



# Categorias de gênero e sexualidade na velhice: uma discussão oportuna e necessária

Milton Roberto Furst Crenitte

Ambulatório de Sexualidade da pessoa idosa - HCFMUSP

ONG Eternamente SOU

# Vulnerabilidades

## *Individual*

Aspectos biológicos, comportamentais, afetivos e cognitivos do indivíduo levando a maior ou menor vulnerabilidade

## *Social*

Interferência do contexto socioeconômico e cultural

## *Programática*

Recursos sociais necessários para proteção do indivíduo – forma como programas, políticas e serviços de saúde influenciam determinado agravo



Maior adoecimento mental, suicídio, ideação suicida, abuso de substancias psicoativas

Maior prevalência de obesidade, hipertensão, diabetes, fatores de risco modificáveis, menor realização de exames preventivos

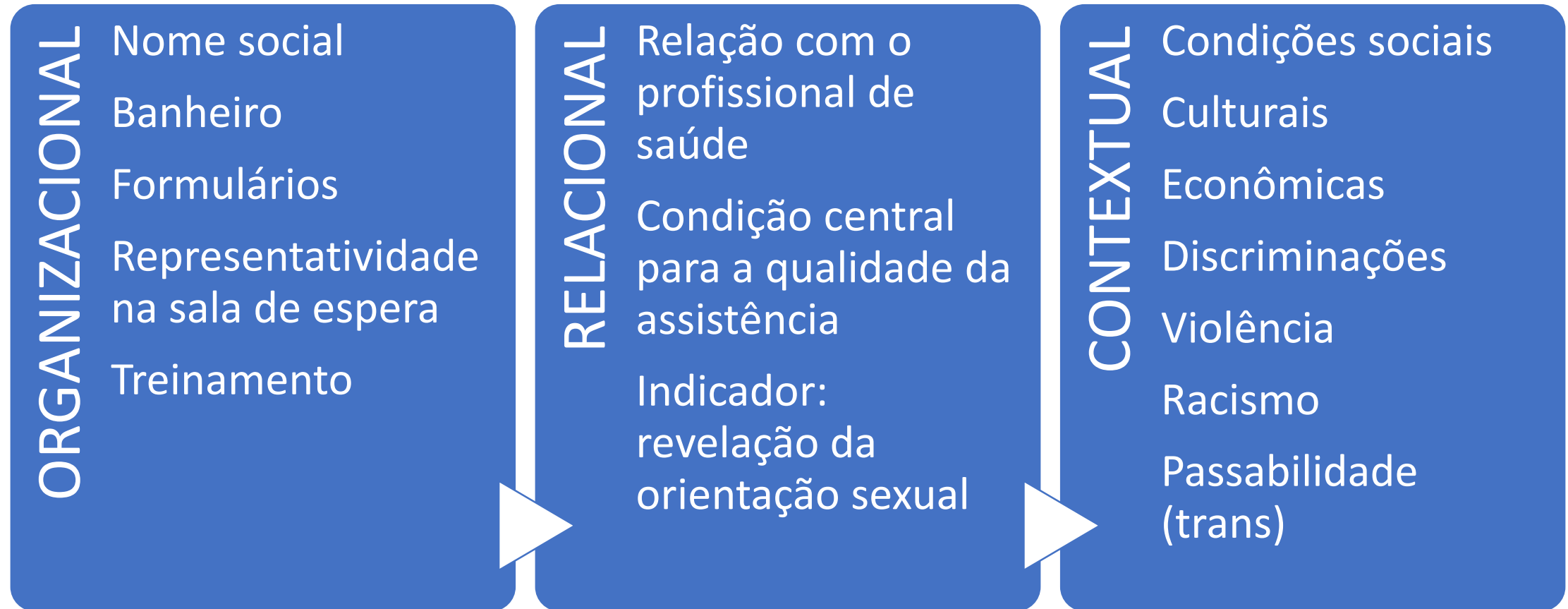
## *“Minority Stress”*

**Grupo de Minoria:** Estressores distintos ao longo da vida  
Não aceitação, homofobia internalizada, marginalização, violências as mais diversas possíveis

