



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

**Exclusión en población adulta mayor Lesbiana, Gay,
Bisexual y Transgénero y el impacto en la salud: Un estudio
bibliométrico.**

Tesis para optar el título profesional de:

Médico Cirujano

Presentado por:

Stephanie Caroline Arenas Paredes (0000-0002-8958-9522)

Kimberlyn Karyna Custodio Aulla (0000-0001-8946-5557)

Asesor:

Fernando Miguel Runzer-Colmenares (0000-0002-7717-8996)

Co Investigadora:

Akemi Victoria Matsuno-Sanchez (0000-0002-4457-946X)

Lima – Perú

2020

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Lima, 4 de febrero de 2021.

Las integrantes del Jurado de tesis:

Presidente: Méd. Esp. Jimena De Noriega Madalengoitia	<input type="checkbox"/>
Miembro: Méd. Esp. Guida Alicia Castro Viacava	
Miembro: Méd. Esp. Carolina Yanina Pérez Agüero	

Se reúnen para evaluar la tesis titulada:

“Exclusión en población adulta mayor lesbiana, gay, bisexual y transgénero y el impacto en la salud: un estudio bibliométrico”

Presentada por las estudiantes:

Stephanie Caroline Arenas Paredes y Kimberlyn Karyna Custodio Aulla

Para optar el Título Profesional de Médicas Cirujanas.

Asesorados por: Méd. Esp. Fernando Miguel Runzer Colmenares

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado el desempeño de las estudiantes de la carrera de Medicina Humana en la sustentación, concluyen de manera unánime (x) por mayoría simple () calificar a:

Tesis: Stephanie Caroline Arenas Paredes		Nota (en letras): Dieciséis (16)	
Aprobado ()	Aprobado - Muy buena (x)	Aprobado - Sobresaliente ()	Desaprobado ()
Tesis: Kimberlyn Karyna Custodio Aulla		Nota (en letras): Dieciséis (16)	
Aprobado ()	Aprobado - Muy buena (x)	Aprobado - Sobresaliente ()	Desaprobado ()

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.



Méd. Esp. Jimena De Noriega Madalengoitia
Presidente del Jurado



Méd. Esp. Guida Alicia Castro Viacava
Miembro 1



Méd. Esp. Fernando Miguel Runzer Colmenares
Asesor



Méd. Esp. Carolina Yanina Pérez Agüero
Miembro 2

RESUMEN

Objetivo: El objetivo de este estudio fue describir parámetros bibliométricos acerca de discriminación (física, verbal, social o relacional) en adultos mayores de la población Lesbiana, Gay, Bisexual y Transgénero y su impacto en la salud (mental, física o el uso de servicios de salud).

Método: Es un estudio bibliométrico con revisión de artículos durante el periodo 2000-2020, publicados en revistas científicas de la base de datos *PubMed*, sobre datos relacionados con la pregunta de investigación: En la población adulta mayor LGTB, ¿la presencia de discriminación física, verbal, social y/o relacional se asocia a un impacto en la salud mental, física y/o en el uso de servicios en este grupo poblacional?

Resultados: En total se analizaron 57 artículos provenientes de 38 revistas, los cuales se distribuyeron de la siguiente manera: 48 de diseño observacional descriptivo, 8 estudios cualitativos y 1 de diseño observacional longitudinal, donde se encontraron diferentes poblaciones, siendo las más representadas: lesbianas, gay, transgénero y bisexual (LGTB) con un total de 16 artículos. El país con más artículos publicados es Estados Unidos, con 42 artículos. Además, se observó que aquellas publicaciones con mayor número de citas son también procedentes de Estados Unidos.

Conclusión: Esta revisión proporciona una síntesis completa de la evidencia y se concluye que los adultos mayores LGTB experimentan discriminación que impacta en su estado de salud y atención médica.

Palabras Claves: Ageísmo, Minorías Sexuales y de Género, Discriminación social, Sexismo, Salud del Anciano.

ABSTRACT

Objective: The aim of this study was to describe bibliometric parameters on discrimination (physical, verbal, social or relational) towards elder members of the Lesbian, Gay, Bisexual and Transgender population and its impact on health (mental, physical and during the use of health services).

Method: This a bibliometric study reviews articles on data related to the research question published during the 2000-2020 period in scientific journals of the *PubMed* database related to the research question: In the elderly LGTB, is the presence of physical, verbal, social, or relational discrimination associated with an impact on mental and physical health or the use of health services in this population group?

Results: A total of 57 articles from 38 journals were analyzed, which were distributed as follows: 48 of descriptive observational design, 8 qualitative studies and 1 of longitudinal observational design, finding different populations, with the lesbian, gay, transgender and bisexual (LGTB) populations being the most represented with a total of 16 articles. The majority of published articles is the United States, with 42 articles. Furthermore, it was observed the articles with the highest number of citations are also from the United States.

