



ORIGINALES

Influencias del mundo y el cuerpo en la sexualidad del adulto mayor

Influences exerted by the world and the body on older adults' sexuality

Cinthia Elizabeth González-Soto¹

Raúl Fernando Guerrero Castañeda¹

Claudia Feio da Maia Lima²

Jonathan Alejandro Galindo Soto¹

¹ Universidad de Guanajuato, Campus Celaya-Salvatierra, División de Ciencias de Salud e Ingenierías, Celaya, Gto., México. drfernandocastaneda@hotmail.com

² Universidad Federal do Recôncavo da Bahia, Salvador, Bahia, Brasil.

<https://doi.org/10.6018/eglobal.571201>

Recibido: 25/05/2023

Aceptado: 13/10/2023

RESUMEN:

Introducción: La sexualidad es una dimensión humana poco atendida por las ciencias de la salud pese a la necesidad de cuidado expresada por los adultos mayores.

Objetivo: Describir el significado de la sexualidad del adulto mayor desde la influencia del mundo y el cuerpo.

Método: Estudio fenomenológico guiado por los conceptos de la Fenomenología de la percepción de Merleau Ponty, realizado en una ciudad del centro de México en grupos de adultos mayores. Muestreo intencional con criterios de selección: adulto mayor con capacidad de comunicación verbal conservada, sin deterioro cognitivo (≥ 24 puntos en Mini Examen del Estado Mental) y con capacidad de decisión jurídica, participaron 16 adultos mayores, considerando criterio de saturación de información. Se realizaron entrevistas fenomenológicas virtuales analizadas con el método fenomenológico de Giorgi. Se respetaron los criterios éticos y de rigor cualitativo.

Resultados: A partir de las unidades de significado identificadas surgieron tres temas: 1) Mundo vivido del adulto mayor; 2) Posibilidades del cuerpo actual; 3) Estereotipos y prejuicios sobre la sexualidad del adulto mayor.

Conclusiones: La sexualidad del adulto mayor está influida por el contexto donde se desenvuelve y por las experiencias vividas al respecto a lo largo de toda su vida. Las enfermedades y limitaciones físicas afectan la sexualidad del adulto mayor y dificultan su expresión, en este mismo sentido. Los estereotipos y prejuicios que existen sobre la sexualidad en la sociedad y en la familia condicionan la expresión sexual y obliga a la represión de la sexualidad por el mismo adulto mayor.

Palabras clave: Adulto Mayor; Sexualidad; Enfermería Geriátrica; Salud del Anciano; Fenomenología.

ABSTRACT:

Introduction: Despite the care need expressed by older adults, sexuality is a human dimension that is hardly addressed by Health Sciences.

Objective: To describe the meaning of older adults' sexuality based on the influence exerted by the world and the body.

Method: A phenomenological study guided by the concepts of Merleau Ponty's Phenomenology of Perception, conducted in a city from central Mexico with groups of older adults. Intentional sampling with the following selection criteria: older adults with preserved verbal communication ability, with no cognitive decline (≥ 24 points in the Mini-Mental State Examination), and with legal decision capacity; the participants were 16 older adults, considering the data saturation criterion. Virtual phenomenological interviews were conducted, analyzed according to Giorgi's phenomenological method. The ethical and qualitative rigor criteria were respected.

Results: Three topics emerged from the units of meaning identified, namely: 1) The world as experienced by older adults; 2) Possibilities of the current body; and 3) Stereotypes and preconceptions about older adults' sexuality.

Conclusions: Older adults' sexuality is influenced by the context where they interact and by the experiences underwent in this aspect throughout their lives. Diseases and physical limitations affect aged people's sexuality and hinder its expression; in this same sense, the stereotypes and preconceptions about sexuality existing in society and in the family condition sexual expression and force older adults themselves to repress their sexuality.

Keywords: Older Adult; Sexuality; Geriatric Nursing; Older Adults' Health; Phenomenology.

INTRODUCCIÓN

La sexualidad es una de las dimensiones humanas menos exploradas y atendidas por las ciencias de la salud durante la vejez, pese a las evidencias de necesidad de cuidado expresadas por los mismos adultos mayores^(1,2). La sexualidad en vejez se concibe como la energía que conduce a las personas a buscar amor, contacto, ternura e intimidad, se expresa a través de sentimientos, movimientos y sensaciones táctiles⁽³⁾. En el grupo de las personas mayores la sexualidad está influida por la crianza, la cultura, las relaciones de pareja, los estereotipos negativos y las percepciones corporales que se han experimentado a lo largo de los años^(4,5).

La sociedad actual concibe la vejez como una etapa de vida donde el cuerpo se encuentra disminuido en todas sus capacidades corporales⁽⁶⁾, estereotipos como incapacidad y enfermedad son constantemente atribuidos a la población de personas mayores asumiendo con ello la imposibilidad de la vivencia de la sexualidad. Los cambios físicos que ocurren en el proceso de envejecer, la presencia de enfermedades o el uso de medicamentos no significan el fin de la sexualidad en los adultos mayores, sin embargo, estas situaciones sí precisan de adaptación a las nuevas posibilidades de un cuerpo envejecido y del cuidado constante de enfermería⁽⁷⁾.

