



NotasL@cas/M@dNotes

Plataforma Colaborativa @SaluDesenchufada / Umplugged Health&Medicine

Tema: “Niveles de aplicación del concepto de Prevención Cuaternaria” por Miguel Pizzanelli.

Espacio: “Serie documental Oveja Negra Curiosa”

NotasL@cas es una plataforma colaborativa creada con la finalidad de compartir saberes.

Es una red de colaboración independiente, voluntaria y libre de humos industriales. La iniciativa no está ligada a ningún grupo corporativo. Los recursos necesarios para viabilizar la plataforma son fruto del trabajo y aporte voluntario de los miembros de la red.

Compartir resultados de investigación y producción científica es crucial para la supervivencia de todas las disciplinas. La práctica de cuidados de salud en el primer nivel de atención genera un bagaje de conocimientos que tienen escasa circulación en las revistas científicas.

Cada año, reuniones de investigación, conferencias virtuales, congresos, seminarios, sitios web y blogs, producen una cantidad de datos y materiales dignos de ser compartidos. Por lo general estos materiales, tienen circulación restringida en redes locales o pequeños grupos y se constituyen en contenidos catalogados como “literatura gris”. El acceso abierto a este tipo de producción necesita de estrategias académicas y políticas que no siempre son efectivas. Las redes independientes pueden ocupar un lugar de lucha y divulgación más eficiente a través de las “comunidades de prácticas y saber”. Wegner define este concepto (comunidad de prácticas) como un grupo de personas que comparten un interés común, un conjunto de problemas, o una pasión sobre un tema, y además profundizan su conocimiento y experiencia a través de una interacción continua que fortalece sus relaciones.

“Búsqueda L@ca”

NotasL@cas además ofrece una metodología anárquica para realizar una recopilación de apuntes. De este modo se intenta dar un poco de memoria a estas búsquedas.

Modo sugerido para ordenar tu ficha de “Búsqueda L@ca”

Se propone el siguiente orden para la realización de las fichas: a/ Citar el enlace o modo de acceso. El enlace es lo primero que suelo poner, porque es el origen de la fuente. Es deseable que se haya agregado el hiperenlace para que te lleve a la página o documento en cuestión; b/ Breve comentario de lo que destacas o sobre lo que te interesó c/ Copiar algún fragmento pequeño si es un texto (deseable, pero es conveniente que no sea extenso, ya que desvirtuaría el carácter sintético de las fichas.

Luego de terminar tu ficha la puedes enviarla a notaslocasmadnotes@gmail.com

Luego de recibirla nos pondremos en contacto para publicarla en nuestro blog <https://notaslocasmadnotes.wordpress.com/>

Más sobre NotasL@cas en: <https://tinyurl.com/Proyecto-NotasLocas>

Para acceder a todas las fichas y documentos compartidos en la plataforma sigue este enlace:



<https://tinyurl.com/Fichas-Compartidas>

Para acceder a la base de datos de fichas compartidas ingresa en:

<https://tinyurl.com/Base-de-datos-NotasLocas>

Algunos títulos de NotasL@cas compartidas hasta el momento:

Mamografías en el screening de cáncer de mama.

Deprescripción

Investigación aplicada en atención primaria

La fallida hipótesis lipídica

Screening de cáncer de colon

Evidencias sobre vacuna HPV

Wizards and Gatekeepers

Artículos comentados

Artículos de opinión.

Ficha técnica de la Nota / Metadatos.

Fecha: 22 de Octubre 2020

Espacio: "Serie documental Oveja Negra Curiosa"

Título: Niveles de aplicación del concepto de Prevención Cuaternaria.

Autor@s/Contacto:

Miguel Pizzanelli / miguelpizzanelli@gmail.com

Codificación:

QD44 / Prevención cuaternaria;

https://www.hetop.eu/hetop/Q?la=en&rr=CGP_CO_Q&tab=1#rr=CGP_QC_QD44&tab=1&q=

QT4 / Traducción de conocimiento;

https://www.hetop.eu/hetop/Q/es/?rr=CGP_QC_QT4&tab=1&q=monography



Acceso al PDF aquí: Niveles de aplicación del concepto de Prevención Cuaternaria.

Propuesta de sistematización para niveles de aplicación del concepto de Prevención Cuaternaria

Por Miguel Pizzanelli. Coordinador del Grupo de especial interés en Prevención y Sobre medicalización de WONCA y Coordinador del GtP4Uy, Grupo de trabajo en Prevención Cuaternaria de Uruguay en Sumefac.

Desde diversos ámbitos de reflexión y a través de intercambios en diferentes ámbitos durante largo período de tiempo, hemos propuesto una alternativa de sistematización que nos permita pensar estrategias para avanzar y encarar modos de aplicar el concepto de prevención cuaternaria. Ha colaborado esta sistematización a la reflexión y resignificación del concepto en sí mismo. Ha sido una construcción colectiva en la que han aportado muchos referentes Iberoamérica y del mundo y es perfectible. Originalmente se inspiró en la publicación de Drew Halfmann, titulada *Recognizing medicalization and demedicalization: Discourses, practices, and identities*. El autor establece niveles en la medicalización¹. Una de las dificultades de esta clasificación, es que la división en estos planos no siempre resulta simple y puede ser discutible. Su mayor fortaleza es la de permitir una mejor sistematización al clasificar las acciones necesarias en cada escenario, y al debatir respecto a los alcances de la Prevención Cuaternaria.

