

CAPÍTULO 1.

ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS Y SUS PERCEPCIONES CON RESPECTO AL DESEO SEXUAL. UN ESTUDIO CUALITATIVO

ALBA FERNÁNDEZ CEPEDA

UNIVERSIDAD DE ALMERÍA

ELENA TRILLO PADILLA

UNIVERSIDAD DE ALMERÍA

RAQUEL RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ

UNIVERSIDAD DE ALMERÍA

INTRODUCCIÓN

El deseo sexual es una dimensión vital pero a menudo pasada por alto en el cuidado geriátrico en nuestro tiempo (Torres y Rodríguez, 2020). En España, el 19.9% de la población lo comprenden personas mayores de 65 años (INE, 2022) y se estima que en el año 2033 supondrá el 25,2% de los habitantes, de los cuales 390.000 mayores se encuentran institucionalizados en residencias (González, 2022). A pesar de las creencias de que las personas mayores que se encuentran institucionalizadas tienen una percepción negativa sobre la sexualidad, varios estudios demuestran que este colectivo la ven como algo positivo cuyo deseo sexual continúan manifestándose en esta etapa de la vida (Rodríguez, 2019). Sin embargo, el acceso que tienen los residentes de estos centros para satisfacer el deseo sexual es complicado ya que existen múltiples barreras que deberán superar (Ayala et al., 2024) entre las que nos encontramos las normas institucionales, la falta de privacidad, los estigmas y tabúes que están presentes tanto en el personal como en otros residentes o la capacitación del personal, entre otros (Mora et al., 2023). La formación de las enfermeras que trabajan en estas instituciones sobre el deseo sexual de sus residentes es de vital importancia para que así puedan abordar este tema de manera más adecuada, sensible y efectiva proporcionándoles el apoyo necesario (González et al., 2024) y de esta forma contribuyendo a crear un ambiente que promueva la salud, bienestar y la calidad de vida (Prada et al., 2022).

En esta etapa de la vida experimentan cambios en su estado de salud, física, psíquica y emocional, que en la mayoría de los casos requieren una atención y apoyo individualizado para satisfacer sus necesidades (Medina et al., 2021). De este modo existen lugares que proporcionan atención y alojamiento a estas personas mayores que necesitan apoyo adicional en su vida diaria, convirtiéndose estos lugares

en su hogar (Pinilla et al., 2021). Por lo tanto cuando hablamos de “personas mayores institucionalizadas” nos estamos refiriendo a personas normalmente con 65 años o más que residen en una institución especializada donde reciben atención y alojamiento debido a que presentan limitaciones físicas, cognitivas o emocionales que requieren un cuidado individualizado (Rodríguez y Roque, 2019). Los profesionales de enfermería que trabajan en estas instituciones en muchas ocasiones se centran en cubrir las necesidades físicas pero se olvidan y estigmatizan los temas relacionados con la sexualidad. La sexualidad y por tanto el deseo sexual constituye un componente inherente y válidamente reconocido dentro del desarrollo humano en todas sus etapas incluida la vejez (Prada et al., 2022). En la vejez aparecen una serie de cambios biológicos que afectan al deseo sexual entre los que se encuentran la disminución de hormonas sexuales, alteraciones en la respuesta sexual y enfermedades crónicas que pueden afectar el deseo (Valdivia, 2019). Además, los factores psicológicos y emocionales, como la autoimagen, autoestima, depresión y la ansiedad, también juegan un papel importante en el deseo sexual (Torrado et al., 2023). Asimismo, las experiencias previas y la percepción de la sexualidad en la vejez son aspectos relevantes (Torres y Rodríguez, 2020). El entorno social y cultural en el que se encuentran estas personas mayores institucionalizadas también influye en su expresión del deseo sexual, sintiéndose más reprimidos para manifestarlo y llevarlo a cabo (Peris, 2019).

