COLÉGIO VICENTE LESSA

Centro de Qualificação Profissional em Saúde

CAPACITAÇÃO
EM MAMOGRAFIA
AULA N°03.

O GRUPO DE MULHERES QUE RECORREM AO EXAME MAMO GRÁFICO, PODE SER DIVIDIDO EM DOIS GRUPOS:

1- COM SINTOMAS NOS TECIDOS MAMÁRIOS (DOR, NÓDULOS PALPÁVEIS, ETC.).

2- ASSINTOMÁTICAS, QUE FAZEM O EXAME PARA DETECÇÃO PRECOCE DE CÂNCER DE MAMA.

O QUE DEVE SER LEVADO EM CONTA QUE ALGUNS SENTIMENTOS QUE A PACIENTE VENHA APRESENTAR INDEPENDENTE DO MOTIVO QUE LEVA A MESMA A REALIZAR O EXAME.

VERGONHA DE TER SUA PRIVACIDADE INVADIDA, NA MEDIDA EM QUE ELA É “OBRIGADA” A EXPOR UMA PARTE DE SEU CORPO TÃO ÍNTIMA E TÃO IMPORTANTE PARA A SUA SENSUALIDADE.

ANSIEDADE PELO RESULTADO DO EXAME, POIS O DIAGNÓSTICO DE UM CÂNCER DE MAMA PODE SIGNIFICAR, PARA ELA, A MUTILAÇÃO DE SUA MAMA.

MEDO DE FORMA COMO O EXAME É REALIZADO, POIS, MUITAS MULHERES QUE JÁ TIVERAM A EXPERIÊNCIA DESAGRADÁVEL ANTERIORMENTE, ESPALHAM UMA PÉSSIMA FAMA DESTE EXAME.

A ANSIEDADE DA PACIENTE

INFELIZMENTE É QUASE INEVITÁVEL A COMPARAÇÃO ENTRE A MAMOGRAFIA E O CÂNCER DE MAMA. QUANDO UMA PACIENTE É SUBMETIDA À MAMOGRAFIA É QUASE QUE AUTOMÁTICA E, NESTE CASO DEVEMOS LEMBRAR QUE, O FATO DE SE DIAGNOSTICAR UM CÂNCER DE MAMA LEVA A UMA CIRURGIA QUE, DEPENDENDO DO ESTÁGIO DA DOENÇA, SIGNIFICA UMA MUTILAÇÃO PARA ESSA MULHER. A ANSIEDADE DA MULHER PODE VARIAR DESDE UMA LEVE APREENSÃO A UM ESTADO FRANCAMENTE PATOLÓGICO. EM ALGUNS MOMENTOS, A ANSIEDADE DA PACIENTE PODE SE REVELAR EM ATITUDES DISTINTAS, TAIS COMO:

DEMONSTRAÇÃO DE HIPERSENSIBILIDADE DAS MAMAS, NA TENTATIVA DE IMPEDIR A REALIZAÇÃO DO EXAME E, ASSIM “FUGIR” DO RESULTADO.

AGRESSIVIDADE EM RELAÇÃO AO SERVIÇO OU AO PROFISSIONAL QUE ESTÁ REALIZANDO O SEU EXAME.

PACIENTE NÃO COLABORATIVA, SE MOSTRANDO RESISTENTE À REALIZAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS NORMAIS DO EXAME, MOSTRANDO RECUSA EM RELAÇÃO A RESPONDER O QUESTIONÁRIO PRÉVIO, ACEITAR A COMPRESSÃO OU OS POSICIONAMENTOS, ACEITAR INCIDÊNCIAS COMPLEMENTARES OU OS PRAZOS NORMAIS, ESTIPULADOS PELO SERVIÇO PARA A ENTREGA DO RESULTADO. DEPENDENDO DO TIPO DE PROCEDIMENTO QUE A PACIENTE VAI REALIZAR, O GRAU DE ANSIEDADE PODE SE APRESENTAR EM DIFERENTES NÍVEIS. A MAMOGRAFIA EM PACIENTE ASSINTOMÁTICA COSTUMA CAUSAR UM MENOR GRAU

DE ANSIEDADE, MAS, QUALQUER PROCEDIMENTO ADICIONAL, COMO A REPETIÇÃO DE UMA RADIOGRAFIA OU A REALIZAÇÃO DE UMA INCIDÊNCIA ADICIONAL PODE ELEVÁ-LO. DESTA FORMA, OS EXAMES QUE SAEM DA ROTINA, TAIS COMO REALIZAÇÃO DE EXAME EM PACIENTES COM NÓDULOS PALPÁVEIS OU PROCEDIMENTOS INVASIVOS (BIÓPSIAS OU AGULHAMENTO PRÉ-CIRÚRGICO) TAMBÉM COSTUMAM ELEVAR O GRAU DE ANSIEDADE.

