

**ANÁLISIS DE SUPERVIVENCIA EN ADULTOS MAYORES CHILENOS BASADO EN LA ENCUESTA  
NACIONAL DE DEPENDENCIA**

**Dra. Lydia Lera**

**Prof. Dr. Cecilia Albala**

**INTA, Universidad de Chile**

**Santiago, 20 agosto 2015**

## INDICE

### Páginas

1. INTRODUCCIÓN.....	3
2. OBJETIVOS.....	4
3. MÉTODOS.....	5
4. RESULTADOS.....	7
5. RESUMEN Y DISCUSIÓN.....	80
6. REFERENCIAS.....	82

## 1. INTRODUCCIÓN

El envejecimiento individual es un proceso normal cuya principal característica es la limitación de la capacidad de adaptación a los cambios biológicos, psicológicos y sociales. El deterioro gradual de las condiciones de salud física y mental que acompaña al proceso de envejecimiento de las personas, se traduce en alto riesgo de deterioro de la funcionalidad, discapacidad y dependencia, con la consiguiente creciente demanda de asistencia y servicios de salud. Sin embargo, la mayoría de las discapacidades son prevenibles a través de intervenciones oportunas, con lo cual no solo se obtiene una mejor calidad de vida para los adultos mayores sino que también un gran ahorro en los costos resultantes de la dependencia, pérdida de productividad y cuidado de la salud. Es así como el principal desafío de los programas públicos para el adulto mayor es mejorar su calidad de vida y es el estado de funcionalidad física, psíquica y social, el que aparece como el concepto clave de la calidad de vida en la vejez.

En estudios previos hemos encontrado grandes diferencias en la prevalencia de limitaciones funcionales en los diferentes grupos socioeconómicos. En el estudio SABE Chile se observó una prevalencia significativamente mayor de discapacidad en los adultos mayores (AM) con menor escolaridad y en las mujeres (Albala 2007) y en otro estudio efectuado posteriormente en una submuestra del estudio SABE, encontramos que la prevalencia de limitación funcional era muy alta, mayor en los más viejos y con una frecuencia mucho más alta en las mujeres que en los hombres (Arroyo 2007).

El gran éxito obtenido en mejorar la sobrevivencia de los chilenos, no significa necesariamente que los años ganados sean en buena salud. A medida que disminuye la mortalidad y aumenta la esperanza de vida, cabe preguntarse sobre la calidad de los años ganados.

En países en desarrollo, con grandes inequidades, rápido envejecimiento y con subgrupos de población en situación de pobreza, la mayor sobrevivencia se acompaña de mayor limitación funcional en los grupos socialmente vulnerables.

El presente informe efectúa un estudio en profundidad sobre mortalidad y sobrevivencia a cinco años en los datos basales de la encuesta nacional de dependencia, efectuada en 2009-2010 en una muestra de adultos de 60 años y más.

## **2. OBJETIVOS**

### **2.1. Objetivos generales**

2.1.1. Describir las variables socio demográficas y de salud de la muestra

2.1.2. Efectuar el cálculo de las probabilidades de supervivencia y desarrollar curvas de supervivencia a cinco años según situación de salud y antecedentes sociodemográficos

2.1.3. Identificar las variables relevantes en la supervivencia según condiciones sociodemográficas y de salud

### **2.2. Objetivos específicos**

2.2.1. Desarrollar curvas de supervivencia nacionales y regionales a cinco años

2.2.2. Desarrollar curvas de supervivencia según antecedentes sociodemográficos:

    Antecedentes demográficos: Sexo, Área de residencia urbano/rural, Vive solo

2.2.3. Nivel de educación

2.2.4. Calidad de vida (según SF 36)

2.2.5. Discriminación

2.2.6. Desarrollar curvas de supervivencia según situación de salud

2.2.7. Dependencia

2.2.8. Demencia

2.2.9. Depresión

2.2.10. Discapacidad

2.2.11. Enfermedades crónicas: HTA, Diabetes, Cáncer, Cardiovasculares, EPOC.

2.2.12. Fracturas y Caídas

2.2.13. Construir modelos multivariados de supervivencia según condiciones sociodemográficas y de salud

### **3. MÉTODO**

El presente estudio se basa en los datos basales de la encuesta nacional de dependencia, efectuada en 2009-2010 en una muestra de adultos de 60 años y más y en los datos de mortalidad al 31 de enero de 2015. Dicha encuesta se efectuó con el diseño de encuesta poblacional, de corte transversal, con representatividad regional y urbana rural.

El instrumento primario de recolección de datos consistió en una encuesta de terreno que incluyó todas las variables necesarias para la caracterización del proceso de funcionalidad, discapacidad y dependencia. Dicha encuesta se construyó en un proceso de consulta amplia, con el objeto de obtener un instrumento que generara consenso nacional e internacional. Se incluyeron preguntas de evaluación sensorial y cognitiva, composición del hogar, características socioeconómicas, calidad de vida (SF-36), relaciones y redes de apoyo, funcionalidad, discriminación, situación de salud y nutrición, entre otras (SENAMA 2010).

El trabajo de campo fue efectuado por entrevistadores con experiencia previa en aplicación de encuestas complejas los cuales fueron capacitados sobre los tópicos de la encuesta.

#### **3.1. Diseño Muestral**

##### **3.1.1. Universo**

Corresponde a la población de 60 años y más que reside en la comunidad, en todas las regiones de Chile, en las zonas urbanas y rurales.

##### **3.1.2. Muestra**

El marco muestral utilizado corresponde al del Censo de 2002. Se efectuó un diseño estratificado multietápico con selección proporcional al tamaño de la población. En cada comuna se seleccionaron los sectores al azar y en ellos las viviendas también al azar. Las unidades de análisis fueron los AM que salieron seleccionados en cada vivienda. Se efectuó un sobremuestreo de la población mayor de 80 años para asegurar un número adecuado de personas de este grupo etáreo.

La muestra quedó constituida por 4766 adultos de 60 años y más (61,2% mujeres), de los cuales hay 220 personas de 80 años y mayores por el sobremuestreo.

#### **3.2. Métodos de análisis**

Se calcularon medias y error estándar para las variables continuas y porcentajes para las variables categóricas e intervalos de confianza del 95%, considerando el muestreo. La supervivencia se estudió a través del análisis de la mortalidad a 5 años mediante curvas de supervivencia de Kaplan–Meier y se calcularon las probabilidades de supervivencia con tablas de vida. La comparación de curvas de supervivencia se efectuó con el Test Log-Rank. El análisis de supervivencia se efectuó tomando como

fecha inicial la fecha de la entrevista y como fecha última la fecha del fallecimiento. El tiempo de supervivencia corresponde al intervalo de tiempo transcurrido entre la entrevista y la fecha última, en años. Los análisis de supervivencia se hicieron para la muestra total, por sexo y por macrozonas geográficas.

Para los efectos del análisis, las regiones se agruparon en 5 macrozonas:

*Macrozona norte*, que representa a la población residente en las Regiones de Tarapacá, Antofagasta, Atacama, Arica y Coquimbo.

*Macrozona centro* corresponde a los residentes en las Regiones de Valparaíso, O'Higgins y Maule.

*Macrozona sur* corresponde a quienes residen en las regiones de BíoBío; Araucanía De Los Ríos y Los Lagos.

*Macrozona Austral* la componen los residentes en las Regiones de Aisén y Magallanes

*Región Metropolitana* también corresponde a una macro zona que contempla a quienes residen en esa región.

Finalmente se estimaron modelos de Riesgos Proporcionales de Cox, considerando el muestreo.

Los análisis estadísticos fueron realizados con el software estadístico STATA 14 (StataCorp, College Station, TX).

Este estudio fue aprobado por el Comité de Ética del Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos de la Universidad de Chile, una vez que se ha seleccionado un hogar, una persona de 60 años o más fue seleccionada al azar e invitada a participar en el estudio.

## 4. RESULTADOS

### 4.1. Características generales

La muestra quedó constituida por 4766 (61,2% mujeres) personas de 60 años y más. El 38,7% de la muestra total residía en la Región Metropolitana, seguido por la región del BíoBío con un 12,6% y la región de Valparaíso con un 13%. En último lugar, la región de Aysén representa la menor proporción (0,5%). Al 31 de enero de 2015 se contabilizaba un total de 750 fallecidos lo que corresponde al 10,9% (IC95%: 9,3-12,8) de la muestra, 15,2% (IC95%: 12,7-18) de los hombres y 8,5% (IC95%: 6,8-10,6) de las mujeres ( $p < 0,0001$ ).

En la tabla 1 se presentan las características sociodemográficas de la muestra. La edad promedio fue 71,2 años (hombres 70,6 años, mujeres 71,5 años). La representación de los grupos de edad fue la esperada demográficamente, excepto el grupo de 80 años y más que gracias al sobre-muestreo efectuado en este caso, alcanzó un 14%. En relación al área de residencia, la mayoría de la muestra vive en zonas urbanas (82,1%); específicamente, el 78,9% de los hombres y 83,3% de las mujeres habita en áreas urbanas. La proporción de AM que vive solo corresponde al 14,7%, cifra similar en ambos sexos. En relación a la jefatura de hogar, el 93,5% de los hombres y el 59,9% de las mujeres reportó serlo. La mayoría de los AM poseen un nivel educacional menor o igual a 8 años de educación (hombres 56,2%; mujeres 59,6%) y solamente 4,4% reportó tener 12 años o más de educación. En el extremo opuesto 7,3% relata no tener escolaridad (hombres 6,6%; mujeres 7,7%). El 4,4% de los AM corresponde a personas mapuches, existiendo diferencias significativas ( $p < 0,05$ ) en la distribución entre hombres y mujeres (5,9% en mujeres y 3,6% en hombres).

Con respecto al estado de salud basal (tabla 2), la prevalencia de dependencia alcanzó al 21,5% (19,8% en hombres y 22,5% en mujeres). El 7% de la muestra presentó deterioro cognitivo, mayor en mujeres que en hombres (7,7% vs. 5,9% respectivamente). Las enfermedades más frecuentes fueron la hipertensión (62,9%), seguida por la osteoartritis (44,6) la diabetes (22%), la depresión (18,2%), los eventos coronarios agudos (“ataques al corazón”) con el 13,4% y la EPOC (11,6%).

El 3,9% de la muestra total indicó haber tenido una embolia, el 3,8% algún tipo de cáncer y sólo el 2,3% enfermedad de Parkinson. La prevalencia auto-reportada de hipertensión, diabetes, enfermedad pulmonar crónica, depresión, osteoporosis, depresión, caídas y fracturas fue superior en mujeres que en hombres. Con relación al número de enfermedades un cuarto de la muestra reporta no padecer ninguna (33,6% de los hombres y 21,2% de las mujeres,  $p < 0,0001$ ) y un tercio reporta padecer 2 o más enfermedades (25,2% de los hombres y 36,9% de las mujeres).

La frecuencia de caídas y fracturas el último año alcanzó a 27,7% y 14,7% respectivamente, siendo en ambos casos superior en mujeres que en hombres.

**TABLA 1. CARACTERÍSTICAS SOCIO-DEMOGRÁFICAS DE LA MUESTRA TOTAL POR SEXO**

	Hombres n=1848 (38,8%)	Mujeres n=2918(61,2%)	Total n=4766
Edad mean ± EE (IC95%)	70,6 ± 0,3 (70,0-71,1)	71,5 ± 0,3 (70,9-72,2)	71,2 ± 0,2 (70,7-71,7)
Grupos de edad % (IC95%)			
60-64 años	25,7 (22,3-29,5)	22,5 (19,6-25,6)	23,7 (21,7-25,8)
65-69 años	23,0 (19,7-26,7)	22,2 (20,0-24,6)	22,5 (20,7-24,4)
70-74 años	22,4 (18,9-26,3)	20,7(18,4-23,3)	21,3 (19,1-23,7)
75-79 años	16,5 (13,2-20,4)	19,6 (17,1-22,3)	18,4 (16,4-20,6)
80+ años	12,5 (10,2-15,2)	15,0 (12,2-18,4)	14,1 (11,9-16,6)
Área de residencia** % (IC95%)			
Área rural	21,1 (17,9-24,7)	16,1 (13,4-19,2)	17,9 (15,4-20,7)
Área urbana	78,9 (75,3-82,1)	83,9 (80,9-86,6)	82,1 (79,3-84,6)
Vive solo % (IC95%)	14,4 (11,9-17,3)	14,9 (12,7-17,4)	14,7 (13,0-16,7)
Jefe de hogar*** % (IC95%)	93,5 (90,4-95,6)	59,9 (56,5-63,3)	72,5(69,4-75,3)
Estado civil*** % (IC95%)			
Casado o en pareja	65,8 (61,3-70,0)	38,4 (34,6-42,4)	48,5 (45,2-51,8)
Anulado	9,0 (6,7-12,0)	11,2 (8,9-14,0)	10,4 (8,6-12,4)
Viudo	16,8 (14,2-19,8)	40,5 (36,5-44,7)	31,8 (28,9-34,9)
Soltero	8,4 (6,5-10,8)	9,9 (8,1-12,1)	9,4 (8,0-10,9)
Nivel educacional % (IC95%)			
Ninguno	6,6 (4,9-8,7)	7,7 (6,2-9,6)	7,3 (6,1-8,7)
≤ 8 años	56,2 (50,9-61,3)	61,6 (56,3-66,5)	59,6 (55,5-63,5)
9-12 años	32,3 (27,4- 37,5]	26,7 (22,7-31,2)	28,8(25,3-32,5)
≥ 12 años	5,0 (3,2-7,9)	4,0 (2,5-6,3)	4,4 (3,1-6,1)
Mapuche* % (IC95%)	5,9 (4,1-8,3)	3,6 (2,7-4,8)	4,4 (3,4-5,8)
Región de residencia % (IC95%)			
1 Tarapacá	1,0 (0,8-1,4)	1,2 (0,9-1,7)	1,2 (0,9-1,5)
2 Antofagasta	2,2 (1,7-2,9)	2,6 (2,0-3,4)	2,5 (1,9-3,1)
3 Atacama	1,6 (1,2-2,1)	1,4 (1,0-2,0)	1,5 (1,1-2,0)
4 Coquimbo	4,2 (2,8-6,2)	4,2 (3,0-5,9)	4,2 (3,0-5,9)
5 Valparaíso	11,6 (9,1-14,8)	12,3 (9,5-15,9)	12,1 (9,7-14,9)
6 O'Higgins	5,7 (4,4-7,24)	4,8 (3,6-6,5)	5,1 (4,0-6,6)
7 Del Maule	6,9 (5,0-9,4)	5,8 (4,5-7,4)	6,2 (4,8-7,8)
8 BíoBío	12,4 (10,0-15,4)	12,6 (9,6-16,4)	12,6 (10,1-15,5)
9 Araucanía	6,6 (5,0-8,7)	6,1 (4,5-8,2)	6,3 (4,9-8,1)
10 De los Lagos	4,8 (3,7-6,1)	4,6 (3,5-6,1)	4,7 (3,7-5,9)
11 Aysén	0,5 (0,4-0,7)	0,4 (0,3-0,5]	0,5 (0,4-0,5)
12 Magallanes	1,0 (0,8-1,3)	1,0 (0,8-1,2)	1,0 (0,8-1,18)
13 Metropolitana	37,6 (31,2-44,5)	39,3 (32,6-46,4)	38,7 (33,2-44,5)
14 De los Ríos	2,4 (1,8-3,3)	2,7 (1,9-3,7)	2,6 (1,9-3,4)
15 Arica y Parinacota	1,5 (1,0-2,1)	1,0 (0,7-1,4)	1,2 (0,9-1,6)

Leyenda: EE: error estándar; IC: intervalo de confianza

Wald Pearson (Design-based): \*p<0,05; \*\*p<0,01; \*\*\*p<0,0001

**TABLA 2: CARACTERÍSTICAS DE SALUD DE LA MUESTRA TOTAL POR SEXO**

	Hombres n=1848 % (IC 95%)	Mujeres n=2918 % (IC 95%)	Total n=4766 % (IC 95%)
Dependencia	19,8(17,1-22,9)	22,5 (19,8-25,5)	21,5 (19,4-23,9)
Niveles de dependencia			
Sin dependencia	80,2 (77,1-82,9)	77,5 (74,5-80,2)	78,5 (76,1-80,6)
Leve-moderada	6,8 (5,2-8,9)	7,76 (6,3-9,5)	7,4 (6,2-8,9)
Severa	13,0 (10,7-15,8)	14,8 (12,5-17,4)	14,1 (12,3-16,2)
Deterioro cognitivo	5,9 (4,6-7,6)	7,7 (6,1-9,7)	7,0 (5,9-8,4)
Hipertensión Arterial***	53,8 (49,4-58,2)	68,1 (64,9-71,1)	62,9 (60,3-65,3)
Parkinson	2,6 (1,6-4,2)	2,2 (1,5-3,21)	2,3 (1,7-3,1)
Diabetes**	18,2 (15,6-21,2)	24,2 (21,2-27,4)	22,0 (19,7-24,5)
Ataque al corazón	13,4 (11,0-16,2)	13,4 (11,3-15,7)	13,4 (11,9-15,0)
Enfermedad pulmonar Crónica Obstructiva*	9,5 (7,4-12,1)	12,8 (10,9-15,1)	11,6 (10,1-13,3)
Embolia, derrame, isquemia, trombosis	3,9 (2,8-5,5)	3,9 (2,8-5,3)	3,9 (3,0-5,0)
Depresión auto reportada****	9,8 (7,6-12,4)	23,1 (20,4-26,0)	18,2 (16,2-20,4)
Cáncer	3,9 (2,6-6,0)	3,69 (2,64-5,1)	3,8 (2,8-5,1)
Osteoporosis****	4,6 (3,2-6,5)	25,06 (22,1-28,3)	17,5 (15,5-19,7)
Artritis, artrosis, problemas en las articulaciones****	26,3 (26,1-26,5)	52,0 (51,9-52,2)	44,6 (44,5-44,7)
Síntomas de depresión (GDS 15)**	14,4 (11,9-17,3)	20,5 (17,9-23,3)	18,2(16,3-20,3)
No. de enfermedades			
0	33,6 (30,2-37,2)	21,2 (18,6-24,0)	25,8(23,6-28,1)
1	41,1 (37,7-44,6)	41,9 (38,7-45,2)	41,6 (39,3-43,9)
2	17,4 (14,4-20,9)	24,8 (22,4-27,5)	22,1 (20,2-24,1)
3+	7,8 (5,83-10,4)	12,1 (10,21-14,2)	10,5 (9,1-12,1)
Fractura en los últimos 12 meses****	11,6 (11,4-11,8)	15,9 (15,8-16,0)	14,7 (14,6-14,8)
Caída en los últimos 12 meses****	20,4 (17,0-24,3)	32,0 (28,7-35,4)	27,7 (25,4-30,1)

Wald Pearson: Design-based: \*p<0,05 \*\*p<0,01 \*\*\*p<0,001 \*\*\*\*p<0,0001

En las tablas 3 y 4 se presentan las características socio-demográficas y de salud de la muestra total por macrozona y por sexo. La edad promedio de la muestra fue comparable en todas las macrozonas siendo ligeramente superior en las mujeres que en los hombres. Con respecto al área de residencia, la proporción de personas que viven en el área rural alcanza al 34,8% de quienes habitan en la zona sur, seguido por el 24,8% de las personas de la zona central. Con respecto a vivir solo, la región Metropolitana representa un porcentaje menor (12,1%) en comparación con las otras zonas. Al observar cómo se distribuyen las personas en las macro zonas según el nivel educacional, en general, en todas las macro zonas la mayoría tiene 8 o más años de educación, ocurriendo lo mismo en el caso de las mujeres y en el caso de los hombres. La proporción de personas sin ninguna educación formal varía entre 4,7% en la en la Región Metropolitana y 10% en la zona Sur. Respecto a número de enfermedades autoreportadas, nuevamente se destaca la RM que presenta la mayor proporción de AM que no reportan enfermedad (30,4%), seguido por las macrozonas norte y Austral y el resto fluctuando entre 21 y 22% Esta situación es similar en las mujeres y los hombres. En relación a quienes tienen tres o más enfermedades, en todas las macrozonas este porcentaje es mayor para las mujeres que para los hombres. En relación con depresión, su prevalencia es el prácticamente el doble en las todas las macrozonas en comparación con la RM y en todas, mayor en mujeres que en hombres, aunque en la RM esta diferencia de genero es mucho menor. Respecto al deterioro cognitivo la menor prevalencia se encontró en la zona austral con 3,4% y la mayor en la zona sur (9,3%). La prevalencia es menor en hombres que en mujeres y fluctúa entre 2%, la prevalencia mas baja en hombres de la RM y de la zona austral y 10%, la mas alta en mujeres de la macrozona Sur. Con respecto a la dependencia, la zona sur presenta la mayor proporción de personas con dependencia (28,8%), mientras en la zona austral la menor proporción que alcanza solo a la mitad de la primera (14,2%). La región metropolitana (17,2%) y la zona central (22,5%) presentan valores intermedios . La mayor proporción de personas que se declara mapuche se encuentra en la macro zona sur con 12,4%, fluctuando el resto de las macrozonas entre 0,6% (centro) y 5,8% (austral). Con respecto al porcentaje de la muestra fallecida, la proporción fue menor en la zona metropolitana con 7,1% mientras en el resto de las macrozonas fluctuó entre 12,1% (zona sur) y 15,0% (zona austral). En todas las macrozonas la mortalidad es mayor en hombres que en mujeres.

**TABLA 3. CARACTERÍSTICAS SOCIO-DEMOGRÁFICAS Y DE SALUD DE LAS MACROZONAS PARA LA MUESTRA TOTAL**

	Macrozona Norte n=1410	Macrozona Centro n=1074	Región Metropolitana n=352	Macrozona Sur n=1530	Macrozona Austral n=400
<sup>1</sup> Edad mean±EE (IC95%)	70,9±0,37 70,2-71,6	71,1±0,30 70,5-71,7	71,4±0,57 70,3-72,6	71,0±0,32 70,4-71,6	70,2±0,41 69,3-71,0
<sup>2</sup> Área de residencia**** % (IC95%)					
Área rural	16,9 (12,9-22)	24,8 (19,5-31)	2,8 (1,8-4,2)	34,8 (28,9-41,2)	14,3 (8,4-23,3)
Área urbana	83,1 (78-87,2)	75,2 (69-80,5)	97,3(95,8-98,2)	65,2 (58,8-71,1)	85,7 (76,7-91,6)
<sup>2</sup> Vive solo* % (IC95%)	14,7 (12,4-17,4)	18,3 (15,2-21,8)	12,1 (8,9-16,3)	15,2 (12,5-18,3)	20,0 (15,9-24,8)
<sup>2</sup> Nivel educacional** % (IC95%)					
Ninguno	6,5 (5,1-8,5)	8,8 (6,8-11,1)	4,7 (2,8-7,7)	10,0 (7,8-12,7)	8,2 (5,9-11,3)
≤ 8 años	59,5 (55,3-63,5)	60,4 (55,0-65,6)	55,2 (45,7-64,2)	64,6 (58,7-70,1)	61,8 (55,6-67,6)
9-12 años	28,8 (25,0-32,9)	26,2 (22,2-30,7)	35,7 (27,8-44,5)	21,7 (16,5-28,0)	24,6 (19,5-30,7)
≥ 12 años	5,2 (3,7-7,3)	4,6 (2,5-8,3)	4,5 (2,1-9,4)	3,7 (2,3- 5,8)	5,4 (3,3-8,6)
<sup>2</sup> No. de enfermedades **** % (IC95%)					
0	25,5 (22,6-28,5)	21,4 (18,4-24,6)	30,4 (25,6-35,7)	22,8 (19,8-26,2)	25,8 (20,8-31,6)
1	37,3 (34,4-40,4)	42,3 (39,1-45,6)	45,1 (40,7-49,6)	37,1 (33,6-40,6)	37,3 (32,5-42,3)
2	25,7 (22,7-28,9)	25,5 (22,1-29,2)	15,1(11,8-19,2)	28,5 (25,5- 31,7)	26,8 (22,0-32,2)
3+	11,5 (9,6-13,83)	10,9 (9,1-12,9)	9,4 (6,6-13,2)	11,6 (9,3-15,9)	10,1 (6,8-14,8)
<sup>2</sup> Deterioro cognitivo* % (IC95%)	5,9 (4,3-8,1)	8,39 (6,74-10,4)	5,2 (3,1-8,6)	9,3 (7,4-11,6)	3,4 (3,0-5,8)
<sup>2</sup> Síntomas de depresión**** % (IC95%)	24,3 (20,4-28,5)	24,0 (20,9-27,5)	11,2 (7,9-15,6)	21,4 (20,7-21,0)	19,5 (15,0-25,0)
<sup>2</sup> Dependiente **%(IC95%)	20,0 (17,2-23,1)	22,5 (19,5-25,8)	17,2 (12,9-22,52)	28,3 (24,6-32,3)	14,2 (10,9-18,6)
<sup>2</sup> Niveles de dependencia ** % (IC95%)					
Sin dependencia	80,1 (76,9-82,8)	77,5 (74,2-80,5)	82,8 (77,5-87,1)	71,7 (67,7-75,4)	85,7 (81,4-89,1)
Leve-moderada	6,9 (5,4-8,8)	7,3 (5,8-9,1)	5,1 (2,8-9,1)	11,4 (9,4-13,7)	4,1 (2,4-6,8)
Severa	13,1 (10,7-15,9)	15,2 (12,9-17,9)	12,1 (8,4-17,0)	16,9 (14,2-20,2)	10,2 (7,5-13,9)
<sup>2</sup> Mapuche**** % (IC95%)	1,2 (0,7-2,1)	0,6 (0,3-1,1)	2,2 (1,034,7)	12,4 (9,2-16,6)	5,8 (3,6-9,4)
<sup>2</sup> Fallecido* % (IC95%)	13,8 (11,8-16,1)	14,5 (12,5-16,8)	7,1 (4,3-11,7)	12,1 (9,7-14,9)	15,0 (11,3-19,6)

<sup>1</sup>Adjusted Wald test: NS

<sup>2</sup>Wald (Pearson) adjusted: \*p<0,05 \*\*p<0,01 \*\*\*p<0,001 \*\*\*\*p<0,0001

