

XIV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXIX Jornadas de Investigación. XVIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. IV Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. IV Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2022.

Vejeces lésbicas: doble invisibilización. Análisis, desde una perspectiva de género y diversidades sexogenéricas, de la determinación social de la salud de las vejeces lésbicas.

Lamponi Tappatá, Maru.

Cita:

Lamponi Tappatá, Maru (2022). *Vejeces lésbicas: doble invisibilización. Análisis, desde una perspectiva de género y diversidades sexogenéricas, de la determinación social de la salud de las vejeces lésbicas. XIV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXIX Jornadas de Investigación. XVIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. IV Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. IV Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-084/246>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eoq6/2Cv>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

VEJECES LÉSBICAS: DOBLE INVISIBILIZACIÓN. ANÁLISIS, DESDE UNA PERSPECTIVA DE GÉNERO Y DIVERSIDADES SEXOGENÉRICAS, DE LA DETERMINACIÓN SOCIAL DE LA SALUD DE LAS VEJECES LÉSBICAS

Lamponi Tappatá, Maru

Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN

Resumen En el presente trabajo se recupera la investigación realizada en la tesis de grado “Descripción y análisis del trabajo en red de ‘Sueños de Mariposas’, espacio intergeneracional de visibilidad de vejeces lésbicas como etapa de resistencia, memoria y comunidad en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Un estudio cualitativo en el año 2021” (Lamponi Tappatá, 2021), retomando y ahondando en uno de los ejes estudiados. Como se ha mencionado, a partir de un análisis cualitativo del espacio, se aborda aquí, con mayor amplitud y profundidad, una de las variables trabajadas en relación a la población de vejeces lésbicas: la determinación sociales de la salud. Desde una perspectiva de género y diversidades sexogenéricas, se desarrolla en este trabajo cómo dicha determinación, tanto de la vejez, entendida etapa de la vida, como de la identidad lésbica, que queda por fuera del orden patriarcal y la cisheteronorma que caracterizan a la sociedad, confluyen en una doble invisibilización de la mencionada población. Palabras clave Vejeces lésbicas, determinación social de la salud, doble invisibilización.

Palabras clave

Vejeces lésbicas - Determinación social - Doble invisibilización

ABSTRACT

LESBIAN ELDERS: DOUBLE INVISIBILIZATION. ANALYSIS, FROM A GENDER AND SEX-GENDER DIVERSITIES PERSPECTIVE, OF THE SOCIAL DETERMINATION OF THE HEALTH OF LESBIAN ELDERS
The present paper resume the research in the thesis “Description and analysis of the work of ‘Sueños de Mariposas’, an intergenerational organization of visibility of lesbian elders as a stage of resistance, memory and community in the city of Buenos Aires. A qualitative study in the year 2021” (Lamponi Tappatá, 2021). Based on a qualitative analysis of the space, this paper addresses one of the variables worked on in relation to the lesbian elders population, with greater breadth and depth: the social determination of health. From a perspective of gender and sex-gender diversities, this work develops how the social determination of health, both of elder, understood as a stage of

life, and of lesbian identity, which remains outside the patriarchal order and the cisheteronorm that characterize society, converge in a double invisibility of the aforementioned population.

Keywords

Lesbian elders - Social determination of health - Double invisibility

Introducción

El presente trabajo surge luego de la investigación realizada en el marco de la tesis de grado de la Licenciatura en Psicología de quien escribe, titulada “Descripción y análisis del trabajo en red de ‘Sueños de Mariposas’, espacio intergeneracional de visibilidad de vejeces lésbicas como etapa de resistencia, memoria y comunidad en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Un estudio cualitativo en el año 2021” (Lamponi Tappatá, 2021). En la misma, se describe y analiza el origen y existencia del espacio “Sueños de Mariposas”, un espacio intergeneracional de “visibilidad de vejeces lésbicas como etapa de resistencia, memoria y comunidad” en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Para ello, se toman experiencias de personas entrevistadas, integrantes de la red, y material documental histórico, generando diálogo con contenidos teóricos de la Salud y la Psicología Social-Comunitaria, los estudios de vejez y de género y diversidades. Posteriormente, se decide abordar con mayor amplitud y profundidad una de las variables estudiadas en esta población: la determinación social de la salud, surgiendo así este escrito. En el presente trabajo, entonces, luego del análisis cualitativo del estudio de caso sobre el surgimiento de “Sueños de Mariposas” en la mencionada tesis de grado, se profundiza el estudio de dicha variable y, considerando una perspectiva de género y diversidades sexogenéricas, se establece cómo las determinaciones sociales de la salud tanto de la vejez, entendida etapa de la vida, como de la identidad lésbica, que queda por fuera del orden patriarcal y la cisheteronorma que caracterizan a la sociedad, confluyen en una doble invisibilización.

