

MASTECTOMIA REDUTORA DE RISCO: EM QUEM ?



PAULO MAURICIO SOARES-PEREIRA

**Hospital dos Servidores do Estado – MS
CEPEM – Centro de Estudos e Pesquisa da Mulher**

MASTECTOMIA PROFILÁTICA

OBJETIVO:

IMPEDIR OU REDUZIR O RISCO PARA O DESENVOLVIMENTO DO CÂNCER DE MAMA

MASTECTOMIA PROFILÁTICA

OBJETIVO:

IMPEDIR OU REDUZIR O RISCO PARA O DESENVOLVIMENTO DO CÂNCER DE MAMA

MRR BILATERAL: em mulher de alto risco que não tem ou teve câncer de mama.

MRR CONTRA LATERAL: em mulher que teve tratamento cirúrgico por um câncer primário de mama.

MASTECTOMIA PROFILÁTICA

OBJETIVO:

IMPEDIR OU REDUZIR O RISCO PARA O DESENVOLVIMENTO DO CÂNCER DE MAMA

FUNDAMENTO:

REDUZIR O MÁXIMO POSSÍVEL O VOLUME DO PARÊNQUIMA MAMÁRIO

MASTECTOMIA PROFILÁTICA

QUANDO INDICAR ?

DIANTE DE SITUAÇÕES MUITO ESPECIAIS

MASTECTOMIA PROFILÁTICA

QUANDO INDICAR ?

POPULAÇÃO ALVO



MULHERES SAUDÁVEIS

MASTECTOMIA PROFILÁTICA

QUANDO INDICAR ?

POPULAÇÃO ALVO



MULHERES SAUDÁVEIS



ALTO RISCO

MASTECTOMIA PROFILÁTICA

QUANDO INDICAR ?

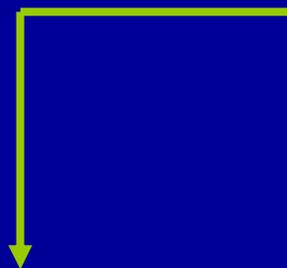
POPULAÇÃO ALVO

mulheres

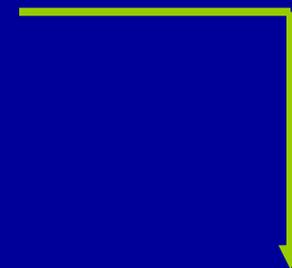
saudáveis



ALTO RISCO



Com história de risco
(familiar ou pessoal)



Com lesão de risco

MASTECTOMIA PROFILÁTICA

QUANDO INDICAR ?

HISTÓRIA FAMILIAR OU PESSOAL

Suscetibilidade genética

História familiar forte

História pessoal de câncer de mama

MASTECTOMIA PROFILÁTICA

QUANDO INDICAR ?

MULHERES COM HISTÓRIA FAMILIAR OU PESSOAL

Suscetibilidade genética
História familiar forte
História pessoal de câncer de mama

