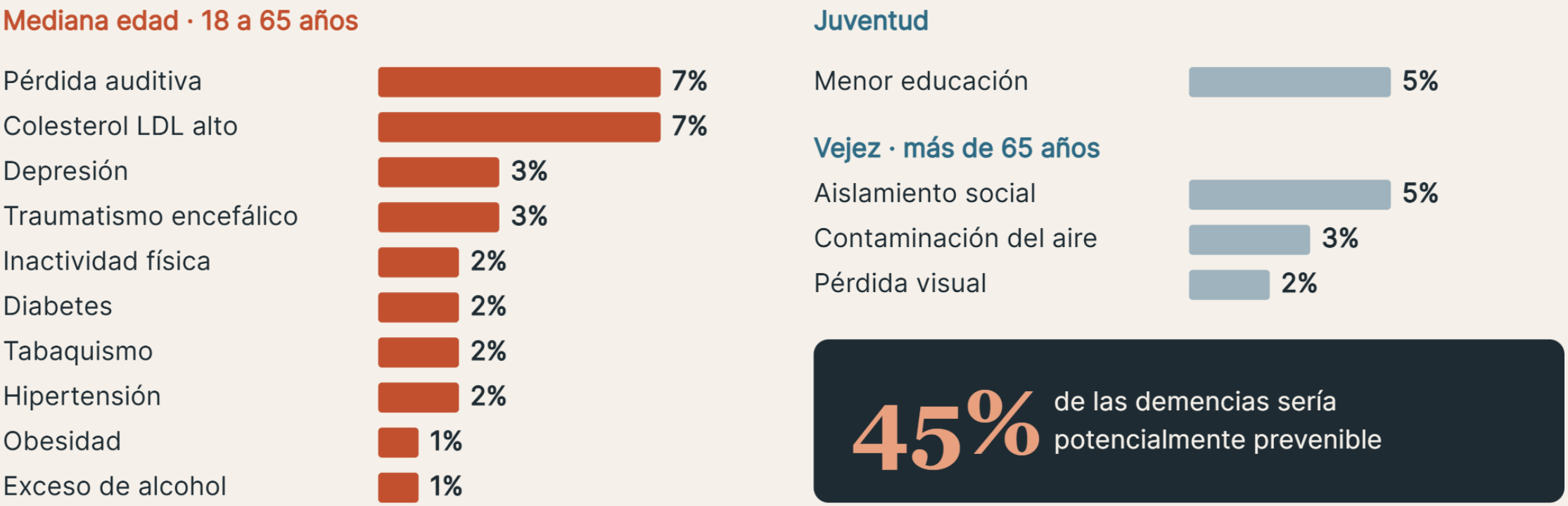
CHILE · PROYECCIÓN 2050

Las personas mayores de 2050 ya están entre nosotros

Hoy tienen entre 36 y 64 años. ¿Quiénes son y cómo llegarán a la vejez?

Dr. Homero Gac Prof. Asociado Sección Geriatría P. Universidad Católica de Chile
Past President SGGCh.
Council Member COMLAT IAGG 2016-2026

Los factores de riesgo de demencia se concentran en la mediana edad



Fracción atribuible poblacional por factor. Datos: Livingston et al., Lancet Commission on dementia, Lancet 2024;404:572–628. Gráfico de elaboración propia.

Cómo viven hoy las personas mayores: soledad y miedo a depender

60%
está muy preocupado de depender de otros: su principal temor

53%
siente soledad, y la cifra ha aumentado desde 2016

1 de 3
presenta síntomas depresivos

74%
reporta dolores de huesos o articulaciones

Lo que más preocupa no es vivir más, sino mantener la autonomía y los vínculos.

Fuente: VI Encuesta Nacional de Calidad de Vida en la Vejez 2022, UC–Caja Los Andes (CEVE UC y Programa Adulto Mayor UC).

Zo s más lor

La

Ce

Ok

Nic

Ica

Lor

bescados,

ea

e que

Má

Mic

Fuente



Cómo cuidar hoy a quienes serán mayores en 2050

45%

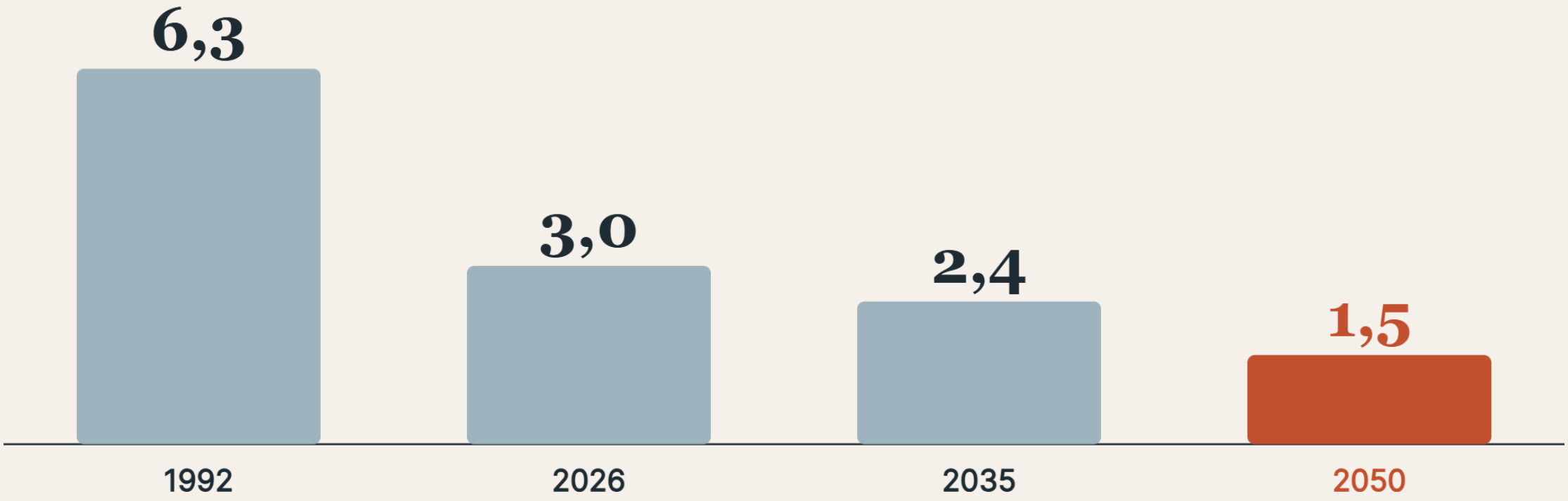
de las demencias podría prevenirse o postergarse actuando sobre 14 factores modificables

