CHILE 2050 · PANEL III: ENVEJECER EN EL TERRITORIO

ENVEJECER EN LA COMUNA

Salud, cuidados y territorio: decisiones que deben tomarse hoy

Dra. Anamaría Arriagada · Presidenta Colegio Médico de Chile

Sesión especial de la Comisión de Salud del Senado

COLEGIO MÉDICO DE CHILE

EN 2050

1 de cada 3

personas en Chile tendrá 60 años o más. Hoy es 1 de cada 5.

Chile llegó a la longevidad antes que sus instituciones.

26 años

tardó Chile en duplicar su población de 65+. Francia tardó 115.

21,8%

de los hogares son unipersonales. En 1992 eran 8,3%.

11,6%

de los hogares están formados solo por personas de 65+.

Fuentes: INE, Censo 2024 y proyecciones; Núcleo Envejecimiento 2050, U. Finis Terrae (2026).

VIVIMOS MÁS, PERO NO MÁS SANOS

Modelo de capacidad funcional (OMS): el éxito no se mide en años, sino en poder seguir siendo y haciendo lo que cada persona valora



11 años

vividos con enfermedad, dolor o dependencia

AHÍ SE CONCENTRAN LA DEPENDENCIA, LOS CUIDADOS Y LA CARGA DE LAS FAMILIAS

1.056 personas con alta médica seguían hospitalizadas en junio de 2026 por no tener dónde continuar sus cuidados. El 71% tenía 60 años o más.

Fuentes: OMS, serie 2021 (2024); Subsecretaría de Redes Asistenciales (2026).

LA IMPORTANCIA DE LA APS

Quienes tendrán 80 años o más en 2050 hoy tienen 56. La ventana para prevenir es ahora, y está en la atención primaria.

45%

de las demencias es potencialmente prevenible actuando sobre factores modificables

Continuidad

el mismo equipo de APS acompañando a la persona por años

EMP / EMPAM

mejorar su baja cobertura y sumar un chequeo de 45 a 64 años centrado en funcionalidad

Ruta ICOPE

modelo OMS de atención integrada, anclado en APS, hasta el egreso hospitalario

MEDIDAS QUE CAMBIAN LA VEJEZ

Bajo costo, alto retorno: más de US$ 5,8 billones de ahorro en salud hacia 2040 (Foro Económico Mundial)

Casas seguras

Adaptar el hogar reduce las caídas en torno a 26%.

Visitas domiciliarias de APS con mirada de seguridad.

Ejercicio

El músculo es el motor de la función: la fragilidad se puede revertir.

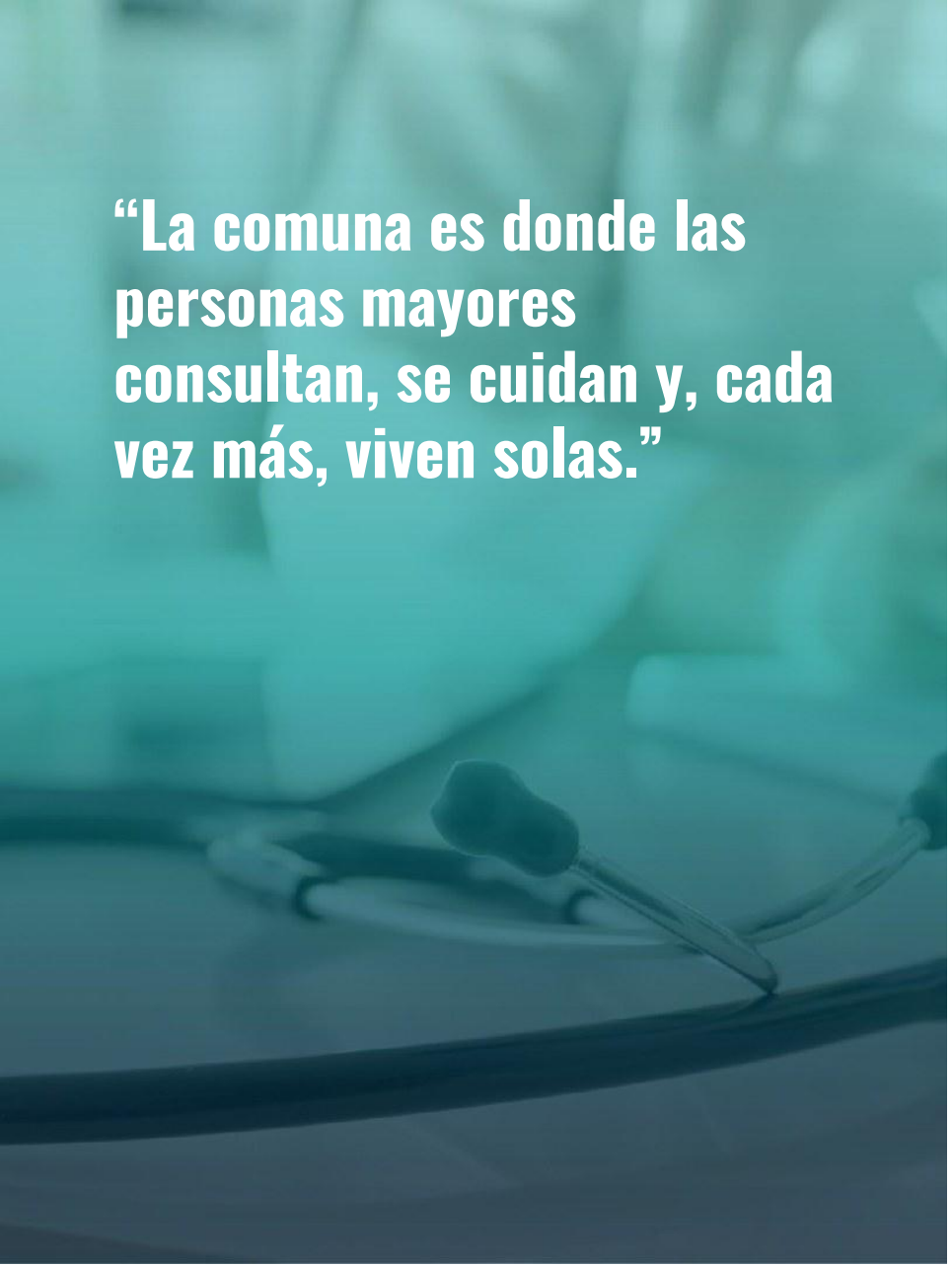
Programas de fuerza en la comuna desde la mediana edad.

