

# Informações ao paciente da BMJ

Última publicação: Dec 06, 2021

## Problemas de fertilidade: alguns motivos

**As definições de problemas de fertilidade variam em diferentes países. Mas os casais geralmente são diagnosticados como tendo problemas de fertilidade se estiverem tentando ter um bebê sem sucesso por um a dois anos.**

**Se você é uma mulher com mais de 35 anos, seu médico pode querer fazer alguns exames e talvez oferecer tratamento após seis meses.**

### O que acontece se você tiver problemas de fertilidade?

Para as pessoas que estão tentando ter um filho, enfrentar a possibilidade de problemas de fertilidade pode ser muito estressante. Talvez você se preocupe com a possibilidade de nunca conseguir ter um bebê.

Mas os problemas de fertilidade são comuns e há tratamentos que podem ajudar. A primeira coisa que você e seu médico precisam descobrir é por que você está tendo problemas.

Para que uma mulher engravide, várias coisas precisam acontecer no momento certo.

- A mulher precisa produzir um óvulo
- O homem precisa produzir espermatozoides saudáveis
- O óvulo tem que passar do ovário da mulher para a trompa de Falópio
- O casal deve ter relações sexuais na época em que o óvulo é liberado
- Os espermatozoides precisam nadar pela vagina e pelo útero até a trompa de Falópio em direção ao óvulo
- O óvulo precisa ser fertilizado pelo espermatozoides do homem
- O óvulo fertilizado precisa se incorporar (se plantar) no útero da mulher.

Pode levar algum tempo para que os casais consigam engravidar. A maioria dos casais que tentam engravidar é bem-sucedida em um ano. Mas se você estiver tentando por mais de um ano sem sucesso, pode ter problemas de fertilidade.

## Problemas de fertilidade: alguns motivos

Há muitas razões pelas quais um casal pode ter dificuldade para engravidar. Um ou ambos os parceiros podem ter um problema que os médicos podem identificar com exames.

Às vezes, os médicos não conseguem descobrir por que você está tendo dificuldade para engravidar. Isso é chamado de infertilidade inexplicável e afeta cerca de 10 em cada 100 casais.

Atualmente, os médicos acreditam que a infertilidade inexplicável é provavelmente causada por um pequeno problema em cada parceiro. Por si só, os problemas não teriam importância. Mas se ambos os parceiros tiverem algo ligeiramente errado, isso afetará a chance de engravidar.

Se você tiver fertilidade inexplicável, provavelmente será oferecido um tratamento que poderá ajudar a ambos.

## Problemas para engravidar: mulheres

Aqui estão os principais motivos pelos quais as mulheres têm dificuldade para engravidar:

- Seus ovários podem não estar liberando óvulos (ovulando) regularmente. Esse é o principal problema para um terço das mulheres. Um dos motivos mais comuns é uma condição chamada síndrome dos ovários policísticos (SOP). A SOP é causada por um desequilíbrio nos hormônios.
- Cerca de 15 em cada 100 mulheres que não conseguem engravidar têm as trompas de falópio danificadas ou bloqueadas. Esses são os tubos que conectam seus ovários ao útero. Se suas trompas estiverem obstruídas, os óvulos e os espermatozoides não conseguirão chegar um ao outro para serem fertilizados.

Esses bloqueios geralmente são causados por infecções, como doença inflamatória pélvica (DIP), clamídia ou gonorreia. Mas essas infecções geralmente podem ser tratadas.

- Cerca de 5 em cada 100 mulheres que não conseguem engravidar têm uma doença chamada endometriose. Isso acontece quando as células do revestimento do útero (o endométrio) começam a crescer fora do útero, às vezes ao redor dos ovários ou das trompas de Falópio.
- A fertilidade da mulher (capacidade de engravidar) diminui a partir dos 35 anos. Ela diminui mais rapidamente após os 40 anos.
- Algumas mulheres entram na menopausa precocemente. A menopausa é quando os ovários param de liberar óvulos. Ocorre em todas as mulheres, normalmente entre 45 e 55 anos de idade. Pode ocorrer mais cedo em algumas mulheres.
- Um pequeno número de mulheres produz muito pouco ou nenhum dos dois hormônios que fazem a ovulação acontecer. Os hormônios são chamados de hormônio luteinizante (LH) e hormônio folículo-estimulante (FSH).
- Grandes crescimentos não cancerosos chamados miomas podem impedir o crescimento de um óvulo fertilizado no útero.

