

REVISTA



MATRONERÍA

ACTUAL

Número Especial

Año 2025

Congreso Internacional:
***“Potenciando la innovación, investigación
y el liderazgo en matronería”***

REVISTA



MATRONERÍA

ACTUAL

Año 6, 2025

Revista de Publicación Continua

Número Especial Congreso Internacional:

“Potenciando la innovación, investigación y el liderazgo en matronería”

ISSN: 2452-5820

Contemporary Midwifery Journal

Scientific Journal with Continuous Publication

Special Issue - International Congress:

“Promoting Innovation, Research, and Leadership in Midwifery”

(2025)

Revista Matronería Actual Contemporary Midwifery Journal

ISSN: 2452-5820

(2025). Número Especial Congreso Internacional:

“Potenciando la innovación, investigación y el liderazgo en matronería”

Contacto | *Contact:* revista.matroneria@uv.cl

Sitio Web | *Web Site:* <https://revistamatroneria.cl>

Comité Editorial | *Editorial Committee:*

Directora | *Director:*

Ingrid Vargas-Stevenson (Universidad de Valparaíso, Chile)

Editora en Jefe | *Editor in Chief:*

Paula Oyarzún-Andrades (Universidad de Valparaíso, Chile)

Equipo Editorial | *Editorial Board:*

Andrea Akar-Moreno (Universidad de la Republica, Uruguay)

Claudia Gutiérrez-Mella (Universidad de Valparaíso, Chile)

Nicole Iturrieta-Guaita (Universidad de Valparaíso, Chile)

Ivan Montenegro-Venegas (Universidad de Valparaíso, Chile)

Paula Oyarzún-Andrades (Universidad de Valparaíso, Chile)

Julio Santillan-Aldana (Universidade Federal de Santa Catarina, Brasil)

Ma. Antonieta Silva-Muñoz (Universidad de Valparaíso, Chile)

Ingrid Vargas-Stevenson (Universidad de Valparaíso, Chile)

Comité Científico | *Scientific Committee:*

Mercedes Carrasco-Portiño (Universidad de Concepción, Chile)

Paola Casanello-Toledo (Pontificia Universidad Católica de Chile, Chile)

Horacio Croxatto-Avoni (Universidad Andrés Bello, Chile)

Francisco Esteban-Bara (Universitat de Barcelona, España)

Jorge Fabres-Biggs (Universidad Católica de Chile, Chile)

Patricio Godoy-Martínez (Universidad Austral de Chile, Chile)

Paulina López-Orellana (Universidad de Valparaíso, Chile)

Teodor Mellen-Vinagre (Universitat de Barcelona, España)

Antonio Salvado-García (Clínica Universitaria de Puerto Montt, Chile)

Sebastián San Martín-Henríquez (Universidad de Valparaíso, Chile)

Gestión OJS - Maquetación | *Layout and OJS Manager:*

Cristian Carreño-León (Universidad de Valparaíso, Chile)

Asistente Editorial | *Editorial Assistant:*

Pamela Rivero-Bravo (Universidad de Valparaíso, Chile)

Asistente Técnico DIBRA:

Rodrigo Castro-Reyes (Universidad de Valparaíso, Chile)

Correctores de Texto | *Text Correctors:*

Gonzalo Battocchio-García (Universidad de Valparaíso, Chile)

Revista Matronería Actual es distribuida bajo licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional
Contemporary Midwifery Journal is licensed under a Creative Commons Attribution 4.0 International License



Cartas al Editor

Congreso Internacional “Potenciando la innovación, la investigación y el liderazgo de la matronería” 03

Presentaciones Orales

1. Comparación de la incontinencia urinaria en mujeres de 45 a 64 años detectada a través de pauta menopause rating scale (mrs) aplicada en los centros de salud familiar y comunitaria de la comuna de san miguel 05
2. Barreras comunicativas percibidas por las matronas en la atención de salud sexual y reproductiva. Una Scoping Review 05
3. Diagnóstico de trastorno mental grave y presencia de conductas sexuales de riesgo: una revisión sistemática 06
4. Liderazgo en matronería: Desafíos en la cultura organizacional y estrategias para transformar servicios de maternidad 06
5. Fortaleciendo la Gestión Local: Análisis de las Supervisiones Técnicas en APS en la Región de Coquimbo 07
6. Cómo influye el sistema de bonos PAD en vía del parto en un hospital público de mediana - alta complejidad en región de la Araucanía..... 07
7. Reestructuración del servicio de ginecobstetricia del Hospital intercultural de cañete, una experiencia de construcción de política pública en salud con pertinencia cultural 08
8. Costo – efectividad de test Amnisure para la pesquisa de Rotura de Membranas previo al trabajo de parto .. 08
9. Percepción de matronas/es respecto del abordaje de Educación en Sexualidad durante la Gestación y Puerperio en Centros de Salud Familiar. Corporación Municipal de Valparaíso 09
10. Salud sexual y prácticas sexoafectivas en personas asexuales: un nuevo campo para la matronería 09
11. Efectos de los agentes farmacológicos administrados durante el embarazo y su impacto en el feto y recién nacido 10
12. Protocolización de entrega de placentas a familias mapuche del cono sur provincia de Arauco; 10 años de historia 10
13. Nivel de Alfabetización sobre Infecciones de Transmisión Sexual en estudiantes universitarios, Región de Coquimbo 11
14. Uso de drogas y su impacto en la alteración del microbioma vaginal 11
15. Actitudes hacia el Aprendizaje de Habilidades comunicacionales en estudiantes de obstetricia y puericultura: un estudio transversal 12
16. Uso de Calostro para la prevención de enterocolitis necrotizante en recién nacidos prematuros en Chile: resultados preliminares 12
17. Especialidad en Perinatología: 17 años aportando a la salud perinatal y neonatal en Chile 13
18. Experiencias del profesional matrn/a frente al duelo perinatal en servicios de maternidad y neonatología: estudio cualitativo en hospital público chileno..... 13
19. Conocimiento sobre el ges en mujeres que son atendidas por cáncer cervicouterino en el hospital de Copiapó en el segundo semestre del año 2023..... 14
20. Matriz de etapificación de la partería profesional: diseño conceptual y validación en países de América Latina y el Caribe..... 14

Posters Científicos

21. Propuesta de una Estrategia Basada en las Citas Médicas Compartidas, Aplicada a la Atención de Pacientes Cardiovasculares en Chile	15
22. Empoderamiento en liderazgo y gestión: Dimensiones críticas para la matronería del siglo XXI....	15
23. NeoBook: Cuidados del Neonato Hospitalizado	16
24. Percepciones de profesionales de salud sobre dieta basada en plantas durante la gestación en el Valle de Aconcagua	16
25. Percepción de matronas y matrones sobre la Ley Dominga en la región de Valparaíso	17
26. Diagnóstico de malformaciones müllerianas mediante ecografía transvaginal 3D: revisión narrativa de la evidencia actual	17
27. Juguetes sexuales en la salud sexual femenina: autoconocimiento, placer y abordaje de disfunciones	18
28. Tendencias de sífilis congénita en Chile entre 2008 y 2021	18
29. Transformando seminarios teóricos: estrategias activas para mejorar participación y aprendizajes en Estudiantes de Obstetricia. 2024	19
30. Uso de la IA en investigación científica para la mejora y optimización de análisis cuantitativos en Matronería	19
31. Influencia del factor psicológico en la sexualidad de mujeres entre 25 y 35 años residentes del valle de Aconcagua con hijos de dos años o menos	20
32. Impacto del descenso de la fecundidad en Chile para la salud pública y formación en matronería	20
33. Diferencias en la percepción de la atención clínica del parto en mujeres de 20 a 45	21
34. Evaluación diagnóstica de la transiluminación mamaria: una propuesta innovadora de la matronería para la pesquisa precoz de cáncer de mama	21
35. Climaterio: “Conocimiento y percepción de académicas pertenecientes a la Universidad de Antofagasta”	22
36. Percepción de universitarios del Valle de Aconcagua sobre la influencia de la pornografía en prácticas sexuales: Resultados Preliminares	22
37. Formación de pregrado de estudiantes de Obstetricia y Puericultura, mediante la vinculación con el medio	23
38. Características del Chagas congénito a nivel global desde el 2010 hasta el año 2024: Revisión sistemática ...	23
39. Determinación de la Biocompatibilidad celular de un gel preparado a partir de membrana amniótica humana	24
40. Herramienta tecnológica para el autocuidado en el climaterio en mujeres ecuatorianas: estudio piloto de factibilidad	24
41. Propiedades antioxidantes y citotóxicas de compuestos aislados del exudado resinoso de Adesmia balsámica en adenocarcinoma de mama humano triple negativo	25
42. Hacia un mejor entendimiento del manejo del dolor en recién nacidos prematuros hospitalizados: revisión bibliográfica	25
43. Beneficios de los cambios de posición materna en mujeres en situación de parto. Una revisión bibliográfica	26
44. Proyecto de bienestar laboral y humanización para equipos de salud en Neonatología.....	26
45. Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y su utilización en estudiantes de primer año de la facultad de ingeniería de la Universidad de Antofagasta, Chile.....	27



Claudia Gutierrez Mella
Matrona, Phd. en Educación
Coordinadora
Unidad de Investigación y Proyectos
Escuela de Obstetricia y Puericultura
Universidad de Valparaíso.

Diciembre de 2025

Congreso Internacional “Potenciando la innovación, la investigación y el liderazgo de la matronería”.

Junto con saludarle cordialmente, me dirijo a usted con el propósito de relevar la trascendencia académica, científica y disciplinar del Congreso Internacional “Potenciando la innovación, la investigación y el liderazgo de la matronería”, organizado por la Escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso, realizado los días 20 y 21 de agosto de 2025 en Reñaca, Viña del Mar.

Este encuentro se consolidó como una instancia de alto impacto para la matronería nacional e internacional, destacando por la presentación de trabajos científicos en modalidad oral y póster, los cuales evidenciaron la amplitud temática, el rigor metodológico y la creciente consolidación de la disciplina como un campo de conocimiento científico propio. Las investigaciones relevantes para matronería que abordaron, de manera integrada, la salud sexual y reproductiva desde una perspectiva biopsicosocial y sociocultural, incorporando temáticas como diversidad sexoafectiva, educación sexual integral, alfabetización en infecciones de transmisión sexual y prevención del VIH, así como el análisis de prácticas, percepciones y factores psicológicos vinculados a la sexualidad, incluyendo el uso de juguetes sexuales y el impacto sociocultural de la pornografía en población universitaria.

Asimismo, se desarrollaron estudios centrados en la salud ginecológica y reproductiva a lo largo del curso de vida, abarcando problemáticas propias del climaterio, como la incontinencia urinaria, las percepciones y conocimientos en comunidades universitarias y el uso de herramientas tecnológicas para el autocuidado, junto con avances en el diagnóstico de malformaciones müllerianas mediante ecografía transvaginal tridimensional y el análisis del impacto del descenso de la fecundidad en Chile para la salud pública y la formación en matronería.

En el ámbito de la atención del parto, la perinatología y la neonatología, los trabajos expuestos aportaron evidencia relevante para la mejora de la práctica clínica y la humanización de los cuidados, abordando los beneficios de los cambios de posición materna durante el trabajo de parto, el impacto de los sistemas de financiamiento en la vía del parto, el desarrollo de sistemas automatizados de analgesia endovenosa con Remifentanilo, el uso de calostro en la prevención de enterocolitis necrotizante en recién nacidos prematuros, el manejo del dolor neonatal, las experiencias profesionales frente al duelo perinatal, y el impacto de la pandemia por COVID-19 en las tasas de cesáreas y prematuridad.

Desde una perspectiva de salud pública y epidemiología, se presentaron investigaciones orientadas a la vigilancia sanitaria y a la toma de decisiones basadas en evidencia, tales como el análisis de las tendencias de sífilis congénita en Chile, el nivel de conocimiento sobre garantías explícitas en salud en mujeres con cáncer cervicouterino, la transiluminación mamaria como estrategia de tamizaje para la detección precoz del cáncer de mama, la caracterización del Chagas congénito a nivel global, y la relación entre trastornos mentales graves y conductas sexuales de riesgo.

De igual forma, se abordaron temáticas vinculadas al liderazgo, la gestión, las políticas públicas y la interculturalidad, destacando estudios sobre liderazgo y empoderamiento profesional en matronería, supervisiones técnicas en atención primaria de salud, reestructuración de servicios de ginecología con pertinencia cultural, percepción de matronas y matrones sobre la Ley Dominga, protocolos interculturales de entrega de placentas a familias mapuche, y proyectos orientados al bienestar laboral y la humanización de los equipos de salud.

Finalmente, las presentaciones evidenciaron avances significativos en educación, formación profesional e innovación, incorporando el uso de inteligencia artificial en investigación científica, estrategias activas para mejorar los aprendizajes en la formación de pregrado, el desarrollo de habilidades comunicacionales, experiencias de vinculación con el medio, programas de capacitación en emergencias obstétricas en contextos penitenciarios, recursos educativos digitales para el cuidado neonatal, y análisis del rol de la matronería latinoamericana frente a los estándares internacionales ICM 2024.

En este contexto, la publicación de los trabajos orales y póster en una edición especial de Revista Matronería Actual constituye un aporte sustantivo para la difusión del conocimiento disciplinar, el fortalecimiento del rol científico de la matronería y la proyección de una práctica profesional innovadora, crítica y comprometida con la calidad, la equidad y la pertinencia cultural en salud.

Comparación de la incontinencia urinaria en mujeres de 45 a 64 años detectada a través de pauta menopause rating scale (mrs) aplicada en los centros de salud familiar y comunitaria de la comuna de san miguel.

De Laire-Leyton, L.¹; Opazo-Manriquez, F.²

¹ Matrona. Estudiante Magister en Salud Publica con especialización en gestión de APS, Universidad Bernardo O'higgins, Chile.

² Académico Magister en Salud Publica con especialización en gestión de APS, Universidad Bernardo O'higgins, Chile.



DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5523



La calidad de vida es una dimensión clave en la atención de salud, que afecta significativamente la autonomía de los pacientes y su capacidad para tomar decisiones sobre su salud. En el contexto de la incontinencia urinaria (IU) en mujeres de 45 a 64 años, la correcta comunicación, la confidencialidad, el trato digno y la atención pronta son fundamentales para mejorar la calidad de vida de las pacientes. Además, la implementación de herramientas como la Menopause Rating Scale (MRS) permite evaluar de manera objetiva los síntomas relacionados con el climaterio, incluyendo la IU, y su impacto en la calidad de vida de las mujeres.

El presente estudio tiene como objetivo comparar la prevalencia de la incontinencia urinaria (IU) en mujeres de 45 a 64 años, detectada a través de la Menopause Rating Scale (MRS), aplicada en los Centros de Salud Familiar y Comunitaria de la comuna de San Miguel. Además, se busca analizar la relación entre la prevalencia de la IU y la calidad de vida de las mujeres, evaluando cómo la atención recibida impacta en su bienestar físico, emocional y social.

