

El fin de la fecundidad de reemplazo: la transición demográfica en Chile (2010-2023)

The End of Replacement Fertility: Demographic Transition in Chile (2010-2023)

Cleny Fariña Romero^{*ID}, Fualianny Rivero Gil^{ID}, Damely Urbina Fuenmayor^{ID}, Einy Gómez Rondón^{ID}.



REVISTA ANDES

Citar como: Fariña Romero C, Rivero Gil F, Urbina Fuenmayor D, Gómez Rondón E. El fin de la fecundidad de reemplazo: la transición demográfica en Chile (2010-2023). *Revista Andes* [Internet]. 2026 [citado el 14 de agosto de 2026]. Disponible en: <https://revista-andes.cl/ojs/index.php/inicio/article/view/134>

Recibido : 30/06/2026
Aceptado : 13/08/2026
Publicado : 14/08/2026



© Los autores, 2026.
Este es un artículo publicado de acceso abierto, bajo licencia de Creative Commons Attribution, que permite el uso, distribución y reproducción en cualquier medio, sin restricciones, siempre que el trabajo original sea correctamente citado.

Los autores declaran no poseer conflictos de interés.

No se declaran fuentes de financiamiento.

*Correspondencia:
Cleny Fariña R.
clenymfr@gmail.com

RESUMEN

Introducción: Chile atraviesa una transición demográfica avanzada, pero no existe evidencia reciente que integre el conjunto de indicadores vitales. **Metodología:** Estudio cuantitativo, descriptivo-analítico y longitudinal retrospectivo. Se analizaron la Tasa Bruta de Natalidad (TBN), la Tasa Global de Fecundidad (TGF), la Tasa Bruta de Mortalidad (TBM) y la Esperanza de Vida al Nacer (EVN) en Chile. Las tendencias temporales se evaluaron mediante regresión lineal simple. **Resultados:** La TBN descendió de 14,72 a 8,73 nacidos vivos por 1.000 habitantes ($\beta = -0,493$; $R^2 = 0,943$; $p < 0,001$) y la TGF de 1,88 a 1,16 hijos por mujer ($\beta = -0,061$; $R^2 = 0,922$; $p < 0,001$), alcanzando su nivel histórico más bajo, equivalente al 55% del umbral de reemplazo generacional. La TBM aumentó de 5,70 a 6,10 por 1.000 habitantes, con un máximo de 7,00 en 2021 ($\beta = 0,084$; $R^2 = 0,520$; $p = 0,004$). La EVN aumentó de 79,1 a 81,2 años, con una reducción transitoria de 1,7 años atribuible al COVID-19, sin significancia estadística ($R^2 = 0,130$; $p = 0,206$). **Discusión:** Los hallazgos confirman una fase avanzada de la Segunda Transición Demográfica, con fecundidad persistentemente inferior al reemplazo. El alza de la mortalidad refleja envejecimiento estructural. **Conclusión:** Chile consolida un escenario de baja fecundidad y envejecimiento acelerado que exige reformular la planificación sanitaria, fortalecer los cuidados de larga duración y diseñar políticas públicas orientadas al curso de vida de una sociedad en decrecimiento demográfico.

Palabras clave: Dinámica Poblacional, Natalidad, Envejecimiento Poblacional, Salud Pública.

ABSTRACT

Introduction: Chile is undergoing an advanced demographic transition; however, there is no recent evidence integrating the full set of vital statistics indicators. **Methodology:** A quantitative, descriptive-analytical, retrospective longitudinal study was conducted. The Crude Birth Rate (CBR), Total Fertility Rate (TFR), Crude Mortality Rate (CMR), and Life Expectancy at Birth (LEB) in Chile were analyzed. Temporal trends were assessed using simple linear regression. **Results:** The CBR declined from 14.72 to 8.73 live births per-1,000 inhabitants ($\beta = -0.493$; $R^2 = 0.943$; $p < 0.001$), while the TFR decreased from 1.88 to 1.16 children per woman ($\beta = -0.061$; $R^2 = 0.922$; $p < 0.001$), reaching its lowest historical level, equivalent to 55% of the replacement fertility threshold. The CMR increased from 5.70 to 6.10 deaths per-1,000 inhabitants, peaking at 7.00 in 2021 ($\beta = 0.084$; $R^2 = 0.520$; $p = 0.004$). LEB increased from 79.1 to 81.2 years, with a temporary reduction of 1.7 years attributable to COVID-19, although the trend was not statistically significant ($R^2 = 0.130$; $p = 0.206$). **Discussion:** The findings confirm an advanced stage of the Second Demographic Transition, characterized by persistently below-replacement fertility. The increase in mortality reflects structural population aging. **Conclusion:** Chile has consolidated a scenario of low fertility and accelerated population aging, requiring a reformulation of health planning, strengthening of long-term care systems, and the design of public policies oriented toward the life course of a society experiencing demographic decline.

