



ARTIGO NOTA PRÉVIA

CÂNCER DE MAMA E SEUS TRATAMENTOS: REPERCUSSÕES NA SEXUALIDADE VIVENCIADA POR MULHERES

BREAST CANCER AND ITS TREATMENTS: REPERCUSSIONS IN SEXUALITY LIVED BY WOMEN CÁNCER DE MAMA Y SUS TRATAMIENTOS: REPERCUSIONES EN LA SEXUALIDAD VIVENCIADA POR MUJERES

Maira de Melo Freire¹, Básia Menezes Hagen², Camila França de Lima³, Larissa Lages Ferrer de Oliveira⁴,
Laura Maria Tenório Ribeiro Pinto⁵, Amuzza Aylla Pereira dos Santos⁶

RESUMO

Objetivo: descrever as repercussões que envolvem a sexualidade durante os tratamentos de neoplasias da mama. **Método:** estudo qualitativo, descritivo, exploratório, a ser realizado com mulheres em tratamento de neoplasias da mama no Centro de Alta Complexidade em Oncologia, localizado em Maceió-AL. A coleta de dados se realizará por meio da aplicação individual de uma entrevista semiestruturada que será gravada e, posteriormente, transcrita. Os dados serão submetidos à técnica de Análise Temática e discutidos de acordo com a Teoria de Enfermagem de Callista Roy (Teoria da Adaptação). O projeto de pesquisa foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Federal de Alagoas, CAAE 57322316.5.1001.5013. **Resultados esperados:** identificar as repercussões relacionadas à sexualidade e suas adaptações durante o tratamento para neoplasias da mama e, a partir delas, proporcionar conhecimento aos profissionais de saúde, a fim de subsidiar suas ações no cuidado a essas mulheres. **Descritores:** Neoplasias da Mama; Sexualidade; Mulheres; Enfermagem.

ABSTRACT

Objective: to describe the repercussions that involve the sexuality during the treatments of neoplasias of the breast. **Method:** qualitative, descriptive, exploratory study to be performed with women in the treatment of breast neoplasms at the Center of High Complexity in Oncology, located in Maceió-AL. The collection of data will be done through the individual application of a semi-structured interview that will be recorded and, later, transcribed. The data will be submitted to the Thematic Analysis technique and discussed according to Callista Roy's Theory of Nursing (Adaptation Theory). The research project was approved by the Research Ethics Committee of the Federal University of Alagoas, CAAE 57322316.5.1001.5013. **Expected results:** to identify the repercussions related to sexuality and its adaptations during the treatment for breast neoplasms, and, from them, to provide knowledge to health professionals, in order to subsidize their actions in the care of these women. **Descritores:** Breast Neoplasms; Sexuality; Women; Nursing.

RESUMEN

Objetivo: describir las repercusiones que involucran la sexualidad durante los tratamientos de neoplasias de mama. **Método:** estudio cualitativo, descriptivo, exploratorio, a realizarse con mujeres en tratamiento de neoplasias de mama en el Centro de Alta Complejidad en Oncología, ubicado en Maceió-AL. La recolección de datos se realizará a través de la aplicación individual de una entrevista semiestructurada que será grabada, y posteriormente, transcrita. Los datos serán sometidos a técnica de Análisis Temática y discutidos de acuerdo con la Teoría de Enfermería de Callista Roy (Teoría de la Adaptación). El proyecto de investigación fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Universidad Federal de Alagoas, CAAE 57322316.5.1001.5013. **Resultados esperados:** identificar las repercusiones relacionadas a la sexualidad y sus adaptaciones durante el tratamiento para neoplasias de mama, y partir de ellas, proporcionar conocimiento a los profesionales de salud, a fin de subsidiar sus acciones en el cuidado a esas mujeres. **Descritores:** Neoplasias De Mama; La Sexualidad; Las Mujeres; Enfermería.

