

Significados y vivencias durante el proceso de envejecimiento y vejez en mujeres trans
de la ciudad de Bogotá

Alexandra Villamizar Fuentes - Cod.11461922921

Jessica Maris Duarte Nuñez - Cod. 11462113062

David Sneyder Monroy Avila - Cod. 11462114768

Universidad Antonio Nariño

Facultad de Enfermería

Sede circunvalar

2022

Significados y Vivencias durante el proceso de envejecimiento y vejez en mujeres trans
de la ciudad de Bogotá

Anteproyecto presentado para obtener el título de
Enfermera (o)

Alexandra Villamizar Fuentes

Jessica Maris Duarte Nuñez

David Sneyder Monroy Avila

Tutor (a)

Olga Patricia Melo Barbosa

Universidad Antonio Nariño

Facultad de Enfermería

Sede circunvalar

2022

RESUMEN

El envejecimiento se puede definir como el proceso por el cual atraviesa cualquier ser humano sin distinción de raza, sexo, factor socioeconómico, en el cual se viven procesos personales físicos, fisiológicos, químicos, sociales y psicológicos que conlleva la vejez. Se revisaron diferentes teorías sobre el envejecimiento en tres escenarios: biológico, psicológico y adaptativo, que permiten entender que cada autor tiene una percepción diferente.

En ese sentido, se demuestra que el sistema colombiano no presenta una atención relacionada con enfoque diferencial. Es de vital importancia enfatizar en las vivencias durante la trayectoria de vida que llevan a la vejez de las mujeres trans de la Organización de Mujeres Trans Mayores, con ello evidenciar los procesos de transformación corporal, humanización, redes de apoyo, estado en salud mental y atención en salud.

Ésta investigación utilizará metodología cualitativa descriptiva, realizando recolección de datos por medio de entrevistas semiestructuradas en las cuales las mujeres trans darán cuenta de los significados sobre los procesos de envejecimiento para llegar a la vejez.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos enormemente a las mujeres trans mayores, a sus vidas, a sus sueños y a sus metas por cumplir, recuerden siempre, no están solas, sus voces no serán apagadas por la violencia, siempre habrá alguien que escuche sus historias y vivencias.

Deseamos que las personas que lean éste documento entiendan que los adultos mayores son la piedra angular de la sociedad de los cuales recibimos a diarios los consejos que se han formado por muchos años, sin ellos el mundo sería un caos.

A nuestra docente Olga Patricia Melo Barbosa, por su tiempo y dedicación para enseñar.

“Saber envejecer es la obra maestra de la sabiduría y una de las partes más difíciles del gran arte de vivir” Henri-Frédéric Amiel.

No se rindan, que todo en la vida tiene un propósito...

Alexandra: “Este proceso para mí es muy importante, porque reivindica los derechos de las mujeres trans mayores las cuales son olvidadas por sus familias y por el Estado Colombiano. al realizar cada pregunta notaba cuánta soledad y tristeza hay en sus corazones y ésto fractura mi corazón. Desearía que todo fuese diferente, que existiera un cambio real tangible en sus vidas y su vejez no estuviera enmarcada en el rechazo, el estigma y la soledad”.

David: “Esta investigación me llamó la atención porque iba a tener más acercamiento con ellas, conocer cómo fue todo ese proceso por el cual tuvieron que pasar, desde que momento comenzaron a realizar su tránsito, y cómo fue ese apoyo familiar. fueron historias que particularmente le llegan a uno al corazón porque se puede palpar la tristeza que muchas de ellas experimentan durante toda su vida y llegar a una vejez donde se sienten alejadas de una meta propuesta”.

Jessica: “El proceso de investigación fue muy enriquecedor e importante para mi vida, aprendí y conocí acerca de las vivencias desde los inicios de sus tránsitos y por todo lo que tuvieron que pasar, los obstáculos, la falta de apoyo familiar, la discriminación, los maltratos tanto físicos como psicológicos durante su transito. Aprendimos a conocer lo bonito que hay dentro de sus corazones y agradezco por enseñarnos que por más dificultades e inconvenientes que se presenten se puede lograr muchas cosas con perseverancia, realizar un proceso de envejecimiento con el fin de llegar a una vejez adecuada”.

TABLA DE CONTENIDO

Anteproyecto	7
1. Grupo, Línea y sublínea de Investigación	7
2. Planteamiento del problema	7
2.1 Pregunta de investigación	145
3. Justificación del proyecto	155
3.1 Hipótesis	188
3.2 Objetivos	188
3.2.1. General.	188
3.2.2. Específicos.	18
4. Marco Teórico	19
4.1 Antecedentes.	222
4.2 Marco normativo.	233
4.3 Marco conceptual.	234
4.4 Teoría	267
5. Diseño metodológico	277
5.1 Instrumento de recolección de datos:	288
5.2 Población	31
5.3 Recursos disponibles	31
5.4 Criterios de inclusión y exclusión	31
6. Consideraciones éticas.	32
6.1 Consentimiento informado	355
7. Análisis de los datos	355
7.1 Criterios de Rigurosidad metodológica	36
8. Resultados	38
9. Productos a los que se compromete con este proyecto de investigación	989
10. Conclusiones	98
11. Limitaciones	101
12. Recomendaciones	102
Anexos	103

Anteproyecto

Significados y vivencias durante el proceso de envejecimiento y vejez en mujeres trans de la ciudad de Bogotá.

1. Grupo, Línea y sublínea de Investigación

La línea de investigación para el desarrollo del proyecto es “salud colectiva y ambiente” y su temática es “Estado, sociedad y cultura”.

2. Planteamiento del problema

El envejecimiento es un proceso que se desarrolla durante el ciclo vital de cada ser humano, que puede llegar no solo a afectar o cambiar su curso, aportando conocimientos previos para mejorar su calidad de vida. Para la Organización Mundial de la Salud (en adelante OMS), se define como “la consecuencia de la acumulación de una gran variedad de daños moleculares y celulares a lo largo del tiempo, lo que lleva a un descenso gradual de las capacidades físicas y mentales, es decir, un aumento del riesgo de padecer enfermedad” (1).

La vejez mencionada en cifras, se relaciona con el número de personas mayores, que para el año 2030, por cada seis personas en el planeta tendrá 60 años o más, causando un incremento de 400 millones de personas, y que para el año 2050, la cifra aumentará en 700 millones de personas, observando una duplicación de seres humanos que han llegado a esta etapa del ciclo vital (1).

En ese sentido, se puede mencionar que el envejecimiento es una serie de experiencias vividas de disfrute, pasiones, sacrificios, sueños, oportunidades y habilidades para desarrollar y dar fin a proyectos atribuidos a las experiencias propias de cada individuo. Durante el transcurso de la historia, se ha intentado crear la definición de envejecimiento basado en ideas relacionadas con pensamientos fantásticos y erróneos, desarrollando en las personas miedos que pueden crecer y tomar fuerza promoviendo la estigmatización y discriminación de las personas adultas mayores (2).

Durante el proceso que conlleva la vejez, la sociedad asigna conductas a las personas con base a su identidad o rol de género, el cual es definido por la OMS, como “una construcción social que asigna comportamientos y actitudes a cada persona según su entorno social, familiar, atribuyendo también tareas según el sexo biológico” (3), es decir, es una construcción social planteada para hombres y mujeres. Al hombre se le asigna el rol de género masculino, en el cual debe ejercer tareas sociales de rol productivo o aporte al hogar, ser conocido en el espacio público, dirigir la economía, el poder, autoridad y dominación. A la mujer se le asigna el rol de género femenino, para destacarse en las actividades del hogar, trabajo sin remuneración u acorde al conocimiento, servicio y/o cuidado de personas, intercesión y sometimiento (4).

Según el CIE (Clasificación Internacional de Enfermedades), la cual desde el año 1965 CIE 8-9 para el DMS II (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders) se atribuye la identidad de género con la etiqueta de “desviación sexual”, la cual, a través de investigaciones realizadas en diferentes ámbitos psicológicos, científicos ha sido

modificada, al punto que en el año 2013 el DMS V cambia a “disforia de género” y el CIE 11 a “discordancia de género” (5). Esta patologización ha causado molestias y afecta la salud mental de las mujeres trans por el hecho de sentirse clasificadas, etiquetadas y discriminadas. Sin embargo, es poca la investigación dirigida a indagar el cómo ha afectado este aspecto en el envejecimiento y la vejez.

En las investigaciones realizadas a nivel mundial, el enfoque principal se basa en patologizar las identidades de las mujeres trans, en la cual mezclan la identidad del ser en mención con desarrollos psicosociales y conductuales anormales por características aplicadas para cada persona según su género (6).

En los Estados Unidos de Norteamérica U.S.A. ciudad de Washington D.C., se realizó un estudio llamado “Improving the lives of transgender older adults, Recommendations for Policy and Practice”, para entender la situación de la población trans de adulto mayor que viven en U.S.A. demostrando que no existe una adecuada atención en salud con enfoque de envejecimiento que responda a las necesidades particulares de las mujeres trans a nivel global, pues es evidente la presencia de barreras sociales y económicas (7).

En ese sentido, las mujeres trans mayores enfrentan grandes desafíos y experimentan problemas en áreas como la salud mental y física; en la mayoría de los casos, presentando conductas que exponen al aumento de la ansiedad, diferentes tipos de violencias y discriminación, impulsándolas al consumo de SPA (Sustancias psicoactivas), autolesiones, suicidio, trabajo sexual y de morbilidades asociadas a la infección por VIH u otras ITS (Infecciones de transmisión sexual), ETS (Enfermedades de transmisión sexual) (7).

A nivel Nacional, surge un nuevo término llamado vejez con base a la trayectoria de envejecimiento. Según el Ministerio de Salud y Protección Social, la vejez es reconocida como un proceso social y autobiográfico en el final del curso de vida, de tal forma, se desarrolla un proceso individual en el que se reúnen un sin número de necesidades, restricciones, cambios, disminución de capacidades y fortalezas del ser humano (8).

Para alcanzar la meta de envejecer, socialmente se debe cumplir con ciertos planteamientos; destacando el proceso de obtener habilidades, conocimientos que contribuyen al aumento de la sabiduría, con el fin de llegar a la vejez placentera de disfrute; sin embargo, no en todos los casos sucede dicho proceso a causa de diferentes obstáculos y adversidades, obteniendo con resultado una vejez no satisfactoria (8).

Las personas que se encuentran en este ciclo vital, son reconocidas como personas de 60 años o más, las cuales son sujetos de derechos, socialmente diligentes, responsables de sí mismos (en la mayoría de los casos), de su familia, de la sociedad que les rodea, aportando sabiduría a las generaciones venideras. Cada persona envejece bajo un sin número de condiciones, entre ellas experiencias propias, afrontamiento en cambios vividos, percepción del entorno asociado a procesos de desarrollo que en múltiples casos conlleva al deterioro físicos y cognitivos (9).

La Política Colombiana de Envejecimiento Humano y Vejez se establece como un acuerdo simultáneo entre el Estado y la sociedad, en el cual envejecer se asocia a un proceso natural dado en todo ser humano. Así mismo, el envejecimiento se menciona como una figura multigeneracional que propone retos fundamentales a los sistemas de Protección Social e

Integral, uno de ellos encaminado a “Facilitar procesos de envejecimiento humano y vejez acordes con las necesidades de mujeres, hombres y población LGBTI adulta mayor, en el marco de los derechos humanos”(9), lo cual aporta desde un proceso integral más no diferencial, indicando que no existe una atención bajo las diferentes directrices de trayectoria de vida de las mujeres trans¹.

Otra forma en la que ésta Política Pública menciona a las mujeres trans, se refiere a casos de excepción de un grupo de personas con habitabilidad en calle, que por motivos relacionados con carencia de hogar y el ejercicio de presunta prostitución son abandonadas por sus familias, motivando en ellas una serie de circunstancias en donde el envejecimiento y la vejez son vividos en situaciones de precariedad (9).

En un estudio realizado por la Secretaría Distrital de Planeación “Perspectiva de envejecimiento y vejez de las personas LGBTI” se observa datos interesantes en mujeres trans, avocada a la expectativa de vida trans hasta los 45 años de edad, sumado a la pobreza, las violencias y diferentes formas de discriminación aumentan la velocidad con que envejece, el consumo no controlado de hormonas, las intervenciones corporales artesanales aumentan la prevalencia de muerte (10).

Según Colombia Diversa, durante el año 2019 se registraron 322 casos de homicidios, amenazas y violencias policial a personas la comunidad LGBTI (Lesbianas, Gays,

¹ Se define trans como un término que se refiere a personas que cuya identidad de género no corresponde a las normas esperadas por la sociedad, las cuales son impuestas a razón del sexo de nacimiento. Por ende, las personas trans realizan modificaciones para lograr una apariencia al rol de género opuesto.

Bisexuales, Trans, Intersexuales), los casos más altos fueron asociados a mujeres trans considerándolas como principales víctimas de los tipos de abusos mencionados (11). Así mismo, en el documento del año 2021 que lleva por nombre “Nada que Celebrar” (12) de la misma organización, Colombia Diversa, se aumentaron los casos de violencia de 322 a 327 de los cuales 32 se relacionan con conflictos que afectan a las personas LGBTI durante las diferentes etapas de atención en los servicios de salud.

Para el año 2013 al año 2018 se realizó una recopilación de información, el cuál estructuró un informe sombra para el comité de la CEDAW (13) en la que se habla sobre la situación de las mujeres lesbianas, bisexuales y mujeres trans en Colombia, realizado por Colombia Diversa, Fundación Grupo de Acción y Apoyo a Personas Trans (GAAT) y Diversas Incorrectas; el cual reporta que la patologización de las personas trans es la principal barrera de acceso para gozar de atención sin discriminación en salud (recopilado en el artículo 12 de la CEDAW), actualmente las EAPB (Entidades Administradoras de Planes de Beneficio) exigen requisitos como certificados psiquiátricos para la realización de un tránsito seguro, poniendo en riesgo la vida de las mujeres quienes en una investigación realizada por la Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca llamada Uso de modelantes estéticos, como proceso de la transformación corporal de mujeres transgeneristas (14), en Bogotá, el 96% de las mujeres trans se sometieron a procedimientos estéticos artesanales, el 55,4% lo realizó en la casa de alguien conociendo y el 13,8% clínicas de garaje, entre 2013 y 2018 se registraron la muerte de 10 mujeres trans a razones de intervenciones bajo mecanismos informales, inseguros (15).

De por sí, han sido patologizadas y obligadas de forma indirecta a aceptar el diagnóstico de disforia de género, siendo la única vía actual para acceder a tratamientos que cubiertos por el sistema médico. Un gran número de mujeres trans han incorporado a sus cuerpos sustancias y medicamentos como la terapia de reemplazo hormonal, el uso de polímeros, entre otras para hacer sus tránsitos. Varias investigaciones han reportado daños en tejidos, en órganos, entre otros (15). Si a esos procesos de construcción corporal se suma el consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas el promedio de vida y el proceso de envejecimiento y vejez de estas personas se ve afectado (16).

La investigación en la trayectoria de vida trans bajo el proceso de envejecimiento y vejez ha sido insuficiente o no cumple con los rangos de edades mencionadas por la Política Colombiana Envejecimiento y Vejez Humano “se consideran personas adultas mayores a mujeres y hombres con edades de 60 años o más” (9). Por ejemplo, en el documento anterior mencionado “Perspectiva de Envejecimiento y Vejez en Personas Mayores de los sectores sociales LGBTI” (10), se realiza una recopilación de información de ocho historias de población LGBTI (Lesbianas, Gays, Bisexuales, Trans, Intersexuales), de las cuales solo tres de las entrevistadas son mujeres trans menores de 60 años.

En Colombia, el envejecimiento presentó un crecimiento exponencial, pues se presenta un aumento del número de personas adultos mayores de 6.9% para el año 1985 a 13.8%, lo que cambia demográficamente el significado de vejez (17).

No obstante, es de evidencia fundamental la falta de sensibilidad y capacitación sobre las necesidades específicas de las mujeres trans, ya que para el año 2018 la Secretaría Distrital

de Planeación crea el documento “Estudio sobre la identificación de barreras de acceso a la salud de hombres transgénero en el marco de la Política Pública LGBTI”, el cual realiza un esfuerzo proclamando las necesidades propias para hombres trans sin tener en cuenta las necesidades para la población transfemenina (18).

Por otro lado, la atención por parte del equipo médico entre ellos el personal de enfermería, presenta un abordaje inadecuado por falta de conocimiento en el proceso de afrontamiento al envejecimiento en mujeres trans, por lo que no se evidencia una atención diferencial en salud, pero se observa el rechazo en el proceso de atención por parte del profesional, estigmatización y discriminación, lo cual suponen una barrera de acceso a los tratamientos y procedimientos requeridos por la mujeres trans; por esta razón, gran parte de éste grupo demográfico opta por recurrir a procedimientos estéticos artesanales y terapias hormonales sin acompañamiento médico poniendo en riesgo su salud (19).

En pocas palabras, las mujeres trans son víctimas de violencias no sólo en el servicio de salud, sino también en el ámbito social, en el cual son rechazadas y estigmatizadas a razón de sus identidades de género diversas, puesto que no encajan en el rol de género que la sociedad les interpone a razón del sexo de nacimiento.

2.1 Pregunta de investigación

¿Cuáles son los significados y vivencias del proceso de envejecimiento que conlleva la vejez en mujeres trans que residen en la ciudad de Bogotá D.C.?

3. Justificación del proyecto

Para la Comisión Interamericana de Derechos Humanos (CIDH) las mujeres trans han sido violentadas a razón de su identidad no binaria por un sin número de actores sociales y que no generan respuesta de protección por parte de las entidades Estatales para mitigar su aumento; las violencias se enfocan en las personas de expresiones e identidades de género que modifican los estándares de femenino y masculino (20). No solamente víctimas en el entorno social si no en el sector salud, tan solo en el año 2015 la discriminación y violencias son las principales barreras durante el proceso de atención; lo que limita el goce pleno del derecho a la salud (21).

Existen factores que permiten que las violencias emerjan en la atención en salud, un claro ejemplo es la falta de capacitaciones y sensibilizaciones que permitan a los profesionales de enfermería entender las situaciones diversas por las que atraviesan las mujeres trans adultas mayores. Ahora bien; Esto conlleva que las mujeres trans eviten los centros de salud para sentirse más violentadas de lo común (21).

Con el fin de combatir el prejuicio social a razón de las identidades diversas, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) hace hincapié en la importancia de recibir capacitaciones permanentes sobre temas relacionados con diversidad sexual y de género (20), para garantizar la prestación de los de servicios de enfermería bajo el cuidado holístico contribuyendo a la recuperación de la salud de los pacientes que acuden al equipo médico interdisciplinario (22).

Para la OPS, el profesional en enfermería se encuentra en la capacidad de implementar una atención dirigida al cuidado de los individuos y su sociedad; líder del equipo

interdisciplinario capaz de utilizar su conocimiento científico, transformando la cultura social promoviendo el ejercicio de derechos y deberes ciudadanos (23).

Al revisar bases de datos que contengan información relacionada con el proceso de atención en enfermería bajo el enfoque diferencial en mujeres trans mayores de 60 años se evidencia la falta de investigaciones de éste tipo que permitan establecer dichos parámetros que aclaren las dudas durante la atención por parte de las enfermeras. En cualquier caso; ésta investigación se puede convertir en una herramienta para mejorar las intervenciones realizadas por el equipo multidisciplinario de salud pues contiene información basada en las necesidades específicas de la población de mujeres trans adultas mayores.

Se ha demostrado la prevalencia de la población LGBT en Colombia, durante el periodo de abril de 2021 y marzo de 2022 un 1.4% de la población colombiana aproximadamente unos 518.000 personas se reconocen como lesbianas, gays, bisexuales y trans (LGBT) según el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) (24) y les mencionan a su vez como un “grupo de personas con características específicas en su etapa del ciclo vital, género, orientación sexual, identidad de género, pertenencia étnica, discapacidad, entre otros” (25), lo que quiere decir que cada vez son más las personas reconocidas como sociedad de género diversa, lo cual supone un reto para enfermería el adaptarse a la población mencionada.

