


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.