Así mismo, el papel de las enfermeras que trabajan en estos centros desempeña un papel esencial en la promoción de la salud integral de sus residentes abordando la sexualidad como elemento imprescindible para garantizar el bienestar físico, emocional y psicosocial (Rodríguez y Barrilaro, 2023). Por ello, es fundamental que las enfermeras identifiquen y aborden estas necesidades en su práctica diaria de manera sensible y comprensiva (Torres y Rodríguez, 2020). Para abordar el deseo sexual en este colectivo las enfermeras deberán enfrentarse a varias barreras: los prejuicios y estigmas sociales junto a sus mitos y conceptos erróneos, el tabú existente en muchas culturas, la falta de formación específica del profesional de enfermería, el estigma dentro del entorno laboral o la interpretación subjetiva que enfermería puede realizar sobre la expresión del deseo sexual entre otros (Rodríguez et al., 2023).

OBJETIVO

Esta investigación tiene como objetivo explorar el deseo sexual en personas mayores que se encuentran institucionalizadas.

METODOLOGÍA

Diseño

Se ha realizado una investigación de carácter cualitativo y naturaleza descriptiva, enmarcada bajo las premisas de la observación naturalista. Las raíces del estudio facilitan a los investigadores la descripción del fenómeno en concreto (Ayala, 2018), poniendo el foco en cómo ven e interpretan y

se experimenta este en su estado natural. Con el fin de obtener informes transparentes y completos se usó la guía COREQ compuesta por 32 ítems.

Participantes y contexto

Se han entrevistado a quince personas mayores sin ningún tipo de deterioro cognitivo que se encuentran institucionalizadas en un Residencia de Mayores ubicada en la zona Poniente de Almería. La muestra se escogió bajo los siguientes criterios de inclusión: (1) no presentar ningún tipo de deterioro cognitivo diagnosticado, (2) encontrarse institucionalizado. Estos criterios de inclusión, junto con la información relevante del estudio, se enviaron a una Residencia de ancianos para que la dirección fuera conocedora del estudio y diera el permiso para realizarlo.

Recogida de la información

Se realizaron 15 entrevistas presenciales, de forma individual con una duración de 30 minutos. Las entrevistas se realizaron en el periodo de tiempo de Diciembre 2023 hasta Maro 2024.

En todas las entrevistas, la entrevistadora que es una enfermera que trabaja en dicha institución, se reunió a solas con ellos individualmente, le explicó la información de la investigación, y las personas entrevistadas firmaron el consentimiento. Se comenzó la grabación utilizando un teléfono móvil. La entrevista se refleja en la siguiente tabla:

Tabla 1. Guion de las entrevistas.

Fase	Título	Contenido/Ejemplos de preguntas
Introducción	Motivos	Su historia ofrece una información que debería ser conocida por todos.
	Objetivos	Realizar una investigación para explorar el deseo sexual en personas mayores institucionalizadas.
Inicio	Identificación de las experiencias previas	-“¿Cómo ha sido su experiencia sexual a lo largo de los años?” -“¿Cómo ha evolucionado su percepción del deseo sexual a lo largo de los años?”
Desarrollo	Exposición breve de los términos utilizados	“¿Sabes qué lo que es deseo sexual?”

	Respuesta al objetivo de estudio	“¿Cree que estar institucionalizado/a ha afectado a su expresión del deseo sexual? ¿Cómo?” “¿Qué factores cree que influyen en el mantenimiento o disminución del deseo sexual?” “¿Ha experimentado algunos cambios ya sean físicos, psíquicos o emocionales que haya afectado a su deseo sexual?” “¿Ha recibido algún apoyo, ayuda o recursos para explorar o mantener su vida sexual dentro de la residencia?” –“¿Cómo cree que la sociedad en general ven la sexualidad en personas de vuestra edad?” –“¿Has tenido conversaciones abiertas sobre el deseo sexual con otro residentes o personas que trabajan en la institución?” –“¿Existe algún estigma que tienen las personas que se encuentran fuera de esta franja de edad asociado a la expresión del deseo sexual en personas mayores institucionalizadas?” –“¿Qué cree que podrían hacer las instituciones para apoyar el desarrollo de la salud sexual y emocional de las personas que os encontráis institucionalizadas?”
Cierre	Preguntas finales	“¿Hay algo más que me quieras decir sobre tu sexualidad?” “¿Te has sentido cómoda?””¿Te gustaría participar en más investigaciones como esta?”
	Agradecimientos	Se agradece su participación y su honestidad. Su testimonio será de gran utilidad.