**TABLA 4. CARACTERÍSTICAS SOCIO-DEMOGRÁFICAS Y DE SALUD DE LAS MACROZONAS POR SEXO**

	Macrozona Norte <sup>1</sup>		Macrozona Centro <sup>2</sup>		Región Metropolitana <sup>3</sup>		Macrozona Sur <sup>4</sup>		Macrozona Austral <sup>5</sup>	
	Hombres n=557	Mujeres n=853	Hombres n=429	Mujeres n=645	Hombres n=123	Mujeres n=229	Hombres n=584	Mujeres n=946	Hombres n=155	Mujeres n=245
Nivel educacional <sup>**1</sup> %(IC95%)										
Ninguno	3.37 (1.7-6.3)	8.5 (6.4-11.1)	10.5 (7.6-14.3)	7.7 (5.7-10.3)	3.4 (1.2-9.4)	5.4 (2.8-10.1)	8.7 (5.6-13.3)	10.7 (8.2-13.9)	4.1 (2.2-7.5)	11.0 (7.4-16.1)
≤ 8 años	56.2 (50.1-62.2)	61.4 (56.1-66.5)	54.9 (48.1-61.5)	63.8 (57.3-69.8)	52.7 (40.6-64.5)	56.5 (44.8-67.6)	61.8 (54.3-68.8)	66.3 (57.7-73.9)	60.6 (51.8-68.7)	62.6 (54.3-70.2)
9-12 años	32.1 (26.7-4)	26.8 (22.4-31.8)	29.7 (24.6-35.3)	24.2 (19.5-29.5)	39.5 (28.2-52)	33.6 (24.7-43.7)	25.2 (19.1-32.3)	19.7 (13.5-27.9)	26.5 (19.1-35.6)	23.3 (17.1-31.1)
≥ 12 años	8.4 (5.4-13)	3.3 (1.8-5.8)	5 (2.6-9.5)	4.4 (2.1-8.8)	4.4 (1.3-13.9)	4.5 (1.8-11.1)	4.3 (2-9.3)	3.3 (1.7-6.2)	8.8 (4.9-15.4)	3 (1.2-7.2)
No. de enfermedades <sup>***1/5</sup> **3%(IC95%)										
0	32.8 (28-38.0)	21.1 (18.0-24.5)	28.7 (23.6-34.4)	17 (13.6-21.1)	41.3 (34.9-48)	24.1 (18.7-30.5)	26.2 (21.2-31.9)	20.8 (17.2-24.8)	36.0 (28.1-44.8)	19 (13.4-26.1)
1	37 (32.2-42.1)	37.5 (33.6-41.7)	40.0 (34.9-45.4)	43.6 (39.3-48.0)	42.9 (36-50)	46.4 (39.7-53.1)	41.3 (35.1-47.8)	34.6 (30.7-38.6)	38 (30.4-46.3)	36.7(30.7-43.2)
2	20.7 (16.9-25.2)	28.6 (24.7-32.8)	24.6 (19.6-30.4)	26.1 (21.4-31.4)	8.7 (4.4-16.3)	18.9 (14.1-24.8)	23.2 (18.7-28.3)	31.7 (28.2-35.4)	20.5 (14.1-28.9)	31.1 (24.7-38.2)
3+	9.5 (6.5-13.6)	12.8 (10.5-15.4)	6.7 (4.5-9.9)	13.3 (10.9-16.2)	7.2 (3.5-14.1)	10.7 (7-16)	9.3 (6.3-13.6)	13 (10.6-15.9)	5.4 (2.0-13.8)	13.3 (9.2-14.8)
Deterioro cognitivo <sup>**2</sup> %(IC95%)	5.2 (3.3-8)	6.3 (4.1-9.5)	9.8 (7.4-13)	7.5 (5.7-9.9)	2.0 (0.5-7.5)	7.0 (3.9-12.3)	8.5 (6-11.9)	9.8 (7.3-13)	2.3 (0.8-6.6)	4.2 (2.5-7.1)
Síntomas de depresión <sup>***1/2*5</sup> %(IC95%)	17.6 (13.6-22.5)	28.14(23.5-33.3)	18 (14.1-22.7)	27.7 (23.2-32.6)	10.3 (6.05-16.9)	11.7 (7.4-18.1)	16.3 (12.3-21.3)	24.7 (21.5-28.3)	13 (8.2-20.2)	23.9 (17-32.5)
Dependiente <sup>**a/c</sup>	19.7 (15.7-24.5)	20.1 (19.9-20.3)	22.6 (18.8-26.9)	22.4 (22.3-22.6)	12.6 (7.8-19.8)	19.7 (19.6-19.9)	28.2 (23.7-33.2)	28.4 (23.9-33.3)	10.1 (6.1-16.1)	17.1 (12.6-23)
Niveles de dependencia <sup>**a/c</sup> % IC95%										
Sin dependencia	80.3 (75.5-84.3)	79.9 (79.7-80.2)	77.4 (73.2-81.2)	77.6 (77.4-77.7)	87.4 (80.2-92.2)	80.3 (80.2-80.4)	71.8 (66.8-76.4)	71.6 (66.7-76.1)	89.9 (83.9-93.9)	82.9 (77.0-87.5)
Leve-moderada	7.6 (5.3-10.9)	6.5 (6.4-6.6)	5.8 (3.8-8.7)	8.16 (8.1-8.3)	3.1 (1.0-9.1)	6.2 (6.2-6.3)	12.9 (9.7-17.1)	10.4 (8.1-13.4)	1.0 (0.3-3.3)	6.2 (3.5-10.7)
Severa	12.1 (9.4-15.4)	13.6 (13.4-13.8)	16.8 (13.4-20.8)	14.3 (14.1-14.4)	9.5 (5.2-16.9)	13.5 (13.4-13.6)	15.2 (11.8-19.4)	17.9 (14.5-22)	9.1 (5.3-15.1)	11 (7.4-16)
Mapuche % IC95%	0.8 (0.2-2.8)	1.5 (0.8-2.8)	0.6 (0.2-1.7)	0.6 (0.3-1.4)	4.2 (1.6-10.3)	1.1 (0.3-4.4)	15 (10.3-21.3)	10.9 (8.1-14.4)	8.8 (4.8-15.5)	3.9 (2.1-7)
Fallecido <sup>****1/2</sup> % IC95%	19.9 (16.0-24.5)	10.3 (8.4-12.5)	21.5 (17.9-25.6)	10.2 (8.08-12.8)	9.5 (5.1-17)	5.8 (2.9-11.2)	15.5 (12.1-19.7)	10.0 (7.7-13)	14.4 (10.3-19.8)	15.6 (12.4-19.4)

\*p<0.05 \*\*p<0.01 \*\*\*p<0.001 \*\*\*\*p<0.0001 Hombres<sup>a</sup> Mujeres<sup>b</sup> Total<sup>c</sup>; Macrozona Norte<sup>1</sup> Macrozona Centro<sup>2</sup> Región Metropolitana<sup>3</sup> Macrozona Sur<sup>4</sup> Macrozona Austral<sup>5</sup>

La tabla 5 muestra que la edad promedio de los AM dependientes fue 76 años, mayor en las mujeres (hombres 73,9 años, mujeres 77,1 años). Con respecto a la distribución según rangos etarios, la dependencia aumenta a medida que aumenta la edad alcanzando un 35,6% en los mayores de 80 años. Entre los 60 y los 70 años la prevalencia es mayor en hombres, igualándose en el grupo de 70 a 74 años y a partir de los 75 años es superior en mujeres que en hombres. En relación al área de residencia, las personas dependientes viven mayoritariamente en zonas urbanas (74,2%), ocurriendo lo mismo al desglosarlo por sexo (hombres 65%, mujeres 78,9%). El 10,2% del total de la muestra de AM dependientes vive solo y, la mayoría (67,9%) declara ser jefe de hogar, porcentaje que es mayor en hombres que en mujeres (86,0% y 58,3%, respectivamente). En relación al estado civil, el 48,5% se encuentra casado o en pareja, seguido por quienes han enviudado (31,8%). La mayoría de los hombres se encuentran casados o en parejas (68,9%), mientras que en el caso de las mujeres la mayoría está viuda (56%). Con relación al nivel educacional, existen diferencias significativas en la distribución tanto en el grupo de hombres ( $p < 0,001$ ) como en el total de la muestra ( $p < 0,0001$ ), siendo mayor en los tres grupos la proporción de quienes tienen menos de 8 años de educación (hombres 64,3%, mujeres 66,7%), seguido en el caso de los hombres por quienes tienen entre 9 y 12 años de educación (18,5%), mientras que en el caso de las mujeres le sigue quienes no tienen educación (17,2%). El 6,8% del total de personas dependientes de la muestra declara ser mapuche, siendo este porcentaje mayor en el caso de los hombres que de las mujeres (8,9% y 5,7%, respectivamente). Al observar la distribución según región de residencia, se replica la tendencia general, siendo en primer lugar la región metropolitana la que presenta mayor porcentaje (30,9%) seguido por la región de BíoBío (14,5%).

La frecuencia y severidad de la dependencia en hombres y mujeres y a nivel regional, se presentan en las figuras 1,2 y 3. Las regiones con la mayor prevalencia de dependencia total y severa fueron la De los Lagos (total 35,2% y severa 18,6%) y la de la Araucanía con 31,7% de adultos mayores dependientes y 20,5% de dependencia severa (figura 1). En la posición opuesta las zonas con menor prevalencia fueron la de Magallanes con 11,1% y Antofagasta con 13% de dependencia total y también con las menores prevalencias de dependencia severa (7,6% y 8% respectivamente).

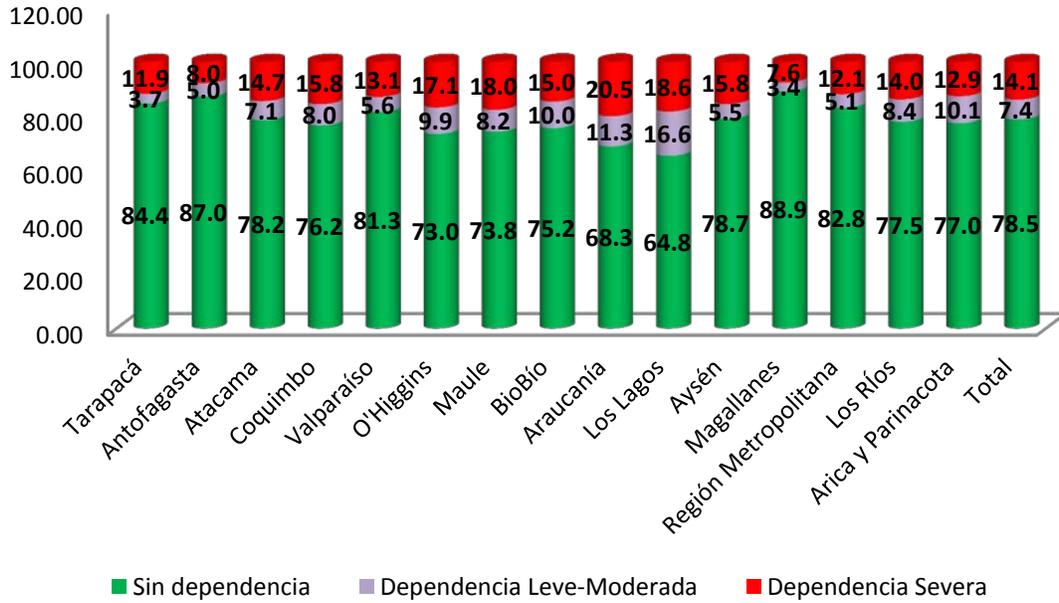
En hombres (figura 2), la situación es similar a la del país, con las mayores prevalencias en Araucanía (35,1%) y Los Lagos (29,8%) y las menores en Magallanes con 7,9% y Antofagasta con 9,8%. En el caso de las mujeres (figura 3), la distribución es similar, pero con prevalencias mayores que los hombres en todas las regiones. Respecto a las regiones con mayor prevalencia, a Los Lagos (38,5%) y Araucanía (29,5) se suma la región del Maule con 30,5% de mujeres dependientes. Las Regiones de Magallanes y Antofagasta también son las con menor prevalencia de dependencia en mujeres.

TABLA 5: CARACTERÍSTICAS SOCIO-DEMOGRÁFICAS POR DEPENDENCIA: MUESTRA TOTAL Y POR SEXO

	Hombres <sup>1</sup> n=487	Mujeres <sup>2</sup> n=790	Total <sup>3</sup> n=1277
Edad media±EE (IC95%)	73,9 ± 0,7 (72,6-75,3)	77,1 ± 0,6 (78,0-78,2)	76,0 ± 0,6 (74,9-77,1)
Grupos de edad % (IC95%)			
60-64 años	14,0 (8,9-21,3)	9,8 (9,7-9,9)	11,2 (8,7-14,3)
65-69 años	22,6 (15,7-31,3)	11,2 (11,1-11,3)	15,0 (12,0-18,6)
70-74 años	18,9 (13,4-25,9)	17,0 (16,9-17,2)	17,7 (14,8-20,9)
75-79 años	16,4 (11,6-22,8)	22,6 (22,4-22,7)	20,5 (16,9-24,5)
80+ años	28,1 (22,3-34,7)	39,4 (39,3-39,6)	35,6 (30,0-41,6)
Área de residencia **** <sup>1/3</sup> % (IC95%)			
Área rural	35,0 (28,8-41,8)	21,2 (21,0-21,3)	25,8 (21,8-30,3)
Área urbana	65,0 (58,3-71,2)	78,9 (78,7-79,02)	74,2 (69,7-78,2)
Vive solo*** <sup>3</sup> % (IC95%)	11,0 (7,6-15,9)	9,8 (9,6-9,9)	10,2 (7,9-13,0)
Jefe de hogar** <sup>1</sup> % (IC95%)	86,0 (78,3-91,3)	58,3(58,1-58,5)	67,9 (63,1-72,4)
Estado civil**** <sup>3</sup> %(IC95%)			
Casado o en pareja	60,9 (52,5-68,7)	29,56 (29,4-29,7)	48,5 (45,2-51,8)
Anulado	8,4 (4,5-15,3)	8,22 (8,1-8,3)	10,4 (8,6-12,4)
Viudo	19,7 (15,1-25,3)	56,0 (55,8-56,2)	31,8 (28,9-34,9)
Soltero	11,0 (6,8-17,3)	6,3 (6,2-6,4)	9,4 (8-10,9)
Nivel educacional**** <sup>1</sup> **** <sup>3</sup> % (IC95%)			
Ninguno	13,2 (9,7-17,9)	17,17 (17,0-17,3)	15,8 (12,7-19,6)
≤ 8 años	64,3 (54,6-73)	66,7 (66,5-66,9)	65,9 (60,8-70,7)
9-12 años	18,5 (12,8-25,9)	13,4 (13,3-13,5)	15,1 (12-18,9)
≥ 12 años	4,0 (1,2-12,4)	2,7 (2,6-2,8)	3,2(1,5-6,6)
Mapuche** <sup>3</sup> % (IC95%)	8,9 (5,7-13,8)	5,7 (5,6-5,8)	6,8 (4,9-9,4)
Región de residencia *** <sup>1/3</sup> % (IC95%)			
1 Tarapacá	0,73 (0,4-1,5)	0,9 (0,8-0,9)	0,8 (0,5-1,4)
2 Antofagasta	1,1 (0,5-2,2)	1,7 (1,6-1,7)	1,5 (0,9-2,5)
3 Atacama	1,7 (0,9-3,1)	1,4 (1,4-1,5)	1,5 (1-2,3)
4 Coquimbo	5,1 (3-8,5)	4,4 (4,3-4,5)	4,6 (3,1-6,9)
5 Valparaíso	13 (9,4-17,7)	9,2 (9,1-9,3)	10,5 (7,9-13,7)
6 O'Higgins	7,7 (5,4-10,9)	5,8 (5,7-5,9)	6,44 (5,1-8,2)
7 Del Maule	6,8 (4,6-10,2)	7,8 (7,7-7,9)	7,5 (5,7-9,8)
8 BíoBío	15,8 (11,1-22,0)	13,8 (13,7-14)	14,5 (10,9-19,0)
9 Araucanía	11,7 (8,5-16,0)	8 (7,9-8,1)	9,3 (7,1-12)
10 De los Lagos	7,2 (5,1-9,9)	7,9 (7,8-8,0)	7,7 (5,9-9,9)
11 Aysén	0,4 (0,2-0,7)	0,5 (0,45-0,51)	0,5 (0,3-0,6)
12 Magallanes	0,4 (0,2-0,9)	0,6 (0,5-0,6)	0,5 (0,3-0,8)
13 Metropolitana	24,0 (15,5-35,2)	34,4 (34,2-34,6)	30,9 (23,5-39,4)
14 De los Rios	2,6 (1,6-4,3)	2,7 (2,6-2,8)	2,7 (1,7-4,3)
15 Arica y Parinacota	1,8 (0,9-3,4)	1 (0,9-1,0)	1,2 (0,7-2,1)

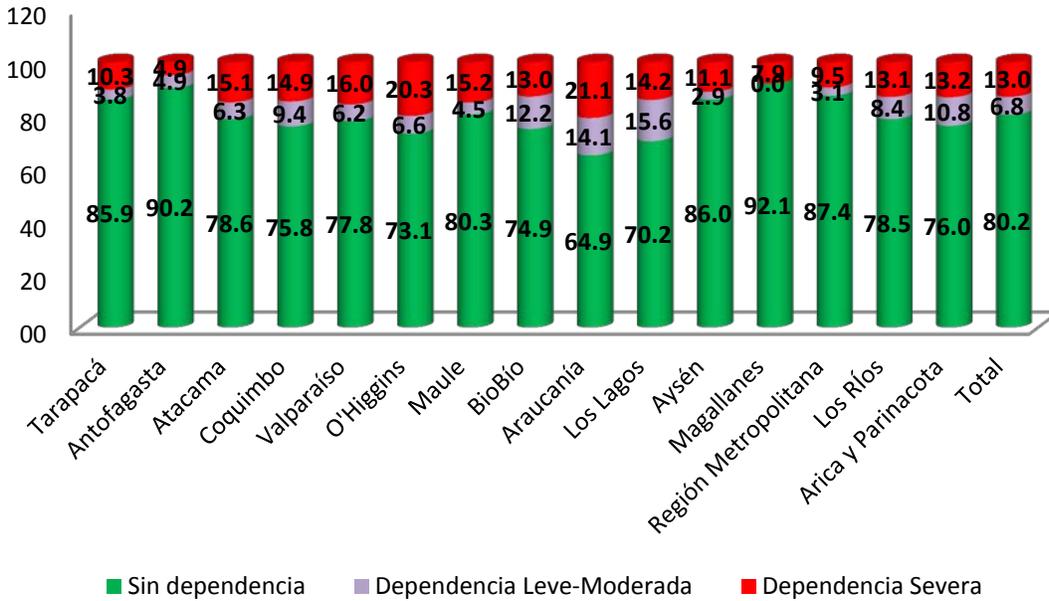
Leyenda: EE: error estándar; IC: intervalo de confianza ; Hombres<sup>1</sup> Mujeres<sup>2</sup> Total<sup>3</sup>  
Wald Pearson (Design-based): \*p<0,05; \*\*p<0,01; \*\*\*p<0,001; \*\*\*\*p<0,0001

**FIGURA 1: NIVELES DE DEPENDENCIA POR REGIÓN**



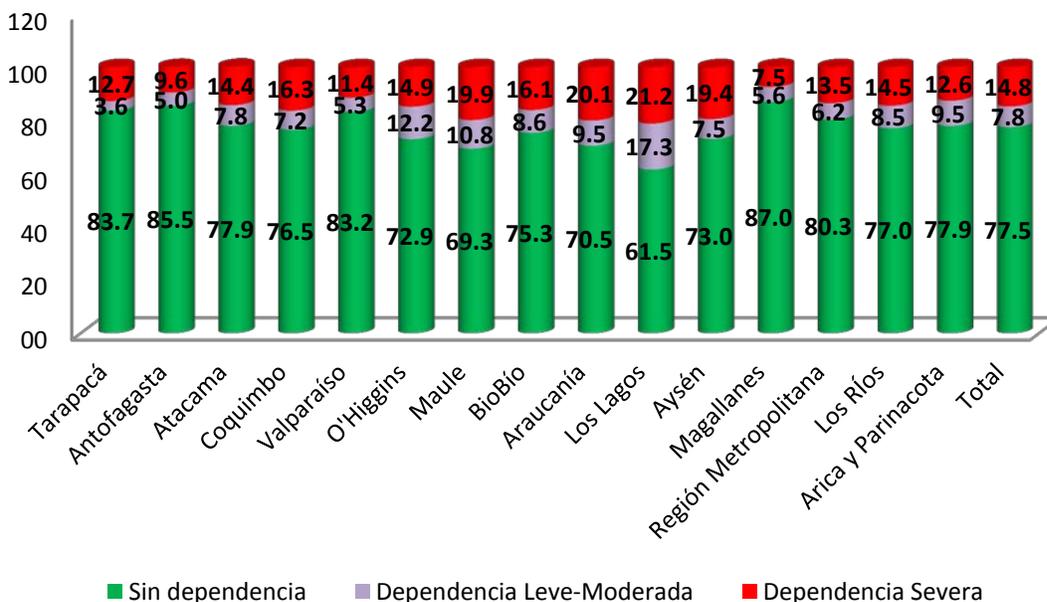
Wald Pearson Adjusted (Design-based):  $p < 0,0001$

**FIGURA 2: NIVELES DE DEPENDENCIA HOMBRES**



Wald Pearson Adjusted (Design-based):  $p < 0,0001$

**FIGURA 3: NIVELES DE DEPENDENCIA MUJERES**



Wald Pearson Adjusted (Design-based):  $p < 0,0001$

#### 4.2. Probabilidades de supervivencia

En la tabla 6 se presentan los tiempos medios de supervivencia. Durante los 5 años de observación, la diferencia en la probabilidad de sobrevivida entre los hombres y las mujeres fue de medio año. Se observa que los tiempos medios de supervivencia son significativamente mayores en las mujeres que en los hombres. En la tabla 7 y en las figuras 4 y 5, se presentan las probabilidades de supervivencia para la muestra total y por sexo. El 94,7 % de los AM sobrevivieron 2 años o más, el 92,6 % de los hombres y el 96% de las mujeres.

**TABLA 6: TIEMPOS PROMEDIOS DE SUPERVIVENCIA: MUESTRA TOTAL Y POR SEXO**

Sexo	no. de sujetos	Media	EE	IC 95%
Masculino	1843	5,49(*)	,04	5,41-5,56
Femenino	2912	5,81 (*)	,02	5,77-5,86
Total	4755	5,69 (*)	,02	5,65-5,73

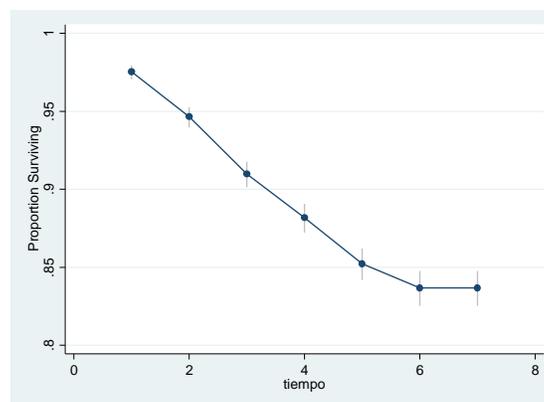
(\*) largest observed analysis time is censored, mean is underestimated

**TABLA 7: TABLA DE MORTALIDAD A 5 AÑOS MUESTRA TOTAL Y POR SEXO**

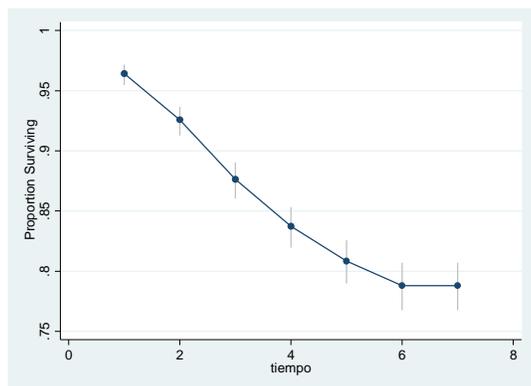
	Años	Total	Muertes	Pérdidas	Prob. Sup.	EE	IC 95%
<b>Muestra total</b>							
	0 1	4755	117	0	0,9754	0,0022	0,9706-0,9794
	1 2	4638	137	0	0,9466	0,0033	0,9398-0,9526
	2 3	4501	175	0	0,9098	0,0042	0,9013-0,9176
	3 4	4326	133	0	0,8818	0,0047	0,8723-0,8907
	4 5	4193	140	24	0,8523	0,0051	0,8419-0,8621
	5 6	4029	37	3990	0,8368	0,0056	0,8254-0,8475
	6 7	2	0	2	0,8368	0,0056	0,8254-0,8475
<b>Hombres</b>							
	0 1	1843	66	0	0,9642	0,0043	0,9546-0,9718
	1 2	1777	71	0	0,9257	0,0061	0,9127-0,9368
	2 3	1706	91	0	0,8763	0,0077	0,8604-0,8905
	3 4	1615	72	0	0,8372	0,0086	0,8196-0,8533
	4 5	1543	53	4	0,8084	0,0092	0,7897-0,8257
	5 6	1486	19	1466	0,7880	0,0101	0,7675 0,8070
	6 7	1	0	1	0,7880	0,0101	0,7675 0,8070
<b>Mujeres</b>							
	0 1	2912	51	0	0,9825	0,0024	0,9770 0,9867
	1 2	2861	66	0	0,9598	0,0036	0,9520-0,9664
	2 3	2795	84	0	0,9310	0,0047	0,9212-0,9396
	3 4	2711	61	0	0,9100	0,0053	0,8990-0,9199
	4 5	2650	87	20	0,8800	0,0060	0,8677-0,8913
	5 6	2543	18	2524	0,8677	0,0066	0,8541-0,8801
	6 7	1	0	1	0,8677	0,0066	0,8541-0,8801

Leyenda: EE: error estándar, IC: intervalo de confianza, Prob. Sup: probabilidad de supervivencia

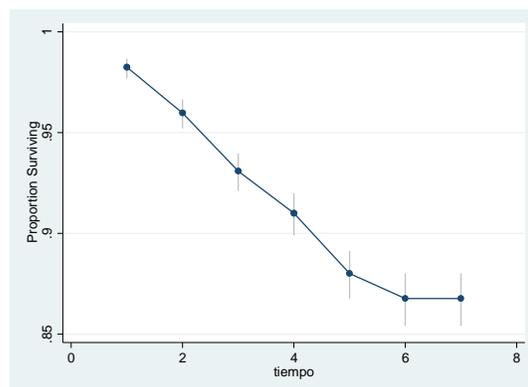
**FIGURA 4: PROBABILIDAD DE SUPERVIVENCIA A 5 AÑOS EN LA MUESTRA TOTAL**



**FIGURA 5: PROBABILIDAD DE SUPERVIVENCIA A 5 AÑOS POR SEXO**



**Hombres**



**Mujeres**

En la tabla 8 se presentan los tiempos medios de supervivencia por dependencia para la muestra total. Se observa que los tiempos medios de supervivencia son significativamente mayores en los sujetos sin dependencia. Durante los 5 años de observación, la diferencia en la probabilidad de sobrevivida entre los sujetos con dependencia y sin dependencia fue de casi un año. Se observa que los tiempos medios de supervivencia son significativamente mayores en las mujeres que en los hombres.

**TABLA 8: TIEMPOS PROMEDIOS DE SUPERVIVENCIA POR DEPENDENCIA: MUESTRA TOTAL**

Dependencia	no. de sujetos	Media	EE	IC 95%
Sin dependencia	3485	5,93 (*)	,02	5,89-5,96
Con dependencia	1270	5,03 (*)	,05	4,93-5,14
Total	4755	5,69 (*)	,02	5,65-5,73

(\*) largest observed analysis time is censored, mean is underestimated

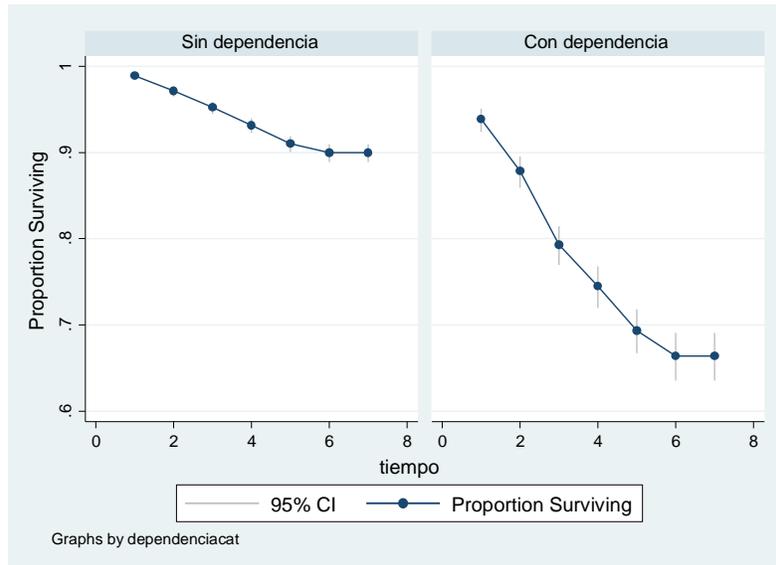
En la tabla 9 y en la figura 6, se presentan las probabilidades de supervivencia por dependencia para la muestra total. El 97,1 % de los sujetos sin dependencia sobrevivieron 2 años o más y el 87,9% de los sujetos dependientes sobrevivieron 2 años o más.

