



CÓDIGO AQUÍ

SUPERVIVENCIA RELATIVA DE PERSONAS EN PROGRAMA DE POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE CALLE, SENDA, 2011-2020, CHILE (1060)

Andrés González-Santa Cruz^{1,2} Álvaro Castillo-Carniglia^{1,3}

(1) Escuela de Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.
(2) Departamento Nacional de Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad San Sebastián.
(3) Núcleo Milenio para la Evaluación y Análisis de Políticas de Drogas (nDP)

Introducción

- Los trastornos por uso de sustancias (TUS) y la falta de vivienda coexisten y se asocian con alta mortalidad (1-3). En Chile, la población sin vivienda se duplicó desde 2017.
- El SENDA implementó un programa para personas en situación de calle con TUS.

Objetivo: Describir el perfil sociodemográfico y de consumo de los/as participantes del programa para personas en situación de calle de SENDA, estimar la mortalidad y la supervivencia relativa posteriores al tratamiento entre 2011 y 2020, Chile.

Materiales y Métodos

- Cohorte retrospectiva poblacional: 1.312 adultos en TUS-SENDa en situación de calle (2011-2020) + defunciones
- Comparaciones fallecidos vs. no fallecidos: tablas, χ^2 y t; diferencia de medias estandarizadas (DME).
- Razones de mortalidad estandarizadas (RME) usando tasas nacionales por sexo/edad (Figura 1) (4-5).
- Tasas por 100 años-persona (AP)
- Totales, por causas, edad y sexo
- Por Región (al 2015), mediante suavizamiento por adyacencia regional y dispersión, modelo Poisson, BYM2
- Supervivencia relativa a 1, 3, 5 y 7 años (método de *Hakulinen*), ajustada por edad, sexo y año de ingreso, con años-persona (*relsurv*) (6).

Resultados

- Descriptivos:** 88% hombres; $43 \pm 10,5$ años; ~5 años en situación de calle; 40% \leq educación básica. Sust. Primaria: alcohol 52%, pasta base 42%; 63% policonsumo; 64% comorbilidad mental. Fallecidos 13% (n=172): 87% alcohol; menor policonsumo, niv. educacional y reportar empleo ($p < 0.01$; DME > 0.20).
- Figura 2.** Mortalidad 7,4x la esperada. Variaciones por edad y sexo (*).
- Figura 3.** Regiones con mayor incidencia: Atacama (94 x 100 AP); La

Araucanía (92); Los Lagos (82); Magallanes (65), aunque el exceso de mortalidad es mayor en R. de Atacama, Los Lagos y Magallanes.

Figura 4. La supervivencia relativa fue de 0,98 (IC 95%: 0,97-0,99) al año, 0,93 (0,91-0,94), 0,86 (0,83-0,88) y 0,81 (0,77-0,85) a los 3, 5 y 7 años. Alta mortalidad (primeros 90 días desde la admisión), seguida de un exceso de riesgo decreciente y constante.