Entre otras influencias son las relativas al entorno social y la cultura en la que se desenvuelven, ideas como la asexualidad en la vejez, la crítica ante la búsqueda de pareja en esta etapa de la vida y el edadismo condicionan de manera considerable la vivencia y expresión de la sexualidad por parte de los adultos mayores⁽⁸⁾, tendiendo a reprimir sus emociones, sentimientos y deseos ante el juicio social y familiar del que son objeto.

La sexualidad del adulto mayor no solo es invisible para la sociedad, los servicios de salud marginan el tema al centrar la atención en los procesos de enfermedad de las personas, en el caso de enfermería los cuidados rara vez están enfocados en resolver necesidades de esta índole, pese a que el cuidado es una práctica interpersonal y debe dirigirse a promover la salud y el crecimiento de la persona⁽⁹⁾ y no solo a los procesos de enfermedad o dependencia.

Los enfermeros reconocen que cuidar de la sexualidad de este grupo de edad es necesario, pero refieren no sentir la confianza ni contar con el entrenamiento para retomar este tema durante el proceso de cuidar, de ahí que el cuidado enfermero que se brinda a la sexualidad de los adultos mayores siga siendo insuficiente y en ocasiones inexistente^(10,11).

Por este motivo, es necesario profundizar en el tema desde una visión integral donde se incluyan las creencias, actitudes, valores y comportamientos que distinguen a los adultos mayores de otros grupos de edad⁽¹²⁾, es decir, se precisa abordar la sexualidad del adulto mayor desde la forma en que la persona se relaciona con su cuerpo y este, a su vez, con el mundo. Para este fin se retoma la Fenomenología de la Percepción, obra cuya premisa centra al cuerpo como el instrumento de percepción y a través del cual es posible conocernos, conocer a otros y al mundo⁽¹³⁾.

El objetivo es describir el significado de la sexualidad del adulto mayor desde la influencia del mundo y el cuerpo.

MÉTODO

Diseño de estudio

Estudio cualitativo fenomenológico guiado por los conceptos de la Fenomenología de la Percepción de Maurice Merleau-Ponty⁽¹³⁾, concibiendo al cuerpo del adulto mayor y el mundo donde se desenvuelve como influencias en la significación de su sexualidad. Para construir este artículo se retomaron los Criterios Consolidados para Reportar Investigaciones Cualitativas (COREQ por sus siglas en inglés)⁽¹⁴⁾.

Población

Participaron adultos mayores que acudían a una institución pública de atención a personas mayores. Se tuvo acceso a los participantes a través de una invitación realizada por el personal que labora en dicha institución. Los adultos mayores que mostraron interés en participar fueron contactados por los investigadores a fin de brindar información sobre la investigación y los procedimientos a seguir en caso de aceptar formar parte del estudio. Fueron seleccionados aquellos adultos mayores que posterior al primer contacto accedieron a participar, dos adultos mayores decidieron no participar en el estudio argumentando falta de tiempo.

Escenario

El presente estudio tuvo como escenario un centro gerontológico ubicado en Aguascalientes, México; una institución pública dedicada a la atención de personas mayores donde se ofrecen actividades recreativas, deportivas, servicios de salud y asesoría legal. Los adultos mayores no se encuentran institucionalizados en dicho centro, ya que sólo acuden a las actividades seleccionadas por ellos mismos. Durante la pandemia por COVID-19 los servicios fueron ofrecidos de manera virtual a través de la plataforma Zoom®. El periodo de aproximación al escenario y realización de la colecta de datos fue de febrero del 2020 a octubre del 2021.

Criterios de selección

Los criterios de selección fueron: ser adulto mayor con capacidad de comunicación verbal conservada, con capacidad de decisión jurídica de acuerdo con el Código civil vigente del estado de Aguascalientes y sin datos de deterioro cognitivo determinado por un puntaje ≥ 24 puntos, el cual fue valorado con el Mini Examen del Estado Mental⁽¹⁵⁾ que evalúa las dimensiones de memoria, cálculo, orientación, coordinación y orientación espacial.

Definición de la muestra

Se utilizó muestreo intencional por criterios de selección⁽¹⁶⁾, se acudió a un escenario donde los participantes estaban fácilmente disponibles y donde la invitación a participar fue abierta a todos los adultos mayores afiliados al mismo. La selección de participantes fue constante hasta que se llegó a la saturación de los datos de acuerdo con el criterio de saturación de Mayan⁽¹⁷⁾ donde el investigador debe continuar indagando hasta el momento en el que considere que puede decir algo importante y novedoso sobre el fenómeno de interés.