O PAPEL DA TÉCNICA EM RADIOLOGIA

O PAPEL DA TÉCNICA SE TORNA PRIMORDIAL, CABE A TÉCNICA TER A SENSIBILIDADE DE, EM CADA PACIENTE, SABER IDENTIFICAR O GRAU DE ANSIEDADE EM QUE ESTA SE ENCONTRA E TRABALHAR COM O SEU EMOCIONAL PARA PODER ATINGIR UMA MAIOR COLABORAÇÃO DESTA PACIENTE. ALGUMAS ATITUDES SE TORNAM ÚTEIS, TAIS COMO:

*ATENDER CADA PACIENTE COMO ÚNICA, RESPEITANDO A SUA INDIVIDUALIDADE. PARA ISSO, ALGUMAS DICAS SÃO MUITO IMPORTANTES;

*RECEBÊ-LA SEMPRE COM UM SORRISO AMÁVEL;

*TRATÁ-LA DE FORMA CORDIAL E ATENCIOSA, CHAMANDO-A PELO NOME;

*DEMONSTRAR QUE A SUA PRIVACIDADE ESTÁ SENDO RESPEITADA MANTENDO A PORTA DA SALA SEMPRE TRANCADA E EVITANDO QUE ACONTEÇA QUALQUER TIPO DE INTERRUPÇÃO DURANTE O EXAME;

*EXPLICAR O MOTIVO DO PROCEDIMENTO DURANTE O EXAME. EX.: QUAL O MOTIVO DA COMPRESSÃO DA MAMA;

*DURANTE O EXAME, A TÉCNICA DEVE DEMONSTRAR COMPETÊNCIA, PRECISÃO E SEGURANÇA NA CONDUÇÃO DO EXAME;

*DEMONSTRAR À PACIENTE QUE COMPREENDE OS SEUS MEDOS, TENTANDO CONQUISTAR A SUA CONFIANÇA E, DESTA FORMA, CRIAR UM MOMENTO DE CUMPLICIDADE, BUSCANDO A SUA COOPERAÇÃO.

ANATOMIA DA MAMA.

O TAMANHO DA MAMA VARIA DE UMA MULHER PARA OUTRA E, INCLUSIVE, NA MESMA MULHER, DEPENDENDO DA SUA IDADE E DA INFLUÊNCIA DOS VÁRIOS HORMÔNIOS. NO ENTANTO, A MAMA SE ESTENDE, PARA BAIXO, DA PORÇÃO ANTERIOR DA SEGUNDA COSTELA, ATÉ SEXTA OU SÉTIMA COSTELA, E DA BORDA LATERAL DO ESTERNO ATÉ A AXILA.

ANATOMIA DA GLÂNDULA MAMÁRIA

AS GLÂNDULAS MAMÁRIAS ESTÃO SITUADAS NA PAREDE ANTERIOR DO TÓRAX, DE CADA LADO DO ESTERNO. SOB A FÁSCIA SUPERFICIAL ANTERIOR AOS MÚSCULOS GRANDE E PEQUENO PEITORAL, ESTENDENDO-SE, ANTERIORMENTE, EM GERAL DA SEGUNDA COSTELA (AO NÍVEL DA CLAVÍCULA) À SEXTA COSTELA, LIMITANDO-SE PELO BORDO LATERAL DO ESTERNO, NA FACE INTERNA, E PELA LINHA MEDIOAXILAR, EXTERNAMENTE.

A FUNÇÃO PRIMÁRIA DA GLÂNDULA MAMÁRIA É A LACTAÇÃO OU SECREÇÃO DE LEITE, A QUANTIDADE DE TECIDO GLANDULAR ADIPOSO, OU TAMANHO DA MAMA FEMININA, NÃO TEM RELAÇÃO COM A CAPACIDADE FUNCIONAL DA GLÂNDULA.

ANATOMIA DA SUPERFÍCIE

A ANATOMIA DA SUPERFÍCIE INCLUI O MAMILO, UMA PEQUENA PROJEÇÃO QUE CONTÉM UMA COLEÇÃO DE ABERTURAS DE DUCTOS PROVENIENTES DAS GLÂNDULAS SECRETORAS NO INTERIOR DO TECIDO MAMÁRIO.

A ÁREA PIGMENTADA QUE CIRCUNDA O MAMILO É DENOMINADA ARÉOLA, DEFINIDA COMO UMA ÁREA CIRCULAR DE COR DIFERENTE QUE CIRCUNDA UM PONTO CENTRAL.

A JUNÇÃO DA PARTE INFERIOR DA MAMA COM A PAREDE ANTERIOR DO TÓRAX É CHAMADA DE PREGA INFRAMAMÁRIA.

O PROLONGAMENTO AXILAR É UMA FAIXA DE TECIDO QUE ENVOLVE O MÚSCULO PEITORAL LATERALMENTE. HÁ TECIDO MAMÁRIO QUE CHEGA ATÉ A AXILA É DENOMINADA CAUDA DA MAMA OU PROLONGAMENTO AXILAR DA MAMA.