LÉO PASTORI
CIRURGIA PLÁSTICA E LASER
MEDICINA REGENERATIVA

GUIA DEFINITIVO

Prevenção e diagnóstico precoce do *câncer de mama*

Medicina de precisão, saúde feminina e longevidade.

DR. LÉO PASTORI · Clínica Léo Pastori

01 · ENTENDA A DOENÇA

O que é o *câncer de mama?*

É uma neoplasia maligna provocada pela multiplicação desordenada e descontrolada de células anormais da glândula mamária.

Essas células originam um tumor com potencial de invadir tecidos vizinhos e se disseminar para outros órgãos, a chamada **metástase**.

Existem diferentes tipos histológicos: desde formas **in situ** (não invasivas) até o **carcinoma ductal invasivo**, o mais frequente, e o **carcinoma lobular invasivo**.

> *O comportamento da doença depende da biologia molecular do tumor: o status dos receptores hormonais e da proteína HER2.*

02 · EPIDEMIOLOGIA

Uma epidemia *silenciosa*

Embora não seja uma doença infecciosa, o impacto do câncer de mama atinge proporções comparáveis às de grandes epidemias mundiais.

NO MUNDO

1 em 4

diagnósticos de câncer em mulheres é de mama. É o câncer mais incidente no público feminino.

NO BRASIL

78 mil

novos casos estimados por ano (INCA, 2026–2028).

MORTALIDADE

20 mil

mulheres morrem por ano no país. É a principal causa de morte por câncer entre elas.

RISCO CUMULATIVO

1 em 8–12

mulheres desenvolverá a doença ao longo da vida.

A COMPARAÇÃO COM A COVID-19

Uma *pandemia contínua*

Durante os picos da pandemia de COVID-19, a atenção mundial esteve voltada para a emergência sanitária. Mas o câncer de mama segue outro ritmo.

1 **Uma curva que não cede**

Enquanto a COVID-19 teve picos de mortalidade concentrados no tempo, a mortalidade por câncer de mama mantém uma curva constante, ano após ano.

2 **Mais de 20 mil vidas por ano**

Apenas no Brasil, o câncer de mama vitima mais de 20 mil mulheres anualmente.

42% Foi a **queda nas mamografias de rotina** no SUS em 2020. O efeito cascata de diagnósticos tardios e represados é sentido até hoje.

O CÂNCER DE MAMA × A COVID-19 NO MUNDO

“

No mundo, a COVID-19 deixou mais de 7 milhões de mortes oficialmente notificadas.

7 mi	*vs.*	694 mil
MORTES POR COVID-19 NOTIFICADAS NO TOTAL		MORTES POR CÂNCER DE MAMA A CADA ANO

Agora, preste atenção neste número: o câncer de mama provoca aproximadamente **694 mil mortes por ano** no planeta.

Isso significa que, em **pouco mais de 10 anos**, mantido esse ritmo anual, as mortes por câncer de mama equivaleriam a todo o total oficialmente notificado de mortes por COVID-19.

E, diferentemente de uma pandemia concentrada em determinado período, o câncer de mama **continua tirando vidas todos os anos**.

Informação, diagnóstico oportuno e acesso ao tratamento fazem diferença. Não deixe sua saúde para depois.

Dr. Léo Pastori · CRM-SP 77355 · RQE 21653

@drleopastori · @clinicaleopastori · leopastori.com

03 · DIAGNÓSTICO PRECOCE

O que define o prognóstico é *quando* ele é descoberto

O fator de maior relevância não é apenas a agressividade do tumor, mas o momento em que ele é diagnosticado.

Na fase inicial, o câncer de mama é **assintomático e indolente**. Esperar sinais visíveis, dor ou nódulos palpáveis muitas vezes significa perder a janela ideal de intervenção.

O QUE ISSO SIGNIFICA

O exame de rastreamento encontra a doença antes que ela dê sinais. É por isso que ele deve ser feito mesmo quando você está bem.

