

XIX CONGRESSO SULBRASILEIRO DE GINECOLOGIA E  
OBSTETRÍCIA  
IV JORNADA SULBRASILEIRA DE MASTOLOGIA

SATISFAÇÃO DE PACIENTES SUBMETIDAS A  
RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA APÓS MASTECTOMIA:  
CORRELAÇÃO COM A ANÁLISE OBJETIVA DOS  
RESULTADOS ESTÉTICOS

Bráulio Leal Fernandes

XIX CONGRESSO SUL-BRASILEIRO  
DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA  
IV JORNADA SUL-BRASILEIRA  
DE MASTOLOGIA



# Sumário

1. Introdução
2. Métodos
3. Resultados
4. Discussão
5. Limitações
6. Conclusões

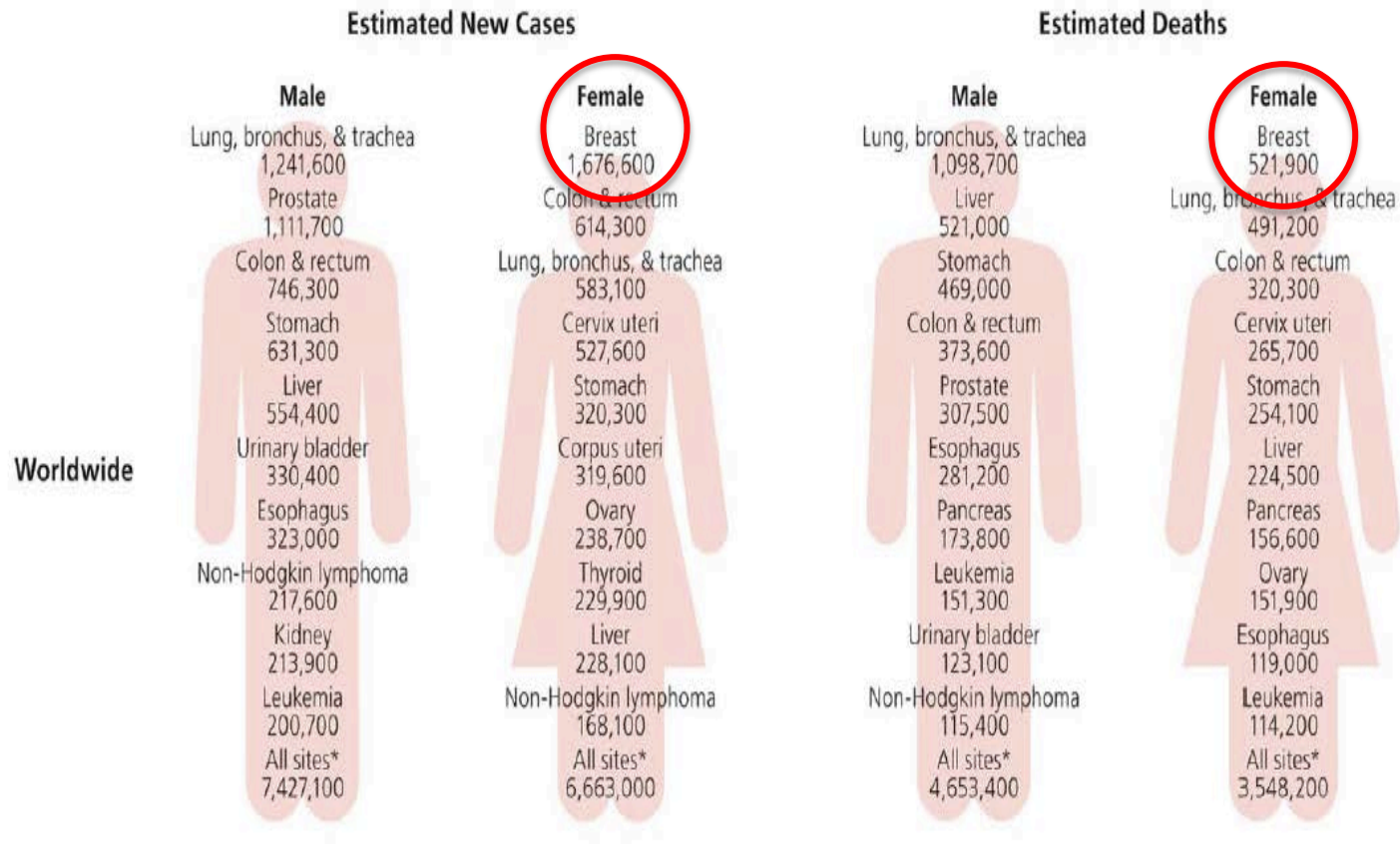
# Sumário

1. Introdução
2. Métodos
3. Resultados
4. Discussão
5. Limitações
6. Conclusões



# Câncer de mama é o mais comum entre as mulheres

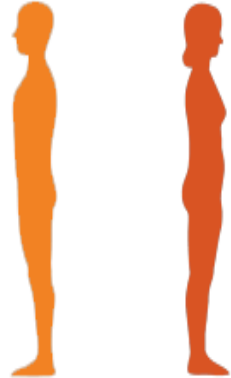
Global Cancer Statistics, 2012





# Câncer de mama é o mais comum entre as mulheres

Distribuição proporcional dos dez tipos de câncer mais incidentes estimados para 2018 por sexo, exceto pele não melanoma\* (FIGURA 1)

Localização primária	Casos	%	Homens	Mulheres	Localização primária	Casos	%
Próstata	68.220	31,7%			Mama Feminina	59.700	29,5%
Traqueia, Brônquio e Pulmão	18.740	8,7%			Cólon e Reto	18.980	9,4%
Cólon e Reto	17.380	8,1%			Colo do Útero	16.370	8,1%
Estômago	13.540	6,3%			Traqueia, Brônquio e Pulmão	12.530	6,2%
Cavidade Oral	11.200	5,2%			Glândula Tireoide	8.040	4,0%
Esôfago	8.240	3,8%			Estômago	7.750	3,8%
Bexiga	6.690	3,1%			Corpo do Útero	6.600	3,3%
Laringe	6.390	3,0%			Ovário	6.150	3,0%
Leucemias	5.940	2,8%			Sistema Nervoso Central	5.510	2,7%
Sistema Nervoso Central	5.810	2,7%			Leucemias	4.860	2,4%

