



Universidad
Zaragoza

Trabajo Fin de Máster

Edadismo y su relación con el sexism: una revisión sistemática.

Ageism and its relation to sexism: a systematic review.

Autor

Jaime Emilio Sahún Calavia

Director

Ángel Gasch Gallén

Facultad Ciencias de la Salud / Máster Gerontología Social

2024 - 2025

AGRADECIMIENTOS

Quisiera expresar mi más sincero agradecimiento a cada una de las personas que han contribuido durante todo este tiempo de manera significativa al desarrollo de este trabajo fin de máster titulado "Edadismo y su relación con el sexism: una revisión sistemática".

Primeramente, quiero agradecer al Dr. Ángel Gasch Gallén, director de este Trabajo Fin de Máster; por su orientación, apoyo constante y valiosas sugerencias, que han sido esenciales para la elaboración de esta revisión.

Asimismo, me gustaría extender mi gratitud a todos los profesores y profesoras del Máster en Gerontología Social de la Universidad de Zaragoza, por su apoyo y su enseñanza durante todo el proceso.

Además, también quiero agradecer a mis compañeros y compañeras del máster por sus debates y sugerencias en clase.

Por último, quiero expresar mi más profundo agradecimiento a mi familia, pareja y amigos; quienes con su apoyo, paciencia y el tiempo que me han dedicado han sido un pilar fundamental a lo largo de este camino. Su comprensión y motivación han sido primordiales para completar este trabajo con éxito.

ÍNDICE

AGRADECIMIENTOS	2
ACRÓNIMOS	4
RESUMEN	4
ABSTRACT	5
PALABRAS CLAVE	6
INTRODUCCIÓN	7
OBJETIVOS	11
METODOLOGÍA	12
DESARROLLO	16
Resultados sobre edadismo	21
Resultados sobre sexismos	23
Resultados sobre la relación entre edadismo y sexismos	24
DISCUSIÓN	25
CONCLUSIONES	29
BIBLIOGRAFÍA	30
ANEXOS	34
Anexo I. Estrategia de búsqueda	34
Anexo II. Tabla de resultados	38

ACRÓNIMOS

C.I.: Criterio de Inclusión.

C.E.: Criterio de Exclusión.

LGB: Lesbiana, Gay, Bisexual.

HRS: Health and Retirement Study.

LGB: Lesbiana, Gay, Bisexual.

MeSH: Medical Subject Headings.

WICS: Escala de clima intergeneracional en el lugar de Trabajo.

WOS: Web of Science.

RESUMEN

Introducción: Diferentes estudios señalan que el edadismo y el sexismoy están interrelacionados. La investigación sobre la relación entre el edadismo y el sexismoy contribuye a comprender cómo estas formas de discriminación interactúan y potencian vulnerabilidades en las personas mayores, generando limitaciones que influyen en su bienestar social, físico y psicológico.

Objetivo: Analizar la relación entre el edadismo y el sexismoy en las personas mayores mediante una revisión sistemática de la literatura científica.

Metodología: Se ha desarrollado una revisión sistemática basada en la selección de artículos científicos de bases de datos especializadas. Se han utilizado términos clave como "edadismo", "sexismo", "discriminación por edad" y "sesgo de género", para identificar y analizar estudios que exploran la relación entre estas dos formas de discriminación en las personas mayores.

Desarrollo: La revisión incluyó 13 estudios finalmente, seleccionados de un total de 2936 artículos revisados al inicio. Los estudios muestran cómo la relación entre el edadismo y el sexismoy influye en la experiencia de las personas

mayores, identificando patrones de discriminación y sesgos que afectan su bienestar social, físico y psicológico.

Conclusiones: Los resultados de esta revisión evidencian que el edadismo y el sexismo en las personas mayores están interrelacionados, afectando a su bienestar, acceso a recursos y participación social. Es necesario un enfoque inclusivo en políticas sociales que promuevan un envejecimiento equitativo y libre de prejuicios.

ABSTRACT

Introduction: Different studies indicate that ageism and sexism are interrelated. Research on the relationship between ageism and sexism, contributes to understanding how these forms of discrimination interact and enhance vulnerabilities in aged people, generating limitations that influence their social, physical and psychological well-being.

Objective: To analyze the relationship between ageism and sexism in aged people through a systematic review of the scientific literature.

Methods: A systematic review has been developed based on the selection of scientific articles from specialized databases. Key terms such as "ageism," "sexism," "age discrimination" and "gender bias" have been used to identify and analyze studies exploring the relationship between these two forms of discrimination in aged people.

Development: The review included 13 studies, selected from a total of 2936 peer-reviewed articles. The studies show how the relationship between ageism and sexism influences the experience of aged people, identifying patterns of discrimination and biases that affect their social, physical and psychological well-being.

Conclusions: The results of this review show that ageism and sexism in older people are interrelated, affecting their wellbeing, access to resources and social

participation. An inclusive approach to social policies that promote equitable and prejudice-free ageing is needed.

PALABRAS CLAVE

Edadismo, sexism, discriminación por edad, discriminación de género, personas mayores.

KEYWORDS

Ageism, sexism, age discrimination, gender discrimination, aged people.

INTRODUCCIÓN

El edadismo y el sexismoy constituyen dos tipos de discriminación omnipresentes en la actualidad perjudicando gravemente y de manera desproporcionada a las personas mayores en diferentes aspectos de sus vidas, que impactan de forma directa tanto en su salud física y mental como en su integración social y su capacidad para lograr un desarrollo personal y profesional óptimo (Browne, 1995; Fiske, 2017, 2012). Aunque el envejecimiento es un proceso universal que comprende a toda la población en su conjunto y sin ningún tipo de distinción, hay que resaltar que las mujeres se enfrentan a obstáculos únicos que son producto de una combinación de estereotipos de género y edad que exclusivamente experimentan estas por el simple hecho de ser mujeres (Godlovitch, 2003).

Estas representaciones, una sociedad que les pone a las personas mayores nuevas etiquetas como frágiles, dependientes e incluso incompetentes, sin lugar a dudas acaban afectando en la forma en que son percibidas y en el trato que terminan recibiendo en los diversos contextos del mundo actual (Webb & Rosenbaum, 2021). Como consecuencia de estos desafíos específicos, este Trabajo de Fin de Máster se enfoca en explorar y analizar la relación existente entre el edadismo y el sexismoy en la vida de las personas mayores a través de una revisión sistemática de la literatura actual.

El edadismo, definido como “discriminación por razón de edad, especialmente de las personas mayores o ancianas” (RAE, 2024), se encuentra plenamente presente en diversos sistemas sociales, entre ellos los sistemas de salud, los entornos laborales y la sociedad en general. Este fenómeno cultural expresa múltiples limitaciones significativas que afectan a la inclusión social y al acceso necesario a servicios básicos y esenciales, tales como una atención médica digna y de calidad y el soporte en la vida diaria (Doron & Kafka, 2015; Harnois & Bastos, 2018).

Recientemente se han publicado estudios en el ámbito de la atención sanitaria, que destacan que el nivel de atención que reciben las mujeres mayores es menor

en comparación con los hombres, con menos opciones de tratamiento y un peor seguimiento debido a asociaciones erróneas que vinculan su edad con vulnerabilidad e ineficiencia; despreciando su dignidad y sus derechos y fomentando los estereotipos hacia la mujer (Chu et al., 2022; Mancini et al., 2023).

Por otro lado, el sexismo definido como "la discriminación de las personas por razón de sexo" (RAE, 2024; Levy & Ayalon, 2024), continúa siendo una barrera para el desarrollo y la participación de las personas mayores en diferentes ámbitos, lo que provoca la exacerbación de las limitaciones que ya han sido impuestas a la edad avanzada. Esta forma de discriminación impone límites y genera nuevos desafíos que terminan por complementarse y agudizando su malestar, lo que termina desencadenando una percepción de inferioridad en las personas mayores de forma perpetua (Westman, 1991).

Un enfoque fundamental para comprender cómo es la interacción entre las diferentes formas de discriminación, lo cual es esencial para entender el impacto específico que el edadismo y el sexismo imponen sobre las personas mayores de forma creciente, puede ser el enfoque interseccional (Etherington et al., 2020). Conforme ambos fenómenos, edadismo y sexismo, se solapan y se refuerzan el uno al otro, el resultado es una forma de exclusión que termina afectando no solo a su bienestar, sino también a su identidad y su autoconcepto (Pooley & Beagan, 2021).

