



1º Simpósio Internacional de Prevenção Quaternária na Atenção Primária à Saúde

Universidade Federal de Santa Catarina
Florianópolis, Brazil
15 y 16 Noviembre 2024



La prevención cuaternaria, ¿un método o una ética del cuidado? El ejemplo del Long Covid.

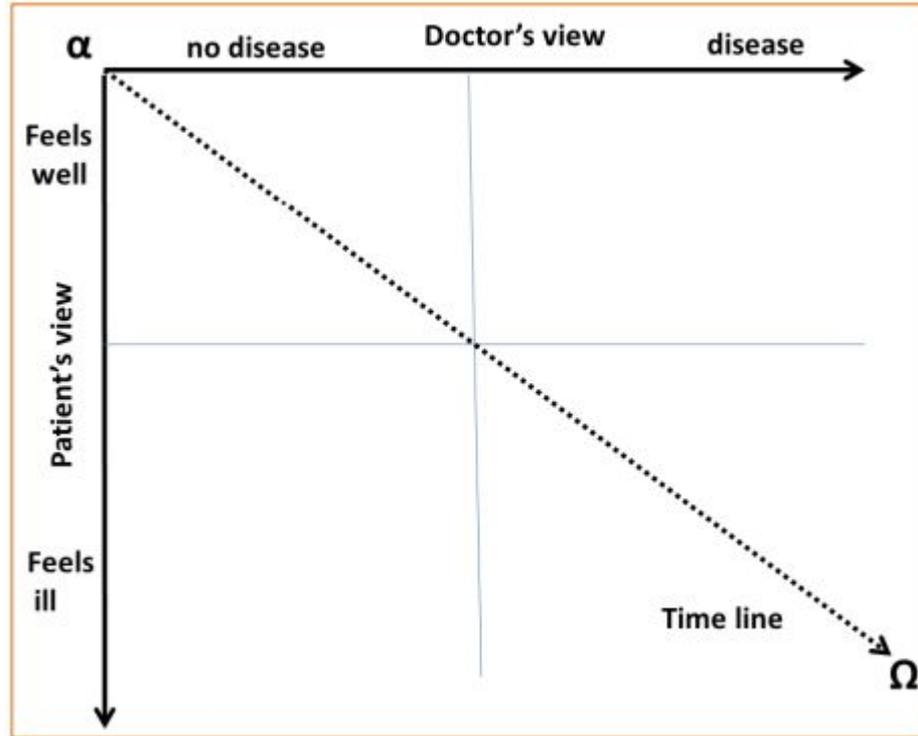
Marc Jamouille, MD, PhD. Médico de familia

HEC, Ciencias de la Información, Universidad de Lieja, Bélgica
CAMG-UCL, Departamento de Medicina General, Universidad de Lovaina, Bélgica
D2IM, Laboratorio de Informática, Universidad de Ruan, Francia
marc@jamouille.com
@jamouille



En este modelo, basado en una tabla cruzada 2x2, la prevención se representa como el resultado de la interacción entre el paciente y el médico. El médico intenta identificar enfermedades, mientras que el paciente anticipa enfermarse en algún momento. Este modelo permite representar cuatro áreas de actividad a lo largo del tiempo, incluyendo medidas preventivas. Finalmente, médico y paciente convergen en el punto final, sufriendo y muriendo juntos (punto Ω).

movimiento hacia
la atención
centrada en el
paciente en la
medicina familiar
influencia de Illich



Enfoque
basado en
relaciones

Jamouille, M. (1986)

