

Entrevistas a profesionales:

Doctor Augusto Ramírez:

Hola buenas tardes mi nombre es agosto Ramírez, soy medico especialista en medicina alternativa, buenas tardes para todos

Atiende usted mujeres en embarazo a través de las medicinas alternativas?

Si atiendo mujeres en embarazo, pero digamos que la consulta por embarazo es poco, no podemos decir que sea la mayor cantidad de consultas, también hay épocas en que vienen.. generalmente se quedan con nosotros a veces atendemos pacientes que vienen con problemas de infertilidad y con acupuntura o homeopatía logran quedar en embarazo, generalmente aquellas personas que quedan en embarazo con acupuntura o homeopatía se quedan en tratamiento haciendo acupuntura o usando homeopatía, pero no podemos decir que sea la consulta más grande que tengamos.

Que medicinas se aplica en ellas?

Normalmente hacemos, pues depende de lo que tenga normalmente hacemos acupuntura o enviamos tratamientos con medicamentos homeopáticos que ambos son muy bien tolerados, no tienen efectos secundarios y digamos que no hay riesgos para la integridad tanto de la madre como para el bebe que viene en camino.

En la acupuntura, con que puntos específicos trabaja? Ej. Estrés, náuseas...

Por ejemplo lo que es la hiperémesis gravídica, o el vomito que da en las mujeres embarazadas es una terapia que con acupuntura responde muy bien, también se puede usar homeopatía pero generalmente usamos más acupuntura y hay unos puntos muy específicos que se usan, debajo de la lengua de la mujer, bueno de la lengua hay unas venitas sublinguales, en las mujeres en embarazo estas venas cuando están con hiperémesis se congestionan entonces uno hace puntura de las venitas haciéndolas sangrar, y normalmente ellas reaccionan muy rápido a esta terapia y se mejoran del problema de vomito. También atendemos pacientes que vienen con dolor de cabeza, y que la parte del uso de pastas es muy limitados solamente, digamos que la medicina alopática solamente usa acetaminofén y a veces ellas toman acetaminofén y no les alcanza a quitar el dolor de cabeza y se puede usar acupuntura o también personas que tengas mucho estrés a veces sobretodo las mujeres en su primer embarazo les genera mucho estrés y mucha tensión l a acupuntura puede ayudar a que ellas se relajen, estén mas tranquilas y no tengan problemas en el embarazo.

La cromoterapia se puede utilizar en mujeres embarazadas?

Yo pensaría en primera instancia que si, no soy experto, pero pienso que no habría contraindicaciones para hacer cromoterapia.

Y la fitoterapia?

La fitoterapia esta mas restringida, por que la mayoría de productos fitoterapicos están contraindicados en el embarazo, casi por no decir que todos.

Y cuales están habilitados para esto?

Yo pensaría que todos, si uno va a mirar las etiquetas de todos los productos Fito terapéuticos, embarazo y lactancia son contraindicaciones. Yo pensaría que mucho mejor para esta medicina en medicinas alternativas irse por acupuntura o por hemopatía que ambas son muy bien

toleradas.

Y en homeopatía que se podría encontrar?

No, se pueden tratar los mismos problemas, los problemas de hiperémesis, con homeopatía se pueden tratar, por ejemplo hay un medicamento que digamos de base podría entrar que se llama IPK ese puede usarse ya para buscar problemas tensionales habría que buscar si la persona su tensión está por que está triste, por que tenga depresión o por que tenga mucha ansiedad, entonces de acuerdo como a las características del cuadro de la paciente uno busca un medicamento homeopático que sea pertinente para equilibrarla.

Esencias florales, también se podrían usar, que van, se podrían tener un uso muy parecido a la homeopatía, por ejemplo hay una esencia floral que se llama impaciencia y la persona está estresada, está acelerada, se usa impaciencia, con miedos se puede usar Mibulo, Álamo, Temblón, si está con mucha pensadora, Castaño dulce o Castaño Blanco, si hay tristeza Agenciana, Mostaza, dependiendo de lo que tenga cada uno hay un grupo de esencias que se pueden usar, son muy bien toleradas por la mujer y no tienen contraindicación.