Análisis

Una vez que estuvieron transcritas textualmente las entrevistas, se analizó la información obtenida bajo el método de análisis temático de Braun y Clarke (2021). Los datos fueron codificados por la investigadora mediante el software de [Atlas.ti](#). No se produjo saturación de datos. Después de realizar las entrevistas, los entrevistados no tuvieron retroalimentación de los hallazgos conseguidos con la investigación.

Aspectos éticos

La investigación se enmarcó bajo las premisas de la Declaración de Helsinki para la investigación biomédica con seres humanos (WMA, 2024). El trabajo de investigación ha sido aprobado por la Comisión de Ética e Investigación del Departamento de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Almería con N° de Registro: EFM 329.24.

Al inicio de las entrevistas, se informó a los residentes sobre el estudio planteado y su finalidad. Se hizo especial hincapié en que los datos recogidos serían confidenciales, resaltando además la posibilidad de negarse a responder cualquier pregunta o a abandonar el estudio si así lo desearan. Se garantizaron la voluntariedad, el anonimato y la confidencialidad de cada participante del estudio. Una vez que las participantes aceptaron participar en la investigación, se procedió a la grabación del encuentro, para la que se utilizó un dispositivo móvil. Se codificó a las participantes para no desvelar su identidad.

Rigor

Para ratificar el rigor científico de este estudio se utilizaron los criterios de calidad de Lincoln & Guba (1985) que son: credibilidad, transferibilidad, confiabilidad y confirmabilidad. Además, el equipo de investigación trianguló rigurosamente el análisis de datos.

RESULTADOS

Se trabajó con personas mayores que se encontraban institucionalizados en una Residencia de ancianos en la zona del Poniente almeriense. Eran un total de 15 residentes que comprendían entre 76 y 91 años de edad. A continuación se reflejan los datos sociodemográficos más relevantes de la muestra con la que se ha trabajado.

Tabla 2. Datos sociodemográficos de los participantes.

Código participante	Edad	Sexo	Tiene pareja	Tiempo institucionalizado (años)
P1	81	Mujer	Si	10
P2	84	Hombre	No	3
P3	78	Hombre	No	8
P4	82	Mujer	No	2
P5	76	Hombre	No	3
P6	81	Hombre	Si	10
P7	86	Mujer	No	2
P8	85	Hombre	No	2
P9	76	Hombre	No	1
P10	79	Hombre	No	3
P11	80	Mujer	No	3
P12	91	Mujer	No	1
P13	77	Mujer	No	11
P14	81	Mujer	No	10
P15	82	Mujer	No	3

Del análisis de datos surgieron cuatro subtemas agrupados en dos temas principales, que ellos ayudaron a explorar las percepciones de los adultos mayores que se encuentran institucionalizados con respecto al deseo sexual (Tabla 3).

Tabla 3. Temas, subtemas y códigos desarrollados durante el análisis.

TEMA	SUBTEMA	CÓDIGOS
El deseo sexual en personas mayores institucionalizadas	Rompiendo el tabú del deseo sexual en la vejez	Sexo, besos, abrazos, dominante, egoísta, brusco, cariñoso, comodidad, hombre, felicidad, respeto, mal, nervios, miedo, independencia, dolor, caricias, ágil.
	Determinantes del deseo sexual: lo que debes saber.	Dependencia, ayuda, débil, vejez, vergüenza, discapacidad, soledad, intimidad, institución, impotencia, cambios físicos
Apoyo del desarrollo del deseo sexual en personas mayores que se encuentran institucionalizadas	Institución y deseo sexual: consecuencias y desafíos	Dificultad, dependencia, consentimiento, comodidad, aceptación.
	El deseo sexual en la tercera edad: un llamado a la inclusión.	Ausencia de sexo, dar gusto, deseo sexual, disfrutar juntos, dormir juntos, erección, intimidad, placer, relaciones sexuales, salida, sexo, tocarse, viejo verde.

El deseo sexual en personas mayores institucionalizadas

Uno de los dos temas principales que aborda el trabajo realizado es el deseo sexual en personas de edad avanzada que se encuentran institucionalizadas, una cuestión compleja ya que desafía las percepciones tradicionales sobre la sexualidad en la vejez y plantea cuestiones importantes sobre el bienestar y la calidad de vida de este colectivo. Como consecuencia del aumento de la esperanza de vida, los ingresos en este tipo de instituciones se ven incrementados considerablemente por lo que es esencial identificar y respetar su deseo sexual y su derecho a una vida sexual satisfactoria.

