



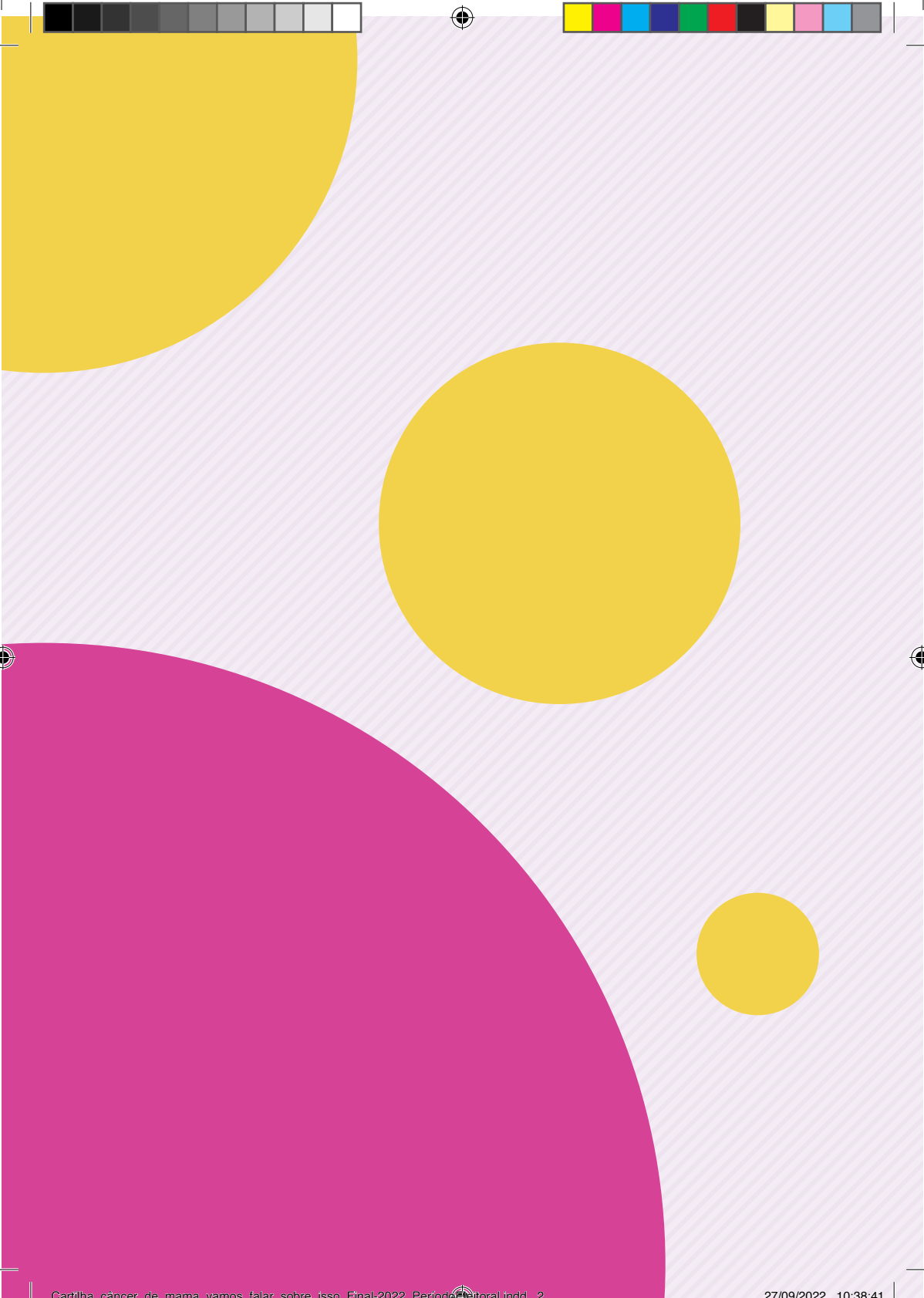
MINISTÉRIO DA SAÚDE  
Instituto Nacional de Câncer (INCA)



**Câncer  
de mama:**  
vamos falar  
sobre isso?



7ª edição





MINISTÉRIO DA SAÚDE  
Instituto Nacional de Câncer (INCA)

# Câncer de mama: vamos falar sobre isso?

7ª edição

Rio de Janeiro, RJ  
INCA  
**2022**



2014 Instituto Nacional de Câncer / Ministério da Saúde.



Esta obra é disponibilizada nos termos da Licença Creative Commons – Atribuição – Não Comercial – Compartilha igual 4.0 Internacional. É permitida a reprodução parcial ou total desta obra, desde que citada a fonte.