Y como llevan el seguimiento de un feto?

El seguimiento en el embarazo cuando no hay ecógrafo, se hace midiendo la altura uterina, pues digamos que es una técnica ya médica alopática, hay dos parámetros que se tienen en cuenta, la altura del útero, y la ganancia del peso de la mamá, entonces esos dos parámetros dan un indicador de que tan bien va creciendo el bebé que viene en desarrollo.

Ya cuando hay más tecnología, pues si hay ecógrafos, el ecógrafo le da a uno todavía muchas más variables, por que mide al niño, mide el perímetro cefálico, mide el perímetro longitudinal, las ecografías modernas ya desde muy temprano detectan anomalías en el corazón, en distintas partes del organismo, entonces son equipos que tienen una resolución muy grande, y pueden dar mucha información y son de mucha ayuda, pero en primera instancia las dos medidas fundamentales son la altura uterina y la ganancia de peso materno.

En el momento del parto, usted puede intervenir?

Se puede ayudar, y lo hemos hecho algunas veces con acupuntura o con homeopatía y las dos funcionan muy bien, te doy un ejemplo, hay un medicamento homeopático que se llama Simicípuga, o batea resemosa, para ayudar en el trabajo de parto, ósea para que el trabajo de parto sea menos doloroso, sea más rápido, y tenga muchas menos complicaciones, se usa y funciona muy bien, yo la he empleado y realmente uno ve las diferencias, tanto las mamás ven las diferencias en los partos como los resultados en la atención.

Antes de terminar, ¿cual cree usted que es la mayor diferencia entre la medicina alternativa y la alopática?

Hay dos cosas que son muy grandes, ósea, la homeopatía, si vamos a hablar de la homeopatía tiene un principio que se llama “similia similibus curantur” que es un término no sé si del latín o del griego no lo tengo presente ahora pero quiere decir que lo similar cura a lo similar, y la medicina alopática tiene un principio que se llama “contraria contraria curantur” lo contrario cura lo contrario, entonces por similitud en la homeopatía se usan medicamentos que en personas sanas han generado los síntomas parecidos y esos síntomas que se generan sanos son los que se usan para tratar pacientes enfermos de esos mismos síntomas, en la alopática se usan medicamentos contrarios, entonces por ejemplo, si una persona tiene presión alta uno usa un antihipertensivo, si tiene fiebre un antipirético, un antiemético, un antiespasmódico, todos son

contrarios, ya yendo un poquito más a fondo, tanto la acupuntura, como la homeopática como esencias florales, son medicinas más holistas, Qué quiere decir holistas? Que viene a ser como un todo, ósea veo unos órganos, con unos sistemas, que están acompañados de un entorno tanto social, como físico, como económico, y que esa persona tiene todo un cuadro emocional y mental que acompaña a ese ser, entonces la idea es buscar equilibrio en la mayor cantidad de etapas de todo este ser. La medicina alopática es más puntual, no, y más, ósea tiende como a puntualizar al paciente, entonces normalmente el gastroenterólogo solamente ve problemas de estomago y color, el neumólogo solamente ve problemas de pulmón, el alergista solamente ve problemas de alergia, pero nunca interrelacionan una cosa con otra, entonces cada uno ve... el psiquiatra solamente ve la parte mental, entonces como que la medicina alopática es fraccionaria y reduccionista y la medicina alternativa es más integral, no se trata, digamos que nosotros así como mandamos medicamentos también hacemos recomendaciones de estilo de vida, que le conviene más a esa persona en su dieta, que puede hacer de ejercicio, digamos que hay un acercamiento más a Dios entonces hay que orar, vemos al ser más integral, la otra es más reduccionista y más fraccionaria, ósea fracciona al paciente, yo no puedo decir que sea bueno lo uno o lo otros, en algunos casos se necesita fraccionar para encontrar un diagnostico muy puntual, pero a veces para hacer un tratamiento más adecuado se necesita ver al ser más integral.

