



**Nombre del alumno: Arguello
Tovar Avilene Del Rocío**

Nombre del profesor: Culebro Cecilio

**Nombre del trabajo: Historia natural de
la enfermedad modelo Leavell y Clark.**

Materia: Salud Pública I

Grado: 1 B

Historia natural de la enfermedad modelo Leavell y Clark.

Introducción.

Se le llama historia natural de una enfermedad al curso de acontecimientos que ocurren en el organismo humano desde que se produce la acción secuencial de las causas componentes (etiología) hasta que se desarrolla la enfermedad y posteriormente ocurre su desenlace (curación, estado crónico o muerte). Varios autores han dado pautas que ayudan a la generación de un término final y un grupo de ellos son Leavell y Clark.

“La enfermedad como proceso que comienza con el estado de salud y termina con los desenlaces que pueden resultar de la evolución de una enfermedad” fue el concepto que Leavell y Clark propusieron para dar una terminología a la enfermedad, esto sucedió en 1953. Propusieron paradigmas para desarrollar puntos de vista y un método de enfoque a la promoción en la salud junto a la prevención de la enfermedad.

Desarrollo

Su primer titulado y/o escrito fue basado en “La Historia Natural de la Enfermedad” refiriéndose al proceso que conlleva una enfermedad, el esquema utilizado suele ser explicado para todo tipo de dolencia y de la misma manera puede ordenar el conocimiento existente para indicar los vacíos en el mismo y promover nuevos hallazgos durante la investigación; siendo así que el paradigma no es simplemente una teoría de la enfermedad, si no, el ingrediente de una manera de pensar que conlleva a la construcción de un sistema teórico.

Mencionado anteriormente, la enfermedad concebida como un proceso, menciona una serie de etapas sucesivas que Leavell y Clark agrupan en dos grupos o fases de periodos, a la

primera parte es llamado periodo Pre-patogénico, en donde se establece la interacción entre tres partes esenciales, como lo es, el agente de la enfermedad, el huésped y el medio y/o factores ambientales; el conjunto de estos tres determinantes es considerado como “Triada epidemiológica” o “Triada ecológica”, utilizada para entender las relaciones entre los diferentes elementos que nos conducen a la aparición de la enfermedad y siempre estará compuesta por los elementos ya antes mencionados. Sabemos que durante este periodo el individuo muestra un estado sano y no presenta cambios en él, pero en el interior uno o varios elementos rompan suelen romper el equilibrio y es así como inicia la producción de enfermedades y continua al periodo siguiente.

Definimos al agente como un factor que puede presentarse como un microorganismo (virus, bacteria o parásitos microscópicos) y/o sustancias químicas. Los agentes suelen dividirse en dos factores, biológicos, organismo vivos capaces de producir infección o enfermedad, son llamados de igual manera como agentes patógenos, también se encuentran elementos como herencia, costumbres y el medio que nos rodea, ya que en ocasiones se basa mediante la herencia genética de enfermedades que son transmitidos de generación en generación, por otro lado en costumbres, podemos encontrar elementos tradicionales que suelen ser factores para la producción de enfermedades y por otro lado tenemos a los no biológicos, denominados como químicos y físicos, como pesticidas, aditivos de alimentos, fármacos o bien en aspectos físicos como la fuerza mecánica, el calor, la luz y las radiaciones que suelen afectarnos de una manera ya sea directa o indirectamente. Contienen propiedades como el tipo de contacto entre el huésped humano y el agente patógeno que determinan a la enfermedad, en primer lugar tenemos a la antigenicidad, habilidad de inducir inmunidad específica, siendo así una barrera que recubre a nuestro organismo para contrarrestar el paso de dichos microorganismos, la vulnerabilidad, fase donde somos susceptibles a contraer dichos patógenos y sea en el medio ambiente, sustancias químicas o los agentes físicos como lo menciona la clasificación, la infectividad, capacidad del agente infeccioso para alojarse y multiplicarse dentro del huésped, patogenicidad, habilidad del agente infeccioso para producir enfermedad en personas infectadas, por último tenemos a la virulencia, que es la capacidad del agente infeccioso para la producción de casos graves y fatales que pueden llevarnos a la muerte.

