TEORIA DEL GERMEN

TEORIA DEL GERMEN

Algunas de sus ideas y prácticas asociadas existieron desde varios siglos antes.

Es:

Una teoría moderna.



- La segunda mitad
- del siglo XIX.

Personajes y su aportación.

Fracastorius

Aparece como el primero en haber declarado en su obra De Contagione, que las enfermedades epidémicas eran de carácter contagioso.

Cardano.

Declaró, que las semillas de la enfermedad eran animales minúsculos, capaces de reproducir su especie.



La imposición de la teoría del germen.

Por el reconocimiento de los descubrimientos de Pasteur y de Koch.

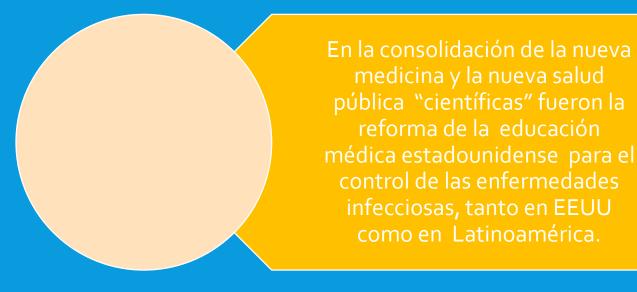
Año	Enfermedad/organismo	Investigador	
1880	Fiebre tifoidea (bacilo encontrado en tejidos)	Eberth	
	Hanseniase	Hansen	
	Malaria	Laveran	
1882	Tuberculosis	Koch	
	Mormo	Loeffer y Schutz	
1883	Cólera	Koch	
	Estreptococo (erisipela)	Fehleisen	
1884	Difteria	Klebs y Loeffer	
	Estafilococo	Rosenbach	
	Estreptococo	Rosenbach	
	Tétano	Nicolaier	
1885	Coli	Escherich	
1886	Pneumococo	Fraenkel	
1887	Fiebre de Malta	Bruce	
	Cancro mole	Ducrey	
1892	Gangrena gagosa	Welch y Nuttall	
1894	Peste	Yersin y Kitasato	
	Botulismo	Van Ermengen	
1898	Bacilo de la disentería	Shiga	
1898	Bacilo de la disentería	Shiga	
	Botulismo	Van Ermengen	
1894	Peste	Yersin y Kitasato	

	\$28		
Enfermedad	Vector	Investigador	Año
Dengue	Mosquito	Bancroft	1906
Fiebre maculosa de las Montañas Rocosas	Garrapata	Ricketts y King	1906
Tifus epidémico	Piojo del cuerpo humano	Nicolle	1909
Leishmaniasis	Flebótomo	Doerr, Franz y Taussig	1909
Tífus murina	Piojo de la rata	Mooser	1931
Tífus murina	Pulga de la rata	Dyer	1931
Fiebre de la garrapata del Colorado	Garrapata	Davis	1940
Rickettsiosis	Ácaro	Huebner, Jellison y Pomerantz	1946



Fue aplicada a la salud pública a partir de la experiencia pionera del Departamento de Salud de la ciudad de New York, cuando en 1892 se creó un laboratorio a fin de impedir la entrada del cólera.

ASPECTOS IMPORTANTES:



El parásito debe estar presente toda vez que se presente la enfermedad, bajo circunstancias apropiadas y según las lesiones y fase clínica que se observen.

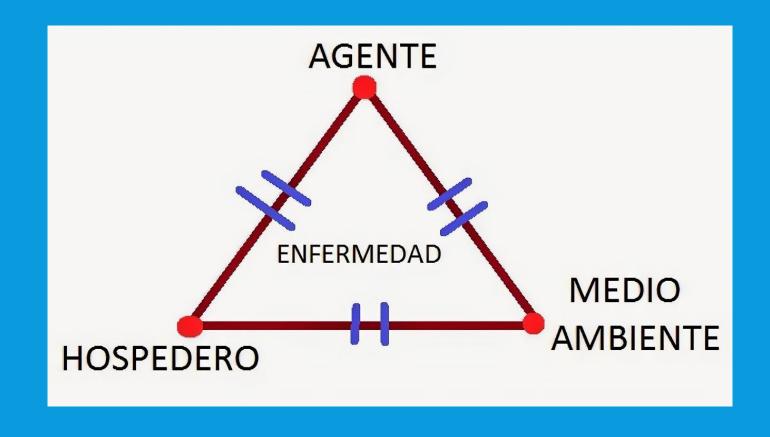
Que al estar presente en esa enfermedad no debería estar presente en