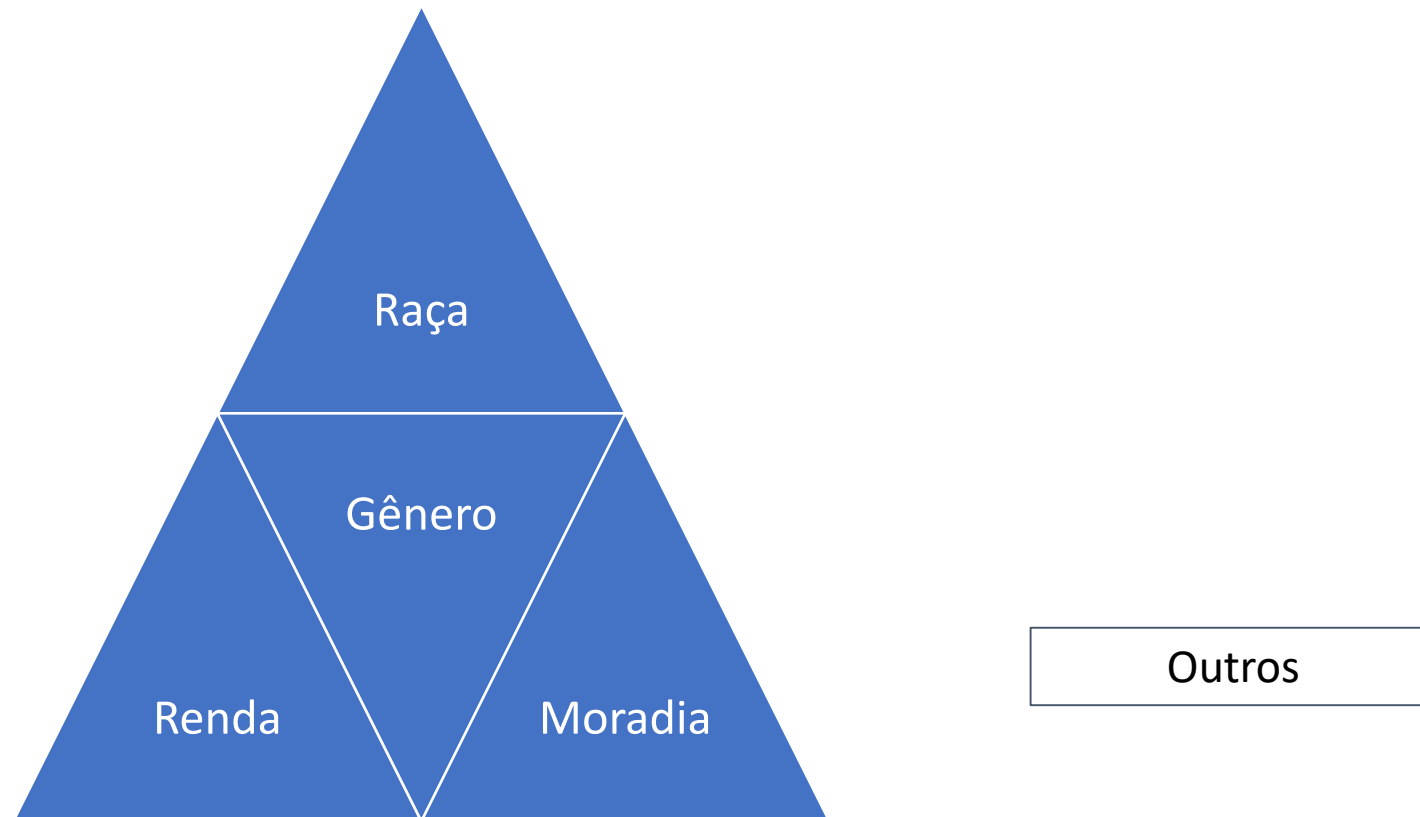
## *“Gender Minority Stress”*

Maior marginalização a nível laboral, econômico, institucionais e em serviços de saúde (discriminação estrutural), social, cultural e espacial

# Dimensões de barreiras ao acesso à saúde LGBT



# Acesso à saúde e interseccionalidade



Krieger N. Discrimination and Health Inequities. In: Social Epidemiology. Oxford University Press; 2014. p. 63–125.

