



MAULE SENIOR:

INNOVAR, INVERTIR Y CUIDAR TIEMPOS DE LONGEVIDAD

MAULE SENIOR:

INNOVAR, INVERTIR Y CUIDAR TIEMPOS DE LONGEVIDAD

Índice

Introducción	04	
Capítulo I Panorama del envejecimiento y perfil demográfico	05	
2.- Mortalidad y esperanza de vida	16	
3.- Fecundidad	17	
Capítulo II El fomento de la salud y bienestar en la vejez	19	
Capítulo III Creación de entornos propicios y favorables en el envejecimiento	21	
Capítulo IV Oportunidades de Negocios Derivadas	24	
1. Residencias y Viviendas Especializadas	25	
2. Servicios de Salud Especializada	25	
3. Turismo y Recreación Senior	26	
4. Servicios Financieros y Asistenciales	26	
5. Tecnología y Productos Asistido	26	
Capítulo V Vigilancia tecnológica: oportunidades de negocio derivadas del envejecimiento poblacional	28	
Capítulo VI Ejemplos de inversión para el Maule: mercado senior (2025-2035)	33	
Modelo Canvas Residencia Senior "Vida Viva Maule".	40	
Conclusión	45	
Anexos	46	
Bibliografía	48	

Introducción

La economía plateada, también conocida como *silver economy*, representa un fenómeno creciente a nivel mundial impulsado por el envejecimiento progresivo de la población. Este cambio demográfico plantea desafíos significativos, pero también abre una amplia gama de oportunidades comerciales en sectores como la salud, la tecnología asistida, el turismo accesible y los servicios personalizados. En el caso de la Región del Maule, caracterizada por una población envejecida y una estructura productiva en transformación, explorar las potencialidades de esta economía emergente resulta clave para diversificar su matriz económica y fomentar el desarrollo territorial inclusivo. Este enfoque no solo busca responder a las nuevas demandas de las personas mayores, sino también potenciar la innovación, la creación de empleo y la generación de valor local desde una perspectiva sostenible y socialmente responsable.

Capítulo I

Panorama del envejecimiento y perfil demográfico

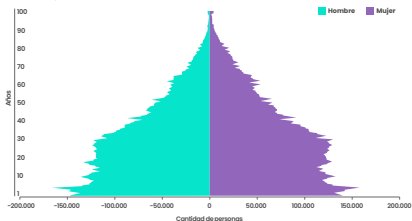
1. Cambios en la estructura etaria y proceso de envejecimiento poblacional nacional

Comprender la dinámica demográfica de un país es fundamental para anticipar los desafíos sociales, económicos y territoriales que marcarán su desarrollo futuro. En el caso de Chile, la evolución de la estructura poblacional durante las últimas décadas ha sido significativa, con transformaciones que impactan directamente en la planificación de políticas públicas, la distribución de servicios y las condiciones del bienestar social. A través del análisis de censos históricos y proyecciones oficiales, es posible identificar patrones de cambio y proyectar escenarios que requieren atención estratégica, tanto a nivel nacional como regional.

A partir de las pirámides poblacionales correspondientes a los censos de 1992, 2002, 2017 y las proyecciones para 2024, 2035 y 2050, es posible observar con claridad el proceso de transición demográfica que ha experimentado Chile en las últimas décadas. Esta transición no solo responde a un fenómeno de cambio en la estructura por edad y sexo de la población, sino que también refleja transformaciones profundas en el comportamiento reproductivo, las condiciones de salud, las dinámicas familiares, y las necesidades sociales y económicas del país.

Censo 1992

Total de la población



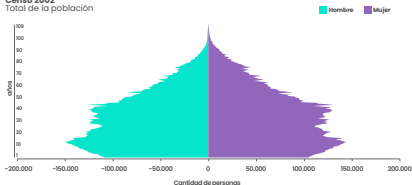
Fuente: Elaboración propia, con datos extraídos de INE.cl

La pirámide de 1992 tiene la forma típica de una población en transición desde la expansión: una base muy ancha, con un número elevado de niños entre 0 y 14 años, y un estrechamiento progresivo hacia las edades mayores. Esto evidencia aún altas tasas de natalidad, aunque ya en disminución respecto de décadas anteriores. La población joven representa el mayor porcentaje del total, generando una estructura altamente dependiente: muchos niños por cada adulto activo.

Los adultos en edad productiva (15 a 64 años) comienzan a representar un segmento creciente, mientras que los mayores de 65 años aún tienen un peso marginal, con una concentración más marcada en las mujeres de edad avanzada, producto de la diferencia en esperanza de vida.

Censo 2002

Total de la población



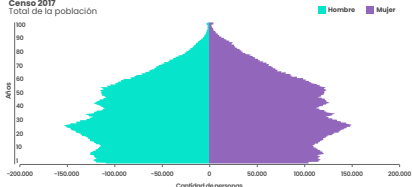
Fuente: Elaboración propia, con datos extraídos de INE.cl

Una década después, en 2002, la pirámide comienza a mostrar señales claras de transformación. La base se reduce, reflejo de una disminución sostenida de la fecundidad y cambios en los proyectos de vida de las familias chilenas (postergación de la maternidad, reducción del tamaño familiar, inserción laboral femenina).

Simultáneamente, se amplía el cuerpo central de la pirámide, especialmente entre los 20 y 39 años, lo que indica la consolidación del bono demográfico: una proporción mayor de personas en edad activa, con menos carga relativa de menores y mayores. Este momento ofrece una ventana de oportunidad para el crecimiento económico si se acompaña de políticas laborales, educacionales y de innovación productiva.

Censo 2017

Total de la población



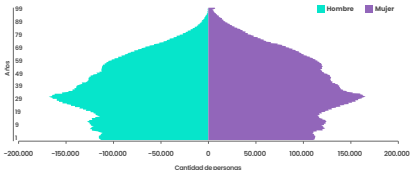
Fuente: Elaboración propia, con datos extraídos de INE.cl

En la pirámide correspondiente al Censo 2017, el cambio es aún más evidente. El grupo de menores de 15 años se ha reducido drásticamente en volumen relativo, consolidando el patrón de baja fecundidad. En contraste, los grupos de adultos mayores —especialmente los de 65 a 79 años— aumentan significativamente, dando paso a un proceso de envejecimiento demográfico que ya no es incipiente, sino estructural.

Además, se observa un ensanchamiento en los tramos de 40 a 59 años, lo que implica que, en los años venideros, los actuales grupos activos comenzarán a engrosar la población pasiva. El país se encuentra ante el desafío de diseñar políticas de envejecimiento activo, fortalecimiento de la salud pública geriátrica, y rediseño del sistema previsional.

Censo 2024

Total de la población



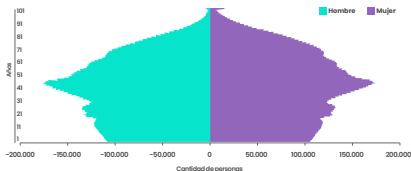
Fuente: Elaboración propia, con datos extraídos de INE.cl

Para 2024 confirma una transformación profunda: Chile se aleja definitivamente del patrón clásico de pirámide para adoptar una forma casi rectangular en su parte central y superior. Esto implica que las series de jóvenes son cada vez más pequeñas, mientras que las personas mayores se incrementan en volumen y proporción.

Se comienza a observar una inversión en la relación de dependencia, donde los mayores tienden a superar en número a los menores. Este fenómeno anticipa una presión creciente sobre los sistemas de pensiones, cuidados de largo plazo y servicios de salud.

Censo 2035

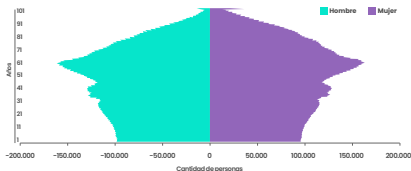
Total de la población



Fuente: Elaboración propia, con datos extraídos de INE.c/

Censo 2050

Total de la población



Fuente: Elaboración propia, con datos extraídos de INE.c/

Para el año 2035, la pirámide ya no se parece en nada a la estructura observada en 1992. La forma predominante es la de un óvalo invertido: angosta en la base, amplia en el centro y considerablemente más voluminosa en los grupos de edad sobre 65 años.

La mayor parte de la población estará compuesta por adultos mayores y personas de edad media. La caída en el número de nacimientos continúa, y las consecuencias de una tasa de reemplazo bajo el nivel de sostenibilidad (menos de 2,1 hijos por mujer) se hacen evidentes. Las mujeres continúan predominando en los tramos más longevos, lo que sugiere una feminización del envejecimiento y una posible vulnerabilidad social si no se toman medidas.

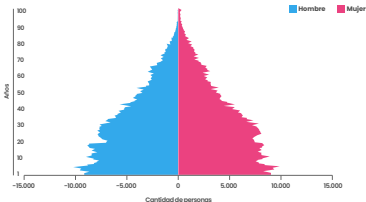
La proyección al año 2050 completa el ciclo de transición demográfica. El país se configura como una sociedad plenamente envejecida, con una estructura poblacional casi invertida respecto de la de 1992. Los adultos mayores serán el segmento más numeroso, y las personas jóvenes constituirán una minoría.

