

SERVIÇO DE REFERÊNCIA DE MAMA (SRM)

Apresentação/Introdução

O Serviço de Referência de Mama (SRM) foi inaugurado em outubro de 2018, pela Secretaria Municipal de Saúde do Município de São Paulo. O serviço tem como foco, ações de prevenção e acompanhamento de doenças mamárias. O SRM oferece um conjunto de serviços que incluem orientação, triagem, diagnóstico e cirurgia. A linha de cuidado do serviço conta com consultas de mastologia, mamografias, raio-x, ultrassonografia (US) mamária, biópsias de mama orientada por US mamário e, cirurgias para exérese de nódulos mamários ou áreas suspeitas de câncer.

Hoje existem 14 unidades de SRM, disponibilizadas nas seis Coordenadorias Regionais de Saúde (CRS) da cidade, sendo elas:

- HD Brasilândia/FO - CRS Norte
- HD Capela do Socorro - CRS Sul
- HD Cidade Ademar - CRS Sul'
- HD Campo Limpo - CRS Sul
- HD Santo Amaro - CRS Sul
- HD Dr. Flavio Giannotti - CRS Sudeste
- HD Penha - CRS Sudeste
- HD Vila Prudente - CRS Sudeste
- HD São Miguel - CRS Leste
- Centro de Exames da Mulher (CEM) - CRS Leste
- HD São Mateus - CRS Leste
- HD Lapa - CRS Oeste
- HD Butantã - CRS Oeste
- AMA-E Santa Cecília - CRS Centro

Objetivos

O serviço foi implementado com o objetivo de melhorar e ampliar o acesso e a qualidade da atenção, voltada ao diagnóstico das doenças mamárias, apoiando a rede de Atenção Primária de Saúde na avaliação diagnóstica e seguimento de lesões mamárias quando BIRADS 0, 3 ou 4.

Metodologia/ Fluxo

O SRM funciona durante a semana, com horários estabelecidos, conforme a demanda local de cada região. Para que uma pessoa usuária do Sistema Único de Saúde chegue ao SRM, ela deve ter como porta de entrada a Unidade Básica de Saúde (UBS). Para a captação, a UBS deve realizar busca ativa de mulheres assintomáticas de 50 a 69 anos. O rastreio pode ser feito por: agentes comunitários de saúde por meio de visita domiciliar; equipe de enfermagem; equipe médica ou outros profissionais da unidade; bem como em consultas a grupos educativos e espaços sociais. Em casos de Alto Risco, a captação deve ser feita a partir dos 35 anos anualmente.

Após a captação, na UBS, uma pessoa enfermeira e/ou médica solicitará uma mamografia, seguindo os protocolos institucionais. Com o resultado disponível é verificada a classificação BIRADS. Quando a categoria BIRADS é de 5 ou 6 a paciente segue o fluxo diretamente para a oncologia, por alto risco de Neoplasia.

Quando a categoria BIRADS for de 1 ou 2, o risco de CA de mama é quase nulo, e a mamografia deve ser repetida após intervalo mínimo de dois anos. Se a categoria BIRADS for de 0, é necessário que a equipe médica faça uma ultrassonografia das mamas. Se o ~~o~~ resultado da ultrassonografia ou o da mamografia for BIRADS 0, 3 ou 4 é realizado o encaminhamento para o mastologista do SRM.

Resultados

Ao comparar os dados da fila de espera entre 2017 e outubro de 2024, é possível observar mudanças significativas nas especialidades da mastologia e radiologia. Em relação à consulta médica em Atenção Especializada na mastologia, a fila de espera passou de 1.394 pacientes em 2017 para 980 em 2024, o que indica uma redução de aproximadamente, 29,7% nesse período.

No caso das mamografias bilaterais para rastreamento e diagnósticas, a redução foi ainda mais acentuada. Em 2017, a fila de espera era de 10.271 pacientes, enquanto em 2024 esse número caiu para 1.156. Essa diminuição percentual de 88,7% mostra um grande progresso no rastreamento do câncer.

