

SAÚDE DA MULHER

CÂNCER DE MAMA
CÂNCER DO COLO DO ÚTERO

Localização Primária Neoplasia maligna	Estimativa dos Casos Novos			
	Estado	Capital		
	Casos	Taxa Bruta	Casos	Taxa Bruta
Mama Feminina	49.240	49,27	17.540	74,56
Colo do Útero	18.430	18,47	5.280	22,50
Côlon e Reto	14.800	14,80	5.530	23,54
Traquéia, Brônquio e Pulmão	9.830	9,82	3.130	13,37
Estômago	7.680	7,70	2.340	9,94
Leucemias	4.340	4,33	1.330	5,52
Cavidade Oral	3.790	3,76	1.090	4,48
Pele Melanoma	2.970	2,92	860	3,38
Esôfago	2.740	2,69	660	2,55
Outras Localizações	78.770	78,83	28.510	121,33
Subtotal	192.590	192,74	66.270	282,03
Pele não Melanoma	60.440	60,51	12.800	54,45
Todas as Neoplasias	253.030	253,23	79.070	336,52

Estimativas para o ano 2010 das taxas brutas de incidência por 100.000 e de número de casos novos por câncer, em mulheres, segundo localização primária.

•Números arredondados para 10 ou múltiplos de 10. (Dados do INCA)

CÂNCER DE MAMA



CÂNCER DE MAMA

- Doença em que há crescimento anormal (descontrolado) de células da mama
- Número estimado de novos casos de câncer de mama no Brasil (2010) = 49.240
- Número de mortes = 11.860, sendo 11.735 mulheres e 125 homens (2008)
- O câncer de mama tem cura se descoberto no início

FATORES DE RISCO

- Acomete mais as mulheres com idade maior do que 40 anos
- História familiar de câncer de mama
 - Mãe, irmã ou filha que tiveram câncer de mama antes dos 50 anos (ou câncer de ovário)
- Dieta rica em gordura
- Ingestão de álcool

AUTO-EXAME DAS MAMAS

- ◎ Deve ser feito todo mês a partir dos 25 anos idade
 - De preferência sempre ao fim do período menstrual
 - As mulheres que já não menstruam devem escolher uma data no mês de fácil memorização!



COMO REALIZAR O AUTO-EXAME

1

- Diante do espelho

observe se há alterações na pele como retracções e abaulamentos, além de alterações no formato das mamas. Eleve e abaixe os braços lentamente.



2



Durante o banho faça a palpação de ambas as mamas, com a pele molhada ou ensaboada. Eleve o braço atrás da cabeça e deslize os dedos suavemente por toda a mama até a axila.



3

- Deitada, realize a palpação da mama esquerda mantendo a mão esquerda sob a cabeça e depois repita o exame com o braço esquerdo próximo ao corpo. Deslize os dedos da mão direita pelas partes internas e externas da mama. Repita o procedimento na outra mama.



AUTO-EXAME DAS MAMAS

- O auto-exame de mama não deve ser usado como método único de prevenção e não substitui a avaliação feita por um profissional de saúde treinado!
- Se observar alguma alteração nas mamas o médico deve ser procurado imediatamente!
- Possíveis sintomas:
 - Caroço no seio (com ou sem dor e irritação local)
 - Caroço nas axilas
 - Alteração no formato da mama
 - Feridas ao redor do mamilo
 - Saída de secreção pelo mamilo (principalmente se sanguinolenta)

DETECÇÃO PRECOCE

- Toda mulher a partir dos 40 anos (35 nos casos de doença familiar) deve realizar exame clínico das mamas todo ano
 - Médico ou enfermeiro observa e apalpa as mamas da paciente em busca de alterações

DETECÇÃO PRECOCE

- Toda mulher entre **50-69** anos de idade deve também fazer uma **mamografia** anualmente (ou no máximo a cada 2 anos)
- Nos casos de história familiar o exame anual deve ser iniciado aos **35** anos de idade
 - Radiografia das mamas realizada por um equipamento chamado “mamógrafo”
 - **Lei 11.664, de 2008:** Toda mulher tem direito à mamografia a partir dos **40** anos

COMO SE PREVENIR?