Metodología

En el presente trabajo se utiliza un enfoque cualitativo; utilizando técnicas para la recolección de datos con el objetivo de “reconstruir” o definir la realidad, o realidades que convergen, en función de cómo es percibida por sus participantes, en este caso, integrantes de Sueños de Mariposas, evaluando así los sucesos de la misma sin manipularla o estimularla (Hernández Sampieri et al., 2006). Dicha reconstrucción parte de la recolección de datos a partir de los aportes subjetivos de integrantes del espacio. Seleccionando como unidad de análisis a “Sueños de Mariposas”, se recopilaron datos a partir de dos herramientas: dos recursos audiovisuales seleccionados, y entrevistas semiestructuradas, específicamente diseñadas, a tres integrantes de Sueños de Mariposas.

El análisis de los datos se realiza a partir de dos categorías cualitativas predefinidas en relación a Sueños de Mariposas. Dichas categorías, entendidas como variables, son: determinación social de la salud, y perspectiva de género y diversidades.

Se entiende como determinantes sociales de la salud desde Castellanos (1998) a la herramienta que considera a la salud en términos de complejidad, en función de factores determinantes de la misma, que ubica en tres dimensiones: general, particular y singular, correspondientes a los modos, las condiciones y los estilos de vida respectivamente (Mozobancyk, 2015). Al referirse a determinación social de la salud, también se piensa a la salud en términos de complejidad, pero no desde factores de riesgo o causalidad, sino considerando procesos y modos de devenir de la misma. Es decir, que trabaja la relación entre la reproducción social, los modos de vivir y de enfermar, envejecer y morir (Breilh, 2013).

Por otra parte, la perspectiva de género es definida como una categoría analítica que toma los aportes de los feminismos para teorizar, cuestionar estereotipos establecidos, relaciones de poder patriarcales, y elaborar nuevos contenidos vinculados a la igualdad y la equidad (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia - UNICEF, 2017). Debido a que en ocasiones la perspectiva de género está estrechamente vinculada a una perspectiva binaria y cisheterosexual, en este se trabaja de forma transversal con una perspectiva de género y diversidad sexogenérica, entendiendo que las relaciones de poder que se constituyen históricamente en la sociedad patriarcal están íntimamente relacionadas con lo establecido por la cisheteronorma, que también atraviesa el entramado social; y reconociendo a las diferentes identidades de género y orientaciones sexuales más allá del binarismo mujer-varón y la idea de heterosexualidad obligatoria, para así poder caracterizar las vivencias lésbicas en particular. A su vez, es interesante agregar en este trabajo que, desde una lectura de lo teorizado por Crenshaw (1989) acerca de la interseccionalidad, las mencionadas relaciones de poder y opresiones sociales en función de la identidad de género y/u orientación sexual interactúan con otras intersecciones y procesos sociales como la raza o etnia, la clase social, entre otras (Crenshaw, 1989).

Marco teórico

Tinés y Salazar-Acosta (2016) afirman que hay un claro proceso de envejecimiento en Argentina ya que, durante los últimos años y a diferencia de épocas pasadas, ha aumentado la esperanza de vida de las personas y la proporción de la población considerada de la tercera edad o vejez. A pesar de ello, la sociedad capitalista se piensa, se organiza y produce en torno a la juventud, desde una perspectiva que no considera a las vejeces como sujetos que aporten a la misma produciendo y consumiendo, como tampoco siendo sujetos de consumo. Gracias a las luchas de los movimientos LGBTTIQNB+, los cambios políticos, sociales, culturales y los avances, aún en proceso, en materia de derechos, en muchos países del mundo han establecido un contexto más inclusivo, y propicio para la visibilidad de personas cuyas identidades escapan de la cisheteronorma. Cabe destacar que, este último concepto, se utiliza aquí para hacer referencia al sistema que establece como “normal” a las personas cisgénero y heterosexuales, generando así una posición de privilegio, con todo lo que ello conlleva, por sobre las que quedan por fuera de dicho régimen.

