



VII Congreso Chileno  
de Salud Pública  
IX Congreso Chileno  
de Epidemiología

895



UNIVERSIDAD  
DE LA FRONTERA  
SEDE 2023

# ***MIGRANTES HAITIANAS Y ATENCIÓN MATERNA-PERINATAL EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA EN CHILE***

Presenta: Loreto Paola Villanueva

Coautores: María Begoña Carroza Escobar, Nicole Silva, Jovita Ortiz Contreras, Rodrigo Villegas,  
Sergio Vargas Munita, Claudio Núñez,

Departamento de Promoción de la salud de la mujer y el recién Nacido. Universidad de Chile


Escuela Salud Pública, Universidad de Chile

Complejo Hospitalario San José, Servicio de Salud Metropolitano Norte



# Introducción

- Chile ha experimentado una expansión de la población migrante, que ha puesto en conflicto al sistema de salud. Se ha reportado que esta población, en general, goza de buena salud, tienen menos ingresos económicos, menos acceso a vivienda, educación y empleo, entre otras condiciones de vulnerabilidad que se acentuaron en la pandemia del COVID-19. A pesar de que en Chile las personas inmigrantes gozan de los mismos derechos de acceso a salud que los no inmigrantes, persiste la incertidumbre sobre las desigualdades en la atención médica y los resultados de salud.
- El objetivo de este estudio fue comparar desenlaces obstétricos y perinatales adversos según la condición de migración de la madre y el acceso a la atención materna integral en mujeres haitianas que dieron a luz en el Hospital San José, Santiago, durante la pandemia de COVID-19.



# Materiales y Métodos

- El estudio retrospectivo de cohorte
- incluyó 10.166 nacimientos únicos entre marzo de 2020 y agosto de 2021, en el contexto de la pandemia por COVID-19.
- Se extrajeron datos de registros clínicos, considerando estatus migratorio (inmigrante/no inmigrante) y nacionalidad chilena vs. haitiana.
- Los resultados examinados incluyeron la presencia de acompañante en el parto, atención personalizada, cesáreas, apego con el recién nacido y parto prematuro.
- Se utilizaron pruebas estadísticas como Chi-cuadrado y Fisher para comparar grupos, considerándose un  $p$ -value  $<0,5$ . Los modelos de regresión log-binomial ajustados abordaron confusión e interacción, y se empleó el riesgo relativo (RR) para evaluar asociación con un IC del 95%.

