



MEDICINA HUMANA

Nombre de alumno: Jhonatan Sanchez Chanona

Doctor: Sergio Jiménez Ruiz

Nombre del trabajo: “Sistema Médico Convencional”

Materia: INTERCULTURALIDAD Y SALUD I

Grado: 1

Grupo: “B”

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de noviembre de 2020.

SISTEMA MEDICO CONVENCIONAL

La MAC son un cúmulo de prácticas heterogéneas; abarca desde opciones bien fundamentadas sobre pruebas científicas hasta otras que escapan a cualquier explicación científica plausible.

El principal fundamento de la terapia alopática es el de atacar los procesos morbosos con terapias que no guardan relación con la afección tratada. Por lo contrario, la medicina homeopática se basa en tratamientos considerados similares a los síntomas a tratar, en el convencimiento de que el cuerpo acabará con la enfermedad respondiendo el remedio utilizado. La medicina naturopática, confía obviamente, en los tratamientos naturales en su forma de plantearse el tratamiento y la curación. Por lo que respecta a la popularidad de los tratamientos alternativos, es particularmente revelador el hecho de que la magnitud de la demanda de estas terapias continúa aumentando, a pesar de que los seguros no cubren estos servicios.

Medicina Integrativa

La popularidad de los MAC ya marca, en si misma, una tendencia importante, como lo hacen el interés por las terapias naturales y el holismo. La importancia de basar en pruebas los tratamientos y la toma de decisiones es un rasgo cada vez mas destacado en la formación y la practica médica. La confluencia de estas tendencias conforma el contexto en el que los MAC y la medicina convencional deben coexistir.

Los esfuerzos por compaginar el interés de los pacientes por los cuidados alternativos y los procedimientos y prácticas de la medicina alopática ha dado origen a la Medicina Integrativa.

El hecho de que la formación, la acreditación y la legitimidad de práctica varíen ampliamente en el vasto campo de los MAC, y que también sea variable el grado de competencia entre los profesionales formados en la medicina convencional, hace que la comunicación directa entre los diferentes profesionales pueda también ayudar a los pacientes a identificar a los que son más competentes, creíbles y adecuados.

Dado el creciente interés de los pacientes por los MAC, un sistema sanitario que no los tenga en cuenta no puede estar realmente centrado en el paciente.

La medicina integrativa ofrece una promesa de reconciliación de la autonomía del paciente y de su interés por la MAC con las convenciones que son prevalentes en lo que respecta al cuidado de la salud.

El objetivo último del cuidado integrativo debería ser proporcionar a los pacientes acceso al mayor número posible de opciones, en orden a que puedan escoger lo que a ellos les parezca correcto. La adecuación debería fundamentarse en consideraciones que pertenecen tanto a las prácticas MAC como a las de la medicina convencional: la seguridad y la eficacia del tratamiento.

Con un creciente número de pacientes interesados por los MAC y médicos convencionales reticentes, lo que hoy prevalece en lo EEUU es un sistema sanitario no integrado, o, lo que es peor, desintegrado.

Los profesionales que optan por considerar la práctica basada en pruebas como la única base para la toma de decisiones médicas no tienen nada que ofrecer. Las pruebas deberían ser una herramienta a disposición del médico y no los barrotes de una jaula. Muchas

modalidades de las MAC se reconocen ahora en los Estados Unidos como aspectos a contemplar en el horizonte del cuidado de la salud del paciente ambulatorio. Entre ellas se encuentran la quiropráctica, la acupuntura, las intervenciones mente-cuerpo tales como la meditación, el masaje terapéutico y los suplementos nutricionales. Los esfuerzos que puedan hacerse por incorporar las prácticas MAC en los cuidados convencionales provendrán probablemente de las modalidades MAC más fundamentadas en pruebas o al menos mejor reputadas, y tanto del ámbito del cuidado de los pacientes ambulatorios como de los hospitalizados.

Posibles riesgos

La elección de terapias que no están avaladas por pruebas científicas supone un reto. No se han elaborado guías sobre que modalidades MAC pueden o no incluirse en el cuidado de los pacientes ambulatorios y de los hospitalizados, ni se han definido las bases sobre las que sustentar tales decisiones.

La evolución de los cuidados integrativos debería tender a disipar las fronteras entre el cuidado convencional y las prácticas MAC. Ambas disciplinas deberían estar sujetas a un control científico riguroso.

Es muy probable que los médicos convencionales, particularmente los que actúan en el ámbito hospitalario, se resistan a un cambio sustantivo en la actual estructura de poder del estamento médico. Los que se enfrentan a este reto deberían beneficiarse de quienes ya lo han superado con éxito. Como última, y quizás más importante cuestión

1 / 1
cabe decir que la ampliación de las opciones en el cuidado de la salud puede no derivar en mejores resultados ni en el fortalecimiento del papel del paciente. Contar con demasiadas opciones puede ir tan en detrimento del paciente como no tener ninguna.

En la medicina integrativa, los pacientes podrían recibir consejo de una sola fuente, tomando en consideración todas las prácticas, más que recibir recomendaciones inconexas de cada lado.

Bibliografía

DAVID L. KATZ, MD, MPH, FACPM, Abril-Junio 2003, La integración de la medicina convencional y no convencional: tendiendo un puente sobre las turbulentas aguas del cuidado de la salud recuperado el 12 de noviembre del 2020, <https://paliativossinfronteras.org/wp-content/uploads/LA-INTEGRACION-DE-LA-MEDICINA-CONVENCIONAL-Y-N...>