

# NUCEM

REVISTA

REVISTA DA SOCIEDADE DE GINECOLOGIA E MASTOLOGIA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

DEZEMBRO 2019 • Volume 1 • Número 3 - Revista Trimestral

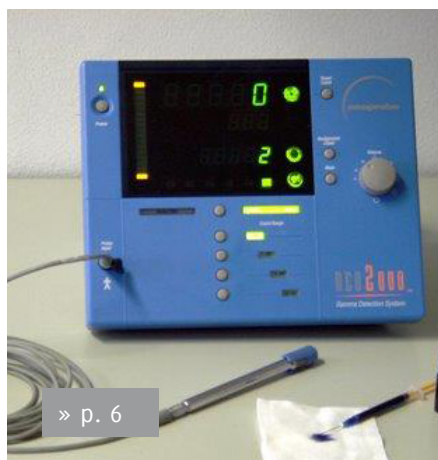
ISSN 2675-1062



## Melanoma Metastático de Mama



# ÍNDICE



## 5 ANUNCIANTES

---

## 6 A PROPÓSITO

---

Estudo anatomopatológico do linfonodo sentinela (LNS).

## 7 AGENDA DE EVENTOS

---

Confira a programação.

## 8 UM OLHAR PARA AS ARTES

---

Maria Carolina Dal Ponte

## 9 MATÉRIA DE CAPA

---

Melanoma Metastático das Mamas

## 12 CONCURSO MÉDICOS FOTÓGRAFOS

---

## 14 NOTÍCIAS

---

## 16 NORMAS DE PUBLICAÇÃO

---

Entenda as normas de publicação da revista NUCEM para que seu conteúdo possa ser publicado.

**CONHEÇA NOSSOS CURSOS DE EXTENSÃO**

# **Atualização em Climatério**

*11 de Janeiro de 2020*

# **Disfunções Sexuais no Climatério**

*8 de Fevereiro de 2020*



**OS CURSOS SERÃO  
REALIZADOS EM  
PARCERIA COM A  
UNIMED LESTE FLUMINENSE.**

**Unimed**   
Leste Fluminense

*informações em [sogima-rj.com](http://sogima-rj.com)*

# EXPEDIENTE

Revista NUCEM (Núcleo de Estudos da Mulher)  
ISSN 2675-1062

Fundadores  
Alessandro Queiroz Quintanilha  
Catarina Merath Gonzaga  
Luiz Antonio Vieira  
Michelle de Souza Queiroz Silva

Comercial  
Michelle de Souza Queiroz Silva

Editor: Luiz Antonio Vieira

Corpo Editorial  
Bartolomeu da Câmara França  
Júlio Cesar Ferreira da Rocha  
Luiz Antonio Vieira  
Neury Rollemberg Filho

Marketing  
Marco Antonio Arantes Vieira

Diagramação e Projeto Gráfico  
Alessandro Queiroz Quintanilha

Sociedade de Ginecologia e Mastologia do Estado do Rio de Janeiro / SOGIMA-RJ  
Avenida Ernani do Amaral Peixoto, 55 sala 409 - Niterói. (21) 3381-7965  
Diretoria (gestão 2020-2024)  
Presidente: Luiz Antonio Vieira  
Secretário Geral: Júlio Cesar Ferreira da Rocha  
Secretário Adjunto: Marcos Porto de Oliveira  
Tesoureiro Geral: Neury Rollemberg Filho  
Tesoureiro Adjunto: Bartolomeu da Câmara França

Comissões:  
Diretor das Comissões Científicas  
Bartolomeu da Câmara França.

Consultor da Comissão de Ginecologia  
Sandra Maria Garcia de Almeida.

Consultor da Comissão de Mastologia  
Luiz Vieira e Marcos Porto de Oliveira.

Consultor da Comissão de Radiologia  
Miguel Alexandre.

Consultor da Comissão de Oncologia  
Claudio Calazan do Carmo.

