

ENCONTROS DA SPA
ANDROLOGIA E CANCRO
COIMBRA, 28 DE SETEMBRO DE 2013

Implicações da Cirurgia Colo-Rectal
na
Sexualidade

Teresa Lindo
CHUC

ANDROLOGIA E CANCRO
IMPLICAÇÕES DA CIRURGIA
COLO-RECTAL
NA
SEXUALIDADE

Neoplasia do recto

Adenocarcinoma

>50 anos; pop masculina

28% Cancros colo-rectais

Abordagem terapêutica
multidisciplinar

Cirurgia

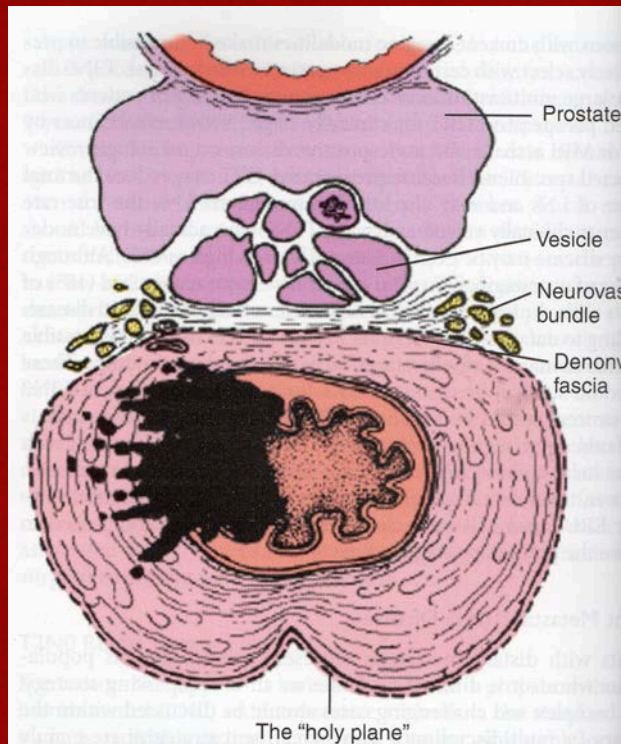
Radioterapia (neo-
adjuvante)

Oncologia

(radiossensibilizante, adjuvante)

ANDROLOGIA E CANCRO IMPLICAÇÕES DA CIRURGIA COLO-RECTAL NA SEXUALIDADE

Neoplasia do recto



Tratamento Cirúrgico

Cirurgia radical:

