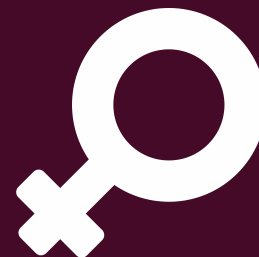


Portal de Boas Práticas em
Saúde da Mulher, da Criança
e do Adolescente



ATENÇÃO ÀS
MULHERES

EXAME CLÍNICO DAS MAMAS



Objetivos dessa apresentação:

- Orientar sobre a importância do exame clínico das mamas e como realizá-lo.



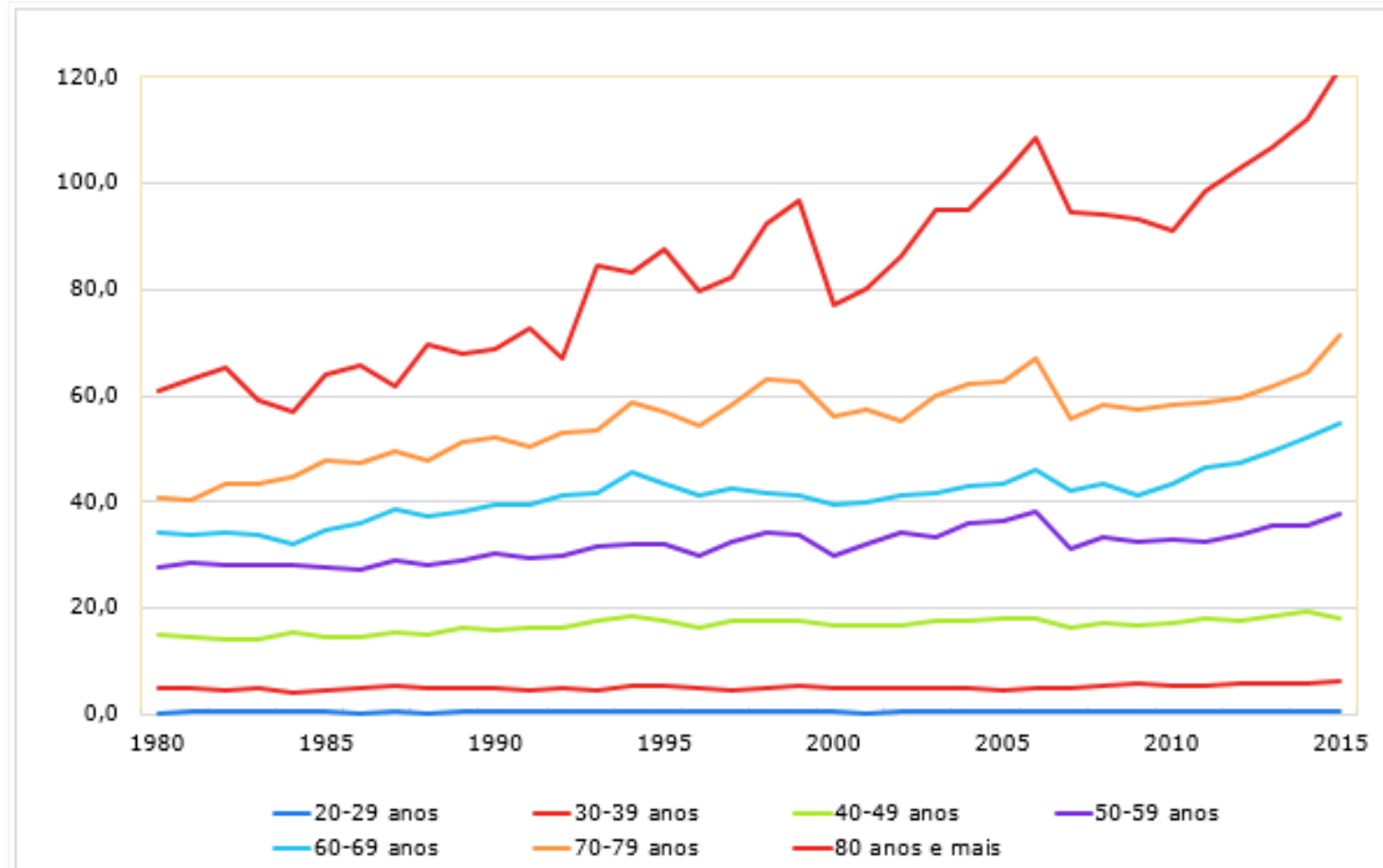
Introdução

- No Brasil, excluídos os tumores de pele não melanoma, o câncer de mama também é o mais incidente em mulheres de todas as regiões, exceto na região Norte, onde o câncer do colo do útero ocupa a primeira posição. Para o ano de 2019 foram estimados 59.700 casos novos.
- A taxa de mortalidade por **câncer de mama** ajustada pela população mundial apresenta uma curva ascendente e **representa a primeira causa de morte por câncer na população feminina brasileira** com 13,22 óbitos/100.000 mulheres em 2017. As regiões Sul e Sudeste são as que apresentam as maiores taxas, com 14,14 e 14,10 óbitos/100.000 mulheres em 2017, respectivamente.



