

Mastectomia

acadêmicos: Gustavo Zorrilla, Vitória Piazza, Rockson Fritzen

DEFINICAO/ FISIOPATOLOGIA

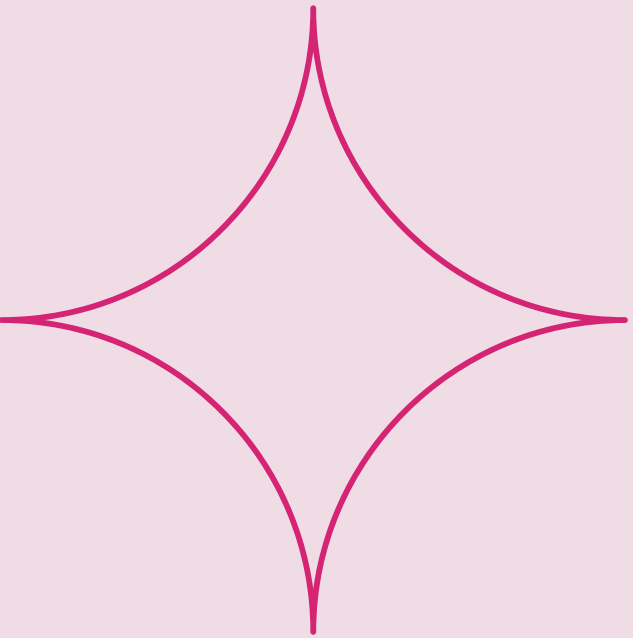
- **O câncer de mama é caracterizado pela multiplicação desordenada e sem controle das células do tecido mamário, tornando-se um grande problema na saúde pública (FARIAS, 2019).**
- **O linfedema de membro superior é a complicação mais frequente da mastectomia. A eficácia das modalidades terapêuticas é crucial em vista da alta prevalência e gravidade de algumas de suas consequências (VEIROS, 2007).**
- **O sistema linfático, exerce função protetora contra microorganismos patogênicos, acumula as funções de conservação das proteínas plasmáticas extravasadas dos capilares e absorção de lipídio pelos linfáticos intestinais.**
- **O procedimento cirúrgico da mastectomia , tanto pode restringir-se ao tumor, alcançar tecidos circundantes, ou então, a retirada da mama, assim como dos linfonodos da região axilar e dos músculos peitorais, sendo a mastectomia radical modificada a intervenção mais utilizada, que remove a mama junto com os linfonodos axilares.**

DEFINICAO/FISIOPATOLOGIA

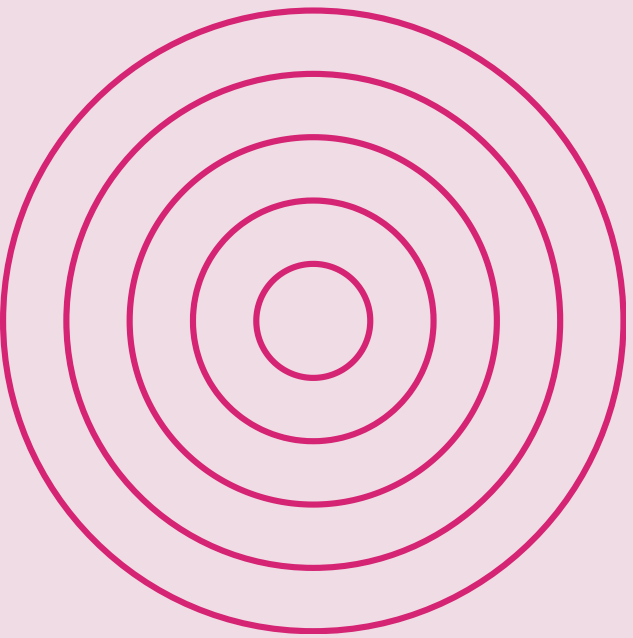
- O procedimento cirúrgico da mastectomia é citado por Silva (2008) como um tratamento primário que, tanto pode restringir-se ao tumor, alcançar tecidos circundantes, existindo também outros tipos de tratamento como a hormonioterapia, radioterapia e a quimioterapia.
- Os principais fatores de risco para o desenvolvimento de câncer de mama relacionam-se com idade avançada, características reprodutivas, história familiar e pessoal, hábitos de vida e influências ambientais.
- Os sinais e sintomas do Câncer de Mama, que não devem ser ignorados incluem: nas alterações do tamanho ou forma da mama; a vermelhidão, inchaço, calor ou dor na pele da mama; Nódulo ou caroço na mama, que está sempre presente e não diminui de tamanho; Inchaço e nódulos frequentes nas ínguas das axilas; assimetria entre as duas mamas, como, por exemplo, uma muito maior que a outra; presença de um sulco na mama, como se fosse um afundamento de uma parte da mama; endurecimento da pele da mama, entre outros.



