



Prevención cuaternaria



1976

Marc Jamouille
Medico de familia, Belgica
Marc.jamouille@uclouvain.be



2013



Macusani, Peru, 1976



Ollachea, Peru, 1976

2013

con pacientes de diferentes culturas



Soy un médico de familia

Trabajando en equipo multicultural



Ethi Space Temps
Maison de Santé

Dr Emilie Dumontier <i>Médecine générale</i>	Dr Anne Pascal Henry <i>Médecine générale</i>
Dr Marc Jamouille <i>Médecine générale</i>	Dr Geoffroy Laurent <i>Médecine générale</i>
S. Sinclaire Cortoys <i>Kinésithérapeute</i> Gsm 0474 77 09 28	Thérèse Colson <i>Infirmière</i> 0496/44 42 64
Stéphanie Paquet <i>Logopède</i>	Dr Ibrahim LASSOUED <i>Médecine générale</i>
Catherine DOMBRECHT <i>Pédicure</i> 0498/27 10 17	Hulya TATLI <i>Psychologue</i> 0494 11 51 85
Dr Djámila CHIBANI <i>Médecine générale</i>	

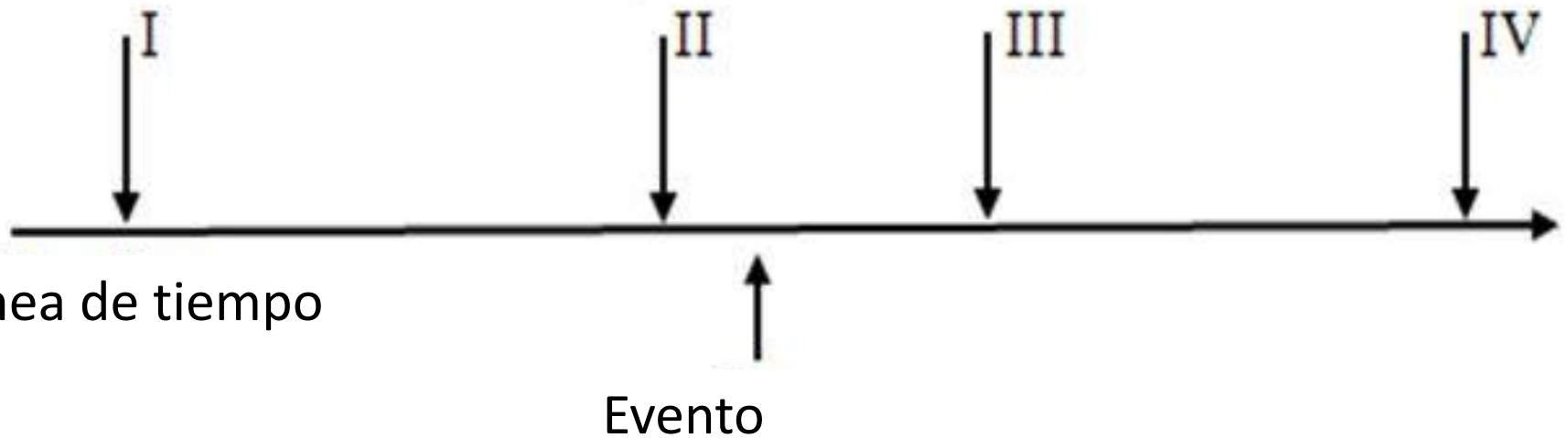


En un centro de salud privado



Prevención cuaternaria

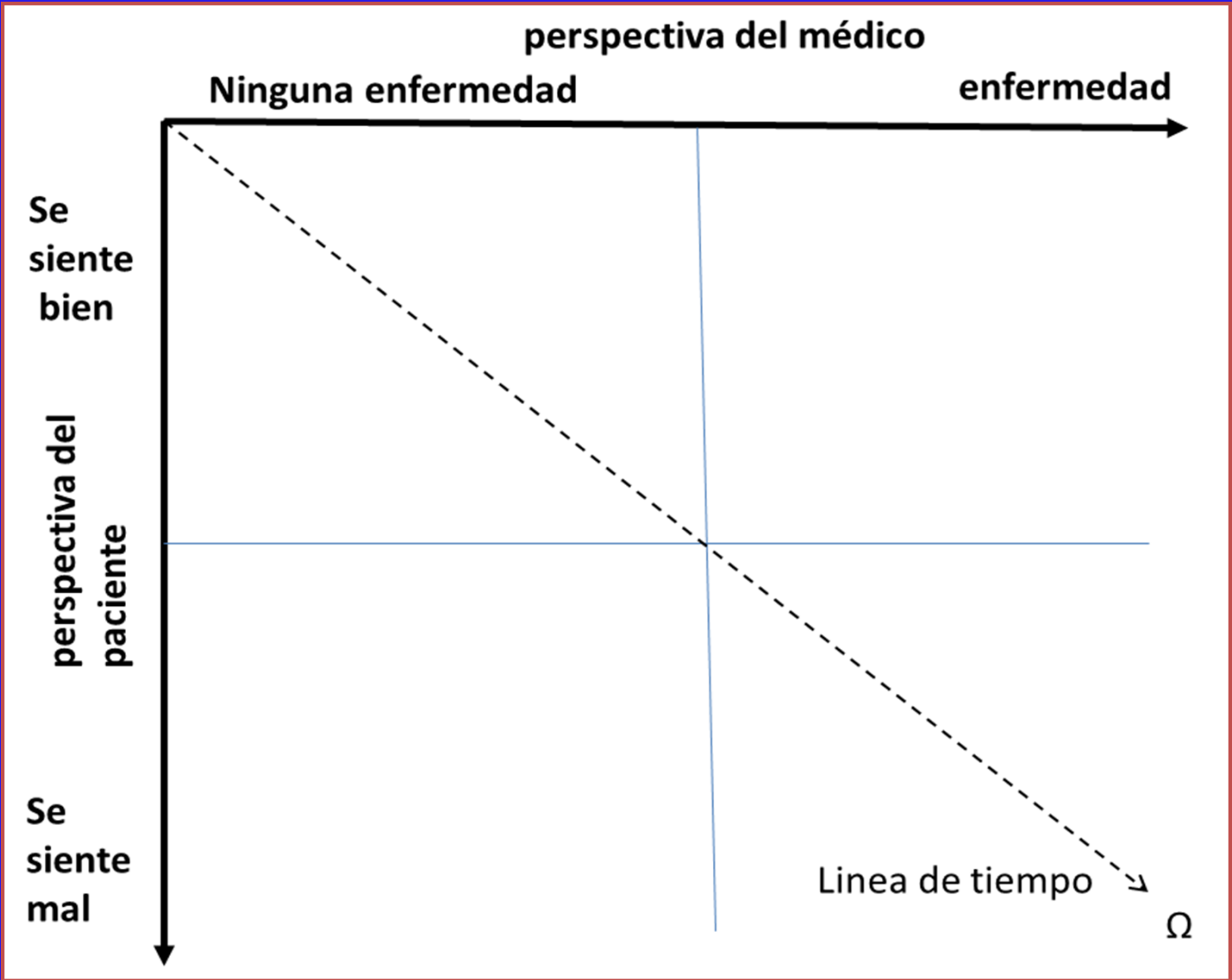
ARCHIVOS DE MEDICINA FAMILIAR Y GENERAL • Vol. 10, N° 2 • Noviembre 2013



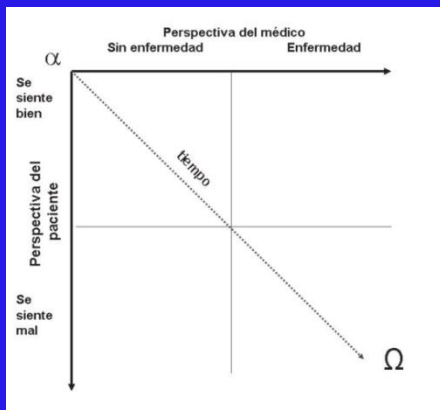
Tradicionalmente la prevención clínica es concebida como una actividad médica realizada antes o después de la aparición de un problema.