Ressecção anterior do recto
Amputação abdomino-perineal

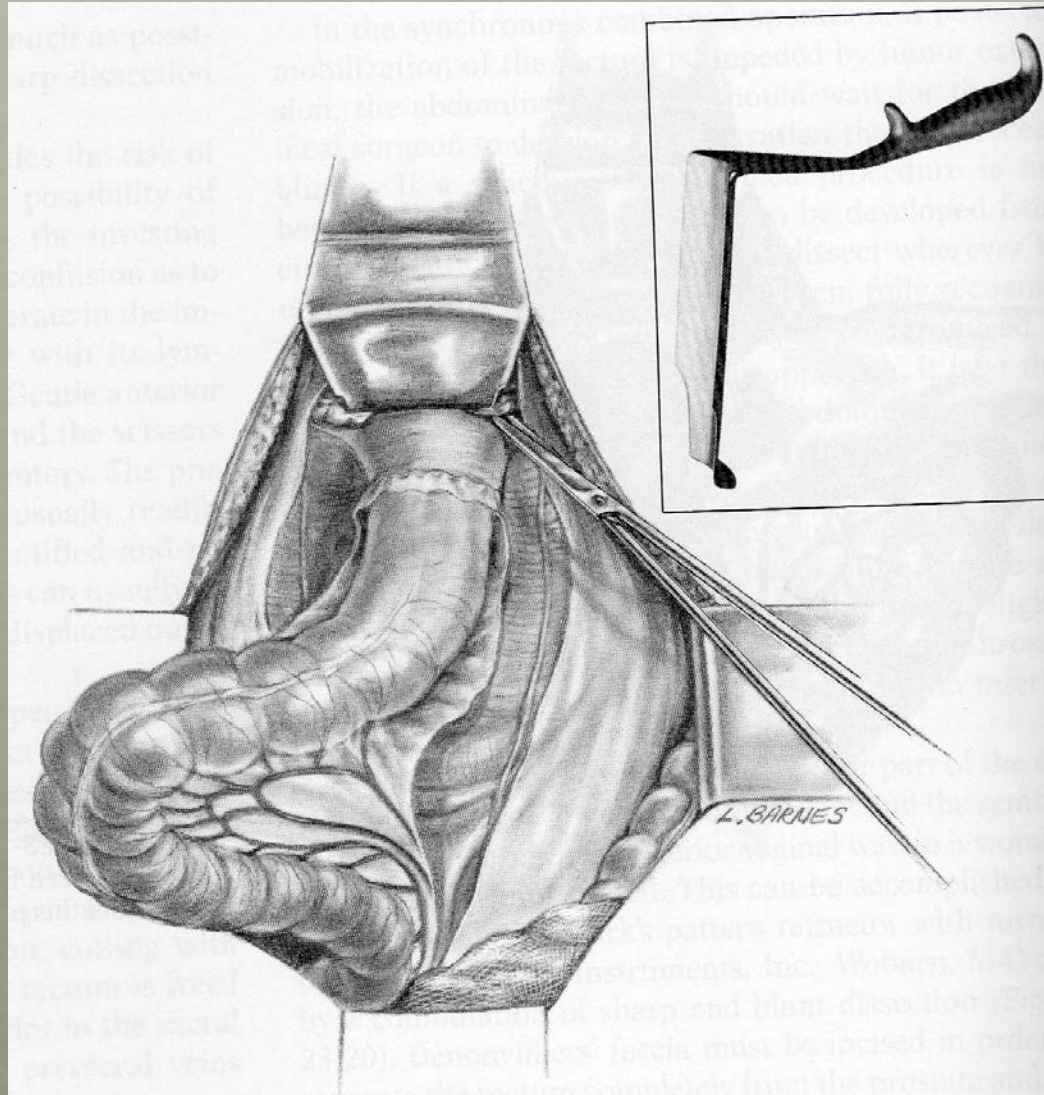
Excisão total do mesorrecto

Preservação nervosa (SNA)

