
 <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b> Desde 1967	<b>PROTOCOLO</b>				 <small>Ambulatório Médico de Especialidades do Governo do Estado de São Paulo "Vilobaldo Carvalho Teixeira Filho" ITAPEVI</small>	
	<b>ESPECIALIDADE DE MASTOLOGIA</b>					
<b>Área</b> Médica	<b>Código</b> PR.ASSIST.101	<b>Elaboração</b> 20/02/2024	<b>Última Revisão</b> 04/2024	<b>Próxima Revisão</b> 04/2026	<b>Versão</b> 000	<b>Página</b> 1-4

## 1. INTRODUÇÃO

A mastologia é uma especialidade médica dedicada ao diagnóstico e tratamento de doenças da mama, tanto benignas quanto malignas.

Além do diagnóstico e tratamento, os mastologistas realizam procedimentos cirúrgicos, como biópsias, drenagem de abscessos mamários, correção de glândula acessória, nodulectomias e cirurgias oncológicas mamárias. Além de desempenhar um papel fundamental na promoção de saúde e aconselhamento sobre a prevenção e rastreamento.







## 2. OBJETIVO

O objetivo principal é proporcionar cuidados abrangentes e individualizados para cada paciente, visando sempre a melhor qualidade de vida e resultado clínico possível.

## 3. CRITÉRIOS




### 3.1. Critérios de inclusão

Pacientes que apresentem algum dos itens abaixo devem ser melhor investigadas com estudo histológico (biópsia mamária).

-  Nódulos palpáveis suspeitos ao exame físico
-  Mamografias com BIRADS 4 e 5
-  Ultrassonografia de nódulos mamários classificados como BIRADS 4 e 5
-  Ultrassonografia de nódulos mamários classificado como BIRADS 3 com desejo de exérese
-  Alterações de pele como hiperemia, peau d'orange,
-  Mastite não responsiva a antibióticos.


Pacientes que apresentem cistos mamários sintomáticos devem ser melhor avaliados com estudo citológico (PAAF de alívio).



### 3.2. Critérios de Exclusão

-  Pacientes com hipertrofia mamária, mamas volumosas, desejo de redução mamária.
-  Pacientes homens com desenvolvimento da glândula mamária – ginecomastia.
-  Pacientes com lipomas palpáveis em região de tórax/mamas



## 4. CONDUTA

As patologias mais comumente atendidas pelo mastologista são:

-  Câncer de mama: É o câncer mais diagnosticado no mundo e em todas as regiões do Brasil, excluindo-se câncer de pele não melanoma. O número estimado de casos novos é de 73.610 para cada ano do triênio de 2023 a 2025, correspondendo a um risco estimado de 66,54 casos novos a cada 100.000 mulheres. É uma doença multifatorial, envolve eventos genéticos, epigenéticos, ambientais que levam a multiplicação desordenada de células anormais da mama, que forma um tumor com potencial de invadir outro órgãos.

 <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b> Desde 1967	<b>PROTOCOLO</b>				 Ambulatório Médico de Especialidades do Governo do Estado de São Paulo "Vilobaldo Carvalho Teixeira Filho" ITAPEVI	
	<b>ESPECIALIDADE DE MASTOLOGIA</b>					
<b>Área</b> Médica	<b>Código</b> PR.ASSIST.101	<b>Elaboração</b> 20/02/2024	<b>Última Revisão</b> 04/2024	<b>Próxima Revisão</b> 04/2026	<b>Versão</b> 000	<b>Página</b> 2-4

- 🚩 Fibroadenoma: são os tumores benignos mamários mais comuns, ocorrendo em até 1/3 das biópsias. O diagnóstico é predominantemente clínico, porém a US pode ser útil, bem como a PAAF e a Core biopsy. A indicação cirúrgica é baseada na idade da paciente, nas dimensões do nódulo e desejo da paciente.
- 🚩 Mastite: Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), a mastite é definida como uma condição inflamatória da mama podendo ser acompanhada ou não de infecção. Geralmente se manifesta durante o período puerperal (mastite puerperal) ou fora deste período, as mastites não puerperais.
- 🚩 Cistos mamários: são muito comuns, podendo ser únicos ou múltiplos, uni ou bilaterais. Os cistos mamários podem causar dor e desconforto, necessitando tratamento medicamentoso e punção de alívio.
- 🚩 Mastalgia: também chamada de dor mamária ou síndrome dolorosa mamária, é um sintoma relativamente comum, representando mais da metade das consultas com mastologista. Deve ser classificada quanto à origem: verdadeira – proveniente do tecido mamário; ou referida (extra mamária).
- 🚩 Malformações congênitas da mama, como mama extranumerária: É a formação da glândula mamária verdadeira acessória. Frequentemente se localizam na axila e muitas vezes necessita de correção cirúrgica.
- 🚩 O derrame papilar é a saída espontânea de secreção papilar fora do ciclo gravídico-puerperal. Durante a vida reprodutiva, 50 a 80% das mulheres terão descarga papilar. É mais comum no menacme, mas quando aparece em idade avançada, maior a probabilidade de tratar-se de neoplasia. O tratamento depende da etiologia do derrame papilar.
- 🚩 Pacientes com alterações BIRADS 3: seguimento semestral com exames (mamografia e/ou ultrassom) nos seguintes intervalos: 0-6-12-24. (CID N63; R92)
- 🚩 Pacientes com mastalgia refratária ao manejo conservador: avaliação da acupuntura para tratamento da dor (CID N64; N60)
- 🚩 Mamografia com alterações como nódulo, assimetrias ou distorção arquitetural devem ser submetidas a ultrassonografia direcionada para avaliar expressão ultrassonográfica e direcionar a biópsia. Caso não tenha expressão, deve ser encaminhada para biópsia por estereotaxia. (CID C50 / R92)
- 🚩 Mamografia com alterações como calcificações suspeitas: incidência mamográfica complementar e encaminhada para biópsia por estereotaxia. (CID C50; D05; R92)
- 🚩 Somam-se as consultas o acolhimento multidisciplinar das pacientes com o diagnóstico de neoplasia maligna das mamas.
- 🚩 Pacientes com nódulos sabidamente benignos (estabilidade ou biópsia benignas) com nódulos palpáveis < 5 cm, mamas favoráveis, hígida: programar exérese no AME (CID N63 e D24)
- 🚩 Pacientes com papila extranumerária, hígida: programar exérese no AME (CID 83.3)
- 🚩 Para as pacientes operadas no AME, programar retorno precoce para retirada de pontos cirúrgicos e resultado de anatomopatológico, em 15 dias pós-operatório.
- 🚩 Pacientes com glândulas mamárias acessórias, nódulos palpáveis > 5 cm, mamas volumosas ou implantes mamários; nódulos discordantes entre anatomopatológico-imagem-exame clínico: encaminhar para exérese nível hospitalar (CID Q831; N63; D24)

