



# **Políticas públicas para una población que envejece: Panorama y propuestas para el sistema de salud chileno**

**Dr. Juan C. Rodríguez Tapia**

**Dra. Marcela P. Carrasco Gorman**

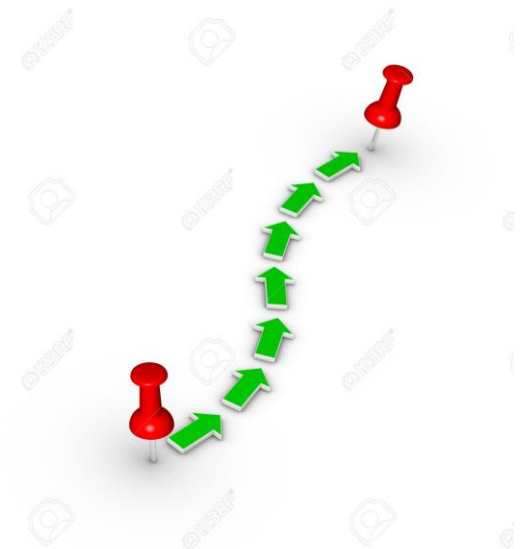
Departamento de Medicina Interna, Escuela de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile.

**Dr. Moisés A. Russo Namias**

Departamento de Bioética, Escuela de Medicina, Universidad Diego Portales y Fundación Arturo López Pérez.

# Ruta

- Calidad de vida de las personas mayores de 60 años (PM)
- Estado de salud de las PM en Chile
- Sistema de salud para las PM en Chile
- Recomendaciones
- Conclusiones



# Introducción

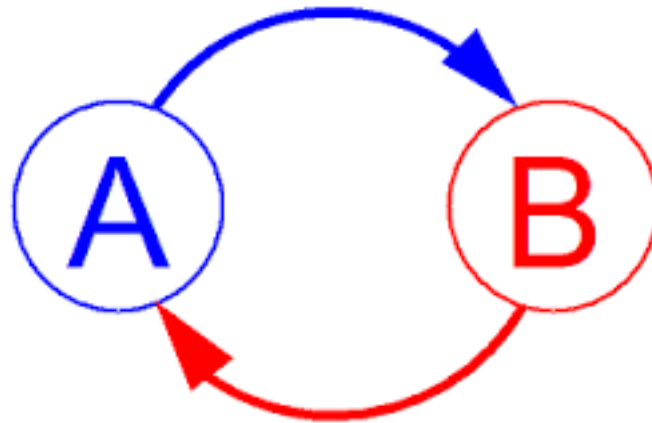
## Expectativa de vida (B. Mundial)



2050, 25% población serán PM (INE 2013)

Overview per country		
Country	1960	2014
Hong Kong SAR, China	67	84
Japan	68	84
Spain	69	83
Switzerland	71	83
Italy	69	83
Singapore	66	83
France	70	82
Liechtenstein		82
Australia	71	82
Luxembourg	68	82
Korea, Rep.	53	82
Israel		82
Iceland	73	82
Canada	71	82
Sweden	73	82
Norway	74	82
Malta	68	82
Faroe Islands		82
<b>Chile</b>	57	81
New Zealand	71	81
Austria	69	81
Netherlands	73	81
Greece	68	81
Ireland	70	81
Finland	69	81
United Kingdom	71	81
Germany	69	81

# Sistemas de salud y calidad de vida en las PM



# Calidad de Vida

Percepción individual de la posición en la vida en el contexto de la cultura y sistema de valores en el cual se vive y su relación con metas, expectativas, estándares e intereses (OMS)



# Calidad de Vida

- Autopercepción de salud → determinante más importante de calidad de vida en PM
  - Nivel de morbilidad (física y mental)
  - Acceso a servicios médicos

“Sistemas de salud que limitan la morbilidad y entregan acceso amplio son claves para mejorar la autopercepción de salud y calidad de de las PM”