\* Números arredondados para múltiplos de 10

# Tratamento do câncer de mama

## CONCEITOS

### ○ TRATAMENTO LOCAL

- Cirurgia
  - *Cirurgia conservadora*
  - *Mastectomia*
- Radioterapia

### ○ TRATAMENTO SISTÊMICO

- Quimioterapia
- Hormonioterapia
- Anticorpos monoclonais



# Tratamento do câncer de mama

## CONCEITOS

### ○ TRATAMENTO LOCAL

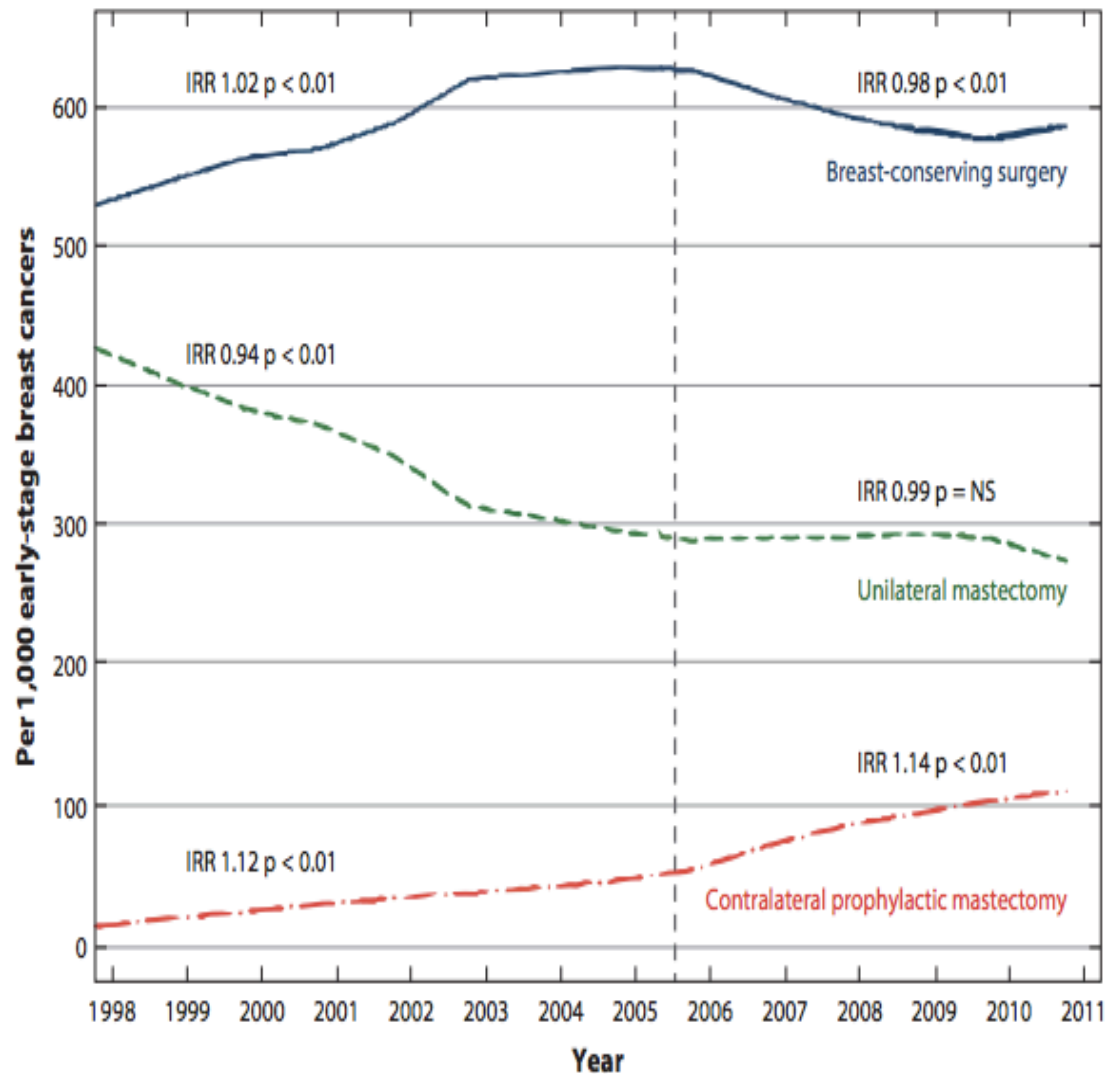
- Cirurgia
  - *Cirurgia conservadora*
  - ***Mastectomia***
- Radioterapia

### ○ TRATAMENTO SISTÊMICO

- Quimioterapia
- Hormonioterapia
- Anticorpos monoclonais

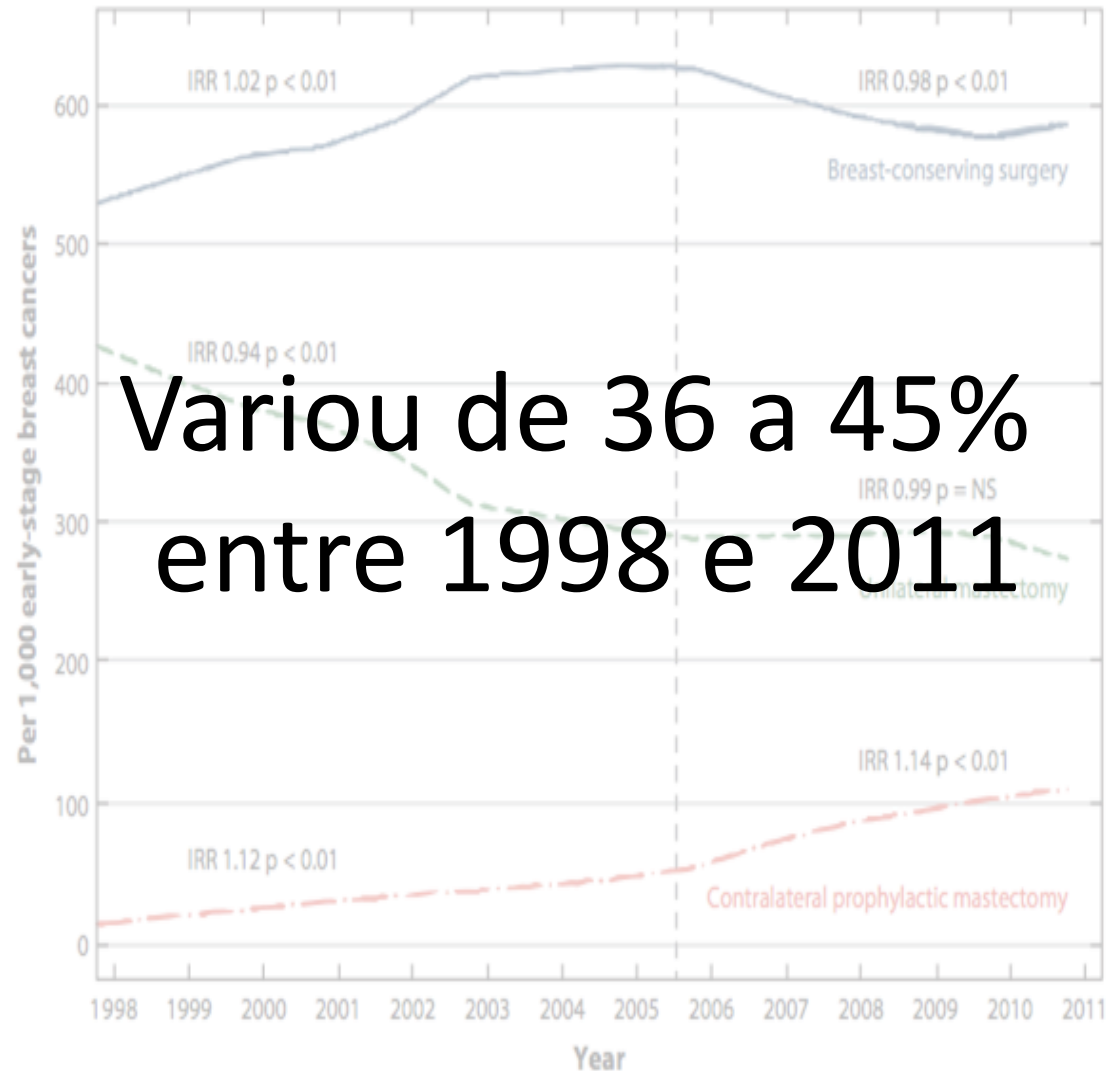


# Frequência da mastectomia



Mantani *et al.* (2016)

# Frequência da mastectomia



Mantani *et al.* (2016)

# Frequência da mastectomia

## BRASIL

- Dados do SUS (2014)
  - 46% dos casos de câncer de mama foram tratados com mastectomias



# Efeitos da mastectomia

1. Alteração da autoimagem\*
2. Alteração da qualidade de vida\*

Efeitos atenuados pela  
**“reconstrução mamária pós-  
mastectomia”\*\***

\* Fingeret *et al.* (2013)

\*\*Ethair *et al.* (2015)

\*\*Fang *et al.* (2013)

\*\*Kim *et al.* (2015)



# Resultado estético X Satisfação com as mamas

- **Cirurgia conservadora**  
correlação demonstrada\*
- **Reconstrução pós-mastectomia**  
correlação não demonstrada\*\*

\*Dahlbäck *et al.* (2017)

\*\*Kim *et al.* (2015)



# Hipótese do estudo

O resultado estético medido objetivamente é um fator preditivo de satisfação ao lado de fatores demográficos, clínicos e cirúrgicos.



