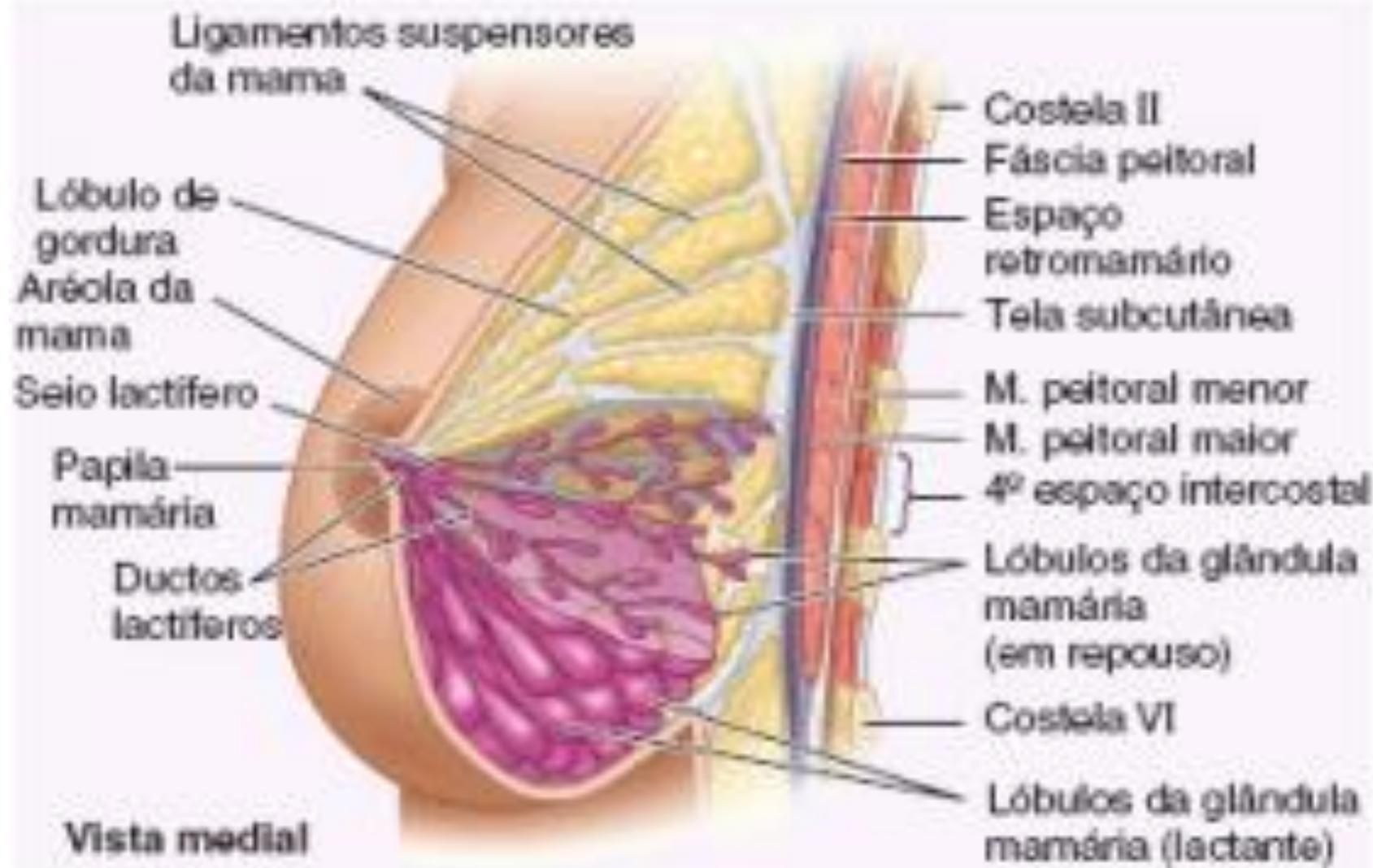


DOENÇAS BENIGNAS DA MAMA

Chiara Beletato



DOENÇAS BENIGNAS DA MAMA

- BENIGNAS

- Mastalgia

- Mastite

- Abscesso

- Eczema – descamação;

- Derrame Papilar – (descarga papilar);

- Nódulo Palpável.

MASTALGIA

- Mastalgia

Cíclica	Acíclica
<ul style="list-style-type: none">- Mais na fase lútea- Bilateral- Mais no QSE	<ul style="list-style-type: none">- Sem relação ciclo- unilateral
<ul style="list-style-type: none">- HD: Pensar em AFBM (alteração funcional benigna da mama)	<ul style="list-style-type: none">HD: - Mastite- abscesso- Esteatonecrose

MASTITE

- Mastite
 - Principal agente
 - S. aureus
 - Causa
 - Geralmente erro de pega
 - Diagnóstico
 - Sinais flogísticos e febre
 - Tratamento
 - ATB + manter a amamentação + correção da pega

ABSCESSO

- Abscesso
 - Condução
 - Manter amamentação
 - Exceto → presença de descarga purulenta ou incisão cirúrgica próxima ao mamilo.
 - » Tratamento: drenagem do abscesso, esvaziar mama e antibioticoterapia.