Se investigará también la aplicación de la pauta MRS y su manejo en cuanto a la identificación y tratamiento de la IU.

Para ello, se aplicarán la pauta MRS en los cesfam y cecof de la comuna de San Miguel a las usuarias en el bajo control de climaterio, con un enfoque en evaluar las dimensiones de los síntomas somáticos/ físicos, síntomas psicológicos y síntomas Urogenitales

El análisis de los resultados permitirá identificar áreas de mejora en la atención de la IU en esta población, contribuyendo a diseñar planes de intervención que mejoren la calidad de vida de las mujeres afectadas y la satisfacción con los servicios de salud.

Palabras claves: *calidad de vida, incontinencia urinaria, Menopause Rating Scale (MRS), climaterio, síntomas somáticos, síntomas psicológicos, síntomas urogenitales, atención de salud, intervención en salud, bienestar físico y emocional.*

Barreras comunicativas percibidas por las matronas en la atención de salud sexual y reproductiva. Una Scoping Review.

Cárdenas-Altamirano, K.¹, Cuyul-Vásquez, I.²;

¹ Estudiante, Carrera de Obstetricia y Puericultura, Facultad de Medicina, Universidad de La Frontera, Chile.

² Kinesiólogo, BPT, MsC, PhD(C), Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Católica de Temuco, Chile.



DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5658



Introducción: La comunicación matrona-paciente es relevante en contextos de atención en salud sexual y reproductiva, debido a su naturaleza íntima y sensible. A pesar de la relevancia de una comunicación de calidad en el ambiente clínico, existe poco conocimiento sobre las barreras comunicativas que las matronas deben enfrentar en la atención de salud sexual y reproductiva.

Objetivo: Mapear la evidencia existente sobre las barreras comunicativas percibidas por las matronas en la atención de salud sexual y reproductiva en entornos clínicos. **Metodología:** Se llevó a cabo una Scoping Review. Se realizaron búsquedas en las bases de datos PubMed, WoS y Scopus para identificar potenciales estudios. El proceso de selección y extracción de datos de los estudios fue realizado de manera independiente por dos revisores (KC-A, IC-V). Se incluyeron estudios primarios de tipo cuantitativo, cualitativo y mixto, que reportaron distintos tipos de barreras en la comunicación matrona-usuario en la atención de salud sexual y reproductiva. **Resultados:** De los 3,890 artículos identificados, siete estudios fueron elegibles; dos cuantitativos, tres cualitativos y dos mixtos, con un total de 723 matronas participantes. Las barreras para la comunicación identificadas fueron principalmente de tipo personales, como las propias habilidades comunicativas y de tipo competenciales como la necesidad de recibir formación continua y actualizada en temas de salud sexual y reproductiva. Además, se mencionan barreras físicas y organizacionales como la privacidad en el entorno clínico y la falta de tiempo para las atenciones. **Conclusión:** A pesar de la limitada cantidad de evidencia, se ha progresado en la identificación y comprensión de las barreras en la comunicación matrona-paciente. Sin embargo, persiste la necesidad de nuevas investigaciones y del desarrollo de estrategias concretas para subsanar estas problemáticas en el entorno de atención en salud sexual y reproductiva.

Palabras claves: *Partería, Comunicación efectiva, Comunicación centrada en el paciente.*


Diagnóstico de trastorno mental grave y presencia de conductas sexuales de riesgo: una revisión sistemática.

Inzunza-Pérez S¹., Cea- Caamaño V²., Matus-Monroy D².,

Merino-Ramírez M²., Navarrete-González C²., Núñez-Padilla V²., RosalesCarrillo J²., Contreras-García Y¹

¹Académicas. Dpto. de Obstetricia y Puericultura. Facultad de Medicina. Universidad de Concepción. Chile.

²Licenciadas en Obstetricia y Puericultura. Dpto. de Obstetricia y Puericultura. Facultad de Medicina. Universidad de Concepción. Chile.

 DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5544



Introducción: Los diagnósticos de trastornos mentales graves (TMG) presentan altos niveles de discapacidad funcional, provocando una mayor vulnerabilidad en el ejercicio de la sexualidad.

Objetivo. Describir en las personas con diagnóstico de trastorno mental grave la presencia de conductas sexuales de riesgo, según la evidencia científica entre los años 2018 - 2023.

Material y Método: Se realizó búsqueda en las bases de datos PubMed y Web Of Science de artículos originales publicados entre el 1 de enero de 2018 y 31 de agosto de 2023, en idioma español e inglés; los términos MeSH utilizados fueron “Mental disorders”, “Mentally Ill person”, “Sexual behavior”, “Unsafe Sex”. Fueron elegibles los artículos con enfoque cuantitativo o mixto, aplicados a población sexualmente activa, con participantes diagnosticados con al menos un TMG e identificando una o más conductas sexuales de riesgo, con sus respectivos resultados. La información se extrajo mediante un cuestionario de 44 preguntas que analizaron 25 variables. La calidad de los artículos fue evaluada con la escala de STROBE.

Resultados: Se analizaron un total de 7 artículos, abarcando una población de 130.375.000 personas, 4 artículos incorporaron población total. Los TMG estudiados principalmente correspondieron a esquizofrenia, trastorno bipolar y trastorno depresivo. El diagnóstico de TMG en el sexo masculino, reveló casi 4 veces más de probabilidad de tener conductas sexuales de riesgo que el sexo femenino. No obstante, estas últimas presentaron mayor riesgo de contraer ITS, aunque es más elevado aun en menores de 25 años. Por otro lado, las personas con esquizofrenia presentaron mayores conductas de riesgo, mientras que el trastorno depresivo, presente en todos los estudios mayor asociación con la presencia de ITS. La evaluación de calidad metodológica de los artículos osciló entre el 73 y 81%.

Conclusiones: Existe escasez de estudios que aborden la salud sexual y reproductiva en personas con TMG, lo que no permite identificar necesidades y estrategias efectivas para promover el autocuidado y prevenir conductas sexuales de riesgo.

Palabras claves: Trastornos mentales, conductas sexuales, sexo inseguro.


Liderazgo en matronería: Desafíos en la cultura organizacional y estrategias para transformar servicios de maternidad.

Quiroz-Carreño, J.¹; Acuña-López, D.²; Copia-Araya, J.²;

Cornejo-Aravena, C.¹; Orellana-Cole, R.¹; Ortiz-Contreras, J.¹

¹ Departamento de Promoción de la Salud de la Mujer y el Recién Nacido, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

² Escuela de Obstetricia, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

 DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5510



Introducción y objetivo: La cultura organizacional en servicios de maternidad determina la efectividad del liderazgo y la calidad de atención. Este estudio analizó las percepciones y experiencias de matronas sobre la cultura organizacional en la Región Metropolitana, identificando factores clave que afectan el liderazgo y la gestión.

Metodología: Investigación cualitativa con enfoque interpretativo. Se realizaron entrevistas semiestructuradas individuales a ocho matronas con más de un año de experiencia en servicios de maternidad. Mediante análisis de contenido, se clasificó la información en categorías y subcategorías hasta alcanzar saturación de datos. Se obtuvo aprobación del Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile y se aplicó consentimiento informado a todos los participantes.

Resultados: Se identificaron dinámicas de liderazgo desequilibradas, donde matronas asumen roles informales ante ausencia de liderazgo efectivo de jefaturas. Las estructuras jerárquicas rígidas limitan la autonomía y dificultan la colaboración interprofesional. La comunicación deficiente y manejo punitivo de errores obstaculizan el aprendizaje organizacional. Se evidenció que la implementación de la Ley Karin ha mejorado parcialmente las relaciones laborales al reducir conductas violentas. Las matronas experimentadas lograron mayor validación profesional y autonomía, mientras nuevas generaciones enfrentan dificultades para establecerse. La negligencia institucional frente a denuncias de maltrato y acoso genera desconfianza y afecta el clima laboral.


Conclusiones: El fortalecimiento del liderazgo en matronería requiere transformar culturas organizacionales rígidas hacia modelos más colaborativos y horizontales. Es fundamental desarrollar competencias de liderazgo, implementar mecanismos efectivos de resolución de conflictos y promover espacios de validación profesional. Las instituciones deben garantizar apoyo psicológico adecuado y crear sistemas efectivos de denuncia frente a situaciones de maltrato laboral.

Palabras claves: Liderazgo en matronería, Cultura organizacional, Jerarquía profesional, Gestión del cambio, Humanización del cuidado.

Fortaleciendo la Gestión Local: Análisis de las Supervisiones Técnicas en APS en la Región de Coquimbo.

Sarria-Cárcamo Haylyn¹

¹ Seremi de Salud Coquimbo, Departamento de Salud Pública y Planificación Sanitaria, Unidad de Programas Transversales y Ciclo Vital.

 DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5516



La implementación efectiva de los programas de salud sexual y reproductiva (SSR), cánceres cervicouterino y mama en la Atención Primaria de Salud (APS) es una prioridad sanitaria en Chile. Estos programas, garantizados por GES, buscan reducir la morbilidad mediante acciones de tamizaje, promoción y control clínico. Sin embargo, persisten importantes brechas en cobertura, acceso y coordinación. Las supervisiones técnicas realizadas por la SEREMI de Salud permiten monitorear su ejecución, identificar nodos críticos y orientar mejoras, pero su efectividad aún no ha sido suficientemente evaluada.

Objetivo: Evaluar las supervisiones técnicas realizadas en establecimientos de APS de la Región de Coquimbo en los programas mencionados, identificando brechas y oportunidades de mejora en la gestión local.

Materiales y método: Estudio mixto, descriptivo y exploratorio. La fase cuantitativa consideró la revisión de 49 supervisiones técnicas efectuadas entre 2022 y 2024. La fase cualitativa incluyó entrevistas semiestructuradas a encargados/as de programas. Se analizaron dimensiones como recurso humano, normativa, cobertura, prestaciones, registros, planificación y coordinación. El análisis combinó estadística descriptiva y análisis temático.

Resultados: El programa SSR obtuvo mayor cumplimiento (85,6%), seguido por cáncer cervicouterino (75,9%) y cáncer de mama (65,8%). Las mayores brechas se encontraron en cobertura de papanicolaou y mamografías, actividades de promoción comunitaria y coordinación interna. Las principales barreras fueron la sobrecarga asistencial, falta de infraestructura, escasa dotación de personal, y dificultades de articulación con otros niveles de atención. Los equipos valoran las supervisiones con enfoque formativo más que fiscalizador, y demandan mayor frecuencia, retroalimentación y adaptabilidad local.


Conclusiones: Las coberturas de tamizaje son las áreas más deficitarias. Las supervisiones son valoradas, pero no logran contrarrestar las limitaciones estructurales que afectan la operatividad. Se propone fortalecer las supervisiones como herramienta de mejora continua, orientada al acompañamiento técnico, pertinencia territorial y coordinación efectiva. Esto permitirá avanzar hacia una gestión programática más eficiente y equitativa.

Palabras claves: Supervisión técnica, Evaluación de programas, Cáncer cervicouterino, Cáncer de mama, Salud sexual y reproductiva.

Cómo influye el sistema de bonos PAD en vía del parto en un hospital público de mediana - alta complejidad en región de la Araucanía.

Bustamante Javiera¹, Gajardo Nicol¹, Hermosilla Karen¹, Rendoll Valentina¹, Sepúlveda Mauricio¹

¹ Estudiantes de la carrera Obstetricia y Puericultura Universidad Mayor, Chile.

 DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5665



Antecedentes: El Bono PAD Parto ha tenido como objetivo mejorar la cobertura de atención del parto/postparto mediante incentivos financieros a proveedores de salud. Este estudio ha analizado cómo influye en la vía del parto y si ha sido financieramente justificable para el Estado en hospitales públicos.

Objetivo general: Investigar cómo influye el uso del bono PAD en la vía del parto en un hospital público de mediana-alta complejidad en la Región de la Araucanía.

Objetivos específicos: Determinar estadísticamente como el uso de bono PAD influye en la vía del parto.

Comparar las diferencias económicas entre una atención de parto con bono PAD y una atención de parto Fonasa.

Diseño del estudio: Investigación retrospectiva de casos y descriptivo.

Métodos: Se ha realizado un estudio de casos retrospectivos y descriptivo de 5 años, desde 2019 a 2023, como sujetos de investigación la cantidad de partos atendidos en un Hospital público de mediana-alta complejidad en la Región de la Araucanía, desglosando tipo de parto y uso bono PAD. La información se ha obtenido mediante Portal Transparencia con una muestra de 4.240 partos.

Resultados: Ha existido relación estadísticamente significativa entre bono PAD y vía del parto. Existe diferencia de costos: parto vaginal Fonasa ha costado \$455.260, una cesárea \$792.280, y el PAD-Parto \$1.351.070 para el Estado, esta diferencia sugiere la necesidad de evaluar la eficiencia en la asignación de recursos en este tipo de prestaciones.

Conclusiones: El bono PAD ha influido en la vía del parto y ha representado un costo mayor que una atención convencional, su implementación no ha sido financieramente eficiente para el Estado.

Palabras claves: Bono PAD, Cesárea, Fonasa.

Reestructuración del servicio de ginecología del Hospital intercultural de Cañete, una experiencia de construcción de política pública en salud con pertinencia cultural.

Mora-Contreras S.¹; Mora-González N.²¹ Matrona Referente Programa Intercultural. Hospital Intercultural Kallvu Llanca Cañete, Chile.² Médico de Familia. Hospital Intercultural Kallvu Llanca Cañete, Chile.

DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5668



La institucionalización del parto ha reducido la morbilidad perinatal, pero en las comunidades mapuche de la provincia de Arauco generó históricas críticas por invisibilizar su riqueza cultural. Esta desatención ha sido señalada como una vulneración al principio bioético de no maleficencia. Ante esto, el Hospital de Cañete inició en 2014 una reestructuración de su servicio de ginecología para ofrecer una atención cálida y respetuosa, incorporando la cosmovisión de las mujeres del territorio.

Hallazgos y Readecuación

A través del análisis de diversos nutram y trawün (encuentros comunitarios), se identificaron requerimientos culturales esenciales para los procesos de gestación, parto y puerperio:

- Acompañamiento familiar: Vital para la protección espiritual de la gestante.
- Parto vertical: Posición ancestral que favorece el proceso.
- Ambiente térmico: Evitar metales y frío para resguardar la salud.
- Ritualidad: Cuidado y entrega de la placenta para su entierro, y manejo del cordón umbilical asociado a la identidad del recién nacido.
- Prevención: Cuidados específicos para evitar el "sobrepeso" y enfriamientos.

En respuesta, el equipo de salud implementó capacitaciones, adecuó la infraestructura para el parto vertical y formalizó seis protocolos con pertinencia cultural que regulan desde la entrega de la placenta y la alimentación con lawen, hasta el duelo gestacional y las cesáreas interculturales.