El universo constaba aproximadamente de 120 adultos mayores usuarios de los servicios del centro gerontológico, la muestra final estuvo conformada por 16 adultos mayores, una vez que se alcanzó la saturación se suspendió la invitación. Participaron 9 mujeres y 7 hombres. La mayoría de los participantes estaban casados y vivían con sus parejas. El rango de edad fue de 62 a 92 años, la respuesta más popular sobre la escolaridad de los adultos mayores fue la secundaria, todos los participantes refirieron ser católicos, en los adultos mayores que padecían alguna enfermedad la hipertensión arterial fue la más común. Todos los participantes mostraron ausencia de deterioro cognitivo de acuerdo con la valoración realizada.

Colecta de datos

Se recolectaron datos a través de entrevistas fenomenológicas⁽¹⁸⁾ que fueron llevadas a cabo por video llamada, modalidad que ha mostrado no presentar diferencias en los resultados respecto a la modalidad presencial⁽¹⁹⁾. Se tuvieron como preguntas norteadoras: ¿Qué es para usted la sexualidad? ¿Cómo vive su sexualidad ahora que es adulto mayor? Las entrevistas fueron realizadas por la investigadora principal quien recibió capacitación por parte de un investigador fenomenólogo experto. Las entrevistas fueron únicas e individuales y solo estaban presentes el participante y el investigador/entrevistador. Las entrevistas fueron grabadas en formato de audio con el consentimiento del adulto mayor y el promedio de duración fue de 71 minutos.

Análisis de datos

El proceso de análisis se realizó con base en el método fenomenológico de Giorgi⁽²⁰⁾, el cual consta de cinco etapas: 1. Leer la descripción completa; 2. Distinguir las unidades de significado; 3. Transformar las unidades de significado en temas centrales; 4. Escribir una estructura esencial de la experiencia; 5. Aclarar e interpretar datos. El análisis de los datos fue realizado por el investigador responsable y supervisado por el resto de los autores, definiendo unidades de significado y, posteriormente, temas a partir de dichas unidades, todo el proceso se realizó bajo

consenso de los investigadores. Para transcripción y análisis de las entrevistas se hizo uso de matrices de análisis en el programa Microsoft Word®.

Aspectos éticos

La investigación ha sido aprobada por el Comité Institucional de Bioética de la Universidad de Guanajuato (CIBIUG), bajo el Registro CIBIUG-P77-2020. Los participantes recibieron y firmaron libremente el consentimiento informado previo al inicio de la investigación, posterior a ello, les fue asignado un pseudónimo a fin de salvaguardar su identidad y privacidad. Se retomaron los criterios de rigor de credibilidad, valor de la verdad, transferibilidad, consistencia, confirmabilidad y relevancia⁽²¹⁾.

RESULTADOS

A partir del análisis de las entrevistas emergieron tres temas:

Mundo vivido del adulto mayor

Existen una serie de factores que influyen en las formas de expresión sexual de los adultos mayores, estos factores van desde la crianza, las experiencias sexuales tempranas, la ausencia de conocimiento, la opinión social sobre el tema y las experiencias negativas al respecto hasta las consecuencias del proceso de envejecimiento que viven los participantes. Estos elementos condicionan la experiencia vivida del adulto mayor respecto a la sexualidad, pues tienen una fuerte influencia en las actitudes y conductas que son adoptadas.

Las influencias tempranas que la persona experimenta respecto a la sexualidad marcan de manera singular el proceder del ser, esta cuestión ha sido observada en las entrevistas a los adultos mayores, los relatos sobre un seno familiar donde los temas sexuales eran reprimidos e incluso se castigaba por abordarlos no son extraños, el adulto mayor debió aprender y descubrir su sexualidad por cuenta propia, algunas veces en compañía de amigos o material pornográfico, en otras ocasiones a manos de parejas más experimentadas, estos hechos han generado en los adultos mayores recuerdos desagradables respecto a su sexualidad lo cual ha influido en el significado que hoy en día le otorgan. Los participantes refieren que con sus hijos han buscado que este tema sea más abierto y con ello buscar normalizar los abordajes sobre la sexualidad en el seno familiar.

La vida misma me fue enseñando, porque no, cero contacto con mis papás, la vida, los amigos, las amistades fueron las que me enseñaron (Othello).

Pues era primero un tema tabú en la familia, siempre nos inculcaron que debes de tener una sola pareja (Macbeth).

Posibilidades del cuerpo actual

La sexualidad en la vejez también está marcada por la presencia de enfermedades crónicas y los estragos que estas dejan en el cuerpo, los cuales limitan la expresión sexual satisfactoria, de igual forma los medicamentos que son usados para tratar

estos padecimientos suelen tener efectos secundarios que afectan la sexualidad de los adultos mayores, desafortunadamente estos efectos son experimentados por las personas sin que se les brinde orientación al respecto, en una suerte de experimentar limitantes y suponer que se deben a las condiciones de salud.