Gracias

Doctora Luz Nelly Tinjaca:

Luz Nelly Tinjaca, medica gineco obstetra, graduada de medico general en la Universidad del Valle y el Postgrado también universidad del valle.

Entonces, que es una ecografía?

Bueno una ecografía es un examen que se hace por ultrasonido, es el sonido que transmite los diferentes sonidos, así que es una medida, es excelente para poder saber desde muy temprano en el embarazo todo lo relacionado con el embrión a partir de las semanas en que comienza a verse el saco gestacional muy temprano y el embrión aproximadamente a parece a las 7 semanas del embarazo, entonces no es invasivo, funciona solamente con ultrasonido, es excelente por que además te da una medida muy exacta de las semanas de embarazo que tiene, por que muchas mujeres no recuerdan su fecha de ultima regla, y uno les mide, y entre más temprano se mide el embrión, más precisa es la fecha digamos que tiene, las semanas que tiene ese embrioncito.

Y cuantas son necesarias durante el embarazo?

Necesarias, las que se necesiten, la verdad podríamos estar haciendo una al inicio del embarazo, después de la 7 semana para poder ver el embrión, ideal si la paciente no a tenido un sangrado anterior que lo amerite, pero después de las 7 u 8 semanas, se debe hacer una, otra que se debe hacer a las mas o menos 12 – 14 semanas que es para medir la sonolucencia nucal que son medidas muy especiales para ir detectando anomalías fetales, por ejemplo. Y se debe hacer otra por ahí alrededor de las 20 semanas que es la fecha ideal para hacer una ecografía nivel 3, una ecografía muy completa. Esta el doppler también que le muestra la fotografía, es como otra modalidad de la ecografía donde se ve casi como una fotografía al rostro, y las partes que uno quiera ver del feto y terminando el embarazo idealmente también, por que uno a las 37- 38 – 39 debe tener una ecografía que le de el peso aproximado del feto, su posición perfecta dentro del útero, para uno poder saber exactamente uno que va a atender ya en el momento del parto o de la cesaría, en que posición esta el feto.

Ósea que en un embarazo ideal serian mas o menos cuatro...?

Mas o menos unas cuatro, a veces se necesitan más por que si la paciente tiene un sangrado, amenazas de aborto, amenazas de parto prematuro uno tiene que estarlas chequeando idealmente con ecografías.

Y como se llama la que determina el sexo?

No, es exactamente la misma ecografía, pero que se hace mas o menos por ahí a las 18 -20 semanas, ahí es cuando uno puede ya definir el sexo del feto.

Y esto de la imagen, es la misma ecografía es lo mismo? El doppler?

Es lo mismo, el doppler y ecografía es igual , por ultrasonido.

Y cambiando de tema, el estetoscopio de Pinard?

Bueno el estetoscopio de Pinard, yo creo que me toco a mi, (risa)... cuando comencé a hacer obstetricia o cuando estaba estudiando, medicina rotaba por la parte de obstetricia es una campanita generalmente eran de madera, la autentica era de madera una madera como de pino, muy especial, luego habían también unas metálicas en el hospital, que uno las coloca sobre el vientre materno y es como a campanaditas por un lado y por el otro, hueca hacia abajo y hacia arriba y uno se la coloca en el oído. Pero nunca supera por ejemplo los aparatos de ultra sonido como los doppler fetales que son aparaticos que te transmiten el sonido de la frecuencia cardiaca

fetal o la ecografía, si, no nunca es igual por que además uno también ahí tiene que hacer fuerquita y a veces se apretaba mucho a la paciente y la paciente se molestaba, pero sirvió muchísimo, mucho. Pero no ahora lo superan los otros, la tecnología es inmensa en cuanto a la obstetricia.

Y todavía lo utilizan?