Margem circunferencial negativa

ANDROLOGIA E CANCRO

IMPLICAÇÕES DA CIRURGIA COLO-RECTAL NA SEXUALIDADE



ANDROLOGIA E CANCRO

IMPLICAÇÕES DA CIRURGIA COLO-RECTAL NA SEXUALIDADE

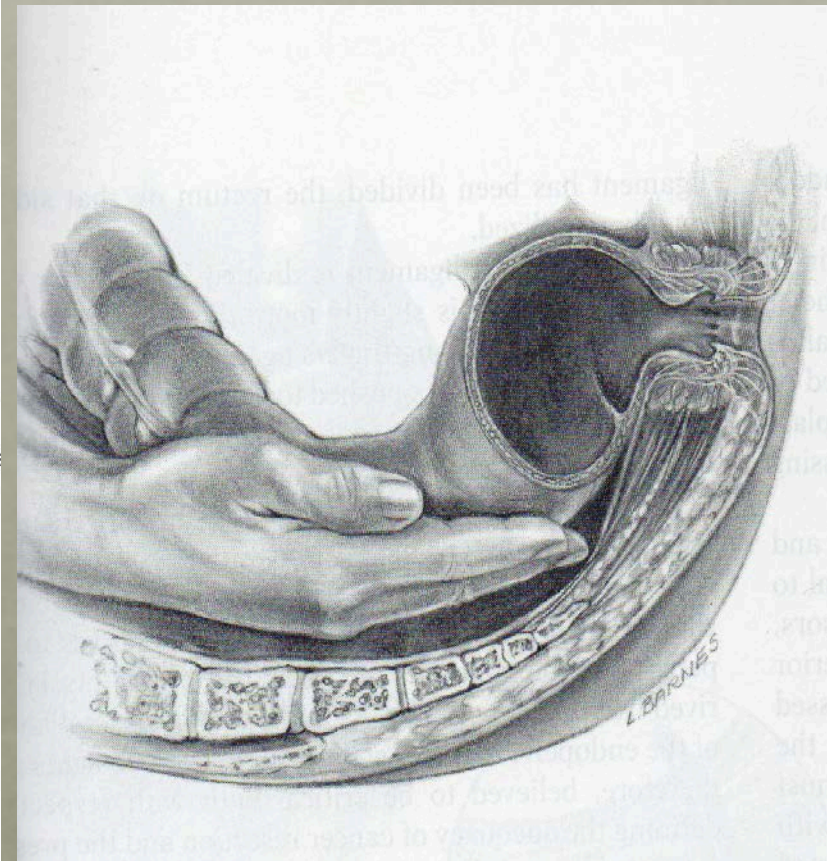
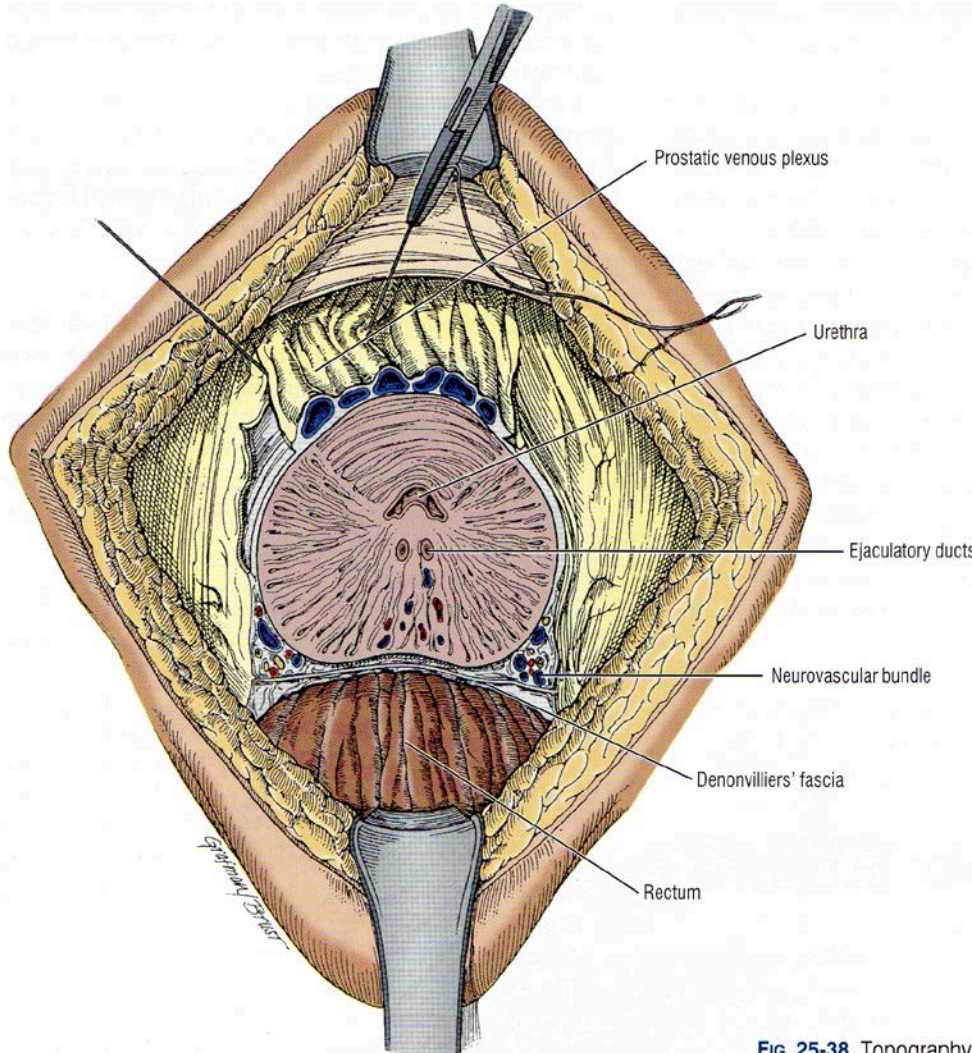