Es común que como respuesta a estas situaciones o a los cambios normales en el cuerpo propios de la vejez, algunos hombres adultos mayores adopten medidas como el uso de medicamentos para mejorar su actividad sexual. Cuando son prescritos por un médico, la información proporcionada al respecto suele ser escasa e insuficiente para optimizar el efecto que se busca y en casos aún más preocupantes son usados por los adultos mayores sin indicación médica, sin vigilancia y sin información de respaldo, en ambos casos es una práctica delicada y potencialmente perjudicial para la salud de los adultos mayores.

Empezaba a sentirme más débil y poco a poco ya fui queriendo para cada contacto una pastilla (...) No me dieron mucha explicación, nomás pues son las que todo mundo conoce (Othello).

Estas últimas veces, será como de un año para acá, he usado las pastillas (Ricardo).

Esta falta de educación sexual es aún más visible en discursos que refieren la necesidad, con tintes de urgencia, de recibir orientación sobre la sexualidad pues se evidencian situaciones que requieren de orientación por parte de un profesional de la salud experto en el tema, sobre todo situaciones donde las necesidades relacionadas con la edad son difíciles de atender, por falta de conocimiento al respecto. Los adultos mayores reconocen que esta falta de información debe provenir de fuentes confiables y serias que comprendan la situación que se está viviendo en torno a la sexualidad y puedan orientar sobre la mejor manera de vivirla, así mismo, manifiestan el uso del internet como fuente de información sexual, evidenciando la intención de dar respuesta a sus inquietudes.

Él tampoco estaba informado, ninguno de los dos estábamos bien informados, nos faltó buscar o leer porque antes era un tabú (Ofelia).

Ya en el seguro también no me dieron mucha explicación, me dieron las pastillas y ya (Othello).

Estereotipos y prejuicios sobre la sexualidad del adulto mayor

Otro factor que influye en la sexualidad durante la vejez es la postura personal que se tiene al respecto, los adultos mayores que participaron en este estudio refieren la intención de vivir la experiencia en torno a la sexualidad con las capacidades corporales que se cuentan y con entendimiento con la pareja. Sin embargo, este deseo puede verse desplazado por la negación personal a las vivencias sexuales pues los discursos muestran que el sentirse viejo, la soledad conyugal y la represión sexual con que se vivió son grandes obstáculos para la vivencia plena y libre de la sexualidad en los adultos mayores.

Todavía tienes que vivir tu vida, vivir esa experiencia y seguir, no de la misma manera de joven, pero si vas a tener que vivir todavía esa experiencia (Hamlet).

Yo creo que fue por las vivencias, infidelidad, por la educación que nacimos para tener una sola pareja, así nos criaron, te casaste una vez, te quedaste sola y ya ahí acabó tu mundo (Macbeth).

No sé, me rehúso a sentir más bien, no quiero sentir nada, no quiero, no puedo (Gertrudis).

La sexualidad de los adultos mayores está marcada por la moral familiar actual y pasada, las opiniones de los miembros de la familia más cercanos influyen en el significado que el adulto mayor asigna a su sexualidad, de igual forma la crianza recibida en la niñez y adolescencia forjó la concepción y manera de vivir la sexualidad, lo cual se encuentra presente en la vejez. Un elemento igual de presente es la doctrina religiosa pues aún se asocian las expresiones sexuales como motivo de pecado lo cual llega a ocasionar la represión sexual de los adultos mayores.

Pues yo creo que era primero un tema tabú en la familia (Macbeth).

Me causaba un poco de conflicto porque me decían que era pecado (...) El sentir la necesidad de tener relaciones sexuales no se me hace un pecado, no se me hace una cosa así que yo diga: que vergüenza, no, soy un ser humano (Miranda).

Muchos de los pensamientos de represión sexual también se ven respaldados por las opiniones que existen en la sociedad respecto a la sexualidad de las personas mayores. Pese a la mayor apertura sobre el tema en todos los ámbitos, todavía existen prejuicios sociales para hablar sobre el tema, se sigue viendo al adulto mayor como un ser asexual que si se atreve a abordar el tema o a vivir abiertamente su sexualidad es tachado como morboso, inmoral o desviado, estos prejuicios generan temor para abordar el tema pues está presente la idea de ser objeto de burlas.

Hay un tabú, la mayoría se priva, se reserva este tipo de conversación, aquí va por delante en muchos de nosotros el machismo (Horacio).

Lo que más o menos he visto es que muchas veces dicen: a este viejito ya ni se le para, ya no creo que pueda (Titus).

No, antes era un tabú, era un tema que no se hablaba (Cordelia).

Los adultos mayores gustan de las relaciones sexuales pero reconocen que la condición física dificulta el llevarlas a cabo, sin embargo, la cuestión física es solo otro más de los factores que afectan la sexualidad en la vejez, pues debemos añadir el hecho de que la expresión sexual física y emocional llegan a ser reprimida intencionalmente por el adulto mayor a raíz de experiencias previas negativas tanto sexuales como de pareja, experiencias previas que ocasionan repulsión a tener pareja y prefiriendo la soledad así como evadir cualquier tipo de expresión sexual.