Conclusiones: los avances han sido validados mediante consensos con la comunidad, logrando fortalecer el conocimiento cultural del personal y elevar la satisfacción de las usuarias. Esta transformación, nacida de una demanda histórica, subraya la urgencia de construir políticas públicas de salud basadas en el diálogo constante con los pueblos originarios y la pertinencia territorial.

Palabras claves: Interculturalidad en salud, Parto con pertinencia cultural Pueblo Mapuche.

Costo – efectividad de test Amnisure para la pesquisa de Rotura de Membranas previo al trabajo de parto

Tapia-Wittcke M.¹¹ Matrona, Carrera de Obstetricia y Puericultura, Universidad Autónoma de Chile, Chile.

DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5648



Introducción: Este estudio evalúa la costo-efectividad del test Amnisure para la detección de rotura prematura de membranas (RPM) antes del inicio del trabajo de parto, en comparación con la evaluación clínica convencional, en hospitales de baja complejidad de la región del Maule, durante el año 2022.

Metodología: Se realizó una evaluación económica utilizando un modelo de árbol de decisiones, estimando los costos por unidad de efectividad alcanzada, definida como morbilidad neonatal evitada. Se calculó la razón de costo-efectividad incremental (ICER) y se llevó a cabo un análisis de sensibilidad determinístico tipo tornado para identificar las variables con mayor impacto en el modelo.

Resultados: La incorporación del test Amnisure se identificó como una estrategia más costo-efectiva en comparación con la evaluación clínica tradicional, con un ICER de \$11.223.317 CLP por morbilidad neonatal evitada. Este valor se encuentra por debajo del umbral de disposición a pagar, establecido según el PIB per cápita de Chile en 2022 (\$13.699.434 CLP, Banco Mundial). La hospitalización neonatal resultó ser la variable de mayor influencia en los resultados del análisis de sensibilidad.

Conclusión: La modelación económica sugiere que el test Amnisure representa una estrategia costo-efectiva para la detección de RPM, al asociarse con una reducción de la morbilidad neonatal y un uso más eficiente de los recursos en contextos con restricciones presupuestarias, como el sistema público de salud chileno.


Palabras claves: Costo efectividad, Membranas fetales, Rotura prematura, diagnóstico embarazo, Biomarcadores, Alfa-Microglobulina 1 Placentaria

Percepción de matronas/es respecto del abordaje de Educación en Sexualidad durante la Gestación y Puerperio en Centros de Salud Familiar. Corporación Municipal de Valparaíso.

Muñoz-Moya A.¹; Arratia-Zuñiga J.²; Carrasco-Aravena C.²; León-Malareé B.²; Rodríguez-Martínez C.²; Tapia-Maldonado V.²; Varas-Tamblay S.²

¹ Matrona. Académica Escuela de Obstetricia y Puericultura. Universidad de Valparaíso, Chile.

² Estudiante. Escuela de Obstetricia y Puericultura. Universidad de Valparaíso, Chile.

 DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5671



En la presente investigación, se plantea como objetivo principal describir la percepción de las matronas y matrones respecto al abordaje de educación en sexualidad en gestantes y puerperas en los Centros de Salud Familiar de la Corporación Municipal de Valparaíso. Para lograr este propósito, se lleva a cabo una investigación cualitativa con un enfoque descriptivo, diseño exploratorio no experimental y estudio fenomenológico. En el análisis de los resultados obtenidos a través de 10 entrevistas semiestructuradas a matronas y matrones de la corporación mencionada, se establecen tres categorías, las cuales corresponden a los aspectos relevantes para el abordaje de educación en sexualidad, los elementos facilitadores y limitantes en cuanto a la educación en gestantes y puerperas y, los desafíos en el ámbito de la salud en sexualidad en gestantes y puerperas, además de una categoría emergente correspondiente a la indagación sobre sexualidad por parte de las usuarias. Los resultados determinan que de acuerdo con la percepción de las matronas y matrones en el abordaje de la educación en sexualidad en gestantes y puerperas, es relevante abordar aspectos como la intimidad en pareja, anticoncepción postnatal, transmisión de infecciones sexuales durante la gestación, entre otros. Por lo tanto, se identifica como principal limitante el tiempo durante las atenciones de estas usuarias, el cual es acotado, lo que impide abordar de manera adecuada los temas relacionados con sexualidad, y también, se establece que el mayor desafío para lograr que esto si se aborde es la necesidad de lineamientos estandarizados desde el Ministerio para la educación en sexualidad durante la atención en salud.

Palabras claves: Educación en sexualidad, Gestantes, Puerperas, Matronas, Matrones.


Salud sexual y prácticas sexoafectivas en personas asexuales: un nuevo campo para la matronería.

Eguiluz Araya F.¹; Pailahueque-Maquehue C.¹; Troncoso-Olearte P.¹; Vergara-Binimelis M.²; Beltrán-Herrera M.³; Vergara-Maldonado C.³

¹ Matrona.

² Licenciada en Obstetricia y Puericultura. Universidad Austral de Chile, Chile.

³ Matrona. Académica. Universidad Austral de Chile, Chile.

 DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5512



Se entiende por persona asexual, aquella que no experimenta atracción sexual ni deseo de actuar sexualmente hacia otros. Este colectivo sufre invisibilización, deslegitimación y patologización, tanto social como por parte de profesionales de salud, afectando su salud sexual y derechos sexuales y reproductivos.

El estudio tiene como objetivo general identificar las necesidades y cuidados de la población asexual con mirada integral para proyectar los cuidados desde la matronería.

Se trata de una investigación cualitativa documental mediante scoping review con criterios PRISMA. Se incluyeron artículos originales (2004-2023), además de guías y/o protocolos, usando palabras clave: "Asexuality" OR "Asexual identity" AND "Sexual Health" AND "Ace Spectrum" AND "Sexual Orientation" AND "Sexual Behavior" AND "Health Care". La selección se realizó mediante técnica de fichaje, criterios de inclusión/exclusión, y consenso en lectura de títulos, abstracts y textos completos. Se establece un análisis de contenido para documentos finales.

La mayoría de estudios provienen de EE.UU., sin presencia en Latinoamérica. No se hallaron investigaciones que vinculen directamente la matronería con esta población. Existe ausencia de cuidados específicos en salud sexual para esta población en el sistema sanitario y guías clínicas. Se distingue entre asexuales románticos y arrománticos, con prácticas sexuales diversas o nulas. El desconocimiento de estas prácticas expone al colectivo a prejuicios de proveedores de salud y atención no basada en sus necesidades, llevándolos a buscar información en redes y ONG, generando una barrera de atención, produciendo factores de riesgo para su salud mental y sexual. Se desprenden cuidados integrales desde la matronería enfocados en su salud sexual y prácticas sexoafectivas.

La matronería enfocada en el cuidado de la salud sexual enfrenta el desafío ético de reconocer a la población asexual y sus necesidades, incorporando nuevos enfoques en formación y práctica clínica.

Palabras claves: Asexualidad, Sistema sanitario, Salud sexual.

Efectos de los agentes farmacológicos administrados durante el embarazo y su impacto en el feto y recién nacido.

Melissa Araneda-Puchi¹; Valentina Hinostroza-Alvarado¹; Abigail Vivanco-Reyes¹;Isidora Alvarado-Pinuer¹; Paloma Ayerra-Lazo¹; Martina Illesca-Muñoz¹¹ Estudiante Escuela de Obstetricia y Puericultura, Universidad Mayor, Chile.

DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5520



La gestación es una etapa de gran sensibilidad biológica, en la que el desarrollo del feto puede verse afectado por múltiples factores, entre ellos, la administración de fármacos. Estos pueden ser beneficiosos en condiciones clínicas como enfermedades autoinmunes, pero también conllevan riesgos para la madre y el recién nacido, especialmente por los cambios en la farmacocinética y farmacodinamia durante la gestación. Con la finalidad de estudiar el impacto que los AINEs y los corticoides tienen en el sistema inmunológico del feto y recién nacido, se realizó una revisión documental de 10 estudios publicados entre 2020 y 2024 en inglés y español. La búsqueda se realizó en las bases de datos PubMed, DirectScience y ClinicalKey, aplicando criterios de inclusión y exclusión predefinidos, y empleando palabras clave relacionadas con "sistema inmunológico del recién nacido", "AINEs", "corticoides" y "medicamentos durante el embarazo". Los resultados mostraron que el sistema inmunológico fetal comienza a desarrollarse en el embarazo y puede verse alterado por la exposición a fármacos inmunomoduladores. La terapia prenatal con corticoides, como la betametasona, favorece la maduración pulmonar fetal, pero su uso prolongado se ha vinculado a mayor incidencia de infecciones en los primeros años de vida. En cuanto a los AINEs, su uso en el tercer trimestre se asocia a riesgos como cierre prematuro del conducto arterioso, disfunción renal y posibles alteraciones inmunológicas. En conclusión, si bien los AINEs y corticoides cumplen funciones clínicas importantes, su uso debe evaluarse cuidadosamente durante el embarazo. El rol del profesional de obstetricia es esencial para asegurar un uso seguro y responsable de estos medicamentos, protegiendo la salud materna y neonatal.

Palabras claves: Embarazo, AINEs, Corticoides, Sistema inmunológico fetal.

Protocolización de entrega de placentas a familias mapuche del cono sur provincia de Arauco; 10 años de historia.

Mora-González N.¹; Mora-Contreras S.²¹ Médico de Familia, Hospital Intercultural Kallvu Llanca, Cañete.² Matrona Referente Programa Intercultural, Hospital Intercultural Kallvu Llanca, Cañete.

DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5667



Introducción: Para la cosmovisión mapuche, la placenta o Kudiñ es un órgano que mantiene una conexión espiritual entre el recién nacido, la familia y el territorio. Tradicionalmente, este vínculo se sella con el ritual de entierro bajo un árbol nativo. Sin embargo, la institucionalización del parto y las normativas sanitarias de eliminación de residuos biológicos provocaron la pérdida de esta práctica, siendo considerada una transgresión cultural para las familias.

Objetivo: Implementar y sistematizar un modelo de salud intercultural a través del "protocolo de entrega de placenta" en el Hospital Kallvu Llanca de Cañete, para dar respuesta a la demanda histórica de las comunidades mapuche.

Metodología: El trabajo describe la implementación de una acción de salud con pertinencia cultural basada en la solicitud de usuarias y comunidades organizadas. Se fundamenta en la justificación desde la perspectiva cultural mapuche para modificar las prácticas sanitarias del sistema público de salud en el territorio.

Resultados: Se logró establecer el protocolo como una forma de fomentar la práctica ancestral del entierro de la placenta, reconociendo que su pérdida estaba ligada a las políticas sanitarias previas. La recuperación de esta práctica permite fortalecer la conexión del neonato con su hogar y la tierra, beneficiando directamente la identidad del pueblo mapuche y reparando el daño causado por la desvaloración de sus costumbres.

Conclusiones: Existe una diferencia fundamental entre la mirada biomédica, que ve la placenta como un desecho, y la mirada mapuche, que la reconoce como un órgano espiritual. La protocolización de su entrega representa un avance en la salud intercultural, permitiendo que el sistema público respete los rituales que condicionan positivamente el destino de la madre, el recién nacido y su comunidad.


Palabras claves: Salud intercultural, Pueblo Mapuche, Placenta, Pertinencia cultural, Ritual de entierro.

Nivel de Alfabetización sobre Infecciones de Transmisión Sexual en estudiantes universitarios, Región de Coquimbo.

Sarria-Cárcamo H.¹; Carmona-Méndez J.²; Morata-Pastén M.²

¹ Matrona, Magister en Salud Pública, docente. Universidad Central de Chile sede Coquimbo, Chile.

² Estudiante. Carrera de Obstetricia y Puericultura, Universidad Central de Chile sede Coquimbo, Chile.

 DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5524



Las Infecciones de Transmisión Sexual constituyen un problema de salud pública a nivel mundial, afectando principalmente a jóvenes, grupo en el cual se observa un incremento de conductas sexuales de riesgo. Frente a esta situación, la Alfabetización en Salud se plantea como una herramienta clave para promover el autocuidado y tomar decisiones informadas sobre la salud sexual.

Objetivo: Analizar el nivel de alfabetización sobre Infección de Transmisión Sexual en los estudiantes universitarios.

Método: La investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal, con una muestra de 316 estudiantes seleccionados aleatoriamente. Se aplicó un cuestionario basado en el modelo de Sorensen, que evalúa tres dimensiones de la alfabetización en salud.

Resultados: Los resultados muestran que la mayoría de los estudiantes posee un nivel suficiente de alfabetización en infecciones de transmisión sexual, con buen acceso a información, comprensión de contenidos sobre salud sexual y capacidad para seguir indicaciones médicas. No obstante, se identificaron debilidades en la evaluación crítica de la información especialmente la proveniente de medios digitales y en la valoración de la necesidad de una segunda opinión profesional. También se observó que, aunque el uso del preservativo es frecuente, aún existe un grupo que no utiliza métodos de barrera, lo que refuerza la necesidad de estrategias de comunicación y educación más eficaces.


Conclusiones: El estudio concluye que existe una necesidad urgente de fortalecer la alfabetización en salud en jóvenes universitarios mediante programas educativos integrales. En este sentido, las universidades no solo deben actuar como facilitadoras del acceso a contenidos confiables, sino también como espacios formadores de competencias críticas para el autocuidado informado. También se plantea la importancia de ampliar la investigación en este campo, especialmente en poblaciones jóvenes, para generar políticas públicas que respondan a sus realidades y necesidades específicas.

Palabras claves: Alfabetización en salud; ITS; Universitarios; Educación; Conductas de riesgo.

Uso de drogas y su impacto en la alteración del microbioma vaginal.

Pérez-Plasencio C.¹; Figueroa-Villalobos M.¹; Rebolledo-Devaud C.¹;
Montoya-Torres S.¹; Rodríguez-Novoa P.¹; Caro-Oñate A.¹;

¹ Estudiante Obstetricia y Puericultura. Universidad Mayor Sede Temuco, Chile.

 DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5670



Introducción: El microbioma vaginal desempeña un papel crucial en la salud reproductiva femenina, actuando como barrera protectora frente a infecciones y otras patologías. Compuesto predominantemente por bacterias del género *Lactobacillus*, que crean un ambiente ácido que inhibe el crecimiento de microorganismos patógenos. Sin embargo, el uso de fármacos y drogas recreativas como alcohol, tabaco y marihuana pueden alterar este equilibrio, favoreciendo el crecimiento de bacterias patógenas y aumentando el riesgo de condiciones como la vaginosis bacteriana. El objetivo de la investigación es analizar el impacto del uso de drogas, tanto farmacológicas como recreativas, en la alteración del microbioma vaginal.

Metodología: Se realizó una revisión bibliográfica de 320 artículos, seleccionando 17 relevantes. Se utilizaron fuentes científicas como PubMed, UpToDate, Springer y Harvard Medical School, considerando estudios de los últimos 10 años sobre microbioma vaginal y consumo de drogas.