Audífonos

La hipoacusia aísla y es factor de riesgo de demencia.

Resolver la lista de espera de otorrino por hipoacusia.

Fuentes: Foro Económico Mundial y Mercer (2026); Clemson et al., Cochrane (2023); Livingston et al. (2024).



LA COMUNA COMO UNIDAD DE GESTIÓN

Microgestión: equipos de atención primaria que se entrenan para diseñar y gestionar proyectos en su territorio, con presupuesto asignado. Inspirado en la experiencia uruguaya.

209 de 346	comunas adheridas a la red OMS de comunas amigables: falta pasar de la adhesión a medidas
Soledad	piloto que la distinga del aislamiento y la depresión, y conecte con apoyo comunitario o psicológico
1 de cada 5	personas mayores con dependencia no recibe apoyo de nadie
248 mil	personas cuidadoras con credencial, en su mayoría mujeres

EQUIPO DE SALUD COMPLETO

128

geriatras registrados en Chile (2019), concentrados en la Región Metropolitana

PERSONAS DE 65+ POR CADA GERIATRA



Formar a todo el equipo

competencias en envejecimiento en todas las carreras de la salud

Especialistas en regiones

geriatría, otorrino, fisiatría y salud mental donde vive la gente

Colegio Médico como aliado

en el marco nacional de competencias y la educación continua

Fuentes: Villalobos y Guzmán (2021); Núcleo Envejecimiento 2050, Propuesta 8 (2026).

COLEGIO MÉDICO DE CHILE

LAS LEYES

LEY N° 21.805

Chile Cuida

Sistema Nacional de Apoyos y Cuidados: cuarto pilar de la protección social

Vigente desde el 16 de febrero de 2026

Reglamentos en elaboración: plazo hasta febrero 2027

LEY N° 21.822

Envejecimiento Digno, Activo y Saludable

Derechos de las personas mayores y medidas contra el edadismo

Entra en vigor el 1 de junio de 2027

Política Nacional dentro de los 6 meses siguientes

ES NECESARIO LOS REGLAMENTOS, FINANCIAMIENTO Y METAS VERIFICABLES

¿Cómo financiamos la longevidad?

Vivir más es una buena noticia. Financiarlo es una decisión de todos.

PENSIONES

La crisis de las AFP muestra que, sin solidaridad, cada persona paga sola las fallas de regulación. Pendiente: más regulación y más aporte a un fondo solidario.

CUIDADOS

Son inversión, no gasto. Si la dependencia no se previene ni se apoya, son las mujeres de la familia quienes dejan su empleo para cuidar.

UNA MESA DE TRABAJO

Pensar juntos cómo se financia el envejecimiento.

“

Vivir 90 años debe ser una buena noticia para quien los vive y para el país.

Atención primaria con continuidad desde los 45 años

Casas seguras, ejercicio y audífonos para todas las personas mayores

Microgestión comunal

Reglamentos de las leyes 21.805 y 21.822 a tiempo y financiados

Una mesa sobre financiamiento y pensiones más solidarias

¡MUCHAS GRACIAS!

COLEGIO MÉDICO DE CHILE