

# Reconstrução e Prótese Mamária

## Cirurgia reconstrutiva ou prótese?

Você pode ter uma reconstrução no momento da sua mastectomia, ou esperar para ter uma reconstrução em uma data mais tarde ou você pode decidir que não quer mais nenhuma cirurgia. Se este for o caso, você tem outras escolhas à fazer: usar ou não usar uma prótese mamária. Aqui estão algumas coisas a serem consideradas ao fazer sua escolha:

1. Você se sente confortável com a aparência do seu peito após a cirurgia? Se sim, você pode não querer uma cirurgia reconstrutiva.
2. Se você não quiser fazer nada permanente, mas deseja manter uma imagem equilibrada quando está vestida, uma prótese pode ser a melhor escolha para você.
3. Você está disposta a passar por uma segunda cirurgia? Você tem alguma preocupação sobre procedimentos de reconstrução?

Lembre-se: Você não precisa tomar uma decisão imediata. Converse com outras mulheres que tiveram reconstrução ou que optaram pela prótese. Nunca é tarde para tentar usar prótese ou passar por uma cirurgia reconstrutiva.

## Se você optar pelo uso de prótese

Uma prótese é uma mama artificial, flexível que você pode colocar ou tirar sempre que quiser. As próteses vêm em diversos formatos, tamanhos, materiais e cores.

Muitas lojas especializadas que vendem material médico comercializam próteses. Use uma blusa justa. Use a prótese e passeie pela loja por 30 minutos ou mais, para que possa senti-la. Tente diferentes formatos e tamanhos de próteses prontas e escolha qual é a melhor para combinar com seu outro seio. Se você passou por uma dupla mastectomia, você pode optar por duas próteses iguais.

Você também pode ter uma prótese feita sob medida. Elas são mais caras que as prontas, mas algumas vezes oferecem uma combinação melhor.



## Se você optar pela reconstrução da mama

Reconstrução mamária é uma cirurgia para recriar uma mama faltante. É uma substituição para a mama perdida, e pode incluir reconstrução de mamilo. Se você decidiu pela cirurgia de reconstrução, siga estas etapas:

**ETAPA 1** – Peça ao seu médico que lhe indique um cirurgião plástico que seja especialista em cirurgia de reconstrução de mama. Isto é especialmente importante se você optar pela cirurgia reconstrutiva ao mesmo tempo em que a mastectomia.

**ETAPA 2** – Converse com o cirurgião plástico e descubra suas habilidades e experiências. O cirurgião que você escolher deve lhe fazer perguntas, ouvir suas respostas cuidadosamente e lhe fazer

uma recomendação sobre a melhor cirurgia para você. Se você tiver preocupações, procure por uma segunda opinião.

**ETAPA 3** – Decida se você quer a cirurgia reconstrutiva logo em seguida (com a mastectomia) ou mais tarde. Nunca é tarde demais para se fazer a cirurgia.

**Lembre-se:** se você irá utilizar seu plano de saúde – A legislação brasileira prevê a cobertura da cirurgia plástica reconstrutiva da mama afetada pelo câncer, mas há restrições quanto as próteses mamárias. Consulte as cláusulas contratuais do seu plano de saúde.

## Tipos de cirurgia reconstrutiva

À medida que você conversa com seu médico sobre qual cirurgia seria melhor para você, lembre-se de perguntar sobre o tempo de recuperação e qualquer dor ou cicatriz que possam decorrer da cirurgia. Também é importante discutir como um plano para terapia de radiação pode impactar a decisão pela cirurgia reconstrutiva.

**Procedimentos de retalhos** – Nestes procedimentos, seu próprio tecido é usado para recriar uma mama. Estas cirurgias são as mais longas, e têm maior risco de complicações. Entretanto, porque usam sua própria pele, músculos e gordura, a mama reconstruída irá refletir mais fielmente suas alterações corporais, como ganho ou perda de peso e idade. Estes tipos de procedimentos de retalhos são descritos aqui:

- O *retalho TRAM (Músculo Abdominal Transverso Reto)* é a escolha mais comum. Tecido é retirado do seu abdome e inserido em um túnel sob a pele na área da sua mama. O procedimento latissimus dorsi retira tecido da área do ombro, nas suas costas. Este também é inserido em um túnel sob a pele, na área da mama.
- A *reconstrução de retalho livre* usa tecido das nádegas ou do abdome e é transplantado para a área da mama. Este procedimento é mais complexo e tem risco mais elevado de complicações cirúrgicas. Exemplos da cirurgia de retalhos livres são os procedimentos DIEP e S-GAP.

Se desejado, a reconstrução da auréola e mamilo pode ser feita após qualquer tipo de cirurgia reconstrutiva. Este procedimento é normalmente feito pelo menos 2 meses após reconstrução mamária, para permitir o correto posicionamento do mamilo. Se uma mulher está passando por reconstrução mamária imediatamente após a mastectomia, o cirurgião da mama deve tentar manter intacta tanto quanto possível a pele da mama. Esta pele pode então ser usada para cobrir um retalho de tecido ou implante artificial.

**Implantes** – O implante é a melhor escolha para mulheres que não querem um procedimento de retalhos e envolve a menor quantidade de cirurgias. Um implante pode ser preenchido com solução salina (água salgada) ou gel de silicone. É posicionado sob o músculo peitoral através de uma incisão feita pelo cirurgião. Implantes de mama podem precisar ser substituídos em algum momento no futuro.

**Expansão tecidual** – Esta técnica é usada para esticar a pele e dar espaço para um implante permanente. Uma pequena bolsa, semelhante a um balão, é inserida sob a parede do tórax. Ela é expandida pela adição de solução salina regularmente ao longo de semanas ou meses até que a área seja expandida até o tamanho desejado. O expansor é removido e um implante de solução salina ou gel é inserido.

### Facts for Life relacionados:

- Cirurgia Mamária
- Acompanhamento
- Conversando com Seu Médico