



# Nueva visión en las relaciones médico-paciente, de la Prevención Cuaternaria a la Actitud Cuaternaria

Marc Jamoulle

Médico de Familia,  
Especialista en gestión de datos de salud  
Casa de Salud Espace Temps,  
Charleroi , Bélgica  
Doctorando, Departamento de medicina general, ULG  
[marc.jamoulle@doct.ulg.ac.be](mailto:marc.jamoulle@doct.ulg.ac.be)

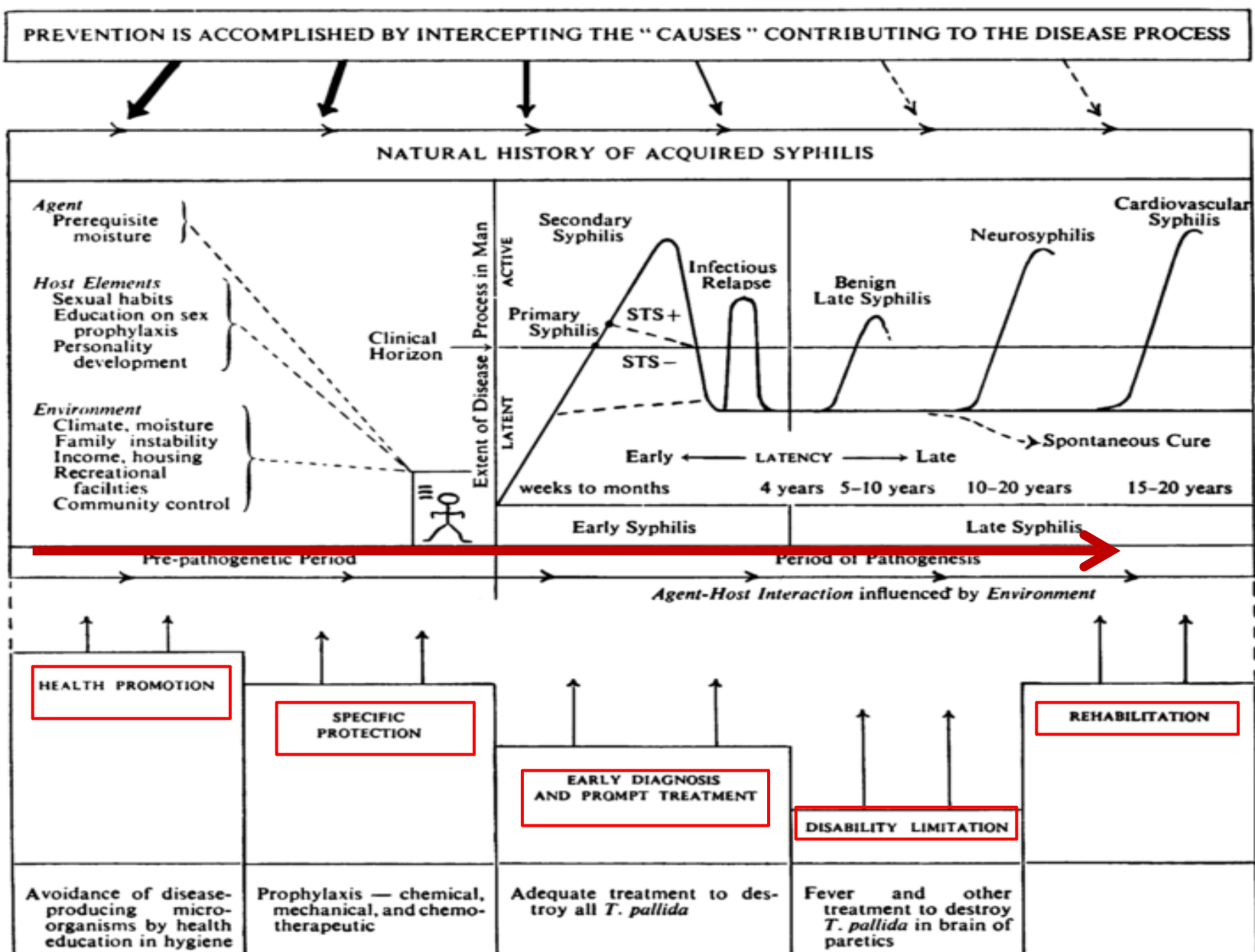


# Nacimiento de la prevención clínica

Clark EG. *Br J Vener Dis.* 1954;30(4):191-197

# Prevenir la enfermedad

**variable continua**



línea de tiempo

**variable discreta**

### **Prevención primaria**

Acción realizada para evitar o eliminar el origen de un problema de salud o de una población antes que aparezca dicha enfermedad (ej.: vacunación)