ninguna otra enfermedad como un parásito fortuito y no patógeno QUE EL PARÁSITO DEBERÍA SER AISLADO DEL CUERPOY, A TRAVÉS DEL CULTIVO, PODRÍA REPRODUCIRSE ARTIFICIALMENTE Y SER PASADO A OTRO ORGANISMO (ANIMALES DE LABORATORIO) DONDE CAUSARÍA LA ENFERMEDAD NUEVAMENTE. La teoría microbiana.

La cual no dejó de crecer desde entonces.

Llegando a convertirse en una de las principales industrias actuales a nivel mundial.

LATRIADA EPIDEMIOLÓGICA.



TEORÍAS ALTERNATIVAS DURANTE EL DOMINIO DE LA TEORÍA DEL GERMEN.

Goldberger y la pelagra.

La explicación dominante sobre la pelagra en EEUU era que la enfermedad tenía un origen infeccioso.

Se trataba de un agente infeccioso, pero aún desconocido.

RIESGO

La teoría del riesgo comenzó a imponerse a partir de la segunda mitad del siglo XX.

Desplazando a la del germen.

Conocida como "epidemiología de las enfermedades crónicas", como "epidemiología de la caja negra", como "epidemiología multifactorial".

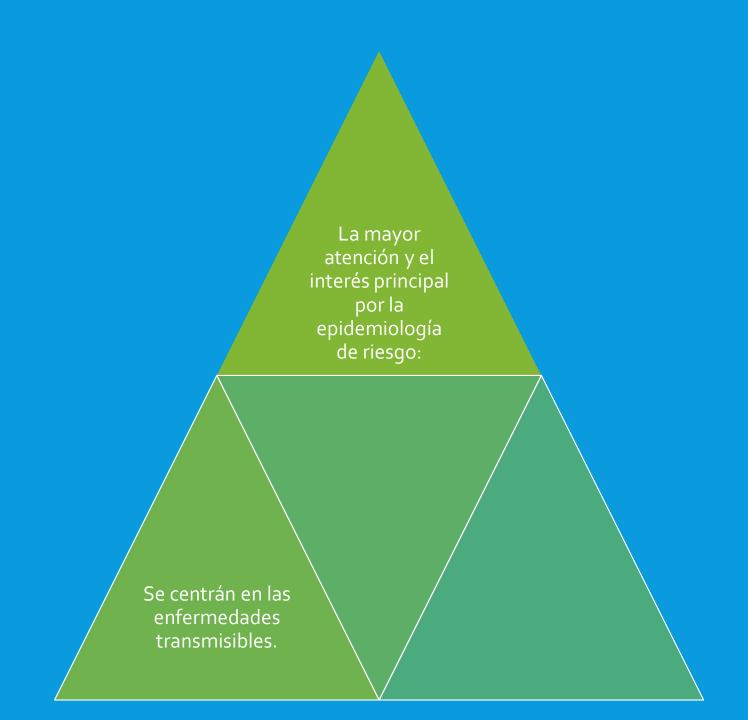
La epidemiología de los factores de riesgo es:

En la actualidad la teoría dominante, aunque, se encuentra en crisis.

Es criticada tanto por las corrientes que incorporan lo sociocultural como por las corrientes biologicistas.

Actualmente:

Las afecciones crónicas son las principales causas de morbilidad y mortalidad en el mundo desarrollado y en muchos países del tercer mundo.



Clasifica los principales riesgos cardiovasculares de la siguiente manera: