

# Disfunções Urogenitais e Repercussões Emocionais em Homens que Realizaram Prostatectomia: Protocolo de Revisão Sistemática

Urogenital Dysfunctions and Emotional Repercussions in Men who Underwent Prostatectomy: Systematic Review Protocol

Disfunciones Urogenitales y Repercusiones Emocionales en Hombres Sometidos a Prostatectomía: Protocolo de Revisión Sistemática

## RESUMO:

**Objetivo:** Compreender, na literatura científica, as vivências de disfunções urogenitais e as repercussões físicas, emocionais e sociais em homens submetidos à prostatectomia. **Método:** Protocolo de revisão sistemática elaborado segundo as recomendações do PRISMA e PROSPERO, norteada pela estratégia P.I.Co, que resultou na pergunta: “Quais são as vivências de disfunções urogenitais e repercussões emocionais relatadas por homens submetidos à prostatectomia? A busca ocorreu nas bases PubMed, BVS, Scopus, Periódicos Capes e Scielo (incluindo MEDLINE e LILACS). Foram incluídos artigos originais completos, selecionados por dois revisores via Rayyan, divergências serão resolvidas por um terceiro avaliador. **Resultados:** As informações extraídas compreenderão base de dados, ano, autor, local, periódico, título, objetivo, delineamento, resultados e conclusões. Resultados: Os achados serão apresentados em fluxograma e síntese narrativa, em conformidade com o PRISMA-ScR. **Conclusão:** Este protocolo orientará a revisão, permitindo identificar lacunas, sintetizar o conhecimento e fundamentar estudos futuros.

**DESCRITORES:** Disfunção erétil; Prostatectomia; Emoções

## ABSTRACT:

**Objective:** To understand, in the scientific literature, the experiences of urogenital dysfunction and the physical, emotional, and social repercussions in men undergoing prostatectomy. **Method:** Systematic review protocol developed according to PRISMA and PROSPERO recommendations, guided by the P.I.Co strategy, which resulted in the question: “What are the experiences of urogenital dysfunction and emotional repercussions reported by men undergoing prostatectomy? The search was conducted in the PubMed, BVS, Scopus, Capes Journals, and Scielo databases (including MEDLINE and LILACS). Complete original articles were included, selected by two reviewers via Rayyan, with any disagreements resolved by a third evaluator. Results: The information extracted will include database, year, author, location, journal, title, objective, design, results, and conclusions. **Results:** The findings will be presented in a flowchart and narrative summary, in accordance with PRISMA-ScR. **Conclusion:** This protocol will guide the review, allowing us to identify gaps, synthesize knowledge, and inform future studies.

**DESCRIPTORS:** Erectile dysfunction; Prostatectomy; Emotions.

## RESUMEN:

**Objetivo:** Compreender, en la literatura científica, las experiencias de disfunciones urogenitales y las repercusiones físicas, emocionales y sociales en hombres sometidos a prostatectomía. **Método:** Protocolo de revisión sistemática elaborado según las recomendaciones de PRISMA y PROSPERO, guiado por la estrategia P.I.Co, que dio lugar a la pregunta: «¿Cuáles son las experiencias de disfunciones urogenitales y las repercusiones emocionales relatadas por los hombres sometidos a prostatectomía? La búsqueda se realizó en las bases de datos PubMed, BVS, Scopus, Periódicos Capes y Scielo (incluidas MEDLINE y LILACS). Se incluyeron artículos originales completos, seleccionados por dos revisores a través de Rayyan; las divergencias serán resueltas por un tercer evaluador. Resultados: La información extraída comprenderá la base de datos, el año, el autor, el lugar, la revista, el título, el objetivo, el diseño, los resultados y las conclusiones. Resultados: Los hallazgos se presentarán en un diagrama de flujo y una síntesis narrativa, de conformidad con PRISMA-ScR. **Conclusión:** Este protocolo orientará la revisión, permitiendo identificar lagunas, sintetizar el conocimiento y fundamentar futuros estudios.