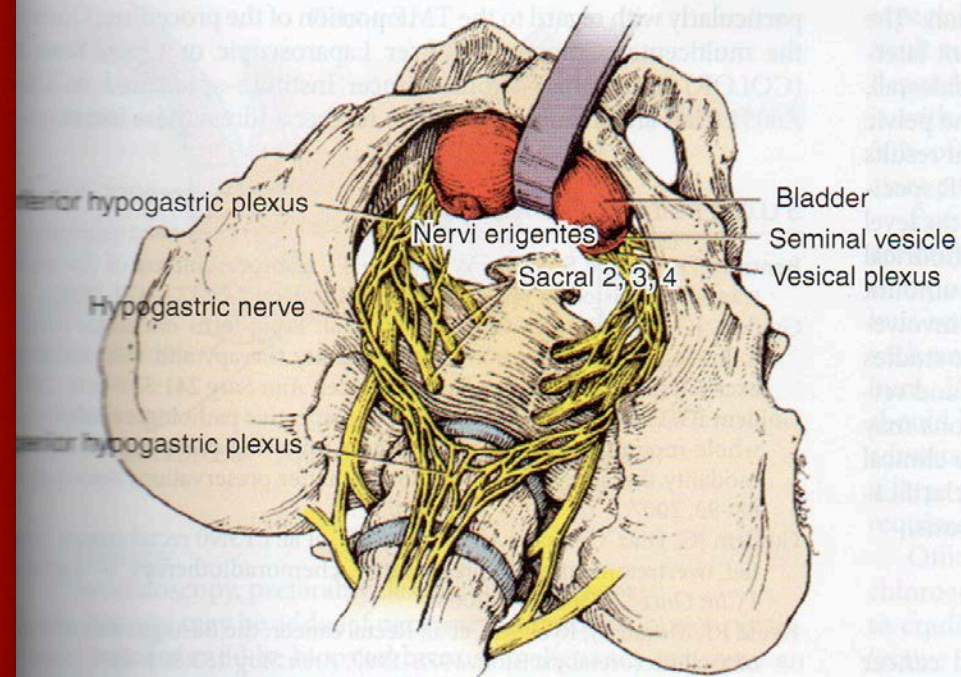
FIG. 25-38. Topography

ANDROLOGIA E CANCRO
IMPLICAÇÕES DA CIRURGIA
COLO-RECTAL
NA
SEXUALIDADE

SNA

Preservação dos nervos

Nervos hipogástricos Plexo pélvico



Recto
Bexiga
Vesículas seminais
Próstata
Uretra

**ANDROLOGIA E CANCRO
IMPLICAÇÕES DA
CIRURGIA COLO-RECTAL
NA
SEXUALIDADE**

SNA

Preservação dos nervos

Nervos hipogástricos

SNA simpático

Alterações ejaculação

Infertilidade

**Raízes sagradas do
plexo pélvico**

SNA parassimpático

Alterações erecção

ANDROLOGIA E CANCRO
IMPLICAÇÕES DA
CIRURGIA COLO-RECTAL
NA
SEXUALIDADE

SNA

Preservação dos nervos

Impotência pós-cirurgia do recto é elevada (50-59%)