Este proyecto investigativo permitirá la recopilación de información que permita consolidar ideas sobre la forma en que las mujeres trans viven su proceso de envejecimiento que conlleva la vejez, dando a los profesionales de enfermería una herramienta para prestar atención de forma competente, responsable, respondiendo a las

necesidades de la población trans en las diferentes instituciones y diferentes niveles de atención.

La sociedad tendrá un insumo que elimine las dudas acerca del “que hacer” o de las mismas vivencias de envejecimiento y vejez de las mujeres trans adultas mayores; entender que durante el proceso de envejecimiento se viven experiencias personales los cuales afectan la calidad de vida de las mujeres trans haciendoles vivir de forma diferentes las vivencias de vejez en comparación a la población cisgénero, a razón simple de los prejuicios y las ideas erroneas que rondan a la población de género diverso (26).

En ese sentido, la forma en que la Política Colombiana de Envejecimiento Humano y Vejez hace alusión a las personas transgeneristas en su “Eje estratégico 2: Protección Social integral, línea de acción - Promoción de vivienda digna y saludable” (9) para las cuales el Estado Colombiano debe proporcionar medidas diferenciales que permitan resolver la problemática del factor vivienda, pues a razón de la vejez subsisten bajo condiciones de abandono familiar haciendo de la calle su hogar transitorio. No se mencionan de forma recurrente a las mujeres trans adultas mayores como autoras de carencias propias en el proceso de atención en salud, haciendo sumamente relevante éste tipo de investigaciones que garanticen la participación ciudadana de las minorías sociales.

En pocas palabras, la creación de ésta investigación permitira a los profesionales de enfermería, actores sociales y familia a reconocer las experiencias bajos los significados y vivencias durante el proceso de envejecimiento que conlleva la vejez de mujeres trans mejorando la calidad de vida basado en la evidencia recopilada.

3.1 Hipótesis

En nuestra investigación no existe una hipótesis, pero existe una tesis: Los procesos de envejecimiento y vejez en las mujeres trans son personales, diferentes e incomparables con los procesos de envejecimiento en las mujeres cisgénero. Entre más factores de riesgo mencionados en este proyecto (modificables y no modificables) se cumplan, mayor será la velocidad con la que envejecen.

3.2 Objetivos

3.2.1. General.

Describir los significados y vivencias del proceso de envejecimiento que conlleva la vejez de mujeres trans que residen en Bogotá D.C.

3.2.2. Específicos.

1. Reconocer los significados de la vejez en las mujeres trans adultas mayores.
2. Reconocer los significados y vivencias durante el proceso de envejecimiento en las mujeres trans adultas mayores.
3. Analizar los procesos de envejecimiento y vejez de mujeres trans adultas mayores.

4. Marco Teórico

Las investigaciones realizadas durante el enfoque del envejecimiento humano han sido categorizadas para clasificar en un orden lógico los pensamientos descritas por varios autores bajo sus propias perspectivas, entre las cuales se vinculan la teoría biología, la teoría psicológica, la teoría de adaptación de un ser en un entorno y la teoría del desarrollo.

TEORÍAS BIOLÓGICAS

Para Bertrand Strehler², el envejecimiento es un proceso progresivo, intrínseco y universal que sucede con el pasar del tiempo, se origina en cualquier espécimen, causado por su expresión genética y en el cual influyen factores ambientales”. Por ende, cada individuo afronta el envejecimiento de manera personal, en el cual intervienen factores intrínsecos y extrínsecos (hereditarios, sexo genético, estilos de vida, y relaciones interpersonales). Strehler considera que éste proceso es una secuencia evolutiva en la que un cambio conlleva otro (27).

En el Websters New Universal Unabridged Dictionary, el envejecimiento se define como “la acumulación de cambios en un organismo con el pasar del tiempo, como una etapa que trasciende a todo ser humano y que en consecuencia causa cambios físicos y fisiológicos que pueden o no alterar ciertos aspectos de la vida personal” (28).

Harman, plantea la teoría del envejecimiento celular, con el pasar del tiempo el crecimiento de las células renovables sufren varios cambios químicos y físicos, entre ellos la apoptosis, mutaciones del núcleo y mitocondriales causando cambios irreparables en el sistema inmunológico y endocrino. Esto sucede en todo ser humano sin discriminación de raza, género y estrato social, es decir, envejecimiento (28).

²Bertrand Strehler (1925-2001) Nacido en Johnstown, Pensilvania, en 1925 biogerontólogo pionero de la Universidad del Sur de California, define el envejecimiento como cambio de células que no se pueden regenerar con el paso del tiempo puesto que cumplieron con su función.

Según Kirkwood T. & Austad S. los seres vivos en un medio silvestre no llegan a un envejecimiento adecuado y mueren a temprana edad por múltiples razones, (cadena alimenticia, accidentes naturales, enfermedades entre otras) la cual es conocida como “La teoría de la mortalidad extrínseca” (5) demostrando que la muerte no procede por el envejecimiento y que se puede atribuir a circunstancias ambientales. Entre los cambios más importantes a nivel celular ocurre el proceso oxidativo, el cual es considerado irreversible (29).

TEORÍA PSICOLÓGICA

Los cambios psicológicos que se producen durante el envejecimiento pueden basarse en la autopercepción de cada sujeto que los presenta y de la persona que los observa. A lo largo de la vida han existido personas que ven en sí mismos limitaciones y otras que simplemente lo ignoran. Erikson desarrolla la teoría epigenética que describe una continuidad en las fases del desarrollo de la personalidad atribuidas a múltiples variables sociales. La sabiduría obtenida durante el proceso de envejecimiento se construye bajo atributos del Yo³, el auto-desarrollo y la auto-trascendencia, la cual permite un desencadenamiento que explica el desarrollo humano como una búsqueda de identidad personal, con el fin de integrar en su totalidad al Yo (29).

TEORÍA ADAPTATIVA

³ En la teoría de Sigmund Freud, el Yo es entendido como la parte consciente del ser humano, que satisface los impulsos instintivos e inconscientes del Ello, bajo las demandas del entorno y de la conciencia propia; el Superyó, formado por directrices sociales que son acogidas por cada ser humano.

Para Calixta Roy, con el transcurrir del tiempo el proceso de aprendizaje del ser humano se vincula con mecanismos de adaptación, en el cual el desarrollo en el rol de enfermería asocia al individuo como autónomo y libre, apto para convivir con su propio entorno, conllevando a crear su propia percepción del mismo espacio que le rodea; adaptación al medio (30). El medio ambiente influye en el desarrollo personal de cada individuo, las vivencias personales son la manifestación de los cambios que limitan a la adaptación de un ser al mismo entorno. Por ende, el envejecimiento es un proceso que abarca dimensiones biológicas psicosociales y culturales que ponen a prueba a cada persona para adaptarse a un medio en el que se desarrolla.

TEORÍA DEL DESARROLLO

Para Erik Erikson, la teoría del desarrollo plantea el ciclo de la vejez a partir de los 60 años, en ello se contemplan factores personales y sociales. Ésta teoría resalta que el ser humano pasa por crisis existenciales asociadas a la desesperación, por ende, es necesario adoptar comportamientos, actitudes acopladas a la prudencia propios de la sabiduría (31).

Actualmente existen diversas teorías en las ramas psicológicas y sociales que no serán mencionadas ni tratadas en este documento, puesto que no aporta al cumplimiento de los objetivos específicos planteados.

Durante el desarrollo de éste documento no se tomará en cuenta ninguna de las teorías descritas con anterioridad ya que se considera que no influyen de forma directa a los

procesos de envejecimiento y vejez de las mujeres trans adultas mayores pues se crearon dichas clasificaciones bajo un orden centrado en el género binario.

4.1 Antecedentes.

En los Estados Unidos de Norteamérica U.S.A. ciudad de Washington D.C., se realizó un estudio llamado “Improving the lives of transgender older adults, Recommendations for Policy and Practice” éste estudio se realizó con el fin de entender la situación de la población trans de adulto mayor que viven en USA, demostrando brecha que separa la atención adecuada en salud con enfoque de envejecimiento que responda a las necesidades de las mujeres trans en América Latina (7).

La Federación Estatal de Lesbianas, gays, Trans y Bisexuales de Madrid, España, crea la “Guía para la atención de las personas trans en el ámbito sociosanitario” (32), en la cual se introducen Políticas y estrategias en materia de salud, con el fin de sensibilizar acerca de las realidad de las mujeres trans y cambiar la atención en salud desde la punto de vista de derechos humanos, reconociendo a las mujeres trans como personas libres, titulares y activas de los procesos de derechos civiles, políticos, culturales y sociales (32).

En un estudio realizado por la Secretaría Distrital de Planeación “Perspectiva de envejecimiento y vejez de las personas LGBTI” se observa datos interesantes en mujeres trans, avocada a la expectativa de vida trans hasta los 45 años de edad, sumado a la pobreza, las violencias y diferentes formas de discriminación aumentan la velocidad con que

envejece, el consumo no controlado de hormonas, las intervenciones corporales artesanales aumentan la prevalencia de muerte (10).

4.2 Marco normativo.

La Política Colombiana de Envejecimiento Humano y Vejez se establece como un acuerdo simultáneo entre el Estado y la sociedad, en el cual envejecer se asocia a un proceso natural dado en todo ser humano. Así mismo, el envejecimiento se menciona como una figura multigeneracional que propone retos fundamentales a los sistemas de Protección Social e Integral, uno de ellos encaminado a “Facilitar procesos de envejecimiento humano y vejez acordes con las necesidades de mujeres, hombres y población LGBTI adulta mayor, en el marco de los derechos humanos”, lo cual aporta desde un proceso integral más no diferencial, indicando que no existe una atención bajo las diferentes directrices de trayectoria de vida de las mujeres trans (9).

4.3 Marco conceptual.

Según el Ministerio de Salud y Protección Social, el envejecimiento humano se define como un proceso multidimensional el cual inicia con el nacimiento, continúa con el

desarrollo y crecimiento del ser el cual siempre termina en muerte. Es un mecanismo en el que se presentan cambios físicos y psicológicos, de igual forma representa una construcción social y biográfica del final del curso de vida (9).

ENFOQUE DIFERENCIAL: Reconocido como una perspectiva de análisis de la cual se obtienen datos sobre grupos sociales a razón de sus características propias asociadas al ciclo vital, orientación sexual, identidad de género, étnia, entre otras; con el fin de promulgar la visibilización de las experiencias y estilos de vida personales que permiten la toma de decisiones desde ámbitos públicos y privados (25).

ENVEJECIMIENTO: Se puede describir como un proceso en el cual debe tenerse en cuenta diferentes factores externos (ambientales) y propios de las personas que pueden influir en el transcurrir de este curso de vida (9). El envejecimiento causa cambios físicos y psicológicos en cualquier ser humano.

VEJEZ: Se interpreta como una construcción social y biográfica, posteriormente al curso de la vida humana. Este proceso es constituido por pérdidas parciales de capacidades que con el pasar del tiempo producen limitaciones, cambios y disminución de fortalezas humanas (9).

LGBTI: Son siglas usadas para definir a personas de los sectores de mujeres lesbianas, hombres gays, bisexuales, mujeres y hombres transexuales e intersexuales (33).

SEXO: Se puede definir las diferentes características biológicas, fisiológicas y genéticas del ser humano (33).

GÉNERO: El género se puede describir como la construcción cultural y social basado en el sistema de identificación que organiza, designa conceptos y propiedades a razón del sexo y edad a los seres humanos según El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (34).

CUIDADO: Relacionado en medicina como la denominación general de las medidas de atención al paciente (35).

INTERSEXUAL: Las personas intersexuales se refiere a que nacen con organos genitales, ovarios , testiculos o patrones cromosomicos que no encajan al binarismo (33).

TRANS: Se define trans como un término que se refiere a personas que cuya identidad de género no corresponde a las normas esperadas por la sociedad, las cuales son impuestas a razón del sexo de nacimiento. Por ende, las personas trans realizan modificaciones para lograr una apariencia al rol de género opuesto. El término trans encierra las multi-diversidades de las identidades de las personas que transitan en el género (36).

TRANSEXUAL: Se utiliza generalmente para identificar personas que han realizado un proceso de transición hacia el género y sexo anhelado. Es decir, personas que se han sometido a una cirugía de reasignación genital o quienes consideran dicha cirugía como primordial para su identidad de género (36).

TRANSGÉNERO: Hace referencia a la persona que vive en un género diferente al asignado a razón del sexo de nacimiento, la cual puede o no realizarse tratamientos médicos y transformaciones corporales (36).

TRAVESTI: Es relacionado con aquella persona que hace uso de prendas y realiza roles asociados al género opuesto al que se le asignó socialmente, de una forma casi permanente (36).

HETERONORMATIVA: Referido como el sistema social, político y monetario que ha interpuesto por el género masculino, en el cual la única razón de sentimientos y deseo sexual se desarrolla con base a la heterosexualidad, imponiendo el binarismo como centro de un todo (37).

VIVENCIAS: El concepto de vivencia se emplea para nombrar a la experiencia que se adquiere a partir de una situación. Las vivencias son esas realidades que una persona vive y que, de alguna forma, la modifica (38).

SIGNIFICADOS: Hace referencia a las experiencias expresadas de un sujeto o persona, tomando en cuenta factores propios e importantes (39).

GÉNERO BINARIO: Es la forma de clasificar a las personas en la sociedad mujer-varón como único modelo posible, el hombre es encajado con todo lo masculino, como su cuerpo, apariencia, característica y su comportamiento y la mujer la encajan con una construcción social que se hace con el cuerpo biológico de la mujer (20).

CISGÉNERO: Se refiere que la persona esta de acuerdo o se identifica al genero y sexo asignado al nacer (36).

4.4 Teoría

No existe teoría para ésta investigación.

5. Diseño metodológico

Ésta investigación se realiza con base al libro de metodología de la investigación quinta edición de los autores Roberto Sampieri, Carlos Fernandez y Pilar Baptista (43), los cuales hacen referencia a la organización de los datos e información cualitativa, indicando que la teoría surge de los mismos datos. Se describen en la siguiente tabla que enmarca los pasos a seguir a pesar de no ser lineal:

1. Recolección de datos	Se realiza por medio de entrevistas, grupos de enfoque, observaciones, anotaciones, registros, entre otros.
2. Organización de los datos	Se debe determinar los criterios de organización y organizar los datos de acuerdo a dichos criterios.
3. Preparación de los datos para ser analizados	Se debe contar con grabaciones limpias las cuales se deben transcribir en formato de texto, se pueden incluir bitácoras y anotaciones.
4. Revisión de datos	Se realiza para obtener un panorama general de los materiales de la información recopilada.
5. Descubrir la unidad de análisis	Al revisar los datos, se debe elegir la unidad de análisis.
6. Se debe codificar las unidades	Se debe asignar categorías, unidades o códigos.
7. Descripción de las categorías emergentes	Se realizan las definiciones de las categorías y subcategorías creadas para el cumplimiento de los objetivos.
8. Explicaciones de los	Se debe explicar la generación de los datos

resultados	analizados.
------------	-------------

Para el desarrollo de este trabajo, se realizó un estudio cualitativo de tipo descriptivo, basado en la recopilación de información por medio de entrevistas semiestructuradas aplicadas a mujeres trans mayores de 60 años de la ciudad de Bogotá.

La investigación cualitativa es el método por el cual se pueden elegir a deseo las descripciones de los fenómenos. Este tipo de investigación es útil para saber y conocer el quién, el qué y dónde de los eventos (40). Así mismo parte de la subjetividad de las personas, razón por la cual este diseño metodológico nos ayudará a comprender los significados sobre el envejecimiento y la vejez en la población objeto de estudio.

5.1 Instrumento de recolección de datos:

La entrevista semiestructurada de final abierto comprende una serie de preguntas que abarcan no solo lo que se desea saber si no lo que se anexa al contexto de la pregunta, aclarando un enfoque específico que dé respuesta a los objetivos propuestos (41).

Anexo 1. Entrevista semiestructurada

El encabezado contiene: Nombre completo (solo si están de acuerdo se añadirá al documento su nombre, si no están de acuerdo solo se usarán las iniciales para resguardar su identidad) edad con fecha de nacimiento, género con el que se identifica, profesión,

escolaridad, enfermedades de base, localidad en la que reside, personas con quien reside, EAPB.

Preguntas:

- ¿Qué es el envejecimiento?
- ¿Qué es para usted la vejez?
- ¿Cómo ha sido su proceso de envejecimiento en su trayectoria de vida? ¿Se ha practicado alguna intervención corporal artesanal? Si su respuesta es sí, mencione en qué área del cuerpo se la realizó, ¿quién le realizó el procedimiento? ¿dónde lo realizaron? ¿Qué elementos utilizó (si lo sabe) durante el procedimiento? ¿hubo algún profesional de la salud presente? ¿Ha tenido complicaciones después del procedimiento? ¿Cuáles complicaciones? ¿Ha acudido al sistema de salud para resolver las molestias causadas por los biopolímeros? ¿Cuál ha sido la respuesta de su EAPB (EPS) para el retiro de los biopolímeros? ¿Cree usted que estas intervenciones han impactado de alguna forma su proceso de envejecimiento? ¿Cómo?.
- Actualmente, ¿se encuentra afiliada a la EPS? ¿Cuál es su EPS y a qué régimen pertenece? ¿Cómo ha sido la atención por parte del equipo médico? ¿se ha sentido discriminada durante la atención? ¿Qué recomendaciones le daría al profesional de la salud de quienes han recibido malos tratos? ¿Su EPS o sistema de salud cómo la ha acompañado en su trayectoria de vida y ahora en la edad adulta?

- ¿El proceso de envejecimiento ha causado algún tipo de cambios con respecto a los procesos artesanales realizados?
- ¿Su familia estuvo presente durante el proceso de tránsito y envejecimiento?
- Actualmente ¿Vive con su familia? si la respuesta es no, preguntar: ¿con quién vive?
- Actualmente ¿Tiene pareja estable? si la respuesta es sí, preguntar: Podría comentarnos ¿Cómo es su vida sexual ha variado en los últimos años?
- ¿Ha usado hormonas sin prescripción médica? Si la respuesta es sí, preguntar: ¿Cuál o cuáles se ha suministrado? ¿Por cuánto tiempo? ¿Ha tenido alguna complicación? ¿Quién le recomendó usar esas hormonas? ¿Usted piensa que el uso de hormonas influyó en el proceso de envejecimiento?
- ¿Ha tenido alguna vez control por endocrinología? Si la respuesta es sí, preguntar: ¿Cada cuánto tiempo asiste a la cita? ¿Le ha practicado exámenes para mirar su estado de salud?
- ¿Tiene o tuvo hijos? si la respuesta es sí, preguntar: ¿Cuántos hijos tiene? si la respuesta es no preguntar ¿Le hubiera gustado tener?
- Actualmente ¿Sufre de alguna enfermedad crónica? ¿Pertenece a algún programa de adulto mayor del Distrito Capital? ¿Con qué frecuencia asiste al médico?
- ¿En que se desempeña actualmente? ¿Tiene un ingreso estable? ¿Tiene ingresos extras? ¿Ha sido discriminada para conseguir empleo por su edad?
- Alguna vez, ¿Ha ofrecido servicios sexuales? Si la respuesta es sí, preguntar: ¿con qué finalidad?

- ¿Cuántas amigas tiene en el mundo trans? ¿Hablan muy seguido? ¿Con qué frecuencia se ven?
- ¿Conoce usted el término “trastorno mental” si no lo conoce explicar, si tiene ideas erróneas cambiar la perspectiva por la nueva información y preguntar ¿Ha sufrido de depresión? ¿Cuánto tiempo? ¿Por qué razón sufrió de depresión? ¿Qué piensa usted acerca de la discriminación por ser mujer trans?
- Actualmente, ¿Cuenta con una red de apoyo sólida? si la respuesta es sí, preguntar: ¿Son familiares cercanos? comente acerca de sus lazos de red de apoyo
- ¿A qué se dedica en su tiempo libre?
- ¿Pertenece a algún tipo de programa del adulto mayor? si la respuesta es sí, preguntar ¿cuál? ¿Qué hacen allí?
- ¿Realiza deporte o algún tipo de actividad física? ¿con qué frecuencia? ¿Cuál es su deporte favorito?
- ¿Qué le recomendaría a una mujer trans que se encuentra iniciando su proceso de transformación personal?