A Revista NUCEM é distribuída gratuitamente para todos os membros associados, alunos e ex-alunos dos Cursos de Pós-Graduação e Extensão da SOGIMA-RJ / Consultórios e Clínicas e Hospitais da Cidade do Rio de Janeiro, Macaé (RJ), Mogi Guaçu (SP) e Niterói (RJ)

A Revista NUCEM é uma publicação trimestral vinculada à Sociedade de Ginecologia e Mastologia do Estado do Rio de Janeiro / SOGIMA-RJ

Os artigos científicos publicados são de inteira responsabilidade de seus autores, não expressando, necessariamente, a opinião desta revista.



# ANUNCIANTES

Clínica Niterói

páginas: 11 e 15

Sociedade de Ginecologia e Mastologia do Estado do Rio de Janeiro

páginas: 3, 14 e 16

Para ter seu anúncio publicado na Revista do NUCEM faça seu contato em:  
**email:** [nucem@sogima-rj.com](mailto:nucem@sogima-rj.com) / **telefone:** (21) 3381-7965

## SEJA UM ANUNCIANTE NA REVISTA NUCEM

Edições de Junho, Setembro e Dezembro - 2019 já disponíveis em [revistanucem.com](http://revistanucem.com)

Revista da Sociedade de Ginecologia e Mastologia do Estado do Rio de Janeiro

ISSN: 2675-1062

Conteúdo de qualidade para médicos

Profissionais renomados e de excelência

Foco em Saúde da Mulher

**(21) 3381-7965**

**REVISTA NUCEM**  
REVISTA DA SOCIEDADE DE GINECOLOGIA E MASTOLOGIA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

**SOGIMA-RJ.COM**

# ESTUDO ANATOMOPATOLÓGICO DO LINFONODO SENTINELA (LNS)

Luiz Vieira (nucem@sogima-rj.com)



A utilização da técnica de pesquisa de tumor no LNS auxilia na escolha daquelas pacientes que não precisarão sofrer o esvaziamento axilar. Com esta conduta minimizamos os efeitos adversos de uma ressecção axilar ampla, e desnecessária, nos casos em que a axila está negativa.

## Técnica de localização do LNS com utilização de tecnécio-99m (tc-99m)

Injeta-se num período, que pode ser de 30 minutos até 12 horas antes das cirurgia, 1ml do rádio fármaco fraco (tc-99m) em cada ponto cardinal em relação ao tumor primário ou a cavidade de biópsia anterior, totalizando 4ml. O tc-99m será levado pela rede linfática concentrando-se no linfonodo sentinela. Para localização do LNS utilizamos um aparelho de detecção manual de irradiação gama (Neoprobe®2000), no per-operatório, calibrado para detecção do tc-99m. A sensibilidade do método está acima de 95%.

## Técnica de localização do Linfonodo Sentinela com utilização de corante vital:

É uma técnica simples e de baixo custo, realizada através da utilização de um corante vital azul patente (corante Bleu Patente V Sodique a 2,5%) que, após diluído para 5ml é injetado, no volume de 1 ml, em cada um dos quatro pontos cardeais e sub ou intra-dérmico considerando-se a projeção do tumor primário, ou dentro da cavidade de biópsia anterior. O corante será levado ao LNS pela rede linfática. O tempo de corar o LNS, na maioria das vezes, está entre 3 a 7 minutos.

O cirurgião realiza uma incisão de 3 a 5cm transversal na axila cerca de 2cm abaixo da prega axilar e observa por visualização direta os canais linfáticos e o LNS corado pelo azul. A abordagem cirurgia sempre se inicia pela axila para depois se realizar a segmentectomia ou a mastectomia. O sucesso na identificação do LNS nesta técnica está diretamente relacionada a experiência do cirurgião / número de casos operados.

O esvaziamento axilar realizado nas pacientes tratadas cirurgicamente de câncer das mamas com o objetivo de estadiamento axilar acarreta um grande número de complicações, sendo o linfedema uma das principais.

O risco de ocorrência do linfedema está diretamente relacionado ao grau de esvaziamento, piorado naqueles casos em que se realiza radioterapia na axila. O linfedema acaba por favorecer o surgimento de celulite local e, mais raramente, o linfangiossarcoma (síndrome de Stewart-Treves).

Também são complicações frequentes as neuropatias como a síndrome do nervo intercostobraquial levando a parestesias na axila, ombro e face posterior do braço. Há ainda as limitações de movimento no braço, os hematomas e seromas, e as infecção da ferida operatória.