95–98%

sobrevida em 5 anos
no diagnóstico **precoce**

25–30%

sobrevida em 5 anos
no diagnóstico **tardio**

04 · SOBREVIDA EM 5 ANOS

Precoce *vs.* tardio

Percentual de pacientes que sobrevivem pelo menos 5 anos após o diagnóstico:

ESTÁGIO	DEFINIÇÃO CLÍNICA	SOBREVIDA
0 / I PRECOCE	Tumor restrito à mama, menor que 2 cm, sem comprometimento linfonodal.	95–98%
II INTERMEDIÁRIO	Tumor entre 2 e 5 cm ou com pequeno acometimento axilar.	80–90%
III LOCALMENTE AVANÇADO	Tumor maior que 5 cm ou disseminado para múltiplos linfonodos ou parede torácica.	50–70%
IV METASTÁTICO	Disseminação para órgãos à distância: ossos, pulmão, fígado, cérebro.	25–30%

05 · O TRATAMENTO

O momento muda *tudo*

ESTÁGIOS I E II

Diagnóstico precoce

CIRURGIA

Conservadora da mama (quadrantectomia), preservando a estética e a autoestima.

AXILA

Biópsia do linfonodo sentinela: remoção de apenas 1 a 3 gânglios, evitando o linfedema.

TRATAMENTO SISTÊMICO

Quimioterapia muitas vezes evitada, conforme o perfil molecular, ou mais branda.

RECUPERAÇÃO

Rápida, com menor impacto na rotina pessoal e profissional.

ESTÁGIOS III E IV

Diagnóstico tardio

CIRURGIA

Mastectomia (remoção total da mama) frequentemente necessária, com reconstruções complexas.

AXILA

Esvaziamento axilar completo, com alto risco de complicações e linfedema.

TRATAMENTO SISTÊMICO

Quimioterapia prolongada, radioterapia, imunoterapia ou terapia-alvo contínua.

RECUPERAÇÃO

Desgastante física, psicológica e financeiramente, com maior risco de recidiva.

06 · SINAIS DE ALERTA

Sinais que exigem *investigação imediata*

1 **Nódulo (caroço)**

Fixo e indolor, na mama ou na axila.

2 **Mudança na mama**

Alterações no formato ou no tamanho.

3 **Alteração na pele**

Retração ou aspecto de "casca de laranja".

4 **Secreção espontânea**

Saída de líquido pelo mamilo, especialmente transparente ou com sangue.

5 **Mudança no mamilo**

Inversão, ferida ou qualquer alteração.

ATENÇÃO

Notou algum desses sinais? **Não espere a próxima consulta de rotina.** Procure avaliação médica.

PROTOCOLO DE RASTREAMENTO

Os exames *indicados*

1 **Mamografia digital / tomossíntese**

Exame padrão-ouro para rastreamento a partir dos 40 anos, ou antes em pacientes de alto risco. Detecta microcalcificações anos antes de um nódulo ser palpável.

2 **Ultrassonografia das mamas**

Exame complementar fundamental para mamas densas e para a avaliação de cistos e nódulos.

3 **Ressonância magnética**

Indicada para o rastreamento de pacientes com mutações genéticas (como BRCA1 e BRCA2) ou alto risco familiar.

COM QUE FREQUÊNCIA?

O intervalo entre os exames depende da sua idade, do seu histórico e do seu risco. Defina o seu com o seu médico.

LÉO PASTORI
CIRURGIA PLÁSTICA E LASER
MEDICINA REGENERATIVA

Não adie *a sua saúde.*

A prevenção e o rastreamento em dia não impedem o surgimento de uma alteração.

Mas garantem que, caso ela aconteça, você esteja a passos de distância da cura.

AGENDE SUA AVALIAÇÃO

Este material tem caráter estritamente educativo e informativo. Não substitui a consulta médica individualizada.

Dr. Léo Pastori · Cirurgia Plástica e Laser · Medicina Regenerativa
CRM-SP 77355 · RQE 21653
@drleopastori · @clinicaleopastori · leopastori.com