En el entorno laboral, se observa frecuentemente como las mujeres mayores se enfrentan a limitaciones únicas en comparación con los hombres, en términos de oportunidades profesionales y estas son percibidas como productivas y que poseen menos capacidades. Por lo que una visión totalmente estereotipada compromete sus posibilidades de avanzar en su desarrollo profesional y personal y les termina invisibilizando; lo que manifiesta múltiples limitaciones en su papel activo en la sociedad y de la autonomía que estas se merecen (Gewirtz-Meydan & Ayalon, 2018; Hills, 2014).

Esto se conoce como doble discriminación, y no solo afecta su autoestima y dignidad, sino que eleva potencialmente el riesgo de aislamiento social, un problema especialmente complicado en las sociedades de hoy en día; que valoran la juventud, la productividad y el éxito externo sobre otros valores en comparación con generaciones anteriores (Salma & Salami, 2020).

Además, los medios de comunicación, también aportan su granito de arena; pues refuerzan estereotipos de dependencia y debilidad en las personas mayores, contribuyendo así a una mayor estigmatización y marginalización hacia estas (Nay et al., 2007). Esta representación, ya sea solo visual o auditiva; nos muestra una imagen de las personas mayores como menos capaces y más dependientes, lo que afecta directamente en cómo las nuevas generaciones y la sociedad en general desprecia sobre su reconocimiento y valoración social (Nay et al., 2007; Cecil et al., 2023).

Artículos específicos han demostrado que las mujeres mayores son vistas de manera mucho más negativa que los hombres aún teniendo la misma edad, lo que agrava una percepción social que pisa su imagen y sus derechos, las desvaloriza y limita su capacidad para expresar sus necesidades, preocupaciones y aspiraciones (Westwood, 2023; Sharpe, 1995). También se observa una falta de representación a nivel de políticas públicas, ya que cuando estas se plantean a los ciudadanos; es frecuente que ignoren las necesidades de las mujeres mayores, lo que repercute directamente en su exclusión sistemática y su invisibilidad social (Taylor & Richards, 2019).

En el ámbito sanitario, investigaciones actuales nos indican que la discriminación por edad y género está estrechamente relacionada con la práctica clínica, en la cual los profesionales tienden a subestimar o pasar por alto las necesidades específicas que las mujeres mayores reclaman (Melton et al., 2022; Rochon et al., 2021). Una deficiente atención individualizada tiene graves consecuencias, aumentando el riesgo de hacer un diagnóstico incorrecto o realizar un tratamiento inadecuado, repercutiendo directamente en su salud física y emocional (Rochon et al., 2021).

Igualmente, se ha investigado sobre una tendencia en muchos profesionales sanitarios a centrarse únicamente en los problemas físicos, sin abordar de forma correcta las necesidades emocionales, sociales y de autopercepción de estas personas; una práctica que refleja una visión estereotipada de la experiencia del envejecimiento saludable (Hand & Ihara, 2024). Este planteamiento unidimensional constituye una invisibilidad en la práctica clínica que, a su vez, conlleva a limitaciones en las respuestas a sus verdaderas necesidades de salud.

Este trabajo trata de abordar estas problemáticas a través una revisión exhaustiva y detallada de la literatura científica, con el propósito de aportar una perspectiva que identifique la complejidad y las singularidades de ambos fenómenos; reivindicando así una comprensión más inclusiva de la vejez (Bae & Choi, 2023). Por medio de esta revisión también se explora la relación entre el edadismo y sexismo, tratando de identificar áreas de intervención esenciales para reducir los tratos discriminatorios y promover un envejecimiento de calidad y sin estigmatización (Bae & Choi, 2023; Barreto & Doyle, 2023).

Para que se produzca un cambio, es necesario la implementación de políticas inclusivas y programas de sensibilización a la población, tratando no solo el reconocimiento sino también el abordaje real de las necesidades específicas que se merecen las mujeres mayores; sentando así las bases para conseguir lo antes posible una sociedad equitativa y libre de prejuicios (Averett et al., 2011; Butler, 2018).

Por lo que a partir de esta revisión sistemática se plantea analizar y sintetizar la literatura existente para comprender detalladamente cómo se relacionan el edadismo y el sexismo y cómo puede afectar a futuras generaciones, enfatizando en la necesidad urgente de realizar cambios estructurales y de una mayor sensibilización en la población (Bae & Choi, 2023; Lillard, 1982; Ng et al., 2024).

OBJETIVOS

Objetivo general:

Analizar la relación entre el edadismo y el sexismoy en las personas mayores a través de una revisión sistemática, con el fin de comprender cómo estas formas de discriminación se interrelacionan y afectan a la salud de las personas mayores.

Objetivos específicos:

- Describir las características y efectos del edadismo en las personas mayores, así como los factores de tipo socio-cultural y estructural, que se relacionan, según la evidencia.
- Identificar la existencia de estudios sobre sexismoy en personas mayores y sus características.
- Estudiar la asociación entre el edadismo y el sexismoy en el contexto de las experiencias de discriminación en la vejez, según la literatura científica.

METODOLOGÍA

Se realizó una revisión sistemática para explorar la relación entre el edadismo y el sexism, en particular en la población adulta mayor y analizar cómo se manifiestan estas formas de discriminación en los diferentes contextos que aparecen en las investigaciones disponibles.

Se seleccionaron los estudios originales publicados en revistas científicas sujetas a revisión por pares, que plantean entre sus objetivos de investigación y/o hipótesis describir y analizar la posible relación entre el edadismo y el sexism. Se incluyeron los estudios con resúmenes disponibles a texto completo y publicados en inglés o español. Se limitó la búsqueda temporalmente, de manera que se incluyeron todos los estudios indexados en las bases de datos citadas desde el año 2000 hasta marzo de 2025.

La elaboración de la pregunta de investigación del estudio se ha basado en la metodología PICO, estableciendo una estructura específica para poder formular esta. A continuación, se explican sus componentes:

Tabla 1. Estrategia PICO

P	Población	Personas mayores
I	Intervención	Frecuencia y características del estudio del sexism y del edadismo de manera interrelacionada
C	Comparación	Características de dichos estudios, evidencia acumulada y estudio de los efectos conjuntos del

		sexismo y edadismo en las personas mayores
O	Resultados	Relación entre ambos componentes y los efectos que supone en las personas mayores

A partir de estos componentes, la pregunta de investigación que se ha propuesto para su posterior análisis ha sido: ***¿Cómo se manifiesta la relación entre el edadismo y el sexismio en las personas mayores, considerando la frecuencia y características de su estudio en la literatura científica, la evidencia acumulada y los efectos conjuntos que ambos tienen sobre la calidad de vida de estas personas?***

Los criterios de inclusión y exclusión de los artículos fueron:

Criterios de inclusión (C.I.):

- Estudios que abordan la relación entre edadismo y sexismio.
- Investigaciones realizadas con población mayor.
- Artículos que emplean metodología cualitativa, cuantitativa o de revisión.
- Diferenciación de resultados por sexo.
- Estudios en idioma inglés o español, publicados en revistas revisadas por pares.
- Estudios que presentan datos empíricos, análisis de tendencias, estudios cualitativos o revisión anterior de la literatura sobre edadismo y sexismio.
- Disponibles a texto completo y que describan la existencia de ambos componentes y sus posibles relaciones.
- Estudios de Europa, América del Norte, Australia, África y Asia.
- Estudios realizados desde el año 2000 hasta marzo de 2025, ambos incluidos.

