

# LA SEXUALIDAD EN EL ADULTO MAYOR DESDE UNA MIRADA HOLÍSTICA

*CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA*



Facultad de Ciencias de la Salud  
Programa de Enfermería

Presentado por:  
Daniela Fernández Correa

Medellín – Colombia  
2016



## CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA

### FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

#### NOTA DE ACEPTACIÓN

Los suscritos miembros de la comisión Asesora del Proyecto de investigación: "**La sexualidad en el adulto mayor desde una mirada holística**" elaborado por la estudiante DANIELA FÉRNANDEZ CORREA del programa de ENFERMERÍA, nos permitimos conceptuar que éste cumple con los criterios teóricos, metodológicos y de redacción exigidos por la Facultad de Ciencias de la Salud y por lo tanto se declara como:

***APROBADO SOBRESALIENTE***

Medellín, 8 de junio 2017

MG. JOSE CHÁVEZ  
Coordinador Investigación FCS

OLGA LILIANA MEJIA  
Jurado

*Daniela Fernández C.*  
DANIELA FÉRNANDEZ CORREA  
Estudiante

Personería Jurídica según Resolución del Ministerio de Educación No. 8529 del 6 de junio de 1983 / NIT 860.403.751-3

Cra. 84 No. 33AA-1 PBX. 250 83 28 Fax. 250 79 48 Medellín <http://www.unac.edu.co>

## RESUMEN

Los avances en salud pública respecto a la disminución de la mortalidad han traído consigo un incremento en la esperanza de vida a nivel mundial y han contribuido a la inversión de la pirámide poblacional. Sin embargo, se ha identificado que las necesidades de los adultos mayores no están cubiertas completamente, se puede partir desde la imagen que la sociedad (familia, amigos, trabajadores de la salud) tiene de estos como un grupo improductivo y de alta dependencia, lo cual puede favorecer al abandono familiar y a débiles lazos afectivos sociales.

La visión de quienes se sitúan en este ciclo vital, por parte de la mayoría de personas de los demás ciclos, se relaciona con seres que presentan disminución de fuerza y aumento de carga de presupuestos económicos; “favoreciendo el refuerzo de estereotipos y reduccionismos que colocan las necesidades asistencialistas de los adultos mayores por sobre sus aportes cotidianos a las personas que los rodean y a la comunidad en la que viven” (1). Adicionalmente, se destaca que la necesidad sexual se ha visto menguada por interferencias multifactoriales, incluyéndose los mitos y prejuicios enraizados en el personal de salud respecto a la vida sexual en la edad senil.

Se hace relevante destacar la responsabilidad enfermera de informarse e informar sobre la sexualidad, especialmente en los programas de prevención de la enfermedad y promoción de la salud, siendo este el mensaje principal del presente artículo. La elaboración del mismo se llevó a cabo mediante la búsqueda de artículos técnicos y científicos indexados en PUBLINDEX, con una fecha limitada del 2011 en adelante, relacionados con la sexualidad del anciano y la situación actual de este.

Posteriormente se realizó una matriz de análisis con 62 artículos seleccionados, se filtró información precisa para la construcción de los resultados, encontrándose que el factor sociocultural es el que más interviene en la sexualidad del anciano, aún por encima del factor biológico, seguido por el factor psicológico resaltando en este la viudez y soledad como

barreras principales en el desempeño sexual. Se pudo concluir que, el abordaje que brinde el profesional de enfermería al anciano por medio de una valoración integral de sus necesidades, puede marcar la diferencia hacia una vejez felizmente sexual.

Palabras clave: Anciano, sexualidad y factores sexuales.

## **INTRODUCCIÓN**

La siguiente revisión bibliográfica busca conocer los factores que posiblemente intervienen en la vida sexual del adulto mayor y cómo afectan la satisfacción y la calidad de vida del mismo. El enfoque de la revisión elaborada, enfatiza la naturaleza del adulto mayor en relación a su sexualidad y los factores intervinientes en esta, pese a que se desestiman los comportamientos y necesidades inherentes de las personas de avanzada edad. Sin embargo, antes de dar cabida a la extensión introductoria, es necesario abordar una definición precisa y concisa de qué es adulto mayor.

Dando cuenta a lo anterior, la organización mundial de la salud (OMS) puntualiza la edad de 60 años hacia arriba como clasificación de “adulto mayor” (2). Al atravesar por este ciclo vital se enfrentan cambios de aspecto biológico, económico, y sociocultural (3). Analizando al adulto mayor desde un enfoque demográfico según las Naciones Unidas, las personas que hacen parte de este grupo poblacional representan la población de más rápido crecimiento en el mundo, pues el número de individuos mayores de 60 años casi se ha duplicado entre 1994 y 2014, y las personas de ese grupo de edad superan ahora en número al de los menores de cinco años (4).

Otra afirmación que sujeta el incremento del envejecimiento, es la manifestada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), ente que expresa que: “Entre 2,000 y 2,050, la proporción de los habitantes del planeta mayores de 60 años se duplicará, pasando del 11% al 22%. En números absolutos, este grupo de edad pasará de 605 millones a 2,000 millones en el transcurso de medio siglo” (5).

Especificando el concepto previo, la situación actual en Colombia es la siguiente según el análisis realizado por Villar Leonardo y Montoya Soraya pertenecientes a “misión Colombia envejece” se encuentra que “un 10.8% de la población colombiana supera los 65 años de edad, exponiendo que para el 2020 comenzaría el fin de una población juvenil” (6).

Existe la importancia de reforzar las medidas de prevención de la enfermedad y promoción de la salud; pues el llegar sanos a la tercera edad se ha convertido en todo un reto (6). Enlazando lo anterior al ámbito sexual se hace imprescindible la sensibilización acerca de prácticas sexuales seguras para evitar patologías que en los últimos años han aumentado en el adulto mayor, como lo es el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH). En el estudio de sexuality and HIV/AIDS: a descriptive study. Los autores expresan que, este aumento puede ser causado por la limitación de información que los ancianos reciben de sus propios familiares pues los consideran sexualmente inactivos. (7)

La Organización Mundial del Trabajo (OIT), en su más reciente estudio, señala que, en Colombia, por cada 100 personas de 65 años y más, no hay ningún trabajador formal que se dedique en tiempo completo al cuidado a largo plazo de esta población vulnerable, (6). Por ende las necesidades de este grupo poblacional incluida la sexualidad, se han visto cada día menos identificadas y satisfechas, ya que si no ha habido cobertura completa para los cuidados mínimos, mucho menos para una intervención de carácter sexual.

Contextualizando lo anterior a la ciudad de Medellín, el Departamento Administrativo de Planeación gesta que, en el año 2,020 habrá 264,409 personas mayores de 65 años (8). La consulta realizada ubicó a la población del adulto mayor como la población más proclive al cambio.

Se han hecho muchas investigaciones y una identificación consumada sobre el fenómeno en cuestión por parte de diferentes autores, dentro de los cuales se destaca a Doris Cardona, quien hace su apreciación sobre la dilatación de la población del adulto mayor cuando manifiesta lo siguiente:

“La perspectiva del ciclo de vida introduce la noción de que la vejez es una etapa más en el proceso total del ciclo vital. Es decir, la vejez no implica necesariamente una ruptura en el tiempo ni el ingreso a una etapa terminal (9). Por el contrario, el envejecimiento determina una transición entre el fin de una etapa de vida activa para muchos, a la entrada de otra; caracterizada para algunas personas por la pasividad que representa en muchos ámbitos sociales y personales, destacando en este último la sexualidad, debido a la “metamorfosis” que atraviesa al cruzar la línea entre adulto joven y adulto mayor.

Lo anterior hace referencia entonces a la inversión que se presenta en la actualidad respecto a la pirámide poblacional, lo cual proporciona un indicio que, en años futuros posiblemente la base de esta sea el último ciclo vital y siendo así se debe conocer los retos que se pueden presentar en este grupo, principalmente los que atraviesen la octava década de la vida (10).

En busca de la integralidad del adulto mayor, en Colombia surge la política nacional de envejecimiento, inmersa en la ley 1251 de 2008, la cual establece directrices con el fin de proteger los derechos del anciano a totalidad, así como dar a conocer sus deberes. Entre estos los pertenecientes al artículo 6 numeral 4, A- Auto cuidar su cuerpo, mente y entorno, B- integrar a su vida hábitos saludables y de actividad física, D- participar activamente de actividades deportivas, recreativas y culturales, F- propender su propio bienestar y crear condiciones que reduzcan su nivel de dependencia y G- proporcionar información real de sus condiciones socioeconómicas (11).

Con el cumplimiento de lo descrito se aumenta la probabilidad de tener una vida sexual más satisfactoria, pues se tendría la ventaja de poseer un cuidado de mayor nivel tanto de cuerpo como de mente. Lo que intervendría como factor protector dentro de la sexualidad. Además porque el cuidador obtendría claridad acerca de condiciones reales y preocupaciones sexuales del individuo mayor, facilitándose entonces el éxito en las intervenciones que decida, apuntando a favorecer su calidad de vida, e impedir el avance prematuro y prevenible del deterioro sexual.

Se puede afirmar que el último ciclo vital es relevante puesto que, nacen lazos de dependencia que antes no se tenían ya que el nivel de autonomía cambia, razón por la cual se crea una susceptibilidad ante el entorno y ante las personas que están alrededor. La sexualidad también presenta cambios debido a la transformación que se vive morfológicamente, sin embargo, cabe destacar que, esta no finaliza pues acompaña al ser humano desde que nace hasta que muere. Así lo expresa la sexóloga Cristiana Silvia Pérez (12).

Respecto a lo descrito anteriormente Caridad Betancourt manifiesta que: La frecuencia de las relaciones sexuales disminuye con la edad, pudiendo traer incluso empobrecimiento emocional y disminución de la calidad de vida” (13). Según un estudio de la Universidad Pedagógica Experimental Libertador, la sexualidad humana es: “Un proceso que acompaña al individuo durante todo su ciclo vital que va adoptando diversas características y formas de expresión. (14). Por esto es importante entonces ver al anciano como un ser que siente, capaz de manifestar afecto y deseo por quien en él lo despierta y no ser rechazado por generaciones previas al mismo por este hecho.