Esta grande morbidade decorrente do esvaziamento axilar resultou em ensaios para evitar esta conduta.

A propósito:

- A sobrevida das pacientes com tumor de mama nos estágios I e II permanece a mesma quando os linfonodos axilares não estão comprometidos.
- A cirurgia de retirada do linfonodo sentinela não afeta as atividades cotidianas e a força muscular se mantem sem alterações.
- A escolha criteriosa da paciente que vai ser submetida ao estudo do linfonodo sentinela e fundamental nas consequências futuras.

# AGENDA DE EVENTOS

---

## **XXIII Congresso Brasileiro de Mastologia**

*Dias 1 à 4 de abril de 2020*

*Informações: [sbmastologia.com.br](http://sbmastologia.com.br)*

## **III Congresso Regional da Sociedade de Ginecologia e Mastologia**

*do Estado do Rio de Janeiro / SOGIMA-RJ*

*Dias 29, 30 e 31 de maio de 2020.*

*Informações: <http://sogima-rj.com/congresso/>*



# UM OLHAR PARA AS ARTES

Maria Carolina Dal Ponte (da página do Eduardo Berger, em 21/12/19)

*“Além da vocação para a medicina, existe uma outra, galgada aos poucos, que é a cirurgia. Isso porque ser cirurgião é somar a compaixão e doçura à agressividade do bisturi.*

*Opostos que se tocam e se fundem misteriosamente! Talvez, por isso, cirurgiões sejam pessoas paradoxais e capazes de um afago e, em seguida, de proceder um profundo talho no corpo humano.*

*Precisa de alerta constante, exigência detalhista, cobranças intermináveis.*

*Humor, nem sempre o desejável.*

*No teatro cirúrgico, ele é o autor, o diretor e o roteirista.*

*Tudo o que acontece na sala de operação tem de ser de seu total conhecimento.*

*Sua atenção tem de ser absoluta.*

*Às vezes, conversa, assovia ou cantarola para aliviar suas próprias tensões.*

*Alterna conversas informais com silêncios esmagadores, quando todo o seu cérebro, nervos e músculos estão totalmente direcionados a um movimento fino, complexo, essencial.*

*Caminha com instrumentos por entre estruturas frágeis; porém vitais. Um descuido, um movimento menos coordenado, pode significar um desastre.*

*Tomar decisões rápidas e às vezes brutais. Dar ordens, sem admitir qualquer contestação ou reticências.*

*Depois, assumir a responsabilidade de tudo e por todos. Se o êxito é alcançado numa cirurgia, todos se retiram aliviados e felizes.*

*Contudo o cirurgião continuará a acompanhar o paciente ainda por muitos dias.*

*Passará horas e dias de angústia, na expectativa da resposta terapêutica de seu tratamento.*

*Rezando pela sua evolução segura e tranquila. Esperando que as bactérias não prevaleçam sobre os cuidados de assepsia que foram tomados.*

*Acostumado a decisões imediatas, tem de aguardar o processo cicatricial do organismo, muitas vezes debilitado pelas patologias que acometiam o paciente.*

*Imediatista, tem de ser tornar expectante.*

*Conversando e rindo, seus pensamentos retornam ao hospital, ao quarto do paciente, imaginando o seu estado e a sua recuperação.*

*Atrás da imagem despreocupada, esconde um ser humano sensível, frágil, idêntico aos demais, porém com uma vivência totalmente única, incapaz de ser percebida pelos que o cercam.*

*Seu fardo só não é excessivo quando realmente se tem “alma de cirurgião.”*



# MELANOMA METASTÁTICO DE MAMA

Julio Cesar Ferreira da Rocha / Luiz Vieira (nucem@sogima-rj.com)



Não é frequente que as mamas sejam acometidas por tumores metastáticos. Na maioria dos casos os tumores que incidem nas mamas são próprios. Mais raro ainda é encontrarmos tumores não parenquimatosos nas mamas.



## CONSIDERAÇÕES

Não é frequente que as mamas sejam acometidas por tumores metastáticos. Na maioria dos casos os tumores que incidem nas mamas são próprios. Mais raro ainda é encontrarmos tumores não parenquimatosos nas mamas.

