

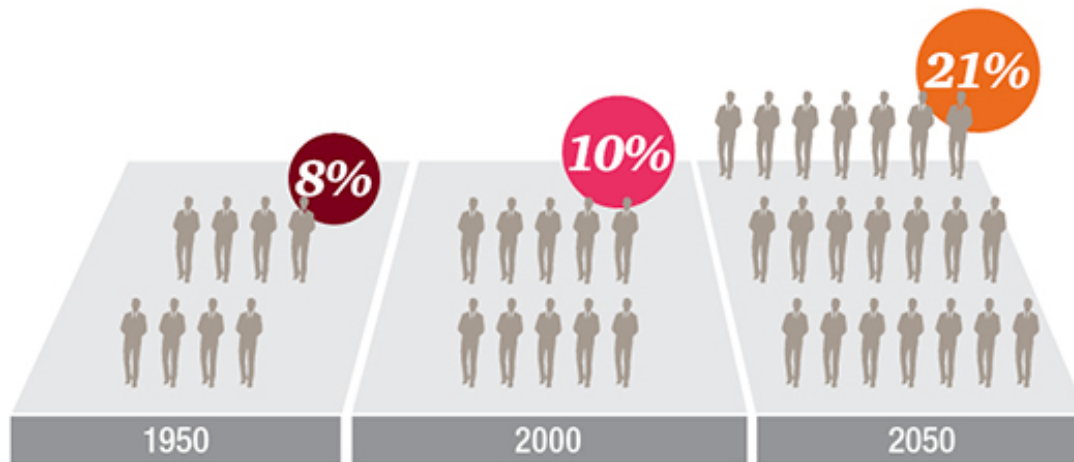
VIII Encuentro
Sociedad Chilena de Políticas Públicas
19 de enero de 2017