Reforzando la idea previa Ann Carter expresa que: “Es probable que la actividad sexual cambie con el tiempo en los adultos mayores” y añade que: “Muchas personas mayores se sienten aliviadas porque ya no tienen que preocuparse por usar métodos anticonceptivos cuando tienen relaciones sexuales, pueden estar más dispuestos a decirle a su pareja lo que les gusta, la eyaculación precoz casi nunca es un problema en los adultos mayores y las mujeres tienden a alcanzar un pico sexual a una edad mucho más tardía que los hombres” (15).

Sin embargo se declara que: “Según la manera en que el anciano se perciba a sí mismo serán su conducta y decisiones. Existe una relación muy directa entre cómo la sociedad percibe al anciano y cómo este, en consecuencia, se ve a sí mismo. Debido al proceso de socialización, las experiencias, mitos, estereotipos y clichés van pasando de generación en generación, e

igualmente son asimilados por todos los miembros de la sociedad desde diferentes perspectivas” (16).

En la actualidad, el hombre de las cavernas conserva su pensamiento puritano y procreativo y considera que la sexualidad con otros fines es pecaminoso y que este debe ser practicado de acuerdo a la edad. Agustín Alfonso Giraldo considera que: “La sexualidad humana es una realidad constituida por componentes biológicos, sociales y psicológicos que se entrelazan permanentemente y que la sexualidad a la par con el desarrollo de la personalidad, se descubre a través de las vivencias consigo mismo y con los demás” (17).

No obstante, Alana Officer declara que: “El envejecimiento de la sociedad puede ser positivo si conservamos mejor la salud con la edad. Pero, para ello, debemos desprendernos de los prejuicios contra las personas mayores” (18). La influencia del factor religioso ha sido tópico candente en la búsqueda de respuestas hacia la problemática afín. Gazquez Linares manifiesta que “la mayoría de nuestros mayores tiene un vínculo religioso muy marcado, que influye en su sexualidad. Estos valores religiosos, impregnados en nuestra sociedad, entienden la sexualidad en el contexto exclusivo de la reproducción, considerándose a nuestros mayores ausentes de necesidades sexuales debido a la imposibilidad para la procreación” (19).

Sobre esto, Narit Danae llegó a la conclusión de que “el sexo y la religión no son opuestas en sus manifestaciones, sino que hacen parte a la contribución totalitaria del ser” (20). La religiosidad del ser senil requiere atención, dada la extensión de tal manifestación ideológica que obstruye la actividad sexual. Con lo consolidado, se procura un objetivo acorde con el ánimo de educar al adulto mayor en su asistencia inmediata, esto con el propósito de que él satisfaga a plenitud cada una de sus necesidades. La intención del estudio como búsqueda de métodos para el favorecimiento de la calidad de vida del adulto mayor aplaca la presión social, e impulsa el conocimiento sustancial sobre el tema en desarrollo.

La importancia que la disciplina de enfermería tiene en esta temática radica en la preparación que desde el pregrado se debe adquirir para favorecer integralmente la satisfacción de

requerimientos, incluida la sexualidad en el adulto mayor; esto mediante el conocimiento de cómo educar al anciano en este aspecto, para lo cual se puede involucrar la aplicación de modelos enfermeros que permitan una visión holística del ser humano como el modelo de Marjory Gordon quien creó 11 patrones funcionales como una configuración comportamental que da idea sobre las dificultades o potencialidades que tiene un individuo o una comunidad sobre el alcance de la salud en cualquier etapa de la vida.

Esta teórica en el patrón número 9 de sexualidad y reproducción, expresa la descripción de los patrones sexuales y todo lo involucrado con la satisfacción y trastornos del mismo. Teniendo presente no solo lo relacionado con el coito, sino también con las alteraciones vividas durante y después de la etapa reproductiva tanto en el sexo femenino como en el masculino (21).

Apoyados en la realidad actual que atraviesa el ser senil, se observa la existencia de múltiples conceptos respecto al desempeño sexual de este y la necesidad de reconocer: ¿Cuáles son los factores que intervienen en la sexualidad del adulto mayor? Esto con el fin de actuar como herramienta en el reconocimiento de las principales brechas existentes para la satisfacción sexual del anciano y plantear una solución frente a las mismas.

## **METODOLOGÍA**

Se realizó una búsqueda por conveniencia sistemática de estudios en múltiples bases de datos referentes a la influencia de múltiples factores en la sexualidad del adulto mayor, además de su condición actual a nivel demográfico y calidad de vida, para lo que se realizó una exploración exhaustiva en bases de datos como EBSCO, Scielo, LILLACS, SCOPUS, Redalyc, Elsevier, Pubmed con la intención de encontrar un 80% o más de información de tipo original. Además se consultó páginas virtuales de fuentes avaladas tales como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud

(OPS), confirmándose que los autores de su elaboración fuesen de un elevado rango académico.

La búsqueda establecida fue en los idiomas inglés y español, teniendo como límite de fecha el año 2011 en adelante. Los artículos seleccionados fueron hallados de forma virtual a través de palabras clave arrojadas por DeCS, (22) las cuales fueron: Anciano, sexualidad y factores sexuales (early, sexuality AND sexuals factors) y preguntas sobre cómo se relacionaba el envejecimiento con la sexualidad, cuál era la situación actual del adulto mayor respecto a su calidad de vida e influencia del factor religión, cultura y psiquis con el desempeño sexual, lo cual facilitó llegar al punto de encuentro de información necesaria y relevante sobre el tema, permitiéndose entonces la construcción del presente producto.

Después de localizar artículos aportantes al tema, se procedió a realizar la lectura de los mismos, descartando aquellos en los cuales no se encontró coherencia entre su introducción y sus resultados. Se consta la fiabilidad del contenido referenciado al consultar en PUBLINDEX (23) con la intención de encontrar los escritos indexados en una clasificación A1, A2, B o C, lo cual fue un criterio importante de inclusión.

Al final de la recopilación de información cada estudio fue plasmado por orden de búsqueda en una ficha bibliográfica dentro de la cual se especificaron datos puntuales del artículo como: Nombre del documento y clasificación de este, autores, fuente de búsqueda, país que realizó el estudio, fecha en la cual se realizó, tipo de estudio y notas importantes de cada uno. Se procedió a la agrupación de los mismos en una matriz bibliográfica en Excel.

Una vez finalizado el paso previo se realizó la filtración de datos de la matriz agrupando la información por factores involucrados en la sexualidad del adulto mayor (situación actual y demográfica del adulto mayor, factores biológicos, socioculturales, psicológicos, religiosos y la influencia del personal salud), con lo cual se pudo realizar el desarrollo y resultado de la revisión; por último, se estructuró la discusión con base a la información obtenida durante todo el proceso de elaboración del presente escrito.

## DESARROLLO Y RESULTADOS

Se revisaron en total 62 documentos, los cuales en su mayoría fueron artículos científicos, también se seleccionaron repositorios de una universidad Colombiana (Universidad Pontificia Bolivariana), escritos virtuales de asociaciones no gubernamentales y la ley del adulto mayor Colombiana. De estos manuscritos 49 eran de tipo científico asegurándose su publicación en revistas indexadas y homologadas para Colombia y 12 de tipo técnico. Ver tabla 1.

Tabla 1: Descripción de la bibliografía por tipo de manuscrito.

TIPO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
ARTÍCULO CIENTÍFICO	49	Let's talk about sex: older people's views on the recognition of sexuality and sexual health in the health-care setting
		La sexualidad en el adulto mayor
		Examining aging sexual stigma attitudes among adults by gender, age, and generational status
		Análisis de la política pública nacional de envejecimiento y vejez en Colombia
		Análisis de la política pública nacional de envejecimiento y vejez en Colombia
		Nurses' perceptions of sexuality in institutionalized elderly: A literature review
		Mujer posmenopáusica. ¿Fin de la vida sexual?
		Sexuality in older age: essential considerations for healthcare professionals
		El envejecimiento humano, activo y saludable, un reto para el anciano, la familia, la sociedad
		Calidad de vida en adultos mayores del hogar de ancianos del municipio Cruces
		Prevencao de doencas sexualmente transmissíveis na visao de idosos de uma Estratégia da Saúde de Família
		Caracterización de aspectos en la seguridad de la sexualidad en el anciano
		Sexualidad en gerontes de la Universidad del Adulto Mayor en el municipio de III Frente
		Negociaciones posibles: Visibilidad, vejez y parentesco entre mujeres que mantienen relaciones sexo- afectivas con otras mujeres
La sexualidad en un grupo de ancianos que asisten a consulta de urología		

TIPO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
		<b>1.1. FACTORES QUE INTERFEREM NA SEXUALIDADE DE IDOSOS: UMA REVISAO INTEGRATIVA</b>
		Vejez y soledad: implicancias a partir de la construcción de la noción de riesgo
		Prácticas preventivas en los ancianos y la vulnerabilidad al VIH
		Understanding of the elderly and their relatives regarding sexuality and HIV/AIDS.
		Healthy aging profile in octogenarians in Brazil.
		The exercise of sexuality among the elderly and associated factors
		Is old age always already heterosexual (and cisgender)? The LGBT Gerontology and the formation of the "LGBT elders"
		Sexuality And Elderly Patients
		Psychological and Interpersonal Dimensions of Sexual Function and Dysfunction.
		Salud, cine y educación sexual para adultos mayores
		Comprensión de los ancianos y sus parientes respecto a la sexualidad y VIH/IDA: Un estudio descriptivo
		La evidencia científica y el arte de envejecer
		Older woman and sexuality-are we still just talking lube?
		Vejez y envejecimiento.
		La sexualidad en el adulto mayor. Rev. cuba. enferm.. 2013; 29(3) : 223-232.
		Amor, sexualidad e inicio de nuevas relaciones en la vejez: percepción de tres grupos etarios.
		Love, sex, and aging.
		Salud, cine y educación sexual para adultos mayores
		Testosterone Treatment in Older Men
		“Don’t Be Trying to Box Folks In”: Older Women’s Sexuality
		Envejecimiento poblacional en el siglo XXI: oportunidades, retos y preocupaciones.
		Modelo para la Educación Integral en Sexualidad desde el aporte de la prensa digital venezolana.
		La relación de pareja. Funciones de apoyo y sexualidad en la vejez
		Representaciones sociales de la sexualidad entre ancianos
		Aspectos bioéticos implicados en el cuidado de personas mayores con VIH/SIDA
		El deseo sexual en varones adultos mayores, su relación con la testosterona sérica y otros factores
		Vejez y sexualidad: Reflexiones para la práctica de salud ocupacional
		Health equity and aging of bisexual older adults: Pathways of risk and resilience
		Erotica, sexualidad y vejez en una institución geriátrica
		Viudez y vejez en América Latina
		The pulsional defusion and destinations of sexuality beyond genitality
		Los abuelos también se aman: Sexualidad en la tercera edad
		La sexualidad nos acompaña desde que nacemos hasta que morimos
		Sexualidad y envejecimiento

TIPO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
DOCUMENTO TÉCNICO	12	Influencia de la religiosidad sobre la expresión sexual del adulto mayor.
		Salud mental y adultos mayores
		La situación demográfica en el mundo.
		Envejecimiento y ciclo de vida
		Las personas mayores de Colombia son las más pobres de América Latina.
		Medellín y su Población.
		Las actitudes negativas acerca del envejecimiento y la discriminación
		Proceso de atención enfermería
		Biblioteca Virtual en Salud
		Política nacional de envejecimiento y vejez 2007-2019.
		Envío de ponencias al Clases 2012
		Salud y cuidados en el envejecimiento.