### **Prevención secundaria**

Medidas adoptadas para detectar una enfermedad en una etapa temprana, en un individuo o una población, disminuyendo su duración o progresión (p. ej. detección de hipertensión)

### **Prevención terciaria**

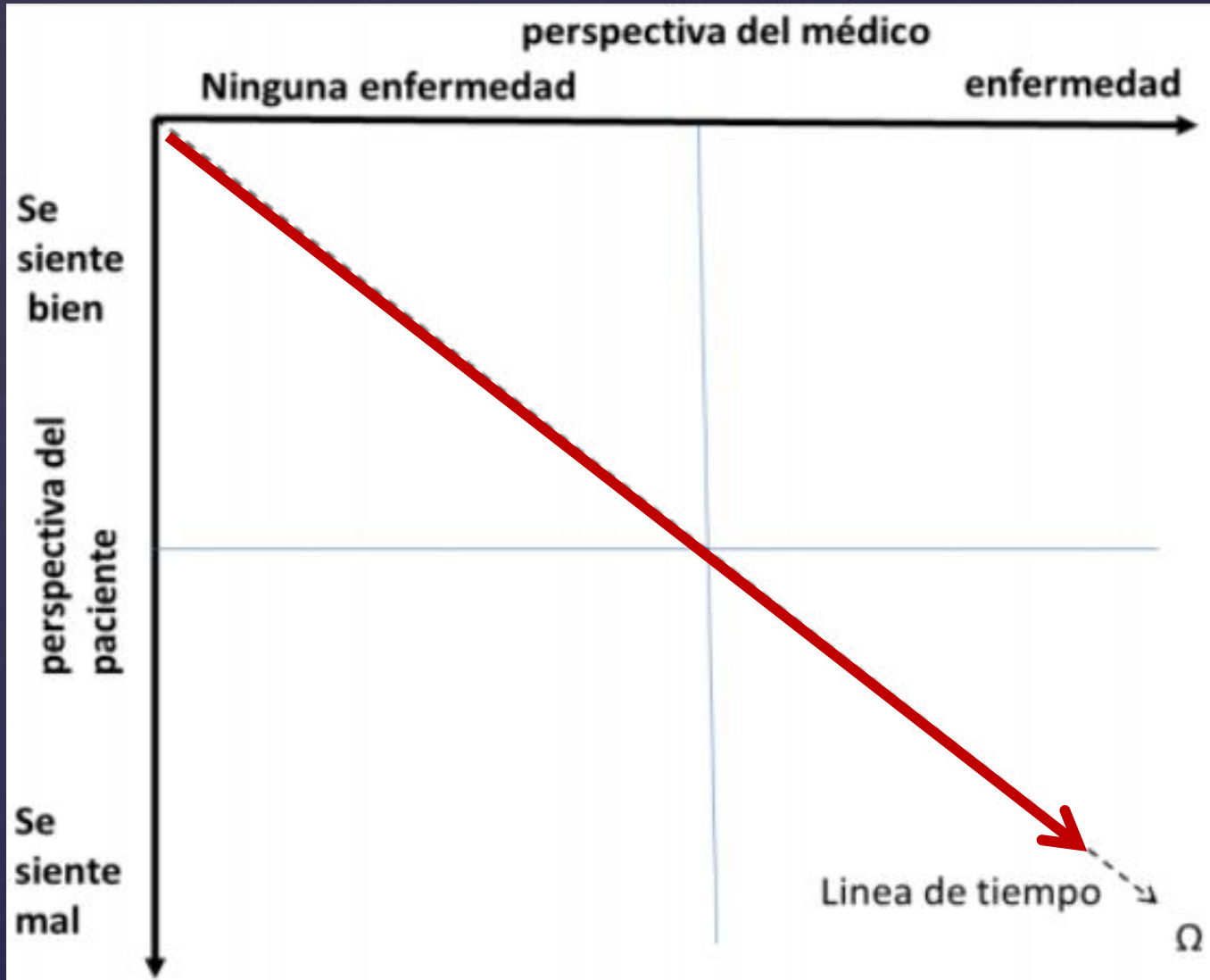
Acción realizada para disminuir el efecto de la prevalencia de un problema de salud crónico de una persona o de una población, reduciendo la minusvalía física inducida por el problema de salud agudo o crónico (p. ej. prevención de las complicaciones de diabetes). Incluye rehabilitación

Last JM, Spasoff RA, Harri SS. *A Dictionary of Epidemiology*. 1988.