Criterios de exclusión (C.E.):

- El incumplimiento de cualquier criterio de inclusión señalado. (1)

- Investigaciones centradas en otras formas de discriminación sin analizar directamente la relación con el género y la edad. (2)
- Artículos de opinión, editoriales o publicaciones con metodología de investigación confusa, excluyendo estudios con alcance local sin aplicabilidad general. (3)
- Estudios que no proporcionan información empírica o no definen de forma correcta los criterios asociados al edadismo y sexismo. (4)
- Estudios centrados en muestras únicamente juveniles o menores de 40 años. (5)

Estrategia para la elección:

La recolección de las publicaciones se llevó a cabo desde septiembre de 2024 a marzo de 2025, se realizó en las bases de datos PubMed, Web of Science (WOS) y Scopus; con el objetivo de obtener artículos que estudien la relación entre el edadismo y el sexismo en personas mayores. En cuanto a la estrategia de búsqueda se diseñó utilizando diferentes combinaciones; con términos que definen nuestro título del trabajo como "ageism" y "sexism", abarcando de esta manera una mayor cantidad de estudios inicialmente. Así como otras combinaciones booleanas específicas como "AND" y "OR" con otras palabras clave como: "age discrimination", "sexual discrimination", "gender issues" o "sex bias"; adaptadas a cada base de datos y como principal estrategia de búsqueda a las preguntas de investigación planteadas en nuestro estudio (*Anexo 1*).

Se identificaron 2936 registros en total provenientes de las bases de datos anteriormente nombradas. No se consideraron otras bases consultadas al inicio (como LILACS, CINAHL y Science Direct), ya que; tras revisar los documentos disponibles, estos no cumplieron con los criterios de inclusión.

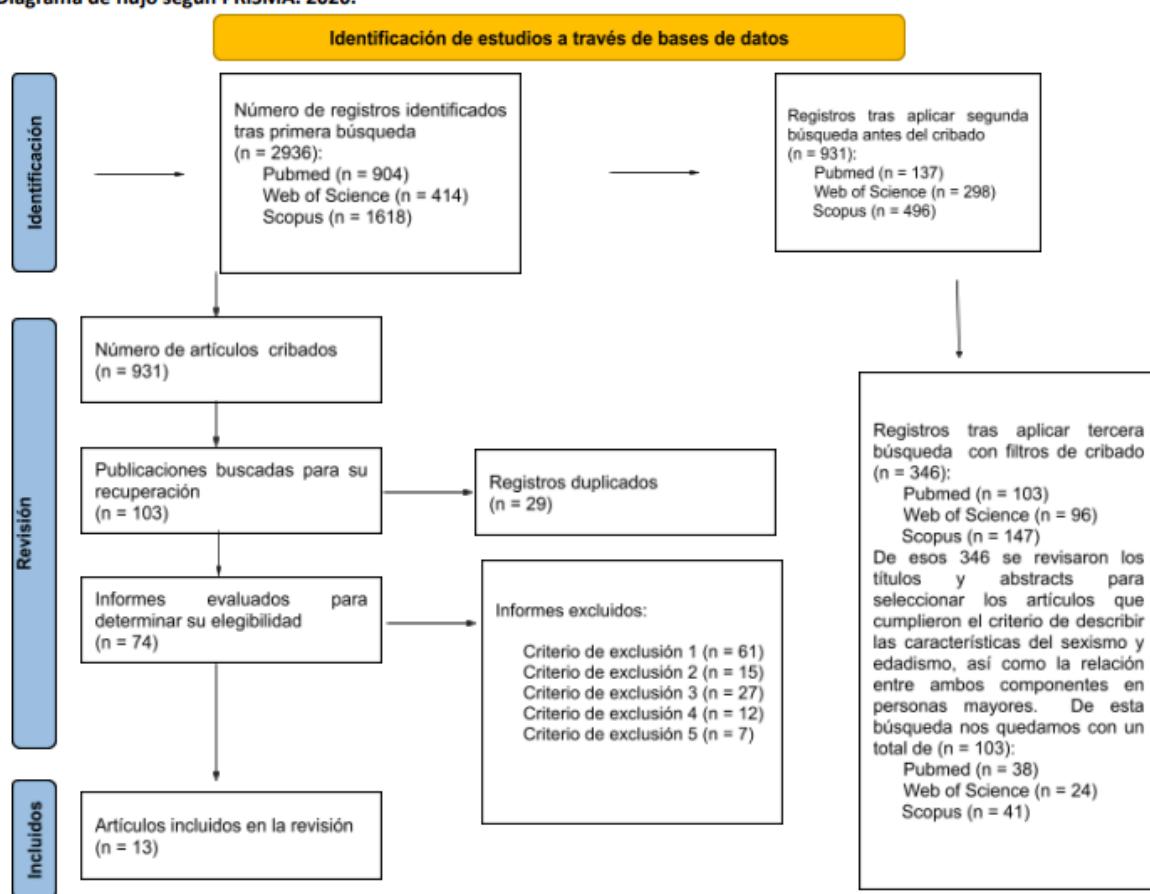
Para mejorar la especificidad de nuestra búsqueda, además del uso de operadores booleanos específicos como "AND" y "OR" en cada base de datos, se aplicaron filtros adicionales para identificar artículos en texto completo, desde el año 2000 y en inglés o español.

Gestión y depuración de los resultados:

Para el proceso de selección se han seguido las directrices de la guía PRISMA 2020 para revisiones sistemáticas, comenzando con la identificación de 2936 registros iniciales y una posterior reducción a 103 estudios que cumplieron preliminarmente los criterios establecidos. Tras identificar 29 artículos duplicados y evaluación detallada de 74 artículos, se seleccionaron 13 estudios que finalmente cumplieron con los criterios de inclusión y ofrecieron datos de calidad y relevantes sobre el edadismo y el sexismo en personas mayores.

Figura 1. Diagrama de flujo según PRISMA

Diagrama de flujo según PRISMA. 2020.



Las referencias bibliográficas de los estudios seleccionados se gestionaron con el gestor bibliográfico Mendeley, organizando de manera efectiva los artículos seleccionados y los datos de búsqueda.

La calidad de la evidencia de los artículos seleccionados se clasificó según la escala SIGN.

DESARROLLO

A continuación, se describen los resultados de esta revisión, que corresponden con el análisis de la información disponible en los 13 artículos que finalmente cumplieron los criterios de inclusión y forman parte de este estudio. En la siguiente tabla se presentan las características generales de los estudios seleccionados.

Tabla 2. Características de los estudios seleccionados

Autor (año)	País	Diseño de estudio	Població n	Edad media (N)	Mayor interés en el tema (sexism o, edadism o o ambos)	Evidenci a (calidad)
Westwoo d, S. (2023).	Reino Unido.	Estudio observaci onal transvers al a través de	158 mujeres mayores (50-89 años), con diversida	No se especifica .	Edadismo .	2++

		encuesta s.	d sexual (61% heterosexuales, 28% lesbianas, 6% bisexuales, 5% otras entidades).				
D'cruz, M., & Banerjee, D. (2020).	India y Europa.	Revisión y análisis de la literatura científica.	Adultos mayores (>60 años) a nivel global.	No se especifica.	Edadismo.	2+	
Lytle, A., Apriceno, M. B., Dyar, C., & Levy, S. R. (2018).	EEUU.	Estudio observacional transversal a través de encuestas online.	821 adultos mayores (45-80 años).	55,56 años.	Sexismo.	2++	
Rueda, L. F. R., Ocampo-Palacio, J. G., Palacios-Espinosa,	Colombia	Estudio observacional transversal a través de	438 trabajadores colombianos (grupo adultos	53,56 años.	Edadismo.	2++	

X., & Levi, S. (2022).		encuesta s.	mayores 45-75 años).			
Bae, S., & Choi, M. (2023).	Corea del Sur.	Estudio observacional transversal basado en encuestas.	600 trabajadoras mayores.	43,6 años.	Edadismo y sexismo.	2++
Westwood, S. (2024).	Reino Unido.	Revisión y análisis de casos.	2000 casos de mujeres menopáusicas (45-60 años).	No se especifica.	Sexismo.	2++
Ramirez, L., Monahan, C., Palacios-Espinosa, X., & Levy, S. R. (2022).	EE.UU., Reino Unido, India, Canadá y Nigeria.	Revisión sistemática (32 artículos seleccionados).	Personas mayores de 60 años.	No se especifica.	Edadismo y sexismo.	1+
Salma, J., & Salami, B. (2020).	Canadá.	Investigación cualitativa basada en la	67 adultos mayores de 55 años	No se especifica.	Edadismo y sexismo.	2+

		comunida d.	musulma nes inmigran tes en Canadá.			
Ng, R., Indran, N., & Liu, L. (2024).	Singapur.	Estudio observaci onal a través de análisis de datos longitudi nales de redes sociales.	154 millones de tweets analizado s entre 2007 y 2022.	No se especifica .	Sexismo.	2+
Segal, L. (2023).	Reino Unido.	Revisión teórica y análisis de la literatura científica.	Mujeres mayores en Reino Unido.	No se especifica .	Edadismo y sexismo.	3
Choi, E. Y., Kim, Y., Chipalo, E., Lee, H. Y., & Meeks, S. (2020).	EEUU.	Estudio observaci onal basado en análisis de datos del Health and Retireme nt Study	8.000 adultos mayores (>50 años).	67,3 años.	Edadismo .	2++