# Objetivos

- Objetivo geral

- *Correlacionar as percepções de pacientes (avaliadas pelo BREAST-Q) com indicadores objetivos de resultado estético (avaliados pelo BCCT.core) em pacientes submetidas a reconstrução mamária pós-mastectomia*

# Objetivos

## ○ Objetivos específicos

- *Avaliar a satisfação e QV de pacientes submetidas à reconstrução mamária pós-mastectomia (BREAST-Q).*
- *Avaliar a concordância interobservadores no resultado estético aferido pelo BCCT.core.*
- *Avaliar fatores demográficos, clínicos e/ou cirúrgicos como preditivos de satisfação das pacientes*

# Ferramentas utilizadas no estudo

- Avaliação de satisfação
  - *BREAST-Q*
- Avaliação do resultado estético
  - BCCT.Core




# Ferramentas utilizadas no estudo

- Avaliação de satisfação
  - *BREAST-Q*
- Avaliação do resultado estético
  - BCCT.Core



# BREAST-Q



The diagram consists of six circles arranged in two rows of three. The top row contains three blue circles with white text, and the bottom row contains three yellow circles with black text. Each circle represents a domain of the BREAST-Q questionnaire.

**Physical  
Well-being**

**Psychosocial  
Well-being**

**Sexual  
Well-being**

**Satisfaction  
with Breasts**

**Satisfaction  
With Outcome**

**Satisfaction  
With Care**



# Ferramentas utilizadas no estudo

- Avaliação de satisfação
  - *BREAST-Q*
- Avaliação do resultado estético
  - BCCT.Core



# Primeira ferramenta subjetiva

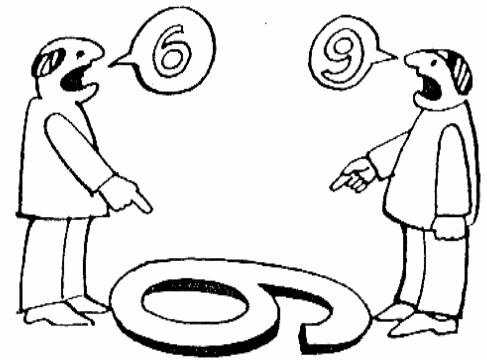
## ESCALA DE HARVARD

Resultado estético	Características
<b>Excelente</b>	Mama tratada quase idêntica à mama não tratada
<b>Bom</b>	Mama tratada levemente diferente da mama não tratada
<b>Regular</b>	Mama tratada claramente diferente da mama não tratada, mas não severamente distorcida
<b>Ruim</b>	Mama tratada severamente distorcida

Harris et al. (1979)

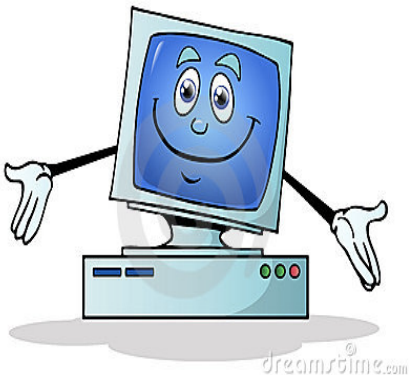
# Análise das ferramentas subjetivas

- Revisão sistemática – 12 escalas
- Duas tiveram pontuação maior que 3 (7 pontos possíveis)
- Ferramentas com melhor desempenho são imprescindíveis
- **NÃO HÁ PADRÃO OURO EM AVALIAÇÃO ESTÉTICA**



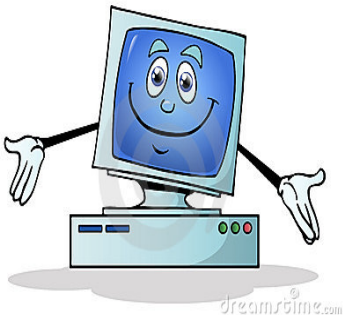
# Ferramentas computacionais de avaliação de resultado estético

- Objetivas
  - Análise de imagens 3D – alto custo e sem validação até o momento
  - Análise de imagens 2D