La mayor información encontrada sobre el tema fue referente a la intervención de los factores socioculturales en el desempeño sexual del anciano, mientras que la información con menos hallazgos fue sobre el factor religioso. También es importante destacar a partir del 2011, el año con mayor número de publicaciones sobre la sexualidad en el adulto mayor tuvo, el cual fue el año 2012, sin embargo, llama la atención que el año que menor número de publicaciones ha tenido es el 2016, reconociendo que aún no ha culminado.

La mayor clasificación de artículos presentada fue la de A1, el tipo de artículo que primó para el presente constructo fue el original, lo que indica que la información presentada por las bases de datos posee un nivel de calidad beneficioso para la revisión bibliográfica elaborada, el país que más publicaciones tiene sobre la temática buscada es Brasil seguido por Estados Unidos. Ver tabla 2.

Tabla 1: Descripción de la bibliografía según país de origen y clasificación PUBLINDEX.

TIPO DE ARTÍCULO	PAÍS DE ORIGEN	CLASIFICACIÓN REVISTA PUBLINDEX			
		A1	A2	B	C
Original: 16	Brasil: 6	11	3	1	1
	Chile: 1				
	Cuba: 4				

TIPO DE ARTÍCULO	PAÍS DE ORIGEN	CLASIFICACIÓN REVISTA PUBLINDEX			
		A1	A2	B	C
	Estados Unidos: 5				
Reporte de caso: 1	Estados Unidos: 1		1		
Revisión: 8	Brasil: 4	4	3		1
	Colombia: 1				
	Cuba: 2				
	Venezuela: 1				
Reflexión: 5	Brasil: 1		1	1	3
	Chile: 1				
	Colombia: 1				
	Estados Unidos: 1				
	Venezuela: 1				
Corto: 14	Brasil: 7	3	3	3	5
	Colombia: 1				
	Cuba: 2				
	Estados Unidos: 3				
	Venezuela: 1				
Revisión de tema	Estados Unidos: 1	1		1	
	Venezuela: 1				

La población adulta mayor cada vez aumenta en cantidad a nivel mundial así lo confirman varios estudios revisados, "La población de adultos mayores en la región de las Américas alcanzará los 100 millones en el período comprendido entre los años 2000-2025 (23). Al limitar el aumento poblacional resulta preocupante que "en las Américas se vive más, pero no necesariamente mejor, sino en pobreza y con enormes carencias" por las barreras y determinantes existentes en el hemisferio" (24).

Esta afirmación la refuerza Corugedo Rodríguez, Maria del Carmen cuando expresa que "En 1975, en el mundo había 350 millones de adultos mayores o ancianos (personas con 60 años o más de edad), en el 2000 esta cifra ascendía a 600 millones, y se espera que para el 2025 ascienda a 1 100 millones, que constituirán el 15 % de la población total" (25). Sin embargo la calidad de vida de los mayores no alcanza su pico máximo por carencias significativas que entorpecen la vejez satisfactoria.

Por tal razón verdaderamente se encuentra que según mediciones poblacionales el envejecimiento poblacional es un fenómeno que cada vez se hace más notorio, sin embargo este aumento de años de supervivencia no manifiesta necesariamente que va ligado al aumento en la calidad de vida de los ancianos, ni que la sociedad esté lo suficientemente preparada para visualizar al ser senil como un ser integral que tiene necesidades inherentes que cumplir y ve esto como una verdadera prueba, respecto a esto Doris Cardona Arango dice que: “Las necesidades de salud de los adultos mayores se constituyen en retos por los requerimientos de atención, cuidado e incremento de costos”(26).

Por esto es necesario que se fomente una cultura más fuerte sobre promoción de la salud y prevención de la enfermedad en estos individuos, cabe resaltar que el género femenino puede responder diferente al masculino frente a estas intervenciones, Kullman A. Expresa que “las mujeres se identifican más con la prevención, mientras que los hombres a la curación” (27).

No obstante el doctor Agustín Alfonso no hace distinción de sexo al generalizar en uno de sus más recientes manuscritos la necesidad sexual anidada en el adulto mayor, pues este autor relaciona el yo sexual escondido con “la falta de una formación y orientación sexual adecuada” (28). Por tal razón se podría decir que para que aún envejecimiento poblacional no es sinónimo de calidad de vida en la edad senil. Para la construcción de los resultados mencionados de este objetivo se seleccionaron 9 artículos, sabiendo entonces que el número de escritos sobre la temática fue adecuado para alcanzar las conclusiones plasmadas en párrafos anteriores respecto a este factor. Ver tabla 3.

Tabla 3: Descripción de la bibliografía por categoría de búsqueda referente al objetivo demográfico y la situación actual del adulto mayor.

CATEGORÍA	BIBLIOGRAFÍA	DESCRIPCIÓN
<b>OBJETIVO: SOCIODEMOGRÁFICO Y SITUACIÓN ACTUAL DEL ADULTO MAYOR</b>	Bastos CC, Closs VE, Pereira AMVB, Batista C, Idalêncio FA, Carli D, et al. Importância atribuída ao sexo por idosos do município de Porto Alegre e associação com a autopercepção de saúde e o sentimento de felicidade. <i>Revista Brasileira de Geriatria e Gerontologia</i> . 2012;15(1):87–95.	Importância atribuída ao sexo por idosos do município de Porto Alegre e associação com a autopercepção de saúde e o sentimento de felicidade
	Cardona D, Segura A, Garzón M, Segura A, Cano M. Health status of elderly persons of Antioquia, Colombia	Estado de salud del adulto mayor de Antioquia, Colombia
<b>OBJETIVO: SOCIODEMOGRÁFICO Y SITUACIÓN ACTUAL DEL ADULTO MAYOR</b>	Hugo. Inteligencia Sexual [Internet]. [cited 2016 Dec 1]. Available from: <a href="http://sexologia.relacionarse.com/139495/">http://sexologia.relacionarse.com/139495/</a>	La inteligencia sexual emocional no muere
	Bauer M, McAuliffe L, Nay R, Chenco C. Sexuality in Older Adults: Effect of an Education Intervention on Attitudes and Beliefs of Residential Aged Care Staff. <i>Educational Gerontology</i> . 2013 Feb 1;39(2):82–91.	Sexuality in Older Adults: Effect of an Education Intervention on Attitudes and Beliefs of Residential Aged Care Staff
	Aguirre Garzón C. Análisis de la política pública nacional de envejecimiento y vejez en Colombia. 2016 [cited 2016 Nov 19]; Available from: <a href="http://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/18995">http://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/18995</a>	Análisis de la política pública nacional de envejecimiento y vejez en Colombia
	Currin JM, Hubach RD, Sanders C, Hammer TR. Sexting Leads to “Risky” Sex? An Analysis of Sexting Behaviors in a Nonuniversity-Based, Older Adult Population. <i>J Sex Marital Ther</i> . 2016 Oct 12;1–14.	Sexting conduce al sexo "de riesgo"? Un análisis de los comportamientos en un Sexting no Universitarios-Based, la población adulta mayor.
	Reyes Torres I, Herrera C, A J. El envejecimiento humano activo y saludable, un reto para el anciano, la familia, la sociedad. <i>Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas</i> . 2011 Sep;30(3):454–9.	El envejecimiento humano, activo y saludable, un reto para el anciano, la familia, la sociedad

CATEGORÍA	BIBLIOGRAFÍA	DESCRIPCIÓN
	Rodríguez C, Carmen M del, García González D, Arias G, Isabel V, Lechuga C, et al. Calidad de vida en adultos mayores del hogar de ancianos del municipio Cruces. Revista Cubana de Medicina General Integral. 2014 Jun;30(2):0–0.	Calidad de vida en adultos mayores del hogar de ancianos del municipio Cruces
	Cezar AK, Aires M, Paz AA. Prevention of sexually transmitted diseases in the point of view of elderly clients of a Family Health Strategy. Revista Brasileira de Enfermagem. 2012 Oct;65(5):745–50.	Prevencao de doencas sexualmente transmissíveis na visao de idosos de uma Estratégia da Saúde de Família

Al llegar al último ciclo vital no se hacen esperar la presencia de transformaciones morfosiológicas que pueden modificar la sexualidad. Árraga M. nombró que en el hombre anciano (Los vasos sanguíneos que alimentan los testículos están menos irrigados durante la estimulación sexual, retardando el tiempo de excitación) y la mujer (Las paredes de la vagina se adelgazan y se vuelven más lisas y se produce disminución en la lubricación vaginal) (29).

El desequilibrio hormonal fue nombrado como el declive de la sexualidad (30), otros investigadores consideran que los cambios hormonales pueden interferir en el desempeño sexual especialmente en las mujeres postmenopáusicas (31). Sin embargo Valdés M. refuta lo anterior al manifestar que “no hay límite de tiempo para la capacidad sexual de la mujer, aún y cuando las respuestas se hagan más lentas se puede continuar disfrutando del sexo y tener orgasmos durante toda la vida. La disminución de los estrógenos produce cambios en la respuesta sexual que en ocasiones son interpretados como disfunciones y no son más que el desconocimiento del envejecimiento en esta esfera" (32).