La sistematización propone tres planos o niveles (micro, meso y macro) para planificar acciones o estrategias de cuidados o al plantearse temas de elaboración teórico-conceptual en torno al enfoque de Prevención Cuaternaria. A su vez las acciones pueden ser asistenciales, comunicacionales, de formación, investigación, programáticas, colectivas o institucionales (Cuadro 1).

El nivel micro aplica a la dimensión relacional del binomio profesional de la salud-persona/persona-profesional de la salud (una resignificación de la versión tradicional dimensión médico/paciente). Las principales herramientas en este nivel relacional son: la comunicación efectiva, la escucha activa y empática, el vínculo y la confianza y las decisiones compartidas. Refiere a todas las actividades, herramientas y estrategias que habitualmente consideramos al pensar y aplicar cuidados centrados en la persona.

El nivel meso corresponde a las acciones que realizamos en escenarios colectivos donde cooperamos y compartimos con pares y equipos de tareas: el equipo con el que compartimos responsabilidades en los cuidados de salud, grupos de trabajo en prevención cuaternaria, las agrupaciones o sociedades científicas, los grupos de tarea docente, equipos interdisciplinarios, grupos de interés independientes. Estos ámbitos permiten compartir nuestras expectativas, incertidumbres y prácticas de tal modo de buscar fortalecer el enfoque cuaternario y evitar los excesos de medicalización.

El escenario para enfoque de prevención cuaternaria en el nivel que llamamos macro ocurre en los estratos políticos de decisión o de gestión, en la implementación de políticas públicas, en los espacios académicos de gestión, en las agrupaciones de derechos de usuarios. Son acciones posibles dentro de este nivel : estimular el desarrollo de pensamiento crítico a todos los niveles sociales y organizativos posibles; promover que el enfoque de prevención cuaternaria esté presente en los contenidos

curriculares de las carreras de la salud, en la formación de posgrado, en la formación profesional continua y en los contenidos de recertificación; velar para que las políticas públicas y las decisiones sanitarias respeten los principios éticos de la práctica médica; proteger los derechos de los usuarios, bregar por la transparencia en los conflictos de interés.

En el Cuadro 2 se comparte resultado de trabajo en taller con estudiantes de posgrado, respecto a la reflexión sobre niveles de aplicación del concepto.

Cuadro 1: Niveles de aplicación de la Prevención Cuaternaria

Niveles de aplicación de la Prevención Cuaternaria			
<i>Acción implementada para identificar a un paciente o a una población en riesgo de sobremedicalización, protegerlos de intervenciones médicas invasivas, y proponerles procedimientos de cuidados ética y medicamente aceptables. Marc Jamouille².</i>			
	Escenario	Idea fuerza	Ejemplos de estrategias y herramientas
Micro	Binomio paciente/medico (familia-paciente/médico)	Cuidados centrados en la persona	Comunicación efectiva Escucha activa y empática Fortalecimiento del vínculo y la confianza Toma de decisiones compartidas Prescripción responsable Promoción del autocuidado
Meso	Colectivos de pares	Desarrollo colectivo de pensamiento crítico. Dinámica reflexión-acción	Compartir expectativas, incertidumbre y prácticas Fortalecer el enfoque de prevención cuaternaria en la práctica Evitar los excesos de medicalización Decisiones colectivas que eviten conflictos de intereses. Reflexión acción Diseño de protocolos de investigación con enfoque de P4
Macro	Político, estratégico, toma de decisiones y gestión	Cuidados colectivos centrados en la	Promover acciones sanitarias colectivas desde el enfoque de la P4. Promover el enfoque de prevención

		ética	<p>cuaternaria en los contenidos curriculares (grado, posgrado, desarrollo profesional continua y recertificación)</p> <p>Velar para que las políticas públicas y las decisiones sanitarias respeten los principios éticos de la práctica médica</p> <p>Proteger los derechos de los usuarios.</p>
--	--	-------	--

Cuadro 2

NIVELES	DIMENSIONES o AREAS de Trabajo para aplicar P4				
	Ética	Formación	Trabajo en equipo o Redes	Investigación	Política de Salud
MICRO	Comunicación empática. Decisiones compartidas.	Lectura crítica de la Literatura científica.	Participar en Redes de profesionales con foco en P4	Importancia de las prácticas centradas en la persona.	Habilidad y pensamiento flexible enfocar las políticas en casos particulares
MESO	La ética en la práctica médica, en la formación y en la investigación	Creación de plataformas de recursos para formación con orientación a la P4	Aprendizaje colectivo para aplicar en el nivel MICRO	Plantear "Preguntas Incómodas" como preguntas de investigación	Posición institucional ante el asunto de conflicto de interés
MACRO	Programas verticales versus programas horizontales.	El financiamiento de las actividades de formación.	Creación de estructuras institucionales para sustentar trabajo en RED	Diseño de políticas institucionales para promover y proteger investigación independiente.	Políticas públicas de transparencia.

¹ Halfmann D. Recognizing medicalization and demedicalization: Discourses, practices, and identities. Health (London) [Internet]. 2012 Mar 1 [cited 2015 Jul 27];16(2):186–207. Available from: <http://hea.sagepub.com/content/16/2/186>

² Bentzen N, editor. Wonca International Dictionary of General/Family Practice: Wonca International Classification Committee; 1999.