**DESCRIPTORES:** Disfunción erétil; Prostatectomía; Emociones.

### Wagner Oliveira dos Santos

Graduando em Fisioterapia pela UFBA. Salvador (BA), Brasil.  
ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-0006-9297>

### Rita de Cassia Dias Nascimento

Enfermeira, Mestre em Educação e Diversidade, Doutoranda em Enfermagem e Saúde, UFBA. Salvador(BA).  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0720-3105>

### Walter Meneses de Almeida Silva

Graduando em Fisioterapia pela UFBA. Salvador (BA), Brasil.  
ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-6752-8987>

### Daniel Araujo Almeida

Graduando em Odontologia pela UFBA. Salvador (BA), Brasil.  
ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-1956-3418>

### Nilo Manoel Pereira Vieira Barreto

Enfermeiro. Mestre e Doutor em Processos Interativos de Órgãos e Sistemas pelo Instituto de Ciências da Saúde - UFBA. Doutorando em Enfermagem e Saúde - Escola de Enfermagem da UFBA. Salvador (BA), Brasil.  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1397-1362>

**Anderson Reis de Sousa**

Enfermeiro. Professor Adjunto da Escola de Enfermagem da UFBA. Doutor em Enfermagem e Saúde pela Escola de Enfermagem da UFBA. Salvador (BA), Brasil.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8534-1960>

**Recebido em:** 29/09/2025

**Aprovado em:** 15/10/2025

## INTRODUÇÃO

A prostatectomia radical (PR) é um procedimento cirúrgico oncológico que envolve a remoção da próstata e se necessário realizar a linfadenectomia pélvica. Trata-se de um tratamento padrão ouro para tratar o câncer de próstata localizado. Esse tipo de câncer constitui um problema relevante de saúde pública, considerado o segundo mais frequente e uma causa significativa de mortalidade associada ao câncer<sup>(1)</sup>.

Segundo o Instituto Nacional de Câncer (INCA), estima-se 71.730 novos casos de câncer de próstata para o triênio 2023-2025, o que equivale uma taxa de 67,86 casos para cada 100 mil homens. A incidência da enfermidade vem aumentando consideravelmente, em razão do envelhecimento da população, pela ampliação do acesso a testes e diagnóstico específicos e pela utilização de sistemas de notificação<sup>(2)</sup>. No DATASUS, entre dezembro de 2014-2019, registrou-se 4.479 interações no Brasil para o procedimento de prostatectomia radical<sup>(3)</sup>.

Após a prostatectomia, os distúrbios urogenitais mais comuns são a incontinência urinária (IU) e a disfunção erétil (DE), ambas com impactos na qualidade de vida deste homem<sup>(4)</sup>. Cerca de 60 a 70% dos homens sofrem de disfunção erétil, que impede uma ereção satisfatória para a atividade sexual, após a prostatectomia radical<sup>(5)</sup>. Isso é frequentemente causado por lesões do nervo cavernoso e fatores pós-operatórios, como edema e inflamação<sup>(6)</sup>. A incontinência urinária, caracterizada pela perda involuntária de urina, pode persistir meses após a retirada do cateter, con-

figurando uma preocupação contínua aos pacientes.

Os efeitos psicológicos e efeitos emocionais dessas disfunções são profundos e complexos, o que perpassa sentimentos como perda, incerteza da doença e estigmas<sup>(7)</sup>. Em relação ao impacto emocional, muitos homens relatam se sentir despreparados para lidar com IU e DE, vivenciando um "segundo choque" após o primeiro diagnóstico de câncer. A persistência inesperada da incontinência pode ser angustiante, levando algumas pessoas a repensar a decisão de realizar a cirurgia<sup>(1)</sup>.

Por outro lado, a cultura da masculinidade, que valoriza a força, a virilidade e o desempenho, torna a ereção e a incontinência um obstáculo à identidade masculina. A incapacidade de gerenciar funções corporais desafia o "roteiro masculino" de autossuficiência, causando turbulência emocional significativa. Os distúrbios urogenitais ainda podem causar vergonha e isolamento social, afetando as interações sociais, a participação em atividades físicas e sexuais<sup>(8)</sup>.