Yo nunca veo, no ya en las clínicas y eso no, de pronto por allá en los rurales, o algo que no hay mucha... si las parteras de pronto que se acostumbraron a eso. Peor la tecnología de la parte obstétrica a avanzado enormemente, uno puede hacer hasta electrocardiogramas del bebe en las ecografías todo, si, mirar como están las arterias y todo eso uterinas, para ver que flujo uterino hay hacia el feto y todo, si hay riesgo de pre clamsia, y todas estas cosas que se logran ver en la parte de los grandes vasos y vasos uterinos, es exelente.

Digamos en cuanto a los implementos utilizados hoy en día, aparte de la ecografía cuales son los que usted dice que superan los utilizados por las parteras, por médicos mas rurales?

La ecografía indudablemente, ya radiografías no hacemos por que antes pedíamos era radiografías, para verla posición del feto y era una radiografia donde se veía el feto para uno saber sonde estaba si eran dos, si eran tres, si eran cuatro fetos, hoy todo eso lo hace la ecografía, el ultrasonido obstétrico que es maravilloso.

Y los fórceps?

A pero eso ya es en el momento de la atención al parto. Eso ya, si a veces hay que usarlos, tratamos que sea menos, menos cada vez, por que hoy pues yo creo que la gente tiene menos experiencia en el uso de esos aparatos del fórceps, de esas cucharas el vacun, todas esa cosas que se utilizaban antes como medida de emergencia digámoslo así cuando no se podía hacer nada más, pero hoy esas cosas las previene uno o las va viendo desde antes con la ecografía, si, y uno ya sabe, no tiene una pelvis pues como muy estrecha la mama y esta mirando la ecografía que tiene una cabecita un diámetro biparietal como grande pues, uno se decide por una cesárea mejor.

Que determina la cesárea?

Muchas cosas también, no es solo un parámetro lo determina por ejemplo la pelvis materna, si es una pelvis pequeña y el feto más bien es grande, determina una cesárea si la señora tiene una cesárea previa, si, y fue por causa de una pelvis pequeña, lo determina la posición fetal, cuando un feto viene sentado y es primi gestante o es el primer embarazo de la mamá, el feto viene sentadito hay que hacer una cesárea, si también hay muchas cosas si la mamá no tiene un trabajo de parto establecido y se presenta una preclamsia o eclamsia rápidamente uno podría evacuar si el feto por cesárea, pues cuando hay placenta previa, nunca puede tener parto hay que sacarlo por una cesárea, no son muchas cosas, no es tan fácil a lo mejor en este momento nombrártelas todas pero las causas de una cesárea, por las que el medico decide hacer una cesárea son varias, un cordón corto, el bebe no baja tiene un cordón corto, o tiene circulares del cordón alrededor del cuello, del tórax del fetico hay que hacer una cesárea, entre otras.

Muchas gracias doctora.

Doula Ana Maria Palau:

Soy ANA MARIA PALAU, soy profesora de Yoga Pre natal, soy Doula educadora en salud materna, y estoy trabajando con el equipo de atención al parto en Casa Luna, y he tomado algunos talleres de partería tradicional, pero pues, todavía no soy partera, simplemente acompaño.

Ahora si lo que me estabas explicando de la partería tradicional y la partería más moderna.