Conclusion: This review provides a complete synthesis of the evidence and suggests that LGTB older adults experience discrimination that impacts their health and medical care experience.

Keywords: Ageism, Sexual and Gender Minorities, Social Discrimination, Health of the Elderly

INTRODUCCIÓN

Los adultos mayores de la población Lesbiana, Gay, Bisexual y Transgénero (LGTB) suelen sufrir discriminación y exclusión social. De este modo, las experiencias de los adultos mayores LGTB asociadas a agresiones cotidianas verbales, conductuales o ambientales, ya sean intencionales o no, en el ámbito de la familia o situación social o laboral podrían complicar su salud física y mental (1,2). De la misma forma, las minorías sexuales de raza negra no suelen experimentar aceptación de las personas LGBT en su comunidad (3). Así mismo, la intersección de ser LGBT y envejecer a menudo se destacó como un aumento del riesgo de abuso por parte de los proveedores médicos, incluida la falta de habilidades de comunicación, prejuicios personales, edad; y escasas opciones de atención a largo plazo con recursos insuficientes que contribuyen al abuso psicológico y a la negligencia(4,5). Por consiguiente, conllevaría a un impacto en la salud mental, física y en la discriminación en la asistencia sanitaria de las siguientes formas: exacerbación y desencadenamiento de la ansiedad -incluidos los ataques de pánico y el trastorno de estrés postraumático- así como estrés emocional y depresión(6,7).

Por otra parte, se encuentra escasa información sobre cómo este grupo percibe la importancia relativa de diferentes problemas de salud o por qué las razones subyacentes de una salud deficiente pueden estar relacionadas a la discriminación o exclusión social experimentada, ya sea por una deficiente educación, pertenecer a otra minoría o grupo étnico, o estado de pobreza(8,9). Por otro lado, no se dispone de suficientes investigaciones acerca del riesgo de desarrollar una enfermedad crónica relacionada a la condición de LGTB en adultos mayores(10).

Evidenciándose diferencias relevantes entre las parejas heterosexuales y del mismo sexo percibidas durante la atención en salud, sería necesario educar al personal de salud sobre ello, y trabajar por un contexto culturalmente sensible (11). Por otro lado, en la población adulto mayor transgénero enfrentan experiencias de marginación y agresiones pasadas, lo cual repercute en el

autoestima y salud mental como depresión, pensamientos suicidas o intento suicida (12,13).

Las consecuencias de la discriminación y exclusión social en los adultos mayores LGTB se ven reflejadas en el consumo patológico de sustancias, como alcohol o tabaco, lo cual explicaría la variación en los problemas de salud mental como depresión, ansiedad, suicidio, son agravados por la soledad o falta de autoestima (8,14–17). Por la discriminación y exclusión sociales, consumo de sustancias, angustia psicológica, se justifica hacer este estudio y se propone hacer estudios poblacionales a nivel de Latinoamérica por estar subrepresentada en la literatura científica.

MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de estudio

Estudio bibliométrico.

Población

El presente es un estudio bibliométrico donde se analizaron artículos científicos para responder la presente pregunta de investigación: En la población adulta mayor LGTB, ¿la presencia de discriminación física, verbal, social y/o relacional se asocia a un impacto en la salud mental, física y/o en el uso de servicios en este grupo poblacional?

Procedimientos e instrumentos

La estrategia de búsqueda mediante las palabras clave fue realizada por las dos investigadoras principales del estudio. Las palabras clave utilizadas se obtuvieron parcialmente del tesoro y los términos *MeSH*, dentro de la base de datos *PubMed*. Por otro lado, se utilizó *Mendeley* para migrar los artículos recopilados de *Pubmed* y finalmente los tres investigadores concluyeron con la revisión de los artículos.

Indicadores de Estudio

Se analizaron los siguientes indicadores bibliométricos de cada artículo: nombre de artículo, año de publicación, autor principal, país de la población de estudio, diseño de estudio, tipo de población LGTB, e impacto (número de veces que ha sido citado el artículo).

Análisis de datos

Se han considerado los artículos indexados en una base de datos de *MS Excel* (*Microsoft Corp., EE. UU.*), en la cual se utilizó el tesoro con los términos *MeSH*, dentro de la base de datos *PubMed* que calcula y asigna los factores de impacto de las revistas científicas. Así mismo, se excluyeron todos los artículos que contenían información sobre adultos mayores, donde los resultados no se discriminaban por grupo etario, así como también se excluyeron estudios

bibliométricos, serie de casos, artículos de revisión y otros artículos anteriores al año 2000.