Por su parte Perls T. guió su investigación en lo que involucra la disminución sexual del hombre y en un artículo original establecieron dentro de sus resultados que en el hombre anciano “los niveles bajos de testosterona inciden en la disminución de la libido, deseo y las prácticas sexuales”. (33). Sin embargo, los resultados de este artículo se posicionan en tela

de juicio al leer otro que informa que "la disminución del deseo sexual en los sujetos estudiados no depende de la testosterona sérica, y sí de otros factores biológicos, psicológicos y sociales" (34). Sin embargo es importante mencionar que la clasificación de ambos artículos varía puesto que mientras uno es clasificación B, el otro es clasificación C.

Al unificar las alteraciones de la sexualidad identificadas en ambos sexos apareció Ferraz K y demás hablando acerca del aumento en la cifra de adultos mayores infectados con VIH/SIDA, estos autores expresaron que "El SIDA en este grupo de edad ocurre predominantemente a través de la transmisión sexual. Porque del estigma de la tercera edad, la familia y los profesionales de la salud se niegan a ver a las personas mayores como seres sexualmente activos". Pudiéndose haber visto entonces la sexualidad en el anciano de forma negativa por su alta vulnerabilidad a padecer patologías incurables (35).

Pero Crisóstomo A vio esta temática "con otros lentes" pues según estos "Mientras pensaba en la vejez como una limitación de edad, esta fase de la vida puede ser muy fructífero en cualquier otra fase que se refiere a la experiencia del amor y la sexualidad" esto a pesar de las limitaciones de autonomía del ser senil (36). En el desempeño de la sexualidad del anciano se localizaron 13 estudios, la mayoría realizados en Estados Unidos en el lenguaje inglés, primando el encuentro de artículos originales, con un número considerable para la realización de resultados referentes a la intervención del factor biológico en la sexualidad del adulto mayor. Ver tabla 4.

Tabla 4: Descripción de la bibliografía por categoría de búsqueda referente al objetivo biológico.

CATEGORÍA	BIBLIOGRAFÍA	DESCRIPCIÓN
OBJETIVO BIOLÓGICO	Queiroz MAC, Lourenço RME, Coelho M de MF, Miranda KCL, Barbosa RGB, Bezerra STF, et al. Social representations of sexuality for the elderly. Revista Brasileira de Enfermagem. 2015 Aug;68(4):662-7.	Representaciones sociales de la sexualidad entre ancianos

CATEGORÍA	BIBLIOGRAFÍA	DESCRIPCIÓN
	Barrios MÁ, A NM. Salud, cine y educación sexual para adultos mayores [Internet]. Omnia. 2013 [cited 2016 Nov 19]. Available from: <a href="http://2011.www.redalyc.org/articulo.oa?id=73730059008">http://2011.www.redalyc.org/articulo.oa?id=73730059008</a>	Salud, cine y educación sexual para adultos mayores
	Santos Á da S, Arduini JB, Silva LC, Fonseca AS. Understanding of the elderly and their relatives regarding sexuality and HIV/AIDS: a descriptive study. Online Brazilian Journal of Nursing. 2014 Jun 9;13(2):175–85.	Comprensión de los ancianos y Sus parientes respecto a la sexualidad y VIH / SIDA: Un estudio descriptivo
	Falque-Madrid L. La evidencia científica y el arte de envejecer. Anales Venezolanos de Nutrición. 2014 Jun;27(1):110–8.	La evidencia científica y el arte de envejecer
	Ferraz DA, Oliveira AD, Santos SC, Oliveira FE, Lopes CN, Oliveira DS. Los temas éticos implicados en el cuidado de personas mayores con VIH/SIDA	Los temas bioéticos implicados en el cuidado de personas mayores con VIH/SIDA
<b>OBJETIVO BIOLÓGICO</b>	Monteagudo Peña G, López Rodríguez Y, Ledón Llanes L, Gómez Alzugaray M, Ovies Carballo G, Álvarez Seijas E, et al. El deseo sexual en varones adultos mayores, su relación con la testosterona sérica y otros factores. Revista Cubana de Endocrinología. 2016 Apr;27(1):0–0.	El deseo sexual en varones adultos mayores, su relación con la testosterona sérica y otros factores
	J Salud Soc Behav Is Sex Good for Your Health? A National Study on Partnered Sexuality and Cardiovascular Risk among Older Men and Women. 2016 Sep.	Is Sex Good for Your Health? A National Study on Partnered Sexuality and Cardiovascular Risk among Older Men and Women.
	Llanes Betancourt C. La sexualidad en el adulto mayor. Revista Cubana de Enfermería. 2013 Sep;29(3):223–32.	La sexualidad en el adulto mayor
	Bauer M, McAuliffe L, Nay R, Chenco C. Sexuality in Older Adults: Effect of an Education Intervention on Attitudes and Beliefs of Residential Aged Care Staff. Educational Gerontology. 2013 Feb 1;39(2):82–91.	Examining the sexual function and related attitudes among aged women: A cross- sectional study
	Vázquez M del CV, Esterlin YH, Peguero MMG, Prieto YMR. Mujer posmenopáusica. ¿Fin de la vida sexual? [Internet]. Revista Habanera de Ciencias Médicas. 2013 [cited 2016 Nov 19]. Available from: <a href="http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180427525009">http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180427525009</a>	Mujer posmenopáusica. ¿Fin de la vida sexual?
	Testosterone Treatment in Older Men. New England Journal of Medicine. 2016 Jul 7;375(1):88–90.	Testosterone Treatment in Older Men

CATEGORÍA	BIBLIOGRAFÍA	DESCRIPCIÓN
	The American Journal of Family Therapy, Journal of Sex & Marital Therapy	Sexting conduce al sexo "de riesgo"? Un análisis de los comportamientos en un Sexting no Universitarios-Based, la población adulta mayor.
	Einstein (Sao Paulo). 2016 Apr-Jun; 14(2): 178–184 . Instituto Brasileiro de Geografia y Estadística (IBGE) Projeção da população por sexo e idade: 2000-2060. Projeção da população das unidades federativas por sexo e idade: 2000-2030. Brasilia (DF): IBGE; 2013. [Citado 2016 Mai 12].	Assessment of physicians' addressing sexuality in elderly patients with chronic pain
	Conflicto de intereses: Los autores informan que no tienen conflictos de intereses. Financiación: Ninguna. © 2016 Sociedad Internacional de Medicina Sexual. Publicado por Elsevier Inc. Todos los derechos reservados.	Psychological and Interpersonal Dimensions of Sexual Function and Dysfunction.

Según el contenido de los artículos se presencia que la sexualidad en el adulto mayor ha tenido quiebres cuando se ha expresado que los seres seniles se aprecian como personas asexuales, esto producto de mitos y prejuicios los cuales han sido transmitidos a través de la historia.

Sin embargo, lo anterior hace referencia a la percepción de sexualidad partiendo únicamente del coito y la genitalidad dejando de lado aspectos como la interacción con otras personas y la afectividad, así lo expresa el estudio de Pedraza T (37) y se refuerza con la publicación de Syme ML y Cohn TJ. Donde se hace real la creencia de que la sociedad se ha encargado a través de los tiempos de generar una estigmatización del adulto mayor, las creencias que se tiene del anciano ha pasado de generación en generación haciendo ver en todos los aspectos como un ser vulnerable e incompetente ante las demás generaciones. (38).

Valle MD También aporta con caracterización de aspectos en la seguridad de la sexualidad en el anciano, ya que en este se manifestó que más del 22 % de los adultos mayores en el mundo presentan problemas con la sexualidad, donde los prejuicios y la cultura forman parte indisoluble de ella" (39). Se ha concluido entonces que el ser senil ha sido víctima de

recriminaciones y juicios continuos, que actualmente continúan alterando su expresión total de un ser capaz de vivir conforme a sus deseos.

En el artículo antes mencionado también se encontró que la pérdida del conyugue y la falta de privacidad al convivir con la familia son factores negativos para el goce de la sexualidad. Por el contrario, no existe ningún factor biológico que invalide súbitamente la función sexual (39), razón por la cual es importante educar sobre la integridad de los seres humanos no solo en el anciano, sino también en todos los ciclos de vida previos, pues es en estos donde se resaltan la mayoría de prejuicios.

Es importante que los jóvenes vean al anciano como un ser hipersexual en vez de asexual, por medio de un video donde los adultos mayores hablaron claramente de cómo viven ellos con plenitud su vida sexual y que a pesar de los años siguen activos y llenos de deseos. (40). Cedeño L en su escrito original de Sexualidad en gerontes de la Universidad del Adulto Mayor en el municipio de III Frente apoyan que la viudez es la mayor causante de abstinencia sexual en el anciano puesto que la sociedad no concibe que una vez este enviude se trate de buscar una nueva pareja (41).

Sin embargo en el escrito *Factors that influence the sexuality of the elderly: an integrative review*, contradice lo dicho en el artículo de caracterización de aspectos en la seguridad en el anciano al decir que “el uso de medicamentos y los cambios en la fisiología sexual fueron identificados como factores importantes que influyeron en la sexualidad del adulto mayor” (42), no obstante cabe destacar que, este a diferencia del anterior no fue un artículo original, por lo que este podría tener menos inclinación en cuanto a la certeza de su planteamiento.

En salud, cine y educación sexual para adultos mayores se indicó que, a pesar de los cambios biológicos que se presencian al llegar a la vejez, es en esta etapa en la cual se tiene una inclinación hacia la practica con libertad de la sexualidad, debido a que ya no se cuenta con las limitaciones que se tenían en la juventud, como embarazos no deseados o quizás la preocupación por una imagen corporal. Ahora se cuenta con una estabilidad tanto psicológica

por la recopilación de experiencias y emocional porque la mayoría de los adultos mayores cuenta con una pareja estable (43).

Al llevar esto a lo dicho por los anteriores autores la viudez si puede estar como factor desfavorable pues se perdería gran parte de la estabilidad emocional. Respecto a ideas previas surge entonces una duda con relación a los adultos mayores que viven en centros de cuidado, pues si bien la falta de privacidad en estos centros es notoria, se aumenta la posibilidad de relacionarse con otra persona de otro sexo y de la misma edad, aumentándose la probabilidad de experimentar sexualidad en el último ciclo vital, al tener presente que como se dijo en el párrafo anterior la sexualidad no implica únicamente coito y genitalidad, sino también la interacción con el otro.