Silva A da, Rosa TE da C, Batista LE, Kalckmann S, Louvison MCP, Teixeira DS da C, et al. Iniquidades raciais e envelhecimento: análise da coorte 2010 do Estudo Saúde, Bem-Estar e Envelhecimento (SABE). Rev Bras Epidemiol [Internet]. 2018;21(suppl 2)

# Vulnerabilidade e pessoas LGBT

## ORIGINAL RESEARCH



### Sexual Minorities in England Have Poorer Health and Worse Health Care Experiences: A National Survey

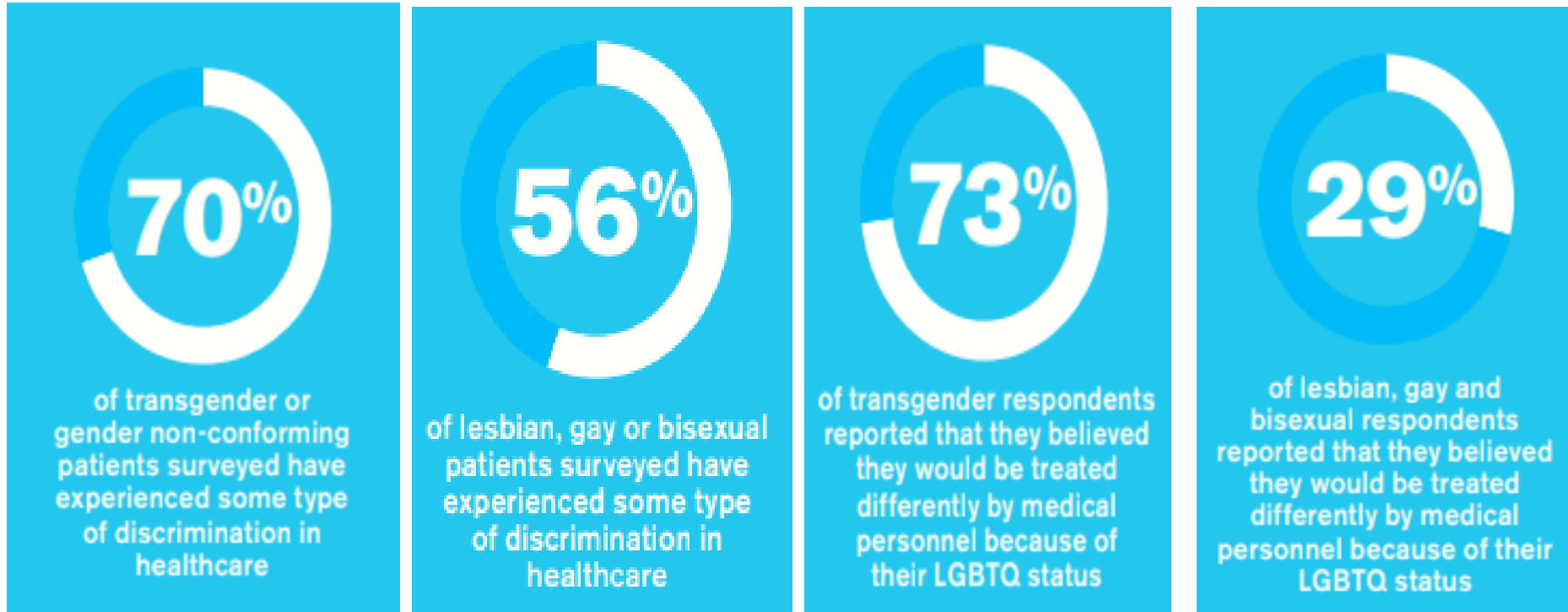
Marc N. Elliott, PhD<sup>1</sup>, David E. Kanouse, PhD<sup>1</sup>, Q Burkhart, MS<sup>1</sup>, Gary A. Abel, PhD<sup>2</sup>,

