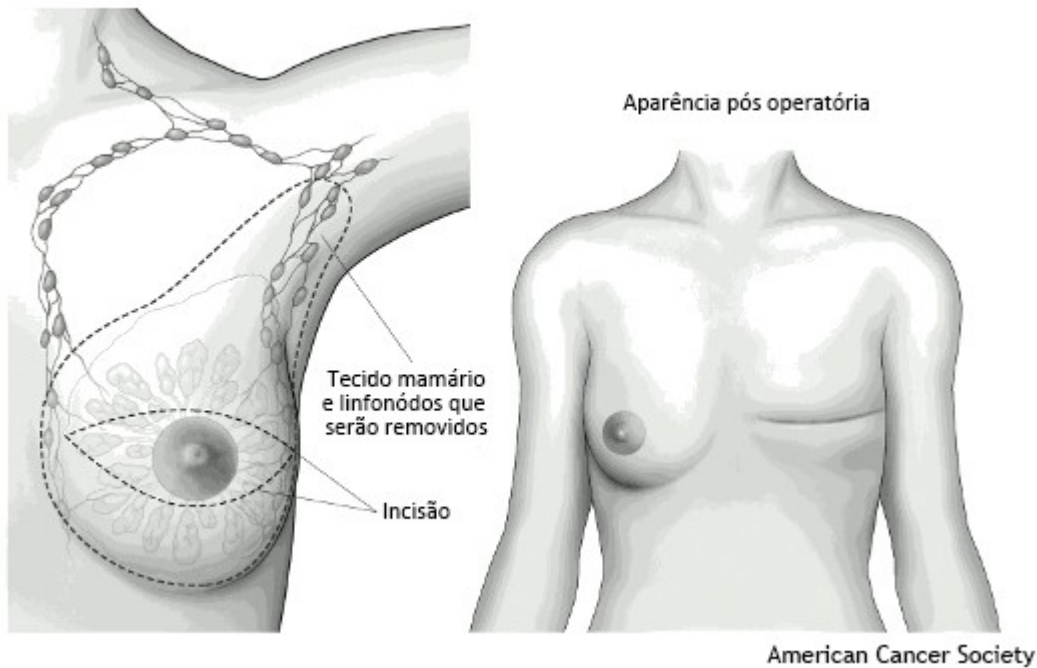


	FISIOTERAPIA – ENTREGA SEMANAL 2
	PROJETO: Planejamento Fisioterapêutico Baseado em Evidências Científicas DOCENTES: Colegiado do Curso de Fisioterapia
Nome: GUSTAVO ZORRILLA ; ROCKSON FRITZEN; VITORIA LORDANI	
Atividade: ENTREGA 2 – Fisiopatologia, Anamnese e Avaliação	
PROTOCOLO DE AVALIAÇÃO E TRATAMENTO PARA A MASTECTOMIA OBS: Fazer os ajustes sugeridos nas atividades ao longo da semana antes de juntá-las para a entrega semanal. 1. Após pesquisa em artigos científicos publicados, escreva abaixo sobre a fisiopatologia da condição sorteada e apresentação clínica do paciente (Adicionar referências com base na ABNT). Importante descrever de forma completa a fisiopatologia da condição e utilizar ilustrações para a explicação. O câncer de mama é caracterizado pela multiplicação desordenada e sem controle das células do tecido mamário, tornando-se um grande problema na saúde pública (FARIAS, 2019). O procedimento cirúrgico é o principal tratamento para o CA de mama, pela possibilidade de erradicar o tumor e aumentar a sobrevida (CESAR, 2013). O linfedema de membro superior é a complicação mais frequente da mastectomia. A eficácia das modalidades terapêuticas é crucial em vista da alta prevalência e gravidade de algumas de suas consequências (VEIROS, 2007).	

Mastectomia Radical Modificada



Fonte: American Cancer Society, 2019

2. Com base na condição sorteada, sua fisiopatologia e apresentação clínica do paciente, monte uma ficha de anamnese para avaliação de pacientes com essa condição. Lembre-se que essa ficha precisa ser voltada para a condição sorteada, com informações gerais e específicas da condição, e não apenas uma ficha de anamnese generalista.