		(HRS) de 2016.					
Nay, R., McAuliffe, L., & Bauer, M. (2007).	Australia.	Revisión y análisis crítico de literatura científica.	Adultos mayores.	No se especifica .	Sexismo.	3	
Hnilica, K. (2011).	24 países europeos .	Estudio observacional transversal basado en encuestas.	123.817 personas mayores de 15 años, con subgrupos de jóvenes (15-39), adultos medios (40-64) y mayores (>65).	No se especifica .	Edadismo .	2++	

De los 13 estudios seleccionados, un 38,4% se enfocaron principalmente en el edadismo, analizando su impacto a través de la invisibilidad social, la discriminación en el trabajo, la exclusión digital y la salud mental en personas mayores.

Por su parte, un 30,7% de los estudios seleccionados, abordan fundamentalmente el sexismio en las personas mayores, centrándose en la discriminación laboral por menopausia, la invisibilización de la sexualidad y las barreras de acceso a servicios de salud para mujeres mayores.

Un 30,7% se centraron en particular en la relación entre el edadismo y sexismio, mostrando cómo ambas formas de discriminación afecta de manera desproporcionada a las mujeres mayores en ámbitos como el entorno laboral, la salud y el bienestar económico cuando se combinan.

En cuanto a la calidad de la evidencia, la mayoría de los estudios analizados fueron clasificados con niveles 2++ y 2+ según la escala SIGN, lo que nos indica que se trata de estudios observacionales bien diseñados con bajo riesgo de sesgo. Además, se incluyó una revisión sistemática con nivel de evidencia 1+, lo que refuerza la validez de los resultados obtenidos sobre la interacción entre edadismo y sexismo.

Siguiendo los objetivos de esta revisión bibliográfica, los estudios seleccionados han sido clasificados en tres apartados, que engloban aproximaciones de los estudios acerca del edadismo, el sexismo y las posibles relaciones entre ambos, según han evidenciado los estudios seleccionados. Esta clasificación permite una mejor comprensión del impacto de estas formas de discriminación en las personas mayores.

En primer lugar, el edadismo se manifiesta en diferentes barreras sociales, laborales y tecnológicas que dificultan la integración de las personas mayores en la sociedad. En segundo lugar, el sexismo en las personas mayores repercute en el acceso a derechos fundamentales, afectando esencialmente a las mujeres mayores. Finalmente, la relación entre el edadismo y el sexismo evidencia la vulnerabilidad específica que viven las personas mayores, quienes se enfrentan a una doble discriminación.

Resultados sobre edadismo

El edadismo afecta a la calidad de vida de las personas mayores, limitando su acceso a recursos, oportunidades en el ámbito laboral y participación social. Diferentes estudios muestran cómo este fenómeno perjudica la salud mental, la autonomía y la integración social de las personas mayores. En este sentido y según los estudios revisados, una de las áreas principales en las que se observa el edadismo es en la invisibilización social (Westwood, 2023). Este trabajo analizó la percepción de las mujeres mayores (50-89 años) en Reino Unido, concluyendo que el 84% de las participantes sentían que su visibilidad disminuye con la edad. Las mujeres heterosexuales mostraron mayores niveles de invisibilidad en comparación con lesbianas y bisexuales, lo que sugiere que la

experiencia del edadismo puede estar influenciada por otros factores como el género.

La exclusión digital es otro factor que refuerza el aislamiento de las personas mayores. Choi et al. (2020) investigaron la relación entre el edadismo percibido y el uso de internet en una muestra de 8.000 personas mayores de 50 años en EE.UU (media de edad: 67,3 años). Los resultados indicaron que el 29% de los participantes percibieron discriminación por edad, lo que afectó negativamente a su acceso y uso de tecnologías digitales. En concreto, las mujeres mayores con percepciones negativas sobre el envejecimiento muestran una menor tendencia al uso de internet, ampliando así la brecha digital.

El impacto del edadismo también se observó durante la pandemia de COVID-19 (D'cruz & Banerjee, 2020). Estos últimos destacan cómo las personas mayores fueron marginadas en la toma de decisiones sanitarias y en el acceso a recursos esenciales. En India, el 51,2% de las muertes por COVID-19 correspondió a personas mayores de 60 años, y el 85,8% de las personas mayores carecían de habilidades digitales, lo que limitó su acceso a servicios en línea y comunicación con sus familias. Además los mayores con comorbilidades tenían 2,59 veces más riesgo de muerte por COVID-19.

En el ámbito laboral, el edadismo también se manifiesta en forma de barreras de acceso y estabilidad en el empleo. Un estudio en Colombia realizado por Rueda et al. (2022) evidenció que las mujeres mayores de 45 años sintieron mayores niveles de acoso laboral que los hombres, mientras que los hombres jóvenes (18-30 años) manifestaron actitudes más sexistas en comparación con otros grupos etarios.

Finalmente, la revisión del estudio de Hnilica (2011) a través de una encuesta a 123.817 personas en 24 países europeos nos muestra cómo la percepción del edadismo tiene un impacto significativo en el bienestar subjetivo, afectado en mayor parte a los adultos de mediana edad (40-64 años) que a los mayores de 65 años. Esto nos indica que el impacto del edadismo puede variar en función del ciclo vital y de la posición laboral y social de los individuos en su entorno.

Resultados sobre sexismos

El sexismos afecta a las personas mayores en múltiples dimensiones, desde la discriminación laboral hasta la invisibilización de su sexualidad y necesidades específicas en el envejecimiento.

En el ámbito laboral, a través de un artículo de Westwood (2024) se analizaron más de 2.000 casos de discriminación en Reino Unido relacionados con la menopausia. El 44% de las mujeres experimentaron cómo la menopausia tuvo un impacto negativo en su desempeño laboral, el 77% experimentó síntomas severos y el 10% se vio forzado a abandonar su empleo. A través de este estudio se refleja cómo los estigmas asociados a la edad y el género afectan en la estabilidad del empleo.

Otro aspecto relevante es la sexualidad en la vejez, que sigue siendo un tema tabú en muchas sociedades todavía (Nay et al., 2007). Estos últimos subrayan que las personas mayores se enfrentan a estereotipos que las asocian con la asexualidad, limitando de esta manera su acceso a información y recursos sobre salud sexual. Uno de los objetivos de este estudio es proponer modelos de atención que integren la sexualidad en el bienestar de las personas mayores, promoviendo la autonomía y el reconocimiento de la sexualidad durante el envejecimiento.

Además, Lytle et al. (2018) realizaron un estudio a 821 personas mayores, en el que encontraron que el 73% de las personas LGB mayores percibían barreras en el acceso a servicios sanitarios, señalando directamente cómo la orientación sexual y el género influyen en la experiencia del envejecimiento y una mayor desigualdad.

Por otro lado, cabe destacar cómo el discurso público y los debates en las redes sociales también afectan a las desigualdades en la percepción del sexismos y el edadismo. Ng et al. (2024) realizaron un análisis de 154 millones de tweets entre

2007 y 2022, y encontraron que los temas relacionados con el sexismoy fueron 24 veces más discutidos que los del edadismo, mientras que el racismo fue mencionado 60 veces más. Eventos como #MeToo o #BlackLivesMatter generaron picos de discriminación. Llegando a la conclusión de que, si bien la discriminación de género recibe atención en el debate en redes sociales, el edadismo sigue siendo un problema menos reconocido.

Resultados sobre la relación entre edadismo y sexismoy

Cuando el edadismo y el sexismoy se combinan, las desigualdades empeoran, afectando especialmente a las mujeres mayores y específicamente en el ámbito laboral, social y de la salud.

