



**Joshua Daniel Mazariegos Pérez**

**Dr. Sergio Jiménez Ruiz**

**Control de lectura**

**Interculturalidad y Salud 1**

**Grado: 1**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Grupo: C**

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de noviembre de 2021.

David L. KATZ

## Sistema médico convencional

La medicina alternativa y tradicional (MAE), es cada vez más popular. El gran fracaso que se hace desde la medicina convencional en los principios de la práctica basada en pruebas lleva a muchos médicos a rechazar los MAE en su totalidad. Estos presentan deficiencias derivadas de su falta de pruebas, estas carencias no son universales ni uniformes, ni son distintivas respecto a la medicina convencional, porque también se dan en abundancia. La reticencia de muchos médicos allopáticos al uso de las MAE provoca no su abandono por parte de los pacientes, si no su ocultamiento. Ambas medicinas discurren en paralelo tras un muro de silencio de peligrosa ignorancia. Reconociendo que la evidencia ha de generarse de manera continua, que las necesidades del paciente a menudo sobrepasan los límites de la evidencia médica, que la autonomía del paciente es inquestionable, que tanto las MAE como la medicina convencional incluyen prácticas de verdadero mérito y otras de ninguna, y que lo mejor es orientar a los pacientes desde una visión que abarque el espectro de opciones razonables más amplio posible; seremos capaces de tener un puente entre las dos posturas. La medicina integrativa, fusión de la medicina convencional y de las MAE, es ese puente.

La expresión MAE, es una de las muchas denominaciones que reciben diversas prácticas médicas, no impartidas a estudiantes en facultades de medicina, ni incorporadas a la práctica médica convencional. Cada uno de los términos utilizados para referirse a tales prácticas, está limitado o es de algún modo objetable. La denominación «alternativa» implica que tales prácticas se definen por lo que son,

Como que son excluyentes de la asistencia médica convencional. El calificativo «complementaria» se da a entender que estas prácticas son suplementarias de la medicina «principal».

Las prácticas MAC armonizan un amplio espectro de enfoques del cuidado de la salud, donde se incluye la medicina naturópata, la quiropráctica, la medicina tradicional china, la acupuntura, la medicina mente y cuerpo, la homeopatía, el masaje, y muchas otras prácticas. Los rasgos más ampliamente compartidos por las diferentes modalidades MAC son: el hincapié que se hace en la individualización del cuidado; la dedicación de tiempo y atención a cada paciente; la confianza o la fe en los poderes curativos del cuerpo, y en la naturaleza. La MAC es de hecho un cúmulo de prácticas extremadamente heterogéneo, que abarca desde las opciones bien fundamentadas de prácticas científicas hasta aquéllas que escapan a cualquier explicación científica plausible, que son realizadas estas últimas por personas de muy diversa índole en cuanto a formación y credenciales. Algunos practicantes de MAC, que se consideran profesionales, no cuentan con formación oficial, ni acreditación formal. Los médicos naturópatas se les exigen los mismo cuatro años de posgrado para obtener su título de doctores en Naturopatía. El ámbito competencial de la práctica naturópata es regulado por los estados en los EE.UU.

Algunas de las distinciones entre las disciplinas médicas se reflejan en sus nombres. La medicina convencional es conocida como «medicina alopática», donde el término «Alo» significa

diferente y «pática» hace referencia a la enfermedad. El principio fundamental de la terapia alopática es el de «atacar» los procesos morbosos con terapias que no guardan relación con la afección tratada. La «medicina homeopática» se basa en tratamientos considerados similares a («homeo») los síntomas a tratar, en el convencimiento de que el cuerpo acabará con la enfermedad respondiendo al remedio utilizado. La «medicina naturópática» confía en los tratamientos naturales en su forma de plantearse el tratamiento y la curación.

Los factores predictores del uso de cuidados de salud alternativo se pueden citar los siguientes: un pobre estado de salud; una visión filosófica holística de salud y la vida; el padecimiento de afecciones crónicas; la pertenencia a un grupo cultural comprometido con el medio ambiente y lo el feminismo; y el interés por la espiritualidad y por la psicología de crecimiento personal.

Razones por las cuales las personas recurren a los MAC: insatisfacción por la falta de capacidad de la medicina convencional para tratar enfermedades crónicas; el deseo de evitar los efectos secundarios perjudiciales de la medicina tradicional y los tratamientos con efectos adversos; el interés por y el mayor conocimiento de cómo los factores nutricionales, emocionales y del estilo de vida afectan a la salud; y un enfoque más abierto hacia la prevención de la enfermedad y la salud en su integridad. La disponibilidad de los tratamientos MAC pueden ser considerada un medio importante para el fortalecimiento del papel del paciente.

El acceso a las modalidades de las MAC proporciona a los pacientes mayores oportunidades de recibir los cuidados que se ajusten a sus creencias y preferencias. La disponibilidad de las MAC y un enfoque de los cuidados centrado en el paciente pueden considerarse factores fundamentalmente interrelacionados.

Una razón por la cual la mayoría de las terapias alternativas no están basadas en pruebas es que fueron introducidas antes del advenimiento de los estudios clínicos y aleatorizados.

La deficiencia en la comunicación entre el médico y el paciente podría reflejar insatisfacción con la medicina convencional, falta de confianza, o una realista apreciación del desinterés de los médicos. Muchas intervenciones de las MAC están validadas por estudios metodológicamente rigurosos.

Los esfuerzos por compaginar el interés de los pacientes por los cuidados alternativos y los procedimientos y prácticas de la medicina olopática han dado origen a la «medicina integrativa».

## **Bibliografía.**

Katz L., D. (2003). LA INTEGRACION DE LA MEDICINA CONVENCIONAL Y NO CONVENCIONAL: TENIENDO UN PUENTE SOBRE LAS TURBULENTAS AGUAS DEL CUIDADO DE LA SALUD. *HUMANITAS, HUMANIDADES MEDICAS*, vol. 1 (no.2). [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)