



**Nombre del alumno: Edwin Dionicio  
Coutiño Zea**

**Nombre del profesor: Sergio Jiménez Ruíz**

**Nombre del trabajo: Control de  
lectura.**

**Materia: Biología del desarrollo.**

**Grado: 1-A**

La integración de la medicina convencional y no convencional: Tendiendo un puente sobre las turbulentas aguas del cuidado de la salud.

Las prácticas MAC tienen relación o de esta se podría decir que parten muchas otras ramas del cuidado de la de las personas ya sea un tratamiento físico, psicológico, enfermedades, de este se derivan muchas ramas de la medicina de cada parte del cuerpo humano, que se denominan especialidades, como mencionaba anteriormente que las prácticas MAC armonizan un amplio espectro de enfoques del cuidado de la salud, entre los que se incluyen la medicina naturopática, la quiropráctica, la medicina tradicional china, la acupuntura, la medicina mente-cuerpo, la homeopatía, el masaje y existen muchas otras prácticas relacionadas con las prácticas MAC. Estas tienen rasgos que comparten, por ello es que todas estas tienen una relación y el artículo nos menciona rasgos que más ampliamente comparte por sus diferentes modalidades MAC son: el hincapié que se hace en la individualización del cuidado; la dedicación de tiempo y atención a cada paciente, este punto es algo muy importante que se emplea en la medicina para tener una buena relación, que el paciente entienda lo que le estas diciendo, como un doctor va a referirse a su paciente; la confianza y la fe en los poderes curativos, y en la naturaleza, este punto nos da a entender que cada rama que se desarrolla o que este irrigada con las prácticas de MAC, deben de confiar en ellos mismos con el medicamento que

que le están recetando a la persona y estar seguros, ser positivistas que lo que se receta va a dar resultado. El uso del MAC ha predominado, o se a estado observando y se llega a la conclusión que donde lo usan elevadamente o quienes lo usan son pacientes con enfermedades de Alzheimer, esclerosis múltiple, enfermedades reumáticas, cáncer, sida, problemas de espalda, ansiedad, dolores de cabeza y dolor crónico. Esta alternativa del uso del UAC se esta bduiendo hoy en día algo muy utilizado, popular entre estas enfermedades. El artículo nos menciona sobre unos factores que están relaciona con el MAC y tiene una cierta relación con las enfermedades que mencione anteriormente, estos son los factores predictores del uso de cuidados de salud alternativos se pueden citar los siguientes:

Un pobre estado de salud; una visión fisiológica holística de la salud y la vida; el padecimiento de afecciones crónicas; la pertenencia a un grupo cultural comprometido con el medio ambiente y/o el feminismo; y el interés de la espiritualidad y por la psicología del crecimiento personal.

### Medicina Integrativa.

#### Origen y concepto.

En la medicina integrativa, como bien lo dice, debemos de tratar, hacer que los pacientes, engloben una o por así decirlo una plática que ellos se

cientan comodas, entrevistarlos pero de una manera agradable, que ellos se sientan en confianza, para que puedan dar datos concretos de como se siente o por lo que esta pasando y esto nos ayuda, bueno ayuda los doctores a que tengan una buena vision, y el paciente sea un buen paciente. Las mac se an desarrollada por lo que este, no necesita ser tan estricto para las personas, si no que accesible para que la mayoría de las persona les convenga

### Posibles ventajas.

La MAE Tiene muchas ventajas se podría decir, pero al igual tambien tienen desventajas, pero el articulo nos menciona las ventajas de este una de ellas es que la MAE tiene muchos modelos que ayudan para la mejora del paciente, para tener una mejor reabilitación, como el modelo de cuidado integrativo, cuidados para los pacientes ambulatorios plenamente basados en el consenso. El acceso a las modalidades de los MAE amplia en gran medida las opciones del paciente en el tramo final de las prácticas jerarquizadas según la evidencia. Cuidado a la salud de los pacientes ambulatorios en los EU.

### Posibles riesgos.

Este articulo nos presenta una propuesta que nos dice que una ampliación de las opciones en el cuidado de la salud puede no derivar en mejores resultados ni en el fortalecimiento del papel del paciente.

**Referencia bibliográfica.**

DAVID L. KATZ. (2003). LA INTEGRACIÓN DE LA MEDICINA CONVENCIONAL Y NO CONVENCIONAL: TENDIENDO UN PUENTE SOBRE LAS TURBULENTAS AGUAS DEL CUIDADO DE LA SALUD. 77-86. Recuperado el 11 de noviembre de 2020, de [https://paliativossinfronteras.org/wp-content/uploads/LA-INTEGRACION-DE-LA-MEDICINA-CONVENCIONAL-Y-NO-CONVENCIONAL\\_2.pdf](https://paliativossinfronteras.org/wp-content/uploads/LA-INTEGRACION-DE-LA-MEDICINA-CONVENCIONAL-Y-NO-CONVENCIONAL_2.pdf)