

Navegando por las complejidades del manejo de enfermedades crónicas: enfoques integradores en medicina clínica

Navigating the Complexities of Chronic Disease Management: Integrative Approaches in Clinical Medicine

Vanita Jaen*

School of Medicine and Psychology,
Australian National University, Canberra
Hospital Campus, Australian Capital
Territory, Australia

*Correspondencia:

Vanita Jaen

Fecha de recibido: 01-Jan-2024, Manuscript No. IPADM-23-14585; Fecha del Editor asignado: 03- Jan -2024, PreQC No. IPADM-23-14585 (PQ); Fecha de Revisados: 15- Jan -2024, QC No. IPADM-23-14585; Fecha de Revisado: 19- Jan -2024, Manuscript No. IPADM-23-14585(R); Fecha de Publicación: 25- Jan -2024, DOI: 10.36648/1698-9465-20-1608

✉ Mud_preethi@rush.edu

Introducción

Las enfermedades crónicas, caracterizadas por su duración prolongada y su progresión a menudo lenta, plantean un desafío importante para los sistemas sanitarios de todo el mundo. Condiciones como la diabetes, las enfermedades cardiovasculares y la artritis no sólo suponen una carga para las personas con problemas de salud a largo plazo, sino que también sobrecargan los recursos sanitarios y contribuyen a una parte sustancial de los costos sanitarios. El manejo de las enfermedades crónicas requiere un enfoque multifacético que vaya más allá del tratamiento sintomático para abordar los factores subyacentes que contribuyen al desarrollo y la progresión de la enfermedad. En este artículo, exploramos las complejidades del manejo de enfermedades crónicas y el papel de los enfoques integradores en la medicina clínica para mejorar los resultados y la calidad de vida de los pacientes. [1].

Factores que impulsan los enfoques integradores en el manejo de enfermedades crónica

Atención holística centrada en el paciente: la medicina integrativa enfatiza un enfoque holístico de la atención al paciente, teniendo en cuenta no sólo los síntomas físicos de la enfermedad sino también las dimensiones psicológicas, sociales y espirituales de la salud. Al involucrar a los pacientes como participantes activos en su atención, los médicos pueden adaptar los planes de tratamiento para abordar las necesidades y preferencias únicas de cada individuo, fomentando una relación terapéutica colaborativa y promoviendo el empoderamiento del paciente [2-5].

Modalidades de tratamiento multimodal: la medicina integrativa integra terapias convencionales basadas en evidencia con intervenciones complementarias y alternativas, como acupuntura, medicina herbaria, prácticas mente-cuerpo y asesoramiento nutricional. Al ofrecer una amplia gama de opciones de tratamiento, los médicos pueden personalizar los

regímenes terapéuticos para abordar múltiples aspectos del proceso de la enfermedad, optimizar el manejo de los síntomas y mejorar el bienestar general. Este enfoque integrador permite una mayor flexibilidad en la selección del tratamiento, acomodando las preferencias y tolerancias individuales y minimizando al mismo tiempo el riesgo de efectos adversos asociados con la monoterapia [6].

Abordar las causas fundamentales y los factores de riesgo: las enfermedades crónicas a menudo surgen de una compleja interacción de predisposición genética, exposiciones ambientales, factores del estilo de vida y determinantes sociales de la salud. La medicina integrativa busca identificar y abordar las causas subyacentes y los factores de riesgo que contribuyen al desarrollo y la progresión de la enfermedad. A través de evaluaciones integrales, los médicos pueden identificar factores de riesgo modificables, como una mala alimentación, un estilo de vida sedentario, el estrés y las toxinas ambientales, e implementar intervenciones específicas para mitigar estos factores y promover resultados de salud óptimos [7-10].

Conclusión

El manejo de enfermedades crónicas presenta un desafío formidable en la práctica clínica, que requiere un enfoque integral e integrador para abordar la compleja interacción de factores biológicos, psicosociales y ambientales. La medicina integrativa ofrece un modelo de atención centrado en el paciente que enfatiza la colaboración, la planificación personalizada del tratamiento y un enfoque en el bienestar integral. Al integrar terapias convencionales basadas en evidencia con intervenciones complementarias y alternativas, los médicos pueden optimizar los resultados del tratamiento, mejorar la calidad de vida y capacitar a los pacientes para que asuman un papel activo en su viaje hacia la salud. En el futuro, la investigación continua, la educación y la colaboración interdisciplinaria serán esenciales para seguir avanzando en el campo de la medicina integrativa y mejorar su papel en el tratamiento de enfermedades crónicas.

Referencias

1. Clarke SE. In vitro assessment of human cytochrome P450. *Xenobiotica*. 1998;28(12):1167-202.
2. Koley AP, Buters JT, Robinson RC, et al. co binding kinetics of human cytochrome p450 3a4: specific interaction of substrates with kinetically distinguishable conformers . *J Bio Chem*. 1995;270(10):5014-8.
3. Kujan S, Davydov DR, Halpert JR. Role of cytochrome B5 in modulating peroxide-supported cyp3a4 activity: evidence for a conformational transition and cytochrome P450 heterogeneity. *Drug Metabol Dispos*. 2005;33(8):1131-6.
4. Tokuriki N, Tawfik DS. Protein dynamism and evolvability. *Sci*. 2009;324(5924):203-7.
5. Buda K, Miton CM, Fan XC, et al. Molecular determinants of protein evolvability. *Trends Biochem Sci*. 2024.
6. Li J, Wang Y, Zhang W, et al. The role of a basolateral transporter in rosuvastatin transport and its interplay with apical breast cancer resistance protein in polarized cell monolayer systems. *Drug Metabol Dispos*. 2012;40(11):2102-8.
7. Rautio J, Humphreys JE, Webster LO, et al. In vitro p-glycoprotein inhibition assays for assessment of clinical drug interaction potential of new drug candidates: a recommendation for probe substrates. *Drug metabolism and disposition. Drug Metab Dispos* 34(5):786–792.
8. Enokizono J, Kusuhara H, Ose A, et al. Quantitative investigation of the role of breast cancer resistance protein (Bcrp/Abcg2) in limiting brain and testis penetration of xenobiotic compounds. *Drug Metab Dispos* 36(6):995–1002.
9. Doran A, Obach RS, Smith BJ, Hosea NA, Becker S, Callegari E, Chen C, Chen X, Choo E, Cianfrogna J, Cox LM. The impact of P-glycoprotein on the disposition of drugs targeted for indications of the central nervous system: evaluation using the MDR1A/1B knockout mouse model. *Drug Metab Dispos* 33(1):165–174.
10. Kalliokoski A, Niemi M. Impact of OATP transporters on pharmacokinetics. *Br J Pharmacol*. 2009;158(3):693–705.