5.2 Población

Seis mujeres trans mayores de 60 años residentes en la ciudad de Bogotá D.C.

5.3 Recursos disponibles

Determinando el cumplimiento de los objetivos propuestos, el estudio se realizó en diferentes localidades de la ciudad de Bogotá D.C. donde residen, trabajan y se desarrollan las mujeres trans.

5.4 Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión	Criterios de Exclusión
<ul style="list-style-type: none">● Mujeres que se identifican como trans (transgénero y/o transgenerista, transexual, travesti) en sus diferencias y diversidades.● Mujeres trans de 60 años o más.● Personas que se hubieran reconocido como mujeres trans y posiblemente hubieran revertido el tránsito.● Personas trans con mínimo 10 años de experiencia viviendo en el rol de género opuesto.● Personas trans que vivan en Bogotá D.C.	<ul style="list-style-type: none">● Mujeres cisgénero.● Hombres cisgénero.● Hombres que se reconozcan únicamente como gay u homosexual.● Personas sin experiencia de vida trans.● Personas menores de 60 años.

6. Consideraciones éticas.

Para el desarrollo de este trabajo, se realizará un estudio cualitativo y descriptivo, basado en la recopilación de información por medio de entrevista semiestructurada aplicada a mujeres trans en la ciudad de Bogotá D.C.

Teniendo en cuenta la resolución 8430 de 1993 (42), “Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud”, éste trabajo se realizó bajo la normatividad vigente, prevaleciendo el respeto y dignidad de las entrevistadas, contribuyendo a la protección de sus derechos de libre expresión, disminuyendo el proceso discriminatorio a razón de identidad de género no heteronormativa.

Así mismo, ésta investigación cuenta con aval de comité de bioética de la Universidad Antonio Nariño bajo el acta No. 033 de 2022. (ver Anexo 3).

Ésta investigación Identifica los procesos de envejecimiento y vejez de mujeres trans por lo cual se considera de riesgo mínimo, ya que se aplicarán entrevistas semiestructuradas en las que se abordarán temas que pueden ser sensibles para las entrevistadas; sin embargo, se hará la primera contención psicológica desde el cuidado de enfermería. Los investigadores están en capacidad para hacer este ejercicio ya que han cursado salud mental y varias psicologías. En el desarrollo de la investigación se garantizó el cumplimiento de los principios de la siguiente manera:

➤ **JUSTICIA:** Se reconoció la vulnerabilidad que sufren las mujeres trans a razón de la discriminación social, reivindicando su estatus en la sociedad con la descripción de las dinámicas durante el proceso de envejecimiento.

➤AUTONOMÍA: Se respetará la capacidad de autodeterminación, pensamiento crítico con el consentimiento informado, el cual permitirá la participación y retiro voluntario en cualquier momento de la investigación.

➤BENEFICENCIA: Con la realización de esta investigación se busca aumentar el conocimiento de enfermería sobre las vivencias durante el proceso de envejecimiento que conlleva la vejez de las mujeres trans y con ello mejorar la atención en salud, reduciendo a la mínima la posibilidad de causar daños y mejorando el proceso de interés mencionado; la recopilación de la información se realizará bajo la ley de recolección de datos personales (46).

➤NO MALEFICENCIA: La publicación de la información recopilada se utilizará con fines de observación, identificación, descripción y análisis. No se expondrá la vida privada de las participantes.

De acuerdo con las Leyes colombianas, el Acuerdo 371 de 2009, el Decreto 062 de 2014, el Decreto 587. Política Pública social para personas LGBTI: Para la garantía plena de los derechos de las personas lesbianas, gay, bisexuales, transgeneristas e intersexuales - LGBTI - y sobre identidades de género y orientaciones sexuales en el Distrito Capital y Política colombiana de envejecimiento humano y vejez 2015-2024; así pues, se utilizará la ley de “habeas data” 1581 de 2012 (derecho al que toda persona puede conocer, renovar y corregir sobre su información personal en archivos y bases de datos de ámbitos públicos o privados) con el fin de proteger los derechos de autor, para ello se realizarán citas en formato Vancouver y utilizando las diferentes fuentes de información y referencia.

6.1 Consentimiento informado

Se utilizará el formato creado por la Universidad Antonio Nariño, el cual fue creado con base a la ley 23 de 1981, allí se menciona que no se realizará ningún procedimiento sin la autorización de la paciente (ver Anexo 2).

7. Análisis de los datos

El análisis de los datos se realizó de forma categorial. Primero se grabaron las entrevistas, estas se transcribieron en formato Word, posteriormente se hizo análisis categorial. Se diseñó una matriz en una matriz de Excel para la creación de las subcategorías sustentándose con las narrativas de las entrevistadas. Con base en el documento de “¿cómo analizar datos cualitativos” de Fernández L. para la Universidad de Barcelona (44), se realizó el proceso de la siguiente forma:

- a. **Recolección y transcripción de la información:** Se aplicaron las entrevistas semiestructuradas planeadas, se utilizaron dispositivos electrónicos que permitieron la recolección de datos en formato de audio digital; se redactaron las entrevistas de forma manual en Word con ayuda los archivos obtenidos.
- b. **Ordenar la información:** Se categorizó la información de forma manual registrándola en una base de datos en Excel bajo. No se reconoció punto de saturación en la investigación pues todos los procesos de envejecimiento y vejez fueron diferentes. El estudio de los resultados se realizó bajo las categorías propuestas en la matriz de categorización, la cual recopila información de las entrevistas realizadas a las diferentes participantes.

Ya finalizada la presentación de la investigación se pretende realizar un artículo científico que sirva como guía y apoyo a los profesionales de enfermería para mejorar el proceso de atención a las mujeres trans adultas mayores y garantizando un proceso de cuidado con enfoque diferencial.

7.1 Criterios de rigurosidad metodológica

Los siguiente parámetros inciden en la calidad de la investigación realizada con base a las entrevistas aplicadas:

- **Credibilidad:** Hace referencia a la cercanía de los resultados obtenidos en la investigación cualitativa en comparación a los fenómenos observados (45). Al aplicar las entrevistas se respetó la integridad de la información obtenida, la transcripción de los datos se realizó de forma pausada por medio de las grabaciones de audio obtenidas y se confirmó nuevamente con la revisión de cada transcripción realizada .
- **Validez:** Se enmarca en el grado de fidelidad de los resultados obtenidos durante el proceso investigativo analizados desde diferentes puntos de vista (45). Al realizar las transcripciones de las entrevistas de forma manual en formato Word, los 3 investigadores realizaron el análisis desde sus puntos de vista y fueron orientados por la tutora correspondiente, así mismo, se buscaron bases en la literatura encontrando un documento que se enfoca en la vejez de personas trans en los Estados Unidos de América, hallando parecidos sociales a razón de las violencias por razones de machismo y transfobia (7).

- **Transferibilidad:** Se enfoca en transferir los resultados del estudio a diferentes poblaciones (45). Los significados y vivencia de envejecimiento en mujeres trans mayores de 60 años se puede transferir a mujeres cigénero en condiciones similares como las mencionadas en ésta investigación como lo son mujeres en situación de prostitución u abandono en la vejez, entre otros, sin embargo; es necesario mencionar que la transferencia en sí no es compatible a razón de los contextos biológicos, psicológicos y sociales.
- **Confirmabilidad:** referido como la forma en la que un investigador puede identificar sus alcances y límites garantizando la veracidad de las descripciones realizadas por las entrevistadas (45). En este caso, se realizaron las entrevistas bajo el modelo de preguntas de investigación cualitativa descritas en el anexo 1, las cuales se grabaron en medio digital asegurando su confiabilidad.

8. Resultados

8.1 ¿Quiénes son las entrevistadas?

Durante el proceso de búsqueda de las mujeres trans que cumplan con los criterios de inclusión, se visitaron diferentes organizaciones que trabajan a favor de los derechos de éstas mujeres, utilizando el muestreo bola de nieve se logró contactar a varias mujeres trans adultas mayores.

Una de las participantes del proceso investigativo refirió que su nombre personal no debe ser divulgado en el documento, por ende, se mencionará como Andrea*, así como otras desean ser llamadas por su nombre identitario, ya que actualmente no han realizado el cambio de nombre y sexo en el documento de identidad.

Andrea* Es una mujer trans de 61 años de edad, vive con su pareja y se dedica a la peluquería.

Chavela tiene 61 años de edad, vive con su hija adoptiva y sus nietos, en la actualidad se dedica a su hogar y a trabajar en su salón de belleza.

Lucía, es una mujer trans de 67 años de edad, actualmente vive sola y depende económicamente de las donaciones de dinero por parte de sus hijas trans adoptivas.

Vicky tiene 62 años, vive sola en un apartamento que paga a diario, subsiste con los ingresos obtenidos del ejercicio de la prostitución en el barrio Santa Fe.

Ginna, 62 años, es una mujer trans adulta mayo que reside sola, depende de los arreglos florales y de los cortes de cabello que realice en su salón de belleza.

Mariana se reconoce como una mujer transformista que retrocedió en el tránsito y que actualmente tiene 70 años de edad, arrienda habitaciones en el barrio Santa Fe a otras mujeres trans que lo necesitan.

Al analizar los resultados de las entrevistas se puede evidenciar que la mayoría de mujeres trans no cuentan con un estudio de bachillerato completo, algunas vivieron o viven del ejercicio de la prostitución durante un largo periodo de sus vidas, varias subsisten con ingresos adquiridos por el oficio de estilista y algunas no tienen una relación sentimental estable.

Existieron diferentes puntos de vista sobre el concepto del proceso de envejecimiento que conlleva la vejez, mezclando los significados de las vivencias experimentadas durante sus vidas.

De las seis entrevistadas ninguna culminó el bachillerato, residen en las Localidades de Engativá, Los Mártires y San Cristóbal, tres de ellas ejercieron la prostitución, dos viven solas, una comparte su vivienda con la pareja, una vive con su hija y nietos.

Durante la investigación se evidencia que mezclan los significados de los conceptos correspondientes a vejez y envejecimiento. Las entrevistadas fueron citadas a diferentes puntos o sitios en donde se realizaron las entrevistas, entre ellos el CAIDSG zona centro, sus viviendas o sus sitios de trabajo.

Para realizar el análisis de los datos cualitativos se crearon dos categorías principales que apuntan al cumplimiento de los objetivos específicos: Envejecimiento y Vejez. A su vez, se crea una serie de subcategorías que se detallan en la siguiente tabla.

Tabla N° 1.

TABLA DE CATEGORÍAS Y SUBCATEGORÍAS PARA LA INTERPRETACIÓN DEL ANÁLISIS CUANTITATIVO	
Categoría	Subcategoría
ENVEJECIMIENTO	Significados de envejecimiento.
	Vivencias en el proceso de envejecimiento.
	Presencia familiar durante el proceso de envejecimiento.
VEJEZ	Significados de vejez.
	Vivencias de Vejez

	Vejez y Percepción de la imagen corporal
	Cirugías y procedimientos artesanales y su relación con la vejez
	Atención salud durante la vejez
	Relaciones sentimentales y afectivas
	Sexualidad y vejez Enfermedad y vejez
	Las mujeres trans mayores y su papel en el entorno social
	Ingresos económicos durante la vejez
	Redes de apoyo durante la vejez
	Actividad física y ocio durante la vejez
	Recomendaciones a futuras generaciones para llegar a la vejez

Tabla No 1. Elaboración de los investigadores o autores.

La siguiente tabla describe la definición de las categorías y subcategorías desde la perspectiva de los investigadores.

Tabla N° 2.

Definiciones de las categorías y subcategorías	
CATEGORÍA	DEFINICIÓN
ENVEJECIMIENTO	Categoría macro creada para comprender el

	proceso de envejecimiento vivido a través de la experiencia del tránsito propio
Subcategorías	
Significados de envejecimiento	Para las entrevistadas ¿qué significa el envejecimiento? el simple hecho de relacionarlo con el transcurso de sus vidas, el cómo perciben el proceso de envejecimiento.
Vivencias en el proceso de envejecimiento	Vivencias de vida que relatan cómo inician sus tránsitos y cómo ha afectado el proceso de envejecimiento
Presencia familiar durante el proceso de envejecimiento	Conocer cómo fue el apoyo de la familia materna o paterna durante el proceso de envejecimiento
CATEGORÍA	DEFINICIÓN
Significados de vejez	Para las entrevistadas ¿qué significa la vejez? ¿cómo la ven reflejan en sus vidas actuales.
Vivencias de Vejez	Vivencias que relatan cómo es su vejez actual y las repercusiones a razón de sus propios estilos de vida
Vejez y Percepción de la imagen corporal	El cuerpo y los cambios observados a razón de la vejez (arrugas, canas, flacidez)
Cirugías y procedimientos artesanales con relación a vejez	Comprender la multicausalidad y razones propias de las intervenciones que se realizaron en el transcurso de sus vidas y cómo afectan la vejez.
Atención en salud	Relación con los diferentes actores médicos y su percepción en el proceso de atención.
Relaciones sentimentales y afectivas	Capacidad de las mujeres trans para llevar una vida en pareja.
Sexualidad y vejez	Conocer cómo es la vida sexual de las

	entrevistadas y los mitos alrededor de la misma
Enfermedad y vejez	Cómo ha afectado la vejez sus cuerpos, conocer si sufren de enfermedades crónicas
Las mujeres trans mayores y su papel en el entorno social	Participación activa de las mujeres trans en los diferentes escenarios públicos
Estabilidad económica	Sueldos y devengo de dinero para subsistir
Vejez y red de apoyo	Conocer su red de apoyo en la vejez de las participantes
Actividad física y ocio	Actividades realizadas por las participantes durante el tiempo libre en la vejez
Recomendaciones a futuras generaciones para llegar a la vejez	Mensaje de cada una de las entrevistadas a las futuras generaciones de mujeres trans

Tabla No 2. Elaboración de los investigadores o autores.

8.2. Envejecimiento

8.2.1 Significados de envejecimiento

El envejecimiento según las entrevistadas se manifiesta como el recorrido, proceso en el que se adquieren experiencias de vida para el porvenir, mejorando en el enfoque de autocuidados para llegar a la edad de “oro” o edad madura. Todas aquellas experiencias que se adquieren durante el desarrollo del ser humano en los diferentes ciclos de la vida, proyectan a la persona a un futuro deseado, iniciando por los cambios que se manifiestan durante su desarrollo.

Andrea*: “Lo definiría como un trayecto de jóvenes a ésta edad, un recorrido sobre la edad actual, de sacrificios, de trabajo, de personalidad y de mucha paciencia para entenderme y entender a los demás”.

Los significados de envejecimiento desde la perspectiva de las participantes se manifiestan por medio del conocimiento, sabiduría y experiencia que la persona adquiere, cada persona envejece de manera diferente y vive experiencias propias que a su vez construyen su identidad. El contexto donde se desarrolla cada ser, prima en su experiencia. En cuanto más transcurre el tiempo, más saberes incorporamos a nuestra personalidad, para dar respuesta certera a las preguntas de la vida y comprender las dinámicas culturales de cada persona.

Chavela: “Cada quien aprendemos, entre más entre más uno envejece más aprende y tiene muchas experiencias, vive muchas experiencias y fuera de eso, es lo que yo le digo; la misma vida se encarga de que uno sea prácticamente psicólogo”.

En la mayoría de los casos, las participantes han mencionado que es de vital importancia realizar una serie de cambios en la corporalidad y la expresión del género como dejarse crecer el cabello, pintarse las uñas, ropa adecuada y ceñida al cuerpo, no tener vello corporal, utilizar maquillaje y accesorios, con la finalidad de ser aceptadas y respetadas por la sociedad y/o la familia cumpliendo de cierta forma un rol social acorde al género.

Mencionan que el transcurso de su vida se torna ameno a medida que fueron envejeciendo, la comunidad valora y respeta las identidades diversas, así mismo, ésta mezcla de sentimientos se torna recíproca

Andrea: “que, de joven, a este punto ya de ser mayor que recorrido una vida muy chévere, muy segura de mi misma, segura de la gente,

segura de lo que me rodea, como... afectiva mi situación hacia la gente y ellos hacia mí”.

Lucía refiere que el envejecimiento es una etapa dura y difícil, por el hecho de ser trans no puede formar una familia ni tener hijos y que ha vivido su transcurso de vida rodeada de soledad, esperando compañía y consuelo de otras mujeres trans en los momentos más duros. Su familia, con quienes comparte lazos sanguíneos actualmente se encargan de criar a sus propios hijos y esposas, por lo que entiende que es “un pariente más” y que no recibió el apoyo que tanto esperaba durante el proceso de envejecimiento.

Lucía: “Entonces ha sido cómo envejecer rodeada de soledad... y en compañía de las mismas mujeres trans igual a mí, porque somos como una especie, una familia y ahí nos damos como consuelo y compañía”.

Para mí el envejecimiento es algo “normal” refiere Vicky, satisfacción recorre por sus venas al sentir orgullo y felicidad de alcanzar una edad madura, de llegar a la edad que tiene al día de hoy, puesto que es muy complicado para una mujer trans alcanzar ésta meta y esto debido a las violencias que viven por parte de los diferentes actores sociales.

Ginna considera que el envejecimiento llegar a una edad a la que muchas mujeres trans no llegan debido a diferentes factores derivado por el rechazo social o discriminación. A sus 62 años ha podido “sortear muchas etapas” de las que se ha sentido orgullosa de verse a través de la piel de la mujer madura que anhelaba ser.

El envejecimiento es percibido por Mariana como una serie de procesos que han transcurrido en su proyecto de vida y que a sus 70 años ha atravesado diferentes experiencias propias que la hicieron transitar en el género; no obstante, siente que no ha vivido momentos de vulneración por parte de la sociedad por el hecho de haberse construido y deconstruido como mujer, siente que aún tiene espacio en la sociedad como adulto mayor, tanto en su núcleo familiar como en su grupo de amigos.

8.2.2 Vivencias en el proceso de envejecimiento

El proceso de envejecimiento se encuentra relacionado con las vivencias de cada una de las participantes entrevistadas, las cuales nos cuentan cómo iniciaron sus tránsitos y al día de hoy cómo perciben esas características propias de sus vidas.

Durante su vida Chavela confiesa que desde muy pequeña entendió que su gusto por los hombres era algo que provenía de su interior, que sentirse femenina era algo castigado socialmente para un hombre, la necesidad de entender el comportamiento, actitudes de la mujer la lleva a compartir con niñas, lo que conlleva dejar de lado las masculinidades asociadas a los hombres. El hecho de ser aplicada en el colegio trajo consigo consecuencias que cambiarían su vida, pues en quinto de primaria tuvo que iniciar a trabajar para apoyarse con sus estudios básicos, cansada de los tratos inadecuados por parte de su familia escucha que existen chicos y chicas trans que ejercían la prostitución motivados por la necesidad de conseguir sustento diario, allí inicia su vida como mujer trans con el apoyo de otras chicas* (refiriéndose a otras mujeres trans). Hoy Chavela compara su pasado con el

presente, a razón de su respuesta se puede inferir que el envejecimiento genera una diferencia circunstancial en la vida de todos los seres humanos, la edad trae consigo cambios que se reflejan en el cuerpo y la capacidad de raciocinio; la mente es sin duda un aliado que se adapta a los procesos de envejecimiento y se integra con la respuesta exteriorizada.

Chavela: “ya uno se va acostumbrando o uno va viendo, uno ya va mentalizando, yo ya no estoy de 14, 15 años. Yo de 30 años daba más auge porque participaba en reinados, hacía mi show, cosas así, a esa edad, y participar con chicas de 14 y 15 años, o sea que yo soy como la joven”.

La vida de Chavela ha sido marcada por una serie de trabajos específicos que han acentuado su trayectoria de envejecimiento, por ejemplo, ejercer servicios de estilista y que a su vez la misma sociedad se ha encargado de encajar, prestar servicios sexuales a los hombres para poder llevar sustento a sus hogares.

Chavela: “Hubo un tiempo en que los barberos antiguos eran los que tenían el auge no, después entramos nosotras ehh las trans y los gays a trabajar en peluquería y el auge fue de nosotros”.