 FUNDÇÃO DO ABC Desde 1967	PROTOCOLO				 Ambulatório Médico de Especialidades do Governo do Estado de São Paulo "Vilobaldo Carvalho Teixeira Filho" ITAPEVI	
	ESPECIALIDADE DE MASTOLOGIA					
Área Médica	Código PR.ASSIST.101	Elaboração 20/02/2024	Última Revisão 04/2024	Próxima Revisão 04/2026	Versão 000	Página 3-4

- Pacientes com nódulos sabidamente benignos (estabilidade ou biópsia benignas) com nódulos palpáveis < 5 cm, mamas favoráveis, com comorbidades: encaminhar para exérese nível hospitalar. (CID N63; D24)

#### **Classificação dos Cid's:**

- CID 10 – C50
- CID 10 - D05
- CID 10 - D24
- CID 10 - R92
- CID 10 - N63
- CID 10 – N61
- CID 10 - N60
- CID 10 – N64
- CID 10 – Q83

#### **Monitoramento/acompanhamento**

- Seguimento inicial semestral nos primeiros dois anos dentro do AME nos casos de nódulos BIRADS 3 ou após biópsia (incluindo e/ou intercalando os exames de imagem, US e/ou MMG, com o exame clínico)
- Seguimento semestral dos casos de alto risco pessoal ou familiar devido à dificuldade em manter esses casos na unidade básica de saúde.

#### **Critérios de alta**



Paciente após 2-3 anos tempo de acompanhamento não apresentando nenhuma alteração, receberá alta ambulatorial e poderá realizar seguimento na unidade básica de saúde ou unidade referência, a partir do momento que se tenha a certeza do seguimento regular na UBS e o acesso aos exames recomendados.

#### **5. DOCUMENTOS DE REFERÊNCIA/ANEXOS**

Não se aplica.

#### **6. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

- Bodine AM, Holahan B, Mixon A. Benign breast conditions. J Am Osteopath Assoc. 2017;117(12):755–60.
- Boff R et al. Pocketbook da Mastologia: um guia prático. 1 ed. Caxias do Sul, RS: Ed. São Miguel; 2018.
- Frasson A, Novita G. Doenças da Mama – Guia de Bolso Baseado em Evidências. 2.ed. Atheneu; 2017.
- Harris, JR, Lippman, ME, Morrow, M; Osbrone C, editor. Diseases of the Breast. 5 ed.
- INSTITUTO NACIONAL DE CANCER (Brasil). Estimativa 2023. Incidência do Câncer no Brasil [Internet]. Available from: <https://www.inca.gov.br/tipos-de-cancer/cancer-de-mama/profissional-de-saude>.

 <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b> Desde 1967	<b>PROTOCOLO</b>				 Ambulatório Médico de Especialidades do Governo do Estado de São Paulo "Vilobaldo Carvalho Teixeira Filho" ITAPEVI	
	<b>ESPECIALIDADE DE MASTOLOGIA</b>					
<b>Área</b> Médica	<b>Código</b> PR.ASSIST.101	<b>Elaboração</b> 20/02/2024	<b>Última Revisão</b> 04/2024	<b>Próxima Revisão</b> 04/2026	<b>Versão</b> 000	<b>Página</b> 4-4

## 7. REVISÕES/ATUALIZAÇÕES

Revisão	Histórico de Alterações	Data
000	Construção do Protocolo	20/02/2024

## 8. HISTÓRICO DE REVISÕES/APROVAÇÕES

Data da Elaboração	Área	Nome do Responsável	Cargo
20/02/2024	Corpo Clínico	Dra. Thainá Marina Furlanetti	Médica Mastologista

Data da Revisão	Área	Nome do Responsável	Cargo
17/04/2024	Coordenação Médica	Vania Aranha Zito	Coordenadora Médica

Data da Aprovação	Área	Nome do Responsável	Cargo
19/04/2024	Gerência	Andreia Godoi	Gerente Administrativa