PERGUNTA PICO



Qual é o impacto do tamanho e da localização da incisão na qualidade de vida e satisfação estética de pacientes submetidas a mastectomia com reconstrução mamária imediata?





ANAMNESE

Histórico Clínico:

Data da Mastectomia: Tipo (total, parcial) e lado afetado

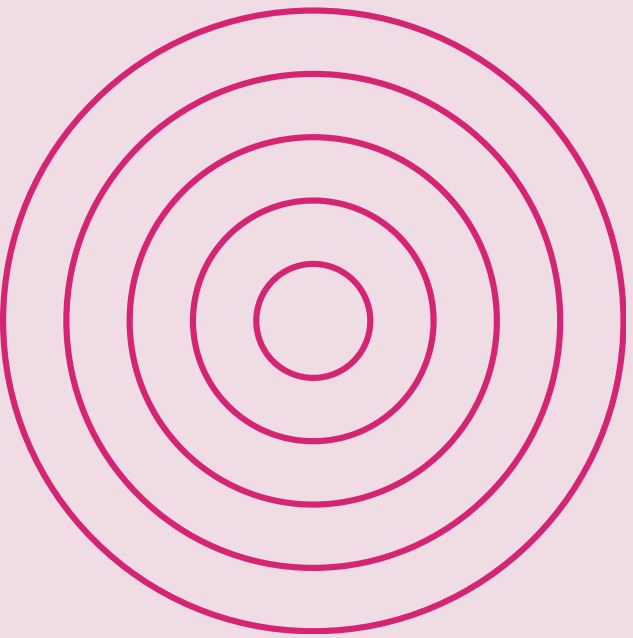
Motivo da Mastectomia: Diagnóstico de câncer de mama ou prevenção.

Tratamentos complementares: Quimioterapia, radioterapia, hormonioterapia.

Sintomas atuais: Dor, limitação de movimento, linfedema, alterações de sensibilidade.

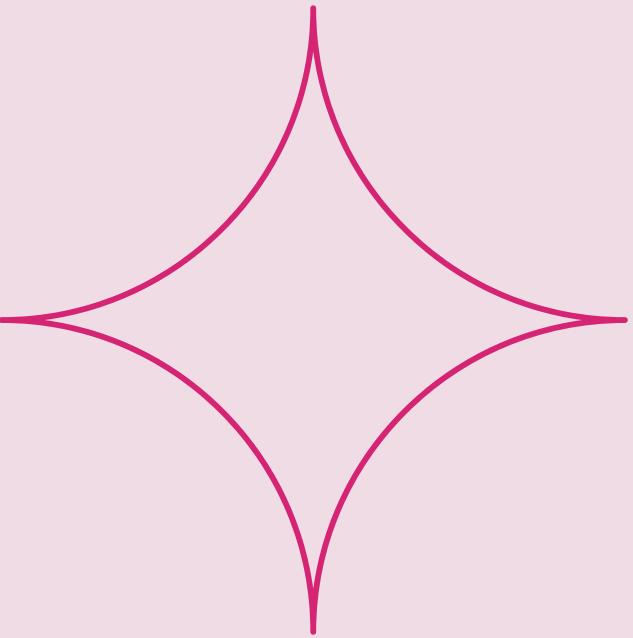
Histórico familiar: Incidência de câncer de mama ou outras neoplasias.

Comorbidades: Presença de outras doenças crônicas.