En el entorno laboral, Bae & Choi (2023) estudiaron la relación entre el edadismo y sexismoy en 600 trabajadores de Corea del Sur (media de edad: 43,6 años). Los resultados indicaron que las mujeres en el cuartil más bajo de la Escala de clima intergeneracional en el lugar de Trabajo (WICS) tenían un 8% más de probabilidades de experimentar sexismoy un 7% más de sufrir edadismo en comparación con otros grupos. Además, los trabajadores casados presentan menores niveles de discriminación, lo que muestra cómo el estado civil también puede jugar un papel importante en la percepción del edadismo y el sexismoy en el ámbito laboral.

La intersección entre el edadismo y el sexismoy también se observa en la desigualdad económica y en la precariedad durante el envejecimiento (Segal, 2023). A través de este estudio se analizaron la pobreza y la desigualdad según el género en mujeres mayores en Reino Unido, concluyendo que el 60% de las mujeres mayores de 75 años viven solas y tienen menores ingresos en comparación con los hombres de la misma edad. Este estudio destaca la necesidad de reformas en las pensiones y en las políticas de empleo para reducir la desigualdad económica según el género en las personas mayores.

El impacto del edadismo y el sexismoy el sexismoen la salud también es significativo. En el estudio de Salma & Salami (2020) se analizaron a 67 adultos mayores de 55 años musulmanes inmigrantes en Canadá, de los cuales el 74% eran mujeres. Los resultados nos indican cómo la combinación del edadismo y el sexismoaumentaban el aislamiento social, generando un impacto negativo en la salud mental y el bienestar emocional de las personas mayores.

Sin embargo, aquellos que participaban en redes comunitarias experimentaron menores niveles de soledad, lo que sugiere que el apoyo social es un factor esencial.

Por último, Ramirez et al. (2022) realizaron una revisión sobre el impacto de la pandemia en la discriminación interseccional, seleccionando 32 artículos sobre personas mayores de 60 años, concluyendo que el edadismo se entrelaza con otras formas de discriminación; como el sexismoy el clasismo, agravando las desigualdades preexistentes.

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en esta revisión refuerzan la idea de que el edadismo y el sexismoson fenómenos que están interrelacionados y que afectan significativamente en la vida de las personas mayores, especialmente en las mujeres. En consonancia con estudios previos, los resultados obtenidos evidencian cómo ambos tipos de discriminación afectan en diferentes ámbitos, como el laboral, el acceso a servicios de salud, la invisibilización social y la exclusión en el campo digital (Bae & Choi, 2023; Westwood, 2023; Sharpe, 1995).

Uno de los principales puntos analizados en esta revisión es la discriminación en el contexto laboral. Diferentes estudios han evidenciado que las mujeres mayores se enfrentan a más barreras que los hombres en términos de estabilidad y oportunidades profesionales, lo cual refuerza la idea de una doble discriminación basada en la edad y el género (Gewirtz-Meydan & Ayalon, 2018; Rueda et al., 2022; Salma & Salami, 2020), algo a tener en cuenta también en etapas como la

jubilación y más adelante y la exposición a este tipo de experiencias a lo largo de su vida profesional (Rueda et al., 2022).

En esta línea, en el estudio de Westwood (2024), que analizó más de 2.000 casos de discriminación laboral en Reino Unido, se concluye que el 44% de las mujeres menopáusicas mostraron dificultades en el entorno de trabajo debido a síntomas de la menopausia, mientras que un 10% tuvo que abandonar su empleo. Estos datos coinciden con estudios anteriores que constatan que la percepción de productividad y capacidad disminuye en las mujeres conforme envejecen, lo que condiciona desfavorablemente su acceso a ascensos y estabilidad en el trabajo (Browne, 1995; Bae & Choi, 2023).

En términos de invisibilización social, el estudio de Westwood (2023), evidenció que el 84% de las mujeres mayores en Reino Unido percibían una disminución en su visibilidad conforme envejecen. Esta situación se agrava cuando se combinan otros factores como la orientación sexual, ya que las mujeres heterosexuales experimentan una mayor invisibilidad en comparación con mujeres lesbianas y bisexuales (Averett et al., 2011). Esto refuerza los resultados de investigaciones previas las cuales nos indican que la percepción del envejecimiento está influenciada por estereotipos culturales y de género (Taylor & Richards, 2019).

Por otro lado, la exclusión digital también es un factor clave en la discriminación por edad y de género. En el artículo de Choi et al. (2020) se analizó el acceso a internet en personas mayores en EE.UU., estos demostraron que el 29% de los participantes percibían discriminación por edad, lo que limitaba su acceso a la tecnología y reforzaba la brecha digital. Esta situación es preocupante al considerar que la digitalización de servicios es cada vez más predominante en la sociedad actual (Harnois & Bastos, 2018; Doron & Kafka, 2015).

El impacto del edadismo y el sexismio también se puede visibilizar en el acceso a los servicios de salud. En su estudio, Lytle et al. (2018) encontraron que el 73% de las personas LGB mayores percibían barreras en la atención sanitaria, lo que nos sugiere que la orientación sexual y la identidad de género son factores que influyen notablemente en la discriminación dentro del contexto sanitario. Estos resultados son consistentes con los estudios de Chu et al. (2022), Mancini et al.

(2023) y Melton et al. (2022), quienes señalan que las mujeres mayores reciben menos opciones de tratamiento y un seguimiento peor en comparación con los hombres, manifestando de esta manera una desigualdad persistente en la atención sanitaria.

Además, el edadismo y el sexismio también pueden manifestarse a través de las redes sociales y el debate público. Un análisis de 154 millones de tweets realizado por Ng et al. (2024) mostró que los temas relacionados con el sexismio fueron 24 veces más discutidos que los del edadismo, lo que nos demuestra que la discriminación de género tiene una mayor visibilidad en el debate público en comparación con la discriminación por edad. De todos modos, la falta de atención al edadismo implica que este problema sigue siendo subestimado y estandarizado en el mundo actual (Nay et al., 2007; Lillard, 1982; Rochon et al., 2021).

En cuanto a la relación entre el edadismo y el sexismio, los resultados de esta revisión sugieren que la combinación de ambos factores aumenta la exclusión y las desigualdades socioeconómicas. El artículo de Segal (2023) evidencia que el 60% de las mujeres mayores de 75 años en Reino Unido viven solas y tienen menores ingresos que los hombres de la misma edad, lo que nos indica que la desigualdad de género prosigue en las personas mayores y se ve agravada por el edadismo. Esto último se relaciona con investigaciones previas que han analizado la precariedad económica en el envejecimiento y su impacto en la calidad de vida de las mujeres mayores (Etherington et al., 2020; Butler, 2018).

Otro aspecto relevante es el impacto del edadismo y el sexismio en la salud mental. En el artículo de Salma & Salami (2020) se analizaron la situación de 67 adultos mayores musulmanes inmigrantes en Canadá, evidenciando que el aislamiento social era más pronunciado en mujeres debido a la interacción entre la discriminación por género y edad. Estos resultados refuerzan estudios anteriores que nos señalan que el aislamiento social y la falta de apoyo en la comunidad podrían aumentar el riesgo de depresión y deterioro cognitivo en las personas mayores (Pooley & Beagan, 2021; Cecil et al., 2023).

Asimismo, Ramirez et al. (2022) realizaron una revisión sobre el impacto de la pandemia de COVID-19 en la discriminación interseccional, llegando a la conclusión que el edadismo se entrelazaba con otras formas de discriminación como el sexismoy el clasismo, agravando las desigualdades preexistentes. Este último resultado se relaciona con estudios previos que han evidenciado que la crisis sanitaria aumentó las barreras en el acceso a recursos esenciales para las personas mayores, afectando concretamente a las mujeres (D'cruz & Banerjee, 2020; Rochon et al., 2021).

Esta revisión también presenta ciertas limitaciones. Un factor a destacar es que la heterogeneidad de los estudios analizados dificulta la comparación de resultados, ya que algunos utilizan metodologías cualitativas mientras que otros se basan en encuestas y análisis de datos. Además, algunos de los estudios incluidos se centran en poblaciones específicas, limitando de esta manera la generalización de los resultados a nivel global.

