



UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ

PROJETO DE EXTENSÃO

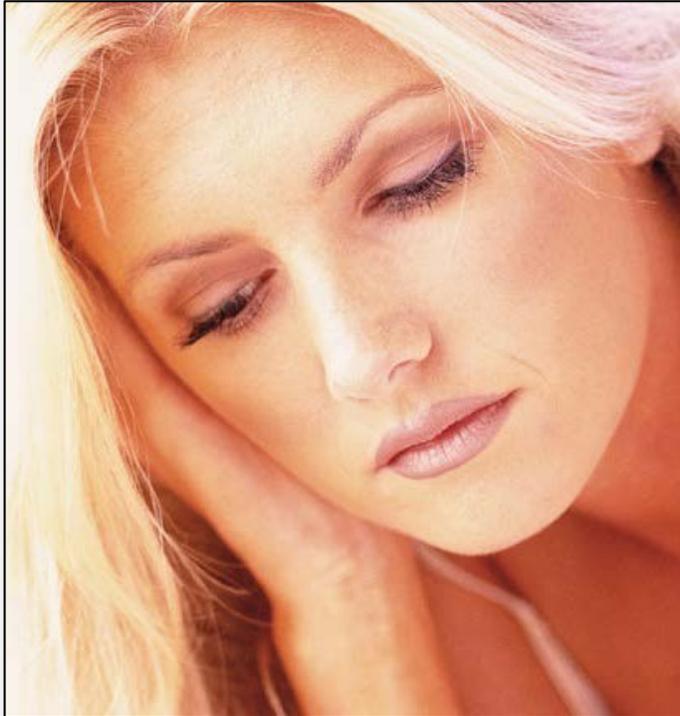


UNIMULHER

**10 MITOS SOBRE CÂNCER
DE MAMA**

Profa. Dra. Érika Fernandes

MITO 1:



“Mulheres jovens não desenvolvem câncer de mama.”

REALIDADE

Câncer de mama ocorre em todas as idades.

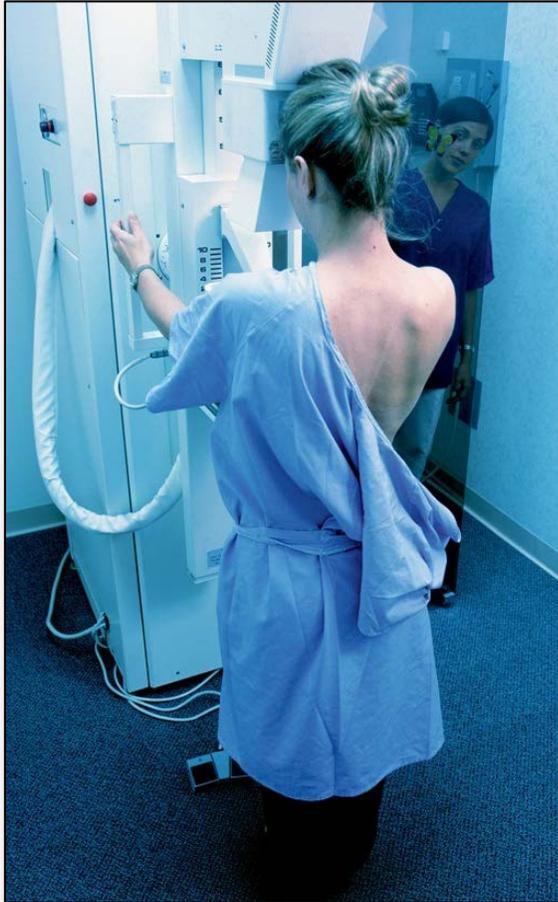
- O risco aumenta com a idade.

5% das neoplasia mamárias são diagnosticadas em mulheres com menos de 35 anos.

30 anos	1 caso p/ 2212
40 anos	1 caso p/ 235
50 anos	1 caso p/ 54
60 anos	1 caso p/ 23
70 anos	1 caso p/ 14
80 anos	1 caso p/ 10
90 anos	1 caso p/ 8

**RISCO AUMENTA PROPORCIONALMENTE
COM A IDADE**

MITO 2:



“Mamografia normal significa que não há câncer de mama.”

