

---

# Dados Mínimos Necessários para Avaliação Terapêutica em casos de Carcinoma Mamário

---

(\*) DR. JAIME DE QUEIROZ LIMA

(\*\*) DRA. MARIA AUXILIADORA CAVALCANTI DA SILVA

Para que se possa comparar resultados, avaliar protocolos de tratamento, é necessário tomar por base uma série de "dados mínimos" de informações.

Recentemente, Rosen, em editorial publicado em **Breast**, enfatiza, como indispensável, um mínimo de informações para que se possa avaliar resultados terapêuticos. Lembramos que **Breast** é a primeira publicação periódica especializada sobre doenças da mama. Diz o editorialista, textualmente: "para comparar resultados de diferentes métodos de tratamento é necessário estabelecer a comparabilidade dos pacientes tratados".

Sentindo o mesmo problema e a mesma necessidade, principalmente na conjuntura brasileira — fruto de uma longa observação em reuniões científicas sobre patologia mamária — é que havíamos anteriormente

publicado um modelo de ficha contendo as informações mínimas necessárias a serem catalogadas, para que se possa verificar e comparar qual a melhor forma, esquema ou protocolo empregado nos diferentes centros que mantêm serviços de patologia mamária.

Posteriormente, algumas modificações foram introduzidas na ficha original. No modelo anexo estão referidos os pontos básicos requeridos e que permitem uma comparação entre os pacientes submetidos a tratamento e, logicamente, dando informes necessários para a pretendida avaliação dos resultados dos tratamentos realizados. Essa é a conduta adotada no Departamento de Patologia Mamária do Hospital de Câncer de Pernambuco.

---

(\*) Chefe do Departamento de Patologia Mamária do Hospital de Câncer de Pernambuco.

(\*\*) Estagiária do Departº de Patologia Mamária do Hospital de Câncer de Pernambuco.

**PATOLOGIA MAMÁRIA - S.P.C.C.**

- ATUALIZAÇÃO E RESUMO -  
(Processamento de Dados)

SERVIÇO -----

1 - NOME: \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
 IDADE: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_ EST. CIVIL: \_\_\_\_\_ COR: \_\_\_\_\_

2 - MENARCA: \_\_\_\_\_ MENSTRUÇÃO: \_\_\_\_\_ MENOPAUSA: \_\_\_\_\_  
 GESTAÇÕES: \_\_\_\_\_ ABORTAMENTOS: \_\_\_\_\_

3 - MAMA: \_\_\_\_\_ T. LOCALIZAÇÃO: \_\_\_\_\_ TAMANHO: \_\_\_\_\_ ESTÁDIO: \_\_\_\_\_

4 - DATA DO ATENDIMENTO: \_\_\_\_\_ DATA DA OPERAÇÃO: \_\_\_\_\_

5 - CIRURGIA: TUMORECTOMIA  OPERADOR: \_\_\_\_\_  
 M. SIMPLES  BIÓPSIA P/ CONGELAÇÃO   
 M. RADICAL  CAST, RADIOLOGICA   
 M. SUB-RADICAL

6 - OUTROS TRATAMENTOS:

FISIOTERAPIA - Co. 60  Cs 137   
 RxT  OUTROS   
 Dose Tumor ..... rads

QUIMIOTERAPIA - Pré-Operatória   
 Intra-Operatória   
 Pós-Operatória

HORMONIOTERAPIA - \_\_\_\_\_ (Primária  ( " )  
 Supressiva = Ooforectomia (Terapêutica  ( "" )  
 Adrenalectomia   
 Aditiva (Medicamentosa)

IMUNOTERAPIA ..... BCG..... OUTROS .....

7 - DADOS SOBRE A PEÇA OPERATÓRIA:  
 A.P. nº \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_  
 TUMOR PRESENTE NO ESPÉCIME   
 DIAGNÓSTICO HISTOLÓGICO:  
 LINFONODOS Nº \_\_\_\_\_ POSITIVO Nº \_\_\_\_\_ NEGATIVO Nº \_\_\_\_\_  
 OVÁRIOS: NORMAIS  CISTOS FOLICULARES  HIPERPLASIA ESTROMAL   
 PATOLOGISTA: \_\_\_\_\_

8 - FOLLOW-UP ÚLTIMA ANOTAÇÃO VIVA  ÓBITO  DATA \_\_\_\_\_  
 SOBREVIDA ASSINTOMÁTICA   
 RECIDIVA   
 METÁSTESES   
 METÁSTESES: PLEURO-PULMONAR  ÓSSEA  HEPÁTICA   
 MAMA OPOSTA   
 OUTRAS: \_\_\_\_\_  
 ( " ) Feita no mesmo tempo da operação sobre a mama (profilática)  
 ( "" ) Com fins terapêuticos (OBSERVAÇÕES NO VERSO)

**BIBLIOGRAFIA**

ROSEN, P.P. — "Is there a best method for treating carcinoma of the breast?" — *Breast* 2:3, 1976

LIMA, J.Q. — Patologia Mamária — Unidade Oncológica UPJOHN 1:4, 1974..