Si que hay una partería tradicional que es la partería de las comunidades, la partería que ha estado la existencia de la humanidad todos hemos nacido y que ha sido una partería que se ha dado digamos en los entornos donde, pues culturales de acuerdo al lugar, de acuerdo a la cultura, de acuerdo al grupo social en la que se encuentra, bueno, y ya una partería más contemporánea que es que hay personas que estudian para ser parteras que van a la universidad, si, digamos que la partería contemporánea si toma, muchos elementos de la obstetricia como del trabajo con la medicina es una parte, es una rama digámoslo así como de la salud, ya institucional dentro de una universidad, en los Estados Unidos, hay muchas escuelas de partería en Europa, en Argentina hay escuelas de partería y muchas veces son enfermeras que especializan como parteras, y que no es lo mismo ser partera que ginecoobstetra la partería tiene una tradición, de todas maneras un sustento más místico a pesar de ser más contemporánea tiene esos elementos más místicos, que es el sustento de una mujer, generalmente son mujeres, hay hombres parteros pero es una mujer que acompaña a una mujer en todo su proceso y que la acompaña desde la gestación y la conoce desde la gestación y que no solamente se enfrenta a ella en el trabajo de parto, como ocurre con el sistema de salud nacional EPS que te toca el médico que te toca y muchas veces no lo has conocido antes, si entonces hay una confianza y un encuentro con esta partera que te hace un seguimiento especial en esta maternidad. Y algunas parteras que interpretan también ecografías, si digamos que en países como Suiza, Noruega, o sea, obviamente también se basan en ecografías pero también han aprendido otros métodos tradicionales en esa formación, una partera contemporánea tiene elementos de la partería tradicional y tiene elementos de la medicina más avanzados. Entonces, si hay mujeres parteras que si ven que la mamá tiene alguna dificultad, interpretan igual los exámenes de sangre que siguen los lineamientos de un control prenatal normal, entonces llegan y muéstrame tus exámenes de sangre para saber que todo está bien, no se miden solo por el pulso, digamos que la medicina tradicional era saque la lengua mire el pulso, es muy instintiva, si, y hay parteras que lo hacen de esa manera, tocando el pulso ya saben cómo esta esa mamá, que le falta, mirando lo ojos.

Y en cuanto a la acomodación del bebe tocándolo, se hace un masaje entonces se toca al bebe y se sabe dónde está la espalda, donde están las nalguitas, en qué posición viene, como que digamos que eso es en cierta forma lo más fácil, de mirar la posición del bebe y para muchas parteras e incluso para un nuevo movimiento que hay ahora que es el parto respetado, para muchas parteras para muchas mujeres no está bien hacer muchas ecografías, sí, porque la ecografía es una irradiación que se le va a hacer a un bebe que esta acostadito que lo están irradiando todo el tiempo pues eso no es bueno para su desarrollo neuronal, entonces prefieren no hacer muchas ecografías muchas veces solo hacen una ecografía al final para saber el tamaño o algunas ni piden ecografía o sea las parteras contemporáneas que yo he conocido y no he conocido muchas, pero he tenido la oportunidad de estudiar con algunas, a veces ni piden



ecografía no les parece necesario, si todo está bien, si la salud de la mamá está bien, si ve que todos sus niveles de hierro, si no es una mamá que tiene preclamsia, una mamá que no tiene diabetes, si todo fluye bonito, pues no se necesita.

En el momento que van a hacer el parto, que plantas o que infusiones le pueden dar a la madre para inducir el parto

Lo que pasa es que hay plantas, por ejemplo se puede hacer durante el trabajo de parto, ya cuando el trabajo de parto arranca, me imagino que hay plantas para inducirlo, que me imagino yo que son las mismas plantas abortivas, que es la Ruda, tomar agüita de ruda, de pronto ayuda que las contracciones sean más fuertes, la canela también ayuda a que las contracciones sean más fuertes, digamos que son esas infusiones que ponen más contracciones, sí.