El hecho de ser mujer trans se asocia con la apariencia física, la sociedad exige perfección en los cuerpos de las mujeres, que encaje obligatoriamente en los patrones que se les han moldeado durante mucho tiempo, las mujeres deben ser de manos y pies pequeños, de estatura promedio a la región donde viven, cabello largo y/o arreglado, así como uñas que demuestren feminidad. La sociedad no permite que los cuerpos expresen características

biológicas del sexo opuesto, en pocas palabras encasillan a las personas a ejercer un papel como hombre o mujer según su genitalidad.

Lucía: “La sociedad nos exige... vernos perfectas...nadie es perfecto pero las mujeres trans, la sociedad como que nos...nos exige perfección porque están pendientes si tengo las manos grandes, si tengo el pie grande, si me salen vellos, si tengo las uñas arregladas, si mi maquillaje está bien hecho, si tengo el cabello bonito y todo”.

La perfección femenina da el punto de partida a los cambios drásticos que deben realizar con sus cuerpos. Es así, que la sociedad empuja a las mujeres trans a encajar en el rol femenino, para lograr una aceptación basada en la moralidad y en la cotidianidad de las vidas del ser humano, lo más duro es pretender que la imagen personal debe ser fiel a los estereotipos interpuestos propios para hombres y mujeres.

Llegado el caso, las mujeres trans que “pasen por mujeres” no son agredidas socialmente e incluso ven las violencias a razones de identidad como algo natural, las violencias se pueden “normalizar” y pueden ser incluidas en las vidas de las mujeres trans, en otras palabras “me merezco todo lo que me sucede por el hecho de ser trans, por no seguir con el conducto natural de la vida”.

Lucía: “con todo lo necesario y toda esa cosa a mi no me han hecho daño porque siempre he procurado ser como muy femenina, como vivir pendiente de lo que la misma gente quiere ver en mí...sí...entonces en parte es hasta positivo”.

Las vivencias personales permiten que las mujeres trans entrevistadas marquen una diferencia con respecto a la resolución de sus conflictos sociales, mencionan el cuidado personal que mejora las relaciones interpersonales, evitando agresiones físicas que maltraten o dañen sus cuerpos. En múltiples casos, las mujeres trans más jóvenes mueren a temprana edad por involucrarse en disputas sociales por defender su expresión de género e identidad.

Vicky: ¡Con suerte! Porque como le decía en lo anterior... muchas no llegan ni siquiera a los 30, ni a los 40, ni a los 25 ¿si me entiendes?

La mayoría han sido relegadas a prestar sus cuerpos en el trabajo sexual como instrumentos de supervivencia y otras al corte de cabello para obtener un beneficio económico, otras simplemente lo hacen con el fin de cumplir una meta que en dado caso no se logra, pues son engañadas por la misma sociedad para que sean esclavas de los hombres, la mujer trans debe someterse al capricho del machismo y las violencias a razón de la identidad de género, siendo este un agravio para la salud mental de éstas mujeres.

El pensamiento es la fuente principal de motivación personal, no todas sienten la necesidad enfocarse en los problemas, por lo cual destacan que la actitud netamente positiva ante las circunstancias de la vida mejora la proyección del futuro, provoca incluso la sensación de ser jóvenes, activas, materializándose al realizar las diferentes tareas diarias a pesar de tener la edad actual.

Vicky: “me siento joven, ¡si! Soy una persona activa, me gusta estar activa, activa, activa, activa, activa, yo me quedo un día descansando en la casa y en la cama me enfermo, en la cama me

estreso, ¿si me entiende? Entonces, tengo que estar activa, activa”.

No es tan común que las mujeres trans pasen “desapercibidas socialmente”, pues en el caso de Ginna siente que ésta ventaja ha hecho que su tránsito sea oculto ante los ojos de la sociedad pues al observarla presenta rasgos femeninos que no han sido modificados por cirugías, su cuerpo físicamente se ve delicado, demuestra valor ante los sentimientos personales y no transmite debilidad ante las personas, debido a etapas que pasó aprendió a ser esa persona que no demuestra temor a nada ni a nadie. El tránsito resulta siendo en algunos casos una “cruz” que deben cargar solas.

Ginna: Bueno, pues el proceso mío realmente ha sido, como se dice... como... oculto, porque pues obviamente pues físicamente no demuestro ser esa mujer trans primeramente y segundo, pues realmente lo he tomado como de esa manera como muy madura y de ocultar mi verdadera identidad y pues no demostrar ante nadie lo pues que en realidad de pronto sentimentalmente tenga la persona que de pronto podemos estar sufriendo internamente pero no lo demostramos ante las personas y pues que de todas maneras ya como le digo hemos pasado etapas y pues ya con la edad que tengo he superado muchas etapas, muchas cosas que quizás muy pocas logramos a culminar esto.

Mariana representa un cúmulo de historias vividas, por razones que van más allá de la moralidad estipulada en los hogares colombianos se hizo “travesti” (refiriendo el hecho de

construirse como mujer trans, las cuales en los años 70 fueron llamadas travestis) para poder progresar. Al cumplir 20 años inicia el proceso de cambio físico acompañado de hormonas, crecimiento del cabello, se presentaron muchos obstáculos a razón de la constitución anterior al año 1991 pues no estipulaba derechos para las personas con identidades diversas; sin embargo, decide viajar a Europa mostrándose socialmente como hombre para evitar la discriminación y la facilidad de movilizarse entre los aeropuertos y fronteras, pero aun así se definía como mujer trans.

Mariana: “He ido envejeciendo, pero no le tengo miedo, no le tengo miedo porque a pesar de todas las adversidades, que yo viví, que yo pasé, con la policía, con... la gente aquí en Colombia del 79 al 83 pues eran muy duros que no quisiera ni recordar, pero son cosas que uno tiene que venir a la mente, a la memoria porque uno es un ser humano y uno no puede olvidar lo que uno ha vivido”.

Se reconoce desde el año 1983 como una mujer transformista, orgullosa de serlo y de vestirse con prendas femeninas cuando desee, sale así a bailar en las discotecas, a caminar por las calles ratificando a la sociedad que el género no tiene que ser un concepto cuadrado y encasillado por el hecho de ser hombre o mujer.

Mariana transita a razón de obtener una estabilidad económica, viajar en un avión y tener propiedades, pues nunca había soñado ser mujer, pero pensaba en grande, en la manera más fácil de adquirir dinero sin tener conocimientos básicos adquiridos en los colegios. Disfrutaba mucho el hecho de haber transitado y reconocerse en ese entonces como una “travesti” hoy en día reconocidas como mujer trans, al transcurrir el tiempo no pierde la

chispa de disfrutar y vivir plenamente su expresión de género femenina más aun contando con el apoyo incondicional de su pareja.

Mariana: “y ahorita como transformista lo disfruto más... más... porque..ehh..me salgo como del, del contexto, de la de la vida rutinaria, del hombre, de encontrarme aquí como... con mi esposo, dos hombres esto dos gays esto y de repente el me dice vístase de mujer que lo quiero ves vestido como mujer, yo me visto de mujer y nos vamos a bailar”.

Mariana vive en el rol femenino desde el año 1979 hasta 1983, motivada por los viajes, la discriminación y violencias que experimentaban las mujeres trans de esa época vividas en los aeropuertos causan un detrimento en la continuidad de su proceso de tránsito y decide vivir en un mundo intermedio entre la masculinidad y la feminidad.

8.2.3 Presencia familiar durante el proceso de envejecimiento

Los procesos familiares las mujeres trans se ven marcados por el desapego, al iniciar el proceso de tránsito son rechazadas y abandonadas a su suerte, la incertidumbre llena los corazones de estas mujeres sin saber qué rumbo tomar, pero sin tener en cuenta estas circunstancias continuaron con el propósito esencial para sus vidas.

Andrea* vivió con su familia hasta los 19 años, en ese entonces toma la decisión de transitar en el género y al sentir el rechazo de su familia, sintió la necesidad de tener alguien a su lado quien le acompañará hasta el día de hoy, ese apego influye en el propósito de continuar el tránsito. Con el pasar del tiempo su familia comprende la importancia de realizar éste

cambio y acepta en gran medida la mujer que es. Tuvo un sobrino a cargo que adoptó como hijo pero no es de su deseo hablar de él.

Algo similar pasó con la vida de Chavela, inició su tránsito desde de los 17 años con el ejercicio de la prostitución, salía de noche con ropas masculinas a trabajar pero se cambiaba rápidamente para ofrecer servicios sexuales a los hombres que transitaban por las calles del centro de Bogotá, su hermana era responsable de guardar éste secreto para la familia, pero no contaba con que una vecina la vería en estas “andanzas” alertando a sus padres y hermanos quienes le dieron la espalda, salió de casa a muy temprana edad, siendo todavía una niña sin experiencia de la vida, actualmente vive con su hija la cual lleva su apellido y todo por el deseo de ser madre. Hoy en día es abuela de dos nietos, quienes son conscientes de que ella es una mujer trans y sin importar la discriminación que pueda vivir son felices a su lado.

Una historia desgarradora durante el proceso de tránsito le sucedió a Lucia, la cual comenta que el apoyo familiar fue totalmente nulo y que se acentuaba en el rechazo, (consideran el tránsito como una condición especial, que les hace diferente y distintas a la mujer cisgénero pero de una forma despectiva), a los 14 años sus padres intuyen que esa persona que están criando no es él si no ella, por desinformación, por el que dirán y la cultura social machista causaron vergüenza que los motivo al rechazo. La habladuría no se hizo esperar, se crea el rumor de que ella fue asesinada por el hecho de ser “marica” en la ciudad de Barranquilla, su familia sin saber lo que realmente sucedía abandonan el país, huyen de los comentarios de los vecinos y se radican en Venezuela. Al momento de volver a su hogar Lucia se entera por boca de los vecinos que su familia le ha abandonado, nunca hubo un interés de buscarle,

pasaron 50 años en donde el dolor fue el protagonista a razón de la incertidumbre de no saber nada de ellos, sin embargo, para el año 2019 se da en la tarea de buscarlos por redes sociales, con la maravillosa noticia de poderlos encontrar. Lucía afirma que no es de su interés tener hijos, por el simple hecho de pensar en la discriminación y burlas que éste niño pueda acarrear por tener una madre trans, se niega a la posibilidad todo por el miedo a las violencias generadas a razón de la experiencia obtenida en el proceso de envejecimiento. Sin embargo, pudo manifestar su amor maternal hacia otras mujeres trans de menor de edad, siendo una guía durante su tránsito, promulgando el autocuidado personal.

A sus 67 años refiere que la paz de poder establecer relaciones afectivas y comunicativas con familiares le ayudan a cerrar esa herida que dejó su pasado. La vejez es un símbolo que causa admiración en la nueva generación de su familia.

Vicky vive con su mamá hasta la edad de 20 años, solicitando que no utilice en su cuerpo prendas femeninas, nunca contó con el apoyo de sus familiares. Actualmente vive sola, paga habitaciones por días y de vez en cuando se queda en casa de alguna de sus amigas porque no tiene un lugar estable para poder vivir, manifiesta que no le gusta tener pertenencias que la amarren a una ciudad por que se aburre y se cansa estar en un mismo lugar, la ciudad donde se encuentra mayor tiempo es Bogotá. El pensamiento erróneo de no poder tener hijos a razón de ser una mujer trans ocurre durante el proceso de envejecimiento de Vicky quien considera que es incorrecto el hecho de considerarse madre de un ser.

La familia de Ginna estuvo presente de forma intermitente durante su proceso de tránsito; sin embargo, durante su proceso de envejecimiento no formaron parte de su vida, por ello consideró la necesidad de vivir sola, en una casa que logró adquirir a pesar de los muchos conflictos con una hermana. Ginna considera que a pesar de vivir en un sitio sin las comodidades necesarias se siente muy tranquila y feliz. No desea tener hijos en la actualidad por el simple hecho de no tener los recursos necesarios para garantizar su adecuado desarrollo. Si en el pasado hubiera contado con dichos recursos económicos y fuese una mujer cisgénero no lo hubiera dudado.

Las hermanas de Mariana fueron el único apoyo durante su proceso de tránsito pues nunca le reprochaban, respetaron los sentimientos que manifestaba en diferentes oportunidades, aún al haberse reconocido como mujer trans y hoy en día como mujer transformista siguen siendo un soporte incondicional, pero no solamente ellas pues sus sobrinos no saben mucho de su vida pasada, pero si en algún momento, por cualquier circunstancia debe hablar del tema no dudaría en explicarle su proceso. Sus sobrinos son el apoyo que no encontró en el resto de su familia que siempre tratan de estar atentos a las necesidades en salud que presente.

8.3 VEJEZ

8.3.1 Significados de vejez

La vejez no es solamente una etapa que debe ser considerada como la última secuela de la existencia humana, puesto que pone en prácticas los saberes vividos durante el proceso de envejecimiento y se usa para obtener los mejores resultados de las circunstancias a vivir.

No obstante, es importante entender que la vejez difiere de la juventud, puesto que las experiencias adquiridas son diferentes e influyen el ambiente psicosocial, económico, familiar, entre otras, siendo propias del proceso de envejecimiento.

El significado personal sobre temas de vejez y envejecimiento se mezclan en una sola idea, no separan o distinguen entre el significado de cada uno de los dos términos y entrelazan las ideas sobre envejecer.

La vejez y sus significados podrían ser interpretados bajo la vista de Andrea* como la culminación de una serie de procesos que vive todo ser humano, en el cual se manifiestan los “trabajos y sacrificios” realizados en su vida para llegar una edad mayor, estos “sacrificios” (se interpreta como cambiar una oportunidad por otra de menor cuantía) brindan la importancia de sentirse orgullosa de sí misma.

Llegar a la vejez es un punto ideal que causa satisfacción de los logros obtenidos en el transcurso del proceso de envejecimiento.

Andrea*: “Ahí la definiría como... (se queda pensando) volvemos como a un mismo punto ¿no?, el trayecto de vida que he llevado hasta hoy, ehh volvemos al primer punto, que ha sido de trabajo y sacrificio y de todo eso hasta ahora ¿no?, pero feliz, llegar a esta edad, a este punto de vida”.

Vicky: “yo me siento feliz de haber llegado a la edad que tengo”

Para otras, es una sensación de triunfo, de valentía y empatía que demuestra que las experiencias vividas respaldan la sabiduría adquirida.

Vicky: “No, no es el final de la vida, no, no, no, al contrario; uno en la vejez, uno a la edad que yo tengo uno vive como más eh... las cosas más eh... las coge las cosas más... ¿cómo le digo?... más serias, ¿no? ¿sí me entiende? No es como en la juventud, que uno es a la loca, que hace las cosas a la loca, que todo le parece divertido”.

Pensar en las consecuencias que tiene las acciones y las decisiones que tomamos día a día crea ciertas incertidumbres, por ende, los jóvenes no proyectan la magnitud de los problemas que acarrea no pensar con responsabilidad.

Todas las personas vivimos las leyes de la naturaleza, no obstante, la vida de las mujeres trans avanza bajo los principios universales de los que se conoce como existir, y sin programarlo cumplen el ciclo de vida como nacer, crecer, envejecer y morir. Se debe destacar que estos ciclos se ven alterados en la vida de las mujeres trans a razón de los diferentes obstáculos que trascurren durante su proceso de envejecimiento como la hormonización sin control, violencias físicas y psicológicas, procedimientos artesanales, extralimitar el cuerpo y cambiar salud por dinero marcan la diferencia entre la vejez de mujeres cisgénero con las mujeres trans.

Vicky: “60 años, 60, ya los que yo tengo y pues yo creo que eso es como normal en todos los seres humanos, todos nacemos para envejecer y estoy muy agradecida por eso”.

Éstas mujeres expresan la inconformidad que sienten con la discriminación y rechazo social asociados a las veces de ser mujeres trans y adultas mayores. El aislamiento social a razón de la avanzada edad por parte de las personas que les rodean es la fuente principal

que da pie al abandono y pasan a un segundo plano, donde se les intenta olvidar, por lo tanto; la indiferencia notoria causa en las mujeres trans mayores síntomas de depresión y tristeza; sobre todo, cuando se es rechazada por la misma minoría social a la que pertenece (LGBT).

Chavela: “la persona vieja ya empieza a pasar a un segundo plano, ya la gente empezó a mirarla con más indiferencia con... con las burlas, hasta de pronto de la misma comunidad trans, comunidad LGTB”.

Existen mujeres trans más jóvenes que respetan y dan el lugar merecido a sus mujeres trans mayores, pero algunas, en múltiples oportunidades, demuestran su intolerancia usando burlas y palabras que indican desprecio, y resentimiento.

La vejez es el grado máximo que una persona alcanza durante su vida, así lo reconoce Ginna, las personas pasamos por diferentes etapas para lograr una consolidación emocional, psicológica y biológica que conlleva la aceptación personal. Los viejos son un símbolo de madurez y de superación de obstáculos que la sociedad le ha impuesto por el hecho de existir. Algo interesante es que Ginna considera que a sus 68 años no es una edad para sentirse vieja; en cambio, hace un llamado al Estado de Colombia para tener en cuenta las necesidades que resaltan a simple vista sobre la vejez de las mujeres trans como el estudio y trabajo enmarcado en el derecho a una vida digna.

Mariana refiere tener y sentir miedo a la vejez puesto que considera que las personas Las personas adultas mayores son las “decréptas” abonando en el hecho de que “nadie es viejo si se puede valer por sí mismo, nadie es viejo”, su mayor temor se relaciona con el tema de

la dependencia física hacia otra persona, pues considera que a pesar de su edad es un ser extremadamente independiente, se ha valido por sí sola durante su proceso de envejecimiento y aún siente la fuerza necesaria para realizar sus actividades de la vida diaria.

8.3.2. Vivencias de Vejez

En el transcurso del análisis, se acierta en que las mujeres trans mayores de 60 años han manifestado cambios en la fuerza y energía con que se realizan las tareas cotidianas, presentan dolencias que aparecen al llegar ciclo de vida de adultez mayor, mencionan lentitud en los movimientos, dolor en miembros inferiores al realizar actividades de ocio, pérdida parcial de la motricidad finoadaptativa.

Lucía: “Para mí, la vejez es una etapa de la vida dónde hay... Situaciones de vulnerabilidad porque se siente que ya ha perdido uno fuerzas físicas, que ya perdió los años de la Juventud, que ya Llegaron los achaques físicos que... Ya todo se torna un poco más complicado, porque la edad quita ciertas habilidades no solo en las mujeres trans, sino en todos los seres humanos”.

La edad deteriora e influye en los cuerpos de las personas, cada ser humano disminuye su potencial en cuanto a realizar tareas específicas comparado con años anteriores.

La vejez trae consigo un cúmulo de vivencias y situaciones que repercuten en el diario vivir de las personas, es decir, las condiciones que afectan el cuerpo, la salud, la integridad física, pudiendo decir que “el tiempo pasa factura con lo que hacemos de jóvenes”. Todo lo vivido afecta positiva o negativamente en los cuerpos y las mentes, entre lo destacado se puede decir que la falta de oportunidades, el abandono familiar, las circunstancias del clima al ejercer la prostitución en calle aceleraron el proceso de envejecimiento y es por ello que hoy las mujeres aparentan más edad de la que tienen.

Lucía: “llegué a pasar hambre, llegué a pasar... A dormir en la calle, tener situaciones sumamente difíciles, creo que todo eso, no solamente los recuerdos, sino todo eso también hace como un efecto en el ser humano ¿sí?”.

Para las entrevistadas, las condiciones biológicas, sociales conlleva la pérdida de garantías de sostenibilidad emocional y física creando situaciones de riesgo que exponen sus inseguridades. Por ello es que al llegar la vejez se produce un cambio en las actividades cotidianas, las mujeres se sienten cansadas y creen no tener la misma vitalidad y energía de años atrás, la fatiga corporal se manifiesta de forma apresurada dado a los cambios biológicos.

Andrea: Exacto. Sí, ya no es igual porque ya estoy cansada, ya no soy igual de ligera, que antes por ejemplo trabajaba todo un día, por la noche iba y me bañaba me iba a bailar, me iba a una fiesta y no me cansaba, Ahorita no, ahorita voy a una fiesta, bailó dos horas y duró 8

días con un dolor de piernas con haber bailado dos horas no más. Después de que trabajaba todo un día, bailaba toda la noche, tenía tiempo para ir a Monserrate de una fiesta, me subía para allá, me bajaba, ya no, ya no, entonces los cambios si se han visto.