Keywords: Population Dynamics, Birth Rate, Population Aging, Public Health.

Introducción

A nivel mundial, el envejecimiento de la población se ha consolidado como una de las transformaciones sociales más profundas del siglo XXI¹⁻³, redefiniendo los sistemas de salud, la sostenibilidad de los sistemas de protección social y la organización de los cuidados^{2,4,5}. Este fenómeno es consecuencia de la Transición Demográfica, proceso que describe el paso desde regímenes caracterizados por altas tasas de natalidad y mortalidad hacia escenarios de baja incidencia en ambos indicadores^{3,6,7}. En este contexto, la teoría de la Segunda Transición Demográfica adquiere especial relevancia al explicar la consolidación de patrones reproductivos asociados a niveles de fecundidad persistentemente inferiores al reemplazo generacional^{3,6}.

La fecundidad de reemplazo corresponde al nivel mínimo de nacimientos necesario para que una población mantenga su tamaño en ausencia de migración^{5,8}, estimándose convencionalmente en 2,1 hijos por mujer^{3,8}. Durante las últimas décadas, un número creciente de países ha descendido por debajo de este umbral, configurando un escenario demográfico caracterizado por el envejecimiento poblacional, la disminución relativa de la población en edad laboral y cambios sustanciales en la estructura por edades^{5,9}.

En América Latina y el Caribe, la transición demográfica ha ocurrido con una velocidad superior a la observada históricamente en gran parte de Europa y Norteamérica^{2,3,10}. Dentro de este contexto, Chile destaca por haber experimentado una rápida reducción de la fecundidad desde la segunda mitad del siglo XX, alcanzando niveles inferiores al reemplazo generacional a fines de la década de 1990^{5,7}. Este proceso ha sido acompañado por una sostenida disminución de la natalidad, una mayor supervivencia de la población y un progresivo envejecimiento demográfico, situando al país entre los más avanzados de la región en términos de transición demográfica^{4,11,12}.

Estos cambios se encuentran estrechamente relacionados con la transición epidemiológica experimentada por Chile durante el siglo XX⁷. La disminución de las enfermedades infecciosas y el aumento de la esperanza de vida modificaron profundamente el perfil de salud de la población, favoreciendo el predominio de enfermedades crónicas no transmisibles y aumentando la proporción de personas mayores^{7,12}. Actualmente, las personas de 60 años o más

representan una fracción creciente de la población nacional y las proyecciones demográficas indican que este proceso continuará intensificándose durante las próximas décadas^{12,13}.

Desde una perspectiva de salud pública, la evolución reciente de los indicadores vitales posee implicancias directas para la planificación sanitaria, la sostenibilidad de los sistemas previsionales y la organización de los cuidados de largo plazo^{5,11}. La persistencia de niveles bajos de fecundidad, junto con el aumento de la supervivencia y el envejecimiento poblacional, genera nuevos desafíos para la asignación de recursos, la provisión de servicios de salud y el diseño de políticas públicas orientadas al curso de vida⁵.

A pesar de la relevancia de estos procesos, existe escasa evidencia reciente que evalúe de manera integrada la evolución de la natalidad, fecundidad, mortalidad y esperanza de vida en Chile durante la última década⁵. Gran parte de la literatura disponible se ha basado en proyecciones demográficas elaboradas antes de los cambios observados tras 2015 o se ha concentrado en indicadores específicos, dificultando una comprensión global de la magnitud y velocidad de la transición demográfica reciente¹⁰. Asimismo, los efectos asociados a la pandemia por COVID-19 introdujeron modificaciones relevantes en los patrones de mortalidad y supervivencia que aún requieren ser examinadas desde una perspectiva demográfica integral.