Actualmente, existen políticas públicas enfocadas en la vejez en general. Sin embargo, la mayoría de ellas, aún escasas, se desarrolla desde una mirada binaria y cisheteronormativa. Del mismo modo, debido a los mencionados avances en materia de Derechos y la creación del Ministerio de la Mujer, Género y Diversidades (2019), existen también políticas públicas recientes y estudios que se focalizan en la diversidad de género y sexual. Sin embargo, estos no abordan necesariamente vejez LGBTTIQNB+, ni trabajan de forma específica la realidad de las vejeces lésbicas, como así tampoco de las personas de identidades lésbicas en general, independientemente de su edad o etapa de la vida.

Con respecto a la vejez en general, es relevante destacar que se define como un rango etario asociado al tramo final de la vida, que supone procesos biológicos y psicológicos; y es significada por cada cultura y momento histórico, construyendo relatos sobre dicha etapa e imponiendo mecanismos de control determinados por normas sociales. La conformación de la vejez, como así también de toda identidad social, es una cuestión política, ya que se construye a partir de una dinámica que incluye el conflicto y la reivindicación por las representaciones de cada grupo social (Iacub, 2011). En este sentido, a partir de lo teorizado por Iacub (2011), se puede señalar que existen significados hegemónicos de la vejez. En relación a estos prejuicios, estereotipos y discriminaciones que generan invisibilización social de las vejeces, se puede mencionar el concepto de viejismo desarrollado inicialmente por R. Butler (como se citó en Iacub, 2011) como una alteración en los sentimientos, creencias o comportamientos en torno a una persona o grupo de personas por su edad cronológica. Esto, además de tener repercusiones en las personas que atraviesan esta etapa de la vida, genera efectos sociales, entre ellos, la discriminación en todos los ámbitos sociales,

como por ejemplo el laboral y el familiar. Partiendo entonces de la premisa de que las vejeces constituyen una población invisibilizada, Iacub y Sabatini (2015) sostienen que el envejecimiento gay y lesbiano en particular constituyen la minoría más invisibilizada y desatendida de todas (pp.137-138). Debido a que se presentan lógicas propias de la sociedad patriarcal y cisheteronormativa, como lo son los relatos en los que abundan estereotipos y prejuicios (p.138), se generan prácticas de discriminación e invisibilización hacia personas LGBTTIQNB+. Considerando entonces las situaciones de vulnerabilidad que padecen las vejeces como también aquellas que padecen las personas LGBTTIQNB+, la relevancia del presente trabajo, como se ha mencionado, parte de concebir una doble invisibilización atravesada por las vejeces lésbicas.

Las vejeces lésbicas han sido históricamente expulsadas, o incluso hasta encerradas en instituciones de salud mental, por sus familias y por la sociedad toda. En relación a esto, Tajer (2019) establece una concepción 'semejante' existente en la sociedad, que genera operatorias discriminatorias, invisibilización y otras acciones dañinas o excluyentes para comunidades entendidas como "minorías".

Es relevante considerar los diferentes contextos históricos, políticos y sociales que atravesó la generación de personas de identidades lésbicas que hoy habitan la vejez y que, por lo general, vivió muchos años de su vida ocultándose. Es decir que vivenciaron la "salida del closet" a una edad más avanzada en relación a lo que sucede con las siguientes generaciones en el contexto histórico actual. En este sentido, Tajer (2017) retoma a Sedgwick (1998), quien conceptualiza al closet como un dispositivo de regulación de la vida social que funciona como un modo de control que actúa sobre los cuerpos y los deseos de las personas no cisheterosexuales, manteniendo el orden binario y heteronormativo y las instituciones que lo sustentan. Según las autoras, dicho orden regula a través del temor a las consecuencias de visibilizar sus deseos, vínculos, prácticas; siendo entonces el closet un mecanismo de seguridad y protección, como así también de aprisionamiento. Este dispositivo, entonces, impacta en los procesos de subjetivación, dificultando el derecho a la singularidad, generando ansiedad, angustia o depresión, expulsión de derechos civiles, sociales, políticos y culturales, y ocasionando en la persona un "estado de vigilia permanente" en relación al control de sus deseos, discursos, expresiones, lugares que habita o visita y personas con las cuales tiene contacto. A partir de las diversas vivencias de las vejeces lésbicas mencionadas, se trabaja con el enfoque de determinantes sociales de la salud (Castellanos, 1998) y determinación social de la salud (Breilh, 2013). Por un lado, Castellanos (1998), quien resalta la importancia de los determinantes o factores sociales en el proceso de salud-enfermedad, en los emergentes, en las desigualdades, que llama dimensiones de las formas de vida cotidiana; con la intención de comprender los procesos para poder transformarlos. Así, considera a la salud en términos de comple-