Nota-se uma lacuna na saúde para orientar os homens antes da cirurgia sobre a natureza e a gravidade dos problemas de longo prazo, por exemplo, a incontinência e a disfunção sexual. Desse modo, tal fato gera o sentimento de despreparo, bem como arrependimento em relação à escolha do tratamento<sup>(9)</sup>.

Diante desses desafios, o presente estudo apresenta relevância acadêmica e social, visto que possibilitará compreensão das sequelas físicas e mentais da prostatectomia, bem como a forma como os homens as vivenciam, considerando aspectos individuais e psicológicos. Podendo servir como guia de acolhimento e encaminhamento destes

homens para serviços de saúde e fundamentar políticas públicas voltadas à saúde masculina.

Por isso, é essencial que os profissionais de saúde estejam preparados para fornecer a essas pessoas uma avaliação empática, informações precisas e apoio holístico<sup>(10)</sup>. Isso inclui não apenas o tratamento físico das complicações, mas também o enfrentamento das implicações psicológicas e sociais, incentivando estratégias de confronto e redefinição da identidade masculina.

O estudo utilizou a estratégia P.I.Co, definindo: P (População) como *homens*, I (Interesse) como *disfunções urogenitais*, e Co (Contexto) como *retirada da próstata ou prostatectomia*. Assim, foram utilizados descritores que contemplam tanto os aspectos fisiológicos quanto emocionais do tema. A partir desses componentes, formulou-se a seguinte questão: Quais são as vivências de disfunções urogenitais relatadas em homens que realizaram a prostatectomia? Diante disso, o objetivo deste artigo é compreender, por meio da literatura científica, as vivências relatadas por homens acerca das disfunções urogenitais submetidos à prostatectomia, e as repercussões físicas, emocionais e sociais envolvidas nesse processo.

## MÉTODOS

### Tipo e caracterização de estudo

Trata-se de um levantamento quantitativo, de caráter bibliográfico, da literatura. Utilizou-se um dos métodos de pesquisa da Prática Baseada em Evidências (PBE) conhecida como "revisão sistemática", conforme o protocolo PRISMA (*Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta Analyses*)<sup>(11)</sup>. Esta revisão foi cadastrada no Registro Internacional Prospectivo de Revisões Sistemáticas (PROSPERO), com o registro CRD420251126263.

### Estratégias de pesquisa e critérios de elegibilidade

A busca, leitura e tabulação dos dados das produções científicas ocorreu durante os meses de abril a maio de 2025. Na busca, utilizou-se como critério de inclusão: a) artigos originais, b) disponíveis na íntegra gratuitamente e *on-line*, c) escritos nos idiomas inglês, espanhol e português, d) sem recorte temporal e) relacionados à temática do estudo, indexados nas bibliotecas de dados: *U.S. National Library of Medicine* (PubMed), *Biblioteca Virtual de Saúde* (BVS), *Scopus*, *Periódicos CAPES* e *Scientific Electronic Library Online* (SciELO), os quais indexam as bases de

dados da *Medical Literature Analysis and Retrieval System Online* (MedLine) e da Literatura Latino-americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), dentre outras..

Excluíram-se: a) teses, dissertações, monografias, anais de eventos, relatos de experiência, relatos de casos, artigos de revisão; b) estudos não originais; c) obras não relacionadas à temática do estudo.

Para a seleção dos estudos foram utilizados descritores controlados disponíveis no “Descritores em Ciências da Saúde (DeCS)” da BVS e no “*Medical*

*Subject Headings*” (MeSH), da PubMed, nos idiomas :português, espanhol e inglês, os quais foram divididos em quatro grupos: Grupo 1 (Disfunção Erétil), Grupo 2 (Prostatectomia) e Grupo 3 (Emoções). A pesquisa ocorreu mediante o uso dos descritores do Grupo 1 por idioma, somado ao operador *booleano* “AND”, a fim de cruzá-los com os descritores do Grupo 2 e 3. Ademais, para os descritores sinônimos, utilizou-se o operador *booleano* “OR” entre os grupos. Dessarte, as referências de revisões encontradas foram perscrutadas para maior amplitude (Tabela 1).

