



# UDS

**Mi Universidad**  
**SUPERNOTAS**

*Nombre del Alumno: Zabdi Amisadai Romero Velazquez*

*Nombre del tema: "UNIDAD III" PROCESO DE SALUD ENFERMEDAD.*

*Nombre de la Materia: Salud Pública Comunitaria.*

*Nombre del profesor: Lic. Gabriel Toledo Ordoñez.*

*Nombre de la Licenciatura: Lic. Trabajo Social y Gestión Comunitaria*

*Cuatrimestre: 7mo cuatrimestre*

# 3.1 HISTORIA DE LA ENFERMEDAD. CONNCEPTO

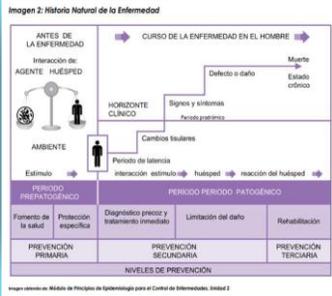
La historia natural de la enfermedad se refiere al proceso evolutivo que experimenta una patología sin que intervenga ningún médico.



Cuando existe una alteración leve o grave del funcionamiento normal de un organismo o de alguna de sus partes, se dice que se está en presencia de una enfermedad.



Desde que se producen las primeras acciones hasta que se desarrolla la enfermedad y ocurre el desenlace, se conoce como historia natural de la enfermedad.



**Periodos de la historia natural de la enfermedad**  
La historia natural de la enfermedad se divide en dos periodos.

## 1- Periodo prepatogénico

El periodo prepatogénico es la fase anterior a la enfermedad. En esta etapa la enfermedad aún no se ha desarrollado, lo que significa que la persona afectada no presenta síntomas clínicos



Esta no es más que la interacción entre tres componentes esenciales para el desarrollo de la enfermedad. Estos son el huésped, el agente y el medio ambiente.

## 2- Periodo patogénico

Dependiendo del tipo de infección, estos cambios pueden darse de forma rápida como consecuencia de la multiplicación de los microorganismos, de su virulencia y de su capacidad de producir toxinas.

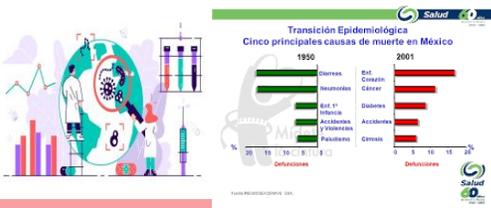


El período patogénico se divide en dos etapas. Estas son el período subclínico, es la fase en la que un agente causal invade al huésped y el período clínico, esta fase se inicia con el primer síntoma o signo de la enfermedad.



# 3.1 INTERVENCIONES A LO LARGO DEL PROCESO SALUD ENFERMEDAD

La transición epidemiológica en México presenta nuevos desafíos a un sistema de salud que tradicionalmente ha priorizado los programas dirigidos a enfermedades transmisibles y a la salud reproductiva



se ha incrementado la presión para que el sistema público de atención médica asegure el acceso a atención primaria y a servicios de hospitalización de alta calidad.

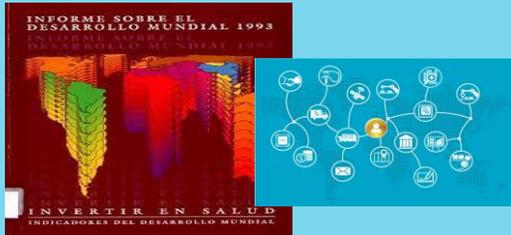


La transición epidemiológica en México El análisis de las causas específicas de muerte proporciona evidencia adicional sobre esta avanzada transición epidemiológica, ya que las enfermedades isquémicas del corazón, las enfermedades cerebro-vasculares y la diabetes se encuentran entre las cinco principales causas de muerte en todos los estados.



## Definición de prioridades para las intervenciones de salud en México, 1993-2000

Ofrece un ejemplo de cómo las presiones internas y externas se han combinado para crear un contexto político único para la reforma de salud.



## Definición de prioridades para las intervenciones de salud en México, 2001-2006

3 premisas de política fundamentales guiaron el proceso de definición de prioridades.



## Evidencia para la definición de prioridades en México.

han sido desarrolladas estimaciones de la carga de enfermedad para evaluar la magnitud de diferentes problemas de salud



## Carga de la enfermedad, lesiones y factores de riesgo

La mortalidad y la carga de la enfermedad por factores de riesgo (cuadro IV), con el potencial de intervenciones preventivas, enfatiza aún más el avance en la transición epidemiológica en México.



## Costo-efectividad de las intervenciones para la salud

el uso de la información del costo-efectividad de diferentes intervenciones para la definición de prioridades se mantiene limitado en la mayoría de los países en desarrollo. Esto se debe a que aún existen impedimentos técnicos importantes.



