

Matronas

AGOSTO
2025



EN CHILE

LA URGENTE NECESIDAD DE INCREMENTAR LA TASA DE FECUNDIDAD

Por Decreto 243

El día que se movilizaron más de 4 mil
Matronas y Matrones... y todo fue Hermoso



Colégiate!

para un ColMat al servicio de la Matronería

SUMARIO

- 2** Mesa Directiva
- 3** Editorial: Un ColMat para el Siglo XXI
- 4** Reportaje Gráfico: Por Decreto 243: El día que se movilizaron más de 4 mil Matronas y Matrones... y todo fue Hermoso
- 8** Columna de opinión: Formando el futuro, por *Giulianna Milano Nahuelqueo*
- 9** Entrevista: Lucy Rojas Santander, Presidenta Nacional del ColMat
- 12** Columna de opinión: Gestionar es cuidar, por *René Santana Pinol*
- 14** Reportaje: La urgente necesidad de incrementar la tasa de fecundidad en Chile
- 19** Entrevista: Matrona Marta Prieto Méndez y detección de cánceres de mama y cervicouterino
- 22** Columna de opinión: La importancia del rol de Matronería en potenciar una atención inclusiva y respetuosa, por *Franco Pérez Luengo*
- 24** Regiones que Hablan

Matronas

AGOSTO 2025

Coordinadora editorial: Ximena González Chamberlain.

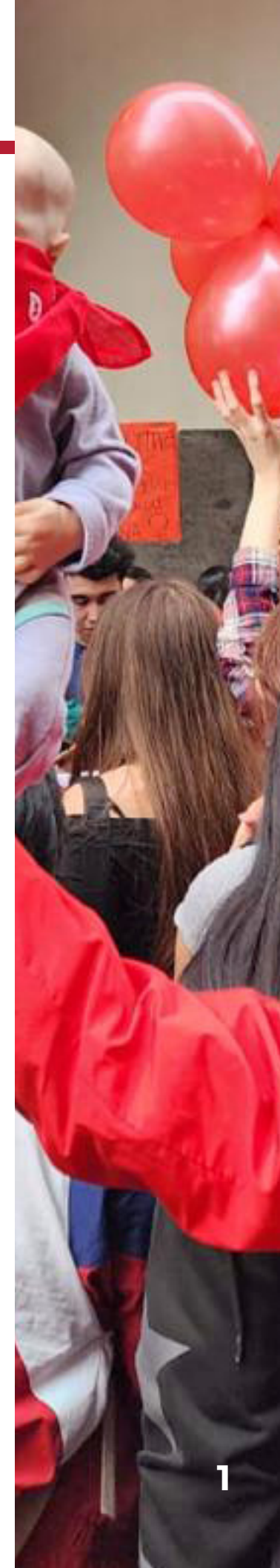
Comité editorial: Lucy Rojas Santander, Mónica Rojo Cortés y Ximena González Chamberlain.

Periodistas: Mariel Sagredo Berríos, Patricio Martínez Torres.

Fotógrafo: Patricio Muñoz Moreno.

Diseño: Sebastián Maffioletti Opazo.

Secretaria ejecutiva: Pamela González Maldonado.



Un ColMat para el Siglo XXI

Estimadas y estimados colegas:

Los objetivos y propósitos del Colegio de Matronas y Matrones de Chile (ColMat) para este trienio (2025-2028), están definidos por este nuevo Consejo Nacional y su Mesa Directiva: un ColMat inclusivo, independiente de los gobiernos de turno, empático y cercano en la atención diaria de nuestras usuarias y usuarios en todos los rincones de nuestro país, con un evidente acompañamiento a las disidencias sexuales, y una firme defensa de los derechos sexuales y reproductivos de nuestra población, entre otras múltiples tareas que tiene, a diario, la Matronería en Chile.



Lucy Rojas Santander
Presidenta Nacional del Colegio de Matronas y Matrones de Chile

Todo lo anterior, solo será posible si hacemos un trabajo unido y colectivo, donde los Regionales del ColMat deben tener un rol protagónico en su quehacer diario, fomentando el respeto entre colegas e impulsando las políticas públicas de salud en todos nuestros territorios. Por lo mismo, agradezco, desde ya, el compromiso de nuevos rostros en las presidencias regionales, savia nueva, que dará un aire fresco a la Matronería en sus distintos espacios de trabajo.

También agradezco la confianza en esta Presidencia y en la Mesa Directiva para hacer de nuestra Orden Profesional un testimonio y guía en favor de la Matronería. No solo tendremos un trabajo en nuestros puestos laborales, sino también una activa presencia en las calles, cuando la coyuntura así lo requiera. No por nada, la Matronería en Chile está conmemorando 191 años de vida y nuestro Colegio de Matronas y Matrones de Chile está, también, celebrando sus 63 años de existencia, con dirigentas y dirigentes que han dedicado tiempo y sabiduría para convertirlo en un espacio respetado a nivel nacional e internacional.

Por todo lo anterior, convoco a las y los colegas a ser parte de este proyecto colectivo, de más de seis décadas, porque de esta manera tendremos una mayor influencia en políticas públicas que siempre irán en beneficio de las familias chilenas.

Nuestro país se encuentra enfrentado a una nueva elección presidencial. En ese sentido, tenemos que estar pendientes de si habrá avances o retrocesos en la defensa de los derechos de la salud sexual y reproductiva, que es una tarea central de nuestro trabajo. Por eso, fomentaremos el diálogo y los consensos como valores principales de nuestro Colegio de Matronas y Matrones, pues desde este lugar estaremos dispuestas a colaborar y a aportar al bien común de las chilenas y chilenos.

Por último, queremos agradecer a nuestras propias familias, quienes han tenido la paciencia de acompañarnos en una labor que no es fácil y que no tiene horario, pero que entienden que estamos al servicio de nuestras usuarias y usuarios, porque -sobre todo- amamos a nuestra profesión. *M*



Javiera Carrera Peña,
Directora Nacional

Mónica Rojo Cortés,
Directora Nacional

Lucy Rojas Santander,
Presidenta Nacional

Sara Parada Ibáñez,
Secretaría Nacional

Ximena González Chamberlain,
Vicepresidenta Nacional

MESA DIRECTIVA NACIONAL COLEGIO DE MATRONAS Y MATRONES DE CHILE 2025-2028



Por Decreto 243

El día que se movilizaron más de 4 mil Matronas y Matrones... y todo fue Hermoso

Patricio Martínez Torres, periodista

Tras una masiva convocatoria, que invitó a más de 4 mil matronas, matrones, estudiantes de Obstetricia de diversas escuelas de las universidades de la Región Metropolitana y personas de la sociedad civil, a reunirse en la Plaza de la Ciudadanía, en el frontis del Palacio de La Moneda -finalmente-, el Ministerio de Salud decidió dar pie atrás y bajar la Norma 150 y dialogar sobre los futuros contenidos del Decreto Exento 243, de esta manera toma

en cuenta los valiosos aportes del ColMat en materia de derechos sexuales y reproductivos de y para las familias chilenas.

Al mismo tiempo, en diversas regiones y ciudades de todo Chile, matronas, matrones y estudiantes salieron a las calles para respaldar una mejor política pública para las mujeres de nuestra Nación.

Ese viernes 23 de mayo de 2025, la Mesa Directiva de nuestra Orden Profesional, encabezada por su Presidenta Nacional subrogante, Lucy Rojas, entregó en la oficina de partes del Palacio Toesca, una carta dirigida al Presidente de la República, Gabriel Boric Font, expresándole que dicha normativa -impulsada por el Minsal- hacía retroceder no solo el rol de la Matronería en nuestro país, sino que -lo más preocupante- dejaba en la indefensión a millones de mujeres, hombres, niñas, niños y adolescentes, de políticas públicas que resguardaran sus derechos de salud sexual y reproductiva.