La validez de la estrategia de búsqueda

En este estudio, la validez de la estrategia de búsqueda se confirmó mediante tres métodos. En el primer método, las dos investigadoras revisaron manualmente los 5807 artículos que migraron de *Pubmed* a *Mendeley* asegurándose de que todos estos artículos fueran relevantes para el tema del estudio. En el segundo método, de los artículos que migraron de *Pubmed* a *Mendeley*, se eliminaron los duplicados, obteniendo un total de 2325 artículos. En el tercer método, los tres investigadores manualmente todos los artículos restantes en *Mendeley*, respetando los criterios de inclusión y exclusión, por lo que se obtuvo 57 artículos, para la presente investigación. (Figura 1. Gráfico de Inclusión de artículos científicos para el análisis bibliométrico)

RESULTADOS

En total, se analizaron 57 artículos provenientes de 38 revistas, los cuales se distribuyeron de la siguiente manera: 48 de diseño observacional descriptivo, 8 cualitativos, y 1 de diseño observacional longitudinal, observando así que no se encontraron ensayos clínicos ni estudios de cohorte (Tabla n°1); en estos, a su vez, se encontraron diferentes poblaciones, siendo las más representadas: lesbianas, gay, transgénero y bisexual (LGTB), con un total de 16 artículos, seguidas de las Lesbianas, gay y bisexual (LGB) con 10 artículos y la transgénero con 9 artículos (Tabla N°2).

El país con la mayoría de artículos publicados fue Estados Unidos, con 42 artículos, seguido de Australia con 4 artículos (Tabla N°3), evidenciándose así que existe escasa representatividad de Asia y Latino América. Además, se observó que los artículos con mayor número de citas son también procedentes de Estados Unidos, encabezando la lista *Mental health correlates of perceived discrimination among lesbian, gay, and bisexual adults in the United States* con 925 citas.

DISCUSIÓN

En este estudio bibliométrico, el objetivo fue evaluar y analizar en publicaciones científicas, la presencia de discriminación (física, verbal, social y/o relacional) y su asociación con el impacto en la salud (mental, física y/o en el uso de servicios de salud) en la población adulta mayor LGTB.

Al respecto, esta revisión encontró evidencia que sugiere que existe discriminación en salud en las personas adultas mayores LGTB. Gran parte de esta evidencia se extrae de estudios observacionales descriptivos. Sin embargo, no se encontró ningún estudio experimental en relación con el tema propuesto, en el cual se pueda presenciar si existen intervenciones en el aislamiento social o discriminación, y/o si existe impacto en la salud o relación con las comorbilidades de la población LGTB. Por el contrario, se encontró un estudio cuasi experimental, el cual tiene como objetivo determinar la efectividad de la capacitación en competencia cultural LGTB para los proveedores de servicios (agencias de área de envejecimiento) para adultos mayores, la cual obtuvo resultados positivos, como por ejemplo, el 59.2% respondió negativamente a la pregunta que hacía referencia a que los empleadores debieran otorgar una licencia sin goce de sueldo de hasta 12 semanas a un empleado si su pareja está enferma, incluso si la pareja del empleado es del mismo sexo (18). Es por ello, que es importante contar con más estudios experimentales, que puedan contribuir a desarrollar una estrategia para resolver el problema en cuestión.

La distribución por tipos de población de la producción bibliográfica de aplicación bibliométrica mostró que gran parte de los artículos eran relacionados a la población LGTB y LGB; no obstante, las subpoblaciones LGTB menos representadas en la investigación científica eran los *Questioning o Queer*, que hace referencia a aquellas personas que se identifican como interrogante, es decir, que no se han comprometido con una identidad específica, pero no descartan al menos algunas de las identidades no heterosexuales no cisgénero que existen(19).

El estudio actual mostró que Estados Unidos contribuye activamente en la investigación global relacionada a la población de estudio. El número de publicaciones de los continentes de Europa, Oceanía y África fue limitado. Por otro lado, no se encontró producción científica en Latinoamérica ni Asia relacionada a la temática propuesta. Con relación a la población Latinoamericana, se encontró que existe un impacto negativo en temas de Derechos Humanos, por lo que repercutiría en el acceso a la atención médica, seguridad social y protección legal de la población de estudio, debido a que la religiosidad y los grupos basados en la fe continúan ejerciendo un fuerte veto(20).

Entre los artículos sobre adultos mayores LGTB de este estudio, se evidenciaron dificultades en la atención médica, por el miedo a recibir discriminación por su orientación sexual o identidad de género, debido a la ignorancia, o debido a las experiencias negativas que hubieran recibido por el personal de salud, familia o su entorno social (21–23). Es por ello que es importante promover sensibilidad y conocimiento sobre la orientación sexual o identidad de género con materiales educativos y desarrollar estrategias proactivas para incrementar la confianza de la población adulta mayor LGTB para acceder sin temor a los servicios de salud (8,24,25). Así mismo, los trabajadores de la salud reciben escasa formación con respecto a la cultura LGTB de los adultos mayores; por consiguiente, es fundamental valorar intervenciones en las habilidades blandas en la consulta médica para explorar de manera apropiada la orientación sexual, identidad de género y así poder garantizar el acceso a los tratamientos y puedan gozar de una vida plena, lo cual es un reto para la salud pública que debiera iniciarse desde etapas tempranas en la formación profesional (5,23,26,27).