Región del Maule: Transición más lenta, desafíos más territoriales

La Región del Maule sigue una tendencia general similar a la del país, aunque con particularidades relevantes. En 1992, su pirámide poblacional es aún más pronunciadamente expansiva: una base muy ancha, típica de zonas rurales, con alta fecundidad y población juvenil predominante. Esta configuración refleja un modelo más tradicional de estructura familiar y menor urbanización.

Censo 1992

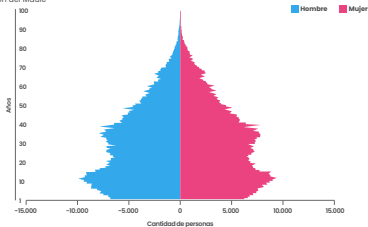
Región del Maule



Fuente: Elaboración propia, con datos extraídos de INECI

Censo 2002

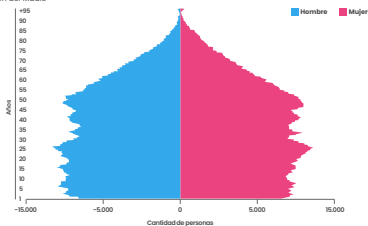
Región del Maule



Fuente: Elaboración propia, con datos extraídos de INEci

Censo 2017

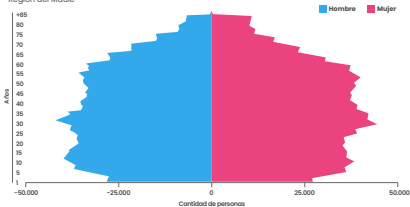
Región del Maule



Fuente: Elaboración propia, con datos extraídos de INEci

Censo 2024

Región del Maule

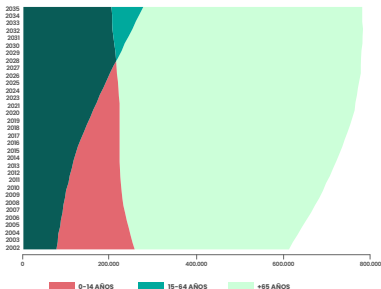


Fuente: Elaboración propia, con datos extraídos de INECI

En 2002, el Maule comienza también a mostrar signos de transición. La base se estrecha, aunque no con la misma intensidad que el promedio nacional, y el cuerpo central de la pirámide (jóvenes adultos) comienza a ensancharse, en un proceso más gradual. El envejecimiento, en este punto, es aún incipiente.

Ya en 2017, se consolida un cambio claro: el grupo entre 40 y 64 años es dominante, y los mayores de 65 comienzan a ocupar un lugar significativo en la estructura poblacional. Sin embargo, aún persisten rezagos en la disminución de la población joven, debido en parte a la ruralidad y a patrones familiares más conservadores en ciertas comunas del territorio.

La proyección para 2024 anticipa un Maule con estructura rectangular y con señales inequívocas de envejecimiento sostenido. La convergencia con la estructura nacional es clara, pero con la diferencia de que en la región el desafío del envejecimiento rural es mayor. La menor densidad urbana implica mayores dificultades logísticas y sociales para atender a una población adulta mayor dispersa, con acceso más limitado a servicios de salud y redes de apoyo.



Fuente: Elaboración propia, con datos extraídos de INE.ci

El gráfico complementario que muestra la evolución de los tres grandes grupos etarios en el Maule entre 2002 y 2034 revela tendencias que deben considerarse en la planificación regional:

- » La población menor de 15 años disminuye de manera continua y sostenida, lo que alerta sobre un futuro déficit de reemplazo generacional.
- » El grupo de 15 a 64 años, aunque aún dominante, ya ha comenzado a decrecer levemente.
- » La población de 65 años y más crece de forma constante, duplicándose entre 2002 y 2034.

Este comportamiento anuncia un punto de inflexión en torno a 2030, cuando los adultos mayores superarán en número a los niños, con importantes consecuencias para el sistema de pensiones, salud pública, oferta laboral y educación.

Tabla 1:
Comparación Chile - Región del Maule: Convergencias y Particularidades

Elemento comparado	Chile	Región del Maule
Inicio del envejecimiento	Acelerado desde 2002	Más gradual, pero consistente
Bono demográfico	Consolidado entre 2002-2020	Madurado hacia 2017
Ruralidad	Baja, urbanización alta	Alta, lo que amplifica el impacto del envejecimiento
Envejecimiento +65	Avanzada, visible en todas las regiones	En crecimiento, concentrada en zonas rurales
Migración juvenil	Más concentrada en grandes centros	Éxodo desde zonas rurales a urbanas

La siguiente tabla ofrece una visión detallada de la evolución demográfica en las comunas de la Región del Maule, comparando los datos del Censo 2017 con las proyecciones para el año 2024. A través de la desagregación por grupos etarios y comunas, se revelan dinámicas territoriales diferenciadas que permiten identificar tendencias como la disminución de la población infantil, la estabilidad relativa de los jóvenes, y el marcado crecimiento del segmento de personas mayores. Este enfoque comunal resulta clave para comprender la magnitud y el ritmo del cambio poblacional en cada territorio.

Tabla 2:
Evolución demográfica en las comunas de la Región del Maule, comparación de datos Censo 2017 y proyecciones año 2024

Grupo de edad	Censo 2017					Censo 2024				
	0-14	15-29	30-44	45-64	65 o más	0-14	15-29	30-44	45-64	65 o más
	%					%				
Cauquenes	19,8	18,7	18,8	26,4	16,4	17,7	15,9	19,1	26,4	21,0
Chanco	19,5	17,6	18,9	28,2	15,6	17,1	15,5	19,2	26,2	19,9
Colbún	20,0	21,0	19,3	25,3	13,4	16,6	18,4	20,0	25,8	16,9
Constitución	22,1	21,5	20,2	25,1	10,1	20,2	18,8	22,4	25,6	13,0
Curepto	15,4	16,6	17,9	26,6	20,5	13,7	13,9	17,9	29,0	25,5
Curicó	19,9	19,3	22,4	25,4	14,0	18,9	19,2	22,4	25,4	14,0
Empedrado	20,1	20,3	22,0	24,9	12,7	18,5	17,4	22,4	25,2	16,5
Huastota	18,0	18,4	18,5	28,6	16,6	16,1	15,6	18,7	28,5	20,1
Licantén	18,5	18,1	19,6	29,0	14,8	16,9	16,7	20,0	28,9	18,6
Linares	20,9	20,8	20,2	25,6	12,5	19,0	17,9	21,1	26,0	16,0
Longaví	19,6	19,9	19,8	27,5	12,0	17,8	17,2	20,6	27,7	16,6
Maule	25,9	22,6	24,5	20,1	6,9	24,2	20,1	26,2	20,7	8,8
Molina	20,5	21,4	20,7	25,4	12,1	18,7	18,5	21,5	25,7	15,6
Parral	19,0	16,5	20,0	26,7	17,9	19,0	16,5	20,0	26,7	17,8
Pelarco	19,4	20,1	18,4	26,4	14,6	17,5	18,1	19,0	26,7	18,7
Pelluhue	20,0	17,4	20,0	25,9	16,9	18,0	14,9	20,6	25,4	20,1
Pencolhue	17,9	19,0	19,9	28,9	15,5	16,1	16,2	19,5	28,5	19,6
Rauco	19,6	20,7	19,6	26,5	13,5	17,9	17,7	20,4	28,6	12,9
Retiro	19,9	18,6	18,8	28,8	12,8	17,7	16,0	19,5	29,0	17,8
Rio Claro	18,1	20,4	19,8	27,6	13,1	17,4	17,7	20,2	27,8	16,9
Romeral	20,0	21,0	21,6	26,0	11,5	16,5	17,8	22,2	26,6	14,8
Sagrada Familia	19,1	20,6	20,1	27,8	12,4	17,4	17,6	20,9	28,0	15,9
San Clemente	22,9	21,8	19,1	25,9	12,4	19,4	18,9	19,7	26,1	15,9
San Javier	19,8	20,1	19,7	25,3	15,1	19,0	19,0	19,6	25,6	16,8
San Rafael	22,0	22,0	18,0	26,0	13,0	19,7	19,1	19,0	26,1	16,1
Talca	19,2	20,2	19,5	24,2	12,0	17,5	21,9	20,5	24,7	15,4
Teno	19,6	21,6	19,6	27,2	12,2	17,9	18,5	20,4	27,5	15,7
Vichuquen	17,2	18,0	18,8	21,0	17,0	15,4	12,6	18,9	30,7	21,4
Villa Alegre	20,1	19,8	18,7	26,6	14,8	17,9	17,2	19,5	26,6	18,8
Yumbinas	21,0	20,5	19,6	26,8	12,8	19,0	17,6	20,6	27,0	15,6

Fuente: Elaboración propia, en base a datos extraídos de <https://www.bcn.cl/sit/reportescomunales>

La estructura demográfica de las comunas del Maule ha experimentado una transformación silenciosa pero profunda entre el Censo 2017 y la proyección para 2024. Aunque los cambios pueden parecer graduales en lo inmediato, al observar los porcentajes por grupo de edad es posible reconocer un patrón claro: la región avanza de manera sostenida hacia el envejecimiento poblacional, con comunas que muestran señales más tempranas y acentuadas que otras.

