



HECHOS ACERCA EL ENVEJECIMIENTO DE PERSONAS LGBTQ+

Una publicación de SAGE y el
Centro Nacional de Recursos
sobre el Envejecimiento
LGBTQ+.

sage | Advocacy &
Services for
LGBTQ+ Elders
We refuse to be invisible®

sage | Advocacy &
Services for
LGBTQ+ Elders
**National Resource Center
on LGBTQ+ Aging**

305 Seventh Avenue
15th Floor
New York, NY 10001
212.741.2247
sageusa.org
lgbtagingcenter.org
f t i @sageusa

La Población Mayor LGBTQ+

Las personas mayores LGBTQ+ son una población diversa y extensa y que residen en todas las áreas del país.

Aunque la inexistencia de un estudio probabilístico a nivel nacional impide conocer con precisión el tamaño de la población de adultos mayores LGBTQ+ actual, se calcula que para el año 2030 habrá aproximadamente 7 millones de personas LGBTQ+ de 50 años o más en los Estados Unidos.^{1,2}

Las personas mayores LGBTQ+ enfrentan desafíos únicos al envejecer. Las personas LGBTQ+ mayores tienen...



MÁS probabilidades de enfrentar la
pobreza⁵ y la falta de vivienda,⁶ y
de tener salud física y mental muy deficiente⁷

El Cuidar a Otros

El acto de cuidar a una persona puede ser una experiencia gratificante, pero también puede ser difícil. Debido a que las personas mayores LGBTQ+ tienden a depender de sus familias elegidas,⁸ sus redes de atención a menudo se estructuran de manera diferente a las de las personas no identificadas como LGBTQ+. Las personas LGBTQ+ enfrentan obstáculos únicos tanto para brindar como para recibir atención, desde leyes de atención médica que privilegian a las familias biológicas hasta la falta de recursos para necesidades específicas de la comunidad LGBTQ+.

El 21% de las personas mayores LGBTQ+ han brindado atención a sus amigos, en comparación con solo el 6% de personas mayores, no identificadas como LGBTQ+.⁹

Las personas LGBTQ+ se convierten en cuidadores a un ritmo más alto que las personas no LGBTQ+ y constituyen el 9% de los cuidadores en EE. UU.¹⁰

Es más probable que los cuidadores LGBTQ+ trabajen de forma aislada, lo que puede incrementar el estrés y provocar el agotamiento del cuidador.¹¹

La Competencia Cultural

Las personas mayores LGBTQ+ tienen menos probabilidades que otros adultos mayores de acudir a centros para personas mayores, programas de comidas y otros servicios vitales,¹³ e incluso pueden resistir a buscar atención médica. Después de décadas de sufrir discriminación y acoso, muchos simplemente asumen que no serán bienvenidos en estos entornos.

Muchas personas LGBTQ+ han reportado que retrasan o evitan la atención médica necesaria porque temen discriminación o maltrato por parte del personal médico.^{14, 15}

Casi 1 de cada 4 personas transgénero informa tener que enseñarle a su proveedor de atención médica sobre los problemas propios de las personas transgénero para recibir la atención adecuada, y el 15% informa que se le hacen preguntas invasivas o innecesarias, no relacionadas con la atención médica que buscan en ese momento.¹⁶

El 88% de las personas mayores LGBTQ+, dicen que se sentirían más cómodos con los servicios de largo plazo si supieran que el personal ha sido entrenado específicamente sobre las necesidades propias de los pacientes LGBTQ+. Más de 2/3 dicen que esto los haría sentir *mucho* más cómodos.¹⁷



El 54% de los beneficiarios de cuidados para personas mayores LGBTQ+ reciben tal atención de su pareja; El 24% recibe atención de alguien considerado un amigo.¹²

La Discriminación

Las personas mayores LGBTQ+ vivieron durante una época donde el simple hecho de ser abiertamente LGBTQ+ podría hacer que fuesen arrestadas, despedidas de sus trabajos, o algo peor. Por lo tanto, han experimentado discriminación basada en su orientación sexual e identidad de género, percibidas o reales, y en muchos frentes. Además, han vivido durante los años en los cuales esta discriminación fue tolerada e incluso promovida por la sociedad en forma de leyes, políticas públicas, y normas culturales. El 82% informa haber experimentado por lo menos una instancia de victimización, como amenazas, acoso o incluso la agresión física.¹⁸

Aproximadamente 2/3 de las personas mayores LGBTQ+ han experimentado victimización al menos tres veces en sus vidas.¹⁹

Más de la mitad de las personas mayores LGBTQ+ informan haber sido discriminadas en el trabajo y/o la vivienda.²⁰