En este análisis, la población adulta mayor LGTB recibe agresiones verbales y/o físicas por su orientación sexual o identidad de género, por lo cual se sienten obligados a ocultar su identidad, lo que tendría un impacto negativo traducido que llevaría al consumo de sustancias, como alcohol, tabaco o drogas ilícitas, y repercutir en daños posteriores en la salud (7,15,28,29). Adicionalmente, la violencia o miedo rechazo puede conllevar a no buscar una consulta médica y por ello incrementen los problemas de la salud mental como depresión, ansiedad

o suicidio(30,31). Por consiguiente, es significativa la necesidad de programas de apoyo para la población adulta LGTB y capacitación al personal de salud en relación a las necesidades y preocupaciones de esta población(32–34). Por otro lado, es necesario que la población LGTB reciba orientación acerca de los métodos de protección para las relaciones sexuales, con el fin de evitar enfermedades de transmisión sexual, VIH/SIDA o Hepatitis B o C, así como también se debiera dar un asesoramiento acerca del tratamiento con reemplazo hormonal o cirugías de reasignación sexual, lo cual influiría positivamente su salud mental (16,35–37).

Limitaciones

En este estudio, las conclusiones servirían para describir la literatura publicada al respecto; no se podrían realizar conclusiones a nivel clínico, ni a nivel de toma de decisiones. Sin embargo, la búsqueda bibliográfica que se ha realizado, ayuda a identificar la brecha de información, existen en Asia y Latinoamérica, en donde la población LGTB adulto mayor tiene menor nivel de representatividad a nivel científico, así como una posible mayor supervisión y censura por parte del gobierno para la investigación y las experiencias LGTB (38). Por ello es importante que se estudie la discriminación en los adultos mayores LGTB y el impacto en la salud de los mismos, con la finalidad de disminuir riesgos de comorbilidades, síntomas psiquiátricos y tasa de mortalidad.

CONCLUSIÓN

La principal contribución de esta revisión es proporcionar una síntesis completa de la evidencia y concluir que los adultos mayores LGTB experimentan discriminación en su estado de salud y atención médica. Si bien es importante reconocer los tipos de discriminación a la que pueden ser expuestas las personas mayores LGTB y el impacto en la salud de los mismos, es esencial desarrollar una mayor comprensión de los desafíos en salud y cuidado que enfrentan los adultos mayores LGTB para crear los entornos adecuados y apoyo pertinente.

Por otro lado, estos debieran cambiar para adaptarse a una población mayor cada vez más diversa; es por ello, que se debería considerar la forma de ayudar a las personas mayores LGBT a mantener su independencia por más tiempo, reduciendo la dificultad de atención sanitaria de calidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Austin A, Goodman R. The Impact of Social Connectedness and Internalized Transphobic Stigma on Self-Esteem Among Transgender and Gender Non-Conforming Adults. *J Homosex.* 2017;64(6):825–41. DOI:10.1080/00918369.2016.1236587
2. Averett P, Yoon I, Jenkins CL. Older lesbians: experiences of aging, discrimination and resilience. *J Women Aging.* 2011;23(3):216–32. DOI:10.1080/08952841.2011.587742
3. Allen SH, Leslie LA. Considering the Role of Nativity in the Health and Psychological Wellbeing of Black LGBT Adults. *J Homosex.* 2019;66(13):1769–96. DOI:10.1080/00918369.2018.1511134
4. Bloemen EM, Rosen T, LoFaso VM, Lasky A, Church S, Hall P, et al. Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender Older Adults' Experiences With Elder Abuse and Neglect. *J Am Geriatr Soc.* 2019 Nov;67(11):2338–45. DOI:10.1111/jgs.16101
5. Boggs JM, Dickman Portz J, King DK, Wright LA, Helander K, Retrum JH, et al. Perspectives of LGBTQ Older Adults on Aging in Place: A Qualitative Investigation. *J Homosex.* 2017;64(11):1539–60. DOI:10.1080/00918369.2016.1247539
6. Doan Van EE, Mereish EH, Woulfe JM, Katz-Wise SL. Perceived Discrimination, Coping Mechanisms, and Effects on Health in Bisexual and Other Non-Monosexual Adults. *Arch Sex Behav.* 2019 Jan;48(1):159–74. DOI:10.1007/s10508-018-1254-z
7. Bradford JB, Putney JM, Shepard BL, Sass SE, Rudicel S, Ladd H, et al. Healthy Aging in Community for Older Lesbians. *LGBT Heal.* 2016 Apr;3(2):109–15. DOI:10.1089/lgbt.2015.0019
8. Comfort J, McCausland K. Health priorities and perceived health determinants among Western Australians attending the 2011 LGBTI Perth Pride Fairday Festival. *Heal Promot J Aust Off J Aust Assoc Heal Promot Prof.* 2013 Apr;24(1):20–5. DOI:10.1071/HE12906
9. Flenar DJ, Tucker CM, Williams JL. Sexual Minority Stress, Coping, and Physical Health Indicators. *J Clin Psychol Med Settings.* 2017 Dec;24(3–4):223–33. DOI:10.1007/s10880-017-9504-0
10. Austin A, Herrick H, Proescholdbell S. Adverse Childhood Experiences