Table 3. Patient Experience by Sexual Orientation: Adjusted Percentages (Heterosexual as Comparison Group)\*

	Men† Heterosexual (Reference)	Gay	Bisexual	Other	Prefer Not to Say/Missing
Trust and confidence in doctor=Not at all	3.6 (3.5, 3.7)	<b>5.6 (5.1, 6.0)</b> <i>p</i> <0.001	4.3 (3.7, 4.8) <i>p</i> =0.06	<b>5.0 (4.5, 5.5)</b> <i>p</i> <0.001	<b>3.9 (3.7, 4.1)</b> <i>p</i> =0.002
Doctor communication: Any item=Poor or very poor	9.0 (8.9, 9.1)	<b>13.5 (12.8, 14.2)</b> <i>p</i> <0.001	<b>12.5 (11.2, 13.8)</b> <i>p</i> <0.001	<b>10.4 (9.3, 11.4)</b> <i>p</i> =0.007	9.0 (8.8, 9.3) <i>p</i> =0.93
Nurse communication: Any item=Poor or very poor	4.2 (4.1, 4.3)	<b>7.0 (6.4, 7.6)</b> <i>p</i> <0.001	<b>7.3 (6.2, 8.5)</b> <i>p</i> <0.001	<b>6.7 (5.9, 7.5)</b> <i>p</i> <0.001	<b>5.2 (5.0, 5.5)</b> <i>p</i> <0.001
Overall satisfaction=Fairly or very dissatisfied					
	(Reference)				Say/Missing
Trust and confidence in doctor=Not at all	3.9 (3.8, 3.9)	<b>5.3 (4.7, 5.9)</b> <i>p</i> <0.001	<b>5.3 (4.6, 6.0)</b> <i>p</i> <0.001	4.3 (3.8, 4.8) <i>p</i> =0.17	4.0 (3.8, 4.1) <i>p</i> =0.20
Doctor communication: Any item=Poor or very poor	9.3 (9.2, 9.4)	<b>11.7 (10.8, 12.5)</b> <i>p</i> <0.001	<b>12.8 (11.9, 13.7)</b> <i>p</i> <0.001	9.2 (8.5, 9.9) <i>p</i> =0.83	9.1 (8.9, 9.4) <i>p</i> =0.23
Nurse communication: Any item=Poor or very poor	4.5 (4.5, 4.6)	<b>7.8 (7.1, 8.4)</b> <i>p</i> <0.001	<b>6.7 (5.9, 7.5)</b> <i>p</i> <0.001	5.3 (4.6, 6.1) <i>p</i> =0.02	<b>5.1 (4.9, 5.3)</b> <i>p</i> <0.001
Overall satisfaction=Fairly or very dissatisfied	3.9 (3.8, 3.9)	<b>4.9 (4.3, 5.5)</b> <i>p</i> <0.001	4.2 (3.6, 4.8) <i>p</i> =0.31	<b>2.9 (2.6, 3.2)</b> <i>p</i> <0.001	3.7 (3.6, 3.8) <i>p</i> =0.04

Medo de discriminação  
Adiamento do cuidado e da procura pelo serviço de saúde

# Serviços de Saúde



# Pesquisa Nacional



## PESQUISA NACIONAL SOBRE ENVELHECIMENTO E ACESSO A SAÚDE

Como está a **sua saúde**? Você recebe os cuidados que precisa?

Ajude-nos a **entender melhor** o que afeta o atendimento à saúde das pessoas

**2019**

Você possui 50 anos ou mais? Reside no Brasil?

Por favor, **acesse o link e responda** nosso questionário

[is.gd/envelhecimentosaudefmusp](https://is.gd/envelhecimentosaudefmusp)



