

SALUD SEXUAL Y ENVEJECIMIENTO: REVISIÓN DE LA LITERATURA Y APUNTES PARA LA EDUCACIÓN SEXUAL

SAÚDE SEXUAL E ENVELHECIMENTO: REVISÃO DA LITERATURA E APONTAMENTOS PARA A EDUCAÇÃO SEXUAL

SEXUAL HEALTH AND AGING: LITERATURE REVIEW AND NOTES FOR SEX EDUCATION

Ana Cláudia BORTOLOZZI¹
Tatiana de Cássia Ramos NETTO²

RESUMÉN: La expectativa de vida aumentó en Brasil y el envejecimiento, como un fenómeno biológico y psicosocial, es una fase que necesita de atención de profesionales e investigadores. Aunque hay preconceptos sobre la sexualidad en el envejecimiento, muchos ancianos tienen vida sexual activa y son vulnerables a las infecciones de transmisión sexual. Esta investigación documental realizó una revisión de la literatura sobre salud sexual y envejecimiento, seleccionando 68 artículos para análisis de contenido. Los artículos fueron encontrados entre 2001 y 2018, siendo la mayor parte en 2015 y en las áreas de la Enfermería, Salud Colectiva y Gerontología. Los resultados se describen en las categorías: (A) Violencia contra los ancianos (as); (B) Enfermedades y problemas físicos en el envejecimiento; (C) Salud sexual y sexualidad; (D) Vivencias de ancianos con VIH / SIDA. (E) VIH / SIDA y ancianos: vulnerabilidad y prevención.

PALABRAS CLAVE: Envejecimiento. Salud Sexual. Educación sexual.

RESUMO: A expectativa de vida aumentou no Brasil e o envelhecimento, como um fenômeno biológico e psicossocial, é uma fase de atenção de profissionais e pesquisadores. Embora haja preconceitos sobre a sexualidade no envelhecimento, muitos idosos têm vida sexual ativa e são vulneráveis às infecções sexualmente transmissíveis. Esta pesquisa documental realizou uma revisão da literatura sobre saúde sexual e envelhecimento, selecionando 68 artigos para análise de conteúdo. Os artigos foram encontrados entre 2001 e 2018, sendo a maior parte em 2015 e nas áreas da Enfermagem, Saúde Coletiva e Gerontologia. Os resultados foram descritos nas categorias: (A) Violência contra idosos (as); (B) Doenças e problemas físicos no envelhecimento; (C) Saúde sexual e sexualidade; (D) Vivências de idosos com HIV/Aids. (E) HIV/Aids e idosos: vulnerabilidade e prevenção. Conclui-se a necessidade da educação sexual para diminuir o nível de vulnerabilidade de pessoas idosas sobre a saúde sexual.

PALAVRAS-CHAVE: Envelhecimento. Saúde Sexual. Educação Sexual.

¹ Universidad Estadual Paulista (UNESP), Bauru – SP – Brasil. Profesora del Departamento de Psicología. Postdoctorado en Educación (UMINHO) – Portugal. Socio Asociado en Inclusión, Educación Sexual y Desarrollo Humano. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4796-5451>. E-mail: claudia.bortolozzi@unesp.br

² Universidad Estatal Paulista (UNESP), Bauru – SP, Brasil. Estudiante de doctorado en el Programa de Posgrado en Psicología del Desarrollo y aprendizaje. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9907-790X>. E-mail: taty_psy@yahoo.com.br

ABSTRACT: *Life expectancy has increased in Brazil and ageing, as a biological and psychosocial phenomenon, is a phase of attention of professionals and researchers. Although there are prejudices about sexuality in aging, many elderly people have an active sexual life and are vulnerable to sexually transmitted infections. This documentary research conducted a literature review on sexual health and aging, selecting 68 articles for content analysis. The articles were found between 2001 and 2018, most of them in 2015 and in the areas of Nursing, Collective Health and Gerontology. The results were described in the categories: (A) Violence against elderly; (B) Diseases and physical problems in aging; (C) Sexual health and sexuality; (D) Experiences of elderly with HIV/AIDS. (E) HIV/AIDS and elderly: vulnerability and prevention. The need for sex education to decrease the level of vulnerability of older people to sexual health is concluded.*

KEYWORDS: *Aging. Sexual Health. Sexual Education.*

Introducción

Con el tiempo, las sociedades han ido atribuyendo diferentes significados a la vejez, por lo que no es posible entenderla simplemente en su dimensión biológica, sino más bien como un fenómeno histórico, social y cultural (AZEVEDO, 2005). La esperanza de vida en Brasil es de aproximadamente 75 años, al igual que en las Américas, es decir, la población anciana ha aumentado rápidamente en las últimas décadas, alentando a investigadores y profesionales a planificar acciones que promuevan la calidad de vida durante esta fase del desarrollo humano.

Aunque el envejecimiento no es un fenómeno restringido a la población brasileña, Brasil presenta un cambio importante en su diseño demográfico. De 2004 a 2014, el grupo de edad que más señaló crecimiento fue el de personas mayores de 60 años: un proceso conocido como "transición de estructura de edad" evidenciando la experiencia de longevidad, lo que hizo necesario implementar una política nacional dirigida a las personas mayores, siguiendo los lineamientos de organismos internacionales sobre programas sociales y de cuidado para esta población (FERNANDES; SOARES, 2012).