MULHERES COM LESÃO DE RISCO

Neoplasia intra lobular
Carcinoma intra ductal
Hiperplasia epitelial atípica

Doença de Hodgkin tratada com RT

RISCO RELATIVO: > 4

**HISTÓRIA FAMILIAR FORTE
COM PROBABILIDADE ELEVADA DE
SUSCETIBILIDADE GENÉTICA**

HISTÓRIA FAMILIAR FORTE

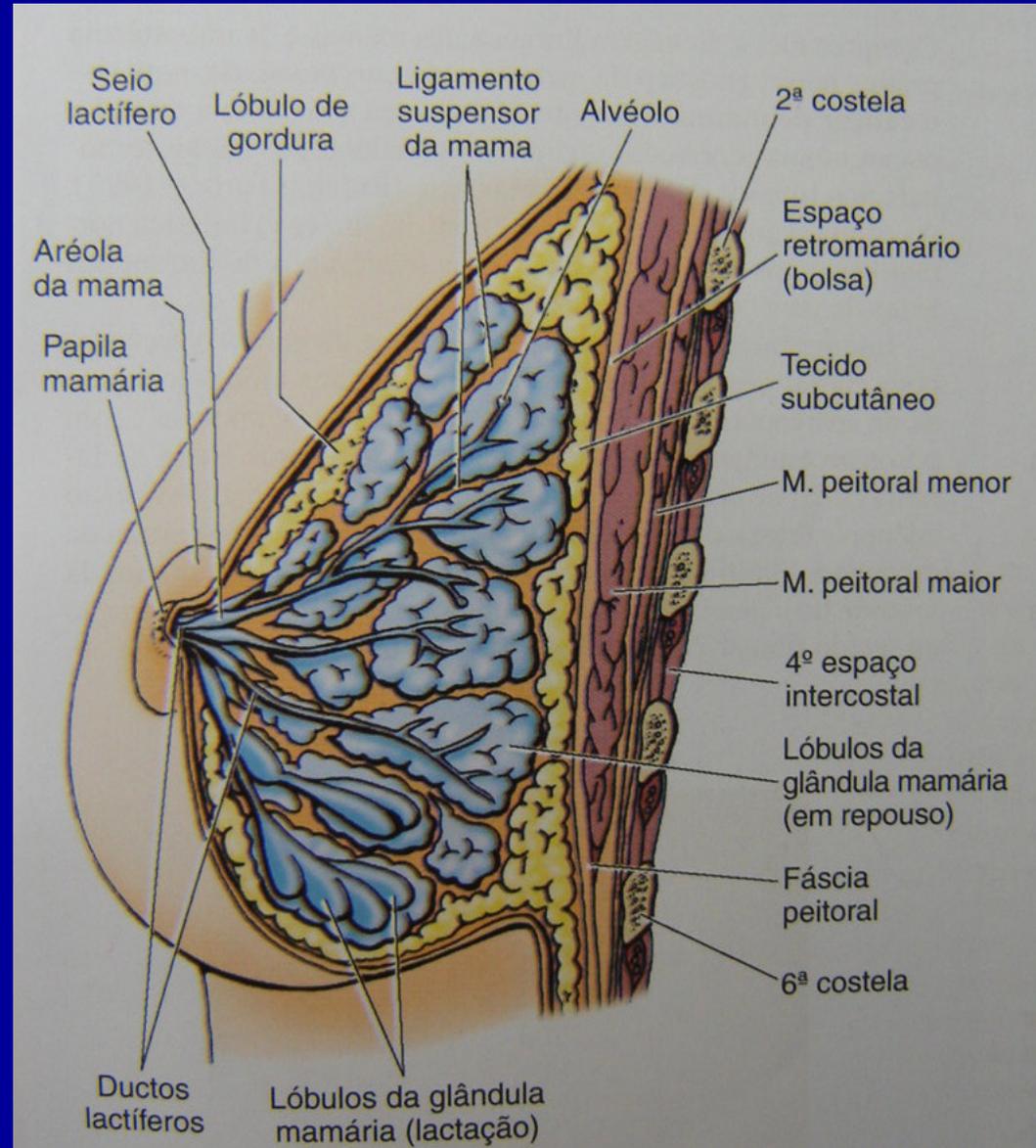
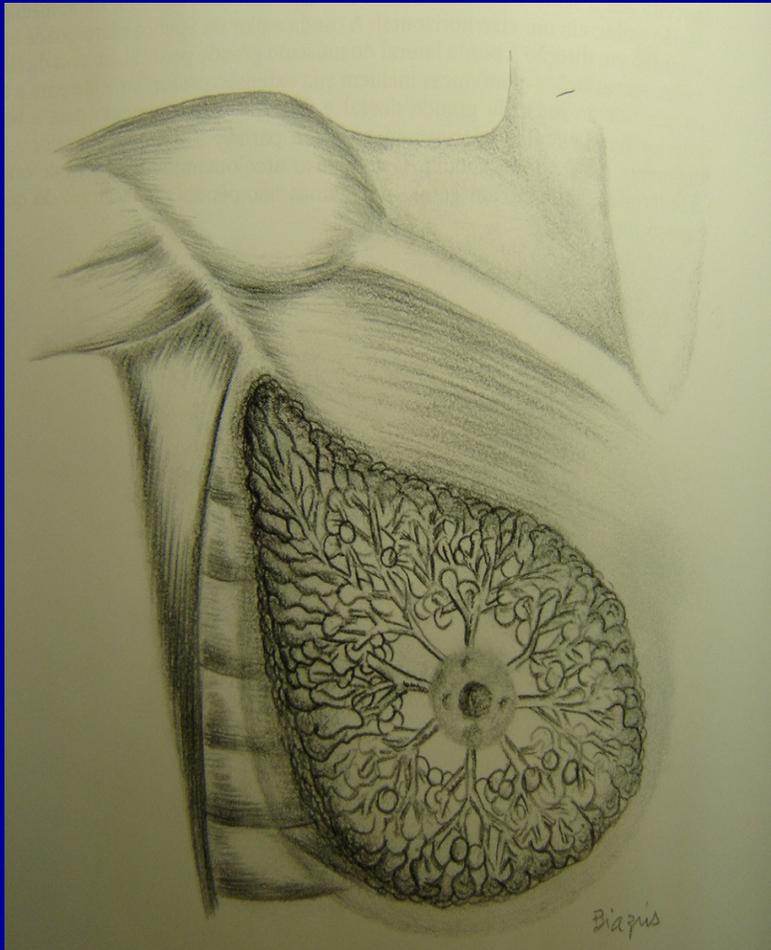
- **Dois ou mais parentes de 1º grau com câncer de mama**
- **Um parente de 1º grau e dois ou mais parentes de 2º ou 3º grau com câncer de mama**
- **Um parente de 1º grau com câncer de mama antes de 45 anos e um outro parente com câncer de mama**
- **Um parente de 1º grau com câncer de mama bilateral**
- **Um parente de 1º grau com câncer de mama e um ou mais parentes com câncer de ovário**