<https://orbi.uliege.be/handle/2268/170822>

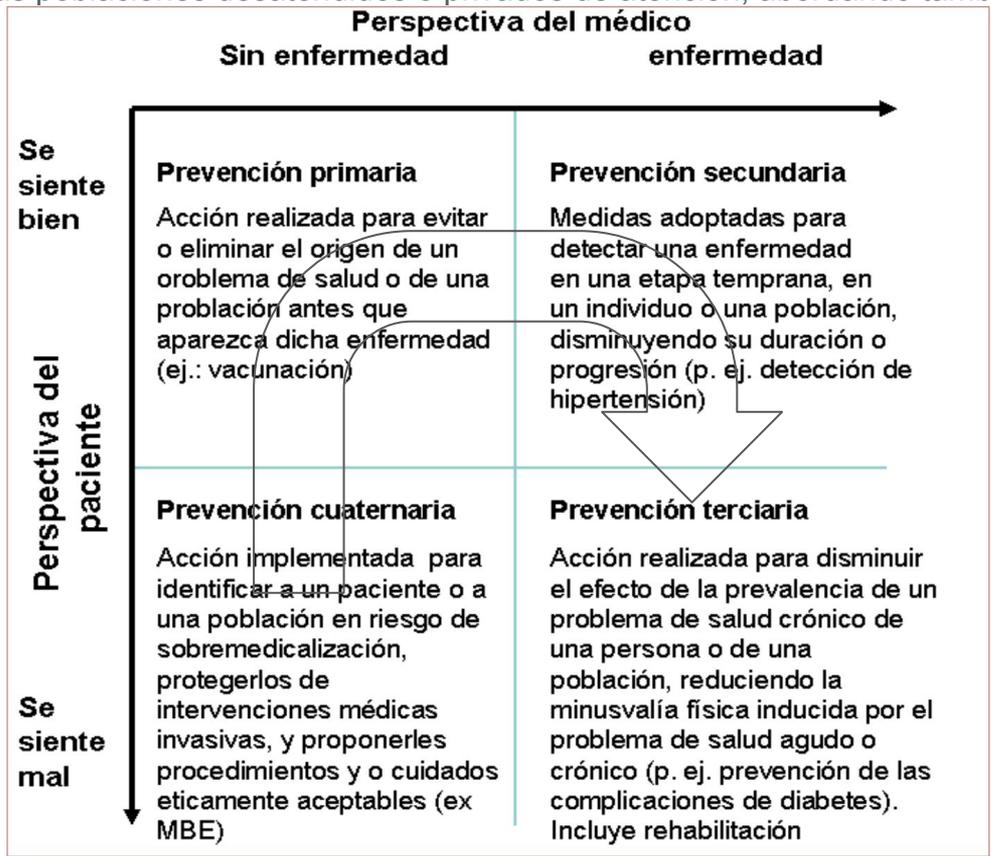
Jamouille M (2012) [On the basis of a scribble

<https://hdl.handle.net/2268/180073>

La prevención cuaternaria va más allá de ser un simple conjunto de actividades; representa una mentalidad que se aplica en diversos ámbitos de la práctica médica (como indica la flecha). Aborda cuestiones como la sobremedicalización por exceso de información, el cribado excesivo, el sobrediagnóstico y el sobretratamiento, así como los cuidados innecesarios, la protección del paciente y, en términos más generales, las limitaciones de la intervención médica. Implícitamente, este concepto engloba también a los pacientes y las poblaciones desatendidos o privados de atención, abordando también el problema de la inframedicalización.

No más prevención, sino ACCIÓN

Pero también un pensamiento ético



La flecha indica que el cuarto campo impacta los otros tres.

¿un método o una ética del cuidado?

Acción tomada para proteger a las personas (pacientes) de intervenciones médicas que probablemente causen más daño que beneficio.

Martins, C., Godycki-Cwirko, M., Heleno, B., & Brodersen, J. (2018). Quaternary prevention: reviewing the concept: Quaternary prevention aims to protect patients from medical harm. *European Journal of General Practice*, 24(1), 106-111.

Aseguramiento de la calidad

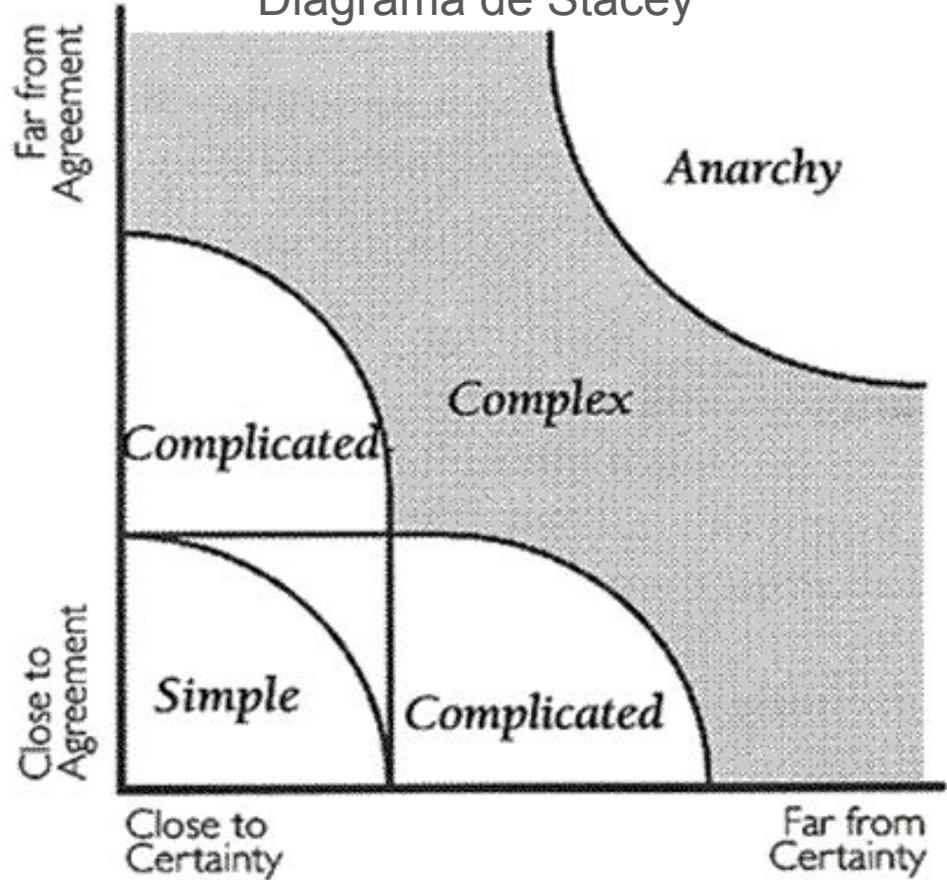
Acción tomada para identificar a pacientes en riesgo de sobremedicalización, protegerlos de nuevas intervenciones médicas invasivas y sugerirles intervenciones que sean éticamente aceptables.

