



Câncer de Mama

• O QUE SÃO MAMAS?

Mamas são órgãos onde se situam as glândulas mamárias, em número de duas ou mais, o que caracteriza os mamíferos, entre os quais destaca-se o ser humano, sendo que nas fêmeas há produção de leite e, no macho, as glândulas normalmente não se desenvolvem, permanecendo no estágio infantil.

• AS MAMAS POSSUEM O MESMO TAMANHO?

Não, na maioria dos seres humanos uma mama pode ser ligeiramente maior que a outra.

• AS MENINAS DESENVOLVEM MAMAS SEMELHANTES ÀS DE SUAS MÃES?

Sim, pois são hereditários o tamanho e a forma dos seios.

• A GRAVIDEZ ALTERA A FORMA DAS MAMAS?

Sim, embora não provoque deformações. Muitas mulheres acham que o aspecto de seus seios melhorou após a gravidez e amamentação.



• O ALEITAMENTO PODE DETERMINAR O DESENVOLVIMENTO DE TUMORES DAS MAMAS?

Não há provas de que o aleitamento ou sua falta influa no desenvolvimento de tumores das mamas.

• EXISTE ALGUMA RELAÇÃO ENTRE O TAMANHO DAS MAMAS E O DESENVOLVIMENTO DE TUMORES?

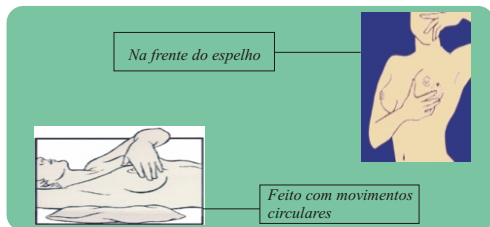
Não, os tumores podem surgir tanto nos seios grandes como nos pequenos.

• SÃO FREQUENTES AS INFEÇÕES DAS MAMAS?

Sim, principalmente nas mães que amamentam ou que estiveram grávidas recentemente.

• É SUFICIENTE O EXAME DAS MAMAS FEITO PELA PRÓPRIA PESSOA?

Não, as mamas devem ser apalpadas, periodicamente, mas isso não substitui o exame médico anual.



• AS MAMAS DEVEM SER EXAMINADAS PELO MÉDICO, COM FREQUÊNCIA?

Sim, no mínimo uma vez por ano. No entanto, se sentir dor ou observar qualquer modificação, deve procurar seu médico.



• DEVE SER SUSPENSADA A AMAMENTAÇÃO SE AS MAMAS ESTÃO INFLAMADAS, OU COM ABSCESSO?

Em pouquíssimos casos, sim. Entretanto, na maioria das vezes ela pode continuar amamentando.

• AS MAMAS PODEM APRESENTAR INFECÇÕES NO RELACIONADAS COM A AMAMENTAÇÃO O E A GRAVIDEZ?



Sim. Algumas vezes ocorre a formação espontânea de abscessos em mulheres não grávidas. Se tal ocorrer, deve-se consultar imediatamente o médico.

• AS GLÂNDULAS MAMÁRIAS DO HOMEM PODEM APRESENTAR DOENÇAS?

Sim, embora com menor frequência que nas mulheres.

• QUAIS AS DOENÇAS MAIS COMUNS DAS MAMAS DOS HOMENS?

- **Adenoma de mama:** surge nos homens por volta dos 50 a 60 anos de idade, ou mais. Aconselha-se a remoção desse tecido para se certificar que não é de natureza cancerosa;
- **Câncer:** o câncer de mama no homem é raro, mas pode ocorrer. O tratamento é idêntico ao do câncer de mama feminino;
- **Ginecomastia:** essa alteração peculiar se manifesta em jovens, provocando o aumento das mamas, que passam a apresentar características de mamas femininas. Não requer tratamento, a menos que o paciente se perturbe psicologicamente. Nesse caso, remove-se tecido dos seios, por cirurgia.

Ginecomastia



- **Nódulo da adolescência:** surge como um inchaço duro, arredondado e sensível nos mamilos dos meninos de 11 a 17 anos. Não requer tratamento e desaparece espontaneamente dentro de poucos meses.

• DEVEM SER OPERADOS TODOS OS CAROÇOS ENCONTRADOS NAS MAMAS?