## Consideraciones no relacionadas con salud para la definición de prioridades

El sistema de salud, a su vez, debe buscar reducir inequidades tanto en la distribución de las ganancias de salud como los niveles de atención entre diferentes grupos poblacionales



| Funciones       | Grupos sociales                         |                                      |
|-----------------|-----------------------------------------|--------------------------------------|
|                 | Asegurados: IMSS, ISSSTE, PODEX, ISSFAM | No asegurados: Sin capacidad de pago |
| Dirección:      | Instituciones de seguridad social       | Secretaría de Salud                  |
| Financiamiento: | Instituciones de seguridad social       | Instituciones del sector privado     |
| Prestación:     | Instituciones de seguridad social       | Instituciones del sector privado     |

FIGURA 30. FUNCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD ANTES DE LA REFORMA DE 2003

## Lecciones globales

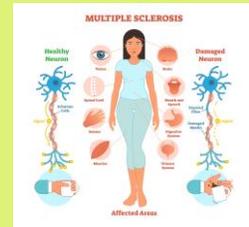
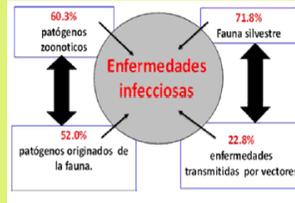
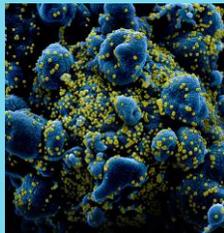
las economías en desarrollo, comparten rasgos comunes que hacen particularmente útil el intercambio de experiencias en la definición de prioridades de salud.



# 3.3 LA PREVENCIÓN, CONCEPTOS Y TIPOS DE PREVENCIÓN. INTERVENCIONES POSIBLES A LO LARGO DEL PROCESO SALUD - ENFERMEDAD

## NIVELES DE PREVENCIÓN

En el desarrollo de la enfermedad pueden involucrarse otros elementos que afecten el curso natural evolutivo de esta.



Las enfermedades pueden ser ocasionadas por múltiples factores de riesgo. Por esta razón no es posible controlarlas y mucho menos solucionarlas abordándolas desde una disciplina en particular.

Existen tres niveles de prevención: nivel primario de prevención, nivel secundario de prevención y nivel terciario de prevención.

|            | A QUIÉN SE DIRIGE                                      | OBJETIVO                                                                                                                                                                | EJEMPLO                                                               |
|------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| PRIMARIA   | A grandes grupos de población, incluso a la totalidad. | Actúa sobre la causa del problema, disminuyendo el factor de riesgo o aumentando el factor de protección. Actúa sobre personas sanas, para mantener ese nivel de salud. | Vacunación                                                            |
| SECUNDARIA | Grupos de riesgo.                                      | Se centra en el detección del problema de salud y la detención del proceso. Busca disminuir la prevalencia.                                                             | Mammografía en mujeres mayores de 50 años                             |
| TERCIARIA  | Grupos en los que la patología ya está detectada.      | Ya está instalada la enfermedad. Buscamos entender el avance de la enfermedad y prevenir las complicaciones.                                                            | Prevenir la aparición del "pie diabético" en un paciente con diabetes |

### PERIODO DE GENESIS O PREPATOGENICO

El periodo prepatogénico se caracteriza porque el organismo se encuentra en equilibrio, está en interacción el agente causal de enfermedad, huésped y ambiente (triada ecológica o epidemiológica).



### 1- Nivel de prevención primaria

Este primer nivel de prevención se aplica durante el periodo de génesis de la enfermedad. Es decir, durante el periodo prepatogénico. En este caso el objetivo es intentar eliminar o disminuir los factores de riesgo presentes en la comunidad.

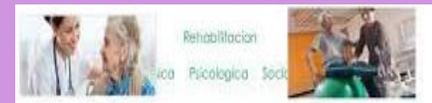
### 2- Nivel de prevención secundaria

En este nivel de prevención el objetivo es hacer un diagnóstico precoz que pueda dar origen al tratamiento oportuno subsiguiente.

#### NIVEL DE PREVENCIÓN SECUNDARIA

Se aplica cuando la prevención primaria ha fracasado y la enfermedad ya está presente.

Atiende a las enfermedades donde no es posible aplicar las acciones preventivas  
 Atención precoz y tratamiento  
 Limitación del



### 3- Nivel de prevención terciaria

Este es el nivel de prevención que se aplica cuando ya no es posible aplicar los dos niveles anteriores. Se trata de medidas que se aplican durante el periodo de expresión de la enfermedad.

## BIBLIOGRAFÍA

Antología: SALUD PUBLICA COMUNITARIA. Pág. 61-88