Es importante entender que las vivencias de la vejez son unipersonales, cada ser es mérito de su propio esfuerzo, cuando se trabaja en calle y se prestan servicios sexuales se considera un factor predisponente para padecer violencias, por ende, Vicky menciona que es importante “cuidarse de los peligros, de los demás” y de lo relacionado a los procesos que se convierten en amenazas para su integridad.

Vicky: “Me he cuidado del peligro, de las calles, me he cuidado de todo, de estar con un hombre, cuidarme ¿si me entiende? De todo, de todo, de todo. Yo soy de las personas que veo un problema y trato de... ¿si me entiende?”.

No basta con cuidarse de los peligros individuales si en el mismo país donde se reside la discriminación es el principal causal de violencias, en Colombia, las mujeres trans mayores experimentan la invisibilidad social, puesto que con el transcurrir del tiempo los seres humanos “pierden” la capacidad de ser una pieza fundamental para el desarrollo de la comunidad. La vejez causa olvido y exclusión social.

Chavela “aquí en Colombia es duro es duro es duro envejecer y entre más viejas de uno se va sintiendo como más más excluidos cómo más

poca cosa digamos no pues uno lo van opacando más esa la vejez la persona se va opacando más y más”.

A sus 70 años Mariana se siente plena y llena de vida, todo esto gracias a las vivencias del proceso de envejecimiento que le permitieron adquirir la experiencia necesaria para llegar a la vejez segura pues manifiesta que “contó con suerte y que la vida la trató bien” ya que a muy corta edad tuvo la oportunidad de viajar a Europa con el fin de ofrecer servicios sexuales y con ello ganar dinero, ahorrar, invertir en propiedades para arrendar habitaciones a sus pares en la actualidad y disfrutar del esfuerzo realizado; sin embargo, a la hora de definir envejecimiento y vejez mezcla los conceptos y los define como “viejo es aquel que no sirve para nada, un vegetal”. Al salir a la calle con prendas femeninas lleva su nombre en alto sin tomar en cuenta la discriminación y burlas que pueda recibir, pues se siente libre, admirada y criticada, ser el centro de atracción para bien o mal de muchos sin provocar rencillas o conflictos sociales.

8.3.3 Vejez y percepción de la imagen corporal

El proceso que ha dejado el envejecimiento evidencia que las mujeres trans han madurado, reflexionado sobre la importancia del autocuidado, de comprender la relación entre el pensamiento y la expresión de género llegada la vejez.

Andrea*: “Que me ha vuelto más adulta, más mayor, ya no pienso igual, ya pienso como en mí misma no más, ya no pienso en dos, si no en mí misma”.

No solamente el pensamiento cambia, si no la imagen corporal, expresan cambios sentidos, las participantes concuerdan que han notado cambios físicos presentados en sus cuerpos. Al mirarse al espejo observan que uno de los cambios más evidentes producidos durante el proceso de envejecimiento son las arrugas y líneas de expresión, por lo tanto; la caída del cabello les acompleja, les preocupa, les causa inseguridad y baja autoestima relacionada a la pérdida de la feminidad.

Andrea*: “Ya tenemos marcaciones de la vida, las arrugas... el cabello se nos ha caído, ya no lucimos como hace 40 años, ya se han visto los cambios”.

Las arrugas son signos que reflejan madurez, sabiduría y vivencias de su paso por la vida, su propia existencia, de las luchas personales que abarcan una serie de objetivos cumplidos y metas alcanzadas. Aun así, el pasado da fortaleza al presente, reivindica la feminidad que alguna vez vivieron; por lo tanto, el proceso de envejecimiento no es tomado en cuenta si no hasta llegar a la vejez. A pesar de la edad que tienen siguen siendo buscadas por hombres a quienes les interesan las mujeres trans mayores.

Reivindicar la imagen construida durante sus vidas son signos de superación personal, descuidando “el qué dirán”, pues para la sociedad el camino que se elija en la vida nos siempre será el correcto y adecuado.

Otra preocupación importante es la obesidad o el sobrepeso que aumenta el volumen de masa corporal, causal de asombro en personas que les conocen de años atrás “uy, pero como está de gorda” son algunas de las críticas que duelen y bajan la autoestima.

Recordar el pasado es un arma, un haz bajo la manga que enfoca los cambios notorios de la edad, pensando en las circunstancias que llevaron a que esa mujer linda, esbelta, de buen porte hoy ya es un ser del común, ya no es la misma mujer que conocieron, se engordó y cambió todo. Para la comunidad, los años no deben dejar secuelas en el cuerpo porque “se ve mal”.

En lo absoluto, las mujeres trans no solo sufren la endodiscriminación por sus pares en el acto de generar comunicación de tipo verbal, pues producen una voz grave al hablar, lo que para el receptor del mensaje genera confusión y discordancia al hecho de no asimilar una voz masculina en un cuerpo femenino.

Las personas observan con detenimiento cada uno de los procesos que se han marcado en el cuerpo, mencionan frases como “¡ay!, pero ahí está ya se le ven los añitos” para hacer hincapié en lo mayor y vieja que se ve; con todo ello, las mujeres trans no se avergüenzan de mencionar la edad que tienen al día de hoy y son orgullosas de ello.

Otros cambios mencionados son flacidez en la elasticidad de la piel del cuello y párpados, razón por la que optan por realizar procedimientos quirúrgicos que corrijan éstas marcaciones de la vejez, las canas son otro símbolo que camuflan con tinte para cabello, todo ello involucrado en el proceso de envejecimiento y que son notorios cuando se cumple cierta edad.

No es importante siempre reivindicar a la sociedad el hecho de ser mujer, pues su sola imagen corporal transmite el mensaje que desean informar, ésto ha sucedido alrededor de un tiempo determinado, en el caso particular de Lucía por lo menos entre cuarenta y cincuenta años.

Lucía: “desde los 17 años, mi sola presencia reafirma lo que yo soy”.

Cuando se es joven pero no se poseen los medios económicos se cometen errores para mejorar la imagen personal que afectan el cuerpo en la vejez, aunque mencionan que la autoestima no disminuye, en cambio crece, se ven al espejo con las transformaciones corporales artesanales y manifiestan su conformidad, alegría e importancia de poder manifestar a nivel social su feminidad.

Vicky: “Me miro las arruguitas y todo, en eso sí ha cambiado, pero si miro el cuerpo me veo ¡espectacular!”.

La vejez no limita el sentirse deseada, Vicky menciona que al verse al espejo sin importar la edad aún se ve atractiva, la corporalidad que ella observa es la anhelada durante muchos años en los que vivió sin realizarse procedimientos estéticos invasivos. Continúan siendo seres que atraen a los hombres y que ellos pagan por tener en sus brazos la piel de éstas mujeres.

Vicky: “En mi baño hay un espejo grande, me miro y me digo “¡ay no! ¡Todavía estás buena!” (tono seductor) “¡Todavía te pagan los hombres mi amor!”.

El cuerpo viejo de las mujeres trans es aún rentable para el trabajo sexual a razón del morbo y el fetiche que produce tener en la cama un cuerpo femenino con órgano reproductor masculino. Sin embargo, al verse detenidamente reflexiona sobre las arrugas en el contorno de su rostro, deseando eliminarlas con cirugía, aunque son aceptadas como parte de esa vejez progresiva y acelerada.

Vicky: “Eso es parte del proceso de la vida, yo si acepto eso, sí, claro es el proceso de la vida”.

La cara es la presentación de todo ser humano, las personas pueden utilizar ropa para ocultar el paso del tiempo en el cuerpo, pero en el rostro se evidencian los cambios causados por éste.

La comunidad en múltiples oportunidades discrimina, violentan física y verbalmente a razón de dos circunstancias percibidas, la primera es el hecho de ser trans y adulta mayor, y la segunda no se acepta socialmente que una mujer trans mayor esté ejerciendo la prostitución a una edad que no debería ser considerada como “producto de consumo” para muchas personas.

Vicky: “Hay personas que pasan, los carros... y pasan insultando, le dices “ay ¡estás fea!” “Uy... ¡ya estás vieja!” le dicen a uno, cosas así”.

Las compañeras de trabajo se encargan de recordarles “cuál debería ser su lugar”, mencionando cosas como “uy niña, pero usted ya estás muy vieja para estar puteando”, razón que produce rabia, mucha molestia en el momento, en consecuencia; la respuesta dada a ésta clases de expresiones distingue lo orgullosas de llegar a tener más de 60 años y que no es impedimento para verse, sentirse bien.

No solamente causa rabia, sino que lleva a bajar la autoestima y pensar si lo que los demás dicen acerca de su edad es cierto, pero no es conveniente que les sea recordado pues se considera ofensivo, huir de los problemas es la mejor solución a los mismos.

la evolución del cuerpo transcurre con normalidad según Ginna, ya que cree que el ser humano pasa por diferentes etapas en las cuales se sufre la modificación de la piel, cabello, cambien las particularidades de la textura corporal, se gane flacidez en la cara todos ellos provocados por los diferentes cambios biológicos. La sociedad la reconoce como una mujer del común pues “pasa desapercibida por el hecho de verse femenina”. La vejez se ve reflejada en la cara, pues es allí donde se evidencia el transcurrir de los años, esto le afecta emocionalmente pues se ve mayor de lo que espera demostrar. En la vejez Ginna siente que el “silicón” que se inyectó le afecta en la capacidad física, se distribuye por todo el cuerpo, al tocarse o golpearse produce mucho dolor, si el tejido donde se encuentra la sustancia se adelgaza puede causar heridas que llegan a supurar éstas sustancias, llevando a una infección.

Mariana observa el cambio de su cuerpo durante el proceso de envejecimiento, pero específicamente hace aproximadamente 5 años, todo ello relacionado con los biopolímeros que se inyecta para conseguir una escultura más armoniosa, se aplicó dos litros lo cual causa enrojecimiento y disminución de la oxigenación de los tejidos adyacentes a la zona de la aplicación, causando venas varicosas, aunque sigue las recomendaciones de los médicos al usar medias de compresión media nota un deterioro progresivo en la silueta, color y forma de sus miembros inferiores.

Mariana: “Lógico ya el cuerpo ha cambiado, el cuerpo ha venido cambiando eh... Hace como unos 5 años, cuando cumplí 65 años, ¿en qué cambió?, pues que... mmm... cuando yo... estuve tenía 30, 35

años yo me metí un producto llamado silicona ahora lo llaman polímero”.

Con mirarse al espejo Mariana nota la evidente pérdida de cabello que ha sufrido con el pasar de los años; no obstante, refiere que no ha observado otros cambios relacionados con la llegada de la vejez.

8.3.4 Cirugías y procedimientos artesanales y su relación con la vejez

Al iniciar el tránsito en el género, las mujeres trans se someten a cirugías relacionadas con el aumento de mamas e incremento en el tamaño de glúteos, en múltiples casos, éstos procedimiento invasivo artesanal es llamado de forma coloquial “silicón”, así mismo; se menciona que los procedimientos fueron realizados en otros países de Latino América y Europa, en los cuales se introducen sustancias que no son bio-compatibles con el cuerpo y en volúmenes excesivos. Es importante reconocer que las mujeres trans en la mayoría de las situaciones ahorran dinero para someterse a estos procedimientos con el fin de ganar una mayor cantidad de dinero en el momento de ofrecer servicios sexuales, por ello viajan a diferentes partes del mundo en búsqueda de conseguir lo deseado.

Vicky: “¡uy!, eso en ese tiempo... imagínese, yo compré un galón así... (señala con las manos el tamaño del frasco) ¿sabe qué es un galón? Mi amor...”.

Describen el líquido como una sustancia espesa, transparente que son inyectadas a través de agujas gruesas directamente en los músculos, por tanto; refieren que los profesionales de la salud aplican éstas sustancias en sitios clandestinos, pudiendo llegar a ser cuartos de

hotel, clínicas de garaje o habitaciones que no cumplen las medidas sanitarias descritas en las guías de procedimientos quirúrgicos o invasivos, éstos procedimientos aceleran el proceso de desgaste natural del cuerpo y marcan a las mujeres trans con arrugas y cicatrices que no se borran.

Los resultados inmediatos en muchos casos se ven prometedores, caderas anchas y glúteos de ensueños, asemejados a una imagen de mujer estilizada y cuerpo armonioso, pero el sueño se convierte en pesadilla, las secuelas en la aplicación de biopolímeros son devastadoras y sus complicaciones suelen darse a largo, mediano y corto plazo, con el simple hecho de golpearse las zonas de sus cuerpos intervenidos se produce un dolor insoportable. El arrepentimiento de haberse sometido a éstos procedimientos se da en la vejez, pues la zona donde fue inoculada ésta sustancia se torna de un color violáceo, afecta la movilidad, genera protuberancias y por ende la disminución en la oxigenación de los tejidos.

El “silicón” no permanece en el sitio aplicado, sino que se desplaza a tejidos adyacentes de miembros inferiores como piernas y tobillos, debido a que no se encuentra protegido por una barrera que impida la movilización del gel siliconado como en las prótesis mamarias. Ésta sustancia se encapsula y deforma la zona donde fué inyectada, disminuye el tono muscular y produce cicatrices, deja secuelas visibles que deforman la piel y su estructura y a medida que el proceso de envejecimiento avanza se generan diferentes tipos de cambios que pueden llevar a la pérdida de la masa muscular y por ende la necrosis de los tejidos.

Se comenta que el retiro del “silicón” es muy costoso, creen que se mezcla con tejidos y sangre por lo que ésta no se extrae completamente, desmotiva, disminuye el interés de someterse a métodos quirúrgicos para la extracción de los biopolímeros.

Vicky: “me arrepiento de haberme puesto mucho, porque eso es un veneno que una se pone, una ya está envenenada, con eso, con el “silicón” ¿si me entiende?”.

Vicky refiere que las mujeres trans que tienen “el silicón” sus cuerpos están envenenados, lo que cambia por completo la estructura misma, el color de la piel, por ello aconseja a las mujeres jóvenes no realizarse procedimientos invasivos artesanales para no vivir las consecuencias del mismo.

Mariana se realizó procedimientos artesanales desde muy joven, se aplicó biopolímeros en los glúteos, se realizó diferentes procedimientos quirúrgicos de los cuales se siente orgullosa, en la actualidad no desea retirarse los biopolímeros, contrario a las prótesis mamarias que si decidió retirarlas “para poder llevar una doble vida” (ser transformista). Considera que las prótesis mamarias son innecesarias, no nació con ellas y es “absurdo tenerlas”, no eran parte de su cuerpo, además, en la actualidad hay diferentes formas de simular mamas. Contrario a la vida que considera “normal” contrasta todo lo que fue en el pasado, aquella persona que siente que las prótesis de silicona mamarias no definen el hecho de sentirse femenina y demostrarlo socialmente, sentía que debía tenerlas puesto que eran un elemento importante para ofrecer servicios sexuales a sus clientes.

Mariana: “Me puse 6 veces los senos, eh... me hice, me operé la nariz, me he hecho como 2, 3 lipos, ¿sí? no más”. “si alguna vez tuve prótesis

que me operé 6 veces, yo lo hacía más que todo era por el trabajo, para verse una mejor vestida y tener algo más que ofrecerle a un cliente”.

RELACIONAR CON LA VEJEZ

8.3.5 Atención salud durante la vejez

Con respecto a la atención en salud, Andrea* refiere que ha sido una mujer sana porque se ha cuidado desde joven y que hasta el momento no ha sufrido una enfermedad grave, su proceso de hormonización no se llevó a cabo porque era de su sentir y de su trayectoria de vida no hacerlo, refiriendo sentirse segura de sí misma. Hasta hace poco tiempo su pareja refiere que le gustaría que ella tuviera prótesis mamarias pero su respuesta siempre fue negativa, por tanto, ven que los procedimientos quirúrgicos en la vejez no son tan necesarios, “¿ya para qué me sirve eso?”, ser adulto mayor es un impedimento o barrera que se genera a la hora de realizarse un procedimiento estético, porque simplemente no habría cómo alardear de ello, aunque al mirarse en el espejo no se siente completa pero simplemente vive feliz y satisfecha con quien es. En este caso el complejo más grande fue no tener una dentadura “bonita”.

Andrea*: “Yo me he sentido segura tal como yo soy, no poniéndome ni quitándome, o sea respeto las decisiones de cada quién que se quiera poner, quitar o... eso ya es cosa de cada uno, pero yo, en particular, no me la llamado hasta ahora nada de eso y le tengo miedo”.

Al momento de asistir a una cita médica, cuando se es muy femenina, los médicos realizan preguntas relacionadas con el cuerpo cisgénero, como por ejemplo “¿se ha hecho la

citología?” lo cual genera inquietud en la mujer trans, como si se hiciera un estudio tipo vaginal a nivel del recto. El examen de próstata genera temor, ansiedad, miedo, por el hecho de mostrar la genitalidad al profesional de la salud, por lo que le recomiendan al médico no escandalizarse al ver una genitalidad masculina en un cuerpo femenino.

Andrea*: “Porque de qué vale tanto estudio si no saben analizar la persona”.

Chavela menciona que el proceso discriminatorio inicia desde que son llamadas por su nombre que aparece en el documento de identificación nacional y aún sigue siendo masculino, al momento de ingresar al consultorio el médico se percató que el nombre masculino no corresponde a la identidad de género que se presenta, preguntando siempre ¿dónde está el paciente? Es allí donde la mujer trans se menciona su nombre identitario y solicita ser llamada por tal. En otro caso, existen mujeres trans con nombre femenino y que su expresión de género puede no ser muy femenina, por lo que los médicos las tratan en masculino. Por ello, es necesario iniciar con procesos de sensibilización que involucre a los diferentes actores que intervienen en el proceso de atención en salud para disminuir la discriminación.

Por tanto, Lucia menciona que cuando el personal médico se entera de que se está atendiendo una mujer trans cambia el enfoque en la atención, se nota en las miradas gestos y señalamientos que se vuelven notorios, a lo cual simplemente se ignoran.

Vicky menciona que es enemiga de asistir a las citas médicas, da como razón las largas filas y tiempos de espera, refiere que en el 2021 estuvo hospitalizada por sospecha de COVID-19, en la estancia hospitalaria siempre la trataron en femenino.

Vicky: “Cuando estuve en el hospital, el mes que estuve, ¡no! Siempre llegaban y me decían “¿Cómo amaneció doña Vicky?” me decían, “buenos días Doña Vicky” al despertarlo, o a cada rato a ponerle la inyección por la noche o por el día “a ver Doña Vicky la inyección...””.

Cuando fue hospitalizada, al momento de la valoración y describir los síntomas se sintió vulnerada por la respuesta del médico que la atendió en urgencias, la cual con tono despectivo le menciona “lo que pasa es que han cogido el hospital de hotel, les duele cualquier cosa y vienen acá a estarse”.

Durante el proceso de atención médica y de enfermería Ginna hace referencia que hasta el momento no ha sentido discriminación y/o vulneración de sus derechos como mujer trans, pues siempre le han tratado con respeto, reconociendo la expresión de género que manifiesta ante la sociedad; sin embargo, hace hincapié y recomienda mejorar la inclusión y el trato hacia las mujeres trans, que el personal disminuya los malestares al momento de atender a población diversa.

El proceso de atención en salud para Mariana transcurre de forma favorable a razón que ha sido atendida respetando su expresión de género, no ha notado la discriminación basada en el estigma, percibe una actitud positiva por parte del personal de salud al momento de pedir cita o estar en controles médicos, esto lo atribuye a que premeditadamente habla o relata su historia, lo cual conlleva la disminución de discordancias en el trato hacia ella así como la probabilidad de equivocaciones en la formulación de diferentes procedimientos y exámenes ordenados por su médico tratante.

En conclusión, la atención en salud en la vejez de las mujeres trans se ha desarrollado con múltiples falencias por parte del equipo interdisciplinario que no tiene en cuenta la relevancia social ni el enfoque diferencial para asegurar una atención digna y de calidad. No se tienen en cuenta las necesidades en materia de construcción de la identidad corporal y de género, pues en casos no son reconocidas como mujeres lo cual genera un bloqueo para recibir tratamiento adecuado a razón de la discordancia entre la expresión de género y el nombre masculino.

