



Hospital
Pérola Byington
Centro de Referência
da Saúde da Mulher

SEXUALIDADE na GRAVIDEZ

Gustavo Maximiliano Dutra da Silva (MD, MSc, PhD)
Ginecologista, Obstetra e Sexólogo

Sexualidade

- **integra os seres humanos através de sensações, conflitos e relacionamentos sexuais**

Costa, 1994

- **é parte integrante da saúde, qualidade de vida e bem estar da mulher**

Safieh Jamali, 2013

- **A gravidez desempenha papel importante na função e no comportamento sexual**

Safieh Jamali, 2013

Incidência de disfunções sexuais em Mulheres

Problemas sexuais em mulheres → alta prevalência

- 43% (EUA)
- 50,9% (Brasil)

Basson R. CMAJ. 2005;172(10):1327-33

Abdo CHN. Summus;2004

Laumann EO, Paik A, Rosen RC. Jama 1999;281(6):537-44



Definição das disfunções sexuais femininas

- Persistente ou recorrente alteração no ciclo da resposta sexual desconforto ou insatisfação durante o intercursos
- É multifatorial e influenciada por fatores físicos, psicológicos, emocionais e sociais

-

Diehl A., 2017



Classificação das disfunções sexuais femininas:

Transtorno do Interesse/Excitação sexual feminino

Transtorno do orgasmo feminino

Transtorno da dor gênito-pélvica/penetração

Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (5 edição) DSM 5



HOSPITAL
PÉROLA BYINGTON
Centro de Referência e Saúde da Mulher

Sexualidade na gestação

A gravidez é um período especial, caracterizado por mudanças físicas, hormonais e psicológicas, recebendo influências sociais e culturais que afetam a sexualidade e o relacionamento sexual .

Pauleta et al., 2010

Sexualidade na gestação



Sexualidade na gestação



Maia, 2001

Canella, Silva, 2000

Rados, 2014

Sexualidade no ciclo gravídico

1º trimestre



2º trimestre



3º trimestre



Sexualidade no ciclo gravídico

Primeiro Trimestre



- **Decréscimo da atividade sexual, associado ao medo de abortar, queixas clínicas como náuseas e vômitos, pirose, cefaleia e fadiga**

Masters e Johnson, 1984

Atputharai et al, 1987

Al-Bustan et al, 1995

Klamis et al, 2007

Sexualidade no ciclo gravídico

Segundo Trimestre



- **Maior estabilidade biológica e emocional**
- **Segurança de consolidação da gravidez**

Masters e Johnson, 1984

Atputharai et al, 1987

Al-Bustan et al, 1995

Klamis et al, 2007

Ahmed et al, 2014

Sexualidade no ciclo gravídico

Terceiro Trimestre



- Marcante redução da atividade sexual devido ao maior volume abdominal, aumento de peso, movimentação fetal e medo do parto

Masters e Johnson, 1984

Leite et al, 2009

Naldoni et al, 2011

Safieh Jamali, 2013

Samy Hanafy et al, 2014

Disfunção sexual (FSFI)

Trimestres gestacionais

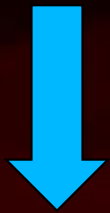
- 46,6% (primeiro), 34,2% (segundo), 73,3% (terceiro)

Leite et al, 2010

- 36,84% (primeiro), 55% (segundo), 76,67% (terceiro)

Naldoni et al, 2011

Desejo sexual



68% (primeiro), 78% (segundo), 83% (terceiro)