Objetivo General

Analizar la evolución temporal de los principales indicadores vitales de Chile entre 2010 y 2023, buscando caracterizar el estado actual de la transición demográfica del país mediante el estudio de sus tendencias de natalidad, fecundidad, mortalidad y esperanza de vida.

Objetivos Específicos

1. Describir la evolución de la Tasa Bruta de Natalidad (TBN) y la Tasa Global de Fecundidad (TGF) en Chile durante el período 2010-2023.
2. Determinar el comportamiento temporal de la Tasa Bruta de Mortalidad (TBM) y de la Esperanza de Vida al Nacer (EVN) entre 2010 y 2023.

3. Cuantificar la dirección, magnitud y significancia estadística de las tendencias observadas en los indicadores vitales mediante modelos de regresión lineal simple.

4. Caracterizar el estado actual de la transición demográfica chilena a partir de los cambios observados en la natalidad, fecundidad, mortalidad y esperanza de vida durante el período de estudio.

Metodología

Se realizó un estudio de enfoque cuantitativo, de alcance descriptivo-analítico y diseño longitudinal retrospectivo. El objetivo fue analizar la evolución temporal de los principales indicadores demográficos de Chile entre 2010 y 2023, con el propósito de caracterizar el estado actual y la velocidad del proceso de transición demográfica del país. El análisis se desarrolló mediante el estudio secundario de series temporales agregadas, cuyos resultados fueron representados mediante tablas, gráficos de tendencia y medidas de asociación temporal.

La población de estudio correspondió a la totalidad de los registros nacionales agregados de nacidos vivos, defunciones y población expuesta al riesgo reportados oficialmente para Chile. Debido al carácter censal de las fuentes utilizadas, no se aplicaron procedimientos de muestreo, incorporándose la totalidad del universo disponible para el período de estudio. Se excluyeron los años 2024 y 2025 debido a que, al momento de la investigación, los registros oficiales no se encontraban consolidados ni disponibles para su análisis.

Los datos fueron obtenidos a partir de las Estadísticas Vitales publicadas por el Instituto Nacional de Estadísticas (INE) y el Departamento de Estadísticas e Información de Salud (DEIS) del Ministerio de Salud de Chile. Las estimaciones poblacionales utilizadas para el cálculo de tasas se basaron en las proyecciones oficiales derivadas del Censo de Población y Vivienda de 2017.

Tasa Bruta de Natalidad (TBN): Representa la frecuencia de los nacidos vivos por cada 1,000 habitantes en un año dado. Se calcula como el cociente entre el número de nacidos vivos corregidos y la

población general en el mismo año¹⁴. Para el periodo 2010-2023 se emplearon datos demográficos de población proyectados en base al Censo de Población y Vivienda 2017. Se utilizó la *Fórmula N°1* para el cálculo de tasas.

$$TBN = \left(\frac{\text{Número de nacidos vivos corregidos}}{\text{Población general proyectada por cada año}} \right) \times 1,000$$

Fórmula N°1. Tasa Bruta de Natalidad.

Tasa Global de Fecundidad: Representa el número promedio de hijas e hijos que nacerían de una mujer de una cohorte hipotética de mujeres que durante su vida fértil tuvieran hijos de acuerdo con las tasas de fecundidad por edad (15 a 49 años) en un año determinado y que no estuvieron expuestas a riesgos de mortalidad desde el nacimiento hasta el término del período fértil¹⁵. Para el periodo 2010-2023 se emplearon datos demográficos de población proyectados en base al Censo de Población y Vivienda 2017. Se utilizó la *Fórmula N°2* para el cálculo de tasas.

$$TGF = 5x \sum_{i=15-19}^{45-49} \left(\frac{\text{Nacimientos de madres del grupo } i}{\text{Población femenina del grupo } i} \right) *$$

*Nota metodológica de la fórmula TGF: Los nacimientos de madres adolescentes (<15 años) y maduras (≥50 años) se integraron conceptualmente a los extremos de 15-19 y 45-49 años respectivamente, bajo convención internacional.

Fórmula N°2. Tasa Global de Fecundidad.

Tasa Bruta de Mortalidad (TBM): Representa la frecuencia de las defunciones ocurridas en Chile en el periodo de estudio, por cada mil habitantes. Se calcula como el cociente entre el número de defunciones ocurridas dentro del periodo y la población expuesta al riesgo de morir en el mismo periodo. Para el periodo 2010-2023 se emplearon datos demográficos de población proyectados en base al Censo de Población y Vivienda 2017. Se utilizó la *Fórmula N°3* para el cálculo de tasas.

$$TBM = \left(\frac{\text{Número de defunciones ocurridas en el año}}{\text{Población expuesta al riesgo de morir}} \right) \times 1,000$$

Fórmula N°3. Tasa Bruta de Mortalidad.

