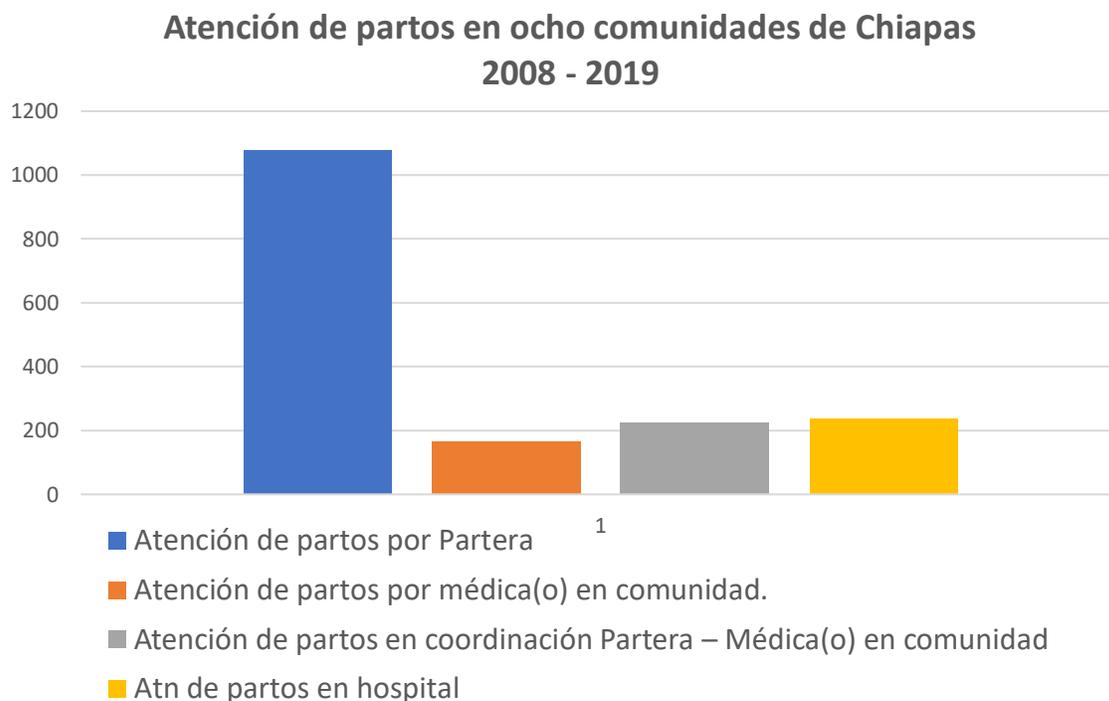


Atención de partos en ocho comunidades de las regiones Selva-Norte en Chiapas, experiencia basada en el reconocimiento del saber y actuar de las parteras tradicionales y la colaboración de personal médico en servicio social.

(Datos preliminares en proceso de publicación)



Fuente: Reportes de servicio social mpss UAM – SADEC 2008 – 2019. La información corresponde al trabajo de 35 Parteras Tradicionales y 64 Pasantes en Servicio Social de medicina. Comunidades: Las Tazas, Arroyo Granizo, San Jerónimo Tulijá participaron todo el periodo; La Garrucha, Emiliano Zapata, 2012 – 2019, y en el caso de Guanal, Jolnixtie, San Marcos periodo 2008 – 2011

Durante el periodo 2008 – 2019 se registró un total de 1706 partos en ocho comunidades, de los cuales fueron atendidos:

- 63% (1078 partos) por parteras tradicionales,
- 10% (165 partos) por personal médico,
- 13% (225 partos) de forma conjunta, partera y personal médico.
- (14%) 238 mujeres presentaron alguna complicación por lo que fue necesario enviar a nivel hospitalario.

De esto último, 10.7% (183 mujeres) fueron referidas en condición de “urgencia estable” y un 3.2% (55 mujeres) como “urgencia inestable”, en ambos casos fueron acompañada por personal médico y/o partera. Desafortunadamente en uno de estos casos tuvimos una muerte materna.

En síntesis, podemos decir que:

- La capacidad de atención de partos en comunidad fue de un 86% con 1468 mujeres atendidas.
- Las Parteras siguen ocupando un lugar fundamental en la atención.
- La suma de saberes, habilidades y capacidades, es fundamental para la salud de las mujeres embarazadas.

“Le di el lugar a la partera para que tomara su posición y ella me dijo - no, tu mejor hazlo -, Le pregunté cómo y ella dijo – solo lo agarras cuando salga-. Pregunté qué movimientos tenía que realizar y me dijo – ninguno..... que más bien, siguiera lo que quería él bebe-. De ese modo y con los nervios de punta sentí la cabeza y mi formación médica me hizo reaccionar de inmediato con los movimientos realizados en un parto de litotomía, pero en este caso al revés porque yo estaba detrás de la paciente. Las naguas me estorbaban, no podía ni ver, estaba hincada en el piso sobre un plástico. Y en efecto él bebe nació sin dificultades y de forma muy rápida, sin causar lesiones en la mamá.”

MPSS Nancy L. Tapia Fuentes, E. Zapata, 2012