Otra limitación a resaltar es la falta de estudios longitudinales que permitan un análisis de la evolución de la discriminación por edad y género a lo largo del tiempo. La mayoría de los estudios revisados tienen un diseño transversal, impidiendo así establecer relaciones causales directas entre el edadismo, el sexismoy sus consecuencias en las personas mayores (Hnilica, 2011; Rochon et al., 2021).

Entre las principales fortalezas de esta revisión encontramos el uso de una metodología de revisión sistemática, la cual nos ha permitido recopilar y analizar evidencia científica sobre la relación entre el edadismo y el sexismo en las personas mayores. Además, se han incluido estudios de distintos países y contextos, proporcionando así una visión global y destacando la necesidad de desarrollar estrategias de intervención que promuevan una mayor equidad en las personas mayores.

CONCLUSIONES

Los resultados obtenidos en esta revisión evidencian la consistente interrelación entre el edadismo y el sexismio en las personas mayores, confirmando que ambas formas de discriminación se refuerzan mutuamente; afectando negativamente a la calidad de vida, la autonomía y la salud de estas.

En cuanto al edadismo, los estudios analizados han demostrado su presencia en diversos contextos como el ámbito laboral, la atención sanitaria y en la participación social; limitando de esta manera el acceso de las personas mayores a derechos y oportunidades.

En particular, se ha observado que las mujeres mayores se enfrentan a una doble discriminación, al estar expuestas tanto a prejuicios por su edad como por su género, disminuyendo así su participación social y su bienestar emocional.

Respecto al sexismio en las personas mayores, la literatura revisada indica que las mujeres mayores se ven especialmente afectadas por estereotipos que las asocian con la asexualidad, la dependencia y la pérdida de valor social; lo que impacta directamente en su acceso a los servicios de salud, el empleo y el reconocimiento de sus derechos.

Igualmente, la invisibilidad de la mujer mayor en los medios de comunicación y en las políticas públicas refuerzan esta discriminación, aumentando las desigualdades estructurales.

Con respecto a la relación entre el edadismo y el sexismio, se ha observado que la discriminación basada en la edad y el género se intensifica en el entorno de trabajo, en el cual las mujeres mayores se enfrentan a mayores dificultades para acceder a puestos de trabajo, sufrir acoso laboral o verse forzadas a retirarse antes que los hombres.

Asimismo, la desigualdad económica refleja otro de los efectos negativos de esta doble discriminación; a través de pensiones más bajas o de carreras laborales fragmentadas y estereotipadas.

Estos resultados subrayan la importancia de continuar investigando sobre la relación entre edadismo y sexismo, con el fin de crear estrategias efectivas que permitan paliar sus efectos. Del mismo modo, resulta esencial enfatizar en la implementación de políticas públicas inclusivas a través de las cuales se promueva una visión más equitativa del envejecimiento, fomentando la igualdad de oportunidades y el reconocimiento del valor de las personas mayores en la sociedad.

BIBLIOGRAFÍA

1. Averett, P., Yoon, I., & Jenkins, C. L. (2011). Older Lesbians: Experiences of aging, discrimination and resilience. *Journal of Women and Aging*, 23(3), 216-232. <https://doi.org/10.1080/08952841.2011.587742>
2. Bae, S., & Choi, M. (2023). Intertwined -isms: an exploration of relationships between ageism and sexism in workplace and non-work contexts. *Frontiers in psychology*, 14, 1138812. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2023.1138812>
3. Barreto, M., & Doyle, D. M. (2023). Benevolent and hostile sexism in a shifting global context. *Nature reviews psychology*, 2(2), 98-111. <https://doi.org/10.1038/s44159-022-00136-x>
4. Browne, C. V. (1995). Empowerment in social work practice with older women. *Social Work (United States)*, 40(3), 358-364. <https://doi.org/10.1093/sw/40.3.358>
5. Butler, S. S. (2018). Older lesbians receiving home care: formal and informal dimensions of caregiving. *Journal of Women and Aging*, 30(2), 91-110. <https://doi.org/10.1080/08952841.2017.1290977>
6. Cecil, V., Pendry, L. F., Ashbullby, K., & Salvatore, J. (2023). Masquerading their way to authenticity: Does age stigma concealment benefit older women? *Journal of Women and Aging*, 35(5), 428-445. <https://doi.org/10.1080/08952841.2022.2128245>

7. Choi, E. Y., Kim, Y., Chipalo, E., Lee, H. Y., & Meeks, S. (2020). Does Perceived Ageism Widen the Digital Divide? And Does It Vary by Gender? *Gerontologist*, 60(7), 1213-1223. <https://doi.org/10.1093/geront/gnaa066>
8. Chu, C. H., Nyrup, R., Leslie, K., Shi, J., Bianchi, A., Lyn, A., McNicholl, M., Khan, S., Rahimi, S., & Grenier, A. (2022). Digital Ageism: Challenges and Opportunities in Artificial Intelligence for Older Adults. *Gerontologist*, 62(7), 947-955. <https://doi.org/10.1093/geront/gnab167>
9. D'cruz, M., & Banerjee, D. (2020). 'An invisible human rights crisis': The marginalization of older adults during the COVID-19 pandemic – An advocacy review. En *Psychiatry Research* (Vol. 292). Elsevier Ireland Ltd. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113369>
10. Doron, I., & Kafka, H. (2015). The Effect of Social and Cultural Factors on Ageism: Examination of the Dual-Process Motivational Model of Ideology, Politics, and Prejudice. *Current Aging Science*, 8(3), 241-247. <https://doi.org/10.2174/1874609808666150922130126>
11. Etherington, N., Rodrigues, I. B., Giangregorio, L., Graham, I. D., Hoens, A. M., Kelly, C., Kasperavicius, D., Moore, J. E., Ponzano, M., Presseau, J., Sibley, K. M., & Straus, S. (2020). Applying an intersectionality lens to the theoretical domains framework: A tool for thinking about how intersecting social identities and structures of power influence behaviour. *BMC Medical Research Methodology*, 20(1). <https://doi.org/10.1186/s12874-020-01056-1>
12. Fiske, S. T. (2012). Journey to the edges: Social structures and neural maps of inter-group processes. *British Journal of Social Psychology*, 51(1), 1-12. <https://doi.org/10.1111/j.2044-8309.2011.02092.x>
13. Fiske, S. T. (2017). Prejudices in Cultural Contexts: Shared Stereotypes (Gender, Age) Versus Variable Stereotypes (Race, Ethnicity, Religion). *Perspectives on Psychological Science*, 12(5), 791-799. <https://doi.org/10.1177/1745691617708204>
14. Gewirtz-Meydan, A., & Ayalon, L. (2018). Forever young: Visual representations of gender and age in online dating sites for older adults. *Journal of Women and Aging*, 30(6), 484-502. <https://doi.org/10.1080/08952841.2017.1330586>

15. Godlovitch, G. (2003). Age discrimination in trials and treatment: old dogs and new tricks. *Monash bioethics review*, 22(3), 66-77. <https://doi.org/10.1007/bf03351398>
16. Hand, M. D., & Ihara, E. S. (2024). Ageism, Racism, Sexism, and Work With Older Healthcare Clients: Why an Intersectional Approach Is Needed in Practice, Policy, Education, and Research. *International Journal of Aging and Human Development*, 98(1), 27-38. <https://doi.org/10.1177/00914150231171843>
17. Harnois, C. E., & Bastos, J. L. (2018). Discrimination, Harassment, and Gendered Health Inequalities: Do Perceptions of Workplace Mistreatment Contribute to the Gender Gap in Self-reported Health? *Journal of Health and Social Behavior*, 59(2), 283-299. <https://doi.org/10.1177/0022146518767407>
18. Hills, L. (2014). Managing the culturally diverse medical practice team: Twenty-five strategies. *Journal of Medical Practice Management*, 29(5), 323-326.
19. Hnilica, K. (2011). Discrimination and subjective well-being: Protective influences of membership in a discriminated category. *Central European Journal of Public Health*, 19(1), 3-6. <https://doi.org/10.21101/cejph.a3608>
20. Levy, N., & Ayalon, L. (2024). "We are the future": Advant-aged women speak-out through spoken word poetry. *Journal of Women and Aging*, 36(4), 299-313. <https://doi.org/10.1080/08952841.2024.2325213>
21. Lillard, J. (1982). A double-edged sword: ageism and sexism. *Journal of gerontological nursing*, 8(11), 630-634. <https://doi.org/10.3928/0098-9134-19821101-05>
22. Lytle, A., Apriceno, M. B., Dyar, C., & Levy, S. R. (2018). Sexual Orientation and Gender Differences in Aging Perceptions and Concerns among Older Adults. *Innovation in Aging*, 2(3). <https://doi.org/10.1093/geroni/igy036>
23. Mancini, D., Douglas, P. S., De Marco, T., Constanzo, M. R., Walsh, M. N., Hunt, S., Horn, E. M., Lindenfeld, J. A., & Jessup, M. (2023). Hidden Bias: The Intersection of Ageism and Gender in Adult Cardiology. *JACC: Heart Failure*, 11(6), 717-719. <https://doi.org/10.1016/j.jchf.2023.03.016>

