



La formación del recurso humano en medicina tradicional, complementaria e integrativa en el Perú y las Américas

The training of human resources in traditional, complementary and integrative medicine in Peru and the Americas

Lila Rosanna Del Águila Chávez¹

¹ Gerencia de Medicina Complementaria, EsSalud. Lima, Perú

Como parte de las tareas comprometidas por la Gerencia de Medicina Complementaria de EsSalud, por el hecho de haber sido elegidos como Centro Colaborador de la Organización Mundial de la Salud (OMS/OPS) en Medicina Tradicional, Complementaria e Integrativa (MTCI) para las Américas, con respecto de la formación de recursos humanos; se ha identificado grados muy variables de interés de los sectores gubernamentales encargados para la incorporación de las MTCI. El marco normativo y reglamentario en el sector salud contempla de manera muy débil la articulación de los aportes que brindan los saberes ancestrales a los sistemas convencionales de salud⁽¹⁾.

A pesar de que el uso habitual de la Medicina Tradicional en la población para satisfacer necesidades sanitarias sigue vigente⁽²⁾, ésta no ha logrado una inserción suficiente en los servicios de salud, menos en los sistemas educativos formativos de los profesionales de la salud de manera que se garantice un ejercicio profesional con interculturalidad, centrado en la persona y con la calidad, seguridad y eficacia suficiente. Aspectos como la escasa normatividad en la aplicación de la MTCI en los servicios de salud e igualmente aún más reducida en la formación profesional universitaria, la informalidad en los procesos formativos y la heterogeneidad en los perfiles formativos de los profesionales, contribuyen a esta problemática.

En una revisión realizada por la autora en las páginas oficiales de diversas universidades de la región se encontró que, en Norteamérica, la tendencia apunta a programas de estudios aislados en las universidades en los Estados Unidos (EE. UU.), al énfasis en la investigación en MTCI en Canadá y una incorporación en los programas de pregrado en algunas universidades de México. En Centroamérica, se continúa con la reconocida hegemonía de Cuba, y se aprecia un nuevo polo de desarrollo en Nicaragua, en donde los avances en este rubro están directamente relacionados al apoyo gubernamental. En países más cercanos al Perú, podemos observar notables avances en algunos países como en Chile, Brasil y Colombia en el aspecto formativo, y en cuanto a lo normativo en salud pública también son notorios los avances de Bolivia y Ecuador⁽³⁾.

En Perú, la formación en su mayoría, ha estado ubicada en el área de la educación no formal. Los estudios universitarios en el pre grado, en el post grado y a nivel especializado se vienen realizando en muy pocas instituciones, y no se ha observado un crecimiento sostenido acorde con los cambios en los últimos años. Además, en las instituciones encargadas de la gestión de la salud en el país, persisten los criterios contradictorios como lo es la concepción del proceso salud-enfermedad basados en un paradigma biomédico, poco flexible en cuanto a la metodología para la obtención de la evidencia científica, lo que, aunado al poco desarrollo sostenido de las bases conceptuales de las MTCI, constituyen un factor crítico para la articulación de las MTCI en el sistema de salud local^(3,4).

Información del artículo

Correspondencia

Lila Rosanna Del Águila Chávez;
liladelaguila@gmail.com

Citar como: Del Águila Chávez LR. La formación del recurso humano en medicina tradicional, complementaria e integrativa en el Perú y las Américas. Rev Peru Med Integrativa. 2022; 7(2):54-55.

Por otro lado, la tendencia demográfica hacia el envejecimiento acelerado se alinea a una mayor necesidad de servicios de salud, lo que no solo nos advierte de un lógico incremento en los costos de las prestaciones, sino que se añade la urgente necesidad de incorporar servicios más inclusivos y con enfoque intercultural, para contrarrestar la creciente demanda de servicios de salud que se avecina. Esto pone de relieve, además, la necesidad de la formación de un recurso humano más cercano a los usuarios, que signifique no solo una mirada profesional a sus necesidades de salud, sino que además se convierta

en un agente de cambio para el logro de la autogestión de la salud en las comunidades.

Esperamos que el presente número de la Revista Peruana de Medicina Integrativa, pueda significar un escenario de reflexión que nos lleve a un mejor análisis de una problemática que, pese a estar muy distante de ser resuelta, se vuelve en una tarea impostergable para los profesionales de la salud comprometidos en la noble tarea de impulsar la nueva medicina.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023 [Internet]. Organización Mundial de la Salud; 2013 [citado el 2 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/95008>.
2. Mejía Gálvez JA, Carrasco R E, Miguel R JL, Flores S SA. Conocimiento, aceptación y uso de medicina tradicional peruana y de medicina alternativa/complementaria en usuarios de consulta externa en Lima Metropolitana. *Rev peru med integr.* 2017;47-57. doi: <https://doi.org/10.26722/rpmi.2017.21.44>
3. Quispe LAV, Llerena CES. Las medicinas tradicional y convencional ¿son tan diferentes? *Revista Peruana de Medicina Integrativa.* 2020;5(2):80-3. doi:10.26722/rpmi.2020.52.175.
4. Salazar-Granara A, Salazar-Granara A. Necesidad de inclusión de la enseñanza de medicina no convencional en la medicina convencional para la región de Sudamérica. *Horizonte Médico (Lima)* [Internet]. 2022 [citado el 2 de noviembre de 2022];22(3). doi:10.24265/horizmed.2022.v22n3.00.