**TABLA 9: TABLA DE MORTALIDAD A 5 AÑOS POR DEPENDENCIA MUESTRA TOTAL**

Muestra total	Años	Total	Muertes	Pérdidas	Prob. Sup.	EE	IC 95%
Sin dependencia	0 1	3485	39	0	0,9888	0,0018	0,9847-0,9918
	1 2	3446	61	0	0,9713	0,0028	0,9652-0,9764
	2 3	3385	66	0	0,9524	0,0036	0,9448-0,9589
	3 4	3319	72	0	0,9317	0,0043	0,9228-0,9396
	4 5	3247	75	14	0,9101	0,0048	0,9002-0,9192
	5 6	3158	18	3139	0,8998	0,0054	0,8888-0,9098
	6 7	1	0	1	0,8998	0,0054	0,8888-0,9098
Con dependencia	0 1	1270	78	0	0,9386	0,0067	0,9239-0,9505
	1 2	1192	76	0	0,8787	0,0092	0,8595-0,8955
	2 3	1116	109	0	0,7929	0,0114	0,7696-0,8142
	3 4	1007	61	0	0,7449	0,0122	0,7200-0,7679
	4 5	946	65	10	0,6934	0,0129	0,6673-0,7180
	5 6	871	19	851	0,6639	0,0141	0,6355-0,6906
	6 7	1	0	1	0,6639	0,0141	0,6355-0,6906

Legenda: EE: error estándar, IC: intervalo de confianza, Prob. Sup: probabilidad de supervivencia

**FIGURA 6: PROBABILIDAD DE SUPERVIVENCIA A 5 AÑOS MUESTRA TOTAL POR DEPENDENCIA**



En la tabla 10 se presentan los tiempos medios de supervivencia por dependencia y por sexo. Se observa que los tiempos medios de supervivencia son significativamente mayores en los sujetos sin dependencia. Durante los 5 años de observación, la diferencia en la probabilidad de supervivencia entre los sujetos con dependencia y sin dependencia fue de casi tres meses para los hombres y de año y medio para las mujeres. Se observa que los tiempos medios de supervivencia son mayores en las mujeres que en los hombres.

**TABLA 10: TIEMPOS PROMEDIOS DE SUPERVIVENCIA POR DEPENDENCIA Y POR SEXO**

Dependencia	no. de sujetos	Media	EE	IC 95%
Sin dependencia				
Hombres	1360	5,01 (*)	,03	4,95-5,07
Mujeres	2125	6,03 (*)	,02	5,99-6,07
Con dependencia				
Hombres	483	4,74 (*)	,09	4,56-4,93
Mujeres	787	4,60 (*)	,05	4,50-4,70
Total	4755	5,69 (*)	,02	5,65-5,73

(\*) largest observed analysis time is censored, mean is underestimated

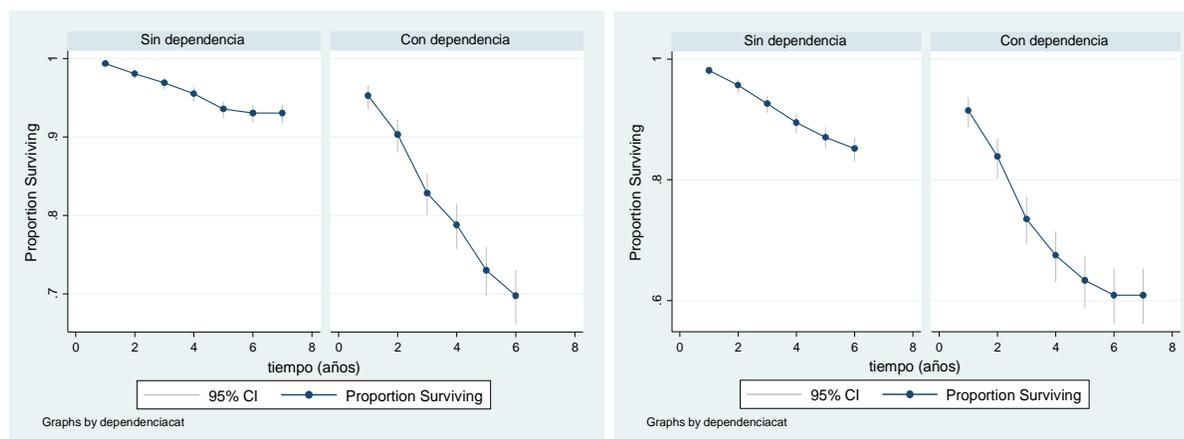
En la tabla 11 y en la figura 7, se presentan las probabilidades de supervivencia por dependencia para hombres y mujeres. El 95,7 % de los hombres sin dependencia sobrevivieron 2 años o más y el 83,9% de los dependientes sobrevivieron 2 años o más. En el caso de las mujeres el 98% sobrevivieron 2 años o más y el 90% de las mujeres dependientes sobrevivieron 2 años o más.

**TABLA 11: TABLA DE MORTALIDAD A 5 AÑOS POR DEPENDENCIA POR SEXO**

	Años	Total	Muertes	Pérdidas	Prob. Sup.	EE	IC 95%
<b>Hombres</b>							
Sin dependencia	0 1	1360	25	0	0,9816	0,0036	0,9729-0,9875
	1 2	1335	34	0	0,9566	0,0055	0,9444-0,9662
	2 3	1301	41	0	0,9265	0,0071	0,9113-0,9392
	3 4	1260	43	0	0,8949	0,0083	0,8773-0,9100
	4 5	1217	33	2	0,8706	0,0091	0,8516-0,8873
	5 6	1182	13	1169	0,8516	0,0103	0,8301-0,8706
Con dependencia	0 1	483	41	0	0,9151	0,0127	0,8865-0,9368
	1 2	442	37	0	0,8385	0,0167	0,8026-0,8685
	2 3	405	50	0	0,7350	0,0201	0,6932-0,7720
	3 4	355	29	0	0,6749	0,0213	0,6312-0,7147
	4 5	326	20	2	0,6334	0,0219	0,5887-0,6746
	5 6	304	6	297	0,6090	0,0232	0,5617-0,6528
	6 7	1	0	1	0,6090	0,0232	0,5617-0,6528
<b>Mujeres</b>							
Sin dependencia	0 1	2125	14	0	0,9934	0,0018	0,9889-0,9961
	1 2	2111	27	0	0,9807	0,0030	0,9739-0,9858
	2 3	2084	25	0	0,9689	0,0038	0,9606-0,9755
	3 4	2059	29	0	0,9553	0,0045	0,9456-0,9633
	4 5	2030	42	12	0,9355	0,0053	0,9242-0,9451
	5 6	1976	5	1970	0,9308	0,0057	0,9187-0,9411
	6 7	1	0	1	0,9308	0,0057	0,9187-0,9411
Con dependencia	0 1	787	37	0	0,9530	0,0075	0,9357-0,9657
	1 2	750	39	0	0,9034	0,0105	0,8806-0,9221
	2 3	711	59	0	0,8285	0,0134	0,8003-0,8531
	3 4	652	32	0	0,7878	0,0146	0,7575-0,8148
	4 5	620	45	8	0,7303	0,0158	0,6978-0,7599
	5 6	567	13	554	0,6975	0,0175	0,6616-0,7304

Leyenda: EE: error estándar, IC: intervalo de confianza, Prob. Sup: probabilidad de supervivencia

**FIGURA 7: PROBABILIDAD DE SUPERVIVENCIA A 5 AÑOS POR DEPENDENCIA Y SEXO**



**Hombres**

**Mujeres**

En la tabla 12 se presentan los tiempos medios de supervivencia por niveles de dependencia en la muestra total. Se observa que los tiempos medios de supervivencia son significativamente mayores en los sujetos sin dependencia, observándose una gradiente entre los niveles de dependencia. Durante los 5 años de observación, la diferencia en la probabilidad de sobrevivida entre los sujetos sin dependencia y con dependencia leve-moderada y severa fue de un año.

**TABLA 12: TIEMPOS PROMEDIOS DE SUPERVIVENCIA POR NIVELES DE DEPENDENCIA, MUESTRA TOTAL**

Dependencia	no. de sujetos	Media	EE	IC 95%
Sin dependencia	3485	5,93 (*)	,02	5,89-5,96
Dependencia leve-moderada	432	4,83 (*)	,06	4,71-4,94
Dependencia severa	838	4,78(*)	,07	4,64-4,92
Total	4755	5,69(*)	,02	5,65-5,73

(\*) largest observed analysis time is censored, mean is underestimated

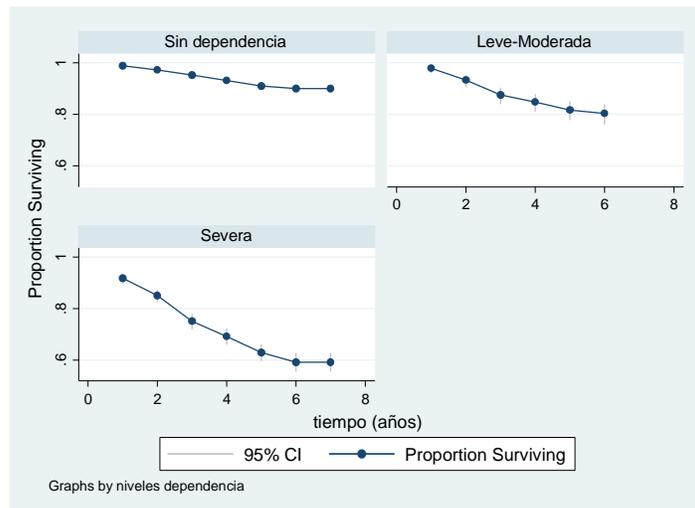
En la tabla 13 y en la figura 8, se presentan las probabilidades de supervivencia por niveles dependencia para la muestra total. El 97,1 % de los AM sin dependencia sobrevivieron 2 años o más, el 93,3% de los AM con dependencia leve-moderada y el 85,1% de los AM con dependencia severa sobrevivieron 2 años o más, observándose una gradiente según nivel de dependencia.

**TABLA 13: TABLA DE MORTALIDAD A 5 AÑOS POR NIVELES DE DEPENDENCIA MUESTRA TOTAL**

	Años	Total	Muertes	Pérdidas	Prob. Sup.	EE	IC 95%
Sin dependencia	0 1	3485	39	0	0,9888	0,0018	0,9847-0,9918
	1 2	3446	61	0	0,9713	0,0028	0,9652-0,9764
	2 3	3385	66	0	0,9524	0,0036	0,9448-0,9589
	3 4	3319	72	0	0,9317	0,0043	0,9228-0,9396
	4 5	3247	75	14	0,9101	0,0048	0,9002-0,9192
	5 6	3158	18	3139	0,8998	0,0054	0,8888-0,9098
	6 7	1	0	1	0,8998	0,0054	0,8888-0,9098
Dependencia leve-moderada	0 1	432	9	0	0,9792	0,0069	0,9603-0,9891
	1 2	423	20	0	0,9329	0,0120	0,9048-0,9529
	2 3	403	25	0	0,8750	0,0159	0,8400-0,9028
	3 4	378	12	0	0,8472	0,0173	0,8097-0,8779
	4 5	366	13	1	0,8171	0,0186	0,7773-0,8505
	5 6	352	3	349	0,8033	0,0199	0,7607-0,8391
Dependencia severa	0 1	838	69	0	0,9177	0,0095	0,8969-0,9344
	1 2	769	56	0	0,8508	0,0123	0,8249-0,8732
	2 3	713	84	0	0,7506	0,0149	0,7199-0,7785
	3 4	629	49	0	0,6921	0,0159	0,6597-0,7222
	4 5	580	52	9	0,6296	0,0167	0,5959-0,6613
	5 6	519	16	502	0,5920	0,0182	0,5555-0,6266
	6 7	1	0	1	0,5920	0,0182	0,5555-0,6266

Leyenda: EE: error estándar, IC: intervalo de confianza, Prob. Sup: probabilidad de supervivencia

**FIGURA 8: PROBABILIDAD DE SUPERVIVENCIA A 5 AÑOS MUESTRA TOTAL POR NIVELES DE DEPENDENCIA**



En la tabla 14 se presentan los tiempos medios de supervivencia por niveles de dependencia y por sexo. Se observa que los tiempos medios de supervivencia son significativamente mayores en las mujeres sin dependencia que en los hombres y que los tiempos medios de supervivencia son significativamente mayores en los sujetos sin dependencia, observándose una gradiente entre los niveles de dependencia para ambos sexos. Durante los 5 años de observación, la diferencia en la probabilidad de sobrevivir entre las mujeres sin dependencia y las con dependencia fue de un año para leve-moderada y de casi 3 meses para dependencia severa. Para los hombres fue de casi 3 meses según el nivel de dependencia. Se observa que los tiempos medios de supervivencia son mayores en las mujeres que en los hombres.

**TABLA 14: TIEMPOS PROMEDIOS DE SUPERVIVENCIA POR NIVELES DE DEPENDENCIA Y POR SEXO**

Dependencia	no. de sujetos	Media	EE	IC 95%
Sin dependencia				
Hombres	1360	5,01(*)	,03	4,95-5,07
Mujeres	2125	6,03 (*)	,02	5,99-6,07
Dependencia leve-moderada				
Hombres	156	4,67(*)	,11	4,46-4,89
Mujeres	276	4,91(*)	,07	4,77-5,05
Dependencia severa				
Hombres	327	4,46(*)	,12	4,23-4,70
Mujeres	511	4,43 (*)	,07	4,30-4,56
Total	4755	5,69 (*)	,02	5,65-5,73

(\*) largest observed analysis time is censored, mean is underestimated

En la tabla 15 y en la figura 9, se presentan las probabilidades de supervivencia por niveles de dependencia por sexo. El 95,7 % de los AM hombres sin dependencia sobrevivieron 2 años o más, el 92,3% de los AM con dependencia leve-moderada y el 79,8% de los AM con dependencia severa sobrevivieron 2 años o más, observándose un descenso importante según nivel de dependencia. Lo mismo se observa en las mujeres, 98,1% de las mujeres sin dependencia sobrevivieron 2 años, con dependencia leve-moderada 93,8% y con dependencia severa 88,5% sobrevivieron 2 años.

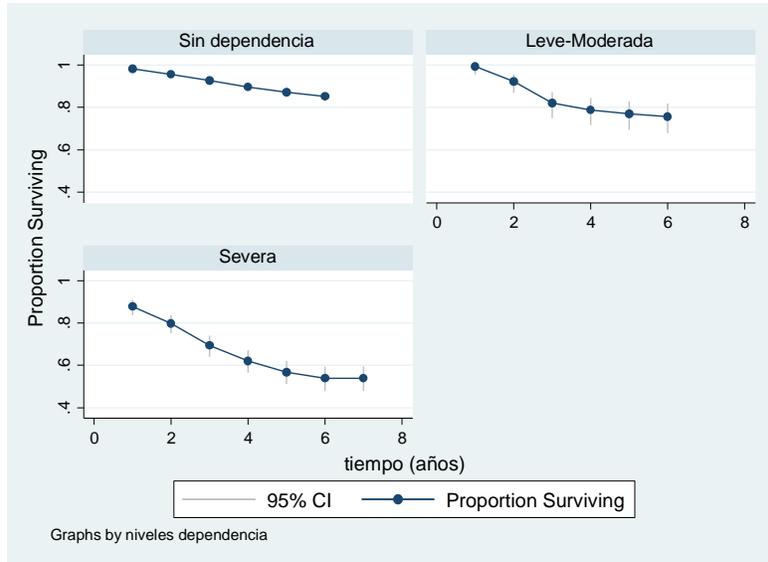
**TABLA 15: TABLA DE MORTALIDAD A 5 AÑOS POR NIVELES DE DEPENDENCIA HOMBRES**

	Años	Total	Muertes	Pérdidas	Prob. Sup.	EE	IC 95%
<b>Hombres</b>							
Sin dependencia	0 1	1360	25	0	0,9816	0,0036	0,9729-0,9875
	1 2	1335	34	0	0,9566	0,0055	0,9444-0,9662
	2 3	1301	41	0	0,9265	0,0071	0,9113-0,9392
	3 4	1260	43	0	0,8949	0,0083	0,8773-0,9100
	4 5	1217	33	2	0,8706	0,0091	0,8516-0,8873
	5 6	1182	13	1169	0,8516	0,0103	0,8301-0,8706
Dependencia leve-moderada	0 1	156	1	0	0,9936	0,0064	0,9554-0,9991
	1 2	155	11	0	0,9231	0,0213	0,8685-0,9556
	2 3	144	16	0	0,8205	0,0307	0,7507-0,8724
	3 4	128	5	0	0,7885	0,0327	0,7156-0,8447
	4 5	123	3	0	0,7692	0,0337	0,6948-0,8277
	5 6	120	1	119	0,7565	0,0355	0,6785-0,8182
Dependencia severa	0 1	327	40	0	0,8777	0,0181	0,8370-0,9087
	1 2	287	26	0	0,7982	0,0222	0,7504-0,8378
	2 3	261	34	0	0,6942	0,0255	0,6411-0,7410
	3 4	227	24	0	0,6208	0,0268	0,5658-0,6709
	4 5	203	17	2	0,5685	0,0274	0,5130-0,6202
	5 6	184	5	178	0,5386	0,0290	0,4800-0,5936
	6 7	1	0	1	0,5386	0,0290	0,4800-0,5936
<b>Mujeres</b>							
Sin dependencia	0 1	2125	14	0	0,9934	0,0018	0,9889-0,9961
	1 2	2111	27	0	0,9807	0,0030	0,9739-0,9858
	2 3	2084	25	0	0,9689	0,0038	0,9606-0,9755
	3 4	2059	29	0	0,9553	0,0045	0,9456-0,9633
	4 5	2030	42	12	0,9355	0,0053	0,9242-0,9451
	5 6	1976	5	1970	0,9308	0,0057	0,9187-0,9411
	6 7	1	0	1	0,9308	0,0057	0,9187-0,9411
Dependencia leve-moderada	0 1	276	8	0	0,9710	0,0101	0,9429-0,9854
	1 2	268	9	0	0,9384	0,0145	0,9028-0,9613
	2 3	259	9	0	0,9058	0,0176	0,8647-0,9349
	3 4	250	7	0	0,8804	0,0195	0,8360-0,9135
	4 5	243	10	1	0,8441	0,0218	0,7957-0,8819
	5 6	232	2	230	0,8297	0,0237	0,7772-0,8709
Dependencia severa	0 1	511	29	0	0,9432	0,0102	0,9194-0,9602
	1 2	482	30	0	0,8845	0,0141	0,8535-0,9093
	2 3	452	50	0	0,7867	0,0181	0,7486-0,8197
	3 4	402	25	0	0,7378	0,0195	0,6973-0,7737
	4 5	377	35	7	0,6686	0,0209	0,6259-0,7076
	5 6	335	11	324	0,6261	0,0231	0,5790-0,6696

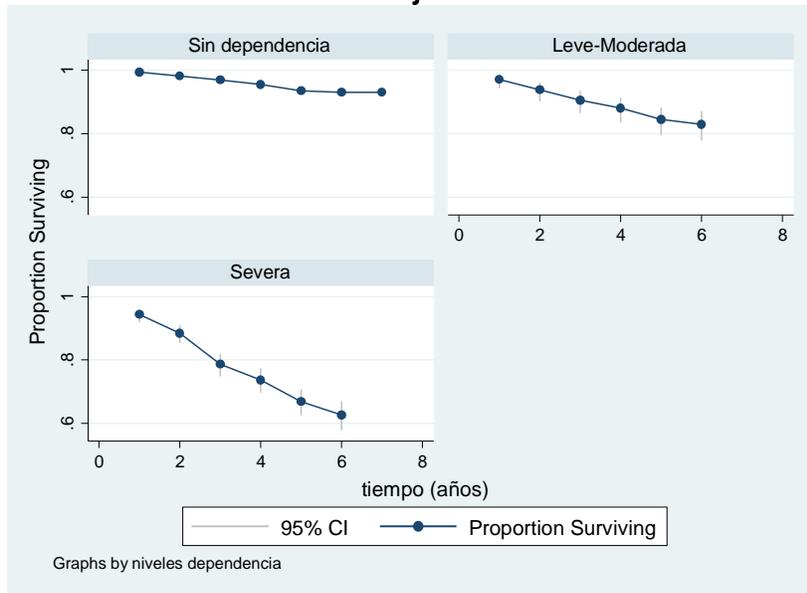
Leyenda: EE: error estándar, IC: intervalo de confianza, Prob. Sup: probabilidad de supervivencia

**FIGURA 9: PROBABILIDAD DE SUPERVIVENCIA A 5 AÑOS POR NIVELES DE DEPENDENCIA Y SEXO**

**Hombres**



**Mujeres**



En la tabla 16 se presentan los tiempos medios de supervivencia por dependencia para la Macrozona Norte. Se observa que los tiempos medios de supervivencia son significativamente mayores en los sujetos sin dependencia. Durante los 5 años de observación, la diferencia en la probabilidad de supervivencia entre los sujetos con dependencia y sin dependencia fue aproximadamente de 7 meses.

**TABLA 16: TIEMPOS PROMEDIOS DE SUPERVIVENCIA POR DEPENDENCIA: MACROZONA NORTE**

Dependencia	no. de sujetos	Media	EE	IC 95%
Sin dependencia	1090	5,12(*)	,03	5,06-5,17
Con dependencia	315	4,40(*)	,09	4,23-4,57
Total	1405	4,95 (*)	,03	4,90-5,01

(\*) largest observed analysis time is censored, mean is underestimated

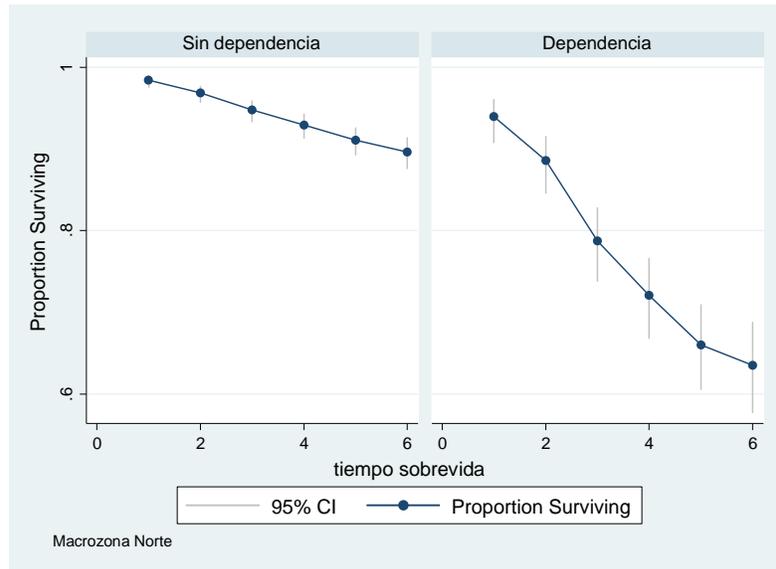
En la tabla 17 y en la figura 10, se presentan las probabilidades de supervivencia por dependencia para la Macrozona Norte. El 96,9 % de los sujetos sin dependencia sobrevivieron 2 años o más y el 88,6% de los sujetos dependientes sobrevivieron 2 años o más.

**TABLA 17: TABLA DE MORTALIDAD A 5 AÑOS POR DEPENDENCIA: MACROZONA NORTE**

	Años	Total	Muertes	Pérdidas	Prob. Sup.	EE	IC 95%
Sin dependencia	0 1	1090	17	0	0,9844	0,0038	0,9750-0,9903
	1 2	1073	17	0	0,9688	0,0053	0,9566-0,9776
	2 3	1056	23	0	0,9477	0,0067	0,9327-0,9594
	3 4	1033	20	0	0,9294	0,0078	0,9125-0,9431
	4 5	1013	20	0	0,9110	0,0086	0,892 -0,9265
	5 6	993	8	985	0,8964	0,0099	0,8752-0,9142
Con dependencia	0 1	315	19	0	0,9397	0,0134	0,9071-0,9611
	1 2	296	17	0	0,8857	0,0179	0,8451-0,9162
	2 3	279	31	0	0,7873	0,0231	0,7378-0,8285
	3 4	248	21	0	0,7206	0,0253	0,6676-0,7667
	4 5	227	19	0	0,6603	0,0267	0,6051-0,7097
	5 6	208	4	204	0,6354	0,0284	0,5768-0,6882

Leyenda: EE: error estándar, IC: intervalo de confianza, Prob. Sup: probabilidad de supervivencia

**FIGURA 10: PROBABILIDAD DE SUPERVIVENCIA A 5 AÑOS POR DEPENDENCIA: MACROZONA NORTE**



En la tabla 18 se presentan los tiempos medios de supervivencia por dependencia para la Macrozona Centro. Se observa que los tiempos medios de supervivencia son significativamente mayores en los sujetos sin dependencia. Durante los 5 años de observación, la diferencia en la probabilidad de sobrevivida entre los sujetos con dependencia y sin dependencia fue aproximadamente de 8 meses.

**TABLA 18: TIEMPOS PROMEDIOS DE SUPERVIVENCIA POR DEPENDENCIA: MACROZONA CENTRO**

Dependencia	no. de sujetos	Media	EE	IC 95%
Sin dependencia	771	5,08 (*)	,03	5,01-5,15
Con dependencia	302	4,36(*)	,09	4,17-4,54
Total	1073	4,88(*)	,04	4,80-4,95

(\*) largest observed analysis time is censored, mean is underestimated

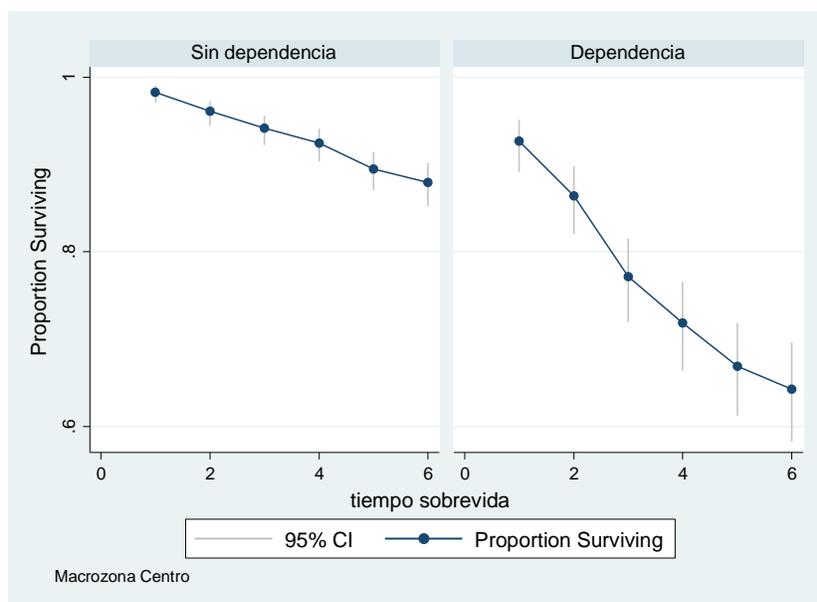
En la tabla 19 y en la figura 11, se presentan las probabilidades de supervivencia por dependencia para la Macrozona Centro. El 96,1 % de los sujetos sin dependencia sobrevivieron 2 años o más y el 86,4% de los sujetos dependientes sobrevivieron 2 años o más.

**TABLA 19: TABLA DE MORTALIDAD A 5 AÑOS POR DEPENDENCIA: MACROZONA CENTRO**

	Años	Total	Muertes	Pérdidas	Prob. Sup.	EE	IC 95%
Sin dependencia	0 1	771	13	0	0,9831	0,0046	0,9711- 0,9902
	1 2	758	17	0	0,9611	0,0070	0,9448- 0,9726
	2 3	741	15	0	0,9416	0,0084	0,9226- 0,9561
	3 4	726	13	0	0,9248	0,0095	0,9038- 0,9413
	4 5	713	23	0	0,8949	0,0110	0,8711- 0,9146
	5 6	690	6	684	0,8795	0,0125	0,8525- 0,9018
Con dependencia	0 1	302	22	0	0,9272	0,0150	0,8915- 0,9514
	1 2	280	19	0	0,8642	0,0197	0,8202- 0,8982
	2 3	261	28	0	0,7715	0,0242	0,7199- 0,8149
	3 4	233	16	0	0,7185	0,0259	0,6642- 0,7657
	4 5	217	15	0	0,6689	0,0271	0,6127- 0,7188
	5 6	202	4	198	0,6429	0,0290	0,5830- 0,6965

Legenda: EE: error estándar, IC: intervalo de confianza, Prob. Sup: probabilidad de supervivencia

**FIGURA 11: PROBABILIDAD DE SUPERVIVENCIA A 5 AÑOS POR DEPENDENCIA: MACROZONA CENTRO**



En la tabla 20 se presentan los tiempos medios de supervivencia por dependencia para la Región Metropolitana. Se observa que los tiempos medios de supervivencia son significativamente mayores en los sujetos sin dependencia. Durante los 5 años de observación, la diferencia en la probabilidad de sobrevivida entre los sujetos con dependencia y sin dependencia fue aproximadamente de 8 meses.