O melanoma é tumor que incide raramente nas mamas, quase sempre metastático e contemporâneo a metástase em outros órgão como ovário e pulmão.

O caso relatado a seguir é de uma paciente sem história anterior de melanoma tratado como tumor das mamas e conduzido a cirurgia realizada em 30 de setembro de 2019.

O objetivo deste relato é fazer-nos pensar, sempre que investigamos um nódulo suspeito nas mamas, na possibilidade de estarmos frente a um tumor raro.

## RELATO DO CASO

MPP, brasileira, natural da Paraíba, sexo feminino, cor parda, vendedora ambulante, nascida em 15/05/1967. Refere doenças próprias da infância. É hipertensa leve medicada com losartana 50mg/dia. Nega histórico de tratamento anterior de tumores de pele.

Atendida pela primeira vez em 13/08/2019 com queixa de caroço doloroso na mama direita descoberto pela própria paciente. No exame físico dirigido palpou-se tumor fixo, rígido medindo 5cm em limite superior externo da mama direita. Linfonodos aumentados palpáveis na região axilar direita.

A ultrassonografia realizada em 23/07/2019 revelou a "presença de imagem nodular, hipocóica, com contornos parcialmente definidos, localizado próximo a região axilar/QSE medindo 33,3x29,7mm. Em região axilar direita presença de linfonodos aumentados".

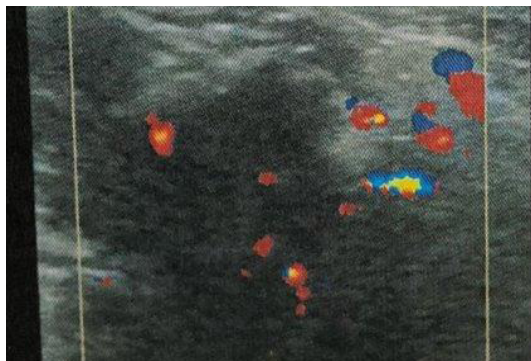
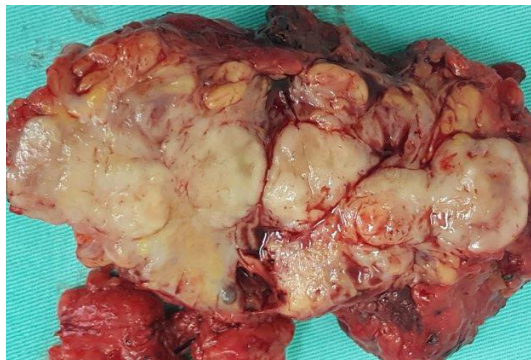
Solicitamos core biopsy que foi realizada em 20/08/2019 e concluiu: "tecido mamário com processo inflamatório granulomatoso. É necessário estudo imuno-histoquímico".

Em 30/09/2019, por conta do diagnóstico anátomo-patológico inconclusivo e incompatível com a clínica optamos pela retirada do tumor.

O exame histopatológico da peça cirúrgica mostrou formação tumoral medindo 90x80x75mm, que a microscopia revelou neoplasia pouco diferenciada com extenso pleomorfismo celular. Foi realizado revisão de lâmina que manteve o diagnóstico anterior.

O estudo imuno-histoquímico, em 30/10/2019, concluiu que o perfil de imunexpressão é compatível com MELANOMA.

Conduta: paciente encaminhada ao INCA – setor de Mastologia / Oncologia com solicitação para avaliação e conduta.





**Clínica Niterói**  
*Assistência em Saúde da Mulher*

## ESPECIALIDADES

MASTOLOGIA

CARDIOLOGIA

GINECOLOGIA

PSICOLOGIA

NUTRIÇÃO

ENDROCRINOLOGIA

CLÍNICA MÉDICA

DERMATOLOGIA

OBSTETRÍCIA

GASTROENTEROLOGIA

CIRURGIA PLÁSTICA

## EXAMES

**ULTRASSONOGRRAFIA DE  
CARÓTIDAS E VERTEBRAIS**

**ULTRASSONOGRRAFIA GINECOLÓGICA**  
pelve por via transvaginal  
pelve por via abdominal

**ULTRASSONOGRRAFIA MAMÁRIA**

**ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA**  
dopplerfluxometria estudo da gestação  
translucência nucal -TN morfologia fetal

