

Quando lui ha un problema sessuale in gravidanza e/o puerperio

Alessandra Graziottin

Quando lui ha un problema sessuale in gravidanza e/o puerperio. Il ruolo dei farmaci per l'eiaculazione precoce e il deficit di erezione

Approfondimenti di farmacologia del corso ECM su "Dolore in ostetricia, sessualità e disfunzioni del pavimento pelvico. Il ruolo del ginecologo nella prevenzione e nella cura", organizzato dalla Fondazione Alessandra Graziottin per la cura del dolore nella donna Onlus, Milano, 6 giugno 2014, p. 83-85

Gravidanza e puerperio comportano spesso una lunga stagione di silenzio erotico nella coppia. Silenzio che aumenta nella seconda parte della gravidanza e può prolungarsi fino oltre l'anno di vita del bambino.

Questa situazione può provocare in lei disturbi del desiderio, secchezza vaginale, dolore alla penetrazione (dispareunia), cistiti post coitali; in lui, eiaculazione precoce e deficit erettivo. I presidi terapeutici principali sono farmacologici, riabilitativi, psicoterapeutici e sessuologici.