El lugar de la prevención secundaria no está claro. Los cardiólogos utilizan este término como la prevención después de un evento.

La enfermedad es el foco de la organización.



A lo largo de su vida los pacientes y los médicos se encontrarán al final sufriendo y muriendo juntos (punto Ω).



La prevención es presentada como el resultado de las relaciones entre el paciente y el médico. El médico busca alteraciones mientras que el paciente si siente sano o enfermo.

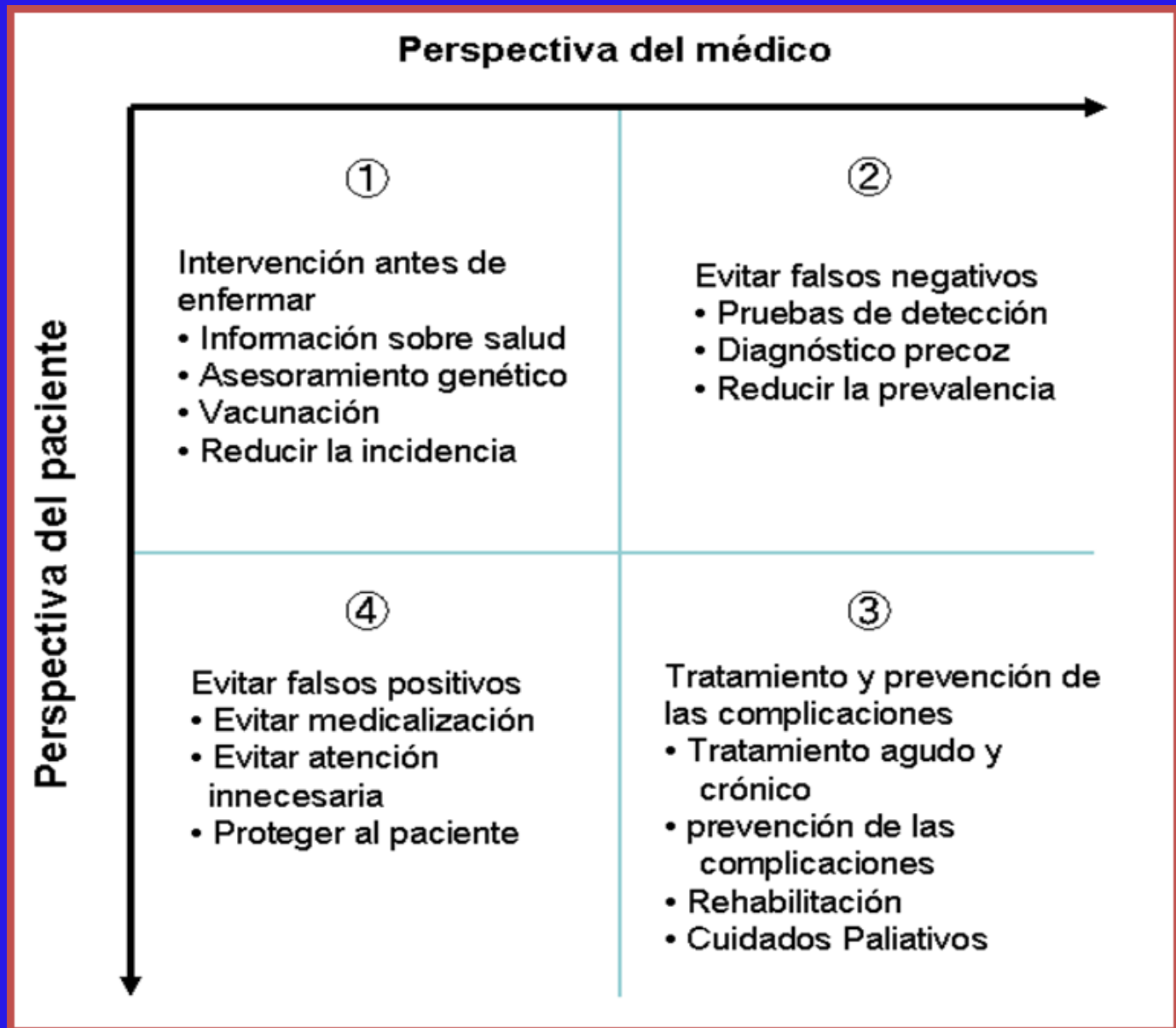
Este modelo permite representar a lo largo de la línea de tiempo en cuatro áreas, las actividades que llamamos habitualmente preventivas.