Para cubrir la necesidad de información acerca de vivencias sexuales de adultos mayores en esta condición no se encontró ningún artículo, sin embargo, si se halló uno elaborado por Pereira AA. Acerca de las relaciones que surgen en el anciano que frecuenta alguna universidad para el adulto mayor. Se encontró que al asistir a estas se permite no sólo la adquisición de conocimientos y habilidades, sino también la ampliación de las relaciones sociales" (44).

De lo anterior se podría pensar entonces que si alcanzan una mayor integración de relaciones sociales con pares de la misma edad y sexo contrario es más probable que no finiquiten a totalidad su sexualidad. Si se especifica el caso de los adultos mayores que son bisexuales y homosexuales esto podría no vivirse de la misma forma por la discriminación que han vivido, a pesar de que estas dos preferencias sexuales han venido tomando fuerza en los últimos tiempos, así lo dijo Goldsen J. (45).

En el estudio de Lacombe A se resalta la necesidad de considerar las representaciones estereotipadas, construidas y alimentadas por cierta homonormatividad que caracteriza a la vejez con demérito e impone cierto ideal de ser gay validado en un patrón corporal de juventud, consumo y masculinidad" (46). Lo que indicó que si ha habido autores con interés

en la temática del adulto mayor que no es heterosexual y se ha coincidido en que son estos los que mayor vulnerabilidad presentan teniendo que ocultar ante el mundo su verdadera identidad, lo que genera la alimentación de cierto tipo de tabús del adulto mayor.

María N. En los resultados de su artículo original dijo que la sociedad ha evitado que algunos ancianos tengan una vida sexual placentera puesto que logran que ellos desarrollen trastornos netamente psíquicos y el no goce de una longevidad satisfactoria (47). Contrarrestando esto se planteó que la principal solución ante esta situación es el brindar programas que aporten conocimiento sobre la temática y que no se intervenga al adulto mayor solo desde sus fallas fisiológicas (48).

Esto tiene sentido al comprender que la falta de educación en el tema de la sexualidad ha dificultado la calidad de vida del ser senil, de la cual hace parte su salud sexual, definida por Llanes Betancourt C como "la expresión psicológica de emociones y compromisos que requiere la mayor cantidad y calidad de comunicación entre compañeros, durante toda la existencia, en una relación de confianza, amor y compartir placer, con o sin coito" (49).

Sabiendo esto, es importante reconocer que todo aquel que trabaje con el fin de proporcionar beneficios para este grupo poblacional como lo son los profesionales de enfermería, deben ser conscientes que, para alcanzar un máximo bienestar se debe conocer minuciosamente cada una de las necesidades que se presenten en la persona a la que intervienen y abordarlas de una forma efectiva a partir del conocimiento. Cada concepto anterior fue emitido con base a las revisiones de bibliografías plasmadas en la siguiente tabla. Ver tabla 5.

Tabla 5: Descripción de la bibliografía por categoría de búsqueda referente al objetivo biológico.

CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN	BIBLIOGRAFÍA
OBJETIVO: SOCIOCULTURAL	Let's talk about sex: older people's views on the recognition of sexuality and sexual health in the health-care setting	Bauer M, Haesler E, Fetherstonhaugh D. Let's talk about sex: older people's views on the recognition of sexuality and sexual health in the health-care setting. <i>Health Expect.</i> 2016 Dec;19(6):1237–50.
	Love, sex, and aging	Scheidt RJ, Bosch JV. Love, Sex, and Aging. <i>The Gerontologist.</i> 2014 Aug 1;54(4):714–7.
	Salud, cine y educación sexual para adultos mayores	Barrios MÁ, A NM. Salud, cine y educación sexual para adultos mayores [Internet]. <i>Omnia.</i> 2013 [cited 2016 Nov 15]. Available from: <a href="http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=73730059008">http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=73730059008</a>
	Sexual life and self-esteem in married elderly	Castillo VC, Pinazo-Hernandis S. Una revisión de la investigación en centenarios: factores psicosociales en la extrema longevidad. <i>Búsqueda.</i> 2016 Jan 1;0(16):64–80.
OBJETIVO: SOCIOCULTURAL	Vejez y sexualidad: Reflexiones para la práctica de salud ocupacional	Pedraza T. Vejez y sexualidad: reflexiones para la práctica de terapia ocupacional. <i>Revista Chilena de Terapia Ocupacional.</i> 2014 Dec 31;14(2):Pag. 245-255.
	La sexualidad en el adulto mayor	Llanes Betancourt C. La sexualidad en el adulto mayor. <i>Revista Cubana de Enfermería.</i> 2013 Sep;29(3):223–32.
	Caracterización de aspectos en la seguridad de la sexualidad en el anciano	Valle Hernández M, Pérez Labrador J, Pozo Madera E, Conill A, Cristina R, Pando Camejo D. Caracterización de aspectos en la seguridad de la sexualidad en el anciano. <i>Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río.</i> 2012 Apr;16(2):38–48.

CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN	BIBLIOGRAFÍA
	Sexualidad en gerontes de la Universidad del Adulto Mayor en el municipio de III Frente	Cedeño Suárez L, Atiñol Torres E, Suárez Ramos M, Garbey L, Luís J, Casamayor C, et al. Sexualidad en gerontes de la Universidad del Adulto Mayor en el municipio de III Frente. MEDISAN. 2014 Jan;18(1):100–5.
	Motivaciones de los ancianos que participan en el Programa Univ. Abierta de la Tercera Edad	Pereira AA da S, Couto VVD, Scorsolini-Comin F. Motivações de idosos para participação no programa Universidade Aberta à Terceira Idade. Revista Brasileira de Orientação Profissional. 2015 Dec;16(2):207–17.
	Negociaciones posibles: Visibilidad, vejez y parentesco entre mujeres que mantienen relaciones sexo- afectivas con otras mujeres	Lacombe A, Lacombe A. Negociaciones posibles: visibilidad, vejez y parentesco entre mujeres que mantienen relaciones sexo-afectivas con otras mujeres. Vibrant: Virtual Brazilian Anthropology. 2016 Jun;13(1):102–14.
	Health equity and aging of bisexual older adults: Pathways of risk and resilience	Fredriksen-Goldsen KI, Shiu C, Bryan AEB, Goldsen J, Kim H-J. Health Equity and Aging of Bisexual Older Adults: Pathways of Risk and Resilience. J Gerontol B Psychol Sci Soc Sci. 2016 Nov 4;gbw120.
	La sexualidad en un grupo de ancianos que asisten a consulta de urología	Díaz Alfonso H, Fajardo L, María N, Álvarez Álvarez O. La sexualidad en un grupo de ancianos que asisten a consulta de Urología. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río. 2015 Aug;19(4):667–77.
	Fatores que interferem na sexualidade de idosos: uma revisao integrativa	Alencar DL de, Marques AP de O, Leal MCC, Vieira J de CM, Alencar DL de, Marques AP de O, et al. Factors that influence the sexuality of the elderly: an integrative review. Ciência & Saúde Coletiva. 2014 Aug;19(8):3533–42.

“El anciano experimenta cambios en la percepción de una relación de pareja, la estabilidad emocional representada por el apoyo y acompañamiento de la pareja, el encuentro de un amor verdadero y la reciprocidad entre el placer y la estabilidad psicológica” (50). Esto da una muestra de lo que representa el tener una pareja en la etapa de vejez.

En esta fase de la vida, muchas parejas de ancianos pierden a su compañero sentimental, a su acompañante de la vida, esto los lleva a sentirse en profunda soledad, en el artículo Viudez y vejez en América Latina el autor expresa que “La viudedad afecta la salud emocional y física

haciendo mención al sentimiento de soledad pese a mantener buena relación con sus familiares y/o amigos” (51).

Lo anterior es totalmente entendible ya que muchos han creado lazos emocionales durante largos periodos de tiempo, produciéndose una conducta cotidiana difícil de desprender, la cual desencadenará que, en el momento de la pérdida conyugal se produzcan reacciones emocionales en el individuo, siendo posible una modificación en la conducta habitual, producto del paso por el duelo, ante la pérdida irrecuperable de su compañero.

“La soledad en la vejez responde luego a una condición de estado emocional que se produce cuando una persona se siente distanciada de, o incomprendido o rechazado por otros, y/o carece de los recursos sociales adecuados para llevar a cabo las actividades que desee, particularmente las actividades que proporcionan un sentido de integración social y las oportunidades para la intimidad emocional con otras personas” (52).

Se puede concluir que la “soledad” que experimentan los ancianos a raíz de la viudez, hace que se torne distante e incomprendido, esto tiene mucha relevancia en los aspectos psicológicos involucrados en la sexualidad en el anciano, ya que esta limitación emocional que expresa, le impide llevar a cabo una correcta integración emocional (tanto con nuevas parejas como con otras personas) y teniendo en cuenta los cambios en la percepción de pareja que tiene el anciano en esta etapa de su vida. Lo anterior constituye un elemento influyente negativo a la hora de establecer una relación afectiva de pareja y por ende a la hora de establecer relaciones íntimas.

Continuando con el análisis de los aspectos psicológicos que intervienen en la sexualidad en el anciano, se ha encontrado que “a pesar de toda la evidencia acumulada y comprobada científicamente desde los campos biológicos, psicológicos y sociales sobre el hecho de que la sexualidad en todas sus formas es esencial para la salud física y mental de los sujetos, para su identidad de género y para el mantenimiento de la autoestima entre otras cosas, la sociedad continúa tratando de hacer a los viejos invisibles al llamado del deseo” (53).

Son muchos los tabúes y mitos que a nivel social se involucran en el concepto de sexualidad en el anciano, dejando en el ambiente una impresión de nulidad. Con respecto a este tema, los cambios en la pirámide poblacional, que muestran un incremento de la población anciana en la actualidad, han despertado interés investigativo en todos los aspectos relacionados con esta etapa de la vida, entre ellos el interés por describir un concepto más profundo y certero de la sexualidad en la vejez.

“Los adolescentes antagonizan dicha sexualidad y piensan que las personas de la tercera edad no deben tener acceso a ello y los ridiculizan ante los demás, Es decir, nuestra sociedad centrada en la juventud problematiza los cuerpos envejecidos de la mujer junto con desgastes físicos, asumiendo que el envejecimiento niega el interés o la capacidad de ser sexual (54), también se ha afirmado que “Los ancianos mismos pueden sufrir juicios al practicar la sexualidad”. "Los mandatos religiosos culturales y sociales añaden una dosis de culpa y vergüenza" (55).