Con empatía, el Presidente Boric se acercó a la manifestación y conversó con nuestras dirigentas, asegurando que llamaría a la Ministra de Salud, Ximena Aguilera, para que recibiera a la Mesa Directiva de inmediato, para dialogar sobre esta nueva normativa emanada desde esa Secretaría de Estado, hecho que ocurrió un par de horas después.



Como epílogo de dicho encuentro, y tal como lo propuso el ColMat desde sus inicios, se conformará una mesa de trabajo para modificar los contenidos del Decreto Exento 243. Mesa que se encuentra aun trabajando, con la mirada atenta del Presidente, que instruyó a la Ministra de Salud, Ximena Aguilera, dar atención y prioridad a las inquietudes de la Matronería.



“Como Colegio de Matronas y Matrones de Chile, queremos agradecer el vasto apoyo recibido, de las diversas agrupaciones de la sociedad civil y organizaciones de la salud, y a la prensa escrita, TV y radios, que informaron en vivo de las demandas de nuestra Orden Profesional”, señaló en su minuto la Mesa Directiva del ColMat. *M*



Formando el futuro: Herederas de este Legado

Este año, Chile conmemora 191 años desde la creación de la Escuela de Matronas en 1834, un hito que marcó el inicio de la profesionalización de una labor ancestral: acompañar, cuidar y proteger la salud sexual y reproductiva de las mujeres y sus familias. Desde entonces, la Matronería ha evolucionado desde una práctica empírica hacia una disciplina académica rigurosa, profundamente comprometida con el bienestar social.

La fundación de la primera escuela no solo institucionalizó el oficio, sino que abrió las puertas a generaciones de estudiantes que, con vocación y compromiso, han transformado el cuidado obstétrico en Chile. A lo largo del siglo XX, la carrera ha evolucionado incorporando nuevas asignaturas, ampliando su campo clínico y fortaleciendo su rol en la atención primaria.

Los estudiantes de esta carrera han sido protagonistas de importantes avances. Desde la incorporación de la puericultura en 1913, hasta la reforma universitaria de 1968, que elevó la formación a cinco años, su preparación ha respondido a las necesidades cambiantes de la sociedad. Hoy, las y los futuros matrones se forman con mallas curriculares que integran salud comunitaria, enfoque de género, interculturalidad y habilidades relacionales, además de prácticas clínicas en ginecología, obstetricia, neonatología y atención primaria.



Julianna Catalina Milano Nahuelqueo,
Secretaria de Vinculación con el Medio ADEOCH

Los estudiantes no solo se preparan para atender partos o realizar controles ginecológicos; se forman como agentes de cambio, capaces de liderar procesos educativos, comunitarios y políticos que promuevan el respeto, la equidad y la dignidad en el cuidado. Su participación en la creación de voluntariados que se dediquen a la atención comunitaria como, por ejemplo: ADEOC (Universidad Bernardo O'Higgins), ACEO (Universidad Autónoma de Chile) u OMAC, (Universidad de Concepción), entre muchas otras demuestra el fiel y firme compromiso con la acción social.

Celebrar estos 191 años es reconocer una historia de compromiso, pero también proyectar un futuro donde la formación de matronas y matrones siga siendo garantía de salud segura, respetuosa y centrada en las personas. Es tiempo de valorar a quienes estudian esta carrera no solo como profesionales en formación, sino como herederos de un legado que ha acompañado la vida, la muerte y la transformación social de nuestro país.

Me despido con mis mejores deseos. *M*



Lucy Rojas Santander, Presidenta Nacional del ColMat:

“Quiero un Colegio inclusivo, amplio, de mentalidad abierta, que acoja a todas y todos de la misma manera”

Patricio Martínez Torres, periodista

La historia de vida y la familia de Lucy Rojas Santander, Presidenta Nacional del Colegio de Matronas y Matrones de Chile, bien podrían haber sido parte de las novelas del escritor colombiano Gabriel García Márquez.

Nacida en un pueblo perdido de Dios, al interior de la precordillera de la ciudad de Ovalle, Morillos, Lucy Rojas llegó a este mundo producto de la casualidad. Su madre, doña María Luisa Santander Muñoz arribó a ese suburbio

donde apenas se levantaban unas 6 o 7 casas con la firme esperanza de dictar clases como profesora normalista. Era una apuesta de compromiso social, ya que la joven María Luisa provenía de un lugar de privilegios. No había escuela alguna, solo niños y niñas con ansias de aprender y lo hacían donde podían, generalmente bajo una ramada, la que en más de una oportunidad se llenó de vacas y toros, los que no solo asustaban a los niños, sino que también a la joven maestra.

Entre clase y clase, la madre de Lucy Rojas conoció al amor de su vida, Don Guillermo Rojas Anjel, y engendraron, nada menos, que 7 hijos. Finalmente, el padre de su padre le obsequió un terreno a María Luisa para edificar una escuela básica, la que que existe hasta el día de hoy.

Los Rojas Santander terminaron en una vida casi nómada y transitron por Diego de Almagro, Coquimbo, Antofagasta y Santiago. En Antofagasta, Lucy Rojas estudió en un Liceo Comercial y tiene en su currículum la carrera de Contabilidad. Ya en la Región Metropolitana, la hoy Presidenta Nacional del ColMat dio la PAA y terminó estudiando Obstetricia en la perla del Norte.

-¿Por qué decidió estudiar Obstetricia?

-No tenía idea de lo que significaba la carrera. Pensé, voy a estudiar un año y después, me dije, vuelvo a dar la prueba y estudio otra cosa.

-¿Qué la enamoró de la Matronería?

- No lo sé, pero creo fue la mística, que una podría hacer tantas cosas..., ahí me di cuenta que me gustaba mucho la salud pública. El hecho es que me agradaba estar con las pacientes, con las personas, ser parte de sus cambios, de su escucha.

-¿Toda la vida como servidora pública o alguna vez trabajó en el sector privado de salud?

-Toda la vida me gustó la salud pública y la atención primaria. En este camino, llevo 38 años de servicio.



-¿Por qué tomó esta opción?

-Confucio dijo: “busca un trabajo que te guste y no tendrás que trabajar”. Esa ha sido mi vida: no siento que trabajo.

-Aparte de ser la nueva Presidenta Nacional del ColMat, también es dirigente de otra organización. ¿De qué se trata?

-Así es, mi vida está ligada con lo gremial desde hace más de 25 años. En la actualidad soy la presidenta de la AFUSAP de San Miguel. Por el año 2021, me llegó una carta firmada por 55 funcionarios, solicitándome que armase una nueva organización gremial, donde se sintieran integrados y fueran parte de una entidad independiente, sin colores políticos, pero teniendo presente la lucha por sus demandas. Igual me costó tomar la decisión de iniciar algo desde cero, pero lo logramos y -en menos de 4 años- hemos cuadruplicado nuestra membresía.

-¿Cuántos años lleva trabajando en el Cesfam Barros Luco de la comuna de San Miguel?

-38 años. Hoy, atiendo a las hijas de las madres a quienes controlé su embarazo. He atendido generación tras generación.

-¿Se imaginó alguna vez que llegaría a ser Presidenta Nacional del Colegio de Matronas y Matrones de Chile?

-Jamás, ni siquiera en mis sueños. Ahora, el ColMat siempre ha estado presente en mi vida. Me colegié inmediatamente cuando tuve posibilidad de hacerlo, porque creo en el Colegio. Siempre he pensado que es necesario que seamos parte de una colectividad, porque nos da prestigio, fuerza y apoyo. Si queremos ayudar tenemos que estar dentro; si queremos criticar tenemos que estar dentro. Creo que no se puede hacer desde el anonimato.

-¿Cuál es el llamado a las nuevas generaciones a quienes -a veces- les cuesta integrarse a una organización?

-Que crean en el ColMat, más allá de quienes lo lideran, que siempre recuerden que las personas pasan, pero las instituciones quedan: la matronería tiene 191 años de historia y el ColMat cumplirá 63 años. Nuestro colegio es muy importante ya que es esta colectividad la que nos permite luchar por nuestras demandas y anhelos.