En esta perspectiva la línea de tiempo atraviesa la tabla de doble entrada.

Trabajar a lo largo de la línea del tiempo, lo que puede llamarse también prevención, es tarea tan habitual para el médico de familia, como lo es la manteca para el pan

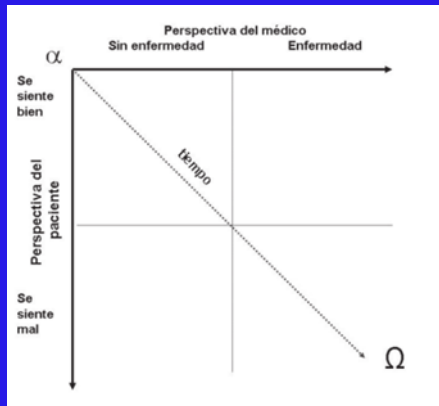
Cuatro áreas de actividades en medicina de familia, incluidas las actividades de prevención a lo largo de la línea de tiempo

1995

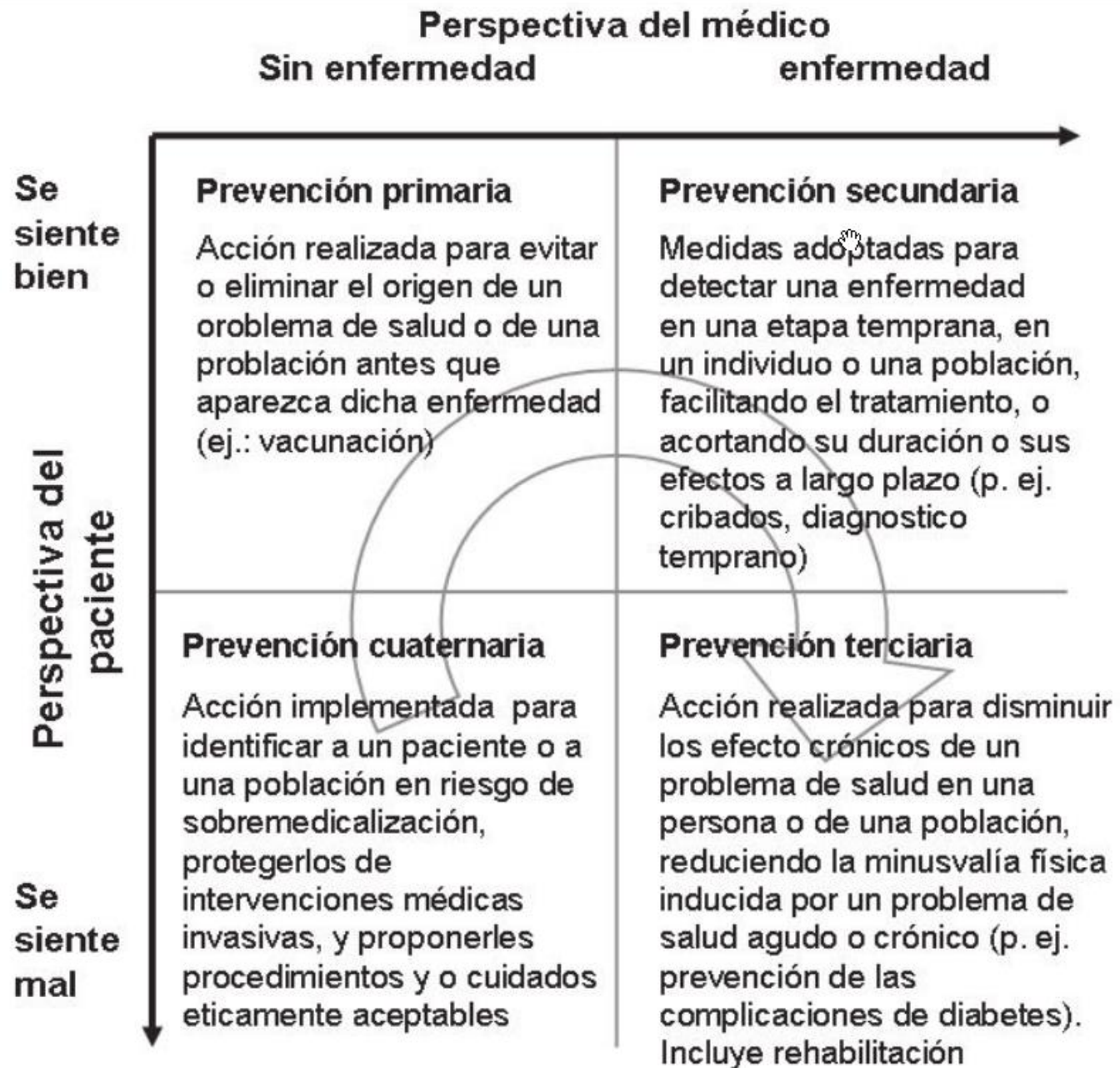


Las tres definiciones de la prevención, primaria, secundaria y terciaria encajan perfectamente en el modelo de cuadro o tabla de doble entrada.

		Perspectiva del médico	
		Sin enfermedad	enfermedad
Perspectiva del paciente	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)
	Se siente mal	Prevención cuaternaria Medidas adoptadas para identificar a un paciente en riesgo de medicalización excesiva, para protegerlo de intrusiones médicas adicionales, y sugerir intervenciones éticamente aceptable.	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).