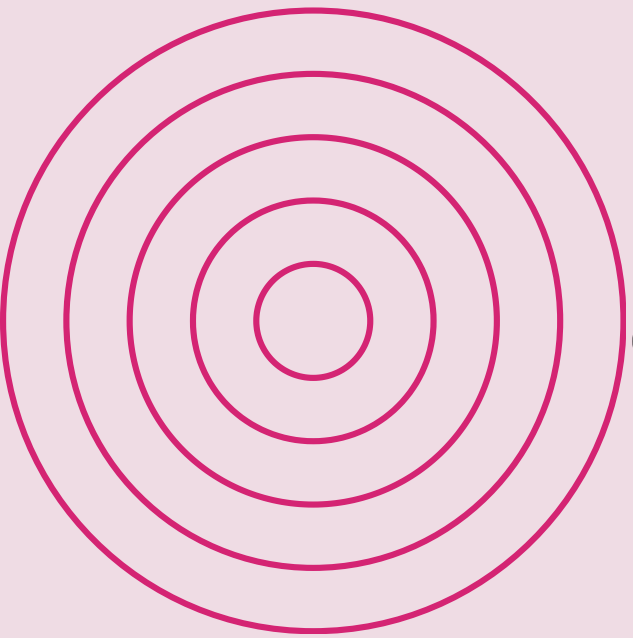
ANAMNESE



Aspectos Psicológicos:

Impacto emocional da mastectomia: Sentimentos de perda, imagem corporal.

Suporte psicológico: Presença de acompanhamento psicológico, participação em grupos de apoio.



Aspectos Funcionais:

Nível de atividade física antes e após a cirurgia.

Limitações nas atividades diárias: Dificuldades em tarefas como pentear o cabelo, vestir roupas, levantar objetos.

ANAMNESE

Outros Aspectos:

Reconstrução mamária: Se já foi realizada, se está planejada, tipo de reconstrução.

Uso de prótese externa.

Presença de linfedema: Percepção de inchaço, dor no braço, e se está sendo tratado.