-¿Cuáles son los objetivos que se trazó el nuevo Consejo Nacional y la Mesa Directiva?

-En el último Consejo Nacional, presentamos

un cronograma de trabajo y un plan estratégico para los próximos tres años. Nuestro máximo objetivo es profesionalizar el Directorio. Hemos determinado que cada integrante de la Mesa Directiva tenga un rol y una función en particular, porque necesitamos estar visibles en todas las instancias que como Colegio deberemos estar. A su vez, con esta mirada, la idea es que se replique en cada Regional.

-Este año habrá una elección presidencial, y no da lo mismo quién resulte Presidenta o Presidente de Chile, dada la lucha que siempre ha tenido el Colegio en la defensa de los derechos de la salud sexual y reproductiva...

-Por supuesto. Las políticas públicas que impulse la próxima Presidenta o Presidente de Chile pueden variar nuestra agenda de trabajo, porque van a incidir, de una u otra manera, en nuestro quehacer como programa de salud sexual y reproductiva. O sea, puede que haya un retroceso o un avance.

Por lo mismo, habría que preguntarse, “Qué quiero para el Colegio”. En particular, quiero un Colegio inclusivo, amplio, de mentalidad abierta, que acoja a todas y todos de la misma manera. Quiero lograr que nuestras colegas, a nivel país, puedan trabajar tranquilamente. Aspiramos a que haya políticas públicas acordes a las necesidades reales de nuestra población y, también, de nuestras colegas. Aspiro a contar con un Colegio que sea fuerte, que muchas y muchos se integren, y que esa gran masa de matronas y matrones demuestre la fuerza que tiene. *M*

Gestionar es cuidar: liderazgo de matronas y matrones para el Chile que viene

A 191 años de la creación oficial de la profesión de matrona en Chile, celebramos no solo la permanencia de un oficio profundamente humano, sino la evolución de un rol que ha sabido adaptarse a las transformaciones sociales, sanitarias y tecnológicas del país. Lejos de anclarse en la nostalgia del parto, hoy la Matronería se presenta como una fuerza estratégica en salud pública, capaz de incidir en políticas públicas, liderar procesos complejos y transformar realidades desde una mirada de la gestión del cuidado.

Los datos son claros: los modelos de atención liderados por matronas salvan vidas. Según la OMS, su expansión podría evitar más del 60% de las muertes maternas y neonatales para 2035. En Chile, las matronas han contribuido significativamente a la reducción de la mortalidad materna y neonatal a través de la implementación de protocolos, la gestión clínica y territorial, y el acompañamiento humanizado a las usuarias y sus familias.

Pero más allá de los indicadores, la gestión en Matronería representa una forma de liderazgo distinta; no se trata solo de administrar recursos o planificar turnos. Gestionar, para las



René Santana Pinol, Matrón, Presidente Sociedad Chilena de Gestión del Cuidado en Matronería (SOCHIGEMA)

matronas, es organizar la atención con sentido ético; es asegurar continuidad en el cuidado; es defender el derecho a decidir; es humanizar el sistema de salud desde la sala de parto hasta la mesa de diseño de políticas públicas.

Hoy enfrentamos desafíos que requieren una respuesta audaz. La natalidad cae, la población envejece y la demanda en salud sexual y reproductiva se diversifica. A esto se suma la irrupción de tecnologías como la inteligencia artificial, el big data y la telemedicina. En este contexto, urge una Matronería que no solo acompañe el cambio, sino que lo lidere.

Para ello, debemos profesionalizar la gestión. La formación en liderazgo, planificación, tecnologías sanitarias y enfoque territorial debe ocupar un lugar central en la formación universitaria y de posgrado. Gestionar no puede seguir siendo un aprendizaje informal: debe ser una competencia declarada, evaluada y respaldada.

También debemos romper techos institucionales. Las matronas siguen subrepresentadas en cargos directivos, comités técnicos y espacios de decisión. Promover su acceso no es una cuota simbólica, sino una medida de justicia sanitaria y social.

Del mismo modo, debemos avanzar en el reconocimiento formal de matronas especialistas en áreas como perinatología, oncología ginecológica, fertilidad, piso pélvico y ecografía obstétrica. Un desafío urgente es la formalización del uso de ecografía ginecológica por matronas, lo que aumentaría el acceso a diagnósticos oportunos, especialmente en zonas con baja cobertura de especialistas ginecólogos. También es crucial reconocer al recién nacido como paciente en los hospitales y actualizar los modelos de GRD para que

reflejen los diagnósticos y manejos gineco-obstétricos con enfoque en derechos sexuales y reproductivos.

Desde la Sociedad Chilena de Gestión del Cuidado en Matronería, organización científico-técnica compuesta por matronas y matrones insertos en procesos de gestión en múltiples ámbitos, trabajamos para aportar con evidencia a estos desafíos. Nuestra labor se orienta a fortalecer modelos de atención que promuevan el respeto, la eficiencia y el bienestar de mujeres, recién nacidos y comunidades en todo el ciclo vital. Gestionar, desde la matronería, es una herramienta transformadora al servicio de la salud pública.

"Cuidar desde la Gestión, Transformar desde la Matronería". *M*

Yo decido cómo.

una herramienta en donde tus pacientes pueden encontrar información sobre temas de salud sexual y reproductiva.

Visita www.yodecidocomo.com

¿Sabías qué... entre el 20% y 26,3% de mujeres chilenas vive un embarazo no planificado?¹

El implante anticonceptivo ya tiene reembolso
(Código Fonasa: 2301076)

*Para que tu paciente pueda solicitar el reembolso del implante subdérmico, debe ingresar a www.fonasa.cl o presencialmente en cualquier sucursal del país. **No olvidar:** Receta médica y boleta de compra.*

Pasos para solicitar el reembolso del implante anticonceptivo:

1. Ingresar al sitio web de Fonasa con el RUT y número de serie de la cédula de identidad.
2. Seleccionar "Reembolso médico" en el menú superior.
3. Reemplazar los datos requeridos, adjuntar receta médica y boleta de compra.
4. Hacer clic en "Enviar".
5. El reembolso se realizará por transferencia bancaria en un plazo de 5 días hábiles.
6. Puede realizar el reembolso en cualquier sucursal Fonasa.

Referencia:

1. 10ma Encuesta Nacional de Juventudes 2015-2022, INJUV. https://www.injuv.gob.cl/sites/default/files/10ma_encuesta_nacional_de_juventudes_2022.pdf Fecha último acceso: Abril 2025.

Información adicional para procedimientos de inserción y/o extracción:

- La usuaria puede comprar el bono directamente en la institución o clínica donde se realizará el procedimiento.
- Si la usuaria no puede comprarlo con su huella, debe verificar que la entidad de salud tenga convenio con Fonasa para la prestación y solicitar el reembolso en cualquier sucursal a lo largo del país.



La urgente necesidad de incrementar la tasa de fecundidad en Chile

En 2024, la tasa de fecundidad de Corea del Sur llegó a 0,72, siendo la más baja del planeta. En América Latina, Chile encabeza la tendencia con 1,16 hijos por mujer (2023), siendo esta Región la que registra la mayor caída a nivel mundial desde 1950: un 68,4 por ciento. La situación se agrava cada vez más y las proyecciones son preocupantes.

Mariel Sagredo Berríos, periodista

La fertilidad mundial comenzó a disminuir desde principios de la década de 1960, de 5 nacimientos por mujer durante 1960-1965 a 3 nacimientos entre 1990-1995, llegando a 2,3 el 2022. Para 2100, más del 97 por ciento de los países tendrá tasas bajo la necesaria para sostener el tamaño de la población en el tiempo, según un estudio publicado en la revista The Lancet en 2021. En el África subsahariana nacerá la mitad de los niños del mundo para finales de siglo.