- Related to Poor Adult Health Among Lesbian, Gay, and Bisexual Individuals. *Am J Public Health*. 2016 Feb;106(2):314–20. DOI: 10.2105/AJPH.2015.302904
11. Dunkle JS. Indifference to the difference? Older lesbian and gay men's perceptions of aging services. *J Gerontol Soc Work*. 2018;61(4):432–59. DOI:10.1080/01634372.2018.1451939
 12. Christian R, Mellies AA, Bui AG, Lee R, Kattari L, Gray C. Measuring the Health of an Invisible Population: Lessons from the Colorado Transgender Health Survey. *J Gen Intern Med*. 2018 Oct;33(10):1654–60. DOI:10.1007/s11606-018-4450-6
 13. Cicero EC, Reisner SL, Merwin EI, Humphreys JC, Silva SG. The health status of transgender and gender nonbinary adults in the United States. *PLoS One*. 2020;15(2):e0228765. DOI:10.1371/journal.pone.0228765
 14. Lehavot K, Simoni JM. The impact of minority stress on mental health and substance use among sexual minority women. *J Consult Clin Psychol*. 2011 Apr;79(2):159–70. DOI:10.1037/a0022839
 15. Bränström R, Pachankis JE. Sexual orientation disparities in the co-occurrence of substance use and psychological distress: a national population-based study (2008-2015). *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol*. 2018 Apr;53(4):403–12. DOI:10.1007/s00127-018-1491-4
 16. Bouman WP, Claes L, Marshall E, Pinner GT, Longworth J, Maddox V, et al. Sociodemographic Variables, Clinical Features, and the Role of Preassessment Cross-Sex Hormones in Older Trans People. *J Sex Med*. 2016 Apr;13(4):711–9. DOI:10.1016/j.jsxm.2016.01.009
 17. D'Augelli AR, Grossman AH, Hershberger SL, O'Connell TS. Aspects of mental health among older lesbian, gay, and bisexual adults. *Aging Ment Health*. 2001 May;5(2):149–58. DOI:10.1080/13607860120038366
 18. Porter KE, Krinsky L. Do LGBT aging trainings effectuate positive change in mainstream elder service providers? *J Homosex*. 2014;61(1):197–216. DOI:10.1080/00918369.2013.835618
 19. Bell KA. Part of the solution to address sexual and gender minority health and health care disparities: Inclusive professional education. *Delaware J Public Heal*. 2019;5(3):56–62. DOI: 10.32481/djph.2019.06.010
 20. Malta M, Cardoso R, Montenegro L, De Jesus JG, Seixas M, Benevides B,

- et al. Sexual and gender minorities rights in Latin America and the Caribbean: A multi-country evaluation. *BMC Int Health Hum Rights*. 2019;19(1). DOI:10.1186/s12914-019-0217-3
21. Adams J, Dickinson P, Asiasiga L. Mental health promotion for gay, lesbian, bisexual, transgender and intersex New Zealanders. *J Prim Health Care*. 2013 Jun;5(2):105–13. DOI: 10.1089/trgh.2016.0024
 22. Bakker FC, Sandfort TGM, Vanwesenbeeck I, van Lindert H, Westert GP. Do homosexual persons use health care services more frequently than heterosexual persons: findings from a Dutch population survey. *Soc Sci Med*. 2006 Oct;63(8):2022–30. DOI:10.1016/j.socscimed.2006.05.024
 23. Hardacker CT, Rubinstein B, Hotton A, Houlberg M. Adding silver to the rainbow: the development of the nurses' health education about LGBT elders (HEALE) cultural competency curriculum. *J Nurs Manag*. 2014 Mar;22(2):257–66. DOI: 10.1111/jonm.12125
 24. Eliason MJ, Streed CJ, Henne M. Coping With Stress as an LGBTQ+ Health Care Professional. *J Homosex*. 2018;65(5):561–78. DOI:10.1080/00918369.2017.1328224
 25. Gabrielson ML. "I will not be discriminated against": older lesbians creating new communities. *ANS Adv Nurs Sci*. 2011;34(4):357–73. DOI:10.1097/ANS.0b013e3182300db8
 26. Hughes M, Kentlyn S. Older lesbians and work in the Australian health and aged care sector. *J Lesbian Stud*. 2015;19(1):62–72. DOI:10.1080/10894160.2015.959875
 27. Hunt J, Bristowe K, Chidyamatara S, Harding R. "So isolation comes in, discrimination and you find many people dying quietly without any family support": Accessing palliative care for key populations - an in-depth qualitative study. *Palliat Med*. 2019 Jun;33(6):685–92. DOI:10.1177/0269216319835398
 28. Bariola E, Lyons A, Leonard W. Gender-specific health implications of minority stress among lesbians and gay men. *Aust N Z J Public Health*. 2016 Dec;40(6):506–12. DOI: 10.1111/1753-6405.12539
 29. Mays VM, Cochran SD. Mental health correlates of perceived discrimination among lesbian, gay, and bisexual adults in the United States. *Am J Public Health*. 2001 Nov;91(11):1869–76.