**TABLA 20: TIEMPOS PROMEDIOS DE SUPERVIVENCIA POR DEPENDENCIA: REGIÓN METROPOLITANA**

Dependencia	no. de sujetos	Media	EE	IC 95%
Sin dependencia	274	5,29 (*)	,03	5,22-5,35
Con dependencia	77	4,49 (*)	,18	4,14-4,85
Total	351	5,11 (*)	,05	5,01-5,21

(\*) largest observed analysis time is censored, mean is underestimated

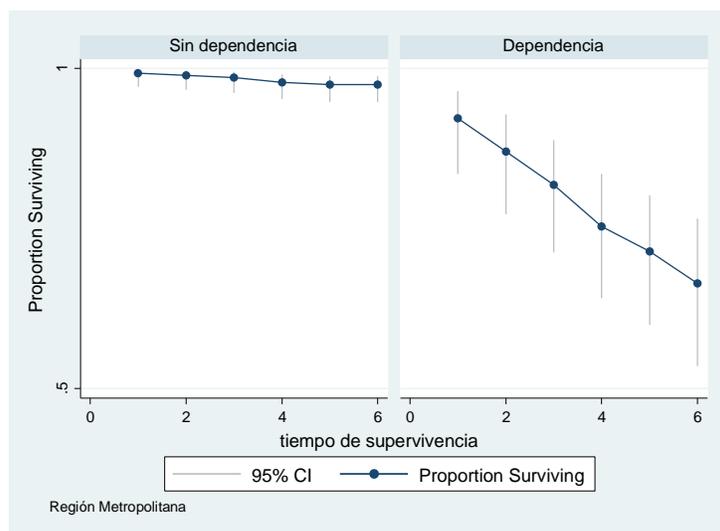
En la tabla 21 y en la figura 12, se presentan las probabilidades de supervivencia por dependencia para la Región Metropolitana. El 98,9 % de los sujetos sin dependencia sobrevivieron 2 años o más y el 87% de los AM dependientes sobrevivieron 2 años o más.

**TABLA 21: TABLA DE MORTALIDAD A 5 AÑOS POR DEPENDENCIA: RM**

	Años	Total	Muertes	Pérdidas	Prob, Sup,	EE	IC 95%
Sin dependencia	0 1	274	2	0	0,9927	0,0051	0,9711- 0,9982
	1 2	272	1	0	0,9891	0,0063	0,9664- 0,9965
	2 3	271	1	0	0,9854	0,0072	0,9616- 0,9945
	3 4	270	2	0	0,9781	0,0088	0,9519- 0,9901
	4 5	268	1	0	0,9745	0,0095	0,9472- 0,9877
	5 6	267	0	267	0,9745	0,0095	0,9472- 0,9877
Con dependencia	0 1	77	6	0	0,9221	0,0305	0,8348- 0,9642
	1 2	71	4	0	0,8701	0,0383	0,7721- 0,9279
	2 3	67	4	0	0,8182	0,0440	0,7124- 0,8880
	3 4	63	5	0	0,7532	0,0491	0,6409- 0,8349
	4 5	58	3	0	0,7143	0,0515	0,5993- 0,8016
	5 6	55	2	53	0,6642	0,0588	0,5350- 0,7651

Leyenda: EE: error estándar, IC: intervalo de confianza, Prob. Sup: probabilidad de supervivencia

**FIGURA 12: PROBABILIDAD DE SUPERVIVENCIA A 5 AÑOS POR DEPENDENCIA: RM**



En la tabla 22 se presentan los tiempos medios de supervivencia por dependencia para la Macrozona Sur. Se observa que los tiempos medios de supervivencia son significativamente mayores en los sujetos sin dependencia. Durante los 5 años de observación, la diferencia en la probabilidad de sobrevivida entre los sujetos con dependencia y sin dependencia fue aproximadamente de  $\frac{3}{4}$  de año.

**TABLA 22: TIEMPOS PROMEDIOS DE SUPERVIVENCIA POR DEPENDENCIA: MACROZONA SUR**

Dependencia	no. de sujetos	Media	EE	IC 95%
Sin dependencia	1024	5,15(*)	,02	5,11-5,20
Con dependencia	502	4,55(*)	,068	4,42-4,68
Total	1526	5,0 (*)	,03	4,90-5,01

(\*) largest observed analysis time is censored, mean is underestimated

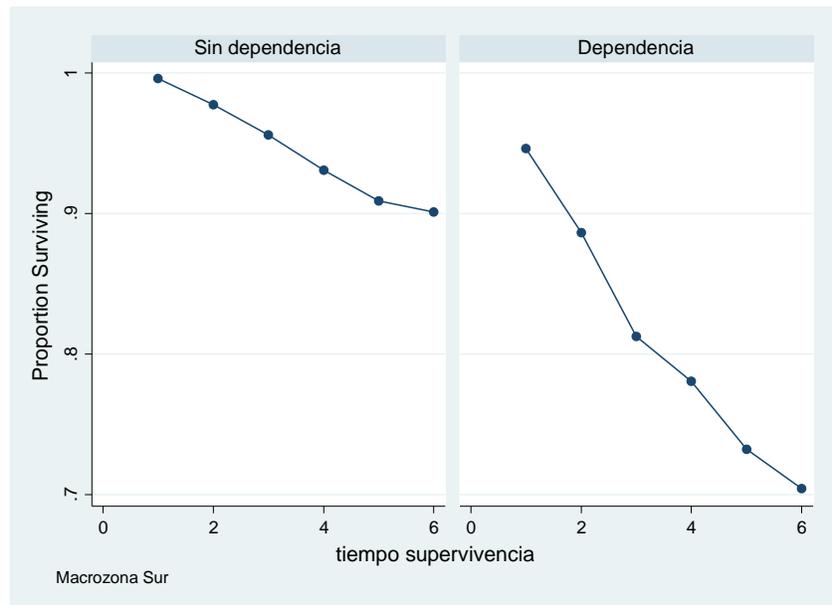
En la tabla 23 y en la figura 13, se presentan las probabilidades de supervivencia por dependencia para la Macrozona Sur. El 97,8 % de los sujetos sin dependencia sobrevivieron 2 años o más y el 88,7% de los AM dependientes sobrevivieron 2 años o más.

**TABLA 23: TABLA DE MORTALIDAD A 5 AÑOS POR DEPENDENCIA: MACROZONA SUR**

	Años	Total	Muertes	Pérdidas	Prob. Sup.	EE	IC 95%
Sin dependencia	0 1	1024	4	0	0,9961	0,0019	0,9896-0,9985
	1 2	1020	19	0	0,9775	0,0046	0,9664-0,9850
	2 3	1001	22	0	0,9561	0,0064	0,9416-0,9670
	3 4	979	26	0	0,9307	0,0079	0,9133-0,9446
	4 5	953	22	14	0,9090	0,0090	0,8897-0,9251
	5 6	917	4	913	0,9011	0,0097	0,8802-0,9186
Con dependencia							
	0 1	502	27	0	0,9462	0,0101	0,9225-0,9628
	1 2	475	30	0	0,8865	0,0142	0,8553-0,9112
	2 3	445	37	0	0,8127	0,0174	0,7758-0,8442
	3 4	408	16	0	0,7809	0,0185	0,7421-0,8146
	4 5	392	24	10	0,7325	0,0198	0,6914-0,7690
5 6	358	7	351	0,7044	0,0217	0,6595-0,7445	

Leyenda: EE: error estándar, IC: intervalo de confianza, Prob. Sup: probabilidad de supervivencia

**FIGURA 13: PROBABILIDAD DE SUPERVIVENCIA A 5 AÑOS POR DEPENDENCIA: MACROZONA SUR**



En la tabla 24 se presentan los tiempos medios de supervivencia por dependencia para la Macrozona Austral. Se observa que los tiempos medios de supervivencia son significativamente mayores en los sujetos sin dependencia. Durante los 5 años de observación, la diferencia en la probabilidad de sobrevivida entre los sujetos con dependencia y sin dependencia fue de un año.

**TABLA 24: TIEMPOS PROMEDIOS DE SUPERVIVENCIA POR DEPENDENCIA: MACROZONA AUSTRAL**

Dependencia	no, de sujetos	Media	EE	IC 95%
Sin dependencia	326	5,89 (*)	,06	5,77-6,01
Con dependencia	74	4,85 (*)	,23	4,40-5,30
Total	400	5,70 (*)	,07	5,56-5,83

(\*) largest observed analysis time is censored, mean is underestimated

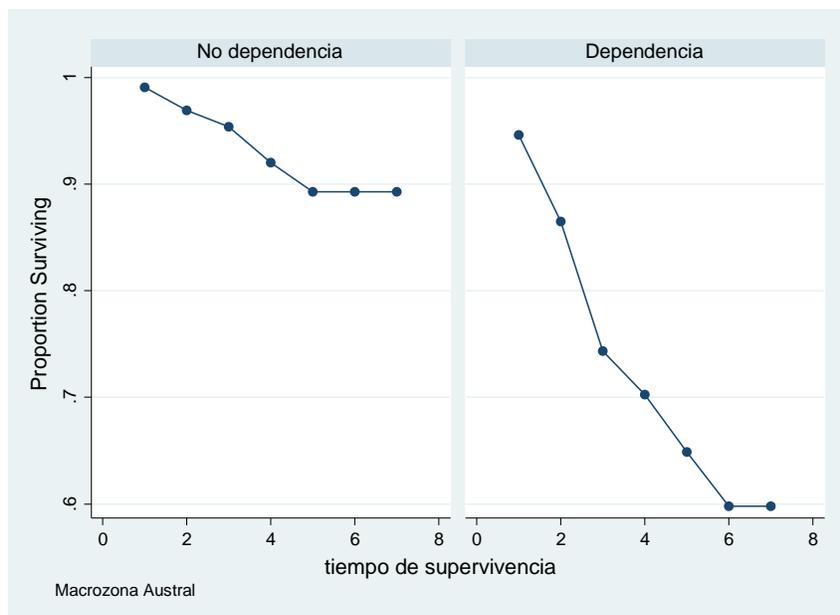
En la tabla 25 y en la figura 14, se presentan las probabilidades de supervivencia por dependencia para la Macrozona Austral. El 96,9 % de los sujetos sin dependencia sobrevivieron 2 años o más y el 89,6% de las sujetos dependientes sobrevivieron 2 años o más.

**TABLA 25: TABLA DE MORTALIDAD A 5 AÑOS POR DEPENDENCIA: MACROZONA AUSTRAL**

	Años	Total	Muertes	Pérdidas	Prob. Sup.	EE	IC 95%
Sin dependencia	0 1	326	3	0	0,9908	0,0053	0,9717-0,9970
	1 2	323	7	0	0,9693	0,0096	0,9437-0,9834
	2 3	316	5	0	0,9540	0,0116	0,9248-0,9720
	3 4	311	11	0	0,9202	0,0150	0,8851-0,9450
	4 5	300	9	0	0,8926	0,0171	0,8537-0,9217
	5 6	291	0	290	0,8926	0,0171	0,8537-0,9217
	6 7	1	0	1	0,8926	0,0171	0,8537-0,9217
Con dependencia	0 1	74	4	0	0,9459	0,0263	0,8624-0,9794
	1 2	70	6	0	0,8649	0,0397	0,7634-0,9249
	2 3	64	9	0	0,7432	0,0508	0,6275-0,8278
	3 4	55	3	0	0,7027	0,0531	0,5845-0,7931
	4 5	52	4	0	0,6486	0,0555	0,5285-0,7454
	5 6	48	2	45	0,5978	0,0617	0,4665-0,7066
	6 7	1	0	1	0,5978	0,0617	0,4665-0,7066

Legenda: EE: error estándar, IC: intervalo de confianza, Prob. Sup: probabilidad de supervivencia

**FIGURA 14: PROBABILIDAD DE SUPERVIVENCIA A 5 AÑOS POR DEPENDENCIA: MACROZONA AUSTRAL**



En la tabla 26 se presentan los tiempos medios de supervivencia por dependencia para las cinco macrozonas consideradas. Se observa que los tiempos medios de supervivencia son significativamente mayores en la Zona Austral y en la Región Metropolitana y menores en la Macrozona Central (5,69; 5,11 y 4,88 años, respectivamente).

**TABLA 26: TIEMPOS PROMEDIOS DE SUPERVIVENCIA POR MACROZONAS**

Macrozonas	no. de sujetos	Media	EE	IC 95%
Norte	1405	4,95 (*)	,03	4,90-5,01
Centro	1073	4,88 (*)	,04	4,80-4,95
RM	351	5,11 (*)	,05	5,01-5,21
Sur	1526	4,95 (*)	,03	4,90-5,01
Austral	400	5,70 (*)	,07	5,56-5,83
Total	4755	5,69 (*)	,02	5,65-5,73

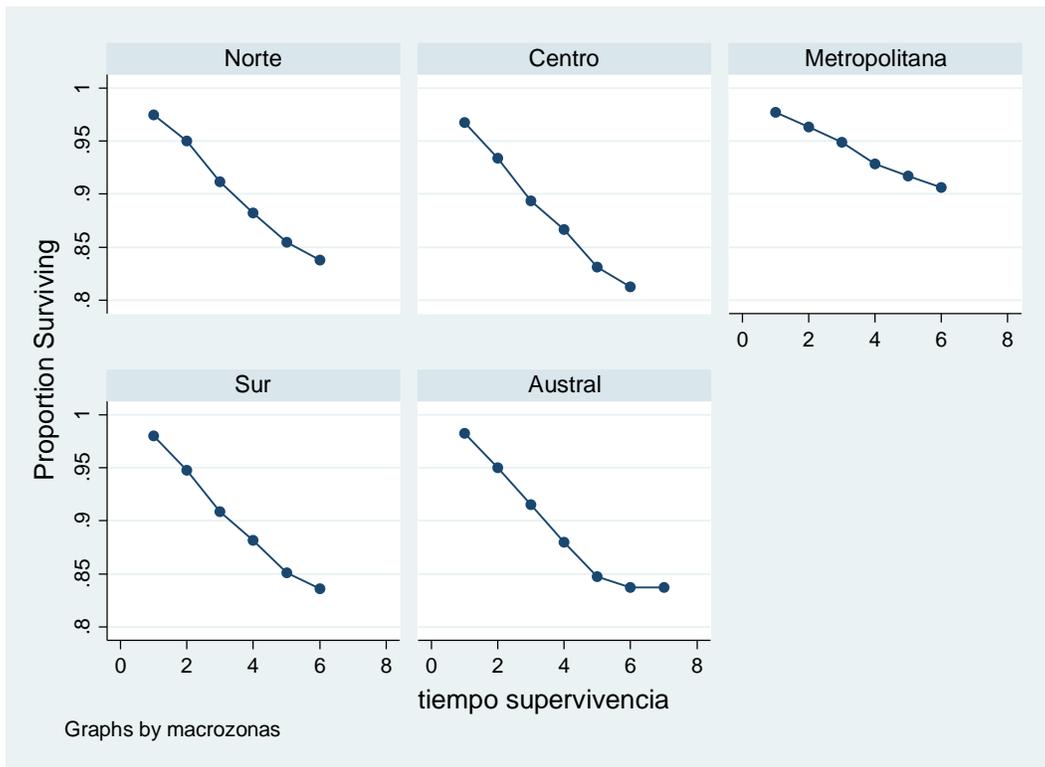
(\*) largest observed analysis time is censored, mean is underestimated

En la tabla 27 y en la figura 15, se presentan las probabilidades de supervivencia por dependencia para las cinco macrozonas. Se observa que el mayor % de sujetos que sobreviven 5 años es significativamente mayor en la Región Metropolitana y menor en el Centro (91,7% vs 83,1%).

**TABLA 27: TABLA DE MORTALIDAD A 5 AÑOS POR MACROZONAS**

Macrozonas	Años	Total	Muertes	Pérdidas	Prob. Sup.	EE	IC 95%
Norte	0 1	1405	36	0	0,9744	0,0042	0,9647-0,9815
	1 2	1369	34	0	0,9502	0,0058	0,9374-0,9604
	2 3	1335	54	0	0,9117	0,0076	0,8957-0,9254
	3 4	1281	41	0	0,8826	0,0086	0,8646-0,8983
	4 5	1240	39	0	0,8548	0,0094	0,8353-0,8722
	5 6	1201	12	1189	0,8379	0,0104	0,8163-0,8572
Centro	0 1	1073	35	0	0,9674	0,0054	0,9549-0,9765
	1 2	1038	36	0	0,9338	0,0076	0,9172-0,9472
	2 3	1002	43	0	0,8938	0,0094	0,8737-0,9108
	3 4	959	29	0	0,8667	0,0104	0,8449-0,8857
	4 5	930	38	0	0,8313	0,0114	0,8075-0,8524
	5 6	892	10	882	0,8129	0,0126	0,7868-0,8361
RM	0 1	351	8	0	0,9772	0,0080	0,9549-0,9885
	1 2	343	5	0	0,9630	0,0101	0,9371-0,9783
	2 3	338	5	0	0,9487	0,0118	0,9198-0,9674
	3 4	333	7	0	0,9288	0,0137	0,8964-0,9513
	4 5	326	4	0	0,9174	0,0147	0,8833-0,9418
	5 6	322	2	320	0,9061	0,0166	0,8678-0,9337
Sur	0 1	1526	31	0	0,9797	0,0036	0,9712 0,9857
	1 2	1495	49	0	0,9476	0,0057	0,9352 0,9577
	2 3	1446	59	0	0,9089	0,0074	0,8933 0,9223
	3 4	1387	42	0	0,8814	0,0083	0,8641 0,8966
	4 5	1345	46	24	0,8510	0,0091	0,8321 0,8679
	5 6	1275	11	1264	0,8364	0,0100	0,8158 0,8549
Austral	0 1	400	7	0	0,9825	0,0066	0,9636 0,9916
	1 2	393	13	0	0,9500	0,0109	0,9236 0,9675
	2 3	380	14	0	0,9150	0,0139	0,8831 0,9385
	3 4	366	14	0	0,8800	0,0162	0,8439 0,9082
	4 5	352	13	0	0,8475	0,0180	0,8084 0,8792
	5 6	339	2	335	0,8376	0,0191	0,7962 0,8713
	6 7	2	0	2	0,8376	0,0191	0,7962 0,8713

**FIGURA 15: PROBABILIDAD DE SUPERVIVENCIA A 5 AÑOS POR MACROZONAS**

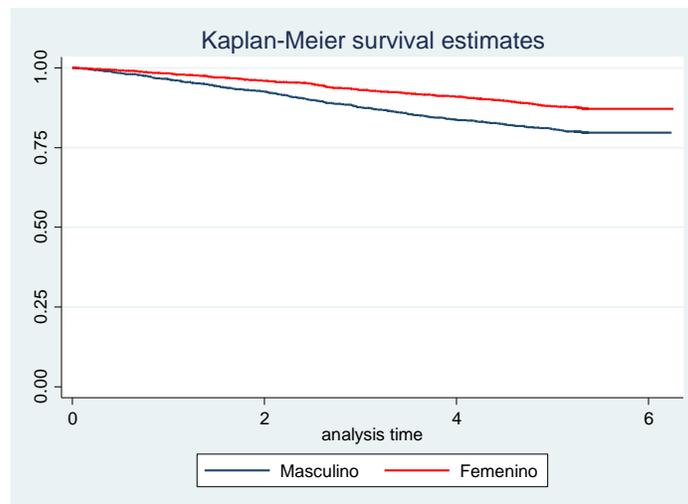


### 4.3. Curvas de supervivencia de Kaplan-Meier

#### 4.3.1. Curvas de supervivencia según antecedentes sociodemográficos

La figura 16 muestra que la supervivencia de las mujeres es mayor que la de los hombres, siendo esta diferencia significativa.

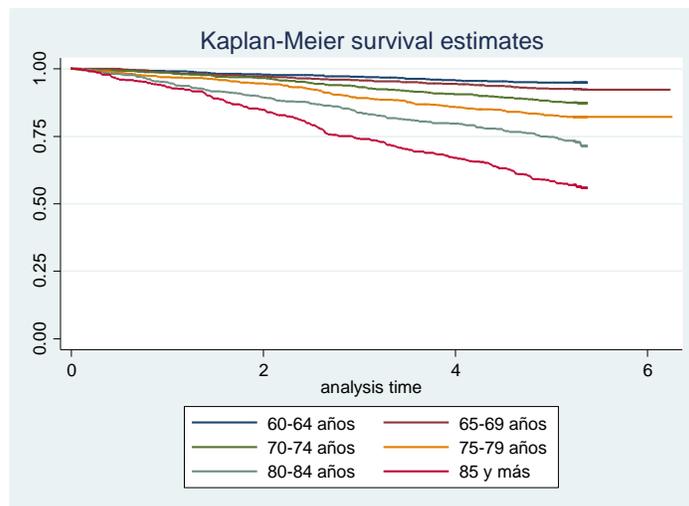
**FIGURA 16: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR SEXO PARA LA MUESTRA TOTAL**



Log-rank test for equality of survivor functions:  $p < 0.0001$

La figura 17 muestra que la supervivencia disminuye con la edad, siendo esta diferencia significativa.

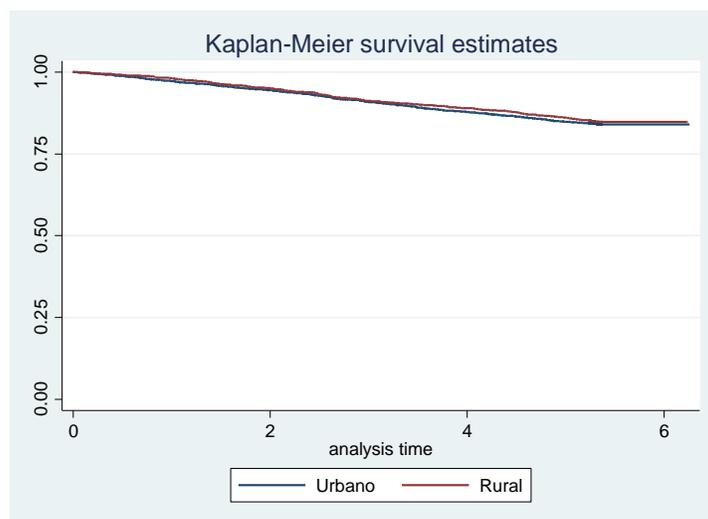
**FIGURA 17: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR GRUPOS DE EDAD PARA LA MUESTRA TOTAL**



Log-rank test for equality of survivor functions:  $p < 0.0001$

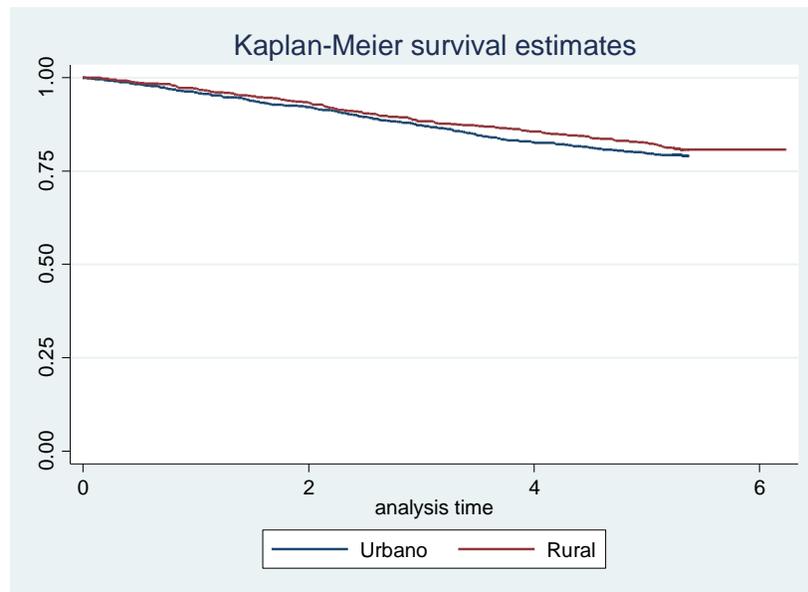
Las figuras 18, 19 y 20 muestran que no hay diferencias significativas entre las funciones de supervivencia por área de residencia para la muestra total ni por sexo.

**FIGURA 18: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR ÁREA DE RESIDENCIA PARA LA MUESTRA TOTAL**



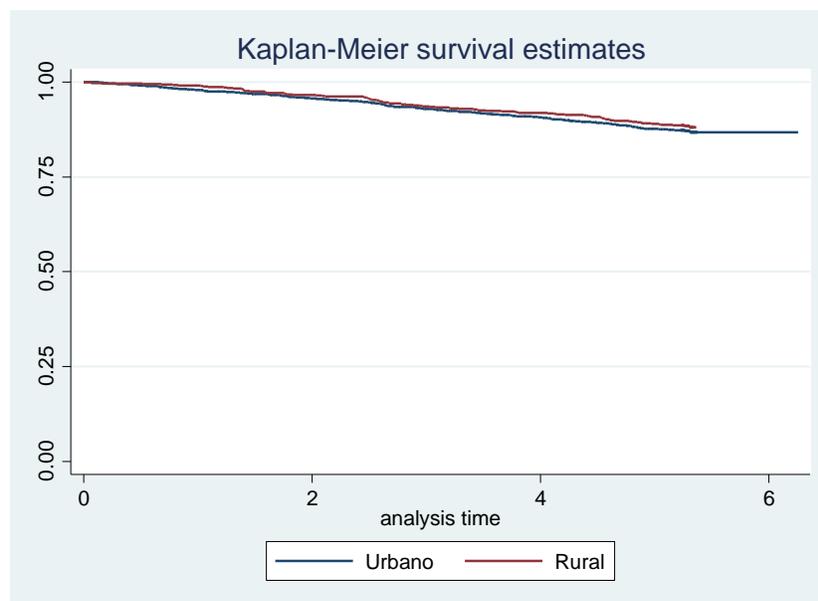
Log-rank test for equality of survivor functions:  $p = 0.5138$

**FIGURA 19: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR ÁREA DE RESIDENCIA PARA HOMBRES**



Log-rank test for equality of survivor functions:  $p=0.3662$

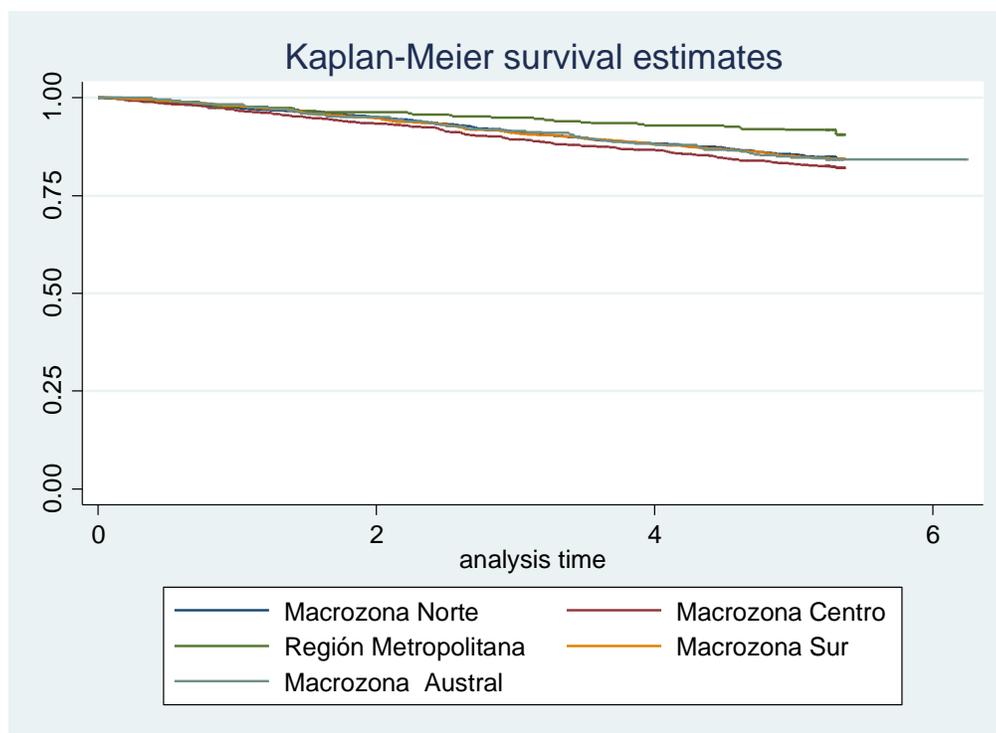
**FIGURA 20: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR ÁREA DE RESIDENCIA PARA MUJERES**



Log-rank test for equality of survivor functions:  $p=0.03337$

La figura 21 muestra que la supervivencia de la Región Metropolitana es mayor que el resto de las macrozonas, siendo esta diferencia significativa.