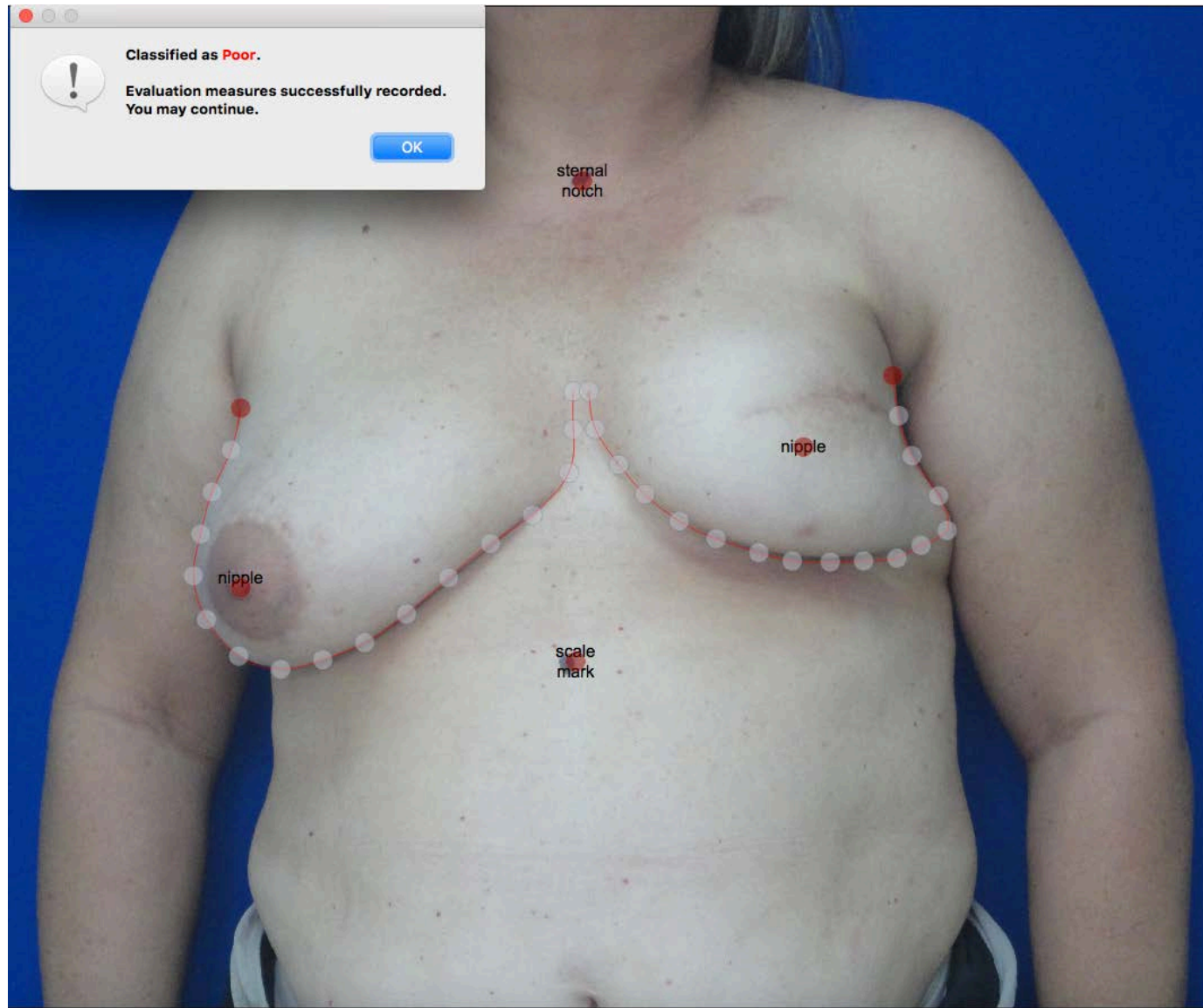


# BCCT.core

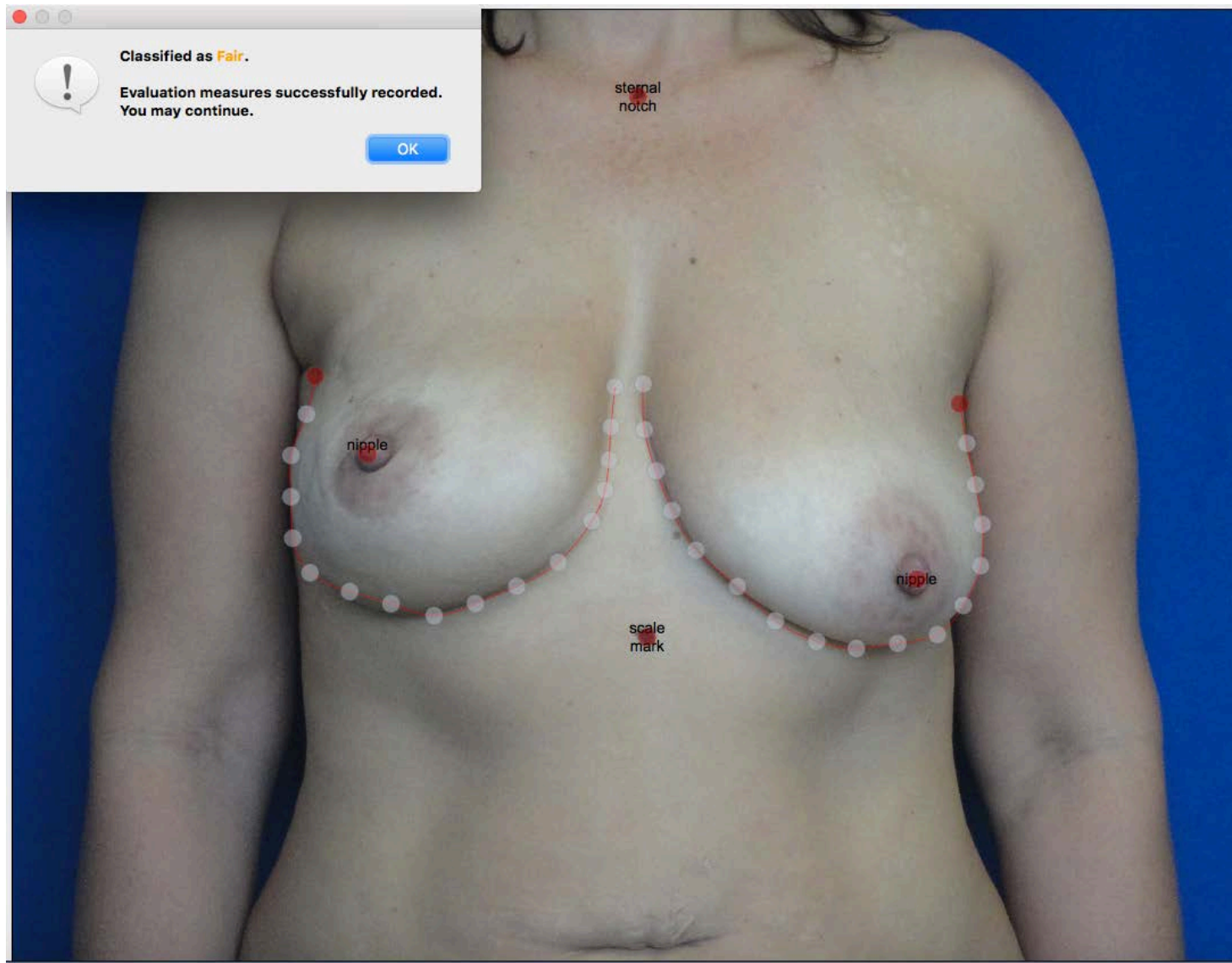
- Concebida para cirurgia conservadora
- Fotografias digitais frontais
- Análise de dissimilaridades
  - *Medidas de assimetria*
  - *Alterações da cor da pele*
  - *Detecção de cicatrizes*
- Classificação dos resultados