¹Acadêmica de Enfermagem, Escola de Enfermagem e Farmácia da Universidade Federal de Alagoas/ESENFAR/UFAL. Maceió (AL), Brasil. E-mail: maira_freire@msn.com; ²Acadêmica de Enfermagem, Escola de Enfermagem e Farmácia da Universidade Federal de Alagoas/ESENFAR/UFAL. Maceió (AL), Brasil. E-mail: basiamenezes@gmail.com; ³Acadêmica de Enfermagem, Escola de Enfermagem e Farmácia da Universidade Federal de Alagoas/ESENFAR/UFAL. Maceió (AL), Brasil. E-mail: fl.camila@hotmail.com; ⁴Enfermeira, Mestranda, Programa de Mestrado em Enfermagem, Escola de Enfermagem e Farmácia da Universidade Federal de Alagoas/ESENFAR/UFAL. Maceió (AL), Brasil. E-mail: larissalages@gmail.com; ⁵Enfermeira, Mestranda, Programa de Mestrado em Enfermagem, Escola de Enfermagem e Farmácia da Universidade Federal de Alagoas/ESENFAR/UFAL. Maceió (AL), Brasil. E-mail: lauraatenorio@gmail.com; ⁶Enfermeira, Professora Doutora, Escola de Enfermagem e Farmácia da Universidade Federal de Alagoas/ESENFAR/UFAL. Maceió (AL), Brasil. E-mail: amuzza1@hotmail.com

INTRODUÇÃO

Câncer é a definição dada a um grupo de mais de 100 doenças que têm, como característica, o crescimento desordenado celular que invade tecidos e órgãos e que pode se espalhar por várias partes do corpo. As causas do câncer podem ser internas, no que se refere aos fatores genéticos de cada indivíduo, e externas, quando relacionadas aos hábitos de vida e ao meio ambiente.¹

De acordo com o Instituto Nacional de Câncer, a neoplasia da mama é o câncer mais incidente entre a população feminina no mundo. Segundo o sistema de informação de mortalidade, no ano de 2013, 14.388 pessoas morreram por essa neoplasia; destas, 181 eram homens e 14.206, mulheres. Estima-se que, no ano de 2016, serão diagnosticados 57.960 novos casos no Brasil, o que faz com que a neoplasia de mama seja a segunda mais incidente em mulheres brasileiras, sendo considerada um problema de saúde pública.¹

Para as mulheres, a mama significa mais do que apenas uma parte do corpo, ela está intimamente associada com a feminilidade, com a maternidade e com a sexualidade.² Devido a isso, qualquer alteração, distúrbio ou anormalidade nas mamas tende a provocar impacto na vida emocional da mulher. A sexualidade, em particular, é um dos principais fatores que fazem parte de uma relação conjugal, além de ser um importante aspecto da qualidade de vida.³⁻⁴

O tratamento dessa neoplasia abrange intervenções locais, que são cirurgias e radioterapia, ou sistêmica, que é a quimioterapia. Tais intervenções podem ser utilizadas individualmente ou em conjunto e afetam a mulher em diversas áreas da vida. Além disso, apenas a confirmação do diagnóstico pode causar grande sofrimento, visto que essa patologia, muitas vezes, é associada à dor, ao sofrimento, à debilidade e à morte.⁵⁻⁶

O tratamento cirúrgico, por se tratar da retirada total ou parcial de um dos principais símbolos sexuais da mulher, pode provocar diversos efeitos que interferem diretamente na autoimagem e sexualidade da mulher, como a diminuição da autoestima, medo da não aceitação e depressão. O tratamento realizado com fármacos antineoplásicos também causa alguns efeitos que podem afetar esses processos como a perda do cabelo, a indução da menopausa, a secura, o prurido, a dor e a irritação vaginal.⁷⁻⁸

A sexualidade é considerada um aspecto de vida da mulher que pode ser afetado durante o tratamento dessa neoplasia. Por isso, esta

pesquisa busca responder à seguinte questão norteadora: Quais são as repercussões na sexualidade para a mulher em tratamento de neoplasias da mama?

A realização deste estudo justifica-se pela necessidade de se compreender como essa patologia e o seu tratamento afetam a sexualidade e, conseqüentemente, a qualidade de vida das mulheres, a fim de subsidiar o desenvolvimento de uma assistência de Enfermagem adequada às mesmas.

Este estudo possui relevância para as práticas de saúde e contribui para a comunidade científica em saúde, pois ajuda na construção do conhecimento sobre o tema, reforçando a importância de os profissionais de saúde conhecerem e compreenderem que a sexualidade é um dos aspectos da mulher que podem ser prejudicados durante o tratamento da doença e que, por isso, devem estar capacitados para orientar as pacientes a respeito dessa temática, a fim de que haja aceitação e compreensão, por parte delas próprias e da sociedade, de que as capacidades da mulher não estão limitadas a apenas um órgão.⁹⁻¹⁰

OBJETIVO

- Descrever as repercussões que envolvem a sexualidade durante os tratamentos de neoplasias da mama.