Introdução

- A incidência do câncer de mama tende a crescer progressivamente a partir dos 40 anos, assim como a mortalidade por essa neoplasia.
- Na população feminina abaixo de 40 anos ocorrem menos de 10 óbitos a cada 100 mil mulheres, enquanto na faixa etária a partir de 60 anos o risco é 10 vezes maior.



Taxas de mortalidade por câncer de mama feminina, específicas por faixas etárias, por 100.000 mulheres. Brasil, 1990 a 2015



Rastreamento do Câncer de Mama

- O controle do câncer de mama se mantém como uma das prioridades na agenda da Política Nacional de Saúde em face de sua grande magnitude como problema de saúde pública no Brasil. Entre as modalidades de atenção previstas para seu controle, está a detecção precoce, que consiste em ações de diagnóstico precoce e rastreamento.
- Detecção precoce é uma forma de prevenção secundária e visa a identificar o câncer em estágios iniciais, momento em que a doença pode ter melhor prognóstico.



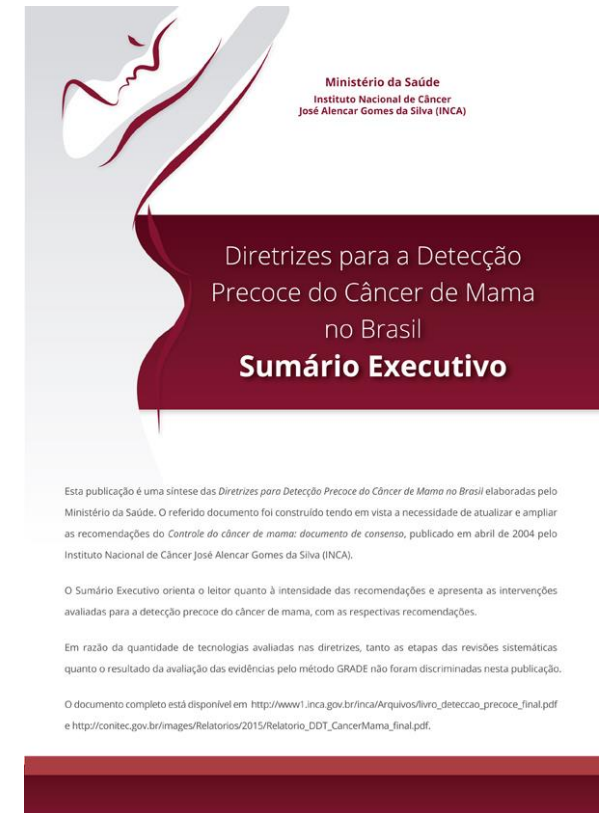
Rastreamento do Câncer de Mama

- É preciso diferenciar a detecção precoce das ações de prevenção primária, pois essas tem por objetivo evitar a ocorrência da doença e suas estratégias são voltadas para a redução da exposição aos fatores de risco.
- Por outro lado, os métodos existentes para a detecção precoce do câncer de mama não reduzem a incidência, mas podem reduzir a mortalidade pela doença.



Rastreamento do Câncer de Mama

- Com relação ao exame clínico das mamas, o balanço entre possíveis danos e benefícios é incerto.
- Isso significa que os estudos não encontrados não foram concordantes sobre os benefícios no exame clínico das mamas na redução da mortalidade pela doença. No entanto esse exame permanece um importante componente da rotina do exame físico na prática médica e deve ser realizado rotineiramente para diagnóstico de lesões de mama.





Exame Clínico das Mamas

- **É o exame realizado por um profissional de saúde treinado e autorizado para avaliar as mamas. Pode ser um médico ou uma enfermeira.**
- **Várias técnicas de exame físico são descritas na literatura médica, mas todas incluem os componentes: inspeção das mamas, palpação das mamas e linfonodos.**



História Clínica

É importante uma história clínica minuciosa na avaliação das queixas mamárias:

- Alterações mamárias crônicas;
- Alterações mamárias que alteram com o fluxo menstrual;
- Nas mulheres sintomáticas: secreção mamilar e dor no local;
- História pessoal de doenças da mama;
- Antecedentes familiares de câncer de mama;
- História reprodutiva – menarca, paridade, lactação, uso de contraceptivos ou hormônios;
- Uso de medicações ou álcool.



Começo do Exame

- A mulher deve estar sentada confortavelmente, voltada para o profissional que estará fazendo o exame.
- A mulher deve estar despida da cintura para cima, mas usando um avental que lhe proporcione privacidade até que o exame comece.