Figura 2. RMEs, programa Adultos en situación de calle, 2011-2020, Chile

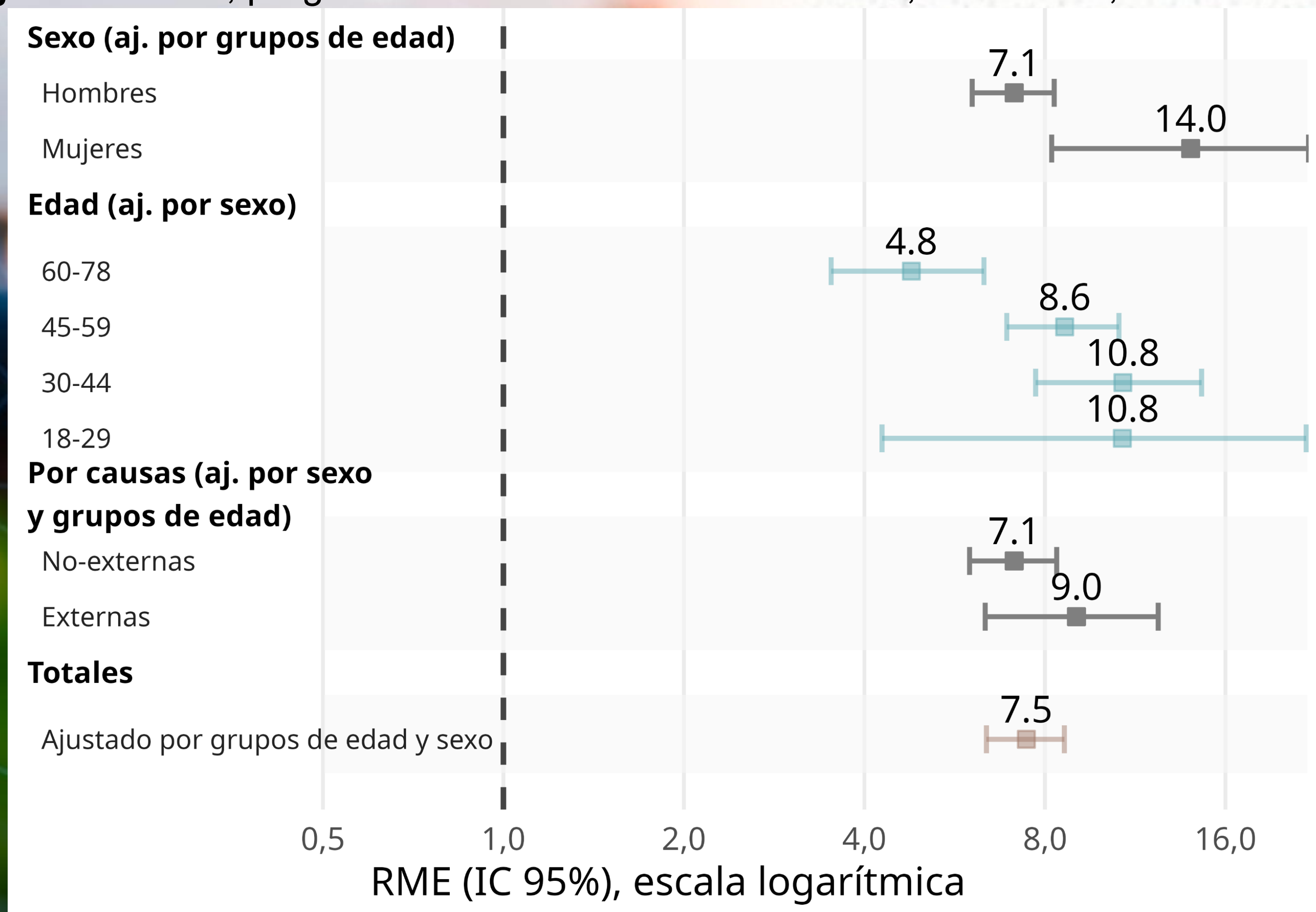