Bentzen, N, ed. *Wonca Dictionary of General/Family Practice*. Wonca International Classification Committee: Copenhagen, 2003.

Partenariado entre paciente y médico

Jamoulle, M., et al (03 April 2023). *The Tale of Quaternary Prevention: How Partnering with Patients Leads to a New Approach to Prevention* [Paper presentation]. 15th Geneva conference on person centered medicine, Geneva, Switzerland. <https://orbi.uliege.be/handle/2268/301234>

Diagrama de Stacey



- Los seres humanos son seres simbólicos
- Los médicos se encuentran en la intersección entre las ciencias biológicas y la antropología,
- aplicación de la ciencia médica presenta desafíos significativos.

• Plsek, P. E., & Greenhalgh, T. (2001). The challenge of complexity in health care. *Bmj*, 323(7313), 625-628.

La prevención cuaternaria implica la necesidad de una supervisión cercana por parte del propio médico, una especie de control de calidad permanente motivado por la conciencia del daño que, incluso de manera involuntaria, podrían causar a sus pacientes.

Además, la prevención cuaternaria trata de comprender que la medicina se fundamenta en una relación y que esta relación debe mantenerse verdaderamente terapéutica, respetando tanto la autonomía de los pacientes como la de los médicos.

Jamouille, M. .” *Rev bras med fam comunidade* 10.35 (2015): 1–3.

Y todo lo que se aplica a la relación entre el proveedor de atención primaria y el paciente, naturalmente, también se aplica a la salud pública y su relación con la población.

Cómo aplicar la prevención cuaternaria?

Aplicar la prevención cuaternaria implica adoptar un enfoque consciente, ético y centrado en el paciente para evitar intervenciones médicas innecesarias o potencialmente dañinas. Aquí algunos pasos clave para aplicar la prevención cuaternaria en la práctica médica:

1. **Evaluar críticamente la necesidad de intervención**
2. **Comunicación clara y respetuosa con el paciente**
3. **Fomentar la toma de decisiones compartida**
4. **Mantener un seguimiento cuidadoso y constante**
5. **Adoptar un enfoque holístico**
6. **Promover la salud y la educación en autocuidado**
7. **Reflexión continua del profesional**

Implementar la prevención cuaternaria es, en última instancia, un compromiso ético para ofrecer una atención segura y respetuosa, en la que el bienestar del paciente siempre se considere por encima de la intervención innecesaria.

Dónde aplicar la prevención cuaternaria?

Nivel Micro (Nivel Individual/Paciente)

- Toma de decisiones centrada en el paciente y asociaciones con el paciente
- Evitar pruebas/intervenciones innecesarias
- Educación del paciente y del médico
- La antropología médica como una necesidad
- Datos e investigación

Nivel Meso (Nivel de Organización de Salud/Comunidad)

- Promoción de protocolos basados en evidencia
- Capacitación de los profesionales de la salud, incluyendo en el ámbito de la comunicación
- Programas de concienciación comunitaria
- Colaboración interprofesional
- Datos e investigación

Nivel Macro (Nivel de Política/Población)