En Brasil, en 1994, se estableció una política nacional para las personas de edad para garantizar el principio fundamental de que "las personas de edad son un sujeto de derechos y deben ser tratadas de manera diferente en cada una de sus necesidades físicas, sociales, económicas y políticas" (CAMARANO; PASINATO, 2004, p. 269). Para la coordinación y gestión de esta política se designó la Secretaría de Asistencia Social del Ministerio de Seguridad Social y Asistencia Social (MPAS). Otro hito importante fue la aprobación de la Política Nacional de Asistencia Social (PNAS) en 2004, con su posterior regulación en 2005 por el Sistema Único de Asistencia Social (Suas), que establece un pacto federativo para la operacionalización de la PNAS.

El Estatuto del Adulto Mayor publicado en la Ley N° 10.741 (BRASIL, 2013) regula los derechos otorgados a todos los ciudadanos a partir de los 60 años de edad. En este estatuto se menciona el apoyo al derecho a la atención integral de la salud, a través del Sistema Único de Salud (SUS). Garantiza el acceso universal e igualitario para la prevención, promoción y protección, así como la recuperación de la salud, estableciendo una atención preferente a las personas mayores, entre otras acciones. La Política Nacional de Salud de la Persona Sana (PNSPI) (BRASIL, 2006) tiene como propósito primordial la recuperación, mantenimiento y promoción de la autonomía e independencia de la persona mayor, dirigiendo las medidas de salud colectivas e individuales para este fin, en línea con los principios y lineamientos del Sistema Único de Salud.

Además de las políticas públicas en 2005, existe un marco teórico que integra el enfoque multidimensional del envejecimiento y cuenta con el sello de la Organización Mundial de la Salud (OMS), que adoptó el documento "Envejecimiento activo: un marco para la formulación de políticas". Este documento presenta los principales desafíos a enfrentar en el mundo, relacionados con el envejecimiento de la población, y destaca el hecho de que la salud solo puede crearse y mantenerse con la participación de varios sectores (VERAS, 2009). El envejecimiento activo es "el proceso de optimización de las oportunidades de salud, participación y seguridad, con el objetivo de mejorar la calidad de vida a medida que las personas envejecen" (OMS, 2005, p. 14).

Uno de los aspectos de la vida, importante en la calidad de vida, es la sexualidad. Como tema aún controvertido, la sexualidad se vuelve aún más compleja cuando se basa en diversos prejuicios relacionados con la vida sexual en edades más avanzadas, a pesar del reconocimiento científico de que la sexualidad puede ser experimentada por todos, independientemente de la cronología (PASCUAL, 2002; VERAS, 2009).

Para entender el comportamiento sexual de los ancianos, uno debe mirar las costumbres sexuales construidas en la sociedad. Las dificultades sexuales que experimentan algunos ancianos hoy en día pueden estar relacionadas no sólo con un factor aislado, sino con las consecuencias y resultados de toda una historia, regulada por códigos y estándares sionormativos dentro de la sociedad (PASCUAL, 2002). Los estudios han demostrado que los ancianos son personas sexuales (ALENCAR; MARQUES, EL MARQUÉS; LEAL; VIEIRA, 2016; NETTO-MARTINS, 2012) y a pesar de las posibles dificultades derivadas del envejecimiento en la respuesta sexual la práctica sexual en la vejez no solo es posible, sino que es deseable. Algunos autores sostienen que la desexualización en el envejecimiento no es cronológica es una cuestión social (GRANDIM *et al.*, 2007; LINHARES *et al.*, 2008).

No es la actividad sexual lo que hace que las personas sean vulnerables a las ITS y al VIH/SIDA, sino las prácticas sexuales que se llevan a cabo de manera desprotegida y esta es una suposición válida para todas las edades. Sin embargo, se debe enfatizar que el profesional de la salud debe estar atento a las quejas específicas de las personas mayores, considerando que son seres sexuales y vulnerables a las infecciones de transmisión sexual y otras dificultades en el campo amoroso y sexual (SANTOS; ASSIS, 2011; RODRIGUES; PRAÇA, 2010).

La experiencia de la sexualidad, como en cualquier fase de la vida, necesita ser garantizada en la salud sexual. La investigación, las campañas de prevención, las políticas públicas y los servicios especializados tienden a desconocer a esta parte de la población cuando se trata de sexualidad y, solo recientemente, ante los avances en medicina que han ayudado a la vida sexual de mujeres y hombres mayores (uso de hormonas, medicamentos para la reacción penénea, etc.) es que los servicios de salud han recibido con mayor frecuencia a esta población. Junto con la vida sexual más frecuente, hubo un aumento significativo de personas mayores infectadas con infecciones de transmisión sexual, como el SIDA, despertando el interés de los estudiosos en el área de la salud sexual y el envejecimiento.