Figura 1. Composición edad/sexo: programa situación calle vs. Población, Chile

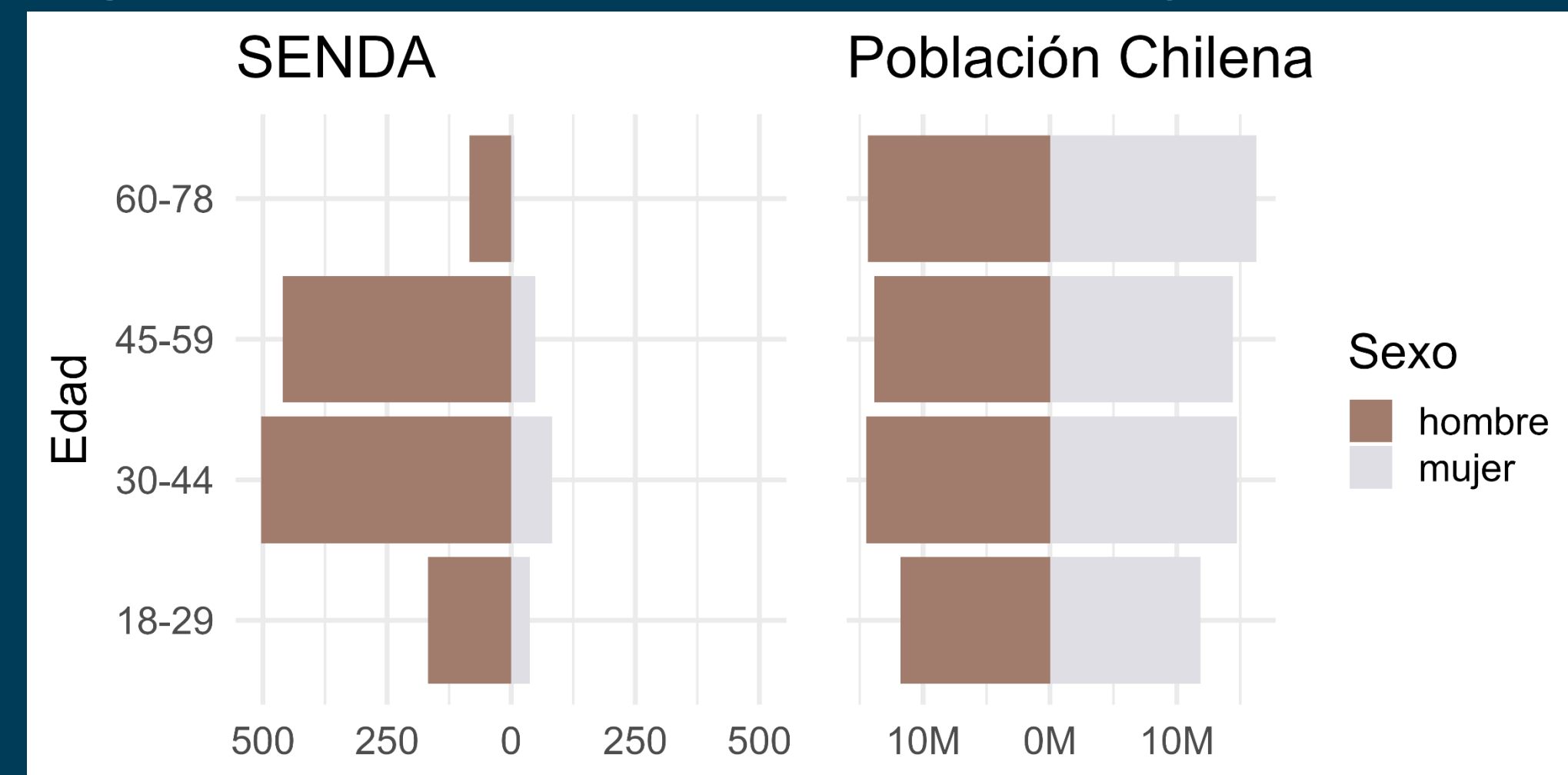
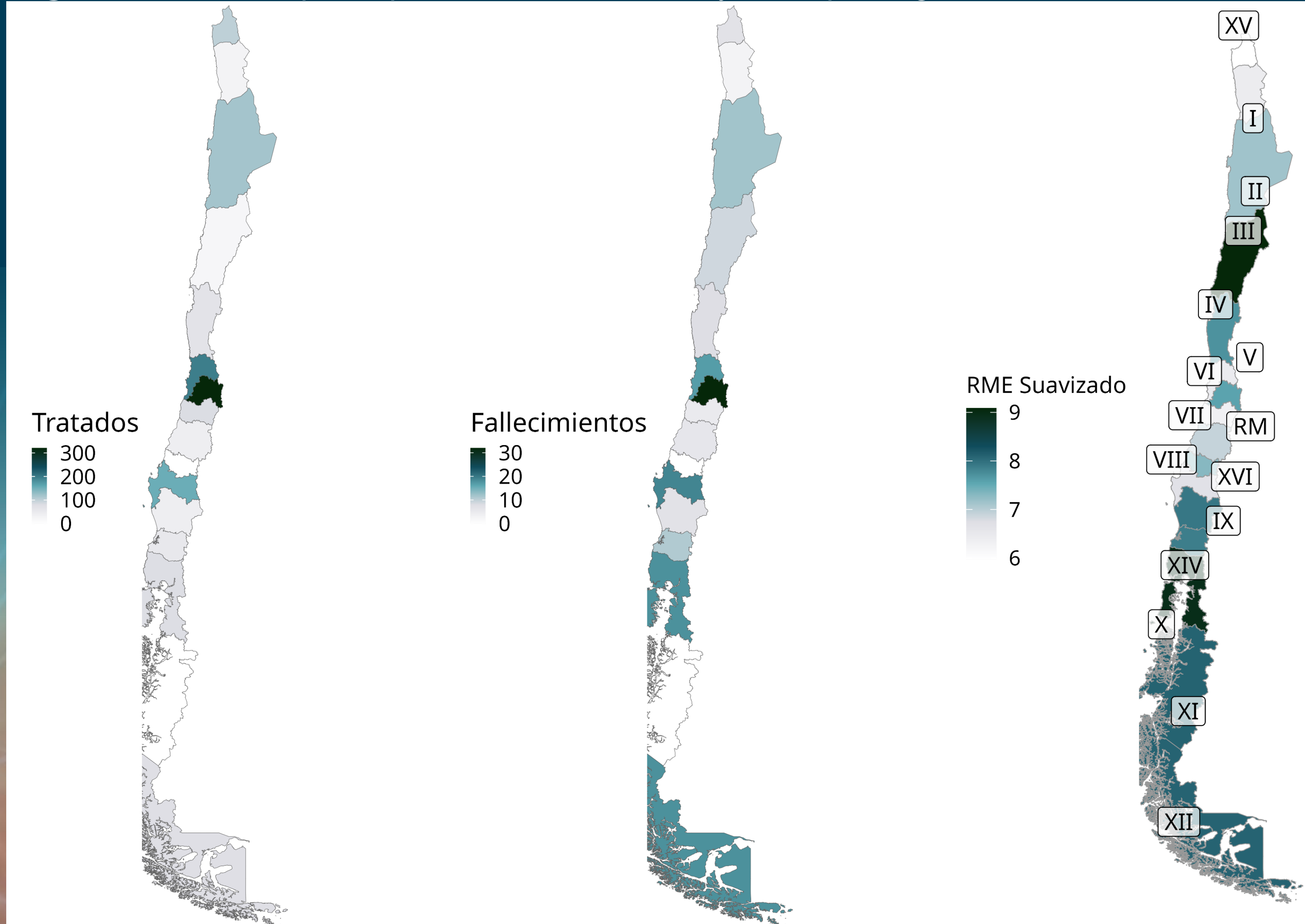
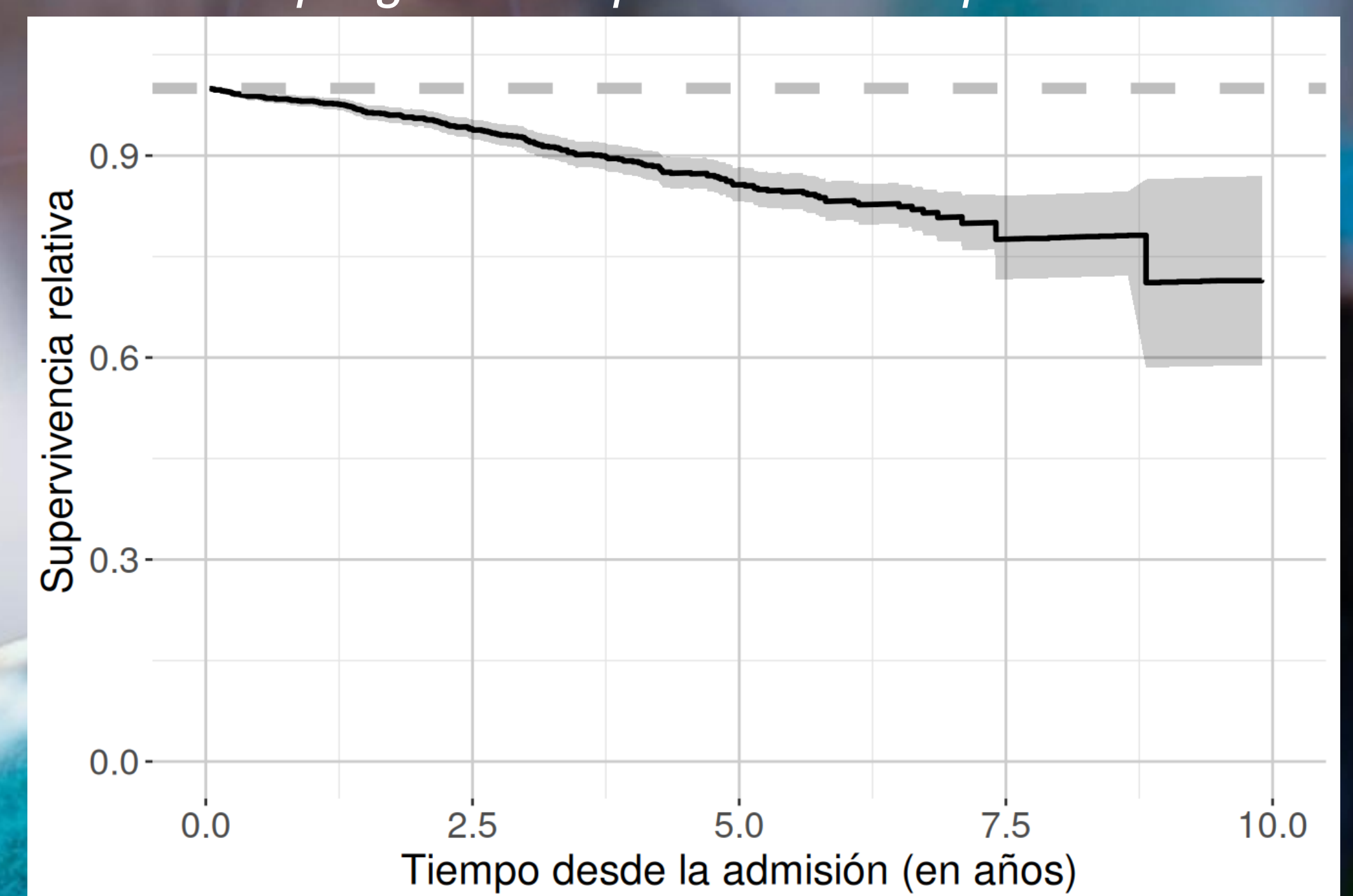