Resultados: Se observó que el tabaco disminuye en un 50% la población de *Lactobacillus*, lo que favorece el crecimiento de bacterias patógenas, y compromete la respuesta inmunitaria local, aumentando la vulnerabilidad a infecciones como vaginosis bacteriana, candidiasis e ITS como el VPH. Similar al tabaco, el consumo de alcohol tiene un efecto inmunosupresor, y genera una inflamación crónica del epitelio vaginal, exacerbando la disbiosis vaginal. Por su parte, la marihuana, también altera la composición bacteriana vaginal, reduciendo la cantidad de *Lactobacillus*, y afectando la función inmunitaria local, generando recurrencias frecuentes de infecciones vaginales. En cuanto a los antibióticos, aunque el tratamiento con metronidazol y la clindamicina puede reducir las infecciones, también disminuye la diversidad bacteriana, lo que puede facilitar la persistencia de microorganismos patógenos.

Conclusión: Los resultados destacan la importancia del microbioma vaginal en la salud sexual y reproductiva, destacando la necesidad de intervenciones preventivas especialmente en matronería, para promover la salud vaginal y mitigar los efectos de los hábitos nocivos.

Palabras claves: Salud intercultural, Pueblo Mapuche, Placenta, Pertinencia cultural, Ritual de entierro.

Actitudes hacia el Aprendizaje de Habilidades comunicacionales en estudiantes de obstetricia y puericultura: un estudio transversal.

Aguilar-García F.¹; Fasce-Henry E.²; Matus-Betancourt O.³

¹ Escuela de Obstetricia y Puericultura, Universidad de Valparaíso, Chile.

² Médico cardiólogo, Profesor Emérito, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción, Chile.

³ Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción, Chile.

doi DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5545



Introducción: La comunicación constituye una competencia esencial en la formación de profesionales de salud, especialmente en carreras como obstetricia y puericultura, donde la interacción empática y clara con pacientes y equipos de salud es clave para una atención integral y de calidad.

Objetivo: Analizar la actitud hacia el aprendizaje de las habilidades comunicacionales (HC) en estudiantes de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso.

Material y Método: Estudio cuantitativo, no experimental, de corte transversal y alcance analítico-relacional. Participaron 244 estudiantes de primero a quinto nivel, quienes respondieron la Communication Skills Attitude Scale (CSAS) adaptada al contexto disciplinar, y un cuestionario sociodemográfico. Estudio que contó con la evaluación y aprobación del comité de ética de la Facultad de Medicina de la Universidad de Concepción

Resultados: Se observó una actitud marcadamente positiva hacia el aprendizaje de habilidades comunicacionales (HC). Más del 90% de los estudiantes reconoció la necesidad de mejorar sus habilidades, y cerca del 60% calificó su competencia actual como buena o excelente. No se encontraron diferencias significativas según nivel de formación, sexo, edad o contexto familiar. Si se observó una asociación estadísticamente significativa ($p < 0,001$) entre la participación en actividades extracurriculares y una actitud favorable hacia el aprendizaje de HC.

Conclusiones: Se concluye que los estudiantes de obstetricia y puericultura valoran el aprendizaje de HC como herramienta clave para su desempeño profesional y están dispuestos a fortalecerlas. Estos hallazgos respaldan la necesidad de integrar estrategias pedagógicas que promuevan su desarrollo continuo, contextualizado y evaluable en todos los niveles de formación de la carrera. Así mismo, permiten orientar futuras investigaciones en otras escuelas de salud.

Palabras claves: *Habilidades comunicacionales, Comunicación en salud, Evaluación.*

Uso de Calostro para la prevención de enterocolitis necrotizante en recién nacidos prematuros en Chile: resultados preliminares.

Rojas-Beytía J.P.¹; Cortés-Vera F.¹; Hidalgo-Godoy N.¹; Madrid-Cordero C.¹; Merino-González M.¹; Ponce-Medina J.¹; Iturrieta-Guaita N.^{1,2}; Zepeda-Ortega A.^{1,2}

¹ Escuela de Obstetricia y Puericultura, Universidad de Valparaíso, Campus San Felipe, Chile.

² Centro Interdisciplinario de Investigación en Salud Territorial (CIISTe), Universidad de Valparaíso, Chile.

doi DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5515



Introducción: La enterocolitis necrotizante (ECN) tiene una incidencia en Chile de 2.6 por 1000 recién nacidos vivos, afectando principalmente a prematuros. El tratamiento actual sigue siendo discutido, existiendo estudios que evidencian que la exposición precoz al calostro disminuye su incidencia en esta población. El calostro es la primera secreción láctea, que entrega un gran aporte de proteínas, de las cuales el 97 por ciento corresponde a la forma de inmunoglobulinas del tipo IgA, las que tienen un efecto beneficioso en la inmunidad que puede adquirir un recién nacido, además de contener entre 2000 y 4000 linfocitos por milímetro cúbico. Es por esto que el calostro es considerado como la primera vacuna que puede recibir un neonato, la cual independientemente de la edad gestacional del niño, constituiría un factor protector contra muchas enfermedades.

Objetivo: Identificar la experiencia del equipo de salud sobre uso de calostro precoz en Chile como factor protector de ENC.

Material y método: Estudio cualitativo con enfoque fenomenológico. Recolección de datos a través de entrevistas semiestructuradas a matronas y pediatras de los 19 servicios de neonatología con Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en Chile. Los datos recolectados son transcritos y analizados por contenido temático considerando tres dimensiones: prácticas de manejo en prematuros, percepción de las praxis de suministro precoz de calostro y opinión frente a su implementación. Estudio aprobado por el CEC del Servicio de Salud Aconcagua.

Resultados preliminares: Diez centros a nivel nacional han participado hasta ahora. De estos, la mitad de ellos indica que administra calostro de manera protocolizada. En todos los centros, la percepción respecto al uso de calostro en prematuros es favorable, independientemente de si existe un protocolo formal. Se destaca que, en los centros que sí implementan la administración de calostro, esta no se orienta exclusivamente a la prevención de ENC, sino que forma parte de una estrategia terapéutica dirigida a múltiples patologías propias de la población neonatal prematura.

Conclusiones preliminares: La administración de calostro en prematuros evidencia beneficios en salud neonatal y refuerza la motivación del equipo clínico. Su expansión exige mayor uso recursos adecuados, articulación entre servicios y un rol protagónico de matronería en la capacitación, supervisión del proceso y educación materna.

Palabras claves: *Enterocolitis necrotizante, Prematurez, Calostro.*

Especialidad en Perinatología:

17 años aportando a la salud perinatal y neonatal en Chile.

Prieto-G R.¹; Baeza-W B.¹; Muñoz-M M.¹; Sáez-Y M.¹¹ Escuela de Obstetricia y Puericultura, Universidad de Valparaíso, Chile.² Médico cardiólogo, Profesor Emérito, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción, Chile.³ Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción, Chile.

DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5511



Introducción: Iniciada en 2007, la especialidad en perinatología se alinea con el ODS 3: poner fin a las muertes evitables en recién nacidos. Según el DEIS, la mortalidad neonatal en Chile descendió de 5,6 x1.000 nacidos vivos en 2007 a 4,5 en 2022, siendo las principales causas la prematuridad, asfixia perinatal y malformaciones congénitas.

Objetivo: Relatar la experiencia del programa de Especialidad en Perinatología de la Universidad de La Frontera, destacando su impacto en la formación de matronas para el cuidado de recién nacidos de alto riesgo y estableciendo orientaciones para la mejora continua.

Método: Sistematización de una experiencia clínica formativa con diseño descriptivo y retrospectivo durante 17 años. Participaron 84 matronas cuya formación se desarrolló en el Hospital Dr. Hernán Henríquez Aravena de Temuco. La metodología se centró en competencias clínicas avanzadas mediante rotaciones supervisadas y aplicación de protocolos nacionales actualizados.

Resultados:

Formación de especialistas: 83 matronas completaron el programa con éxito, demostrando habilidades avanzadas en toma de decisiones y trabajo multidisciplinario en escenarios complejos.

Modelo docente consolidado: Se estableció un sistema basado en supervisión directa y retroalimentación continua, fortaleciendo el vínculo entre la universidad y el campo clínico.

Impacto asistencial: Egresadas y docentes reportan una mejora en la calidad de atención a familias en contextos de alto riesgo obstétrico y neonatal.

Desafíos: Se identificó la necesidad de adaptar la formación a la alta demanda asistencial, actualizar tecnologías y generar mayores espacios para la investigación y reflexión clínica.

Satisfacción: Las encuestas de seguimiento reflejan una alta valoración de la preparación clínica recibida y su aplicabilidad laboral.

Conclusión: Esta experiencia demuestra la efectividad de un modelo educativo centrado en competencias. La combinación de calidad académica y práctica clínica es esencial para enfrentar los desafíos actuales del cuidado neonatal en Chile.

Palabras claves: Perinatología, Neonatología, Postítulo, Matronería.

Experiencias del profesional matrn/a frente al duelo perinatal en servicios de maternidad y neonatología: estudio cualitativo en hospital público chileno.

Chou Maylin¹¹ Matrona, Académica, Universidad de Atacama, Chile.

DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5513



Introducción: El duelo perinatal constituye una experiencia profundamente desafiante para las familias y los profesionales de la salud que las acompañan. En este contexto, matronas y matrones desempeñan un rol fundamental al brindar apoyo emocional y cuidados humanizados. Sin embargo, este fenómeno continúa siendo escasamente abordado en la formación profesional y en los protocolos institucionales. En Chile, la Ley 21.371 o "Ley Dominga" busca establecer lineamientos para la atención y acompañamiento en casos de muerte gestacional o perinatal. Comprender las vivencias de los profesionales permite identificar necesidades formativas y de apoyo que fortalezcan la humanización de los cuidados.

Metodología: Se realizó un estudio cualitativo, descriptivo, con enfoque fenomenológico. La muestra estuvo conformada por dieciocho profesionales (dieciséis matronas y dos matrones) pertenecientes al Hospital San José del Carmen de Copiapó, con edades entre 28 y 50 años y experiencia laboral de 4 a 20 años. La recolección de datos se efectuó mediante entrevistas semiestructuradas validadas, analizadas a través de categorización y codificación temática según tres dimensiones: cognitiva, práctica y afectiva.

Resultados: La dimensión afectiva fue la más impactada, destacando emociones de tristeza, frustración, impotencia y desgaste emocional. En la dimensión cognitiva se evidenció la necesidad de fortalecer competencias comunicacionales, éticas y psicosociales. En la dimensión práctica, la experiencia clínica y el trabajo en equipo emergieron como elementos clave para afrontar el duelo perinatal. Se identificó además una preparación insuficiente en la formación de pregrado y ausencia de apoyo psicológico institucional.

Conclusiones: Es necesario incorporar contenidos sobre duelo perinatal en la formación inicial y continua de matronas/es, junto con protocolos institucionales que contemplen acompañamiento emocional para familias y profesionales. La creación de espacios de contención y reflexión favorecerá una atención más humanizada y sostenible.

Palabras claves: Duelo perinatal, Matronas, Experiencias profesionales, Dimensión afectiva, Ley Dominga, Humanización del cuidado.

Conocimiento sobre el ges en mujeres que son atendidas por cáncer cervicouterino en el hospital de Copiapó en el segundo semestre del año 2023.

Claudio López-Labarca¹; Cintia Alfaro-Rojas²; Javiera Aracena-Rodríguez²

Guiliana Molina-Ossandón²; Patricia Ramírez-Arenas²; Geraldine Villanueva-González²

¹ Matrón, Académico, Escuela de Obstetricia y Puericultura, Universidad de Atacama, Chile.

² Estudiante, Escuela de Obstetricia y Puericultura, Universidad de Atacama, Chile.

doi DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5762



Introducción: El Plan de Garantías Explícitas en Salud (GES) desempeña un papel crucial en el sistema de salud chileno, proporcionando un acceso equitativo a tratamientos y diagnósticos para diversas patologías, incluido el cáncer cervicouterino (CaCu). Se ha establecido que el conocimiento y la accesibilidad a la información sobre el GES son factores determinantes en la eficacia del tratamiento, el bienestar y cumplimiento de los derechos de los pacientes. Sin embargo, se ha observado que existen vacíos significativos en el conocimiento y en las fuentes de información en la población a nivel nacional.

Objetivo: Indagar sobre el conocimiento y fuentes de información sobre las garantías que otorga el GES en relación con el cáncer cervicouterino en mujeres que son atendidas en el policlínico de la UPC del HRC en el segundo semestre de 2023.

Método: El estudio fue cuantitativo descriptivo de corte transversal. Se recopilieron 40 respuestas de un formulario aplicado, el que constaba de 39 preguntas, dividido en tres ítems: datos generales y sociodemográficos, datos de atención, conocimiento del CaCu en el GES y medios de reclamos.

Resultados: La investigación reveló que la mayoría de las participantes residían en Copiapó (65%) y pertenecían al grupo etario de 40-49 años, con un promedio de edad de 49 años. La mayoría estaba afiliada a FONASA, en lo que respecta al nivel educacional la mayoría había cursado la enseñanza media completa, y en cuanto a las etapas de atención, el 65% se encontraba en seguimiento de la patología. La información sobre el GES fue principalmente otorgada por profesionales de salud, destacando médicos y matronas. Con respecto a preguntas generales del GES, el 80% sabía que era el CaCu, pero el 67% desconocía que esta patología estaba cubierta por el GES. El 55% conocía que es el GES, y el 75% desconocía las etapas que este cubre. En cuanto a las garantías de oportunidad el 92,5% sabía que el resultado del PAP estaba en 30 días, pero el 65% desconocía las demás etapas del GES. Sobre las garantías de protección financiera, el 80% sabía que el GES cubre hospitalización y medicamentos. Y con respecto a los incumplimientos de garantías el 57,5% desconocían que podían realizar reclamos en FONASA y la Superintendencia de Salud.

Conclusión: Este estudio destaca la necesidad de mejorar la difusión y comprensión del GES entre las mujeres con CaCu en Copiapó, asegurando que las beneficiarias comprendan plenamente sus derechos y las etapas del proceso de atención. La identificación de brechas en el conocimiento y la percepción de los servicios de salud es fundamental para optimizar la implementación del GES, promoviendo una atención más equitativa y eficaz. Las perspectivas futuras deben centrarse en estrategias de educación y comunicación más efectivas, integrando el papel crucial de los profesionales de la salud como fuentes primarias de información.

Palabras claves: GES, CaCu, Conocimiento en salud.

Matriz de etapificación de la partería profesional: diseño conceptual y validación en países de América Latina y el Caribe.

Jovita Ortiz Contreras¹, Sol East², María Begoña Carroza¹

¹ Departamento de Promoción de Salud de la Mujer y el Recién Nacido de la Universidad de Chile

² Oficina Regional del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA-LACRO).

doi DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5784



Introducción: Objetivo: Diseñar una matriz de etapificación del estado de avance de la partería profesional y validar su pertinencia y aplicabilidad en América Latina y el Caribe.