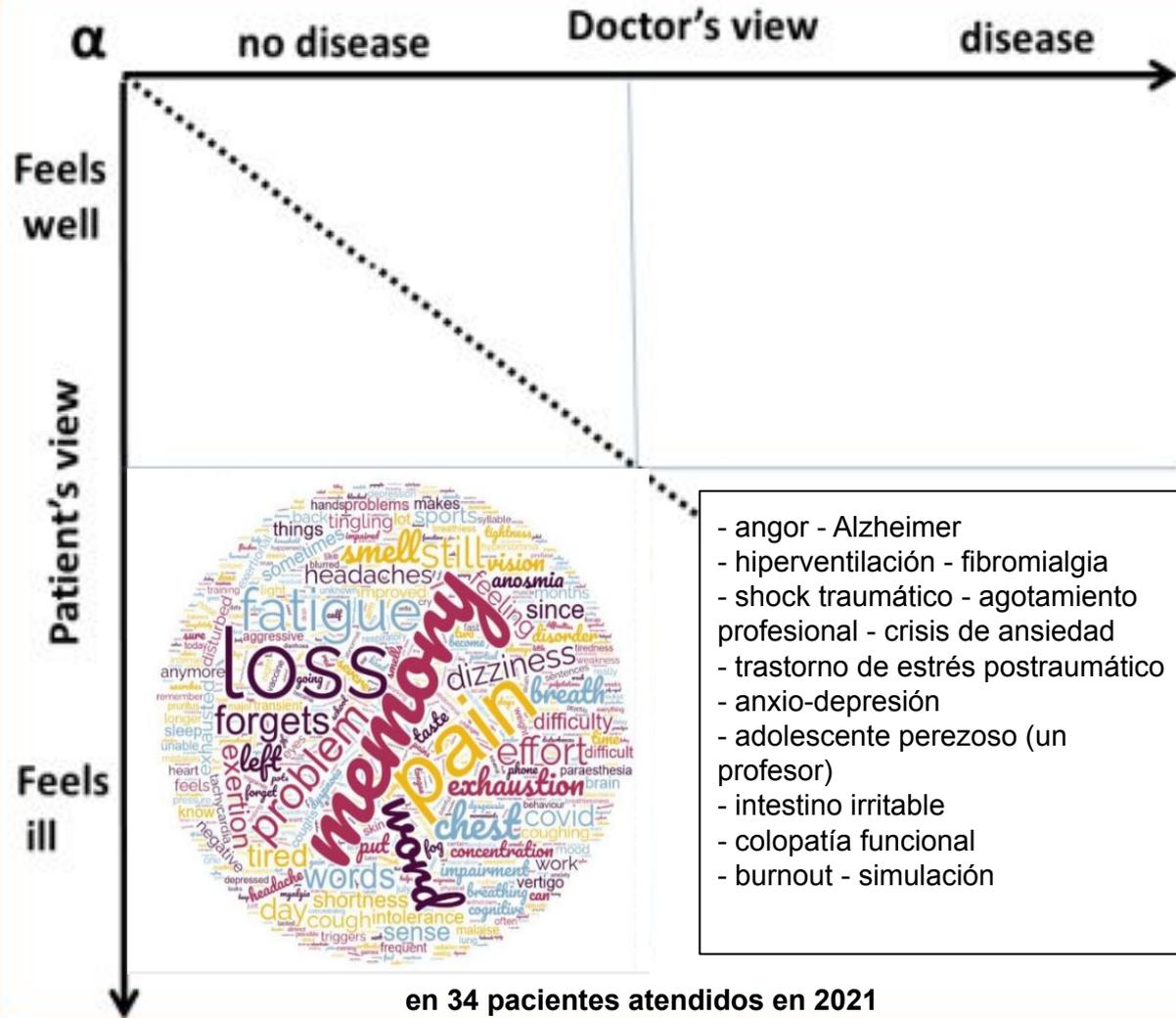
- Desarrollo de políticas de salud
- Supervisión regulatoria
- Campañas de salud pública
- Datos e investigación



- Pizzanelli M, Almenas M, Quirós R, Pineda C, Cordero E, Taureaux N, et al. Quaternary Prevention: Medical Ethics, Evaluation and Efficiency in the Health Systems. *Rev Bras Med Fam Comunidade*. 2016;11(Suppl 2):75-85. [http://dx.doi.org/10.5712/rbmfc11\(0\)1388](http://dx.doi.org/10.5712/rbmfc11(0)1388)
- Gomes LF, Gusso G, Jamoulle M. Teaching and learning quaternary prevention. *Rev Bras Med Fam Comunidade*. 2015;10(35): 1-14. Available at: [http://dx.doi.org/10.5712/rbmfc10\(35\)1050](http://dx.doi.org/10.5712/rbmfc10(35)1050)
- Otte, J. A., & Pou, M. L. (2024). Enablers and barriers to a quaternary prevention approach: a qualitative study of field experts. *BMJ open*, 14(3), e076836.
- Jamoulle, M., Roland, M., Bae, J. M., Heleno, B., Visentin, G., Gusso, G. D. F., ... & Rossi, I. (2018). Ethical, pedagogical, socio-political and anthropological implications of quaternary prevention. *Revista Brasileira de Medicina de Família e Comunidade*, 13(40), 1-14. <https://rbmfc.org.br/rbmfc/article/view/1860>