- DOI:10.2105/ajph.91.11.1869
30. McCabe SE, Bostwick WB, Hughes TL, West BT, Boyd CJ. The relationship between discrimination and substance use disorders among lesbian, gay, and bisexual adults in the United States. *Am J Public Health.* 2010 Oct;100(10):1946–52. DOI: 10.2105/AJPH.2009.163147
 31. Pereira H, Serrano JP, de Vries B, Esgalhado G, Afonso RM, Monteiro S. Aging Perceptions in Older Gay and Bisexual Men in Portugal: A Qualitative Study. *Int J Aging Hum Dev.* 2018 Jul;87(1):5–32. DOI:10.1177/0091415017720889
 32. Czaja SJ, Sabbag S, Lee CC, Schulz R, Lang S, Vlahovic T, et al. Concerns about aging and caregiving among middle-aged and older lesbian and gay adults. *Aging Ment Health.* 2016 Nov;20(11):1107–18. DOI:10.1080/13607863.2015.1072795
 33. Johnson MJ, Jackson NC, Arnette JK, Koffman SD. Gay and lesbian perceptions of discrimination in retirement care facilities. *J Homosex.* 2005;49(2):83–102. DOI:10.1300/J082v49n02_05
 34. Yang J, Chu Y, Salmon MA. Predicting Perceived Isolation Among Midlife and Older LGBT Adults: The Role of Welcoming Aging Service Providers. *Gerontologist.* 2018 Sep;58(5):904–12. DOI:10.1093/geront/gnx092
 35. Amin I. Social Capital and Sexual Risk-Taking Behaviors Among Older Adults in the United States. *J Appl Gerontol Off J South Gerontol Soc.* 2016 Sep;35(9):982–99. DOI: 10.1177/0733464814547048
 36. Baguso GN, Turner CM, Santos G-M, Raymond HF, Dawson-Rose C, Lin J, et al. Successes and final challenges along the HIV care continuum with transwomen in San Francisco. *J Int AIDS Soc.* 2019 Apr;22(4):e25270. DOI:10.1002/jia2.25270
 37. Banwell C, Bammer G, Gifford SM, O'Brien ML. Australian lesbian and bisexual women's health and social experiences of living with hepatitis C. *Health Care Women Int.* 2005 Apr;26(4):340–54. DOI:10.1080/07399330590925862
 38. Hua B, Yang VF, Goldsen KF. LGBT Older Adults at a Crossroads in Mainland China: The Intersections of Stigma, Cultural Values, and Structural Changes Within a Shifting Context. *Int J Aging Hum Dev.* 2019 Jun;88(4):440–56. DOI:10.1177/0091415019837614

ANEXOS

Figura 1. Gráfico de Inclusión de artículos científicos para el análisis bibliométrico