**Tabela 1. Bases de dados, estratégias e resultados das buscas. Salvador, BA, Brasil, 2025.**

Idioma	Base/Biblioteca de dados	Estratégia de Busca
Inglês	PUBMED: 103 SciELO: 0 BVS: 43 P. CAPES: 72	(((((Erectile Dysfunction) OR (Dysfunction, Erectile)) OR (Impotence)) OR (Male Impotence)) OR (Impotence, Male)) OR (Male Sexual Impotence)) OR (Impotence, Male Sexual)) OR (Sexual Impotence, Male) AND (((((((Prostatectomy) OR (Prostatectomies)) OR (Prostatectomy, Retropubic)) OR (Prostatectomies, Retropubic)) OR (Retropubic Prostatectomies)) OR (Retropubic Prostatectomy)) OR (Prostatectomy, Suprapubic)) OR (Prostatectomies, Suprapubic)) OR (Suprapubic Prostatectomies)) OR (Suprapubic Prostatectomy)) AND (((Emotions) OR (Emotion)) OR (Feelings)) OR (Feeling)) OR (Regret)) OR (Regrets))
Inglês	WOS: 73	ALL=(((Erectile Dysfunction) OR (Dysfunction, Erectile)) OR (Impotence)) OR (Male Impotence)) OR (Impotence, Male)) OR (Male Sexual Impotence)) OR (Impotence, Male Sexual)) OR (Sexual Impotence, Male) AND (((((((Prostatectomy) OR (Prostatectomies)) OR (Prostatectomy, Retropubic)) OR (Prostatectomies, Retropubic)) OR (Retropubic Prostatectomies)) OR (Retropubic Prostatectomy)) OR (Prostatectomy, Suprapubic)) OR (Prostatectomies, Suprapubic)) OR (Suprapubic Prostatectomies)) OR (Suprapubic Prostatectomy)) AND (((Emotions) OR (Emotion)) OR (Feelings)) OR (Feeling)) OR (Regret)) OR (Regrets))
Inglês	Scopus: 57	TITLE-ABS-KEY (erectile AND dysfunction OR dysfunction, AND erectile OR impotence OR male AND impotence OR impotence, AND male OR male AND sexual AND impotence OR impotence, AND male AND sexual OR sexual AND impotence, AND male) AND TITLE-ABS-KEY (emotions OR emotion OR feelings OR feeling OR regret OR regrets )
Português	PUBMED: 241 SciELO: 0 BVS: 0 P. CAPES: 0	((((Disfunção Erétil) OR (Impotência)) OR (Impotência Sexual)) AND (((Prostatectomia) OR (Cirurgia de Próstata)) OR (Prostatectomia Retropúbica)) OR (Prostatectomia Suprapúbica)) AND (((Emoções) OR (Arrependimento)) OR (Sentimento)) OR (Sentimentos)) OR (Sentimentos Vivenciados))
Português	WOS: 78	Disfunção Erétil (All Fields) or Impotência (All Fields) or Impotência Sexual (All Fields) and Prostatectomia (All Fields) or Cirurgia de Próstata (All Fields) or Prostatectomia Retropúbica (All Fields) or Prostatectomia Suprapúbica (All Fields) and Emoções (All Fields) or Arrependimento (All Fields) or Sentimento (All Fields) or Sentimentos (All Fields) or Sentimentos Vivenciados (All Fields)
Português	Scopus: 0	TITLE-ABS-KEY (Disfunção Erétil OR Impotência OR Impotência Sexual) AND TITLE-ABS-KEY (Prostatectomia OR Cirurgia de Próstata OR Prostatectomia Retropúbica OR Prostatectomia Suprapúbica) AND TITLE-ABS-KEY (Emoções OR Arrependimento OR Sentimento OR Sentimentos OR Sentimentos Vivenciados)