La prevención cuaternaria es más que una actividad objetiva. Es una manera de pensar sobre el trabajo, que se aplica a otros tres campos,



Easy glide from P1, P2, P3 to P4

Por el lado del médico

patient's view

Health information
Health education

Immunization

Screening

Early diagnosis



Therapy

El médico atrae
el paciente

Incidentaloma

Missed diagnosis

Establecer líneas rojas



**La barra roja es también sobre cómo tratar con
malentendido**

la falta de comunicación

educación para la salud ansiogénica

miedo personal del médico

campana de detección no bien diseñados

medicina complementaria incontrolada

tecnología incontrolada

atención médica no controlada

anxiety of the provider

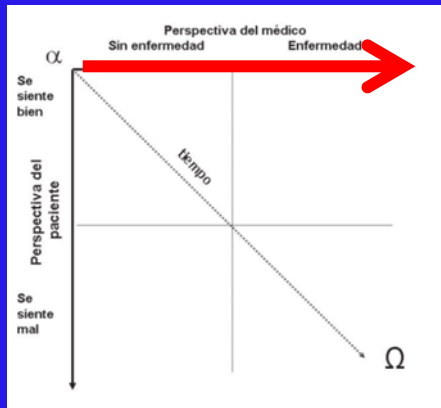
creencias de salud equivocadas

bad public health program

Unethical care

defensive medicine

Falta de quality assurance

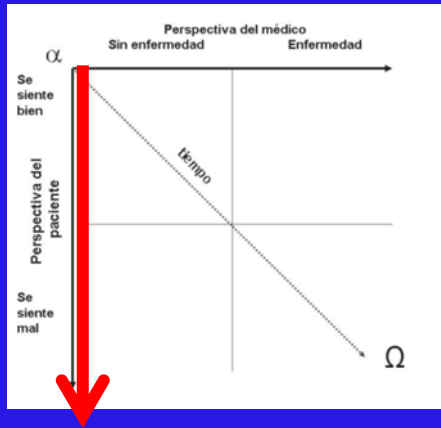


en el campo de la medicina

P4 abarca temas como la medicalización, el exceso de cribados, sobrediagnóstico, sobret ratamiento y tratamientos innecesarios..