El fenómeno de los riesgos para la salud sexual en el envejecimiento aún no es tan conocido por la población en general o incluso por los profesionales de la salud que deberían acoger esta demanda. En este sentido, sería importante contar con una encuesta general sobre la literatura y lo que se caracteriza en interés de los investigadores sobre este tema, considerando sexualmente activos, vulnerables o con VIH/SIDA y otras infecciones de transmisión sexual. En vista de lo anterior, proponemos este estudio para investigar lo que dice la literatura sobre salud sexual y envejecimiento.

Método

Esta investigación tiene un enfoque cualitativo-exploratorio, tipo estudio documental (SPATA, 2005), caracterizado como un estudio sistemático de revisión de la literatura que es una modalidad de investigación que busca identificar, analizar y presentar estudios previos sobre un problema de investigación en particular.

Se realizaron pasos comunes, tales como: localizar los documentos (artículos), seleccionarlos antes de los criterios de inclusión y exclusión, analizar a partir de propósitos anteriores e interpretarlos a la luz de la teoría. En nuestro caso, optamos por seleccionar los

artículos en una base de datos accesible y general: scielo.org³ priorizar los estudios brasileños, porque nuestro interés posterior fue pensar en políticas públicas. Las variables estudiadas fueron "salud sexual y envejecimiento" y los descriptores utilizados fueron el cruce de: "salud sexual" y "VIH" con "ancianos", "envejecimiento" y "vejez". Se seleccionaron los 114 artículos que aparecieron y luego se excluyeron los repetidos. La muestra final, basada en el objetivo del eje, dio como resultado 68 artículos.

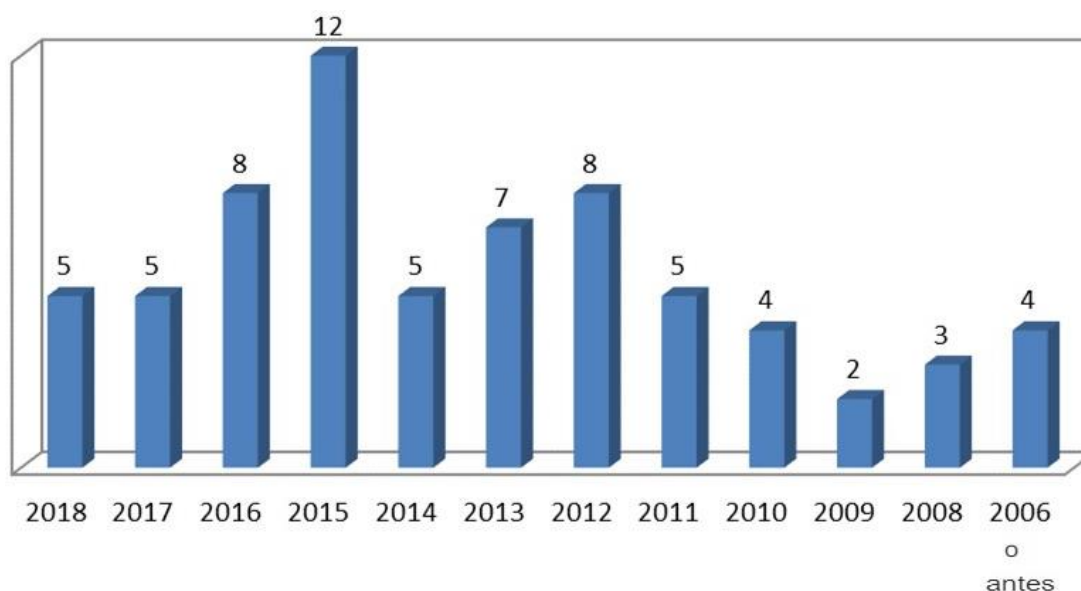
Para el análisis de datos, los procedimientos que adoptamos fueron realizar una lectura cuidadosa de cada uno de los artículos con extracción temática y conceptual, para la posterior organización de las categorías temáticas emergentes, con base en la técnica de análisis de contenido propuesta por Bardin (2011).

Resultados

Caracterización general de los artículos

Los artículos fueron encontrados entre 2001 y 2018, siendo la mayor concentración de los mismos en 2015. La Figura 1 muestra la distribución de los artículos en la muestra final durante el período en años.