Inspeção Estática

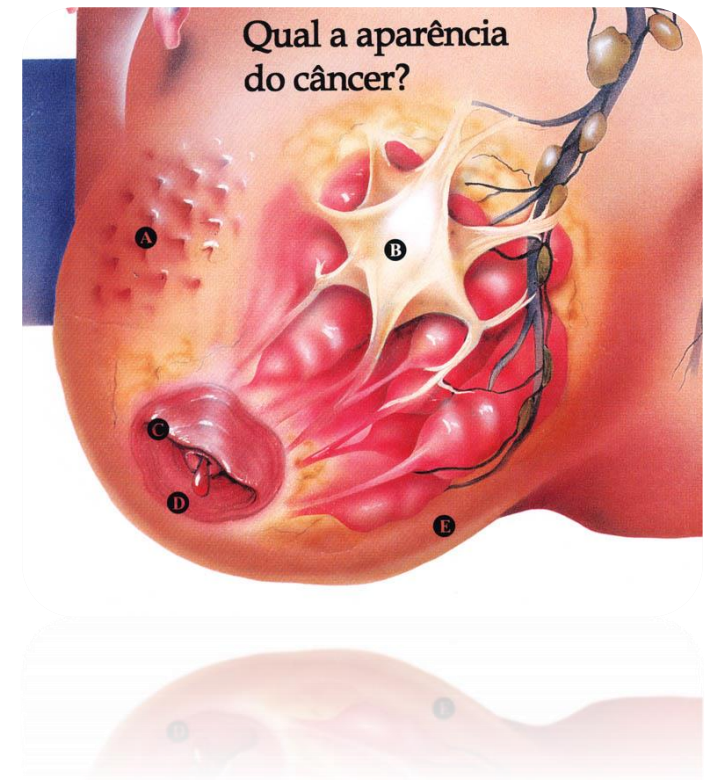
A inspeção é feita pelo examinador enquanto a mulher mantém os braços posicionados ao longo do corpo.

Inspeção Dinâmica

1. A inspeção é feita enquanto a mulher eleva os braços acima da cabeça, o que promove a visualização das partes inferiores das mamas.
2. A inspeção é feita enquanto a mulher está com as mãos na cintura, fazendo pressão. Isto contrai o músculo peitoral e pode salientar alterações sutis na mama.



- O examinador deve observar a cor do tecido mamário, quaisquer erupções cutâneas incomuns ou descamação, assimetria, evidência de pele em casca de laranja, proeminência venosa, massas visíveis, retrações ou pequenas depressões.
- Os movimentos dos membros superiores podem realmente evidenciar alterações muito sutis da mama, que de outra forma passariam despercebidas.





Exame dos Linfonodos

- Com a paciente voltada para o examinador devem ser examinados primeiro os linfonodos supra e infraclavicular, que são encontrados acima e diretamente abaixo da clavícula.
- Ao examinar a axila é importante que a paciente relaxe os músculos peitorais e que seja feito um exame completo da axila.
- Para facilitar esse processo o examinador sustenta o braço da paciente sobre o lado da axila que está sendo examinado, usando para isso seu próprio braço.
- Para examinar a axila usamos a mão em concha, alcançando o mais alto possível em direção ao ápice da axila. A seguir trazer os dedos para baixo sobre a superfície das costela e serrátil anterior, comprimindo os linfonodos contra a parede torácica.

Devem ser observados: o número de linfonodos apalpados, seu tamanho, consistência e mobilidade.



Palpação das Mamas

- Pedir a paciente que eleve o membro superior acima da cabeça.
- A comunicação com a paciente durante o exame, referente à técnica e achados ajuda a acalmar medos e orienta a mulher.
- Tem sido recomendadas várias técnicas de palpação. O importante é que a mama toda seja examinada.
- Depois de examinada a mama inteira, fazer a expressão suave da mama, desde a base até o complexo aréolo-papilar. Ocorrendo a saída de fluxo, observar se é uni ou bilateral. Para verificar adequadamente a cor do fluxo, este deve ser absorvido em uma gaze.



A melhor posição para examinar as mamas é com a paciente em decúbito dorsal em mesa firme.

A mama deve estar situada sobre o tórax de modo que, ao ser realizada a palpação, o tecido possa estar achatado o máximo possível.