Bentzen N. Wonca **glossary for general/family practice** 1995

Bentzen N. Wonca *Dictionary of General/Family Practice*. 2003.

# Una tabla de contingencia: el médico frente a paciente



		Perspectiva del médico	
Perspectiva del paciente	Prevencción primaria	Prevencción secundaria	
	Acción realizada para evitar o eliminar el origen de un problema de salud o de una población antes que aparezca dicha enfermedad (ej.: vacunación)	Medidas adoptadas para detectar una enfermedad en una etapa temprana, en un individuo o una población, disminuyendo su duración o progresión (p. ej. detección de hipertensión)	
	④ Evitar falsos positivos • Evitar mala atención • Evitar atención innecesaria • Proteger al paciente	Prevencción terciaria	
		Acción realizada para disminuir el efecto de la prevalencia de un problema de salud crónico de una persona o de una población, reduciendo la minusvalía física inducida por el problema de salud agudo o crónico (p. ej. prevención de las complicaciones de diabetes). Incluye rehabilitación	



## Propuesta al WICC 1995

Jamouille M, Roland M. Quaternary prevention.  
In: *WICC annual workshop*. Hong Kong. 1995.

## Aceptación por WICC 1999

WICC meeting at DUKE, Durham 1999

## Publicación por el WICC 2003

Bentzen N. Wonca Dictionary of General/Family Practice. 2003.

## **Prevención cuaternaria**

**Acción implementada para identificar a un paciente o a una población en riesgo de sobremedicalización, protegerlos de intervenciones médicas invasivas, y proponerles procedimientos y o cuidados éticamente aceptables (ex MBE)**

**circularidad**

**Perspectiva del médico**

**Sin enfermedad**

**enfermedad**

**Se  
siente  
bien**

**Prevención primaria**

Acción realizada para evitar o eliminar el origen de un problema de salud o de una población antes que aparezca dicha enfermedad (ej.: vacunación)

**Prevención secundaria**

Medidas adoptadas para detectar una enfermedad en una etapa temprana, en un individuo o una población, disminuyendo su duración o progresión (p. ej. detección de hipertensión)

**Perspectiva del  
paciente**

**Prevención cuaternaria**

Acción implementada para identificar a un paciente o a una población en riesgo de sobremedicalización, protegerlos de intervenciones médicas invasivas, y proponerles procedimientos y/o cuidados éticamente aceptables (ex MBE)

**Prevención terciaria**

Acción realizada para disminuir el efecto de la prevalencia de un problema de salud crónico de una persona o de una población, reduciendo la minusvalía física inducida por el problema de salud agudo o crónico (p. ej. prevención de las complicaciones de diabetes). Incluye rehabilitación

**Se  
siente  
mal**





sobreinformación



N'attendez pas que vos seins vous le réclament.

Faites le mammotest.



sobretamizage



sobremédicalisation



sobrediagnóstico/ sobretratamiento



Ω



De la Prevención  
Cuaternaria a la  
Actitud  
Cuaternaria

Acción realizada para evitar o eliminar el origen de un problema de salud o de una población antes que aparezca dicha enfermedad (ej.: vacunación)

Medidas adoptadas para detectar una enfermedad en una etapa temprana, en un individuo o una población, disminuyendo su duración o progresión (p. ej. detección de hipertensión)

El término prevención ha desaparecido

¿Qué observas?

Acción realizada para disminuir el efecto de la prevalencia de un problema de salud crónico de una persona o de una población, reduciendo la minusvalía física inducida por el problema de salud agudo o crónico (p. ej. prevención de las complicaciones de diabetes). Incluye rehabilitación

Acción implementada para identificar a un paciente o a una población en riesgo de sobremedicalización, protegerlos de intervenciones médicas invasivas, y proponerles procedimientos y/o cuidados éticamente aceptables (ex MBE)

Y obtenemos una descripción del ejercicio de Medicina Familiar incluida la prevención de la propia medicina

- Doctor → +

Disease

↑ Patient ↓  
Illness

Tobacco counseling

Breast cancer screening

Depression

Scan demand for headache

una consulta, varios niveles de problemas

El concepto Cuaternario demuestra  
que la **relación**, el **tiempo** y la  
**polimorbilidad** son los instrumentos de  
cada día de los Médicos de Familia

una visión constructivista  
compartida por muchos  
colegas en el mundo



# Dispersión mundial del concepto de prevención cuaternaria



Eric Gilles, Origine, Charleroi, Belgium

Seekaow Churproong, M.D.

Lecturer, Dep of Family and Community Medicine  
School of Medicine, Suranaree University of Technology, Thailand  
seekaow57-white-@hotmail.com



# การป้องกันระดับจตุภูมิ

	ไม่มีโรค	ในมุมมองของแพทย์	โรค
รู้สึกดี		<p><b>การป้องกันระดับปฐมภูมิ</b></p> <p>หมายถึงการแก้ไขปัญหาสุขภาพที่สาเหตุ ทั้งในระดับปัจเจกบุคคลหรือระดับกลุ่มประชากรทั่วไป ตั้งแต่ก่อนเริ่มเจ็บป่วย ทั้งนี้ยังรวมถึงการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันสุขภาพแบบเฉพาะเจาะจง เช่น การฉีดวัคซีนสร้างภูมิคุ้มกัน เป็นต้น</p>	<p><b>การป้องกันระดับทุติยภูมิ</b></p> <p>หมายถึงการคัดกรองปัญหาสุขภาพ ทั้งในระดับปัจเจกบุคคลหรือระดับกลุ่มประชากรทั่วไป ตั้งแต่ระยะเริ่มเจ็บป่วย เพื่อดูแลรักษา ลดระดับความรุนแรง ป้องกันการแพร่กระจาย หรือ ป้องกันภาวะที่จะเกิดขึ้นในระยะยาว คือ การตรวจคัดกรองเพื่อค้นหาผู้ป่วยและวินิจฉัยตั้งแต่ระยะเริ่มต้น นั่นเอง</p>
ในมุมมองของผู้ป่วย		<p><b>การป้องกันระดับจตุภูมิ</b></p> <p>หมายถึงการระบุดังผู้ป่วยหรือประชากรที่มีความเสี่ยงต่อการปฏิบัติทางการแพทย์ที่เกินความจำเป็น โดยพยายามลดการสอดใส่เครื่องมือทางการแพทย์เข้าไปในตัวผู้ป่วย และให้การดูแลผู้ป่วยด้วยหลักการอย่างเป็นธรรม ตามจริยธรรม</p>	<p><b>การป้องกันระดับตติยภูมิ</b></p> <p>หมายถึงการลดปัญหาภาวะเรื้อรังทางสุขภาพ ทั้งในระดับปัจเจกบุคคลหรือระดับกลุ่มประชากรทั่วไป โดยพยายามลดการสูญเสียหน้าที่การทำงานของร่างกายจากปัญหาสุขภาพทั้งในระยะเฉียบพลันและระยะเรื้อรัง</p>
รู้สึกไม่ดี			