**NEED FOR NOVEL POLICY SOLUTIONS IN THE FACE OF
DEMOGRAPHIC CHALLENGES:**

**Labor-force Sequences Predict Aging Trajectories in
Motor and Cognitive Functioning**

antecedentes

Proporción mundial de población de 60 años o más

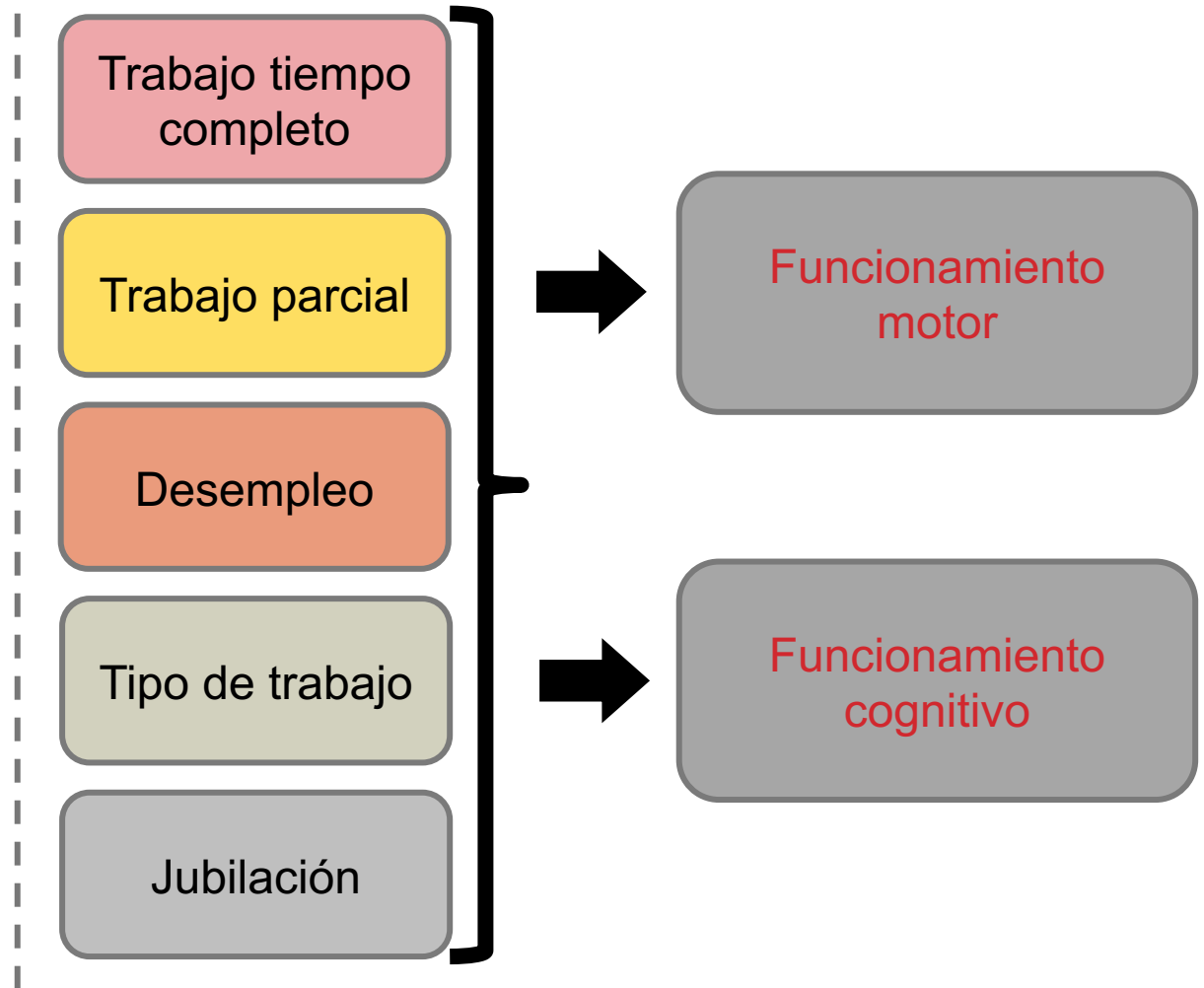


Fuente: Informe ONU "World Population Ageing 1950-2050"

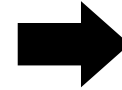
- **Creciente** número de población 60+ con trayectorias de funcionamiento **heterogéneas**.
- Un **cambio demográfico sin precedentes** requiere soluciones novedosas de política pública.
- Un cuerpo importante de literatura ha buscado **promover el funcionamiento físico y cognitivo óptimo** en la vida adulta.

antecedentes

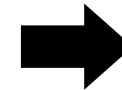
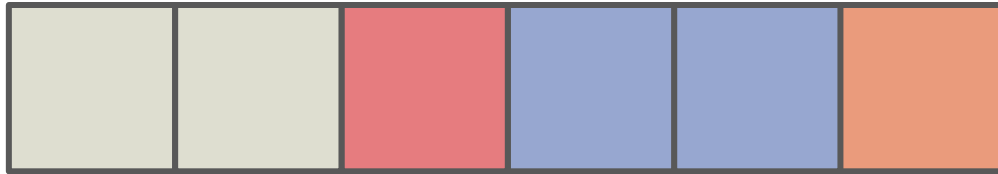
Existe un importante cuerpo de literatura documentando la asociación entre distintos **estatus** laborales y **transiciones** con el funcionamiento motor y cognitivo en la vejez.