En términos generales, casi todas las comunas experimentan una reducción en la proporción de niños de 0 a 14 años, fenómeno que refleja la baja en la natalidad y el cambio en los modelos familiares. Esta contracción de la base demográfica es visible incluso en zonas que tradicionalmente se habían caracterizado por mantener estructuras familiares más jóvenes.

En el grupo etario de 15 a 29 años, se mantiene una cierta estabilidad, aunque también con tendencia a la baja. Esto sugiere la posible migración de jóvenes hacia otros centros urbanos con mayor dinamismo económico o académico. Por ejemplo, Linares baja de un 20,3% a un 18,5% en este segmento, mientras que otras comunas como Teno, Yerbás Buenas y Pelarco muestran valores proyectados que no alcanzan el 16%, lo que indica una preocupante pérdida de capital humano joven en ciertas áreas rurales.

En contraste, el grupo de 30 a 44 años experimenta un ligero crecimiento en varias comunas. Esta expansión podría estar vinculada al retorno de personas en edad laboral o a la atracción de familias jóvenes hacia entornos más asequibles. Destacan comunas como Vichuquén y Río Claro, que pasan de niveles en torno al 16%-18% a superar el 20% en la proyección 2024. Esta evolución sugiere una posible revitalización de estos territorios si se acompañan de políticas que fomenten el empleo y el arraigo.

El segmento de adultos entre 45 y 64 años continúa consolidándose como el grupo más robusto de la población regional. En la mayoría de las comunas, su proporción se mantiene estable o presenta un leve incremento. Este fenómeno refleja la transición de la generación económicamente activa hacia etapas de madurez, con un potencial estratégico para el desarrollo de iniciativas de capacitación continua, envejecimiento saludable y programas de segunda carrera laboral.

El fenómeno más decisivo, sin embargo, lo protagoniza el crecimiento sostenido de la población de 65 años y más. En 2017, comunas como Pelluhue, Empedrado y Vichuquén ya se situaban por sobre el 18%. Para 2024, se proyecta que varias de ellas superen el 20%, siendo el caso más extremo Curepto, con un 25,4%.

Este contraste entre comunas con envejecimiento acelerado y otras aún en transición —como Talca, San Rafael o Colbún— dibuja un mapa regional demográficamente desigual. Mientras algunas zonas aún cuentan con una base joven significativa, otras enfrentan una realidad en la que una de cada cinco personas será adulta mayor en apenas un año.

La convergencia de estos cambios plantea la necesidad urgente de un enfoque territorial diferenciado. Las políticas regionales deben considerar no solo el envejecimiento como fenómeno global, sino su expresión localizada, apoyando a las comunas con mayor proporción de adultos mayores, sin descuidar el fortalecimiento de aquellas que aún pueden retener o atraer población joven. Solo mediante una planificación adaptada al ciclo vital de cada territorio será posible enfrentar los desafíos y aprovechar las oportunidades de esta nueva configuración demográfica.

2. Mortalidad y esperanza de vida

Hablar de esperanza de vida y mortalidad no es solo revisar cifras: es adentrarse en la forma en que una sociedad vive, envejece y se organiza en torno al cuidado, la salud y el bienestar. En las últimas décadas, Chile ha sido testigo de una transformación demográfica profunda. Hoy vivimos más que nunca, y esa mayor longevidad se ha convertido en uno de los logros más relevantes del desarrollo nacional. Pero también nos presenta nuevos desafíos que ya no pueden ignorarse.

Tabla:
Esperanza de vida, mortalidad y envejecimiento en Chile y la Región del Maule (2017-2050)

Indicador	Chile	Región del Maule	Año
Esperanza de vida al nacer	80,5 años	78,9 años	2017
	81,8 años (proyección)	80,2 años (proyección)	2025
	85 años (proyección)	No disponible	2050
Tasa bruta de mortalidad (TBM)	6,0 por mil hab.	6,5 por mil hab.	2017
	6,1 por mil hab.	6,6 por mil hab.	2023
	9,8 por mil hab. (proyección)	No disponible	2050
% población ≥60 años	18,1%	~20% (estimación)	2022
	32,1% (proyección)	Mayor al promedio (proyección)	2050

Fuente: Elaboración propia con datos extraídos de INE.cl

En 2017, la esperanza de vida al nacer en Chile ya superaba los 80 años, y se proyecta que para 2025 alcanzará los 81,8 años. Según estimaciones del INE, esta cifra podría llegar a 85 años en 2050, posicionando al país como uno de los más longevos de América Latina. Este salto está directamente relacionado con avances en salud pública, acceso a medicamentos, mejoras sanitarias y cambios en los estilos de vida. Sin embargo, no todas las regiones viven este proceso de la misma manera.

En la Región del Maule, por ejemplo, la esperanza de vida en 2017 era de 78,9 años, y si bien se espera que suba a 80,2 años en 2025, sigue por debajo del promedio nacional. A esto se suma una tasa bruta de mortalidad históricamente más alta: mientras el promedio nacional se ubicaba en 6,1 defunciones por mil habitantes en 2023, en el Maule llegaba a 6,6. Aunque la diferencia parezca sutil, es estadísticamente significativa, y refleja condiciones territoriales específicas como ruralidad, menor acceso a especialistas, y brechas socioeconómicas persistentes.

Las proyecciones del INE indican que la tasa de mortalidad en Chile aumentará a 9,8 por mil hacia 2050, no por deterioro de salud, sino porque una parte mucho mayor de la población estará compuesta por personas de edad avanzada. Ese mismo año, se espera que el 32% de los habitantes del país tenga 60 años o más. Es decir, uno de cada tres chilenos será una persona mayor.

El Maule no escapa a esta tendencia. De hecho, por su perfil demográfico —con altos niveles de ruralidad y migración juvenil— es probable que la región experimente un **envejecimiento incluso más acelerado** que el promedio nacional. Esta situación tensionará los sistemas de salud, las redes de cuidado, el transporte, y pondrá a prueba la capacidad de los territorios para adaptarse a una nueva realidad: más adultos mayores, menos nacimientos y una estructura social en transformación.

Pero este cambio no debe mirarse solo desde la carencia o la urgencia. **También representa una ventana estratégica.** Porque detrás de cada número hay personas que acumulan experiencia, saberes y una voluntad creciente de mantenerse activas. El envejecimiento puede convertirse en un **motor económico y social**, si se encamina desde una mirada de oportunidad.

Mujeres y hombres mayores no solo desean envejecer con dignidad, sino también seguir aportando con su tiempo, saberes y compromiso. Familias que pueden transformarse en redes de cuidado colaborativo. Comunidades que, si se organizan con visión, pueden hacer de este cambio demográfico un motor de cohesión y resiliencia. Planificar el futuro del Maule con esta perspectiva significa reconocer el valor de la vejez como parte activa del desarrollo regional, y diseñar respuestas que no solo mitiguen riesgos, sino que potencien nuevas formas de vivir, trabajar y convivir.

La llamada **“economía plateada”**, reconocida por organismos como la OCDE, hace referencia al conjunto de actividades, bienes y servicios orientados a las necesidades de las personas mayores. Esta economía ya moviliza miles de millones de dólares en países desarrollados, y en Chile comienza a tomar forma. Desde servicios de salud domiciliaria, hasta tecnologías para la asistencia, turismo adaptado, vivienda con accesibilidad universal y formación continua: todo un ecosistema puede crecer alrededor de una población que envejece y que, además, **sigue consumiendo, aprendiendo, viajando y participando.**

3. Fecundidad

La fecundidad en Chile ha seguido una trayectoria descendente sostenida en las últimas décadas, reflejando cambios estructurales en los estilos de vida, la configuración familiar y las decisiones reproductivas. Este fenómeno, además de tener una lectura sociocultural, tiene consecuencias directas sobre la dinámica poblacional y el desarrollo territorial.

Tendencias Nacionales

A nivel nacional, la Tasa Global de Fecundidad (TGF) —que estima el número promedio de hijos por mujer— ha descendido desde niveles cercanos al reemplazo (2,1 hijos por mujer) en los años noventa, hasta llegar a **1,16 hijos por mujer en 2023**, el valor más bajo registrado históricamente en el país. Este cambio responde a varios factores:

- » La **postergación de la maternidad**, con aumento sostenido en la edad promedio al primer hijo.
- » La **disminución drástica de la fecundidad adolescente**, indicador clave de mayor autonomía reproductiva y acceso a educación.
- » Cambios en la percepción de la parentalidad, condiciones laborales, acceso a vivienda y políticas de conciliación insuficientes.