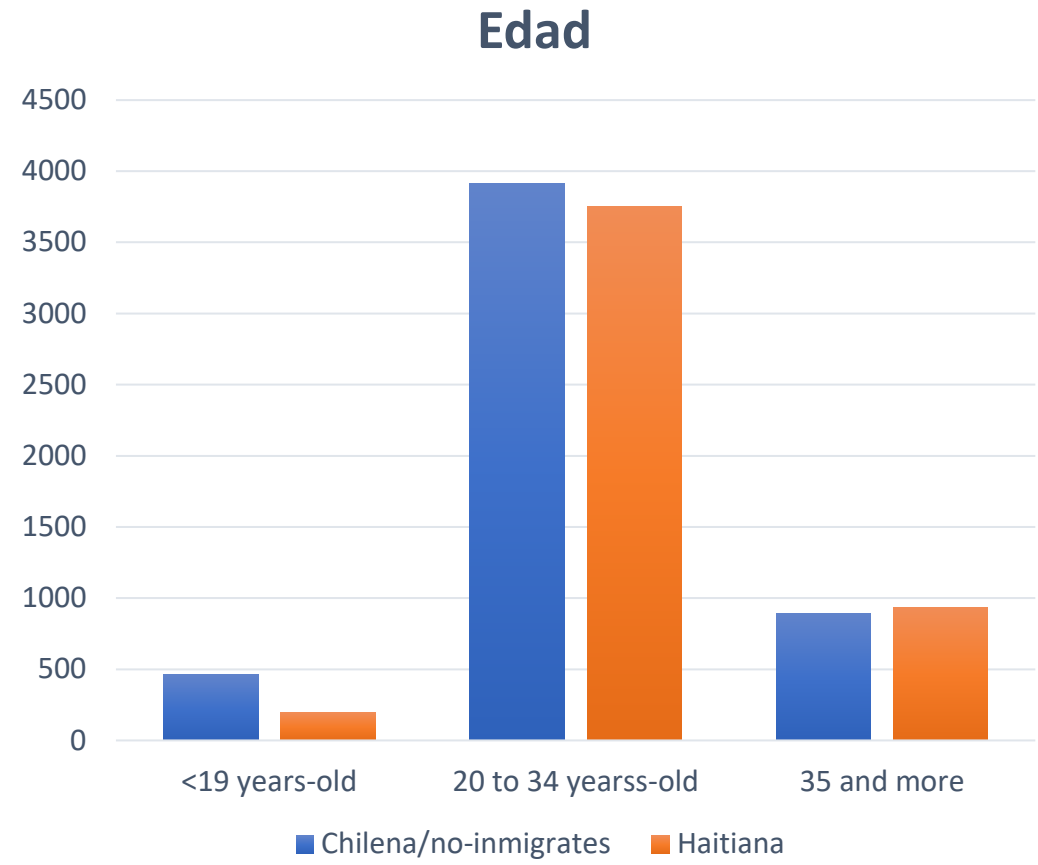


# Resultados

El estudio incluye 10.166 nacimientos únicos entre marzo de 2020 y agosto de 2021, en el contexto de la pandemia por COVID-19.



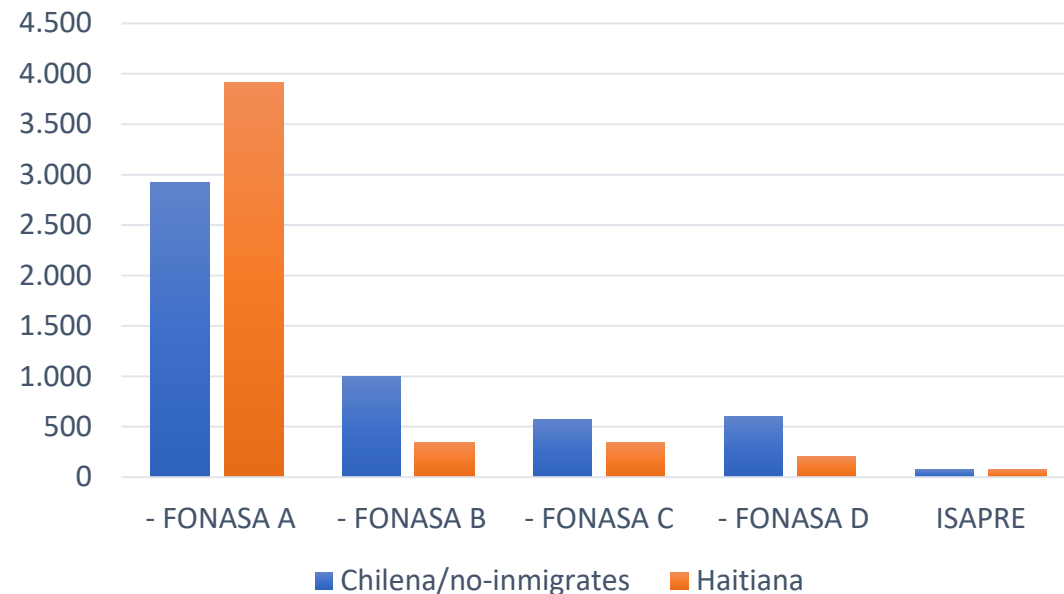
# Distribución de la muestra: partos unicos atendidos en el HSJD entre 1/2020 a 8/2021



Chi2 p-valor<0.05

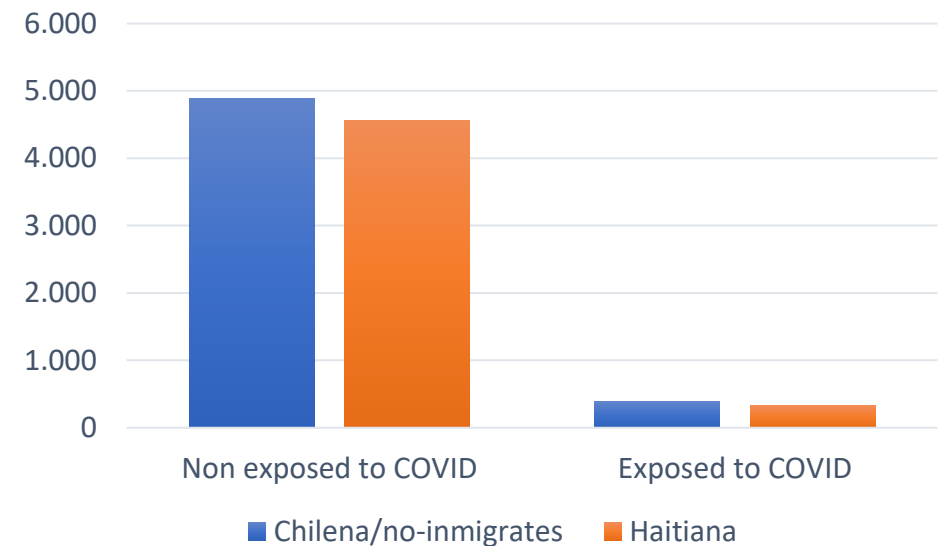
# Distribución de la muestra: partos únicos atendidos en el HSJD entre 1/2020 a 8/2021