Figura 1 – Distribución de 68 artículos anualmente



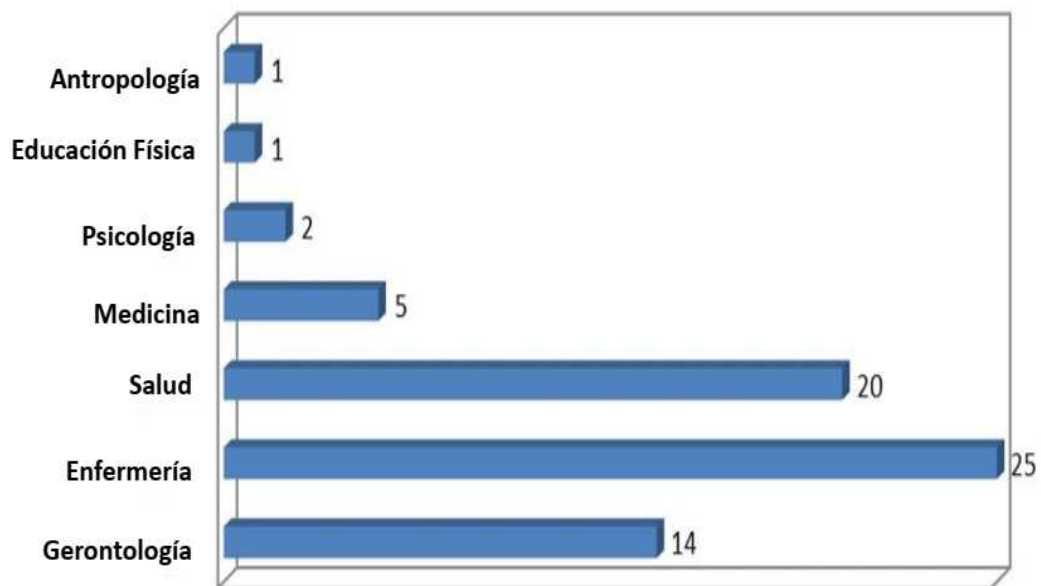
Fuente: Elaboración propia

³ Disponible en: <http://www.scielo.org/php/index.php>. Acceso: 10 sept. 2020.

En la última década el número de artículos está aumentando, y la cantidad fue significativa en 2015 (=12). Antes de 2006, registrábamos sólo un artículo cada año, uno en 2006, uno en 2004, uno en 2003 y otro en 2001. La mayoría de los artículos fueron publicados en las siguientes revistas: "Revista Brasileira de Geriatria e Gerontologia" (n=14), "Revista Brasileira de Enfermagem" (n=7) y "Cadernos de Saúde Pública" (n=6).

Las áreas de las ciencias de las revistas se localizaron a partir de la consulta de la revista que está asociada a un departamento, universidad o asociación. (Figura 2).

Figura 2 – Distribución de artículos en las diferentes áreas de la Ciencia



Fuente: Elaboración propia

Así, en cuanto al área de la ciencia, considerando la revista científica publicada, tenemos que la mayoría de los artículos se centran en la enfermería, seguidos de Salud y Gerontología. Las áreas relacionadas fueron pocas, como "Educación Física", "Antropología" y "Psicología" con solo dos publicaciones, lo cual es bastante limitado.

Análisis temático de artículos

Los 68 artículos se distribuyeron en cinco categorías que involucran los temas específicos dentro del gran tema que es la salud sexual en el envejecimiento, como se muestra en el Gráfico 1.

Cuadro 1 – Distribución y descripción de las nuevas categorías temáticas

| Categorías temáticas | Descripción | En los artículos (n=68) |
|---|--|--------------------------------|
| (A) Violencia contra las personas mayores | Reúne artículos que abordan cuestiones sobre violencia física, sexual, psicológica, financiera, etc. que involucran a la persona en el envejecimiento o la relación con temas de salud y género. | 6 |
| (B) Enfermedades y problemas físicos en el envejecimiento | Se trata de artículos que señalan temas específicos sobre problemas de salud en la vejez, relacionados con factores individuales y sociales. | 8 |
| C) Salud sexual y sexualidad | Artículos que tratan temas amplios de la sexualidad, como las relaciones, los patrones de belleza, las relaciones de género y los específicos de la respuesta sexual y los cambios hormonales específicos del envejecimiento. | 14 |
| D) Experiencias de las personas de edad con VIH/SIDA: incidencia, datos epidemiológicos, diagnóstico y tratamiento | Estudios que presentan datos sobre la incidencia del VIH/SIDA en los ancianos, así como el perfil y otras características en diferentes contextos. Además, los artículos presentan información obtenida de las personas mayores que ya tienen VIH/SIDA sobre el diagnóstico recibido, los modos de tratamiento y tratamiento, los hábitos, las dificultades y el afrontamiento de las necesidades de atención después de la enfermedad y las implicaciones para la garantía de la calidad de vida. | 20 |
| E) El VIH/SIDA y las personas de edad: vulnerabilidad y prevención | Estudios que presentan datos obtenidos de profesionales de la salud y/o cuidadores de personas mayores que tienen VIH/SIDA o discuten niveles de información, conocimiento sobre sexualidad, factores en la vida que conducen a la vulnerabilidad de los ancianos frente a la infección por VIH/SIDA. Además, los artículos citan estrategias de prevención en salud sexual dirigidas a la población anciana. | 20 |

Fonte: Elaborado pelos autores

En la Categoría A- "Violencia contra los ancianos", observamos que los estudios se realizaron a partir de datos registrados en centros de salud y en sistemas de información y no entrevistando directamente a los propios ancianos. Los artículos denuncian los altos índices de violencia contra las personas mayores, siendo la más común la física, afectada contra los ancianos y por agresores fuera de la familia, seguida de la violencia sexual y psicológica que se produce más con las mujeres mayores, por personas conocidas.