Esta obra pode ser acessada, na íntegra, na Biblioteca Virtual em Saúde Prevenção e Controle de Câncer (<http://controlecancer.bvs.br/>) e no Portal do INCA (<http://www.gov.br/inca>).

**Tiragem:** eletrônica - 7ª edição - 2022

### Elaboração, distribuição e informações

MINISTÉRIO DA SAÚDE  
INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER (INCA)  
Coordenação de Prevenção e Vigilância  
Divisão de Detecção Precoce e Apoio à  
Organização de Rede  
Rua Marquês de Pombal, 125  
Centro – Rio de Janeiro – RJ  
Cep: 20230-240  
Tel.: (21) 3207-5512  
E-mail: [atencao\\_oncologica@inca.gov.br](mailto:atencao_oncologica@inca.gov.br)  
[www.gov.br/inca](http://www.gov.br/inca)

### Equipe de elaboração

**Divisão de Detecção Precoce e Apoio à  
Organização de Rede**  
Arn Migowski  
Mônica de Assis  
Danielle Nogueira Ramos

### Serviço de Comunicação Social

### Colaboração

Rede Nacional Feminista de Saúde Direitos  
Sexuais e Direitos Reprodutivos

### Edição

GABINETE  
Serviço de Comunicação Social  
Rua Marquês de Pombal, 125  
Centro – Rio de Janeiro – RJ  
Cep: 20230-240  
Telefone: (21) 3207-5994

### Revisão de texto

Daniella Daher  
Marcio Albuquerque

### Capa e projeto gráfico

Carolina Souza

### Diagramação

Carolina Souza (5ª edição)  
Carlos Santos de Jesus Júnior (6ª edição)

### Produção editorial

Marcelo Madeira

### Ficha catalográfica

Juliana Moreira (Serviço de Educação e  
Informação Técnico-Científica - CRB 7/7019)

I59c Instituto Nacional de Câncer (Brasil).  
Câncer de mama : vamos falar sobre isso? / Instituto Nacional de Câncer. – 7. ed.  
– Rio de Janeiro : INCA, 2022.

12 p. : il. color.

1. Neoplasias da mama. 2. Mamografia. 3. Saúde da mulher. 4. Prevenção de  
doenças. 5. Promoção da saúde. I. Título.

CDD 616.99449

Catálogo na fonte: Serviço de Educação e Informação Técnico-Científica



## Apresentação

Embora seja um tema difícil de tratar, falar abertamente sobre o câncer pode ajudar a esclarecer mitos e verdades e, com isso, aumentar o conhecimento e diminuir o temor associado à doença.

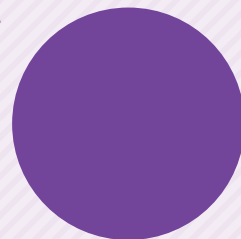
Um em cada três casos de câncer pode ser curado se for descoberto logo no início. Mas muitas pessoas, por medo ou desinformação, evitam o assunto e acabam atrasando o diagnóstico. Por isso, é preciso desfazer crenças sobre o câncer, para que a doença deixe de ser vista como uma sentença de morte ou um mal inevitável e incurável.

Alguns tipos de câncer, entre eles o de mama, apresentam sinais e sintomas em suas fases iniciais. Detectá-los precocemente traz melhores resultados no tratamento e ajuda a reduzir a mortalidade.

Suas mamas são únicas, assim como você. É comum que uma das mamas seja maior que a outra ou que tenham formatos diferentes. Quando a mulher conhece bem o seu corpo, ela pode perceber mudanças que são normais nas mamas e ficar alerta para um sinal ou sintoma suspeito de câncer de mama.

A informação pode ajudar a salvar vidas. Por isso, elaboramos esta cartilha para orientar mulheres e homens a respeito da prevenção e da detecção precoce do câncer de mama.

Esta cartilha busca facilitar o diálogo entre você e o profissional de saúde. Informe-se, tire suas dúvidas e decida o que é melhor para você.





## O que é **câncer de mama**?

É uma doença resultante da multiplicação de células anormais da mama, que forma um tumor com potencial de invadir outros órgãos. Há vários tipos de câncer de mama. Alguns se desenvolvem rapidamente, e outros, não. A maioria dos casos tem boa resposta ao tratamento, principalmente quando diagnosticado e tratado no início.