Para la complementación de la triada epidemiológica tenemos al huésped, ser que alberga y recibe agresión del agente infeccioso y al medio ambiente, ya sea el estado físico, biológico, social y/o económico.

Periodo Patogénico

Comienza con los cambios en la estructura y el funcionamiento del organismo humano, terminando en la recuperación, incapacidad o muerte del huésped. Es comprendido por varias etapas:

- Patogénesis temprana, caracterizada por las reacciones y cambios que se producen en tejidos y en el funcionamiento del organismo a consecuencia del estímulo que ocasiona a la enfermedad.
- Enfermedad discernible tempranamente, que en ocasiones es probable contrarrestar a la enfermedad desde la raíz y terminar con este proceso.
- Enfermedad avanzada, etapa en donde la enfermedad ha ido evolucionando y generando mayores problemas para nuestro huésped y en ocasiones es difícil de inhibir.
- Convalecencia, suele ser la etapa de recuperación o fase en donde se muestra una mejora en el organismo afectado.
- Resultado final, como bien lo menciona es el diagnóstico final del paciente y en esa parte podemos determinar si el paciente se ha recuperado totalmente o si será difícil de inhibir al agente continuando así con tratamientos y visitas a centro de salud.

De igual forma, dividimos al individuo en dos fases según el tipo de manifestación presentada, en asintomático o sub clínico, comienza con la producción de cambios en el organismo que el individuo no percibe y se encuentra por debajo del horizonte clínico y sintomático o clínico, etapa donde las manifestaciones (signos y síntomas) de la enfermedad son percibidas por el huésped y no están relacionados con la gravedad de la enfermedad.

La medicina preventiva puede ser presentada en tres niveles, según Leavell y Clark en su esquema Historia Natural de la Enfermedad creada en 1965.

1. Prevención primaria.

Actúa en el periodo pre-patogénico y pretende evitar a la enfermedad modificando o suprimiendo los factores de riesgo intrínseco o externo, impidiendo que logren actuar sobre el huésped. De igual manera las acciones preventivas dirigidas a la mejora de la salud forma parte de este grupo de prevenciones. Mediante este proceso suele identificarse a las personas o grupos mayormente susceptibles a estas situaciones de

riesgo y así evitar un contagio o el inicio de una enfermedad. Se denomina prevención primaria a momento de actuar directamente sobre los mecanismos patogénicos, siendo así aplicadas las dosis de inmunización contra el virus o agente.

2. Prevención secundaria.

El objetivo de este tipo de prevención es minimizar las consecuencias de los procesos antes de la aparición de síntomas mediante un diagnóstico y tratamiento precoz, apareciendo exámenes de salud iniciados de forma sistemática desde 1960. De igual forma el ámbito social es uno de los factores a estudiar, ya que mediante este proceso observamos algunos determinantes de enfermedad gracias al “estilo de vida”, .

Conclusión

Comprendiendo al proceso de enfermedad como resultante de la interacción de varios factores causales, agrupándolos y ordenándolos mediante un modelo, como lo es la triada epidemiológica en cuyos vértices se genera un equilibrio dinámico entre agente, huésped y el medio ambiente. Es por eso que tomamos a este modelo como estudiador del proceso de enfermedad, originado por el desequilibrio de la interacción dinámica de estos tres elementos.

Siendo así importante saber el desarrollo de inicio a fin de la enfermedad para lograr contrarrestarlo desde raíz y tener una vida libre de riesgos de enfermedades.

Bibliografía

Borjas, M. I. (14 de Abril de 2011). Historia Natural de la Enfermedad. *Diagnóstico Socioepidemiológico y Clínico Preventivo* . México.

M P S -P, M. ., (2017). EL MODELO DE LEAVELL Y CLARK COMO MARCO DESCRIPTIVO DENTRO DE LAS INVESTIGACIONES DOBRE EL VIRUS DE HEPATITIS B EN NIÑOS CON INFECCIÓN POR VIH/SIDA. *Gastrohnup*, 3/4.

Rocio, F. (18 de Marzo de 2019). *Slideshare*. Obtenido de <https://es.slideshare.net/FridaGuzman2/niveles-de-leavell-y-clark>

Santos, M. X. (2015). HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD. *UNIVERSIDA DE SAN CARLOS DE GUATEMALA*, 6/6.