# Envejecimiento de la población y gasto en salud

- Principales motores de aumento en gasto
  - Cambio tecnológico
  - Crecimiento económico
  - Proximidad a la muerte



“Una asociación simplista del gasto en salud por grupo etáreo sobreestimaría el rol del envejecimiento poblacional sobre los aumentos del gasto en salud”

# Estado de salud de las PM en Chile

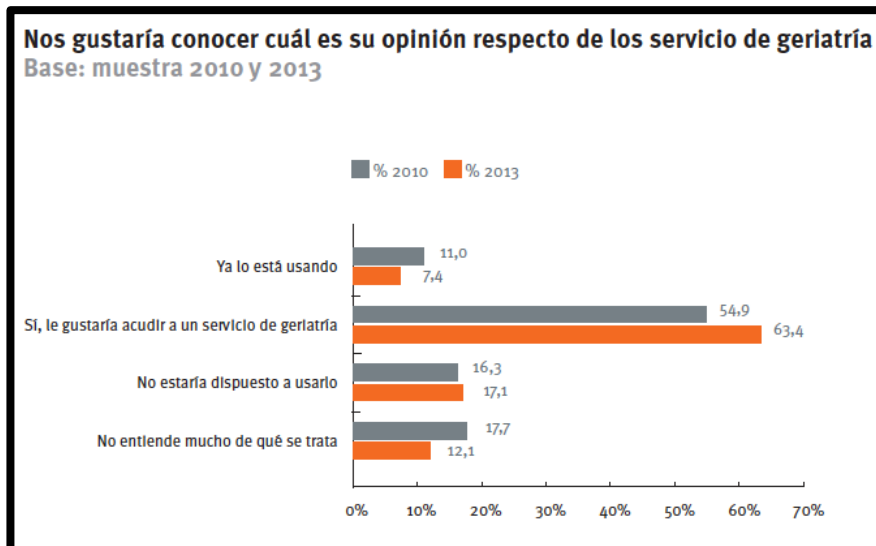




# Encuesta Nacional de Calidad de Vida en la Vejez (2013)

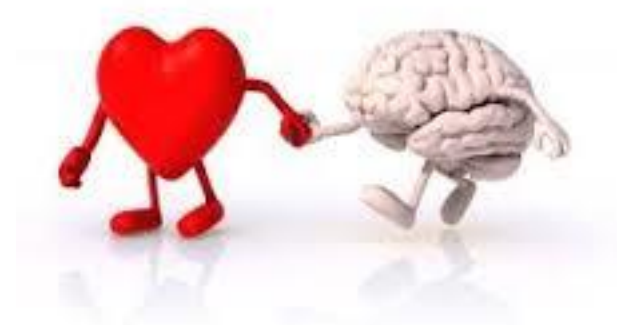


- 63% satisfecho con su vida
- 61% salud mala o regular
- Aumento PM que le gustaría acudir a un servicio de geriatría



# Morbilidad en las PM en Chile

- 20-40% tiene algún grado de dependencia
  - 45% en la población sobre los 80 años
  - Estrato socioeconómico:
    - Alto 28,7%
    - Bajo 60,1%
- 75% HTA
- 26% DM2
- 10-12% deterioro cognitivo



Sexo femenino, edad avanzada y baja escolaridad  
mayor riesgo de presentar morbilidad

# Sistema de salud para las personas mayores en Chile



# Programa del Adulto Mayor MINSAL

- Norma para la atención integral de salud del adulto mayor (2002)
  - Objetivo: “Adaptar el tipo y las características de la atención otorgada en los distintos niveles de salud para lograr un envejecimiento saludable, con mayor autonomía y menor dependencia...”



