

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.