



**Nombre de alumnos:**

**Esthela Perez Gonzalez**

**Nombre del profesor:**

**Lic. Ervin Silvestre Castillo**

**Nombre del trabajo:**

**Mapa conceptual**

**Materia:**

**Salud Publica Comunitario**

**Grado: "7" cuatrimestre Grupo: "B"**

Frontera Comalapa, Chiapas 17 de octubre del 2021

# PROCESO DE SALUD ENFERMEDAD

## 3.1 HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD. CONCEPTO

La historia natural de la enfermedad se refiere al proceso evolutivo que experimenta una patología sin que intervenga ningún médico. En pocas palabras, es el curso de la enfermedad desde que inicia hasta su resolución, pero sin que haya intervención médica.

## PERIODO DE LA HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD

La historia natural de la enfermedad se divide en dos periodos. El periodo de génesis, mejor conocido como prepatogénico y el periodo patogénico, llamado también evolución natural de la enfermedad.

**Periodo prepatogénico:** El periodo prepatogénico es la fase anterior a la enfermedad. En este estaba la enfermedad aún no se ha desarrollado, lo que significa que la persona afecta no presenta síntomas clínicos, ni cambios a nivel celular, de tejidos u orgánicos.

**Huésped:** El huésped es la persona o ser vivo que permite la subsistencia, el alojamiento y el desarrollo de un agente causal de enfermedades. Este tiene unas características específicas que debe estudiar como son la edad, sexo, raza, estructura genética, estado nutricional, nivel de inmunidad, factores hereditarios, entre otros.

**Agente:** por su parte, el agente es toda fuerza, principio o sustancia viva o inanimada capaz de actuar en el organismo de forma nociva. Es quien representa la causa inmediata o próximo de una enfermedad

**Agentes biológicos:** son las bacterias, protozoarios, metazoarios, virus, hongo y/o sus toxinas, entre otros.

**Agentes no biológicos:** los agentes no biológicos pueden dividirse en dos principales: químicos y físicos

**Medio ambiente:** el tercer importante es la triada ecológica es el medio ambiente. Este es el que se encarga de proporcionar el enlace entre el huésped y el agente

**Periodo subclínico:** es la fase en la que un agente invade al huésped.

**Periodo clínico:** esta fase se inicia con el primer síntoma o signo de la enfermedad.

## 3.2 INTERVENCION A LO LARGO DEL PROCESO SALUD ENFERMEDAD. DEFINICION DE PRIORIDADES PARA LAS INTERVENCIONES SOCIAL EN EL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD DE MEXICO

las condiciones de salud en México han mejorado en forma dramática en los últimos 50 años. Entre 1955 y 2005 la esperanza de vida al nacer aumento 45% para alcanzar una edad de 75.4 años y las tasas de mortalidad infantil descendieron 83%. No obstante, el contante aumento en el nivel promedio de salud de la población se ha acompañado de desigualdades persistentes en diferentes segmentos de la misma

1. **La transición epidemiología en México:** siguiendo el modelo general de la trasmisión epidemiológica, el patrón de muertes en México ha evolucionado con rapidez en las últimas décadas. En 1955 las enfermedades transmisibles fueron responsables de 70% de todas las muertes en el país, pero hoy en día solo contribuyen con 12%.
2. **Definición de prioridades para las intervenciones de salud en México. 1993-2000.** La historia de prioridades para las intervenciones de salud en México ofrece un ejemplo de cómo las presiones internas se han combinados para crear un contexto político único para la reforma de salud
3. **Definición de prioridades para las intervenciones de salud en México. 2001-2006.** con el inicio de una nueva administración en 2001, tres premisas de política fundamentales guiaron el proceso de definición de prioridades
4. **Evidencias para la definición de prioridades en México** con forme ha avanzado el diseño y la implantación de los tres paquetes de intervención ofrecidos por el SPSS, los esfuerzos sistemáticos para construir la evidencia para la priorización de intervenciones de salud.
5. **Carga de enfermedades, lesiones y factores de riesgo.** Se llevo a cabo un análisis de la carga de la enfermedad a nivel nacional y una valoración comparativa de riesgos en México siguiendo enfoques estandarizados usados internacionales
6. **Costo-efectividad de las intervenciones para la salud.** Aunque la necesidad de la evaluación económica como insumo para la planeación política de la salud en un escenario de restricción presupuestales ha sido reconocida ampliamente
7. **Consideraciones no relacionadas con salud para la definición de prioridades.** Las asignaciones eficientes de recursos resultantes del análisis de costo-efectividad, es solo una de las consideraciones críticas en el proceso de definición de prioridades
8. **Lecciones globales.** Los países en general, pero en particular las economías en desarrollo, comparten rasgos comunes que hace particularmente útil el intercambio de experiencia en la definición de prioridades de salud

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

### NIVELES DE PREVENCION

El desarrollo de la enfermedad puede involucrarse otros elementos que afectan el curso natural evolutivo de esta. Con la prevención es posible interrumpir la cadena de acontecimientos que conforman la historia natural de la enfermedad, las cuales conducen al deterioro progresivo de la salud del individuo afectado.

- 1- **Nivel de prevención primaria.** Este primer nivel de prevención se aplica durante el periodo de génesis de enfermedad. Es decir, durante el periodo prepatogénico. En este caso el objetivo es intentar eliminar o disminuir los factores de riesgos presentes en la comunidad. En este nivel de prevención se busca mantener la salud del individuo y promoverlo a través de diferentes acciones
- 2- **Nivel de prevención secundario.** Este tipo de prevención es la que se aplica cuando la prevención primaria ha fracasado y por tanto el individuo enferma. En este nivel se incluyen medidas que se aplican en el periodo de latencia de la enfermedad. En este nivel de prevención el objetivo es hacer in diagnostico precoz que pueda dar origen al tratamiento oportuno subsiguiente.
- 3- **Nivel de prevención terciaria.** Este es el nivel de prevención que se aplica cuando ya no es posible aplicar los niveles anteriores. Se trata de medir que se aplican durante el periodo de expansión de la enfermedad. Es decir, en su fase sintomática.