La sexualidad no es nada más para tener hijos o para satisfacer a un hombre (Macbeth).

Y por eso mejor decidí quedarme ya más en paz, tranquila y no es porque no me guste, te aseguro que me encanta, aunque ya esté vieja, pero prefiero la soledad (Hermia).

Era una violación la que hacía conmigo, porque yo no quería y él me obligaba a que hiciera eso (Cordelia).

DISCUSIÓN

La sexualidad es percibida por los adultos mayores como una necesidad fisiológica importante que se sigue viviendo durante la vejez y cuya satisfacción es buscada y valorada, tanto por hombres como por mujeres, quienes manifiestan que está satisfacción resulta agradable, placentera y relajante para su vida actual. La manifestación de la importancia y necesidad de la vivencia de la sexualidad es un elemento constantemente descrito por investigadores del tema⁽⁷⁾ donde se manifiesta ver a la sexualidad como algo positivo que desean seguir viviendo en esta etapa de su vida⁽⁴⁾.

La fenomenología de la percepción alude al cuerpo humano como un cuerpo sexuado que como parte de su misma naturaleza reconoce diversos estados afectivos como el placer y el dolor⁽¹³⁾. La sexualidad entonces se ve influida y vivida a través de las percepciones, pues las posibilidades sexuales se encuentran apoyadas en el cuerpo vivido, entendiendo a éste como el cuerpo del aquí y el ahora y diferenciándolo de las otras dimensiones corporales: cuerpo orgánico (producto de los antepasados), cuerpo actual (contiene las marcas de la historia de vida).

Dentro de los factores que influyen la vivencia de la sexualidad del adulto mayor se han identificado los inherentes al mundo vivido, donde las experiencias vividas desde la niñez y juventud impactan de manera importante el significado que se asigne en el presente. En este sentido resalta la crianza represora, la moral familiar/social y las posturas radicales de diversas doctrinas religiosas⁽²²⁾, factores responsables del desconocimiento e interés por la educación sexual por parte de los adultos mayores.

Existe evidencia respecto al déficit de conocimiento sobre temas sexuales entre las personas de 60 años y más, situación que pone en riesgo la salud y violenta los derechos de estos individuos⁽²³⁾. El mundo social en el que crecieron los adultos mayores instauró en sus cuerpos la idea de la sexualidad como algo inmoral que debía ocultarse y reprimirse a toda costa, sin embargo, relegar el cuerpo a lo socialmente dispuesto sería empobrecer pues lo realmente representativo de la corporalidad es el Ser que la posee, el cuerpo vivido que da cuenta del pasado y es responsable de la percepción del presente.

Los adultos mayores en su afán por educarse sobre el tema hacen uso de los medios de comunicación y el internet, sin embargo, pese a la utilidad y bondades de la información digital se corre el riesgo de caer en sitios donde la información es tendenciosa, incorrecta y poco apegada a las recomendaciones precisas para este grupo de edad, de ahí la necesidad de que el profesional de enfermería retome el tema y provea el cuidado requerido. Los adultos reconocen la falta de acceso a educación sexual y refieren que el uso del internet es de gran ayuda cuando las dudas o cuestionamientos sobre la sexualidad se hacen presentes, pero manifiestan que prefieren recibir orientación sobre el tema de profesionales de la salud como médicos y enfermeros⁽⁷⁾. La información vivida es comprendida en sentido de las necesidades y las generalizaciones que subyacen en lo social como un modo de vida compartido que genera conexiones, aun y cuando pueda ser errónea.

Además de las influencias del mundo vivido, la sexualidad de los adultos mayores está condicionada por factores de índole física y psicológica. Las dificultades físicas y los cambios fisiológicos derivados de la edad pueden condicionar la actitud y el comportamiento de las personas mayores⁽¹⁸⁾. Las posibilidades físicas y psicológicas están contenidas en la corporalidad del ser, el cuerpo envejecido es un cuerpo vivido con diversas posibilidades de comportamiento, este comportamiento estará determinado por las experiencias y la forma en que fueron percibidas y a partir de ello condicionan la manera en que serán expresadas por el cuerpo actual⁽¹³⁾. Los adultos mayores significan su sexualidad a partir de las percepciones corporales sobre el mundo y sobre sí mismos, y es desde estas percepciones que viven, experimentan y expresan su sexualidad.

Los adultos mayores perciben su cuerpo como un cuerpo con posibilidades físicas disminuidas, se argumenta la presencia de enfermedades, limitaciones físicas y consumo de medicamentos permanentemente, los discursos refieren que estos sucesos han modificado de manera significativa las expresiones sexuales, las cuales han debido ajustarse a las nuevas posibilidades físicas con que cuenta la persona, ya sea por dificultad o imposibilidad para mantener relaciones sexuales coitales. Los cambios corporales relativos a la erección, lubricación vaginal, penetración y eyaculación han sido ampliamente documentados⁽²⁴⁾ y se reconocen como influencias físicas y psicológicas de la expresión de la sexualidad, pues más allá de precisar ajustes en las relaciones sexuales coitales tienen un fuerte impacto en la vida de las personas mayores.