- Evitar a obesidade com dieta equilibrada e prática de exercícios físicos
- Evitar a ingestão de álcool
- Não existem métodos eficazes de prevenção, sendo a detecção precoce a nossa maior arma! Por isso, fique atenta e siga as recomendações de rastreio:
 - Auto-exame mensal das mamas
 - Exame clínico anual a partir dos 40 anos
 - Mamografia anual dos 50 aos 69 anos

CÂNCER DO COLO DO ÚTERO



CÂNCER DO COLO DO ÚTERO

- Doença causada pela multiplicação anormal de células do colo uterino, localizado no fundo da vagina
- Diversas alterações precedem a transformação em câncer e podem ser tratadas de forma precoce!
- Número estimado de novos casos de câncer do colo uterino no Brasil (2010) = 18.430
- Número de mortes = 4.812 (2008)

FATORES DE RISCO

- Infecção persistente pelo vírus HPV é o maior fator de risco (quase 100% dos casos!) - *Doença sexualmente transmissível*
- Relações sexuais desprotegidas
- Diversidade de parceiros
- Início precoce da atividade sexual
- Presença de outras DST's (também no parceiro)
- Tabagismo aumenta a chance de câncer do colo uterino!

HPV - PAPILOMA VÍRUS HUMANO

- Vírus que infectam as células do colo uterino e promovem um aumento da sua proliferação
- Transmissão através do sexo
- Diferentes subtipos que levam a maior ou menor risco do desenvolvimento de câncer
- Pode ocorrer o surgimento de condilomas (verrugas) nos pequenos lábios e vagina
- A ausência de lesões visíveis não significa que não há infecção, principalmente dos subtipos de alto risco para o desenvolvimento de câncer!

CÂNCER DE COLO DO ÚTERO

- No início a doença não apresenta nenhum sintoma e por isso são tão importantes as avaliações médicas periódicas!
- Possíveis sintomas:
 - Sangramento vaginal (durante ou após o ato sexual)
 - Corrimento vaginal
 - Dor

PREVENÇÃO

- Detecção precoce das lesões precursoras do câncer de colo uterino
 - Exame preventivo
- Prevenção da infecção pelo HPV
 - Uso de preservativos de barreira
 - Usar camisinha significa evitar as doenças transmitidas sexualmente, o câncer do colo do útero e uma gravidez fora de hora.

- **Você sabe usar a camisinha masculina?**
 - A camisinha deve ser colocada antes de qualquer penetração e com o pênis ereto (duro). (Figura 1)
 - Para colocar a camisinha, deve-se apertar com cuidado a pontinha da camisinha (espaço para o esperma), colocá-la sobre o pênis e desenrolá-la pouco a pouco, até chegar à base do pênis. Isso evita que se formem bolhas de ar que provocam o rompimento da camisinha. (Figuras 2, 3 e 4).
 - Depois que o parceiro gozar, ele deve retirar o pênis enquanto ele ainda está duro. Quando o pênis começa a amolecer, a camisinha fica frouxa e o esperma pode derramar.
 - Retire a camisinha com cuidado, não deixando que o esperma seja derramado.
 - Depois da retirada, dê um nó e jogue fora.

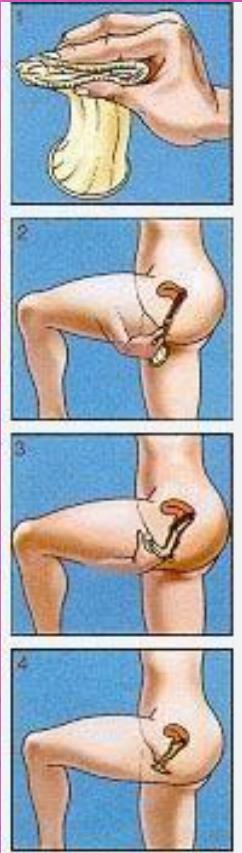
Cuidados:

Como evitar o rompimento da camisinha?

- Observe se a embalagem não está furada.
- Verifique a data de validade.
- Se a camisinha for comprada, veja se ela tem o selo de qualidade do INMETRO.
- Não deixe as camisinhas em local quente e úmido. Elas devem ser guardadas em lugar fresco e seco.
- Use apenas lubrificantes à base de água. Não use lubrificantes oleosos (como vaselina, óleo de amêndoas etc.), que estragam o látex da camisinha.



