

Abril 2016– Síntesis rápida de evidencia

¿Cuáles son los riesgos de entregar la placenta post-parto a madres pertenecientes a pueblos originarios?

Con el objetivo de avanzar en el reconocimiento de la diversidad de prácticas socioculturales en los pueblos indígenas en Chile, se ha discutido la pertinencia de entregar la placenta a la madre después de un parto, producto del significado que ésta tendría. Sin embargo, existen ciertas dudas respecto a los riesgos que esta práctica conllevaría, especialmente en cuanto al contagio de enfermedades transmisibles por la sangre.

Mensajes clave

→ No se encontró evidencia que evaluara los riesgos de entregar la placenta después de un parto.

Este documento se encuentra disponible en

EVIPNET Chile (evipnet.minsal.cl)

¿Qué es una síntesis rápida de evidencia?

Es una recopilación de la evidencia disponible para evaluar la pertinencia de una intervención que se realiza en un plazo **no mayor a 20 días hábiles**



Este resumen incluye:

- **Introducción:** Contextualización del problema.
- **Principales hallazgos:** Evidencia que aporta argumentos para la toma de decisiones



No incluye:

- Recomendaciones explícitas para detallar el desarrollo de una política pública
- Consideraciones de Implementación, tales como precio, marcos regulatorios, impacto en equidad, etc
- Análisis detallado sobre experiencias internacionales y legislación comparada
- Datos de la realidad del país en esta área
- Listado de stakeholders clave en el área

El resumen no encontró revisiones sistemáticas ni estudios primarios

Tiempo utilizado para preparar esta síntesis:

5 días hábiles

¿Quién solicitó este resumen?

Esta síntesis fue solicitada por el **Departamento de Prevención y Control de VIH/SIDA e ITS de la División de Prevención y Control de Enfermedades (DIPRECE)** del Ministerio de Salud de Chile.

Introducción

Actualmente, existen 9 pueblos indígenas reconocidos en Chile: Aymara, Atacameño, Colla, Diaguita, Quechua, Rapa Nui, Mapuche, Kawashkar y Yagán. Según los datos del Censo del año 2002, más de 600 mil personas (4.6% de la población) pertenecen a algún pueblo indígena, mientras que el 87% de éstos se identifican con el pueblo Mapuche [1].

Con el objetivo de avanzar en el reconocimiento y aceptación de las prácticas socioculturales de los grupos étnicos nativos de Chile, el sistema de salud está intentando impulsar un enfoque más inclusivo incorporando algunas prácticas que los pueblos indígenas llevan a cabo en la atención sanitaria.

En esa línea, la entrega de la placenta para las madres pertenecientes a pueblos originarios se ha cuestionado, producto de sus riesgos en cuanto al contagio de enfermedades transmisibles por la sangre. Sin embargo, esto ha sido poco explorado, tanto en el mundo, así como también en Chile. En este contexto, El Departamento de Prevención y Control VIH/SIDA e ITS ha solicitado estudiar evidencia que permita evaluar los riesgos de entregar la placenta posterior a un parto, de forma tal de poder dar cabida a una mayor diversidad de prácticas en la red asistencial de salud.

¿Para quién es este resumen?

Personas tomando decisiones sobre los riesgos en la entrega de placenta a madres que recientemente han dado a luz en Chile.

¿Cómo fue preparado este resumen?

Utilizando palabras clave como “etnias”, “grupos indígenas”, “placenta”, “Servicios de Salud”, y “Grupos Poblacionales”, se buscó en las bases de datos PubMed, Cochrane Library, PDQ Evidence, Health System Evidence y Health Evidence con el objetivo de identificar revisiones sistemáticas del tema. Al no encontrar este tipo de estudios, se procedió a buscar estudios primarios que permitieran responder la misma pregunta. No obstante no se encontraron estudios de impacto, se describe brevemente los artículos descriptivos que se encontraron.

Objetivo de esta síntesis

Informar la toma de decisiones respecto de los riesgos en que se podría incurrir al entregar la placenta posterior al parto en madres pertenecientes a pueblos originarios.

Resumen de Hallazgos

Esta síntesis busca evaluar los riesgos que existirían al entregar la placenta durante el parto, considerando que ésta podría ser tratada como un residuo hospitalario que, como tal, debiese ser desechado.

Se buscó evidencia seleccionando títulos y abstracts por dos revisores independientes. No se encontraron revisiones sistemáticas que abordaran la pregunta formulada. De esta forma, se buscaron estudios primarios, los cuales fueron seleccionados por un único revisor. Después de esta revisión, se seleccionaron 3 artículos. Sin embargo, luego de evaluar el contenido de cada uno de ellos, se decidió no incluirlos, puesto que no evaluaban comparativamente el riesgo de entregar la placenta durante el parto.

Hallazgo 1.

→ **No se encontró evidencia que evaluara los riesgos de entregar la placenta después de un parto a madres pertenecientes a pueblos originarios.**

No obstante no se encontró evidencia que evaluara la pregunta formulada, a continuación se describen 3 estudios que podrían aportar en la discusión de esta política.

(Hanson et al, 2012) [2] es un *abstract* enviada a una conferencia conjunta de la Federación de Sociedades Perinatales de Asia y Oceanía (FAOPS, por sus siglas en inglés) y la Sociedad Perinatal de Australia y Nueva Zelanda (PSANZ, por sus siglas en inglés). Este artículo describe un ensayo clínico aleatorizado que se realizará en poblaciones aborígenes evaluando los efectos de cortar el cordón umbilical tardíamente, en términos de los niveles de hemoglobina, mortalidad, morbilidad y complicaciones. Si bien el artículo señala que el estudio terminaría en Febrero del 2012, los resultados aún no han sido publicados. Se intentó contactar a los autores para obtener mayor información, pero éstos no respondieron.

El artículo de (Burns, 2014) [3] estructura los tipos de ritos realizados con la placenta y el significado que éstos tendrían para la población indígena de Australia. Se describen tres tipos:

- Entierro de la placenta
- No remoción del cordón umbilical del recién nacido, y mantenerlo unido a la placenta (*Lottus birth*).
- Comer la placenta (Placentofagia)

Por último, el estudio de (Davidson, 1985) [4] es un compendio etnográfico de prácticas post-parto en comunidades de África, Asia, Europa y Latinoamérica. En este artículo el autor describe numerosas prácticas, en conjunto a sus explicaciones históricas y psico-sociales.

Información Adicional

Citación sugerida

Cristián Mansilla, Deborah Navarro-Rosenblatt, Cristian A. Herrera. ¿Cuáles son los riesgos de entregar la placenta post-parto a madres pertenecientes a pueblos originarios? Abril 2016. EVIPNet Chile; Ministerio de Salud, Gobierno de Chile.

Palabras Clave

Placenta; Indigenous People; Ethnic Placenta; Health Services; Indigenous; Population Groups; Rapid evidence synthesis.

Referencias

- [1] Instituto Nacional de Estadísticas, “Estadísticas Sociales de los Pueblos Indígenas en Chile,” 2005.
- [2] “Poster Abstracts,” *J. Paediatr. Child Health*, vol. 48, pp. 82–154, Mar. 2012.
- [3] E. Burns, “More than clinical waste? Placenta rituals among Australian home-birthing women.,” *J. Perinat. Educ.*, vol. 23, no. 1, pp. 41–9, Jan. 2014.
- [4] J. R. Davidson, “The shadow of life: psychosocial explanations for placenta rituals.,” *Cult. Med. Psychiatry*, vol. 9, no. 1, pp. 75–92, Mar. 1985.