ECZEMA

- Eczema areolar
 - Descamação bilateral e pruriginosa
 - por ter muito prurido
 - **Não destrói papila**
 - Melhora com corticóide tópico
- Doença de Paget
 - Descamação unilateral, pouco prurido
 - **Destrói papila**
 - Não responde ao corticoide.

DERRAME PAPILAR

- Cor da secreção?
 - Lácteo
 - Hiperprolactinemia
 - Gestação
 - Prolactinoma
 - Medicamentoso
 - Multicolor (verde/amarelo/marrom) – secreção que não é sangue e não é leite.
 - AFBM
 - Ectasia ductal
 - Sanguíneo / serossanguíneo
 - Maior causa? Papiloma intraductal

DERRAME PAPILAR

- QUANDO INVESTIGAR PARA CA?
 - Se for:
 - ESPONTÂNEO
 - UNIDUCTAL
 - UNILATERAL
 - De coloração:
 - ÁGUA DE ROCHA
 - SANGUINOLENTO

NÓDULO PALPÁVEL

Benigno	Maligno
Móvel , regular	Aderido, irregular
Fibroelástico	Duro (pétreo)
Sem retração pele	Com retração pele

NÓDULO PALPÁVEL

- 1ª conduta
 - PAAF – sólido ou cístico?

- Se vier Líquido amarelo – esverdeado
- Sem lesão residual



IMAGEM - USG

- > 2 recidivas
- líquido sanguinolento,
- conteúdo residual
- nódulo sólido

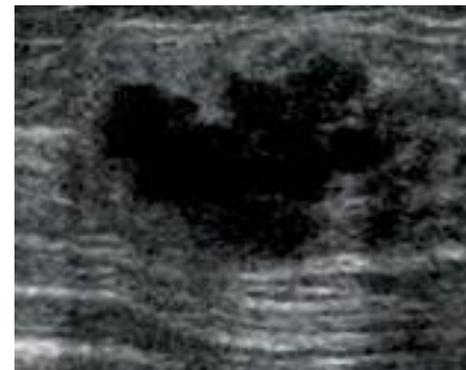
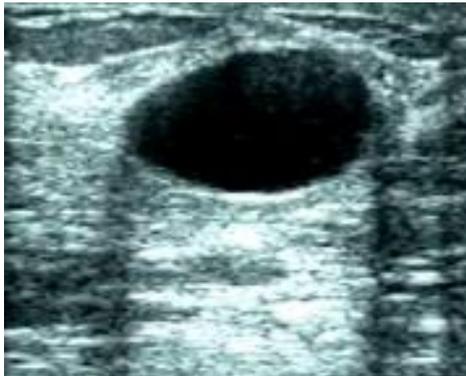


IMAGEM – USG

“”Bx

- USG

SUGERE BENIGNIDADE	SUGERE MALIGNIDADE
ANECÓICO (“BOLINHA PRETA”)	MISTO
HOMOGENIO	HETEROGENEO
BEM DELIMITADO	MAL DELIMITADO
REFORÇO ACÚSTICO POSTERIOR	SOMBRA ACÚSTICA POSTERIOR



PATOLOGIAS BENIGNAS DA MAMA

- Patologias benignas
 - Fibroadenoma
 - Tumor Filóide
 - Esteatonecrose
 - Alteração funcional benigna da mama

PATOLOGIAS BENIGNAS DA MAMA

- Fibroadenoma
 - Características
 - Tu sólido
 - **Fibro**elástico
 - Móvel
 - Regular
 - Bem delimitado
 - Pequeno (2 a 3cm).
 - Mais comum – mulher jovem (20 e 35 anos).
 - Obs: Quando aparece após aos 35 anos e > 3.5cm/4cm – tendência a retirar.

PATOLOGIAS BENIGNAS DA MAMA

- Tumor Filóides:
 - Parece fibroadenoma com crescimento rápido.
 - Conduta: Ressecção completa + margem cirúrgica
 - evitar recidiva



PATOLOGIAS BENIGNAS DA MAMA

- Esteatonecrose:
 - Nódulo após trauma → causando uma necrose gordurosa – mulher jovem.
 - Só acompanha.

Patologias Benignas da Mama

- AFBM
 - TRÍADE
 - Mastalgia cíclica
 - Fibroses – adensamentos
 - Cistos
 - Mulher jovem

USG – Imagens anecóicas;

- redonda;

- com reforço acústico posterior



AFBM

- Conduta
 - **Orientação: NÃO VIRA E NÃO É RISCO DE CÂNCER**
 - Melhor sustentação mamas – sutiã ou top mais apertado;
 - **Evitar medicação.**