El caso del Long Covid como expresión de la prevención cuaternaria

- En la diapositiva anterior, se hizo referencia varias veces a los datos y la investigación. Considero que cada problema de salud de un paciente puede abordarse como una pregunta de investigación única. En las siguientes diapositivas, demostraré cómo abordo el complejo problema del Long Covid, también conocido como Síndrome Post-Acuto por Covid.
- Cuando uno se encuentra con varios pacientes que experimentan profundas alteraciones en sus trayectorias de vida, sin anomalías claras en sus pruebas biológicas o estudios de imagen, esto plantea un desafío significativo para el médico.
- En la próxima diapositiva, en el cuadro 4, mostraré una nube de palabras con respuestas textuales de 34 pacientes atendidos en 2021. Para estos pacientes, también descubrí una lista de diagnósticos tan extraños como inexactos (mostrada en el cuadro 3).
- La tabla a la derecha presenta los síntomas descritos por un paciente que ha sufrido de Long Covid, documentados durante tres años.



en 34 pacientes atendidos en 2021

- Fatiga
- Dolor de cabeza
- Debilidad muscular
- Dificultad de concentración
- Pérdida de memoria a corto plazo
- Disnea (dificultad para respirar)
- Dolor torácico
- Dolor en las piernas
- Dolor musculoesquelético
- Deterioro cognitivo
- Alteraciones del sueño
- Ansiedad
- Extremidades frías
- Hipersensibilidad al dolor
- Moratones
- Taquipnea (respiración rápida)
- Reducción de la capacidad para realizar actividades cotidianas
- Deterioro del sentido del olfato (anosmia)
- Alteración del sentido del gusto (ageusia)
- Molestias gastrointestinales (hinchazón)
- Irregularidades menstruales
- Disfunción sexual

Sept 2024. Síntomas de una mujer de 36 años, madre de dos hijos, ahora en su tercer año de Long COVID (Bélgica, consulta de medicina de familia. Sept. 2024) .



Documentación

El Covid largo es un conjunto de síntomas que ni los pacientes ni los médicos entienden del todo.

Los médicos tienden a pasar por alto a estos pacientes, cuyas afecciones son incomprensibles y no pueden explicarse con su tecnología. Los pacientes se quedan atrapados en la casilla 4.

La única forma de salir de esta situación es a través de la ciencia: recopilando información, escuchando a los pacientes, observando, estudiando el fenómeno y buscando alternativas.

