

PROTOCOLOS DE ACESSO ÀS LINHAS DE CUIDADO E SERVIÇOS AUXILIARES DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS DO CENTRO DE REFERÊNCIA DA SAÚDE DA MULHER DE RIBEIRÃO PRETO-MATER (CRSMRP-MATER) – ABRIL DE 2026

PARTE III - PROTOCOLO DE ACESSO ÀS LINHAS DE CUIDADO DA MASTOLOGIA

Assim como as linhas de cuidado da Ginecologia Cirúrgica, para lesões mamárias benignas e mastologia reparativa, cabe à Atenção Primária à Saúde encaminhar as pacientes com os exames pré-operatórios recomendados, conforme consta no Anexo 1 da Parte II desse protocolo.

1. LESÕES MAMÁRIAS BENIGNAS E DIAGNÓSTICO

Nomenclatura SIRESP: Mastologia

O CRSMRP-MATER recebe mulheres com lesões palpáveis (nódulos e cistos) ou não na mama, com documentação de exame(s) radiológico(s) demonstrando BI-RADS 3, 4 (sem subclassificação), 4A ou 4B para realização de biópsia ou exérese, casos de mama e/ou mamilo acessório além de tratar outras condições adquiridas da mama, como infecções mamárias relacionadas ou não ao parto e mastite granulomatosa.

Lista de Patologias e CID correspondente:

Achados anormais de exames para diagnóstico por imagem (como mamografia ou ultrassonografia, que requerem investigação adicional, mas sem um diagnóstico definitivo de imediato - BI-RADS 4, 4A ou 4B).	R92
Neoplasia benigna da mama (crescimento de células não cancerosas, como fibroadenomas)	D24
Displasias mamárias benignas.	N60
Cisto solitário da mama.	N60.0
Mastopatia cística difusa.	N60.1
Fibroadenose da mama.	N60.2
Fibroesclerose da mama.	N60.3
Ectasia de dutos mamários.	N60.4

Displasia mamária benigna não especificada.	N60.9
Nódulo mamário não especificado (usado quando um nódulo é encontrado, mas sua natureza exata ainda não foi determinada)	N63
Mama supranumerária (presença de tecido mamário extra, geralmente na axila, também conhecido como polimastia).	Q83.1
Mamilo acessório (ou mamilo supranumerário).	Q83.3
Transtornos inflamatórios da mama (como mastite aguda ou crônica, que pode ou não estar associada ao parto)	N61
Mastite granulomatosa	N61.2
Abscesso mamário associado ao parto	O91.1
Contusão da mama (hematoma ou lesão por impacto).	S20.0
Ferimento da mama (lesão com ruptura da pele).	S21.0
Outras doenças da mama.	N64
Necrose gordurosa da mama.	N64.1
Mastodinia (dor na mama).	N64.4
Exame especial de rastreamento de neoplasia de mama.	Z12.3
História familiar de neoplasia maligna de mama (fator de risco genético ou familiar).	Z80.3
História pessoal de neoplasia maligna de mama (indica que o paciente já teve câncer de mama no passado e está em acompanhamento).	Z85.3

2. MASTOLOGIA REPARATIVA

Nomenclatura SIRESP: Mastologia Pré-Cirúrgica

Atende pacientes de 12 a 80 anos para procedimento reparador da mama, com as seguintes condições (checar critérios clínicos de elegibilidade para procedimento cirúrgico):

- I. Submetidas a mastectomia total uni ou bilateral devido câncer de mama (após o tratamento oncológico).

II. Portadora de alterações do desenvolvimento mamário como amastia, gigantomastia¹ e mamas tuberosas.

1. Para gigantomastia, encaminhar se presença de 3 critérios dos abaixo:

- a. Distância fúrcula–papila >35 cm
- b. Mama repousa sobre o abdome
- c. Dermatite inframamária ou sulcos dolorosos
- d. Base da mama maior que hemitorax/laterais da mama recobre o braço da paciente em ortostase

III. Portadora de sequelas mamárias estéticas advindas do tratamento de mastites prévias.

Critérios de EXCLUSÃO (Justificativa: risco de complicações e infecções pós-operatórias, com comprometimento importante do resultado estético):

1. IMC acima de 33 kg/m²
2. Paciente pós-cirurgia bariátrica

Lista de patologias e CID correspondente:

Ausência congênita da mama com ausência de mamilo	Q83.0
Ausência adquirida da(s) mama(s), seja por intervenção cirúrgica ou trauma.	Z90.1
Hipertrofia da mama.	N62
História pessoal de neoplasia maligna da mama. Este código é utilizado para pacientes que tiveram um diagnóstico prévio de câncer de mama, mas que não estão mais em tratamento ativo e não apresentam evidência de doença no momento	Z85.3