



Mi Universidad

**Ensayo Historia Natural
de la enfermedad**

Daiana Stephanie Pérez Guillén

Parcial II

Salud Pública I

Dr. Yasuei Nakamura Hernández

Medicina Humana

Primer Semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 15 de octubre del 2023

HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD

La historia natural de la enfermedad es la evolución ordenada de un proceso patológico, esto desde el comienzo de la misma hasta su resolución, puede remediarse por distintas circunstancias (recuperación, incapacidad o muerte). Puede estar definida por el curso natural que sigue una enfermedad sin que los médicos, curanderos, Chamanes intervengan. Se divide en prepatogénico, aquí el agente que lo causa, huésped y el medio ambiente interactúan si están en un equilibrio no sucede una enfermedad pero si una de estas pierde el equilibrio se rompe la homeostasis y esto ocasiona la enfermedad. Patogénico, este período comprende el proceso evolutivo de la enfermedad, esto desde la primera respuesta hasta sus consecuencias, este período ~~se divide en dos partes~~, la etapa subclínica que es también es llamada "período de incubación", esto es el tiempo que tarda el agente en multiplicarse, provocando cambios celulares y bioquímicos en el huésped, aquí el paciente (huésped) se encuentra asintomático (no tiene síntomas) y solo una prueba de laboratorio puede detectar la enfermedad, esto se ocupa cuando son enfermedades contagiosas, pues, cuando son enfermedades crónicas a esta fase se le conoce como período de latencia. También ocurre la etapa clínica,

Escaneado con CamScanner

En algunas ocasiones el médico atiende al paciente en esta etapa y aquí es donde se debe de valorar los estudios, esto para dar un diagnóstico concieto, este periodo se divide en 3 etapas: Periodo prodromico, este periodo es la presencia de manifestaciones generales (síntomas y signos que no nos permiten dar un diagnóstico exacto), Periodo clinico, aquí la enfermedad se manifiesta por los signos y síntomas que son específicos, los cuales facilitan su diagnóstico y el manejo de la enfermedad y por último el Periodo de resolución, es la etapa final, aquí la enfermedad desaparece, se vuelve crónica o está la muerte del paciente. