XIX Congreso Chileno Hematología
IX Congreso Medicina Transfusional

De lo científico al tratamiento integral del ser humano

¿Medicina Complementaria?

Dr. Ernesto Vega Asún
Universidad Finis Terrae
Escuela Internacional de
Medicina y Cultura Oriental

Temario

- Contexto
- Medicina Alternativa-Complementaria- Integrativa
- Evidencias actualizadas de uso y efectividad
- El paradigma ancestral integral
- Medicina humanizada y atención centrada en el paciente
- ¿Cómo queremos construir nuestra medicina del futuro?

La búsqueda de la Verdad

Valor fundamental, sin el cual desaparecen la libertad, la justicia y la dignidad de la persona (Ex Corde Ecclesiae 1990).

Se accede a ella por medio de la investigación científica y académica, como expresión del anhelo del hombre por buscar, comprender y explicar el sentido del Universo, en búsqueda de los límites del conocimiento. (Modelo Formativo UFT, 2013)

Situación: Indicadores Sanitarios

- Ha aumentado la expectativa de SOBREVIDA

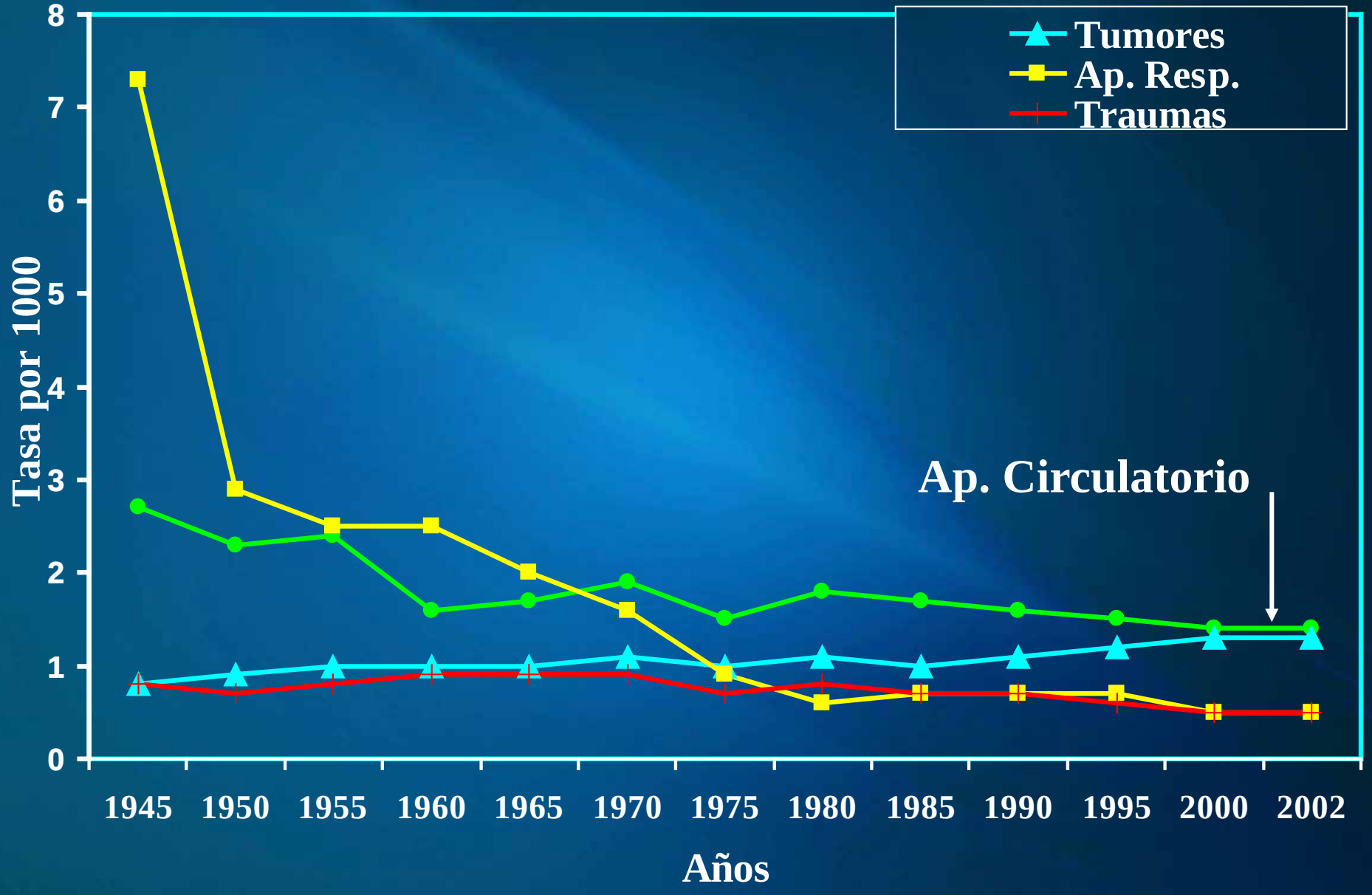
♀: 80,8 años

♂: 74,8 años

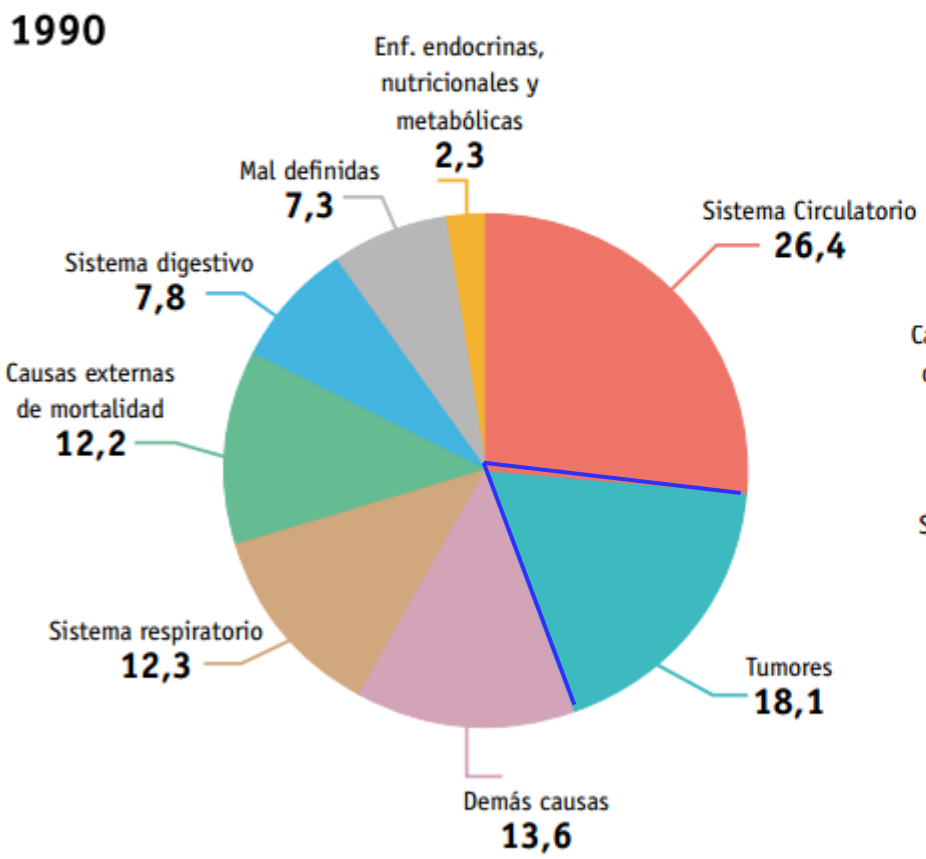
- Tasa Mortalidad Infantil ↓
  - 8,3 por 1.000 nv (A. Latina 26 por 1.000 nv)
- Baja prevalencia de Enfermedades Infectocontagiosas.