En este mismo sentido, las expresiones sexuales sutiles se ven afectadas en menor medida por las cuestiones físicas, pero el impacto psicológico que el deterioro físico ocasiona en el adulto mayor modifica el comportamiento cotidiano y llega a ocasionar distanciamiento con la pareja. Los adultos mayores siguen encontrando satisfacción sexual en las expresiones sutiles como besos, caricias, abrazos y palabras⁽²⁵⁾, situando al amor como un elemento central y relegando a la penetración como un elemento prescindible⁽²⁶⁾. Si bien las posibilidades corporales disminuyen con el paso del tiempo esto no debe ser impedimento para la expresión de la sexualidad de las personas mayores, pues esta se encuentra estrechamente vinculada con todo ser pensante y actuante, así como con la intersubjetividad e historicidad de la persona, de tal forma que lo sexual nunca debe reducirse a lo genital.

Otra de estas influencias relativas al mundo del adulto mayor, es la opinión social sobre la sexualidad en la vejez y las experiencias negativas que han experimentado al respecto, en este sentido retoman fuerza los estereotipos y prejuicios que existen en el colectivo social hacia las expresiones sexuales de las personas añosas, estos elementos ocasionan que las personas mayores sientan vergüenza de su necesidad sexual y prefieran reprimir todo lo relacionado con la sexualidad. Los prejuicios y estereotipos sociales y familiares hacia la sexualidad del adulto mayor y hacia su proceso de envejecimiento son una dificultad que impide la expresión sexual libre y plena⁽⁴⁾. Las personas aprenden a vivir con estos prejuicios, etiquetas y tabúes sociales restando calidad a su vida, pues sus necesidades y sentimientos deben ser escondidos ante el temor a la crítica negativa⁽²⁷⁾. Por lo que se considera nuevamente el impacto del mundo en sentido de la proyección de saberes compartidos que pueden generar incluso normalizaciones en torno a la imagen de la vejez.

Con el paso del tiempo se esperaría que esta imagen estereotipada del adulto mayor asexual desapareciera o se modificara, la realidad es que hasta el día de hoy está presente en gran parte de la sociedad⁽²⁸⁾, todos los esfuerzos para cambiar esta percepción deben estar basados en mostrar la importancia de la vivencia sexual en la tercera edad a través de educación y sensibilización encaminados a normalizar el abordaje de este tema⁽⁴⁾, propiciando prácticas sexuales adecuadas y saludables en los adultos mayores.

La experiencia vivida de la sexualidad del adulto mayor está determinada por su corporalidad, su relación con mundo y con otros, de tal suerte que no solo se presenta como una posibilidad corpórea que se ajusta a los cambios corporales y sociales, sino que se trata de una intencionalidad del Ser, “con la sexualidad que, no obstante, ha pasado, mucho tiempo por ser una función corpórea, nos enfrentamos, no a un automatismo periférico sino a una intencionalidad...”⁽¹³⁾.

Los resultados del presente estudio representan una base sólida para brindar cuidado enfermero a la sexualidad de personas mayores, explorar el significado que este grupo de edad asigna a las experiencias vividas en torno a su sexualidad hace posible identificar áreas de oportunidad y necesidad de cuidado por parte de enfermería, necesidades como la falta de educación sexual, el deseo de normalizar la sexualidad en la vejez y el apoyo emocional, son quehaceres inherentes a la profesión que deben atenderse. Conocer sobre las influencias del mundo y el cuerpo vivido del adulto mayor brinda herramientas a los enfermeros para desarrollar intervenciones de cuidado que aborden todas las dimensiones de la persona y lograr así el verdadero cuidado holístico.

Como limitaciones del estudio podemos comentar la probabilidad de que la modalidad de recolección de datos con herramientas digitales haya rezagado a aquellos adultos mayores que no estén familiarizados con las tecnologías o que no tengan acceso a ellas. En este mismo sentido, la muestra se limitó a participantes de una sola institución pública de atención a personas mayores, por lo cual se considera conveniente explorar el tema en otros ambientes institucionales e incluso comunitarios, a fin de lograr conocer el fenómeno de la sexualidad en la tercera edad con mayor profundidad.

De acuerdo con lo expuesto, es clara la necesidad de conciencia frente a las necesidades de salud sexual en las personas mayores, esta debería iniciar con la educación sobre el tema a fin de promover la apertura para su abordaje, enfermería precisa retomar esta temática durante su cuidado a adultos mayores. La educación no solo debe estar enfocada a las personas con 60 años y más, debe iniciar desde los abordajes con la familia y con la sociedad en general, solo así se podrá combatir los prejuicios y estereotipos sobre la sexualidad derivados de la edad⁽²⁹⁾. Enfermería precisa de realizar estrategias de educación en sexualidad y de sensibilización encaminadas a normalizar la sexualidad en las personas mayores, para promover prácticas sexuales adecuadas y saludables en esta etapa de la vida⁽⁵⁾.