Rompiendo el tabú del deseo sexual en la vejez

Los participantes perciben el tabú existente sobre el deseo sexual asociado a la edad en la que se encuentran, evidenciado a través de diferentes códigos sociales impregnados de prejuicios y estereotipos intrínsecos. Cuando se les pide que nos relaten sus experiencias sobre la sexualidad, sus relatos suelen ir asociados a sentimientos negativos como es el miedo como respuesta a una falta de aceptación y comprensión del entorno en el que se rodean. Esto hace que los participantes tengan una percepción de su sexualidad como una práctica inapropiada afectando negativamente a su felicidad.

“Pues yo no creo que mis hijos vieran muy bien que yo estando aquí en la residencia metida con la edad que yo tengo y viuda estuviera acostándome con otros hombres” (P14)

Algunos participantes que han conseguido establecer vínculos afectivos una vez que han estado institucionalizados con otros residentes que allí conviven, han manifestado la necesidad de recibir muestras de cariño por su pareja en ese momento como son los abrazos, caricias o besos para sentirse queridos y acompañados:

“Paco me cuida, me mima, es cariñoso, siempre está dándome besos, abrazos, hay muchas veces que estamos los dos sentados en la mesa y me está acariciando la mano” (P1)

La ausencia de este tipo de gestos puede generar sentimientos como la soledad y el dolor y como consecuencia hay algunos de ellos que estos sentimientos lo asocian a que no tengan deseo sexual por nadie.

“Estar sola es lo que ha afectado a que no tenga deseo sexual por nadie, a que eso desaparezca en mi vida” (P7)

Los participantes a pesar de ser conscientes de que se encuentran en edad avanzada, expresan su derecho existente de seguir manteniendo relaciones sexuales y que estas relaciones sean adaptadas a la situación individual en la que se encuentra cada persona en ese momento.

“Yo ya estoy mayor y muchas veces me pongo a pensar y para lo que me queda, pero... los viejos también tenemos derecho, ¿no?” (P2)

En el caso concreto de los participantes con género femenino definen la figura del hombre en sus primeras experiencias sexuales como persona dominante, brusco y egoísta que va desapareciendo con el paso de los años de forma progresiva al igual que lo hace la juventud y la agilidad física.

“Me acuerdo que incluso había días que él quería hacerlo pero que yo no quería porque no tenía ganas y al final tenía que hacer lo que él quería” (P4)

Determinantes del deseo sexual: lo que debes saber

La mayor parte de los participantes identifican como determinantes para la expresión del deseo sexual la presencia de diferentes discapacidades que dan lugar a la dependencia física llegando a precisar ayuda por parte del personal que trabaja en la institución para realizar gran parte de las actividades de la vida diaria. Estos mismos individuos destacan que estas limitaciones físicas que presentan dará lugar a que el deseo de mantener relaciones sexuales dentro de la institución disminuya o incluso desaparezca por completo:

“En mi caso por ejemplo lo que hace que tengamos menos ganas de mantener relaciones sexuales es la discapacidad de Paco, cuando nos conocimos aunque también estaba así, yo lo conocí así pero él era más joven, estaba más fuerte entonces aunque las niñas lo ayudan a acostarse en la cama, a cambiarle el pañal y a algunas cosas más pero cuando estábamos los dos solos en la cama él más o menos se podía manejar solo, aunque a veces lo tenía que ayudar yo pero nos apañábamos muy bien” (P1)

Así mismo, es inevitable que los usuarios asocien la vejez a cambios físicos como así lo han expresado, teniendo consecuencias sobre su estado de salud como es la impotencia sexual o la debilidad. Los participantes expresan que esto hace que su deseo sexual se vea afectado:

“Si no se me levanta la picha como voy a hacer nada” (P2)

Los participantes asocian estar en la institución con sentimientos de soledad ya que por un lado se separan de su hogar donde con el paso de los años han creados un vínculo sentimental muy fuerte para entrar en un lugar el cual no conocen de nada y conviviendo con personas completamente desconocidas y por otro lado también lo hacen de sus familiares y personas con la cual tienen un apego bastante importante recibiendo visitas esporádicas de ellos. Los participantes entrevistados hacen referencia que perder a su pareja sentimental y encontrarse solos en la institución sin su compañero

de vida aumenta este sentimiento de soledad. A todo esto, añaden la ausencia de intimidad y el sentimiento de vergüenza asociado a la sexualidad en la vejez convirtiéndose en un impedimento para lograr la expresión del deseo sexual.