Esperanza de Vida al Nacer (EVN): Estimación del número medio de años que se espera que viva un recién nacido bajo los patrones vigentes de mortalidad. Este valor se obtuvo a partir de la serie temporal del Banco Mundial

para Chile, la cual es construida y validada por la División de Población de las Naciones Unidas en base a los registros censales e informes de estadísticas vitales del INE. Se privilegió esta fuente por presentar mayor consistencia y cobertura temporal en el período analizado respecto de las tablas de vida publicadas periódicamente por el INE, las cuales no están disponibles para todos los años del período de estudio¹⁶.

Se calcularon medidas descriptivas para cada indicador, incluyendo valores absolutos, tasas y promedios anuales observados durante el período de estudio.

Posteriormente, se evaluó la tendencia temporal de cada indicador mediante modelos de regresión lineal simple, considerando el año como variable independiente y cada indicador demográfico como variable dependiente. Para cada modelo se estimó la pendiente de regresión (β), el coeficiente de determinación (R^2) y el valor de significancia estadística (p).

La pendiente (β) fue utilizada para cuantificar la magnitud y dirección del cambio anual promedio de cada indicador. Valores positivos indicaron una tendencia creciente, mientras que valores negativos representaron una tendencia decreciente. El coeficiente de determinación (R^2) permitió estimar la proporción de la variabilidad explicada por el tiempo, considerándose valores cercanos a 1 como evidencia de una asociación temporal fuerte. La significancia estadística de las tendencias fue evaluada mediante la prueba t asociada al coeficiente de regresión, considerándose estadísticamente significativos los valores de $p < 0,05$.

La regresión lineal simple fue seleccionada debido al reducido número de observaciones anuales y al objetivo de cuantificar la dirección e intensidad de las tendencias demográficas a nivel poblacional.

Los análisis fueron realizados utilizando Microsoft Excel 2025. Los resultados se presentan mediante tablas y gráficos de series temporales para facilitar la interpretación de la dinámica demográfica observada en Chile durante el período analizado.

Resultados

Durante el período 2010-2023, Chile presentó modificaciones sostenidas en sus principales indicadores demográficos (Figura N°1). La tasa bruta de natalidad (TBN) disminuyó desde 14,72 nacidos vivos por 1.000 habitantes en 2010 hasta 8,73 por 1.000 habitantes en 2023, equivalente a una reducción absoluta de 5,99 nacimientos por 1.000 habitantes. Paralelamente, la tasa global de fecundidad (TGF) descendió desde 1,88 a 1,16 hijos por mujer.



Figura N°1. Evidencia la evolución anual de la tasa bruta de natalidad (línea morada), la tasa global de fecundidad (línea verde), la tasa bruta de mortalidad (línea roja) y la esperanza de vida al nacer (barras celestes texturizadas) durante el período de estudio. Todas las tasas expresan casos por cada 1.000 habitantes, respectivamente. Fuente: Elaboración propia.

La tasa bruta de mortalidad mostró una tendencia ascendente, aumentando desde 5,70 defunciones por 1.000 habitantes en 2010 hasta 6,10 por 1.000 habitantes en 2023. Los valores más elevados se observaron durante 2020-2022, alcanzando un máximo de 7,00 defunciones por 1.000 habitantes en 2021. Por su parte, la esperanza de vida al nacer aumentó de 79,10 años en 2010 a 81,20 años en 2023, aunque presentó fluctuaciones durante el período analizado.

El análisis de regresión lineal evidenció una tendencia descendente significativa para la tasa bruta de natalidad ($\beta = -0,493$; $R^2 = 0,943$; $p < 0,001$), indicando una disminución promedio de 0,49 nacimientos por 1.000 habitantes por año. De igual forma, la tasa global de fecundidad presentó una tendencia decreciente

significativa ($\beta = -0,061$; $R^2 = 0,922$; $p < 0,001$), equivalente a una reducción promedio de 0,06 hijos por mujer por año.