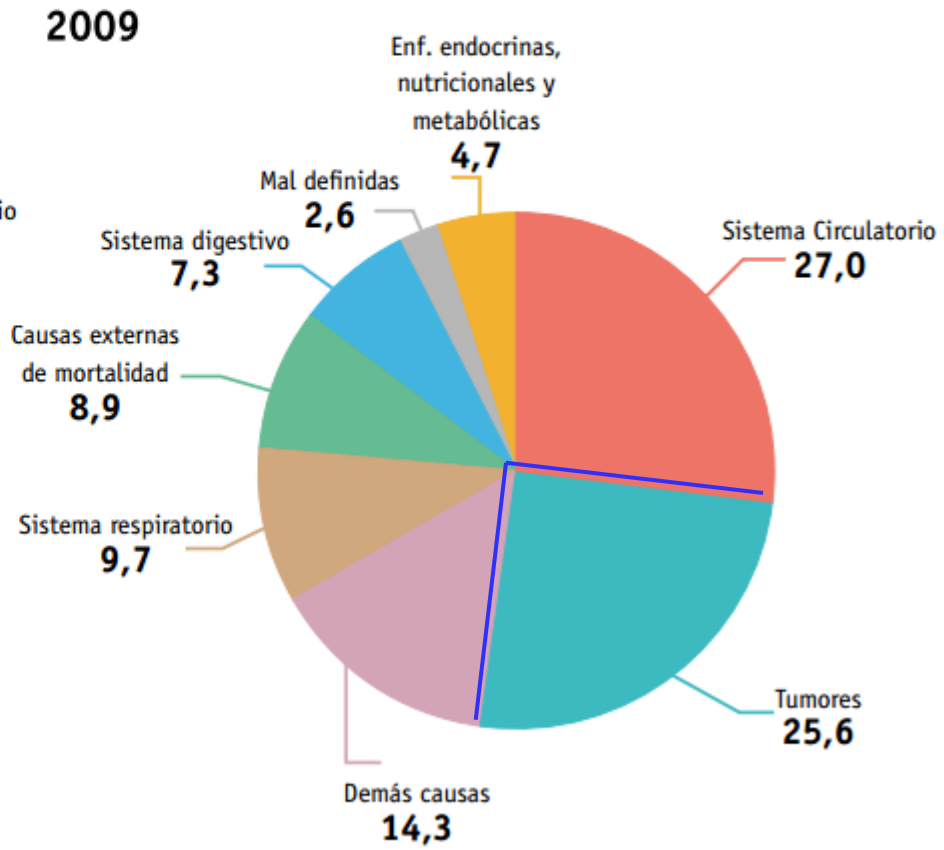
DEIS, 2007 – MINSAL CHILE

Principales Causas de Muerte. Chile 1945 -2002



Defunciones por grandes grupos de causa de muerte. Chile 1990-2009

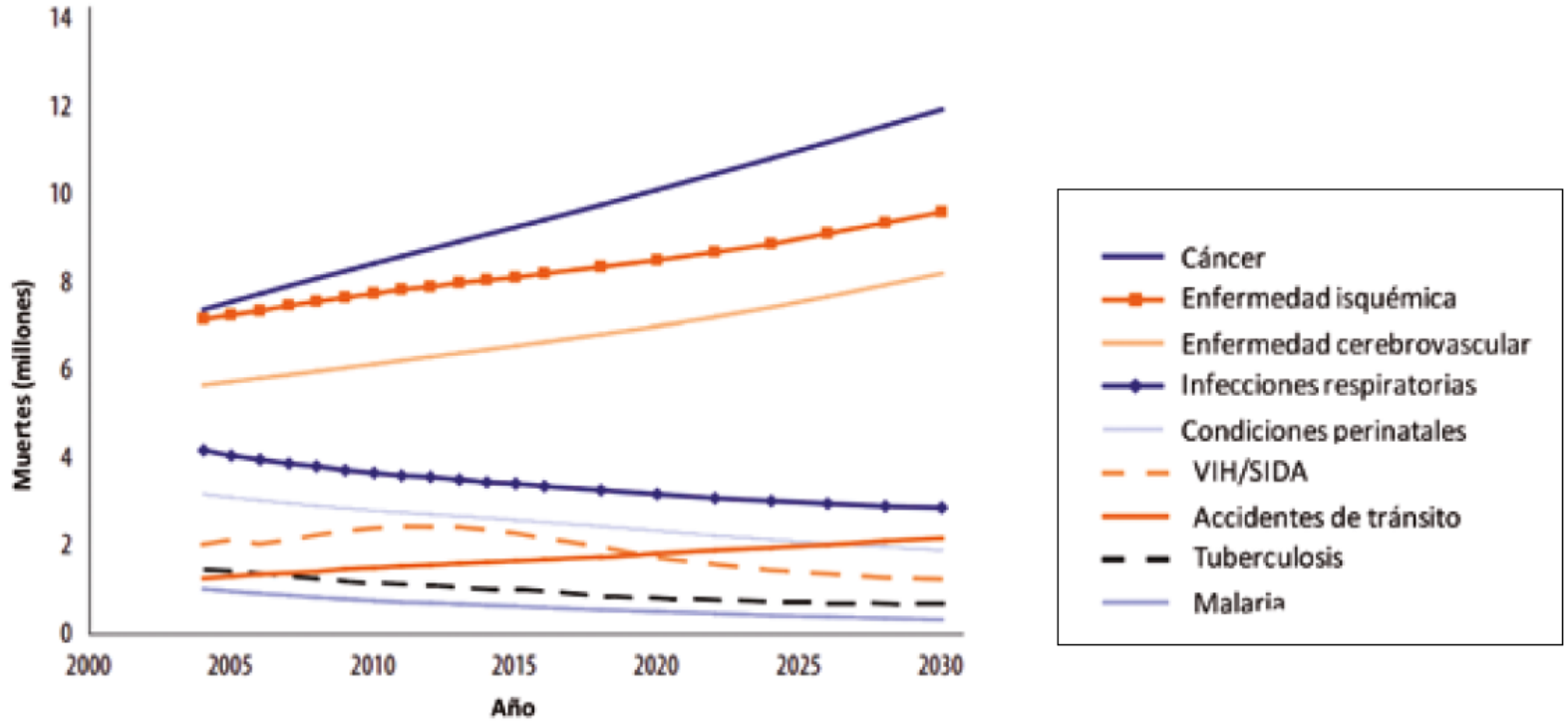




DEIS, 2011. Indicadores básicos de Salud

Proyección mortalidad mundial

FIGURA 1. PROYECCIÓN NÚMERO DE MUERTES EN EL MUNDO POR DIVERSAS CAUSAS 2004-2030



Fuente: Traducido en base a World Health Organization. Causes of death. In: WHO. The global burden of disease. Geneva: WHO Press; 2004.p. 8-26.

FIGURA 5. ESTIMACIÓN DE NUEVOS CASOS Y MUERTES A NIVEL MUNDIAL POR LOCALIZACIÓN SEGÚN NIVEL DE DESARROLLO ECONÓMICO DE LOS PAÍSES, 2008

A NIVEL MUNDIAL

NUEVOS CASOS ESTIMADOS

Hombre		Mujer	
Pulmón	1.095.200	Mama	1.383.500
Próstata	903.500	Colorectal	570.100
Colorectal	663.600	C. Uterino	529.800
Gástrico	640.600	Pulmón	513.600
Hígado	522.400	Gástrico	349.000
Esófago	326.600	C. Uterino	287.100
Vejiga	297.300	Hígado	225.900
Linfoma*	199.600	Ovario	225.500
Leucemia	195.900	Tiroides	163.000
Cavidad Oral	170.900	Linfoma*	156.300
Todos**	6.629.100	Todos**	6.038.400

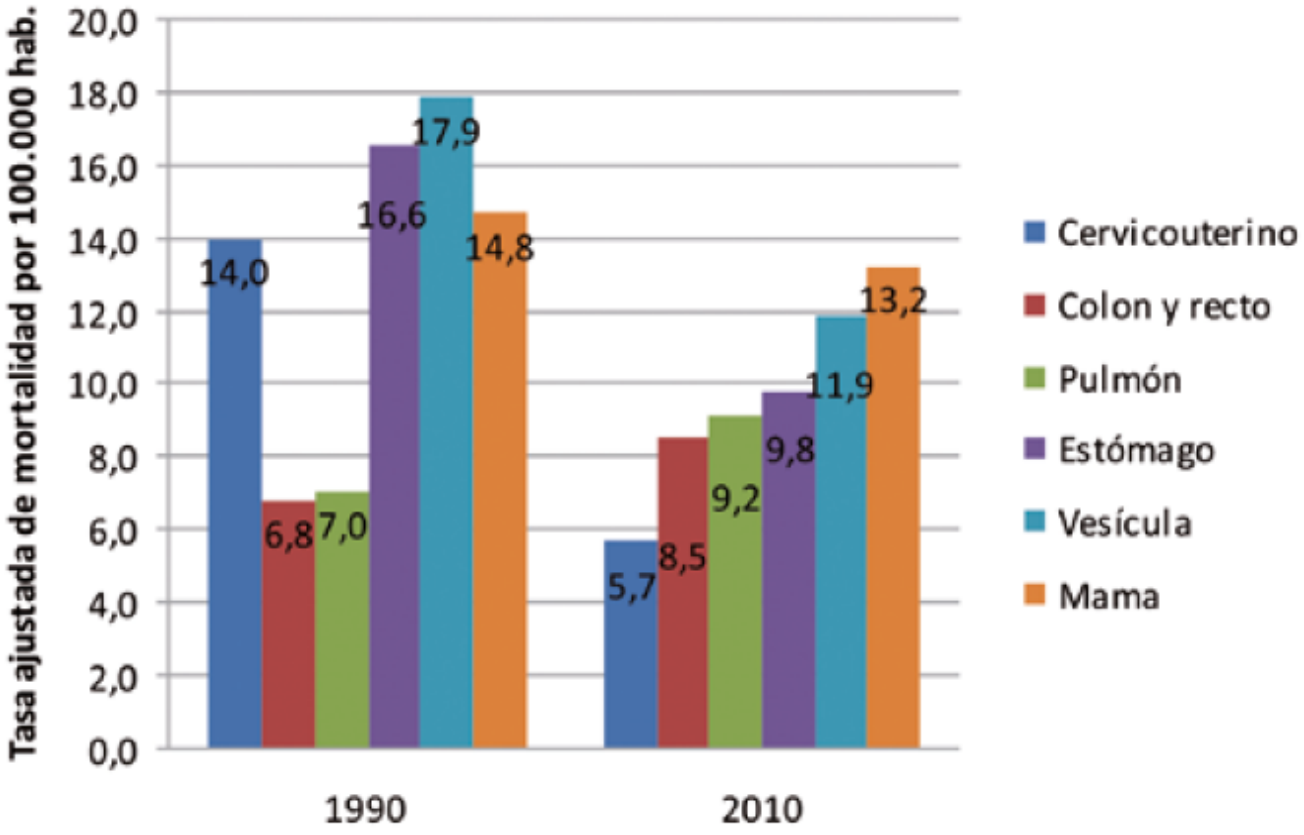
MUERTES ESTIMADAS

Hombre		Mujer	
Pulmón	951.000	Mama	458.400
Hígado	478.300	Pulmón	427.400
Gástrico	464.400	Colorectal	288.100
Colorectal	320.600	C. Uterino	275.100
Esófago	276.100	Gástrico	273.600
Próstata	258.400	Hígado	217.600
Leucemia	143.700	Ovario	140.200
Páncreas	138.100	Esófago	130.700
Vejiga	112.300	Páncreas	127.900
Linfoma*	109.500	Leucemia	113.800
Todos**	4.225.700	Todos**	3.345.800

*Linfoma No Hodgkin
**Todos: incluye todas las otras localizaciones excepto piel.

Fuente: GLOBOCAN

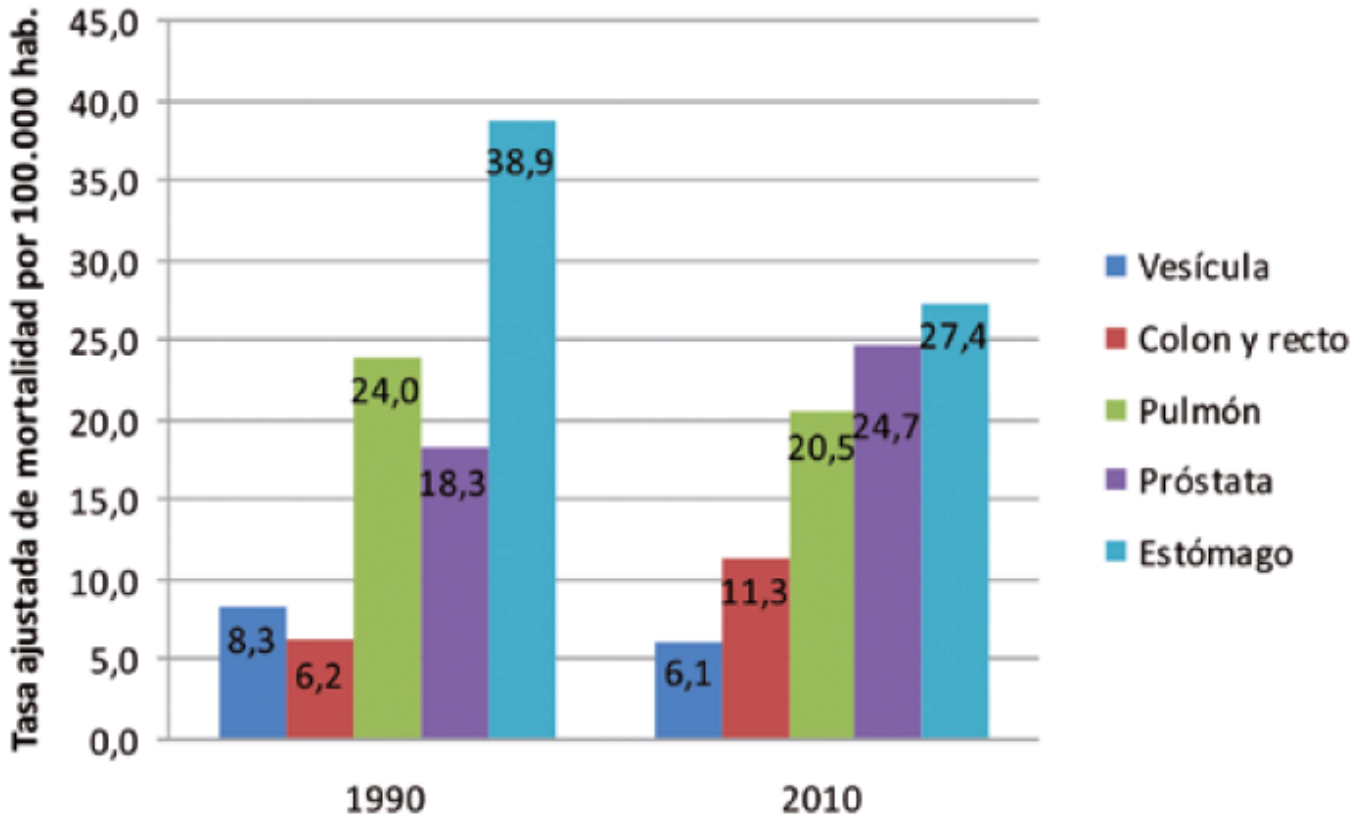
FIGURA 7. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA PARA LOS PRINCIPALES TIPOS DE CÁNCER EN MUJERES, 1990 Y 2010



Fuente: Elaboración propia en base a DEIS. Datos no publicados.