Metodología: Con base en la Estrategia Mundial de Partería 2018-2030, se diseñó una matriz compuesta por seis pilares estratégicos: educación, regulación, asociación, fuerza laboral, entornos propicios y reconocimiento social, cada uno evaluado en una escala de 1 a 4. El puntaje promedio por país permitió clasificarlo en una de cuatro etapas: emergente, en desarrollo, en consolidación o avanzada. La categorización se realizó mediante revisión documental y análisis de fuentes oficiales, aplicando criterios definidos para cada pilar. La validación técnica de la matriz se realizó a través de juicio experto, enfocándose en la evaluación de pertinencia y aplicabilidad mediante preguntas tipo Likert. Se consideró válida al alcanzarse un consenso experto superior al 80%.

Resultados: La mayoría de los países se ubicó en etapas en desarrollo (33%) o en consolidación (39%). Tres países (17%) se clasificaron como emergentes y dos (11%) como avanzados. Los pilares con menor puntaje promedio fueron entornos propicios y fuerza laboral, y el de mayor avance fue educación. Se alcanzó un consenso de 98% en pertinencia y aplicabilidad según juicio experto.

Conclusión: La matriz constituye una herramienta metodológica sólida y validada, útil para clasificar el estado de la partería profesional y apoyar la planificación estratégica en la región según las necesidades diferenciadas en cada país. Se proyecta su incorporación en el modelo internacional "Investing in Midwifery Models of Care" como parte de su escalamiento de aplicabilidad en otras regiones.


Palabras claves: Partería profesional, Etapificación, Salud materna, Evaluación comparativa, América Latina y el Caribe.

Propuesta de una Estrategia Basada en las Citas Médicas Compartidas, Aplicada a la Atención de Pacientes Cardiovasculares en Chile.

Francisca Ekdahl-Marambio¹; Diana Del Salto-Pérez¹,
Benjamín Saavedra-Arce¹, Paul Cordero-Barzallo¹, Carol Toro-Huerta²

¹ Estudiante, Magister en Salud Pública, Universidad Andres Bello, Chile.

² Académica, Magister en Salud Pública, Universidad Andres Bello, Chile.

 DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5666



Contexto y Objetivo: Chile enfrenta brechas de acceso médico agravadas tras la pandemia. El objetivo es implementar un piloto de Citas Médicas Compartidas (CMC) para pacientes cardiovasculares crónicos en la Atención Primaria (APS), buscando optimizar la eficiencia y oportunidad de la atención.

Metodología: Estudio descriptivo mixto basado en datos nacionales (REM 2020, CASEN 2017) y el análisis de las Shared Medical Appointments (SMA) en EE. UU.

Propuesta del Modelo: Inspirado en la experiencia de la Escuela de Salud Pública de Harvard, el modelo propone sesiones quincenales de 60 a 120 minutos para grupos de 8 a 14 pacientes. Un equipo multidisciplinario combina:

- Atención clínica individual breve y examen físico.
- Educación grupal y promoción del autocuidado.
- Fomento del apoyo entre pares.

Resultados y Conclusión

La estrategia permite optimizar recursos humanos, reducir listas de espera y fortalecer la adherencia al tratamiento. Se concluye que las CMC son una innovación viable y escalable para la salud pública chilena, ofreciendo un cuidado humanizado que podría extenderse a otras áreas de la medicina para fortalecer la APS.

Palabras claves: Citas médicas compartidas (CMC), Shared medical appointments (SMA), Registroestadístico mensual (REM), Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional (CASEN), Atención Primaria de Salud (APS).


Empoderamiento en liderazgo y gestión:

Dimensiones críticas para la matronería del siglo XXI

Quiroz-Carreño, J.¹; Guajardo-Montalvo, D.²; Maldonado-Águila, C.²;
Cornejo-Aravena, C.¹; Orellana-Cole, R.¹; Ortiz-Contreras, J.¹

¹ Estudiante, Carrera de Obstetricia y Puericultura, Facultad de Medicina, Universidad de La Frontera, Chile.

² Kinesiólogo, BPT, MsC, PhD(C), Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Católica de Temuco, Chile.

 DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5509



Introducción y objetivo: El empoderamiento profesional es esencial para que las matronas lideren efectivamente los sistemas de salud. Este estudio exploró los niveles y factores de empoderamiento según percepciones y experiencias de matronas a nivel mundial, con énfasis en la gestión y liderazgo.

Metodología: Scoping Review con estrategia de búsqueda en seis bases de datos científicas y literatura gris. Se utilizaron términos MeSH: Midwifery, Empowerment y Professional practice, y palabras claves complementarias a las ya establecidas, como Perception, Experience, Need, Midwife, Survey, Questionnaires, Professional Empowerment. La selección se realizó en tres etapas con doble evaluación independiente (Kappa=0.957 para títulos y 0.698 para abstracts). Se analizaron 30 artículos que cumplieron los criterios de inclusión.

Resultados: Se identificaron tres niveles de empoderamiento (individual, organizacional y comunitario) y cuatro factores esenciales: control, apoyo, reconocimiento y habilidades. Los resultados demuestran que el liderazgo efectivo está asociado con entornos laborales que promueven autonomía en la toma de decisiones, adecuada gestión de recursos y reconocimiento profesional. Las estrategias de "hermanamiento" entre organizaciones de matronas promueven empoderamiento recíproco y fortalecimiento profesional. Se evidenció que matronas con mayor experiencia (>10 años) y formación académica presentan mayor capacidad para liderar transformaciones. La satisfacción laboral se correlaciona positivamente con empoderamiento estructural y autonomía profesional.

Conclusiones: El liderazgo efectivo en matronería requiere fortalecer estratégicamente los factores de empoderamiento en los tres niveles. Las organizaciones deben implementar políticas que promuevan autonomía profesional, formación continua, reconocimiento y recursos adecuados. El desarrollo de habilidades de liderazgo y gestión es fundamental para potenciar la capacidad transformadora de las matronas en los sistemas de salud.

Palabras claves: Empoderamiento, Liderazgo, Gestión, Autonomía profesional, Matronería.

NeoBook: Cuidados del Neonato Hospitalizado.

Mariela Sáez-Yefilaf¹; Ruth Prieto Gómez²

¹ Matrona, Académica, Universidad de la Frontera, Chile.



DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5656



Introducción y Objetivo

Libro de nueve capítulos dirigido a estudiantes y profesionales de Obstetricia. Ofrece un enfoque integral y humanizado del cuidado neonatal, combinando teoría sólida con guías clínicas actualizadas para promover prácticas basadas en la evidencia y el respeto a la dignidad del recién nacido.

Material y Método

Se utilizó un modelo de diagramación editorial pedagógica para organizar contenidos teóricos y recursos visuales (esquemas, ilustraciones y fotografías), facilitando el aprendizaje de procedimientos clínicos complejos.

Resultados Esperados

La creación de este recurso (disponible en formato físico y digital) busca:

- Fortalecer competencias teóricas y prácticas en neonatología.
- Mejorar la calidad de atención clínica y emocional del neonato y su familia.
- Fomentar el pensamiento crítico en la toma de decisiones terapéuticas.

Conclusión

Este trabajo es una herramienta de aprendizaje y un llamado a la reflexión sobre el rol de la matronería. Busca inspirar a los profesionales a documentar e investigar, consolidando la identidad disciplinaria y el impacto científico de la labor neonatal desde el inicio de la vida.

Palabras claves: Neonato hospitalizado, Obstetricia y Puericultura, Cuidado humanizado, Evidencia clínica, Recurso pedagógico.

Percepciones de profesionales de salud sobre dieta basada en plantas durante la gestación en el Valle de Aconcagua.

Laura Aguilera-Beovides¹; Belén Araya-Rubilar¹; Catalina Ponce-Fábrega¹; Martina Quijanes-Vergara¹; Milen Rivera-García¹; Nicole Iturrieta-Guaita²

¹ Escuela de Obstetricia y Puericultura- Universidad de Valparaíso, Campus San Felipe. Chile.

² Centro Interdisciplinario de Investigación en Salud Territorial (CIISTe) - Campus San Felipe, Universidad de Valparaíso, Chile.



DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5657



Durante la gestación, los requerimientos nutricionales aumentan significativamente debido a los cambios fisiológicos maternos y a la demanda fetal, siendo esencial una alimentación adecuada. Tradicionalmente, las recomendaciones promueven el consumo de alimentos de origen animal por su aporte en hierro y zinc; sin embargo, la Organización Mundial de la Salud ha planteado en 2021 una alimentación predominantemente vegetal como saludable. Dado el creciente interés por dietas basadas en plantas por razones éticas, ecológicas o de salud, esta investigación tuvo como objetivo conocer la opinión de profesionales de la salud del Valle de Aconcagua, que realizan control prenatal, respecto a los beneficios o riesgos de este tipo de alimentación durante la gestación. Se desarrolló un estudio cualitativo con enfoque en teoría fundamentada. Se realizaron diez entrevistas semiestructuradas a profesionales (matronas, ginecólogos y nutricionistas). Éstas fueron transcritas y analizadas. El promedio de edad de los participantes fue de 37 años, de los cuales el 90 % fueron mujeres. Los entrevistados manifestaron que una dieta basada en plantas puede ser compatible con la gestación e incluso beneficiosa si cuenta con adecuada suplementación y supervisión profesional. Asimismo, señalaron que la escasa evidencia científica y la falta de formación en este ámbito pueden limitar una atención prenatal informada. Los hallazgos subrayan la necesidad de fortalecer la capacitación en alimentación basada en plantas durante la gestación, promoviendo un enfoque respetuoso, informado y centrado en la usuaria. Se concluye que, aunque la prevalencia de gestantes con este patrón alimentario es aún baja, se prevé un aumento en su adopción, por lo que resulta imprescindible contar con herramientas clínicas actualizadas y evidencia que respalde una atención segura y respetuosa.


Palabras claves: Dieta basada en plantas, Gestación, Alimentación vegetal, Salud materna, Control prenatal, Nutrición materna.

Percepción de matronas y matrones sobre la Ley Dominga en la región de Valparaíso.

Leslie Olivares-Hurtado^{1,2}; Jessica Arancibia-Nieto¹; Dafne Donoso-Villarreal¹; Javiera Guerra-Soto¹; Aracelli Jeria-Díaz¹; Macarena León-Ramírez¹; Leslie López-Silva¹; Nicole Iturrieta-Guaita^{1,2}

¹ Escuela de Obstetricia y Puericultura- Universidad de Valparaíso, Campus San Felipe, Chile.

² Centro Interdisciplinario de Investigación en Salud Territorial (CIISTe) - Campus San Felipe, Universidad de Valparaíso, Chile.

 DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5514



Introducción: La Ley N° 21.371, conocida como "Ley Dominga" (2021), busca establecer un manejo clínico y de acompañamiento estandarizado para familias afectadas por pérdida gestacional o perinatal en servicios de salud del país. Aunque la incidencia de muertes perinatales no es alta, su impacto emocional es profundo, por lo que su abordaje requiere cuidados específicos.

Objetivo: Describir la percepción de matronas y matrones de la Región de Valparaíso sobre la implementación de esta ley.

Método: Estudio cualitativo, con enfoque fenomenológico. Se realizaron entrevistas semiestructuradas, presenciales y remotas, a 10 profesionales de matronería que trabajaban en servicios de Neonatología y Gineco-obstetricia en hospitales de mediana y alta complejidad de la región. Las entrevistas fueron transcritas y analizadas mediante análisis temático y de contenido.

Resultados: La edad promedio de los participantes fue de 32 años. Se identificaron diferencias en el conocimiento sobre la existencia de protocolos de duelo dentro de un mismo centro de salud. Los profesionales valoraron la importancia del apoyo psicológico tanto para las familias como para el equipo de salud, sugiriendo medidas como asistencia psicológica telefónica 24/7. También se evidencian brechas en infraestructura entre hospitales de distintos niveles de complejidad, lo que dificulta la implementación equitativa de la ley.

Conclusión: El acompañamiento insuficiente en casos de duelo gestacional o perinatal puede generar un alto impacto emocional en las familias y en los equipos de salud. Disponer de información contextualizada a nivel regional resulta clave para mejorar la implementación de la Ley 21.371, permitiendo adaptaciones según las capacidades locales.


Palabras claves: *Duelo Perinatal, Matronería, Acompañamiento, Pérdida Gestacional.*

Diagnóstico de malformaciones müllerianas mediante ecografía transvaginal 3D: revisión narrativa de la evidencia actual.

Angelo Alvear-Becerra¹; Luciano Alvear-Díaz²

¹ Matrócn, Servicio ginecología y obstetricia. Clínica Cleversalud. Rancagua. Chile.

² Estudiante de medicina Universidad de O'Higgins. Rancagua. Chile.

 DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5517



Las malformaciones müllerianas (MM) son defectos congénitos del tracto genital que surgen de alteraciones en el desarrollo embriológico. Se asocian a problemas ginecológicos y obstétricos como infertilidad o pérdida gestacional.


El objetivo del trabajo es realizar una revisión narrativa sobre la utilidad de la ecografía ginecológica transvaginal 3D (ETV-3D) en el diagnóstico y clasificación de las MM. Para ello, se efectuó una búsqueda bibliográfica en PubMed, SciELO y Google Scholar de publicaciones de los últimos 10 años, incluyendo revisiones sistemáticas, metaanálisis y guías clínicas.

Un de las principales ventajas de la ETV-3D es que permite la reconstrucción del plano coronal del útero, lo que es esencial para un diagnóstico diferencial. Demuestra una alta precisión diagnóstica con una sensibilidad del 97% y especificidad del 96%.

La ETV-3D se ha consolidado como una herramienta diagnóstica de primera línea para las MM, superando las limitaciones de la ecografía 2D. Su capacidad para obtener vistas coronales la posiciona como una técnica de imagen diagnóstica no invasiva, precisa, costo-efectiva y comparable a la resonancia magnética (RM).

Palabras claves: *Educación sexual integral, Tecnologías, LGTBIQA+, Promoción en salud sexual.*


Juguetes sexuales en la salud sexual femenina: autoconocimiento, placer y abordaje de disfunciones.