Como se observa, esta problemática que rodea la sexualidad en el anciano desde el aspecto psicológico, reitera un sinnúmero de prejuicios presentes tanto en los jóvenes como en los ancianos mismos, para dar solución a esto, el autor de esta investigación propone la educación sexual como herramienta para que permita a los profesionales psicoterapeutas generar un cambio que impacte en esta serie de prejuicios y así contribuir a mejorar el concepto de sexualidad en el anciano.

Durante la exploración de los aspectos psicológicos que intervienen en la sexualidad del anciano, se encontraron 7 estudios, en su mayoría estudios realizados en Brasil, en lenguaje español, dos de ellos textos originales, a los cuales se les dio más relevancia debido al cumplimiento de rigidez científica para su publicación. Todas las bibliografías utilizadas para la descripción de los resultados previos son expuestas en la siguiente tabla. Ver tabla 6.

Tabla 6: Descripción de la bibliografía por categoría de búsqueda referente al objetivo psicológico.

CATEGORÍA	BIBLIOGRAFÍA	DESCRIPCIÓN
OBJETIVO: PSICOLÓGICO	Arias CJ, Polizzi L. La relación de pareja. Funciones de apoyo y sexualidad en la vejez. Kairós Gerontologia Revista da Faculdade de Ciências Humanas e Saúde ISSN 2176-901X. 2011 Dec 30;14(0):49–71.	La relación de pareja. Funciones de apoyo y sexualidad en la vejez
	Bradway KE, Beard RL. “Don’t Be Trying to Box Folks In” Older Women’s Sexuality. Affilia. 2015 Nov 1;30(4):504–18.	“Don’t Be Trying to Box Folks In”: Older Women’s Sexuality
	Murgieri M. Erotica, sexuality and old age in a geriatric institution Erótica, sexualidad y vejez en una Institución geriátrica. Kairós Gerontologia Revista da Faculdade de Ciências Humanas e Saúde ISSN 2176-901X. 2013;16(0):173–83.	Erotica, sexualidad y vejez en una institucion geriátrica
OBJETIVO: PSICOLÓGICO	Gajardo Jauregui J. Vejez y soledad: implicancias a partir de la construcción de la noción de riesgo. Acta bioethica. 2015 Nov;21(2):199–205.	Vejez y soledad: implicancias a partir de la construcción de la noción de riesgo
	Lasagni LC, Rosario TG, Nidia AV, Roberto BA, Dalila HC, Lenny MM, Norma PG, Luynes MT, Elizabeth CT, Marcelina P, Corina IV. Viudez y vejez en América Latina. Revista Brasileira Kairos. 2014; 17(1), pp.09-26.	Viudez y vejez en América Latina
	Salvarezza L. The pulsional defusion and destinations of sexuality beyond genitality. Rev Kairós. 201302;16(15.n.esp):15–26.	The pulsional defusion and destinations of sexuality beyond genitality

Martinez VCV. "Susanna and the elders": seduction, trauma and psychic suffering. *Psicologia em Estudo*. 2012 Sep;17(3):475-85.

Susana y los viejos: Seducción, trauma y sufrimiento psíquico

Al realizar análisis de los aspectos que influyen en la sexualidad del adulto mayor, se encontró un artículo original realizado en los Estados Unidos, categoría A1. La religión influye directamente en el comportamiento que cada ser humano desempeña en su vida, en muchas religiones el comportamiento sexual va ligado a las indicaciones religiosas, "la religión ha sido, y continúa siendo, una variable central en la regulación de lo permitido y lo prohibido respecto a la sexualidad" (55), por tanto se deduce que a la hora de identificar los factores influyentes en la sexualidad del anciano es indispensable traer a consideración las inclinaciones religiosas que lo acompañan con respecto a este tema.

"Son muchos los temores que se generan en la sexualidad por los mandatos religiosos a los que cada individuo se debe someter al practicar una religión, ya que la mayoría de las religiones le dan un toque pecaminoso a la sexualidad, llevándolo inclusive a el extremo que solo debe ser practicada con fines reproductivos" (56), como se observa las principales religiones continúan siendo uno de los aspectos más influyentes para la efectiva vigencia de los derechos sexuales y reproductivos. La más destacada es la religión católica a la cual se adhieren muchos adultos mayores, por consiguiente es posible que sean los ancianos católicos los que presentan más alteraciones en su sexualidad producto de sus creencias.

El profesional de enfermería puede desenvolverse en su rol disciplinar hacia todas las etapas del desarrollo del ser humano, como menciona Bradway KE, Beard RL la "sexualidad es un aspecto inherente al ser humano" (54) el cual según el concepto de satisfacción que establezca cada individuo debe ser satisfecha si así se desea.

Bien sea desde el ámbito intrahospitalario o comunitario, el profesional de enfermería debe estar a la vanguardia de los avances en materia de sexualidad que han proporcionado las innumerables investigaciones realizadas a partir de la necesidad social de conocer y comprender las necesidades desde todos los aspectos de la vida del anciano, incluida la sexualidad, la cual está rodeada de tabús, mitos y costumbres que categorizan la sexualidad en el anciano como una acción prácticamente nula o bochornosa., este concepto errado ha sido desmentido por los innumerables estudios acá analizados, los presentes artículos como En donde se muestran una panorámica más positiva, más flexible, más integral.

Como profesionales de la salud se está obligado a ver el ser humano de una manera holística, es decir trascendente desde todos los enfoques de la vida. En el ser humano el desarrollo de la sexualidad está compuesto tanto emocionales, socioculturales, psicológicos, biológicos que el profesional de enfermería debe conocer para dar una orientación asertiva a los ancianos que cursen con una situación problemática con respecto a su sexualidad. “Los problemas que presentan son: los limitados por la vergüenza y el desconocimiento biológico de su cuerpo y los cambios desencadenantes” (57).

Es por esto que se debe comprender los cambios que se producen en esta etapa de la vida con relación a todos estos aspectos, de modo que pueda ofrecer una orientación asertiva , sin embargo “Se habla de la poca importancia y la falta de atención por parte del equipo médico para la educación y manejo sobre el tema”(58); y además dice que “ la poca educación por parte de los profesionales de la salud sobre la sexualidad, evidencia una vez más la importancia de la sexualidad en el adulto mayor pero también la discriminación sufrida” (58).

A pesar de estos cambios y la discriminación que expresan los ancianos por parte del personal de salud con referente al tema de la sexualidad “discriminación” y cambios, Spring L en *Older women and sexuality* expresa que “ El envejecimiento de las mujeres implica cambios en su sexualidad” (59), sin embargo, muchas de ellas buscan la forma de seguir siendo sexualmente activas” se ve entonces otro aspecto para el cual el profesional de enfermería debe estar preparada ejercer acciones de intervención encaminadas a ofrecer alternativas

nuevas individualizadas a cada situación, como por ejemplo el uso de elementos que logren reemplazar el efecto de lubricación en una pareja e incluso plantear alternativas que puedan despertar y/o sostener el deseo sexual en el coito.

“La sexualidad del adulto mayor está conformada por una serie de elementos que fueron adquiridos de las experiencias vividas en las diferentes etapas de la vida y son propios de cada ser humano, dichos elementos pueden llegar a afectar de manera positiva o negativa la sexualidad en la última etapa; estos elementos deben ser modificados y organizados a manera benéfica en pro de una calidad de vida” (60). Dentro de esta individualización debe tener presente incluir también la diversidad sexual que puede estar presente en este grupo etario, pues el autor del artículo, así mismo de la diversidad de identidades sexuales con la llegada de la vejez en los profesionales de la salud (61).

En un artículo investigativo llamado Los abuelos también se aman: Sexualidad en la tercera edad, realizado a 12 profesionales de salud, el autor expresa evidencia que “a menudo se ve al paciente mayor con fines curativos e ignoran la necesidad sexual en esta población, por lo que se hace muy difícil prevenir trastornos y enfermedades sexuales que conlleven a una mejor calidad de vida (62). Por tal razón el papel de enfermería y equipo médico debe ser encaminado a detectar y crear acciones que promuevan la calidad sexual de las personas mayores, según este estudio “esto significó un reto por los mitos y tabús que había en los ancianos, sin embargo, para los enfermeros fue mucho más fácil abordar a los pacientes en las consultas para tratar la temática de sexualidad que para los médicos” (62).

Si bien es cierto que el equipo de salud está constituido por un sinnúmero de profesionales que tienen el mismo objetivo de brindar la mejor atención en salud para el paciente, también es cierto que la cercanía que se tiene entre el profesional de Enfermería y el paciente es mucho más estrecha e íntima, pues este es quien está a cargo directamente de su cuidado, esto constituye una herramienta positiva que los profesionales de enfermería deben aprovechar al máximo a la hora de abordar esta temática.

Por otro lado los esfuerzos por mejorar la práctica del Profesional de enfermería con respecto a la sexualidad en el adulto mayor no solo deben estar enfocados a proporcionar herramientas que esta satisfacción de sexualidad en el anciano si no también mejorar la seguridad de sus prácticas sexuales. Se ha manifestado “Preocupación por la adquisición de VIH en el adulto mayor ha tomado fuerza ya que las cifras epidemiológicas en esta población ha aumentado” (62), en este punto Bezerra VP, también aduce "Los diversos factores asociados a la resistencia en la incorporación del uso del condón por esta población se expresan en la falta de una edad fértil, eliminándolo como un método anticonceptivo" (63).

Para el análisis y cumplimiento del objetivo rol del profesional en salud, se seleccionaron 8 artículos, sus bibliografías se ven expuestas a continuación. Ver Tabla 7.

Tabla 7: Descripción de la bibliografía por categoría de búsqueda referente al objetivo rol profesional de salud.