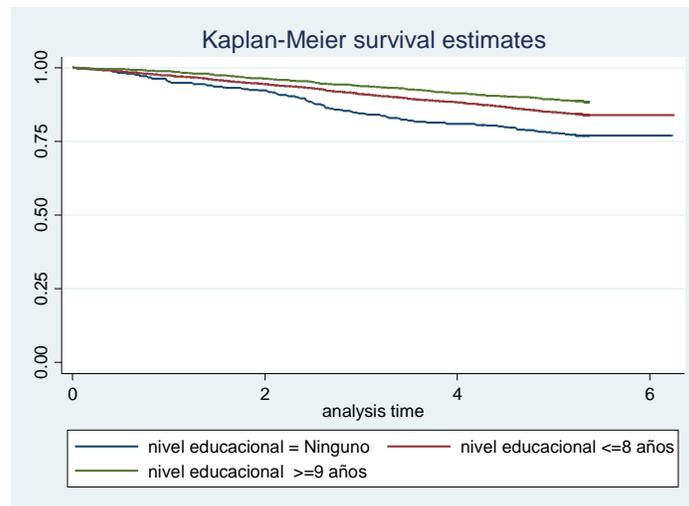
**FIGURA 21: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR MACROZONAS PARA LA MUESTRA TOTAL**



Log-rank test for equality of survivor functions:  $p = 0.0027$

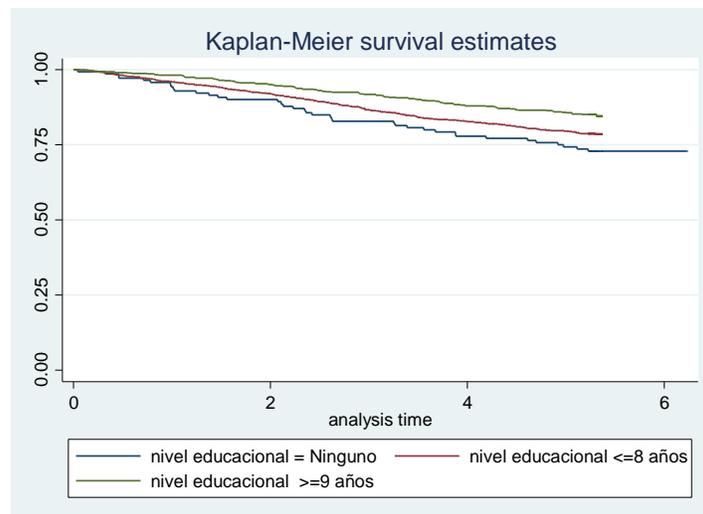
Las figuras 22, 23 y 24 muestran que la supervivencia es mayor en los AM con mayor nivel educacional en la muestra total y por sexo, siendo estas diferencias significativas.

**FIGURA 22: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR NIVEL EDUCACIONAL PARA LA MUESTRA TOTAL**



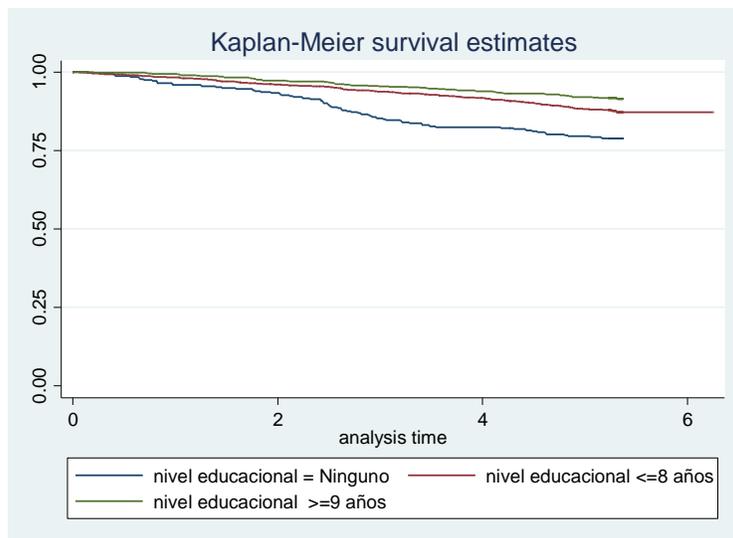
Log-rank test for equality of survivor functions:  $p < 0.0001$

**FIGURA 23: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR NIVEL EDUCACIONAL PARA HOMBRES**



Log-rank test for equality of survivor functions:  $p = 0.0007$

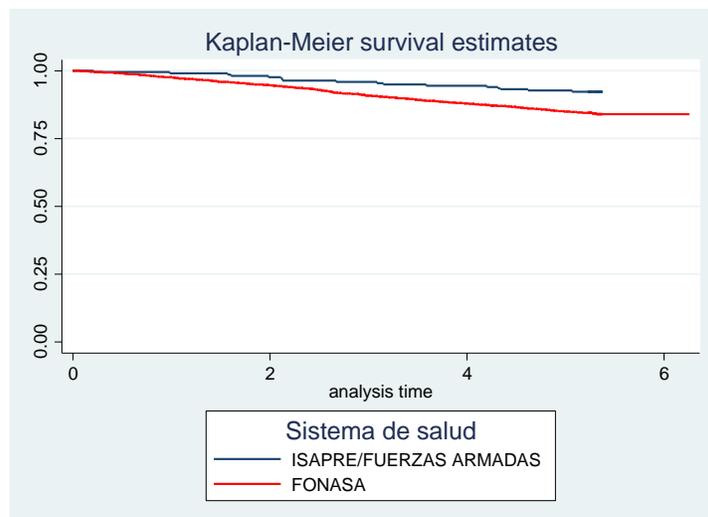
**FIGURA 24: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR NIVEL EDUCACIONAL DE PARA MUJERES**



Log-rank test for equality of survivor functions:  $p < 0.0001$

La figura 25 muestra que la supervivencia es mayor en los AM cuyo sistema de salud es ISAPRE o Fuerzas Armadas con relación a los inscritos en FONASA, siendo esta diferencia significativa.

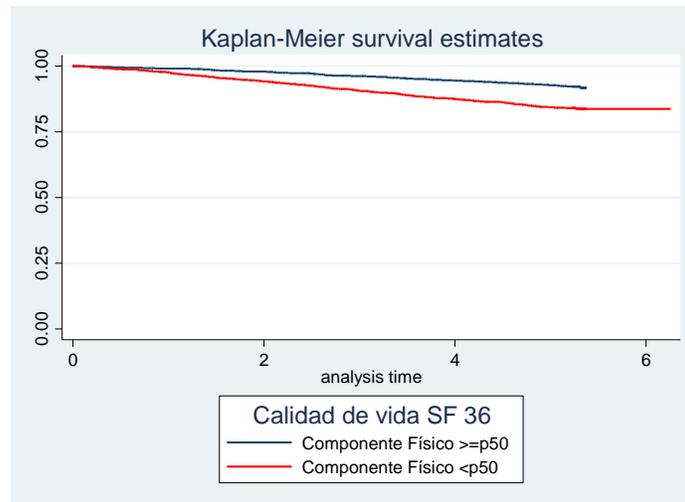
**FIGURA 25: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR SISTEMA DE SALUD MUESTRA TOTAL**



Log-rank test for equality of survivor functions:  $p = 0.0019$

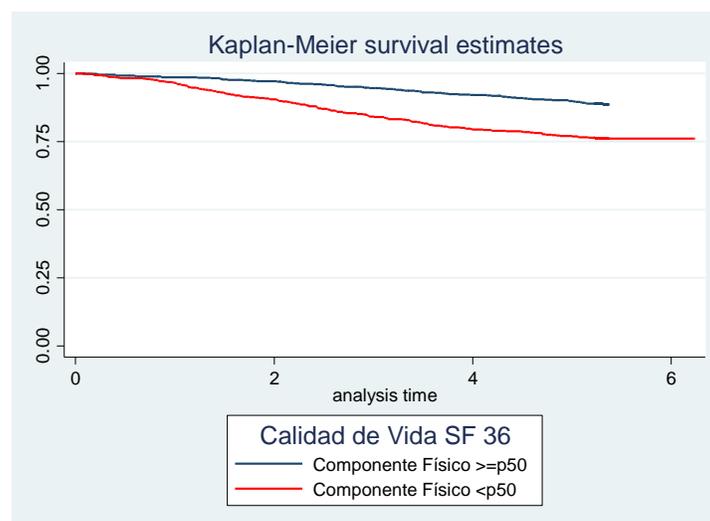
Las figuras 26, 27 y 28 muestran que los AM que tienen mejor calidad de vida (QoL) para el componente físico (CF), calculada por el instrumento SF 36, dada por valores por encima del percentil 50 (p50), presentan mayor supervivencia que los AM que están por debajo del p50, para la muestra total y por sexo, siendo estas diferencias significativas.

**FIGURA 26: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER SEGÚN CF QOL PARA LA MUESTRA TOTAL**



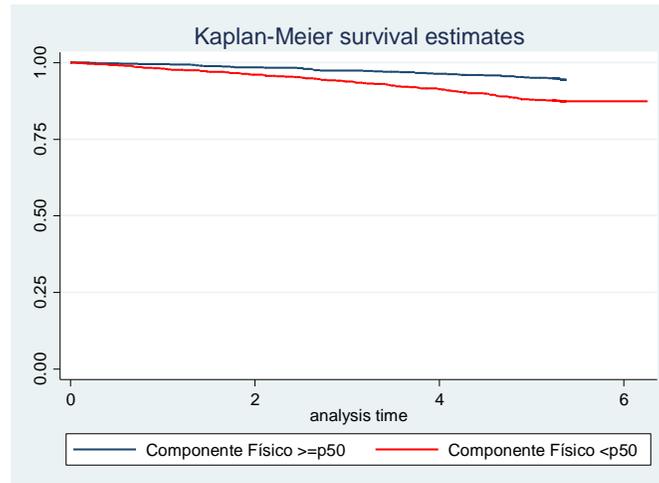
Log-rank test for equality of survivor functions:  $p < 0.0001$

**FIGURA 27: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER SEGÚN CF QOL PARA HOMBRES**



Log-rank test for equality of survivor functions:  $p < 0.0001$

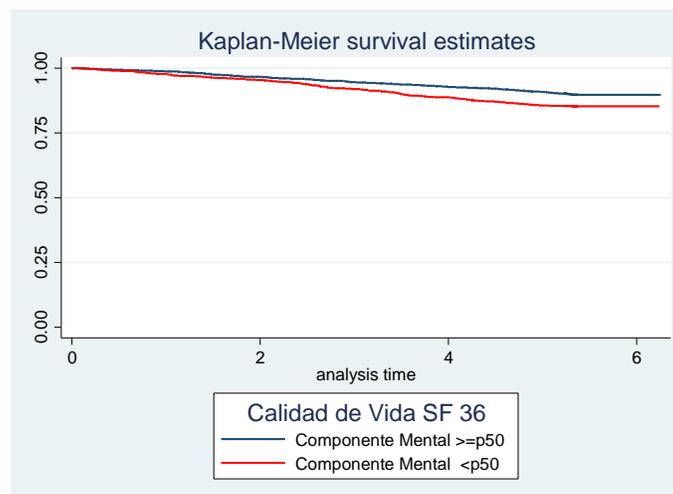
**FIGURA 28: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER SEGÚN CF QOL PARA MUJERES**



Log-rank test for equality of survivor functions:  $p < 0.0001$

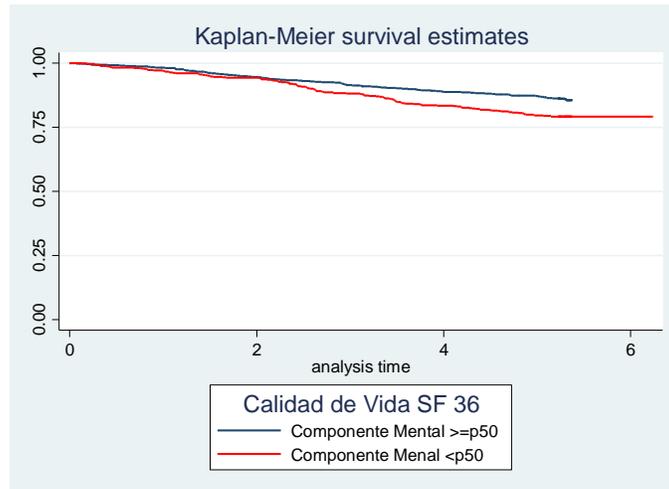
Las figuras 29, 30 y 31 muestran que los AM que tienen mejor calidad de vida (QoL) para el componente mental (CM), dada por valores por encima del percentil 50 (p50), presentan mayor supervivencia que los AM que están por debajo del p50, para la muestra total y por sexo, siendo estas diferencias significativas.

**FIGURA 29: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER SEGÚN CM QOL PARA LA MUESTRA TOTAL**



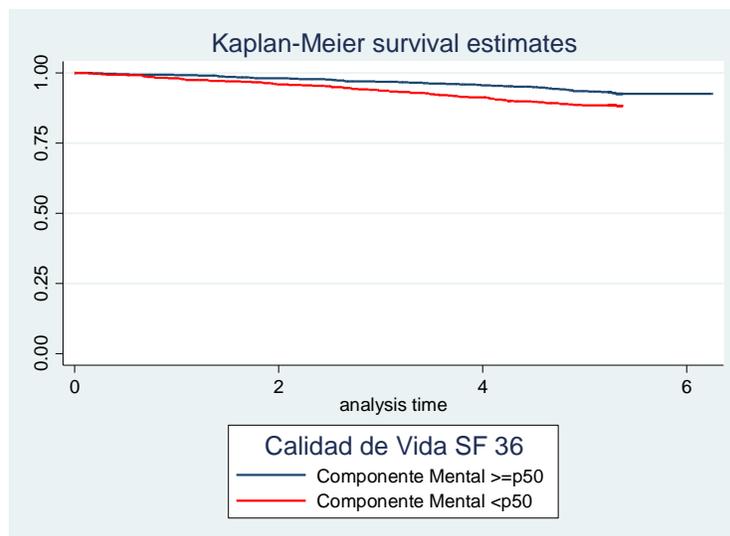
Log-rank test for equality of survivor functions:  $p < 0.0001$

**FIGURA 30: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER SEGÚN CM QOL PARA LOS HOMBRES**



Log-rank test for equality of survivor functions:  $p = 0.0006$

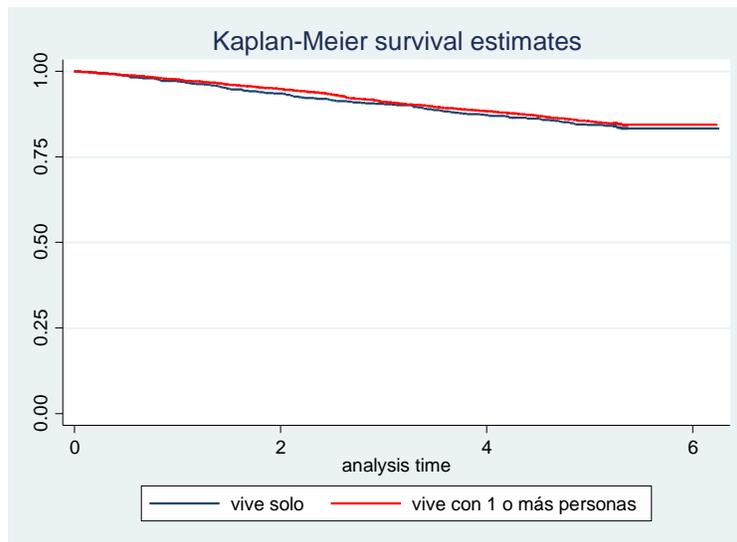
**FIGURA 31: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER SEGÚN CM QOL PARA LAS MUJERES**



Log-rank test for equality of survivor functions:  $p = 0.0001$

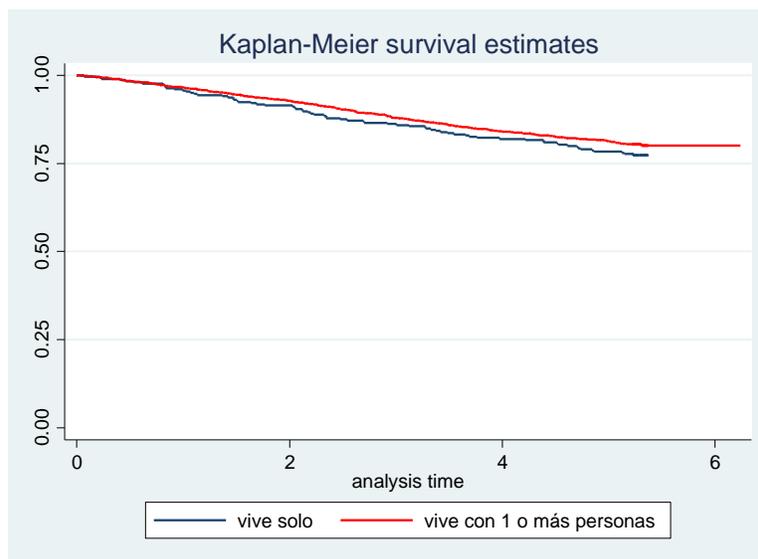
Las figuras 32, 33 y 34 muestran que los AM que viven solos o acompañados no presentan diferencias significativas en las funciones de supervivencia.

**FIGURA 32: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER SEGÚN ARREGLOS FAMILIARES (VIVE SOLO O CON OTRA(S) PERSONA(S)). MUESTRA TOTAL**



Log-rank test for equality of survivor functions:  $p = 0.4551$

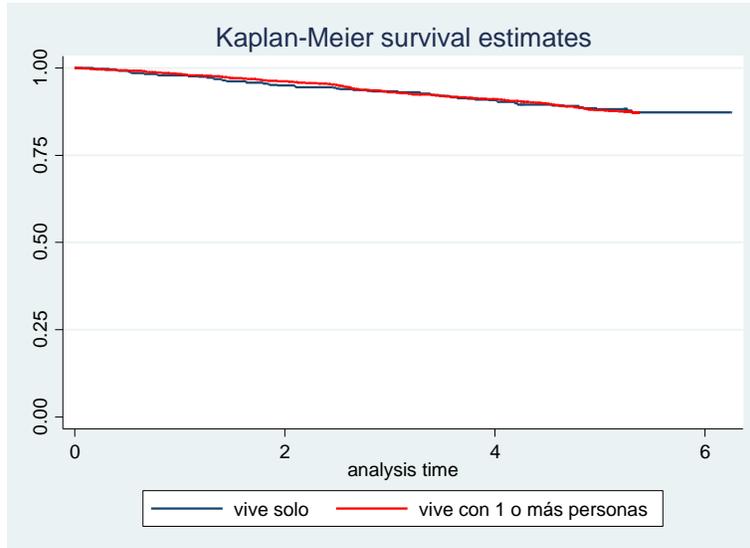
**FIGURA 33: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER SEGÚN ARREGLOS FAMILIARES (VIVE SOLO O CON OTRA(S) PERSONA(S)). HOMBRES**



Log-rank test for equality of survivor functions:  $p = 0.2366$

**FIGURA 34: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER SEGÚN ARREGLOS FAMILIARES (VIVE SOLO O CON OTRA(S) PERSONA(S)). MUJERES**

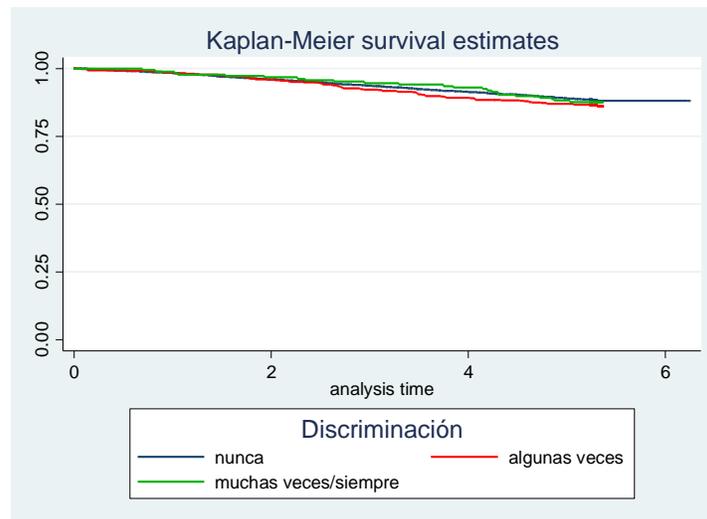
**MUJERES**



Log-rank test for equality of survivor functions: p =8964

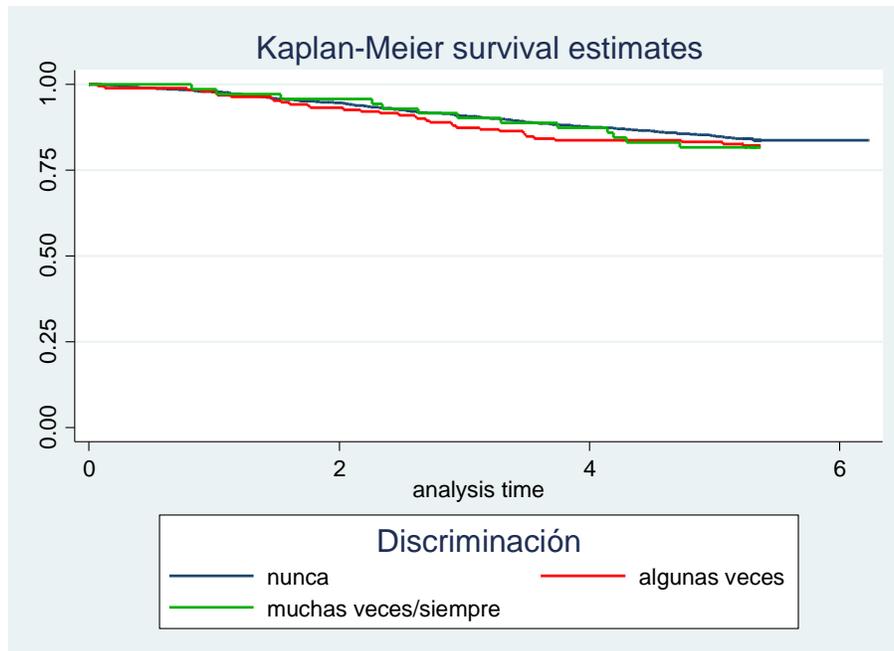
Las figuras 35, 36 y 37 muestran que no hay diferencias significativas en las funciones de supervivencia por discriminación para la muestra total y por sexo.

**FIGURA 35: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER SEGÚN DISCRIMINACIÓN PARA LA MUESTRA TOTAL**



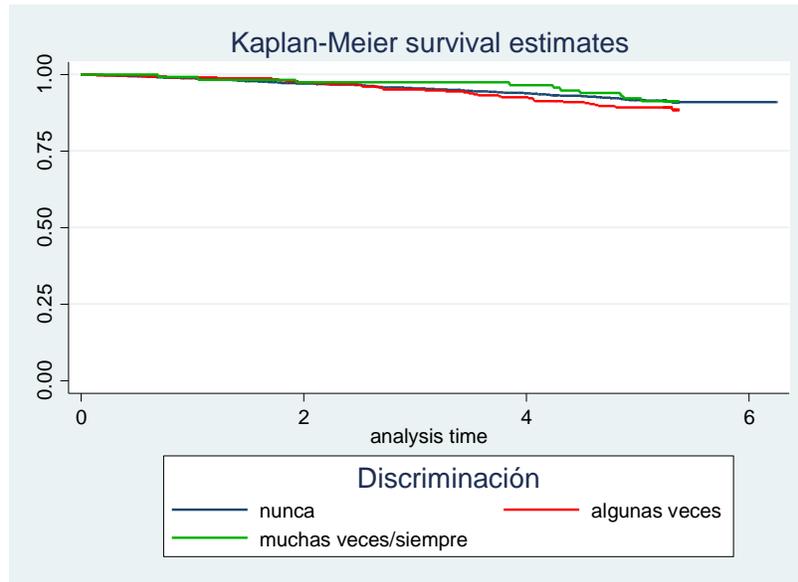
Log-rank test for equality of survivor functions:  $p = 0.4212$

**FIGURA 36: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER SEGÚN DISCRIMINACIÓN PARA HOMBRES**



Log-rank test for equality of survivor functions:  $p = 0.7073$

**FIGURA 37: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER SEGÚN DISCRIMINACIÓN PARA MUJERES**

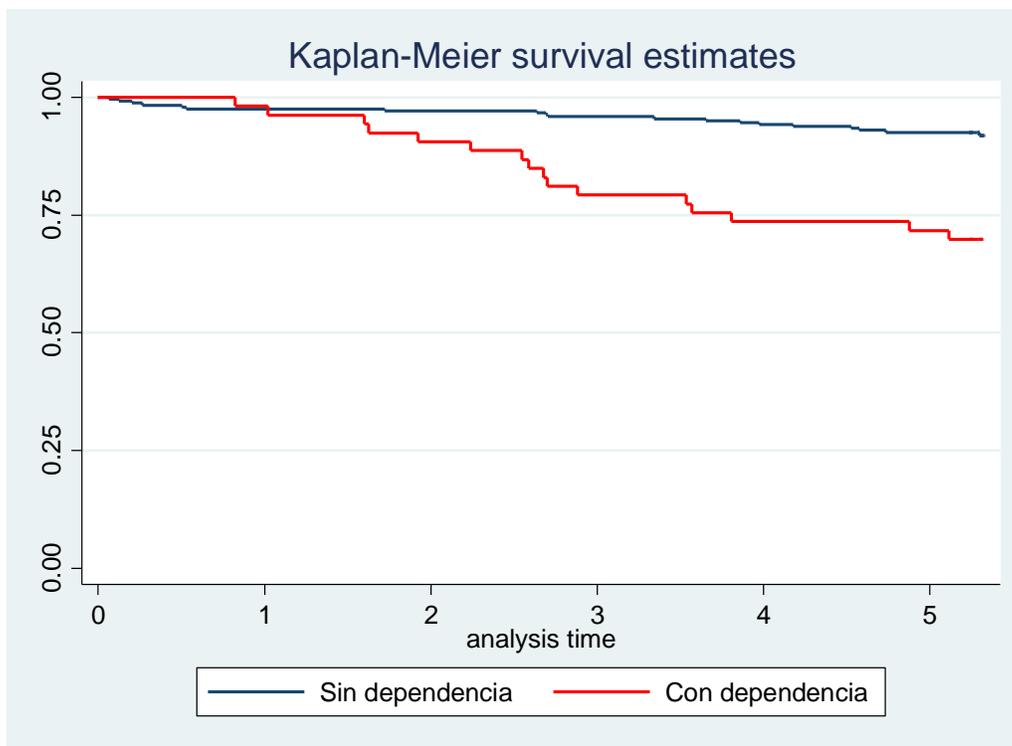


Log-rank test for equality of survivor functions:  $p= 0.4079$

#### **4.3.2. Curvas de supervivencia para dependencia y niveles de dependencia**

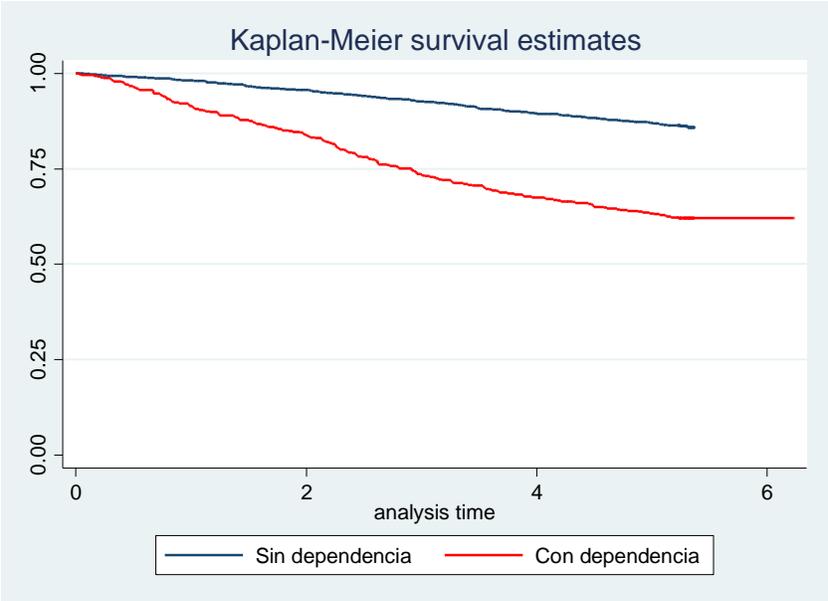
Las figuras 38, 39 y 40 muestran que los AM sin dependencia presentan mayor supervivencia que los AM dependientes, para la muestra total y por sexo, siendo estas diferencias significativas.