**ECO DOPPLER**

**ULTRASSONOGRRAFIA GERAL**  
abdome superior abdome total  
glândulas salivares tireóide vias urinárias

**ELETROCARDIOGRAMA**



**2485-4154**  **99172-4537** **3674-4154**

**Av. Amaral Peixoto nº 55 sala 407 - Niterói / RJ**

# CONCURSO MÉDICOS FOTÓGRAFOS

## Regulamento

O concurso "Médicos Fotógrafos" é uma iniciativa da Revista NUCEM da Sociedade de Ginecologia e Mastologia do Estado do Rio de Janeiro / SOGIMA-RJ.

A participação no concurso é aberta a qualquer médico, independente da especialidade ou área de atuação e visa premiar 3 fotografias feitas por médico inscrito e que retrate momentos de viagem.

O concurso é recreativo, sem qualquer modalidade de sorte ou pagamento pelos participantes, nem vínculo à aquisição ou uso de qualquer bem, direito ou serviço, Para concorrer as fotografias devem retratar um momento, lugar ou lembrança de viagem realizada.

O Concurso "Médicos Fotógrafos" irá premiar as três melhores fotos que serão publicadas nos números seguintes da Revista NUCEM, e a entrega dos prêmios acontecerá na sede da SOGIMA-RJ.

### Regulamento:

1. Para participar envie uma ou mais fotos para [nucem@sogima-rj.com](mailto:nucem@sogima-rj.com) escrevendo em assunto "médicos fotógrafos";
2. As fotografias podem ser coloridas ou preto e branco;
3. As fotos devem obrigatoriamente retratar uma ou mais pessoas e devem ser enviadas no formato jpeg, gif ou pdf, com resolução superior a 800x600 pixels.

4. A organização do concurso se reserva ao direito de excluir fotos que desrespeitem qualquer regra deste regulamento;

5. Os participantes responsabilizam-se por qualquer reclamação, ação judicial ou processo administrativo decorrente do conteúdo divulgado nas fotos;

6. Serão pré-selecionadas 10 fotos pelo departamento de marketing da SOGIMA-RJ e os autores serão contatados pela organização do concurso;

7. A escolha das três melhores fotos (somente uma foto de cada médico inscrito) será feita por uma comissão de 5 membros presidida pelo diretor de artes da Revista NUCEM.

### Considerações:

1. A inscrição no concurso e a apresentação das fotos implicam na plena aceitação, pelo participante, de todas as disposições deste regulamento. A utilização de imagem de pessoas não identificadas nas fotos é de responsabilidade do participante;
2. Os participantes autorizam expressamente a publicação das fotos vencedoras que poderão ser utilizadas em material de divulgação única e exclusivamente para fins institucionais, sem qualquer vinculação comercial;
3. Os casos não previstos neste regulamento serão julgados de forma soberana pela Diretoria Executiva SOGIMA-RJ.

# DUBAI



Dubai é a segunda cidade mais cara da região, e 20ª cidade mais cara do mundo. Está localizada no Emirado de Dubai que fica ao longo da costa sul do Golfo Pérsico, na Península Arábica na Ásia. A cidade é conhecida mundialmente por ser extremamente desenvolvida e por seus enormes arranha-céus e largas avenidas. Existem registros da existência da cidade pelo menos 150 anos antes da formação dos Emirados Árabes Unidos.

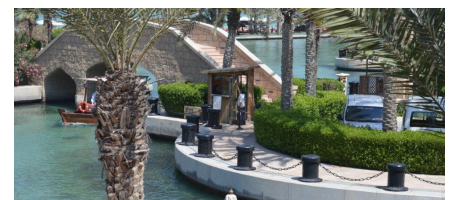
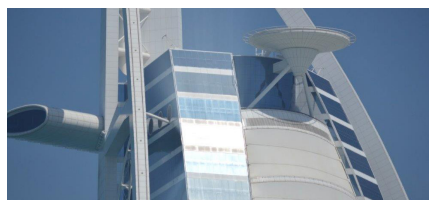
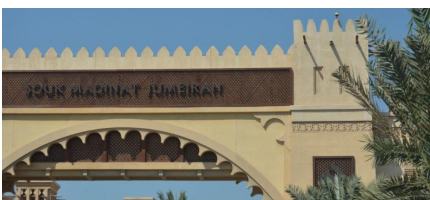
O Emirado de Dubai divide suas fronteiras com Abu Dhabi, ao sul, Sharjah, ao nordeste e com o Sultanato de Omã ao sudeste.