CATEGORÍA	BIBLIOGRAFÍA	DESCRIPCIÓN
OBJETIVO: ROL DEL PROFESIONAL DE SALUD	The exercise of sexuality among the elderly and associated factors	Alencar DL de, Marques AP de O, Leal MCC, Vieira J de CM, Alencar DL de, Marques AP de O, et al. The exercise of sexuality among the elderly and associated factors. Revista Brasileira de Geriatria e Gerontologia. 2016 Oct;19(5):861–9.
	Is old age always already heterosexual (and cisgender)? The LGBT Gerontology and the formation of the "LGBT elders"	Henning CE, Henning CE. Is old age always already heterosexual (and cisgender)? The LGBT Gerontology and the formation of the “LGBT elders.” Vibrant: Virtual Brazilian Anthropology. 2016 Jun;13(1):132–54.
	Die Rolle des Arztes bei der Erhaltung sexueller Gesundheit älterer Männer	Chakkalakal D, Weißbach L. Sexualität im Alter. Urologe. 2015 Dec 1;54(12):1710–6.
	Assessment of physicians’ addressing sexuality in elderly patients with chronic pain	Cherpak GL, Santos FC dos, Cherpak GL, Santos FC dos. Assessment of physicians’ addressing sexuality in elderly patients with chronic pain. Einstein (São Paulo). 2016 Jun;14(2):178–84.

CATEGORÍA	BIBLIOGRAFÍA	DESCRIPCIÓN
	Sexuality in older age: essential considerations for healthcare professionals	Taylor A, Gosney MA. Sexuality in older age: essential considerations for healthcare professionals. Age Ageing. 2011 Jul 21;49(4):499-504.
	Older woman and sexuality-are we still just talking lube?	Spring L. Older women and sexuality – are we still just talking lube? Sexual and Relationship Therapy. 2015 Jan 2;30(1):4-9.
	Los abuelos también se aman: Sexualidad en la tercera edad	Cunha LM, Mota WS, Gomes SC, Filho R, Andrade M, Bezerra ÍMP, et al. Vovó e vovô também amam: sexualidade na terceira idade. Reme: Revista Mineira de Enfermagem. 2015 Dec;19(4):894-900.
	Prácticas preventivas en los ancianos y la vulnerabilidad al VIH	Bezerra VP, Serra MAP, Cabral IPP, Moreira MASP, Almeida SA de, Patrício ACF de A, et al. Preventive practices in the elderly and vulnerability to HIV. Revista Gaúcha de Enfermagem. 2015 Dec;36(4):70-6.

## 2. CONCLUSIÓN

A pesar de los avances que la ciencia ha logrado para la supervivencia de la población mundial, aun no se han ideado medidas efectivas para que el aumento del número de adultos mayores obtengan una plena calidad de vida y no sientan que con la vejez muere diversas facetas de lo que son como personas, entre estas la sexualidad, la cual es una necesidad básica que acompaña el desarrollo de la vida desde que se nace hasta que se muere, sin embargo en cada ciclo vital se vivencia de formas diferentes.

En la edad senil se hace necesario vivirla con la inclusión de genitalidad, coito, caricias, besos y afectos dependiendo de lo anhelado por cada individuo, sin embargo, la sociedad ha

impuesto un seriado de mitos y prejuicios que frenan el disfrute sexual del anciano. Dentro de los más destacados está la creencia popular de que el adulto mayor es un ser con deseos sexuales apagados, el pensar que el deterioro fisiológico es limitación para alcanzar placer sexual.

Gracias a las diferencias en las afirmaciones de los escritos revisados acerca de la proporcionalidad del deseo sexual en el hombre, con los niveles de testosterona sérica, se hace necesario considerar el inicio de nuevas investigaciones que den fuerza a este tema en particular, a diferencia de esto en el género femenino se localizó similitudes entre artículos que expresaron que las mujeres pueden sentir disminución en el deseo sexual por cambios hormonales, sin embargo se expresó que esto no es impedimento para las experiencias sexuales.

Gran importancia es atribuida al hecho de enviudar pues muchos ancianos se sienten señalados por la sociedad al intentar construir una vida en pareja con una nueva persona, otros por el contrario entran en grandes episodios de soledad lejos de entablar de nuevo relaciones afecto amorosas, surgiendo en muchos alteraciones mentales, la iglesia católica también ha sido precursora del cese de relaciones sexuales en el último ciclo vital pues da la idea a sus feligreses de que la sexualidad es solo para fines de procreación, mas no como la expresión de amor y seducción de una persona a otra. A pesar de esto cabe resaltar que fue muy limitado encontrar información sobre este aspecto.

Teniendo en cuenta que el profesional de enfermería es quien en múltiples ocasiones tiene la responsabilidad de intervenir al adulto mayor desde una mirada holística y que según lo revisado aún la profesión no ha alcanzado niveles óptimos en lo referente a la atención de la sexualidad del anciano, se hace necesario que desde la academia se refuerce este tema con el fin de que en la vida laboral se aplique una valoración completa de estos individuos y con mayor razón si el campo de trabajo es un hogar de cuidado senil.

Los programas de prevención de la enfermedad y promoción de la salud son un buen campo para comenzar a implementar una cultura en la cual se vea la sexualidad en el envejecimiento como una necesidad humana y dejar de relacionarla con perversión, siempre y cuando se viva de una forma adecuada. Los controles para las personas hipertensas y diabéticas podrían ser el blanco principal para comenzar este cambio, pues por lo general la población atendida en estos ya han cruzado los 60 años de edad, línea en la cual se da inicio a la tercera edad.

También se hace imprescindible que los sistemas de salud se preocupen verdaderamente el alcance de una vejez saludables desde todas las dimensiones, por lo cual se puede decir que un medio que conlleve a lo anterior sería la creación de grupos de adultos mayores en espacios de promoción de la salud y prevención de la enfermedad que aborden únicamente la sexualidad del adulto mayor y tengan como principal objetivo la educación sobre los mismos acerca de dudas comunes y la aclaración de los derechos que cada uno posee y puede exigirle a la sociedad.

## **APRENDIZAJE**

La elaboración del presente artículo sin duda alguna permitió nutrir mi conocimiento y formación como estudiante de enfermería respecto a las necesidades sexuales presentadas en el último ciclo de vida, que si bien ayudan a conformar la integralidad de estos individuos, a menudo son olvidadas por quienes se desempeñan en el área de la salud, la realización de este producto me deja herramientas para comprender mejor los cambios que se atraviesan no solo biológicamente sino también a nivel psicológico los individuos de la edad senil y como estos intervienen en su campo sexual.

Pude concluir además, que uno de los factores que más pesan en el declive de la vida sexual activa son los factores socioculturales, gracias a la influencia que alcanzan no solo en los ancianos, sino también como repercuten en otros ciclos vitales y así mismo en el personal de salud, por esto fue necesario y conmovedor conocer la importancia que tiene el desempeño del rol del profesional de enfermería al tener contacto con los ancianos.

Pues es de vital importancia desprenderse de prejuicios y mitos que responden a que el ser senil es un ser asexual cuando no es así la realidad que estas personas viven y porque finalmente somos nosotros los responsables de abordar al ser humano holísticamente y detectar en estas necesidades no satisfechas y más que eso profundizar en la detección de los factores que determinan esto y buscar soluciones que se hagan beneficiosas según los deseos de cada individuo.

Se hace relevante entonces plantear que desde el pregrado hace falta tocar puntos críticos que se involucran con la sexualidad del adulto mayor a fin de ampliar y modificar la visión del anciano como un ser sin deseos ni actividad sexual y por el contrario implementar con más fuerza la detección de como este vive su sexualidad y su satisfacción con la misma en las valoraciones que se le realizan en actividades de prevención de la enfermedad y promoción de la salud.

### 3. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Miralles I. Envejecimiento Productivo: Las contribuciones de las personas mayores desde la cotidianidad. *Trab. soc.* 2011 Jun; (6): 137-161.
2. Organización Mundial de la Salud. Salud mental y adultos mayores [internet]. [Consultado 2016 Nov 15]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs381/en/>.
3. Rodríguez K. *Vejez y envejecimiento*. Bogotá: Editorial Universidad del Rosario; 2010.
4. Organización de las Naciones Unidas. *La situación demográfica en el mundo, 2014. Informe conciso*. Nueva York: División de Población del Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de la Secretaría de las Naciones Unidas; 2014.
5. Organización Mundial de la Salud. *Envejecimiento y ciclo de vida* [internet]. [Consultado 2016 Nov 15]. Disponible en: <http://www.who.int/ageing/about/facts/es/>.
6. Las personas mayores de Colombia son las más pobres de América Latina. *El Tiempo*. 2015 sep 28;Sec Economía.
7. Santos AS, Arduini JB, Silva LC, Fonseca AS. Understanding of the elderly and their relatives regarding sexuality and HIV/AIDS: a descriptive study. *Online braz j nurs.* 2014 Jun 9;13(2):175–85.
8. Municipio de Medellín. *Medellín y su Población. Documento Técnico de Soporte POT (Acuerdo 46/2006)*. Medellín: Departamento Administrativo de Planeación, Antioquia; 2006.
9. Cardona D, Peláez E. Envejecimiento poblacional en el siglo XXI: oportunidades, retos y preocupaciones. *Salud UNINORTE*. 2012 Oct;28(2) :335-348.
10. Viana A, Ferreira E, Duarte A, Takase L. Healthy aging profile in octogenarians in Brazil. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. 2016 Aug 29;24(e2724).
11. Colombia. Ministerio de la Protección Social. *Política nacional de envejecimiento y vejez 2007-2019*. Bogotá: El Ministerio; 2007.