-> Acceso a mi bibliografía clasificada Long Covid en Zotero

https://www.zotero.org/groups/4929325/long_covid_open_library/library

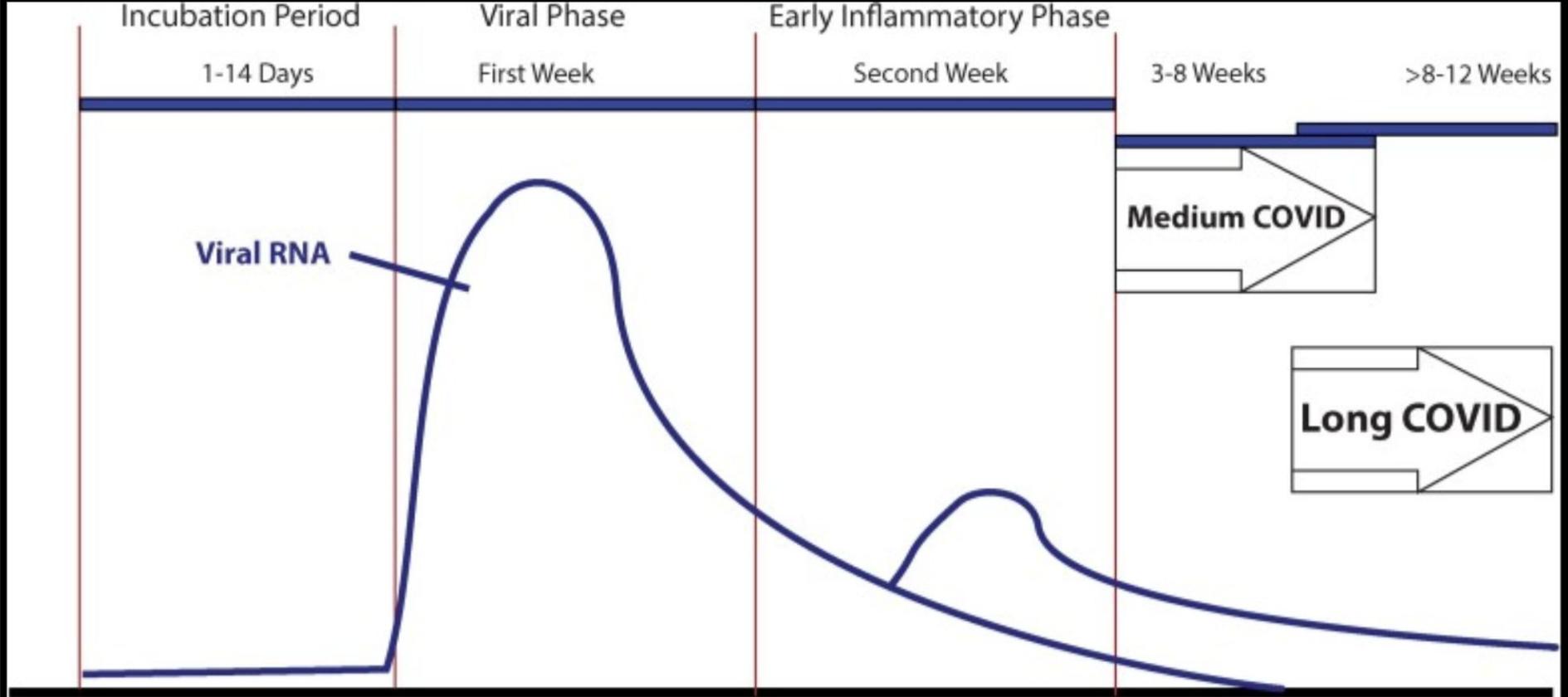
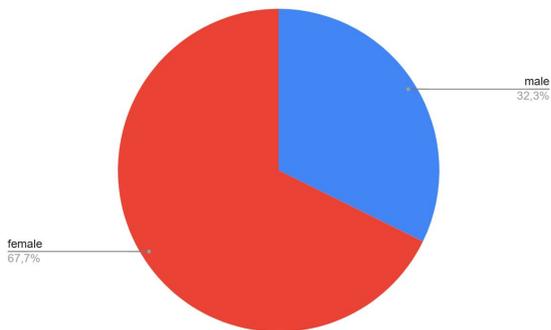


Figure 1. The stages of COVID-19: the incubation period, early inflammatory phase, delayed recovery period (medium COVID phase), and long COVID phase. Abbreviation: COVID-19, coronavirus disease 2019.

6.2% (95% uncertainty interval [UI], 2.4%-13.3%) of individuals who had symptomatic SARS-CoV-2 infection experienced at least 1 of the 3 Long COVID symptom clusters in 2020 and 2021, (on $1.3 \cdot 10^6$ people)

Global Burden of Disease (GBD 2019) [Internet]. Institute for Health Metrics and Evaluation. 2014 [cited 2023 Jan 29]. Available from: <https://www.healthdata.org/gbd/2019>



Sesgo de género: 2 mujeres por cada hombre (de un total de 217 pacientes. Práctica familiar, Bélgica 2021-2024) Mean age 42

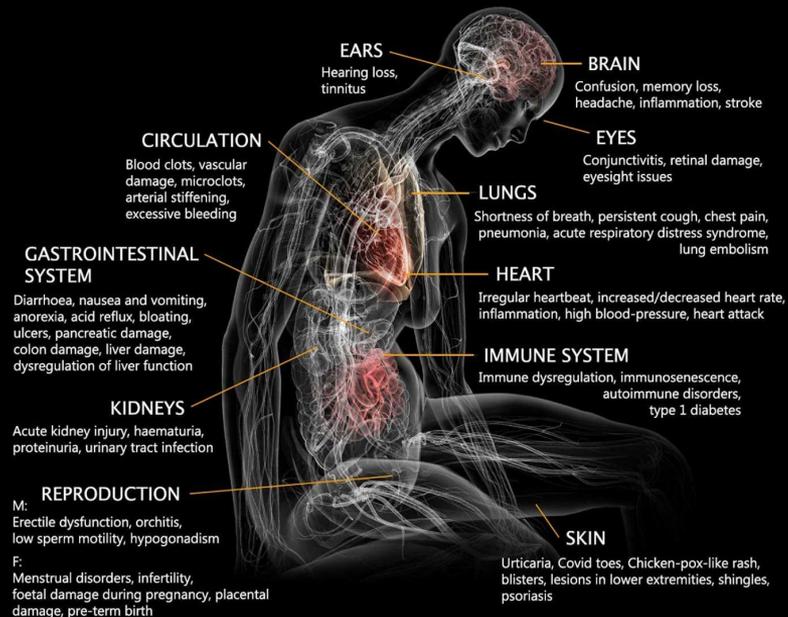
COVID-19 Complications

Post-COVID-19 Syndrome (PCS)

Post-COVID-19 Condition (PCC)

Long Covid (LC)

Potential acute/chronic complications following SARS-CoV-2 infection(s)



Post-COVID-19 Complications (PCC)

Post-Acute Sequelae of COVID-19 (PASC)

Illustration: © 2022 Bryan Christie Design. Annotations by C19.Life (2024).