# BCCT.core

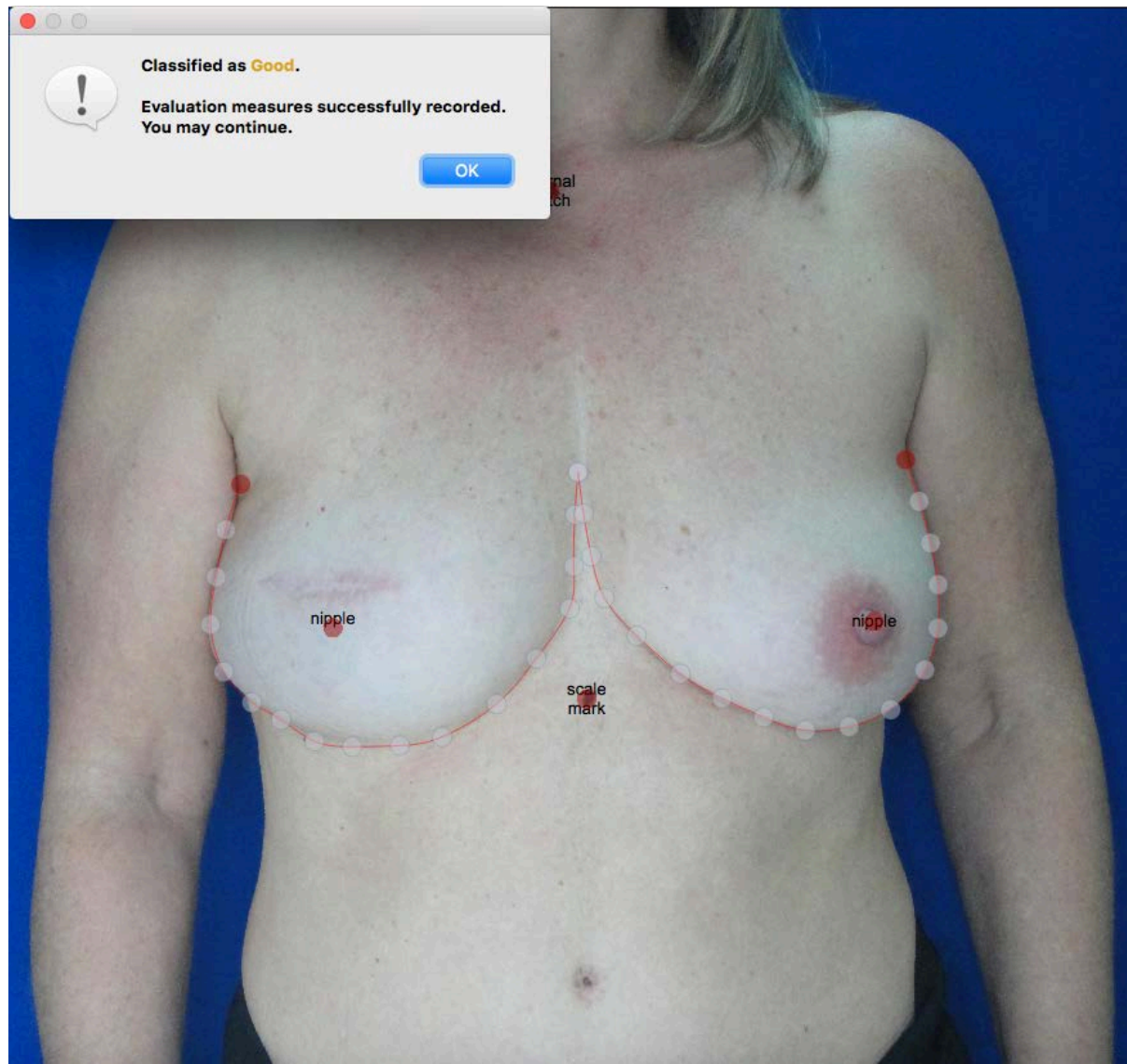


# BCCT.core

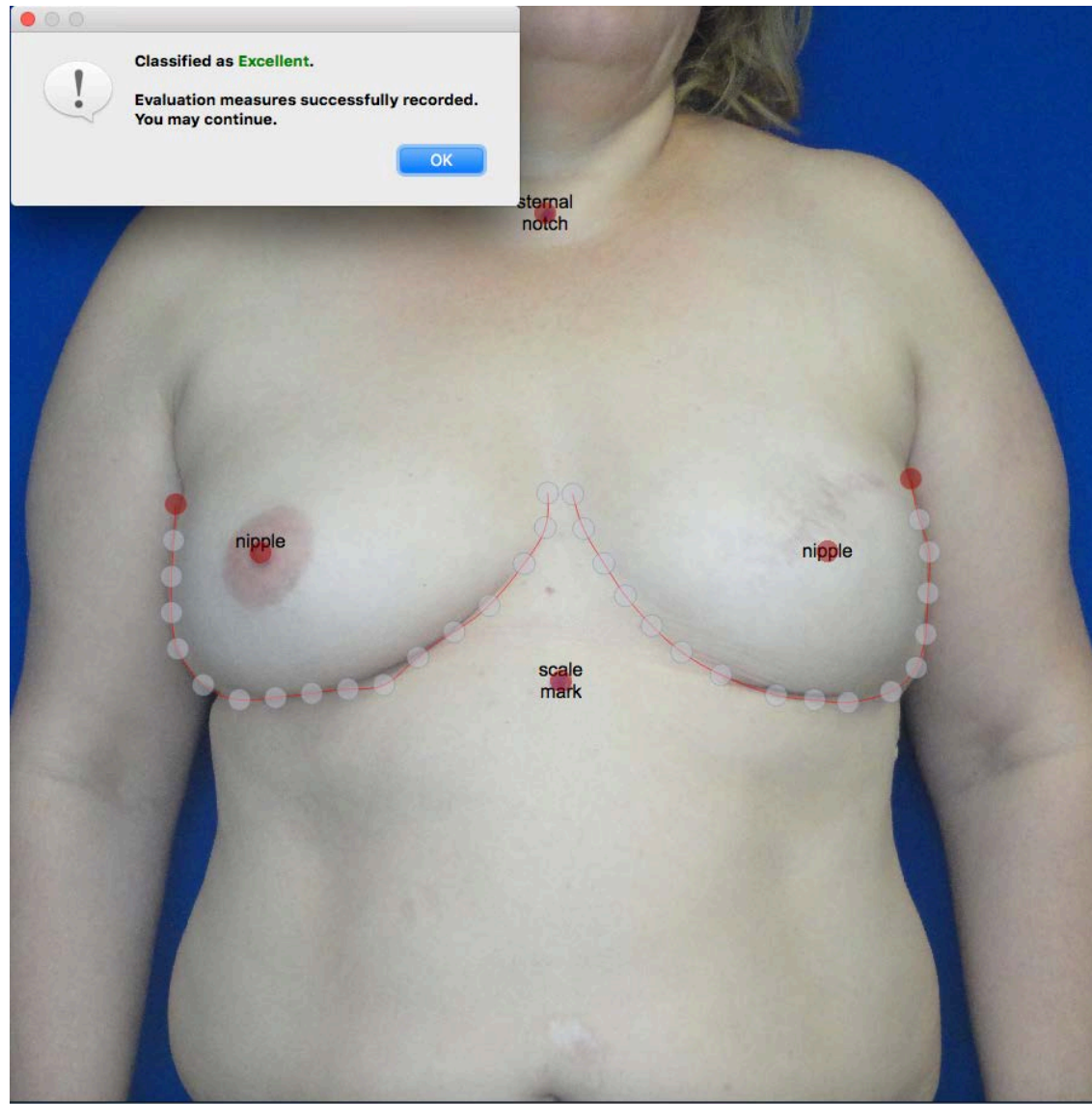




# BCCT.core



# BCCT.core



# Sumário

1. Introdução
- 2. Métodos**
3. Resultados
4. Discussão
5. Limitações
6. Conclusões



# Métodos

1. Aprovação CEPESH-UFSC  
(57530416.0.0000.0121)
2. Reconstruções mamárias pós-mastectomia realizadas por um único cirurgião entre 2013 a 2015
3. Carcinoma da mama – invasor ou intraductal
4. Tratamento terminado há mais de 6 meses

## Reconstrução pós-mastectomia

Cirurgias (n=170)

Pacientes (n=135)

### Pacientes excluídas (n=65)

- Perda de contato (n=13)
- Residência distante (n=7)
- Recorrência local da doença (n=3)
- Metástase à distância (n=13)
- Óbito (n=3)
- Expansor temporário (n=6)
- Extrusão do implante por infecção (n=9)
- Extrusão do implante por necrose de pele (n=1)
- Recusa em participar do estudo (n=5)
- Carcinoma contralateral após 2015 (n=1)
- Remoção do implante por contratura capsular (n=1)
- Radioterapia de tórax por Linfoma de Hodgkin (n=1)
- Mastectomia profilática (n=1)
- Tumor filodes (n=1)

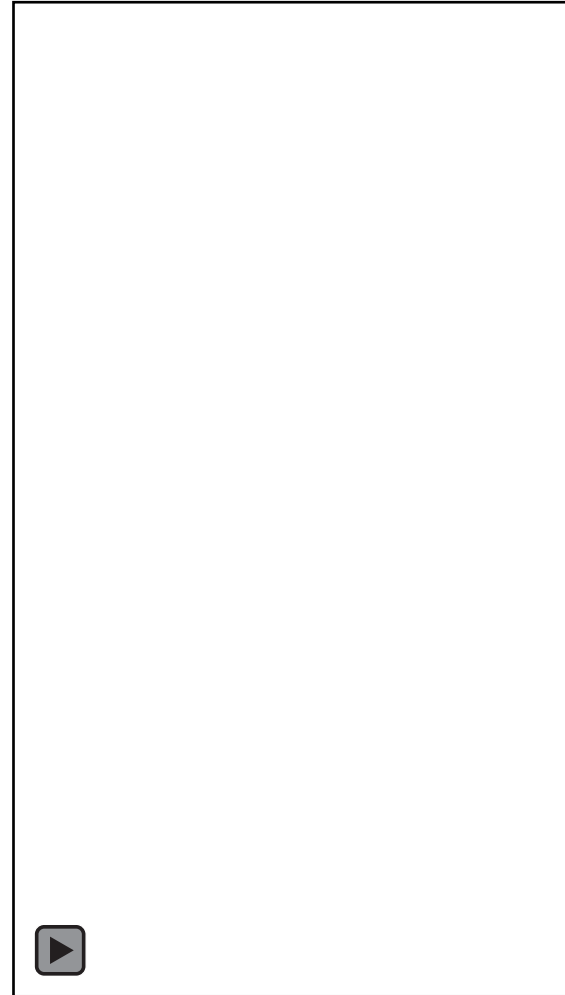
Pacientes incluídas  
(n=70)

# Métodos

1. Assinatura – TCLE e de Concessão de Direitos de Uso de Imagem
2. Entrevista – dados demográficos, clínicos e cirúrgicos
3. Questionário satisfação e qualidade de vida BREAST-Q
4. Fotografias digitais – BCCT.core



# BREAST-Q





# BCCT.core

## ○ Fotografias digitais

- Câmera Sony – 14,1 megapixels
- 2 metros da paciente, iluminação frontal e fundo azul
- Paciente com os braços em adução
- Fotos frontais – limite superior colo e inferior cicatriz umbelical



# BCCT.core



# BCCT.core



## **Classificação dos resultados estéticos**

1. Cinco avaliadores independentes
2. Dois turnos de avaliação
3. Inserção das fotografias conforme orientação dos desenvolvedores do programa

# Sumário

1. Introdução
2. Métodos
- 3. Resultados**
4. Discussão
5. Limitações
6. Conclusões

**Resultados**



# Resultados

## Análise descritiva

1. Setenta pacientes incluídas
2. Reconstrução mamária
  - Imediata – 72,9
  - Tardia – 27,1%

# Características demográficas

Características	N - 70 (%)
Idade da paciente (anos) <sup>a</sup>	49,36 ± 9,62
Status Menopausal	
Pré menopausa	24 (34,0)
Pós menopausa	46 (66,0)
Escolaridade	
Primário incompleto	5 (7,1)
Primário completo	6 (8,6)
Secundário completo	27 (38,6)
Superior completo	20 (28,6)
Pós graduação	12 (17,1)
Status marital	
Solteira	8 (11,4)
Casada	47 (67,1)
Separada	7 (10,0)
Viúva	3 (4,3)
União estável	5 (7,1)
História familiar	
Sim	26 (37,1)
Não	44 (62,9)
Fumo (atual ou passado)	
Sim	19 (27,1)
Não	51 (72,9)
IMC <sup>a</sup>	25,6 ± 3,2
Tamanho da mama (sutiã)	
Pequeno (30-40)	6 (8,6)
Médio (42-44)	49 (70,0)
Grande (46-48)	15 (21,4)
Tipo histológico	
Carcinoma ductal infiltrante	57 (81,4)
Carcinoma intraductal	8 (11,4)
Carcinoma lobular infiltrante	4 (5,7)
Outros	1 (1,4)