Las implicancias de esta baja debiesen tener más que preocupados a las y los gobernantes y en plena campaña efectiva para fortalecer las políticas públicas que aumenten la natalidad. Claro, no se trata de que vayamos derecho a la extinción, pero es más que evidente que se avecinan tiempos muy complejos derivados de esta transformación de la pirámide etaria y, hasta ahora, no se han abordado con seriedad los enormes efectos que tendrá este cambio.

Según el último Censo, en nuestro país el porcentaje de personas de 65 años o más pasó de 6,6 por ciento en 1992 a 14 por ciento en 2024, mientras que los de 14 años o menos bajaron de 29,4 por ciento a 17,7 por ciento en el mismo período.

Las razones para no ser madre o postergar la maternidad

Sara Parada Ibáñez, Secretaria Nacional del ColMat y directora de la carrera de Obstetricia en la Universidad Andrés Bello, comenta que al preguntarle a sus alumnas cuántos hijos quieren la respuesta es taxativa: “Ninguno, porque está muy caro el kilo de guagua”.

Señala la profesional que el puntapié inicial en este proceso partió en el país con la aparición de la píldora en los años sesenta y la implementación de programas para regular la fecundidad: “permitiendo que las personas pudieran elegir en qué momento y cuántos hijos querían tener”, indica. Añade que ese cambio cultural permitió a la mujer salir de la casa a trabajar, pero la recargó con un doble rol cuya responsabilidad sigue manteniendo.

En esa situación -prosigue- las nuevas generaciones crecieron observando a sus madres agobiadas con el cuidado del hogar y de los hijos, así como trabajando



Sara Parada Ibáñez, Secretaria Nacional del ColMat

fuera de la casa, y dicen: “admiro a mi mamá, pero no quiero vivir lo mismo”.

Otro factor, añade, es que las jóvenes postergan la maternidad para cumplir sus sueños y deseos personales, “y cuando viene ese después

Las jóvenes postergan la maternidad para cumplir sus sueños y deseos personales, “y cuando viene ese después la capacidad reproductiva no es la misma”. (Sara Parada)

pués la capacidad reproductiva no es la misma”. En ese momento, refuerza, surge otro problema poco visibilizado: “la infertilidad, no sabemos cuántas parejas en edad reproductiva en Chile quieren tener hijos y no pueden, la OMS estima que es una de cada seis”.

Al respecto, si bien, el Presidente Gabriel Boric anunció en su última Cuenta Pública un proyecto de ley para garantizar acceso a ferti-

lización asistida, esta no es una realidad aun y los costos de estos tratamientos son bastante elevados.

Mónica Rojo Cortés, por su parte, Primera Directora Nacional de ColMat, plantea que Chile es el país que ha tenido un descenso más brusco de la tasa de fecundidad a nivel mundial. La razón señala, estaría en el aumento sostenido del costo de la vida, la precarización laboral y los niveles de endeudamiento además de transformaciones culturales que hacen que se valoren los proyectos personales y profesionales por sobre la maternidad tradicional. Tampoco ayuda la forma en que se ha urbanizado el país, argumenta, con espacios reducidos para vivir como los guettos verticales y la carencia de áreas verdes donde las y los niños puedan jugar.

Destaca también que un rol importante en la actual situación lo tiene el acceso a métodos anticonceptivos modernos y gratuitos. Y no solo para la mujer, comenta que las vasectomías se han incrementado en casi un 900 por ciento solo en la última década. Señala quien también es encargada de la Unidad de Salud Sexual, Reproductiva y Género del Depto. de Salud de la Municipalidad de Coquimbo, que contar en el país con una política que reconoce los derechos sexuales y reproductivos ha permitido una mayor planificación familiar, pero que este logro se ha enfrentado con las trabas ya descritas.

En ese sentido, afirma que tampoco se puede apostar porque la brecha de nacimientos se cubra con población migrante. Señala que, si bien, los nacimientos de madres extranjeras aumentaron de 6,9 a 18,9 entre 2017 y 2022,



Mónica Rojo Cortés, Primera Directora Nacional de ColMat y miembro Mesa de Natalidad de Minsal.

eso no solucionará el problema porque, finalmente, esas mujeres y su descendencia se verán enfrentadas a las mismas dificultades que las chilenas para criar a sus hijos, opina.

Expone Mónica Rojo que la socióloga Martina Yopo (autora del libro Maternidades), engloba esta situación bajo el concepto de 'infertilidad estructural': "Ella dice que en Chile no están las condiciones sociales ni estructurales para que las personas puedan tener y criar a sus hijos". A lo anterior se suma que hoy las mujeres son más conscientes de las desigualdades de género y de cómo el mercado laboral y la educación superior las penaliza si optan por la maternidad, señala.

Es así como criar hijos e hijas se ha vuelto algo cada vez más complejo, sobrecargando con enormes exigencias a quienes se atreven a ser madre o padre.

Entonces, qué se puede hacer en Chile, porque este dilema de cómo fomentar la natalidad tampoco ha sido resuelto adecuadamente en el primer mundo. Y no es que en nuestro país

no se haya hecho nada, normativa como el posnatal de seis meses; permiso posnatal del padre; permiso para cuidar por enfermedad al menor de un año; la creación del programa Chile Crece Contigo, o la Ley para el Pago Efectivo de Pensiones de Alimento han sido apoyos, pero todavía muy insuficientes.

Ambas dirigentas consultadas participan en la Mesa de Natalidad de la Fundación Encuentros del Futuro, espacio donde -con aportes de diversos ámbitos- se ha elaborado una propuesta que se hará llegar a las y los candidatos a la Presidencia.

Algunas propuestas

Lo clave, según las entrevistadas sería implementar una batería de políticas de apoyo a la familia, que faciliten la conciliación familiar y laboral. Esto incluiría, entre otras, medidas

Posibles impactos de la reducción de la natalidad

Las implicancias de una menor fecundidad como país pueden ser bastante significativas.

Una baja en la cantidad de nacimientos reducirá la fuerza laboral y esto afectará el crecimiento económico y la productividad del país, generándose efectos en cadena.

Habrà un impacto en las plazas de algunas profesiones, por ejemplo, se

necesitarán menos salas cunas, colegios y universidades.

Se recaudarán menos impuestos y se dificultará financiar servicios públicos como educación, salud e infraestructura.

Además, con una población envejecida y menos jóvenes que permitan sostener a esa población mayor, habrá mayor presión sobre los sistemas de pensiones.



REPORTAJE

que las licencias de maternidad y paternidad sean extendidas; acceso a sala cuna universal y apoyo económico para la crianza, así como el fomento de la corresponsabilidad parental y una mayor protección jurídica de los hijos.

Refuerzan que también se requiere contar con redes para fomentar la maternidad, ya que hoy el soporte familiar y el comunitario está debilitado y la crianza se presenta como una tarea muy solitaria.

Pero también se refieren al importante papel que matronas y matrones pueden desempeñar frente a este cambio poblacional.

En ese sentido, Mónica Rojo propone que se le dé un nuevo enfoque al Programa de Salud Sexual y

Reproductiva que “está obsoleto, pero sin descuidar lo avanzado para que esa reproductividad este dada en las mejores condiciones”.

Señala que del total de prestaciones que brindan como profesionales, no alcanza al 10 por ciento lo que se hace en control preconcepcional, “mientras que casi el 84 por ciento está dado por la regulación de la fertilidad”. Dice que el enfoque de la salud es predominante preventivo y biomédico provocando “una des-

conexión corporal y falta de comprensión sobre la sexualidad masculina y femenina más allá de la prevención del riesgo, casi no se habla de lo hermoso que es ser madre solo de prevenir tener hijos”.

Sugiere, entonces, que el nuevo eje principal de “nuestro trabajo sea el aumento en la tasa de natalidad y que la consejería no solo se oriente a que la mujer inicie un método an-

ticonceptivo, también a mostrarle todos los beneficios como los factores de riesgo asociados a ser madre”.

Sara Parada, por su parte, destaca que la consejería permitiría “explicarles que, si quieren postergar el embarazo, tienen que saber que hay un corte desde el punto de vista

biológico y reproductivo. Así, respetando la autonomía de la mujer, informarla para que tome sus decisiones y se vayan levantando alertas cuando se acerque a determinada edad”.