En la Región del Maule, la fecundidad ha seguido esta misma tendencia descendente. En 2022, la TGF fue estimada en **1,22 hijos por mujer, ligeramente por debajo del promedio** nacional, que fue de 1,25 ese mismo año. Esta cifra demuestra que el Maule no solo está alineado con la caída nacional, sino que incluso presenta valores más bajos, pese a tener una proporción significativa de población rural.

Esto podría explicarse por factores como la **migración de población joven en edad fértil**, especialmente mujeres, hacia centros urbanos fuera de la región, junto a un cambio generacional en las decisiones familiares, incluso en territorios históricamente más conservadores en términos reproductivos.

La disminución de la fecundidad genera efectos en cadena que deben ser considerados en toda planificación de largo plazo:

- » **Reducción del recambio generacional**, lo que, en regiones como el Maule, con alta proporción de adultos mayores, puede derivar en despoblamiento rural y caída en la oferta de fuerza laboral joven.
- » **Incremento en la relación de dependencia estructural**, donde cada vez menos personas activas deberán sostener económicamente a más personas fuera del mercado laboral (niños y adultos mayores).
- » **Necesidad de políticas proactivas**, que consideren incentivos a la parentalidad, infraestructura de apoyo (jardines infantiles, redes de cuidado), y estrategias para retener y atraer población joven.

La disminución sostenida de la fecundidad en Chile y en la Región del Maule refleja un cambio estructural en los modelos de vida, familia y reproducción. Con una Tasa Global de Fecundidad por debajo del nivel de reemplazo, el país enfrenta un escenario de menor recambio generacional y creciente envejecimiento poblacional.

Este fenómeno exige anticipación y planificación: promover condiciones favorables para la parentalidad, fortalecer servicios de apoyo (cuidado, educación, salud) y generar estrategias regionales para retener y atraer población joven. En regiones como el Maule, el impacto puede ser más agudo debido a la ruralidad y la migración juvenil, por lo que se requiere una respuesta territorialmente diferenciada.

Capítulo II

El fomento de la salud y bienestar en la vejez

Chile atraviesa un proceso acelerado de envejecimiento poblacional. Actualmente, las personas mayores de 60 años representan aproximadamente el **18% de la población**, y se proyecta que hacia **2050 superarán el 32%** del total nacional. Este cambio estructural presenta desafíos significativos en términos de salud pública, pensiones, cuidado y participación social.

Programas de salud orientados a la vejez

El **Ministerio de Salud de Chile**, a través del Programa Nacional de las Personas Mayores, promueve el envejecimiento activo y la prevención de la dependencia. Entre sus principales acciones destacan:

- El **Examen de Medicina Preventiva del Adulto Mayor (EMPAM)**, que permite clasificar funcionalmente a las personas mayores y detectar precozmente factores de riesgo.
- El **Programa de Alimentación Complementaria para el Adulto Mayor (PACAM)**, que entrega productos fortificados para prevenir la malnutrición.

A pesar de su cobertura nacional, estudios recientes han mostrado **baja adherencia al PACAM**: casi el 50% de los beneficiarios no retira regularmente los alimentos entregados, lo que plantea desafíos de acceso, pertinencia cultural y percepción de calidad.¹

Bienestar emocional y participación social

El bienestar en la vejez va más allá de la salud física. El **aislamiento, la soledad no deseada y la falta de espacios comunitarios** son factores que afectan directamente la calidad de vida de las personas mayores. Para contrarrestarlo, programas como **"Más Adultos Mayores Autovalentes"** han impulsado actividades grupales, redes comunitarias y acciones para fortalecer la funcionalidad física y mental en este grupo etario.

Aun así, la cobertura territorial y la sostenibilidad de estas iniciativas siguen siendo limitadas, especialmente en comunas rurales y con menor acceso a servicios.

Chile ha dado pasos relevantes en el desarrollo de políticas orientadas a la vejez, pero los desafíos se profundizan. El aumento de la esperanza de vida y la baja fecundidad harán que la proporción de adultos mayores siga creciendo. Por ello, la salud y el bienestar en la vejez deben abordarse como un eje estratégico del desarrollo, no solo desde la atención médica, sino también desde la inclusión social, la vivienda adecuada, el acceso a tecnologías y los cuidados de larga duración.

¹ Parra-Muñoz, E., & Ortega, M. B. (2019). Adherencia a la ingesta de los productos del Programa de Alimentación Complementaria del Adulto Mayor (PACAM) desde la subjetividad de los adultos mayores de la comuna de Huoplen, Chile. *Revista Chilena de Salud Pública*, 23(1), 21-30.

Capítulo III

Creación de entornos propicios y favorables en el envejecimiento

La Organización Mundial de la Salud (OMS) promueve el concepto de "envejecimiento activo", que se refiere al proceso de optimizar las oportunidades de salud, participación y seguridad para mejorar la calidad de vida a medida que las personas envejecen. En este contexto, la creación de entornos propicios y favorables es fundamental para permitir que las personas mayores mantengan su autonomía y participen plenamente en la sociedad.

En Chile, el Servicio Nacional del Adulto Mayor (SENAMA) ha adoptado este enfoque mediante la implementación de la Política Integral de Envejecimiento Positivo, que busca fomentar la inclusión y el bienestar de las personas mayores en todos los ámbitos de la vida.

1. Iniciativas y Programas en Chile

Ciudades y Comunidades Amigables

Chile ha sido pionero en América Latina en la implementación de la iniciativa de Ciudades y Comunidades Amigables con las Personas Mayores, promovida por la OMS. Esta iniciativa busca adaptar los entornos urbanos y rurales para que sean accesibles y acogedores para las personas mayores, considerando aspectos como el transporte, la vivienda, la participación social y el respeto e inclusión social.

Hasta la fecha, más de 200 comunidades en Chile han sido reconocidas como amigables con las personas mayores, lo que refleja un compromiso significativo con la creación de entornos propicios para el envejecimiento.

Plan Nacional de Salud Integral para Personas Mayores

El Ministerio de Salud ha desarrollado el Plan Nacional de Salud Integral para Personas Mayores 2020-2030, que establece estrategias para promover la salud y el bienestar de las personas mayores en todo el país. Este plan incluye acciones como la promoción de estilos de vida saludables, la prevención de enfermedades y la mejora del acceso a servicios de salud adecuados para las necesidades de este grupo etario.

Programas de Participación y Autonomía

SENAMA también ha implementado programas que fomentan la participación activa y la autonomía de las personas mayores, como el Programa Más Adultos Mayores Autovalentes, que ofrece talleres y actividades para mantener y mejorar las capacidades físicas y cognitivas, y el Fondo Nacional del Adulto Mayor, que financia proyectos comunitarios liderados por personas mayores.

2. Desafíos y Oportunidades

A pesar de los avances, existen desafíos persistentes en la creación de entornos propicios para el envejecimiento en Chile:

- » **Desigualdades territoriales:** Las personas mayores en zonas rurales o aisladas enfrentan mayores dificultades para acceder a servicios y participar en la comunidad.
- » **Infraestructura urbana:** Muchas ciudades aún carecen de infraestructura adecuada, como veredas accesibles y transporte público adaptado, lo que limita la movilidad y la autonomía de las personas mayores.
- » **Cambio cultural:** Es necesario promover una visión positiva del envejecimiento y combatir el edadismo para fomentar la inclusión y el respeto hacia las personas mayores.

Sin embargo, también existen oportunidades para fortalecer los entornos propicios para el envejecimiento, como la integración de las personas mayores en la planificación urbana y el diseño de políticas públicas, y el aprovechamiento de las tecnologías para mejorar la calidad de vida y la participación social de este grupo.

Capítulo IV

Oportunidades de Negocios Derivadas

El envejecimiento de la población, lejos de representar solo un desafío, abre una ventana estratégica para la innovación y el desarrollo económico. En regiones como el Maule, donde la estructura demográfica avanza hacia una mayor proporción de personas mayores y los territorios conservan un fuerte anclaje local, este fenómeno puede transformarse en una palanca de diversificación productiva y generación de valor. A continuación, se detallan cinco áreas de oportunidad que surgen directamente de esta nueva realidad poblacional.

1. Residencias y Viviendas Especializadas

Uno de los principales cambios asociados al envejecimiento activo es la demanda por nuevas formas de habitar. Ya no se trata solo de hogares asistenciales básicos, sino de espacios diseñados para promover autonomía, bienestar y vida comunitaria. En este sentido, el desarrollo de residencias de alta calidad para personas mayores, con servicios integrales, estándares de cuidado superiores y entornos estimulantes, es una necesidad en crecimiento.

Asimismo, los modelos de senior living —viviendas independientes adaptadas para personas mayores autosuficientes— emergen como una opción atractiva para quienes buscan mantener independencia, pero con seguridad, servicios de salud cercanos, acceso a actividades recreativas y vida social activa. Este tipo de desarrollos, si se integran a proyectos inmobiliarios mixtos que combinen vivienda, salud y recreación, podrían posicionar al Maule como un destino residencial para adultos mayores de otras regiones.

En zonas como la Región Metropolitana ya se observan experiencias piloto de “cohousing senior”, una modalidad de vivienda colaborativa. Replicar o adaptar esta innovación en el Maule, donde aún no hay competencia relevante, representa una oportunidad pionera de inversión con alto impacto social.