“El cambio que he sufrido que ha afectado totalmente a mi deseo sexual fue la enfermedad de Manuel y su fallecimiento” (P11)

Apoyo del desarrollo del deseo sexual en personas mayores que se encuentran institucionalizadas

Los participantes refieren que sentirse apoyados por la institución incluyendo a todas las personas que trabajan en ella es determinante para la expresión de su deseo sexual. Los participantes identifican los cambios físicos que van sufriendo con el avance de la edad, los psicológicos y sociales en las relaciones interpersonales y el ambiente dentro de la institución factores que influyen en su deseo sexual. De este modo, muchos de los entrevistados expresan que identificar estos cambios y empatizar con ellos por parte del personal de enfermería que trabaja en la institución es esencial para elaborar y llevar a cabo intervenciones efectivas para fomentar y desarrollar la expresión del deseo sexual de una forma natural.

“Las personas que trabajan aquí en la residencia que vean la sexualidad como algo normal, que no se alarmen, que no se rían” (P12)

Institución y deseo sexual: consecuencias y desafíos

Como ya hemos comentado y es algo que los participantes hacen referencia en numerosas ocasiones la dependencia física y la dificultad para realizar las actividades del día a día, para manejarse a la hora de mantener relaciones sexuales dentro de la residencia, influye de forma negativa en el desarrollo del deseo sexual. Los residentes afirman que tener limitaciones físicas necesitando asistencia para suplirlas crean grandes barreras para satisfacer el deseo sexual, declarando lo siguiente:

“Para serte sincero lo que más me dificulta para tener relaciones sexuales con Ana es estar como estoy, si no estuviera así, aunque estuviera aquí metido sería otra cosa diferente” (P6)

Como consecuencia de las diferentes limitaciones expresadas por nuestros participantes, ellos señalan el consentimiento como elemento principal para mantener cualquier tipo de relación sexual. Destacan la importancia de que se le respete en todo momento sus derechos y su dignidad. Ellos manifiestan en varias ocasiones a lo largo de las entrevistas que se encuentran en sus plenas capacidades mentales por lo que pueden decidir por ellos mismos si quieren o no tener vínculos sentimentales, sin necesidad de avisar a sus familiares para pedirles consentimiento para que puedan desarrollar sus deseos sexuales.

“Tanto Ana como yo estamos perfectamente de nuestra cabeza entonces nosotros podemos decidir lo que queremos y lo que no, no tiene que preguntarle a nuestros hijos como si fuésemos bebés” (P6)

A parte de lo anteriormente mencionado, los participantes expresan la necesidad de que la institución disponga de entornos adecuados para el desarrollo del deseo sexual. Estos lugares darán lugar

a que se sientan cómodas y aceptadas por el entorno. Los residentes manifiestan la necesidad de habilitar estos lugares donde se sientan seguros y respetados dentro de un ambiente de comprensión.

“Nadie les ha puesto una habitación para que ellos estén a gusto” (P4)

El deseo sexual en la tercera edad: un llamado a la inclusión

Muchos de los participantes expresan que el deseo sexual no desaparece con la vejez, que la sociedad asocia esta etapa con la ausencia de sexo, concepto erróneo que ellos mismo desmienten. Nuestros mayores entrevistados afirman que la institución deja de lado las necesidades y deseos sexuales presentes en ellos y que los cataloga como “viejo verde” o “salida” a los que expresan sus deseos de mantener su sexualidad activa.

“Cuando le digo algo a las muchachillas que trabajan aquí o lo que sea lo único que me dicen es que soy un viejo verde que siempre pienso en lo mismo y se meten conmigo” (P3)

También se encontraron participantes que identifican como causante principal de que su vida sexual esté afectada la propia institución, pidiendo a la misma un enfoque coordinado entre los diferentes departamentos para abordar este tema respetando su dignidad y sus derechos. En este contexto, los residentes incluyen sus deseos sexuales, que en la mayoría de ocasiones son desatendidos o ignorados debido a los prejuicios sociales existentes, la falta de formación del personal que trabaja en dicha institución y la ausencia de normas específicas en las instituciones.