Se ha reportado que las personas mayores LGBTQ+ han recibido atención médica inferior y negligente o se les ha negado por completo la atención médica.²¹

Las investigaciones han demostrado que el experimentar discriminación en repetidas ocasiones, pueden conducir a largo plazo, a resultados nocivos de salud.²²

El Cuidado de la Salud

Las experiencias cotidianas de discriminación y prejuicio a menudo conducen a lo que comúnmente se conoce como Estrés de las Minorías,²³ y está bien documentado que tales experiencias pueden tener un impacto profundo, tanto en la salud física como mental.²⁴ De tal modo, que no es novedad que las personas mayores LGBTQ+ experimenten disparidades significativas en cuestión de salud:

Numerosas investigaciones han demostrado repetidamente que las personas LGBTQ+ tienen tasas más altas de mala salud física y mental.^{25, 26}

El 41% de las personas mayores LGBTQ+ informan tener una discapacidad, en comparación con el 35% de las personas mayores heterosexuales.²⁷

Un estudio nacional de personas transgénero encontró que en el año anterior, el 23% de los encuestados evitaron ir al médico cuando lo necesitaban porque temían ser maltratados, y el 33% no fue a ver al doctor, porque no podían pagarlo.²⁸



Al 34% de personas mayores LGBTQ+ les preocupa el tener que ocultar su identidad para acceder a viviendas para personas mayores.³⁵

El VIH/SIDA

El VIH tiene un impacto desproporcionado en la comunidad LGBTQ+, y las personas mayores LGBTQ+ no son la excepción. Hace treinta años, la idea de que alguien con VIH viviera décadas era inimaginable; ahora las personas con VIH están viviendo hasta sus mejores años, comúnmente conocidos como años dorados.

En 2018, el 17% de todos los nuevos diagnósticos de VIH en los EE. UU., correspondieron a personas de 50 años o más.²⁹

Los investigadores consideran que más del 50% de los pacientes con VIH tienen un trastorno neurológico cognitivo, asociado al VIH, que puede afectar la memoria, las habilidades motoras y otros aspectos de la función cognitiva, además de causar depresión u otros trastornos psicológicos.³⁰



La Vivienda

Una vivienda adecuada es la piedra angular del bienestar personal y una de las principales preocupaciones de muchas personas mayores. Desafortunadamente, el prejuicio y la discriminación pueden dificultar que las personas mayores LGBTQ+ encuentren una vivienda segura, económica y propicia para envejecer agusto.

En una prueba de parejas en 10 estados, el 48% de las parejas del mismo sexo experimentaron un trato adverso al buscar vivienda para personas mayores.³²

Casi ¼ parte (23%) de personas transgénero informan haber experimentado alguna forma de discriminación relacionada con la vivienda, en el último año.³³

21 estados y 5 territorios no tienen leyes explícitas que prohíban la discriminación relacionada con la vivienda por motivos de orientación sexual y/o identidad de género.³⁴

La Seguridad Financiera

La discriminación puede afectar negativamente las oportunidades de una persona en la educación, el empleo, la estabilidad de la vivienda y mucho más. Todo esto conduce a una disminución de la estabilidad financiera y una menor (si es que la hay) acumulación de riqueza. Muchas personas mayores LGBTQ+ han experimentado estas desigualdades a lo largo de su vida, y los efectos acumulativos son claros:

En general, las personas LGBTQ+ son más pobres y tienen menos recursos financieros que sus contrapartes que no se identifican como LGBT.³⁶

Investigaciones han demostrado que las personas LGBTQ+ tienen más probabilidades de estar sujetas a discriminación en el trabajo, haciendo que sus ingresos—y sus ingresos del Seguro Social—sean más bajos.³⁷

1/3 de personas mayores LGBTQ+ viven en o por debajo del 200% del nivel federal de pobreza.³⁸



Las personas transgénero tienen más del doble de probabilidades de vivir en la pobreza que las personas no transgénero. Las personas transgénero de color tienen más de tres veces más probabilidades.

El Aislamiento Social

El estar conectado socialmente es un factor importante en el envejecimiento saludable, y que afecta la felicidad, la salud e incluso la esperanza de vida.⁴⁰ Pero las personas mayores LGBTQ+, quienes probablemente viven solas y tienen redes sociales más pequeñas,⁴¹ son particularmente vulnerables al aislamiento social.