HISTÓRIA FAMILIAR FORTE

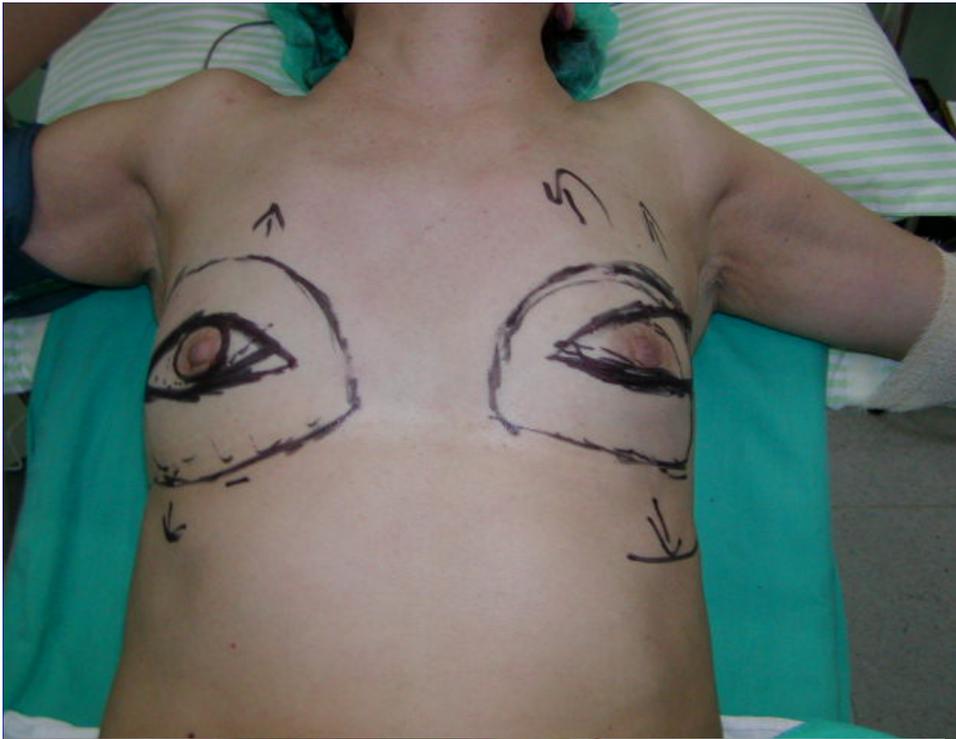
- **Um parente de 2º ou 3º grau com câncer de mama e dois ou mais com câncer de ovário**
- **Tres ou mais parentes de 2º ou 3º grau com câncer de mama**
- **Dois parentes de 2º ou 3º grau com câncer de mama e um ou mais com câncer de ovário**
- **Parente homem com câncer de mama**