CONCLUSIÓN

El significado de la sexualidad desde la influencia del cuerpo y el mundo del adulto mayor se construye a partir del mundo vivido en razón de las experiencias vividas

durante otras etapas de la vida, así como de las posibilidades corporales actuales, las cuales condicionan la percepción y expresión de la sexualidad. El adulto mayor reconoce las influencias negativas de su propio cuerpo en la vivencia de la sexualidad y busca estrategias para contrarrestarlas, sin embargo, las influencias del mundo como los estereotipos y prejuicios sobre la sexualidad representan un desafío importante no solo para el adulto mayor sino para los profesionales de salud y la sociedad en general.

La sexualidad del adulto mayor está influida por el contexto donde se desenvuelve y por las experiencias que ha vivido al respecto. Las enfermedades y limitaciones físicas afectan la sexualidad del adulto mayor y dificultan su expresión, en este mismo sentido, los estereotipos y prejuicios que existen sobre la sexualidad en la sociedad y en la familia condicionan la expresión sexual y obliga a la represión de la sexualidad por el mismo adulto mayor.

REFERENCIAS

1. Kim HY, Choe HS, Lee DS, Yoo JM, Lee SJ. Sexual behavior and sexually transmitted infection in the elderly population of South Korea. *Investigative and Clinical Urology*. 2019;60(3): 202–226. DOI: <http://dx.doi.org/10.4111/icu.2019.60.3.202>
2. Da Silva FG, Pelzer MT, Da Silva Neutzling BR. Attitudes of elderly women regarding the expression of their sexuality. *Aquichan*. 2019;19(3). DOI: <http://dx.doi.org/10.5294/aqui.2019.19.3.4>
3. Cambão M, Sousa L, Santos M, Mimoso S, Correia S, Sobral D. QualiSex: estudo da associação entre a qualidade de vida e a sexualidade nos idosos numa população do Porto. *Revista Portuguesa de Clínica Geral*. 2019;35(1):12–20. DOI: <http://dx.doi.org/10.32385/rpmgf.v35i1.11932>
4. Torres S, Rodríguez-Martín B. Percepciones de la sexualidad en personas mayores: una revisión sistemática de estudios cualitativos. *Revista Española de Salud Pública*. 2019 [acceso 30/06/2022];93:e201909059. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272019000100105
5. Ricoy-Cano AJ, Obrero-Gaitán E, Caravaca-Sánchez F, Fuente-Robles YMD La. Factors conditioning sexual behavior in older adults: a systematic review of qualitative studies. *Journal of Clinical Medicine*. 2020;9(6). DOI: <http://dx.doi.org/10.3390/jcm9061716>
6. Silva D, Mendes D. Da gerontofopia ao envelhecimento consciente e saudável. *Psicologia e Saúde em debate*. 2019 [acceso 30/06/2022];5(2):66. Disponible en: <http://www.psicodebate.dpgpsifpm.com.br/index.php/periodico/article/view/592>
7. González-Soto CE, Guerrero-Castañeda RF. Análisis de la producción científica de la sexualidad del adulto mayor: una revisión integrativa. *Rev baiana enfer*. 2022;36:e38080. DOI: <http://dx.doi.org/10.18471/rbe.v36.38080>
8. Brito PS, Silva JOL, Silva JOL, Almeida JS, Silva TA, Cezar JG, Sousa LS, Silva DA, Campos VA, dos Santo LB. A importância da sexualidade na saúde do idoso. *Research, Society and Development*. 2023;12(2). DOI: <http://dx.doi.org/10.33448/rsd-v12i2.40155>
9. Tejada DY, Suarez FRR, Dandicourt TC. La humanización del cuidado enfermero del anciano en estado de necesidad en la comunidad. *Rev Cubana Enfermer*. 2021 [acceso 05/02/2023];37(1): e3124. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000100017&lng=es

