

Informação ao Utente

Intervenção Mamária

Leia com atenção e solicite os esclarecimentos necessários antes de realizar o exame

Após a Mamografia e Ecografia poderá haver necessidade de esclarecimento adicional de alguma imagem duvidosa. O Médico Radiologista solicitará a realização de uma punção, que poderá ser para citologia ou microbiópsia. A realização da citologia ou microbiópsia será “guiada” pela ecografia ou pela estereotaxia, consoante o tipo de lesão a estudar.

O que é a citologia mamária e a biópsia mamária?

- São dois procedimentos que têm como objetivo recolher células ou pequenos fragmentos da lesão em estudo, para análise anátomo-patológica. A recolha é feita com uma agulha introduzida através da pele em direção à lesão.
- Após observação e análise do exame de Mamografia e Ecografia, o médico radiologista irá decidir o método mais adequado. A citologia será realizada com controlo de imagem na Ecografia e a Biópsia com radiação X, o aparelho de Estereotaxia, ou por Ecografia.

Qual a vantagem da citologia e da microbiópsia?

- São procedimentos simples que evitam em muitos casos uma biópsia através de cirurgia. São procedimentos com menos custos, feitos em regime de ambulatório, que não deixam cicatrizes da mama que dificultem na interpretação de futuras mamografias. Na maioria dos casos após a biópsia a paciente pode de imediato retomar a atividade habitual.

Há algum risco de complicação neste exame?

- A maioria destes procedimentos é muito bem tolerada, dando somente origem a um discreto desconforto. Depois da realização da biópsia poderá sentir dor ligeira durante alguns dias. Na citologia e na microbiópsia é possível a formação de hematoma, surgindo com mais frequência na biópsia (1% dos casos). O risco de infeção é possível sempre que a pele é perfurada, mas não raros casos.

Quais os cuidados a ter após a realização deste exame?

- Evitar fazer esforços físicos durante um período de 24h após o exame;
- Colocar gelo durante 10 minutos, com intervalos de 1h até deitar;
- Se tiver dor tomar um analgésico tipo “Ben-U-Ron” ou “Panisorbe”, nunca Aspegic ou Aspirina;

Informação ao Utente

Intervenção Mamária

- Pode tomar banho com o penso, devendo apenas retirá-lo ao fim de 5 dias;
- Se nos dias seguintes à realização do exame sentir vómitos, febre, dor e aumento progressivo da mama, deve dirigir-se à Urgência do Hospital mais próximo ou procurar o médico assistente.

É necessária alguma preparação para realizar a biópsia mamária ou citologia mamária?

- Se existir a possibilidade de estar grávida, informe o médico radiologista ou o técnico de radiologia;
- A realização deste tipo de exame não exige que esteja em jejum, poderá sempre fazer uma refeição ligeira;
- Se habitualmente faz medicação que comprometa a coagulação sanguínea, aconselha-se a sua interrupção nos 5 dias que antecedem a realização da biópsia, não devendo fazê-lo sem antes consultar o seu médico assistente;
- Traga consigo todos os exames de mamografia previamente realizados.

Em que consiste cada um dos métodos e quais as diferenças?

- Quando a lesão é apenas visível na mamografia há que seguir a orientação mamográfica, usando uma técnica própria chamada, Estereotaxia;
- Com a Estereotaxia a mama permanece comprimida durante todo o procedimento e a paciente tem de permanecer sentada numa cadeira própria;
- Na citologia e biópsia é administrado anestésico local para permitir a recolha de fragmentos. Quanto a lesão é visível na ecografia e palpável, a citologia e a biópsia guiada por eco são método eleito;
- Habitualmente recolhem-se vários fragmentos, estimando-se que o procedimento total demore entre 10 a 20 minutos.

Consentimento Informado para actos invasivos

- Considerando-se esclarecido sobre o procedimento a que vai ser submetido, assine por favor o IMP.GER.005 Consentimento Informado para Procedimentos Invasivos.