

Explorando vías de curación: modalidades de tratamiento en la atención sanitaria moderna

Exploring Healing Pathways: Treatment Modalities in Modern Healthcare

Yali Ma*

Department of Nephrology, Ningxia Medical University, China

*Correspondencia:

Yali Ma

✉ yali@ma.cn

Fecha de recibido: 02-Apr-2024, Manuscript No. IPADM-24-14882; **Fecha del Editor asignado:** 04- Apr -2024, PreQC No. IPADM-24-14882 (PQ); **Fecha de Revisados:** 18- Apr -2024, QC No. IPADM-24-14882; **Fecha de Revisado:** 24- Apr -2024, Manuscript No. IPADM-24-14882(R); **Fecha de Publicación:** 30- Apr -2024, DOI: 10.36648/1698-9465-20-1622

Introducción

En el panorama dinámico de la atención médica moderna, las modalidades de tratamiento sirven como diversas vías hacia la curación, ofreciendo a los pacientes una variedad de opciones para abordar sus problemas de salud y mejorar su bienestar. Desde terapias convencionales arraigadas en siglos de tradición médica hasta enfoques innovadores que aprovechan tecnologías de vanguardia, la variedad de modalidades de tratamiento disponibles hoy refleja la evolución y la complejidad del ecosistema de atención médica. En este artículo, nos embarcamos en un viaje para explorar estas vías de curación, arrojando luz sobre la diversa gama de modalidades de tratamiento que dan forma a la prestación de atención médica moderna [1-3].

Navegando por el espectro de modalidades de tratamiento:

Las modalidades de tratamiento abarcan un amplio espectro de intervenciones diseñadas para prevenir, controlar o curar diversas afecciones de salud. Estas modalidades se pueden clasificar en varios enfoques generales, cada uno con sus propios principios, técnicas y aplicaciones.

Medicina convencional: la medicina convencional, también conocida como medicina alopática, constituye la base de la práctica sanitaria moderna. Incluye intervenciones como medicamentos farmacéuticos, procedimientos quirúrgicos y técnicas de diagnóstico destinadas a diagnosticar y tratar enfermedades basadas en evidencia científica establecida y pautas clínicas [4,5].

Medicina complementaria y alternativa (CAM): la CAM abarca una amplia gama de terapias y prácticas que quedan fuera del alcance de la medicina convencional. Estos pueden incluir acupuntura, medicina herbaria, atención quiropráctica, terapia de masajes y prácticas mente-cuerpo como yoga y meditación. Los enfoques CAM se utilizan a menudo junto con tratamientos convencionales para complementar o mejorar sus efectos, y pueden resultar particularmente atractivos para personas que buscan modalidades de curación más holísticas o naturales.

Medicina Integrativa: La medicina integrativa combina tratamientos convencionales con terapias CAM basadas en evidencia, enfatizando un enfoque centrado en el paciente que considera a la persona en su totalidad: mente, cuerpo y espíritu. Busca abordar las causas subyacentes de las enfermedades, promover el bienestar y capacitar a las personas para que asuman un papel activo en su recorrido por la atención médica. Las clínicas de medicina integrativa pueden ofrecer una variedad de servicios, incluido asesoramiento nutricional, técnicas de manejo del estrés y terapias complementarias adaptadas a las necesidades individuales [6].

Tecnologías de salud digital: el rápido avance de las tecnologías de salud digital ha abierto nuevas posibilidades para el tratamiento y la prestación de atención. La telemedicina, los dispositivos de monitoreo remoto, las aplicaciones de salud móviles y los sensores portátiles son solo algunos ejemplos de herramientas digitales que están revolucionando la forma en que se accede, presta y administra los servicios de atención médica. Estas tecnologías ofrecen comodidad, accesibilidad y soporte personalizado, lo que permite a las personas controlar su salud, comunicarse con proveedores de atención médica y acceder a información y recursos desde prácticamente cualquier lugar [7-10].

Conclusión

A medida que recorremos el diverso panorama de las modalidades de tratamiento en la atención médica moderna, queda claro que la curación no se limita a un solo camino, sino que abarca una multitud de enfoques, cada uno de los cuales ofrece beneficios y oportunidades únicos para el bienestar. Ya sea que estén arraigadas en tradiciones centenarias o impulsadas por innovaciones de vanguardia, estas modalidades comparten un objetivo común: aliviar el sufrimiento, restaurar la salud y mejorar la calidad de vida de las personas y comunidades de todo el mundo. Al aceptar la riqueza y diversidad de las opciones de tratamiento disponibles, tanto los proveedores de atención médica como los pacientes pueden embarcarse en un viaje colaborativo hacia una salud y un bienestar óptimos, guiados por el principio de que la curación es un esfuerzo holístico que abarca el cuerpo, la mente y el espíritu.

Referencias

1. Momeny M, Neshat AA, Hussain MA, et al . Learning-to-augment strategy using noisy and denoised data: Improving generalizability of deep CNN for the detection of COVID-19 in X-ray images. *Comput Biol Med.* 2021;136:104704.
2. Cardenas CE, Yang J, Anderson BM, et al. Advances in auto-segmentation. *Semin radiat oncol.* 2019;29(3): 185-197.
3. Bhutani H, Smith V, Rahbari-Oskoui F, et al. A comparison of ultrasound and magnetic resonance imaging shows that kidney length predicts chronic kidney disease in autosomal dominant polycystic kidney disease. *Kidney int.*2015; 88(1):146-51.
4. Sigmund M, Ferstl R. Panel vector autoregression in R with the package panelvar. *Q Rev Econ Finance.* 2021; 80:693-720.
5. Hohmann E. Editorial commentary: Big data and machine learning in medicine. *J Arthrosc Relat Surg.* 2022;38(3):848-9.
6. Kistler AD, Poster D, Krauer F, et al. Increases in kidney volume in autosomal dominant polycystic kidney disease can be detected within 6 months. *Kidney int.* 2009;75(2):235-41.
7. Bhutani H, Smith V, Rahbari-Oskoui F, et al. A comparison of ultrasound and magnetic resonance imaging shows that kidney length predicts chronic kidney disease in autosomal dominant polycystic kidney disease. *Kidney int.* 2015;88(1):146-51.
8. Yang X, Le Minh H, Cheng KT, et al. Renal compartment segmentation in DCE-MRI images. *Med Image Anal.* 2016;32:269-80.
9. Bhutani H, Smith V, Rahbari-Oskoui F, et al. A comparison of ultrasound and magnetic resonance imaging shows that kidney length predicts chronic kidney disease in autosomal dominant polycystic kidney disease. *Kidney int.* 2015;88(1):146-51.
10. Kistler AD, Poster D, Krauer F, et al. Increases in kidney volume in autosomal dominant polycystic kidney disease can be detected within 6 months. *Kidney int.* 2009;75(2):235-41.