María José Tobar Bastías¹¹ Escuela de Obstetricia y Puericultura- Universidad de Valparaíso, Campus San Felipe. Chile. DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5519

La sexualidad femenina ha estado históricamente marcada por estigmas, desinformación y escasa valoración del placer como componente de salud. En este contexto, los juguetes sexuales han ganado atención como herramientas con potencial educativo, terapéutico y de autoconocimiento. El objetivo de esta revisión narrativa de literatura fue analizar el uso de juguetes sexuales en la salud sexual femenina, centrándose en tres dimensiones: autoconocimiento corporal, vivencia del placer y abordaje de disfunciones sexuales. Para ello, se realizó una búsqueda bibliográfica en las bases de datos SCIELO, MEDIGRAPHIC y Redalyc, encontrando trece artículos científicos publicados entre 2013 y 2023, que abordaron de forma directa esta temática. Los resultados muestran que el uso de juguetes sexuales contribuye significativamente al reconocimiento del propio cuerpo, la identificación de zonas erógenas y la mejora de la comunicación íntima. Respecto al placer, se evidencia una mayor diversidad de experiencias sexuales, tanto en contextos individuales como de pareja, así como una disminución de la culpa o vergüenza asociadas al autoerotismo. En cuanto al manejo de disfunciones sexuales, diversos estudios reportan beneficios en casos de anorgasmia, disminución del deseo y dificultades para alcanzar el clímax, posicionando a estos dispositivos como apoyos terapéuticos eficaces. En conclusión, los juguetes sexuales no solo representan una vía de exploración íntima, sino que también ofrecen beneficios concretos en la salud sexual femenina, al promover el bienestar físico, emocional y relacional. Su incorporación en estrategias educativas y clínicas, con enfoque de género y derechos, resulta fundamental para avanzar hacia una atención integral en salud sexual.

Palabras claves: Sexualidad, Femenino, Salud sexual, Juguetes sexuales, Autoconocimiento, Placer, Disfunciones sexuales.

Tendencias de sífilis congénita en Chile entre 2008 y 2021.

Katherine Toro-Bustos¹, Johan Quilodrán Uribe¹, Rocío Malio-Godoy¹, Rocío Inostroza-Queipul¹,Daniela Lizama-Contreras¹, Paulina Aguilera-Mandiola¹, Catalina Huinca-Mariqueo¹ Estudiante, Escuela de Obstetricia y Puericultura, Universidad Mayor, Sede Temuco, Chile. DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5521

Introducción: La sífilis, una ITS causada por *Treponema pallidum*, puede transmitirse vía sexual, sanguínea o de madre a hijo, provocando sífilis congénita, que conlleva graves riesgos, como malformaciones y muerte fetal. Aunque existen esfuerzos de erradicación, sigue siendo un problema global, con 700.000 casos reportados por la OMS en 2021.

Objetivo: Analizar la tendencia de la incidencia de sífilis congénita a nivel regional en Chile entre 2008 a 2021, para proporcionar evidencia que apoye nuevas estrategias de control.


Metodología: Se realizó un estudio ecológico con datos del DEIS MINSAL de Chile (532 casos), analizando la incidencia anual y regional de sífilis congénita y su presentación clínica mediante tasas comparativas, modelos ARIMA y visualizaciones.

Resultados: Entre 2008 a 2021, se registraron 532 casos de sífilis congénita en Chile, con peaks en 2008, 2010 y un aumento en 2021. Las regiones con mayor incidencia total fueron Atacama, Arica y Parinacota, Tarapacá y Valparaíso. Valparaíso mostró una tendencia a la baja, mientras que Tarapacá evidenció un aumento sostenido y estadísticamente significativo.

Conclusión: La incidencia de sífilis congénita ha aumentado desde 2018, influida por factores socioeconómicos. Es crucial ajustar políticas regionales, priorizando acceso prenatal, educación sexual y replicando prácticas exitosas de áreas con bajas tasas.

Palabras claves: Sexualidad, Femenino, Salud sexual, Juguetes sexuales, Autoconocimiento, Placer, Disfunciones sexuales.

Transformando seminarios teóricos: estrategias activas para mejorar participación y aprendizajes en Estudiantes de Obstetricia. 2024.

Alicia Carrasco-Parra¹, Pamela Aros-Vieyra²¹ Profesora Asistente, Dpto. de Promoción de Salud de la Mujer y del Recién Nacido, Facultad de Medicina, Universidad de Chile, Chile.² Académica Instructor, Dpto. de Promoción de Salud de la Mujer y del Recién Nacido, Facultad de Medicina, Universidad de Chile, Chile. DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5522

Introducción: Las metodologías activas como role playing y trabajo en equipo, fomentan la participación, reflexión y aprendizaje significativo, mejorando competencias profesionales(1-3). Aunque generalmente son utilizadas en cursos clínicos, en esta experiencia se usaron en un curso teórico. La idea nace tras el primer seminario del curso, en el cual se evidenció poca participación y preparación estudiantil. La coordinación propuso al equipo y estudiantes modificar la didáctica de los siguientes seminarios por role playing y trabajo en equipo.

Objetivo: Identificar la satisfacción del estudiantado respecto de los cambios en los seminarios del curso de Ginecología Fisiológica


Materiales y Métodos: Estudio cuantitativo, descriptivo, transversal. Se presenta la evaluación de una experiencia educativa en el curso de Ginecología Fisiológica del 4° semestre de Obstetricia en la Universidad de Chile (82 estudiantes). Se llevaron a cabo 3 seminarios formativos, con distintas didácticas, que incluyeron trabajo en equipo para resolución de casos clínicos y Role Playing. Para evaluar la experiencia, se utilizó un instrumento de escala Likert de 5 ítems. Este formulario online fue compartido a través de la plataforma ucursos. La participación fue voluntaria y con consentimiento informado. No cuenta con aprobación de comité de ética.

Resultados: Se recibieron 50 formularios completos. El 72% del estudiantado indicó estar totalmente de acuerdo en que los seminarios promovieron nuevos aprendizajes, y el 82% que facilitaron la reflexión sobre el rol profesional. Respecto a la integración de contenidos, el 40% consideró que el primer seminario lo permitió, cifra que aumentó al 68% con el role playing y al 82% con trabajo en equipo. En la sección cualitativa se destacaron comentarios positivos, especialmente sobre el tercer seminario.

Conclusiones: El cambio de metodología de los seminarios favoreció la participación del estudiantado, una didáctica sencilla y significativa para integrar el rol profesional en estudiantes de obstetricia.

Palabras claves: Matronería, Educación, Aprendizaje significativo.

Uso de la IA en investigación científica para la mejora y optimización de análisis cuantitativos en Matronería.

Cristian Carreño-León¹, Ma. Antonieta Silva-Muñoz¹¹ Académico, Escuela de Obstetricia y Puericultura, Facultad de Medicina, Universidad de Valparaíso, Chile. DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5525

La investigación en Matronería, como en otras ciencias de la salud, enfrenta el desafío de analizar volúmenes de datos cada vez más complejos para mejorar la práctica clínica basada en la evidencia. La inteligencia artificial (IA) emerge como una tecnología disruptiva con el potencial de transformar el análisis de datos cuantitativos.

Objetivo: evaluar el impacto de la IA en la optimización de algoritmos de análisis estadístico en el contexto de una investigación en Matronería.

Metodología: se realizó un estudio metodológico comparativo utilizando el entorno de desarrollo Google Colaboratory. Se diseñaron dos flujos de trabajo para analizar un conjunto de datos: (A) un enfoque tradicional, con codificación manual de algoritmos en lenguaje Python; y (B) un enfoque asistido por IA en lenguaje Python con la ayuda de Google Gemini, donde se utilizaron herramientas generativas para la mejora, depuración y optimización de código.

Resultados: Los resultados demuestran que el enfoque asistido por IA reduce significativamente el tiempo de desarrollo y aumenta la eficiencia en la exploración de modelos estadísticos complejos, logrando una mejora marginal en la precisión de los modelos predictivos. Sin embargo, se identificó que el código generado por IA requería una supervisión experta para corregir errores contextuales y garantizar la relevancia clínica de las variables.

Conclusión: se concluye que la IA no reemplaza al investigador, sino que actúa como un potente copiloto que optimiza procesos analíticos. Su integración responsable, combinando la eficiencia algorítmica con el juicio crítico y el conocimiento del dominio del profesional, es fundamental para acelerar la generación de conocimiento y fortalecer la evidencia científica en el campo.


Palabras claves: Inteligencia artificial, análisis de datos cuantitativos, investigación en salud, optimización de algoritmos, Matronería.

Influencia del factor psicológico en la sexualidad de mujeres entre 25 y 35 años residentes del valle de Aconcagua con hijos de dos años o menos.

Lina González-Zavala¹, Paulina Chávez-Bustamante², Ana-Paula Espinoza-Fernández²,
Javiera González-Muñoz², Catalina Navarro-Sepúlveda²

¹ Académica, Escuela de Obstetricia y Puericultura, Campus San Felipe, Universidad de Valparaíso, Chile.

² Estudiante, Escuela de Obstetricia y Puericultura, Campus San Felipe, Universidad de Valparaíso, Chile.

 DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5526



Introducción: El período de posparto implica una serie de cambios físicos, emocionales y psicológicos que inciden en la sexualidad femenina. La reorganización familiar, la percepción corporal, la adaptación al nuevo rol materno y la carga mental pueden afectar la respuesta sexual, especialmente en mujeres con hijos pequeños. Esta investigación busca visibilizar la influencia del factor psicológico en la vivencia de la sexualidad en mujeres puérperas, contribuyendo al abordaje integral de su salud sexual y reproductiva.

Objetivos: Identificar cómo el factor psicológico influye en la sexualidad de mujeres entre 25 y 35 años con hijos de dos años o menos, residentes del Valle de Aconcagua.

Materiales y Métodos: Estudio cualitativo con enfoque fenomenológico. Se aplicaron entrevistas semiestructuradas a 20 mujeres que cumplían los criterios de inclusión. El análisis se realizó mediante codificación temática y categorización en dimensiones psicológicas como autoestima, deseo sexual, percepción corporal, ansiedad y estrés.

Resultados: Se identificaron emociones contradictorias tras la maternidad, disminución del deseo sexual, alteración en la percepción del cuerpo, sentimientos de inseguridad y agotamiento mental. La red de apoyo —particularmente la pareja y familia— fue fundamental para la adaptación. Se evidenció que el retorno a la vida sexual estuvo mediado por factores psicológicos y contextuales, afectando el disfrute y la espontaneidad del encuentro sexual.


Conclusiones: El factor psicológico influye significativamente en la sexualidad de mujeres puérperas, afectando el deseo, la autoimagen y la vivencia del acto sexual. Es clave integrar esta dimensión en el acompañamiento clínico desde la atención primaria.

Palabras claves: Sexualidad, Mujeres puérperas, Psicología, Deseo sexual, Percepción corporal, Salud mental.

Impacto del descenso de la fecundidad en Chile para la salud pública y formación en matronería.

Ma. Antonieta Silva-Muñoz¹

¹ Académica, Enfermera Matrona. MPH, PhD. Escuela de Obstetricia y Puericultura, Facultad de Medicina, Universidad de Valparaíso, Chile.

 DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5528



Chile enfrenta una de las tasas de fertilidad más bajas a nivel mundial (1.03 en 2025), lo cual está muy por debajo de la tasa de reemplazo poblacional (2.1). Este fenómeno sociocultural, económico y demográfico, que incluye la postergación de la maternidad, el uso de anticonceptivos y participación de las mujeres en el mercado laboral tiene importantes consecuencias para la salud pública y la formación en obstetricia.

Objetivo: Examinar los efectos de la disminución de la fertilidad en la salud pública y aspectos curriculares de la formación en obstetricia en Chile, así como los desafíos y oportunidades en el contexto de una población envejecida.


Metodología: Revisión crítica de fuentes primarias y secundarias, incluyendo estadísticas oficiales (INE, OMS), literatura académica y normativas nacionales, para examinar las causas del fenómeno y su impacto en el sistema sanitario y formación profesional.

Resultados: La disminución de la demanda obstétrica, el envejecimiento poblacional y cambio sociodemográfico, requieren una redefinición del rol de la matronería. Se identifican tres áreas estratégicas para su expansión: 1) salud sexual y reproductiva ampliada, incluyendo infertilidad y ginecología oncológica; 2) atención geriátrica y salud mental perinatal; y 3) liderazgo en investigación, gestión y calidad. La formación debe incorporar simulación clínica y competencias interdisciplinarias para mitigar la reducción de prácticas obstétricas tradicionales.

Conclusiones: La baja fecundidad redefine prioridades sanitarias y exige una matronería diversificada e integrada al primer nivel de atención. La coordinación entre academia y Estado es crucial para fortalecer una fuerza laboral competente y eficiente a los nuevos escenarios demográficos.

Palabras claves: Fecundidad, Tasa de natalidad, Dinámica poblacional, Política de salud, Matronería.

Diferencias en la percepción de la atención clínica del parto en mujeres de 20 a 45 años.

Cynthia Carrasco-Carré¹, Antonia Ayala-Manzo², Tamara Valtierra-López²,Dania Gallardo-Maldonado², Yaritza Abarca-Paillacheo², Mónica Pérez-Henriquez²¹ MSc. RM. Profesora adjunta. Escuela de Obstetricia y Puericultura. Universidad de Valparaíso, Chile.² Estudiante, Escuela de Obstetricia y Puericultura, Campus San Felipe, Universidad de Valparaíso, Chile. DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5529

Contexto y Objetivos: La OMS consagra el derecho a una atención de parto digna y respetuosa. En Chile, la continuidad del cuidado es un pilar fundamental, pero difícil de alcanzar en el sistema público debido a turnos rotativos y alta presión asistencial. Esta investigación cualitativa exploró, mediante entrevistas a 20 mujeres, los motivos para elegir entre la atención institucional y el Bono PAD (FONASA), el cual permite acceder a atención privada y personalizada.


Resultados Principales: A pesar de pertenecer mayoritariamente a estratos socioeconómicos de bajos ingresos (grupos D y E), muchas mujeres realizan el esfuerzo económico de optar por el Bono PAD priorizando tres dimensiones clave:

- Calidad y Humanización: El sistema privado es percibido como un entorno más respetuoso que permite el movimiento libre y el empoderamiento, frente a la variabilidad del trato y la rigidez de la posición ginecológica en el sistema público.
- Continuidad: La modalidad PAD garantiza que el mismo equipo médico acompañe todo el proceso (gestación, parto y puerperio), mientras que en la red institucional el personal varía según el turno clínico.
- Preparación: Un hallazgo relevante fue el valor transversal de los talleres Chile Crece Más en los CESFAM, recurso valorado por ambos grupos de mujeres ante la escasez de programas similares en el sector privado.

Conclusiones: La elección del Bono PAD se fundamenta en la búsqueda de seguridad emocional, trato humanizado y continuidad profesional. El estudio revela que quienes se atienden por la vía institucional suelen hacerlo por restricciones técnicas (como partos antes de las 37 semanas o patologías maternas) y no necesariamente por preferencia personal. Esto evidencia una inequidad estructural donde la experiencia del nacimiento depende, en gran medida, de la modalidad de pago.

Palabras claves: Atención de salud, Atención de parto, Grupos asociados a diagnósticos, Chile, Percepción.

Evaluación diagnóstica de la transiluminación mamaria: una propuesta innovadora de la matronería para la pesquisa precoz de cáncer de mama.