A cidade de Dubai foi um importante porto de escala para os comerciantes estrangeiros, principalmente os vindos da Índia, muitos dos quais acabaram por se instalar na cidade.

São visitas imperdíveis Burj Al Arab, o hotel autônomo mais alto do mundo, bem como alguns dos mais inovadores projetos do mundo, como o Burj Khalifa (inaugurado no dia 4 de janeiro de 2010. Tem uma altura de 828 metros), o Emirates Towers, o Palm Islands (três arquipélagos artificiais no formato de palmeiras).

Embora o árabe seja a língua oficial de Dubai, o urdu, o persa, o hindi, o malaiala, o bengali, o tâmil, o tagalo, o chinês e outros idiomas são também falados em Dubai. O inglês é a língua franca da cidade e é muito falada pelos moradores. O Islã como a religião oficial do país.

Beijar em público é estritamente ilegal e pode resultar em expulsão. A homossexualidade é ilegal e punível com prisão. Os não-muçulmanos estão autorizados a consumir álcool em locais licenciados. O código de vestuário islâmico não é obrigatório, mas vestir “roupas indecentes” ou que revelem muita pele é algo proibido e que são codificados pelo direito penal local. Cartazes e folhetos em shoppings de Dubai informam os visitantes sobre o código oficial de vestuário. Os ombros e os joelhos de devem ser cobertos e regatas e bermudas são desencorajados.



# NOTÍCIAS

Em maio próximo a Sociedade de Ginecologia e Mastologia do Estado do Rio de Janeiro / SOGIMA-RJ vai realizar o seu **III Congresso Regional**. O evento acontecerá no Hotel Fazenda Ribeirão e pretende combinar cultura médica com confraternização familiar. Mais detalhes na página do congresso no site da SOGIMA-RJ.

“Temos sempre por objetivo tratar de temas em processo de consolidação de conceitos, na área de conhecimento em Saúde da Mulher”.

O congresso acontecerá de **29 à 31 de maio de 2020**, no Hotel Fazenda Ribeirão em Vassouras, Rio de Janeiro. A programação das palestras está na página do congresso, no site da SOGIMA-RJ

Convidamos a todos os congressistas para participar no dia 31 de maio de mesa redonda, onde discutiremos “O Parto”, em diversas abordagens (a visão médica, administrativa, de gestão e de saúde pública), e a “Gravidez na Adolescência”.

Estão abertas as inscrições para os cursos presenciais de pós-graduação em **Ginecologia, Ginecologia Endócrina, Mastologia e Obstetrícia** da Sociedade de Ginecologia e Mastologia do Estado do Rio de Janeiro / SOGIMA-RJ. Estes cursos são realizados em parceria com a Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro - UNIRIO e a Universidade Brasil em cooperação técnico científica. As aulas dos cursos são realizadas em um final de semana por mês durante 2 anos para cada especialidade. Para reserva de matrícula para as próximas turmas faça sua inscrição no Programa de Educação Médica. As aulas das turmas novas começarão em 20 de setembro de 2019. Informe-se em [www.sogima-rj.com](http://www.sogima-rj.com)

A Sociedade de Ginecologia e Mastologia do Estado do Rio de Janeiro / SOGIMA-RJ vai realizar a partir de 2020 **cursos de extensão e aperfeiçoamento, em Áreas de Saúde da Mulher**.