REALIDADE

10 – 15% das mamografias são falso negativas.

Algumas alterações na mama são diagnosticadas apenas no exame físico.

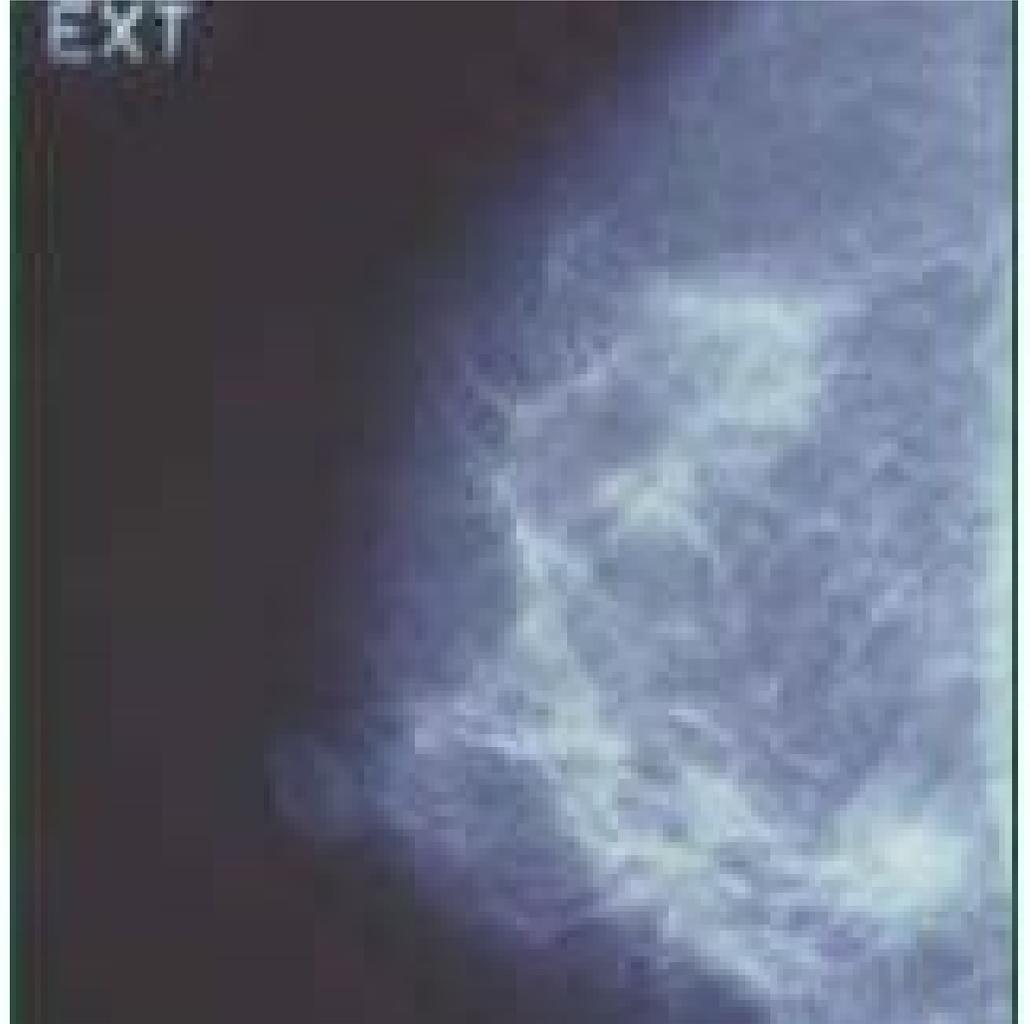
- Mamas densas podem dificultar a sensibilidade da mamografia.