antecedentes



Funcionamiento
motor



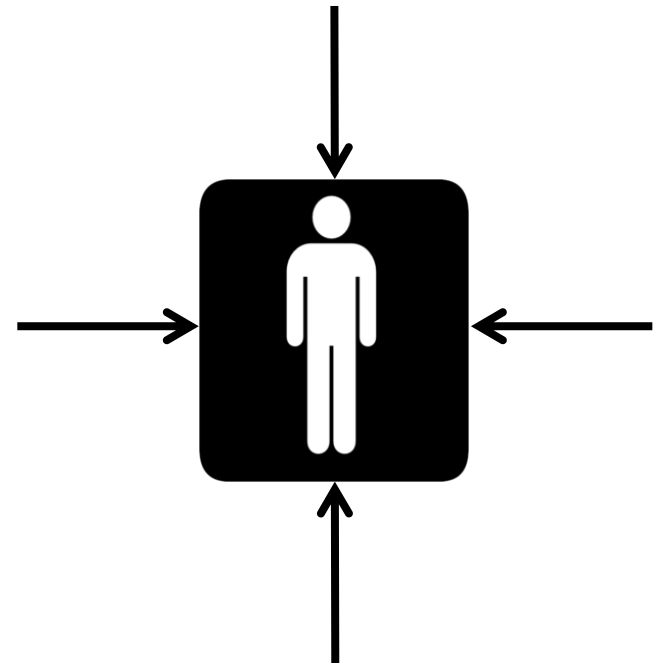
Funcionamiento
cognitivo

En este estudio miramos ya no estatus o transiciones, sino que secuencias laborales en la vejez y su asociación con niveles de funcionamiento cognitivo y motor

pregunta de investigación

¿ De qué manera se relacionan las **secuencias laborales** en la vejez con las **trayectorias de funcionamiento** físico y cognitivo?

¿ En particular, cómo se asocian las secuencias laborales con el **intercepto** y la **pendiente** de las trayectorias de funcionamiento?



hipótesis

Autoselección

Menor declive entre
quienes permanecen
activos

Mayor declive entre
quienes empiezan peor

Disminución más gradual
para secuencias
parcialmente activas

datos y método

Muestra

- 7.780 individuos entre 60-61 y 70-71 años de edad (HRS).

Variables

Variables dependientes

- Funcionamiento motor y cognitivo

Variables independientes

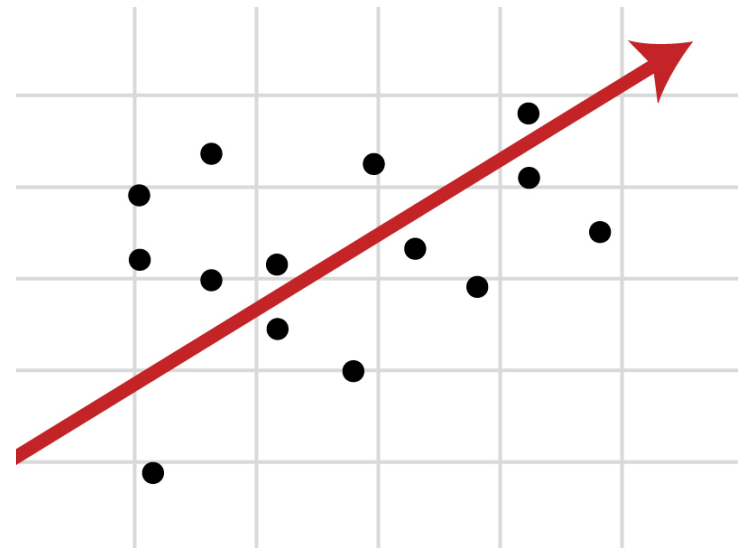
- Edad
- Secuencias laborales

Variables de control

- Características socio-demográficas
- Estado de salud
- Antecedentes del curso de la vida

Técnica de análisis

- Modelos jerárquicos lineales (HLM)