## Afiliación de salud



Chi2 p-valor<0.05

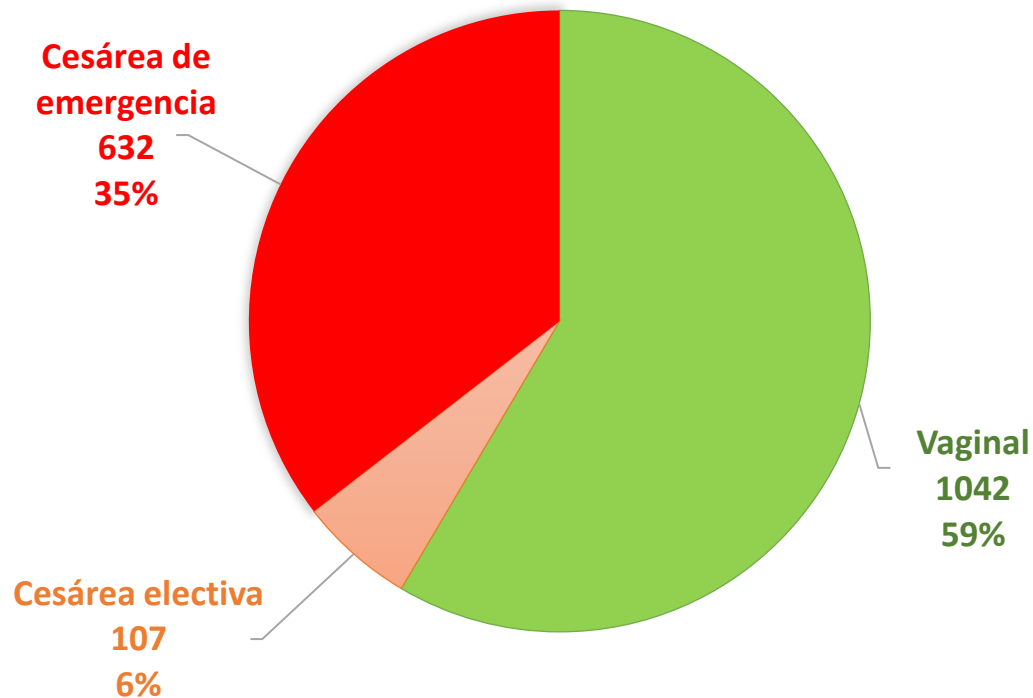
## Exposición al COVID



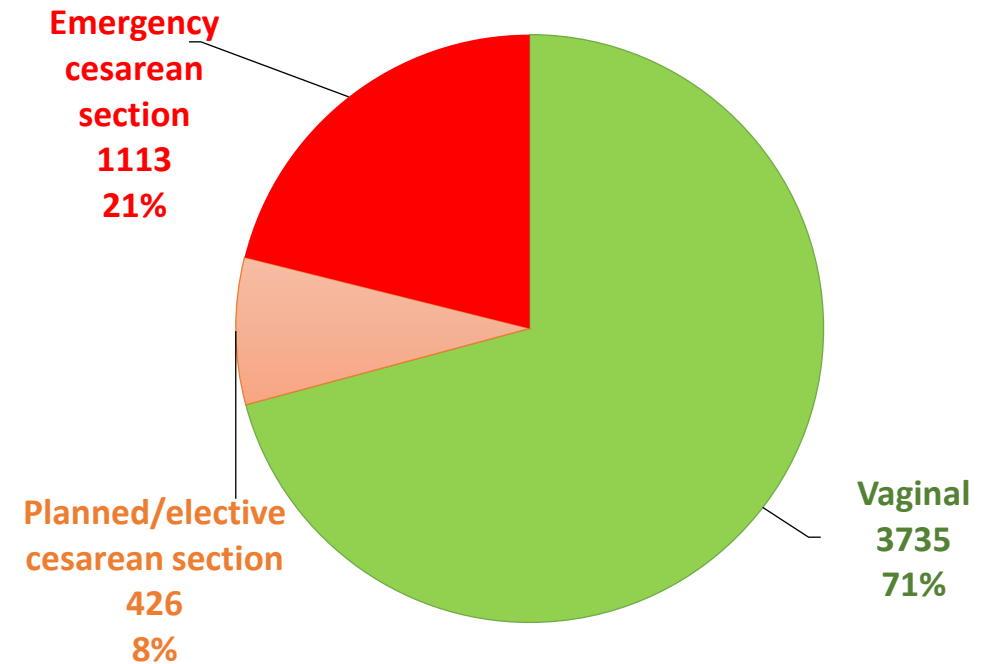
No significativo: Chi2 p-valor >0.05

# Distribución del tipo de parto según nacionalidad: haitianas y chilenas/no-inmigrantes. HSJ Chile 1/2020 a 8/2021.

## HAITIANAS



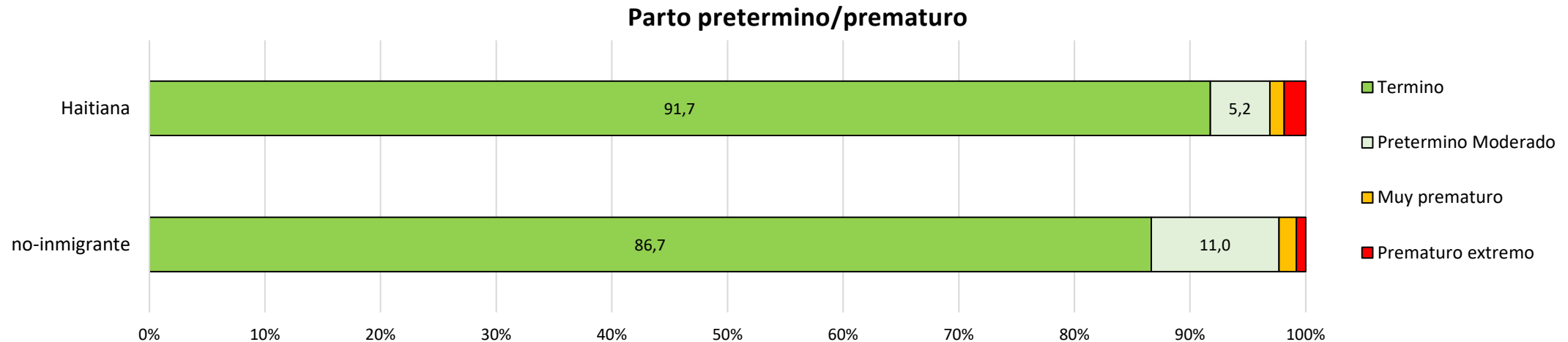
## CHILENAS/NO-INMIGRANTES



### Emergency cesarean section

RR (IC95%)	1.64 (1.52 - 1.78)
RRa (IC95%)	1.61 (1.48 - 1.75)

# Distribución de la prematuridad según nacionalidad: haitianas y chilenas/no-inmigrantes. HSJ Chile 1/2020 a 8/2021.



Riesgo de parto prematuro extremo haitianas comparado con Chilenas/no-inmigrantes

**RR (IC95%)** 2.12 (1.35 - 3.33)

**RRa (IC95%)** 2.09 (1.30 - 3.36)

\*RRajustado por edad y seguro de salud



# Distribución de los indicadores de atención del parto según nacionalidad: haitianas y chilenas/no-inmigrantes. HSJ Chile 1/2020 a 8/2021.