Espanhol	PUBMED: 131 ScIELO: 326 BVS: 0 P. CAPES:1	(((((((Disfunción Eréctil) OR (Disfunción Eréctil) OR (Impotencia) OR (Impotencia Masculina) OR (Impotencia Sexual Masculina) OR (Impotencia Sexual Masculina) OR (Impotencia Sexual Masculino) AND (((((((Prostatectomía) OR (Prostatectomías) OR (Prostatectomía Retropúbica) OR (Prostatectomías Retropúbicas) OR (Prostatectomías Retropúbicas) OR (Prostatectomía Retropúbica) OR (Prostatectomía Suprapúbica) OR (Prostatectomías Suprapúbicas) OR (Prostatectomías Suprapúbicas) OR (Prostatectomía Suprapúbica))) AND ((((((Emociones) OR (Emoción) OR (Sentimientos) OR (Sentimiento) OR (Arrepentimiento) OR (Arrepentimientos) / (((((Disfunción Eréctil) OR (Disfunción Eréctil)) OR (Impotencia) OR (Impotencia Masculina) OR (Impotencia Masculina) OR (Impotencia Sexual Masculina) OR (Impotencia Sexual Masculino) AND ((Prostatectomía) OR (Prostatectomías) OR (Prostatectomía Retropúbica) OR (Prostatectomías Retropúbicas) OR (Prostatectomías Retropúbicas) OR (Prostatectomía Suprapúbica) OR (Prostatectomías Suprapúbicas) OR (Prostatectomía Suprapúbica))) AND ((((((Emociones) OR (Emoción) OR (Sentimientos) OR (Sentimiento) OR (Arrepentimiento) OR (Arrepentimientos))))
Espanhol	WOS: 3,144	Disfunción eréctil (Topic) or Impotencia sexual (Topic) and Prostatectomía (Topic) or Prostatectomía Retropública (Topic) or Prostatectomía Suprapública (Topic) and Emociones (Topic) or Remordimientos (Topic) or Sentimiento (Topic) or Sentimientos (Topic) and Hombres (Topic) or Chicos (Topic) or Muchachos (Topic) and Preprint Citation Index (Exclude – Database) and Web of Science Core Collection (Database)
Espanhol	Scopus: 0	TITLE-ABS-KEY ( Eréctil AND Disfunción OR Disfunción AND Eréctil OR Impotencia sexual OR Impotencia OR Impotencia sexual AND Masculina OR Impotencia sexual AND Masculino OR Impotencia AND Masculina AND sexual OR masculina OR sexual AND impotencia AND masculina ) ) AND TITLE-ABS-KEY ( Emociones OR Emoción OR Sentimientos OR Sentimiento OR Arrepentimiento OR Arrepentimientos )

Fonte: autoria própria.

### Extração e síntese dos dados

Para simplificar a extração dos dados, elaborou-se um instrumento de co-

leta que dispõe informações acerca da ordem, base de dados, ano, autor, local do estudo, periódico, título, objetivo geral, objetivo da pesquisa, delinea-

mento metodológico, principais resultados, conclusão do estudo, limitação e nível de evidência (Tabela 2).

**Tabela 2: Modelo de extração de dados. Salvador, BA, Brasil, 2025.**

Nº	Base de dados	Ano	Autor	Local do Estudo	Periódico	Título	Objetivo Geral	Delineamento Metodológico	Principais Resultados	Conclusão do Estudo
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fonte: autoria própria.

Nesse processo, dois pesquisadores realizarão, de forma independente, a busca e a seleção nas bases de dados, com triagem no Rayyan desenvolvido pelo Qatar Computing Research Institute (QCRI)<sup>(12)</sup>. Conflitos serão resolvidos por um terceiro avaliador, adotando-se como critério de inclusão concordância superior a 70%."

Após a codificação, os dados serão agrupados por semelhanças e divergências, compilados no Excel for Windows® (versão 2013 ou superior) e validados por dupla para evitar erros. O Endnote® auxiliará no gerenciamento, compartilhamento e controle de duplicatas, re-

duzindo vieses.

A análise dos dados se dará em duas fases: na primeira, elegeram-se os descritores DeCS/MESH, seguida da avaliação dos títulos e, posteriormente, dos resumos. Na segunda fase, efetuou-se a leitura integral e crítica do estudo, elaborando-se os resultados na discussão descritivamente, a fim de aplicar-se a revisão sistemática elaborada.