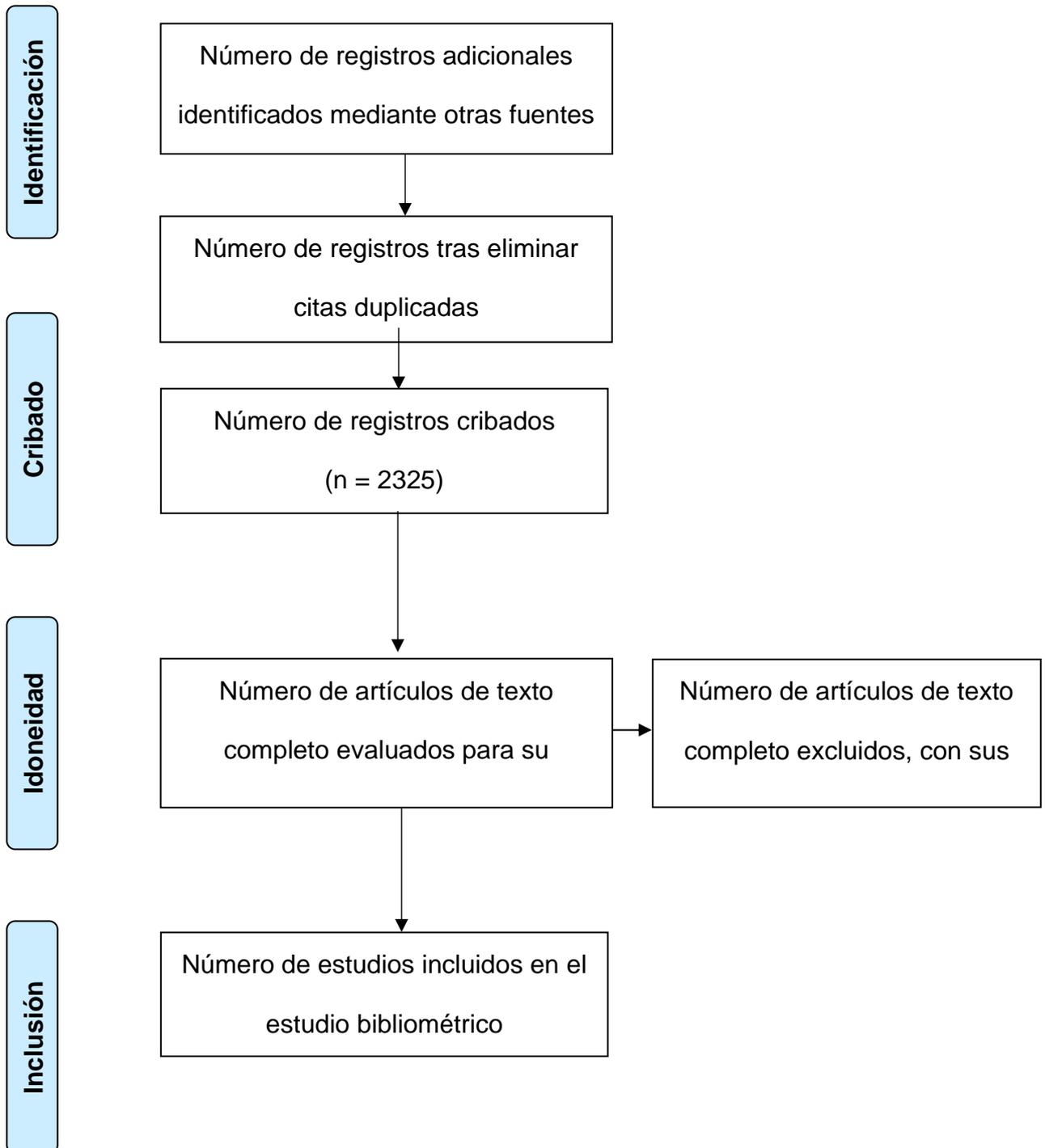


Tabla 1 Análisis descriptivo de los diseños de estudios de los artículos incluidos en el análisis bibliométrico (N=57)

DISEÑO ESTUDIO	NUMERO POR ARTICULO	%
OBSERVACIONAL DESCRIPTIVO	48	84.20%
CUALITATIVO	8	14%
OBSERVACIONAL LONGITUDINAL	1	1.80%
TOTAL	57	100%

Fuente: elaboración propia

Tabla 2 Tipos de Población incluidas en los artículos del presente análisis bibliométrico

TIPO DE POBLACION	NUMERO DE ARTICULOS
LGTBI	3
LGTBQ	4
LGTB	16
LGBQ	1
LGB	10
LG	4
LB	3
BT	1
GB	1
L	3
T	9
G	2
TOTAL	57

LGTBI: Lesbiana, gay, transgénero, bisexual e Intersexual;
 LGTBQ: Lesbiana, gay, transexual, Bisexual y Queer;
 LGTB: Lesbiana, gay, transgénero y bisexual;
 LGBQ: Lesbiana, gay, bisexual y *Questioning*
 LGB: Lesbiana, gay y bisexual; LG: Lesbiana y gay;
 LB: Lesbiana y bisexual; BT: Bisexual y transgénero;
 GB: Gay y bisexual; L: Lesbiana; T: Transgénero; G: Gay

Fuente: elaboración propia

Tabla 3 Países incluidas en los artículos del presente análisis bibliométrico

PAIS POBLACION	NUMERO DE ARTICULOS
ESTADOS UNIDOS	42
AUSTRALIA	4
SUECIA	3
AFRICA	1
HOLANDA	1
NUEVA ZELANDA	1
PORTUGAL	1
REINO UNIDO	1
VARIOS	3
TOTAL	57