A programação pode ser consultada em nosso site [www.sogima-rj.com](http://www.sogima-rj.com)



**III CONGRESSO REGIONAL**  
SOCIEDADE DE GINECOLOGIA E MASTOLOGIA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
**29 A 31 DE MAIO, 2020**

**MAIORES INFORMAÇÕES**

**SOGIMA-RJ.COM**  
**3381-7965**  **98556-4286**  
**SOGIMARJ@SOGIMA-RJ.COM**



CURSO LIVRE

# INTERFERÊNCIAS ALIMENTARES NO TRATAMENTO DO AUTISMO

inscreva-se em [clincaniteroi.com/cursos](http://clincaniteroi.com/cursos)



**Previsto para  
Março/Abril**



*Clínica Niterói*  
*Cursos*

**Alameda São Boa Ventura 540, bloco 2 - sala 402**

# NORMAS DE PUBLICAÇÃO

Cada trabalho deverá ter um máximo de seis autores e o autor principal deverá ser membro da Sociedade de Ginecologia e Mastologia do Estado do Rio de Janeiro / SOGIMA-RJ.

O texto original deverá estar de acordo com as normas da ABNT, digitado em fonte Times New Roman de tamanho 12.

As referências bibliográficas deverão ser relacionadas no final do trabalho, colocadas em ordem alfabética, no máximo de cinco para relato de caso e um máximo de vinte e cinco para os trabalhos de revisão e artigos originais.

Na página de rosto do trabalho deve constar título, nome completo e titulação dos autores. O autor principal deve informar o seu endereço completo, e-mail, telefone.

A segunda página deverá compreender um termo de autorização dos autores para efeito de publicação.

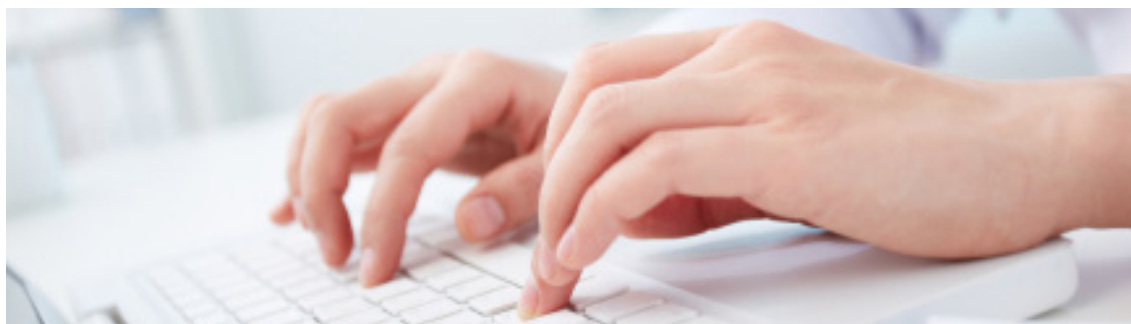
O trabalho deve conter resumo em português e inglês

(máximo 150 palavras), palavras chave, introdução, material e método, resultado, discussão, conclusões.

As figuras, quadros e gráficos e tabelas gráficos, além de fazerem parte do corpo do trabalho, devem estar em arquivos individuais e enviados juntamente com o arquivo de texto para [nucem@sogima-rj.com](mailto:nucem@sogima-rj.com) sob o assunto: artigo científico. Se for opção o envio de material em mídia física (CD, DVD ou Pendrive) poderá ser feito por correio/sedex para SOGIMA-RJ - Avenida Ernani do Amaral Peixoto, 55 sala 409 - Niterói, RJ. CEP 24020-070.

A escolha dos trabalhos a serem publicados é feita pela Comissão Científica da SOGIMA-RJ e submetida à aprovação pelo Conselho Editorial da Revista.

Os trabalhos enviados, aprovados pela Comissão Científica, publicados ou não, serão incluídos, com os devidos créditos, na BASE DE DADOS NUCEM / SOGIMA-RJ, o que permitirá a consulta através do site.



## CONHEÇA OS CURSOS DE PÓS-GRADUAÇÃO DA SOGIMA-RJ



**CAMPUS NITERÓI**



**CAMPUS RIO DE JANEIRO**



**CAMPUS MOGI GUAÇU**

**MASTOLOGIA**

**GINECOLOGIA**

**GINECOLOGIA  
ENDÓCRINA**

**OBSTETRÍCIA**



**SOGIMARJ@SOGIMA-RJ.COM**

**SOGIMA-RJ.COM**

**(21) 3381-7965**

**(21) 98556-4286**