Figura 3. Tratados/participantes, fallecimientos y RME por región, Chile



* R. Aysén y Ñuble, sin participantes en el programa disponibles en el período.

Figura 4. Supervivencia relativa, usuarios en programa Adultos en situación de calle, Chile



Conclusión

Conclusiones Principales

- Mortalidad 7.4x mayor vs. población general (9)
- Supervivencia a 7 años: 81% del esperado
- Mayor exceso de mortalidad en personas jóvenes y mujeres (2)
- Resultados consistentes con estudios del Norte Global (3)
- Estrategias de reducción de daños muestran efectividad (9)

- Necesidad de enfoque en dimensión laboral y espacios inclusivos (10)
- Variación regional: mayor mortalidad en Región de Atacama (11), Los Lagos y Magallanes (3)

Limitaciones

- Datos basados en registros administrativos
- Posible subregistro de población en situación de calle

- Kline et al. *Frontiers in Public Health*. 2025. 10.3389/fpubh.2025.1623385.
- Heerde et al. *BMJ Open*. 2023. 10.1136/bmjopen-2022-067182.
- Vuillermoz et al. *European Journal of Public Health*. 2016. 10.1093/eurpub/ckw083.
- Szklo et al. *Epidemiology: Beyond the basics*. Jones & Bartlett Learning. 2019.
- Barceló et al. *Gaceta Sanitaria*. 2008. 10.1016/S0213-9111(08)75362-7.
- Dickman et al. *Statistics in Medicine*. 2004. 10.1002/sim.1597
- González-Santa Cruz et al. *Addiction* (enviado). 2025
- Taylor et al. *Substance Use & Addiction Journal*. 2025. 10.1177/29767342251344398.
- Aldridge et al. 2018. *The Lancet*. 10.1016/S0140-6736(17)31869-X
- Wiens et al. *Health Services Insights*. 2022. 10.1177/11786329221127150
- Instituto Nacional de Estadística (INE). Censo 2024 – Comunicado. 2025. <https://censo2024.ine.gob.cl/censo-2024-el-611-de-los-hogares-residen-en-una-vivienda-propia-y-el-262-en-una-vivienda-arrendada/>