

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-Rodríguez²Guiliana Molina-Ossandón²; Patricia Ramírez-Arenas²; Geraldine Villanueva-González²¹ Matrón, Académico, Escuela de Obstetricia y Puericultura, Universidad de Atacama, Chile.² Estudiante, Escuela de Obstetricia y Puericultura, Universidad de Atacama, Chile.

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 Carroza¹¹ Departamento de Promoción de Salud de la Mujer y el Recién Nacido de la Universidad de Chile² Oficina Regional del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA-LACRO).

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 validada 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.