En contraste, la tasa bruta de mortalidad mostró una tendencia ascendente significativa durante el período estudiado ($\beta = 0,084$; $R^2 = 0,520$; $p = 0,004$), correspondiente a un incremento promedio de 0,08 defunciones por 1.000 habitantes por año.

La esperanza de vida al nacer presentó una pendiente positiva ($\beta = 0,061$), con un incremento promedio de 0,06 años por año; sin embargo, la asociación temporal no alcanzó significancia estadística ($R^2 = 0,130$; $p = 0,206$). La *Tabla N°1* resume los parámetros de regresión lineal obtenidos para cada indicador demográfico analizado:

Indicador	β (Pendiente)	R^2	Valor p
TBN	-0,4934	0,943	<0,001
TGF	-0,0609	0,922	<0,001
TBM	0,0835	0,520	0,004
EVN	0,0607	0,130	0,206

Tabla N°1. Muestra los resultados de la regresión lineal simple aplicada a los principales indicadores demográficos de Chile durante el período de estudio. Se muestran los coeficientes de pendiente (β), el coeficiente de determinación (R^2) y los valores de significancia estadística (p) para la tasa bruta de natalidad (TBN), la tasa global de fecundidad (TGF), la tasa bruta de mortalidad (TBM) y la esperanza de vida al nacer (EVN). Fuente: Elaboración propia.

Con el propósito de evaluar el impacto de la pandemia por COVID-19 sobre la dinámica de la natalidad en Chile, se realizó un análisis de segmentación temporal comparando el período prepandémico (2010-2019) con el período pandémico y pospandémico (2020-2023). Durante la etapa prepandémica, la TBN mostró una tendencia descendente significativa ($\beta = -0,395$; $R^2 = 0,898$; $p < 0,001$), reflejando una reducción sostenida y consistente de los nacimientos a lo largo de la década. En el período 2020-2023, la tendencia descendente se mantuvo ($\beta = -0,336$; $R^2 = 0,565$), aunque sin alcanzar significancia estadística ($p = 0,248$). A pesar de ello, la TBN alcanzó en 2023 su valor más bajo de toda la serie con 8,73 nacidos vivos por 1.000 habitantes.

Discusión

El presente estudio tuvo como objetivo analizar la evolución de los principales indicadores demográficos de Chile entre 2010 y 2023 con el fin de caracterizar el estado actual de la transición demográfica del país. Los resultados evidencian un patrón consistente con una fase avanzada de este proceso, caracterizada por una reducción sostenida de la natalidad y la fecundidad ($\beta = -0,0609$; $p < 0,001$), acompañada de un incremento de la mortalidad general y una estabilización de la esperanza de vida al nacer.

La disminución observada en la tasa bruta de natalidad y en la tasa global de fecundidad, que descendió de 1,88 a 1,16 hijos por mujer en el período, confirma la continuidad de una tendencia que se ha desarrollado durante las últimas décadas en Chile, concordando con un estudio previo⁵. Estos cambios reflejan transformaciones estructurales en la composición social y familiar de la población, destacando el retraso de la maternidad, cuya edad promedio de transición aumentó de 23,1 a 26,1 años recientemente¹⁷. A este fenómeno se suma la disminución del tamaño de los hogares y el notable aumento de la participación femenina en la educación superior, superando la matrícula masculina desde 2009, y en el mercado laboral^{5,17}. Asimismo, una mayor autonomía reproductiva, posibilitada por el uso de métodos anticonceptivos cuya prevalencia aumentó del 56% al 70% en décadas recientes, ha consolidado lo que la literatura denomina "infertilidad estructural", donde las condiciones sociales y económicas dificultan la realización de los proyectos familiares deseados¹⁸.

Los hallazgos son concordantes con los reportes demográficos nacionales e internacionales que han documentado una disminución progresiva de la fecundidad en Chile desde finales del siglo XX⁵. Diversos estudios han señalado que el país presenta actualmente uno de los niveles de fecundidad más bajos de América Latina, situación comparable a la observada en países europeos que han completado su transición demográfica¹⁹. Asimismo, las estimaciones de organismos internacionales han advertido que la persistencia de estas tendencias podría acelerar el envejecimiento poblacional durante las próximas décadas, modificando significativamente la estructura por edades de la población^{11,12}.