2. Servicios de Salud Especializada

El aumento de la esperanza de vida trae consigo una mayor demanda por servicios médicos especializados, particularmente en geriatría, enfermedades crónicas y rehabilitación funcional. Esto abre espacio para instalar clínicas geriátricas, centros de atención domiciliaria con equipos multidisciplinarios, y plataformas de telemedicina para llegar a zonas rurales con escaso acceso presencial.

También destacan los centros de rehabilitación física post-operatoria o de movilidad, orientados a personas que, tras una intervención o accidente, requieren continuidad de cuidados. Ejemplos como servicios de kinesiología o enfermería a domicilio adaptados a centros urbanos intermedios (como Linares, Curicó o San Javier) pueden conectar necesidades reales con modelos de negocio escalables.

3. Turismo y Recreación Senior

El turismo senior, tradicionalmente poco desarrollado en Chile, tiene un alto potencial en regiones como el Maule, que combinan paisaje, patrimonio y tranquilidad. La oferta puede ir desde rutas de enoturismo adaptadas, hasta termas, caminatas suaves o viajes culturales diseñados con enfoque inclusivo.

Una alternativa diferenciadora serían los programas de turismo social y asistido, con acompañamiento médico o guías capacitados, orientados a personas mayores autónomas pero que valoran entornos seguros. Imaginar paquetes que integren viñas del Maule, pueblos patrimoniales y circuitos termales, permitiría diversificar la industria turística regional mientras se crea valor para un segmento creciente y fidelizable.

4. Servicios Financieros y Asistenciales

El envejecimiento también transforma las necesidades y decisiones económicas. Esto abre oportunidades en el diseño de productos financieros adaptados a adultos mayores, como seguros complementarios de salud, asesoría en planificación del retiro, administración de pensiones o servicios de sucesión patrimonial.

En alianza con bancos u organismos regionales, podrían explorarse modelos de microcréditos, leasing habitacional o seguros de vida diseñados para la tercera edad, considerando variables como ingreso fijo, patrimonio acumulado y necesidades específicas de cuidado. Estas soluciones pueden activarse desde entidades locales, cooperativas o incluso plataformas digitales, ampliando la inclusión financiera.

5. Tecnología y Productos Asistidos

Finalmente, la creciente penetración de tecnologías de monitoreo y asistencia personal ha abierto un nuevo campo: el desarrollo y distribución de dispositivos inteligentes para personas mayores. Desde bastones ergonómicos con GPS, sensores de emergencia para caídas, hasta apps que recuerdan medicamentos o monitorean signos vitales en tiempo real, la tecnología puede hacer una diferencia significativa en la calidad de vida.

El Maule podría atraer franquicias, desarrollar alianzas con startups o fomentar emprendimientos locales enfocados en wearables, software de bienestar o plataformas de acompañamiento remoto, convirtiendo la innovación social en un eje productivo. El territorio maulino cuenta con ventajas comparativas para desarrollar estas líneas de negocio:

- » **Menor costo de vida** que en Santiago, lo que lo vuelve atractivo para personas mayores que buscan retirarse en un entorno más asequible.
- » **Entornos naturales y rurales tranquilos**, altamente valorados por quienes desean calidad de vida en la vejez.
- » **Infraestructura pública de salud en expansión**, con hospitales y centros de atención primaria distribuidos en el territorio.
- » **Políticas públicas activas** como el Programa de Envejecimiento Positivo (SENAMA) o iniciativas de la Subsecretaría de Servicios Sociales, que ya están operando como base institucional.

La transformación demográfica del Maule no es solo una señal de alerta: es una invitación a construir nuevas formas de hacer economía, desde el cuidado, la prevención, el bienestar y la autonomía. Si se planifica con visión y se articula el ecosistema público-privado, el envejecimiento puede dejar de verse como un problema y convertirse en un motor de inversión sostenible e impacto local.

Capítulo V

Vigilancia tecnológica: oportunidades de negocio derivadas del envejecimiento poblacional

El envejecimiento poblacional es una de las transformaciones demográficas más relevantes de este siglo, tanto en Chile como a nivel global. Esta transición, aunque representa desafíos sustantivos en materia de salud, pensiones y urbanismo, también abre una serie de oportunidades para la innovación, el emprendimiento y la inversión, especialmente si se interpreta desde la perspectiva de la "economía plateada". La vigilancia tecnológica permite identificar tendencias, iniciativas y tecnologías que ya están marcando camino en este nuevo ecosistema, aportando información clave para orientar decisiones estratégicas, tanto públicas como privadas.

A continuación, se analizan las principales áreas donde están emergiendo soluciones innovadoras vinculadas al envejecimiento, acompañadas de ejemplos reales que validan su potencial de desarrollo en el contexto chileno.

1. Tecnologías emergentes y patentes

A nivel global, el aumento de la población mayor ha acelerado la demanda por tecnologías centradas en la asistencia, la autonomía y la salud. El desarrollo de dispositivos de ayuda técnica, como sensores de caídas, monitores remotos de signos vitales y asistentes inteligentes, ha motivado el registro de numerosas patentes en los últimos años. En Chile, aunque las estadísticas de patentes específicas en esta área aún son limitadas, comienza a observarse un creciente interés por el diseño y comercialización de tecnología asistiva, incluyendo aplicaciones móviles para la gestión del bienestar y soluciones de telemedicina para personas mayores que viven en zonas rurales o con movilidad reducida.

2. Startups y nuevos modelos de negocio

El ecosistema emprendedor chileno ha comenzado a responder a esta nueva demanda, con startups que desarrollan soluciones orientadas al envejecimiento saludable, la autonomía y el acompañamiento digital. Algunos ejemplos destacados son:

- » **PEGASI**, plataforma que utiliza inteligencia artificial para optimizar la atención oncológica, con enfoque preventivo y de coordinación clínica, especialmente útil para adultos mayores.
- » **LifeGoApp**, aplicación que promueve el bienestar cognitivo y la estimulación social a través de actividades lúdicas y educativas.
- » **Situ**, emprendimiento enfocado en servicios de atención domiciliar para mayores, con enfoque en la permanencia en el hogar y el modelo de "envejecimiento en lugar".

Estas iniciativas confirman que el envejecimiento ya no se enfrenta únicamente desde la salud pública, sino también desde el diseño de soluciones privadas escalables, centradas en la experiencia de la vejez.

3. Proyectos de I+D y ecosistemas de innovación

La articulación entre universidades, centros de investigación y organismos internacionales ha sido clave para avanzar en propuestas de valor en este campo.

Destacan:

- » **El Centro Interuniversitario de Envejecimiento Saludable (CIES)**, que reúne a más de 90 académicos de 18 universidades estatales, generando conocimiento aplicado sobre envejecimiento, dependencia, y bienestar en la vejez.
- » **OpenSeniors**, programa cofinanciado por la Universidad de Chile y BID Lab, que busca incubar soluciones tecnológicas innovadoras para personas mayores, conectando desafíos reales con el talento emprendedor.

Ambos programas revelan una apuesta institucional por generar soluciones desde la ciencia y la colaboración intersectorial, con alto potencial de transferencia al mundo productivo.

4. Políticas públicas y marcos normativos

Chile ha dado pasos importantes en el diseño de una gobernanza del envejecimiento. La Política Integral de Envejecimiento Positivo, impulsada por el Estado, se estructura en cuatro ejes: saludable, seguro, institucional y participativo. Su objetivo es articular políticas en salud, seguridad social, infraestructura, cultura y participación, bajo una mirada de ciclo de vida.

Además, iniciativas como el Fondo Nacional del Adulto Mayor de SENAMA y el Programa de Envejecimiento Activo del Ministerio de Desarrollo Social y Familia, permiten financiar proyectos autogestionados por personas mayores, fortaleciendo la participación ciudadana y la construcción de soluciones desde los territorios.