NOME: _____ DATA DE NASCIMENTO: _____

SEXO: _____ PROFISSÃO: _____

ENDEREÇO: _____ BAIRRO: _____

CONTATO: _____ EMAIL: _____

- Histórico clínico relacionado ao câncer de mama

DATA DE DIAGNÓSTICO: _____

TIPO DE CÂNCER (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): _____

HISTÓRICO FAMILIAR DE CÂNCER DE MAMA: _____

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

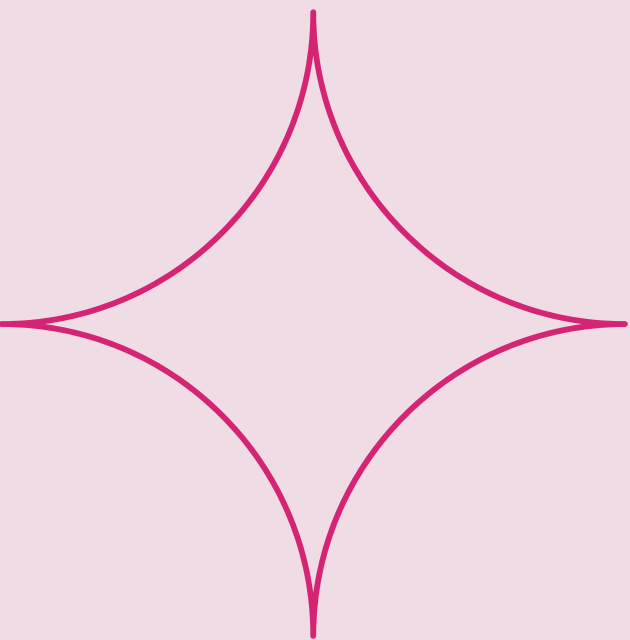
Fisioterapeuta

DATA: 04/04 / 2024 / 01



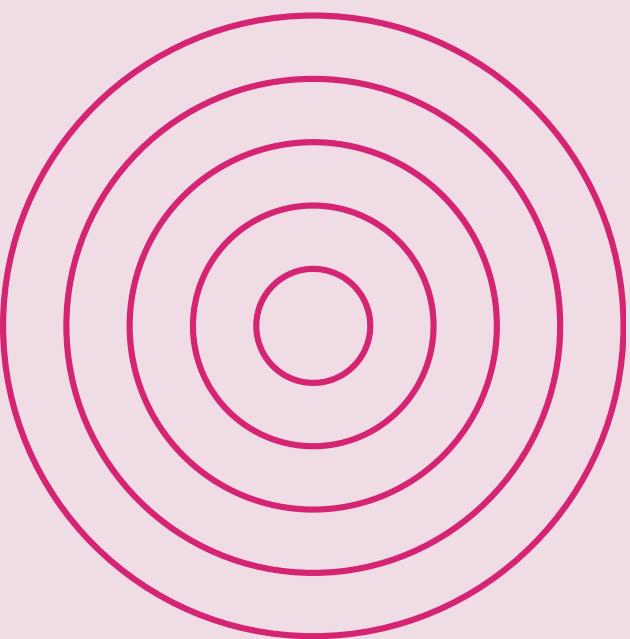
QUESTIONARIOS INDICADOS

Questionário de Qualidade de Vida (SF-36): Avalia a qualidade de vida geral, incluindo aspectos físicos, emocionais, sociais e mentais.



Breast-Q: Específico para pacientes com câncer de mama, avalia a satisfação com a reconstrução mamária, aparência física, qualidade de vida e bem-estar psicossocial.

Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS): Avalia sintomas de ansiedade e depressão em pacientes com condições médicas.



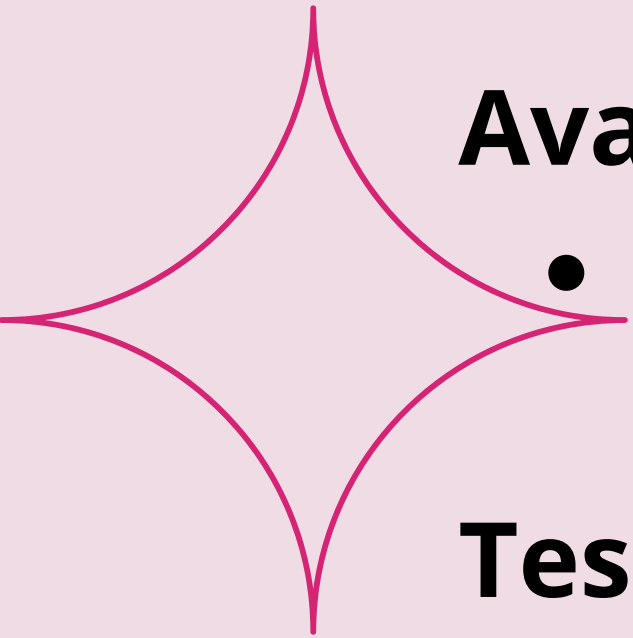
Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand (DASH): Avalia a funcionalidade e as limitações no uso do braço e da mão, especialmente relevante se houver envolvimento do braço do lado operado.



TESTES ESPECIFICOS

Avaliação da Amplitude de Movimento (ADM):

- **Goniometria:** Para medir a amplitude de movimento dos ombros, especialmente em abdução, flexão, e rotação.

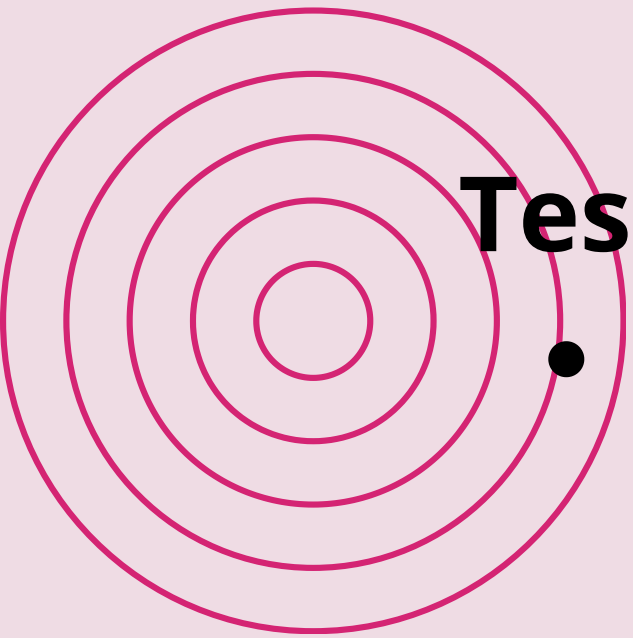


Avaliação da Força Muscular:

- **Dinamometria:** Avaliação da força muscular dos membros superiores.