Observación de casos atípicos: y análisis clínico:

Results so far have shown that:

1. About half of the patients, particularly those with pronounced neurological symptoms, display signs of encephalitis on brain SPECT CT imaging. These findings provide important insights into the persistence of the virus and its impact on the central nervous system.

Jamouille, M., Kazeneza-Mugisha, G., & Zayane, A. (2022). Follow-up of a cohort of patients with post-acute COVID-19 syndrome in a Belgian family practice. *Viruses*, 14(9), 2000. <https://www.mdpi.com/1999-4915/14/9/2000>

1. Long Covid is a chronic viral condition, demonstrated through the use of transcriptomics in blood samples, specifically identifying the presence of SARS-CoV RNA.

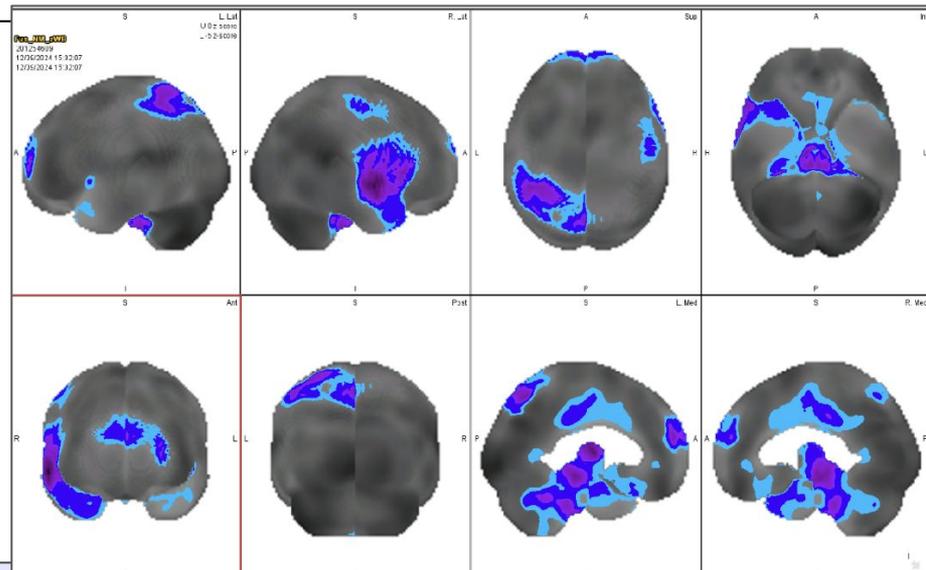
Menezes, S. M., Jamouille, M., Carletto, M. P., Moens, L., Meyts, I., Maes, P., & Van Weyenbergh, J. (2024). Blood transcriptomic analyses reveal persistent SARS-CoV-2 RNA and candidate biomarkers in post-COVID-19 condition. *The Lancet Microbe* [https://www.thelancet.com/journals/lanmic/article/PIIS2666-5247\(24\)00055-7/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanmic/article/PIIS2666-5247(24)00055-7/fulltext)

Hombre de 50 años - arquitecto, fuera del trabajo durante dos años, diagnosticado con agotamiento (burnout).

1. **Chronic fatigue**
 - HPO Code: **HP:0012378** (Chronic fatigue)
2. **Cognitive impairment**
 - HPO Code: **HP:0100543** (Cognitive impairment)
3. **Memory problems**
 - HPO Code: **HP:0002354** (Impaired memory)
4. **Shortness of breath**
 - HPO Code: **HP:0002094** (Dyspnea on exertion)
5. **Hyperventilation and chest tightness**
 - HPO Code: **HP:0002883** (Hyperventilation)
 - HPO Code: **HP:0002793** (Chest tightness)
6. **Dizziness**
 - HPO Code: **HP:0002321** (Dizziness)
7. **Erectile dysfunction**
 - HPO Code: **HP:0003251** (Erectile dysfunction)
8. **Decreased vision**
 - HPO Code: **HP:0000642** (Decreased visual acuity)
 - HPO Code: **HP:0000486** (Astigmatism)
 - HPO Code: **HP:0000540** (Hypermetropia)
9. **Sensory and dermatological symptoms**
 - HPO Code: **HP:0000486** (Astigmatism)
 - HPO Code: **HP:0009830** (Tingling)
 - HPO Code: **HP:0000955** (Skin desquamation)

Infecciones por Covid-19: al menos 4
 Primera infección: septiembre de 2020 (no confirmada por PCR).
 Infecciones posteriores: diciembre de 2022, noviembre de 2023, mayo de 2024.
 Vacunación contra Covid-19: Vacunado, sin reacciones sistémicas o locales significativas.