**No recibió acompañamiento durante el parto  
(haitianas vs referencia chilenas)**

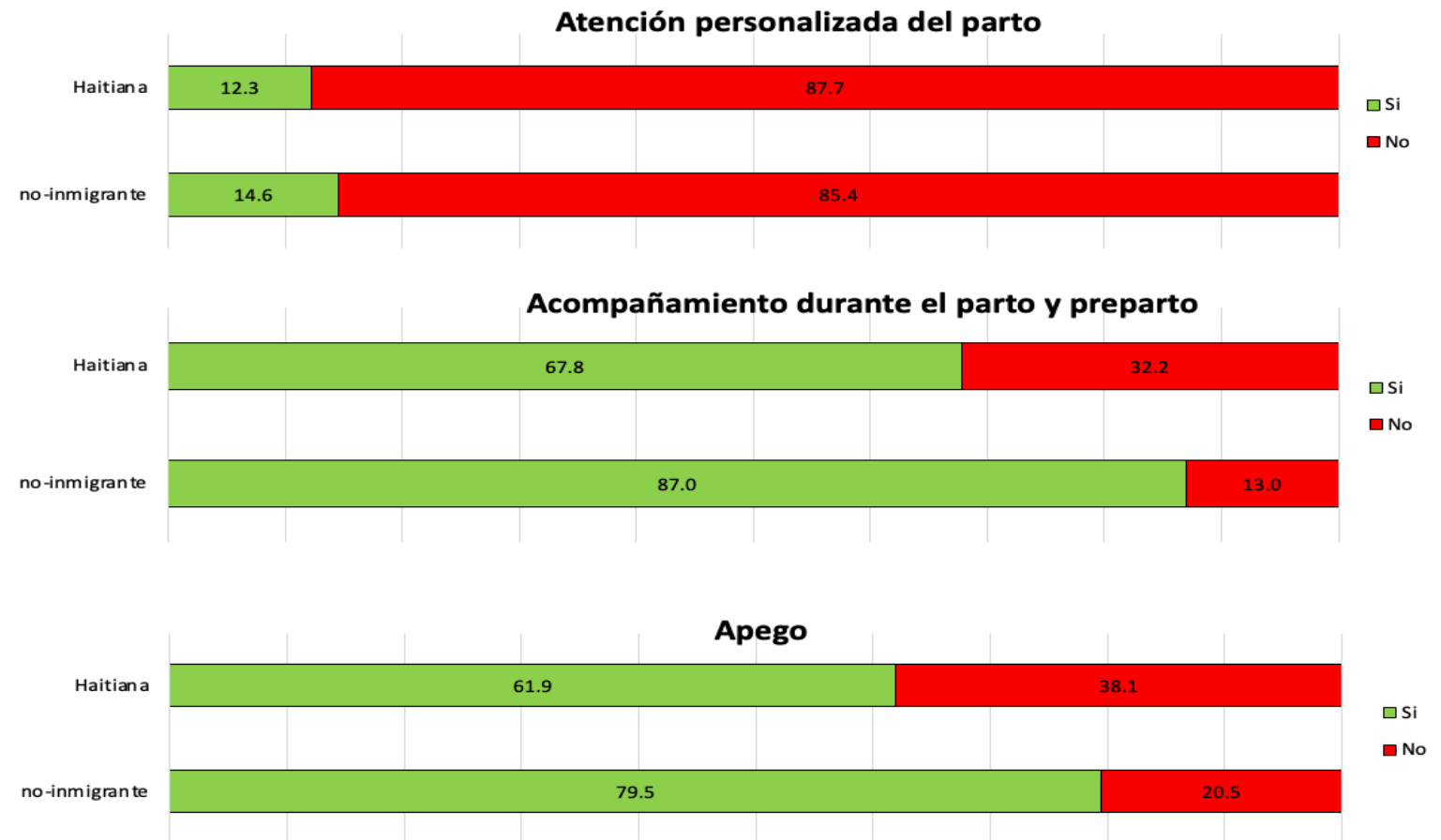
**RR (IC95%)** 2.47 (2.24 - 2.72)

**RRa (IC95%)** 2.48 (2.24 - 2.75)

**No hizo apego madre-recién nacido  
(haitianas vs referencia chilenas)**

**RR (IC95%)** 1.86 (1.72 - 2.01)

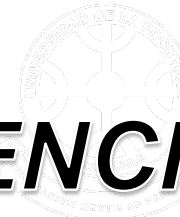
**RRa (IC95%)** 1.88 (1.73 - 2.05)



# Conclusión

Este estudio revela la migración como un factor de riesgo para ser intervenida con una cesárea de emergencia y también de tener menos acceso a una atención integral del parto (acompañante, apego y atención personalizada) independiente de la nacionalidad. Sin embargo, el riesgo es notablemente mayor en mujeres haitianas. Además, las mujeres haitianas tienen mayor riesgo de parto prematuro menor de 28 semanas.

Estos resultados dan cuenta de los grandes desafíos para los servicios de salud en la atención de población migrante. Urge derribar estigmas y sumar más evidencia científica que garantice una atención materna y perinatal de calidad, sin importar el origen de las personas, para que logren un óptimo desarrollo en un entorno seguro



UNIVERSIDAD  
DE LA FRONTERA  
2023

# MIGRANTES HAITIANAS Y ATENCIÓN MATERNA-PERINATAL EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA EN CHILE

Presenta: Loreto Paola Villanueva

Coautores: María Begoña Carroza Escobar, Nicole Silva, Jovita Ortiz Contreras, Rodrigo Villegas,  
Sergio Vargas Munita, Claudio Núñez

ORGANIZAN:



AUSPICIAN:

