

#informaçãodoente



RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA

RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA

A reconstrução mamária é a recuperação da forma natural da mama, após uma mastectomia (remoção da mama), através de cirurgia.

QUANDO SE REALIZA?

Pode ser realizada em momentos diferentes:

- Reconstrução imediata - quando se retira a mama
- Reconstrução tardia - meses ou anos após retirar a mama

COMO É FEITA A CIRURGIA?

- Com prótese (definitiva ou expansora)
- Com tecidos do corpo da própria pessoa (retalhos de músculos, gordura e pele)
- Com ambos (prótese colocada por baixo do músculo do retalho)

A escolha do tipo de reconstrução depende de vários factores. O seu cirurgião irá explicar-lhe qual o tipo mais adequado à sua situação!

TIPOS DE RECONSTRUÇÃO

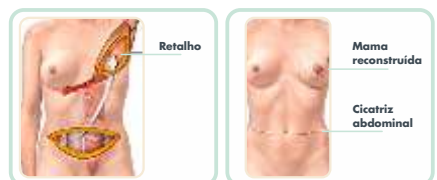
RECONSTRUÇÃO COM RETALHO DO MÚSCULO DORSAL

O cirurgião utiliza músculo e pele das costas, que são deslocados para a região mamária, permitindo a reconstrução da mama. Os movimentos do ombro podem estar temporariamente dificultados.



RECONSTRUÇÃO COM RETALHO DO MÚSCULO RETO-ABDOMINAL

O cirurgião utiliza músculo, gordura e pele do abdômen que transfere para o local da mastectomia, dando forma à nova mama. Esta cirurgia é mais demorada que as anteriores e pode provocar enfraquecimento da parede abdominal.



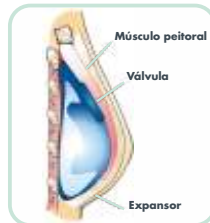
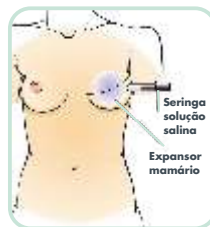
RECONSTRUÇÃO COM RETALHO DO MÚSCULO DORSAL

Neste tipo de reconstrução coloca-se uma prótese que fica coberta pelo músculo e pela pele.

Por vezes a pele não é suficiente para envolver a prótese definitiva, sendo necessário colocar primeiro um expansor.

Este consiste numa prótese que vai sendo preenchida com injeções de soro durante as semanas seguintes à cirurgia, permitindo que pele e músculo estiquem o suficiente para suportar a prótese definitiva.

É sempre necessária uma segunda cirurgia para substituir o expansor pela prótese definitiva.



A reconstrução mamária termina com a reconstrução da aréola e mamilo, através de tatuagem ou com tecidos do próprio corpo, se esse for o desejo da mulher.

VANTAGENS

- Não é necessário o uso de prótese externa.
- É mantida uma forma mais natural, vestida ou sem roupa.
- Após a cirurgia poderá igualmente realizar qualquer tipo de tratamento necessário (quimioterapia ou radioterapia).
- Pode ajudar a devolver a confiança da mulher e a manter o seu equilíbrio emocional, continuando a sentir-se feminina e atraente.

LIMITAÇÕES

- A realização da reconstrução mamária depende do estado de saúde da mulher.
- Necessita de duas ou mais cirurgias.
- Pode ser necessário operar a mama saudável para que ambas fiquem semelhantes.
- A mama reconstruída não terá a mesma sensibilidade nem a aparência exacta que tinha antes da cirurgia.

**Esta é uma decisão muito importante!
Não fique com dúvidas!
Questione o seu médico e enfermeiro!**

DÚVIDAS QUE QUERO ESCLARECER

Clínica Multidisciplinar da Mama



2ª a 6ª feira, das 8h00 às 17h00



217 229 800

Secretariado: ext. **1347**

Enfermagem: ext. **1895 / 966 235 786**



cmama@ipolisboa.min-saude.pt



Pavilhão Central - R/C - Porta 1



Instituto Português de Oncologia de Lisboa Francisco Gentil, E.P.E.

Rua Professor Lima Basto, 1099-023 Lisboa

Tel. 217 229 800

www.ipolisboa.min-saude.pt