La categoría B- "Enfermedades y problemas físicos en el envejecimiento" presentó artículos que describieron aspectos fisiológicos relacionados con el envejecimiento, señalando factores importantes que pueden estar relacionados con la salud y la calidad de vida en la vejez. Enfermedades como la tuberculosis, la hipotermia, así como los síntomas de los trastornos del estado de ánimo (depresión), se investigaron considerando factores protectores individuales, como la actividad física, las relaciones sexuales, así como factores sociales, como condiciones económicas favorables y políticas públicas efectivas.

En el campo de la sexualidad (Categoría C- "Salud sexual y sexualidad"), los temas abordados sobre la respuesta sexual fueron sobre el uso de hormonas y la medicalización y los intereses de mercado de sus usos. Se destacaron factores orgánicos como el dolor crónico o los

hábitos saludables como posibles variables que interfieren en la vida sexual satisfactoria o no satisfactoria. Pero, sobre todo, los factores psicosociales se presentan en varios estudios: mitos y prejuicios, falta de pareja, falta de información, patrones de belleza, feminidad y masculinidad, como importantes influencias sociales y culturales en el ejercicio de la sexualidad en el envejecimiento.

Muchos artículos concluyen la necesidad de que los profesionales de la salud se preocupen por la sexualidad en el envejecimiento, especialmente en lo que respecta a la vulnerabilidad de esta población a los riesgos de enfermedades. Dos estudios de revisión y un texto teórico complementan la información obtenida por el análisis de los artículos de esta categoría, enfatizando la importancia de los factores sociales, económicos, psicológicos, cuestiones de género, calidad de salud, condiciones de educación y clarificación al analizar la sexualidad de las personas mayores, en diferentes contextos y condiciones.

En la Categoría D- "Experiencias de ancianos con VIH/SIDA: incidencia, datos epidemiológicos, diagnóstico y tratamiento" convergen artículos, en general, para algunas características. La edad media de diagnóstico es de entre 60 y 69 años, aunque la contaminación puede ocurrir antes. Estudios más antiguos muestran una mayor proporción de hombres mayores que de mujeres, que en los primeros años fue disminuyendo significativamente, llegando actualmente a muchas mujeres. La mayoría de las personas mayores con VIH/SIDA tienen baja escolaridad, han sido infectadas por relaciones sexuales heterosexuales. Estudios brasileños muestran esta información de diferentes estados del país: Distrito Federal, Ceará, Rio Grande do Sul, Rio de Janeiro, Minas Gerais y Rondônia y los datos obtenidos muestran una realidad desde 1998 hasta la actualidad.

Vivir con VIH/SIDA y ser anciano (a) implica agregar las condiciones de seropositividad y su tratamiento a los cambios fisiológicos comunes en el envejecimiento, que aumentan las posibilidades de desarrollar enfermedades asociadas y dificultades psicosociales. Dado el diagnóstico, es común que los ancianos ni siquiera sepan cómo se produjo la transmisión y evidencian representaciones negativas sobre el SIDA que dificultaron que ellos y sus familias aceptaran la nueva condición. Generalmente, el diagnóstico para esta población termina ocurriendo tarde, porque los propios profesionales no investigan esta posibilidad y terminan dialogando con ellos sobre el sexo y la prevención, solo después de que ya se han infectado.

La relación entre variables que representan factores de riesgo, como el nivel educativo u otras enfermedades, o que representan factores protectores, como el alto nivel educativo, el conocimiento y el dominio de la información sobre el contagio y la prevención o mantenimiento

de un cuerpo sano (actividades físicas, alimentación, etc.) fueron focos de algunos estudios para evaluar la calidad de vida de las personas mayores con VIH/SIDA. Esta calidad de vida, afectada por preocupaciones sobre confidencialidad, vida sexual o dificultades financieras, así como dificultades para aceptar el diagnóstico o el uso de medicamentos. Se destacaron dificultades en la adherencia al tratamiento debido a la demora o no uso de la medicación, los efectos secundarios de las drogas o el uso de bebidas alcohólicas; también se han realizado estudios sobre las influencias de la terapia antirretroviral y la evaluación de la capacidad funcional de estas personas. Los estudios también han puesto de relieve los impactos psicosociales que fueron reportados por los ancianos y que conducen a la necesidad de reorganización en sus actitudes sociales y hacer frente a los prejuicios.

Finalmente, en la Categoría E- "VIH/SIDA y las personas mayores: Vulnerabilidad y prevención", los estudios mostraron la vulnerabilidad de la población anciana frente al contagio de las ITS en general, especialmente en relación con el VIH/SIDA. Por un lado, las personas mayores no tienen o tienen poca información sobre el tema y no se adhieren a las prácticas preventivas y, por otro lado, existe una invisibilidad de la vida sexual activa por parte de los profesionales de la salud y falta de políticas públicas que inviertan en programas de intervención para la prevención.

En muchos casos, las personas mayores conocen el VIH/SIDA, pero no se reconocen como vulnerables y no usan preservativos, manteniendo el imaginario de que el SIDA no les llega. Incluso cuando hay ancianos que se reconocen susceptibles a la infección, es común no adoptar medidas de protección, como el uso de preservativos, a menudo porque tienen dificultades para negociar su uso con sus parejas, especialmente cuando se trata de mujeres mayores.