24. Melton, F., Palmer, K., Solola, S., Luy, L., Herrera-Theut, K., Zabala, L., Knapp, S. M., Yee, R., Yee, E., Calhoun, E., Hebdon, M. C. T., Pool, N., Sweitzer, N., & Breathett, K. (2022). Race and Gender-Based Perceptions of Older Septuagenarian Adults. *Women's health reports* (New Rochelle, N.Y.), 3(1), 944-956. <https://doi.org/10.1089/whr.2022.0063>
25. Nay, R., McAuliffe, L., & Bauer, M. (2007). Sexuality: from stigma, stereotypes and secrecy to coming out, communication and choice. *International journal of older people nursing*, 2(1), 76-80. <https://doi.org/10.1111/j.1748-3743.2007.00052.x>
26. Ng, R., Indran, N., & Liu, L. (2024). Social media discourse on ageism, sexism, and racism: Analysis of 150 million tweets over 15 years. *Journal of the American Geriatrics Society*, 72(10), 3149-3155. <https://doi.org/10.1111/jgs.19047>
27. Pooley, E. A., & Beagan, B. L. (2021). The Concept of Oppression and Occupational Therapy: A Critical Interpretive Synthesis. *Canadian Journal of Occupational Therapy*, 88(4), 407-417. <https://doi.org/10.1177/00084174211051168>
28. Ramirez, L., Monahan, C., Palacios-Espinosa, X., & Levy, S. R. (2022). Intersections of ageism toward older adults and other isms during the COVID-19 pandemic. En *Journal of Social Issues* (Vol. 78, Número 4, pp. 965-990). John Wiley and Sons Inc. <https://doi.org/10.1111/josi.12574>
29. REAL ACADEMIA ESPAÑOLA: *Diccionario de la lengua española*, 23.^a ed., [versión 23.6 en línea]. [12/11/2024].
30. Rochon, P. A., Kalia, S., & Higgs, P. (2021). Gendered ageism: addressing discrimination based on age and sex. *The Lancet*, 398(10301), 648-649. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)01636-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)01636-6)
31. Rueda, L. F. R., Ocampo-Palacio, J. G., Palacios-Espinosa, X., & Levi, S. (2022). Views on Gender and Aging among Working Men and Women in Colombia. *Universitas Psychologica*, 21. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy21.vgeh>
32. Salma, J., & Salami, B. (2020). "Growing Old is not for the Weak of Heart": Social isolation and loneliness in Muslim immigrant older adults in Canada. *Health and Social Care in the Community*, 28(2), 615-623. <https://doi.org/10.1111/hsc.12894>

33. Segal, L. (2023). Coda: Tackling the Gendered Dynamics of Ageism. *Journal of the British Academy*, 11(S2), 257-266. <https://doi.org/10.5871/jba/011s2.257>
34. Sharpe, P. A. (1995). Older women and health services: Moving from ageism toward empowerment. *Women and Health*, 22(3), 9-23. https://doi.org/10.1300/J013v22n03_02
35. Taylor, D., & Richards, D. (2019). Triple Jeopardy: Complexities of Racism, Sexism, and Ageism on the Experiences of Mental Health Stigma Among Young Canadian Black Women of Caribbean Descent. *Frontiers in sociology*, 4, 43. <https://doi.org/10.3389/fsoc.2019.00043>
36. Webb, R. E., & Rosenbaum, P. J. (2021). Embracing Diversity: the Complexities of Reckoning and Accepting Otherness. *Integrative Psychological and Behavioral Science*, 55(1), 30-46. <https://doi.org/10.1007/s12124-020-09582-9>
37. Westman, J. C. (1991). Juvenile ageism: Unrecognized prejudice and discrimination against the young. *Child Psychiatry & Human Development*, 21(4), 237-256. <https://doi.org/10.1007/BF00705929>
38. Westwood, S. (2023). "It's the not being seen that is most tiresome": Older women, invisibility and social (in)justice. *Journal of Women and Aging*, 35(6), 557-572. <https://doi.org/10.1080/08952841.2023.2197658>
39. Westwood, S. (2024). A bloody mess? UK regulation of menopause discrimination and the need for reform. *Journal of Law and Society*, 51(1), 104-129. <https://doi.org/10.1111/jols.12469>

ANEXOS

Anexo I. Estrategia de búsqueda

Se revisaron los términos MeSh relacionados con las palabras clave del estudio, añadiendo también los términos elderly y aged.

Términos MeSh relacionados con "sexism": Gender Bias

- Bias, Gender
- Sex Bias
- Bias, Sex
- Gender Issues
- Sex Discrimination
- Discrimination, Sex
- Gender Discrimination
- Discrimination, Gender
- Sexual Discrimination
- Discrimination, Sexual

Términos MeSh relacionados con "ageism"

- Age Discrimination
- Age Discriminations
- Discrimination, Age
- Discriminations, Age

Web of Science:

1^a Búsqueda: "sexism" AND ("ageism" OR "elderly" OR "aged") = 414. ["sexism" AND \("ageism" OR "elderly" OR "aged"\) \(Topic\) – 414 – Web of Science Core Collection](#)

2^a Búsqueda: ("ageism" OR "age discrimination" OR "age discriminations") AND ("sexism" OR "gender bias" OR "sex bias" OR "gender issues" OR "sex discrimination" OR "gender discrimination" OR "sexual discrimination") = 298. [\("ageism" OR "age discrimination" OR "age discriminations"\) AND \("sexism" OR "gender bias" OR "sex bias" OR "gender issues" OR "sex discrimination" OR "gender discrimination" OR "sexual discrimination"\) \(Topic\) – 298 – Web of Science Core Collection](#)

3^a Búsqueda: (aplicar criterios: texto completo, inglés y español, desde el año 2000 hasta actualidad) = 96. [\("ageism" OR "age discrimination" OR "age discriminations"\) AND \("sexism" OR "gender bias" OR "sex bias" OR "gender](#)

[issues" OR "sex discrimination" OR "gender discrimination" OR "sexual discrimination"\) \(Topic\) – 96 – Web of Science Core Collection](#)

De esos se revisaron los títulos y abstracts para seleccionar los artículos que cumplieron el criterio de describir las características del sexismo y edadismo, así como la relación entre ambos componentes en personas mayores, con un total de 24.