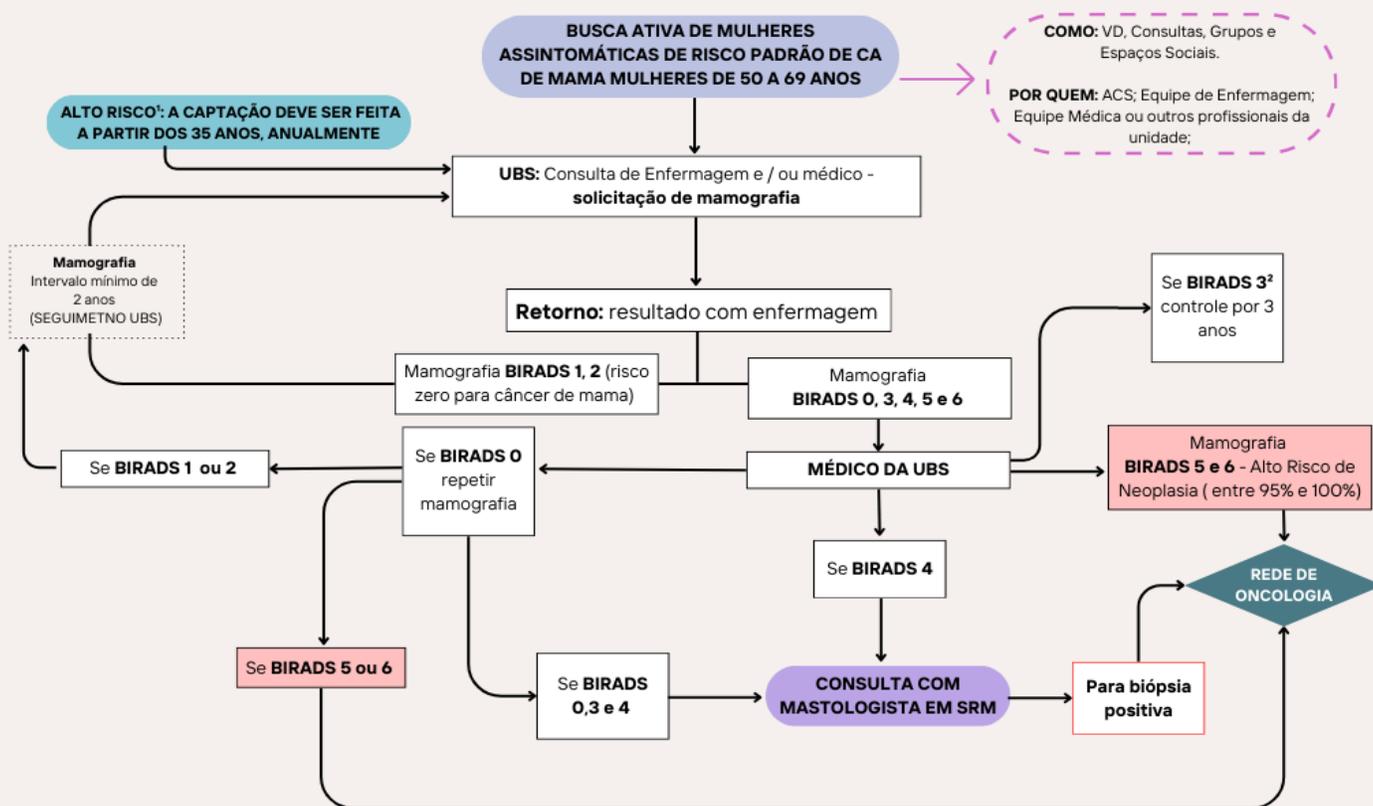
A fila de espera para ultrassonografia mamária bilateral apresentou uma redução de 18.459 pacientes em 2017 para 9.216 em 2024, o que representa uma diminuição de 9.243 pacientes, superior a 50%. A redução é um indicativo de melhorias na disponibilidade desse serviço.

Considerações Finais

Os Serviços de Referência de Mama (SRM) representam um avanço significativo para a saúde da mulher no município de São Paulo, proporcionando acesso a diversos serviços voltados para a prevenção e diagnóstico das doenças mamárias. O SRM, em conjunto com os outros serviços municipais, trouxe melhorias significativas na gestão das filas para consultas e exames para o diagnóstico precoce do câncer de mama, com reduções notáveis nestas filas. Os resultados obtidos até 2024, demonstram um progresso notável, onde mais mulheres têm acesso oportuno a exames cruciais para o rastreamento e diagnóstico do câncer de mama. Estes resultados expressam o grande impacto que a implantação destes serviços tem na Saúde Pública municipal.

Fluxo de Acesso

SERVIÇO DE REFERÊNCIA DE MAMA (SRM)



1. Captação Alto Risco: histórico familiar de ≥ 2 casos de câncer de mama, principalmente, anterior a 50 anos; câncer de ovário; a de mama em homens; alteração genética, principalmente, dos genes BRCA 1 e BRCA 2.
2. BIRADS 3: Controle com mamografia por três anos, com repetição do exame a cada seis meses no primeiro ano, e anual nos dois anos seguintes.