Katherine López-Saavedra¹¹ Matrona- MSc. en Oncología. Centro de Cumplimiento Penitenciario de Bulnes, Gendarmería de Chile, Región de Ñuble. DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5530

Introducción y Objetivos: El cáncer de mama es la principal neoplasia femenina a nivel mundial y nacional. Ante las limitaciones de la mamografía en mujeres jóvenes o con mamas densas, la transiluminación mamaria (TIM) surge como una técnica complementaria no invasiva. Basada en luz LED (600-640 nm) para identificar angiogénesis tumoral, estudios internacionales reportan una sensibilidad de hasta el 93%. El objetivo es comparar el rendimiento diagnóstico de la TIM frente a técnicas convencionales bajo un enfoque innovador liderado por la matronería.

Metodología: Estudio descriptivo transversal en la Región de Ñuble (contextos comunitarios y penitenciarios). Se evaluará una muestra de $n \geq 300$ mujeres (18-65 años) mediante examen clínico y TIM, contrastando los hallazgos con mamografía o ecografía en un plazo máximo de 30 días. Se calculará la sensibilidad, especificidad, valores predictivos y la aceptabilidad de la técnica por parte de las usuarias.


Resultados y Conclusiones: Se espera que la TIM supere la sensibilidad del examen clínico manual y complemente la imagenología tradicional. Por su carácter portátil y bajo costo, es una herramienta clave para reducir brechas de acceso en poblaciones vulnerables o rurales. Su implementación en la atención primaria por profesionales de matronería fortalecerá la equidad diagnóstica y optimizará la derivación oportuna, mejorando el pronóstico del cáncer de mama.

Palabras claves: Neoplasias de la mama; Transiluminación mamaria; Sensibilidad y especificidad; Tamizaje masivo; Matronería, Accesibilidad a los servicios de salud.

Climaterio: "Conocimiento y percepción de académicas pertenecientes a la Universidad de Antofagasta".

Valeria Escobar-Méndez¹, Krishna Sanhueza-Bustamante¹,
Leslie Carrasco-Araneda¹, Asly Monsalve-Aranibar¹

¹ Departamento de Obstetricia, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Antofagasta, Chile.

 DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5532



Introducción: Al igual que en el resto del mundo, Chile atraviesa por un envejecimiento acelerado de la población convirtiéndose en el país con mayor esperanza de vida en América del Sur alcanzando un promedio de 79,5 años (Leiva et al., 2020). En nuestro país, existe un "fenómeno de feminización de la vejez" (Instituto Nacional de Personas Adultas Mayores, 2021).

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento y percepción de las académicas entre los 45 y 64 años de la Universidad de Antofagasta respecto al climaterio.

Material y método: Estudio descriptivo, aprobado por Comité de Ética de la Universidad de Antofagasta, folio N° 471/2024 y ofertado a todas las mujeres académicas entre 45 y 64 años, contratadas en la institución, participación voluntaria, consentimiento informado previo, instrumento en formato "Google Forms". Se usó Excel y Software Minitab.

Resultados: Este estudio participaron 72 mujeres voluntariamente. Respecto a estado civil 59,72% refirió estar casada. Respecto a conocimiento climaterio, 61,11% acertó. Respecto a nivel estudios, 56,9% posee Magister y 29,2% posee Doctorado Completo. Respecto a atención de salud, 90,3% no conoce Programa Climaterio y un 75% no recibe atención por climaterio; Un 83,3% considera esta etapa natural y un 13,9% encuentra esta etapa vulnerable. Respecto a escala MRS: 74% experimentaron síntomas psicológicos como cansancio físico y mental, un 62,5 % refirió sentir "irritabilidad", un 58,3% refirió "dificultades con el sueño", mientras que un 72% reportó síntomas somáticos, especialmente dolor muscular y articular. Respecto a "problemas sexuales" 56,9% refiere alguna molestia. En cuanto al dominio psicológico, el 43,6% de las académicas indicaron sentir estado de ánimo depresivo.

Conclusiones: El conocimiento general respecto a climaterio es mediano a bueno, similar a otros estudios en académicas. Se sugiere potenciar y difundir el Programa de Atención Integral en climaterio, porque existe un alto desconocimiento.


Palabras claves: *Climaterio, Conocimiento, Percepción, Académicas.*

Percepción de universitarios del Valle de Aconcagua sobre la influencia de la pornografía en prácticas sexuales: Resultados Preliminares.

Patricio Briceño-Morgado¹, Ma. José Tobar-Bastías¹, Estefanía Alcota-Campillay²
Daniela-Torres González², Karla Vilches-López²

¹ Académica/o, Escuela de Obstetricia y Puericultura, Campus San Felipe, Universidad de Valparaíso, Chile.

² Estudiante, Escuela de Obstetricia y Puericultura, Campus San Felipe, Universidad de Valparaíso, Chile..

 DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5533



Este estudio exploratorio descriptivo cualitativo, con enfoque fenomenológico, investigó la percepción de estudiantes universitarios (18-24 años) del Valle de Aconcagua respecto a la influencia del consumo de pornografía en el desarrollo de disfunciones sexuales. Se aplicaron entrevistas semiestructuradas a 13 jóvenes de dos instituciones de educación superior, seleccionados mediante criterios de inclusión específicos, con el objetivo de generar evidencia preliminar sobre un tema escasamente estudiado. Este estudio fue aprobado por el Comité Ético Científico del Servicio de Salud Aconcagua.

Los resultados indican que la mayoría de las y los participantes perciben una relación entre el consumo frecuente de pornografía y disfunciones sexuales específicas, como disfunción eréctil o problemas de lubricación. Asocian estas dificultades con la ansiedad por el rendimiento, la comparación con los estándares irreales mostrados en las escenas pornográficas y una desensibilización a los estímulos sexuales reales. No obstante, una minoría de entrevistadas/os no percibió una relación directa, atribuyendo estas disfunciones principalmente a factores emocionales o de la relación de pareja.

Respecto al desinterés sexual, las opiniones estuvieron divididas. Una parte de las y los jóvenes señalan que la pornografía podría disminuir el deseo de encuentros sexuales reales, favoreciendo el autoerotismo o generando expectativas poco realistas. En contraste, otros argumentaron que el consumo podría actuar como un estímulo o incentivo para la exploración y el interés sexual.

Como conclusión, si bien no se identificó una relación causal directa, el estudio evidenció que las expectativas distorsionadas derivadas del consumo de pornografía podrían afectar negativamente la respuesta sexual desde una perspectiva psicológica. Este hallazgo subraya la importancia de implementar una educación sexual integral que aborde de manera crítica el impacto de la pornografía como fuente informal de aprendizaje sexual. Los datos obtenidos aportan una base valiosa para futuras investigaciones y para el desarrollo de estrategias educativas dirigidas a promover la salud sexual en la población universitaria juvenil.


Palabras claves: *Pornografía Disfunciones sexuales, Estudiantes universitarios, Salud sexual, Fenomenología.*



Formación de pregrado de estudiantes de Obstetricia y Puericultura, mediante la vinculación con el medio.

Contreras-García Y., Espinoza-Carrasco C., Ortiz-Manríquez Antonia., Brito-Valenzuela J.,
Carrasco- Portiño M., Cid-Aguayo M., Parra- Villarroel J, De Orúe- Ríos P.

¹ Programa de Autocuidado en Sexualidad, ITS y SIDA. (SexUdeC). Dpto. de Obstetricia y Puericultura. Facultad de Medicina. Universidad de Concepción, Chile.

 DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5535



Introducción: La formación universitaria basada en competencias exige a las carreras de la salud implementar estrategias que favorezcan el desarrollo temprano de habilidades transferibles, esenciales tanto en la vida personal como profesional. En este contexto, el Programa de Autocuidado en Sexualidad, ITS y SIDA (SexUdeC), del Departamento de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Concepción, ha impulsado una experiencia que combina intervenciones clínicas y educativas en salud sexual y reproductiva.

Objetivo: Fortalecer la formación de estudiantes de pregrado mediante el acercamiento temprano a espacios comunitarios.

Metodología: dos proyectos de vinculación con el medio (VRIM23124 y VRIM2459) fueron adjudicados, el primero aplicado desde el II semestre de 2023, centrado en la formación en Consejería en Salud Sexual y Reproductiva, junto a la detección de VIH, mediante la toma de test rápido. El segundo, iniciado el II semestre de 2024 centrado en Herramientas educativas innovadoras para la Salud Sexual y Reproductivas, a lo largo del ciclo vital.

Resultados: A través del primer proyecto se han formado a más de 300 estudiantes, certificados en la toma del test rápido de VIH. Hasta junio de 2025, se han realizado aproximadamente 660 atenciones clínicas y 50 operativos en terreno. El segundo proyecto, iniciado II semestre de 2024, ha formado a 105 estudiantes, quienes han realizado 250 consejerías y 20 intervenciones educativas en diversos contextos, incluyendo establecimientos educacionales, universidades, centros de salud y organizaciones comunitarias, todas las actividades son ofertadas gratuitamente. Además, se han diseñado 18 estrategias educativas innovadoras. Ambas actividades, se han hecho parte de asignaturas de III y IV nivel de la malla curricular.

Conclusiones: Todas las acciones tanto clínicas como educativas han sido altamente valoradas por la comunidad y nuestras/os estudiantes han desarrollado el nivel de competencias esperado, preparándoles para futuras prácticas profesionales en salud sexual y reproductiva.


Palabras claves: Climaterio, Conocimiento, Percepción, Académicas.

Características del Chagas congénito a nivel global desde el 2010 hasta el año 2024: Revisión sistemática.

Ingrid Vargas-Stevenson¹, Francisca Aguilar-García¹, Catalina Aly Donoso², Génesis Castillo-Varas²,
Carla Guerra-Muñoz², Diana Núñez-Ubeda², Jadranka Paić-Bernal², Nicole Uribe-Yáñez²

¹ Académica, Escuela de Obstetricia y Puericultura, Facultad de Medicina, Universidad de Valparaíso, Chile.

² Estudiante, Escuela de Obstetricia y Puericultura, Facultad de Medicina, Universidad de Valparaíso, Chile.

 DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5664



Introducción y Objetivo: La enfermedad de Chagas congénita (*Trypanosoma cruzi*) es un desafío de salud pública global debido a los flujos migratorios. Esta revisión sistemática analizó las características epidemiológicas, políticas públicas y factores de riesgo de la enfermedad entre los años 2010 y 2025.

Metodología: Siguiendo el método PRISMA, se analizaron 74 artículos originales de PubMed y SciELO publicados entre 2010 y 2024. Se incluyeron estudios sobre gestantes, mujeres en edad fértil y recién nacidos, evaluando prevalencia, diagnóstico y tratamiento.

Resultados

- **Epidemiología:** La prevalencia de transmisión varía del 1% al 10% en zonas endémicas. En regiones no endémicas, España presenta las tasas más altas (1,7-7%), mientras que en Chile se estima entre 1% y 3%.
- **Políticas y Riesgos:** Chile, Argentina y Uruguay cuentan con tamizaje universal, a diferencia de EE. UU. y Europa, donde la falta de protocolos estandarizados dificulta la detección. Los principales riesgos son el origen migrante, la pobreza y el bajo nivel educativo materno.
- **Consecuencias y Avances:** La infección provoca complicaciones cardíacas maternas y, en neonatos, bajo peso, prematuridad y hepatoesplenomegalia. Destacan nuevos diagnósticos rápidos como "Chagas Detect Plus" (sensibilidad >96%) y la eficacia de tratamientos acortados a 30 días con benznidazol (90% de curación), mejorando la adherencia.

Conclusiones: El Chagas congénito requiere un enfoque integral que incluya el tamizaje universal gestacional y la mejora de las condiciones socioeducativas. Es fundamental promover el uso de nuevas tecnologías diagnósticas y regímenes terapéuticos breves para garantizar la equidad y optimizar la salud materno-infantil.

Palabras claves: Enfermedad de Chagas congénita, *Trypanosoma cruzi*, Epidemiología, Políticas públicas, Factores de riesgo, Consecuencias, Nuevas tecnologías, Tratamientos.

Determinación de la Biocompatibilidad celular de un gel preparado a partir de membrana amniótica humana.

Danilo Zamorano-Díaz, Sebastián San Martín-Herniquez, Karina Quevedo-González, Caroline Weinstein-Oppenheimer.

¹ Matron, Académico Escuela de Obstetricia y Puericultura, Universidad de Valparaíso, Chile.

² Académico, Director Centro de Excelencia Meding, Escuela de Medicina, Universidad de Valparaíso, Chile.

³ Estudiante Doctorado en Ciencia e Ingeniería para Salud, Universidad de Valparaíso, Chile.

⁴ Decana Facultad de Farmacia y Académica de la Universidad de Química y Farmacia de la Universidad de Valparaíso



DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5546



Introducción: El órgano más grande del cuerpo humano es la piel, y junto con sus derivados (cabello, uñas, glándulas sebáceas y sudoríparas) conforman el sistema tegumentario. Una de las principales funciones de la piel es la protección contra factores externos, como bacterias, sustancias químicas y cambios de temperatura. Cuando se provoca un daño en este órgano, se comienzan a desencadenar procesos reparatorios respectivos de la cicatrización, ocurriendo una cascada de acontecimientos regulados por medio de reacciones e interacciones intracelulares. La bioingeniería de tejidos ha contribuido a acelerar y mejorar el proceso de cicatrización en heridas crónicas, existe una extensa evidencia de tratamientos asociados a estas heridas, por ejemplo, con productos en base a membrana amniótica humana, que se aplican sobre estas heridas cutáneas. Esto se debe a las diversas propiedades de esta membrana, tales como, propiedades antibacterianas, antiinflamatorias, promoción de la epitelización, entre otras.

Objetivo: Desarrollar y caracterizar geles a partir de membrana amniótica humana.

Material y Método: Es por esto que, en esta investigación, se formularon geles en base a membrana amniótica humana, los cuales fueron posteriormente sometidos a un ensayo de biocompatibilidad in vitro con fibroblastos humanos para evaluar la viabilidad celular a las 24 y 48 horas. La presente investigación requirió previamente la aprobación del comité de ética para solicitar la donación de membrana amniótica por parte de las madres, y para el uso de fibroblastos de descarte. Además, esta investigación obtuvo la aprobación del comité de bioseguridad. La investigación se enmarca en el trabajo realizado por MEDING (Centro Interdisciplinario de Investigación Biomédica e Ingeniería para la Salud), el cual financio la investigación.

Resultados: Los resultados permiten concluir que el mejor desempeño en cuanto a viabilidad celular fue a las 24 horas en la condición del gel con 6% de CMC (Carboximetilcelulosa) con un 39%. Mientras que el porcentaje con menos viabilidad celular fue en la condición de 5% de CMC con un 17% a las 24 y 48 horas por igual.

Conclusiones: Los resultados obtenidos son prometedores para proseguir con futuros estudios, para que con todas las propiedades mencionadas se puedan formular productos farmacéuticos en base a este tejido, que no sean nocivos para la piel y destinados al tratamiento de heridas y otras aplicaciones como en el área obstétrica y ginecológica.