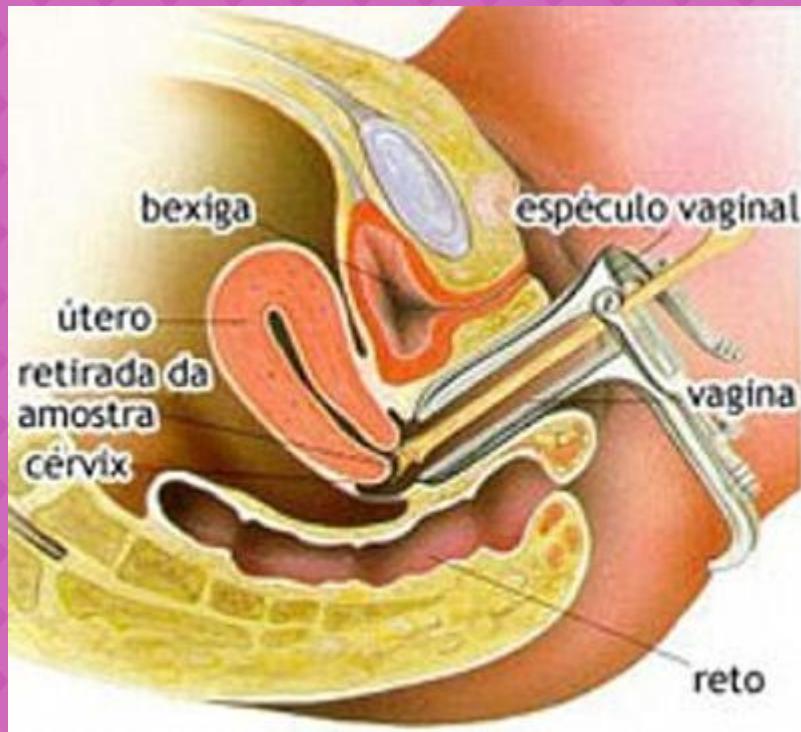
- **Você conhece a camisinha feminina?**
Ela é pouco conhecida, e são ainda poucos os serviços de saúde que têm essa camisinha. Veja como colocá-la:
 - Dobre o anel interno. (Figura 1)
 - Introduza a camisinha feminina na vagina e empurre tão fundo quanto possível. (Figura 2)
 - Verifique se ela está bem acomodada. (Figura 3)
 - O anel externo fica para fora. Essa sobra é importante para garantir a segurança da camisinha pois, durante a relação, pênis e vagina aumentam de tamanho e a camisinha se ajusta melhor. (Figura 4)
 - Depois de ser usada ela deve ser jogada fora.
- Cuidados:**
- Observe se a embalagem não está furada.
 - Verifique a data de validade.
 - A camisinha feminina não pode ser usada com a masculina, porque uma camisinha roçando na outra aumenta o risco de haver rompimento.



DETECÇÃO PRECOCE

- Exame preventivo - Papanicolau
 - É a coleta de material do colo do útero por meio de espátula e escovinha
 - Feito em postos ou unidades de saúde da rede pública que tenham profissionais capacitados
- Deve ser realizado em toda mulher dos **25 aos 59** anos de idade
 - Pode e deve ser feito em toda mulher a partir de 3 anos após a primeira relação sexual
 - Os dois primeiros exames devem ser feitos com o intervalo de um ano. Se os resultados desses exames forem normais o exame passará a ser feito a cada 3 anos.
 - Mulheres grávidas também podem fazer o exame!

PREVENTIVO



Frotis de Papanicolaou:
se raspan células del
cuello uterino y se las
examina bajo el
microscopio
para
determinar la
presencia de
enfermedades
u otros
problemas



Cuello uterino visto
por el espéculo,
con la paciente en
posición de litotomía

ORIENTAÇÕES PARA REALIZAÇÃO DO PREVENTIVO

- Não estar menstruada (regulada)
- Não ter relação sexual (mesmo com camisinha) nos 2 dias que antecedem o exame
- Não usar duchas ou medicamentos vaginais nos 2 dias que antecedem o exame
- Em caso de sangramento fora do período menstrual a mulher deve ser avaliada por um médico!
- O exame é rápido e indolor!
- A mulher deve sempre retornar ao local onde foi realizado o exame, de acordo com as orientações, para receber o resultado

E SE O RESULTADO DER ALGUMA ALTERAÇÃO?

- O médico poderá solicitar a repetição do exame ou a realização de outros tipos de exame
- Em casos necessários será indicado o tratamento
- Lembre-se: o tratamento das lesões precursoras é capaz de prevenir a transformação em câncer em quase 100% dos casos!

VACINAS

- Disponível no sistema particular
- Ministério da Saúde estuda sua inclusão no S.U.S.
- Proteção contra 2 ou 4 subtipos do HPV
- 16 e 18 - Subtipos de alto risco para o câncer de colo uterino
- 16,18, 6 e 11 - Também subtipos relacionados ao desenvolvimento dos condilomas (verrugas genitais)

E LEMBRE-SE SEMPRE...

A saúde é um direito de todos e dever do Estado. Em caso de dificuldade para marcação de consultas e exames em seu município, procure a Secretaria Municipal de Saúde ou o Conselho Municipal de Saúde para orientações e providências.