FICHA DE AVALIAÇÃO

NOME: _____ DATA DE NASCIMENTO: _____

SEXO: _____ PROFISSÃO: _____

ENDEREÇO: _____ BAIRRO: _____

CONTATO: _____ EMAIL: _____

- Histórico clínico relacionado ao câncer de mama

DATA DE DIAGNOSTICO: _____

TIPO DE CANCER (ex. ductal invasivo, lobular invasivo): _____

ESTÁGIO DO CÂNCER ATUAL: _____

TIPO DA MASTECTOMIA REALIZADO (ex. total, radical, parcial): _____

PRESENÇA DE COMPLICAÇÕES PÓS-OPERATÓRIAS: _____

- Sintomas e queixas atuais

DESCRIÇÃO DE DOR ATUAL (ex. localizado, intensidade):

PRESENÇA DE EDEMA: () sim () não

ALTERAÇÃO NA MOBILIDADE DO BRAÇO: () sim () não

ALTERAÇÃO NA SENSIBILIDADE: () sim () não

ALTERAÇÃO NA APARÊNCIA DA CICATRIZ: () sim () não

- Histórico de comorbidades e condições relacionadas

DIABETE: () sim () não

HIPERTENSÃO: () sim () não

HISTÓRICO DE PROBLEMAS CIRCULATORIOS OU LINFÁTICOS: _____

- Histórico de tratamento e medicamento

MEDICAMENTOS ATUAIS: _____

ALERGIAS A MEDICAMENTOS: () sim () não se sim, qual? _____

- Impactos funcional

QUAL FOI O IMPACTO DA MASTECTOMIA NAS ATIVIDADES DIÁRIAS: _____

ALTERAÇÃO NO ESTADO EMOCIONAL E PSICOLÓGICO (ex. ansiedade, depressão, autoestima): _____

HISTORICO FAMILIAR DE CANCER DE MAMA:

Há DIFICULDADE NA REALIZAÇÃO DE EXERCÍCIOS FÍSICOS OU REABILITAÇÃO PÓS OPERATÓRIO? SE SIM, QUAL? _____

COMO O PACIENTE TEM GERIDO OS EFEITOS COLATERAIS E AS MUDANÇAS APÓS CIRURGIA? _____

Há PREOCUPAÇÕES ESPECÍFICAS OU DÚVIDAS SOBRE O PROCESSO DE RECUPERAÇÃO OU CUIDADOS CONTÍNUO? _____

Paciente/cliente

Fisioterapeuta

DATA: __/__/__

3. Após a anamnese, você irá focar no exame físico de pessoas com essa condição. É importante que a ficha de avaliação seja complementada com instrumentos (questionários, escalas) e testes específicos para a condição. Apresentar pelo menos 2 questionários e 2 testes e a forma de cálculo para obter os resultados deles. (Lembre-se de adicionar as referências de artigos científicos que suportem o uso desses questionários e testes na população com essa condição específica).

Exame físico

Inspeção: Avaliar a cicatriz cirúrgica, sinais de infecção, estado da pele.

Palpação: Verificar a presença de nódulos, dor à palpação e edema.

Teste de mobilidade: Avaliar a amplitude de movimento do ombro no lado afetado.

Medição do linfedema: Circunferências do braço afetado comparado ao não afetado.

Questionários

Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS)

Descrição: Avalia ansiedade e depressão em pacientes hospitalizados.

Pontuação: Cada subescala (ansiedade e depressão) varia de 0 a 21. Pontuação de 0-7 indicam normal, 8-10 indicam moderado, 11-21 indicam anormal.

Functional Assessment of Cancer Therapy-Breast (FACT-B)

Descrição: Avalia a qualidade de vida em pacientes com câncer de mama.

Pontuação: Inclui subescalas para bem-estar físico, social/familiar, emocional, funcional e específico de mama. As pontuações são somadas para um escore total.

Testes

Teste de Flexibilidade de Ombro:

Descrição: Paciente levanta o braço afetado ao máximo. Medir a amplitude de movimento com um goniômetro.

Interpretação: Comparar com o lado não afetado e valores normativos para idade e sexo.

Teste de Força de Preensão Manual:

Descrição: Usar um dinamômetro para medir a força de preensão do lado afetado.

Interpretação: Comparar com o lado não afetado e valores normativos para idade e sexo.

REFERÊNCIAS

Citar a referência completa dos artigos conforme normas da ABNT.

AMERICAN CANCER SOCIETY. Breast Cancer Facts & Figures 2019-2020. Atlanta: American Cancer Society, Inc., 2019. Disponível em: <https://www.cancer.org/research/cancer-facts-statistics.html>. Acesso em: 07 ago. 2024.

Santos MSM, Panobianco MS, Mamede MV, Meirelles MCCC, Barros VM. Sensibilidade tátil no membro superior de mulheres submetidas à linfonodectomia axilar por câncer de mama. Rev Bras Ginecol Obstet 2009;31(7):361-6.

GUERRA, M. R.; GUALBERTO, E. C.; MENDONÇA, G. A. D. Perfil Epidemiológico do Câncer de Mama no Brasil. Revista Brasileira de Epidemiologia, v. 20, n. 4, p. 687-696, 2017.

Veiros I, Nunes R, Martins F. Complicações da mastectomia: Linfedema do membro superior [Mastectomy complications: upper limb lymphedema]. Acta Med Port. 2007 Jul-Aug;20(4):335-40. Portuguese. Epub 2007 Nov 15. PMID: 18198077.

