



Universidad del sureste

Campus Comitán

Licenciatura en medicina humana



Nombre del trabajo: Ensayo de la historia natural de la enfermedad.

Nombre del alumno: Zahobi Bailon Peralta.

Materia: Salud pública.

PASIÓN POR EDUCAR

Grado y grupo: 1-A.

Nombre del profesor: Cecilio Culebro Castellanos.

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de Octubre de 2021

Historia Natural de la Enfermedad

La historia natural de la enfermedad es la evolución que sigue ésta en ausencia de intervención. Proceso, con los diferentes niveles de Prevención; Prevención Primaria, Prevención Secundaria y Prevención terciaria. El Periodo Prepatogénico es el momento en que las causas de la enfermedad (Ambientales y de la Persona) actúan hasta Iniciar el Proceso.

El Periodo Patogénico se trata de dos fases a) una etapa en la que la enfermedad no se detecta clínicamente (es subclínica) o Fase de latencia y b) una etapa de evidencia clínica, en la que los (dos) síntomas sobre pasan el umbral de detección (el horizonte clínico, c-ambiente entre las personas) y se hace aparente la enfermedad. Ya la enfermedad termina en esta fase, ya sea por curación (clínica desciende por debajo del horizonte clínico), Cronificación o muerte.

En caso de estas tres fases se puede intervenir. La Prevención Primaria actúa sobre las causas o determinantes de la enfermedad, e intenta evitar evitar que la enfermedad aparezca. La Prevención Secundaria busca detectar la enfermedad antes de que sea evidente clínicamente. La Prevención terciaria intenta mejorar también el Pronóstico como en la Prevención Secundaria, y con un tratamiento correcto se busca disminuir el número de complicaciones y secuelas.

Referencia bibliográfica

M. Deigado Rodríguez y J. Llorca Díaz (sin año). Completado el 12/10/2021

El Primer momento cabe en un espacio de tiempo cualquiera que se encuentra en la ruptura del equilibrio del hospedador, sometido a factores determinantes de las enfermedades y envuelto por la cubierta misteriosa del ambiente. El Surgimiento de las enfermedades está determinado, en este Primer momento, por la relación establecida entre los tres elementos; el hombre, el ambiente y los factores determinantes de las enfermedades. Estas relaciones son entendidas por los autores dentro de un enfoque nitidamente mecanicista, desde el cual los hombres - los agentes - son vistos como los platos de una balanza y el ambiente, como su fiel, interviniendo en la inclinación de la balanza.

El ambiente es considerado como una combinación homogénea entre niveles físico-químico, biológico y social, que desempeñan un idéntico papel en la determinación mecánica del equilibrio.

El segundo momento define la evolución del proceso salud/enfermedad ya visto en el espacio interior del individuo, es decir, en términos de su fisiología interna, en que este proceso es acompañado en su regularidad, hacia un punto de resolución, de la cura, muerte u otro estado intermedio.

Estudiando el Primer momento, verificamos la construcción de una segunda estructura, que es importada directamente de la epidemiología, al establec

er las relaciones entre las características (variables) de tres elementos: agente, ambiente y huésped.

Cada uno de estos elementos está determinado por un conjunto de características que le son atribuidas, como por ejemplo, en relación con la historia natural de la sífilis adquirida (Clark y Levell, 1965):

1. Factores del agente: características biológicas - clima, inestabilidad familiar, bajo ingreso, habitación, facilidades inadecuadas de recreación, facilidades diagnósticas.

2. Factores del hospedador: edad, sexo, raza, desarrollo de la personalidad, ética y educación sexual, promiscuidad, profilaxis (medidas preventivas).

Así, el carácter de los elementos de esta estructura es el conjunto de aquellas variables que influyen en el equilibrio manteniendo entre estos elementos.

Esta estructura hace posible la emergencia de nuevas tatomías, como la sugerida por Stalones (1971); la clasificación epidemiológica según la forma de transmisión (MacMahon et al., 1965), utilizadas en programas de salud o la sugerida por Payne (1965).

Al establecer estas relaciones, en una concepción ecológica del proceso salud/enfermedad, la historia natural de las enfermedades abre también la posibilidad de la implantación de ese conjunto.

complejo y de instaurar una nueva distribución de signos simples llevando la posibilidad de una mathesis, es decir, un análisis algebraico que lleve a las formalizaciones matemáticas.

Por lo que, en un nivel, esta estructura permite una taxonomía y una mathesis, a las que se une un análisis genético, es decir, el estudio de cómo procede el desequilibrio que, en un último análisis, implica una teoría de la casualidad.

Bibliografía: SciELO La historia natural de las enfermedades 2018.

En conclusión la historia natural de la enfermedad se basa mediante puntos importantes, como la Prevención Primaria, Prevención Secundaria y Prevención terciaria. El objetivo de la medicina Preventiva es tener un control de los problemas de salud a nivel del individuo y de la población.

La Prevención Primaria se basa en evitar la aparición de una enfermedad o problemas de salud, se lleva mediante el control de los agentes causales o factores de riesgo. Prevención Secundaria: medidas dirigidas a detener o retrasar el progreso de una enfermedad que ya está presentada. Prevención terciaria con el fin de prevenir, retardar o reducir complicaciones y secuelas de una enfermedad presente en una persona.

También se habla más a detalle de las causas o consecuencias de estos agentes (enfermedad) tenemos que conocer el ambiente, el huésped y el agente y sus procesos patogénicos,

Bibliografía

M Delgado Rodríguez y J. Llorco Diaz(Sin año). Completado el 14 de Octubre 2021.

SciELO La historia natura de la enfermedad 20218. Completado el 15 de Octubre 2021.