El 59 % de las personas mayores LGBTQ+ informan que sienten que les falta compañía y el 53% informan sentirse aislados de los demás.⁴²

Las investigaciones han demostrado que la soledad y el aislamiento están asociados con una salud física deficiente. Algunos expertos han comparado los riesgos de la salud causados por el aislamiento prolongado con los de fumar 15 cigarrillos al día.⁴³

25% los clientes del programa del manejo de atención médica de SAGE en la ciudad de Nueva York informan que no tiene a nadie a quien llamar en caso de una emergencia.⁴⁴

El Bienestar

El bienestar personal influye en los resultados de salud y abarca hábitos positivos como la actividad física, la abstinencia de cigarrillos y alcohol y el hacerse chequeos médicos regulares. De la misma manera que el Estrés de las Minorías afecta la salud física, también afecta la salud mental y el bienestar general.

Una de cada tres personas LGBTQ+ fuma, una tasa que es más del 50% más alta que la población general.^{45, 46}

Las personas mayores LGB son mucho más propensas a beber alcohol en exceso que las personas mayores heterosexuales, y las personas mayores transgénero tienen más probabilidades de beber en exceso que sus contrapartes no transgénero.⁴⁷

El 39% de las personas mayores LGBTQ+ han tenido pensamientos suicidas,⁴⁸ y 2 de cada 5 personas transgénero han intentado suicidarse en su vida.⁴⁹

A pesar de todos estos desafíos, las personas mayores LGBTQ+ están viviendo sus vidas plenamente y llenas de energía, y están a todo lo largo del país y en el mundo entero. Estas personas fueron los pioneros quienes inicialmente se levantaron en protesta a injusticias. Los arquitectos del levantamiento de Stonewall, y también quienes se convirtieron en los cuidadores de amigos y seres queridos durante los tiempos más difíciles de la epidemia del VIH/Sida. Ellos son modelos de resiliencia, celebran sus identidades, al mismo tiempo que perseveran a través de la adversidad y quienes han contribuido a lograr grandes cambios sociales para todas las personas LGBTQ+, todo esto en las últimas décadas.