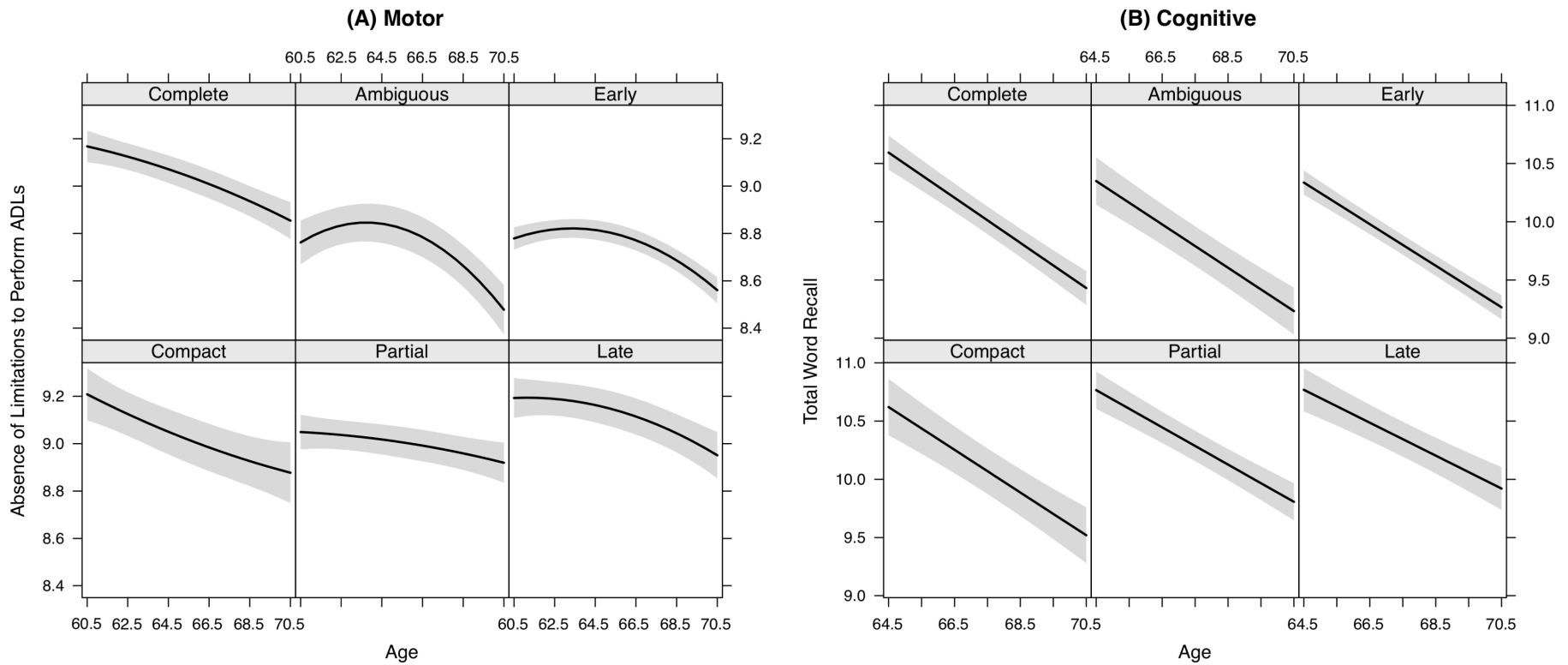


resultados

	Complete	Partial	Early	Late	Ambiguous	Compact
Motor functioning	9.34 ^a	9.33 ^a	8.70 ^b	9.43 ^a	8.42 ^c	9.34 ^a
	(1.10)	(1.09)	(1.85)	(1.03)	(2.06)	(1.16)
Cognitive functioning	10.51 ^{a,d,e}	11.04 ^b	10.21 ^{a,c}	10.78 ^{b,d}	10.19 ^{c,e}	11.09 ^b
	(3.44)	(3.28)	(3.49)	(3.46)	(3.55)	(3.28)
Female (%)	44.54 ^a	42.57 ^a	55.59 ^b	36.20 ^c	94.91 ^d	78.17 ^e
Race: White non-Hispanic (%)	72.0 ^a	79.2 ^b	73.6 ^a	71.3 ^{a,c}	65.0 ^c	77.1 ^{a,b}
Race: Black non-Hispanic (%)	16.3 ^{a,b}	13.7 ^{a,b}	17.1 ^a	14.5 ^{a,b}	12.5 ^b	12.7 ^{a,b}
Race: Other non-Hispanic (%)	2.1 ^a	1.8 ^a	1.8 ^a	2.4 ^a	2.2 ^a	3.0 ^a
Race: Hispanic (%)	9.6 ^{a,c}	5.3 ^b	7.5 ^{a,b}	11.8 ^c	20.3 ^d	7.3 ^{a,b,c}
Education: Less than 12 years (%)	24.5 ^a	16.0 ^b	28.0 ^a	23.5 ^a	43.4 ^c	23.1 ^a
Education: 12 years (%)	36.0 ^a	36.0 ^a	37.5 ^a	33.2 ^a	37.6 ^a	36.0 ^a
Education: More than 12 years (%)	39.6 ^a	48.0 ^b	34.6 ^c	43.4 ^{a,b}	19.1 ^d	40.9 ^{a,b,c}
Self-reported health (1-5)	3.45 ^a	3.59 ^b	3.10 ^c	3.63 ^b	2.94 ^d	3.52 ^{a,b}
	(1.04)	(1.00)	(1.19)	(1.06)	(1.20)	(1.11)
Depressive symptomology (0-8)	1.29 ^a	0.95 ^a	1.60 ^b	1.13 ^a	2.00 ^c	1.20 ^a
	(1.81)	(1.50)	(2.01)	(1.71)	(2.30)	(1.73)
BMI: Underweight (%)	1.0 ^{a,b}	0.4 ^a	0.9 ^{a,b}	0.8 ^{a,b}	1.6 ^{a,b}	1.9 ^b
BMI: Normal (%)	28.8 ^a	31.9 ^{a,b}	30.9 ^{a,b}	30.9 ^{a,b}	34.7 ^b	36.0 ^{b,c}