<https://www.webofscience.com/wos/woscc/summary/marked/relevance/1?markedListId=Articulos%20tras%20revisi%C3%B3n%20busqueda%20WOS>

Pubmed:

1ª Búsqueda: "sexism" AND ("ageism" OR "elderly" OR "aged") = 904. ["sexism" AND \("ageism" OR "elderly" OR "aged"\) - Search Results - PubMed](#)

2ª Búsqueda: ("ageism" OR "age discrimination" OR "age discriminations") AND ("sexism" OR "gender bias" OR "sex bias" OR "gender issues" OR "sex discrimination" OR "gender discrimination" OR "sexual discrimination") = 137. [\("ageism" OR "age discrimination" OR "age discriminations"\) AND \("sexism" OR "gender bias" OR "sex bias" OR "gender issues" OR "sex discrimination" OR "gender discrimination" OR "sexual discrimination"\) - Search Results - PubMed](#)

3ª Búsqueda: (aplicar criterios: texto completo, inglés y español, desde el año 2000 hasta actualidad) = 103. [\("ageism" OR "age discrimination" OR "age discriminations"\) AND \("sexism" OR "gender bias" OR "sex bias" OR "gender issues" OR "sex discrimination" OR "gender discrimination" OR "sexual discrimination"\) - Search Results - PubMed](#)

De esos se revisaron los títulos y abstracts para seleccionar los artículos que cumplieron el criterio de describir las características del sexismo y edadismo, así como la relación entre ambos componentes en personas mayores. De esta

búsqueda tienes un total de 38. Este es el enlace: [My NCBI Collection 64758716](#)
[- PubMed](#)

Scopus:

1ª Búsqueda: "sexism" AND ("ageism" OR "elderly" OR "aged") = 1618. [Scopus - Document search results](#)

2ª Búsqueda: ("ageism" OR "age discrimination" OR "age discriminations") AND ("sexism" OR "gender bias" OR "sex bias" OR "gender issues" OR "sex discrimination" OR "gender discrimination" OR "sexual discrimination") = 496. [Scopus - Document search results](#)

3ª Búsqueda: (aplicar criterios: texto completo, inglés y español, desde el año 2000 hasta actualidad) = 147. [Scopus - Document search results](#)

De esos se revisaron los títulos y abstracts para seleccionar los artículos que cumplieron el criterio de describir las características del sexismo y edadismo, así como la relación entre ambos componentes en personas mayores. De esta búsqueda tienes un total de 41. Este es el enlace: [Scopus - Saved List: 41 artículos de scopus | Signed in](#)

Anexo II. Tabla de resultados

REFERENCIA	POBLACIÓN	RESULTADOS	LIMITACIONES
Westwood, S. (2023). "It's the not being seen that is most tiresome": Older women, invisibility and social (in)justice.	Mujeres mayores (50-89 años) de Reino Unido. 158 participantes. Diversidad sexual (61% heterosexuales, 28% lesbianas, 6% bisexuales, 5% otras entidades).	El 84% de las mujeres percibieron invisibilidad social. Las lesbianas y bisexuales percibieron menor invisibilidad que las heterosexuales. Los estereotipos sobre la vejez empeoran la discriminación de género.	Muestra no representativa de minorías étnicas. Sesgo de autoselección. Enfoque limitado a Reino Unido.
D'Cruz, M., & Banerjee, D. (2020). 'An invisible human rights crisis': The marginalization of older adults during the COVID-19 pandemic – An advocacy review.	Adultos mayores (>60 años) a nivel global. Enfoque en India y Europa. Muestra basada en revisión de estudios. Mayor riesgo en >80 años y mujeres.	51,2% de muertes por COVID-19 en India fueron de mayores de 60 años. 85,8% de adultos mayores analfabetos digitales. Mayores con comorbilidades tenían 2,59 veces más riesgo de muerte por COVID-19.	No tiene muestra primaria. Datos basados en literatura secundaria, lo que puede introducir sesgos de interpretación. No se desglosan resultados en subgrupos específicos.
Lytle, A., Apriceno, M. B., Dyar, C., & Levy, S. R. (2018).	821 adultos mayores en EE.UU. (45-80 años, media: 55,56	Mujeres y personas LGB sintieron más ansiedad sobre el	

Sexual Orientation and Gender Differences in Aging Perceptions and Concerns among Older Adults.	años). 74% blancos. 57% heterosexuales, 43% LGB.	envejecimiento. El 73% de las personas LGB percibieron barreras en el acceso a servicios de salud.	Exclusión de personas queer/trans. Resultados específicos de EE.UU.
Rueda, L. F. R., Ocampo-Palacio, J. G., Palacios-Espinosa, X., & Levi, S. (2022). Views on Gender and Aging among Working Men and Women in Colombia.	438 trabajadores colombianos (18-75 años). 56% mujeres. Grupos por edad: jóvenes (18-30), intermedios (31-45), mayores (45-75).	Los hombres reportaron más sexismo, las mujeres mayores (>45 años) más acoso laboral. La percepción positiva del envejecimiento aumentaba con la edad.	Muestra conveniencia, limitada a sectores específicos.
Bae, S., & Choi, M. (2023). Intertwined -isms: an exploration of relationships between ageism and sexism in workplace and non-work contexts.	600 trabajadores en Corea del Sur (20-74 años, media: 43,6 años). 31,8% mujeres.	Aumento del edadismo y sexismo en el lugar de trabajo. Los trabajadores casados tenían menor riesgo de sufrir discriminación intergeneracional.	Sesgo de selección por participación voluntaria en encuestas en línea. Contexto cultural específico.
Westwood, S. (2024). A bloody mess? UK regulation of menopause discrimination	Ánalisis de 2.000 casos en Reino Unido sobre menopausia y discriminación	El 44% reportó impacto laboral negativo por la menopausia. El 77% experimentó	Basado en estudios previos y análisis legales. No hay datos primarios del género.

the need for reform.	laboral. Mujeres entre 45 y 60 años.	síntomas severos. 10% dejó su empleo debido a la menopausia.	
Ramirez, L., Monahan, C., Palacios-Espinosa, X., & Levy, S. R. (2022). Intersections of ageism toward older adults and other isms during the COVID-19 pandemic.	Revisión de 354 artículos, 32 seleccionados. Estudios sobre mayores de 60 años y discriminaciones interseccionales. Incluye de EE.UU., Reino Unido, India, Canadá y Nigeria.	La pandemia exacerbó el edadismo y su interacción con otros "ismos" como el sexism. Impacto en salud, economía y relaciones sociales.	Predominio de estudios cualitativos.
Salma, J., & Salami, B. (2020). "Growing Old is not for the Weak of Heart": Social isolation and loneliness in Muslim immigrant older adults in Canadá.	67 adultos mayores de 55 años musulmanes inmigrantes en Canadá. 74% mujeres. 75% de bajos ingresos.	Aislamiento social influenciado por edadismo y sexism, siendo mayor en mujeres. Estrategias comunitarias reducen la soledad.	Limitado a la ciudad de Alberta, Canadá. Muestra pequeña y mayormente femenina.
Ng, R., Indran, N., & Liu, L. (2024). Social media discourse on ageism, sexism, and racism: Analysis of 150 million tweets	Ánalisis de 154 M de tweets globales (2007-2022).	El edadismo recibió 60 veces menos atención que el racismo y 24 veces menos que el sexism. Eventos como #MeToo o	Se basa solo en Twitter. La frecuencia de hashtags no refleja la profundidad del debate.

over 15 years.		#BlackLivesMatter generaron picos de discriminación.	
Segal, L. (2023). Coda: Tackling the Gendered Dynamics of Ageism.	Análisis del impacto del edadismo y desigualdad en mujeres mayores en Reino Unido.	El 60% de mujeres >75 años viven solas. Las mujeres tienen menores ingresos y más pobreza en la vejez. Se proponen cambios en pensiones y empleo para reducir desigualdades.	Basado en revisión de literatura, lo que puede introducir sesgos de interpretación.
Choi, E. Y., Kim, Y., Chipalo, E., Lee, H. Y., & Meeks, S. (2020). Does Perceived Ageism Widen the Digital Divide? And Does It Vary by Gender?	Análisis de datos de 2016 en EE.UU. sobre 8.000 adultos >50 años (media de edad: 67,3 años)	Mujeres mayores con percepciones negativas sobre el envejecimiento usaban menos internet. El 29% percibió discriminación por edad. 25% nunca usó internet.	Diseño transversal, sin causalidad directa.
Nay, R., McAuliffe, L., & Bauer, M. (2007). Sexuality: from stigma, stereotypes and secrecy to coming	Revisión sobre sexualidad en adultos mayores.	Propone modelos de atención que integran la sexualidad en el envejecimiento. Se sugiere incorporar	No se presentan resultados basados en investigaciones cuantitativas o cualitativas, sino que se discuten ideas basadas

out, communication and choice.		la sexualidad como parte integral de la atención en personas mayores.	en revisiones literarias y casos.
Hnilica, K. (2011). Discrimination and subjective well-being: Protective influences of membership in a discriminated category.	Encuesta a 123.817 personas en 24 países europeos (15-80 años). Subgrupos: Jóvenes (15-39 años), adultos medios (40-64 años), mayores (65 años o más).	El edadismo impactó negativamente en el bienestar subjetivo, pero más en adultos medios (40-64 años) que en mayores.	Diseño transversal, no establece relaciones causales.