# Características demográficas

Características	N - 70 (%)
pT	
T0	9 (12,9)
T1	36 (51,4)
T2	22 (31,4)
T3	2 (2,9)
desconhecido	1 (1,4)
pN	
N0	52 (74,3)
N1	13 (18,6)
N2	2 (2,9)
N3	3 (4,2)
Tempo entre cirurgia e fotografia (meses) <sup>a</sup>	31,8 ± 10,3
Quimioterapia	
Sim	50 (71,4)
Não	20 (28,6)
Hormonioterapia	
Sim	51 (72,9)
Não	19 (27,1)
Radioterapia	
Sim	16 (22,9)
Não	54 (77,1)
Presença de mamilos na mama reconstruída	
Sim	19 (27,1)
Não	51 (72,9)
Diabete melito	
Sim	1 (1,4)
Não	69 (98,6)
Hipertensão arterial sistêmica	
Sim	13 (18,6)
Não	57 (81,4)

<sup>a</sup> Média ± desvio padrão. Variáveis não marcadas representam frequência (n) e percentagem (%).

# Características cirúrgicas

Características	N (%)
Tipo de reconstrução	70 (100)
Tardia (unilateral)	
Prótese (tempo único)	4 (5,7)
Expansor/prótese (dois tempos)	9 (12,9)
Retalho de grande dorsal com prótese	6 (8,6)
Imediata	
Mastectomia unilateral/prótese (tempo único)	28 (40,0)
Mastectomia bilateral/prótese (tempo único)	12 (17,1)
Mastectomia unilateral/expansor definitivo (tempo único)	2 (2,9)
Adenectomia unilateral/prótese (tempo único)	5 (7,1)
Adenectomia bilateral/prótese (tempo único)	3 (4,3)
Adenectomia bilateral/expansor definitivo (tempo único)	1 (1,4)
Cirurgia axilar	
Biopsia de linfonodo sentinela	45 (64,0)
Linfadenectomia axilar	25 (36,0)
Prótese (volume) <sup>a</sup>	383,7±71,8 cc



# Características cirúrgicas

Características	N (%)
Prótese (modelo marca)	
Anatômica	
Allergan®	41 (58,6)
Mentor®	23 (32,9)
Cristal Lamb®	2 (2,7)
Silimed®	1 (1,4)
Redonda	
Cristal Lamb®	2 (2,7)
Winner®	1 (1,4)
Infecção	
Sim	0 (0)
Não	70 (100)
Hematoma	
Sim	3 (4,0)
Não	67 (96,0)
Necrose de pele e extensão	
Pequena	7 (10,0)
Grande	1 (1,0)
Sem necrose	62 (89,0)

<sup>a</sup> Média  $\pm$  desvio padrão. Variáveis não marcadas representam frequência (n) e percentagem (%).

# BCCT.core

## Após 2 turnos de avaliação

- Consenso 4/5 – 60 pacientes
- Consenso de 3/5 – 9 pacientes
- Sem consenso – 1 paciente
  
- Concordância moderada interobservadores
  - *Kappa* de Fleiss – 0,64 (IC95%-0,59-0,69,  $p<0,001$ )

BCCT.core



# BCCT.core

## Resultados

- Ruim – 5 casos (7,14%)
- Regular – 12 casos (17,14%)
- Bom – 45 casos (64,28%)
- Excelente – 8 casos (11,42%)
  
- Concordância moderada interobservadores
  - *Kappa* de Fleiss – 0,64 (IC95%-0,59-0,69,  $p<0,001$ )

# Correlação BREAST-Q x BCCT.core

**Tabela 3 – Escores BREAST-Q por categorias de resultado estético pelo software BCCT.core**

	Todas categorias	BCCT.core * Média + DP			
		Ruim	Regular	Bom	Excelente
Satisfação com as mamas	69,73 ± 19,72	50,20 ± 14,69	73,75 ± 17,68	70,56 ± 19,69	67,78 ± 21,75
Satisfação com o resultado	87,56 ± 15,68	92,20 ± 17,44	91,08 ± 17,95	85,67 ± 15,20	85,67 ± 15,00
Bem-estar psicossocial	77,89 ± 19,75	71,40 ± 23,55	85,08 ± 13,30	77,89 ± 20,95	69,00 ± 17,85
Bem-estar sexual	65,85 ± 23,77	59,00 ± 31,25	83,83 ± 17,10	62,11 ± 22,86	60,89 ± 25,34
Bem-estar físico – tórax	69,43 ± 15,40	68,20 ± 12,56	72,08 ± 14,64	69,36 ± 16,92	63,56 ± 9,40
Satisfação com o mamilo	85,63 ± 17,96	0	85,00 ± 25,98	86,00 ± 15,05	0
Satisfação com a informação	81,23 ± 23,20	97,75 ± 4,50	86,33 ± 22,15	80,27 ± 22,19	67,56 ± 31,99
Satisfação com o cirurgião	95,10 ± 10,06	100,00 ± 0,00	97,33 ± 6,91	94,32 ± 10,96	89,00 ± 11,46
Satisfação com <i>staff</i> médico	93,38 ± 14,71	100,00 ± 0,00	93,58 ± 17,79	92,11 ± 15,31	94,22 ± 9,19
Satisfação <i>staff</i> consultório	91,51 ± 15,39	100,00 ± 0,00	94,25 ± 11,62	90,36 ± 15,92	84,00 ± 29,78

Os escores BREAST-Q representam média e desvio padrão.

\* Moda de cinco avaliadores independentes.



# Correlação BREAST-Q x BCCT.core

**Tabela 3 – Escores BREAST-Q por categorias de resultado estético pelo software BCCT.core**

	Todas categorias	BCCT.core * Média + DP			
		Ruim	Regular	Bom	Excelente
Satisfação com as mamas	69,73 ± 19,72	50,20 ± 14,69	73,75 ± 17,68	70,56 ± 19,69	67,78 ± 21,75
Satisfação com o resultado	87,56 ± 15,68	92,20 ± 17,44	91,08 ± 17,95	85,67 ± 15,20	85,67 ± 15,00
Bem-estar psicossocial	77,89 ± 19,75	71,40 ± 23,55	85,08 ± 13,30	77,89 ± 20,95	69,00 ± 17,85
Bem-estar sexual	65,85 ± 23,77	59,00 ± 31,25	83,83 ± 17,10	62,11 ± 22,86	60,89 ± 25,34
Bem-estar físico – tórax	69,43 ± 15,40	68,20 ± 12,56	72,08 ± 14,64	69,36 ± 16,92	63,56 ± 9,40
Satisfação com o mamilo	85,63 ± 17,96	0	85,00 ± 25,98	86,00 ± 15,05	0
Satisfação com a informação	81,23 ± 23,20	97,75 ± 4,50	86,33 ± 22,15	80,27 ± 22,19	67,56 ± 31,99
Satisfação com o cirurgião	95,10 ± 10,06	100,00 ± 0,00	97,33 ± 6,91	94,32 ± 10,96	89,00 ± 11,46
Satisfação com <i>staff</i> médico	93,38 ± 14,71	100,00 ± 0,00	93,58 ± 17,79	92,11 ± 15,31	94,22 ± 9,19
Satisfação <i>staff</i> consultório	91,51 ± 15,39	100,00 ± 0,00	94,25 ± 11,62	90,36 ± 15,92	84,00 ± 29,78

Os escores BREAST-Q representam média e desvio padrão.

\* Moda de cinco avaliadores independentes.