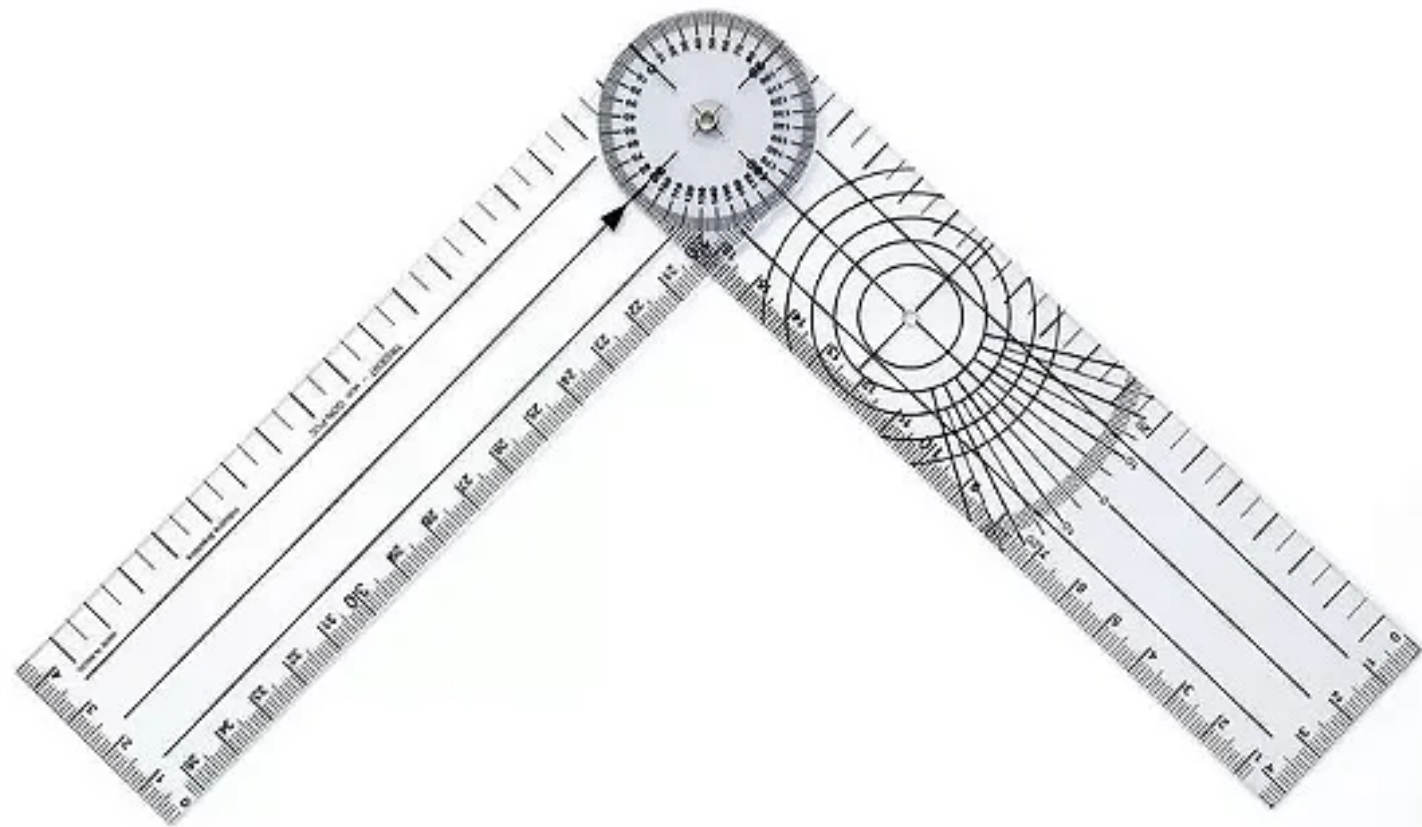
Teste para Linfedema:

- **Circunferência do braço:** Medição da circunferência do braço para detectar aumento de volume que sugira linfedema.



Teste de Mobilidade Funcional:

- **Teste de Alcance Funcional (Functional Reach Test):** Avalia o equilíbrio e a estabilidade do tronco, que pode estar comprometida após a mastectomia.