Brain
 SPECT-CT
 Azul =
 hipoperfusión



Moderate perfusion abnormalities of the right temporal pole, the left insular region, the thalami and the brainstem. These abnormalities could possibly be part of a long neurological covid with predominantly dysautonomic and cognitive-behavioural symptoms.
 (3D-SSP de MIM Software. courtesy ; Prof. Hambye, Brugmann, Brussels)

Todos los síntomas desconocidos antes de 2020

DUSOI: 4
 COOP; 23/30

Biología
 normal
 excepto

SEROLOGIE VIRALE	
Epstein-Barr	
EBV IgG (VCA)	▲ > 750,0
Herpès simplex (H+II)	
Herpès I+II IgG	● Négatif
Varicelle	
VZV IgM	● Négatif
VZV IgG	▲ 2396
Divers	
SARS-CoV-2 (Spike) IgG	▲ > 2080 /ml

Identificación de una nueva enfermedad

- He intentado demostrar que la identificación de una nueva enfermedad constituye un ámbito importante de la prevención cuaternaria, como ya lo han discutido dos colegas argentinos.
- Pero, sobre todo, se trata de algo mucho más profundo que un simple control de calidad de un proceso; es un verdadero partenariado con pacientes que a menudo son abandonados o maltratados por una medicina que no respeta su condición de seres humanos que sufren.
- A esto se suma una discriminación de género, ya que dos de cada tres pacientes son mujeres.

Mensaje para llevar



Museo de Rouen, Francia. Roma, portal

Si no entiendes, cambia tu perspectiva y considera el tema como una pregunta de investigación.

Aprende a comunicarte cuidadosamente con los pacientes para evitar malentendidos dramáticos.

Usa la Medicina Basada en la Evidencia (MBE), pero abórdala con precaución y pensamiento crítico.

En medicina, no creemos—verificamos. Confía en los datos, no en las creencias.

Un paciente que sufre debe ser recibido con empatía y ayudado, incluso si la enfermedad no es inmediatamente identificable.

Reconoce que el rol de los profesionales de atención primaria es altamente complejo, demandando una combinación de conocimientos científicos y habilidades interpersonales.

La antropología es tan importante como la tecnología para entender y tratar a los pacientes.

Publications

- Jamouille M. (2021-2024) Open [bibliography classified online on Long covid](#)
- Jamouille, M., Kazeneza-Mugisha, G., & Zayane, A. (2022). Follow-up of a cohort of patients with post-acute COVID-19 syndrome in a Belgian family practice. [Viruses, 14\(9\), 2000.](#)
- Jamouille, M. (2022). "Ca fait bizarre que quelqu'un m'écoute" Le long Covid en médecine de famille. [ORBi-University of Liège](#)
- Jamouille, M. (2024). Les Perses de Eschylles, le Long Covid et ChatGPT. ORBi-University of Liège. <https://orbi.uliege.be/handle/2268/312695>
- Jamouille, M. (2024). Les Perses de Eschylles, le Long Covid et ChatGPT. ORBi-University of Liège. <https://orbi.uliege.be/handle/2268/312695> .
- Menezes, S. M., Jamouille, M., Carletto, M. P., Moens, L., Meyts, I., Maes, P., & Van Weyenbergh, J. (2024). Blood transcriptomic analyses reveal persistent SARS-CoV-2 RNA and candidate biomarkers in post-COVID-19 condition. The [Lancet Microbe](#)
- Jamouille, M., Louazon, E., Antonacci, T., & Van Weyenbergh, J. (2024). Speed up relief for long COVID through grassroots clinical trials. [Nature. 626\(8001\).](#)
- Jamouille, M. (2024). Ethique, épistémologie et Long Covid. Belgique 2021-2024. Le Ressort Gembloux, Belgium. [ORBi-University of Liège.](#)
- Schmitz O. (2024). Cellule Recherche du CAMG, IRSS, UCL. Cahier de recherche Long Covid, [unpublished draft.](#)
- Rodriguez, L., Tan, Z., Tadepally, L. K., Wang, J., Barcenilla, H., ... & Brodin, P. (2024). Restrained memory CD8+ T cell responses favors viral persistence and elevated IgG responses in patients with severe Long COVID. [medRxiv. 2024-02.](#)
- Jamouille, M., & Van Weyenbergh, J. (2024). The Covid Resistance Study project - Start 2021- Update June 2024. [ORBi-University of Liège.](#)



J.Bosch 1500