(...) “todavía quieren tener sexo, entonces antes de nada las personas que están aquí todos los días con nosotros tienen que hablar de ello y verlo como algo normal” (P12)

Los participantes reclaman espacios dentro de la institución donde puedan disfrutar juntos, tener su espacio de intimidad y mantener relaciones sexuales en el caso de que así lo deseen favoreciendo significativamente a mejorar su calidad de vida. Los participantes manifiestan en numerosas ocasiones que quieren seguir manteniendo y disfrutando de una vida sexual satisfactoria.

“Incluso a las personas que quieren tener sexo, como Rosmari y Antonio que ya han tenido algo, nadie ha ido a hablar con ellos después ni nada, nadie le ha puesto una habitación para que ellos estén a gusto” (P4)

Para concluir, en el caso de los hombres expresan la necesidad de abordar aspectos específicos para ellos como son la erección o en su defecto la falta de la misma y ambos sexo en general, señalan la diversidad de formas de intimidad que las parejas de su edad pueden experimentar.

“Cuando le dije al médico que necesitaba la pastilla para que mi picha se levantara al principio no quería mandármela, me decía que para qué quería yo eso” (P2)

Los participantes hacen un llamamiento para que las políticas que rigen las instituciones den importancia al placer en la tercera edad, permitiéndoles y fomentando su propia autonomía y no prejuzgándolos cuando expresen deseos de mantener relaciones sexuales o simplemente sentir placer al tocarse ellos mismos. Así mismo, que se respete su autonomía y se les permita vivir una vida más satisfactoria.

“Hablar del tema con más normalidad, es algo natural del ser humano y algo que si las dos personas quieren hacerlo no hay nada de malo en ello. Se habla como si fuera algo parecido a robar” (P2)

DISCUSIÓN

El propósito de este estudio fue explorar el deseo sexual en personas mayores que se encontraban institucionalizadas en la zona del poniente almeriense. Varios estudios afirman que a pesar de ser personas mayores, el deseo sexual todavía sigue estando presente en ellos como algo positivo que desean experimentar (Rodríguez, 2019). Rodríguez Mora et al. (2023) corrobora esta afirmación incluyendo que la sexualidad es una parte esencial de nuestros mayores, va más allá de la edad, deterioro cognitivo o discapacidad. Esta afirmación coincide nuestro estudio, en el cual la mayoría de los participantes identifican que todavía siguen teniendo ganas de manifestar su sexualidad. Un estudio (Peris, 2019) afirma que aunque estas personas mayores todavía siguen teniendo deseo sexual, el entorno social y cultural en el que se contextualizan influye en su sexualidad de manera negativa, perjudicándola, haciendo que tengan sentimientos reprimidos que hace que no puedan llevar a cabo sus deseos sexuales.

Según defiende el estudio pasado (Prada et al., 2022) la sexualidad y por ello también el deseo sexual que experimenta este colectivo, forma parte de desarrollo del ser humano a lo largo de toda su vida y con ella incluye la etapa de la vejez, necesaria para lograr el bienestar integral. Varios estudios señalan el deseo sexual como algo natural, importante y necesario en la vida de las personas (Torrado et al., 2023). Apoyando estos estudios, en nuestra investigación, la mayoría de los participantes ven necesaria la sexualidad en sus vidas.

Por otro lado, según expresa el estudio (Medina et al., 2021) la vejez esta asociada a múltiples cambios en la salud de estas personas, tanto físicos, psíquicos y emocionales. Estando totalmente de acuerdo nuestro estudio el cual identifican como determinante principal para la manifestación del deseo sexual que presenten diferentes tipos de discapacidades las cuales hace que les limiten físicamente dando lugar a que estas personas necesiten ayuda constantemente de las enfermeras que trabajan en la residencia para realizar las actividades básicas de la vida diaria. Por lo cual, la asociación de limitaciones físicas con el deseo sexual esta íntimamente relacionado, puesto que los residentes destacan que esta barrea afecta negativamente a su deseo sexual llegando el punto de anularlo.