5. Casos Reales y Experiencias en Chile

Diversas experiencias en el país ya están materializando estas oportunidades, con enfoques diversos que demuestran la viabilidad económica y social de emprender en la economía plateada.

a) Residencias y Viviendas Especializadas

- › **"La Casa de los Tatas" (Cajón del Maipo):** cohousing colaborativo para personas mayores, con énfasis en comunidad, autonomía y apoyo mutuo.
- › **Fundación Cohousing Chile:** promueve modelos de vivienda intencional, basados en el respeto, la inclusión y la participación de los residentes.
- › **Centro El Roble (Antofagasta):** residencia de larga estadía que promueve el envejecimiento activo con actividades integrales de bienestar.

b) Servicios de Salud Especializada

- › **DoctorPlus:** telemedicina geriátrica con cobertura domiciliaria.
- › **Clínica Universidad de los Andes:** atención geriátrica en el hogar, con seguimiento clínico continuo.
- › **PEGASI:** atención oncológica basada en IA para pacientes de edad avanzada, reduciendo tiempos de diagnóstico y errores clínicos.

c) Turismo y Recreación Senior

- › **Programa Vacaciones Tercera Edad (SERNATUR):** paquetes turísticos subsidiados para personas mayores, con destinos adaptados e inclusivos.
- › **Termas El Corazón:** oferta termal con programas específicos para mayores, incluyendo actividades de relajación y salud preventiva.

d) Servicios Financieros y Asistenciales

- › **Seguros de salud complementarios (Bupa, RedSalud):** diseñados para cubrir necesidades específicas de personas mayores.
- › **Coopeuch:** seguro de salud adaptado con condiciones inclusivas y cobertura ampliada.
- › **Sello Mayor:** iniciativa que orienta a empresas para adaptar sus productos, servicios y cultura organizacional al envejecimiento demográfico.

e) Tecnología Asistida y Aplicaciones Digitales

- › **COTI:** app inclusiva para comunicación entre personas mayores, cuidadores y familias.
- › **Neureka LAB:** plataforma que detecta riesgos cognitivos mediante tecnologías validadas.
- › **Wearables y dispositivos inteligentes (Apple Watch, Fitbit):** promueven el monitoreo autónomo de la salud y la prevención activa.
- › **Aplicaciones móviles:** desarrolladas en Chile para registrar rutinas, administrar medicamentos y fomentar el contacto social.

Así, la convergencia entre envejecimiento demográfico, innovación tecnológica y sensibilidad social está generando una nueva frontera de oportunidades económicas con impacto directo en la calidad de vida. Las iniciativas presentadas demuestran que Chile —y en particular regiones como el Maule— puede posicionarse como un territorio innovador y competitivo en la economía plateada. Invertir en este ámbito no es solo responder a una necesidad demográfica: es abrir camino a una nueva industria, transversal, inclusiva y sustentable.

Capítulo VI

Ejemplos de inversión para
el Maule: mercado senior
(2025-2035)

El presente capítulo, reúne cinco fichas técnicas de proyectos de inversión pensados para el período 2025-2035, todos con alto potencial de desarrollo territorial y alineados con las tendencias de envejecimiento activo, atención especializada, digitalización de servicios y turismo adaptado. Cada ficha presenta una propuesta concreta, su demanda estimada, inversión inicial sugerida, rentabilidad esperada y posibles fuentes de financiamiento público-privado.

Residencia Senior "Vida Viva Maule"

Descripción: Complejo habitacional de 30 a 50 viviendas adaptadas, con servicios integrados para adultos mayores.

Servicios Clave: Enfermería 24/7, kinesiología, recreación, seguridad, áreas verdes.

Demanda Estimada: 183.735 adultos mayores en la región. Baja institucionalización (2% en Chile vs 6% OCDE).

Inversión Inicial Estimada: USD 2,5 a 5 millones

Rentabilidad Esperada: 8%-10% anual

Justificación Estratégica: Alta demanda insatisfecha. Poca competencia en la región. Modelo replicable.

Posibles fuentes de financiamiento:

Corfo: Programas de inversión y escalamiento productivo.

Sercotec: Capital Abeja, Semilla Expande y Fortalecimiento Gremial.

Subsecretaría de Turismo y Sernatur (en caso de proyectos turísticos).

Gobiernos Regionales: fondos FNDR orientados a adultos mayores.

Inversión privada (capital ángel, family offices, fondos temáticos).

Club Social y Deportivo 60+²

Descripción: Espacio de recreación y envejecimiento activo para personas mayores.

Servicios Clave: Piscina templada, pilates, yoga, talleres culturales, cafetería saludable.

Demanda Estimada: Solo el 15% de mayores realiza ejercicio frecuente. Baja infraestructura recreativa.

Inversión Inicial Estimada: USD 400.000 a 600.000

Rentabilidad Esperada: Moderada, con membresías, arriendos y venta de servicios.

Justificación Estratégica: Turismo de salud en auge. Fuerte impacto social y baja competencia.

Posibles fuentes de financiamiento:

Corfo: Programas de inversión y escalamiento productivo.

Sercotec: Capital Abeja, Semilla Expande y Fortalecimiento Gremial.

Subsecretaría de Turismo y Sernatur (en caso de proyectos turísticos).

Gobiernos Regionales: fondos FNDR orientados a adultos mayores.

Inversión privada (capital ángel, family offices, fondos temáticos).

²Referencias:

-Ejemplo de referencia: Universidad de Chile (2025). Plan de negocios para un centro de larga estadía para adultos mayores <https://repositorio.uchile.cl>

-Benchmark internacional: modelos de "senior living" en LATAM reportan entre 8% y 12% de rentabilidad anual después de 2-3 años de operación (fuente: Fundación MAPFRE, BID Lab, Aging2.0).

Centro de Salud y Rehabilitación 3 Geriátrica^{3,4}

Descripción: Clínica especializada en geriatría, rehabilitación motriz y hospitalización breve.

Servicios Clave: Consultas, terapias físicas, hospitalización de corta estadía.

Demanda Estimada: 2 de cada 3 mayores tiene enfermedades crónicas. Déficit de camas geriátricas.

Inversión Inicial Estimada: USD 1 a 1,8 millones

Rentabilidad Esperada: Moderada-alta según servicios prestados y alianzas.

Justificación Estratégica: Demanda pública y privada creciente. Posibilidad de integrarse a redes públicas.

Posibles fuentes de financiamiento:

Corfo: Programas de inversión y escalamiento productivo.

Sercotec: Capital Abeja, Semilla Expande y Fortalecimiento Gremial.

Subsecretaría de Turismo y Sernatur (en caso de proyectos turísticos).

Gobiernos Regionales: fondos FNDR orientados a adultos mayores.

Inversión privada (capital ángel, family offices, fondos temáticos).

³ Referencias:

-Cifras basadas en experiencias de centros comunitarios y gimnasios para adultos mayores en RM y Ñuble, desarrollados por municipalidades y privados (ej. clubes de la tercera edad SENAMA + centros Vida Sana MINSAL).

-Costos estimados para piscina techada pequeña, equipamiento básico y espacios modulares (fuente: SERCOTEC y experiencias FOSIS).

⁴ Referencias:

-Costos aproximados según licitaciones públicas para clínicas privadas de media escala (1.200 a 1.500 m²) y equipamiento geriátrico básico (Subsecretaría de Redes Asistenciales y MINGAL).

-Inversión tipo para este tipo de infraestructura aparece en informes de CORFO y Fundación Chile sobre centros de rehabilitación y atención ambulatoria especializada.

-Rentabilidad proyectada incluye modelo mixto: venta de servicios + arriendo de box a especialistas + convenio con Fonasa/Isapre

Plataforma Digital "SeniorCare Maule"

Descripción: App móvil y web para coordinar servicios de cuidado y salud a domicilio.

Servicios Clave: Enfermería, terapias físicas, acompañamiento, recordatorios, transporte.

Demanda Estimada: Alta conectividad digital. Adopción creciente de tecnología en mayores.

Inversión Inicial Estimada: USD 80.000 a 150.000

Rentabilidad Esperada: Alta escalabilidad. Bajos costos operativos.

Justificación Estratégica: Mercado emergente de silver tech. Potencial de expansión regional.

Posibles fuentes de financiamiento:

Corfo: Programas de inversión y escalamiento productivo.

Sercotec: Capital Abeja, Semilla Expande y Fortalecimiento Gremial.

Subsecretaría de Turismo y Sernatur (en caso de proyectos turísticos).

Gobiernos Regionales: fondos FNDR orientados a adultos mayores.

Inversión privada (capital ángel, family offices, fondos temáticos).

⁴ Referencias: Benchmarks de desarrollo de aplicaciones móviles de salud + servicios (ej. COTI, LifeGoApp, CuidaMiSalud).

⁵ Información base tomada de BID Lab y programas de aceleración de startups sociales.

⁶ Valor ajustado para desarrollo MVP, licencias, marketing inicial y primer año de operaciones.

Tour Operador Senior "Rutas del Maule"

Descripción: Paquetes turísticos adaptados para adultos mayores en destinos regionales.

Servicios Clave: Viñas, termas, mar, patrimonio. Guías capacitados, alojamientos accesibles.

Demanda Estimada: 40% de viajes nacionales incluyen mayores. Crecimiento del 25% en 5 años.

Inversión Inicial Estimada: USD 150.000 a 250.000

Rentabilidad Esperada: Alta, por alianzas y subsidios.

Justificación Estratégica: Alta demanda, poca oferta regional. Apoyo de SERNATUR y programas públicos

Posibles fuentes de financiamiento:

Corfo: Programas de inversión y escalamiento productivo.

Sercotec: Capital Abeja, Semilla Expande y Fortalecimiento Gremial.

Subsecretaría de Turismo y Sernatur (en caso de proyectos turísticos).

Gobiernos Regionales: fondos FNDR orientados a adultos mayores.

Inversión privada (capital ángel, family offices, fondos temáticos).

⁴Referencias:

-Estimación basada en experiencias de operadores turísticos regionales certificados por SERNATUR con enfoque senior (línea "Vacaciones Tercera Edad").