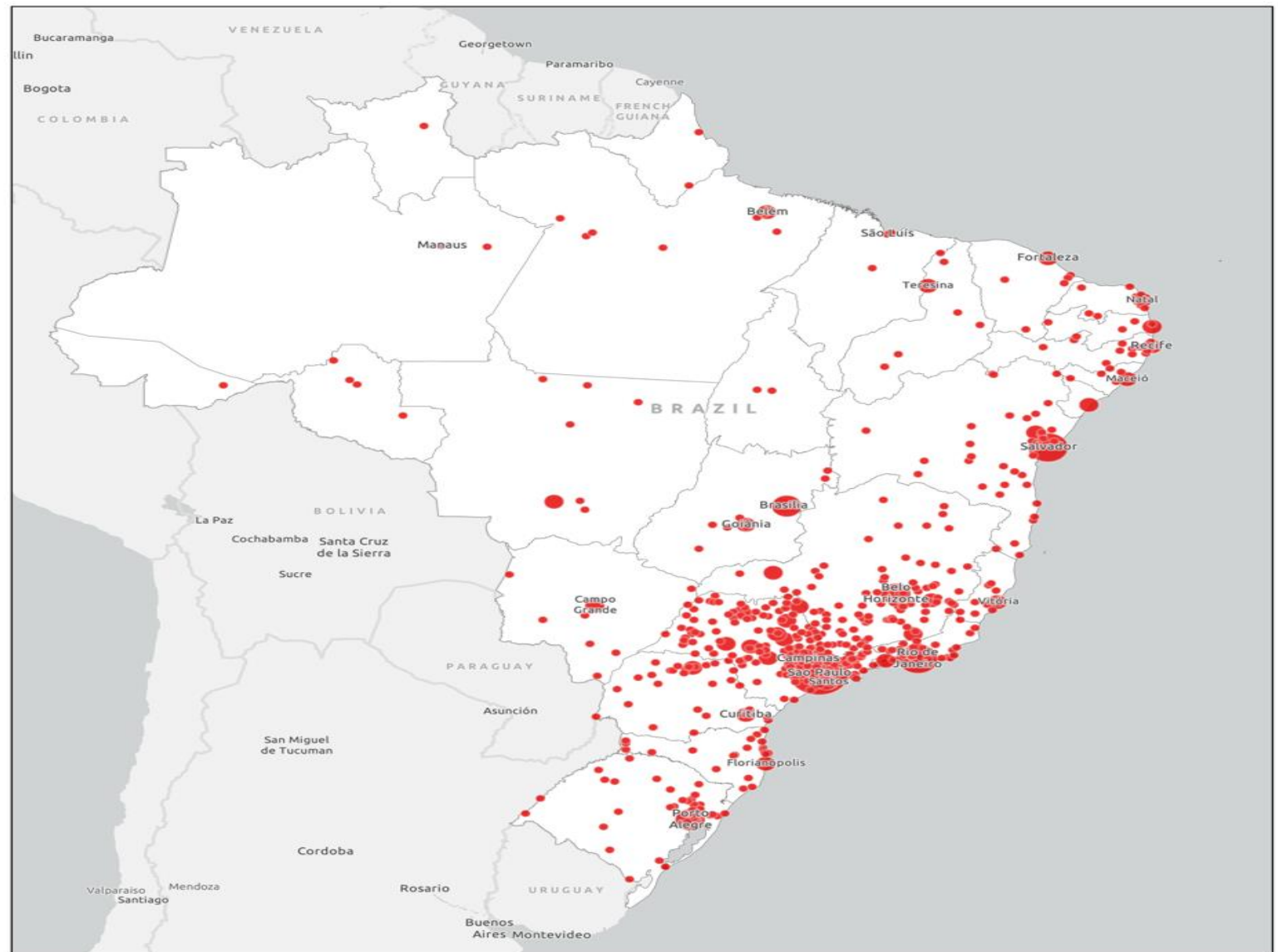
# Avaliação do acesso à saúde

- PCATool-Brasil
- Atributos da APS (Acessibilidade)
- Pontuação (Zero-Dez)
- Validado no Brasil
- Recomendado pelo MS
- Validado em diversos países
- 2007-2017: instrumento mais utilizado

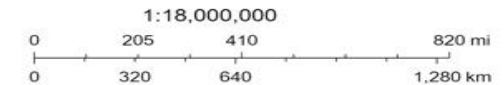
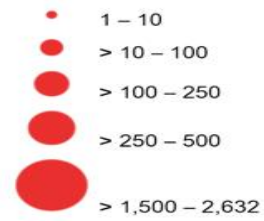