**Thanh Liem Vo, MD, PhD**

Family doctor

lecturer at Pham Ngoc Thach University of Medicine, Vietnam

WICC associated member

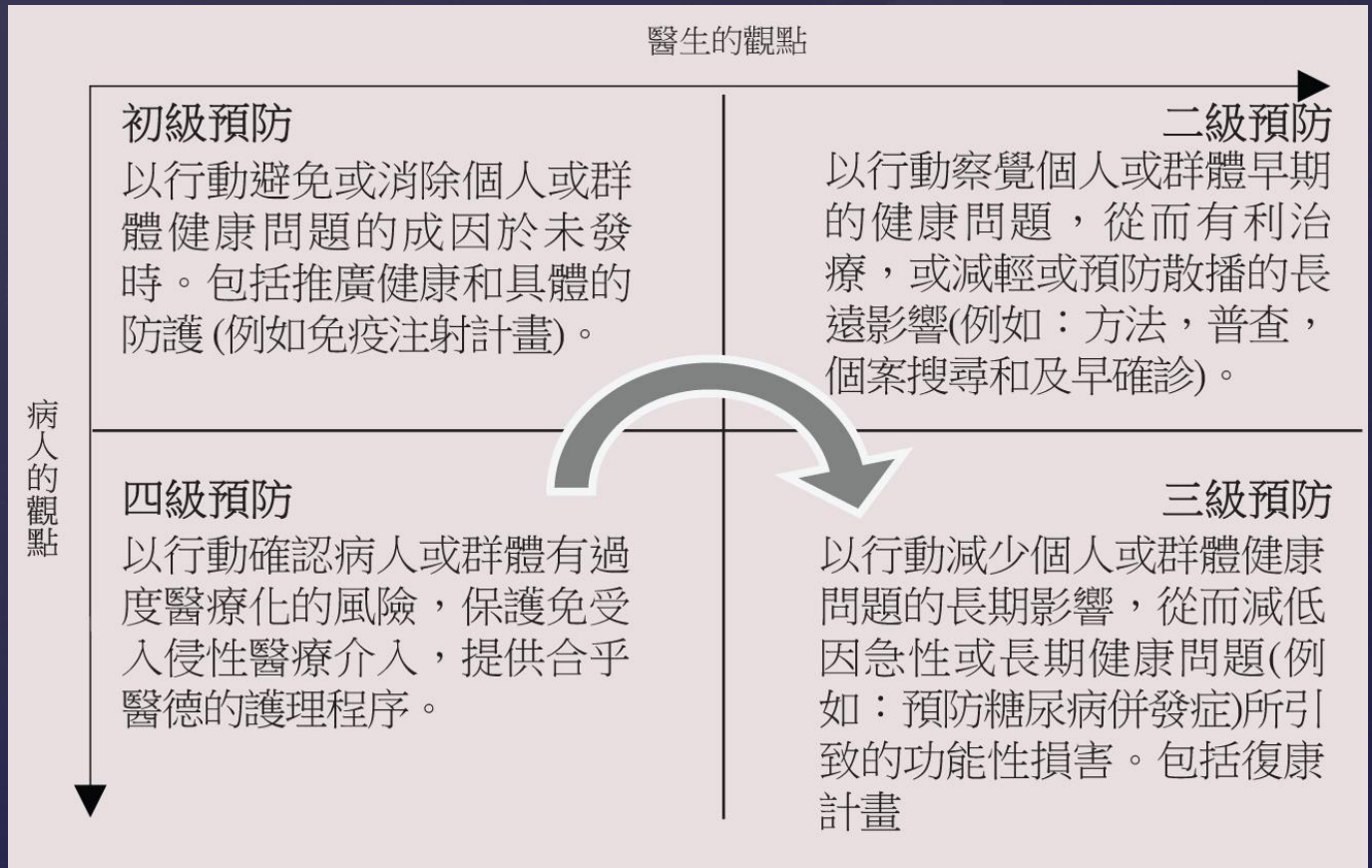
## Dự phòng cấp bốn

		Đánh giá của BS	
		không bệnh	có bệnh
Đánh giá của BN	cảm thấy khỏe	<b>Dự phòng cấp một</b> Các hoạt động nhằm tránh hoặc loại bỏ tác nhân gây ra vấn đề sức khỏe cho cá nhân hoặc cộng đồng trước khi nó gây ra hậu quả. Bao gồm giáo dục nâng cao sức khỏe và một số hình thức bảo vệ chuyên biệt (ví dụ như tiêm chủng vaccin).	<b>Dự phòng cấp hai</b> Các hoạt động nhằm phát hiện vấn đề sức khỏe ở giai đoạn sớm của một cá nhân hoặc cộng đồng, từ đó giúp điều trị, giúp giảm nhẹ hoặc giúp tránh bệnh có thể lan rộng hoặc kéo dài (ví dụ như phương pháp can thiệp, tầm soát, tìm kiếm và phát hiện sớm bệnh).
	cảm thấy bệnh	<b>Dự phòng cấp bốn</b> Các hoạt động nhằm xác định cá nhân hoặc cộng đồng có nguy cơ bị can thiệp y khoa quá mức cần thiết, nhằm bảo vệ họ khỏi các can thiệp y khoa có tính chất xâm lấn, và cung cấp cho họ những thủ thuật y khoa phù hợp về mặt khoa học (ví dụ Y học thực chứng).	<b>Dự phòng cấp ba</b> Các hoạt động nhằm giảm nhẹ các hậu quả còn lại của vấn đề sức khỏe của cá nhân hoặc cộng đồng nhằm giảm thiểu các hậu quả - di chứng tổn thương chức năng của vấn đề sức khỏe cấp tính hoặc mãn tính (ví dụ như tránh các biến chứng của bệnh tiểu đường). Bao gồm việc phục hồi chức năng.