En paralelo, el incremento observado en la tasa bruta de mortalidad no debe interpretarse necesariamente como un deterioro de las condiciones sanitarias. En poblaciones avanzadas en su transición, este aumento se

asocia al crecimiento relativo de los grupos de mayor edad, lo que eleva el número absoluto de defunciones a pesar de las mejoras en la supervivencia. Este cambio es reflejo de la transición epidemiológica, donde la carga de mortalidad se ha desplazado desde enfermedades infecciosas hacia enfermedades crónicas y degenerativas, como tumores malignos y afecciones circulatorias, que hoy dominan el perfil de salud nacional⁷.

Respecto de la esperanza de vida al nacer, el comportamiento observado sugiere una tendencia general al aumento durante el período analizado, aunque con importantes fluctuaciones temporales. La interrupción de la tendencia al alza entre 2020 y 2022 coincide con el impacto de la pandemia por COVID-19, fenómeno que provocó una reducción temporal de 1,7 años en la esperanza de vida al nacer en Chile, fenómeno ampliamente documentado a nivel internacional^{12,13,17}. La recuperación observada hacia 2023 indica una reversión parcial de este efecto, manteniendo la consistencia con otros países de América Latina donde el exceso de mortalidad modificó temporalmente los indicadores de supervivencia¹⁰. En conjunto, estos datos refuerzan la urgencia de adaptar las políticas públicas y los sistemas de cuidados a una realidad de decrecimiento vegetativo inminente, proyectado por el INE a partir del año 2028⁹.

Este estudio presenta algunas limitaciones que deben ser consideradas al interpretar los resultados. En primer lugar, se utilizaron datos agregados de carácter poblacional, lo que impide evaluar diferencias según sexo, nivel socioeconómico, territorio o grupos específicos de edad. En segundo lugar, el análisis de tendencias se basó en modelos de regresión lineal simple, metodología adecuada para describir la dirección y magnitud general de los cambios temporales, pero que puede no capturar completamente fluctuaciones complejas o puntos de inflexión asociados a eventos extraordinarios, como la pandemia por COVID-19. En tercer lugar, no fue posible aislar el efecto de los flujos migratorios sobre los indicadores vitales analizados. Chile experimentó un aumento significativo de la población migrante durante el período 2015-2020, colectivo que históricamente presenta patrones reproductivos diferenciados respecto a la población nativa. Esta heterogeneidad podría haber influido en los valores observados de TBN y TGF, subestimando o sobreestimando la magnitud real del

descenso de la fecundidad en la población chilena residente. Futuros estudios deberían desagregar los indicadores de natalidad y fecundidad por condición migratoria para abordar esta limitación.

Futuras investigaciones podrían complementar estos hallazgos mediante análisis estratificados por sexo, grupos etarios y regiones, así como mediante la incorporación de variables socioeconómicas que permitan comprender con mayor profundidad los determinantes de los cambios demográficos observados. Del mismo modo, estudios basados en modelos de series temporales más complejos o análisis de puntos de cambio podrían contribuir a identificar con mayor precisión modificaciones en la velocidad de la transición demográfica chilena.

Conclusión

Los resultados evidencian que Chile se encuentra en una etapa avanzada de transición demográfica, caracterizada por una disminución sostenida de la natalidad y la fecundidad, junto con un incremento de la mortalidad general asociado al progresivo envejecimiento poblacional. En contraste, la esperanza de vida al nacer mostró una tendencia general al aumento, aunque influenciada por las fluctuaciones observadas durante la pandemia por COVID-19. Nuestros hallazgos reflejan una transformación estructural de la dinámica demográfica del país y consolidan un escenario de baja fecundidad y envejecimiento acelerado.

Desde la perspectiva de la salud pública, esta transición plantea desafíos relevantes para la planificación sanitaria y la sostenibilidad de los sistemas de protección social. El fortalecimiento de estrategias orientadas a la prevención y manejo de enfermedades crónicas, los cuidados de larga duración y la atención de una población cada vez más envejecida será fundamental para responder a las nuevas demandas demográficas. Asimismo, el monitoreo continuo de los indicadores vitales constituye una herramienta clave para anticipar cambios poblacionales y orientar la formulación de políticas públicas basadas en evidencia.