# Programa del Adulto Mayor MINSAL

- Examen de medicina preventiva del adulto mayor (EMPAM)
  - Examen universal en la atención ambulatoria
    - Evaluación funcional
    - Tamizaje de enfermedades
    - Uso de sustancias
    - Inmunizaciones
    - Riesgo de caídas

Baja cobertura (42%; 27-51%), resolución y seguimiento de los problemas



# Programa del Adulto Mayor MINSAL

- Programa de alimentación complementaria
  - Todo mayor de 70 con EMPAM vigente
  - >60 con riesgo de dependencia, TBC, otros



## CREMA AÑOS DORADOS

Alimento instantáneo elaborado en base a cereales y leguminosas, fortificado con vitaminas y minerales.

**Varietades:** Arvejas, lentejas, espárragos y verduras

**Formato:** 1 kg

**Dosificador:** 50 g

## BEBIDA LÁCTEA AÑOS DORADOS

Producto en polvo con base en leche y cereales, fortificada con vitaminas y minerales, reducida en lactosa, baja en grasa total y en sodio.

**Formato:** 1 kg

**Dosificador:** 25 g

# Programa del Adulto Mayor MINSAL

- Programa Hospital Amigo
  - Autorización de acompañamiento día y noche
  - Alimentación asistida
  - Integración de la familia en la atención
  - Planificación del egreso en conjunto con la familia y servicio social



# Programa del Adulto Mayor MINSAL

- Patologías no exclusivas
  - HTA, DM2, AVE, C Paliativos, etc
- Patologías exclusivas
  - Neumonía adquirida en la comunidad
  - Osteoartritis
  - Problemas visuales refractivos
  - Salud oral
  - Reemplazo de cadera
  - Pérdida de audición bilateral
  - Ortesis o ayudas técnicas





# Gasto en salud para las PM en Chile



# Estimación del gasto en base a GES

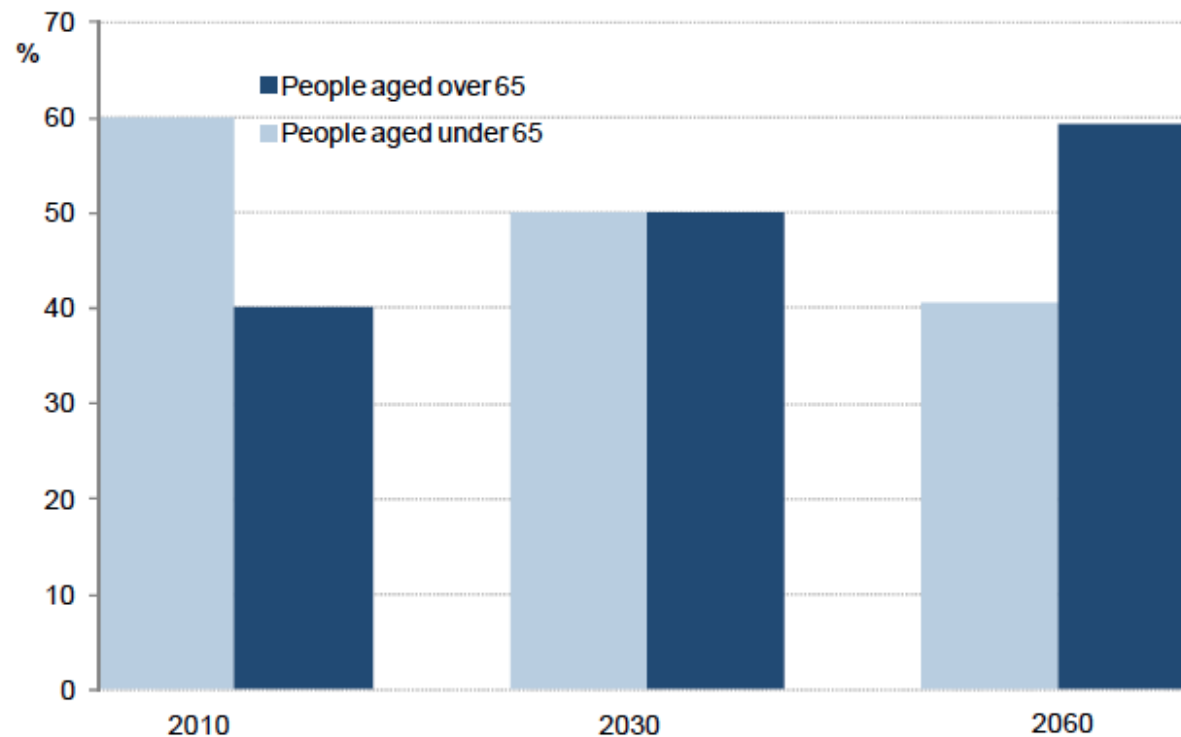
- Poca información del gasto en salud en PM
- GES parte importante del gasto en salud del país (estudio de verificación de costos, 2012)
- Cuanto se gasta en salud en PM?
  - 15% patologías no exclusivas para PM
  - 3% patologías exclusivas para las PM