**FIGURA 38: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER SEGÚN DEPENDENCIA PARA LA MUESTRA TOTAL**



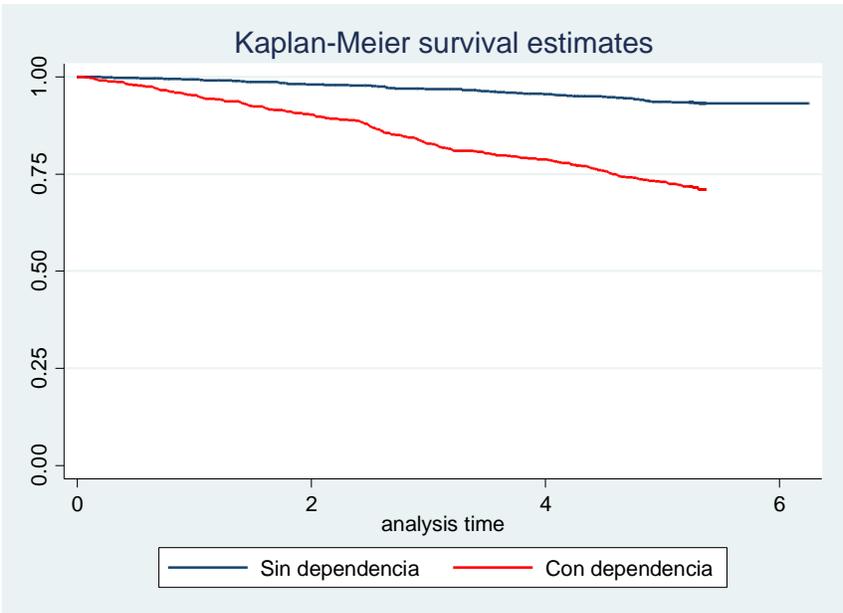
Log-rank test for equality of survivor functions:  $p < 0.0001$

**FIGURA 39: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER SEGÚN DEPENDENCIA PARA LOS HOMBRES**



Log-rank test for equality of survivor functions:  $p < 0.0001$

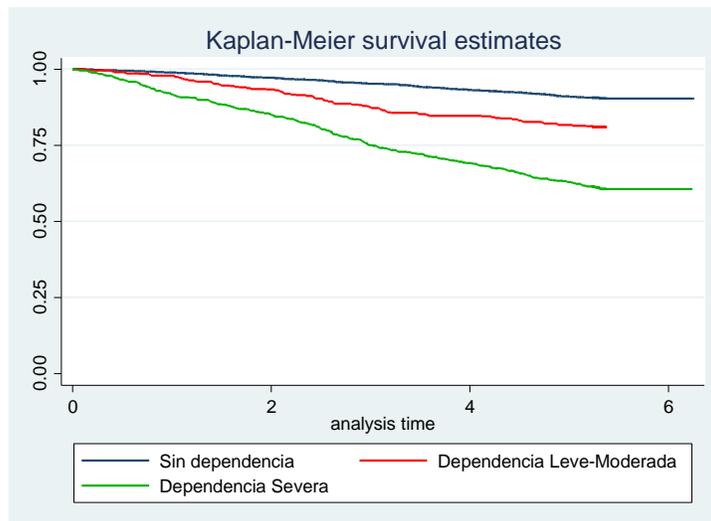
**FIGURA 40: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER SEGÚN DEPENDENCIA PARA LAS MUJERES**



Log-rank test for equality of survivor functions:  $p < 0.0001$

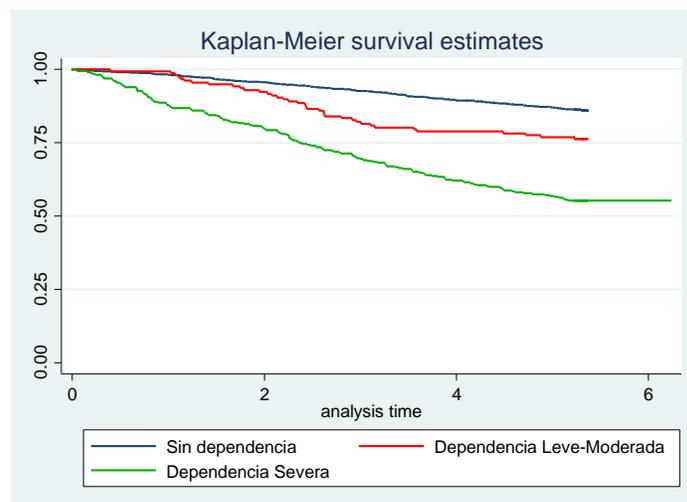
Las figuras 41, 42 y 43 muestran que la supervivencia es menor en los AM a medida que aumenta el grado de dependencia en la muestra total y por sexo, siendo estas diferencias significativas.

**FIGURA 41: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR NIVELES DEPENDENCIA PARA LA MUESTRA TOTAL**



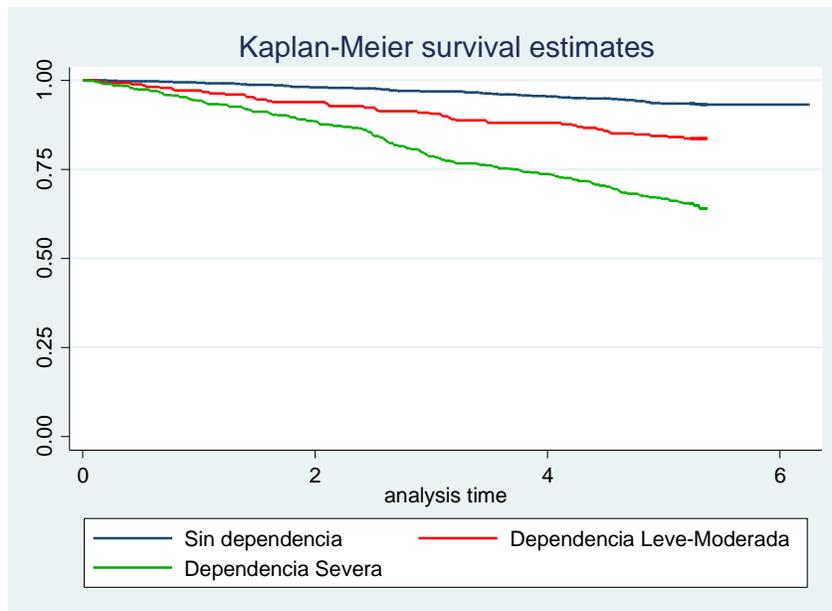
Log-rank test for equality of survivor functions:  $p < 0.0001$

**FIGURA 42: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR NIVELES DE DEPENDENCIA PARA HOMBRES**



Log-rank test for equality of survivor functions:  $p < 0.0001$

**FIGURA 43: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR NIVELES DE DEPENDENCIA PARA MUJERES**

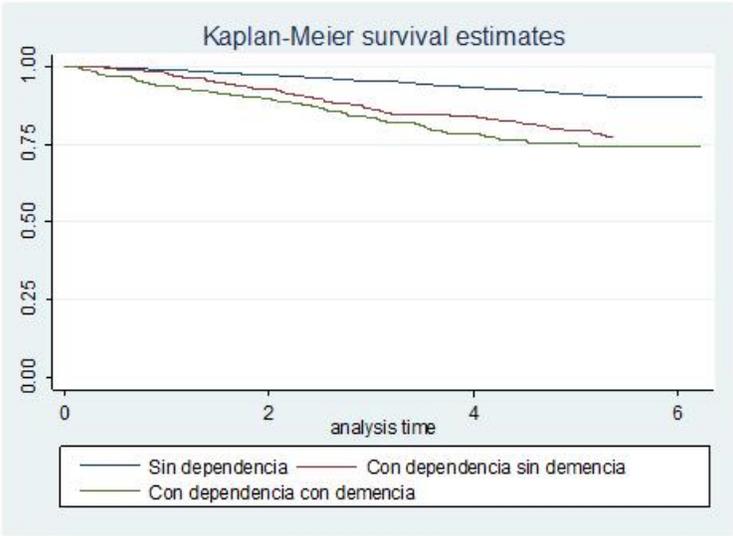


Log-rank test for equality of survivor functions:  $p < 0.0001$

#### 4.3.3. Curvas de supervivencia para dependencia con y sin demencia

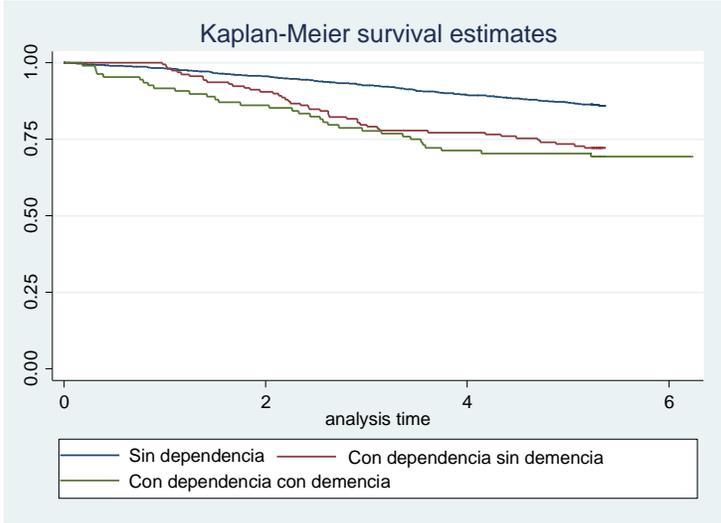
Las figuras 44, 45 y 46 muestran que la supervivencia es menor en los AM con dependencia y demencia en comparación con los AM sin dependencia ni demencia en la muestra total y por sexo, siendo estas diferencias significativas.

**FIGURA 44: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR DEPENDENCIA CON Y SIN DEMENCIA PARA LA MUESTRA TOTAL**



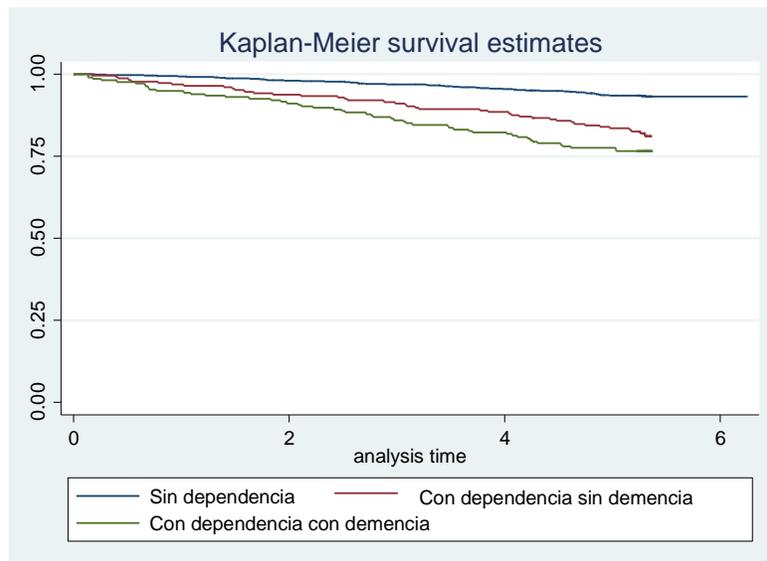
Log-rank test for equality of survivor functions:  $p < 0.0001$

**FIGURA 45: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR DEPENDENCIA CON Y SIN DEMENCIA PARA HOMBRES**



Log-rank test for equality of survivor functions:  $p < 0.0001$

**FIGURA 46: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR DEPENDENCIA CON Y SIN DEMENCIA PARA MUJERES**

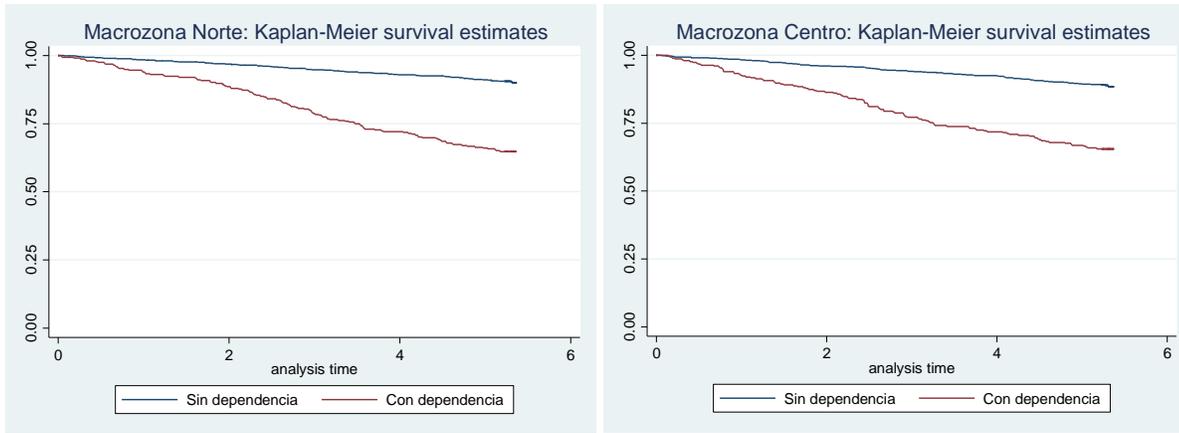


Log-rank test for equality of survivor functions:  $p < 0.0001$

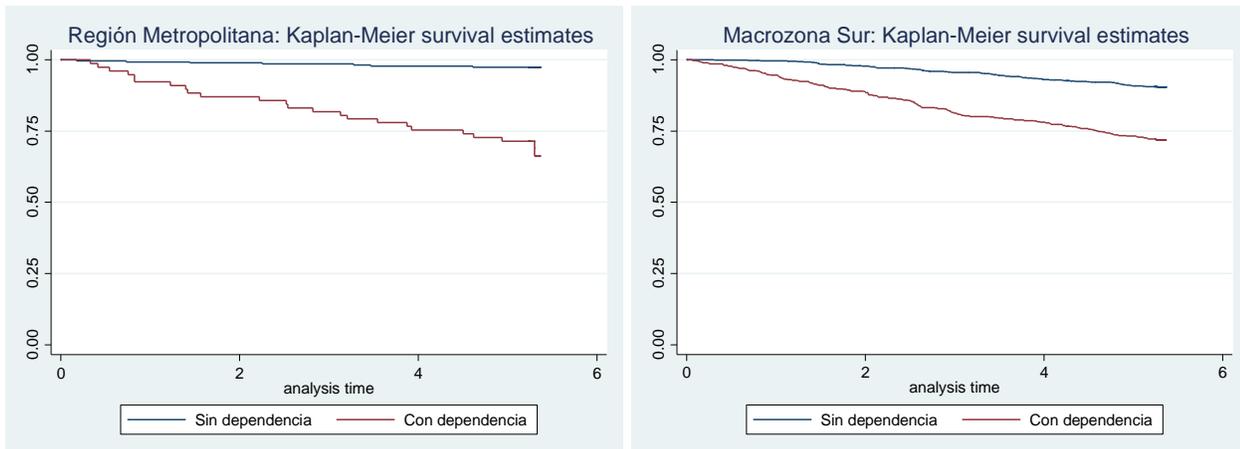
#### 4.3.4. Curvas de supervivencia para dependencia según macrozonas

La figura 47 muestra las funciones de supervivencia por dependencia para las cinco macrozonas, donde se observa que los AM sin dependencia presentan mayor supervivencia que los AM dependientes, para la muestra total y por sexo, siendo estas diferencias significativas, en todas las macrozonas.

**FIGURA 47: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR DEPENDENCIA PARA CADA UNA DE LAS MACROZONAS**

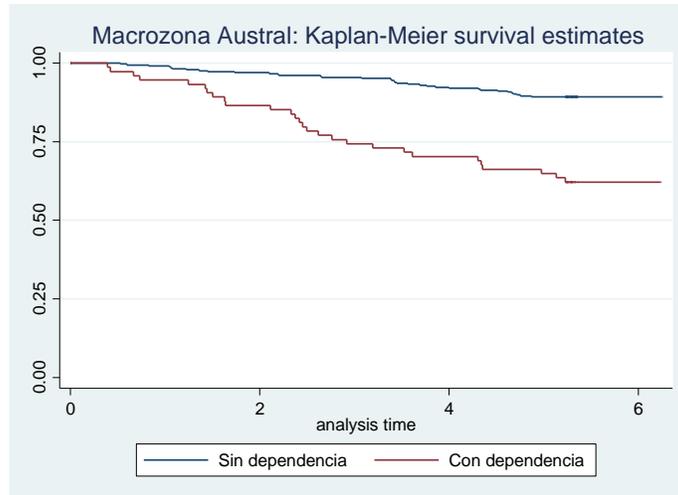


Log-rank test for equality of survivor functions:  $p < 0.0001$  Log-rank test for equality of survivor functions:  $p < 0.0001$



Log-rank test for equality of survivor functions:  $p < 0.0001$

Log-rank test for equality of survivor functions:  $p < 0.0001$

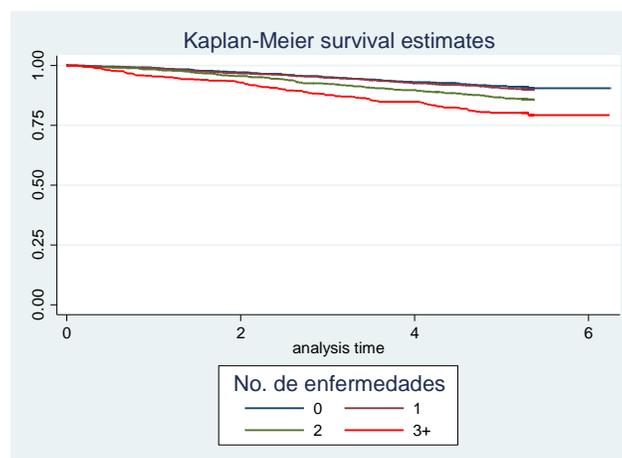


Log-rank test for equality of survivor functions:  $p < 0.0001$

#### 4.3.5. Curvas de supervivencia según situación de salud

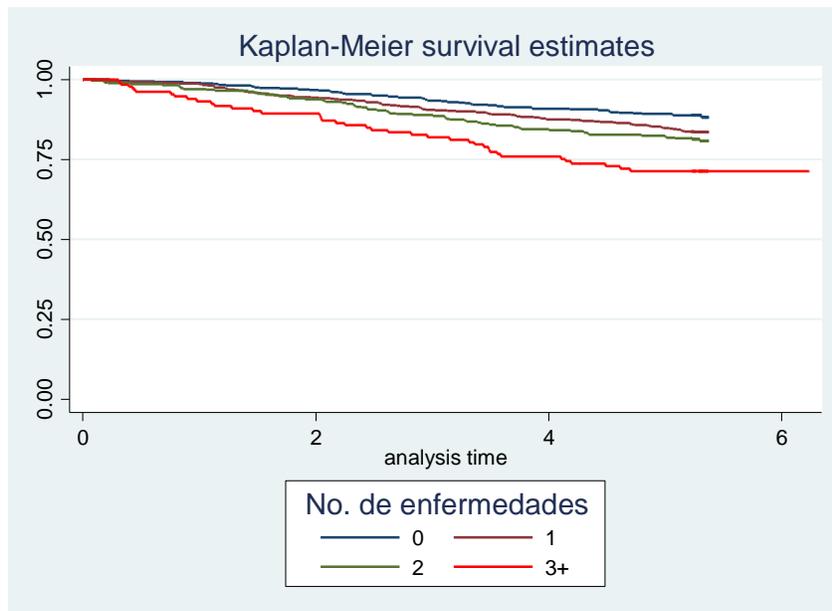
Las figuras 48, 49 y 50 muestran que la supervivencia es menor en los AM que toman 3 o más medicamentos en comparación con los AM que toman 2, 1 o ninguno en la muestra total y por sexo, siendo estas diferencias significativas.

**FIGURA 48: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR EL NÚMERO DE ENFERMEDADES PARA LA MUESTRA TOTAL**



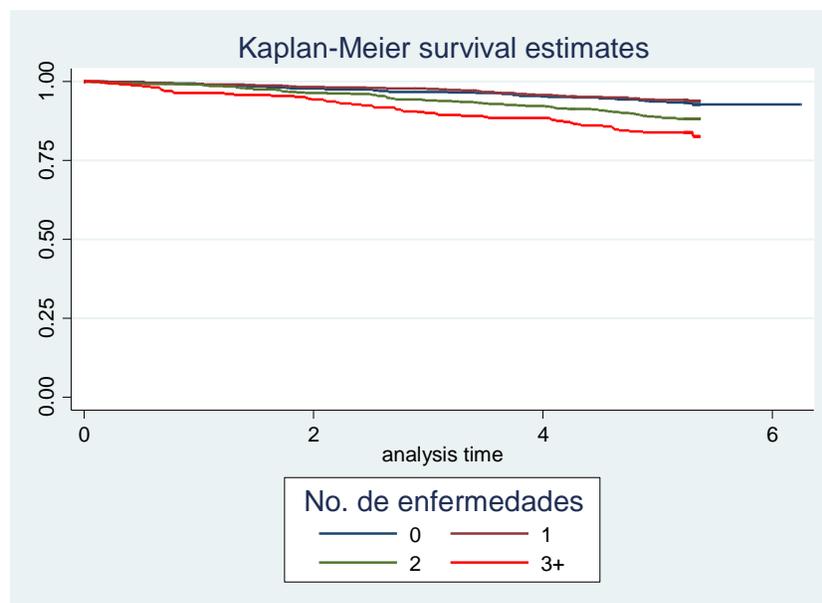
Log-rank test for equality of survivor functions:  $p < 0.0001$

**FIGURA 49: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR EL NÚMERO DE ENFERMEDADES PARA HOMBRES**



Log-rank test for equality of survivor functions:  $p < 0.0001$

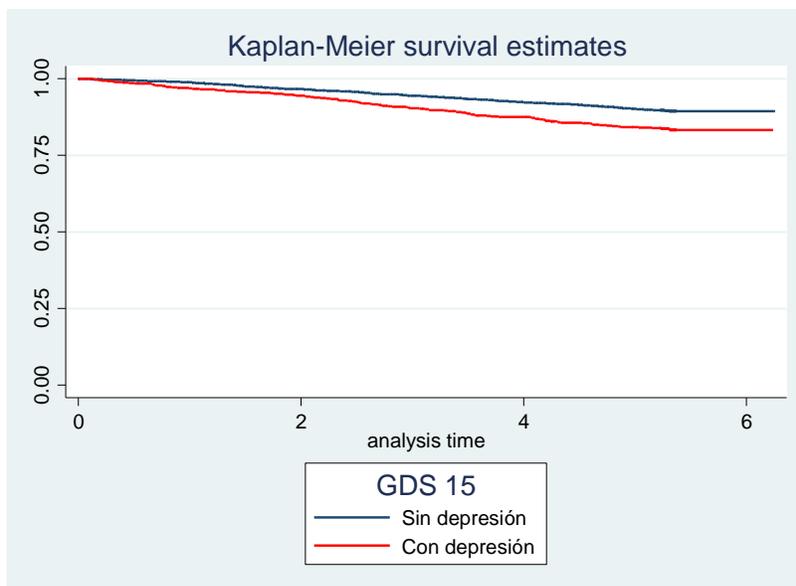
**FIGURA 50: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR EL NÚMERO DE ENFERMEDADES PARA MUJERES**



Log-rank test for equality of survivor functions:  $p < 0.0001$

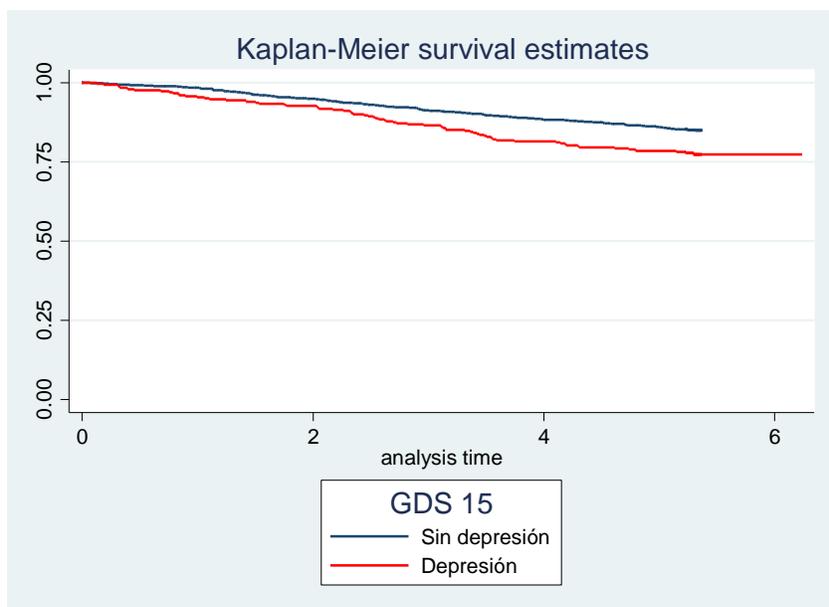
Las figuras 51, 52 y 53 muestran que la supervivencia es mayor en los AM sin depresión (GDS 15) en comparación con los AM con depresión en la muestra total y por sexo, siendo estas diferencias significativas.