Mónica Rojo concluye que matronas y matrones tienen la gran oportunidad de aportar al repunte de la natalidad en el mediano plazo, y que ese debería ser el desafío de la profesión para los próximos diez años. *M*

“En Chile no están las condiciones sociales ni estructurales para que las personas puedan tener y criar a sus hijos”.
(Mónica Rojo)



Matrona Marta Prieto Méndez y detección de cánceres de mama y cervicouterino:

“Lo novedoso es el uso de la IA y de sistemas predictivos computacionales”

Mariel Sagredo Berríos, periodista

Los cánceres de mama y cervicouterino siguen siendo dos de los principales problemas oncológicos que afectan la salud de las mujeres en Chile y América Latina. Como matronas y matrones, es clave estar al tanto de las innovaciones con evidencia científica, para prevenir y detectar precozmente estas enfermedades con intervenciones más precisas, equitativas y costo-efectivas.

La matrona Marta Prieto, miembro del Comité Científico y encargada de cáncer en nuestro Colegio, además plantea que existe un abandono financiero y de las estrategias de prevención y detección, lo que -sumado a otros factores- incidiría en el aumento de muertes por estas enfermedades.



Marta Prieto Méndez, Comité Científico y encargada de cáncer del ColMat.

**-¿Ha aumentado la incidencia de cánceres cervicouterino y de mama en la población?
¿Por qué?**

-Sí y existen varios factores a nivel mundial para este incremento, entre ellos que la población está viviendo más. En Chile también tiene que ver con un abandono de las estrategias de prevención y de detección, así como la reducción de recursos para campañas de información y educación. La pandemia influyó muchísimo en que no se mantuvieran.

Hace años teníamos coberturas que eran un ejemplo para América Latina y El Caribe. Llegamos hasta un 77 por ciento en Papanicolau; ahora, estamos alrededor de un 50 por ciento y para que haya impacto, la cobertura sostenida debe ser cercana al 80 por ciento.

La mamografía también está muy baja -alrededor de 40 por ciento- y eso que existe un programa que entrega recursos a los municipios para que evalúen a mujeres entre 50 y 69 años. En mamas, los programas con buena cobertura bajan hasta en un 30 por ciento la mortalidad, pero requieren

continuidad, monitoreo y un manejo estricto de los indicadores y eso también se ha dejado de hacer en Chile.

Estas cifras son del sector público del privado no tenemos datos.

Hay otro factor que tiene que ver con los estilos de vida que han cambiado muchísimo en la población nacional e internacional. Está comprobada su incidencia en todos los cánceres, ya que todos van en aumento. También faltan controles a la calidad de los exámenes.

-¿A qué se refiere con falta de controles de calidad?

-Veamos el caso del Pap: hace años logramos que existiera un control de calidad externo. Hasta donde sabemos es el laboratorio de la Universidad de Chile quien realiza controles a los laboratorios del sistema público, pero no hay información de ese diagnóstico. El control de calidad es muy importante porque el Papanicolau se toma cada tres años.

Después de 2013 se dejaron de hacer las reuniones anuales donde se analizaban los resultados y sé que los laboratorios mantienen esas reuniones, pero no se comunica públicamente. Al ISP le corresponde revisar esos controles e, idealmente, deberían ser publicados los resultados. Eso ocurre en el sistema público y en el privado, no se sabe quién hace el control de calidad.

-¿Cuáles son las cifras actuales de fallecidas por ambos cánceres?

-En cáncerdecuellouterinose dan dos periodos, según datos del DEIS: El primero desde 2002 a 2014 implicó una reducción del 14,72% (93 muertes menos); desgraciadamente, desde 2015 al 2021 aumentan en 123 las muertes, equivalente a un 22,82% más. En el caso de cáncer de mama, según la misma fuente, el número de fallecidas creció en un 62,73%: de

1.049 en 2002 a 1.707 en 2021.

-Qué estrategias se han implementado en el país para prevenir o detectar cáncer en el cuello del útero?

-La estrategia con mayor impacto se da en los países con programas con una directriz central. Y Chile es uno de los pocos en América Latina, ya que tenemos programa de cáncer cervicouterino desde 1987 y de cáncer de mama desde 1995.

Otra, es la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH). En Chile se vacuna gratuitamente a niños y niñas en cuarto y quinto básico, previniendo el 90 por ciento de los cánceres relacionados con VPH. Comenzamos el 2014 y deberíamos ver resultados en los próximos años.

También se incluirá -esperamos-, desde el 1º de diciembre el test de VPH en el sistema público. Está dirigido a mujeres mayores de 30 años y, ojalá, hasta los 64, esa es la recomendación. Este examen es mejor que el Pap, tiene más sensibilidad y especificidad, permite detectar mejor los casos positivos y si sale negativo el siguiente test se puede hacer en cinco años. Sin embargo, hay que educar a la población de que tiene que acudir igual a la matrona una vez al año para un examen ginecológico.

También se evalúa como piloto, la autotoma. Como contamos con un programa podría efectuarse en zonas rurales o a población migrante.

¿Y qué nuevas tecnologías se han incorporado?

-Una tecnología emergente es la colposcopia con inteligencia artificial (IA) para lo cual se podría capacitar a las matronas. Esta combina la técnica tradicional con la capacidad de análisis de imágenes mediante algoritmos de IA.

Existen también algunos marcadores complementarios que permiten identificar la progresión de lesiones y que ayudan para la toma de decisión.

¿Y en el caso de las mamas?

-La mamografía es el *gold estándar* a partir de los 50 años, otra estrategia es la educación a la comunidad. Y si hablamos de tecnología está la tomosíntesis, pero no reemplaza a la mamografía, se recomienda para mujeres con mamas densas, pero no es una prestación accesible a todas.

Otra tecnología que viene, es una doble lectura de la mamografía con inteligencia artificial, ya que esperan tenga mejor precisión.

Existen también modelos predictivos matemáticos, uno de ellos se llama Tyrer-Cuzick, mejorado con IA que permite una predicción precoz de riesgo luego de aplicar un cuestionario. Ese modelo se está usando en otros países, pero en Chile habría que crear las condiciones estructurales para que lo puedan aplicar las matronas como disponer de internet e incorporarlo a las actividades propias.

En resumen, lo novedoso es el uso de la IA y de sistemas predictivos computacionales, que podrían ayudar a detectar mejor. Debemos, además, Invertir en educación, trabajo interdisciplinario y equidad tecnológica para avanzar.

Varias de estas tecnologías y estrategias están pensadas para implementarse en la atención primaria donde es relevante nuestro rol directo con la comunidad para implementar, monitorear y adaptar esto a las realidades locales. *M*



El rol de Matronería para una atención inclusiva donde los discursos de odio y la violencia contra la diversidad sexo-genérica predominan

El bienestar de las personas trans y género diverso es de suma importancia, al igual que el de cualquier otro individuo, por lo tanto, tienen derecho a una atención de salud oportuna, integral y de calidad, que satisfaga las necesidades específicas correspondientes. Para lograr un verdadero cambio transformacional en una institución de salud pública, es necesario, desde el rol directivo, generar instancias de diálogo que aborden estas temáticas; elaborar programas de capacitación y sensibilización al personal de salud; crear protocolos locales de atención; actualizar las herramientas de valoración y generar aún más participación activa de las organizaciones sociales e instituciones en la elaboración de las estrategias de transversalización de género.

Con un programa moderno de capacitación y sensibilización se pretende lograr garantizar

el acceso a una atención de salud respetuosa, oportuna y de calidad para todas las personas sin distinción, considerando el enfoque en las personas trans y género diverso, y la constante violencia que han sufrido por muchos años, aún más, la violencia sistémica desde el sector salud y los discursos de odio que aún predominan. Con lo anterior, es relevante mencionar que las personas trans y género diverso, han enfrentado múltiples barreras en el acceso a la atención de salud, existiendo determinantes como la falta de conocimiento y sensibilización de los equipos de salud, y son los profesionales y funcionarios/as quienes influyen directamente en el proceso de atención, mejorando la calidad y reduciendo significativamente las limitaciones ya conocidas.