Neoplasia do recto é mais frequente na população idosa

Mas atinge população jovem
Infertilidade

Criopreservação

ANDROLOGIA E CANCRO
IMPLICAÇÕES DA
CIRURGIA COLO-RECTAL
NA
SEXUALIDADE

SNA

Preservação dos nervos

Informação e esclarecimento
pré-operatório

Avaliação sistemática da
disfunção sexual/vesical
pós-operatório

Orientação para reabilitação
(consulta de Andrologia)

Apoio psicológico
(psicólogos; psicoterapia)

ANDROLOGIA E CANCRO
IMPLICAÇÕES DA
CIRURGIA COLO-RECTAL
NA
SEXUALIDADE

**Disfunção sexual
no Ostromizado**

Necessidade de viver
com estoma



Disfunção sexual

Ileostomia
Colostomia

Temporária
Permanente

ANDROLOGIA E CANCRO
IMPLICAÇÕES DA
CIRURGIA COLO-RECTAL
NA
SEXUALIDADE

**Disfunção sexual
no Ostomizado**



PRESENÇA DE UM ESTOMA



IMAGEM CORPORAL
AUTO-CONCEITO
AUTO-ESTIMA

Degradação;
Mutilação; Restrição;
Regressão (dependência
em relação a terceiros)

PERDA DA INTIMIDADE
MEDO DE PARTILHAR
INTIMIDADE
MEDO DE REJEIÇÃO

ANDROLOGIA E CANCRO
IMPLICAÇÕES DA
CIRURGIA COLO-RECTAL
NA
SEXUALIDADE

**Disfunção sexual
no Ostromizado**

Preparação no Pré-operatório

Riscos e benefícios da cirurgia

Possibilidade de disfunção sexual e infertilidade

Criopreservação

Estoma – escolher a localização

ANDROLOGIA E CANCRO
IMPLICAÇÕES DA
CIRURGIA COLO-RECTAL
NA
SEXUALIDADE

**Disfunção sexual
no Ostromizado**

Pós-operatório

Avaliação sistemática das alterações da função sexual

Capacidade de resposta adequada

- Consulta de Andrologia
- Consulta de Estomaterapia
- Psicoterapia/Psicólogo

Disponibilidade de tempo e de ambiente adequado

Inibição em abordar tema da sexualidade

ANDROLOGIA E CANCRO
IMPLICAÇÕES DA
CIRURGIA COLO-RECTAL
NA
SEXUALIDADE

**Consulta de
Estomaterapia**



Profissionais com
experiência e treino em
sexualidade

Impacto psico-social e psico-
sexual

Início gradual actividades
habituais

(Recuperação; Cicatrização;
Quimioterapia)

Reforçados ensinamentos para
aparelhar, informação
exaustiva e imparcial dos
dispositivos

Apoio familiares,
cuidadores, amigos

ANDROLOGIA E CANCRO
IMPLICAÇÕES DA
CIRURGIA COLO-RECTAL
NA
SEXUALIDADE

Consulta de
Estomaterapia



- Restringir actividade sexual
- Avançar à medida que se ganha auto-confiança
- Comunicação/Compreensão casal (período de crescimento da relação conjugal)
- No acto sexual:

Assegurar que o saco foi esvaziado

Bem aparelhado

Usar, se possível, dispositivo mais pequeno

ANDROLOGIA E CANCRO IMPLICAÇÕES DA CIRURGIA COLO-RECTAL NA SEXUALIDADE

Consulta de Estomaterapia



- Sexualidade não deve ser a principal preocupação
- Manter vida sexual
- Sexualidade não é apenas acto sexual
- Disfunção sexual – perda da auto-confiança e nova dificuldade

Sexualidade é vivida de forma diferente e individual por cada um

FIM