# Distribuição pesquisa

- 2019-2020
- Todas as unidades da federação
- > 50 anos, brasileiros
- Predomínio Sudeste
- 6693 respostas
- 5361 não-LGBT
- 1332 LGBT



2/18/2021



Sources: Esri, HERE, Garmin, FAO, NOAA, USGS, © OpenStreetMap contributors, and the GIS User Community

# Utilização do sistema de saúde

	Total	Não-LGBT	LGBT	
	N=6693	N=5361	N=1332	Valor de p
Utiliza Sistema Único de Saúde (SUS)	1117 (17%)	788 (15%)	329 (25%)	<0,001
Possui convênio médico ou plano de saúde	5249 (78%)	4296 (80%)	953 (72%)	<0,001
Já mediu glicemia ou colesterol	6523 (97%)	5239 (98%)	1284 (96%)	0,020
Já realizou uma mamografia?	4481 (67%)	3945 (74%)	536 (40%)	<0,001
*Não se aplica	2115 (32%)	1343 (25%)	772 (58%)	
Quando realizou mamografia				0,048
Neste ano	2010 (30%)	1790 (33%)	220 (17%)	
Há cerca de 1 ano	1477 (22%)	1307 (24%)	170 (13%)	
Há cerca de 2 anos	513 (8%)	437 (8%)	76 (6%)	
*Não se aplica	2212 (33%)	1416 (26%)	796 (60%)	
Já realizou papanicolaou?	4445 (66%)	3923 (73%)	522 (39%)	<0,001
*Não se aplica	2115 (32%)	1343 (25%)	772 (58%)	
Quando realizou papanicolaou				0,029
Neste ano	1714 (26%)	1521 (28%)	193 (14%)	
Há cerca de 1 ano	1384 (21%)	1243 (23%)	141 (11%)	
Há cerca de 2 anos	552 (8%)	522 (10%)	30 (2%)	

# Suporte social e percepções em relação à morte

	Total	Não-LGBT	LGBT	
	N=6693	N=5361	N=1332	Valor de p
<b>Se ficasse de cama, com que frequência teria alguém para ajudar?</b>				<0,001
<b>Nunca ou quase nunca</b>	982 (15%)	723 (13%)	259 (19%)	
<b>Sempre ou quase sempre</b>	5098 (76%)	4161 (78%)	937 (70%)	
<b>Não sabe / prefere não responder</b>	613 (9%)	477 (9%)	136 (10%)	
<b>Sente-se sozinho(a)?</b>	1212 (18%)	875 (16%)	337 (25%)	<0,001
<b>Tem medo de morrer com dor?</b>	1849 (28%)	1380 (26%)	469 (35%)	<0.001
<b>Tem medo de morrer sozinho(a)?</b>	734 (11%)	525 (10%)	209 (16%)	<0,001

# Pontuação no Primary Care Assessment Tool

## Geral

	Total	Não-LGBT	LGBT	
	N=6693	N=5361	N=1332	Valor de p
Pontuação média [DP]	5,68 [±2,07]	5,82 [±2,02]	5,13 [±2,16]	<0,001
Pior quintil de acesso à saúde (<4 pontos)	1407 (21%)	991 (18%)	416 (31%)	<0,001
Pontuação <4,24 pontos	1654 (25%)	1172 (22%)	482 (36%)	<0,001
Pontuação <6,6 pontos	4198 (63%)	3221 (60%)	977 (73%)	<0,001

## Ser LGBT e cor da pele

	Total	Não-LGBT	LGBT	Não-LGBT	LGBT	
		Não preta ou parda	Não preta ou parda	Preta ou parda	Preta ou parda	
	N=6693	N=4599	N=762	N=1030	N=302	Valor de p
Pontuação média [DP]	5,68 [±2,07]	5,91 [±2,00]	5,25 [±2,05]	5,27 [±2,17]	4,62 [±2,05]	<0,001
Pior quintil de acesso à saúde (<4 pontos)	1407 (21%)	775 (17%)	216 (29%)	291 (28%)	125 (41%)	<0,001
Pontuação <4,24 pontos	1654 (25%)	925 (20%)	247 (33%)	342 (33%)	140 (46%)	<0,001
Pontuação <6,6 pontos	4198 (63%)	2692 (59%)	529 (71%)	725 (70%)	252 (83%)	<0,001