10. Medina FIA, Medina FJA, Torres OR, Sosa CR, Chale PGW, Chaparro-Díaz L. Actitudes hacia la vejez y actitudes hacia la sexualidad del adulto mayor en estudiantes y profesionales de enfermería. *Gerokomos*. 2021;32(1):17-21. DOI: <https://dx.doi.org/10.4321/s1134-928x2021000100005>
11. Moreira WC, Carvalho ARB de, Lago EC, Amorim FCM, Alencar D de C, Almeida CAPL. Training of nursing students in integrated care for the elderly. *Revista Brasileira de Geriatria e Gerontologia*. 2018;21(2):186–193. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1981-22562018021.170137>
12. Gonçalves Da Silva L, Pereira RM, Cristina A, Vieira B, Helena M, Pires S, et al. Factores restrictivos e impulsores da sexualidade do idoso. *Revista Eletrônica de Trabalhos Acadêmicos*. 2018 [acceso 05/07/2022];3(5). Disponible en: <http://revista.universo.edu.br/index.php?journal=3GOIANIA4&page=article&op=viewFile&path%5B%5D=6417&path%5B%5D=3310>
13. Merleau-Ponty M. *Fenomenología de la percepción*. Barcelona: Planeta-Agostini; 1945.
14. Souza VR, Marziale MH, Silva GT, Nascimento PL. Tradução e validação para a língua portuguesa e avaliação do guia COREQ. *Acta Paul Enferm*. 2021;34:eAPE02631. DOI <http://dx.doi.org/10.37689/actaape/2021AO02631>
15. Instituto Nacional de Geriatria. Guía de instrumentos de evaluación geriátrica integral. 2020. Disponible en: http://www.geriatria.salud.gob.mx/descargas/publicaciones/Guia_InstrumentosGeriatrica_18-02-2020.pdf
16. Gomes CCJ, Borges SMG. Sampling in qualitative research: concepts and applications to the field of health. *Pesquisa*. 2022;10(25):404-424. DOI: <http://dx.doi.org/10.33361/RPQ.2022.v.10.n.25.545>
17. Mayan MJ. *Essentials of Qualitative Inquiry* [Internet]. Nueva York: Routledge; 2023 [acceso 20/05/2023]. DOI: <https://doi.org/10.4324/b23331>
18. Ramos CM, Pacheco ZML, Oliveira GS, Salimena AM de O, Marques C da S. Entrevista fenomenológica como ferramenta de pesquisa em enfermagem: reflexão teórica. *R. Enferm. Cent. O. Min*. 2022;12. DOI: <https://doi.org/10.19175/recom.v12i0.3778>
19. Krouwel M, Jolly K, Greenfield S. Comparing Skype (video calling) and in-person qualitative interview modes in a study of people with irritable bowel syndrome-an exploratory comparative analysis. *BMC Medical Research Methodology*. 2019;19(1):1–9. DOI: <http://dx.doi.org/10.1186/s12874-019-0867-9>
20. Giorgi A. *The Descriptive Phenomenological Method in Psychology: A Modified Husserlian Approach*. Michigan: Duquesne University Press. 2009.
21. Branda N, Kate A. A Reviewer's Guide to Qualitative Rigor. *Journal of public administration research and theory*. 2019;29(2):348-363 DOI: <https://doi.org/10.1093/jopart/muy052>
22. Júnior EVS, Souza CS, Santos GS, Silva CS, Cruz DP, Sawada NO. Correlationl analysis between elderly people's sexuality and quality of life. 2022;31:e :e20200629. DOI: <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2020-0629>
23. Aguiar RB, Leal MCC, Marques AP de O. Knowledge and attitudes about sexuality in the elderly with HIV. *Ciência & Saúde Coletiva*. 2020;25(6):2051–2062. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1413-81232020256.18432018>
24. Ghidara E, Antacle A, Erbeta F, Ferro M, Fitzsimons M, Loandos M. Mientras haya vida, hay todo: una mirada en la sexualidad del adulto mayor. 2019 [acceso 05/07/2022];22(1):1–4. Disponible en: <http://www.evidencia.org.ar/index.php/Evidencia/article/view/4219/1719>

25. Smith L, Yang L, Veronese N, Soysal P, Stubbs B, Jackson SE. Sexual Activity is Associated with Greater Enjoyment of Life in Older Adults. *Sexual Medicine*. 2019;7(1):11–18. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.esxm.2018.11.001>
26. Queiroz IBS, Sousa AAS, Luna CA, Gurgel LC, Sampaio SML, Lina TB. Sexuality and gender approaches in man's health: an integrative review. *Electronic Journal Collection Health*. 2020;43:e3000. DOI: <https://doi.org/10.25248/reas.e3000.2020>
27. Azmitia. Vista de Panorama neurosocial de la sexualidad en la senectud. *Revista Académica CUNZAC*. 2021 [acceso 13/07/2022];4(2):11–15. Disponible en: <https://revistacunzac.com/index.php/revista/article/view/38/100>
28. Zubiaurre A. Una aproximación al proceso de envejecimiento desde el análisis. *Revista Caribeña de Ciencias Sociales*. 2019 [acceso 13/07/2022]. Disponible en: <https://www.eumed.net/rev/caribe/2019/05/proceso-envejecimiento.html>
29. Hernández CM, de la Fuente BSL, García GN, Hidalgo BA, García AI, Cano PM. Characteristics of the sexual sphere in elderly patients. *Semergen*. 2019;45(1):37–43. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.semerq.2018.09.007>

ISSN 1695-6141

© [COPYRIGHT](#) Servicio de Publicaciones - Universidad de Murcia