# Correlação BREAST-Q x BCCT.core

Tabela 3 – Escores BREAST-Q por categorias de resultado estético pelo software BCCT.core

	Todas categorias	BCCT.core *			
		Média + DP			
		Ruim	Regular	Bom	Excelente
Satisfação com as mamas	69,73 ± 19,72	50,20 ± 14,69	73,75 ± 17,68	70,56 ± 19,69	67,78 ± 21,75
Satisfação com o resultado	69,56 ± 15,58	52,20 ± 17,74	73,38 ± 17,68	70,57 ± 15,20	65,37 ± 19,66
Bem-estar psicossocial	65,59 ± 15,59	57,41 ± 13,55	72,83 ± 13,30	70,00 ± 15,20	69,00 ± 17,55
Bem-estar sexual	65,85 ± 23,77	59,00 ± 31,25	83,83 ± 17,10	62,11 ± 22,86	60,89 ± 25,34
Bem-estar físico – tórax	69,43 ± 15,40	68,20 ± 12,56	72,08 ± 14,64	69,36 ± 16,92	63,56 ± 9,40
Satisfação com o mamilo	85,63 ± 17,96	0	85,00 ± 25,98	86,00 ± 15,05	0
Satisfação com a informação	81,23 ± 23,20	97,75 ± 4,50	86,33 ± 22,15	80,27 ± 22,19	67,56 ± 31,99
Satisfação com o cirurgião	95,10 ± 10,06	100,00 ± 0,00	97,33 ± 6,91	94,32 ± 10,96	89,00 ± 11,46
Satisfação com staff médico	93,38 ± 14,71	100,00 ± 0,00	93,58 ± 17,79	92,11 ± 15,31	94,22 ± 9,19
Satisfação staff consultório	91,51 ± 15,39	100,00 ± 0,00	94,25 ± 11,62	90,36 ± 15,92	84,00 ± 29,78

**COEFICIENTE DE CORRELAÇÃO DE SPEARMAN**  
**0,097 (95% CI = -0,147 – 0,033;  $p = 0,42$ )**

Os escores BREAST-Q representam média e desvio padrão.

\* Moda de cinco avaliadores independentes.

# Satisfação com as mamas (BREAST-Q)



## **Insatisfeitas**

Escore < mediana



## **Satisfeitas**

Escore > mediana

1. Características demográficas e clínicas
2. Escores do BREAST-Q
3. Classificação BCCT.core



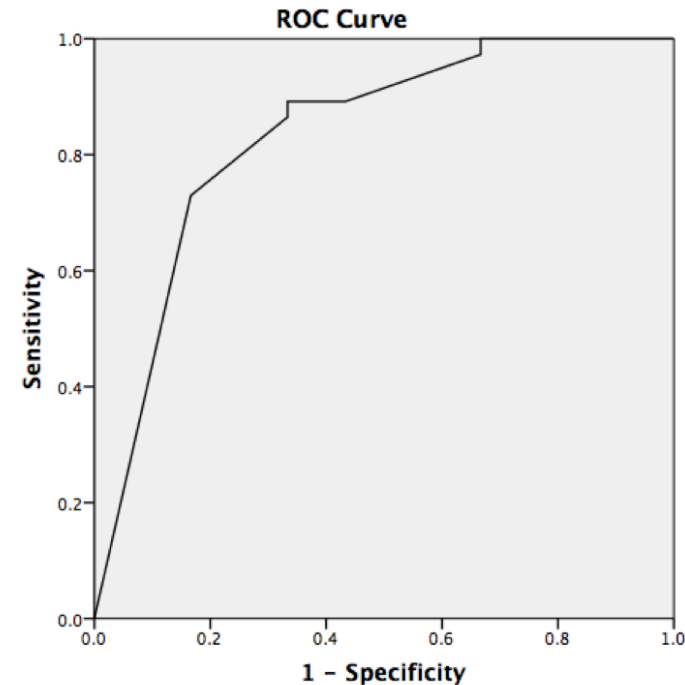
# REGRESSÃO LOGÍSTICA

## SATISFAÇÃO COM AS MAMAS BREAST-Q

1. Sem correlação com as categorias BCCT.core
2. Satisfação com o cirurgião
  - Razão de chances = 1,19 (IC95%-1,05-1,34;  $p=0,005$ )
3. Radioterapia
  - Razão de chances = 0,09 (IC95%-0,02-0,42;  $p=0,002$ )

# CURVA ROC

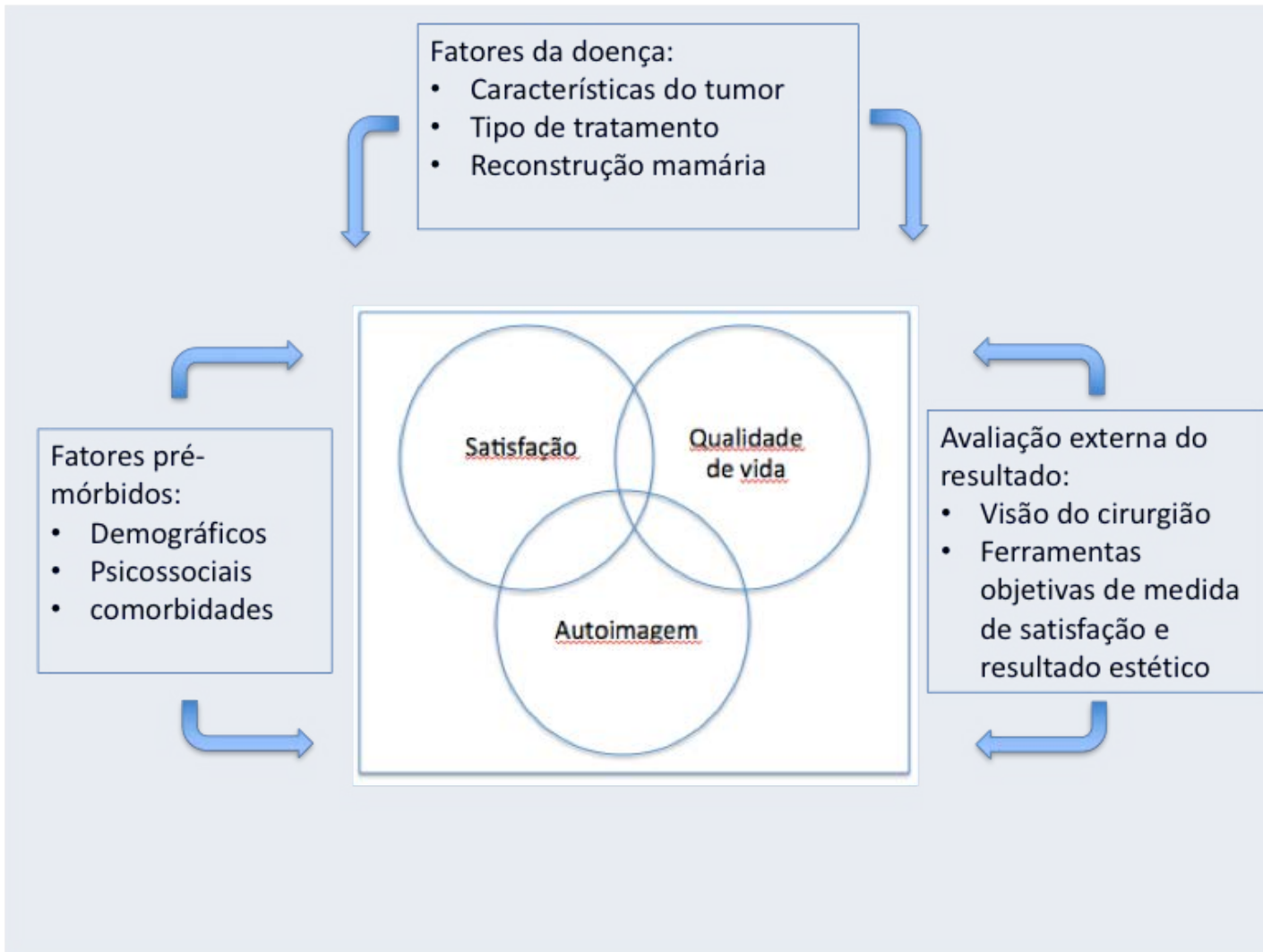
- Área sob a curva – 81%
  - IC95% = 0,70-0,92;  $p=0$
- Sensibilidade – 81,72 %
- Especificidade – 73,33%