## O câncer de mama é **comum** no Brasil?

Sim. É o tipo mais comum, depois do câncer de pele, e também é o que causa mais mortes por câncer em mulheres.

**Em 2022**  
**66.280**  
casos novos  
estimados

**Em 2020**  
**17.825**  
mortes

## **Só as mulheres** têm câncer de mama?

Não. Homens também podem ter câncer de mama, mas isso é raro (apenas 1% dos casos).

## O que **causa** o câncer de mama?

Não há uma causa única. Diversos fatores estão relacionados ao câncer de mama.

O risco de desenvolver a doença aumenta com a idade, sendo maior a partir dos 50 anos.

## Fatores de risco



### Comportamentais/ambientais

- Obesidade e sobrepeso após a menopausa.
- Sedentarismo (não fazer exercícios).
- Consumo de bebida alcoólica.
- Exposição frequente a radiações ionizantes (raios X, mamografia e tomografia).



### História reprodutiva/hormonais

- Primeira menstruação (menarca) antes dos 12 anos.
- Não ter tido filhos.
- Primeira gravidez após os 30 anos.
- Parar de menstruar (menopausa) após os 55 anos.
- Ter feito uso de contraceptivos orais (pílula anticoncepcional) por tempo prolongado.
- Ter feito reposição hormonal pós-menopausa, principalmente se por mais de cinco anos.



### Hereditários/genéticos

- História familiar de:
  - » Câncer de ovário.
  - » Câncer de mama em homens.
  - » Câncer de mama em mãe, irmã ou filha, principalmente antes dos 50 anos.

A mulher que possui alterações genéticas herdadas na família, especialmente nos genes BRCA1 e BRCA2, tem risco elevado de câncer de mama.

Apenas 5 a 10 % dos casos da doença estão relacionados a esses fatores.



**A presença de um ou mais desses fatores de risco não significa que a mulher terá, necessariamente, a doença.**



## É possível **reduzir o risco** de câncer de mama?

Sim. Manter o peso corporal adequado, praticar atividade física e evitar o consumo de bebidas alcoólicas ajudam a reduzir o risco de câncer de mama. A amamentação também é considerada um fator protetor.



## Qual o risco da **Terapia de Reposição Hormonal**?

A Terapia de Reposição Hormonal (TRH), principalmente a terapia combinada de estrogênio e progesterona, os dois principais hormônios sexuais femininos, aumenta o risco de câncer de mama. O risco aumentado de desenvolver a doença diminui progressivamente após a suspensão da TRH.

A TRH é o uso de hormônios para aliviar os sintomas relacionados à menopausa.



## Quais são os **sinais e sintomas** do câncer de mama?

- Caroço (nódulo) endurecido, fixo e geralmente indolor. É a principal manifestação da doença, estando presente em mais de 90% dos casos.
- Alterações no bico do peito (mamilo).
- Pequenos nódulos na região embaixo dos braços (axilas) ou no pescoço.
- Saída espontânea de líquido de um dos mamilos.
- Pele da mama avermelhada, retraída ou parecida com casca de laranja.



**Qualquer caroço na mama em mulheres com mais de 50 anos deve ser investigado!**

**Em mulheres mais jovens, qualquer caroço deve ser investigado se persistir por mais de um ciclo menstrual.**



**Essas alterações precisam ser investigadas o quanto antes, mas podem não ser câncer de mama.**



## Como as mulheres podem **perceber** os sinais e sintomas da doença?

Todas as mulheres, independentemente da idade, podem conhecer seu corpo para saber o que é e o que não é normal em suas mamas. A maior parte dos cânceres de mama é descoberta pelas próprias mulheres.

Olhe, palpe e sinta suas mamas no dia a dia para reconhecer suas variações naturais e identificar as alterações suspeitas.

**Em caso de alterações persistentes, procure o Posto de Saúde.**

Alterações suspeitas também podem ser avaliadas pelo **exame clínico das mamas**, que é a observação e palpação das mamas por médico.



## Além de estarem atentas ao próprio corpo, é recomendado que as mulheres façam **exame de rotina**?

Sim. A mamografia é um exame que pode ser feito de rotina (rastreamento) para identificar o câncer antes de a mulher ter sintomas. As mulheres devem ser informadas sobre os benefícios e riscos dessa prática.