Dra. Laura Itriago, Centro Clínico del Cáncer - CLC

FIGURA 8. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA PARA LOS PRINCIPALES TIPOS DE CÁNCER EN HOMBRES, 1990 Y 2010



Fuente: Elaboración propia en base a DEIS. Datos no publicados.

Dra. Laura Itriago, Centro Clínico del Cáncer - CLC

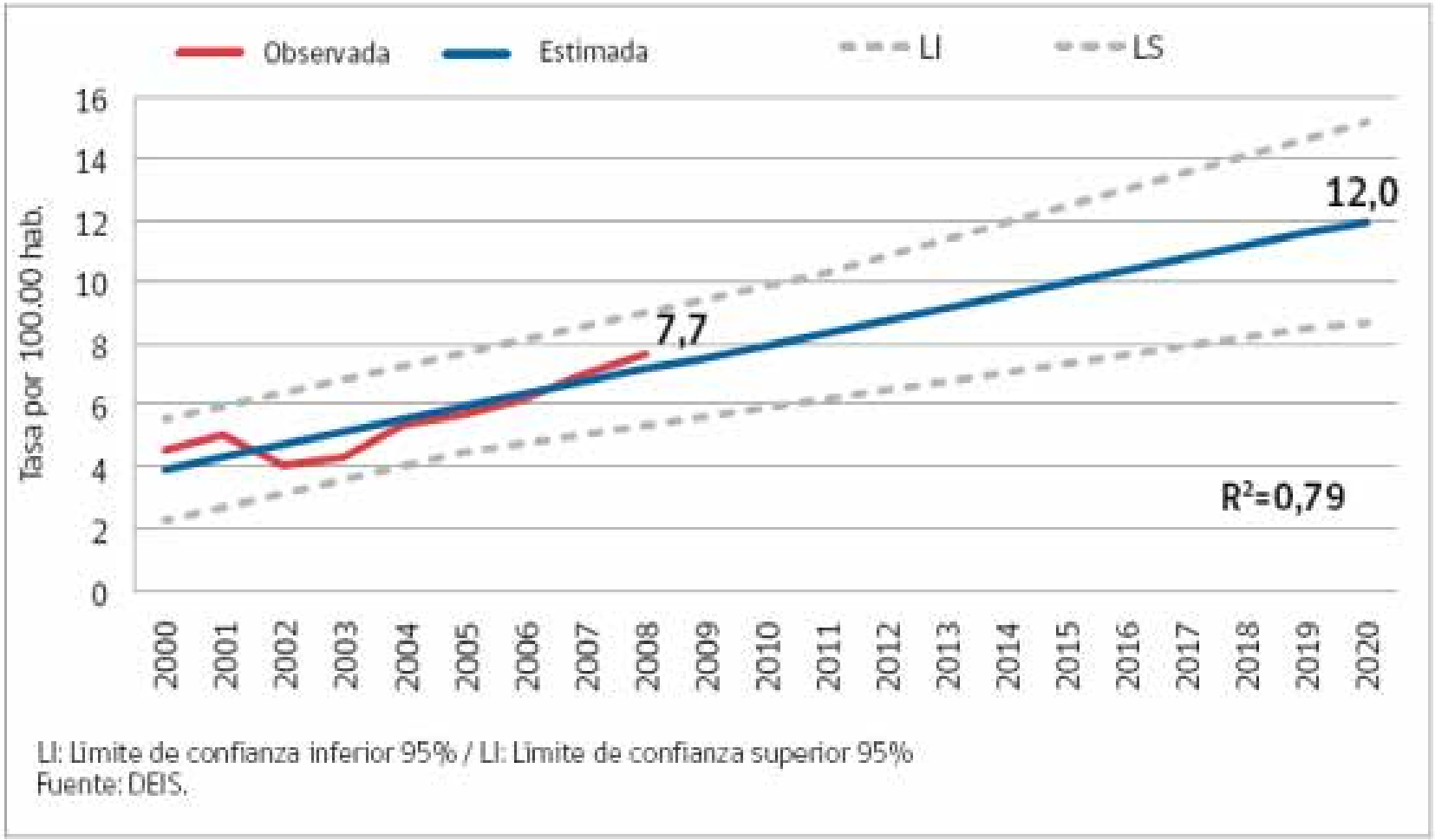
TRANSICIÓN EPIDEMIOLOGICA EN CHILE

- En 1990: 9.419 muertes por Enf. coronaria.
- En 2010: 16.982 muertes (- de un 17,2%).
- Depresión en aumento
- Aumento de las adicciones (alcohol y drogas).
- Enf. Respiratorias Crónicas en aumento.

CONSIDERACIONES FUTURAS

- Mayor dependencia > 65 años:
  - 11,9% en el 2005 a un 28,6% en el 2050.
- Incremento de los costos médicos.
  - Un tercio de lo que una persona gasta en atención médica en su vida, lo gasta en el último mes de su vida y la mitad en su última semana de vida.

Gráfico N°21 : Tasa de mortalidad por suicidio en población 10-19 años, observada 2000-2008 y estimada 2010 - 2020.



LI: Límite de confianza inferior 95% / LI: Límite de confianza superior 95%
Fuente: DEIS.

Dr. Miguel Kottow (Dir. Bioética / E. S. Publica – U. Chile)

"Cuando empecé a hacer medicina era muy importante el relato del paciente, "cuénteme lo que siente". Ahora ya no se conversa, tampoco no se ausculta mucho. Se trata al cuerpo como una máquina a la que hay que estudiar, pero olvidando a la persona que encarna ese cuerpo y cómo la enfermedad trastoca su existencia. Todo esto produce una alienación muy grande en el enfermo.

Cuando uno ingresa a la clínica, se transforma en el paciente de la clínica, lo ven médicos que no ha elegido, se toman decisiones en las cuales no participa. Al paciente le quitan toda autonomía y participación en lo que se hace sobre él y eso es un error. La clínica hoy es un lugar de desamparo"

Situación Actual en Salud

- Transición epidemiológica
- Enfermedades crónicas / degenerativas
- Dificultad de acceso
- Atención centrada en la enfermedad / curación
- Insatisfacción usuaria sobre la humanidad en la atención

Definiciones (NIH – NCCAM)

- "Alternativa" uso de métodos de medicina tradicional en lugar de la medicina convencional.
- "Complementaria" uso de métodos de medicina tradicional paralelos con la medicina convencional.
- "Integrativa" uso de métodos de medicina tradicional como parte de la atención integrada en salud. Características:
  - Es una realidad (Ej: Centros de Oncología Integrativa)
  - Tendencia en aumento entre proveedores y sistemas de salud
  - Pruebas científicas en desarrollo pero aún limitadas

Clasificación NCCAM: 5 categorías

- Sistemas médicos alternativos: Medicina homeopática y naturópata, la medicina tradicional china y ayurveda.
- Intervenciones cuerpo-mente: Meditación y las terapias que utilizan la música o la danza, entre otras.
- Terapias basadas en la biología (incluye sustancias que se encuentran en la naturaleza): plantas medicinales, tratamientos dietéticos, complementos alimenticios y alimentos funcionales.
- Los métodos basados en la manipulación del cuerpo: quiropráctica y osteopatía.
- Las terapias energéticas: qi gong, reiki, bioenergética, campos electromagnéticos

- Respuesta a la resolución de la Asamblea Mundial de la Salud sobre Medicina tradicional (2009)
- Prestar apoyo para:
  - Aprovechar la contribución de la MTC a la salud, bienestar y la atención centrada en las personas (políticas, acceso y uso racional)
  - Promover la utilización segura, eficaz y de calidad de la MTC

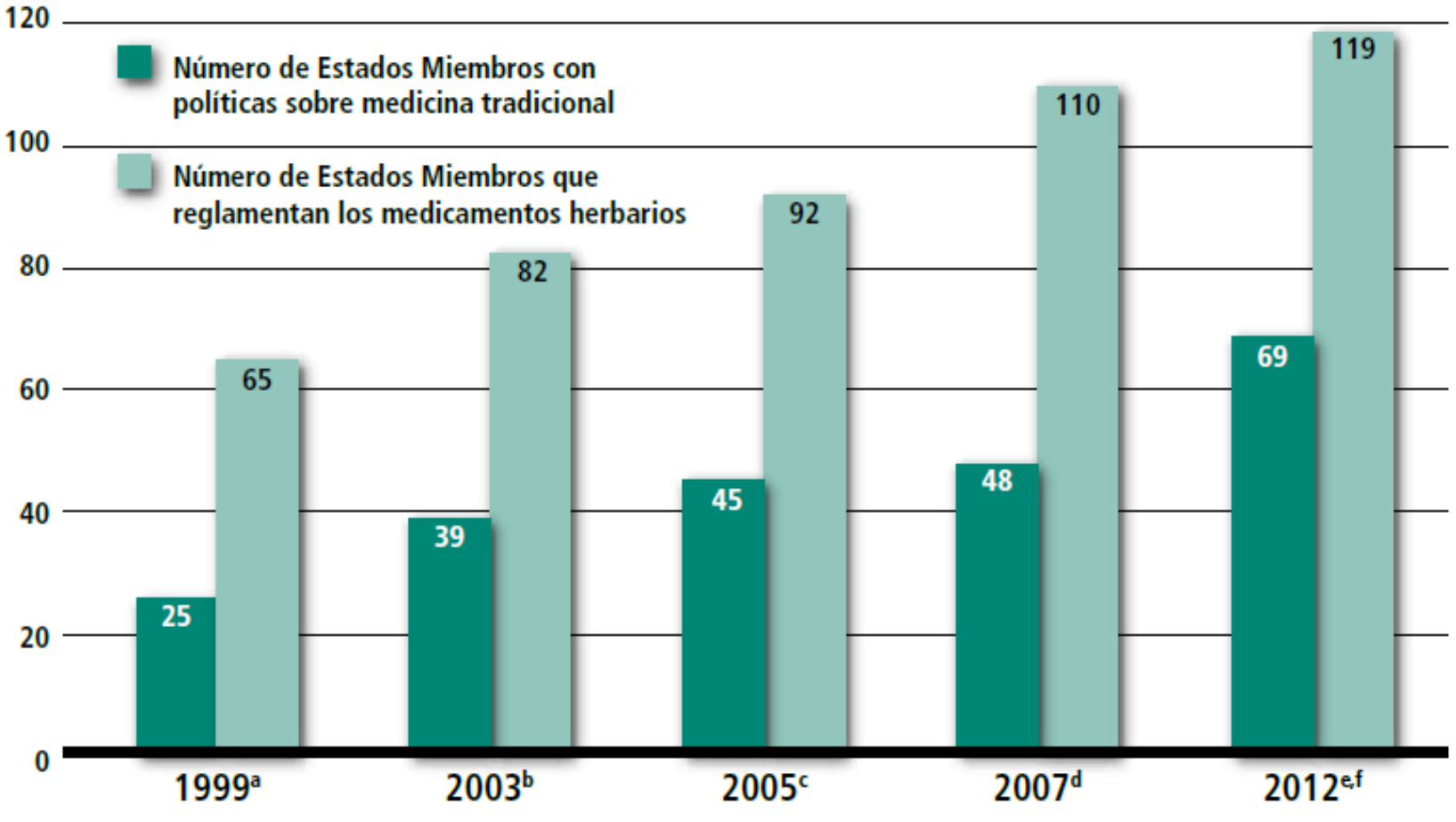
Características de la MTC

Dra. Margaret Chan, Directora General OMS, 2013

- Sostenido interés por la MTC
- Creciente importancia económica
- Carácter global de la MTC
- Heterogeneidad en niveles de formación, acreditación y reglamentación en MTC
- Progresos en investigación y desarrollo de MTC
- Respeto propiedad intelectual indígena
- Integración de la MTC en los sistemas de salud