jididad y establece tres dimensiones mencionadas anteriormente. La singular, que es el plano de análisis de los estilos de vida y se constituye como el espacio de las variaciones singulares, biológicas y sociales, que presentan los fenómenos de salud-enfermedad, entendiendo a las familias o grupos pequeños de individuos como unidad de análisis; la particular, que aborda las dimensiones propias de las condiciones de vida, y es considerada el nivel de los distintos grupos sociales y los perfiles de salud que se presentan, permitiendo observar en las variaciones las similitudes o diferencias con otros grupos; y la dimensión general, constituida por los modos de vida de las personas y en la que se articulan los procesos mediadores sociales y biológicos que reproducen la existencia de las diferentes clases sociales, estratos, grupos e individuos de una sociedad concreta en cierto momento dado (Mozobancyk, 2015). Por su parte, Breilh (2013), refiere a dimensiones de la reproducción social y, como comprende a la salud en términos de complejidad, plantea así la necesidad de superar la visión de la salud como enfermedad. Esto se debe a que abarca no solo los aspectos de la salud individual, sino también lo que sucede en el grupo socioeconómico, o clase social, de pertenencia que, a su vez, forma parte de una sociedad cuya lógica es en función de su estructura socioeconómica y de un sistema social de exclusión. De esta manera, pone en juego la determinación social de la salud, que no la considera en relación a factores de riesgo o causas conectadas, sino en procesos y modos de devenir. Y establece, como Castellanos, tres niveles o elementos, general, particular e individual, que constituyen a la salud en su conjunto. Así, plantea que la configuración política y cultural de una sociedad determina los modos de vida, que a su vez funcionan como condicionantes de la salud. Hace hincapié, entonces, en el modo de trabajar, de consumir, de organización de los soportes sociales y colectivos, de construcción de la identidad, de las relaciones ecológicas y de calidad que disfruta, o no, cada grupo, siendo las personas parte de cada uno de ellos.

Presentación y análisis de resultados

Determinantes o determinación social de la salud

Tanto en las entrevistas realizadas como en el documental y la entrevista radial utilizada, existen dimensiones que determinan los procesos de salud-enfermedad-atención-cuidado de las personas, sus modos de vida, de enfermar, de envejecer y de morir. En este sentido, quienes forman parte de Sueños de Mariposas destacan diversas intersecciones que condicionan tanto la vida personal como las posibilidades o las limitaciones para participar activamente del espacio colectivo.

"(...) necesidad, importancia, de comprender las necesidades de una vejez lésbica diferentes a la vejez cishetero. Poder contemplar todo lo que una vejez lésbica implica en una sociedad cishetero." (Documental *Vejeces Lésbicas*).

"A la exclusión de la vejez, la soledad, el aislamiento, pensiones, jubilaciones, medicamentos, el abandono se le suma además otras

opresiones propiadas de ser lesbiana, ser disidente, la identidad, el deseo” (Alicia Caf, entrevista radial).

“Porque (...) no es lo mismo ser una lesbiana, madre, pobre, neurodiversa, que ser una lesbiana con otros recursos, o con una casa, no tener que pagar un alquiler, tener una familia que te pueda apoyar. Como que es muy amplio las posibilidades y los factores que pueda haber en la realidad de una persona.” (Entrevistada 1).

A su vez, en este punto es relevante volver a mencionar la situación de neurodiversidad destacada por una de las entrevistadas:

“(...) el tema de la neurodiversidad, muchas (...) tenemos problemáticas para socializar, fobia social o ansiedad o ataques de pánico. (...) no tenemos muchas facilidades para hacer todo, ya que es lo mismo que le pasaba a Ali, Ali también era neurodiversa y tenía sus como sus tiempos.”

Perspectiva de género y diversidades sexogenéricas

Al indagar por el trabajo con perspectiva de género y diversidades sexogenéricas en Sueños de Mariposas, las entrevistadas comentaron que consiste en tener en cuenta cada una de las determinaciones o interseccionalidades que atraviesan la vida de la persona. Destacando las situaciones de vulneración experimentadas por mujeres, lesbianas, y otras disidencias por sus identidades en el marco de una sociedad patriarcal; a la que adicionan otras determinaciones como la salud mental, la clase social a la que se pertenece, la situación habitacional, entre otras. Se remarcó entonces la importancia de abordar aquellas luchas o causas en las que participan o intervienen desde una perspectiva de género y diversidades como forma de cuidado.