Palpação das Mamas

1

- Exame do perímetro anatômico inteiro do tecido mamário

2

- Uso da base dos dedos para palpação

3

- Variar os níveis de pressão

4

- Exame dos mamilos quanto à secreção




Registro dos Achados

No caso de massas e outros achados, descrever na Ficha de Avaliação:

1. Localização por quadrantes
2. Tamanho em centímetros
3. Forma do nódulo
4. Consistência do nódulo
5. Delimitação
6. Mobilidade
7. Dor a palpação focal
8. Aspectos de erupções ou outras alterações cutâneas associadas

EXAME FÍSICO



Derrame Papilar	Retração
Condensação	Abaulamento
Micronodular	Cisto
C/ Nódulo Dominante	Nódulo Maligno
Edema	Nódulo Benigno
Linfonodo	Cicatriz
Úlcera Benigna	Úlcera Maligna

Mama DIREITA

Mama ESQUERDA

Inspeção estática:

Inspeção dinâmica:

Axilas:

Supraclavicular:

Palpação:

Descarga papilar:

HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS

CONDUTA



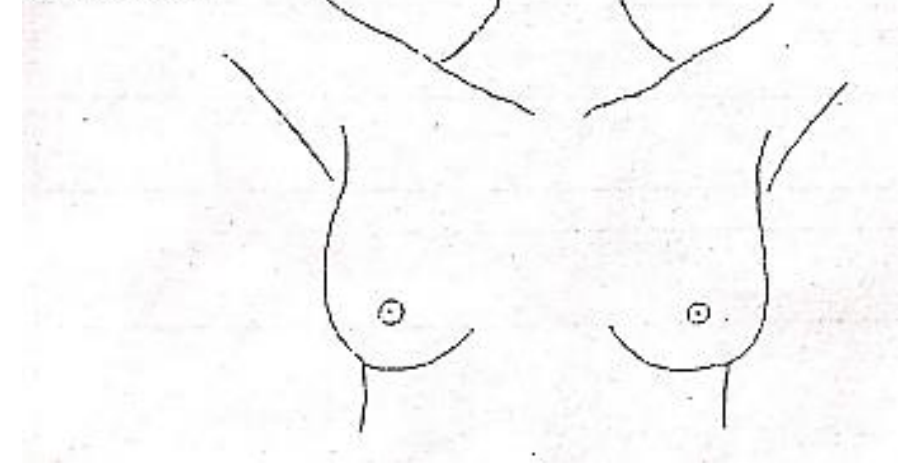
Registro dos Achados

Para cada um dos itens abaixo, descrever os achados do Exame Físico na Ficha de Avaliação:

- Inspeção Estática
- Inspeção Dinâmica
- Axila
- Supraclavicular
- Palpação
- Descarga Papilar

Descrever separadamente os achados da mama direita e da mama esquerda.

EXAME FÍSICO



Legenda para registro dos achados no Exame Físico:

	Derrame Papilar		Retração
	Condensação		Abeulamento
	Micronodular		Cisto
	C/ Nódulo Dominante		Nódulo Maligno
	Edema		Nódulo Benigno
	Linfonodo		Cicatriz
	Úlcera Benigna		Úlcera Maligna



Término do Exame – Orientações

Ao término do exame, informar a mulher sobre:

- O que foi observado durante o exame clínico;
- Qual o intervalo indicado para a realização do próximo exame;
- Indicação de mamografia ou outros exames necessários para o rastreamento, conforme recomendação das Diretrizes Brasileiras para Rastreamento do Câncer de Mama.



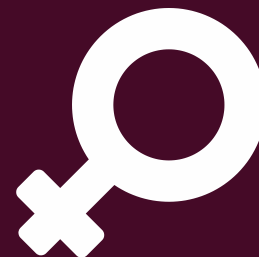
O exame clínico das mamas faz parte do exame da mulher e deve ser realizado de rotina.



Referências

- WORLD HEALTH ORGANIZATION. International Agency for Research on Cancer. Globocan 2019. Disponível em: <https://gco.iarc.fr/today/>.
- INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER (Brasil). Estimativa 2018. Incidência do Câncer no Brasil. Rio de Janeiro: INCA, 2017.
- INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER (Brasil). Atlas da Mortalidade. Disponível em: <http://mortalidade.inca.gov.br/Mortalidade/>.
- INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER JOSÉ ALENCAR GOMES DA SILVA. Diretrizes para a detecção precoce do câncer de mama no Brasil. Rio de Janeiro, 2015. Disponível em: http://www1.inca.gov.br/inca/Arquivos/livro_deteccao_precoce_final.pdf.
- Doenças da mama – diagnóstico e tratamento - Basset Jackson Jahan Fu Gold - Revinter 2000

Portal de Boas Práticas em
Saúde da Mulher, da Criança
e do Adolescente



ATENÇÃO ÀS
MULHERES

EXAME CLÍNICO DAS MAMAS

Material de 02 de outubro de 2019

Disponível em: portaldeboaspraticas.iff.fiocruz.br

Eixo: Atenção às Mulheres

Aprofunde seus conhecimentos acessando artigos disponíveis na biblioteca do Portal.