



INFORMAÇÃO AO DOENTE

RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA

1. O que é a Reconstrução Mamária?

A Reconstrução Mamária (RM) é uma operação para devolver à doente mastectomizada a forma, o volume e a simetria que apresentava antes da mastectomia.

2. Quando é que se faz a Reconstrução Mamária?

A RM pode ser feita em duas alturas distintas:

- a. Na mesma operação em que é removida a mama.
- b. Em qualquer altura da vida da doente, no mínimo 6 meses depois de terminado o programa de tratamento do Cancro da Mama (a hormonoterapia, que é feita durante 5 anos, não conta).

3. Como se faz a Reconstrução Mamária?

As técnicas de reconstrução mamária dividem-se em 3 grupos:

- a. As que são feitas com tecidos da própria doente, chamados RETALHOS (podem ser musculo e gordura das costas ou da barriga, ou outros locais).
- b. As que são feitas com corpos estranhos, chamados PROTESES (podem ser expansoras, ou seja, provisórias, ou definitivas).
- c. As que são feitas com uma mistura das duas anteriores.

O Cirurgião Mamário e o Cirurgião Plástico discutirão numa reunião a técnica que melhor se adequa a cada pessoa.

4. Quais são as vantagens da RM imediata?

Em geral, nesta situação, é possível tirar toda a glândula mamária, mas conservando toda a pele que a cobre. Por vezes também é possível conservar o mamilo e a areola. Este facto dará um aspecto mais natural à mama reconstruída.

Além disso, há vantagens do ponto de vista psicológico (conservação da imagem corporal, aumento da auto-estima...).

5. Quais são as desvantagens da RM imediata?

O grande inimigo da RM imediata é a RADIOTERAPIA.

A RM não interfere com o tratamento por Radiações. Mas a Radioterapia pode comprometer o resultado estético, particularmente se forem usadas próteses.

É por isso que, no **Centro de Mama** do Hospital de S. João, procuramos reservar a RM imediata apenas para os casos em que temos a certeza de que não é necessária Radioterapia depois da operação.

Quando existe a possibilidade de ser necessária radioterapia, preferimos propôr a RM no fim do tratamento (no mínimo 6 meses após a Radioterapia).

6. Esta operação (Reconstrução Mamária) pode afectar a minha vida?

O impacto da reconstrução mamária depende da técnica utilizada.

As técnicas mais simples, que utilizam apenas próteses, trazem pouco impacto à vida diária das mulheres.

As técnicas mais complexas, que utilizam retalhos musculares, podem trazer algum impacto funcional na zona de onde sai o tecido que vai fazer a nova mama.

Se a reconstrução for feita com músculo das costas, ficará uma cicatriz nas costas, escondida na zona do sutiã e poderá existir alguma limitação ligeira nos movimentos do braço desse lado.

Se a reconstrução for feita com músculo da barriga ficará uma cicatriz na zona inferior do abdomen, escondida pela roupa interior e outra cicatriz à volta do umbigo. Haverá alguma limitação nos movimentos do abdomen e outros, como no esforço para evacuar. Poderão surgir hérnias abdominais.

Os Cirurgiões Plásticos do Hospital de São João estão habilitados a realizar todas as técnicas de RM, nomeadamente as mais diferenciadas, com retalhos livres e micro-cirurgia (retalho DIEP e outros).

7. Notas finais:

- a. O risco de complicações operatórias na RM aumenta muito se a mulher for FUMADORA.
- b. O processo para a reconstrução mamária exige, por regra, **mais do que uma** intervenção cirúrgica.