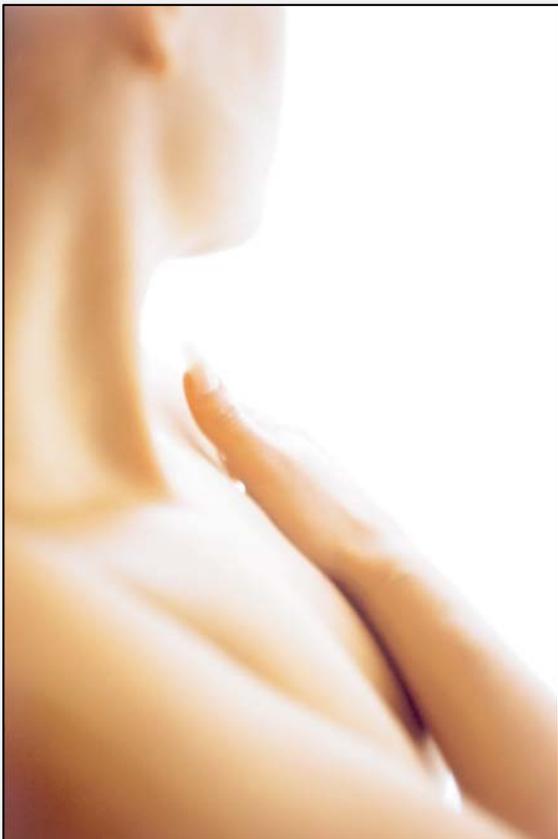
ALTERAÇÕES NA PELE



ALTERAÇÕES NA PELE



MITO 3:



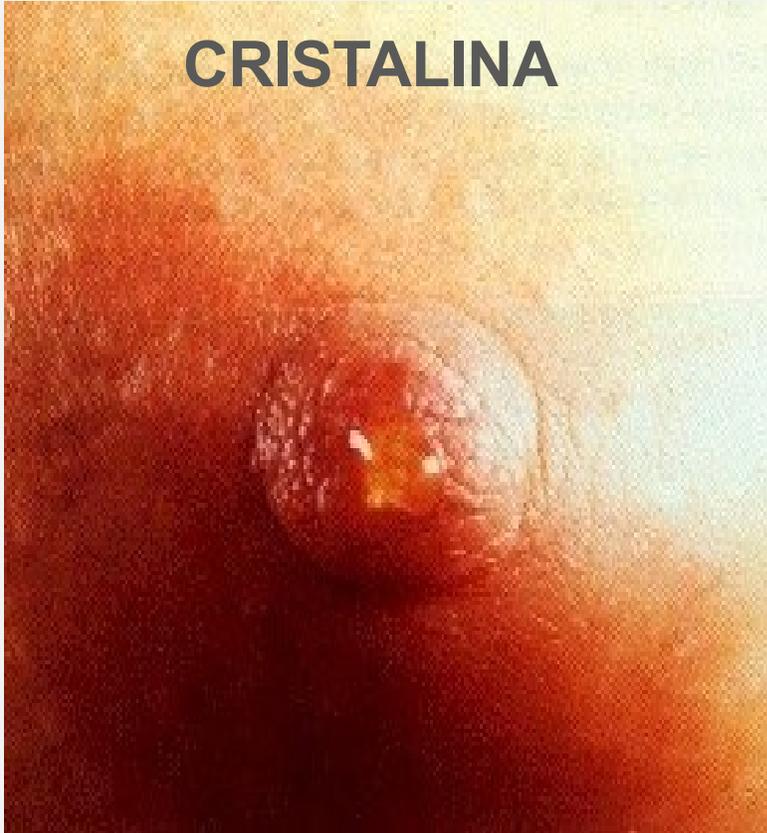
“Nódulo de mama é a única maneira de diagnosticar um câncer de mama.”

REALIDADE

- Alguns tipos histológicos não formam nódulos.
- Alterações na pele, descarga papilar e microcalcificações na mamografia podem ser os primeiros sintomas/sinais da neoplasia mamária.

DESCARGA CAPILAR

CRISTALINA



SANGUINOLENTA



MITO 4:



“História familiar negativa para câncer de mama significa que não há motivos para preocupação com esta neoplasia.”

REALIDADE

Todas mulheres apresentam risco para câncer de mama.

No último ano, 76% das mulheres com diagnóstico de câncer de mama relataram história familiar negativa.

- O maior fator de risco é SEXO FEMININO.

MITO 5:



“ A única história familiar importante é a materna.”

REALIDADE

- A história familiar paterna é igualmente importante.
- Câncer de mama hereditário pode ser materno e/ou paterno.

