



ENSAYO

Constantino Cruz Saul Eduardo

Cruz Velásquez Carlos Iván

García Godínez Luis Antonio

Alteración

Primer parcial

Antropología Medica I

Dr. María Isabel Cruz López

Lic. Medicina Humana

Alteración

Síndrome de la vena cava inferior

La vena cava inferior es la vena principal que devuelve sangre desde la parte inferior del cuerpo hacia el corazón. El síndrome de la vena cava inferior ocurre cuando esta vena queda parcial o totalmente obstruida

Denominación cultural

En las comunidades del estado de Chiapas este cuadro se conoce coloquialmente como “Alteración”. En tzeltal existe el término *mewinik* (Que significa alteración) para referirse a enfermedades severas o estados de malestar agudo. Estudios señalan que en la cosmovisión local se habla de personas “enfermas de alteración” cuando presentan síntomas graves tales como mareos, sudoración, desmayo. Así, los médicos tradicionales reconocen al síndrome hipotensivo supino como que es un malestar interno por el que “se siente que algo se mueve” al recostarse.

Identificación de síntomas y atribuciones

Las parteras e integrantes de la comunidad identifican la Alteración al detectar el síntoma clave como la embarazada se queja de que tienen mucho mareo o “pasma” al recostarse, junto con otros signos como palidez y náuseas. En seguida de esto evalúan la postura de la madre, si al girarla hacia un costado los síntomas ceden, confirman un caso de vena cava comprimida. Existe en la tradición un agente sobrenatural específico para este mal, aunque a veces se habla en términos generales de desequilibrio de energías o “frío-calor”. De hecho, las parteras advierten que por superstición no hay que dormir boca arriba en el tercer trimestre, pues creen que el peso del bebé “aprieta las venas” y puede causar la alteración.

Prácticas e interpretaciones culturales

Ante un caso de “Alteración” las curanderas o parteras aplican una visión integral de la persona. No se limita a un fenómeno anatómico: se considera que

puede haber influencias de “aires fríos”, espíritus u otros desequilibrios ambientales. Además de cambiar la postura, a menudo se realizan rituales de protección ya sea rezos, sahumerios o limpiezas para “espantar las malas vibras”. En la atención obstétrica tradicional maya se emplea la sobada que es un masaje profundo en el vientre que reposiciona al feto y libera la presión interna. Durante la sobada, la partera puede colocar a la mujer acostada sobre mantas o fardos, de modo que el torso quede elevado respecto a la pelvis. Este gesto “levanta” el útero en gestación y alivia la compresión de la vena.

Las parteras también analizan el caso según el equilibrio frío-calor propio de la medicina tradicional. Por ejemplo, ante síntomas de hipotensión (“un fuerte frío”), se prefieren infusiones de hierbas calientes para “calentar y subir la sangre”. Se utilizan plantas con efectos estimulantes o circulatorios, así como emplastos calientes sobre el abdomen. En cada paso, el criterio cultural de compatibilidad frío-calor guía la elección del remedio.

Denominación medica

El SVCI que es el síndrome de vena cava inferior que es un conjunto signos y síntomas que presentan una obstrucción parcial o total del flujo sanguíneo debido a la presencia de un proceso subyacente que inhibe el retorno venoso a la aurícula derecha que como resultado que el volumen del retorno sanguíneo sea inferior.

La obstrucción de la VCI es causada principalmente por un evento trombótico primario, ya sea congénito o adquirido. La trombosis congénita de la VCI a menudo es asintomática y es causada por alteraciones colaterales desarrolladas. Por el contrario, las etiologías adquiridas incluyen trombosis espontánea del vaso debido a compresión externa o cambios patológicos de la pared de la VCI. La trombosis de la VCI puede deberse a la propagación de un coágulo a partir de una trombosis venosa profunda o a la extensión de un trombo. Además, las condiciones que aumentan el riesgo de obstrucción del SCVI son malignidad, embarazo, infección, obesidad u otra enfermedad venosa intrínseca.

Tratamientos tradicionales y complementarios

El tratamiento inmediato consiste en liberar la vena comprimida es que se coloca a la mujer en decúbito lateral izquierdo. Esto es equivalente a lo que la medicina recomienda para el síndrome hipotensivo supino. Paralelamente, se masajea el abdomen sobado para

“acomodar” al bebé y quitar presión. Si la madre presenta sudoración y desmayo, se le da agua tibia con sal o romero (estímulo hiperalgésico leve) y se realiza respiración asistida. En algunas comunidades se recurre a prácticas de resucitación tradicionales: palmadas en la espalda, inhalación de vapores de eucalipto, o llevar un gallo vivo cerca de la cabeza para atraer la conciencia.

Además, se administran decocciones de hierbas específicas para mejorar la circulación o “subir la presión”. La selección de plantas es cuidadosa: por ejemplo, se usan téis diuréticos suaves (como cola de caballo) si hay edema, o hierbas carminativas y estimulantes (como hojas de café o chile) si predomina la lipotimia. Todos estos remedios se enmarcan en la medicina tradicional como complemento de la posición correcta y los masajes. En la cultura local se enfatiza que la mejor prevención y cura es la atención oportuna: “estar alerta y no dejar a la mujer sola” durante el trabajo de parto, evitando el decúbito supino. En resumen, las prácticas tradicionales buscan restablecer el equilibrio circulatorio mediante posturas adecuadas, masajes uterinos (“acostarse sobre un fardo”), infusiones herbales y cuidados rituales – elementos que integran la visión intercultural de la salud materna.

Conclusión: El Síndrome de vena cava inferior se p0resenta como una enfermedad fisiopatológica cuyo desarrollo depende de la interacción entre otros factores y que se puede tratar de 2 formas de forma tradicional y de forma medica que en los dos casos se busca el cómo surge y la forma tratar el síndrome de VCI.

Bibliografía

Imommy. (2022, 26 abril). *Síndrome de hipotensión supina*. IronMommy.cl.
<https://ironmommy.cl/sindrome-de-hipotension-supina/>

Almaguer Gonzales, J. A. (2012). *Nacimiento humanizado. Aportes de la atención intercultural a las mujeres en el embarazo, parto y puerperio*. Gobierno de México.

<https://www.scribbr.es/citar/generador/folders/chvCDLMhHoeNCOODoPiB/lists/X8CPcJloj4hCsD0Ezp9lL/citar/pagina-web/>

Parteras tradicionales en el estado de Chiapas. (s. f.). Dialnet.

<https://dialnet.unirioja.es/download/articulo/4989273.pdf>

Sherly Lawrensia; Yusuf S. Khan. 20 de mayo del 2023, Síndrome de la vena cava inferior, National Library of medicine

https://www.ncbi.nlm.nih.gov.translate.google/books/NBK560885/?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=tc