Senkumwong et al, 2006



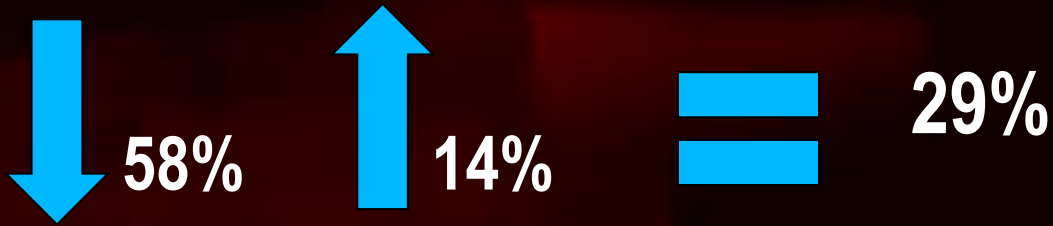
60%



5%

Fok Wy et al, 2005

Desejo sexual



Bartellas et al, 2000

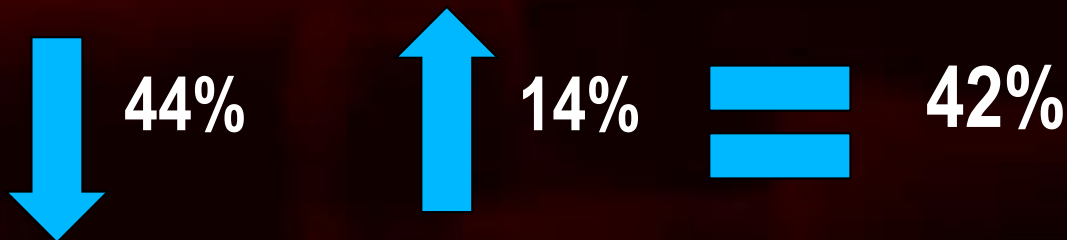


Oruc et al, 1999

Lubrificação e Excitação



Masters e Johnson, 1966



Bartellas et al, 2000

Orgasmo



24% (primeiro), 27,3% (segundo), 52% (terceiro)

Gokyldiz , 2005

- **81% referiram dificuldade em atingir orgasmo**

Erol et al, 2007

Orgasmo (frequência)



Bartellas et al, 2000

Qualidade orgástica

Antes e após a gestação

- 20% grande declínio
- 31% declínio moderado
- 46,8% não houve diferença

Oruc et al, 2009

DOR

- Mais prevalente com o avançar da idade gestacional

Leite et al, 2009

- 74 % (primeiro), 76% (segundo), 80,7% (terceiro)

Gokyildiz et al, 2005

DOR

Antes e após a gestação

- **22% durante a gestação**

Bartellas et al, 2000

- **10% no período gestacional**

Fok et al, 2005

- **25,9% dor em todas as relações, 36% algumas vezes, 37,9% não houve diferença**

Modelo de Ciclo de Resposta Sexual



Satisfação sexual no segundo trimestre da gestação

- 42,7% estavam satisfeitas

Gokyildz, Beiji, 2005

- 47,9% tiveram satisfação sexual no semestre central

Klamis et al, 2007

51,0% estavam satisfeitas

Ferreira et al, 2012

O que faz a diferença?

- **95% parceiros também estão satisfeitos**
- **92% das gestantes aceitam a iniciativa dos companheiros para o intercuro sexual e estão motivadas a fazer sexo para manter a harmonia do casal**
- **Acreditam que o sexo facilita o parto e promove bem-estar fetal**

Relacionamento

- **As gestantes que recebem apoio de seus parceiros tendem a evoluir melhor física e psiquicamente**

Bortolletti, 2007

- **A sexualidade antes da gravidez desempenha papel importante no período gestacional e no puerpério**

Hatice Yildiz, 2013

- **Os aspectos da relação conjugal influenciam diretamente na satisfação sexual e proximidade com o parceiro**

Rados, 2014

Disfunção sexual em brasileiras

25% a 63%



44,4% dos ginecologistas
investigam a queixa sexual

Médicos residentes:

- 22,7% não possuem segurança
- 70,8% não possuem conhecimento específico suficiente para responder às questões sobre função sexual.
- 76%, no entanto, ouve e procura transmitir orientações às pacientes.

- **A maioria das gestantes gostaria de falar com seus médicos sobre sexualidade.**

Klamis et al, 2007



Como tratar?

Abordagem interdisciplinar

Psicoeducação

Terapia sexual



HOSPITAL
PÉROLA BYINGTON
Centro de Referência da Saúde da Mulher

Porque indicar as técnicas?

- As técnicas específicas são orientadas para eliminar um comportamento indesejável e ampliar o repertório de atividades sexuais e eróticas do indivíduo.
 - Estudos baseados em evidências:
 - 52,2% dos casos de disfunção sexual acompanhados por aplicação de técnicas, tem remissão dos sintomas a partir da 6 semana de tratamento
- Up to date, 2011

Quando indicar?

- Capacidade de comunicação e expressão dos sintomas
- Afastada causa orgânica
- Imagem corporal e autoimagem
- Situação afetiva



Quais são as técnicas?

- Autofocagem – Foco sensorial I e II
- Coito não-exigente
- Dessensibilização masturbatória
- Dilatação vaginal
- Estimulação repetida
- Exame médico conjunto
- Exercício de fortalecimento da musculatura da vagina
- Material erótico
- Manobra da ponte
- Partilha de fantasias
- Programas de autoterapia
- Recondicionamento orgásmico
- Treino e partilha de fantasias

Cavalcanti, R. Roca, 2011





O Atendimento interdisciplinar é fundamental para que as gestantes desfrutem de uma vida sexual saudável com seus parceiros, assim, existirão pessoas mais felizes e com melhor qualidade de vida!

Obrigado