# Sumário

1. Introdução
2. Métodos
3. Resultados
- 4. Discussão**
5. Limitações
6. Conclusões

# Fatores que influenciam a satisfação



# PORQUE NÃO HOUE CORRELAÇÃO ENTRE SATISFAÇÃO E RESULTADO ESTÉTICO

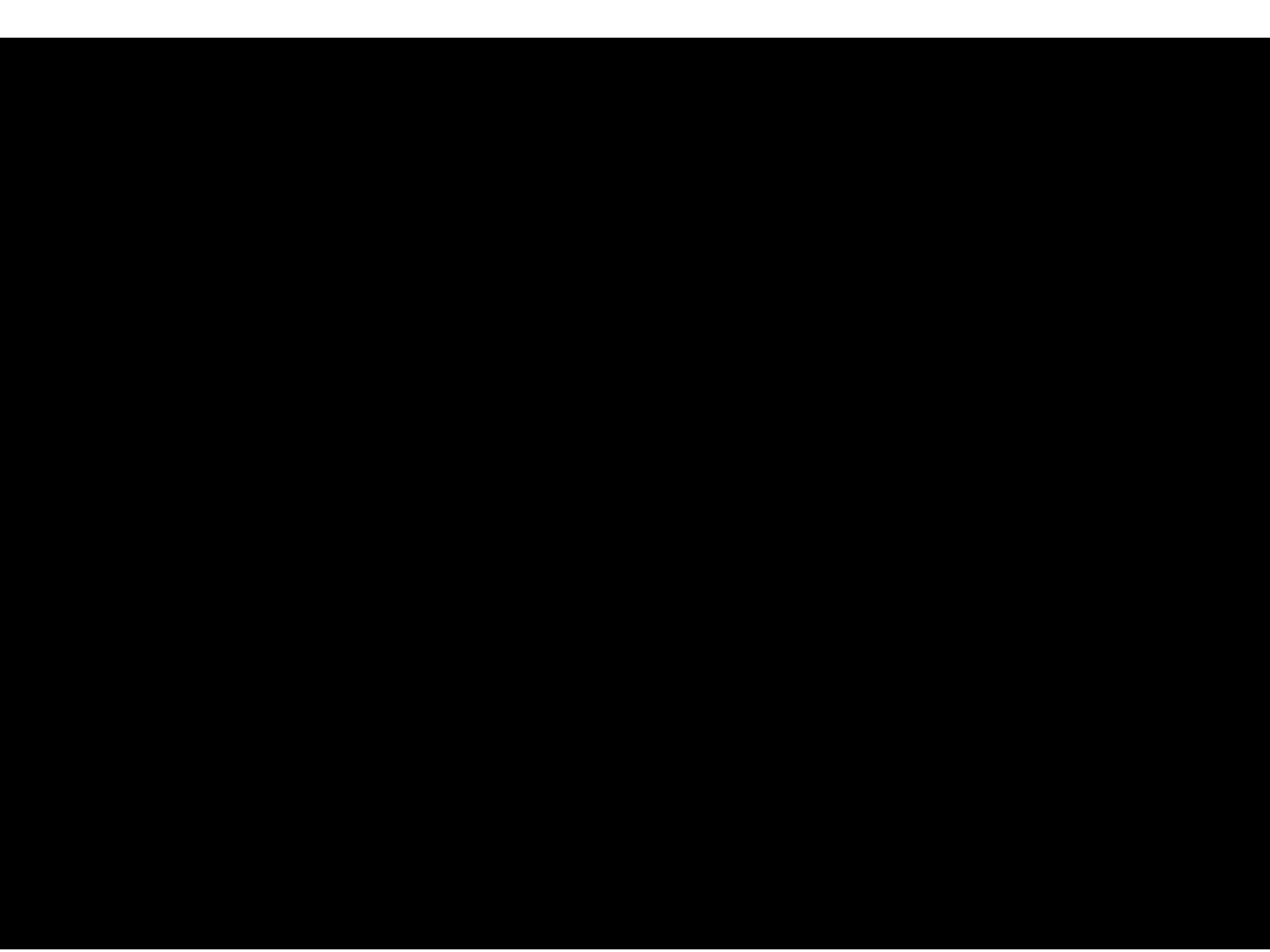
1. BCCT.Core avalia simetria
2. O questionário BREAST-Q avalia vários aspectos gerais relacionados a satisfação

**BREAST-Q™**  
**MÓDULO DE RECONSTRUÇÃO (PÓS-OPERATÓRIO) 1.0**

As perguntas seguintes são sobre suas mamas e sobre a cirurgia de reconstrução das mamas. Após ler cada pergunta, circule o número da resposta que melhor descreve sua situação. Se você não tiver certeza sobre como responder a uma questão, escolha a resposta que mais se aproxima de como você se sente. Por favor, responda a todas as questões.

1. Pensando em suas mamas, nas últimas duas semanas, o quanto satisfeita ou insatisfeita você tem estado com:

	Muito insatisfeita	Um pouco insatisfeita	Um pouco satisfeita	Muito satisfeita
a. Sua aparência no espelho <u>vestida</u> ?	1	2	3	4
b. A forma da(s) sua(s) mama(s) reconstruída(s) quando você está usando sutiã?	1	2	3	4
c. O quanto normal você se sente em suas roupas?	1	2	3	4
d. O tamanho de sua(s) mama(s) reconstruída(s)?	1	2	3	4
e. Conseguir usar roupas mais justas?	1	2	3	4
f. Como suas mamas estão alinhadas entre si?	1	2	3	4
g. O quanto confortavelmente seu sutiã se ajusta ?	1	2	3	4



# Fatores que influenciam a satisfação

- Ainda pouco estudada e compreendida
- Expectativas pré-operatórias
- Envolvimento das pacientes no processo decisório
- Médico como provedor de informação
- Satisfação com a equipe de saúde
- Satisfação com o cirurgião



# Satisfação com o cirurgião

- Estudo transversal retrospectivo – 90 pacientes de reconstrução
- Utilizou o *Press Ganey Hospital Consumer Assessment Healthcare Providers and System*
- Fatores preditivos de satisfação
  - O cirurgião
  - Pacientes de etnias minoritárias tiveram menor satisfação



Shaterian *et al.* (2016)

# Satisfação com o cirurgião

- Estudo transversal retrospectivo – 61 pacientes
- Utilizou o BREAST-Q
- Satisfação com o cirurgião – único fator preditivo



De Blacan *et al.* (2016)

# Satisfação com o cirurgião

- 119 pacientes
- BREAST-Q
- Volume mamário – *WBX Body Scanner 3D, software Cyslice*
- Satisfação com o cirurgião – único fator preditivo
- **O processo pode ser mais importante que o produto final da reconstrução**



# Satisfação com o cirurgião

- O presente estudo reforça a satisfação com o cirurgião como fator preditivo positivo



# Radioterapia e Reconstrução

- Prótese – 36% de Complicações
  - Extrusão
  - Contratura capsular
  - Infecção
  - Seroma
  - Necrose de retalho
- Reduz satisfação e qualidade de vida

Nelson e Disa (2016); Lee *et al.* (2014); Magil *et al.* (2017)

# Radioterapia e Reconstrução

- O presente estudo reforça a radioterapia como fator preditivo negativo de satisfação com as mamas

# BCCT.core

## X

## Reconstrução pós-mastectomia

1. Criado para cirurgia conservadora
2. Quatro estudos utilizaram em reconstrução pós-mastectomia
  - Um estudo – mais de um avaliador
  - Houve diferença significativa na variabilidade interobservadores

Eder *et al.* (2012); Preuss *et al.* (2012); Kim *et al.* (2015);  
Kuroda *et al.* (2016)

# BCCT.core x Reconstrução mamária

## **Concordância moderada interobservadores**

1. Ausência do mamilo em 72,9% das pacientes
2. Marcação automática do contorno mamário - teve ajuste mínimo em 40% das pacientes



# Sumário

1. Introdução
2. Métodos
3. Resultados
4. Discussão
5. Limitações
- 6. Conclusões**

# Conclusões

1. Não houve correlação entre a “satisfação com as mamas” (BREAST-Q) e os resultados estéticos (BCCT.core)
2. Fatores preditivos identificados
  - Negativo – radioterapia
  - Positivo – satisfação com o cirurgião
3. Houve moderada concordância interobservadores na avaliação dos resultados estéticos (BCCT.core)

Muito obrigado