No existe definición propia para la prevención del cáncer prostata en mujeres trans adultas mayores, pues la Guía de práctica clínica (GPC) para la detección temprana, diagnóstico, tratamiento, seguimiento y rehabilitación del cáncer de próstata (51) no es específica por el simple hecho de estar construida con base en un contexto masculino biológico.

8.3.6 Relaciones sentimentales y afectivas

Andrea*: menciona que tiene una relación que ha durado varios años, han envejecido juntos, en cuanto los cambios a razón del proceso de envejecimiento su pareja ha llegado a mencionarle que se ve mayor, lo que genera dudas en ella, inseguridades, es decir, la vejez aísla a las personas, establece límites de las actividades que se realizan en la juventud con respecto a la vejez y que se cree la posibilidad de no tener la belleza física de atraer a su cónyuge, hasta el punto de imagina que su pareja desea estar con una persona más joven; la confianza se atenúa en la vejez a tal punto de crear expectativas diferentes con respecto al futuro.

Chavela expresa sentimiento de soledad lleva aproximadamente diez años estando sola, pues la última experiencia amorosa fue “terrible” y por ello no desea compartir con más

personas en su vida amorosa. Aún cruza palabras con su expareja, pues es el padre legal de su hija.

Las mujeres trans que fueron entrevistadas atribuyen a la soledad el hecho de tener cónyuge en algún momento de su vida, en el caso de Lucía pasaron dieciséis años para que el amor se terminará, luchó de manera incansable en contra de un monstruo llamado droga, pero fue imposible poderlo rescatar y con ello murieron los sentimientos por él. Saber que estar al lado de una persona que consume sustancias psicoactivas que cambian su razón y se tornan agresivos no conlleva la estabilidad que deseaba para su vejez, por lo que actualmente se encuentra soltera. Los hombres que se acercan a una mujer trans buscan siempre un beneficio propio, una estabilidad económica para sustentar sus necesidades.

Lucía: “que todos quieren como que aprovecharse de situaciones o del amor de una mujer trans como para llevar una vida como con beneficio de parte de la pareja”.

En el caso de Vicky, menciona que en su paso por la juventud tuvo varias personas que hacían las veces de pareja, hombres le decían “quiero tener algo serio con usted” pero con un no rotundo marcaba su respuesta, ésta edad, aún tiene pretendientes, hace hincapié en su genio para evitar a los hombres “yo soy muy malgeniada”.

Vicky: “No, mi amor. Nunca me ha gustado la pareja estable”

Los espejos de otras relaciones que han envejecido han demostrado que los hombres utilizan a las mujeres trans para su conveniencia, beneficios propios y que cuando se cansan, las ven acabadas, viejas las cambian por mujeres más jóvenes. Es muy raro ver

relaciones de hombres con mujeres trans mayores en la cual se aporte forma equitativa a los compromisos económicos del hogar.

Vicky: “¡mi marido...!” dicen, a mí me da una rabia cuando las oigo, “mi marido, ay... él es mi marido” ¿mi marido? (usa tono de desconfianza para hacer esa pregunta afirmativa) mi marido, eso es... porque, eso es ellos por explotarla a uno, verla trabajar para que les de comer, para que les quieren zapatos, comprarle lo que ellos... ¿si me entiende?

Vicky aún ejerce la prostitución, los hombres dirigen su mirada al cuerpo envejecido a estas mujeres y algunos preguntan “disculpa... ¿cuántos años tienes?” y sin ocultarlo hay una respuesta afirmativa confirmando la edad actual, 62 años. Los hombres responden con asombro “¿sí? aparenta menos años”. Éstas mujeres aún son buscadas por hombres maduros mayores de 30 años, aún son contratadas para prestar servicios sexuales, para cada cliente hay un producto.

Marina ratifica que tiene una pareja menor, considera que “Él también está envejeciendo”, sintiendo que puede realizar actividades de la vida diaria juntos, se complementan como pareja, disfrutan ver películas, salir a escuchar música, bailar en discotecas y recibir el apoyo necesario para realizar tránsitos intermitentes en el género (hombre a mujer, puesto que Mariana reversó su tránsito y se reconoce como transformista). Para ella es importante caminar tomados de las manos en el espacio público, se siente satisfecha sin la necesidad de contraer matrimonio pues prioriza la compañía que él le ofrece, ésta relación existe

desde aproximadamente 8 ó 9 años. Es importante mencionar que su pareja no reprocha los cambios ocurridos por el proceso de envejecimiento y la edad que tiene actualmente.

8.3.7 Sexualidad y vejez

Para Andrea* Las relaciones sexuales en este curso de vida son difíciles, en su caso la pareja sentimental con quien lleva más de 40 años sufrió un cambio aproximadamente hace 7 años a razón de una enfermedad cardiaca en su pareja, lo que mengua las relaciones sexuales que tenían con normalidad.

La vejez se convierte en sinónimo de abstinencia, hacen que los cuerpos en muchos casos no sean deseables, alabando a la juventud, a pesar de esta circunstancia se intenta establecer lazos que conlleven a una relación sexual pero no se lleva a cabo.

Andrea* afirma que nunca ha ofrecido servicios sexuales como intercambio económico, prima la amistad duradera hasta la vejez.

“Ejercí la prostitución desde los doce años” comenta Chavela, con fines económicos y viendo la facilidad de obtener dinero como cualquier mujer decide realizar este trabajo, actualmente vive una vida sexual activa. El sexo no solamente debe ser una vía que conlleve únicamente al orgasmo, si no al placer, porque los orgasmos se pueden fingir.

El sexo se transforma, se convierte en una necesidad fisiológica, una costumbre a razón de los diferentes procesos por los cuales cruza una persona que ejerce la prostitución, pero que casos como el de Lucía cambian con el proceso de envejecimiento, disminuye la frecuencia de la relación sexual hasta necesitarlo de forma mínima, pero aun siendo necesario.

42 años lleva Vicky ofreciendo servicios sexuales a los diferentes clientes de la zona del centro de Bogotá, los cuales no han cambiado en número, entre más edad tenga una mujer trans que preste este tipo de servicios se tornan más interesantes. El dinero resulta ser un atractivo que motiva a la mujer trans a seguir prestando servicios sexuales a un mismo cliente, en el cual no se tiene en cuenta la edad y el físico.

A sus 62 años Ginna manifiesta que las relaciones sexuales se ven disminuidas a razón de la edad y esto es común para la mayoría de seres humanos, pues el “sexo” no es un factor relevante en una relación sentimental, al llegar a ésta edad piensa en dar mayor importancia a la construcción de un hogar o familia con una pareja, realizar diferentes actividades como viajar y compartir momentos especiales que no giren en torno a tener relaciones sexuales.

Ginna: Sí claro, lógico, yo creo que todos los seres humanos llegan así por lo menos un hombre o una mujer llega a cierto límite que ya se va volviendo un poco más reacia hacia el sexo, ya piensan en la construcción del hogar ya piensan en otras cosas muy distintas, en viajar, en estar bien, bueno... de la compañía, más no sexualmente sino de estar más tranquilos.

8.3.8 Enfermedad y vejez

La vejez refleja en el cuerpo de Chavela artrosis vertebral, Andrea* refiere que en la actualidad se encuentra sana sin afecciones a razón del envejecimiento (resaltando que ya hay un cansancio llegada la vejez), Lucía padece de hipertensión arterial y afecciones cardíacas que mantiene controladas con medicamentos que le entregan en las citas médicas,

Ginna padece de Diabetes Mellitus tipo 2 la cual trata con empaglifozina y metformina ordenada por su médico tratante.

Lucía, Ginna, Mariana y Vicky sufren de Alogenosis iatrogénica a razón de los biopolímeros que les fueron inoculados en sus glúteos.

8.3.9 Las mujeres trans mayores y su papel en el entorno social

La mayoría de mujeres trans entrevistadas pertenecen a un programa distrital del adulto mayor en el cual reciben beneficios socioeconómicos y alimentarios.

Andrea* pertenece al programa Bogotá te nutre y a otro programa para personas LGTB de la Secretaría de integración social en donde socializa vivencias de su trayectoria de vida y genera felicidad puesto que fue muy reducida la comunicación con otras personas trans.

Lucia, Vicky y Mariana pertenecen a un programa específico para adultos mayores de 60 años a cargo de la organización Centro Día en la Localidad de Los Mártires, allí realizan actividades físicas, reciben educación que contribuye a mejorar la alimentación, todo ello importante para vivir una vida de vejez sana. Las asistencias a estos talleres se realizan los días jueves de 2 pm. a 6 pm. y es obligatorio cumplimiento para recibir el apoyo económico mensual ofrecido.

Ginna pertenece al programa de adultos mayores de 60 años que lleva por nombre Centro Día en la Localidad de Antonio Nariño, sitio en el cual realiza actividades físicas y evitan el deterioro a través de la estimulación de habilidades de cada una de las personas participantes, esto promueve la activación de los adultos mayores y reducción enfermedades por sedentarismo. Las asistencias a estos talleres se realizan los días viernes

en horas de la mañana siendo de obligatorio cumplimiento para recibir el apoyo económico mensual ofrecido.

8.3.10 Ingresos económicos durante la vejez

Andrea* Es estilista desde hace 40 años, desde el inicio de su tránsito en el género, la cual siempre le ha dado para subsistir, aunque hace unos pocos años la competencia con las barberías disminuyó la entrada económica. Al socializar en los seminarios de actualización de belleza se crean vínculos con otras personas de los sectores LGTB mayores de 60 años e intercambian ideas, mejoran la comunicación, en cambio las personas de menor edad sienten que los viejos no tienen nada que aportar a sus vidas porque consideran que las técnicas que utilizan son obsoletas y no aportan nada a las nuevas tecnologías.

A Pesar de que Chavela ejerció la prostitución durante muchos años su segundo método de ingresos económicos fue el de ser estilista. Los ingresos al inicio eran buenos, pero con la llegada de las barberías cambió la estrategia y se fomentó la competencia afectando sus economías.

El ingreso económico de Lucia dependía del servicio de la prostitución, pero se retiró definitivamente hace 13 años y se dedicó a vender alimentos a las chicas más jóvenes que aun ejercen la prostitución, las mujeres trans a quienes ayudo viajaron a Europa le envían dinero para sus gastos, no obstante, recibe intereses de los ahorros que pudo obtener mientras ejerció.

Vicky obtiene sus ingresos a partir de ofrecer servicios sexuales, además recibe bono económico de centro día, no ha podido conseguir otro trabajo porque la edad actual es un

impedimento para realizar otro tipo de labor a la cual no se está acostumbrada, por ejemplo, ir a una peluquería.

Para Ginna la sexualidad es un factor irrelevante o poco importante ya que hace poco tuvo una pareja con la cual convivió un año, del cual aprendió lo necesario, lo que más pudo, de saber que existían sentimientos, pero al mismo tiempo comprender el desamor o falta de importancia de parte de su pareja decide alejarse de él. Tener un cuerpo femenino acompañado de una genitalidad masculina le ha robado “oportunidades” de conseguir pareja estable, por ello, considera que la cirugía de reasignación sexual es una salida a los problemas que le han perseguido durante toda su vida y con ello conseguir conformar el hogar que tanto anhela.

Ginna ha sido siempre una persona independiente, recibe ingresos por arreglos florales y de su salón de belleza, aunque éstos son trabajos intermitentes que no le permiten adquirir los suficientes recursos económicos para subsistir de forma adecuada. Cabe resaltar que recibe un bono de mínimo vital por parte del Estado a razón de la edad que tiene, pero ni con ello le es posible vivir dignamente pues vive en una zona de invasión a las afueras de la ciudad de Bogotá (zona en construcción entre los límites de las localidades de Suba y Engativá), relaciona sus condiciones de vida a la discriminación social a razón de su edad y considera que sus conocimientos en los campos dónde se desempeña superan el valor de un salario mínimo mensual legal vigente (SMMLV).

Mariana es dueña de un inmueble en el cual arrienda habitaciones a otras mujeres trans que viven del ejercicio de la prostitución, ésta propiedad la adquirió a razón de los ahorros fruto de sus viajes a Europa durante muchos años. Esto le permite tener una entrada económica

estable; sin embargo, también recibe apoyo del programa adulto mayor, por lo tanto estas entradas económicas hacen que lleve una vida tranquila, sin necesidades y favoreciendo a chicas que necesitan de su apoyo.

8.3.11 Redes de apoyo durante la vejez

Las mujeres trans entrevistadas cuentan con una red de apoyo muy reducida, ya que a razón de rechazo familiar y social se genera exclusión.

Andrea* tiene una red de apoyo sólida, unipersonal, mencionado que su esposo es la única persona que siempre se ha encontrado dispuesto apoyarla, pues no cuenta con sus hermanas como red de apoyo porque sienten que no le han aportado en la construcción de su identidad.

La red de apoyo para Chavela surge de los lazos que crea únicamente con su hija y sus nietos. Lucía cuenta con el apoyo de las mujeres trans que crió y que actualmente viven en Europa, sus hermanas y sobrinos que le visitan desde Venezuela.

La única persona con quien cuenta Vicky es una amiga de hace muchos años, pero ha sentido que la soledad la ha acompañado la mayor parte de su vida.

Al mudarse del sitio de su antigua vivienda, Ginna comenta que deja atrás su red de apoyo, pues la mayoría la conoce como una mujer trans que lucha por los derechos de la comunidad LGBTI, por ello en su actual barrio su red de apoyo es pobre o reducida. la comunicación con sus 3 amigas en el mundo trans se ha visto afectada por la distancia, siente que se encuentra en un estado de abandono y olvido por parte de su familia y del Estado. Ha pasado por episodios de depresión evidenciado por la falta de tratamiento y

seguimiento por especialista en endocrinología, lo que en tal punto conllevó a vivir ideación suicida. Hoy es tratada por médicos especialistas que le realizan control de forma trimestral.

Mariana en cuanto a la red de apoyo están sus hermanas, sus sobrinos y su pareja, recibe ayuda en temas relacionados a sus necesidades en salud, compañía, en los momentos que ella no entiende cómo realizar cierta actividad o tarea, frecuentemente recibe visitas de sus familiares con quienes comparte los fines de semana aliviando enormemente la carga emocional que produce la soledad.

8.3.12 Actividad física y ocio durante la vejez

En el tiempo libre Andrea* se encuentra en su salón de belleza y sale a caminar para observar ropa y distraerse, pero lo hace sola.

Chavela no realiza ninguna actividad física por su condición de salud.

Lucía realiza ejercicio únicamente cuando se dirige a los talleres programados en Centro día donde practica con personas mayores.

El tiempo libre de Vicky lo invierte en sueño y visitas a sus amigas, donde pasa a veces hasta tres noches y no realiza ningún deporte.

Ginna sólo realiza actividad física los días viernes cuando asiste al programa de adulto mayor.

Mariana realiza actividad física en el programa centro día, allí realiza deporte. Otras de sus actividades diarias se relacionan con salir de casa a caminar para visitar a sus amigas y arrendadas.

8.3.13 Recomendaciones a futuras generaciones para llegar a la vejez

Al finalizar las entrevistas las mujeres trans que formaron parte del proceso para recopilar esta información dan las siguientes recomendaciones a las generaciones futuras:

ANDREA* “que ojalá sean mejor que nosotras, que dejen huella, que nos enseñen, que se eduquen, que sean grandes, que tengan aspiraciones de salir adelante y no de ser mediocres, que nos utilicen ¡No!, que ojalá tener la voz de mando, hoy en día tienen más posibilidades que nosotras, entonces que estudien, se preparen, que sean alguien en la vida y que eduquen a la gente y que nos ayuden a nosotras que tuvimos errores, fallas, porque fuimos paradas solas, salimos adelante solas, nos tocó luchar solas”.

CHAVELA: “Que aprendan a vivir y aprendan a ser alguien la vida, que ya nosotras no tuvimos la oportunidad de estudiar, que estudien, que trabajen y que se den una vida bien bonita como lo merecen y que no se pongan a pensar que la gente me dijo, que el otro me miró, que el otro se burló, que aprendan, yo siempre les digo y les enseñó eso, uno no tiene que hacerle caso a la gente porque si no ahí se muere”.

LUCY: “Bueno primero que todo, que cuiden mucho su salud, que yo sé que todas por lo general estamos llenas de mucho dolor, de

resentimiento, que aprendan a perdonar, que aprendan a ser tolerantes, que se amen y acepten tal como son, que vivan su vida y portándose a sí misma no a la sociedad, no darle mucha importancia al rechazo, es difícil pero no imposible”.

VICKY: “Que viene en la transición, que viene en camino ¿hacia la edad? Que tengo a ver... yo le recomendaría que... si se inclinó por éste mundo, que, sí se inclinó por ser un travesti, que se siga poniendo bonita, que se cuide mucho, que evite los problemas, que si se va con un hombre se cuide, porque uno en este trabajo corre mucho peligro ¿no? y que no, que siga adelante, pues si se fue por ese camino que siga adelante que se ponga bonita y que ojalá que mi Dios la ayude y surja, y surja, y surja y tenga mucho dinero, pero yo creo que para llegar a la edad que yo tengo pues... hay que cuidarse mucho mi amor, ser muy honesta en las cosas”.

GINNA: “Bueno, que realmente ella es la que sabe cómo conducir su vida, que es la que en realidad sabe qué es lo que quiere en la vida y que realmente se valore como persona, que ya no somos un objeto sexual si no precisamente unas personas que tenemos sentimientos, valores en la vida y que por el hecho de las condiciones de nosotras ya hoy en día o las mujeres trans tiene hoy muy segura ya su vida, porque ya las dejan trabajar, ya las dejan estudiar, ya no hay barreras

como las personas que pasamos todas éstas etapas que se nos vulneraron todos éstos derechos”.

MARIANA: “Pienso que lo mejor para uno poder tener una buena vejez y llegar a ser una persona mayor, es su forma de vida, con la que ha vivido y su forma de vida con la que quiere vivir el resto de su vida, ¿Qué es?, Alimentarse bien, vivir en paz con uno mismo, no estresarse, si tiene los medios, ahora sí no tiene los medios, pues ahí si es mucho más difícil la situación, aprender a sobrevivir y aprender un arte porque hoy en día hay muchas cosas que realmente están ahí puestas y que si las quieren aprender, las pueden aprender, cómo hay personas que no quieren hacer nada para llegar a ese medio, no les importa si no estar o en una esquina haciendo problemas o fumando marihuana que eso es lo que más lo envejece a uno el cigarrillo y la marihuana, entonces yo pienso que con el respeto que uno viva la vida así mismo va a recibir cosas beneficios para para su propio envejecimiento”.

8. Discusión

En la búsqueda de literatura en diferentes bases de datos se evidencia la carencia acerca de las investigaciones o de abordaje inadecuado puesto que no tratan temas relacionados a los significados y vivencias durante el proceso de envejecimiento y vejez en mujeres trans adultas mayores posiblemente relacionado con las particularidades y expectativa de vida

de las mujeres trans adultas mayores. Es claro resaltar que sí existen investigaciones que recopilan información puntual sobre temas de transición en el género, tratamientos hormonales entre otras.

Es importante mencionar que el mayor reto para realizar ésta investigación fue poder encontrar mujeres trans mayores de 60 años, pues según varios autores como la Comisión Interamericana de Derechos humanos (47), Caribe afirmativo (48), entre otras, relatan en sus documentos que la expectativa o promedio de vida ronda los 35 años, pues información recolectada refiere que el 80% de las mujeres trans asesinadas durante un periodo de 15 meses se encontraban en la edad de 35 años o eran menores, afectando directamente a las mujeres trans jóvenes sin experiencia al sentir la falta de orientación de las personas mayores (47).

Las organizaciones que han dedicado esfuerzos de luchas por los derechos de las personas trans mencionan que la muerte sucede en dos escenarios, el primero cuando se les mata, se les violenta y se erradican sus sueños y la segunda cuando el Estado, medios de comunicación y la sociedad deconstruye la identidad y no validan el proceso de tránsito (48). Teniendo en cuenta este panorama donde son contadas las mujeres trans con más de 60 años, el grupo hizo un gran esfuerzo por buscar en la ciudad a las participantes y que cumplieran con los criterios de inclusión.

Así las cosas, fueron entrevistadas 6 mujeres trans que nos dieran luces sobre los significados y vivencias durante el proceso de envejecimiento y vejez, con base en ello se realiza la discusión de éste trabajo el cual reivindica y reafirma la importancia de tener personas adultas mayores que aporten a la construcción de nuevas identidades diversas.

