

Prevención cuaternaria y prevención primordial

Luego de haber leído el editorial del Dr. De Vito¹ sobre prevención cuaternaria, me surgieron algunas reflexiones que me gustaría compartir. En primer lugar, me produjo una sensación muy agradable ver una mirada médica tradicional más humanística y menos intervencionista y patologizadora. A mi juicio, el concepto de prevención cuaternaria bien puede establecer un puente para los que estamos en los enfoques médicos conocidos como "alternativos" o "no tradicionales". El autor se refiere a la atención primaria de la Salud como pilar de la prevención primaria, y a los equipos interdisciplinarios de trabajo en la Salud Pública como gestores de los programas de prevención. Esto es clave para cualquier programa de salud que se precie de equitativo. Otras miradas médicas como la Medicina Ayurvédica, que data de más de 5000 años, refleja conceptos hipocráticos como el *primum non nocere*. Este enfoque, como el de la prevención cuaternaria, está muy distante de los sectores de poder y de la medicalización que ejerce la industria farmacéutica. Como ginecóloga me siento representante de los médicos de atención primaria de la mujer, aunque la especialidad puede mostrar otro perfil. En 30 años de ejercicio de la profesión he asistido a la fragmentación del cuerpo de la mujer para el estudio, prevención y tratamiento de sus dolencias: no es inusual ver que las mujeres se hacen

el PAP y la colposcopia con un ginecólogo, se controlan las mamas con otro, y consultan por sus problemas sexuales con un tercero. Nada más cierto que la gente llega a creer que, en la asistencia de la salud, la tecnología puede usarse para cambiar la condición humana de acuerdo casi a cualquier diseño. Así como prevención cuaternaria no aparece aún en MESH, tampoco aparece prevención primordial², que implica apoyar y promover el desarrollo humano.

Conocer el desarrollo de la biología, el pensamiento, la conducta y las creencias permite una mejor intervención profesional. ¿Qué espacio le damos a la opinión del paciente? ¿Estamos preparados para acompañar la decisión que las personas toman en relación a sus cuerpos, a pesar que no estén protocolizadas?

1. De Vito EL. Prevención cuaternaria, un término aún no incluido entre los *MESH*. *Medicina (B. Aires)* 2013; 73: 187-90.
2. Serran C. La Salud Integral del Adolescente y su Cuidado. Manual de capacitación de Salud Integral del Adolescente. México: Centro de Capacitación para el adolescente, 1994.

Sandra P. R. Magirena

Equipo de Vulnerabilidad Infanto Juvenil,
Hospital Teodoro Álvarez, Buenos Aires, Argentina

e-mail: sandra.magirena@gmail.com