También en esta categoría, se registraron en los estudios las concepciones y opiniones de los profesionales involucrados en el cuidado de la antigua clientela. Se reconoce la vulnerabilidad de esta población a la infección por VIH/SIDA, pero por ser ancianos, cuando hay contagio, asocian la necesidad de una mayor atención e identifican los impactos de este diagnóstico en sus vidas: aislamiento, soledad, miedo y vergüenza ante los prejuicios.

La discusión de los términos incluidos en la Clasificación Internacional para la Práctica de Enfermería llama la atención sobre la preocupación de estos profesionales por nombrar con mayor precisión los diagnósticos y tratamientos que deben dirigirse a las personas mayores cuando se trata de la contaminación de estas infecciones sexuales. Sin embargo, existen estudios que demuestran que estos profesionales enfatizan la atención individualizada y clínica de los

ancianos con VIH/SIDA y no se amplían a una discusión sobre los aspectos sociales involucrados en la vulnerabilidad y deben ser considerados en el tratamiento.

Sólo dos artículos se referían a propuestas de intervención en educación sexual y planteaban una cuestión fundamental en el escenario de vulnerabilidad y aumento de las tasas de VIH/SIDA en las personas de edad: la prevención. Hay una propuesta de intervención con un trabajo grupal que favorece la difusión de información y reflexiones sobre la importancia de las actitudes preventivas y existe la descripción de un folleto como material pedagógico que también ayudaría en este mismo propósito.

Discusión

Los artículos fueron localizados en el período de hace dos décadas, lo que sugiere que el fenómeno de la salud sexual en el envejecimiento, principalmente sobre la infección por VIH / SIDA y la prevención ganó prominencia entre los investigadores, ya que las tasas de contaminación fueron más notificadas (BRASIL, 2017). En 2015 hay un aumento significativo en el número de artículos y nuestra hipótesis es que los datos epidemiológicos que entre 2006 y 2014 mostraron un aumento significativo en la contaminación por VIH/SIDA en los ancianos y una disminución entre los adultos.

La mayoría de los artículos fueron publicados en revistas cuyas áreas de conocimiento eran específicas del envejecimiento (Geriatría y Gerontología) o del campo de la salud (Enfermería y Salud Pública), enfatizando que la educación sexual sigue siendo un campo restringido de las ciencias humanas, al menos en lo que respecta a la prevención de la salud sexual en las personas mayores. Maia y Ribeiro (2011) recuerdan que los proyectos de intervención en educación sexual deben considerar todas las etapas del desarrollo humano y no solo la adolescencia y la edad adulta.

La búsqueda en esta revisión bibliográfica se centró en el tema de la salud sexual en el envejecimiento y es importante destacar que en este eje de investigación se dieron a conocer otros temas: enfermedades, situaciones de violencia y sexualidad. Las enfermedades son comunes en el envejecimiento, pero pocos estudios relacionan la enfermedad con la salud sexual o la falta de ella (posibles dificultades en la vida afectiva y sexual). Sobre sexualidad y envejecimiento, sabemos que la literatura tiene un aporte expresivo, pues existen libros y artículos que discuten, cada vez más, la sexualidad inherente al ser humano que existe a lo largo de la vida (ALENCAR *et al.*, 2016; GRANDIM *et al.*, 2007; LINHARES *et al.*, 2008; NETTO-MARTINS, 2012).

En el caso de relacionar la sexualidad con la salud sexual, los artículos encontrados fueron más restringidos y considerados más allá de factores biológicos (alteraciones en la respuesta sexual), también factores psicológicos y sociales, en vista de modelos definidos de normalidad, como la estética, la sensualidad, el vigor sexual, etc. (MAIA, 2008). Además, una discusión actual fue cuestionar el uso de hormonas y medicamentos que, por un lado, contribuyen al ejercicio de la práctica sexual, pero, por otro lado, medicalizan al sujeto con el fin de manejar su subjetividad (CARVALHO; RODRIGUES; COSTA; ANDRADE, 2015).

El tema del VIH entre los ancianos fue predominante en la relación entre salud y envejecimiento (n=40 artículos). Un grupo de investigación describe el perfil de estas personas, la incidencia de contaminación y las reacciones al diagnóstico y tratamiento. En el contexto de la atención secundaria, los profesionales de la salud, como médicos y enfermeras, tuvieron acceso a esta población para obtener estos datos y, en algunos artículos, reconocieron la importancia de los sentimientos, miedos, dificultades de esta población para hacer frente a esta situación en sus vidas, sin mencionar ningún estudio con un psicólogo. Bezerra *et al.* (2015) y Santos y Assis (2011) argumentan que es necesario considerar las dificultades subjetivas y sociales relacionadas con la experiencia de la sexualidad en el envejecimiento, ya que el proceso de enfermedad por VIH/sida en los ancianos está relacionado con prejuicios, estigmas y discriminación.

Otro grupo de estudio destaca la vulnerabilidad de los enfermos al VIH/SIDA, ya sea por el escaso conocimiento de la información necesaria para protegerse, o por la invisibilidad de su vida sexual y situaciones de riesgo, reflejadas en los prejuicios de los profesionales, familiares y ellos mismos (LAROQUE *et al.*, 2011).