Desde mi rol directivo, como subdirector de Matronería, Diversidad Sexual y Género, se

amplía el campo de acción, considerando a todas las personas de la diversidad sexo-genérica, población objetivo para la implementación de lineamientos y directrices institucionales en contexto de salud sexual y reproductiva, con eje en la humanización de la atención y la transversalización de género es los ambientes laborales. Generar un compromiso, significa marcar un hito institucional, impulsando una mayor comprensión sobre las necesidades específicas de atención en salud para las personas trans y género diverso, desencadenando no sólo en una atención desde una base de la empatía y el respeto por las identidades de género diversas, sino también, que impacte positivamente en las relaciones de los equipos de trabajo, erradicando toda forma de violencia y generando espacios seguros para la diversidad.

En el contexto de salud, por años se ha percibido la necesidad de una atención empática y con un enfoque despatologizante, que respete a las distintas personas, ya sea por su identidad de género u orientación sexual. Lo anterior, aún no se logra resolver a nivel nacional, por lo tanto, es sumamente necesario que desde nuestro rol como matrones y matronas, podamos elaborar e implementar estrategias que consideren la capacitación y sensibilización del personal de salud, para abordar temáticas de diversidad sexual y género, es fundamental incorporar a la sociedad civil, organizaciones sociales y de la comunidad en general, haciéndolas partícipes de la elaboración de políticas, normativas o documentos formales que rigen el actuar de los y las funcionarios/as públicos.

En mi experiencia, la apertura de las puertas de las instituciones, provoca un mayor acercamiento y sensibilización con estas y otras temáticas, logrando una interacción positiva que genera una atención de salud, en base a las necesidades reales de las personas trans y género diverso, con mayores posibilidades de



Franco Pérez Luengo, Subdirector Matronería Diversidad Sexual y Género, Hospital Dr. Franco Ravera Zunino, Rancagua.

éxito en el tiempo, garantizando un plan de trabajo intersectorial, multidisciplinario y participativo.

Finalmente, se logra fomentar una atención de salud oportuna, con calidad, respetuosa, libre de prejuicios y estereotipos, garantizando una atención culturalmente sensible y con base en el respeto, promoviendo la equidad, igualdad, justicia y garantía de derechos humanos fundamentales.

Desde la Matronería tenemos bastante que aportar, independiente del rol que ejerzamos, podemos aportar desde lo constructivo y avanzar aún más, utilizando estrategias que con poco o nulo presupuesto, potencien el respeto en la atención de todos los procesos, sin distinción ni discriminación de ningún tipo. Tenemos un rol clave, y una responsabilidad ética, moral y social, que determina el liderazgo que cada cual desarrolla a lo largo de su carrera profesional, y las transformaciones que impacten en el bienestar y calidad de vida de las personas. *M*

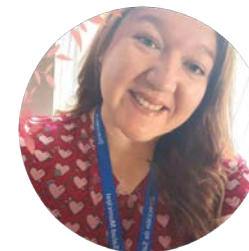
REGIONES QUE HABLAN



Michel Romero Caqueo
Presidente



Bárbara Vivanco Ampuero
Vicepresidenta



Carla Muñoz Cuadra
Secretaria



Pamela Machuca Mesías
Tesorera



Mayling Lee Caporata
Directora

Regional Arica y Parinacota:

“Nuestro compromiso inquebrantable es con la salud y el bienestar de las mujeres, sus familias y la comunidad”

El Colegio de Matronas y Matrones Regional Arica reafirma su compromiso inquebrantable con la salud y el bienestar de las mujeres, sus familias y la comunidad de la Región de Arica y Parinacota.

Para el período 2025-2028, nuestra labor se centrará en fortalecer el vínculo con la ciudadanía, impulsando una atención en matronería de excelencia, accesible, oportuna y, sobre todo, centrada en las personas.

Nos comprometemos firmemente con la defensa y promoción de los derechos sexuales y reproductivos, impulsando acciones que garanticen el respeto, la equidad y la dignidad en cada etapa del ciclo vital. Asimismo, fomentaremos el trabajo colaborativo con instituciones públicas, privadas y sociales, con el objetivo de avanzar hacia una salud integral y con enfoque de género para toda la comunidad. En el marco de los 191 años de la Matronería en Chile, saludamos con orgullo a todos los profesionales que, con vocación y dedicación, contribuyen a esta noble labor.

El equipo que constituye el Colegio de Matronas y Matrones Regional de Arica está liderado

por Michel Romero Caqueo, presidente, quien encabeza este compromiso. Matrón egresado de la carrera de Obstetricia y Puericultura de la universidad Tarapacá en 1987, toda su trayectoria profesional la ha realizado en la maternidad del Hospital Regional de Arica Dr. Juan Noé Crevani. Ha participado durante estos 38 años de ejercicio profesional en áreas clínicas, docencia, gremial, y el sector privado.

Bárbara Vivanco Ampuero, vicepresidenta, matrona egresada de la Universidad de Tarapacá, con experiencia tanto en el sector privado como en la atención primaria, donde ha ocupado cargos clínicos y directivos.

Como directora, contamos con Mayling Lee Caporata, matrona titulada de la Universidad de Tarapacá en 1995, con casi 30 años de trayectoria en el Hospital Juan Noé, abarcando atención clínica, práctica privada, docencia y trabajo gremial. Su compromiso, vocación de servicio y constante interés por el crecimiento personal y profesional la caracterizan. En su tiempo libre, le apasiona la música, el baile, los conciertos y es fan del grupo BTS, quienes la inspiran con su mensaje positivo y de amor propio.

En la tesorería se encuentra Pamela Machuca Mesías, matrona egresada de la Universidad de Tarapacá en 2010. Después de desempeñarse en diversas áreas clínicas como SERNAMEG, IMA, HJNC y CSJ, emprendió junto a su esposo en Sergine. Su pasión es la lactancia materna, el ballet, el yoga y el bungee pilates.

Finalmente, como secretaria, Carla Muñoz Cuadra, matrona egresada de la Universidad

de Tarapacá en 2012. Se ha desempeñado en distintas áreas de la salud pública, destacando más de 10 años en el Hospital Arica, donde entregó su profesión con amor y respeto, acompañando a personas gestantes y sus familias, trabajando arduamente en la implementación de las Leyes Mila y Dominga. Actualmente, enfrenta el gran desafío de la atención primaria, buscando seguir creciendo como persona y profesional de la salud.

Regional Iquique:

“Creemos que nuestra labor abarca el acompañamiento integral de mujeres, recién nacidos, personas gestantes, hombres, disidencias y familias, quienes merecen dignidad y humanización en cada atención”

El directorio del Consejo Regional Iquique, período 2025-2028, envía un mensaje de profunda motivación y reconocimiento a los y las colegas que, día a día, contribuyen a la salud sexual y reproductiva en cada rincón de nuestro país.

Sabemos que el camino para posicionar la Matronería en el lugar que le corresponde está lleno de desafíos, pero también de inmensas oportunidades que debemos aprovechar.

Cada día, con dedicación y profesionalismo, abrimos espacios para el bienestar de nuestra sociedad, por eso, creemos que nuestra labor abarca el acompañamiento integral de mujeres, recién nacidos, personas gestantes, hombres, disidencias y familias, quienes merecen dignidad y humanización en cada atención.

Trabajando juntos/as con pasión y convicción fortaleceremos la historia que ha marcado la matronería en la población.