Somente após uma investigação médica detalhada é que se define ou não pela necessidade da retirada do caroço.



Retirada da mama (mastectomia)

• HÁ ALGUMA EXCEÇÃO À REGRA?

Sim, nos casos de mastite cística crônica, quando a paciente apresenta seios encaroçados, não se aconselha cirurgia. No entanto, requer observação cuidadosa mediante exames frequentes.

• O MÉDICO CIRURGIÃO PODE DIAGNOSTICAR, ANTES DA OPERAÇÃO, SE UM CAROÇO É DE NATUREZA CANCEROSA?

Na maioria dos casos, sim. Contudo, sempre existe uma margem de erro, o que torna recomendável a remoção cirúrgica do tumor, a fim de possibilitar o exame laboratorial.

• É POSSÍVEL DETECTAR A PRESENÇA DE UM TUMOR NA MAMA, PELA FORMAÇÃO DO CAROÇO?

Sim. Em alguns casos, um tumor pode ser diagnosticado pela radiografia das mamas, exame conhecido por mamografia.



Mamografia

• O FATO DE NÃO APARECER TUMOR NA RADIOGRAFIA É UMA GARANTIA?

Não. A mamografia só tem valor quando se registra a presença de um tumor. Uma mamografia negativa não é prova da inexistência de tumor de mama.

• O EXAME MICROSCÓPICO É UM MEIO SEGURO PARA DETERMINAR SE UM TUMOR É MALIGNO OU NÃO?

Esse método oferece informação segura em aproximadamente 100% dos casos.

O QUE É BIÓPSIA DE MAMA?

É a remoção cirúrgica de um caroço isolado, para exame laboratorial (anatomopatológico).



Biópsia de Mama

Poupança
POUPEX
Salário

Uma vantagem exclusiva para
você que recebe pelo Banco do Brasil

Nas agências do Banco do Brasil

0800 61-3040 www.poupex.com.br

• EXISTE ALGUM MEIO DE EVITAR OS TUMORES DE MAMAS?

Não. Contudo, é possível detectá-los em estágio inicial, mediante exames periódicos. Dessa maneira, freqüentemente se evita que um tumor alcance uma fase incurável.

• EXISTE ALGUM MEIO DE EVITAR OS TUMORES DE MAMAS?

Não. Contudo, é possível detectá-los em estágio inicial, mediante exames periódicos. Dessa maneira, freqüentemente se evita que um tumor alcance uma fase incurável.

• AS OPERAÇÕES PARA REMOÇÃO DE MAMAS SÃO PERIGOSAS?

Quando se trata de remoção de parte ou de toda a mama com retirada dos gânglios linfáticos axilares, a cirurgia é considerada de médio a grande porte, com necessidade de anestesia geral e apresenta riscos como qualquer grande cirurgia.

• QUAIS AS CHANCES DE CURA TOTAL DO CÂNCER DE MAMA?

Nos casos em que o câncer é descoberto bem no início, ou seja, quando ainda não há caroço palpável, somente alterações na mamografia, a possibilidade de cura total é grande.

• QUAL O TRATAMENTO INDICADO PARA O CÂNCER DE MAMA?

Existem vários tipos de tratamento, dependendo do estágio em que o tumor é descoberto:

- retirada somente da área da mama com as alterações visualizadas na mamografia; e
- remoção da mama, dos músculos subjacentes e dos gânglios linfáticos. Essa cirurgia é chamada mastectomia radical.

• AO DESCOBRIR O CÂNCER DE MAMA, O MÉDICO DEVE INFORMAR O(A) PACIENTE?

A maioria dos médicos considera preferível informar a paciente e, eventualmente, aos familiares próximos.

• OS TUMORES BENIGNOS PODEM SE TRANSFORMAR EM MALIGNOS SE NÃO FOREM REMOVIDOS?

Geralmente, não. Os tumores devem ser removidos porque nem sempre é possível ter certeza, antes da cirurgia, se eles são benignos ou malignos.

• A MULHER PODE ENGRAVIDAR DEPOIS DA REMOÇÃO DE UM TUMOR?

Se for benigno, sim. Se for maligno é aconselhável aguardar alguns anos para se engravidar.

• AS PESSOAS OPERADAS DE MAMA PODEM TER UMA VIDA NORMAL?

Sim.