La P4 también cuestionó diagnósticos bizarros como "enfermedad sin enfermedad – síntomas médicamente inexplicables – worried well - síndromes somáticos funcionales - pacientes difíciles - trastornos somatomorfos - comportamiento de enfermedad anormal" (lista no exhaustiva)

en el campo de nuestras relaciones con los pacientes

todos estos diagnósticos se olvidan de que el síntoma es también una palabra



Easy glide from P1, P2, P3 to P4

Por el lado del paciente

patient's view

Health information
Health education

Immunization

Screening

Early diagnosis



Therapy

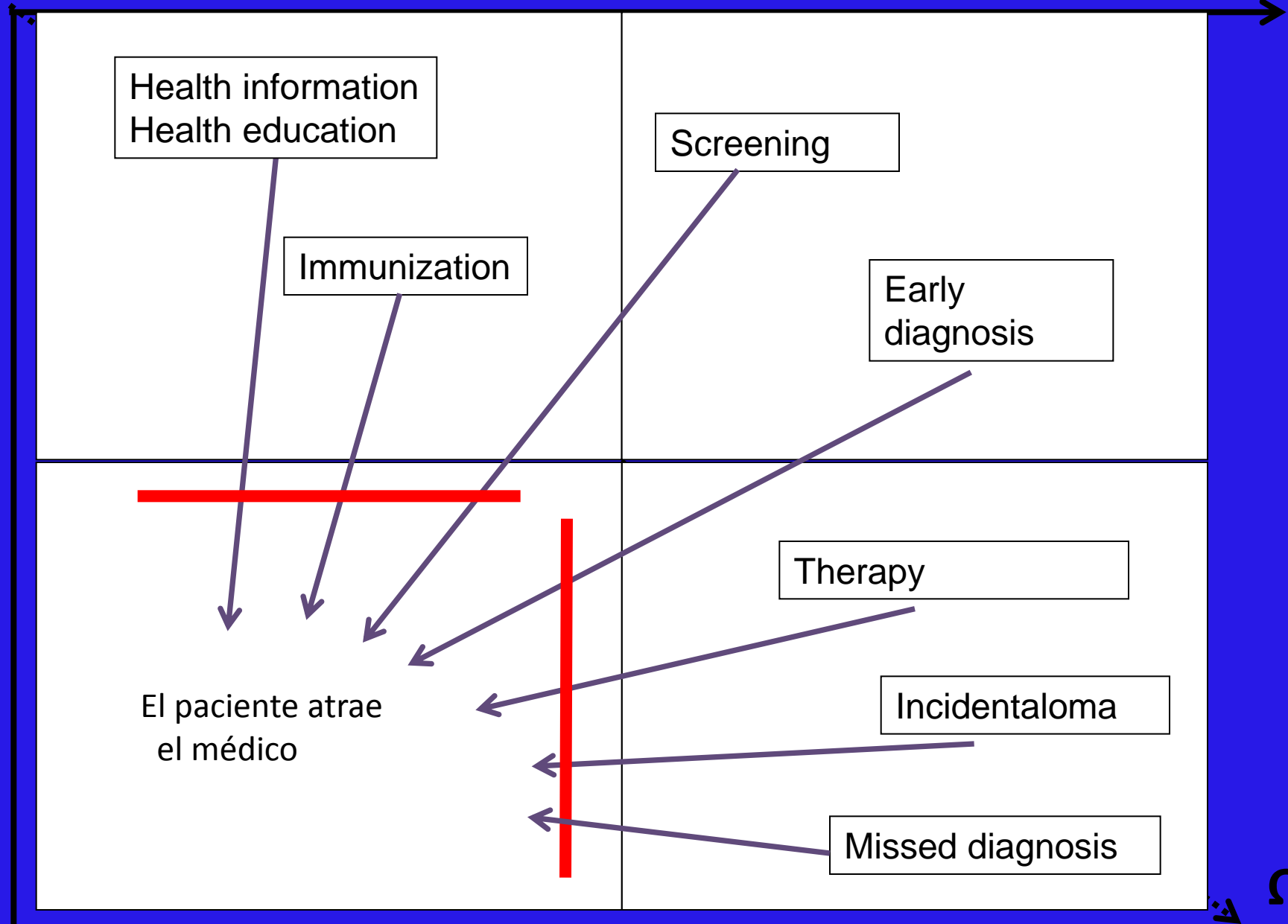
Incidentaloma

Missed diagnosis

El paciente atrae
el médico

Establecer líneas rojas

Ω



Comportamiento doentil

Somatization

Worried well

Somatoform disorder

Somatic fixation

Está en tu cabeza

Usted no tiene nada

Abnormal illness behaviour

Non disease syndrome

Hipocondria

Functional somatic syndromes

Excesivamente preocupado

Non disease disease

Histeria

Medically unexplained symptoms

1986

mantenido confidencial

2008

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 Seminario en Buenos Aires (Argentina).

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

2013 Apertura de la reunión anual de la SBMFC, Belem (Brasil) y APMGF, Covilha (Polonia)

Taller Internacional Wonca Congreso Mundial, Praga

Jornadas de Prevención Cuaternaria, Buenos Aires.

Conferencia Plenaria y otras actividades XII Congreso FAMFyG, Salta (Argentina)