### Problemas para engravidar: homens

A maioria dos homens com problemas de fertilidade tem um ou todos esses problemas:

- Poucos espermatozoides (baixa contagem de espermatozoides)
- Espermatozoides com formato anormal, que não conseguem se mover normalmente ou fertilizar um óvulo.
- Espermatozoides que não nadam bem.

Uma amostra normal de esperma deve conter entre 20 milhões e 300 milhões de espermatozoides por mililitro (mL). Metade delas deve estar em movimento e bem formada.

Se você tiver menos espermatozoides do que isso, terá uma baixa contagem de espermatozoides. Isso não significa que você e seu parceiro não possam engravidar. Isso pode significar apenas que pode levar mais tempo. Mas alguns homens têm muito poucos espermatozoides ou nenhum.

Uma baixa contagem de espermatozoides pode ser causada por

- um desequilíbrio de hormônios
- danos anteriores aos testículos
- uma infecção nos testículos, ou
- seus genes.

Alguns homens produzem espermatozoides, mas não conseguem colocá-los na vagina da parceira. Isso pode ocorrer porque eles não conseguem ter uma ereção ou porque não conseguem liberar esperma (ejacular) do pênis.

Isso pode ocorrer porque há um bloqueio nos tubos entre os testículos e o pênis. Ou o esperma pode estar indo para trás, para a bexiga, em vez de ir para o pênis.

Isso pode ser causado por danos aos nervos. A lesão do nervo pode ser causada por vários fatores, inclusive diabetes ou cirurgia.

### Como os médicos descobrem o que está causando os problemas de fertilidade?

Se você e seu parceiro não conseguiram ter um bebê, o primeiro passo é consultar seu médico. Ajuda se vocês forem juntos.

Seu médico fará um exame físico de ambos os parceiros e realizará alguns testes. Você também deve estar preparado para responder a várias perguntas pessoais detalhadas.

Seu médico perguntará:

- há quanto tempo você está tentando engravidar e com que frequência faz sexo
- sobre qualquer gravidez anterior
- sobre qualquer infecção sexualmente transmissível que você tenha tido no passado

## Problemas de fertilidade: alguns motivos

- se você foi submetido a uma cirurgia
- qual contraceptivo você usava e quando parou de usá-lo
- sobre quaisquer medicamentos que esteja tomando
- sobre sua saúde geral e estilo de vida.

Se você for mulher, o médico perguntará sobre sua menstruação e, se for homem, perguntará se já teve caxumba.

Se estiver tentando ter um bebê há mais de um ano, é provável que seja encaminhada a um especialista. Você pode ser encaminhada após seis meses de tentativas se for uma mulher com mais de 35 anos ou se tiver outros problemas de saúde que aumentem a probabilidade de problemas de fertilidade.

### Primeiros testes para problemas de fertilidade

Seu médico providenciará exames para ambos.

Para as mulheres, será feito um exame de sangue por volta do 21º dia do ciclo menstrual para verificar se você está ovulando normalmente. O teste mede os níveis dos hormônios que são liberados durante a ovulação.

Também pode ser necessário fazer exames de sangue no início do ciclo menstrual para verificar os níveis hormonais.

Para os homens, será feito um exame de sêmen para verificar se você tem uma contagem normal de espermatozoides e se os espermatozoides parecem saudáveis. Você precisará fornecer uma amostra de sêmen, provavelmente na clínica.

Se você não estiver ovulando normalmente ou se tiver problemas com o esperma, o médico poderá orientá-lo sobre tratamentos que podem ajudar.

Mas se os exames mostrarem que você está ovulando normalmente e que não há problemas com o esperma, a mulher provavelmente será aconselhada a fazer mais exames para procurar outras razões pelas quais você pode estar tendo problemas para engravidar.

### Exames adicionais

Há vários exames adicionais que os médicos podem usar para descobrir mais sobre sua infertilidade, inclusive exames hormonais mais detalhados. É importante discutir as vantagens e desvantagens de qualquer procedimento médico com seu médico.

A **histerossalpingografia** é um raio X que mostra o interior do útero e das trompas de falópio da mulher. Ele pode verificar se há bloqueios ou crescimentos. O exame pode ser doloroso, portanto, o médico pode aconselhá-lo a tomar analgésicos com antecedência.

No exame, o médico injetará fluido no útero através do colo do útero. O fluido aparece em um raio X, de modo que os médicos podem ver se ele pode fluir através do útero e ao longo das trompas de falópio.

Se os tubos estiverem bloqueados, o fluido não conseguirá passar por eles.