• UMA CIRURGIA DE MAMA AFETA A VIDA SEXUAL DA MULHER?

Não, de maneira alguma.

OS TUMORES OU O CÂNCER DE MAMA SÃO HEREDITÁRIOS?

Não há provas de que sejam hereditários. Certas famílias, porém, apresentam maior tendência à formação de tumores.

• O(A) PACIENTE DEVE CONSULTAR O MÉDICO QUANTAS VEZES DEPOIS DA CIRURGIA DE MAMA?

Depende do tipo de cirurgia e do resultado da biópsia. Em casos benignos, o (a) paciente pode até mesmo receber alta e, nos casos de câncer, a freqüência das consultas é determinada pelo médico, sendo maior nos primeiros cinco anos após a cirurgia.

Poupança
POUPEX
Salário

Uma vantagem exclusiva para
você que recebe pelo Banco do Brasil

Nas agências do Banco do Brasil

0800 61-3040 www.poupex.com.br

COMO FAZER O EXAME DAS MAMAS

O AUTO EXAME DAS MAMAS LEVA APENAS ALGUNS MINUTOS E VOCÊ SÓ PRECISA FAZER UMA VEZ POR MÊS.

Quando fazer ?

Se você tem menstruações faça o exame uma semana após acabar o fluxo. Se você não tem, marque um dia do mês, por exemplo, dia primeiro, e faça o exame sempre neste dia:



1 .nuca da cintura para cima e diante do espelho, procure em cada mama alguma alteração na forma e na pele, algum abaulamento ou depressão e alguma alteração no mamilo;



2 .coloque os braços atrás da cabeça e observe , novamente, examinando também as axilas;



3 .levante e abaixe os braços, observe se os mamilos se mexem da mesma maneira;



4 .exprema cada mamilo para verificar se ocorre a eliminação de alguma secreção; e



5 .com um dos braços atrás da cabeça, examine a mama referente a esse braço com a outra mão. Faça a palpação primeiro superficial e depois aprofunde um pouco. Você deve pressionar levemente as pontas dos dedos quanto a palma da mão.



REPOSIÇÃO HORMONAL

• A MULHER DEVE FAZER A REPOSIÇÃO HORMONAL QUANDO ENTRA NA MENOPAUSA?

Após consulta com o ginecologista e realização de exames laboratoriais específicos, o seu médico poderá propor opções para reposição hormonal, tais como:

- o uso de *estrogênio + progesterona*;
- apenas *estrogênio*, nos casos de *pacientes que retiraram o útero*;
- apenas *progesterona sintética*; e
- *hormônios a base de plantas (soja)*.

• TODA MULHER PODE FAZER REPOSIÇÃO HORMONAL?

Não. Existem vários critérios para se prescrever a reposição hormonal e isso só pode ser avaliado pelo médico.

• QUAL A PERIODICIDADE QUE A MULHER QUE RECEBE REPOSIÇÃO HORMONAL DEVE CONSULTAR SEU MÉDICO?

Em princípio, de 6 em 6 meses. Contudo, é o médico que deve estabelecer a periodicidade segundo cada caso.

• A MULHER QUE USA HORMÔNIOS TEM MAIS CHANCE DE DESENVOLVER CÂNCER DE MAMA OU DE ÚTERO?

Não, os hormônios utilizados para reposição hormonal não geram nenhum tipo de câncer se usados adequadamente e sob rígido controle do médico. Entretanto, alguns tipos de câncer que dependem de hormônios para o seu crescimento, e ainda não foram descobertos, podem ter acelerado o seu desenvolvimento.

• QUEM TEVE CÂNCER DE MAMA PODE USAR HORMÔNIO?

Em princípio não. Entretanto, existem algumas substâncias que podem auxiliar na reposição hormonal e são até mesmo coadjuvantes no tratamento do câncer de mama como o **tamoxifeno** e o **raloxifeno**. Mesmo assim o controle médico periódico é essencial.

• QUANDO INICIAR A REPOSIÇÃO HORMONAL?

Assim que surgirem sintomas como ondas de calor, ressecamento vaginal, irregularidade ou parada definitiva da menstruação, diminuição do desejo sexual, depressão e insônia, entre outros, a mulher deve procurar seu ginecologista para fazer uma criteriosa avaliação clínica e laboratorial, para avaliar a necessidade ou não de reposição hormonal.