BMI: Overweight (%)	46.3 ^a	43.6 ^{a,b}	40.6 ^b	43.9 ^{a,b}	31.4 ^c	40.3 ^{a,b}
BMI: Obese (%)	24.0 ^a	24.1 ^a	27.6 ^{a,b}	24.5 ^a	32.3 ^b	21.8 ^a
Chronic diseases (0-8)	1.62 ^a	1.41 ^b	1.85 ^c	1.60 ^{a,b}	1.84 ^c	1.64 ^{a,b,c}
	(1.59)	(1.44)	(1.62)	(1.79)	(1.59)	(1.72)
Drinking: Abstainer (%)	45.9 ^a	37.5 ^b	48.5 ^a	47.0 ^a	67.1 ^c	50.6 ^a
Drinking: Soft (<1/day) (%)	40.0 ^a	47.5 ^b	38.2 ^a	39.0 ^a	27.5 ^c	39.9 ^{a,b}
Drinking: Moderate (1-2/day) (%)	10.3 ^a	11.4 ^a	9.2 ^a	11.5 ^a	4.5 ^b	7.5 ^{a,b}
Drinking: Heavy (3+day) (%)	3.8 ^a	3.7 ^a	4.1 ^a	2.5 ^{a,b}	0.9 ^b	2.1 ^{a,b}
Smoking: Never (%)	35.3 ^a	39.2 ^a	36.0 ^a	37.8 ^a	50.1 ^b	47.6 ^b
Smoking: Ever (%)	39.4 ^a	41.4 ^a	38.5 ^a	37.0 ^a	25.2 ^b	27.4 ^b
Smoking: Current (%)	25.3 ^a	19.4 ^b	25.5 ^a	25.2 ^a	24.7 ^a	25.0 ^{a,b}
Occupation: Never worked (%)	0.04	0.2 ^a	1.5 ^b	0.04	21.5 ^c	0.04
Occupation: White-collar (%)	31.5 ^{a,e}	39.3 ^b	25.9 ^c	33.5 ^{a,b}	9.8 ^d	25.4 ^{c,e}
Occupation: Pink-collar (%)	34.4 ^a	35.0 ^a	38.7 ^a	36.3 ^a	52.0 ^b	56.2 ^b
Occupation: Blue-collar (%)	34.1 ^a	25.5 ^b	34.0 ^a	30.2 ^{a,b}	16.6 ^c	18.5 ^c
Parental education: <8 years (%)	21.4 ^a	15.0 ^b	21.9 ^a	21.1 ^a	33.4 ^c	19.4 ^{a,b}
Parental education: 8 years (%)	17.9 ^a	18.1 ^a	18.9 ^a	16.3 ^a	19.0 ^a	19.6 ^a
Parental education: >8 years (%)	60.7 ^a	66.9 ^b	59.1 ^a	62.6 ^{a,b}	47.6 ^c	61.0 ^{a,b}
Number of individuals	1,446	1,224	2,889	920	865	536