Silva *et al.* (2015, p. 821) recuerdan que el aumento en el número de ancianos infectados con VIH/SIDA trae un desafío "a las políticas públicas y a la población en general con respecto a la necesidad de discutir la sexualidad, las prácticas sexuales en el proceso de envejecimiento y el impacto de estos temas en la promoción de la salud de los ancianos". De los 68 artículos, solo dos mencionaron propuestas de intervención dirigidas a la prevención, sugiriendo también la difusión del mito de la asexualidad de esta población y poca preocupación por las campañas y proyectos dirigidos exclusivamente al público anciano (ALENCAR *et al.*, 2016; NETTO-MARTINS, 2012; PASCUAL, 2002; VERAS, 2009).

Además, también señalan la poca experiencia y capacitación de los profesionales de la salud involucrados en la atención primaria de los ancianos, así como las precarias políticas públicas para la prevención de la salud sexual en esta fase de la vida humana (FERNANDES; SOARES, 2012; SILVA *et al.*, 2015). Es decir, el análisis de la literatura indica la necesidad de

propuestas de educación sexual y preventiva en salud sexual directamente para las personas en edad avanzada, como defienden Lazzarotto *et al.* (2013).

La literatura converge a la necesidad de que los profesionales de la salud reconozcan que los ancianos son sexualmente activos, son vulnerables al contagio de las ITS, prestando atención a sus particularidades tanto en la atención como en la planificación e implementación de intervenciones (SANTOS; ASSIS, 2011; SILVA *et al.*, 2015).

Consideraciones

La revisión de la literatura es un procedimiento metodológico importante para un estudio inicial y un mapeo de un fenómeno que, en Brasil, todavía es poco accesible en las áreas de las ciencias humanas y sociales, pero ya ampliamente reportado en el campo de la salud.

A la vista de las discusiones, es necesario no perder de vista la importancia del trabajo en equipo interdisciplinario: psicólogos, educadores, médicos, enfermeras, etc. en todo el proceso integral de atención a las personas mayores. Los datos encontrados contribuyen a que los profesionales de la educación sexual tengan conocimiento de elementos importantes para la elaboración e implementación de propuestas de intervención que permitan reducir el nivel de vulnerabilidad de las personas mayores respecto a la salud sexual.

Se concluye que aún se necesitan esfuerzos para garantizar el derecho a ejercer la sexualidad en el envejecimiento, satisfaciendo las necesidades de las personas mayores en propuestas preventivas, en el momento del diagnóstico, ofreciendo y manteniendo el tratamiento y acogiendo las posibles consecuencias psicosociales de la experiencia de ser infectados por el VIH/SIDA, para ellos mismos, para sus compañeros y familiares y para la sociedad.

REFERENCIAS

ALENCAR, D.; MARQUES, A. P. O.; LEAL, M. C. C.; VIEIRA, J. C. M. Exercício da sexualidade em pessoas idosas e os fatores relacionados. **Rev. bras. geriatr. Gerontol**, Rio de Janeiro, v. 19, n. 5, p. 861-869, 2016.

AZEVEDO, A. L. **A velhice e seus processos sócio-históricos**. Lisboa: Argumento, 2001.

BARDIN, L. **Análise de conteúdo**. 5. ed. Trad. Luis Antero Reto e Augusto Pinheiro. Lisboa: Edições 70, 2011.

BEZERRA, V. P.; SERRA, M. A. P.; CABRAL, I. P. P.; MOREIRA, M. A. S. P.; ALMEIDA, S. A.; PATRÍCIO, A. C. F. A. Preventive practices in the elderly and vulnerability to HIV. **Rev Gaúcha Enferm**, Porto Alegre, v. 36, n. 4, p. 70-76, 2015.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Boletim Epidemiológico HIV Aids 2017**. Brasília, DF: Ministério da Saúde, 2017. Disponible en: <https://central3.to.gov.br/arquivo/387532/>. Acceso: 20 enero. 2019.

BRASIL. Ministerio de Salud. **Situación de las personas mayores**. 3. Ed. Brasília, DF: Ministerio de Salud, 2013. Disponible en: http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/estatuto_idoso_3edicao.pdf. Acceso: 20 enero 2019.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria n. 2. 528 de 19 de outubro de 2006**. Aprova a Política Nacional da saúde da pessoa idosa. Brasília, DF, 2006. Disponible en: http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2006/prt2528_19_10_2006.html. Acceso: 20 enero 2019.

CAMARANO, A. A.; PASINATO, M. T. O Envelhecimento Populacional na Agenda das Políticas Públicas. *In*: CAMARANO, A. A. (Org.) **Os novos idosos brasileiros: muito além dos 60?** Rio de Janeiro: Instituto de Pesquisa Econômica e Aplicada (Ipea), 2004. p. 253-292. Disponible en: http://www.ipea.gov.br/portal/images/stories/PDFs/livros/Arq_29_Livro_Completo.pdf. Acceso: 20 enero 2019.