MÉTODO

Estudo qualitativo, descritivo e exploratório, utilizando, para a análise, o referencial teórico de Callista Roy – a Teoria da Adaptação, que se baseia na compreensão do indivíduo como um sistema aberto e capaz de se adaptar aos estímulos ambientais, sejam estes externos ou internos.¹¹

O cenário para a realização da pesquisa será o Centro de Alta Complexidade em Oncologia (CACON), localizado na cidade de Maceió/Alagoas. Tal escolha se justifica, pois, pelo fato de o CACON ser referência para o atendimento de alta complexidade no Estado, bem como atender um quantitativo grande de mulheres em tratamento para o câncer de mama. Nesse mesmo ambiente encontram-se mulheres que já receberam tratamento de quimioterapia, radioterapia, mastectomia total, mastectomia parcial e quadrantectomia. Os dados serão coletados no segundo semestre de 2017, entre os meses de setembro e outubro. Serão inseridas, como participantes deste estudo, as mulheres em tratamento de neoplasia da mama, dentro dos seguintes critérios de inclusão: todas as

Freire MM, Hagen BM, Lima CF de et al.

mulheres em tratamento de neoplasia da mama, a partir dos 18 anos. São critérios de exclusão: mulheres em tratamento de neoplasia da mama que estejam passando por algum estresse emocional e/ou debilidade que as impossibilitem de participar da pesquisa.

A coleta de dados será realizada em duas fases. A primeira utilizará a técnica de entrevista, por meio da aplicação de um questionário semiestruturado composto por três blocos temáticos: 1. Dados de Identificação (idade, escolaridade, estado civil, ocupação, raça, tempo de reclusão); 2. Antecedentes pessoais, ginecológicos e obstétricos (tabagista, etilista, menarca, coitarca, uso de contraceptivos, idade da primeira gestação, realização de exame da mama, identificação atual de sinais ou sintomas ginecológicos e/ou infecções sexualmente transmissíveis) e 3. Tratamento do Câncer (diagnóstico, tratamento realizado, quais repercussões, sintomas que afetam a sexualidade). A segunda fase será realizada por meio de consulta aos prontuários das mulheres entrevistadas.

A fase de aproximação será previamente acordada com os profissionais que prestam assistência no serviço. As entrevistas acontecerão no momento em que as mulheres estejam esperando a consulta médica. As mesmas serão convidadas para uma sala reservada, para que não se sintam expostas. As entrevistas serão gravadas para garantir a captação das informações e discursos mais relevantes que poderão ser registrados no mesmo material de entrevista.

Os dados serão analisados em três fases: a pré-análise, a exploração do material e o tratamento dos resultados. Em seguida, eles serão categorizados por blocos temáticos, de acordo com a técnica de Análise Temática de Minayo. Para a autora, fazer a análise temática consiste em descobrir os núcleos de sentido que fazem parte de uma comunicação cuja presença ou frequência signifiquem alguma coisa para o objetivo analítico visado.¹² Portanto, a presença de alguns tipos de temas, durante o discurso, indica os valores e os modelos de comportamento presentes no mesmo. Após a análise dos dados, os registros serão arquivados, garantindo às participantes segurança e confiabilidade e resguardando os requisitos legais.

As mulheres serão esclarecidas sobre a finalidade da pesquisa. Aquelas que aceitarem participar do estudo assinarão o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) em duas vias, conforme a Resolução n.º 466/12, do Conselho Nacional de Saúde. Será

Câncer de mama e seus tratamentos: repercussões...

garantido ainda que, mesmo que tenha assinado o TCLE, a mulher poderá desistir da sua participação a qualquer momento do estudo, não havendo prejuízo ou dano de qualquer ordem. O projeto de pesquisa foi enviado ao Comitê de Ética e Pesquisa (CEP) da Universidade Federal de Alagoas/UFAL, pela Plataforma Brasil, para apreciação. O mesmo foi aprovado sob CAAE n.º CAAE 57322316.5.1001.5013.