1. Controlar presión, diabetes y colesterol LDL desde los 40
2. Detectar y tratar la depresión
3. Pesquisar y corregir pérdida auditiva y visual
4. Actividad física y manejo de la obesidad
5. Dejar el tabaco y reducir el alcohol
6. Evitar el aislamiento: vínculos y actividad cognitiva

Cada consulta de un adulto de 40 a 60 años es una oportunidad de prevención geriátrica.

Fuente: Livingston et al., Dementia prevention, intervention, and care: 2024 report of the Lancet standing Commission. Lancet 2024;404:572–628.

En 2050 habrá 1,5 personas en edad activa por cada persona mayor



Personas de 15 a 59 años por cada persona de 60 o más. Fuente: INE, Proyecciones de Población base 2024.

Quiénes son: más educados, más conectados y con familias más pequeñas

Nacieron entre 1960 y 1990: la generación X y los primeros millennials.

Más escolaridad

12,7

años de escolaridad promedio en menores de 45, frente a 8,3 en mayores de 60

Más conectados

>90%

con acceso a internet entre 15 y 34 años, frente a menos de 30% en mayores de 70

Menos familia

0,97

hijos por mujer en 2025; ya 21,8% de los hogares son unipersonales

Fuentes: Encuesta Casen 2017; INE, Censo 2024 y Estadísticas Vitales 2025 (provisionales).

Llegarán con más carga de riesgo cardiometabólico

74,2%

con sobrepeso u obesidad

86,7%

sedentarios: actividad física menos de 3 veces por semana

Más multimorbilidad, fragilidad y riesgo de demencia, salvo que intervengamos ahora, en la mediana edad.

Fuente: MINSAL, Encuesta Nacional de Salud 2016-2017 (población de 15 años y más).

¿Quién cuidará? El cuidado recae en mujeres y está sobrecargado

22%

de las personas mayores tiene algún grado de dependencia

71%

de quienes cuidan a personas mayores en el hogar son mujeres

32,4%

de las personas cuidadoras reporta sobrecarga intensa

40,3%

de las cuidadoras tiene trabajo remunerado (57,5% de las que no cuidan)

Con menos hijos y más mayores viviendo solos, cuidar a quien cuida será parte del tratamiento.

Fuentes: Encuesta Nacional de Discapacidad y Dependencia (ENDIDE) 2022; Ministerio de la Mujer y UNRISD, con datos EBS 2021.

La vejez de 2050 será también un desafío económico

2,6%
del PIB irá a la PGU en 2050 (hoy 1,4%)

+30%
de los beneficiarios de FONASA tendrá 60+ en 2050 (hoy 21%)

×1,4
gasto en salud de los mayores frente al consumidor promedio

10,7
meses tarda un desempleado de 60+ en volver a trabajar

Chile pasó de 7% a 14% de personas de 65+ en unos 27 años. Francia tardó 115: tenemos mucho menos tiempo para adaptarnos.

Fuente: Cifuentes y Larraín, “Chile envejece: ¿qué hacer frente a la transición demográfica?”, CLAPES UC, Doc. de Trabajo N°168, agosto 2026.

Necesitamos más geriatras y equipos formados en vejez

162

geriatras en 2022: uno por cada 15.806 personas de 65 años o más

589

geriatras necesarios solo para atender a mayores con dependencia

~20

nuevos geriatras al año: a este ritmo, cerrar la brecha tomaría más de 20 años

No basta con especialistas: todo médico necesita competencias geriátricas, y también enfermería, kinesiología, terapia ocupacional, fonoaudiología, psicología, nutrición y cuidadoras formales.

Fuentes: Superintendencia de Salud; Ars Medica 2023; cupos anuales de los programas universitarios de geriatría.

¿Leyes? ¿Votantes?

1. El electorado ha cambiado y seguirá haciéndolo. Las personas mayores modificarán elecciones.
2. Leyes que apunten a cuidar órganos de los sentidos y factores de Riesgo cardiovascular. Formación de equipos de salud preparados. Uso de redes sociales.
3. Evaluar tema pensiones (jubilación de medicos a los 75 años) e integración social
4. Presupuesto a Salud mental.



Qué significa para la medicina

1. **Casi toda la medicina será geriátrica:** cualquier especialidad atenderá mayoritariamente a personas mayores.
2. **Prevenir en la mediana edad:** los pacientes de 40 y 50 de hoy son los mayores de 2050.
3. **Cuidados como política sanitaria:** menos familia disponible exige cuidado formal y apoyo a cuidadores.
4. **Nuevos pacientes, nuevos modelos:** más informados, digitales y con expectativas de autonomía.