NOTAS

- ¹*Out & Visible: The Experiences of Lesbian, Gay, Bisexual and Transgender Older Adults, Ages 45-75*, SAGE, 2014.
- ²*Outing Age 2010: Public Policy Issues Affecting Lesbian, Gay, Bisexual and Transgender Elders*, The National Gay and Lesbian Task Force Policy Institute, 2010.
- ³*Improving the Lives of LGBT Older Adults*, Movement Advancement Project & SAGE, 2010.
- ⁴Id.
- ⁵*Understanding Issues Facing LGBT Older Adults*, Movement Advancement Project & SAGE, 2017.
- ⁶U.S. Department of Housing and Urban Development, Office of Policy Development and Research, *Message from the Assistant Secretary: LGBT Elders*. Consultado el 20 de diciembre de 2020, https://www.huduser.gov/portal/pdredge/pdr_edge_frm_asst_sec_011312.html.
- ⁷*LGBT Aging: A Review of Research Findings, Needs, and Policy Implications*, Williams Institute, 2016.
- ⁸*Improving the Lives of LGBT Older Adults*.
- ⁹*Still Out, Still Aging*, MetLife Mature Market Institute & American Society on Aging, 2010.
- ¹⁰*Caregiving in the U.S. 2015*, AARP Public Policy Institute & National Alliance for Caregiving, 2015.
- ¹¹*Caregiving in the LGBT Community: A Guide to Engaging and Supporting LGBT Caregivers through Programming*, SAGE, 2017.
- ¹²Fredriksen-Goldsen et al., *The Aging and Health Report*, 2011.
- ¹³*Improving the Lives of LGBT Older Adults*.
- ¹⁴*Discrimination Prevents LGBTQ People from Accessing Health Care*, Center for American Progress, 2018.
- ¹⁵*The Report of the 2015 U.S. Transgender Survey*, National Center for Transgender Equality, 2016.
- ¹⁶Id.
- ¹⁷*Maintaining Dignity: Understanding and Responding to the Challenges Facing Older LGBT Americans*, AARP, 2018.
- ¹⁸Fredriksen-Goldsen, *Aging and Health*.
- ¹⁹Id.
- ²⁰Id.
- ²¹*LGBT Aging: A Review of Research Findings*.
- ²²U.S. Department of Health & Human Services, *Healthy People 2020: Discrimination as a Social Determinant of Health*, última actualización 8 de octubre de 2020. Consultado el 20 de diciembre de 2020, <https://www.healthypeople.gov/2020/topics-objectives/topic/social-determinants-health/interventions-resources/discrimination>.
- ²³Ilan H. Meyer, *Prejudice, Social Stress, and Mental Health in Lesbian, Gay, and Bisexual Populations: Conceptual Issues and Research Evidence*, 2003.
- ²⁴Vea por ejemplo, Pascoe & Smart, *Perceived Discrimination and Health: A Meta-Analytic Review*, 2009.
- ²⁵Vea por ejemplo, *Health and Access to Care and Coverage for Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender Individuals in the U.S.*, Kaiser Family Foundation, actualizado 2018.
- ²⁶Vea por ejemplo, Pascoe & Smart, *Perceived Discrimination*.
- ²⁷Fredriksen-Goldsen, *Aging and Health*.
- ²⁸*The Report of the 2015 U.S. Transgender Survey*.
- ²⁹Centers for Disease Control and Prevention, *HIV Surveillance Report*, 2018 (actualizado); vol. 31, publicado en mayo de 2020. Consultado el 20 de diciembre de 2020, <http://www.cdc.gov/hiv/library/reports/hiv-surveillance.html>.
- ³⁰U.S. Department of Health & Human Services, HIV.gov: *Growing Older with HIV*, última actualización 26 de mayo de 2020. Consultado el 20 de diciembre de 2020, <https://www.hiv.gov/hiv-basics/living-well-with-hiv/taking-care-of-yourself/aging-with-hiv>.
- ³¹U.S. Department of Health & Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, *HIV and Older Americans*, September 2020. Consultado el 21 de diciembre de 2020, <https://www.cdc.gov/hiv/group/age/olderamericans/index.html>.
- ³²*Opening Doors: An Investigation of Barriers to Senior Housing for Same-Sex Couples*, Equal Rights Center, 2014.
- ³³*The Report of the 2015 U.S. Transgender Survey*.
- ³⁴*Equality Maps: State Nondiscrimination Laws*, Movement Advancement Project. Consultado el 22 de diciembre de 2020, https://www.lgbtmap.org/equality-maps/non_discrimination_laws.
- ³⁵*Maintaining Dignity*.
- ³⁶Vea por ejemplo, *Health and Access to Care and Coverage for Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender Individuals in the U.S.*, Kaiser Family Foundation, actualizado 2018.
- ³⁷*The Report of the 2015 U.S. Transgender Survey*.
- ³⁸*Improving the Lives of LGBT Older Adults*.
- ³⁹*Understanding Issues Facing LGBT Older Adults*.
- ⁴⁰Vea por ejemplo, Cacioppo JT & Hawkley LC, *Social Isolation and Health, With an Emphasis on Underlying Mechanisms*, 2003.
- ⁴¹*Out & Visible*.
- ⁴²Fredriksen-Goldsen, *Aging and Health*.
- ⁴³Holt-Lunstad et al., *Social Relationships and Mortality Risk: A Meta-Analytic Review*, 2010.
- ⁴⁴Movement Advancement Project, *LGBT Older People & COVID-19*, 2020.
- ⁴⁵Fallin et al., *Smoking Cessation Awareness and Utilization Among Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender Adults: An Analysis of the 2009-2010 National Adult Tobacco Survey*, 2016, como se cita en *Fact Sheet: Cancer in LGBT Communities*, LGBT Healthlink. Consultado el 19 de diciembre de 2020, <https://www.lgbthealthlink.org/FactSheets/LGBTCommunities>.
- ⁴⁶Agaku et al., *Tobacco Product Use Among Adults-United States, 2012-2013*, 2014. as cited in *Fact Sheet: Tobacco Use in LGBT Communities*, LGBT Healthlink, 2017. Consultado el 19 de diciembre de 2020, <https://www.lgbthealthlink.org/FactSheets/LGBTTobaccoUse>.
- ⁴⁷Fredriksen-Goldsen, *Aging and Health*.
- ⁴⁸Id.
- ⁴⁹*The Report of the 2015 U.S. Transgender Survey*.

El Centro Nacional de Recursos sobre el Envejecimiento LGBTQ+ cuenta con el apoyo, en parte, de un acuerdo de cooperación del Departamento de Salud Servicios Humanos de los EE. UU., llamado Administración sobre el Envejecimiento. Esta entidad pública anima a los beneficiarios que realicen proyectos bajo el patrocinio del gobierno y que expresen libremente sus hallazgos y conclusiones. Sin embargo, este contenido no representa, necesariamente, las políticas públicas del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. y no se debe asumir que dicho contenido, está respaldado por el gobierno federal.

Una publicación de SAGE y el Centro Nacional de Recursos sobre el Envejecimiento LGBTQ+. Traducido por Marco Castro-Bojórquez.

 Advocacy & Services for LGBTQ+ Elders
We refuse to be invisible®

 Advocacy & Services for LGBTQ+ Elders
National Resource Center on LGBTQ+ Aging

305 Seventh Avenue
15th Floor
New York, NY 10001
212.741.2247
sageusa.org
lgbtagingcenter.org
f t i @sageusa