El envejecimiento se puede interpretar como un recorrido en los que se adquieren experiencias de vida, todas ellas proyectan a las personas a un futuro, los significados de envejecimiento se manifiestan por medio de los conocimientos y sabidurías adquiridos. Para Sonia Aguirre las situaciones de la vida suelen convertirse en relatos alentadores en función de mejorar los procesos de envejecimiento (49).

El envejecimiento es personal, cada ser humano vive experiencias propias que construyen su identidad, el contexto donde se desarrolla cada persona influye en este proceso que conlleva la vejez, tal cual lo menciona la teoría de envejecimiento social en el cual intervienen factores externos a las personas (50).

En sintonía con lo anterior, los cambios en la expresión de género son obligatorios durante el proceso de envejecimiento, aprender a maquillarse y vestirse todo ello conlleva la adaptación de las mujeres trans mayores durante la vida pues simplemente se envejece cuando el cuerpo madura. Según el teorista Hayflick (50), los cuerpos se deben adaptar al género al cual se desea transitar, las corporalidades que no se adaptan a las reglas sociales enmarcadas para hombres y mujeres puede considerarse como amenazante, por ello se les asigna roles de género específicos de comportamiento binario y quienes no cumplen con estas reglas son ridiculizados y rechazados (47), todo para “normalizar” los cuerpos de las mujeres trans.

La escritora Coral Herrera Gómez define lo “normal” como un proceso en el cual se definen las características esenciales de lo moral e inmoral, pero también discrimina a las personas y grupos que no se ajustan a los que los demás se han adaptado durante su vida, lo diferente se emita obligatoriamente como anormal, raro, desviado o diferentes a los demás (51), todo

esto lleva que el ser humano se adapte o no a las circunstancias impuestas de origen moral y social. Al momento de asumir los roles que se les impone socialmente las agresiones y violencias disminuyen por lo que muchas han optado por cambiar y feminizar sus cuerpos a razón de la presión social ejercida.

Algunas de las mujeres trans que participaron en el proceso llegan a aceptar las violencias o naturalizar las mismas, piensan que solamente por el hecho de ser trans merecen un trato diferente y peyorativo, han aceptado esto durante el proceso de envejecimiento de forma inconsciente, por no cumplir con los estándares de la normatividad acorde al género.

De acuerdo con Comisión Interamericana de Derechos Humanos (47), las mujeres trans han sido relegadas por la sociedad a la prostitución y a la peluquería como “oficios propios” sin importar la edad, las entrevistadas han realizado cursos de peluquería y belleza, intervienen sus cuerpos para ser llamativas al cliente. En sintonía con los resultados de este trabajo, 5 de las 6 entrevistadas se dedicaron al ejercicio de la prostitución de ello devengaron por cierto tiempo sus ingresos económicos, aunque Vicky continúa ejerciendo su cuerpo no le da para subsistir, a razón de ello se ven obligadas a buscar otras alternativas de ingresos económicos como los asociados a la peluquería.

Las mujeres trans mayores no deben ser consideradas como objetos sociales si no como protagonistas de sus propias vidas, capaces de tomar decisiones, formar un hogar y tener diferentes entradas de recursos económicos diferentes a las mencionadas anteriormente, por ésta razón se debe ser consecuente con el trato hacia ésta población, la prostitución debe ser considerada como un trabajo sexual pues las expone a situaciones de riesgo de

explotación y altas violencias por parte de los clientes, habitantes de calle y residentes del sector (47).

Las mujeres trans afirman que a pesar de tener una edad mayor a 60 años se sienten jóvenes y activas para realizar las tareas cotidianas de la vida y que simplemente todo debe continuar como siempre ha sido.

Con respecto a temas de vejez, confunden en muchos casos el significado de vejez y envejecimiento, utilizan la terminología de una para definir el proceso de la otra, consideran que la vejez no solamente debe ser la última etapa de la vida del ser humano, así que es allí donde se ponen en prácticas las sabiduría y conocimientos adquiridos. Cada proceso y vivencia es diferente en cada una de las entrevistadas.

Es pues, la vejez la culminación de todos los sacrificios y trabajos que se realizan durante la vida para llegar a la etapa final, en donde se toman las mejores decisiones, percibiendo un ciclo de encuentro con su ser interior y disfrutando de los logros alcanzados en su juventud.

La vejez en las mujeres trans se ve alterada por una serie de procesos como la hormonización, violencias físicas y psicológicas, procedimientos artesanales, y las vivencias personales sobre el ejercicio de la prostitución. La prostitución lleva éstas mujeres a someterse a procedimientos artesanales que no tienen un aval o seguimiento médico adecuado, lo que reduce su calidad de vida, es importante conocer y reconocer el nivel de complejidad de las variables de exclusión y desigualdad que afectan el transcurso del curso de vida (52).

La discriminación ocurre particularmente cuando la sociedad agrede física, verbal o psicológica a una mujer trans por el hecho de no aceptar los roles a los que se debe someter a razón de su sexo de nacimiento, pero ocurren otros tipos de discriminación en la misma minoría LGBT en donde los derechos de las mujeres trans son vulnerados por hombres homosexuales y se caracterizan por el acoso sexual, intento de homicidios y violencias físicas (53).

En la vejez las mujeres trans manifiestan que ha sentido pérdida de la fuerza y energía con que se realizan las tareas de la vida cotidiana, refieren lentitud en los movimientos, dolor en miembros inferiores y pérdida parcial de la motricidad fino adaptativa. La Vejez se ve afectada por las decisiones, falta de oportunidades, el abandono familiar, las circunstancias del clima al ejercer la prostitución en calle que ha tomado la persona aceleraron el proceso de envejecimiento, los cuerpos se ven más frágiles, pero aun así son sometidos a la lupa social que deciden aún a ésta edad “si son o no mujeres”.

No siempre la vejez se ve como la decrepitud y el olvido social si no que se ve como la culminación de la meta de la vida que transcurre aún para vivirla con vitalidad y entusiasmo.

El “viejismo” término peyorativo se manifiesta con comportamientos y a través de reprobación los argumentos de una persona por su edad o experiencia, hacer que la persona mayor tenga dificultades en la expresión del pensamiento o pueda acceder a la información de su interés, además se patologiza la vejez como un símbolo de enfermedad y aumenta las desigualdades entre los diferentes grupos etarios (54).

En nuestro país, Colombia, las personas adultas mayores experimentan la invisibilidad social, siendo irrelevantes para la toma de decisiones en sus propias vidas, puesto que con el transcurrir del tiempo los seres humano “pierden” la capacidad de ser una pieza fundamental para el desarrollo de la comunidad, esto se conoce como “viejismo” el cual se describe como un conflicto que sobrevalora los rasgos y características de un grupo población joven en contra de los mayores el cual se basa en los estereotipos sociales del cuerpo (54).

No todas las mujeres trans sienten la necesidad de iniciar un tránsito acompañado de una terapia de reemplazo hormonal, una de las mujeres entrevistadas mencionó que no era de su sentir trayectoria de vida no aplicarse hormonas para feminizarse, pero es curioso que piense que los procedimientos estéticos deben realizarse en mujeres jóvenes porque pueden “lucir éstos atributos”, su discurso de “ya para que me sirve eso” reivindica que aún en sí las mujeres trans piensan que en la vejez se ve antinatural o ridículo pasar por procedimientos estéticos de aumento de mamas. Todo ello “es consecuencia de los estereotipos de género asignado según la edad y sexo”, ya que la sociedad cataloga como “ridículo” lo que no se adapte al grupo etario (55).

Con relación al cuerpo las mujeres trans reflexionan sobre la importancia del autocuidado, sobre la necesidad de comprender la relación entre el pensamiento y su corporalidad. Los detalles más importantes al mirarse en el espejo de lo cual siempre detallan las arrugas, las líneas de expresión, la pérdida de cabello, la flacidez en la piel corporal, facial les causa inseguridad y baja autoestima que se relaciona simplemente con la pérdida de la feminidad.

Las arrugas no deben ser contempladas como signos de vejez si no como símbolos de sabiduría, si los jóvenes pudieran tomar consejo de los adultos mayores cambiaría el estigma hacia la vejez. A pesar de tener una edad cronológica avanzada, las mujeres trans mayores continúan siendo un fetiche sexual para la sociedad porque mezcla el morbo de la vejez, con un cuerpo femenino y un aparato reproductor masculino.

La vejez no limita a éstas mujeres para sentirse deseadas por los hombres, a pesar de ver esas arrugas en su cuerpo a través del espejo sienten que pueden dar la batalla con personas más jóvenes, que aún pueden satisfacer esos caprichos como si fuesen personas menores de 30 años. Continúan siendo seres que atraen a los hombres quienes pagan por tener en sus brazos la piel de éstas mujeres (56).

El cuerpo viejo de las mujeres trans sigue siendo rentable para el trabajo sexual, aunque exista una insatisfacción a razón de la comparación de un cuerpo joven al actual describen el deseo de someterse a cirugías que permitan mejorar esos aspectos que en el fondo les causa temor (56).

Algunas mujeres trans mayores en situación de prostitución usan su cuerpo como herramienta de ingreso económico, existe una rivalidad entre las mujeres trans jóvenes y las mujeres trans adultas mayor a razón de la alabanza que se realiza a la juventud; sin embargo, hay ocasiones en que los clientes buscan mujeres con vasta experiencia con el fin de satisfacer sus necesidades (56).

Todo se suma, el hecho de ser trans y adulta mayor suele ser un hecho real que no pasa desapercibido en la sociedad según las entrevistadas, pues a diario sienten como se les encarga de recordar “quienes son o cuál debería ser su lugar”, todo con base en un discurso

peyorativo, excluyente “Ya está vieja para estar puteando”, “vieja, fea y puta ¿qué puede ser peor?”.

Las sumas de todos estos factores discriminatorios llevan al pensamiento y dan razón que socialmente a las mujeres trans no se les permite envejecer, salir a la calle y mostrar a la sociedad poco cabello o con muchas canas, arrugas en la cara producen la necesidad de generar asombro acompañado de preguntas o afirmaciones sociales como “¿por qué no se cuida?, ¿se ve tan vieja!... pobrecita, ¡cómo se envejeció de rápido!, perdió la feminidad que tenía cuando envejeció, ya no le queda esa ropa...”. Se espera culturalmente que la mujer trans sea de tez perfecta, de cara simétrica, sin arrugas, con un cuerpo de grandes proporciones, llevando al acoso callejero a través de la dominación por parte de los hombres (57).

Culturalmente hablando de moda se especifica que no es apta para personas viejas, la palabra moda significa hablar de juventud, no existe un modelo de adulto mayor que permita establecer patrones con respecto a cómo vestirse y maquillarse, pero es raro escuchar a las personas mayores hablar de moda pues se establecen estereotipos de belleza pensando en que las arrugas no son bellas, por lo que el mercado cosmético se dirige a ellas considerando sus exigencias a la hora de comercializar un producto que alivie sus inseguridades (58).

En el libro Una vida normal del autor estadounidense Dean Spade define que socialmente se crea una necesidad de proyectar lo que los demás esperan de la persona, les obliga a cumplir con ideas de “normalidad” encajando en moldes de la moralidad actual en el cual se espera que las personas trans olviden el hecho ser trans y se adapten al rol escogido (58).

Por todos estos comentarios y presiones sociales las mujeres trans terminan sometándose a procedimientos estéticos invasivos que repercuten en la vejez, únicamente por alcanzar el objetivo de asimilar una estructura femenina, la infiltración de biopolímeros puede presentar una reacción tisular de forma aguda, tardía o crónica con casos de complicaciones presentadas hasta 25 años después (59) , lo que puede afectar negativamente a nuestras mujeres trans adultas mayores durante su vejez con reducción de la movilidad, aparición de protuberancias, cambio en la coloración de la piel, deformidad en la estructura del músculo y tejido subcutáneo. Mencionan que las mujeres con este producto las llaman envenenadas.

En cuanto al proceso de atención en salud, el Ministerio de Salud y Protección Social estima que por cada año hay entre 6.500 y 8.000 casos de cáncer de próstata, mostrando mayor incidencia a una edad de 60 años con un riesgo acumulado de padecer cáncer de próstata antes de llegar a los 75 años de edad, por lo que han delimitado un rango normal del antígeno prostático según años de vida (60). Por ello es importante que el sistema de salud colombiano establezca una atención diferencial en cuanto a atención a mujeres trans para la toma de ésta prueba, así como el examen físico con el fin de disminuir la discriminación durante el proceso de atención a éstas pacientes.

La soledad en la que viven las mujeres trans mayores evidencia el olvido que tiene tanto el núcleo familiar, sociedad y Estado que no vincula a sus procesos diarios a ésta población, solo una mujer tiene pareja estable desde hace 40 años, las otras no desean tener una relación estable o simplemente no les interesa. La pareja de Andrea le ha mencionado en varias oportunidades que la ve vieja, la ve mayor y se inclina por alardear la juventud de

otras mujeres a su alrededor, para las entrevistadas, los hombres en su gran mayoría usan a las mujeres trans para recibir beneficios económicos, las engañan haciéndoles creer en un falso amor. Con relación a que fueron usadas como factor económico por los hombres, no se encontró información específica en base de datos o bibliografía científica que muestre la realidad mencionada por las mujeres trans que fueron entrevistadas.

Se tiene la creencia que las personas adultas mayores no tienen relaciones sexuales, la vejez se convierte en sinónimo de abstinencia, hacen que los cuerpos en muchos casos no sean deseables, alabando a la juventud como propicia para poder llegar al clímax, pero no es así, la mayoría de las mujeres trans entrevistadas tienen una vida sexual activa. En cuanto a ello, la prostitución aún es rentable para ellas, sus cuerpos aún se catalogan como “producto de consumo” para hombres mayores de 30 años.

En su mayoría las mujeres trans mayores no han sentido el apoyo familiar por el simple hecho de ser discriminadas desde el inicio de sus tránsitos, dos viven solas, en habitaciones de pago diario, una vive con su pareja, pero la relación es distante y otra vive con la hija que adoptó y sus nietos, pertenecen a programas distritales específicos para vejez, que les ayuda con un bono de alimentación mensual, en cual participan los días jueves durante todo el mes.

Es un hecho pensar que todas se han dedicado en algún momento al rol de estilista en salones, creeríamos que, a falta de oportunidades sociales la misma cultura las empuja y les hace creer que la prostitución y la peluquería son oficios propios de mujeres trans. Aún en la vejez tienen la fortaleza de prestar servicios sexuales a la comunidad.

El silencio, el rechazo, forman las bases para la desprotección de las identidades diversas que son excluidas de un ámbito laboral digno y un ingreso económico adecuado, por la cual ellas puedan tener un sostenimiento de vida mejorada, una salud digna, y una vivienda, estos son factores que intervienen en el proceso de envejecimiento.

Durante la búsqueda de literatura se evidencia que en Colombia es insuficiente la investigación sobre temas de de destransición o reversión del tránsito de género pues al indagar en la terminología DeCS/MeSH no arrojaba información relacionada con el tema; sin embargo, al buscar en diferentes bases de datos en idioma inglés encontramos que la palabra “detransition” es utilizada para describir los procesos de destransición de las personas con identidades diversas, aquellas que deciden reversar el tránsito por múltiples razones, con base en ésta información buscamos en la la base de datos Pubmed la cual nos arroja resultados positivos.

El documento “Health Care Experiences of Patients Discontinuing or Reversing” (61) es una investigación hecha por médicos especialistas o relacionados con el área de psiquiatría reafirman que la destransición médica implica suspender o cambiar la terapia hormonal o la reconstrucción de reafirmación del género, que incluso las personas que deciden reversar el tránsito aún continúan identificándose como transgénero o no binario e inclusive pueden volver a identificarse con pronombres relacionados a su genitalidad, la destransición parece ser un resultado que es poco frecuente e incluso temporal pues de 175 pacientes que asisten a tratamiento en una clínica de identidad de género en el Reino Unido solo 5 (2,8%) interrumpieron el proceso de transición, 6 (3,4%) pausaron sus objetivos asociado a problemas sociales o de salud y únicamente 12 (6,9%) reanudaron los objetivos

interpuestos por la sociedad al momento de nacer. Los motivos más recurrentes asociados a la destransición se derivan a problemas en la interpretación de la identidad de género, la preservación de la fertilidad, cambios en las creencias políticas, incompreensión de su propia sexualidad, desafíos muy grandes para vivir como una mujer trans, presión del cónyuge o miembro de la familia, discriminación laboral, dolor asociado a las cirugías de tránsito y preocupación financieras. Varias personas lamentan haber realizado el tránsito inicial, otros lo vieron como la oportunidad para explorar y reafirmar su propia identidad de género (61).

En otro documento de nombre “Factors Leading to “Detransition” Among Transgender and Gender Diverse People in the United States: A Mixed-Methods Analysis Prior Gender-Affirming Treatments” (62), se implementa una tabla que recopila información de 27715 adultos TGD (Transgender and Gender Diverse people) preguntando a los participantes si alguna vez habían hecho una transición en el género y que los motivó a revertir el tránsito. En una tabla del artículo se puede observar que las razones prioritarias para destransitar se encuentran en la fluctuación de la identidad de género, la dificultad personal para poder transitar en el género, las presiones ejercidas por la familia, el estigma social, la dificultad para conseguir un trabajo.

Todas las razones anteriores causaron que las personas que decidieron en algún momento no estar de acuerdo con las condiciones que se establecen según el sexo de nacimiento abandonaron la idea de transitar, es por eso que los autores realizan un llamado al equipo interdisciplinario en salud para buscar formas de apoyo para pensar en la posibilidad de

que los pacientes regresen buscando nuevamente reafirmar el género contrario al asignado por el sexo de nacimiento (62).

9. Productos a los que se compromete con este proyecto de investigación:

Monografía, dos ponencias y artículo.

10. Conclusiones

- Las mujeres trans mayores sufren doble discriminación social y son víctimas de violencias tanto por su edad como por el hecho de reconocerse con una identidad de género diversa.
- Las mujeres entrevistadas confunden particularmente el significado de las palabras envejecimiento y vejez, pues mezclan sus significados o llegan a pensar que pueden ser lo mismo. Sin embargo, se identifican claramente las vivencias y significados del proceso de envejecimiento hasta llegar a la vejez.
- La reafirmación de la identidad de género con respecto a seguir el tránsito se observó en 5 de 6 mujeres entrevistadas, solamente 1 realizó un proceso de destránsito provocado por la inestabilidad que sentía sobre la vejez futura viviendo en el rol femenino.
- El envejecimiento es un proceso que se observa acelerado en las mujeres trans a razón de las violencias generadas por los diferentes actores sociales y se observa reflejado en el cuerpo de las mujeres trans que participaron en la investigación.

- Con respecto a la realización de las tareas cotidianas se concluye que los tiempos utilizados para realizarlos aumentan a razón de los dolores corporales y enfermedades producidas por el proceso de envejecimiento; sin embargo, no se evidencia la incapacidad de realizar dichas tareas.
- Las transformaciones corporales afectan los cuerpos de las mujeres trans mayores a razón del tiempo transcurrido conteniendo éste tipo de sustancias extrañas y causan en ellas una patología llamada Alogenosis Iatrogénica.
- La vejez no es una barrera que permita a las mujeres trans continuar en situación de prostitución, pues según las entrevistadas les permite conseguir el sustento diario necesario.
- Sus cuerpos son deseados por los hombres que buscan placer en las mujeres trans mayores que ejercen la prostitución.
- De las 6 mujeres entrevistadas 5 continúan asisten a controles médicos con regularidad, pues 4 de ellas manifiestan que sufren de por lo menos una enfermedad crónica.
- Los sistemas de salud no tienen un enfoque diferencial que permita la atención adecuada a las mujeres trans mayores según las necesidades de sus cuerpos envejecidos, el sistema actual utilizado no es incluyente y no permite ordenar los exámenes necesarios para realizar el seguimiento a las posibles patologías por edad cronológica.
- 5 de las participantes del proceso investigativo manifestaron ser víctimas de discriminación durante el proceso de atención médica y de enfermería.