MITO 6:

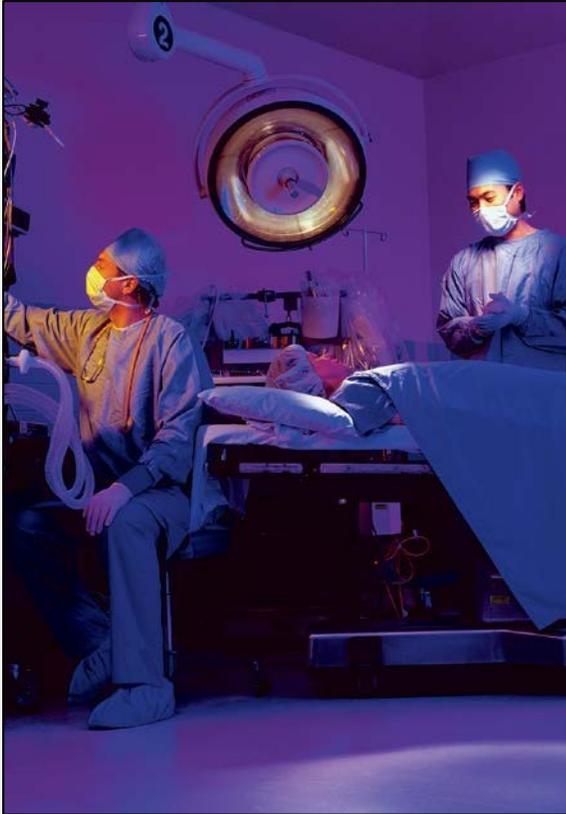


“O uso de desodorante é causa de câncer de mama.”

REALIDADE

- Nenhum estudo comprovou que desodorantes (independente de marca ou tipo) possa ser culpado do surgimento de um câncer de mama.

MITO 7:



“Câncer de mama deve ser imediatamente operado após seu diagnóstico para evitar metástases”

REALIDADE

- Tumores de mama com 1cm de diâmetro estão em desenvolvimento há aproximadamente 8 – 10 anos.
- A duplicação do tumor ocorre em média entre 29 – 220 dias.
- Câncer de mama não é uma emergência médica.

MITO 8:



“ Todos os câncer de mama devem ser tratados da mesma maneira.”

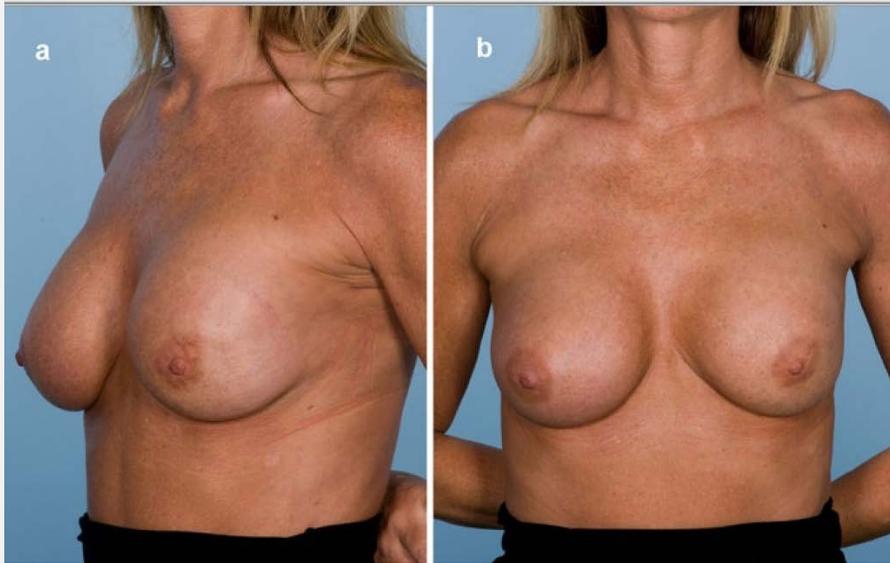
REALIDADE

- Existem mais de 15 tipos histológicos de câncer de mama.
- O grau histológico e a biologia molecular do tumor vão variar em agressividade.
- Não existe uma única “receita” para o tratamento da neoplasia mamária.