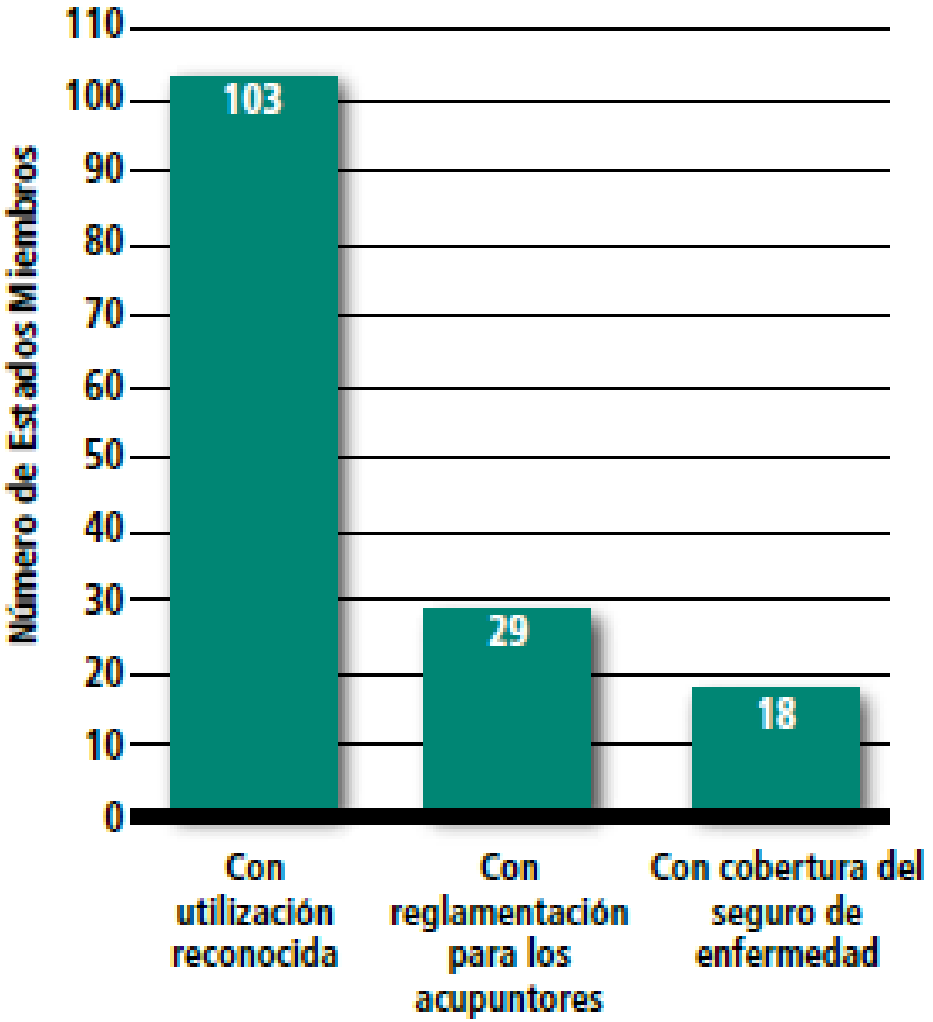
Interés por la MTC

Figura 1: Seguimiento de los cambios en los indicadores de progresos de los países, definidos en la estrategia de la OMS sobre medicina tradicional



Práctica y utilización

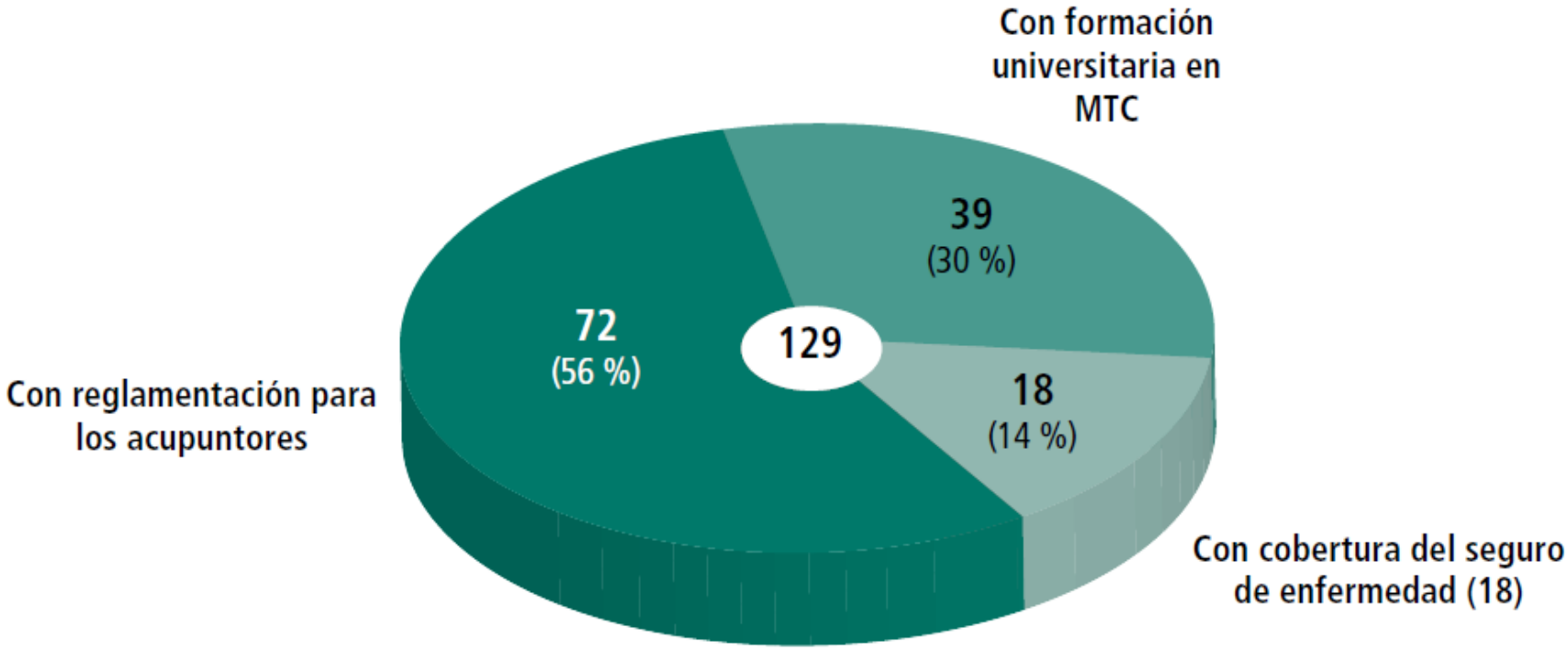
Figura 2: Utilización de la acupuntura en los Estados Miembros



Fuente: datos provisionales de la segunda encuesta global de la OMS sobre medicina tradicional, al 11 de junio de 2012.

Formación

Figura 3: formación universitaria en MTC

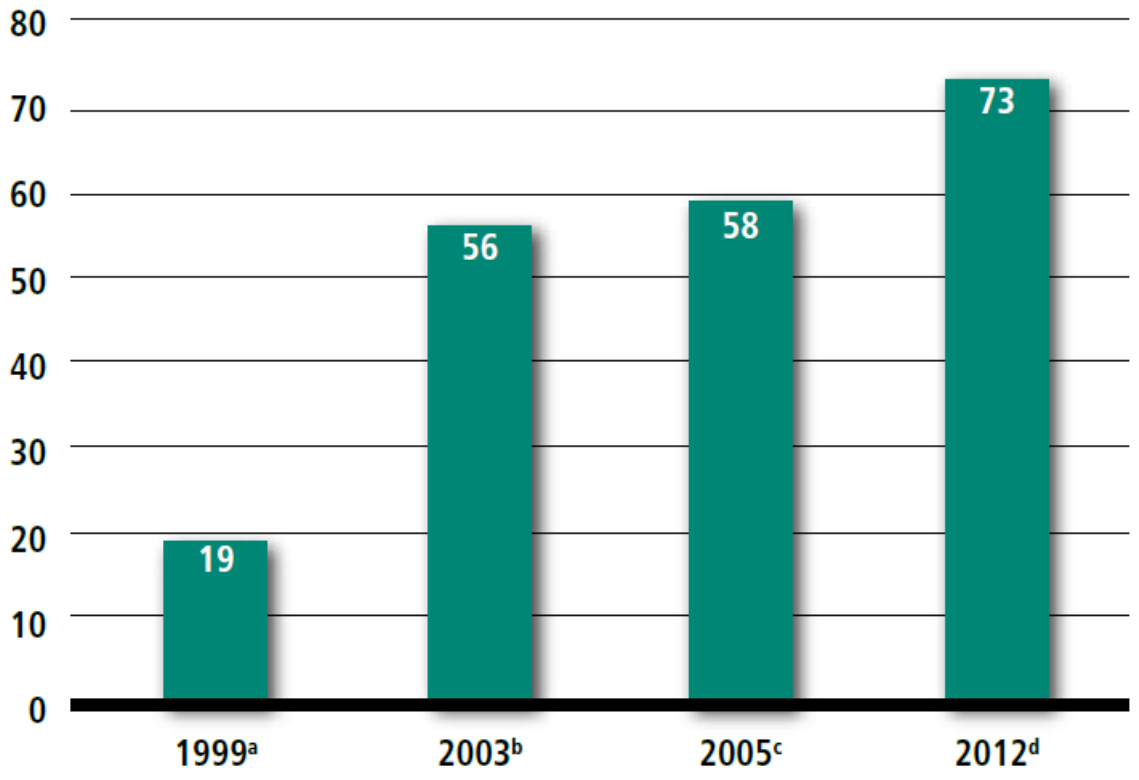


Fuente: datos provisionales de la segunda encuesta global de la OMS, al 11 de junio de 2012.

Investigación

Figura 4: Seguimiento de los cambios en los indicadores del progreso de los países definidos en la estrategia de la OMS sobre medicina tradicional:

Número de Estados Miembros que cuentan con institutos nacionales de investigación sobre medicina tradicional/medicina complementaria (incluidos los dedicados a medicamentos herbarios).