PROYECTO	INVERSIÓN ESTIMADA	DEMANDA	RENTABILIDAD POTENCIAL
Residencia Senior Vida Viva Maule	USD 2,5M - 5M	Alta	8%-10% anual
Centro Salud/Rehabilitación Geriátrica	USD 1M - 1,8M	Muy Alta	10%-12% anual
Club Social Deportivo 80+	USD 400K - 600K	Media-Alta	7%-9% anual
Plataforma Digital SeniorCare Maule	USD 80K - 150K	Alta	20%+ (modelo escalable)
Tour Operador Rutas del Maule	USD 150K - 250K	Media	12%-15% anual

Tabla 3: Resumen ejemplos de inversión para el Maule: mercado senior (2025-2035)

Costos de flota, servicios adaptados y personal capacitado obtenidos de fondos concursables de CORFO Turismo y SENAMA + guías regionales.

Rentabilidad calculada con base en ocupación de viajes y subsidios por pasajero del programa SERNATUR Turismo Social.

Modelo Canvas Residencia Senior "Vida Viva Maule".

(Complejo de viviendas + servicios de cuidado para adultos mayores en el Maule)

1. Propuesta de Valor

- » **Viviendas adaptadas** para adultos mayores, pensadas para la autonomía y el bienestar.
- » **Servicios integrados:** salud preventiva, recreación, seguridad, actividades sociales.
- » **Ambiente comunitario** que combate la soledad, mantiene la actividad física y mental.
- » **Atención personalizada 24/7:** enfermería, kinesiología, asistencia médica de urgencia.
- » **Entorno natural privilegiado del Maule:** clima templado, espacios verdes, tranquilidad.

2. Segmentos de Clientes

- » **Adultos mayores autosuficientes** (+65 años) que buscan calidad de vida y compañía.
- » **Familias de adultos mayores** que buscan seguridad y atención profesional para sus seres queridos.
- » **Chilenos residentes en Santiago y otras ciudades** que desean retirarse en un entorno rural accesible.
- » **Extranjeros seniors** (principalmente latinoamericanos) que buscan alternativas de retiro en Chile.

3. Canales

- » Página web propia (visitas virtuales 3D del proyecto).
- » Redes sociales dirigidas a familias (Facebook, Instagram).
- » Alianzas con hospitales, clínicas y médicos de cabecera.
- » Agencias inmobiliarias especializadas en adultos mayores.
- » Publicidad segmentada en medios regionales y nacionales.

4. Relación con los Clientes

- » **Atención personalizada:** cada residente tendrá un plan de salud y actividades.
- » **Programas de bienvenida:** integración y adaptación social durante los primeros 90 días.
- » **Aplicación interna para residentes y familias:** comunicación directa, agenda médica, emergencias.
- » **Eventos familiares** y actividades intergeneracionales.

5. Fuentes de Ingresos

- » Venta o arriendo de las unidades habitacionales (modelo mixto posible).
- » Pago mensual de "membership" por servicios: salud, actividades recreativas, alimentación, seguridad.
- » Servicios premium opcionales (kinesiología personalizada, excursiones, peluquería, etc.).

6. Recursos Clave

- » Terreno habilitado (idealmente 1 a 2 hectáreas).
- » Infraestructura residencial adaptada (rampas, baños accesibles, sistemas de emergencia).
- » Personal especializado (enfermeros, médicos geriátricos, kinesiólogos, asistentes sociales).
- » Software de gestión de residentes y atención médica.
- » Capital inicial para construcción y operación en fase de maduración (al menos 2 años).

7. Actividades Clave

- » Diseño y construcción de la infraestructura.
- » Marketing y ventas dirigidas a familias y seniors.
- » Contratación y capacitación del personal geriátrico.
- » Coordinación médica, recreativa y social interna.
- » Gestión administrativa y financiera rigurosa.

8. Socios Clave

- » Constructora/inmobiliaria (posible socio en desarrollo y financiamiento).
- » Proveedores de salud (clínicas locales, laboratorios).
- » SENAMA (Subsecretaría de Servicios Sociales) para certificaciones y apoyo estatal.
- » Universidades locales (convenios de prácticas profesionales en geriatría).
- » Municipios regionales para promoción conjunta.

9. Estructura de Costos

Costos fijos:

- » Sueldos de personal médico y asistencial.
- » Mantenimiento de infraestructura.
- » Seguridad y servicios generales.

Costos variables:

- » Sueldos de personal médico y asistencial.
- » Mantenimiento de infraestructura.
- » Seguridad y servicios generales.

Inversión inicial:

- » Compra de terreno.
- » Construcción y equipamiento de unidades y áreas comunes.

Resumen Financiero Tentativo

Concepto	Estimación
Terreno	USD 300.000 - 600.000
Construcción	USD 1,5M - 3M (dependiendo de escala)
Equipamiento inicial	USD 250.000 - 400.000
Capital de trabajo 2 años	USD 400.000 - 600.000
Inversión total aproximada	USD 2,5M - 5M

Factores Críticos de Éxito

- » Diseño arquitectónico 100% enfocado en accesibilidad y comodidad senior.
- » Atención médica y social de calidad diferenciadora.
- » Estrategia de marketing emocional: vender seguridad, bienestar, autonomía.
- » Alianzas estratégicas con redes de salud y gobiernos locales.

Conclusión

Chile, como muchos países de América Latina, está inmerso en un proceso de transición demográfica acelerada que transforma profundamente su estructura poblacional. El crecimiento sostenido del segmento de personas mayores, que se estima representará cerca de un tercio de la población nacional hacia 2050, plantea desafíos complejos pero también enormes oportunidades para la innovación, la inversión y el desarrollo territorial.

La llamada economía plateada emerge como un campo estratégico donde convergen necesidades sociales, cambios culturales y potencial económico. Lejos de concebir el envejecimiento como una carga, este enfoque invita a revalorizar a las personas mayores como actores activos, consumidores informados y protagonistas de nuevas dinámicas comunitarias, tecnológicas y productivas.

En la Región del Maule, las condiciones son especialmente propicias para avanzar en modelos de desarrollo inclusivo: un entorno natural atractivo, costos de vida moderados, fuerte identidad territorial y una creciente red de servicios de salud. Esto abre espacio para proyectos de alto impacto como residencias colaborativas, clínicas geriátricas, plataformas tecnológicas, turismo adaptado y centros recreativos especializados. Iniciativas que no solo atienden a la población local, sino que también podrían atraer a jubilados de otras regiones o países vecinos.

Asimismo, el análisis de tendencias globales, patentes, políticas públicas y casos reales en Chile demuestra que el ecosistema de la economía plateada se está consolidando. La articulación de actores públicos, privados y comunitarios resulta clave para escalar soluciones innovadoras que mejoren la calidad de vida de las personas mayores y, al mismo tiempo, generen empleo, inversión y cohesión social.

Desde la vigilancia tecnológica hasta la formulación de modelos de negocio viables y socialmente responsables, este trabajo ofrece una base concreta para tomar decisiones informadas, diseñar políticas públicas actualizadas y movilizar capital hacia un mercado en expansión, que impactará crecientemente en todos los territorios del país.

La economía plateada no es un fenómeno futuro, sino una realidad presente que redefine nuestras estructuras productivas, sociales y de consumo. Abordarla con visión estratégica implica diseñar políticas y modelos de negocio innovadores, inclusivos y sostenibles, capaces de capitalizar las oportunidades que surgen del envejecimiento poblacional y generar valor para todos.

Anexo

Anexo Metodológico - Modelo Canvas Residencia Senior "Vida Viva Maule"

Este anexo metodológico presenta las fuentes de información, estimaciones y criterios técnicos utilizados para construir el modelo Canvas y la ficha técnica del proyecto "Residencia Senior Vida Viva Maule", orientado a ofrecer soluciones habitacionales con servicios integrados para personas mayores en la Región del Maule.

1.- Fuentes de Información Demográfica y de Demanda

INE (2023). Proyecciones regionales de población 2024–2035. Censo 2017. Base de datos pública.
CEPAL (2022). La institucionalización de adultos mayores en América Latina.
SENAMA. Estadísticas sobre institucionalización y programas de cuidado.
OCDE (2020). A Good Life in Old Age? Monitoring and Improving Quality in Long-term Care.

2. Estimaciones de Inversión y Costos

Precios de terrenos rurales/urbanos (Portal Inmobiliario, comunas Maule, Talca y San Javier, 2024).
Costo por m² construcción de vivienda adaptada (Minvu y DOMU).
Universidad de Chile (2023). Tesis: Plan de negocios para la implementación de un centro de larga estadía para adultos mayores.
Presupuestos de centros geriátricos tipo II y III (Subsecretaría de Redes Asistenciales, Mercado Público).
Fundación MAPFRE (2022). Modelos de cohousing y retorno de inversión en proyectos habitacionales para mayores.
Estimaciones de capital de trabajo (CORFO, BID Lab, experiencias SENAMA).

3. Cálculo de Rentabilidad Esperada

Rentabilidad neta proyectada entre 8–10% anual, basada en modelos inmobiliarios de cohousing senior en Latinoamérica (MAPFRE, Aging2.0).
Datos ajustados a una fase de estabilización estimada en 2–3 años tras operación.
Ingresos considerados: arriendo/vivienda + pagos mensuales por servicios (salud, actividades, alimentación).