Gene Tsoi, MD  
Family Doctor WICC member  
Past president . The Hong Kong College of Family Physicians  
China (HK)

## 四級預防





El concepto de prevención cuaternaria se está extendiendo rápidamente en todo el mundo

2008 aprobada por la Unión Europea de Médicos Generales (UEMOA)

2008 Conferencia en Brasilia por los 20 años del sistema nacional de salud brasileño

2009 Taller Internacional en el WONCA Europe Conference en Basilea (Suiza)

2010 Comunicación Congreso Francés de Medicina Familiar en Nice (Francia)

2011 Seminario SIAP Equipo Cesca Barcelona (España)

2012 Seminarios en Buenos Aires y Mendoza y Río de la Plata (Argentina)

2012 Seminario en la Universidad de Harvard (EE.UU.), Lausanne (Suiza) y París (Francia)

2013 apertura de la reunión anual de la SBMFC, Belem (br) y APMGF, Covilha (Polonia)

2013 Taller Internacional Wonca Congreso Mundial, Praga

2013 Jornadas de Prevención Cuaternaria. Buenos Aires (Argentina)

18 al 21 de marzo del 2015 - Hotel Radisson Montevideo, Uruguay



4º Congreso Iberoamericano de  
Medicina Familiar y Comunitaria

Encantado de anunciar la creación del grupo de interés especial Wonca CIMF en Prevención Cuaternaria con profesionales de la salud y representantes de asociaciones de médicos de familia de Uruguay, Argentina, Costa Rica, Ecuador, Bolivia, Perú, Colombia, Guatemala, México, Chile, Brasil, Portugal , España y la gente de EE.UU. y Bélgica

# Sobre Prevenção na Medicina de Família e Atenção Primária

Seminário Internacional de Atenção Primária / Saúde da Família

5 a 8 de Agosto de 2008

Centro de Convenções Ulysses Guimarães  
Brasília/DF, Brasil

Marc Jamouille, & Gustavo Gusso

*Médicos de Família e Pesquisadores*  
Membros do Comitê Internacional de Classificação da Wonca  
Centro Acadêmico de Medicina Geral, UCL, Bruxelas, Bélgica  
Sociedade Brasileira de Medicina de Família e Comunidade, Florianópolis, Brasil



Gustavo Gusso



Cecil Helman †



Iona Heath

2014

*André Luiz da Silva, Brazil*



## Manifesto de Curitiba: pela Prevenção Quaternária e por uma Medicina sem conflitos de interesse

*André Luiz da Silva, Derelie Mangin, Miguel Pizzanelli, Marc Jamouille, Hamilton Lima Wagner, Dijon Hosana Souza Silva, Rodrigo Luciano Bandeira de Lima, Sandro Rodrigues Batista, Juliana Oliveira Soares, Ana Duboc Rochadel, Raquel Vaz Cardoso, Eno Dias de Castro Filho, Luciano Nunes Duro, Tarso Teixeira, Guilherme Ramos Sens, Waldomiro Reis Júnior.* Manifesto de Curitiba: pela Prevenção Quaternária e por uma Medicina sem conflitos de interesse . Revista Brasileira de Medicina de Família e Comunidade. 2014. p. 371–4. Available from: <http://www.rbmfc.org.br/rbmfc/article/view/1006>



2015

REVISTA BRASILEIRA DE MEDICINA DE  
**RB** FAMÍLIA E  
**MFC** COMUNIDADE

Revista Brasileira de Medicina de Família e Comunidade  
Brazilian Journal of Family and Community Medicine  
*Revista Brasileña de Medicina Familiar y Comunitaria*  
www.rbmfc.org.br

ISSN 2179-7994 (Online)



**! Special  
issue!  
Quaternary  
Prevention**

**RBMFC es una revista trimestral y el número especial sobre P4 estará disponible en Abril - Junio, 2015.**

**<http://www.rbmfc.org.br/rbmfc>**



Armando H. Norman es un médico de familia brasileño actualmente realizando un doctorado en Antropología de la Salud en la Universidad de Durham, Reino Unido. Es editor de RBMFC

Norman y Tesser presentan una propuesta para la efectividad de la P4 durante la relación médico-paciente. Ellos desarrollan criterios estructurales para «nombrar» y manejar las quejas de los pacientes, con el fin de reducir el automatismo del diagnóstico y prescripción, que ha medicalizado muchas expresiones de sufrimiento en las rutinas de los servicios de atención primaria.