Fuentes:
a: *Referencia 2.*
b: *Referencia 3.*
c: *Referencia 6 y 7.*
d: *Datos combinados de: 1) un informe provisional de la segunda encuesta global de la OMS (mediados de 2012; con 129 respuestas a la encuesta); 2) los resultados de la primera encuesta mundial de la OMS (OMS, 2005); y 3) información sobre los centros colaboradores de la OMS para la medicina tradicional.*

Figura 6: Dificultades que afrontan los Estados Miembros en lo concerniente a cuestiones normativas relacionadas con la práctica de la medicina tradicional y complementaria

Fuente: datos provisionales de la segunda encuesta global de la OMS sobre medicina tradicional, al 11 de junio de 2012.

Legislación Vigente en Chile

Otorga reconocimiento y regula a la acupuntura como profesión auxiliar de la salud
Decreto Nº 123/05/08

Otorga reconocimiento y regula a la Homeopatía como profesión auxiliar de la salud
Decreto Nº 19/03/10

Otorga reconocimiento y regula a la Naturopatía como profesión auxiliar de la salud
Decreto Nº 05/06/13

REPUBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
DPTO. ASESORIA JURÍDICA
ARC/AMSCH/mmh.

REGLAMENTO PARA EL EJERCICIO DE LAS PRACTICAS MEDICAS ALTERNATIVAS COMO PROFESIONES AUXILIARES DE LA SALUD Y DE LOS RECINTOS EN QUE ESTAS SE REALIZAN

DTO. N° 42 DE 2004

Publicado en el Diario Oficial de 17.06.05

GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

Validación de las MTC

- **Colegio Médico de Chile:**

  Formación de un departamento de medicina complementaria

- **FALMED:**

  Seguro cubre defensa por acusación de supuesta mal praxis en medicinas complementarias reconocidas por el MINSAL, practicada por Médico afiliado

POLIZA NUMERO

3041200019159 A

DICIONES COMUNES PARA TODOS LOS RIESGOS

SE INCLUYEN LAS SIGUIENTES MEDICINAS:

COMPLEMENTARIAS: HOMEPATIA, ACUPUNTURA, NATUROPATIA, NATUROTERAPIA, QUIROPRAXIA, SINTERGETICA, TERAPIAS FLORALES Y APITERAPIA. SIEMPRE Y CUANDO SEAN EJERCIDAS POR UN MEDICO TITULADO ASOCIADO A FALMED.

CLAUSULA DE TERMINOS CORTOS/ PORCENTAJE DE LA PRIMA ANUAL

DE 1 A 2 / 25%

DE 3 A 8 / 10% MENSUAL (30 A 80%)

DE 8 A 12 / 100%

“Diagnóstico situacional de las Medicinas Complementarias/ Alternativas en el País”. MINSAL, Diciembre 2010

PROFESIONES RELACIONADAS AL SECTOR SALUD		
PROFESION	**CANTIDAD**	**PORCENTAJE**
PSICOLOGO	148	9,6
TECNICO SECTOR SALUD	134	8,7
KINESIOLOGO	108	7
MEDICO	80	5,2
ENFERMERA	66	4,3
OBSTETRA	38	2,5
QUIMICO FARMACEUTICO	34	2,2
ODONTOLOGO	32	2,1
TECNOLOGO MEDICO	25	1,6
NUTRICIONISTA	21	1,4
OTRAS	28	1,8
TOTAL AREA SALUD	**714**	**46,0**
PROFESIONES NO RELACIONADAS CON EL SECTOR SALUD		
PROFESION	**CANTIDAD**	**PORCENTAJE**
PROFESOR	136	8,8
SECRETARIA	84	5,5
CONTADOR	61	4
TRABAJADOR SOCIAL	36	2,3
EDUCADORA DE PARVULO	36	2,3
INGENIERO COMERCIAL	27	1,8
EDUCADOR DIFERENCIAL	24	1,6
DISEÑADOR GRAFICO	22	1,4
ADMINISTRADOR DE EMPRESA	22	1,4
OTRAS	375	24,4
TOTAL OTROS PROFESIONALES	**823**	**54,0**
TOTAL	**1537**	**100,0**

Fuente: CEOC-UTalca

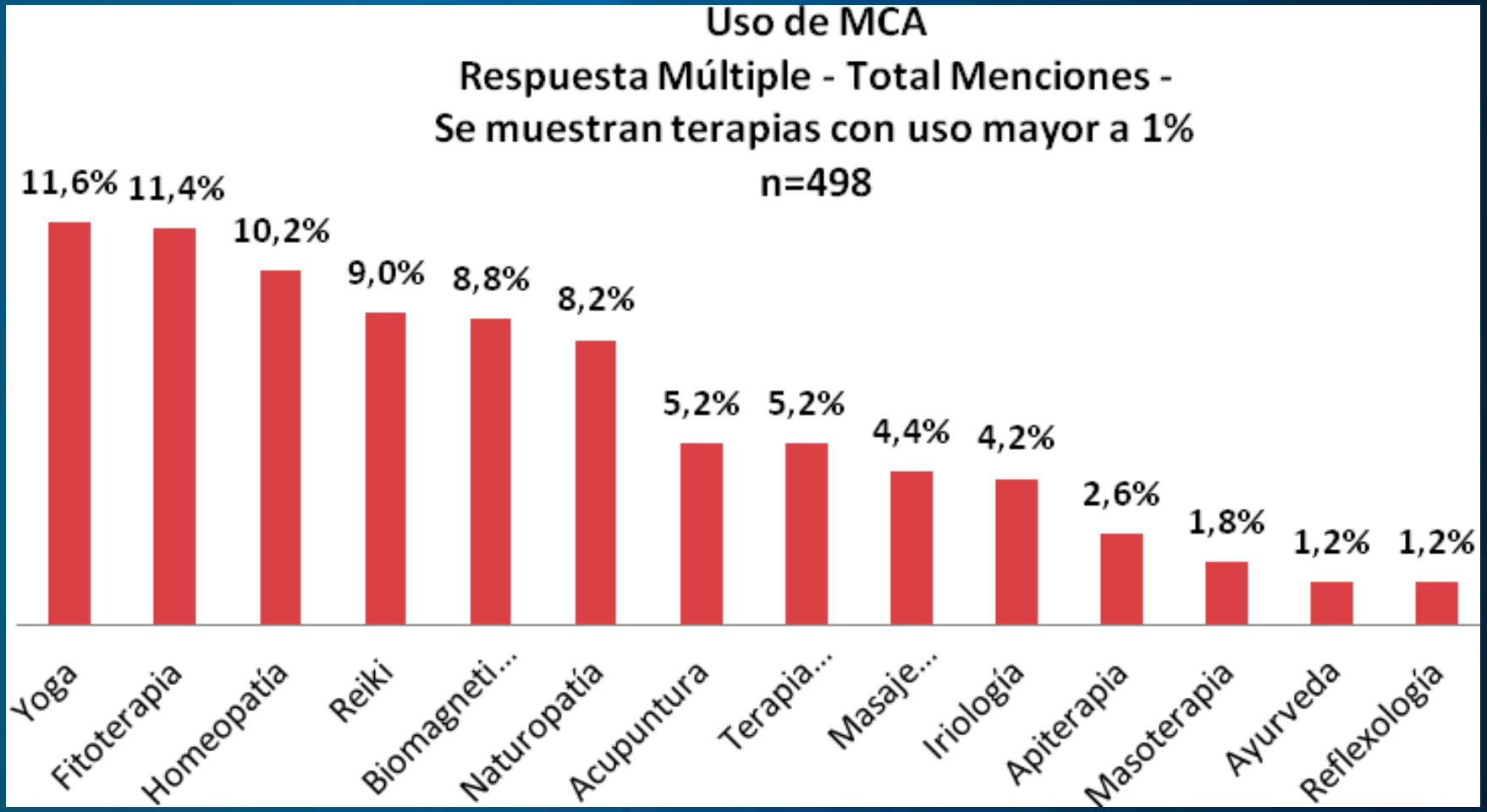
“Uso de Medicinas Complementarias/ Alternativas en la Red Asistencial del Sistema Nacional de Servicios de Salud”. MINSAL, Mayo 2012

- Muestra 648 establecimientos encuestados
- El 34,5% hace uso de MCA
- Terapias más frecuentes: Terapia floral, acupuntura, Reiki y Biomagnatismo (75%)
- De los terapeutas un 30% son médicos
- Instalación no planificada producto de emprendimientos locales e individuales
- Salud mental, alivio del dolor y problemas osteomusculares

"Estudio sobre conocimiento, utilización y grado de satisfacción de la población chilena en relación a las Medicinas Complementarias Alternativas". MINSAL 2012

- Muestra 498 encuestados
- El 55% de la población es usuaria de MCA
- Mujeres, jóvenes y adultas jóvenes
- Mayor penetración en quintiles de ingreso superiores
- Altos niveles de confianza y satisfacción usuaria
- Informalidad en la atención
- Terapias usadas: Yoga, T. Floral, Homeopatía

“Estudio sobre conocimiento, utilización y grado de satisfacción de la población chilena en relación a las Medicinas Complementarias Alternativas”. MINSAL 2012



Evidencia en MTC

Evidencia externa

Experiencia Clínica

Muñoz C Félix, Cabrera R Fernando. Reflections on evidence-based medicine. Rev. méd. Chile. 2005 Oct [citado 2014 Oct 01] ; 133(10): 1252-1257.

Acupuntura y cáncer: Manejo del Dolor

- Wong et al. *"Analgesic effect of electroacupuncture in postthoracotomy pain: A prospective randomized trial". Ann Thorac Surg 81: 2031-2036 (2006)*
  - Pacientes que recibieron electroacupuntura posterior a toracotomía requirieron significativamente menos medicación analgésica en comparación a aquellos que no.

- Crew et al. "Randomized, blinded, sham-controlled trial of acupuncture for the managment of aromatase inhibitor-associated joint symptoms in women with early stage breast cancer". *J Clin Oncol 28: 1154-1160 (2010)*
  - Pacientes con cáncer de mama recibieron acupuntura para el manejo del dolor articular asociado al uso de inhibidores de aromatasa, encontrándose una reducción importante del dolor y mejora de la capacidad funcional.

Acupuntura y cáncer: Nauseas y vómitos

- Shen et al. "Electroacupuncture for control of myeloablative chemotherapy-induced emesis: A randomized controlled trial". *JAMA 284: 2755-2761 (2000)*
  - Pacientes que utilizaron electroacupuntura mostraron significativamente menos episodios de emesis en comparación con aquel grupo que utilizó fármacos antieméticos.

- Yang et al. "Electroacupuncture for treatment of nausea and vomiting caused by the chemotherapy of the malignant tumor: A multicentral randomized controlled trial". *Zhon Zhe 29: 955-958 (2009)*
  - Pacientes que recibían electroacupuntura asociada a fármacos antieméticos tenían significativamente menos episodios de náuseas que aquellos que sólo utilizaban terapia farmacológica.

Acupuntura y cáncer: Fatiga

- Vickers et al. "Acupuncture for postchemotherapy fatigue: A phase II study". *J Clin Oncol 22: 1731-1735 (2004)*
  - En pacientes con fatiga crónica posterior a la quimioterapia el tratamiento con acupuntura resultaba en una significativa reducción en los niveles basales de fatiga.

- Molassiotis et al. ""The managment of cancer-related fatigue after chemotherapy with acupuncture nad cupressure: A randomized controlled trial". *Compl Ther Med 15: 228-237 (2007)*
  - Se evaluó a pacientes un año posterior al término de su quimioterapia y se encontró que en aquellos que utilizaron acupuntura hubo una mejoría de hasta el 36% en los niveles de fatiga basal.