TRATAMENTO

- Cirurgia
- Radioterapia
- Quimioterapia
- Hormonioterapia
- Terapia alvo

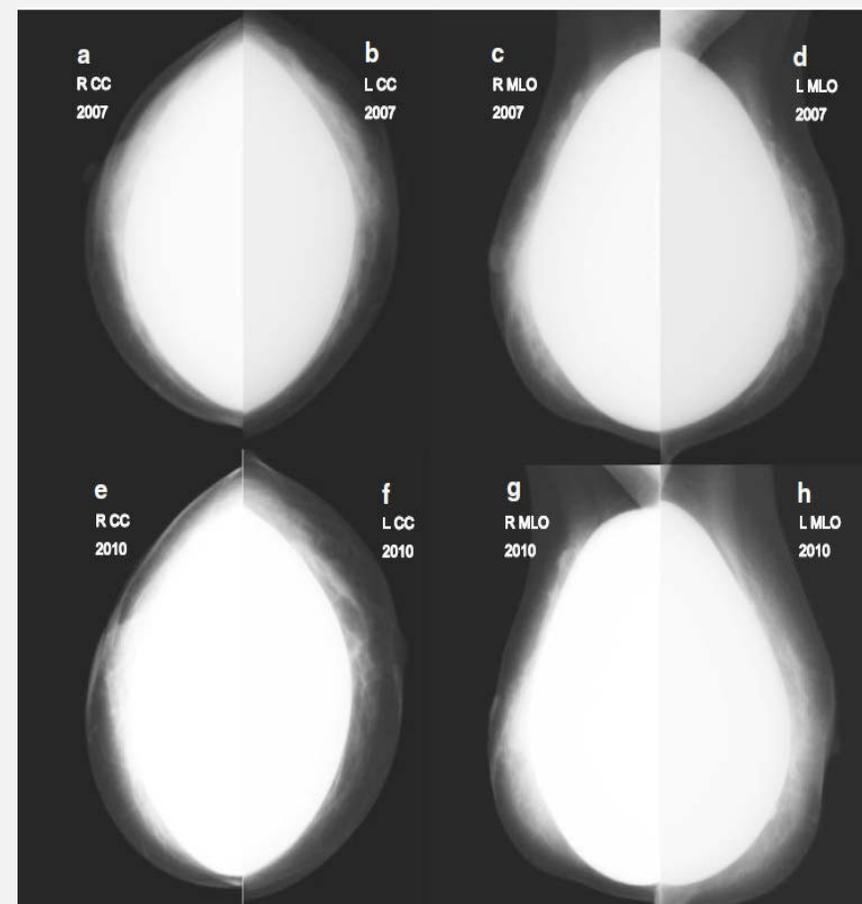
MITO 9:



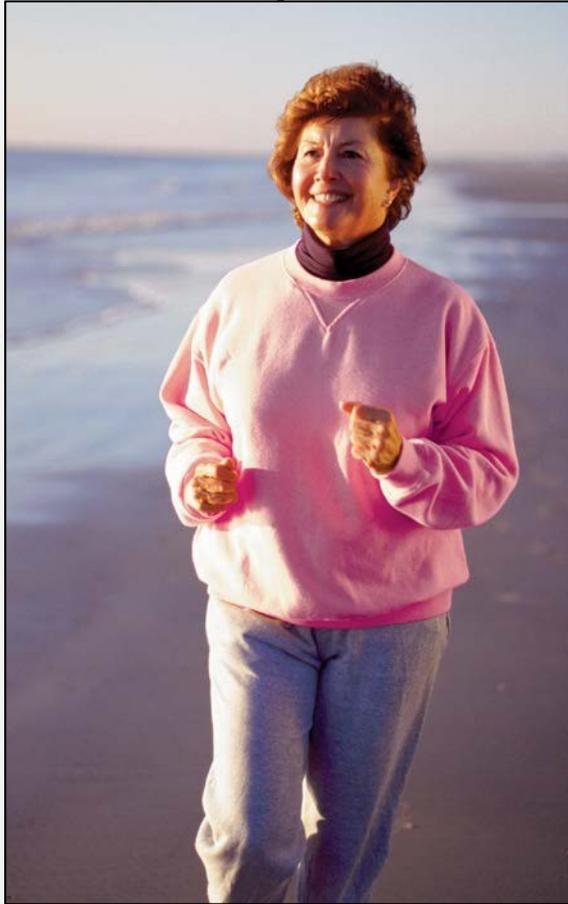
**“ Silicone causa
câncer de mama”**

REALIDADE

- Não há relação entre silicone e câncer de mama.