12. Alarcón N. La sexualidad nos acompaña desde que nacemos hasta que morimos [internet]. [Consultado 2016 Nov 15]. Disponible en: [http://protestantedigital.com/cultural/35836/La\\_sexualidad\\_nos\\_acompana\\_desde\\_que\\_e\\_nacemos\\_hasta\\_que\\_morimos\\_](http://protestantedigital.com/cultural/35836/La_sexualidad_nos_acompana_desde_que_e_nacemos_hasta_que_morimos_)
13. Betancourt C. La sexualidad en el adulto mayor. Rev. cuba. enferm.. 2013; 29(3) : 223-232.
14. Marcano N. Modelo para la Educación Integral en Sexualidad desde el aporte de la prensa digital venezolana. Revista de Investigación. 2014 May; 38(82).
15. Ann M. Sexualidad y envejecimiento. CRS-Medication Advisor (en Español). 2013 Ene;(1).
16. Galvis M, Cerquera A, Cala M. Amor, sexualidad e inicio de nuevas relaciones en la vejez: percepción de tres grupos etarios. Psychol. av. discip. 2012 Jul; 6(12) :73-81.
17. Envío de ponencias al Clases 2012 [Internet]. [Consultado 2016 Nov 26]. Disponible en: <https://clases2012.wordpress.com/2011/08/12/envio-de-ponencias-al-clases-2012/>.
18. Organización Mundial de la Salud. Las actitudes negativas acerca del envejecimiento y la discriminación contra las personas mayores pueden afectar a su salud [internet]. [Consultado 2016 Nov 15]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2016/discrimination-ageing-youth/es/>.
19. Gázquez J, Pérez M, Molero M, Mercader I. Salud y cuidados en el envejecimiento. 1 ed. [internet]. Almeria: Asoc. Univ. de Educación y Psicología; 2013 [Consultado 2016 Nov 15]. Disponible en: [http://handbook.usfx.bo/nueva/vicerrectorado/citas/SALUD\\_10/Nutricion\\_y\\_Dietetica/58.pdf](http://handbook.usfx.bo/nueva/vicerrectorado/citas/SALUD_10/Nutricion_y_Dietetica/58.pdf)
20. Guevara Bello ND. Influencia de la religiosidad sobre la expresión sexual del adulto mayor. [Tesis de grado Psicología]. Xalapa: Universidad Veracruzana; 2007.
21. Cisneros F. Proceso de atención enfermería (PAE) [internet]. [Consultado 2016 Nov 3]. Disponible en:

<http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/ProcesoDeAtencionDeEnfermeria-PAE.pdf>.

22. Biblioteca Virtual en Salud. [internet]. Sao Paulo: Bireme; c1998. [Consultado 2016 Nov 3]. Disponible en: <http://decs.bvs.br/E/homepagee.htm>.
23. Publiindex. Publiindex. [Online]. [cited 2016 Noviembre 3. Available from: <http://publiindex.colciencias.gov.co:8084/publiindex/jsp/search.jsp>.
24. Reyes I, Castillo J. El envejecimiento humano activo y saludable, un reto para el anciano, la familia, la sociedad. *Rev Cubana Invest Bioméd.* 2011 Jul;30(3) :354-359.
25. Corugedo M, García D, González V, Crespo G, González G, Calderín M. Calidad de vida en adultos mayores del hogar de ancianos del municipio Cruces. *Rev Cubana Med Gen Integr.* 2014; 30(2) :208-216.
26. Cardona D, Segura A, Garzón M, Segura A, Cano S. Estado de salud del adulto mayor de Antioquia, Colombia. *Rev Bras Geriatr Gerontol.* 2016;19(1) : 71-86.
27. Cezar A, Aires M, Paz A. Prevenção de doenças sexualmente transmissíveis na visão de idosos de uma Estratégia da Saúde da Família. *Rev Bras Enferm.* 2012 Set;65(5): 745-50.
28. Burgos Y. Profesionales de la salud que innovan en Colombia y el mundo [internet]. [Consultado 2016 Nov 24]. Disponible en: <http://www.comunicacionefectiva.net/revistasalud/articulo.php?id=59>.
29. Árraga M, Montiel A. Salud, cine y educación sexual para adultos mayores. *Omnia.* 2013 Sep;19(3) :86-97.
30. Santos A, Arduini J, Silva L, Fonseca A. Understanding of the elderly and their relatives regarding sexuality and HIV/AIDS: a descriptive study. *Online braz j nurs.* 2014 Jun;13(2) :175-85.
31. Jamali S, Rahmanian A, Javadpour S. Examining the sexual function and related attitudes among aged women: A cross- sectional study. *Int J Reprod Biomed.* 2016 Jan;14(1): 29–38.

32. Hernández Y, Valdés M, Rodríguez Y, Galvañy M, Rodríguez Y. Mujer posmenopáusica. ¿Fin de la vida sexual?. Rev habanera cienc méd. 2013;12(2): 257-264.
33. Thomas P. Testosterone Treatment in Older Men. N Engl J Med. 2016 Jul; 375(1): 88-90.
34. Monteagudo G, López Y, Ledón L, Gómez M, Ovies G, Álvarez E, Robles E. El deseo sexual en varones adultos mayores, su relación con la testosterona sérica y otros factores. Rev Cubana Endocrinol. 2016 Ene; 27(1): 29-44.
35. dos Anjos K, Oliveira A, Suto C, Guimaraes F, Nascimento C, Santa D. Aspectos bioéticos envolvidos no cuidado ao idoso com HIV/AIDS. Rev pesqui cuid fundam. 2016 Jul;8(3): 4882-4890.
36. Queiroz M, Lourenço R, Coelho M, Miranda K, Barbosa R, Bezerra S. Representações sociais da sexualidade entre idosos. Rev Bras Enferm. 2015 Jul;68(4): 662:667.
37. Pedraza T. Vejez y sexualidad: Reflexiones para la práctica de terapia ocupacional. Revista Chilena de Terapia Ocupacional. 2014 Dic 31;14(2): 245-255.
38. Syme ML, Cohn TJ. Examining aging sexual stigma attitudes among adults by gender, age, and generational status. Aging & Mental Health. 2016 Jan 2;20(1): 36–45.
39. Valle M, Pérez J, Pozo E, Arcia R, Cristina R, Pando D. Caracterización de aspectos en la seguridad de la sexualidad en el anciano. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río. 2012 Apr;16(2):38–48.
40. Scheidt R, Bosch J. Love, Sex, and Aging. The Gerontologist. 2014 Aug 1;54(4):714–717.
41. Cedeño L, Atiñol E, Suárez M, León J, Cedeño B. Sexualidad en gerontes de la Universidad del Adulto Mayor en el municipio de III Frente. Medisan. 2014;18(1): 100-105.
42. Alencar D, Marques A, Leal M, Vieira J, et al. Fatores que interferem na sexualidade de idosos: uma revisão integrativa. Ciência & Saúde Coletiva. 2014 Aug;19(8):3533–3542.

43. Árraga M, Montiel N. Salud, cine y educación sexual para adultos mayores. *Omnia*. 2013;19(3): 86-97.
44. Pereira A, Couto V, Scorsolini-Comin F. Motivações de idosos para participação no programa Universidade Aberta à Terceira Idade. *Revista Brasileira de Orientação Profissional*. 2015 Dez;16(2):207–217.
45. Fredriksen-Goldsen K, Shiu C, Bryan A, Goldsen J, Kim H-J. Health Equity and Aging of Bisexual Older Adults: Pathways of Risk and Resilience. *J Gerontol B Psychol Sci Soc Sci*. 2016 Nov 4;gbw120.
46. Lacombe A, Lacombe A. Negociaciones posibles: visibilidad, vejez y parentesco entre mujeres que mantienen relaciones sexo-afectivas con otras mujeres. *Vibrant: Virtual Brazilian Anthropology*. 2016 Jun;13(1):102–114.
47. Díaz H, Lemus N, Álvarez O. La sexualidad en un grupo de ancianos que asisten a consulta de Urología. *Rev Ciencias Médicas de Pinar del Río*. 2015 Ago;19(4):667–677.
48. Córdoba V, Pinazo-Hernandis S. Una revisión de la investigación en centenarios: factores psicosociales en la extrema longevidad. *Revista Búsqueda*. 2016 Ene;0(16):64–80.
49. Llanes Betancourt C. La sexualidad en el adulto mayor. *Rev Cubana enferm*. 2013 Sep;29(3): 223–232.
50. Arias CJ, Polizzi L. La relación de pareja. Funciones de apoyo y sexualidad en la vejez. *Kairós Gerontologia Revista da Faculdade de Ciências Humanas e Saúde*. 2011 Dec 30;14(0): 49–71.
51. Lasagni LC, Rosario TG, Nidia AV, Roberto BA, Dalila HC, Lenny MM, Norma PG, Luynes MT, Elizabeth CT, Marcelina P, Corina IV. Viudez y vejez en América Latina. *Revista Brasileira Kairos*. 2014; 17(1): 09-26.
52. Gajardo J. Vejez y soledad: implicancias a partir de la construcción de la noción de riesgo. *Acta bioethica*. 2015 Nov;21(2): 199–205.

53. Salvarezza L. The pulsional defusion and destinations of sexuality beyond genitality. *Rev Kairós*. 201302;16(15.n.esp):15–26.
54. Bradway KE, Beard RL. “Don’t Be Trying to Box Folks In” Older Women’s Sexuality. *Affilia*. 2015 Nov 1;30(4):504–18.
55. Murgieri M. Erotica, sexuality and old age in a geriatric institution Erótica, sexualidad y vejez en una Institución geriátrica. *Kairós Gerontologia Revista da Faculdade de Ciências Humanas e Saúde ISSN 2176-901X*. 2013;16(0):173–183.
56. Mahieu L, Van Elssen K, Gastmans C. Nurses’ perceptions of sexuality in institutionalized elderly: a literature review. *Int J Nurs Stud*. 2011 Sep;48(9):1140–1154.
57. Chakkalakal D, Weißbach L. Sexualität im Alter. *Urologe*. 2015 Dec 1;54(12):1710–6.
58. Bauer M, Haesler E, Fetherstonhaugh D. Let’s talk about sex: older people’s views on the recognition of sexuality and sexual health in the health-care setting. *Health Expect*. 2015 Oct 1;n/a-n/a.
59. Spring L. Older women and sexuality – are we still just talking lube? *Sexual and Relationship Therapy*. 2015 Jan 2;30(1):4–9.
60. Alencar DL de, Marques AP de O, Leal MCC, Vieira J de CM, Alencar DL de, Marques AP de O, et al. The exercise of sexuality among the elderly and associated factors. *Revista Brasileira de Geriatria e Gerontologia*. 2016 Oct;19(5):861–869.
61. Henning CE, Henning CE. Is old age always already heterosexual (and cisgender)? The LGBT Gerontology and the formation of the “LGBT elders.” *Vibrant: Virtual Brazilian Anthropology*. 2016 Jun;13(1):132–154.
62. Cunha LM, Mota WS, Gomes SC, Filho R, Andrade M, Bezerra ÍMP, et al. Vovó e vovô também amam: sexualidade na terceira idade. *Reme: Revista Mineira de Enfermagem*. 2015 Dec;19(4):894–900.

63. Bezerra VP, Serra MAP, Cabral IPP, Moreira MASP, Almeida SA de, Patrício ACF de A, et al. Preventive practices in the elderly and vulnerability to HIV. *Revista Gaúcha de Enfermagem*. 2015 Dec;36(4):70–6.