MASTECTOMIA PROFILÁTICA

COMO FAZER











MASTECTOMIA PROFILÁTICA

COMPLICAÇÕES IMEDIATAS

NECROSE

INFEÇÃO

EXTRUSÃO DA PRÓTESE

HEMORRAGIA



MASTECTOMIA PROFILÁTICA

COMPLICAÇÕES TARDIAS

Insatisfação estética

Contratura capsular

Extrusão da prótese

Impossibilidade de avaliação pela MGR

Excesso de auto confiança (fica sem controle)

Dano na inervação da papila.

Inversão da papila

Descoramento da areola

Assimetria

Arrependimento

MASTECTOMIA PROFILÁTICA

RESULTADOS

Hartmann, LC et al

Estudo retrospectivo.

Mulheres que sofreram mastectomia profilática
entre 1960 – 1993.

Mayo Clinic: 14 anos de follow up.

639 mulheres de risco

425 de risco moderado

214 de alto risco

Modelo de Gail

HARTMANN LC, et al.
N Engl J Med. 1999; 340(2):77-84

MASTECTOMIA PROFILÁTICA

RESULTADOS

RISCO	Nº	DESF. ESPERADO	DESF. OCORRIDO	REDUÇÃO
Moderado	425	37,4	4	89,5%

{ História familiar
Modelo de Gail

HARTMANN LC, et al.
N Engl J Med. 1999; 340(2):77-84

MASTECTOMIA PROFILÁTICA

RESULTADOS

RISCO	Nº	DESF. ESPERADO	DESF. OCORRIDO	REDUÇÃO
Moderado	425	37,4	4	89,5%

{ História familiar
Modelo de Gail

RISCO	Nº	GRUPO CONTROLE Irmãs s/ MP = 403	GRUPO ESTUDO	REDUÇÃO
Alto	214	156/403 = 38,7%	3/214 = 1,4%	90%

{ História familiar forte
Irmãs que não sofreram MP

HARTMANN LC, et al.
N Engl J Med. 1999; 340(2):77-84

MASTECTOMIA PROFILÁTICA

RESULTADOS

Redução do risco absoluto: {
16,1%: alto risco familiar
7,9%: risco moderado

Mortes esperadas
X
Mortes observadas

{
Redução de 80% no risco relativo de
morte por câncer de mama
e uma redução no risco absoluto de 2,4 a 4%.

MASTECTOMIA PROFILÁTICA

CONSIDERAÇÕES.

Quantas mulheres necessitam ser tratadas para se evitar um desfecho ruim ?

ALTO RISCO:

6 MP  1 câncer

MASTECTOMIA PROFILÁTICA

CONSIDERAÇÕES.

Quantas mulheres necessitam ser tratadas para se evitar um desfecho ruim ?

RISCO MODERADO:

13 MP  1 câncer

MASTECTOMIA PROFILÁTICA

CONSIDERAÇÕES.

Quantas mulheres necessitam ser tratadas para se evitar um desfecho ruim ?

RISCO FAMILIAR:

25 MP



1 MORTE POR CÂNCER

MASTECTOMIA PROFILÁTICA

CONSIDERAÇÕES.

