



**Nombre del tema:**

LA HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD, MODELO DE  
LEAVELL Y CLARK

PASIÓN POR EDUCAR

**Nombre del alumno:**

Daniela Elizabeth Carbajal De León

**Materia:**

Salud pública

**Grado: 1**

**Grupo: A**

**Nombre del profesor:**

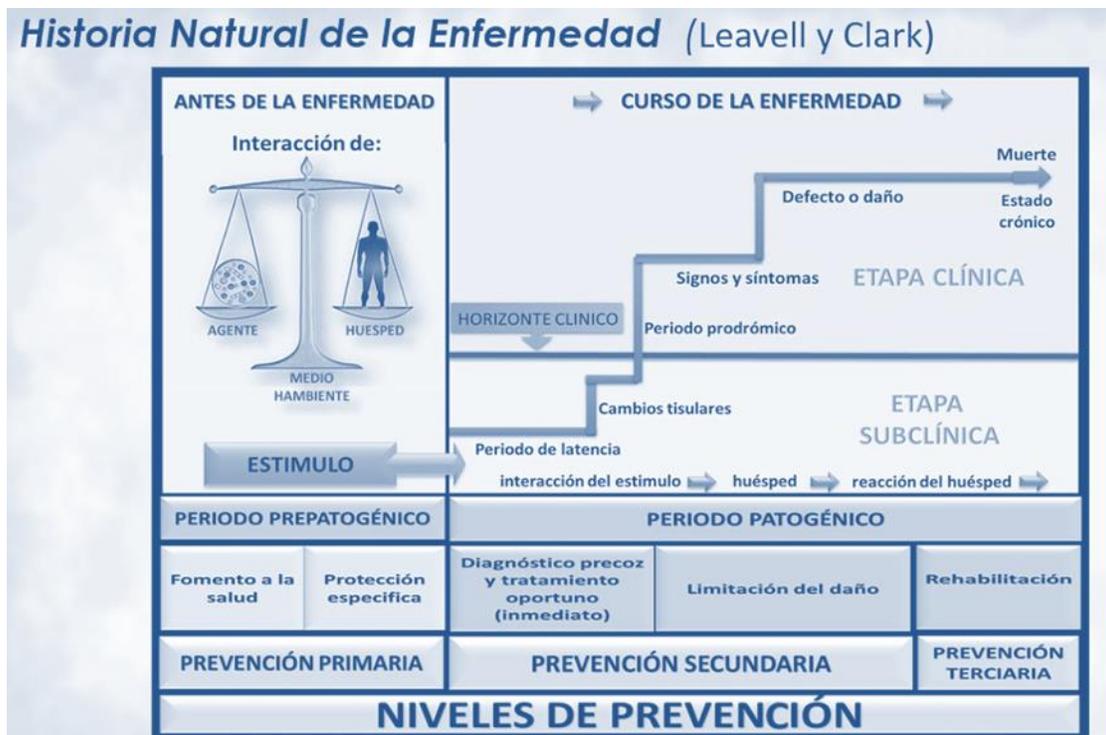
Dr. Cecilio Culebro Castellanos

Comitán de Domínguez a 26 de Abril de 2022.

## INTRODUCCION.

La salud es un proceso complejo condicionado no sólo por factores biológicos, sino también por los determinantes socioculturales, económicos, educativos, políticos y filosóficos propios del individuo, la familia y la población, diciendo así que es un proceso multidimensional. En este ensayo se presenta información importante sobre el tema "Historia natural de la enfermedad" específicamente en el modelo de Leavell y Clark.

La medicina preventiva toma la historia natural en toda su dimensión. Así, se trata inicialmente de definir una estructura, o modelo como se presenta en este caso. Esta estructura organiza la historia natural de las enfermedades en una totalidad que comprenda simultáneamente la presencia y la ausencia de la enfermedad. Totalidad que se articula con las fases y niveles de prevención, es decir, lo natural yuxtaponiéndose a lo técnico, el encuentro con la racionalidad de la intervención y del control. (Sergio Arouca, Rev Cubana Salud Pública)



## LA HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD, MODELO DE LEAVELL Y CLARK

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

En el modelo original de Leavell y Clark, el factor social participa simultáneamente como causal, unido al hospedero y al medio ambiente, y funcionando en ambos como un conjunto de caracteres vinculados a los individuos, como el estatus económico y social, las actitudes en relación con el sexo, etc., e instituciones y estructuras sociales bien caracterizadas de determinados grupos, como la familia, la comunidad, etc.

Leavell y Clark, incluída la prevención primaria, que trabaja en la fase pre-patogénica, tratando de evitar Enfermedades causadas por alterar o inhibir arriesgar o prevenir esos gente en un estado de modificación para comprender el proceso de la enfermedad como resultado de la interacción de varios factores causales, los agruparon y ordenaron usando un modelo, dentro del cual Uno de los más utilizados fue el triángulo epidemiológico, en cuyos rincones hay un equilibrio dinámico entre agente, anfitrión y entorno.

Como primera parte de este ensayo, se dividirá según este modelo en dos periodos que serán descritos.

### ***PERIODO PRE-PATOGÉNICO.***

Este periodo en su contenido se encuentra dos elementos importantes, el primero es la triada epidemiológica y el segundo es la prevención primaria que forma parte de los niveles de prevención.

La triada ecológica, como su nombre lo dice consta de tres elementos de relación ecológica, este modelo suele presentarse en forma de triángulo para demostrar las relaciones entre sus elementos.

**Agente causal:** es un factor que está presente para la ocurrencia de una enfermedad, por lo general un agente es considerado una causa necesaria pero no suficiente para la producción de la enfermedad, puede ser un microorganismo, sustancia química, o forma de radiación cuya presencia, presencia excesiva o relativa ausencia es esencial para la ocurrencia de la enfermedad.

**Huésped susceptible:** es una persona o animal vivo, incluyendo las aves y los artrópodos, que en circunstancias naturales permite la subsistencia o el alojamiento de un agente infeccioso. Se denomina “susceptible” referente a, vulnerable, con las defensas bajas o algún factor de riesgo que lo haga un desequilibrio en su salud para la enfermedad, de lo contrario su organismo se defenderá naturalmente evitando la patología.

Dentro de este componente es importante mencionar los: Factores del huésped

- Edad
- Género
- Grupo étnico
- Estrato socioeconómico
- Estado civil
- Nutrición
- Herencia
- Estilo de vida
- Enfermedades previas
- Resistencia o susceptibilidad
- Patogenicidad
- Invasividad
- Tiempo de exposición
- Vías de entrada y salida

**Ambiente:** el medio ambiente es importante para la existencia de una determinada patología, ya que de él depende en gran parte la presencia o persistencia de distintas fuentes de infección o de producción de agentes estáticos. Compuesto por la flora y fauna del lugar en estudio, pueden actuar como huéspedes definitivos o intermediarios, o enfermar y contaminar otros animales y al hombre.

Dentro de este componente es importante mencionar los: Factores del ambiente

- Biológicos
- Sociales/ familiares
- Físicos
- Químicos
- Ocupacionales
- Ambientes especiales: asilos, guarderías, hospitales

El segundo componente es: La prevención primaria, que se divide en 2 componentes en este modelo, uno de ellos es la promoción a la salud, y el otro es la protección específica, para introducir el tema debemos comprender de que se trata la prevención primaria y posterior describir los elementos que componen esta parte del modelo.

**Prevención Primaria:** Son “medidas orientadas a evitar la aparición de una enfermedad o problema de salud mediante el control de los factores causales y los factores predisponentes o condicionantes” (OMS, 1998, Colimón, 1978). El objetivo de las acciones de prevención primaria es disminuir la incidencia de la enfermedad muy a grandes rasgos.

**Promoción a la salud:** La promoción de salud como tal es una estrategia establecida en Ottawa, en 1986, donde se la define como: “el proceso que proporciona a los individuos y las comunidades los medios necesarios para ejercer un mayor control sobre su propia salud y así poder mejorarla”. La estrategia propone la creación de ambientes y entornos saludables, facilita la participación social construyendo ciudadanía y estableciendo estilos de vida saludables. El compromiso de la promoción de salud supone, involucrar a la comunidad en la implantación de las políticas. La promoción de la salud está ligada íntimamente a la salud e involucra sustancialmente a la vida cotidiana, esto es: la vida personal, familiar, laboral y comunitaria de la gente.

- Educación sanitaria
- Alimentación y estado nutricional adecuado
- Deportes
- Vivienda
- Recreación
- Exámenes periódicos de salud
- Plena ocupación
- Ingresos adecuados
- Niveles óptimos de educación

Y la **Protección específica** se refiere al conjunto de actividades, procedimientos e intervenciones tendientes a garantizar la protección de las personas frente a un riesgo específico, con el fin de evitar la presencia de la enfermedad.

- Inmunizaciones específicas
- Saneamiento ambiental
- Adecuada higiene personal
- Prevención de accidentes en general
- Exámenes selectivos periódicos
- Educación sanitaria

### ***PERIODO PATOGENICO.***

Este periodo, es consiguiente al periodo Pre-patogénico, como su nombre lo describe, es el periodo donde ya está presente la patología, en su contenido se encuentra tres elementos importantes, dos de estos, son los niveles de prevención consiguientes de la prevención primaria en el periodo anterior, es decir, se presentan los niveles de prevención secundaria y terciaria en este segundo periodo y su tercer elemento es el curso de la enfermedad.

**Prevención secundaria** Está destinada al diagnóstico precoz de la enfermedad incipiente (sin manifestaciones clínicas). Significa la búsqueda en sujetos “aparentemente sanos” de enfermedades lo más precozmente posible. “En la prevención secundaria, el diagnóstico temprano, la captación oportuna y el tratamiento adecuado, son esenciales para el control de la enfermedad. La captación temprana de los casos y el control periódico de la población afectada para evitar o retardar la aparición de las secuelas es fundamental. Lo ideal sería aplicar las medidas preventivas en la fase preclínica, cuando aún el daño al organismo no está tan avanzado y, por lo tanto, los síntomas no son aún aparentes. (OMS)

Esta parte del modelo contiene dos elementos importantes, uno de ellos es el diagnóstico precoz y tratamiento oportuno y el segundo es limitación de los daños; a continuación se presentan los elementos de cada uno.

#### **Diagnóstico Precoz y Tratamiento Inmediato:**

- Exámenes Clínicos Selectivos
- Exámenes de Laboratorio
- Exámenes Instrumentales
- Consulta con Especialistas
- Tratamientos Específicos
- Seguimiento del Paciente
- Notificación de Casos

#### **Limitación del Daño:**

- Hospitalización
- Cirugía
- Tratamientos clínicos con medicamentos específicos
- Psicoterapia de apoyo
- Atención domiciliaria
- Facilidades socioeconómicas
- Apoyo al núcleo familiar, psíquica y socialmente

**Prevención Terciaria** Se refiere a acciones relativas a la recuperación de la enfermedad clínicamente manifiesta, mediante un correcto diagnóstico y tratamiento y la rehabilitación física, psicológica y social en caso de invalidez o secuelas buscando reducir de este modo las mismas. En la prevención terciaria son fundamentales el control y seguimiento del paciente, para aplicar el tratamiento y las medidas de rehabilitación oportunamente. Se trata de minimizar los sufrimientos causados al perder la salud; facilitar la adaptación de los pacientes a

problemas incurables y contribuir a prevenir o a reducir al máximo, las recidivas de la enfermedad.