Referencias Bibliográficas

1. Leiva AM, Troncoso-Pantoja C, Martínez-Sanguinetti MA, Nazar G, Concha-Cisternas Y, Martorell M, et al. Older people in Chile: the new social, economic and health challenge for the 21st century. *Rev Med Chil.* 2020;148(6):799-809. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872020000600799>
2. Rodríguez C. Envejecimiento poblacional en Chile, acercamientos para el cambio. *Rev Salud Comunitaria.* 2025.
3. Rojas FH, Rodríguez Canache L, Rodríguez León J. Envejecimiento en Chile: evolución, características de las personas mayores y desafíos demográficos para la población. Documento de trabajo - Sociales. Santiago (CL): *Instituto Nacional de Estadísticas*; 2022.
4. Orellana NE, Rodríguez DA. Inclusión de personas mayores en las políticas públicas: los desafíos de la transformación demográfica en Colombia y Chile. *Gobierno y Administración Pública.* 2024;(8):83-92. Disponible en: <https://doi.org/10.29393/GP8-7PMDN20007>
5. Karin C, Lira JP. Crisis de natalidad en Chile: una radiografía sobre sus causas, consecuencias y orientaciones de política pública. Santiago: *IdeasPaís*; 2025.
6. Núñez Medina G. Modelación espacial bayesiana de la estructura de los hogares y la fecundidad en municipios de México. *Poblac Salud Mesoam.* 2022;20(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15517/psm.v20i1.49927>
7. Llorca-Jaña M, Rivas J, Rivero-Cantillano R. La temporalidad de la transición epidemiológica en Chile, 1862-2018. *Dynamis.* 2023;43(2):559-603.
8. Loyola VF, Andrada MJ, Bertone CL. El comportamiento de la fecundidad en el Noroeste argentino entre 2015 y 2020. *Astrolabio (Nueva Época).* 2025;(34):336-366. Disponible en: <https://doi.org/10.55441/1668.7515.n34.41158>
9. Instituto Nacional de Estadísticas. El INE proyecta que en 2026 la población de Chile alcanzará las 20.150.948 personas, llegando a su nivel máximo a mediados de la próxima década [Internet]. Santiago: *INE*; 2026.
10. Bathory MF, Muhafrá S, Grushka C. El descenso de la fecundidad en Argentina 2010-2021: cuantificación y contexto. In: XVII Jornadas Argentinas de Estudios de Población; IV Congreso Internacional de Población del Cono Sur. Buenos Aires: *Asociación de Estudios de Población de la Argentina*; 2023. Disponible en: <https://www.aacademica.org/xvii.jornadas.aepa/2>
11. Ganga Contreras F, Piñones Santana MA, González Vásquez D, Rebagliati Badal F. Rol del Estado frente al envejecimiento de la población: el caso de Chile. *Convergencia.* 2016;23(71):175-200.
12. Mandakovic V, Apablaza M. Chile envejece: transformar el desafío demográfico en oportunidad. Serie Debates Públicos. 2025;(64):1-12. Santiago: Facultad de Economía y Negocios, Universidad del Desarrollo; 2025.
13. Valladares-Barco L, Muñoz-Molina S, Bustos-Baquerizo V. Caracterización de los suicidios perpetrados en Chile entre 2000-2021: una aproximación al desempeño de las políticas públicas en salud mental. *Rev Andes.* 2025;1(2). Disponible en: <https://revista-andes.cl/ojs/index.php/inicio/article/view/2>
14. Departamento de Estadísticas e Información de Salud. Serie de Nacimientos. 2026. *Ministerio de Salud (MINSAL)*.
15. Departamento de Estadísticas e Información de Salud. Tasa Global de Fecundidad. 2026. *Ministerio de Salud (MINSAL)*.
16. Grupo Banco Mundial. Datos: Esperanza de Vida al Nacer, Total (Años) en Chile. 2022. *GBM*.
17. Yopo Díaz M. La postergación de la maternidad en Chile: entre autonomía y precariedad. *Universum (Talca).* 2023;38(2):591-616. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/s0718-23762023000200591>
18. Yopo M. Baja natalidad en Chile: “Hay una infertilidad estructural” [Internet]. Santiago: *Radio Universidad de Chile*.
19. Peláez E, Cuesta CD la, Pastorino LA, Trinchero TM, Viganó A. La fecundidad en Argentina a inicios del siglo

XXI: ¿el fin de la meseta? El papel de la educación en los cambios. Rev Bras Estud Popul. 2022;39:e0224. Disponible en: <https://doi.org/10.20947/S0102-3098a0224>