	Flexão em barra fixa	Corrida
Mulheres	Sustentação por 10 segundos	1.800 metros em 12 minutos
Homens	Mínimo de 3 repetições	2.200 metros em 12 minutos

Teste de Dinamometria (Força Muscular)

Índices mínimos exigidos

Manual

Mulheres mínimo 30 Kgf*

Homens mínimo 35 Kgf

Dorsal

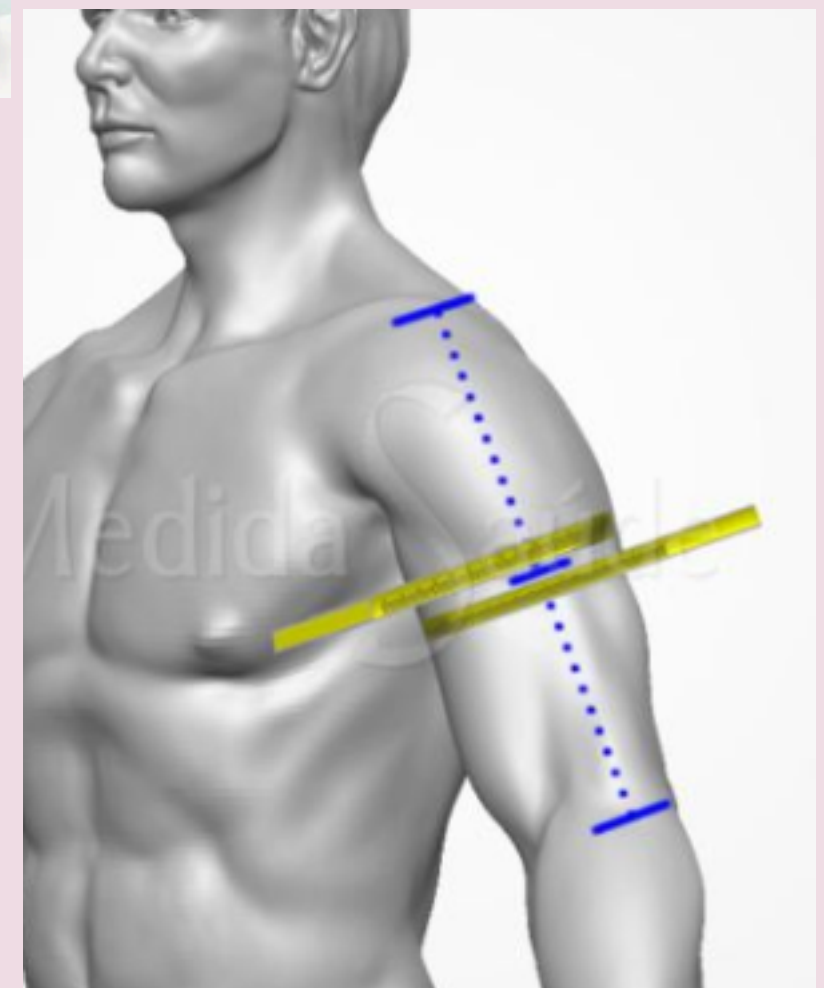
Mulheres mínimo 80 Kgf

Homens mínimo 90 Kgf

Escapular

Mulheres mínimo 25 Kgf

Homens mínimo 30 Kgf



TRATAMENTOS INDICADOS

- **Radioterapia:** recomendada se houver envolvimento com linfonodo ou se o tumor for grande, ajudando na destruição de células cancerígenas que sobram;
- **Drenagem linfática:** para liberação de linfa e ajudando na redução da dor, diminuição do edema e melhora no aspecto estético da parte afetada, bem como a elevação da autoestima da paciente;
- **Reabilitação e Fisioterapia:** Para ajudar na recuperação pós-cirúrgica e melhorar a mobilidade do braço e a qualidade de vida;



TRATAMENTOS NÃO INDICADOS

- **Uso exclusivo de terapia naturais:** Dependência apenas de métodos naturais sem tratamento médico convencional não é recomendada, pois pode comprometer a eficácia do tratamento e a chance de cura;
- **Interrupção de tratamentos convencionais:** Interromper a quimioterapia, radioterapia ou terapias hormonais baseadas em conselhos não médicos pode aumentar o risco de recidiva.
- **Exposição a Produtos Químicos e Irritantes:** Após a mastectomia e tratamentos relacionados, a exposição a certos produtos químicos ou irritantes pode prejudicar a recuperação.





obrigadola