Miguel Pizzanelli  
Médico de Familia y  
Comunidad, Uruguay

Cuando se emplea un método de cribado de un modo excesivo, abusivo o innecesario, los daños que provoca pueden superar a los beneficios.

**Overscreening (sobretamizaje)** es un uso abusivo, innecesario o excesivo del tamizaje produciendo más daños que beneficios.

("Overscreening" no se incluye como un término MESH)



Hamilton Lima Wagner, MD, Mst.  
Family Physician in Curitiba  
Brasil

Problemas con la literatura médica  
tema de prevención cuaternaria.

Debemos tener confianza en la literatura médica, pero estamos frente a una corrupción asombrosa :

- todos los pesquisas pagadas por la industria
- no acceso a los protocolos
- no acceso a los datos brutos
- no evaluación independiente.
- información engañosa

Tenemos que centrarnos sobre la relación medico-paciente y decisiones compartidas, y trabajar en investigación segura y transparente





**Raquel Vaz Cardoso**

*Médica de Família e Comunidade*

*Mestra em Saúde Coletiva, Política e Gestão em Saúde  
Brasília, Brasil*

**\*Sobremedicalización\*** : un exceso de exposición a, o busca de, asistencia sanitaria hasta el punto en que no confiere ningún beneficio en términos de salud y bienestar.

\*Prevención Cuaternaria\* propone a los médicos de familia

- proteger al paciente de la medicina
- evitar él / ella misma a medicalizar
- afrontar al fenómeno de sobremedicalización
- acompañar la persona y sus sufrimientos



- Charles Tesser , médico general rural , prof Dep de Salud Pública de la Uni Fed de Santa Catarina (UFSC), **Brasil**. post-doctorado en la Universidad de Coimbra, Portugal;
- Simone Diniz - medica, prof de Salud Publica - USP
- Roxana Knobel - gineco-obstetra y profesor de la UFSC;
- Halana Faria, gineco-obstetra haciendo Masters en la USP

"violencia obstétrica" en Brasil, escándalo nacional en silencio: más del 40% de cesáreas (más del 80% en los servicios privados), y la alta proporción de malos tratos durante el parto (reportado por el 25 % de las mujeres).

Nosotros también presentamos acciones de prevención cuaternaria: actividades clínicas que pueden ser realizadas por los médicos de familia y sus equipos de atención primaria (**planes de parto compartido con las mujeres embarazadas**); y acciones socio-políticas (nivel macro) como **apoyar la política de reforma de las maternidades**, así como la **introducción de la enfermería obstétrica** como primera **línea de cuidados** a las mujeres embarazadas



Enrique Gavilán, MD  
Médico de Familia, España

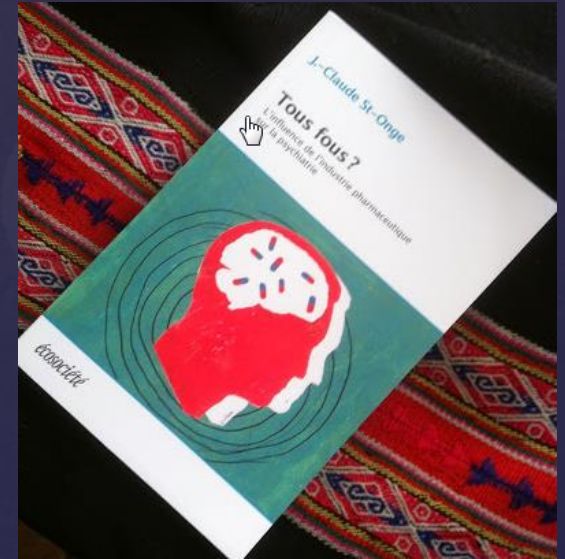
**Deprescripción** y prescripción prudente son elementos imprescindibles para la prevención cuaternaria de los problemas relacionados con los medicamentos

La atención primaria se sitúa en un lugar privilegiado para hacer frente a este reto





Jean-Claude St-Onge  
Profesor de Filosofía, PhD  
Socioeconomía, autor.  
Quebec



**TDAH** se diagnostica en exceso, mal diagnosticada y sobretratado. 60% de los niños referido al centro TDAH del hospital de Montreal tiene dicho diagnóstico retirado

-





Jorge Bernstein  
Psiquiatra, Buenos Aires



Alberto Ortiz Lobo  
PhD, Psiquiatra, España

"La dificultad en acotar y conceptualizar los **problemas mentales** y la falta de tratamientos precisos y ajustados favorece que se dañe al paciente en todas las actividades de la salud mental: prevención primaria, tamizaje, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación."