18% del gasto GES



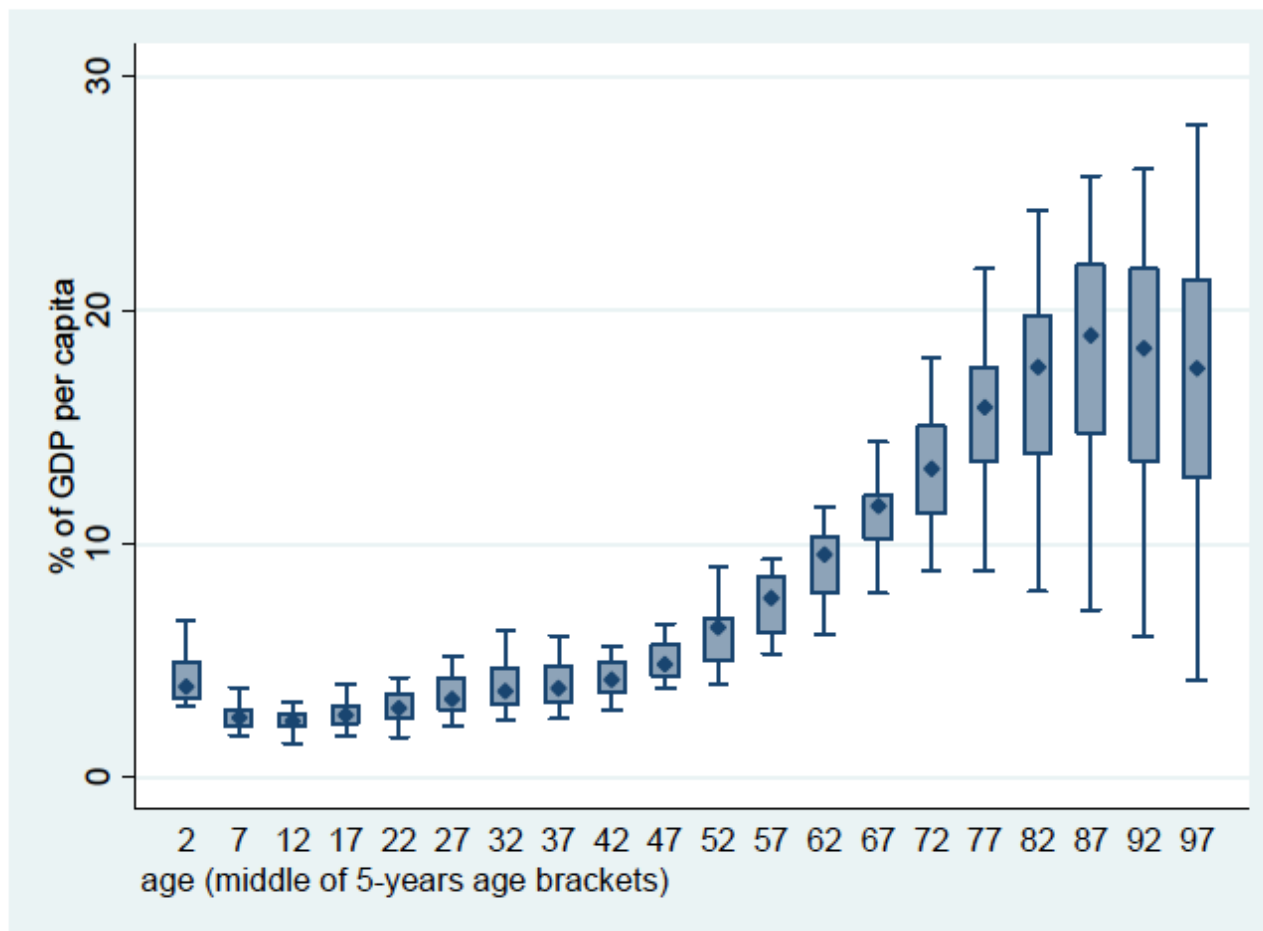
# Gasto en salud por edad OCDE

Figure 6. Shares of health care expenditure by age in total health care expenditure