En el modelo su único componente es descrito como rehabilitación

- Hospitales especializados en rehabilitación
- Psicoterapia de apoyo
- Terapia ocupacional
- Medidas para la utilización del rehabilitado en el trabajo
- Pleno empleo colonias para el incapacitado total
- Ayuda socio-económica al núcleo familiar

**Curso de la enfermedad:** Tiene las siguientes etapas

**Etapa Subclínica:** Es la fase de invasión de un agente causal a un huésped. En esta etapa se presentan síntomas mínimos o generales, cuyo diagnóstico sólo puede confirmarse con exámenes de laboratorio. En esta sección se encuentran otros componentes como;

- Periodo latente o latencia: Periodo de incubación que transcurre entre la exposición a un estímulo y la respuesta que se produce.
- Cambios tisulares: En algunas enfermedades infecciosas estos cambios se dan de manera rápida debido a la rápida multiplicación de los microorganismos, a su virulencia y capacidad de producir toxinas. Mientras que en las enfermedades crónicas degenerativas y mentales, este proceso puede durar meses o años, hasta producir signos y síntomas

**Horizonte clínico:** Es el momento en el que aparece la primera manifestación de la enfermedad.

**Etapa clínica:** Comprende los signos y síntomas de una enfermedad, complicaciones, secuelas, daño, incapacidad, recuperación, cronicidad (en cualquier caso puede recuperar el equilibrio y por lo tanto la salud) y muerte. En esta sección se encuentran otros componentes como;

- Período prodrómico: aparecen los primeros signos o síntomas, que indica el inicio clínico de una enfermedad
- Signos y síntomas: son las manifestaciones de la enfermedad en el organismo de la persona ya enferma
- Defecto o daño: problema médico que se presenta durante el curso de una enfermedad o después de un procedimiento o tratamiento. La complicación puede deberse a una enfermedad, el procedimiento o el tratamiento, o puede no tener relación con ellos.
- Estado crónico: Enfermedad o afección que por lo general dura 3 meses o más, y es posible que empeore con el tiempo. Las enfermedades crónicas a menudo se controlan, pero no se curan.
- Muerte

## **CONCLUSIONES**

Es una herramienta de interés médico y científico, personalmente veo a este modelo como una importante ayuda para reconocer diferencias y factores importantes de las diferentes enfermedades que se puedan encontrar en la comunidad, y aun de mayor importancia las que prevalecen en nuestro entorno. De igual forma el describir conceptualmente cada una de sus partes, ayuda a la mejor comprensión del tema.

## BIBLIOGRAFÍAS

Sergio Arouca. (2018). La historia natural de las enfermedades. Rev Cubana Salud Pública.

Organización Panamericana de la Salud Organización Mundial de la Salud. (2002). Módulos de principios de epidemiología para el control de enfermedades (MOPECE). Organización Panamericana de la Salud Oficina Sanitaria Panamericana Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud: ..

Dra. Julieta Jiménez Rodríguez. (2017). "Triada ecológica". 2018, de Universidad autónoma del estado de México Sitio web: [https://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/79705/secme4396\\_5.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/79705/secme4396_5.pdf?sequence=5&isAllowed=y)

Dr. Vignolo Julio, Dra. Mariela Vacarezza, Dra. Cecilia Álvarez, Dra. Alicia Sosa. (2011). Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. En. (4). Prensa Médica Latinoamericana: Arch Med Interna.

Prof. Enrique Rozemblant Prof. Rafael Gásperi . (2000). modelo de la historia natural de la enfermedad. 2000, de universidad centroccidental "lisandro alvarado" decanato de medicina medicina preventiva y social Sitio web: <http://www.ucla.edu.ve/dmedicin/departamentos/medicinapreventivasocial/comunitaria/medicina/unidad%20ii/HISTORIA%20NATURAL%20DE%20LA%20ENFERMEDAD.pdf>