# Avaliação do acesso à saúde

Ser LGBT > 50 anos → Fator independente pior acesso à saúde

Piores pontuações PCATool-Brasil → LGBT pretos e pardos

Mulheres cis lésbicas → Menor realização de exames de rastreio

# Novas contribuições à Literatura Científica

- 2018: 1263 idosos paulistanos
- Piores condições de acesso à saúde por pessoas idosas pretas e pardas
- Não havia informações sobre orientação sexual e identidade de gênero

Silva A da, Rosa TE da C, Batista LE, Kalckmann S, Louvison MCP, Teixeira DS da C, et al. Iniquidades raciais e envelhecimento: análise da coorte 2010 do Estudo Saúde, Bem-Estar e Envelhecimento (SABE). Rev Bras Epidemiol. 2018;21(suppl 2).

- 2013: 96.992 norte-americanos
  - Mulheres cis lésbicas menor probabilidade de realizar exames preventivos
  - Após ajuste para variáveis sociodemográficas → acesso saúde sem desigualdades (LGBT Vs. Não-LGBT)
  - Avaliação acesso: plano de saúde, profissional de saúde, barreira financeira

Kim H-J, Jen S, Fredriksen-Goldsen KI. Race/Ethnicity and Health-Related Quality of Life Among LGBT Older Adults. Gerontologist. 2017 Feb 13;57(suppl 1):S30–9.

# Menor realização de exames preventivos

- Medo de sofrer discriminações
- Falta de confiança no serviço
- Experiências prévias negativas
- Desconhecimento de profissionais
  - Exemplo: Papanicolaou
  - Prevalência de HPV em mulheres lésbicas sem contato prévio com homens (21%)

Harrison AE. Primary care of lesbian and gay patients: Educating ourselves and our students. *Fam Med*. 1996;

Marrazzo J, Koutsky L, Kiviat N, Kuypers J, Stine K. Papanicolaou Test Screening and Prevalence of Genital Human Papillomavirus Among Women Who Have Sex With Women. *J Low Genit Tract Dis* [Internet]. 2002 Jan;6(1):61–2.

McNair RP. Lesbian health inequalities: a cultural minority issue for health professionals. *Med J Aust* [Internet]. 2003 Jun 16;178(12):643–5.



# Experiências negativas em serviços de saúde

- Parcela expressiva de profissionais da saúde desconhece a orientação sexual e/ou identidade de gênero dos pacientes
- Maioria dos LGBT quer revelar ou discutir sobre isso
- Maioria não se sente à vontade para tocar no assunto
  
- Possível explicação → Representações sociais
  - Perspectivas heteronormativas, religiosas, LGBTfóbicas
  - Confusão entre Igualdade e Equidade
  - Demandas LGBT são pequenas comparadas a outros aspectos de saúde

# Vulnerabilidades individual, social e programática

- Pessoas idosas LGBT
  - Suporte social mais precário
  - Menor frequência de seguir uma religião
  - Maior frequência
    - Sedentarismo, etilismo, tabagismo, infecção HIV, depressão e Fragilidade
    - Medo de morrer sozinho ou com dor
  - Piores condições socioeconômicas
    - Moradia
    - Plano de previdência / saúde
    - Renda
  - Mais discriminação e estigma ao longo da vida
    - Estresse de Minorias
    - Prejuízos em Saúde Mental
  
- Política Nacional de Saúde Integral LGBT (2011) – Ministério da Saúde

# Conclusões

- Ser LGBT > 50 anos no Brasil associou-se independentemente a pior acesso à saúde
- Piores notas de acesso para LGBT pretos e pardos
- Políticas Públicas → Reduzir a invisibilidade e inequidades de saúde
- Estratégias para redução
  - Vulnerabilidades
  - Solidão
  - Violências
  - Dificuldades em moradias/Finitude/Demências