Presidenta: **Madeleine Jiménez Mondaca**
Vicepresidenta: **Jessica Hernández Soto**
Secretaria: **María José Pirul Serradell**
Tesorera: **Mónica Varela Cardemil**
Directora: **Ana Weber Vásquez**

Comprometidos en formar familias desde la *concepción* hasta el *nacimiento*



Material exclusivo para uso de los profesionales de la salud. La información para prescribir completa está disponible a pedido en la Dirección Médica: Chile: Ferring Productos Farmacéuticos SpA, (Presidente Riesco oficina 803, Las Condes, CP 7561114 Santiago, Chile -Tel: +562 27063060 Mail: chile@ferring.com). Ante la eventualidad de un evento adverso que involucre un producto de Ferring por favor tenga a bien reportarlo a: farmacovigilanciaur@ferring.com

REGIONES QUE HABLAN

Regional Atacama:

“Trabajaremos incansablemente para visibilizar el rol fundamental que cumplen matronas y matrones en la Salud Sexual y Reproductiva”

Al asumir el desafío de liderar el Regional Atacama del Colegio de Matronas y Matrones de Chile, lo hacemos con profunda gratitud, responsabilidad y esperanza. Este no es solo un cambio de directiva, sino el inicio de una etapa que busca fortalecer nuestra identidad profesional, ampliar espacios de participación y responder con firmeza a los desafíos que enfrenta la Matronería en nuestro país.

Sabemos que los tiempos actuales exigen unidad, innovación y defensa activa de nuestros

derechos laborales, académicos y sociales. Por eso, trabajaremos incansablemente para visibilizar el rol fundamental que cumplen las matronas y matrones en la salud sexual y reproductiva, en la formación de nuevas generaciones y en el acompañamiento respetuoso de cada persona.

Invitamos a todas y a todos a ser parte de este proceso. Que el Colegio sea un espacio de encuentro, de construcción colectiva y de orgullo profesional. ¡Juntas y juntos, avanzamos!



Cristina Aguirre Ocaranza
Presidenta



Nayareth Cifuentes Espínola
Vicepresidenta



Pamela Ávalos Miranda
Tesorera



Tabita Alzaga Godoy
Secretaria



Milenka Díaz Aguirre
Directora



Charlin Torrejón
Presidenta



Pía Rivera
Secretaria



Dina Imaña
Tesorera



Alejandra Collao
Directora

Regional Coquimbo:

“Queremos renovar nuestro compromiso con la defensa de los derechos sexuales y reproductivos, la igualdad y la inclusión”

El Consejo Regional Coquimbo desea saludar afectuosamente a las matronas y matrones de Chile, pero muy especialmente a las matronas de la Región de Coquimbo, quienes desde distintos lugares de la Región trabajan con profesionalismo y dedicación para mejorar la salud de la mujer, recién nacido, sus familias y comunidad.

Este aniversario es una oportunidad para reconocer esta labor incansable, convocándonos -como Colegio de Matronas y Matrones-, a renovar nuestro compromiso con la defensa de los derechos sexuales y reproductivos, la igualdad y la inclusión.



WELEDA

NATURAL SCIENCE

Línea Mamá y Bebé

- ✓ Cosméticos 100% naturales certificados y cruelty free.
- ✓ Sin microplásticos, ingredientes modificados genéticamente ni derivados del petróleo.
- ✓ Materias primas obtenidas con respeto a las personas, las plantas y los animales.
- ✓ Fragancias 100% naturales.

DERMATOLÓGICAMENTE TESTEADO

Nuestros cuidados para la piel de Weleda son de origen 100% natural certificados por el sello europeo NaTrue además son parte de los productos más vendidos de Weleda a nivel mundial. Aprovechando la sabiduría y las propiedades virtuosas de la naturaleza, nuestra filosofía consiste en combinar los efectos de los ingredientes activos naturales para reforzar los poderes de autocuración propios de la piel.

Conoce nuestra línea de cuidados para el embarazo y para el cuidado de la piel del bebé desde su nacimiento.



ENCUÉTRANOS EN: @WELEDA @WELEDACHILE WELEDA.CL

Regional Metropolitano:

“Creemos firmemente que el fortalecimiento de nuestra profesión se construye desde la participación, el diálogo y el trabajo en conjunto”

Reciban un afectuoso saludo en este nuevo aniversario de nuestra noble y valiosa profesión. En esta fecha tan significativa, queremos reconocer y destacar el compromiso, la entrega y la vocación de servicio que caracteriza a cada una y cada uno de ustedes en su labor diaria, en los distintos rincones del país.

Nuestra profesión ha sido históricamente una pieza fundamental en la construcción de un sistema de salud más justo, inclusivo y seguro para toda la población. Hemos contribuido, con responsabilidad y convicción, a fortalecer la salud pública en Chile, defendiendo siempre los más altos estándares de calidad y promoviendo el bienestar integral de las personas.

Hoy más que nunca, se hace imprescindible mantenernos unidos y organizados para enfrentar los desafíos que se nos presentan, especialmente en lo que respecta a la salud sexual y reproductiva.

Esta área, que -históricamente ha sido invisibilizada-, requiere de nuestro compromiso colectivo para seguir avanzando en el reconocimiento de derechos y en el acceso equitativo a una atención digna y de calidad.

Desde el Regional Metropolitano, asumimos con orgullo la tarea de representar sus voces y de ser un puente activo entre ustedes y las instancias nacionales de nuestro Colegio. Creemos firmemente que el fortalecimiento de nuestra profesión se construye desde la participación, el diálogo y el trabajo conjunto.

¡El Colegio lo construimos entre todas y todos!

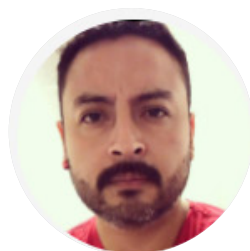
Un fraternal saludo, especialmente a las/los 10 colegas destacados por sus 30 años de entrega y compromiso.



**Edinson Jofré
Aránguiz**
Presidente



**Jenny Ulloa
Salazar**
Vicepresidenta



**Álvaro Vega
Cheuque**
Secretario



**Mónica Oviedo
Vásquez**
Tesorera

REGIONES QUE HABLAN



**Karin González
Vargas**
Presidenta



**Catalina Beltrán
Vallejo**
Secretaria



**Lucy Abarca
Cortés**
Tesorera



**Virginia Abarca
Montero**
Directora

Regional Rancagua:

“Siempre tendremos el sello característico del respeto, equidad, calidad y humanidad en la atención”

191 años de historia, trabajo y dedición de la Matronería en Chile, que logran, día a día, que nuestro país tenga excelentes indicadores de Salud Materno, Perinatal y Neonatal a nivel mundial.

El Consejo Regional Rancagua saluda a todos los Matrones de la Región de O'Higgins en nuestro día y mantiene el compromiso de

seguir promoviendo la salud sexual, reproductiva e integral de todas las mujeres en su ciclo vital, recién nacidos, adolescentes, comunidad LGTBQ+ y comunidad en general, siempre con el sello característico del respeto, equidad, calidad y humanidad en la atención”.

Feliz Día Matronas y Matrones 2025



HOMENAJE

Con alegría queremos destacar y saludar a nuestro colega que cumple 30 años de ejercicio de la profesión, a don Claudio Enrique Barría Navarro, Matrón de la Universidad Austral de Chile, generación 1995, que ejerce en Servicio de Neonatología, Unidad de Paciente Crítico Neonatal UCI del Hospital Regional Rancagua Dr. Franco Ravera Zunino.



Regional Concepción:

“Saludamos a quienes aportan desde su quehacer profesional a la salud, dignidad y bienestar de las personas y comunidades”

En este nuevo aniversario, como Consejo Regional Concepción queremos entregar un saludo fraterno y lleno de reconocimiento a todas las matronas y matrones que, día a día, aportan desde su quehacer profesional a la salud, dignidad y bienestar de las personas y comunidades.

Celebramos el compromiso, la vocación y la fuerza de quienes, desde la atención clínica, la docencia, la gestión, la investigación y el activismo, levantan con orgullo el rol de nuestra profesión, defendiendo los derechos sexuales y reproductivos como parte esencial de los derechos humanos.