RESULTADOS ESPERADOS

Espera-se que seja possível identificar as dificuldades relacionadas à sexualidade e as adaptações durante o tratamento de mulheres com neoplasias da mama e, a partir delas, proporcionar conhecimento aos profissionais, a fim de subsidiar suas ações no cuidado a essas mulheres, levando em consideração que a assistência em saúde deve ser integral, considerando todos os seus aspectos e incluindo a sexualidade como necessidade humana básica.

REFERÊNCIAS

1. Ministério da Saúde (BR), Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva. Diretrizes para a detecção precoce do câncer de mama no Brasil [Internet]. Rio de Janeiro: INCA; 2015 [cited 2017 Mar 19]. Available from: http://www1.inca.gov.br/inca/Arquivos/livro_deteccao_precoce_final.pdf
2. Sledge GW, Mamounas EP, Hortobagyi GN, Burstein HJ, Goodwin PJ, Wolff AC. Past, present, and future challenges in breast cancer treatment. *J Clin Oncol*. 2014 July;32(19):1979-86. Doi: [10.1200/JCO.2014.55.4139](https://doi.org/10.1200/JCO.2014.55.4139)
3. Manganiello A, Hoga LA, Reberte LM, Miranda CM, Rocha CA. Sexuality and quality of life of patients with breast cancer post mastectomy. *Eur J Oncol Nurs*. 2011 Apr; 15(2):165-72. Doi: [10.1016/j.ejon.2010.07.008](https://doi.org/10.1016/j.ejon.2010.07.008)
4. Vieira EM, Yoshinari Júnior GH, Souza HCC, Mancini MPM, Perdoná GSC. Reproductive and sexual history of women treated of breast cancer. *Rev Bras Ginecol Obstet*. 2013 Feb;35(2):78-83. Doi: <http://dx.doi.org/10.1590/S0100-72032013000200007>
5. Paiva LC, Dantas DN, Silva FB, China EC, Gonçalves AK. Body image and sexuality of women who underwent a radical mastectomy: integrative review. *J Nurs UFPE on line* [Internet]. 2013 May [cited 2014 June 29];7(1):4209-16. Available from <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfemagem/article/download/11650/13764>

Freire MM, Hagen BM, Lima CF de et al.

Câncer de mama e seus tratamentos: repercussões...

6. Razzaghi H, Troester MA, Gierach GL, Olshan AF, Yankaskas BC, Millikan RC. Association between mammographic density and basal-like and luminal A breast cancer subtypes. *Breast Cancer Res.* 2013;15(5): R76. Doi: [10.1186/bcr3470](https://doi.org/10.1186/bcr3470)

7. Lago EA, Andrade NKS, Nery IS, Avelino FVSD. Feelings of mastectomy women about self image and changes in daily life. *Ciênc Saúde.* 2015 Jan/Apr;(1):15-8. Doi: <http://dx.doi.org/10.15448/1983-652X.2015.1.18648>

8. Garcia SN, Galdino C, Castro G, Jacowskib M, Guimarães PRB, Kalinke PL. Quality of life domains affected in women with breast cancer. *Rev Gaúcha Enferm.* 2015 June; 36(2):89-96. Doi: [10.1590/1983-1447.2015.02.45718](https://doi.org/10.1590/1983-1447.2015.02.45718)

9. Vieira EM, Santos DB, Santos MA, Giami A. Experience of sexuality after breast cancer: a qualitative study with women in rehabilitation. *Rev Latino-Am Enfermagem.* 2014 May/June; 22(3):408-14. Doi: [10.1590/0104-1169.3258.2431](https://doi.org/10.1590/0104-1169.3258.2431)

10. Singleterry J, Sreedhar A, Zhao Y. Components of cancer metabolism and therapeutic interventions. *Mitochondrion.* 2014 July; 17: 50-5. Doi: [10.1016/j.mito.2014.05.010](https://doi.org/10.1016/j.mito.2014.05.010)

11. Bosi MLM. Qualitative research in collective health: overview and challenges. *Ciênc Saúde Coletiva.* 2012 Mar; 17(3):575-86. Doi: <http://dx.doi.org/10.1590/S1413-81232012000300002>

12. Minayo MCS. O desafio do conhecimento: pesquisa qualitativa em saúde. São Paulo: Hucitec; 2011.

Submissão: 09/07/2017

Aceito: 10/10/2017

Publicado: 01/11/2017

Correspondência

Amuzza Aylla Pereira dos Santos

Avenida Lourival Melo Mota, s/n

Cidade Universitária

CEP: 57072-900 – Maceió (AL), Brasil