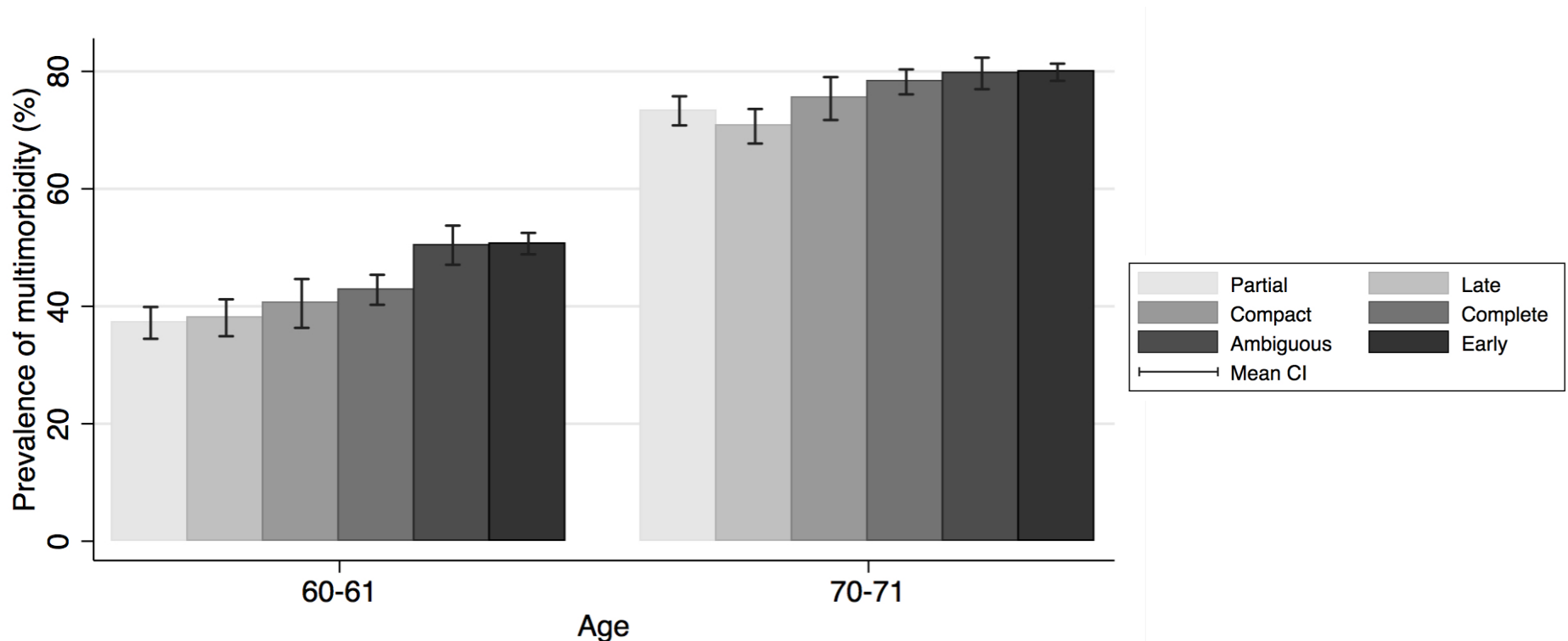
resultados

Figura: Trayectorias ajustadas de funcionamiento



resultados

Figura: Porcentaje de pacientes multimórbidos según secuencia laboral y edad



discusión

- Principales hallazgos
- Limitaciones
 - Causalidad
 - Indicadores de funcionalidad
 - Implicancias clínicas
- Implicancias de política pública

La estructura demográfica sin precedentes en la que vivimos requiere **soluciones novedosas** para promover el envejecimiento saludable. Nuestro estudio contribuye a esbozar algunas **alternativas prometedoras** al debate sobre políticas públicas, el cual se ha centrado principalmente en la promoción del empleo continuo en la tercera edad.

VIII Encuentro
Sociedad Chilena de Políticas Públicas
19 de enero de 2017

NEED FOR NOVEL POLICY SOLUTIONS IN THE FACE OF DEMOGRAPHIC CHALLENGES:

**Labor-force Sequences Predict Aging Trajectories in
Motor and Cognitive Functioning**

Ariel Azar
arazar@uc.cl