## Problemas de fertilidade: alguns motivos

Em uma variação desse exame, os médicos às vezes usam uma **sonda de ultrassom** na vagina para mostrar imagens do útero e das trompas de falópio. Em vez de raios X, o exame usa ondas sonoras (ultrassom).

Às vezes, os médicos usam uma sonda de ultrassom para observar o crescimento dos óvulos nos ovários.

O médico pode querer dar uma olhada melhor nos seus ovários, trompas e útero por meio de uma **laparoscopia**. Provavelmente, você precisará de uma anestesia geral. O médico insere um tubo com uma câmera na extremidade por meio de um pequeno corte no abdome.

A laparoscopia pode ajudar o médico a verificar se você tem endometriose, trompas bloqueadas ou danificadas, cistos nos ovários ou miomas. O médico pode coletar uma amostra de tecido e remover tumores ou tecidos danificados.

A laparoscopia é um procedimento mais sério e há um pequeno risco de sangramento ou danos a outras partes do corpo. Pode levar algum tempo para você se recuperar.

Se os outros exames estiverem normais, você precisará decidir com seu médico se deve fazer esse exame. Talvez você possa fazer o tratamento sem fazer esse exame antes.

### Quais tratamentos funcionam?

Se os exames mostrarem um motivo claro para os problemas de fertilidade, o médico poderá indicar o tratamento de fertilidade que oferece a melhor chance de engravidar.

Mas é importante saber que não há garantias: o tratamento funciona para muitas pessoas, mas não para todas.

E os tratamentos para problemas de fertilidade nem sempre são simples. Você precisa considerar os efeitos colaterais, a tensão emocional que o tratamento pode causar e, talvez, o custo do tratamento.

Se não houver um motivo claro para os seus problemas de fertilidade, você pode ser aconselhada a esperar até que tenha tentado ter um bebê por dois anos. Então, talvez lhe seja oferecido um tratamento de fertilização in vitro (FIV). A oferta de fertilização in vitro provavelmente dependerá de sua idade.

A idade a partir da qual não se oferece fertilização in vitro às mulheres varia em diferentes países. Por exemplo, no Reino Unido, geralmente não se oferece fertilização in vitro a mulheres com mais de 40 anos. Quanto mais velha a mulher fica, menor a probabilidade de a FIV ser bem-sucedida.

Há coisas que você mesma pode fazer para aumentar suas chances de engravidar, independentemente de optar ou não por um tratamento:

- Manter um peso saudável. Estar acima ou abaixo do peso pode reduzir suas chances de engravidar. Pergunte ao seu médico se você precisa fazer alterações em seu peso.
- Abandonar o hábito de fumar. Homens e mulheres que fumam têm mais chances de ter problemas para engravidar e mais chances de abortar.

## Problemas de fertilidade: alguns motivos

- Faça sexo a cada dois ou três dias, toda semana. Isso aumenta suas chances de não perder o período fértil de uma mulher.

Consulte nosso folheto *Fertility Problems: What Treatments Work?* para saber mais sobre os tratamentos.

### O que vai acontecer?

O que você decide fazer em relação aos seus problemas de fertilidade é uma questão muito pessoal. Dependerá de quão importante é para você ter um filho usando seus próprios óvulos e esperma. E alguns casais estão preparados para fazer mais exames e tratamentos do que outros.

Mesmo sem tratamento, alguns casais conseguem engravidar. Todos os meses, cerca de 1 ou 2 em cada 100 casais com problemas de fertilidade engravidam sem nenhum tratamento médico.

Se você fizer o tratamento, suas chances de sucesso dependerão de vários fatores:

- A idade da mulher (os tratamentos são menos bem-sucedidos em mulheres com mais de 35 anos)
- A causa de sua infertilidade
- O tipo de tratamento que você está fazendo
- O centro onde você é tratado. Algumas clínicas têm melhores taxas de sucesso do que outras.

Informações do paciente da *BMJ Best Practice* de onde esta ficha é derivada e atualizada regularmente. A versão mais recente do Best Practice pode ser encontrada em [bestpractice.bmj.com](https://bestpractice.bmj.com). Esta informação destina-se a uso por profissionais de saúde. Ela não substitui orientações médicas. É fortemente recomendado que você verifique, de maneira independente, as informações contidas neste material e, caso você tenha algum problema de saúde, consulte seu médico.

Consulte os termos de uso completos da BMJ em: [bmj.com/company/legal-information](https://bmj.com/company/legal-information). A BMJ não faz nenhuma declaração, condição, justificativa ou garantia, de maneira expressa ou implícita, de que este material é preciso, completo, atualizado ou adequado para quaisquer fins específicos.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos os direitos reservados.