Acupuntura y cáncer: Síntomas vasomotores

- Hervik et al. "Acupuncture for the treatment of hot flushes in breast cancer patients: A randomized controlled trial". *Breast Cancer Red Treat 116:311-316 (2009)*
  - Se demostró que el uso de acupuntura podría disminuir hasta en un 60% los episodios de síntomas vasomotores en pacientes tratadas con tamoxifeno por cáncer de mama.

- Walker et al. "Acupuncture versus venlafaxine for the managment of vasomotor symptoms in patients with hormone receptor-positive breast cancer: A randomized controlled trial". *J Clin Oncol 22: 122-133 (2009)*
  - El uso de venlafaxina no era superior a la acupuntura para el manejo de síntomas vasomotores en pacientes hasta 1 año después de tratados.

Acupuntura y cáncer: Xerostomía

- García et al. "Acupuncture for radiation-induced xerostomia in patients with cancer: A pilot study". *Head Neck 31: 1360-1368 (2009)*
  - El tratamiento con acupuntura produce un aumento en el flujo sanguíneo hacia las glándulas parótidas y en la producción de saliva, además de estimular la regeneración tisular en glándulas dañadas por la radioterapia.

- Wong et al. "A phase I-II study in the use of acupuncture in the treatment of radiation-induced xerostomia in head and neck cancer patients treated with radical radiotherapy". *Int J Radiat Oncol Biol Phys 57: 472-480 (2003)*
  - Demostró que los efectos positivos de la acupuntura sobre las glándulas salivales pueden perdurar por hasta 6 meses posterior a la terapia.

Medicina Complementaria y Hematoncología

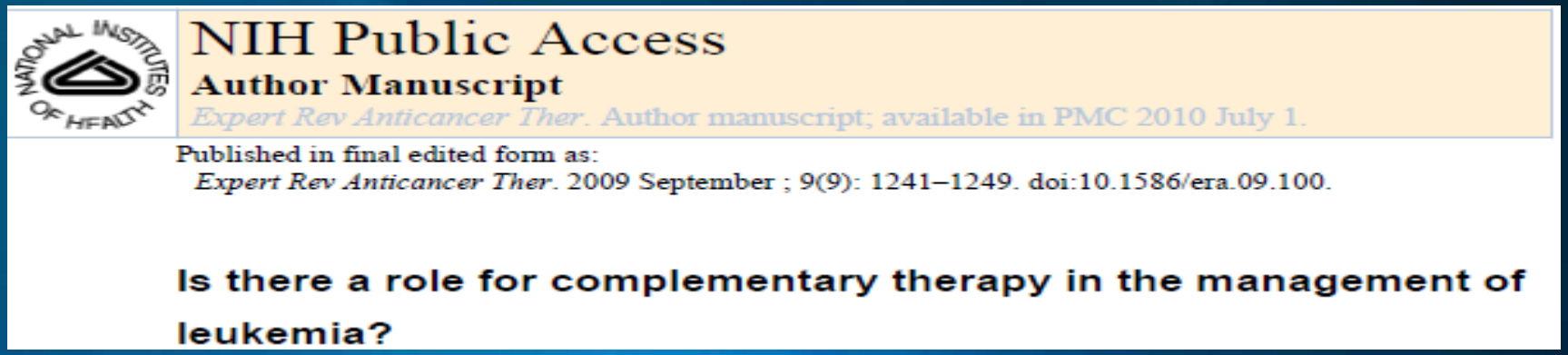
J Cancer Res Clin Oncol (2013) 139:1025–1031
DOI 10.1007/s00432-013-1414-4

ORIGINAL PAPER

Survey on the worldwide Chronic Myeloid Leukemia Advocates Network regarding complementary and alternative medicine

- T. Elsner et al - *Alemania (2013)*
- Por medio de cuestionarios aplicados en 35 países se logro establecer que MAC son más utilizadas en LMC, incluyendo los motivos por los que los pacientes las eligen.
- El uso se evidencia como importante, financiado por los propios pacientes, utilizando como medio de referencia internet o la familia y sin una participación activa e importante del oncólogo tratante.
- Se concluye que los especialistas deben tener algún conocimiento/entrenamiento sobre MAC y que debe existir material informativo disponible de calidad y basado en la evidencia para los pacientes.

Medicina Complementaria y Hematoncología



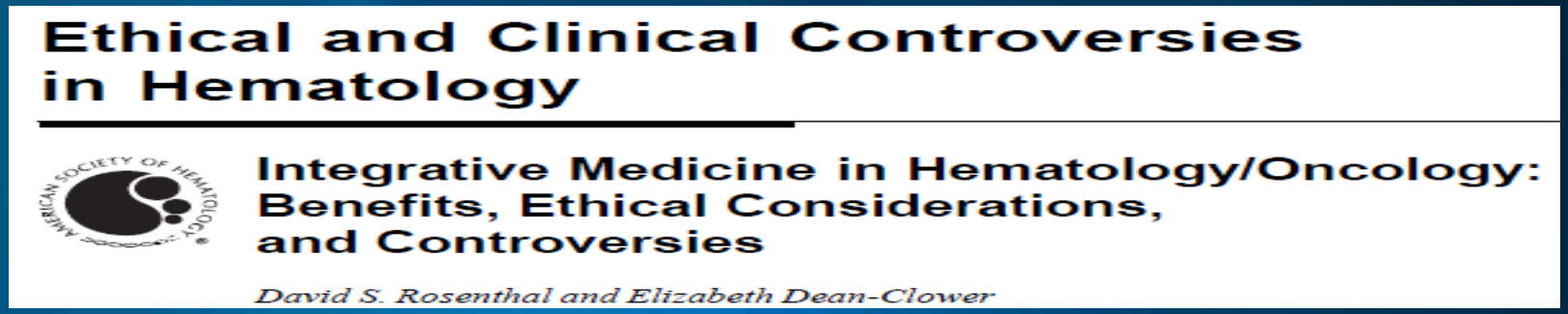
NIH Public Access
Author Manuscript
Expert Rev Anticancer Ther. Author manuscript; available in PMC 2010 July 1.

Published in final edited form as:
Expert Rev Anticancer Ther. 2009 September ; 9(9): 1241–1249. doi:10.1586/era.09.100.

Is there a role for complementary therapy in the management of leukemia?

- K. Wesa et al – *New York (2010)*
- TC proporciona alivio de los síntomas durante el tratamiento leucemia activa y mejora la calidad de vida.
- El logro de una ingesta nutricional adecuada a través de los alimentos y no a través del uso de suplementos es muy importante para disminuir los efectos secundarios del tratamiento y la mejora de la supervivencia global.
- Practicas mente cuerpo, acupuntura y masaje son muy beneficiosos para disminuir los efectos colaterales de los tratamientos convencionales del cáncer.

Medicina Complementaria y Hematoncología



- Harvard Medical School - *Hematology (2005)*

- Evolución desde el concepto de alternativo (no regulado, sin evidencia, no supervisado) al de integrativo.
- Combinación de terapias médicas dominantes con terapias complementarias de soporte que tienen evidencia científica de calidad en cuanto a su seguridad y eficacia.
- Importancia de conocer tratamientos que interfieren con los tratamientos convencionales.

Table 1. Drug-herb interactions.

Herb	Drug	Effect
Echinacea	Cyclophosphamide Vinca alkaloids	CYP3A4 induction
Essiac	Anthraquinones Others	Inhibition of CYP3A causes synergism with chemotherapy
Garlic	Warfarin	Interaction, decreased effect
Ginkgo	Cyclophosphamide Vinca alkaloids	CYP3A4 & CYP2C19 inhibition
Ginseng	Cyclophosphamide	CYP3A4 inhibition
Milk thistle	Doxorubicin	Inhibition of P450 thus decreasing metabolism of doxorubicin
St. John's wort	Cyclosporin Ironotecan Taxanes Imatinib	Subtherapeutic levels of chemotherapeutic agents metabolized by CYP3A4

Table 2. Examples of clinical research studies in integrative medicine (IM).

Complementary Therapy	Phase Trial	No. of Pts.	Outcome	Refs
Acupuncture for:				
1. Chemotherapy-induced nausea and vomiting	6 RCTs	739	Reduced severity and duration of nausea and number of bouts of vomiting	26
2. Cancer pain	RCT	90	Decrease in pain intensity by visual analog scale	34
3. Post-chemotherapy fatigue	Pilot	37	Mean improvement in baseline fatigue score	33
Massage therapy for:				
1. Anxiety, stress	RCT	34	Immediate effect post massage in distress as measured by State-Trait Anxiety Inventory (STAI)	32
2. Nausea in autologous marrow transplant	RCT	34	Immediate effect post massage as measured by STAI	32
Antioxidant: Childhood acute lymphocytic leukemia (ALL)	Observational study	103	Greater Vitamin C intake associated with fewer therapy delays, less toxicity, and fewer hospital days Greater Vitamin E intake associated with lower incidence of infection Greater Beta-carotene intake associated with decreased risk of toxicity Lower intakes of antioxidants associated with increase in adverse side effects of chemotherapy	44
Antioxidant in conjunction with radiation therapy	Review	NA*	Reactive oxygen species (ROS) have been implicated in the onset and development of the disease. Experimental studies show that antioxidants that prevent ROS damage can act as cancer protective agents. Once cancer has developed, radiation therapy relies on ROS toxicity to eradicate tumor cells, thus raising questions about the simultaneous use of antioxidants and radiation.	17
Relaxation training and guided imagery during chemotherapy	RCT	96	Patients in experimental group were more relaxed and easy going during the study. Quality of life was better. Imagery ratings correlated with clinical response.	45

* In-vitro study
Abbreviations: RCT, randomized placebo-controlled study

Oncología Integrativa

Review Article

Integrative Oncology: Best of Both Worlds—Theoretical, Practical, and Research Issues

Holger Cramer,[1] Lorenzo Cohen,[2] Gustav Dobos,[1] and Claudia M. Witt[3,4]

[1] *Department of Internal and Integrative Medicine, Kliniken Essen-Mitte, Faculty of Medicine, University of Duisburg-Essen, 45276 Essen, Germany*
[2] *Department of General Oncology and the Integrative Medicine Program, The University of Texas MD Anderson Cancer Center, Houston, TX 77030, USA*
[3] *Charité Universitätsmedizin Berlin, Institute for Social Medicine, Epidemiology and Health Economics, 10M7 Berlin, Germany*
[4] *University of Maryland School of Medicine, Center for Integrative Medicine, Baltimore, MD 21201, USA*