Fuente: elaboración propia

Tabla 4 Artículos con mayor número de citas

ARTICULOS	PAIS DE POBLACION	CITACIONES
Mental health correlates of perceived discrimination among lesbian, gay, and bisexual adults in the United States.	ESTADOS UNIDOS	925
The impact of minority stress on mental health and substance use among sexual minority women.	ESTADOS UNIDOS	303
The relationship between discrimination and substance use disorders among lesbian, gay, and bisexual adults in the United States.	ESTADOS UNIDOS	284
The physical and mental health of lesbian, gay male, and bisexual (LGB) older adults: the role of key health indicators and risk and protective factors.	ESTADOS UNIDOS	195
Aspects of mental health among older lesbian, gay, and bisexual adults.	ESTADOS UNIDOS	121

Fuente: elaboración propia

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA N° 208-CIEI-CIENTÍFICA-2020

El presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur (CIEI-CIENTÍFICA) da constancia que el proyecto de investigación, cuyos datos se registran a continuación, ha sido **aprobado** por el CIEI-CIENTÍFICA.

Código de registro: **241-2020-PRE15**

Título: **Exclusión en población adulta mayor lesbiana, gay, bisexual y transgénero y el impacto en la salud: un estudio bibliométrico**

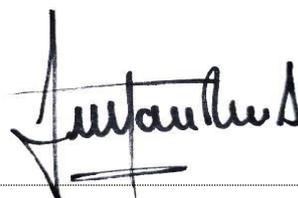
Investigador(a): **Stephanie Caroline Arenas Paredes**
Kimberlyn Karyna Custodio Aulla

La aprobación del proyecto de investigación implica que el documento presentado a evaluación cumple con los lineamientos de Universidad en materia de investigación y ética, los cuales se sustentan en la normativa internacional vigente. Adicionalmente, en el contexto de la pandemia de enfermedad por COVID-19, le recomendamos cumplir con las normas publicadas por el estado peruano (accesos, medidas de bioseguridad, etc.) y tener los permisos de las instituciones en las que realizará el estudio antes de ejecutarlo.

En tal sentido, esta aprobación carecerá de valor si es que el proyecto de investigación arriba indicado es modificado de cualquier forma. Toda enmienda, añadido, eliminación o eventualidad (eventos adversos, etc.) posterior a la fecha de aprobación debe ser reportado al CIEI-CIENTÍFICA.

La vigencia de la aprobación de este documento es de dieciocho (18) meses (**hasta el 12 de febrero del 2022**), periodo en el que puede desarrollarse el proyecto. Cualquier trámite para su renovación deberá ser enviado antes del término de la vigencia de este documento, debiendo suspenderse todo desarrollo hasta que la renovación sea aprobada.

Villa El Salvador, 13 de agosto de 2020



Mg. Fulton Paul Rivera
Albinagorta Presidente



RESOLUCIÓN DIRECTORAL ACADÉMICA DE CARRERA No. 379 - DACMH-DAFCS-U. CIENTIFICA-2020

Lima, 01 de setiembre del 2020

VISTO:

El informe de revisión independiente académica y la aprobación de un Comité de Ética del proyecto de tesis titulado: **“EXCLUSIÓN EN POBLACIÓN ADULTA MAYOR LESBIANA, GAY, BISEXUAL Y TRANSGÉNERO Y EL IMPACTO EN LA SALUD: UN ESTUDIO BIBLIOMÉTRICO”**.

CONSIDERANDO:

Que, de acuerdo al Reglamento General de la Universidad Científica del Sur y el reglamento y Procedimientos de trabajos de Investigación para obtener el **Título Profesional de Médico Cirujano**.

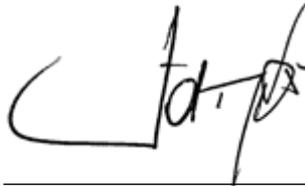
Que, de acuerdo a la normativa vigente de la Universidad Científica del Sur, en uso de las atribuciones conferidas al Director Académico de la Carrera.

SE RESUELVE:

ART. 1° Aprobar, en vías de regularización e inscribir el proyecto de tesis titulado: **“EXCLUSIÓN EN POBLACIÓN ADULTA MAYOR LESBIANA, GAY, BISEXUAL Y TRANSGÉNERO Y EL IMPACTO EN LA SALUD: UN ESTUDIO BIBLIOMÉTRICO”**, presentado por el alumno **STEPHANIE CAROLINE ARENAS PAREDES – KIMBERLYN KARYNA CUSTODIO AULLA** con N° de registro: **241-2020-PRE15**.

ART. 2° Nombrar a la Docente Fernando Runzer Colmenares, como asesor para el desarrollo de la tesis en cuestión.

Regístrese, comuníquese y archívese.




Mg. JORDI GRAU MONGE

Director Académico

Carrera de Medicina Humana