“(...) es tener el registro de la vulneración que tiene el hecho de ser mujer, el hecho de ser lesbiana, el hecho de ser disidente, el hecho de ser trans, como esa historia de reparación que creo que es apuntar mucho a eso. Entender que hay muchos procesos burocráticos que llevan a la revictimización, que tener perspectiva de género implica ser muy cuidadosa con la manera en la que vos abordás los casos o las causas con las que se te acercan. Cuidadosa de no revictimizar a la compañera o le compañere.” (Entrevistada 1)

“(...) está también ligado a todo, la cuestión habitacional, salud mental, la crianza, todo tiene que tener una perspectiva de género. (...) Porque no es lo mismo ser... o la cuestión económica... no es lo mismo ser una lesbiana, madre, pobre, pobre, neurodiversa, que ser una lesbiana con otros recursos, o con una casa, no tener que pagar un alquiler, tener una familia que te pueda apoyar” (Entrevistada 1)

“Creo que tiene que ver también con lo intergeneracional. Estamos muy atravesadas, somos sobrevivientes de abusos, de maltratos, violencias (...) entonces creo que son dos cosas que van muy de la mano, no se puede hablar de perspectiva de género sin hablar de esa vulnerabilidad, desde les niñas hasta personas mayores (...) La perspectiva de género tiene que estar para poder comprender -(a cada integrante de Sueños de Mariposas)-. (Entrevistada 2)

Conclusiones

Como se ha mencionado, a partir de un abordaje del análisis desde la perspectiva de género y diversidades sexogenéricas y el enfoque de determinación social de la salud, es importante hacer hincapié en una “doble invisibilización” vivida por el entrecruzamiento de la vejez con la identidad de género u orientación sexual. En este sentido, resulta relevante destacar que el envejecimiento de personas de identidades lésbicas constituye, junto al de otras personas LGBTTIQNB+, la minoría que mayor invisibilización y falta de atención y asistencia atraviesa. Dicha invisibilización que, a partir de una caracterización en la que abundan los prejuicios y estereotipos, genera mayor situación de vulnerabilidad y soledad, es considerada histórica (Iacub & Sabatini, 2015). Es entonces a partir de esta premisa de “doble invisibilización” de las vejeces lésbicas y los relatos de quienes integran Sueños de Mariposas, que se caracteriza su situación. A su vez, es relevante retomar para el análisis de los datos obtenidos el mencionado concepto de interseccionalidad, acuñado en principio por Crenshaw (1989) para hacer referencia a la intersección e interacción de los distintos sistemas de opresión y sus consecuencias, particularmente en mujeres negras. Desde allí, se puede destacar en relación a este caso, que las relaciones de poder y opresiones sociales en función de la identidad de género y/u orientación sexual interactúan con otras intersecciones, que también se destacan en los relatos de las entrevistadas, como la clase social (Crenshaw, 1989); y el rango etario o etapa de la vida.

En este sentido, como se ha mencionado, Tajer (2019), a partir de los trabajos de Bleichmar, establece la noción de “campo del semejante” y define así la exclusión social que se genera y su impacto en las personas implicadas. Si bien generalmente se considera “semejante” a la humanidad en su totalidad, las autoras distinguen otra forma de pensar el concepto de un modo más acotado, una configuración excluyente del mismo. Dicha configuración determina que “semejante” está conformado por aquellas personas del propio grupo étnico o cultural, clase social, identidad de género u orientación sexual y, podría considerarse también, rango etario. Es decir, que se configura a partir de un grupo reducido dependiendo de los rasgos o categorías que se privilegien. Así, con esta idea acotada de semejante, se establecen ciertas operatorias que generan discriminación, invisibilización y otras acciones que perjudican o dañan a la población que se excluye (Tajer, 2019). Esto establece relación con el modo de vida teorizado por Castellanos (1998) como una unidad constituida por las condiciones de vida de diferentes grupos de una población, y por las relaciones que se mantienen entre ellos (Mozobancyk, 2015).