Quantas mulheres necessitam ser tratadas para se evitar um desfecho ruim ?

RISCO MODERADO:

42 MP



1 MORTE POR CÂNCER

MASTECTOMIA PROFILÁTICA

CONSIDERAÇÕES.

Quantas mulheres necessitam ser tratadas para se evitar um desfecho ruim ?

ALTO RISCO:

6 MP  1 câncer
evitam

RISCO MODERADO:

13 MP  1 câncer
evitam

RISCO FAMILIAR:

25 MP  1 MORTE POR CÂNCER
evitam

96% das cirurgias seriam desnecessárias

MASTECTOMIA PROFILÁTICA

PARA QUEM ?

RISCO FAMILIAR E PESSOAL

GRAU DE COMPROMETIMENTO PSICOLÓGICO

- **Vivências prévias**
- **Projeção de expectativas**
- **Dificuldade de aceitar o risco e suas possíveis consequências**

MASTECTOMIA PROFILÁTICA

RESULTADOS

AVALIAÇÃO DO GRAU DE SATISFAÇÃO EM 572 MULHERES SUBMETIDAS A MASTECTOMIA PROFILÁTICA

MUITO SATISFEITA	31%
SATISFEITA	39%
INDIFERENTE	11%
INSATISFEITA	10%
MUITO INSATISFEITA	9%

Mayo Clinic - M.Frost e cols.

MASTECTOMIA PROFILÁTICA

RESULTADOS

**AVALIAÇÃO QUANTO A DISPOSIÇÃO DE SUBMETER-SE
OUTRA VEZ A MASTECTOMIA PROFILÁTICA. N= 567.**

DEFINITIVAMENTE SIM	43%
PROVAVELMENTE SIM	24%
NÃO SABE	15%
PROVAVELMENTE NÃO	8%
DEFINITIVAMENTE NÃO	10%

MASTECTOMIA PROFILÁTICA

CONSIDERAÇÕES

NÃO RETIRA TODO O PARÊNQUIMA MAMÁRIO – persiste risco

CIRURGIA AGRESSIVA, MUTILANTE, IRREVERSÍVEL.

MORBIDADE CIRÚRGICA IMEDIATA E TARDIA.

POSSÍVEIS IMPLICAÇÕES PSICO EMOCIONAIS

POSSÍVEIS MODIFICAÇÕES NA QUALIDADE DE VIDA

IMPACTO NA MORTALIDADE ??????

MASTECTOMIA PROFILÁTICA

CONSIDERAÇÕES

REDUÇÃO DO RISCO DE DESENVOLVER O CÂNCER DE MAMA EM 90%

MASTECTOMIA PROFILÁTICA

CONSIDERAÇÕES

REDUÇÃO DO RISCO DE DESENVOLVER O CÂNCER DE MAMA EM 90%

BENEFÍCIO VARIA DE ACORDO COM O RISCO DE DESENVOLVER A DOENÇA

MASTECTOMIA PROFILÁTICA

CONSIDERAÇÕES

REDUÇÃO DO RISCO DE DESENVOLVER O CÂNCER DE MAMA EM 90%

BENEFÍCIO VARIA DE ACORDO COM O RISCO DE DESENVOLVER A DOENÇA

DISCUTIR CUSTO / BENEFÍCIO - SOLUÇÃO DO PROBLEMA ?

MASTECTOMIA PROFILÁTICA

CONSIDERAÇÕES

REDUÇÃO DO RISCO DE DESENVOLVER O CÂNCER DE MAMA EM 90%

BENEFÍCIO VARIA DE ACORDO COM O RISCO DE DESENVOLVER A DOENÇA

DISCUTIR CUSTO / BENEFÍCIO - SOLUÇÃO DO PROBLEMA ?

PENSAR EM ACONSELHAMENTO ONCOGENÉTICO

AS MULHERES DE ALTO RISCO TEM UMA VIGILÂNCIA MAIOR

POSSIBILIDADE DE MANEJO ALTERNATIVO