Palabras claves: Membrana amniótica humana, Hidrogel, Biocompatibilidad, Fibroblastos, Viabilidad celular.

Herramienta tecnológica para el autocuidado en el climaterio en mujeres ecuatorianas: estudio piloto de factibilidad

Salazar A^{1, 2}, Riofrío S², Vilchez-Barboza V², Albrecht S², Villaseca Délano P³.

¹Universidad de Concepción, Concepción, Chile.

²Somos Mas Salud, Concepción, Chile.

³Centro de Excelencia en Biomedicina de Magallanes, CEBIMA, Chile.



DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5564



Introducción: Mujeres de 40-59 años en Ecuador presentan alta prevalencia de Síndrome Metabólico (SM).

Objetivo: Evaluar la eficacia preliminar de la aplicación móvil Metamorfosis versus una cartilla educativa en la calidad de vida relacionada con salud y en la disminución de factores de riesgo de SM en mujeres en etapa de climaterio.


Métodos: Estudio piloto de factibilidad mediante un cuasiexperimento de series temporales de dos intervenciones de 12 semanas cada una y tres mediciones (Basal, Post Intervención 1, Post intervención 2). Participantes: 70 mujeres de Quito, Ecuador, entre 40 y 59 años con algún factor de riesgo de SM iniciaron el estudio, finalizando 33. Intervención 1: Utilizar un folleto educativo con información y recomendaciones de actividad física y nutricionales. Intervención 2: Utilizar la aplicación móvil Metamorfosis, que consta de cuatro Módulos: Calidad de Vida, Alimentación, Ejercicio Físico y Climaterio. Variables: Peso, Índice Cintura Cadera, IMC, Presión arterial (PA), Calidad de Vida Relacionada con Salud (CVRS). Análisis estadístico: MANOVA y prueba de Friedman. Estudio fue aprobado por CEC de la VRID de la Universidad de Concepción.

Resultados: Las participantes presentaron una mejora en la CVRS en la medición final (post intervención con aplicación), evidenciándose en la disminución de los puntajes en los dominios somático ($p < 0,0001$), psicológico ($p < 0,0001$) y urogenital ($p < 0,0001$), mostrando que la intervención con cartilla no resulta efectiva en la reducción del impacto de la sintomatología, a diferencia de la intervención con aplicación. Se evidenció disminución en el peso ($p < 0,0001$) y PA sistólica ($p = 0,0019$) explicado por la intervención con aplicación.

Conclusiones: Las participantes del estudio mostraron una mejora en la CVRS y reducción de peso y PA sistólica, con el uso de la aplicación. Estudios futuros son necesarios para estudiar el efecto del uso de la aplicación Metamorfosis en mujeres en etapa de climaterio, incluyendo ensayos clínicos controlados.

Palabras claves: Salud digital, Menopausia, Síndrome Metabólico, Climaterio.

Propiedades antioxidantes y citotóxicas de compuestos aislados del exudado resinoso de *Adesmia balsámica* en adenocarcinoma de mama humano triple negativo.


Valentina Silva¹, Alejandro Madrid¹, Joan Villena², Iván Montenegro².¹ Laboratorio de Productos Naturales y Síntesis Orgánica (LPNSO), Facultad de Ciencias Naturales y Exactas. Universidad de Playa Ancha, Chile.² Center of Interdisciplinary Biomedical and Engineering Research for Health (MEDING), Facultad de Medicina. Universidad de Valparaíso, Chile. DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5575

El cáncer representa un problema global creciente, con un aumento proyectado del 55% de nuevos casos para 2040 (de 18,1 a 28 millones), lo que subraya la necesidad de nuevas terapias. Adoptar un enfoque "One Health" es clave para este desafío, ya que los productos naturales de nuestro entorno, como las resinas de plantas endémicas, son fuentes prometedoras de moléculas bioactivas. El objetivo de esta investigación fue determinar el efecto antioxidante y citotóxico del exudado resinoso y compuestos aislados de *Adesmia balsámica* en células de cáncer de mama triple negativo (MDA-MB-231), un tipo de cáncer de tratamiento limitado, demostrando su potencial como una alternativa innovadora que beneficiaría integralmente la salud humana, animal y ambiental. El exudado resinoso de *A. balsámica* se obtuvo mediante la inmersión en solvente orgánico y los compuestos aislados son el resultado de su purificación mediante cromatografía en columna. El efecto antioxidante se midió utilizando el ensayo de secuestro del radical DPPH, mientras que la viabilidad celular se determinó en la línea MDA-MB-231 mediante el ensayo de sulforhodamina B.

A partir del exudado resinoso de *A. balsámica* se obtuvieron cuatro compuestos; glabranina (A), isocordoina (B), 2,4-dihidrochalcona (C) y 2,4-dihidroxichalcona (D). Los resultados indican que los compuestos A, B y D mostraron capacidad antioxidante, con valores de EC50 entre 1,24 y 6,12 μM , destacando el compuesto C. Sin embargo, C y D resultaron inactivos en MDA-MB-231 y es el exudado resinoso el que demostró una importante actividad citotóxica en estas células, alcanzando una concentración efectiva media de 4,9 $\mu\text{g}/\text{mL}$. A y B también mostraron actividad, pero a concentraciones más altas (70,5 y 80,5 $\mu\text{g}/\text{mL}$, respectivamente). Estos hallazgos sugieren un efecto sinérgico entre los componentes del exudado. En conclusión, el exudado resinoso de *A. balsámica* tiene un gran potencial para el desarrollo de nuevas terapias contra el cáncer.

Palabras claves: *Cáncer de mama, antioxidante, Adesmia balsámica, One Health.*

Hacia un mejor entendimiento del manejo del dolor en recién nacidos prematuros hospitalizados: revisión bibliográfica.

Soledad Herrera-Tachoures¹, Francisca Rojo-Lazo¹, Hellen Encina-Araya², María Hevia-Fredes², Catalina Mayne-Ríos², Catalina Navarro-Contreras², Andrea Ortega-Barrueto², Catalina Vásquez-Canessa².¹ Académica, Escuela de Obstetricia y Puericultura, Universidad de Valparaíso, Chile.² Estudiante, Escuela de Obstetricia y Puericultura, Universidad de Valparaíso, Chile. DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5576

Introducción: La prematuridad, principal causa de morbimortalidad en el RN, plantea desafíos significativos en la UCIN. A pesar de los avances tecnológicos, los procedimientos dolorosos diarios afectan negativamente el neurodesarrollo neonatal.

Objetivo general: Analizar las estrategias de manejo del dolor utilizadas en RNPT hospitalizados en servicios de Neonatología.

Método: Revisión bibliográfica. Se recopilaron artículos tanto en idioma inglés como español de Pubmed, Scielo, ScienDirect y Dialnet a través de codificaciones y términos Mesh que respondieran a los objetivos. En base a la selección final de estos, los resultados fueron analizados descriptivamente y expresados en tablas, demostrando los datos obtenidos.

Resultados: La eficacia de medidas no farmacológicas, solas o combinadas, destaca en la reducción del dolor. Diversas escalas de valoración del dolor en RN, como PIPP, NIPS, NFCS y COMFORTneo, validadas para prácticas clínicas, son utilizadas según el contexto. Los cuidados centrados en el neurodesarrollo son críticos, dada la singularidad de los desafíos que enfrentan los prematuros, con impacto directo en funciones cerebrales, habilidades cognitivas y motoras.

Conclusiones: Se destaca la importancia de un enfoque integral para el cuidado de los RNPT. Es necesario contar con métodos de evaluación del dolor y adoptar un enfoque multidisciplinario que incluya técnicas no farmacológicas.


Palabras claves: *Recién nacido, Prematuro, Dolor, Escalas de valoración del dolor, Neurodesarrollo.*

Beneficios de los cambios de posición materna en mujeres en situación de parto. Una revisión bibliográfica.

Claudia Vilches Arredondo¹, Manuel Ortiz Llorens².

¹ Matrona, Académica, Escuela de Obsatetricia y Puericultura, Universidad de Valparaíso, Chile.

² Académico, Universidad Mayor, Chile.

 DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5577



Introducción: La Organización Mundial de la Salud (OMS), desde la perspectiva de la humanización de la atención, recomienda el movimiento y los cambios de posición materna durante el trabajo de parto para una experiencia de parto positiva.

Objetivo: El objetivo de esta revisión es profundizar en la evidencia científica existente para "Determinar los beneficios de los cambios de posición durante el trabajo de parto y parto, sobre la biomecánica de la pelvis y la salud materna".

Materiales y Métodos: Se elaboró una revisión bibliográfica a través de la búsqueda de artículos científicos en las bases de datos bibliográficas PubMed/MEDLINE, BVS y SciELO, utilizando los directorios DeCS ("Trabajo de parto", "posición") y MeSH ("Labor, Obstetric", "Posture"), uniendo los términos con el operador booleano AND. Finalmente, se realizó una síntesis cualitativa de los estudios seleccionados, considerando previamente su idoneidad temática y metodológica.

Resultados: Se seleccionaron 16 estudios que en su mayoría permitieron constatar que los cambios de posición son beneficiosos para la biomecánica de la pelvis tanto en el trabajo de parto como en el parto, ya que modifican sus diámetros en distintas posturas, alineando la pelvis a posiciones óptimas para el encajamiento y descenso de la cabeza fetal. Para la salud materna también se reportaron beneficios tanto desde el punto de vista físico, así como también en la parte emocional brindando opciones para favorecer el parto vaginal y para promover una participación activa de la mujer en el proceso.

Conclusiones: Es importante promover el movimiento materno durante el trabajo de parto y parto, ya que pequeños cambios en las posturas maternas podrían ayudar a corregir distocias de posición, aumentar la tasa de partos vaginales y desde el punto de la salud materna, evitar episiotomías y ayudar a que el proceso de parto vuelva a ser más natural y con un mayor protagonismo de la gestante.


Palabras claves: Trabajo de parto, Postura, Posición, Parto.

Proyecto de bienestar laboral y humanización para equipos de salud en Neonatología.

Franshesca Quijada-Urzúa¹, Jovita Ortiz¹, Oscar-Arteaga².

¹Departamento de promoción de salud de la mujer y el RN, Facultad de Medicina Universidad de Chile, Chile.

² Escuela de Salud Pública, Facultad de Medicina Universidad de Chile, Chile.

 DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5777



Introducción: El equipo clínico del Servicio de Neonatología del Hospital Barros Luco Trudeau enfrenta una alta carga asistencial y constante exposición a situaciones emocionalmente exigentes, lo que ha derivado en desgaste emocional, ausentismo, disfunción del trabajo en equipo y aumento de eventos adversos. Esta realidad, junto con la ausencia de estrategias institucionales de bienestar laboral, evidencia una brecha en la gestión organizacional del cuidado. En este contexto, el objetivo del proyecto fue diseñar un programa de bienestar laboral orientado a promover un entorno saludable, colaborativo y humanizado para el equipo de salud.

Objetivo: El objetivo del proyecto fue diseñar un programa de bienestar laboral orientado a promover un entorno saludable, colaborativo y humanizado para el equipo de salud.

Metodología: Se utilizó la metodología del Marco Lógico, identificando un problema central mediante una matriz de priorización construida con el equipo gestor del servicio. La justificación del problema se sustentó en los resultados de la encuesta de salud laboral SUSESO/CEAL-SM 2024 HBLT, análisis de indicadores de calidad, entrevistas clínicas y mesas de trabajo participativas. A partir de este diagnóstico se elaboró un árbol de problemas y objetivos, dando origen a la Matriz de Planificación, que orientó la formulación del programa y la estimación de costos según las condiciones del servicio.

Resultados esperados: En su fase piloto, el programa proyecta una cobertura del 50% del equipo clínico en actividades formativas sobre bienestar y apoyo psicosocial. Contempla herramientas de detección precoz de riesgos psicosociales y señales de desgaste laboral, favoreciendo intervenciones oportunas. Se espera mejorar los indicadores de clima laboral y satisfacción, e institucionalizar espacios de contención emocional, reflexión colectiva y reconocimiento, fortaleciendo una cultura organizacional basada en el cuidado del equipo.

Conclusiones: Fortalecer el bienestar laboral en unidades críticas es una estrategia clave para la humanización de la atención, la seguridad del paciente y la sostenibilidad institucional. Cuidar a quienes cuidan es una prioridad ética y organizacional.

Palabras claves: Trabajo de bienestar laboral, Humanización, Cuidado neonatal, Salud organizacional.

Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y su utilización en estudiantes de primer año de la facultad de ingeniería de la Universidad de Antofagasta, Chile.

Valeria Escobar-Mendez¹, Alison Astudillo-Barraza¹, Kathalina Salinas-Pérez¹,
Neva Todorovic-Sasmay¹, Daniela Vásquez-Muñoz¹.

¹ Matrona, Departamento de Obstetricia, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Antofagasta, Chile.



DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5534



Introducción: Actualmente, la edad promedio de inicio actividad sexual (sexarquia), es a los 16 años (INJUV, 2022) Adquirir ITS en la población joven es más probable, debido a la escasa Educación Sexual en establecimientos educativos previos a la universidad. (Obach, Sadler, Jofré, 2017).

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento y describir el uso de métodos anticonceptivos de los estudiantes de primer año de facultad de Ingeniería de Universidad de Antofagasta.

Material y método: Estudio descriptivo, aprobado por Comité de Ética de la Universidad de Antofagasta, folio N° 475/2024 y ofrecido a todos los estudiantes de primer año de las carreras de la Facultad de Ingeniería, participación voluntaria, consentimiento informado previo, instrumento en formato "Google Forms". Se usó Excel y Software R versión 4.2.3.

Resultados: Participaron 145 estudiantes, predominando sexo biológico masculino con 68,28%. Respecto a lugar de residencia, un 71,2% refiere domicilio de familiar. Respecto a estructura familiar, un 43,45% refiere estructura nuclear y un 34,48% padres divorciados. Respecto a nivel de estudios de padre y madre, refieren sólo estudios básicos en un 51,03% y 62,07% respectivamente. El 73,79% indicó ya haber iniciado su actividad sexual, siendo el rango de 14 a 16 años (35,17%) el más indicado. Un 90,34% indica orientación Hetero Sexual. Un 75,26% refiere sólo preservativos en su sexarquia y un 7,22% preservativo más anticonceptivo hormonal. Un 30,34% considera que las pastillas anticonceptivas son eficaces si se toman sólo antes de cada relación sexual. Sólo el 5,52% consulta a profesional matron/a, siendo predominante la consulta a internet.

Conclusiones: La mayoría resuelve sus dudas sobre sexualidad en internet, lo cual puede conllevar a diversas conductas de riesgo. Se sugiere mejorar estrategias de acceso a Programas de Educación Sexual Integral para prevenir tanto embarazos no deseados como ITS.

Palabras claves: Educación integral en Sexualidad, Métodos Anticonceptivos, Estudiantes Universitarios.