De otra manera algunos estudios previos respaldan que una de las causas principales que hace que los adultos mayores tengan el deseo sexual afectado es encontrarse dentro de la institución con sus respectivas restricciones que conllevan (Mora et al., 2023). La ausencia de intimidad en la institución, donde el anciano se etiqueta de enfermo, dan lugar a una limitación en la expresión del deseo sexual (Díaz, 2019). De acuerdo con esta afirmación, nuestro estudio identifica que encontrarse institucionalizados a parte de despertar sentimientos como la soledad también hay que añadirle la falta de intimidad, se encuentran totalmente expuestos y manejados por las personas que trabajan en dicha institución y por sus normas. Los residentes no se sienten cómodos en estas instituciones para poder expresar libremente su deseo sexual.

Son varios los estudios que identifican el papel del personal de enfermería que trabaja en este tipo de instituciones pilar fundamental para la expresión del deseo sexual de sus residentes (González et al., 2024). Es importante la manera de abordar el deseo sexual por las enfermeras. Completando lo anteriormente mencionado, hay estudios que añaden la necesidad de crear directrices comunes en todas las instituciones para abordar el deseo sexual en este colectivo (Fuentes y Rodríguez, 2019). Con este estudio coinciden nuestra investigación, la cual una de las soluciones que dan nuestros participantes es la capacitación y formación de las enfermeras que se encuentran trabajando en la residencia para afrontar de una manera eficaz este tema. Actualmente el personal de enfermería no se encuentra correctamente formado, debido a esto cuando se encuentran cuestiones relacionadas con el deseo sexual no tiene las herramientas adecuadas para abordar el tema.

Siguiendo con el tema, los profesionales de enfermería en la mayoría de las ocasiones dejan a un lado su sexualidad de este colectivo, no integrándola para conseguir el bienestar integral (Prada et al., 2022). El personal sanitario que trabaja en dichos centros evita temas relacionados con la sexualidad (Ayala et al., 2024). Apoyando este estudio, hay otro el cual identifica como uno de los elementos necesarios e imprescindibles la sexualidad dentro de la promoción de la salud para así garantizar el bienestar físico, emocional y psicosocial (Rodríguez y Barrilaro, 2023). Nuestro estudio ratifica esto al ser necesario integrar la sexualidad dentro de la salud de los residentes que se encuentran institucionalizados.

El trabajo que aquí presentamos tiene una serie de limitaciones, en primer lugar está la falta de tiempo para la realización de las entrevistas y su posterior transcripción y en segundo lugar la limitación se encuentra en el tamaño pequeño de la muestra, debido a que el tema a tratar es un tema tabú dentro de este grupo, en las entrevistas los participantes se han encontrado reprimidos la hora de expresar sus pensamientos.

CONCLUSIONES

En conclusión, los datos coinciden en la presencia del deseo sexual en personas mayores que se encuentran institucionalizadas y la necesidad de llevarlas a cabo. A la vez, estos individuos se encuentran con numerosas barreras para poder hacer posible la expresión de la sexualidad dentro de la institución por lo que ven necesario la formación del profesional de enfermería que trabaja en dichas instituciones para que ofrezca un abordaje integral a las personas mayores y no se queden sólo en suplir las carencias físicas, incluir la sexualidad es de vital importancia. Por lo tanto, se recomiendan más estudios relacionados con el deseo sexual en personas mayores institucionalizadas para conocer sus necesidades en profundidad y así, poder crear programas que aborden la sexualidad en este colectivo demográfico.

REFERENCIAS

Ayala, J. A., del Solb, A. S., Conchab, M. A. y Románb, D. T. (2024). Revisión de literatura sobre sexualidad en las personas mayores: qué se educa y con qué tecnologías.