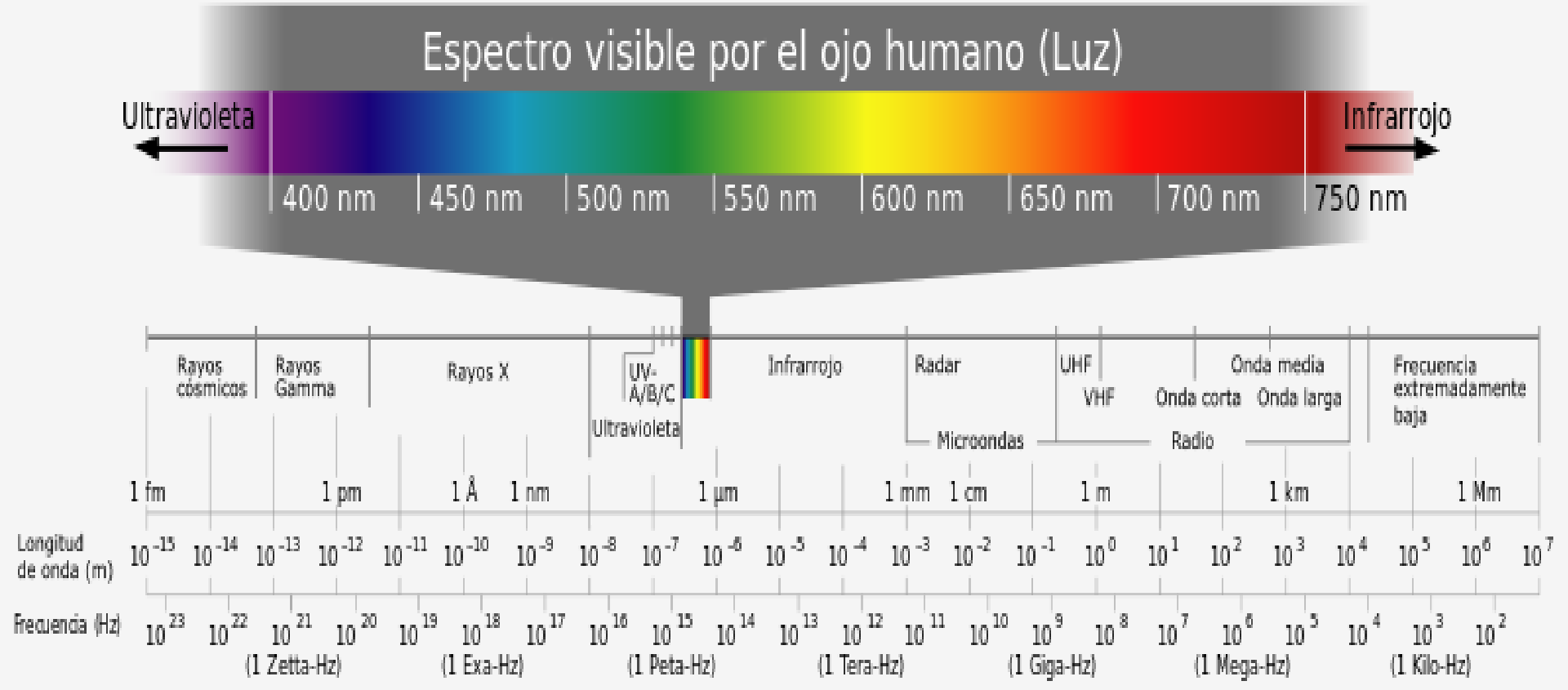
- Múltiples centros de medicina integrativa a nivel mundial.
- Objetivos de la Oncología integrativa: tratar a los pacientes de una manera integral: esfera psicológica, emocional, física y espiritual.
- Objetivos operativos físicos: Fortalecer sistema inmune, Alivio del dolor, Controlar efectos secundarios del tratamiento.

Oncología Integrativa

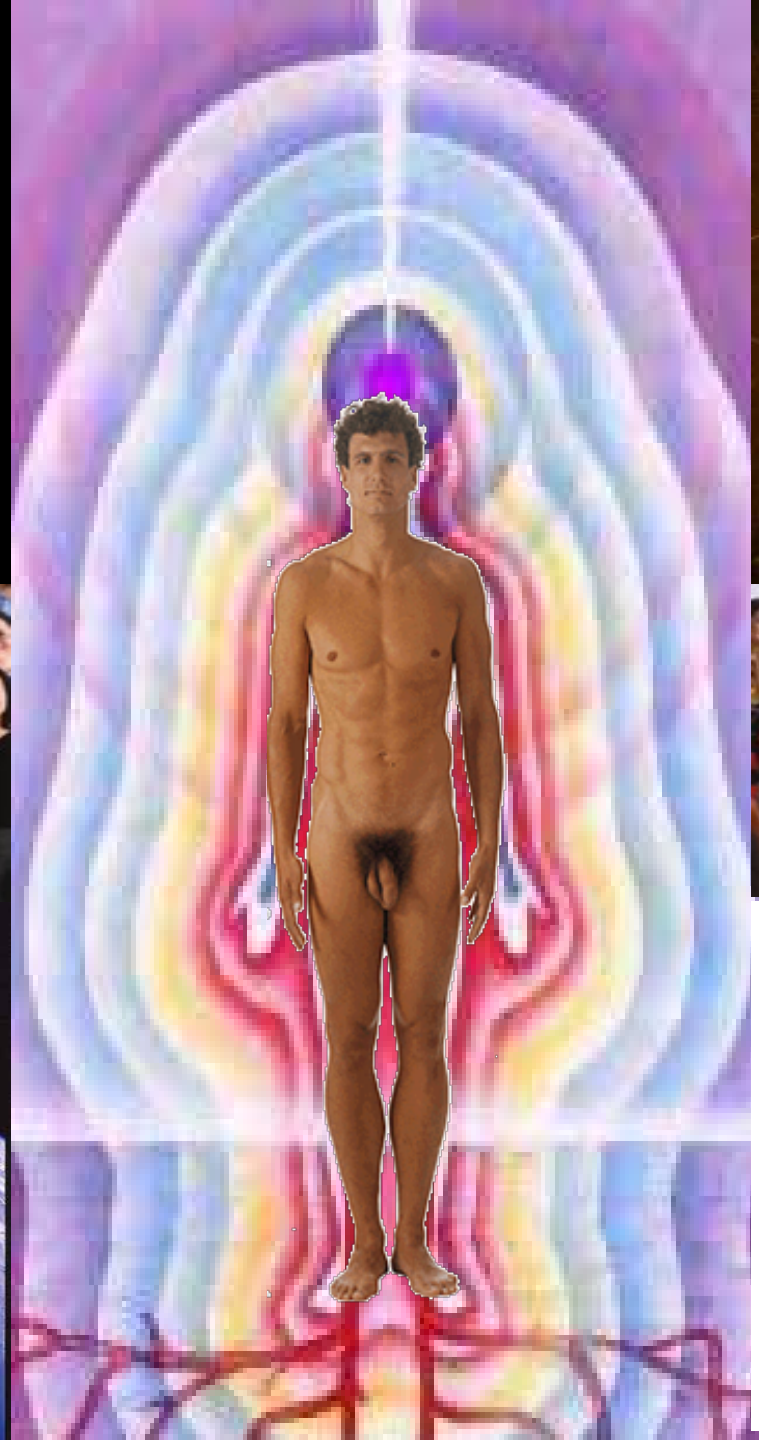
- Terapias destacadas:
  - Sistemas médicos alternativos: Homeopatía, Medicina T. China
  - Prácticas de base biológica: Hierbas, vitaminas y alimentos
  - Medicina energética: reiki
  - Prácticas de manipulación basadas en el cuerpo: Masaje
  - Medicina mente-cuerpo: Meditación, yoga, relaja musc progr.

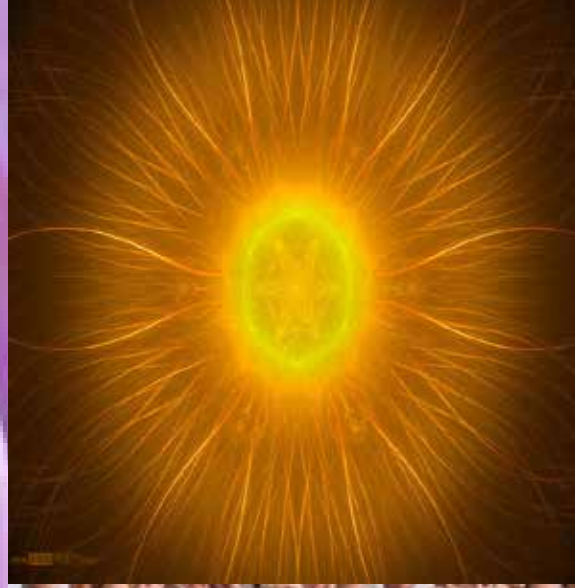
- Limitaciones:
  - Riesgo de que las terapias complementarias interactúen sobre tratamiento base (medicamentos), cuando no existe un grupo multidisciplinario a cargo del paciente.
  - Se requiere formar profesionales que destinen su tiempo a la investigación y práctica de esta disciplina, (falta de interés por la creencia de que no existe evidencia científica).
  - La evidencia disponible sobre los efectos específicos de tratamiento a menudo no proporciona claridad para la toma de decisiones.

¿Hay cosas que existen que no vemos?



