



Universidad del sureste
Campus Comitán de Domínguez.
Licenciatura de medicina humana.

Tema: Historia natural de la enfermedad.

Alumno: Limberg Emanuel Altuzar López.

Grado: 1

Grupo: "A"

Materia: Salud Publica 1.

Docente: DR. Cecilio Culebro Castellanos

Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de octubre de 2021.

INTRODUCCIÓN

SALUD es el derecho a la salud surge con la Revolución Francesa en 1791. La Organización Mundial de la Salud (OMS), en el principio 2." de su Carta Fundacional y en el artículo 25 de la Declaración Universal de los Derechos Humanos (1948) generalizan ese derecho "para todas las personas, sin distinción de raza, religión, ideología política y condición económica o social"

La historia natural de la enfermedad describe la evolución de la misma, sin intervención médica, desde antes de que ésta se inicie (interacción entre el individuo y su ambiente biopsicosocial), hasta su resolución en recuperación, cronicidad o muerte.

DESARROLLO

La historia natural de la enfermedad, modelo establecido por Leavell y Clark en el año 1965 ampliamente utilizado a través de la historia, permite predecir mediante el uso de una representación gráfica de un proceso, también llamado paradigma, el comportamiento de una enfermedad antes, durante y después de la presencia de síntomas o signos. Dichos autores establecieron esta metodología mediante el estudio de enfermedades de origen infeccioso.

La historia natural de la enfermedad es la evolución que sigue ésta, en ausencia de intervención. Este proceso, con los diferentes niveles de prevención, el período prepatogénico es el momento en que las causas de la enfermedad (ambientales y de la persona) actúan hasta iniciar el proceso, quiere decir que, corresponde al tiempo en que los individuos se encuentran gozando de buena salud, es decir, se encuentran en equilibrio con el ambiente que los rodea.

El período patogénico consta 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 síntomas sobrepasan el umbral de detección (el horizonte clínico, cambiante entre las personas) y se hace aparente la enfermedad. La enfermedad termina en esta fase, ya sea por curación (la clínica desciende por debajo del horizonte clínico), cronificación o muerte.

Una forma de ordenar las intervenciones colectivas, útil para la mayor parte de los problemas de salud, es vincularlas a la historia natural de la enfermedad. Clásicamente se han descrito 3 niveles de prevención, cada uno con estrategias de intervención propias: **primario** (asociado al período pre-patogénico), **secundario** y **terciario** (correspondientes al período patogénico).

1. **Nivel de prevención primario (período pre-patogénico):** Acciones individuales o comunitarias orientadas a la población con el fin de reducir la incidencia de cierta enfermedad, para esto se debe actuar en disminuir los factores de riesgo.
 - Promoción de la salud: control de los determinantes en población presuntamente sana.
 - Protección específica o prevención de la enfermedad: también en población presuntamente sana pero orientada a evitar problemas específicos de salud.
 - En este período participa la triada prepatogénica, conformada por:
 - Agente
 - Ambiente
 - Huésped
 - Potencialmente sensibles de ser afectados
 - El individuo está sano y no hay cambios en él pero alguno de los elementos rompe el equilibrio ecológico, se produce la enfermedad y se pasa al período siguiente.

2. **Nivel de prevención secundario (período patogénico):** dirigida a la población presuntamente sana y/o en etapas iniciales de enfermedad, incluye:
 - Diagnóstico precoz y tratamiento oportuno: búsqueda intencionada en población general presuntamente sana o en grupos de alto riesgo y consecuente tratamiento. **IMPORTANTE:** no modifica la incidencia real de la enfermedad.
 - Limitación de la incapacidad: tratamiento de la enfermedad en sintomáticos para acortar la enfermedad y evitar complicaciones y secuelas.

3. **Nivel de prevención terciario (periodo patogénico):** Medidas destinadas a reducir en el largo plazo las consecuencias de la enfermedad, dirigida a enfermos avanzados, convalecientes o discapacitados. Incluye:

- Tratamiento
- Rehabilitación
- Prevención de la discapacidad

CONCLUSIÓN

En conclusión la historia natural de la enfermedad se aplica en la recavación de datos necesarios para la conservación de la salud frente a cualquier enfermedad, y de esta forma prevenir todo tipo de agravaciones que esta pueda generar.

Es muy importante dicha historia ya que con esta se pueden redactar factores claves para prevención y así poderlas compartir una promoción adecuada con la sociedad a la cual se intensión proteger.

BIBLIOGRAFIA

- Detels R, McEwenJ, Beaglehole R, Tanaka H, editors. Oxford textbook of public health. Oxford: Oxford University Press; 2002. Terris M. La revolución epidemiológica y la medicina social. México : Siglo XXI; 1980.
- Paulina Lira. (2016, julio). *Historia Natural De La Enfermedad* (N.º 12). Facultad de Medicina Universidad de Chile.
<https://sintesis.med.uchile.cl/index.php/profesionales/informacion-para-profesionales/medicina/condiciones-clinicas2/otorrinolaringologia/853-7-01-3-003>