

# INTRODUÇÃO À INFERTILIDADE

Profª Dra. Sonia Maria Oliveira de Barros

Introdução à infertilidade

**Infertilidade** é a ausência de gravidez, comprovada clínica e hormonalmente, em casal que se mantém sexualmente ativo sem utilização de métodos contraceptivos, em um período de um ou mais anos.

Afeta 1 entre 5 casais em idade reprodutiva ou, ainda, 10% dos casais.



Introdução à infertilidade

**Fatores que contribuem para o aumento do número de casais inférteis:**

- **Decisão de desenvolver a carreira profissional antes de aumentar a família (componente indireto).**
- **Aumento da incidência de doenças sexualmente transmissíveis (risco de problemas nas tubas e inflamações pélvicas).**



## Classificação da infertilidade

**Primária** – quando o casal não tem história de concepção anterior mesmo mantendo-se sexualmente ativos e sem utilização de métodos contraceptivos.

**Secundária** – quando o homem ou a mulher, ou ambos, conceberam anteriormente porém não conseguem fazê-lo novamente. Em alguns casos, a causa já está esclarecida *a priori*, devido a vasectomia ou laqueadura.



## Etiologia da infertilidade

**Fatores femininos (35%)** = endometriose, doença tubária e adesão pélvica, disfunção ovulatória, fatores cervicais, hipotireoidismo, fatores imunológicos e alterações na fase lútea .

**Fatores masculinos (35%)** = alterações genéticas, deficiência de gonadotrofinas, defeitos anatômicos, infecções, reações imunológicas e causas idiopáticas.

**Fatores femininos e masculinos (20%)**

**Infertilidade sem causa aparente, também chamada de inexplicada ou idiopática ou de causa desconhecida (10%).**



## **Etiologia da infertilidade**

### **Fatores femininos**

➤ **Isoimunização antiespermatozóide: isoanticorpos antiespermatozóide (ASA)**

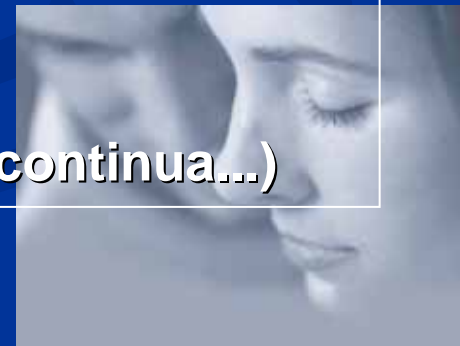
➤ **Fatores Comportamentais:**

**Fumo = efeito deletério sobre a gametogênese, ovulação, função tubária de transporte de gametas e implantação embrionária.**

**Álcool = atrofia ovariana, redução da progesterona e alterações menstruais (secreção inadequada de FSH e LH)**

**Cafeína = risco de endometriose e fator tubário**

**(continua...)**



**Introdução à infertilidade**

**(continuação) Etiologia da infertilidade**

**Marijuana = efeito deletério sobre a ovulação devido às alterações na secreção de FSH, LH e prolactina.**

**Cocaína = supressão hipotalâmica, depressão do sistema dopaminérgico e, conseqüente hiperprolactinemia.**

**Drogas medicinais, mercúrio, cádmio, pesticidas, solventes e gases anestésicos.**

**➤ Fatores sócio-culturais: estresse, exercício físico, dieta.**

**➤ Endometriose: presença de implantes do tecido endometrial ectópico, contendo estroma e glândulas endometriais.**

**Sintomas: dismenorréia, dispareunia, dor pélvica.**

**40 % dos casos são assintomáticos.**



**Introdução à infertilidade**

**Etiologia da infertilidade**

**Fatores masculinos**

➤ **Infecção no trato genital**

**Mecanismos: aderência da bactéria ao esperma, produção bacteriana de um fator imobilizante, ativação do sistema imunológico, alteração da função das glândulas anexas**

**Principal reservatório: próstata e vesículas seminais**

**Seqüelas: estenose e obstrução dos túbulos seminíferos.**

**(continua...)**



Introdução à infertilidade

**Etiologia da infertilidade**

**Fatores masculinos**

( continuação)

➤ **Uso de drogas recreativas**

**Efeitos no desenvolvimento e amadurecimento sexual:**

**(morfina, cocaína, maconha) = diminuição dos níveis plasmáticos de testosterona, LH e FSH.**

**Álcool: aumento puberal anormal no peso dos testículos e órgãos sexuais secundários (diminuição na concentração plasmática de testosterona)**

**Nicotina: diminuição na concentração plasmática de testosterona.**



## **Etiologia da infertilidade**

### **Fatores masculinos**

**( continuação)**

- **Varicocele (dilatação anormal das veias que drenam o testículo)**

**Diminuição da qualidade espermática**

**Aumento da temperatura testicular e do fluxo sanguíneo.**



**Foco da assistência de enfermagem em Reprodução Assistida**

- **Suporte psicossocial dos casais em adaptação ao problema da infertilidade.**
- **Trabalho colaborativo em equipe multidisciplinar.**
- **Educação à saúde.**



**Introdução à infertilidade**

**Foco da assistência de enfermagem em Reprodução Assistida**

**-Suporte psicossocial aos casais em adaptação ao problema da infertilidade.**

A maternidade e a paternidade são aspectos sociais valorizados em muitas culturas e constituem uma etapa importante na vida da maioria dos casais. Assim, a questão de ter ou não um filho, não se coloca de um modo ocasional, existe todo um contexto ideológico, cultural e social que pressiona, direta ou indiretamente a mulher e o homem.

Os casais inférteis sofrem alterações não apenas no aspecto emocional, mas também nas relações conjugais e na função sexual.

O suporte psicossocial ajuda o casal na sua busca de soluções para aceitação dos procedimentos de investigação, ajustes de suas expectativas à realidade e ao real prognóstico.



**Introdução à infertilidade**

**Foco da assistência de enfermagem em Reprodução Assistida**

**-Educação à saúde**

Considerando que o tratamento da infertilidade pode ser prolongado e, algumas vezes, agrava a expectativa ou a frustração, o plano de cuidados de enfermagem embora seja individualizado, deve incluir educação à saúde em pequenos grupos, sobre:

-Informações sobre os fatores que podem interferir na concepção e a avaliação diagnóstica da infertilidade.

-Informações completas sobre a infertilidade e as reais perspectivas de concepção.

-Informações sobre programas alternativos de formação familiar, como adoção e doação de gametas.



**Introdução à infertilidade**

**Concluindo**

**A infertilidade é um campo recente para a enfermagem e as enfermeiras podem colaborar para o fornecimento de evidências e respostas iniciais para muitas questões relacionadas às tecnologias reprodutivas e à qualidade da assistência.**

**Há muitas questões a serem respondidas: impacto das tecnologias sobre a estrutura familiar, o resultados das intervenções de enfermagem sobre as opções de tratamento e diagnóstico do casal infértil, e outras.**