- Todas las entrevistadas han tenido una relación estable durante algún momento del proceso de envejecimiento, únicamente 2 tienen pareja estable.
- Las relaciones sexuales suelen ser un mito en las personas adultas mayores, pero en las entrevistadas podemos concluir que tienen relaciones sexuales consentidas con personas del género opuesto (hombres), aunque la frecuencia disminuye por el proceso de envejecimiento.
- El ofrecimiento de servicios sexuales es reconocido como un trabajo para algunas de las entrevistadas pues lo consideran como una fuente de ingresos informal.
- La mayoría de las entrevistadas manifestaron la necesidad de abandonar la prostitución por motivos personales como centrarse en su núcleo familiar o formar un hogar, la edad actual, planes para el futuro, presión familiar y social, decisión propia.
- En cuanto a las relaciones familiares las entrevistadas manifestaron que el apoyo familiar durante el proceso de envejecimiento fue muy escaso o nulo, en la actualidad viven solas o con familia que aceptaron el tránsito.
- La descendencia de las mujeres trans mayores es un factor que no influye en sus vidas, pues manifestaron la importancia de no tener hijos a razón de la inestabilidad económica o por que “ven mal que una mujer trans pueda ser madre”.
- Todas las entrevistadas pertenecen a programas de adulto mayor Estatal que contribuye a la realización de ejercicio y uso del tiempo libre, allí son lideresas de los grupos donde participan activamente.

- El ejercicio de la prostitución y la peluquería continúan siendo en la actualidad las tareas asignadas por la sociedad y consideradas múltiples casos como “propias” de las mujeres trans.
- La red de apoyo que acompaña a las mujeres entrevistadas es limitada, esto conlleva pasar por depresiones asociadas a situaciones intrínsecas y extrínsecas. Así mismo, se siente en situación de abandono y vulnerabilidad por parte del Estado y comunidad.

11. Limitaciones

Una de las principales limitaciones de ésta investigación se presentó con el rango de edad, puesto que la expectativa de vida de las mujeres trans se enfatiza entre los 35 y 37 años de edad, por lo cual fue complicado conseguir ésta población para cumplir con el objetivo propuesto.

Así mismo, las mujeres trans que deseaban participar en el proceso investigativo no cumplían con el requisito de edad.

Otra limitante marcada se relaciona con la transferibilidad de los resultados de la investigación, puesto que sin comparar las vidas de las personas, el proceso de envejecimiento tiende a ser diferente y/o propio para cada ser humano, en cual influye el entorno social y familiar.

12. Recomendaciones

- Es necesaria la creación de un centro de apoyo que integre seguimiento y acompañamiento en los diferentes procesos de tránsito de las mujeres trans mayores en estado de vulnerabilidad.
- Solicitar al Estado seguimiento para asegurar la comunicación entre las mujeres trans mayores que ejercen la prostitución con el fin de garantizar su seguridad.
- Enfermería debe actualizarse a la mirada crítica en el proceso de atención bajo el enfoque diferencial y de género con el fin de aplicar un tratado humanizado y de calidad.
- Enfermería debe estudiar las situaciones personales de cada paciente con identidad de género diversa que permita mejorar el proceso comunicativo enfermera-paciente.
- El equipo interdisciplinario en salud debe realizar actualizaciones sobre procesos de comunicación asertiva y trato digno que permita aumentar la confianza llamando por su nombre identitario a las mujeres trans mayores para disminuir la violencia durante el proceso de atención en salud.
- Las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) deben diseñar programas de seguimiento por posibles patologías relacionadas con la edad avanzada de las mujeres trans en pro de la promoción salud y prevención de la enfermedad.

- Crear espacios de escucha, motivación y orientación para las mujeres trans que se sientan vulneradas ante la sociedad.
- Rol de enfermería debe orientarse al enfoque con miras en el autocuidado de las mujeres trans.
- Enfermería debe estudiar los acontecimientos durante el proceso de valoración, ello conlleva realizar un proceso de atención adecuado en las necesidades pertinentes de las mujeres trans adultas mayores
- Como disciplina se recomienda a los y las enfermeras indagar acerca de las identidades diversas con el fin de mejorar el trato hacia las mujeres trans, especialmente con adultas mayores para mejorar la comunicación y relación enfermera - paciente.
- En el rol de enfermería es necesario tomar acciones para mitigar y prevenir la discriminación y violencia por parte del equipo de salud hacia las mujeres trans adultas mayores, apoyadas en la educación y sensibilización al personal sanitario.

Anexos

1. Entrevista semiestructurada.
2. Consentimiento Informado.
3. Aval de comité de bioética Universidad Antonio Nariño.

Referencias.

1. Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento y salud [Internet]. 1996 [citado el 27 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact->

sheets/detail/ageing-and-health

2. Becca R Levy. Mind matters: cognitive and physical effects of aging self-stereotypes [Internet]. 2003 [citado el 27 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12878645/>
3. Organización Mundial de la Salud. Género y salud. Datos y cifras [Internet]. 2018 [citado el 17 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/gender>
4. Instituto Nacional de las mujeres, México. El impacto de los estereotipos y los roles de género en México [Internet]. 2014 [citado el 17 de octubre de 2021]. Disponible en: http://cedoc.inmujeres.gob.mx/documentos_download/100893.pdf4
5. Drescher J. Queer diagnoses revisited: The past and future of homosexuality and gender diagnoses in DSM and ICD. Int Rev Psychiatry. [Internet]. 2015 [citado el 27 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26242413/>
6. Maruzza C. Despatologización trans en la formación de psicología. Investigación e intervención en salud [Internet]. 2019 [citado el 27 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.teseopress.com/investigacion/chapter/despatologizacion-trans-en-la-formacion-de-psicologia/>
7. SAGE (Services and Advocacy for GLBT Elders); NCTE (National Center for Transgender Equality). Improving the lives of transgender older adults, Recommendations for Policy and Practice [Internet]. 2012 [citado el 27 de febrero de 2022]. Disponible en: <http://www.lgbtagingcenter.org/resources/pdfs/TransAgingPolicyReportFull.pdf>

8. Ministerio de Salud. Ministerio de Salud y Protección Social. Envejecimiento y vejez [Internet]. 2012 [citado el 27 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Paginas/envejecimiento-vejez.aspx>
9. Ministerio de Salud. Ministerio de Salud y Protección Social. Política Colombiana de Envejecimiento Humano y Vejez 2015-2024 [Internet]. 2012 [citado el 27 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PS/Pol%C3%ADtica-colombiana-envejecimiento-humano-vejez-2015-2024.pdf>
10. Alcaldía Mayor de Bogotá, Secretaría Distrital de Planeación. Perspectiva de Envejecimiento y Vejez en Personas Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transgénero e Intersexuales [Internet]. 2019 [citado el 27 de febrero de 2022]. Disponible en: http://sdp.gov.co/sites/default/files/perspectiva_envejecimiento_y_vejez.pdf
11. Organización Colombia Diversa. Más que Cifras, Informe de derechos humanos de personas LGBT en Colombia 2019 [Internet]. 2019 [citado el 27 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://colombiadiversa.org/c-diversa/wp-content/uploads/2021/03/Mas-que-cifras.pdf>
12. Organización Colombia Diversa. Nada que Celebrar. [Internet] 2021 [citado el 27 de febrero de 2022]. Disponible en: https://colombiadiversa.org/c-diversa/wp-content/uploads/2021/06/Nada-que-celebrar_Colombia-Diversa_-cifras-de-asesinatos-a-personas-LGBT.pdf
13. Organización Colombia Diversa, Fundación Grupo de Acción y Apoyo a Personas

- Trans (GAAT) y Diversas incorrectas. Situación de Mujeres lesbianas, bisexuales y personas trans en Colombia [Internet]. 2018 [citado el 27 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://colombiadiversa.org/colombiadiversa2016/wp-content/uploads/2019/02/CEDAW-reporte-esp%C3%B1ol-LBT-Colombia-1.pdf>
14. Peralta Cruz KJ, Espitia Pachón N. Uso de modelantes estéticos, como proceso de la transformación corporal de mujeres transgeneristas [Internet]. 2013 [citado el 27 de febrero de 2022]. Disponible en: <http://www.revistatabularasa.org/numero-19/13peralta-espitia.pdf>
15. Cañaveral Juan, Universidad de Caldas, Manizales. Estudio comparativo de las condiciones de salud de las personas transexuales con asistencia médica y otro tipo de apoyo en su proceso de afirmación de género [Internet]. 2020 [citado el 27 de febrero de 2022]. Disponible en: https://repositorio.ucaldas.edu.co/bitstream/handle/ucaldas/16273/JuanDavid_CanaveralOrozco_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Ministerio de Salud y Protección Social. Orientaciones para eliminar el estigma y la discriminación hacia personas que consumen sustancias psicoactivas, con enfoque de género y población LGBTI [Internet]. 2021 [citado el 27 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ET/orientaciones-eliminar-estigma-discriminacion-personas-consumen-sustancias-psicoactivas-enfoque-genero-poblacion-lgtbi.pdf>
17. Ministerio de Salud. Ministerio de Salud y Protección Social. Minsalud actualiza

- política de envejecimiento y vejez. [Internet]. 2021 [citado el 15 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Minsalud-actualiza-politica-de-envejecimiento-y-vejez.aspx#:~:text=En%20Colombia%2C%20entre%201985%20y,superior%20al%2016%20%25%20para%202030.>
18. Seretaría Distrital de planeación. Estudio sobre la identificación de barreras de acceso a la salud de hombres transgénero en el marco de la Política Pública LGBTI [Internet]. 2018 [citado el 27 de febrero de 2022]. Disponible en: https://www.sdp.gov.co/sites/default/files/estudio_sobre_la_identificacion_de_barreras_de_acceso_a_la_salud_de_hombres_transgenero_en_el_marco_de_la_politica_publica_lgbti_0.pdf
 19. Montaña X. Revista Pesquisa Pontifica Universidad Javeriana. Lo que viven las mujeres trans en un consultorio [Internet]. 2020 [citado el 27 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.javeriana.edu.co/pesquisa/lo-que-viven-las-mujeres-trans-en-un-consultorio/>
 20. García M. Universidad de Valencia. Deshacer el sexo. Más allá del binarismo varón mujer [Internet]. 2017 [citado el 15 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6124262.pdf>
 21. Comisión Interamericana de Derechos Humanos (CIDH). Violencias contra personas LGBTI. [Internet]. 2015 [citado el 15 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://www.oas.org/es/cidh/informes/pdfs/violenciapersonaslgbti.pdf>
 22. Hernandez A. Gestión Del Cuidado De Enfermería [Internet]. Vol. 18, Universidad

- Virtual En Salud. 2004 [citado el 27 de febrero de 2022]. Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000100009%0Ahttp://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000100009%0Ahttp://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000100009&lng=
23. Enfermería - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2020 [citado el 27 de febrero de 2022]. Disponible en:
<https://www.paho.org/es/temas/enfermeria>
24. Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Boletín Técnico. Gran Encuesta Integrada de Hogares (GEIH) [Internet]. 2022 [citado el 15 de octubre de 2022]. Disponible en:
https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/boletines/ech/ech_poblacion_lgbt/boletin_GEIH_poblacion-lgbt_abr21_mar22.pdf
25. Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Enfoque diferencial e Interseccional: Enfoque de género [Internet]. 2020 [citado el 15 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/enfoque-diferencial-e-interseccional>
26. Gobierno de México. Instituto Nacional de Personas Adultas Mayores. Vejees diversas: Identidades Trans y su proceso de envejecimiento. [Internet]. 2021 [citado el 15 de octubre de 2022]. Disponible en:
<https://www.gob.mx/inapam/es/articulos/vejees-diversas-identidades-trans-y-su->

[proceso-de-envejecimiento?idiom=es](#)

27. Julieta González de Gago. Teorías de Envejecimiento [Internet]. 2010 [citado el 27 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.tribunadelinvestigador.com/ediciones/2010/1-2/art-13/>
28. Alvarado G. Salazar Á. Análisis del concepto de envejecimiento Vol. 25, Gerokomos páginas 57–62 [Internet]. 2014 [citado el 27 de febrero de 2022]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2014000200002
29. Universidad de Guanajuato. Unidad didáctica 2: Envejecimiento [Internet]. 2018 [citado el 27 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://blogs.ugto.mx/enfermeriaenlinea/unidad-didactica-2-envejecimiento/>
30. Universidad Libre. Cultura del cuidado, enfermería [Internet]. 2016 [citado el 27 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.unilibre.edu.co/pereira/images/pdf/culturacuidado-revista2016.pdf>
31. Bordignon, Nelso Antonio, El desarrollo psicosocial de Eric Erikson. El diagrama epigenético del adulto. Revista Lasallista de Investigación [Internet]. 2005 [citado el 27 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/695/69520210.pdf>
32. Federación Estatal de Lesbianas, gays, Trans y Bisexuales de Madrid, España. Guía para la atención de las personas trans en el ámbito sociosanitario [Internet]. 2020 [citado el 27 de febrero de 2022]. Disponible en: https://felgtb.org/wp-content/uploads/2021/11/guia_at_personastrans_FELGTB21.pdf

33. Bockting W, Keatley J. Por la Salud de las personas Trans [Internet]. 2015 [citado el 27 de febrero de 2022]. Disponible en: https://pdf.usaid.gov/pdf_docs/PA00JQ81.pdf
34. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, UNICEF. Perspectiva de género [Internet]. 2017 [citado el 15 de octubre de 2022]. Disponible en: https://www.unicef.org/argentina/sites/unicef.org/argentina/files/2018-04/COM-1_PerspectivaGenero_WEB.pdf
35. Diccionario médico. Clínica Universidad de Navarra [Internet]. [citado el 27 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico>
36. UNFPA. Lineamientos de atención en los servicios de salud que consideran el enfoque diferencial, de género y no discriminación para personas [Internet]. 2019 [citado el 27 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://colombia.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/LINEAMIENTOS EN ATENCION LGBTI-VERSION DIGITAL.pdf>
37. Comisión de Ayuda al refugiado. Heteronormatividad | Diccionario Cear [Internet]. [citado el 27 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://diccionario.cear-euskadi.org/heteronormatividad/>
38. Pérez Porto, J., Gardey, A. Definición de Significado. [Internet]. 2017 [citado el 15 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://definicion.de/significado/>
39. Real Academia Española. Diccionari. Cisgénero[Internet]. 2022 [citado el 15 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/cisg%C3%A9nero>
40. Juan Carlos Aguirre M, Guillermo Jaramillo L. El papel de la descripción en la

- investigación cualitativa [Internet]. 2015 [citado el 10 de octubre de 2022]
Disponible en: www.moebio.uchile.cl/53/aguirre.html
41. Dean Hammer and Aaron Wildavsky. La entrevista semi-estructurada de final abierto. Aproximación a una guía operativa on JSTOR [Internet]. 1990 [citado el 10 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.jstor.org/stable/27753290>
42. Ministerio de Salud y Protección Social. Resolución 8430 de 1993, Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud 1993 [Internet]. 1993 [citado el 10 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>
43. Roberto Sampieri, Carlos Fernandez y Pilar Baptista. Metodología de la investigación [Internet]. 2010 [citado el 15 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.icmujeres.gob.mx/wp-content/uploads/2020/05/Sampieri.Met.Inv.pdf>
44. Feernández I. (2006). ¿cómo analizar datos cualitativos? [Internet]. 2006 [citado el 15 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://ebevidencia.com/wp-content/uploads/2014/12/analisis-datos-cualitativos.pdf>
45. Thompson R. Elsevier. Atención primaria [Internet]. 2018 [citado el 15 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-el-rigor-investigacion-cualitativa-13354>
46. Ley 1581 de 2012. Reconoce y protege el derecho que tienen todas las personas a conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre ellas en bases de datos o archivos que sean susceptibles de tratamiento por entidades de

- naturaleza pública o privada [Internet]. 2012 [citado el 10 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.minambiente.gov.co/politica-de-proteccion-de-datos-personales/>
47. Comisión Interamericana de Derechos Humanos. Informe sobre Personas Trans y de Género Diverso y sus derechos económicos, sociales, culturales y ambientales [Internet]. 2020 [citado el 10 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.oas.org/es/cidh/informes/pdfs/PersonasTransDESCA-es.pdf>
48. Caribe Afirmativo. Ser trans en Colombia: una carrera contra la muerte [Internet]. 2020 [citado el 10 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://caribeafirmativo.lgbt/ser-trans-en-colombia-una-carrera-contra-la-muerte/>
49. Aguirre, Sonia. Universidad Católica Boliviana. Manifestación del sentido de vida en personas de la tercera edad no institucionalizadas [Internet]. 2005 [citado el 10 de octubre de 2022]. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612005000100008
50. Aranda Blanca, Pérez Víctor. Facultad de Estudios Superiores Iztacala Universidad Nacional Autónoma de México Exploración del significado de vejez y envejecimiento en el adulto mayor [Internet]. 2021 [citado el 10 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2021/epi2121.pdf>
51. Herrera Coral. ¿Qué es "lo normal"?, ¿Quién es "normal"? [Internet]. 2013 [citado el 10 de octubre de 2022] Disponible en: <https://haikita.blogspot.com/2013/05/que->

es-lo-normal-normalidad.html

52. López Mikaela, Teresa Dornell. Identidades Trans y su proceso de envejecimiento desde la perspectiva de la Interseccionalidad. Universidad de la República [Internet]. 2013 [citado el 10 de octubre de 2022]. Disponible en: https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/24428/1/TTS_LopezMikaela.pdf
53. Zamora Diana. Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD) Endodiscriminación en la comunidad LGTBI de Cali [Internet]. 2015 [citado el 10 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/3522/1112103513.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
54. Montes Verónica. Red Latinoamericana de Gerontología. Día mundial para la toma de conciencia del abuso y maltrato en la vejez, México [Internet]. 2021 [citado el 10 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.gerontologia.org/portal/information/showInformation.php?idinfo=4790>
55. Otero María, Ballesteros María, García María. Moda y salud en personas mayores. Revisión bibliográfica enfermera. [Internet]. 2021 [citado el 10 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://revista.infad.eu/index.php/IJODAEP/article/view/2113>
56. Freixas Anna, Universidad de Córdoba Juliano, Universidad de Barcelona Un sector susceptible de doble marginación: mujeres mayores que ejercen o han

- ejercido la prostitución [Internet]. 2008 [citado el 10 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.raco.cat/index.php/AnuarioPsicologia/article/download/99372/159764/>
57. Carmona k. Revista Latinoamericana de Derechos Humanos. La violencia contra las mujeres trans en los espacios públicos: Entre el acoso sexual y la transfobia [Internet]. 2020 [citado el 19 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.revistas.una.ac.cr/index.php/derechoshumanos/article/download/15192/21277?inline=1>
58. R. L. Platero Méndez. Prólogo a la edición española de "Una vida normal. La violencia administrativa, la política trans crítica y los límites del derecho", de Dean Spade [Internet]. 2015 [citado el 10 de octubre de 2022]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/298327261_Prologo_a_la_edicion_espanola_de_Una_vida_normal_La_violencia_administrativa_la_politica_trans_critica_y_los_limites_del_derecho_de_Dean_Spade
59. Duarte y Sanchez A. Complicación tardía tras infiltración de biopolímeros en glúteos [Internet]. 2016 [citado el 10 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/cpil/v42n4/reconstructiva4.pdf>
60. Ministerio de Salud y Protección Social. Guía de práctica clínica (GPC) para la detección temprana, diagnóstico, tratamiento, seguimiento y rehabilitación del cáncer de próstata. [Internet]. 2013 [citado el 10 de octubre de 2022]. Disponible en:

https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IETS/GPC_Comple_Prostata.pdf

61. Kinnon R. MacKinnon, PhD; Hannah Kia, PhD; Travis Salway, PhD. Health Care Experiences of Patients Discontinuing or Reversing Prior Gender-Affirming Treatments [Internet]. 2022 [citado el 10 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2794543>
62. Turban Jack, Loo Stephanie, Almazan Anthony, Keuroghlian Alex. .Factors Leading to “Detransition” Among Transgender and Gender Diverse People in the United States: A Mixed-Methods Analysis.LGBT Health [Internet]. 2021 [citado el 10 de octubre de 2022]. Disponible en: https://www.liebertpub.com/doi/10.1089/lgbt.2020.0437?url_ver=Z39.88-2003&rfr_id=ori:rid:crossref.org&rfr_dat=cr_pub%20%20pubmed