**FIGURA 51: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR SÍNTOMAS DE DEPRESIÓN (GDS 15) PARA LA MUESTRA TOTAL**



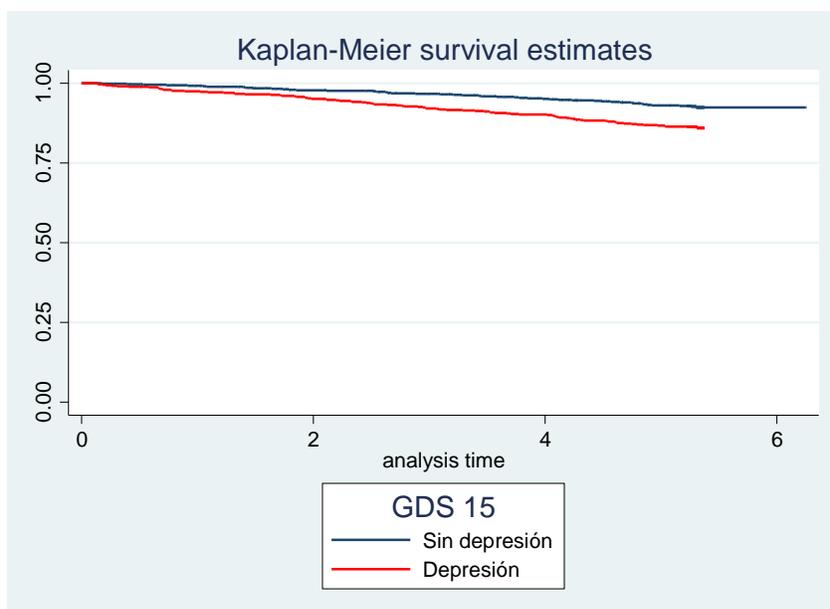
Log-rank test for equality of survivor functions:  $p < 0.0001$

**FIGURA 52: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR SÍNTOMAS DE DEPRESIÓN (GDS 15) PARA HOMBRES**



Log-rank test for equality of survivor functions:  $p=0.001$

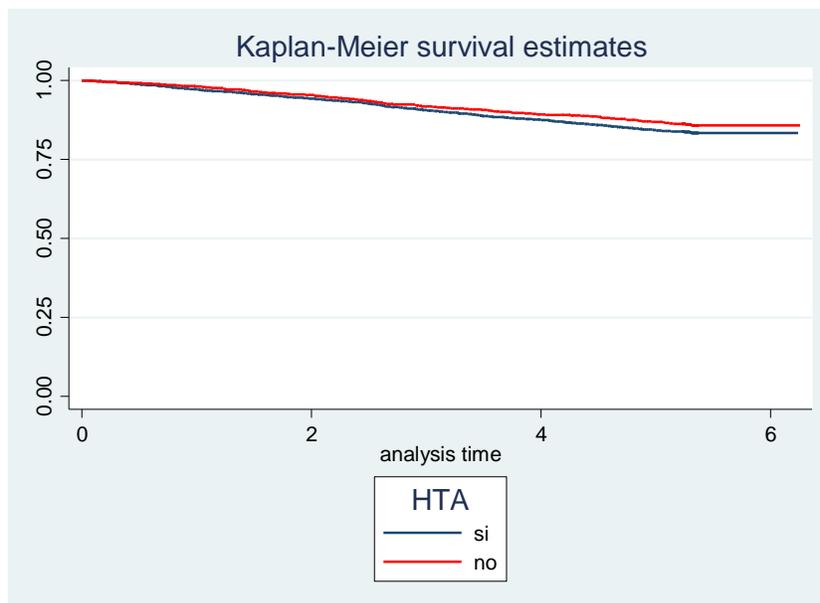
**FIGURA 53: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR SÍNTOMAS DE DEPRESIÓN (GDS 15) PARA MUJERES**



Log-rank test for equality of survivor functions:  $p<0.0001$

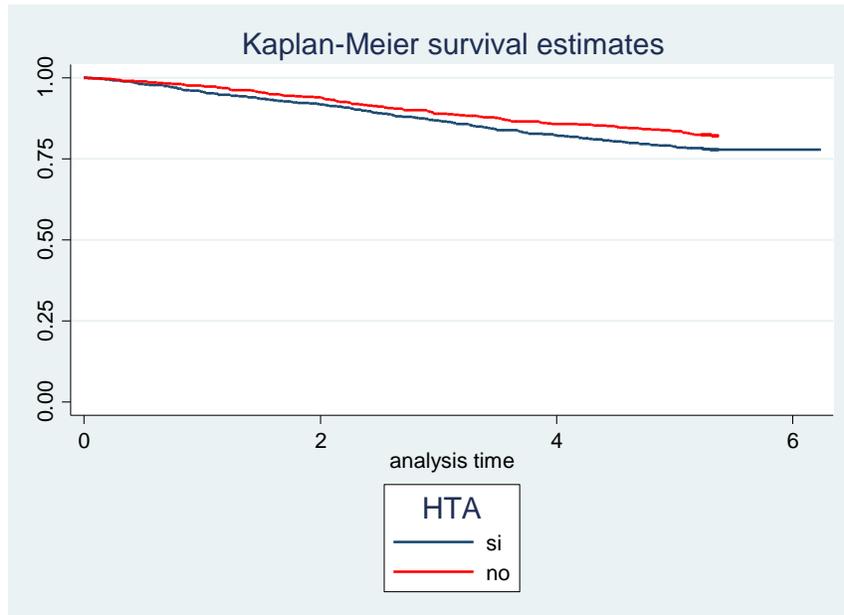
Las figuras 54, 55 y 56 muestran que los AM sin hipertensión arterial (HTA) presentan mayor supervivencia que los AM con HTA, para la muestra total y por sexo, siendo estas diferencias significativas.

**FIGURA 54: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR HTA PARA LA MUESTRA TOTAL**



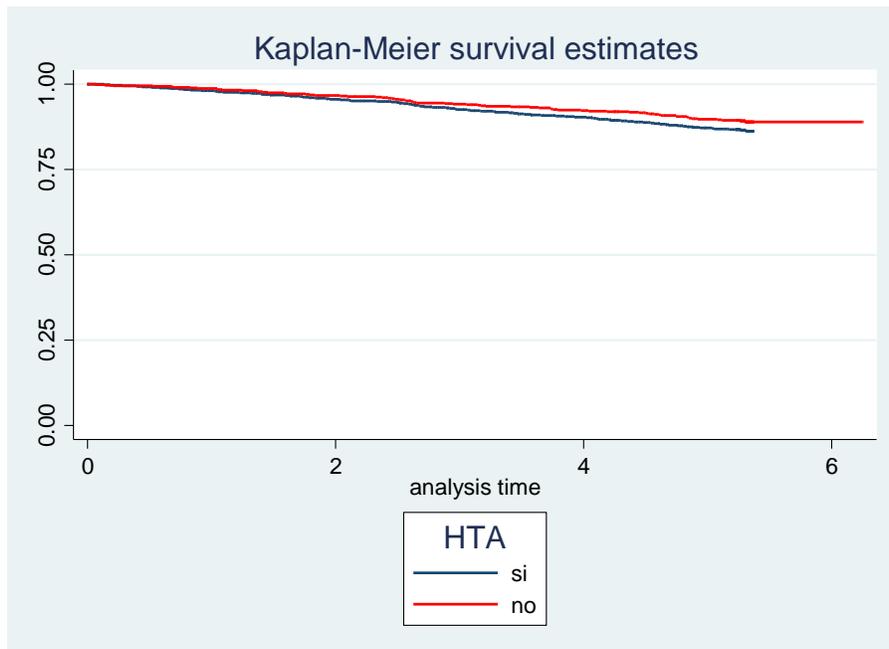
Log-rank test for equality of survivor functions:  $p = 0.0259$

**FIGURA 55: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR HTA PARA HOMBRES**



Log-rank test for equality of survivor functions:  $p = 0.0192$

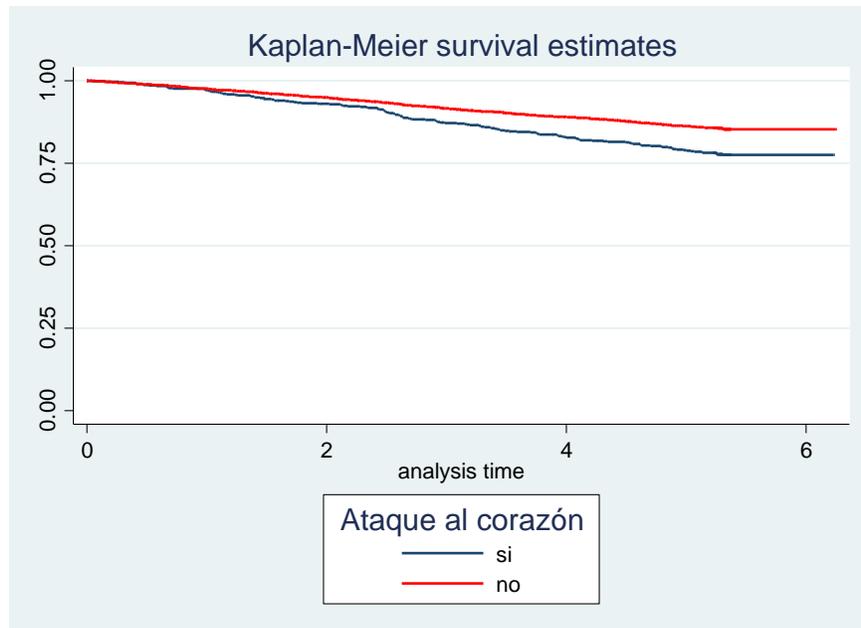
**FIGURA 56: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR HTA PARA MUJERES**



Log-rank test for equality of survivor functions:  $p = 0.0425$

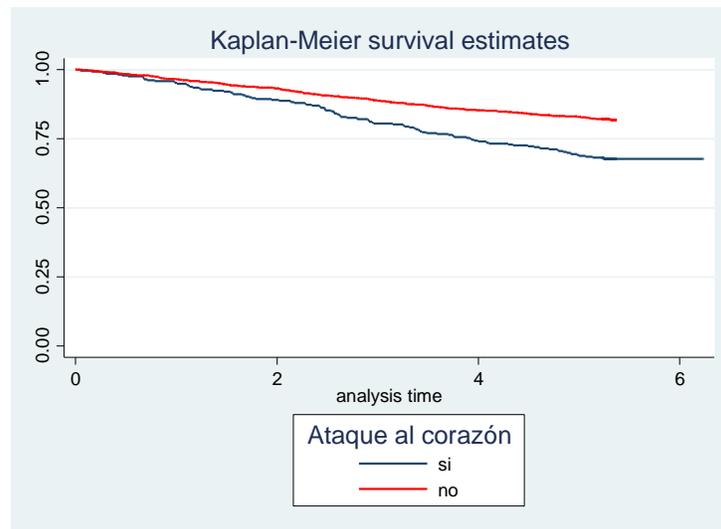
Las figuras 57, 58 y 59 muestran que los AM que no han sufrido un ataque al corazón presentan mayor supervivencia que los AM, para la muestra total y por sexo, siendo estas diferencias significativas.

**FIGURA 57: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR ATAQUE AL CORAZÓN PARA LA MUESTRA TOTAL**



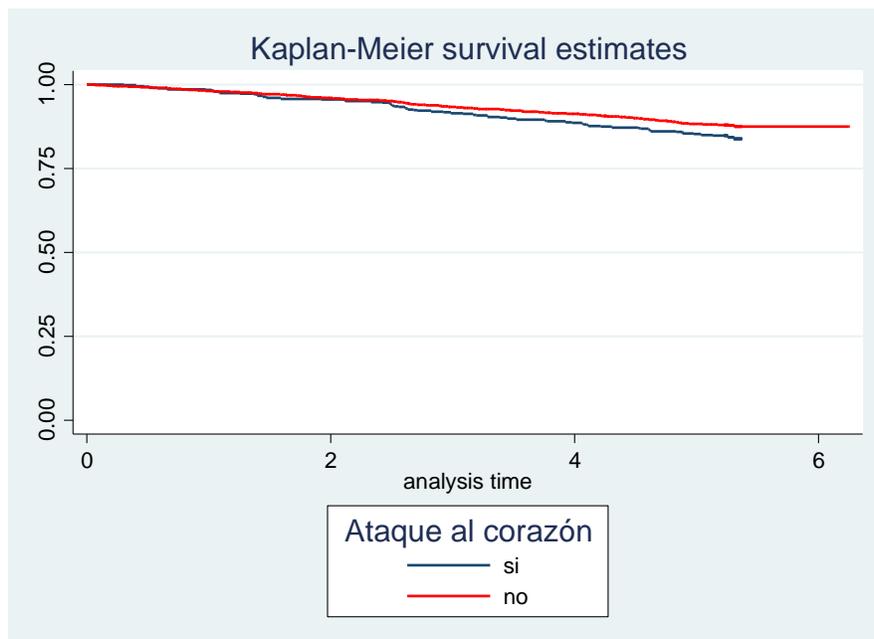
Log-rank test for equality of survivor functions:  $p < 0.0001$

**FIGURA 58: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR ATAQUE AL CORAZÓN PARA HOMBRES**



Log-rank test for equality of survivor functions:  $p < 0.0001$

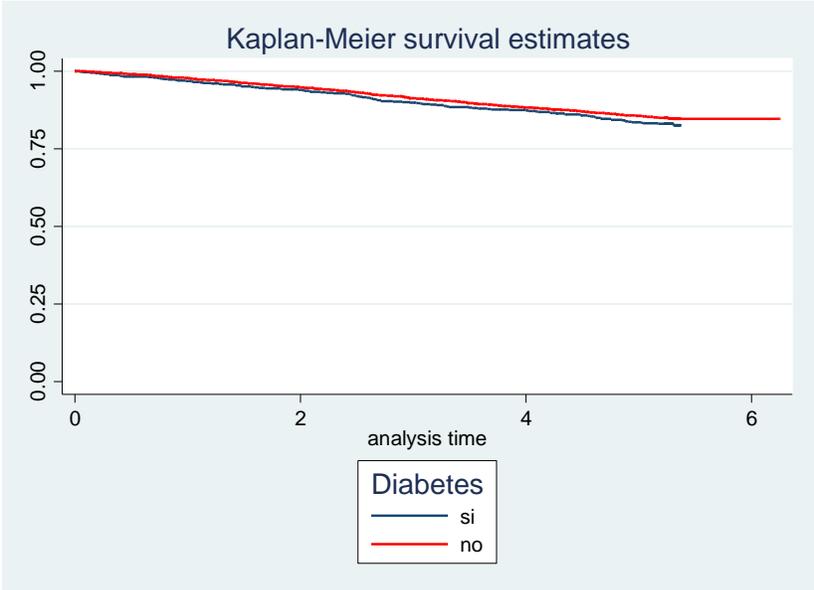
**FIGURA 59: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR ATAQUE AL CORAZÓN PARA MUJERES**



Log-rank test for equality of survivor functions:  $p = 0.0369$

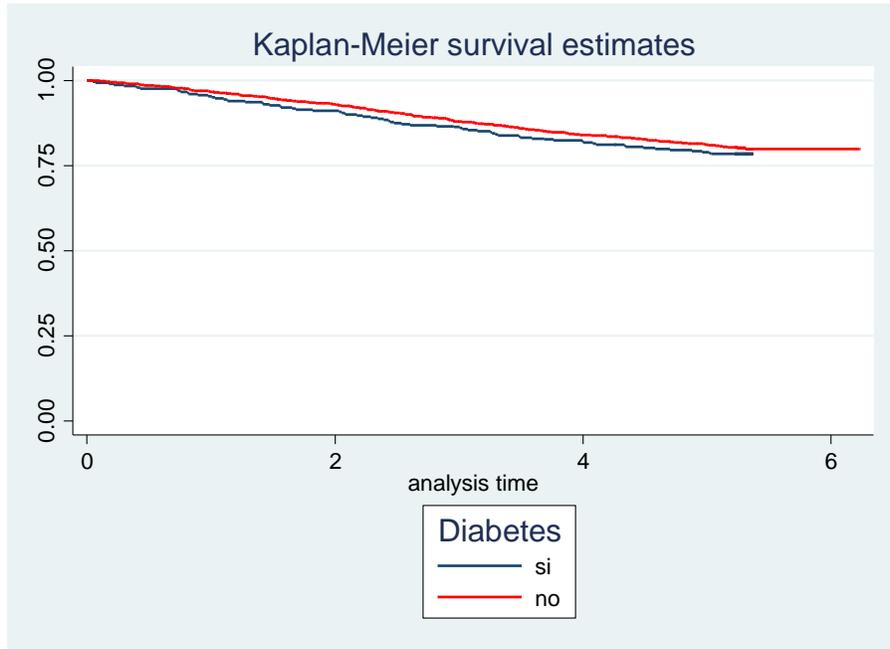
Las figuras 60, 61 y 62 muestran que no hay diferencias significativas en las funciones de supervivencia para los AM con diabetes para la muestra total y por sexo, aunque para las mujeres hay una tendencia ( $p=0.06$ ) a tener menor supervivencia las diabéticas.

**FIGURA 60: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR DIABETES PARA LA MUESTRA TOTAL**



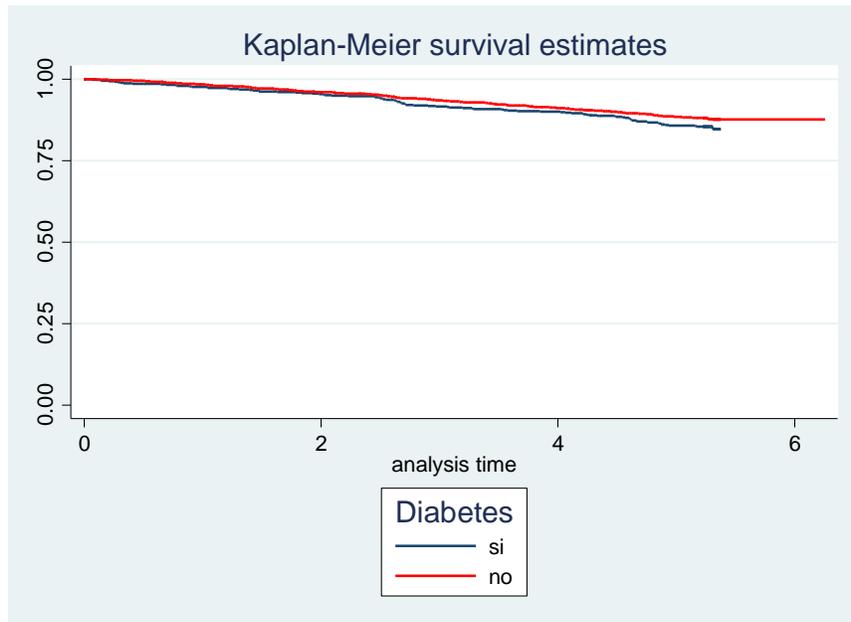
Log-rank test for equality of survivor functions:  $p = 0.1441$

**FIGURA 61: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR DIABETES PARA HOMBRES**



Log-rank test for equality of survivor functions:  $p = 0.4197$

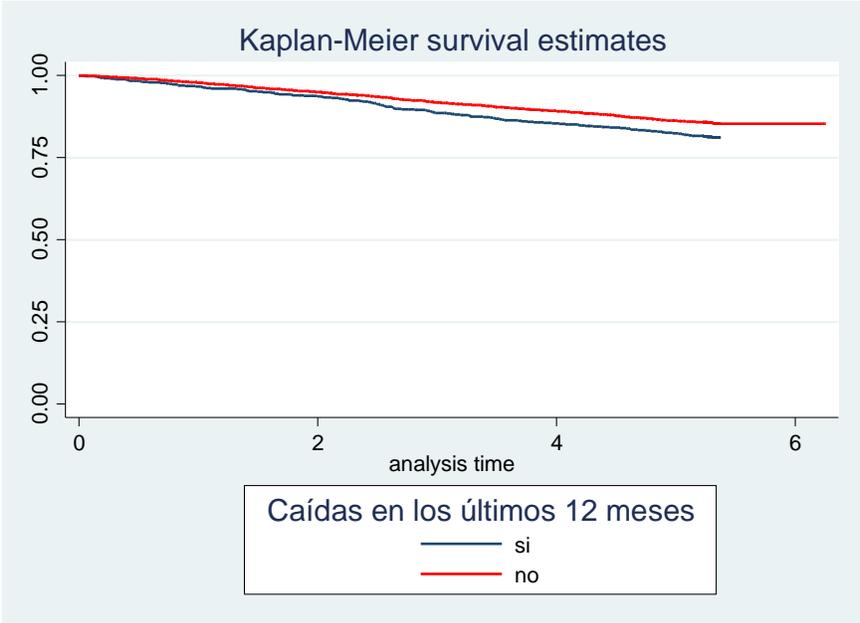
**FIGURA 62: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR DIABETES PARA MUJERES**



Log-rank test for equality of survivor functions:  $p = 0.0634$

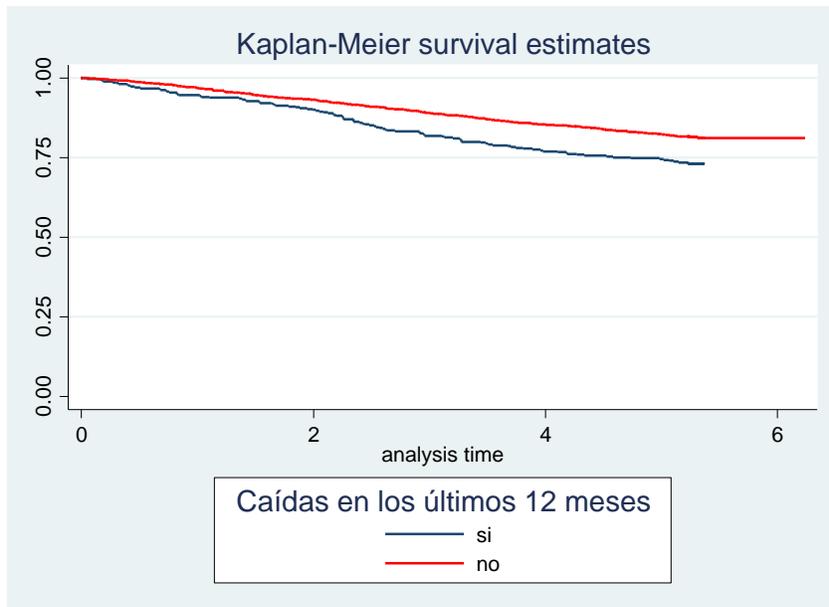
Las figuras 63, 64 y 65 muestran que la supervivencia es menor en los AM que han sufrido caídas en los últimos 12 meses en la muestra total y por sexo, siendo estas diferencias significativas.

**FIGURA 63: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR CAÍDAS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES PARA LA MUESTRA TOTAL**



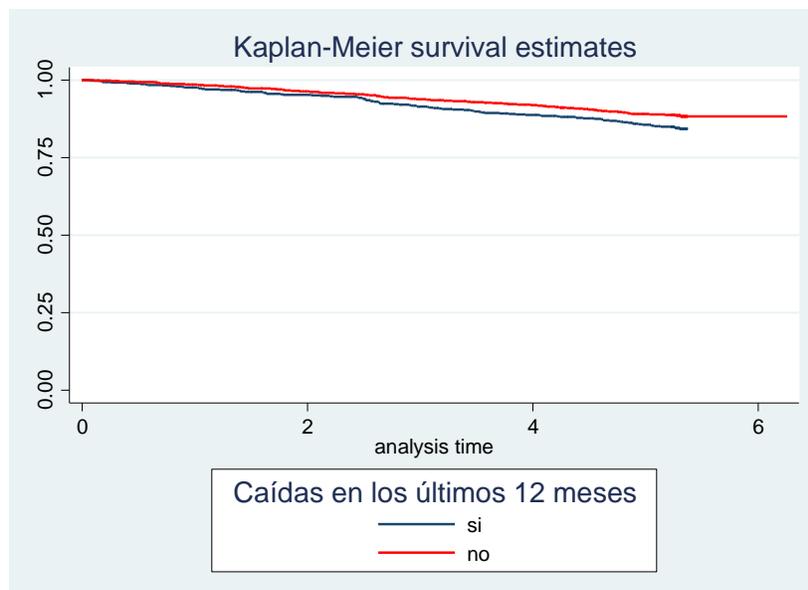
Log-rank test for equality of survivor functions:  $p = 0.0003$

**FIGURA 64: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR CAÍDAS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES PARA HOMBRES**



Log-rank test for equality of survivor functions:  $p = 0.0002$

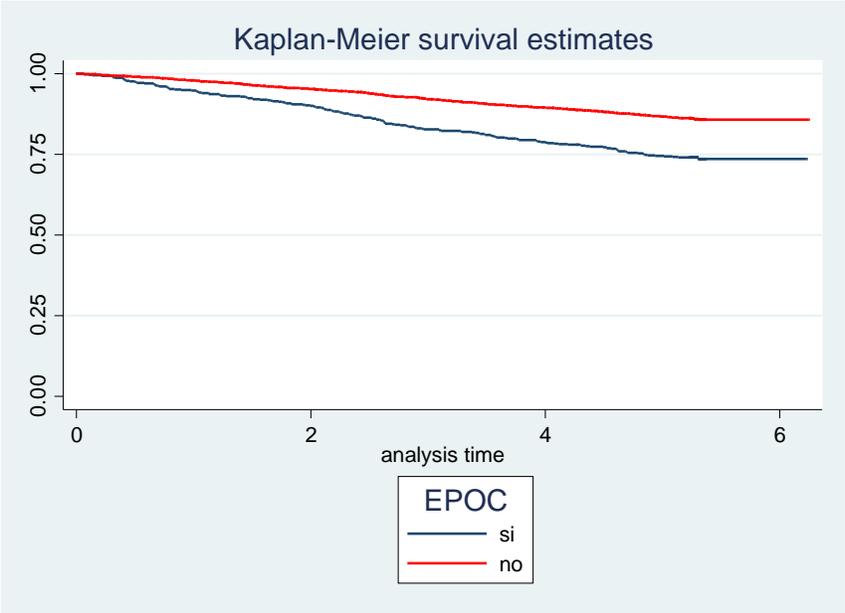
**FIGURA 65: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR CAÍDAS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES PARA MUJERES**



Log-rank test for equality of survivor functions:  $p = 0.0025$

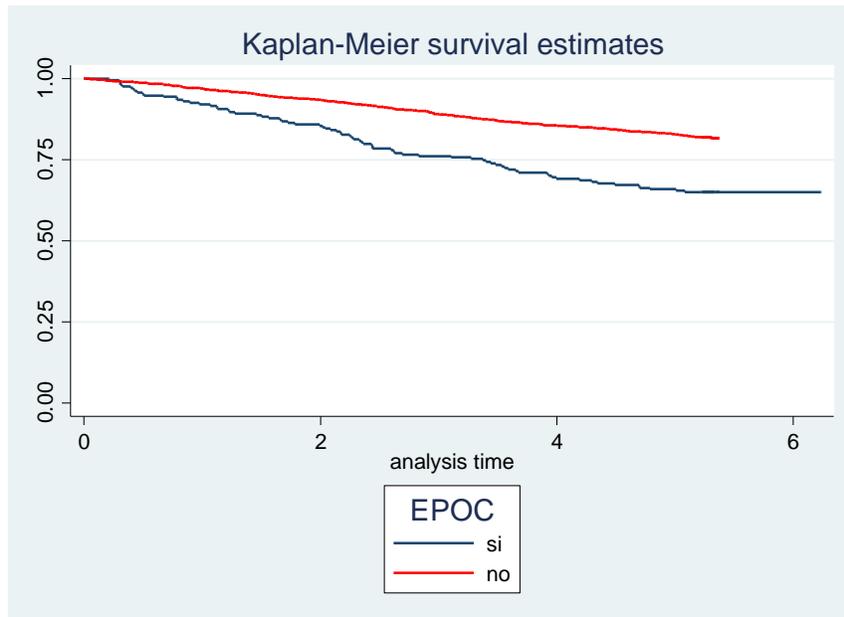
Las figuras 66, 67 y 68 muestran que la supervivencia es menor en los AM con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) en la muestra total y por sexo, siendo estas diferencias significativas.