Muchas parteras y abuelas, han trabajado con la planta del brevo, y el brevo es un oxitócico natural, pero no es muy recomendado si vos no sabes utilizarlo, seguramente antes las abuelitas sabían, no póngale tanto, un poquitico, ahora se ha perdido un poco la cantidad y la dosis, entonces hay chicas que toman agüita de brevo y las contracciones son tan fuertes y no son suficientes para dilatar pero son muy fuertes, entonces es como cuando te ponen la pitosina sintética, entonces tiene que ser como la dosis perfecta y hasta ahora yo no he leído cual es la dosis perfecta, entonces es preferible hacer los baños de brevo, ose ano tomarla sino hacerla en baños y como tiene oxitocina natural pes ayuda a la dilatación, esa es una planta en nuestra cultura, pero por ejemplo para las parteras mexicanas, esa planta no la conocen, ellas se hacen más bien bañitos de manzanilla, con agua de manzanilla en el trabajo de parto, el romero también, el romero es un estimulante natural, es estimularlo naturalmente, no es como la pitosin que es algo sintético y ya. Sino que son un poco más natural, entonces por ejemplo los baños de romero, durante el parto cuando una mujer está cansada, pues ayudan a que waaa! Se suba la energía nuevamente, si la manzanilla también, la manzanilla ayuda a relajar, pero también ayuda a dilatar, y por ejemplo y apara las contracciones ya cuando no a salido la placenta, dar una aromática de ruda por ejemplo, ayuda a limpiar el útero, que salga la placenta, la caléndula también, para dilatar se puede ayudar con compresas de agüita tibia con caléndula en el periné, para evitarles desgarros, si, entonces las parteras por ejemplo, no tienen tantos desgarros como en las clínicas, si, primero que todo por las posiciones que adopta la mujer, entonces digamos que parir con una partera, generalmente es menos riesgoso que parir en una clínica, y por eso en los países industrializados así súper bien, con mayor índice de vida estable de educación y todo, Noruega los países bajos, Suecia es normal que las mujeres paran con parteras, y en las casa, o sea, es lo corriente, una mujer que está enferma, que tiene preclamsia, diabetes, entonces va a parir en la clínica, pero si no es normal que ese parto sea domiciliario, por todas las herramientas y es mucho más fácil y mucho más cómodo para una mujer parir en su casa, que parir en una clínica por que no esta enferma.

Que escuchaba usted en el momento de su parto?

Cuando las mujeres tiene su parto de una manera natural, pues las mujeres muchas veces no nos acordamos, porque resulta que es el cerebro, la medula bolonga se abre, si, no estás pensando, pues entonces obviamente yo me acuerdo es como de respirar que yo quería como agarrarle el cabello al papa de mi hijo, como que siempre que venía la contracción quería cogerle el pelo, sí, pero afortunadamente estuve acompañada d una partera, mi hijo nació en suiza, no nació acá, la partera me hacía masajes, entonces era más fácil que el parto donde estás sola donde no tienes quien te haga barra, donde no tienes quien te haga masajes.

Y desde tu acompañamiento ahora que le dicen ustedes a las mujeres, que palabras utilizan para acompañar el parto?

No, no es necesario hablar, es mejor hacer un masajito, es mejor coger la mano, a veces mirar a los ojos, recordar como respirar respirando uno, a veces es mejor no hablar, no es necesario, en un parto uno no habla.

Tampoco la partera?

No, es más, como te sientes, estas bien? Toma agua, vamos tu puedes, muchas veces la idea es no intervenir.

El parto lo hace la mujer, el parto no se lo hace ningún médico a nadie, muchas mujeres llegan dicen hay tal doctor me hizo el parto que es eso? El parto es de uno, entonces dentro de la partería lo que me nos quieres es intervenir.

y digamos en el caso que venga con el cordón umbilical enredado?

Es normal, muchos niños viene con el cordón umbilical enredado, eso no es una emergencia, es normal, si, se quita y ya, el cordón es gruesito, es elástico, graso cito, si no ha pasado nada antes es muy probable que no vaya a pasar en el trabajo de parto, obviamente si puede pasar, si el cordón es muy corto pero eso se siente desde antes, obviamente las parteras tradicionales contemporáneas, tienen doppler, escuchan los latidos del corazón, o sea no conozco a muchas parteras tradicionales que vivan en el campo que vivan en alguna comunidad y no se ocmo lo hacen, pero sé que las parteras contemporáneas te ponen el doppler y te escuchan los latidos del corazón y no se toma todo el tiempo no es como en las clínicas que te ponen el cinturón como una hora, entonces te lo ponen el doppler durante un momento en diferentes etapas del parto y chequean que todo está bien y si todo está bien es porque el cordón umbilical aguanta, entonces muchos bebés que nacen con el cordón en el cuello se les saca y ya.

Desde la partería contemporánea: tenemos tanque de oxígeno, sambu para limpiar las mucosas del bebé, tenemos para tomar la presión arterial, el doppler... si algo ocurre con él bebé está el oxígeno para que alcance a llegar a la clínica.

Gracias.