4. Diseño de la Propuesta de Valor y Segmentos

OECD (2020) y Fundación MAPFRE (2022) sobre criterios de calidad de vida, autonomía y servicios integrales en la vejez.

Experiencias locales como Fundación Cohousing Chile y Centro El Roble (Antofagasta).

Tendencias identificadas en mercados inmobiliarios senior en España, Uruguay, Colombia.

5. Estructura de Costos y Recursos Clave

Costos operacionales proyectados desde presupuestos tipo SENAMA y ELEAM públicos.

Cálculo de personal según dotación mínima recomendada por la Red Geriátrica Nacional.

Infraestructura adaptada con base en normativas nacionales de accesibilidad universal (ORDUC, SENADIS).

6. Canales, Marketing y Relación con Clientes

Basado en estrategias reales de promoción de residencias privadas y cohousing en Santiago y La Serena (estudios Prochile + redes de clínicas privadas).

Uso de herramientas digitales, recorridos virtuales y redes sociales, según experiencia de iniciativas como "Casa de los Tatas" y proyectos SENAMA.

Bibliografía

BID Lab. (2021). Silver economy in Latin America: Opportunities and innovation models. Banco Interamericano de Desarrollo. <https://bidlab.org>

BiBlio, Chile. (2024, marzo 17). Economía plateada: el concepto que cada vez se escuchará más y del que algún día todos seremos parte. <https://www.biobiochile.cl/noticias/economia/actualidad-economica/2024/03/17/economia-plateada-el-concepto-que-cada-vez-se-escuchará-más-y-del-que-algún-día-todos-seremos-parte.shtml>

Caro Puga, S. (2025, Marzo 6). De la desnutrición a la longevidad: La transformación de Chile en un siglo. El País. <https://elpais.com/chile/2025-03-06/de-la-desnutricion-a-la-longevidad-la-transformacion-de-chile-en-un-siglo.html>

CEPAL. (2022). La institucionalización de personas mayores en América Latina y el Caribe: Panorama y desafíos. Comisión Económica para América Latina y el Caribe. <https://www.cepal.org>

Clínica Universidad de los Andes. (2025). Atención geriátrica a domicilio. <https://www.clinicaandes.cl/servicios-y-unidades/atencion-a-domicilio/atencion-domiciliaria-geriatrica>

Coopeuch. (2025). Seguro complementario de salud. <https://www.coopeuch.cl>

Cooperativa ciencia. Tecnologías hechas en Chile para mejorar el bienestar de las personas mayores. <https://www.cooperativaciencia.cl>

DoctorPlus. (2025). Telemedicina geriátrica. <https://doctorplus.cl/geriatria>

DOMU Chile (2023). Costos de construcción de vivienda accesible y equipamiento comunitario. Documento técnico interno.

El País. (2024, diciembre 16). Un 32,4% de las personas mayores de 65 años en Chile presenta riesgo de desnutrición. <https://elpais.com/chile/2024-12-16/un-32-4-de-las-personas-mayores-de-65-anos-en-chile-presenta-riesgo-de-desnutricion.html>

Fundación Cohousing Chile. (s.f.). Inicio. <https://www.fundacioncohousing.cl>

Fundación Luisc. (2025, marzo 12). Potenciando la experiencia: Programa para emprendedores chilenos +60. <https://www.silveriac.co/potenciando-la-experiencia-programa-para-emprendedores-chilenos-60>

Fundación MAPFRE. (2022). Modelos de vivienda colaborativa para personas mayores: Cohousing y nuevas formas de envejecer. <https://www.fundacionmapfre.org>

Fundación MAPFRE. (2025, mayo 9). COTI y Neureka Lab, los proyectos españoles finalistas de la 8ª edición de los Premios a la Innovación Social. <https://as.com/masdeporte/coti-y-neureka-lab-los-proyectos-espanoles-finalistas-de-la-8-edicion-de-los-premios-a-la-innovacion-social-de-la-fundacion-mapfre-n/>

Hogar de Cristo. (2025). Senior Cohousing o la Casa de los Tatas. <https://www.hogardecristo.cl/lineas-de-accion/adultos-mayores/senior-cohousing-o-la-casa-de-los-tatas/>

INE. (2021). Estimaciones y proyecciones de población 1992-2050 (base 2017): Síntesis de resultados. Instituto Nacional de Estadísticas. <https://www.ine.gob.cl>

INE. (2023). Anuario de estadísticas vitales 2022. Instituto Nacional de Estadísticas. <https://www.ine.gob.cl/docs/default-source/nacimientos-matrimonios-y-defunciones/publicaciones-y-anuarios/anuarios-de-estadisticas-vitales/anuario-de-estadisticas-vitales-2022.pdf>

INE. (2023). Estadísticas vitales provisionales 2023. Instituto Nacional de Estadísticas. <https://www.ine.gob.cl/estadisticas/sociales/demografia-y-vitales/nacimientos-matrimonios-y-defunciones>

INE. (2023). Proyecciones de población por sexo y edad, 2022 -2025: Región del Maule. <https://www.ine.gob.cl>

La Tercera. (2025, mayo 11). Cómo el envejecimiento poblacional abre nuevas oportunidades para startups y emprendedores. <https://www.latercera.com/emprendimiento/noticia/como-el-envejecimiento-poblacional-abre-nuevas-oportunidades-para-startup-y-emprendedores/>

Ministerio de Salud de Chile. (2021). Plan nacional de salud integral para personas mayores 2020-2030. División de Prevención y Control de Enfermedades. https://diprece.minsal.cl/wp-content/uploads/2021/09/Plan-Nacional-de-Salud-Integral-para-Personas-Mayores_v2.pdf

Observatorio Social del Ministerio de Desarrollo Social y Familia. (2022). Informe de evolución de la fecundidad en Chile, Gobierno de Chile. <https://observatorio.ministeriodesarrollosocial.gob.cl>

OCDE. (2020). A good life in old age? Monitoring and improving quality in long-term care. OECD Publishing. <https://doi.org/10.1787/9789264194564-en>

Organización de Naciones Unidas (2020). Madrid International Plan of Action on Ageing. United Nations. <https://un.org/development/desa/ageing>

Organización Mundial de la Salud. (2007). Ciudades globales amigables con las personas mayores: Una guía <https://www.who.int/publications/i/item/9789241547307>

Organización Mundial de la Salud. (2015). Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/186463>

Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2020). La fecundidad adolescente en América Latina y el Caribe: Tendencias y desafíos (OPS). <https://iris.paho.org/handle/10665.2/53343>

Parra-Muñoz, E., & Ortega, M. B. (2019). Adherencia a la ingesta de los productos del Programa de Alimentación Complementaria del Adulto Mayor (PACAM) desde la subjetividad de los adultos mayores de la comuna de Hualpén, Chile. *Revista Chilena de Salud Pública*, 23(1), 21-30.

Red Latinoamericana de gerontología, ciudades amigables con las personas mayores en América Latina. <https://www.Gerontologia.org/portal/print/index.php>

RedSalud. (2025). Seguros de salud para adultos mayores. <https://www.redsalud.cl>

Sello Mayor (2025). Inicio. <https://sellomayor.cl>

SENAMA (2021). Estadísticas sobre residencias de adultos mayores, (ELEAM) y programas de cuidado Servicio Nacional del Adulto mayor. <https://www.senama.gob.cl>

SENADIS (2019). Normativa técnica sobre accesibilidad universal en infraestructura pública y habitacional. Servicio Nacional de discapacidad <https://www.senadis.gob.cl>

SERNATUR. (2025). Programa Vacaciones Tercera Edad. <https://www.sematur.cl/vacaciones-tercera-edad/>

Servicio Nacional del Adulto Mayor. (2021). Política Integral de envejecimiento positivo para Chile 2021-2030. https://www.senama.gob.cl/storage/docs/Envejecimiento_Positivo.pdf

Tecnoparamayores. Herramientas digitales para adultos mayores. <https://tecnoparamayores.com/blog/herramientas-digitales-para-adultos-mayores>

Universidad Católica de Chile (2017). Adultos mayores: Un activo para Chile. Centro de políticas públicas UC <https://politicaspúblicas.uc.cl/web/content/uploads/2017/07/Adultos-mayores-un-activo-para-Chile-2.pdf>

Universidad de Chile. (2023). Plan de negocios para la implementación de un centro de larga estadía para adultos mayores [Tesis de pregrado]. <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/202759>

Yáñez-Yáñez, R. (2022). Ciudades y comunidades amigables con las personas mayores, un reto para promover el envejecimiento activo. *Revista Médica de Chile*, 150(6), 841-842. <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872022000600841>

MAULE SENIOR:

INNOVAR, INVERTIR Y CUIDAR TIEMPOS DE LONGEVIDAD



CRDP

CORPORACIÓN REGIONAL DE
DESARROLLO PRODUCTIVO



MAULE
INVESTMENTS