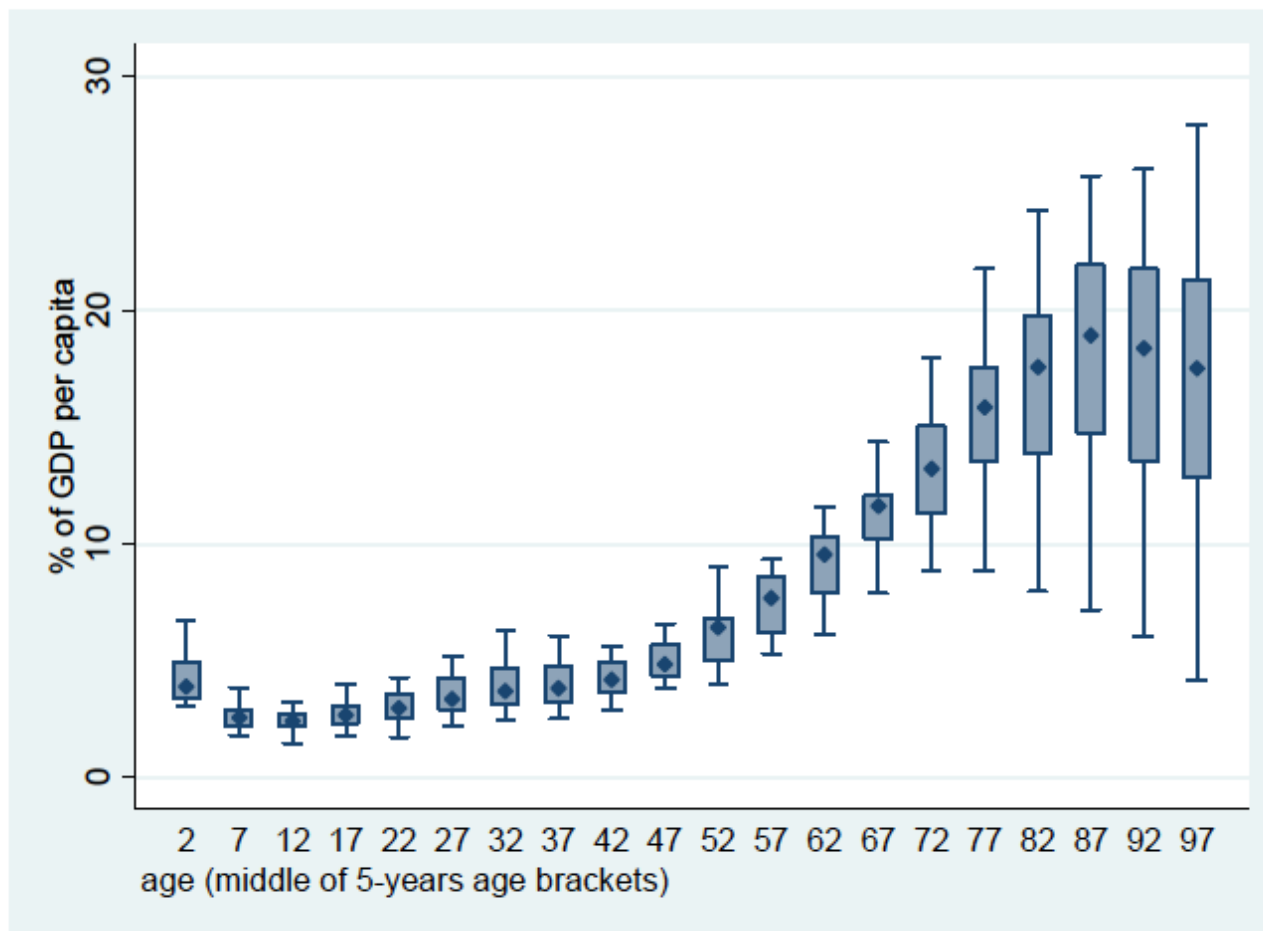
# Gasto en salud por edad OCDE

**Figure 4. Public health care expenditure by age groups<sup>1</sup>**  
(% of GDP per capita)



# Gasto en salud por edad OCDE

Figure 4. Public health care expenditure by age groups<sup>1</sup>  
(% of GDP per capita)



# Recomendaciones (6)



# 1. Promoción de salud para un envejecimiento saludable

- Educar
  - Expectativa de vida de los chilenos
  - Conductas que llevan a un envejecimiento saludable sin dependencia
- Implementar estrategias para promover un envejecimiento activo
  - Estrategias a nivel comunitario (CDC)
  - Estrategias individuales



**A CDC Compendium of  
Effective Fall Interventions:**  
What Works for Community-Dwelling Older Adults

## 2. Servicios centrados en las PM

- PM presentan multimorbilidad
  - Cada diagnóstico una oportunidad para prevenir, diagnosticar y tratar otros
  - Integrar guías de manejo
    - Aplicar múltiples guías aumenta eventos adversos
- Enfoque centrado en la PM
  - Mejor satisfacción, autocuidado y adherencia





# 3. Formación de profesionales

- Desarrollar capital humano con competencias para atender PM
  - Competencias mínimas para no expertos
    - Contenidos para pregrado en Medicina Geriátrica en América Latina (ALMA, 2005)
  - Estimular formación de expertos
    - NICHE (Nurses improving care for healthsystem elders)