$$\lambda = c / f \qquad E = h * c / \lambda$$



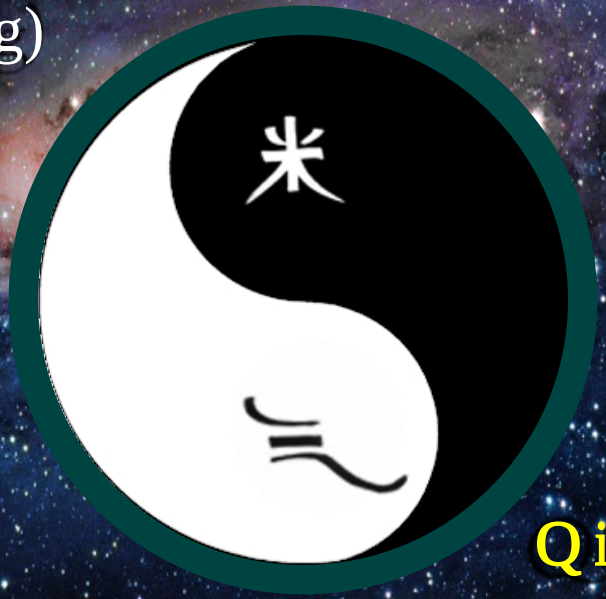


Universo: Todo indiferenciado

Separación Yang - Yin

Interacción Yang - Yin

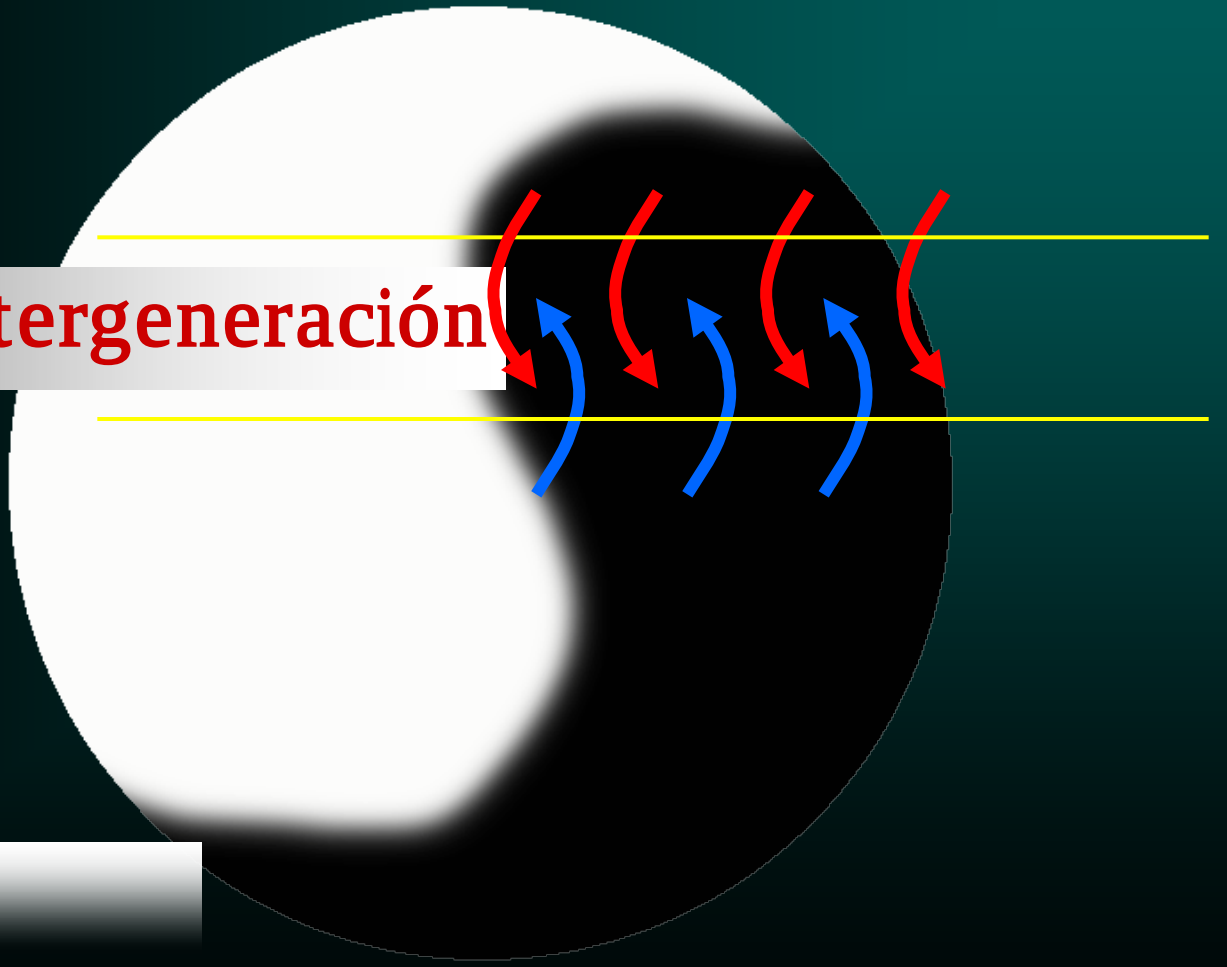
Qi del Cielo (Yang)
desciende y vitaliza



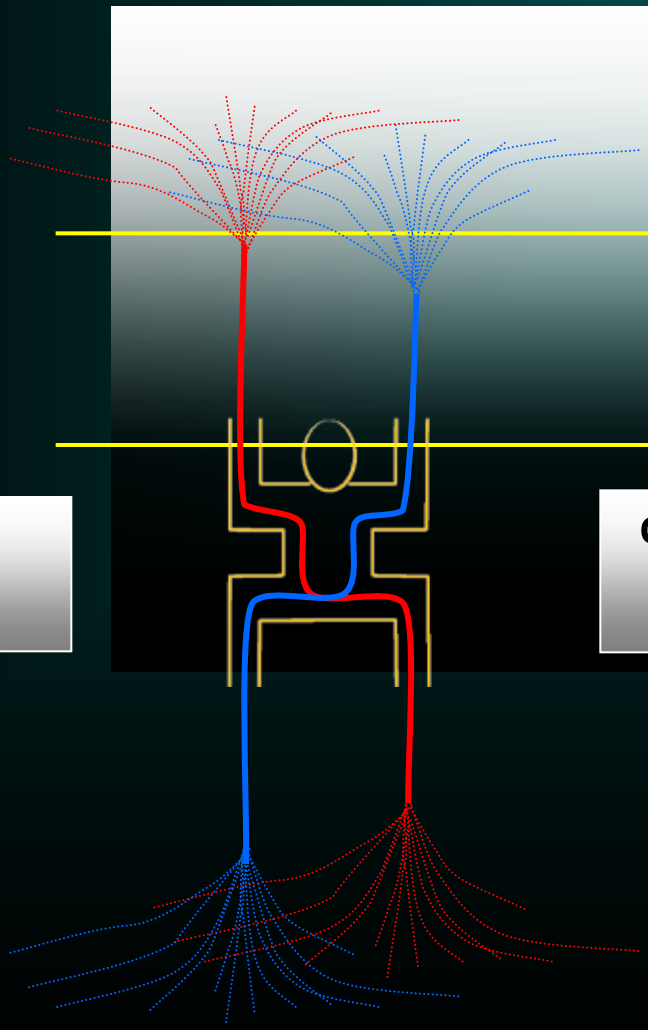
Qi de la Tierra (Yin)
asciende y nutre

Qi primigenio

E spacio de intergeneración

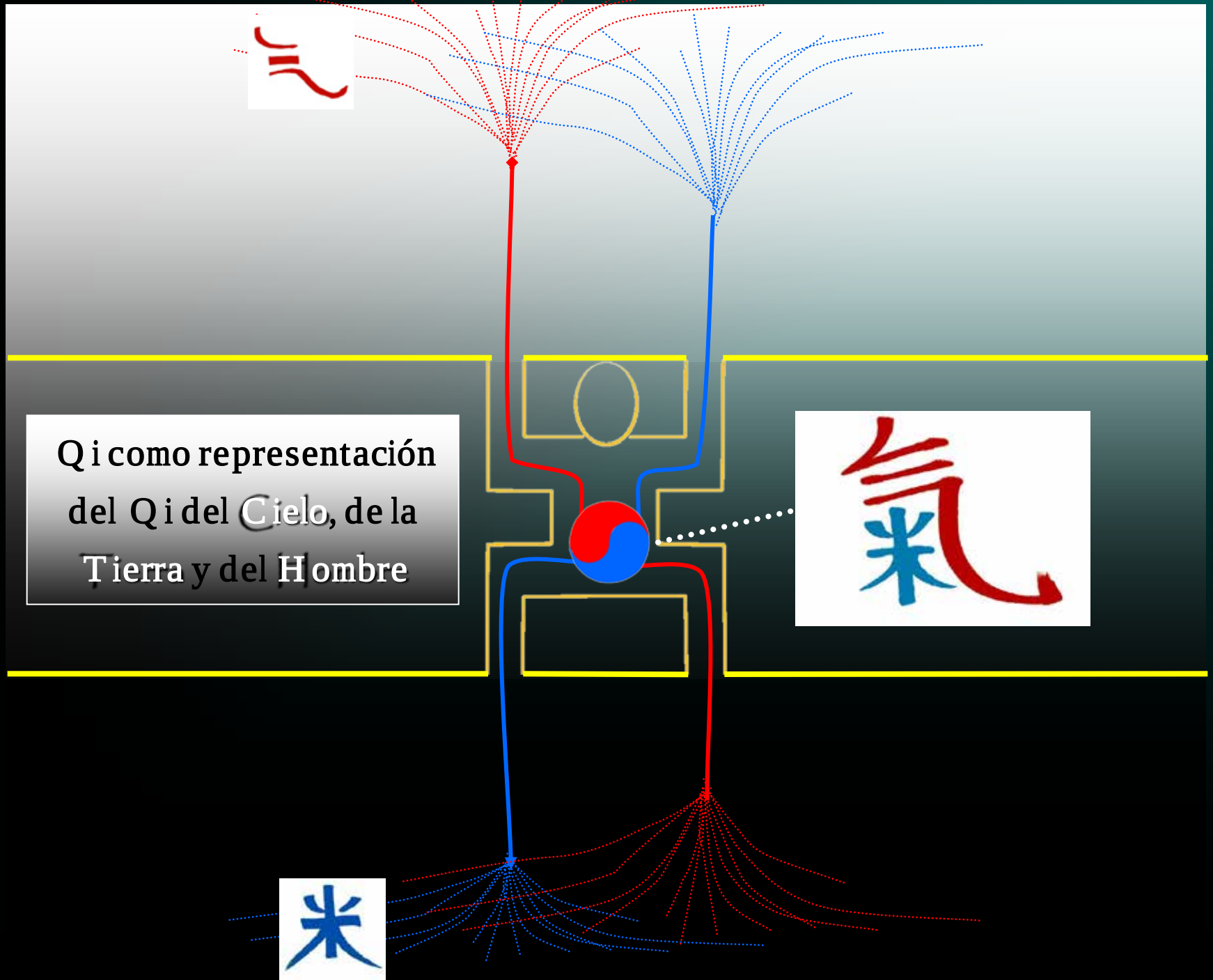


El hombre

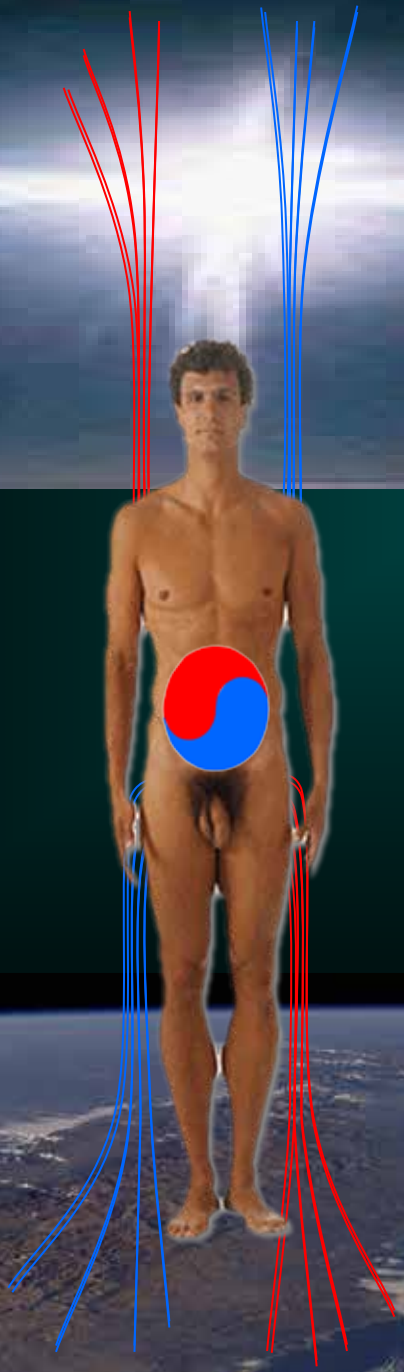


como intermedio y unión

CIELO - TIERRA


Q i como representación
del Q i del Cielo, de la
Tierra y del Hombre
氣
米

Padre



Madre

Conclusiones

Diagnóstico

Transición epidemiológica

Enfermedades degenerativas

Dificultad de acceso

Atención centrada en la enfermedad / curación

Insatisfacción usuaria sobre humanidad en la atención

Tratamiento

Recuperación del sentido

Regreso al origen olvidado

Accequibles / Evidencia

Atención centrada en la salud / paciente

Humanidad en la atención

Sir Isaac Newton (1642-1727)

“Lo que sabemos es una gota de agua, lo que ignoramos es el océano”

“Si he visto más lejos es porque estoy sentado sobre los hombros de Gigantes”

XIX Congreso Chileno Hematología
IX Congreso Medicina Transfusional

De lo científico al tratamiento integral del ser humano

Medicina Integrativa

Dr. Ernesto Vega Asún
Universidad Finis Terrae
Escuela Internacional de
Medicina y Cultura Oriental

evega@uft.cl / www.medicinaoriental.cl