Seminário Brasileiro de Prevenção Quaternária em Atenção Primária à Saúde Curitiba

Diciembre 2013 Cuzco, Peru !

Gracias por la difusión del concepto de prevención cuaternaria y utilizarlo para reflexionar en beneficio del paciente

El principio de la prevención cuaternaria es aplicable en todas partes del mundo!

		ไม่มีโรค	ในมุมมองของแพทย์	โรค
รู้สึกไม่ดี	ในมุมมองของผู้ป่วย	<p>การป้องกันระดับปฐมภูมิ คือหลีกเลี่ยงหรือเอาสาเหตุของปัญหาสุขภาพ ทั้งในระดับปัจเจกบุคคลหรือกลุ่มประชากรโดยรวม ออกก่อนที่จะเกิดโรค รวมถึง การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันแบบเฉพาะ เช่น การสร้างภูมิคุ้มกัน เป็นต้น</p>	<p>การป้องกันระดับทุติยภูมิ คือการตรวจเจอปัญหาสุขภาพตั้งแต่ระยะแรก ทั้งในระดับปัจเจกบุคคลหรือประชากรโดยรวม ด้วยวิธีดูแลรักษาหรือลดระดับ หรือป้องกันการแพร่กระจาย หรือ ป้องกันผลที่จะเกิดขึ้นในระยะยาว เช่น วิธีการคัดกรอง ค้นหาผู้ป่วยและวินิจฉัยตั้งแต่ระยะเริ่มต้น</p>	
		<p>การป้องกันระดับจตุภูมิ คือการระบุดังผู้ป่วยหรือประชากรที่มีความเสี่ยงต่อการปฏิบัติทางการแพทย์ที่เกินความจำเป็น โดยปกป้องผู้ป่วยจากเครื่องมือทางการแพทย์ที่รุกรานตัวผู้ป่วยและจัดให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลด้วยหลักการยอมรับทางจริยธรรม</p>	<p>การป้องกันระดับตติยภูมิ คือการลดภาวะเรื้อรังของปัญหาสุขภาพ ทั้งในระดับปัจเจกบุคคลหรือประชากรทั่วไป โดยพยายามลดการสูญเสียในทำหน้าที่ของร่างกายจากปัญหาสุขภาพทั้งในระยะเฉียบพลันและระยะเรื้อรัง</p>	

Traducción al tailandés por Seekaow Churproong, MD