CARVALHO, S. R.; RODRIGUES, C. O.; COSTA, F. D.; ANDRADE, M. S. Medicalização: uma crítica (im) pertinente? **Physis Revista de Saúde Coletiva**, Rio de Janeiro, v. 25, n. 4, p. 1251-1269, 2015.

FERNANDES, M. T. O.; SOARES, S. M. O desenvolvimento de políticas públicas de atenção ao idoso no Brasil. **Rev. esc. enferm. USP**, São Paulo, v. 46, n. 6, p. 1494-1502, 2012.

GRADIM, C. V. C.; SOUSA, A. M.; LOBO, J. M. A prática sexual e o envelhecimento. **Cogitare Enfermagem**, Curitiba, v. 12, n. 2, nov. 2007. Disponible en: <https://revistas.ufpr.br/cogitare/article/view/9826/6737>. Acceso: 20 enero 2019.

LAROQUE, M. F.; AFFELDT, A. B.; CARDOSO, D. H.; SOUZA, G. L.; SANTANA, M. G.; LANGE, C. Sexualidade do idoso: comportamento para a prevenção de DST/AIDS. **Rev. Gaúcha de Enfermagem**, Porto Alegre, v. 32, n. 4, p. 774-780, 2011.

LAZZAROTTO, A. R. *et al.* Oficinas educativas sobre HIV/Aids: uma proposta de intervenção para idosos. **Rev. bras. de geriatr e gerontol**, Rio de Janeiro, v. 14, n. 4, p. 833-843, 2013.

LINHARES, F. M. P. *et al.* Percepção de idosos sobre o exercício da sexualidade atendidos no Núcleo de Atenção ao idoso em Recife. **Rev. enferm. Herediana**, Recife, v. 1, n. 2, p. 93-103, 2008.

MAIA, A. C. B. A Educação Sexual Repressiva: padrões definidores de normalidade. *In*: SOUZA, C. B. G.; RIBEIRO, P. R. M. (Org.). **Sexualidade, Diversidade e Culturas Escolares**: contribuições ibero-americanas para estudos de educação, gênero e valores. Araraquara: Laboratório Editorial da FCLar-UNESP; Alcalá de Henares: Universidad de Alcalá, 2008. p. 67-83. (Série Temas em Educação Escolar, n. 9)

MAIA, A. C. B.; RIBEIRO, P. R. M. Educação Sexual: princípios para a ação. **Doxa Revista Paulista de Psicologia e Educação**, Araraquara, v. 15, n. 1, p. 41-51, 2011.

NETTO-MARTINS, T. C. R. **Sexualidade e Envelhecimento na Percepção de Pessoas Idosas**. Orientadora: Ana Cláudia Bortolozzi Maia. 2012. 140 f. Dissertação (Mestrado em Psicologia) – Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita Filho, Bauru, 2012.

ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE (OMS). **Envelhecimento ativo: uma política de saúde**. Brasília: Organização Pan-Americana de Saúde, 2005. 61 p. Disponible en: http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/envelhecimento_ativo.pdf. Acceso: 20 de enero. 2019.

PASCUAL, C. P. **A sexualidade do idoso vista com novo olhar**. São Paulo: Loyola, 2002.

RODRIGUES, D. A. L.; PRACA, N. S. Mulheres com idade igual ou superior a 50 anos: ações preventivas da infecção pelo HIV. **Rev. Gaúcha Enferm**, Porto Alegre, v. 31, n. 2, p. 321-327, 2010.

SANTOS, A. F. M.; ASSIS, M. Vulnerabilidade das idosas ao HIV/AIDS: despertar das políticas públicas e profissionais de saúde no contexto da atenção integral: revisão de literatura. **Rev. bras. geriatr. gerontol.**, Rio de Janeiro, v. 14, n. 1, p. 147-157, 2011.

SILVA, L. C.; FELICIO, E. E. A. A.; CASSÉTE, J. B.; SOARES, L. A.; MORAIS, R. A.; PRADO, T. S.; GUIMARÃES, D. A. Psychosocial impact of HIV/aids diagnosis on elderly persons receiving care from a public healthcare service. **Rev. bras. geriatr. gerontol.**, Rio de Janeiro, v. 18, n. 4, p. 821-833, 2015.

SPATA, A. **Métodos de pesquisa: ciências do comportamento e diversidade humana**. Rio de Janeiro: LTC, 2005.

VERAS, R. P. Envelhecimento Populacional Contemporâneo: demandas, desafios e inovações. **Rev. Saúde Pública**, Rio de Janeiro, v. 43, p. 548-554, 2009.

Cómo hacer referencia a este artículo

BORTOLOZZI, A. C.; NETTO, T. C. R. Salud sexual y envejecimiento: Revisión de la literatura y apuntes para la educación sexual. **Revista Ibero-Americana de Estudios em Educação**, Araraquara, v. 15, n. esp. 4, p. 2699-2712, dic. 2020. e-ISSN: 1982-5587. DOI: <https://doi.org/10.21723/riaee.v15iesp4.14516>

Enviado en: 10/09/2019

Revisiones requeridas en: 10/01/2020

Aprobado en: 30/04/2020

Publicado en: 12/01/2020