**FIGURA 66: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR EPOC PARA LA MUESTRA TOTAL**



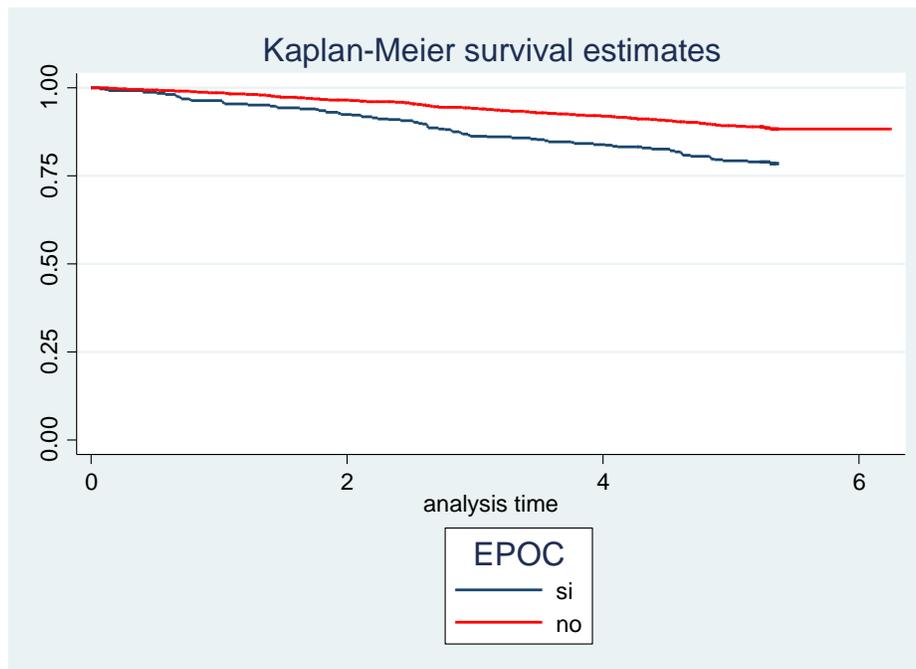
Log-rank test for equality of survivor functions:  $p < 0.0001$

**FIGURA 67: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR EPOC PARA HOMBRES**



Log-rank test for equality of survivor functions:  $p < 0.0001$

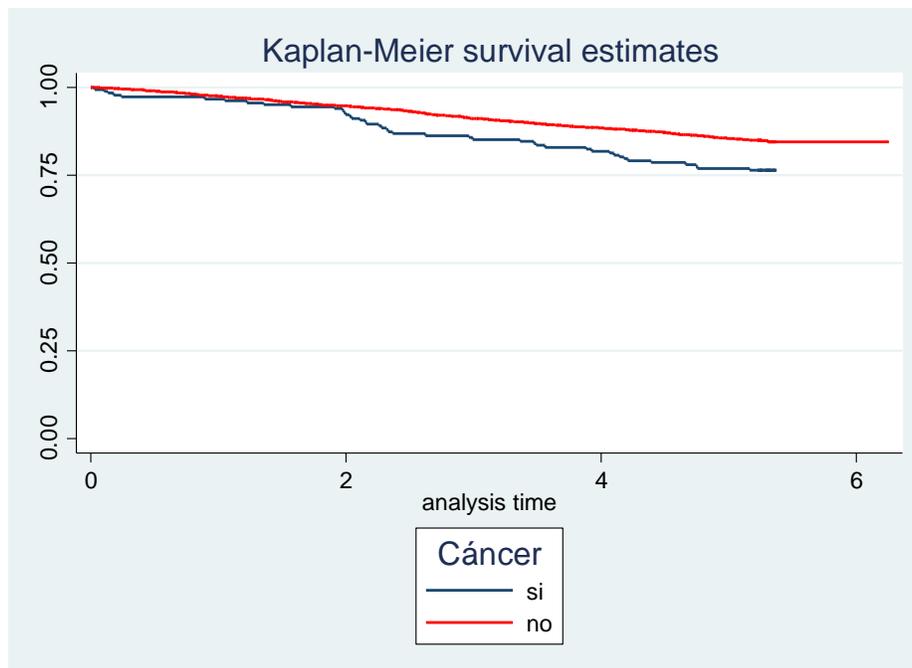
**FIGURA 68: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR EPOC PARA MUJERES**



Log-rank test for equality of survivor functions:  $p < 0.0001$

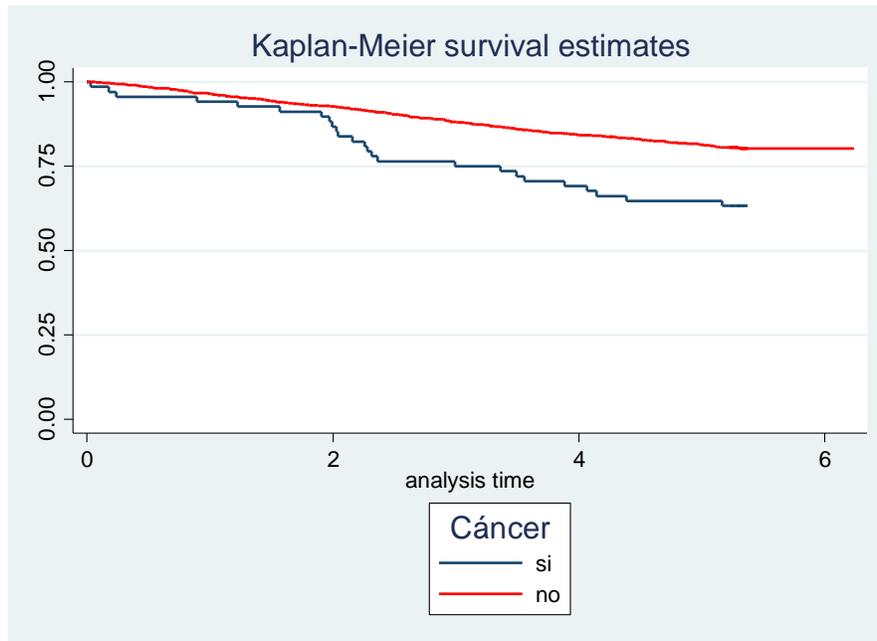
Las figuras 69, 70 y 71 muestran que la supervivencia es menor en los AM con cáncer en la muestra total y por sexo, siendo estas diferencias significativas.

**FIGURA 69: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR CÁNCER PARA LA MUESTRA TOTAL**



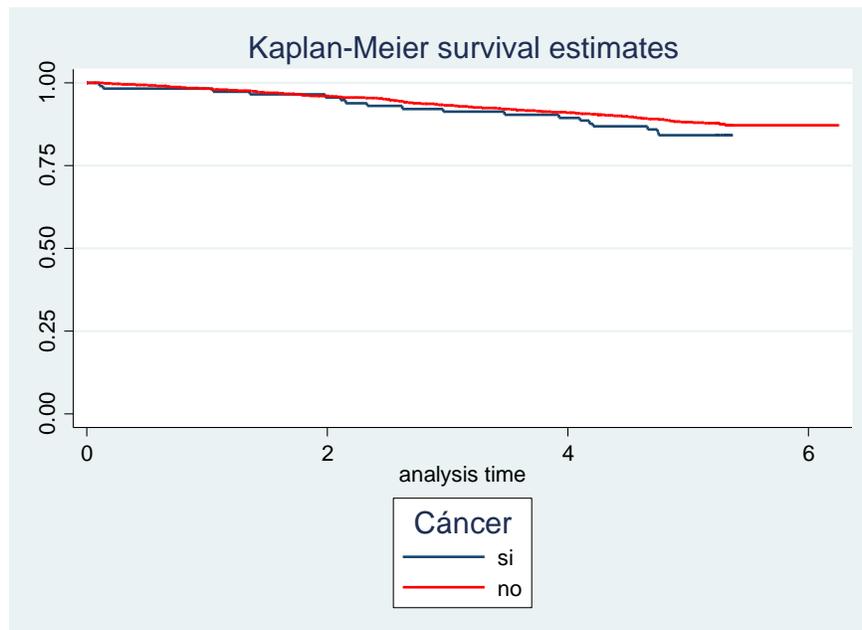
Log-rank test for equality of survivor functions:  $p = 0.0017$

**FIGURA 70: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR CÁNCER PARA HOMBRES**



Log-rank test for equality of survivor functions:  $p = 0.0002$

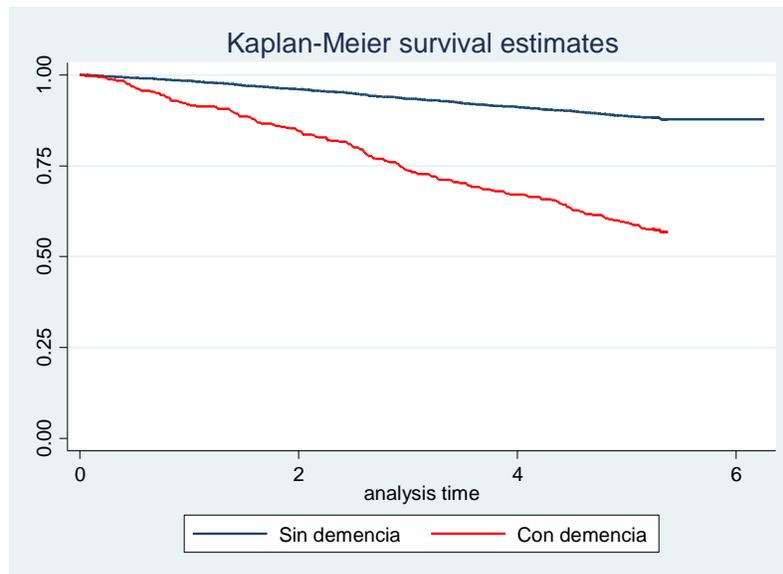
**FIGURA 71: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR CÁNCER PARA MUJERES**



Log-rank test for equality of survivor functions:  $p = 0.3061$

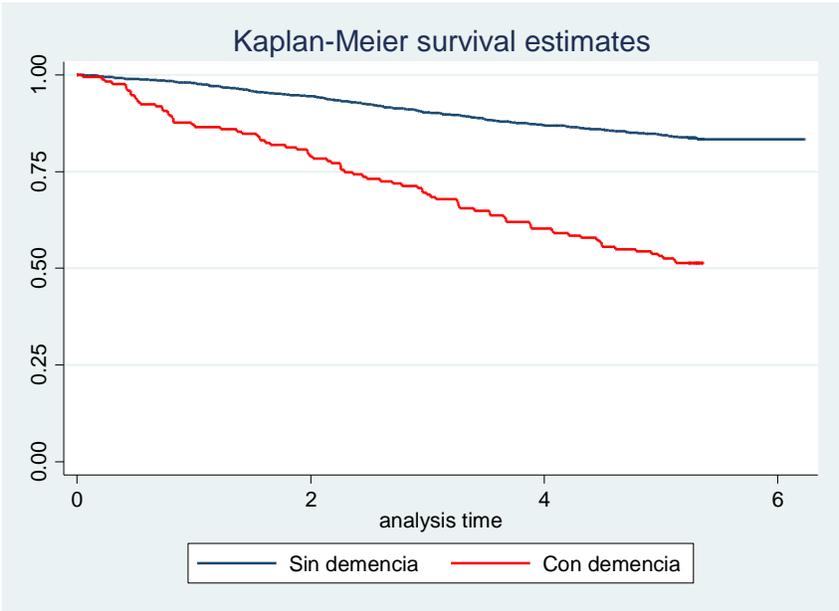
Las figuras 72, 73 y 74 muestran que la supervivencia es menor en los AM con demencia en la muestra total y por sexo, siendo estas diferencias significativas.

**FIGURA 72: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR DEMENCIA PARA LA MUESTRA TOTAL**



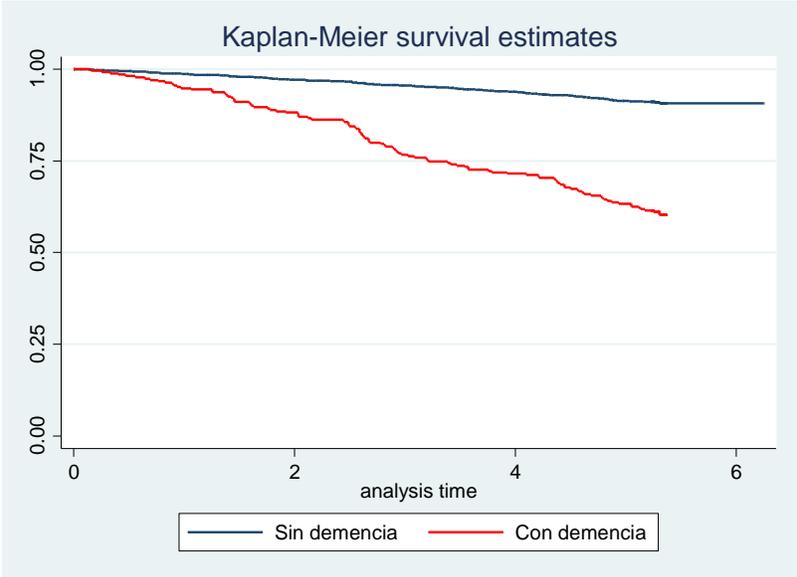
Log-rank test for equality of survivor functions:  $p < 0.0001$

**FIGURA 73: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER DEMENCIA PARA HOMBRES**



Log-rank test for equality of survivor functions:  $p= 0.0021$

**FIGURA 74: CURVAS DE SUPERVIVENCIA DE KAPLAN-MEIER POR DEMENCIA PARA MUJERES**



Log-rank test for equality of survivor functions:  $p<0.0001$

#### 4.3.6. Modelos de Cox

Las tablas 28 a 30 muestran los modelos de regresión de Cox para mortalidad a 5 años con dependencia y características socio demográficas, de salud, discriminación y calidad de vida.

La tabla 31 muestra un modelo de regresión de Cox para mortalidad a 5 años con dependencia, macrozonas, características socio demográficas y de salud.

La tabla 32 muestra un modelo de regresión de Cox para mortalidad a 5 años con dependencia-demenia, características socio demográficas y de salud.

**TABLA 28. MODELOS DE REGRESIÓN DE COX PARA MORTALIDAD A 5 AÑOS SEGÚN DEPENDENCIA Y CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRÁFICAS**

	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4
	HR (IC 95%)	HR (IC 95%)	HR (IC 95%)	HR (IC 95%)
Edad	1.06* (1.04 - 1.08)	1.06* (0.31 - 0.52)	1.06* (1.04 - 1.08)	1.06* (1.04 - 1.08)
Sexo Femenino	0.41* (0.32 - 0.52)	0.40* (0.31 - 0.52)	0.41* (0.32 - 0.52)	0.39* (0.30 - 0.50)
Dependencia	4.01* (2.77 - 5.80)	4.09* (2.80 - 5.97)	4.20* (2.90 - 6.07)	3.99* (2.69 - 5.91)
Área rural		0.87 (0.68 - 1.13)	0.87 (0.68 - 1.13)	0.90 (0.70 - 1.15)
Vive con 1 o más personas			0.77 (0.56 - 1.04)	0.82 (0.60 - 1.14)
Nivel educacional ≤ 8 años				1.05 (0.68 - 1.60)

Referencias: Sexo Masculino, No dependiente, área urbana, vive solo, nivel educacional > 8 años

IC: intervalo de confianza

\*p<0,05

**TABLA 29. MODELOS DE REGRESIÓN DE COX PARA MORTALIDAD A 5 AÑOS SEGÚN DEPENDENCIA Y CARACTERÍSTICAS DE SALUD**

	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5
	HR (IC 95%)				
Área rural	0,85 (0,66 - 1,12)	0,86 (0,60 - 1,22)	0,86 (0,60 - 1,22)	0,84 (0,59 - 1,20)	0,85 (0,59 - 1,21)
Edad	1,06* (1,04 - 1,08)	1,06* (1,03 - 1,09)	1,06* (1,03 - 1,09)	1,06* (1,03 - 1,09)	1,06* (1,03 - 1,09)
Sexo Femenino	0,41* (0,32 - 0,53)	0,40* (0,28 - 0,55)	0,38* (0,27 - 0,53)	0,41* (0,30 - 0,56)	0,38* (0,28 - 0,52)
Sistema de salud: FONASA	1,52 (0,74 - 3,11)	1,97 (0,78 - 4,93)	2,02 (0,81 - 5,06)	2,00 (0,79 - 5,11)	2,06 (0,81 - 5,20)
Dependencia	4,22* (2,85 - 6,24)	2,60* (1,58 - 4,28)	2,63* (1,61 - 4,30)	2,66* (1,59 - 4,45)	2,59* (1,58 - 4,25)
No. de enfermedades					
1		1,14 (0,68 - 1,90)	0,93 (0,50 - 1,70)		
2		2,08* (1,26 - 3,43)	1,61 (0,92 - 2,83)		
3+		2,36* (1,24 - 4,49)	1,80 (0,91 - 3,53)		
Medicamentos					
1			1,42 (0,64 - 3,16)		1,35 (0,67 - 2,72)
2			1,39 (0,74 - 2,61)		1,37 (0,80 - 2,35)
3+			1,67 (0,95 - 2,94)		1,87* (1,20 - 2,89)
Síntomas de depresión (GDS15>5)				1,71* (1,14 - 2,57)	1,63* (1,10 - 2,41)

Referencias: Sexo Masculino, No dependiente, área urbana, sistema de salud: ISAPRE/Fuerzas

Armadas, no. de enfermedades: 0, medicamentos: 0, Síntomas de depresión (GDS-15≤5)

IC: intervalo de confianza

\*p<0,05

**TABLA 30. MODELOS DE REGRESIÓN DE COX PARA MORTALIDAD A 5 AÑOS SEGÚN DEPENDENCIA, DISCRIMINACIÓN Y CALIDAD DE VIDA**

	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
	HR (IC 95%)	HR (95%CI)	HR (95%CI)				
Área rural	0,89 (0,64-1,23)	0,995 (0,72-1,37)	0,89 (0,64-1,23)	0,87 (0,62-1,41)	0,87 (0,62-1,41)	0,95 (0,71-1,28)	0,97 (0,73-1,30)
Edad	1,06* (1,04-1,09)	1,08** (1,06-1,11)	1,06** (1,03-1,09)	1,06* (1,04-1,10)	1,06* (1,04-1,10)	1,07* (1,05-1,10)	1,07* (1,05-1,10)
Sexo Femenino	0,35* (0,26-0,47)	0,39* (0,29-0,51)	0,35* (0,26-0,47)	0,34* (0,32-0,56)	0,34* (0,32-0,56)	0,33* (0,25-0,44)	0,34* (0,25-0,45)
Componente Físico	0,95* (0,91-0,96)		0,94** (0,93-0,98)		0,96* (0,93-0,97)	0,96* (0,94-0,98)	0,94* (0,91-0,97)
Componente Mental		0,98* (0,95-0,999)	0,99 (0,96-1,01)		0,99 (0,96-1,01)	0,99 (0,97-1,02)	0,99 (0,97-1,01)
Discriminación							
Algunas veces				1,09 (0,74-1,61)	0,91 (0,60-1,83)	0,91 (0,59-1,39)	
Muchas veces				1,49 (0,78-2,86)	0,97 (0,47-3,31)	1,11 (0,57-2,20)	
Siempre				0,45 (0,13-1,52)	0,33 (0,09-1,95)	0,34 (0,09-1,28)	
Nivel educacional > 8 años						0,89 (0,56-1,41)	0,93 (0,59-1,45)
Dependencia	1,92** (1,32-2,80)	2,85** (1,71-4,76)	1,90** (1,30-2,79)	3,14** (1,92-5,06)	1,91** (1,31-2,81)	2,04** (1,37-3,06)	

Referencias: Sexo Masculino, área urbana, discriminación: nunca, nivel educacional > 8 años

IC: intervalo de confianza

\*p<0,05; \*\*p<0,001

**TABLA 31. MODELOS DE REGRESIÓN DE COX PARA MORTALIDAD A 5 AÑOS SEGÚN DEPENDENCIA, MACROZONAS Y CARACTERÍSTICAS DE SALUD**

	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3
	HR (IC 95%)	HR (IC 95%)	HR (IC 95%)
Área rural	0,72** (0,58-0,91)	0,72** (0,55-0,95)	0,71 (0,54-0,94)
Edad	1,06*** (1,04-1,08)	1,07*** (1,04-1,09)	1,06** (1,04-1,09)
Sexo Femenino	0,42**** (0,33-0,55)	0,39**** (0,28-0,53)	0,40* (0,30-0,53)
FONASA	1,58 (0,75-3,31)		
No. de enfermedades			
1		1,14 (0,71-1,85)	
2		1,78* (1,13-2,81)	
3+		2,50** (1,40-4,49)	
Síntomas de depresión (GDS 15>5)			1,57* (1,07-2,30)
Macrozonas			
Norte	2,0* (1,16-3,43)	2,6* (1,30-2,21)	2,54* (1,27-5,10)
Centro	2,09** (1,21-3,61)	2,68** (1,32-5,42)	2,59** (1,28-5,25)
Sur	1,63 (0,92-2,89)	1,73 (0,84-3,54)	1,82 (0,87-3,79)
Austral	2,66** (1,46-4,87)	3,21** (1,51-6,79)	3,28** (1,55-6,97)
Dependencia	3,97**** (2,64-5,96)	2,51**** (1,50-4,20)	2,58**** (1,52-4,39)

Referencias: Sexo Masculino, área urbana, No dependiente, área urbana, sistema de salud: ISAPRE/Fuerzas Armadas, no. de enfermedades: 0, medicamentos: 0, Síntomas de depresión (GDS-15≤5), macrozona: RM

IC: intervalo de confianza

\*p<0,05; \*\*p<0,001; \*\*\*p<0,0001

**TABLA 32. MODELOS DE REGRESIÓN DE COX PARA MORTALIDAD A 5 AÑOS SEGÚN DEPENDENCIA MÁS DEMENCIA**

	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4
	HR (IC 95%)	HR (IC 95%)	HR (IC 95%)	HR (IC 95%)
Edad	1,06* (1,04-1,09)	1,07* (1,04-1,09)	1,07* (1,04-1,09)	1,06* (1,04-1,09)
Sexo Femenino	0,41* (0,30-0,55)	0,39* (0,29-0,52)	0,37* (0,27-0,50)	0,36* (0,26-0,48)
Nivel educacional >8 años		0,93 (0,59-1,47)	0,90 (0,57-1,42)	0,93 (0,59-1,48)
Área Rural		0,91 (0,67-1,24)	0,91 (0,67-1,22)	0,90 (0,67- 1,22)
No. de enfermedades				
1			1,22 (0,74-1,97)	0,99 (0,54-1,82)
2			2,05* (1,25-3,38)	1,61 (0,90- 2,86)
3+			2,36* (1,28-4,36)	1,84 (0,95-3,59)
No. de medicamentos				
1				1,45 (0,66-3,18)
2				1,50 (0,79-2,86)
3+				1,61 (0,90- 2,89)
Con dependencia sin demencia	2,58* (1,35-4,91)	2,91* (1,48-5,73)	2,82* (1,45-5,48)	2,79* (1,43-5,43)
Con dependencia con demencia	3,77* (2,31-6,17)	3,36* (2,02-5,60)	2,48* (1,54-4,00)	2,57* (1,59-4,13)

Referencias: Sexo Masculino, área urbana, no. de enfermedades: 0, no. de medicamentos: 0, sin

dependencia y sin demencia

IC: intervalo de confianza

\*p<0,05

## 5. RESUMEN Y CONCLUSIONES

Los resultados más importantes de este estudio muestran que:

1. La probabilidad de supervivencia a 5 años de la población adulta mayor (AM) chilena es alta (83,7%), siendo mayor significativamente en las mujeres que en los hombres (86,8% vs 78,8%, respectivamente)
2. La supervivencia de los AM que residen en las áreas rural y urbana es similar para la muestra total y por sexo.
3. La probabilidad de supervivencia de los AM de la Región Metropolitana es mayor que en el resto de las macrozonas, siendo la probabilidad de la macrozona central la menor (RM: 90,6%, Norte: 83,8%, Austral: 83,8%, Sur: 83,6%, y Centro: 81,3%).
4. En todas las macrozonas, la probabilidad de supervivencia de los AM con dependencia es menor que la probabilidad de los AM sin dependencia.
5. La supervivencia es significativamente mayor en los AM que presentan mayor nivel educacional para la muestra total ( $\geq 9$  años: 88%, 1-8 años: 83,3%, ninguno: 76,2%) y por sexo.
6. La supervivencia es significativamente mayor en los AM que poseen el sistema de salud de ISAPRE o de las Fuerzas Armadas en comparación con los de FONASA para la muestra total.
7. La probabilidad de supervivencia para los AM que viven solos y los que viven acompañados es similar para la muestra total y por sexo.
8. La supervivencia es significativamente mayor para los AM con buena calidad de vida, dada por el percentil 50 del componente físico del instrumento SF 36 y por el percentil 50 del componente mental para la muestra total y por sexo.
9. La probabilidad de supervivencia de los AM con dependencia es menor que la probabilidad de los AM sin dependencia (66,4% vs 90%, respectivamente), dada principalmente por los AM que presentan dependencia severa (severa: 59,2%, dependencia leve-moderada: 80,3%) y por los hombres (hombres con dependencia severa: 53,9%, mujeres con dependencia severa: 66,9%).
10. La probabilidad de supervivencia de los AM con demencia es significativamente menor que la probabilidad de los AM sin demencia, para la muestra total y por sexo.
11. La probabilidad de supervivencia de los AM con dependencia y demencia es menor que la probabilidad de los AM con dependencia sin demencia y los AM sin dependencia (73,3%, 79,4%, 90%, respectivamente), para la muestra total y por sexo.
12. La probabilidad de supervivencia de los AM con tres o más enfermedades es significativamente menor que la probabilidad de supervivencia de los AM con cero, una dos o enfermedades, para la muestra total y por sexo.
13. La probabilidad de supervivencia de los AM con hipertensión arterial (HTA), que han sufrido un ataque al corazón, con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) o que han sido diagnosticados con cáncer es significativamente menor que la probabilidad de los AM sin la enfermedad, para la muestra total y por sexo.

14. La supervivencia es significativamente menor en los AM que han sufrido caídas en los últimos 12 meses en la muestra total y por sexo.
15. La supervivencia es significativamente menor en los AM con demencia en la muestra total (55% vs 87,4%, respectivamente) y por sexo.
16. No se encontraron diferencias significativas en la supervivencia según presencia de diabetes para la muestra total y por sexo, aunque para las mujeres hay una tendencia a tener menor supervivencia las mujeres ( $p=0,06$ ).
17. Al ajustar por factores sociodemográficos, el sexo femenino es consistentemente un factor de aumento de la supervivencia y la edad y la dependencia son factores que la disminuyen.
18. En modelos ajustados por edad, sexo y dependencia, tener 2 o más enfermedades o síntomas de depresión disminuyen la supervivencia.
19. Respecto a la calidad de vida, En modelos ajustados por edad, sexo y dependencia, una puntuación sobre el percentil 50 en el componente físico mejora la supervivencia.
20. En modelos ajustados por edad, sexo y dependencia, tener 2 o más enfermedades o síntomas de depresión disminuyen la supervivencia, además de residir en las macrozonas Norte, Centro y Austral. Vivir en área rural es un factor de aumento de la supervivencia.
21. Al ajustar por factores de salud y sociodemográficos, los factores que disminuyen considerablemente la supervivencia son el número de enfermedades y la dependencia con y sin demencia, además de la edad y el ser mujer.

## 6. REFERENCIAS

- Albala C, Garcia C, Lera L (2007). Encuesta sobre Salud, Bienestar y Envejecimiento en Santiago de Chile (Estudio SABE en Chile) (Survey on health, wellbeing and aging in Santiago, Chile (SABE study in Chile)). Santiago: OPS/INTA/U. de Chile.
- Arroyo P, Lera L, Sánchez H, Bunout D, Santos JL, Albala C (2007). Indicadores antropométricos, composición corporal y limitaciones funcionales en ancianos (Anthropometry, body composition and functional limitations in the elderly). *Rev Med Chil*; 135(7):846-854
- Cox DR, Oakes D (1984). *Analysis of Survival Data*. New York: Chapman & Hall. ISBN 041224490X.
- Collett, D (2003). *Modelling Survival Data in Medical Research* (2nd ed.). Boca Raton: CRC. ISBN 1584883251.
- Servicio Nacional del Adulto Mayor (SENAMA) (2010). Estudio Nacional de la Dependencia en las Personas Mayores. Impresores Gráfica Puerto Madero, Chile. Retrieved from: [http://www.senama.cl/filesapp/Estudio\\_dependencia.pdf](http://www.senama.cl/filesapp/Estudio_dependencia.pdf).