Como Consejo Regional, reafirmamos nuestro compromiso de estar presentes, de ser una voz activa y de representar con responsabilidad a nuestras colegiadas y colegiados.

Queremos que cada una y cada uno se sienta acogido, respetado y respaldado. Seguiremos luchando juntos y juntas por avanzar en mejores condiciones laborales, más reconocimiento y una sociedad que valore el rol histórico y transformador de nuestra profesión.

¡Feliz aniversario y gracias por seguir cuidando vidas, empoderando cuerpos y acompañando procesos con respeto y humanidad!

- Presidenta: **Pamela Ziehl Cid**
Vicepresidenta: **Manuel Fuenzalida Cáceres**
Secretaría: **Daniela Burgos Portales**
Tesorera: **Claudia Rueda Levill**
Directora: **Viviana Vivanco Rodríguez**

Regional Biobío:

“Conocemos el valor de nuestra profesión y sabemos lo importante de permitirnos visibilizarlo”

Nuestro Regional se conformó hace 12 años como Regional Biobío, y desde entonces nos dividimos en la provincia con Regional Concepción. Esto fue una solicitud de nuestro colega Pedro Fonseca García, fallecido en mayo de 2021, quien visualizó una mejor manera de organizarnos estando geográficamente más cerca, proporcionando identidad territorial a nuestra embajada gremial y favoreciendo el sentido de pertenencia.

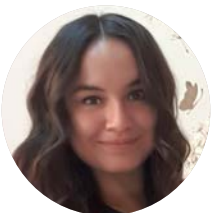
Hoy, con bastante orgullo, podemos decir que hemos continuado su legado y el de aquella directiva, conformándonos por la Presidenta Daniela Toloza Torres; Vicepresidenta Karen Albornoz Acuña; Tesorero Juan Carlos Núñez Pineda; Secretaria María Teresa Sáez Villegas; Primer Director Javier Andías Rifo y Segunda Directora Elffy Mora Améstica, uniendo a

personalidades del mundo intrahospitalario, atención primaria, sector privado y atención funcionaria.

Estamos muy contentos de asumir este nuevo periodo de dirección, con hartas ideas y muchas ganas de hacer cosas lindas por la Matronería. Conocemos el valor de nuestra profesión y sabemos lo importante de permitirnos visibilizarlo. Es tiempo de mostrar nuestras áreas de desarrollo y trabajar para la unidad de la Matronería en nuestra provincia. En esta idea deseamos incluir a nuestras Matronas y Matrones jubilados y a quienes están emprendiendo de forma particular. Tenemos la visión de que Matronas y Matrones debemos construir unidos, y esto es parte de nuestro desafío.



Daniela Toloza Torres
Presidenta



Karen Albornoz Acuña
Vicepresidenta



María Teresa Sáez Villegas
Secretaria



Juan Carlos Núñez Pineda
Tesorero



Javier Andías Rifo
Director



Elffy Mora Améstica
Directora



Regional Osorno:

■ “He tenido el privilegio de traer vida”

Un saludo a las matronas y matrones de nuestro país, profesionales dedicados realizando una labor invaluable para las familias y la sociedad, trabajando, día a día, con pasión y profesionalismo.

En este contexto me complace compartir con ustedes un extracto de prosa dedicada a la matronería, escrita por una matrona de nuestra provincia, retirada ya de la vida profesional activa: “Para cuando ya estuve en edad de abrir los ojos, esta vez a las letras y todas las materias, llegué a convertirme en una artífice

de la existencia, asistiendo a mujeres laboriosas para traer vigor entre paredes blancas, donde el llanto es preludio de alegría y el silencio del capullo naciente, un mal presagio. He sido honrada divinamente pues con humildad y sin pretender compararme con el gran Hacedor, al igual que Él, he tenido el privilegio de traer vida”.

Matronas homenajeadas que cumplen 30 años de trayectoria: Mónica Aguilar Molina y Ximena Carrasco Figueroa.

Presidenta: **Sandra Coronado Dömke**
Vicepresidenta: **Marisol Aguirre Silva**
Secretaria: **Ximena Carrasco Figueroa**
Tesorera: **Valeska Quinteros Pérez**
Directora: **Claudia Romero Chávez**

Regional Puerto Montt:

■ 191 años de la Matronería de Chile

En este aniversario número 191 de nuestra querida Matronería, desde el Regional Puerto Montt queremos enviar un saludo lleno de afecto y reconocimiento a todas y todos quienes son parte de esta gran historia.

Nuestro territorio es extenso y diverso, lo que nos desafía a mantenernos unidos y comunicados, construyendo redes que nos acerquen a pesar de la distancia. Uno de nuestros principales objetivos es que cada matrona y matrón de nuestra zona pueda sentirse acompañada/o, integrándose a este Colegio que busca ser un punto de encuentro y apoyo permanente.

Queremos seguir fortaleciendo una Matronería conectada y solidaria, que trabaje en conjunto por el bienestar de nuestra profesión y la

defensa de la salud sexual y reproductiva de toda la población. Aspiramos a que cada colega, ya sea en el ámbito público o privado, sienta que no está sola/o: que cuenta con una red que respalda su labor clínica y también sus necesidades legales y profesionales.

Creemos en el trabajo colaborativo y en el valor de caminar juntas y juntos, como una gran familia comprometida con nuestra comunidad. Sigamos construyendo, desde el sur, una Matronería fuerte, cercana y orgullosa de su legado.

Este año la matrona Sharon Quezada Carvajal, que se desempeña en el Servicio de Ginecología del Hospital Puerto Montt, cumple 30 años de servicio.



Presidenta: **Nayadet Canales Oyarce**
Vicepresidenta: **Ivannia Schmeisser Kein**
Secretaria: **Macarena Lama Guerra**
Tesorera: **Yissela Cabrera Soto**
Directora: **Hilda Oyarzo Barría**



Regional Magallanes y Antártica Chilena:

■ ¡Felices 191 años de Matronería en Chile!

Desde 1834, este oficio se ha transformado de una práctica empírica a una carrera profesional universitaria, consolidándose como pilar de la salud obstétrica, sexual y reproductiva. “Desde aquel 16 de julio de 1834, cuando Lorenzo Sazié creó la Escuela de Matronas, hasta hoy, la Matronería ha sido garantes de vida, dignidad y derechos. En sus 191 años seguimos comprometidas con una atención segura, respetuosa e integral. ¡Por un futuro donde cada nacimiento sea abrazado por empatía profesional y saber!”

Inquietudes actuales

1. Reforzamiento del reconocimiento profesional: ¿Cómo está el Colegio de Matronas apoyando la visibilidad del rol ante autoridades y ciudadanía?
2. Formación continua de alta calidad: ¿Se están integrando nuevos módulos sobre salud comunitaria, derechos sexuales y tecnologías emergentes?
3. Cobertura en zonas rurales y vulnerables: ¿Qué acciones concretas hay para garantizar que las matronas puedan intervenir en las áreas más remotas?

Objetivos para el futuro

1. Potenciar su liderazgo en equipos multidisciplinarios, especialmente en ginecología, neonatología y salud pública.
2. Promover la ampliación de atribuciones, como la capacidad de prescripción de métodos anticonceptivos y atención plena en APS, consolidado legalmente desde 2011.
3. Fortalecer la formación en enfoques de género, equidad y derechos reproductivos, en línea con los programas comunitarios nacionales.
4. Difundir hitos históricos como la reducción de mortalidad materna desde los años 50, el rol en planificación familiar de los 60, y programas como Chile Crece Contigo para visibilizar su contribución a la salud pública.

Presidenta: **Cecilia Tirapegui Alcaino**
 Vicepresidenta: **Lorena Navarro Saldivia**
 Secretaria: **Fabiola Hernández Novoa**
 Tesorera: **Jessica Haro Villegas**
 Directora: **Isabel Soto Cárdenas**



f @chilematrones

www.colegiodematronas.cl



ELIGE LAS **3B**
BUENO
BARATO

B Bioequivalente

Más de 341 productos
bioequivalentes disponibles