"Es crucial conocer los excesos que cometemos y qué alternativas podemos manejar en cada uno de los procesos del cuidado asistencial."



María Ana Mariño  
Médica Clínica,  
Argentina

El **incidentaloma** es un resultado inesperado y una forma de sobrediagnóstico debido al uso masivo de métodos diagnósticos de alta resolución, donde pocas veces se beneficiará a algunas personas, pero en muchas otras causará ansiedad, consumirá tiempo y recursos, y aún podría dañar.

Gustavo Gusso  
Médico de Família e  
Comunidade, Univ Sao Paulo  
WICC member  
Brazil

## Aprendendo y enseñando Prevención Quaternaria



**Los pacientes  
codifican sus miedos  
y sentimientos en  
lenguaje médico**

Relación médico-paciente  
+  
Medios de comunicación

**Los médicos tratan con  
síntomas y con  
enfermedades**





**Luís Filipe Gomes, MD, EMGF**  
Médico General y de Familia  
Profesor, Orientador  
Portugal

### **Aprendendo y enseñando Prevención Quaternaria**

- El artículo enuncia las distintas y complejas competencias necesarias para llevar a cabo P4, y el progreso en el dominio de dichas competencias a través del proceso de aprendizaje y enseñanza.
- Dicho programa educacional requiere habilidades de enseñanza de alto nivel.
- El dominio de los múltiples ámbitos de la prevención cuaternaria ayudará a los médicos a actuar en el mejor interés de sus pacientes y de la sociedad en su conjunto, recuperando en práctica el primer principio básico de nuestra actividad: *primum non nocere*.



# Raíces filosóficas de P4

Daniel Widmer, MD  
Institut Universitaire  
de Médecine Générale  
Lausanne  
Suiza

## Filosofía del Conocimiento

- Importancia de la EBM
- uso incorrecto de la EBM
- la teoría crítica
- Filosofía específico de complejidad: sistémico, constructivista, basada en la narrativa, hermenéutica
- Riesgo de escepticismo

## Filosofía de la acción

Prioridad de la beneficencia y no maleficencia:  
ayudar o al menos no dañar

## Desafíos futuros

- Filosofía de la justicia: la equidad
- Filosofía de la responsabilidad (interprofessionality)
- Renovación de los conceptos de Balint
- Valoración crítica de la nueva gestión pública y la medicina integrativa





Matthieu Yver, MD

Jefe del servicio de anatomia patologica de un hospital de la region de Paris, Francia

**El anatomopatologo es estrangulado por la industria. Mas tecnologia implica mas posible sobrediagnostico**

Boom de inmunohistoquímica y su abuso pueden llevar a un sobrediagnóstico.

Iso 15189 estandarización y los cambios de clasificación del tumor y su complejidad también podrían inducir sobretratamiento.



Michel De Jonghe  
Medico de familia  
Miembro del WICC  
Editor de la revista belga EBM Minerva  
Belgica



<http://www.minerva-ebm.be/>

El objetivo de la prevención cuaternaria de prevenir una intervención médica innecesaria es una competencia central de los cuidadores durante toda su vida profesional al servicio de los pacientes. Se puede mejorar mediante el **trabajo de un comité de redacción de una revista terciaria de EBM.**





Sin olvidar el  
paciente y sus  
síntomas sin  
los cuales no  
podríamos  
existir

Maleta del Síntoma (Jean Carpentier †, Paris, 1989)

A través de síntomas, se puede leer : transición [passage], signos [signes], vagando [errance], trabajo [travail], desempleo [chomage], familia [famille], vecinos [voisins], certidumbre [certitude] en otros lugares [ailleurs], sueños [rêves] fantasmas [fantasme] historia [histoire] sea la significación y las influencias del síntoma



*merci*



[www.ph3c.org/p4](http://www.ph3c.org/p4)