**Mamografia** é uma radiografia das mamas, capaz de identificar alterações suspeitas.



## Quem deve fazer mamografia de rastreamento?

É recomendado que **mulheres de 50 a 69 anos façam uma mamografia a cada dois anos**.

A mamografia para avaliar uma alteração suspeita na mama é chamada de **mamografia diagnóstica** e poderá ser feita em qualquer idade quando há indicação médica.



## O que é **recomendado** para as mulheres com risco elevado para câncer de mama?

É recomendado que as mulheres conversem com o médico para avaliação do risco e a conduta a ser seguida.

A **mamografia** e o **exame clínico das mamas** identificam alterações suspeitas, mas a confirmação do câncer de mama é feita pelo exame histopatológico (biópsia), que analisa uma pequena parte retirada da lesão.

**O acesso à investigação diagnóstica das alterações suspeitas da mama, de modo ágil e com qualidade, é um direito da mulher.**

**Os serviços de saúde devem priorizar a consulta das mulheres com nódulo ou outras alterações suspeitas da mama. A rapidez da avaliação facilita a detecção precoce da doença.**



## Há **risco em fazer mamografias de rotina**, quando a mulher não tem sintomas?

Sim. A mamografia de rastreamento pode ajudar a reduzir a mortalidade por câncer de mama, mas também expõe a mulher a alguns riscos.

### **Benefícios**

- Encontrar um câncer no início e ter um tratamento menos agressivo.
- Menor chance de morrer por câncer de mama, em função do tratamento precoce.

### **Riscos**

- Resultados incorretos:
  - » Suspeita de câncer de mama, que requer outros exames, sem que se confirme a doença. Esse alarme falso (resultado falso-positivo) gera ansiedade e estresse.
  - » Câncer existente, mas resultado normal (resultado falso-negativo). Esse erro gera falsa segurança à mulher.
- Ser diagnosticada e tratada, com cirurgia (retirada parcial ou total da mama), quimioterapia e/ou radioterapia, de um câncer que não ameaçaria a vida. Isso ocorre em virtude do crescimento lento de certos tipos de câncer de mama.
- Exposição aos raios X (raramente causa câncer, mas há um discreto aumento do risco quanto mais frequente é a exposição).



## Por que a mamografia de rastreamento não é indicada para mulheres com menos de **50 anos**?

Antes dessa idade, as mamas são mais densas e com menos gordura, o que limita o exame e gera muitos resultados incorretos.

## E as mulheres com **70 anos** ou mais?

Nesta faixa etária é maior o risco de o exame revelar um tipo de câncer de mama que não causaria danos à mulher.

## Conheça os possíveis benefícios e riscos da mamografia de rastreamento e decida o que é melhor para você.

Se **1.000** mulheres, entre 50 e 59 anos e sem alto risco para câncer de mama, são rastreadas a cada dois anos, por sete anos:



**294** mulheres poderão ter um resultado falso-positivo na mamografia, o que exigirá novos exames de imagem.



**37** dessas mulheres poderão passar por uma biópsia para confirmar se elas têm ou não câncer de mama.



**12** mulheres serão diagnosticadas com câncer de mama. Dentre essas:



**3** serão tratadas de um câncer que poderia nunca causar danos



**1** morte por câncer será prevenida

**Fonte:** Baseado na realidade canadense (<https://canadiantaskforce.ca/tools-resources/breast-cancer-update/1000-person-tool/>)\*

12

\* Os dados da realidade canadense exemplificam o que acontece no rastreamento de mulheres de 50 a 59 anos. Os dados são semelhantes aos da faixa etária de 60 a 69 anos, sendo maior o benefício do rastreio nesse grupo.



**Em mulheres fora da faixa entre 50 a 69 anos, as mamografias de rotina provavelmente não trarão benefícios, e os riscos serão ainda maiores.**

**INFORME-SE,  
CONVERSE,  
COMPARTILHE ESSAS  
INFORMAÇÕES.**

**A saúde é um direito da  
população e dever do Estado.**

Para informações sobre os serviços de saúde de sua cidade, procure a Secretaria Municipal de Saúde.



DISQUE  
SAÚDE **136**

**Biblioteca Virtual em Saúde Prevenção e Controle de Câncer**

<http://controlecancer.bvs.br/>

<https://www.gov.br/inca/pt-br/assuntos/cancer/tipos/mama>



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



nº 643