- Díaz Peris, R. Explorando la expresión sexual de las personas mayores: una perspectiva antropológica en la ancianidad institucionalizada, 30, 93-117.
- Fernández, J. A. M., Fernández, I. A. M., Cárdenas, R. S., Ramos, E. F., Obregón, R. T. y Fernández, A. C. M. (2020). Actitudes de los profesionales de enfermería de práctica clínica y comunitaria hacia la sexualidad en la vejez. *NURE investigación: Revista Científica de enfermería*, (104), 4.
- Fuentes Mansilla, C. y Rodríguez-Martín, B. (2019). Visión profesional sobre la sexualidad en personas mayores institucionalizadas una síntesis temática cualitativa. *Revista de la Sociedad Española de Enfermería Geriátrica y Gerontología*, 30(4), 176-180.
- González, N. (17 de abril,2022). Las residencias de mayores emplean en España a unas 180.000 personas. <https://www.rrhhdigital.com/secciones/actualidad/151986/Las-residencias-de-mayores-emplean-en-Espana-a-unas-180000-personas/#:~:text=el%20a%C3%B1o%202035.-,En%20Espa%C3%B1a%20viven%20en%20residencias%20unas%20390.000%20personas%20de%20edad,0%2C4%25%20del%20PIB>
- González-Soto, C.E., Guerrero-Castañeda, R.F., da Maia-Lima, C.F. y Galindo-Soto, J.A. (2024). Influencias del mundo y del cuerpo en la sexualidad de los adultos mayores. *Enfermería global*, 23 (73), 404-428. Instituto Nacional de Estadística. (2023).
- Medina Fernández, I. A., Medina Fernández, J. A., Torres Obregón, R., Sosa Cárdenas, R., Chale Pool, G. W. y Chaparro-Díaz, L. (2021). Actitudes hacia la vejez y actitudes hacia la sexualidad del adulto mayor en estudiantes y profesionales de enfermería. *Gerokomos*, 32(1), 17-21.
- Mora, Á. R., Barrilaro, L., Rojas, A. D. G. y Gómez, Á. H. (2023). Actitudes, conocimiento y percepción del personal asistencial de centros geriátricos de larga duración sobre las expresiones sexuales de los residentes: Revisión sistemática. *Revista internacional de Andrología: salud sexual y reproductiva*, 21(4), 9.
- Peris, R. D. (2019). Explorando la expresión sexual de las personas mayores: una perspectiva antropológica en la ancianidad institucionalizada. In *Anales de la Fundación Joaquín Costa*, 31, 93-117.
- Pinilla Cárdenas M. A., Ortiz Álvarez, M. A. y Suárez-Escudero, J. C. (2021). Adulto mayor: envejecimiento, discapacidad, cuidado y centros día. Revisión de tema. *Revista Salud Uninorte*, 37(2), 488-505.
- Prada, M. J. R., Cañón, J. S. M. y Montes, A. M. S. (2022). Aspectos inherentes a la sexualidad en la vejez: Revisión de la literatura. *Los que confían en nosotros nos educan*, 9, 202246.
- Rodríguez González, R. y Roque Bruzon, L. (2019). Cambios sociales, físicos y emocionales que se producen en las personas mayores después de su ingreso en una institución residencial.
- Rodríguez-Martín, B. (2019). Percepciones de la sexualidad en personas mayores: una revisión sistemática de estudios cualitativos. *Revista Española de Salud Pública*, 17.

- Rodríguez-Mora, A., Barrilaro, L., Rojas, A. D. G. Hernando-Gómez, A. (2023). Actitudes, conocimiento y percepción del personal asistencial de centros geriátricos de larga duración sobre las expresiones sexuales de los residentes. Revisión sistemática. *Revista Internacional de Andrología*, 21(4).
- Srinivasan, S., Glover, J., Tampi, R. R., Tampi, D. J. y Sewell, D. D. (2019). Sexuality and the older adult. *Current psychiatry reports*, 21, 1-9.
- Torrado Ramos, A.M., Armenta Hurtate, C. y Enríquez Rosas, M.D.R. (2023). Significados psicológicos sobre sexualidad, deseo y placer sexual en la adultez mayor. *Interdisciplinaria*, 40 (2), 319-334.
- Torres Mencía, S. y Rodríguez-Martín, B. (2020). Percepciones de la sexualidad en personas mayores: una revisión sistemática de estudios cualitativos. *Revista española de salud pública*, 93.
- Valdivia, A. Z. (2019). Una aproximación al proceso de envejecimiento desde el análisis del comportamiento de los adultos mayores. *Revista Caribeña de Ciencias Sociales (RCCS)*, (5), 22.