    - Qué es un Geriatra? (AGS, 2014)
    - Curriculum para especialistas en Geriatría (AGS, 2014)



# 4. Niveles de atención para las PM

- Hospital
  - Unidades geriátricas agudas (UGA) y Equipos geriátricos
    - Equipo multidisciplinario
    - Foco en la funcionalidad
  - 2,6 camas/1000 hab > de 75 años
- Cuidados Continuos:
  - Atención primaria
  - Clínicas geriátricas
  - Rehabilitación (ag/cr)
  - Hospitales de día
  - E. de larga estadía
  - Cuidados Paliativos
  - Hospicios



# 5. Investigación geriátrica

- Hacer un diagnóstico de la salud de las PM
- Entender las necesidades y preferencias
- Evaluar intervenciones en curso
- Capacitar equipos científicos en investigación geriátrica



# 6. Reducir disparidades en PM

- Investigar disparidades y sus mecanismos
- Financiar proyectos para eliminar disparidades e incorporarlos a los sistema de salud
- Involucrar a la ciudadanía en la planificación e implementación de estos proyectos



# Conclusiones

- Los sistemas de salud impactan la calidad de vida de las PM
- PM presentan alta morbilidad y riesgo de dependencia
- Sistema de salud chileno tiene amplia cobertura; sin embargo, hay desafíos de implementación e integración
- Se necesitan recursos económicos y humanos en distintos niveles
- Priorizar prevención podría mejorar la calidad de vida de las PM y reducir los costos en salud



**GRACIAS!**