



Necesidad de provisión de servicios de medicina tradicional, alternativa y complementaria en el Perú

Jose Victor Manchego¹

¹ Editor de la Revista Peruana de Medicina Integrativa

Perú es uno de los países multiétnicos y pluriculturales más diversos del mundo. El enfoque de la salud y la enfermedad por lo tanto requiere cubrir y entender las necesidades de salud desde “diferentes miradas”, es decir desde diferentes cosmovisiones.

El actual modelo de salud de Cuidado integral por ciclo de vida para la persona, la familia y la comunidad, planteado desde el 2020 tiene como objetivo su atención con enfoque de interculturalidad y de derechos humanos ¹.

Para responder ante las necesidades de salud en las diferentes regiones de nuestro país, el sistema de salud se ha organizado en tres niveles de atención según la complejidad de los mismos primando el modelo biomédico centrado en la enfermedad, “hospitalo - centrista”, con escaso entendimiento sobre la interculturalidad en la gran mayoría de establecimientos de salud públicos y privados.

Así mismo, la globalización ha hecho que diferentes enfoques y procedimientos de usos de la Medicina tradicional sean conocidos y practicados como la medicina tradicional China, la medicina ayurvédica entre otras prácticas alternativas, por lo que es necesaria la creación de un modelo de enfoque integrativo para poder cubrir las necesidades interdisciplinarias e interculturales a nivel global.

La seguridad social en el Perú desde el año 1998, a través de los servicios de medicina complementaria y alternativa, oferta estos servicios en un sistema público en Perú, existiendo aún una gran brecha para los establecimientos de salud del Ministerio de salud y Gobiernos regionales, dónde todavía no se han articulado ni se han definido operativamente la prestación de servicios de salud con enfoque intercultural y globalizado ².

La gran demanda de usuarios, que se ha ido incrementando no sólo en Perú sino a nivel mundial ^{2,3}, plantea que el Estado peruano tenga la obligación de ampliar su oferta a través de la creación e implementación de estos servicios. Implica ello enfocarlo según el modelo de calidad de atención médica planteado por Donabedian ⁴ en tres dimensiones: 1. La estructura, 2, El proceso y 3. Los resultados.

Respecto al tema estructural se requiere contar con recursos humanos capacitados y entrenados con una formación académica y científica sólida que debe ser proporcionada por las universidades públicas o privadas. Respecto a los procesos la regulación por parte del Ministerio de salud, como ente Rector, ha quedado sólo a nivel de estructuración de establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo como centros de Medicina Alternativa, sin una reglamentación efectiva de los mismos, así como la poca

Información del artículo

Correspondencia

Jose Victor Manchego

Citar como: Manchego JV. Necesidad de provisión de servicios de medicina tradicional, alternativa y complementaria en el Perú. Rev Peru Med Integrativa. 2022; 7(4).

estructuración orgánica en los diferentes establecimientos de salud del país. Los resultados deben medirse de acuerdo no solamente a la demanda sino también a indicadores de impacto en resolución de los problemas de salud más frecuentes así como de evitar la enfermedad y la muerte por todas las causas.

Es un gran desafío para los gestores, académicos, investigadores, así como los proveedores de servicios MAC para poder articularlos y lograr una prestación integral e integrada de acuerdo al incremento de la demanda y necesidades actuales y globales de nuestra comunidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Resolución Ministerial N°030-2020-MINSA, que aprueba el Documento Técnico “Modelo de Cuidado Integral de Salud por curso de vida para la persona, familia y comunidad”.
2. Luján-Carpio Elmer, Lizarraga-Castañeda Zaida, Mayor-Vega Alexander, Medrano-Canchari Karola, Medina-Salazar Henry, Goicochea-Lugo Sergio. El servicio de Medicina complementaria de EsSalud, una alternativa en el sistema de salud peruano. *Rev Med Hered* [Internet]. 2014 Abr [citado 2022 Dic 14] ; 25(2): 105-106. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2014000200011&lng=es.
3. Clarke TC, Black LI, Stussman BJ, Barnes PM, Nahin RL. Trends in the use of complementary health approaches among adults: United States, 2002–2012. *National health statistics reports*; no 79. Hyattsville, MD: National Center for Health Statistics. 2015.
4. Donabedian, Avedis. Garantía y monitoría de la calidad de la atención médica : un texto introductorio. 1a. edición. Editorial Cuernavaca, Morelos, México : Instituto Nacional de Salud Pública Instituto Nacional de Salud Pública. 1990.