Si bien Tajer (2019) menciona operatorias históricas a partir de un abordaje principalmente binario y enfocado en características étnicas o culturales y estatus social, aquí podrían pensarse también a todas aquellas acciones LGBTTIQNB+ odiantes, conocidas popularmente como “fóbicas”. Esta situación, según la

autora, se traduce en una pérdida de la noción de la humanidad como conjunto y una obturación en el reconocimiento de le otre, sus necesidades, su sufrimiento y, así, sus derechos; dando lugar a una sociedad con sectores y grupos privilegiados y exclusión de las consideradas minorías del orden socioeconómico. Lo expuesto por la autora, se puede poner en diálogo con lo teorizado por J. Butler (como se citó en Tajer, 2019) en relación a aquellas vidas que merecen ser vividas y aquellas muertes que merecen ser lamentadas; es decir, aquellas vidas que se reconocen como humanas y reales en función de concepciones normativas de la sociedad, como las anteriormente mencionadas propias del régimen patriarcal y cisheteronormativo, que paralelamente delimitan el reconocimiento, o no, de otros/as.

Como se ha mencionado en el presente trabajo, se observa escasez de abordaje y desarrollo de políticas públicas específicamente dirigidas a la población de vejeces lésbicas, como así también cierta ausencia de estudios, publicaciones e investigaciones en torno a la misma. Se abre el interrogante, entonces, de sí, de algún modo, podría pensarse cierta relación entre la mencionada doble invisibilización atravesada por las vejeces lésbicas, y la falta o escasez tanto de abordaje académico como de políticas públicas relacionadas con dicha población.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Breilh, J. (2013) La determinación social de la salud como herramienta de transformación hacia una nueva salud pública (salud colectiva) *Rev. Fac. Nac. Salud Pública* 2013; 31(supl 1):S13-S27. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v31s1/v31s1a02.pdf>
- Crenshaw, Kimberle (1 de enero de 1989) Demarginalizing the Intersection of Race and Sex: A Black Feminist Critique of Antidiscrimination Doctrine, Feminist Theory and Antiracist Politics. *The University of Chicago Legal Forum*, 1989(8), 138-167. Recuperado de: <https://chicagounbound.uchicago.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1052&context=ucf>
- Fernández, A.M. (2021) *Psicoanálisis. De los lapsus fundacionales a los feminismos del siglo XXI*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia - UNICEF (2017) *Comunicación, infancia y adolescencia: Guías para periodistas. Perspectiva de Género. ¿De qué hablamos cuando hablamos de perspectiva de género?* Recuperado de: https://www.unicef.org/argentina/sites/unicef.org.argentina/files/2018-04/COM-1_PerspectivaGenero_WEB.pdf
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2002) *Metodología de la investigación*. México D.F: McGraw-Hill Interamericana.
- Iacub, R. (2011) *Identidad y envejecimiento*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.
- Iacub, R. & M.B. Sabatini (2015) *Psicología de la Mediana Edad y Vejez. Módulo 3 de la Especialización en Gerontología Comunitaria e Institucional*. Ministerio de Desarrollo Social, Presidencia de la Nación y Universidad Nacional de Mar del Plata. Recuperado de: <https://www.desarrollosocial.gob.ar/wp-content/uploads/2015/05/Gerontolog--a-Comunitaria-Modulo-31.pdf>
- Lamponi Tappatá, M. (2021) "Descripción y análisis del trabajo en red de 'Sueños de Mariposas', espacio intergeneracional de visibilidad de vejeces lésbicas como etapa de resistencia, memoria y comunidad en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Un estudio cualitativo en el año 2021".
- Mozobancyk, S. (2015) *Determinantes sociales y desarrollo humano integral*. En: M. de Lellis (comp.) *Perspectivas en salud pública y salud mental*. Buenos Aires, Argentina: Editorial Nuevos Tiempos.
- Portal oficial del Estado Argentino. *Argentina.gob*. Ministerio de las Mujeres, Géneros y Diversidad. Argentina. URL: <https://www.argentina.gob.ar/generos/hacemos>
- Tajer D. (2017) *Algunas consideraciones éticas y clínicas sobre las infancias trans*". Meler I. (comp) *Psicoanálisis y Género. Escritos sobre el amor, el trabajo, la sexualidad y la violencia* (pp.277-294) (pp.49-52) Buenos Aires, Argentina: Paidós.
- Tajer D. (2019) *Pensando con Silvia Bleichmar la relación entre subjetividad, poder, psicoanálisis y género*. En *Psicoanálisis para todxs. Por una clínica pospatriarcal, posheteronormativa y poscolonial*. Buenos Aires, Argentina: Topía Editorial.
- Tisnés, A., & Salazar-Acosta, L.M. (2014) *Envejecimiento poblacional en Argentina: ¿Qué es ser un adulto mayor en Argentina? Una aproximación desde el enfoque de la vulnerabilidad social*. CONICET.