

Capítulo 11 - Abordagens Inovadoras no Tratamento Cirúrgico do Câncer de Mama

Autor: Caio Augusto de Martha Santos

DOI: 10.59290/978-65-6029-160-7.11

Palavras-chave: Procedimentos Cirúrgicos, Câncer de Mama, Inovações Tecnológicas

INTRODUÇÃO

O câncer de mama é uma das principais causas de mortalidade entre mulheres em todo o mundo. O avanço das técnicas cirúrgicas ao longo das décadas tem proporcionado não apenas a melhoria das taxas de sobrevivência, mas também a preservação da qualidade de vida das pacientes¹. A cirurgia oncológica moderna busca equilibrar a eficácia do tratamento com considerações estéticas e funcionais, promovendo um tratamento mais holístico e centrado na paciente. Este capítulo explora as abordagens inovadoras no tratamento cirúrgico do câncer de mama, com ênfase em técnicas como a cirurgia oncoplástica e a preservação do complexo aréolo-papilar (CAP)⁵.

DISCUSSÃO

Cirurgia Oncoplástica

A cirurgia oncoplástica combina técnicas de cirurgia plástica com a cirurgia oncológica tradicional para tratar o câncer de mama enquanto mantém ou melhora a aparência estética do seio⁴. Esta abordagem permite que os cirurgiões removam o tumor e simultaneamente realizem a reconstrução mamária, minimizando deformidades e melhorando os resultados cosméticos.

Técnicas Oncoplásticas

1. Técnica de Pedículo: Utiliza tecidos autólogos da própria paciente para preencher o defeito deixado pela ressecção do tumor⁶. Pode ser dividido em:

o Pedículo Inferior: Usado em casos de tumores localizados no quadrante superior,

onde o tecido mamário inferior é mobilizado para preencher o defeito¹.

o Pedículo Superior: Indicado para tumores localizados nos quadrantes inferiores, mobilizando o tecido superior para cobrir o defeito¹.

2. Retalhos Locais: Utiliza tecidos adjacentes ao tumor para preencher o espaço deixado pela remoção do câncer². Exemplos incluem:

o Retalho de Grande Dorsal: Envolve a utilização de músculo e pele das costas, que são transferidos para a mama³.

o Retalho de TRAM (Transverse Rectus Abdominis Myocutaneous): Utiliza tecido do abdômen para a reconstrução mamária⁵.

3. Redução e Levantamento Mamário: Procedimentos de mastopexia e mamoplastia redutora são integrados à ressecção do tumor para melhorar a forma e simetria das mamas⁴.

Benefícios da Cirurgia Oncoplástica

- Melhores Resultados Estéticos: A integração de técnicas de cirurgia plástica resulta em seios mais simétricos e esteticamente agradáveis¹.

- Qualidade de Vida: A satisfação com a aparência corporal pode melhorar a autoestima e a qualidade de vida geral das pacientes⁶.

- Redução de Complicações: O uso de tecidos autólogos pode reduzir o risco de complicações relacionadas a implantes, como infecções e rejeição².

Preservação do Complexo Aréolo-Papilar (CAP):

A preservação do CAP é uma técnica cirúrgica que permite a remoção do tumor enquanto mantém intactos a aréola e o mamilo. Esta abordagem é particularmente relevante pa-

ra tumores localizados fora do CAP e pode ser aplicada em mastectomias totais ou parciais⁵.

Critérios de Seleção

- **Localização do Tumor:** Tumores distantes do CAP são candidatos ideais para esta técnica². A ressonância magnética e a mamografia são utilizadas para determinar a posição exata do tumor⁴.
- **Tamanho do Tumor:** Tumores menores que 3 cm geralmente são mais adequados para esta técnica⁴.
- **Estudos Patológicos:** A análise intraoperatória das margens e do CAP para garantir a ausência de células cancerosas é crucial¹. A técnica de congelamento rápido pode ser utilizada durante a cirurgia para avaliar a presença de células malignas⁶.

Vantagens da Preservação do CAP

- **Resultados Estéticos:** A manutenção do CAP melhora significativamente a aparência do seio pós-cirurgia, resultando em uma aparência mais natural¹.
- **Sensibilidade:** A preservação do CAP pode manter parte da sensibilidade do seio, contribuindo para a qualidade de vida sexual e a percepção corporal⁶. Estudos mostram que a recuperação da sensibilidade pode ocorrer em até 70% das pacientes⁴.
- **Recuperação Psicológica:** A preservação de características corporais fundamentais

pode ajudar na recuperação psicológica pós-cirurgia, reduzindo o impacto emocional negativo da mastectomia⁵.

Técnicas de Preservação do CAP

1. **Mastectomia com Preservação de Pele (Skin-Sparing Mastectomy - SSM):** Remove todo o tecido mamário, mas preserva a maior parte da pele da mama, incluindo o CAP. A reconstrução imediata é geralmente realizada utilizando implantes ou retalhos autólogos¹.
2. **Mastectomia com Preservação do CAP (Nipple-Sparing Mastectomy - NSM):** Semelhante à SSM, mas preserva o CAP. A seleção cuidadosa das pacientes é essencial para garantir a segurança oncológica⁵.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

A evolução das técnicas cirúrgicas no tratamento do câncer de mama reflete um movimento em direção a abordagens mais centradas na paciente. A cirurgia oncoplástica e a preservação do CAP são exemplos de como a cirurgia moderna não só busca a eficácia no combate ao câncer, mas também valoriza os aspectos estéticos e a qualidade de vida das pacientes⁵. A individualização do tratamento, baseada nas características do tumor e nas preferências da paciente, é fundamental para alcançar os melhores resultados possíveis.

REFERÊNCIAS

- 1- CLOUGH, K.B. *et al.* Improving breast cancer surgery: a classification and quadrant per quadrant atlas for oncoplastic surgery. *Ann Surg Oncol.* 2010 May;17(5):1375-91. doi: 10.1245/s10434-010-0947-3.
- 2- GERBER, B. *et al.* Skin-sparing mastectomy with conservation of the nipple-areola complex and autologous reconstruction: an oncological and aesthetic follow-up study. *Ann Surg.* 2009 Mar;249(3):461-8. doi: 10.1097/SLA.0b013e31819a048f.
- 3- MCCULLEY, S.J. *et al.* Planning and use of therapeutic mammoplasty—Nottingham approach. *Br J Plast Surg.* 2005 Oct;58(7):889-901. doi: 10.1016/j.bjps.2005.02.005.
- 4- SCHAVERIEN, M.V. *et al.* Therapeutic mammoplasty – extending indications and achieving low incomplete excision rates. *Eur J Surg Oncol.* 2013 May;39(5):329-33. doi: 10.1016/j.ejso.2013.01.233.
- 5- URBAN, C. *et al.* Nipple-sparing mastectomy: indications, techniques and results at a single center. *Breast Care (Basel).* 2011 Apr;6(2):105-10. doi: 10.1159/000327236.
- 6- VIEIRA, R.A.C. *et al.* Oncoplastic and reconstructive surgery in breast cancer: patient selection and perspectives. *Breast Care (Basel).* 2017 Dec;12(6):370-4. doi: 10.1159/000485569.