MITO 10:



“Mulheres de alto risco para neoplasia mamária não podem modificar este risco.”

REALIDADE

- Mulheres de alto risco para câncer de mama podem adotar algumas práticas de profilaxia...

PROFILAXIA

- Não fumar
- Ingestão controlada de álcool
- Exercícios físicos regularmente
- Dieta balanceada
- Exame físico e Mamografia (conforme a recomendação médica)
- Quimioprevenção
- Cirurgias redutoras de risco

CIRURGIA REDUTORA DE RISCO

- Adenomastectomia bilateral reduz em 90% o risco de câncer de mama.
- Salpingooforectomia bilateral reduz em 96% o risco de câncer de ovário e em torno de 50% o câncer de mama nas pacientes com mutação BRCA.
- Discutir os EFEITOS ADVERSOS.

ANGELINA JOLIE

- O que foi realizado?
- Qual o diagnóstico?
- A escolha foi correta?



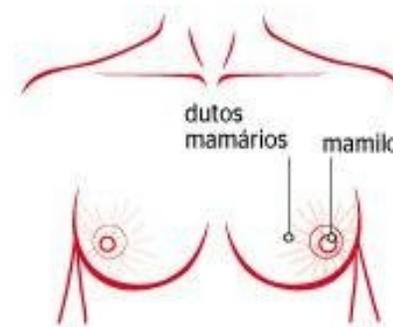
O QUE FOI REALIZADO?

ADENOMASTECTOMIA BILATERAL EM 3 TEMPOS

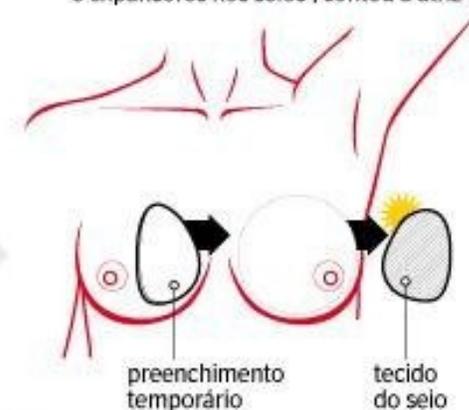
- 1 Nipple Delay
- 2 Mastectomia Subcutanea com preservação da areola e mamilo; colocação de expansores de tecidos.
- 3 Troca dos expansores por prótese de silicone definitiva

AS TRÊS ETAPAS DO PROCEDIMENTO

- 1 2 DE FEVEREIRO**
Angelina passa pelo procedimento "nipple delay", que impede a doença nos dutos mamários por trás dos mamilos, aumentando as chances de preservá-los



- 2 SEMANA DE 16 DE FEVEREIRO**
Na cirurgia principal, o tecido do seio é retirado e a área é ocupada por um preenchimento temporário. "A operação pode demorar até oito horas. Quando você acorda, está com tubos de drenagem e expansores nos seios", contou a atriz

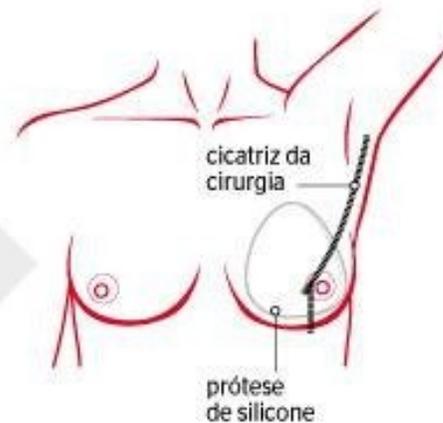


11 DE ABRIL Toby Melville/Reuters



A atriz participa da reunião com os ministros do G8, em Londres

- 3 SEMANA DE 20 DE ABRIL**
Na cirurgia final, a reconstrução dos seios é feita por meio de um implante



MENSAGENS FINAIS

PREVENÇÃO = **HÁBITOS DE VIDA**

DIAGNÓSTICO PRECOCE = **MAMOGRAFIA**

TRATAMENTO ADEQUADO