Por conseguinte, classificaram-se os estudos consoante à qualidade da evidência, sendo: Nível I – revisões sistemáticas ou metanálises de ensaios clínicos randomizados; Nível II – ao menos de um ensaio clínico randomizado; Nível III – ensaios sem randomização;

Nível IV – estudos transversais, ecológicos, coorte e caso-controle; Nível V – revisão sistemática de estudos descritivos/qualitativos; Nível VI – estudo descritivo ou qualitativo isolado; Nível VII – Opiniões de especialistas e documentos normativos<sup>(12)</sup>.

### RESULTADOS

Os resultados serão apresentados em fluxograma e resumo narrativo, conforme as diretrizes do PRISMA-ScR. Este protocolo orientará a revisão sistemática, permitindo identificar lacunas, sintetizar o conhecimento disponível e fundamentar estudos futuros.

## Referências

1. Gandra Pereira K, Pereira de Cristo SM, Oliveira Barbosa FJ, Nogueira da Silva PL, Fonseca Coelho Galvão AP, Dos Reis Alves C. Fatores associados à masculinidade no diagnóstico precoce do câncer de próstata: revisão narrativa. *Nursing (São Paulo)*. 2021 Jun;24(277):5803-18. doi:10.36489/nursing.2021v24i277p5803-5818.
2. Santos MdO, Lima FCdSd, Martins LFL, Oliveira JFP, Almeida LMD, Cancela MdC. Estimativa de incidência de câncer no Brasil, 2023-2025. *Rev Bras Cancerol*. 2023 Feb;69(1):2-12. doi:10.32635/2176-9745.RBC.2023v69n1.3700.
3. Oliveira DPP, Carneiro KS. Uma análise epidemiológica acerca dos procedimentos de prostatectomia radical no Brasil. *Rev Assoc Educ Saúde*. 2023 Jan;9(1):260-9. doi:10.51891/rease.v9i1.8165.
4. Mottet N, van den Bergh RCN, Briers E, Van den Broeck T, Cumberbatch MG, De Santis M, et al. EAU-EANM-ESTRO-ESUR-SIOG guidelines on prostate cancer—2020 update. Part 1: Screening, diagnosis, and local treatment with curative intent. *Eur Urol*. 2021;79(2):243-62. doi:10.1016/j.euro.2020.09.042.
5. Capogrosso P, Salonia A, Briganti A, Montorsi F. Postprostatectomy erectile dysfunction: a review. *World J Mens Health*. 2016;34(2):73-9. doi:10.5534/wjmh.2016.34.2.73.
6. Villegas G, Tar MT, Davies KP. Erectile dysfunction resulting from pelvic surgery is associated with changes in cavernosal gene expression indicative of cavernous nerve injury. *Andrologia*. 2022;54(1):e14359. doi:10.1111/and.14247.
7. Tozzi M, Jannello LMI, Silvaggi M, Michetti PM. Anxiety, depression, urinary continence, and sexuality in patients undergoing radical prostatectomy: preliminary findings. *Support Care Cancer*. 2024;32(5):294. doi:10.1007/s00520-024-08503-5.
8. Evans J. Men's sexual health in early modern England. London: Routledge; 2023.
9. Kesch C, Heidegger I, Kasivisvanathan V, Kretschmer A, Marra G, Preisser F, et al. Radical prostatectomy: sequelae in the course of time. *Front Surg*. 2021;8:684088. doi:10.3389/fsurg.2021.684088.
10. Bénézech J. Partager le souci de la douleur dans l'interaction du soin. *Rev Infirm*. 2021;70(267):42-3. doi:10.1016/j.revinf.2020.11.015.
11. Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ*. 2021;372:n71. doi:10.1136/bmj.n71.
12. Melnyk BM, Fineout-Overholt E. Evidence-based practice in nursing and healthcare: a guide to best practice. 4th ed. Philadelphia: Wolters Kluwer Health; 2022.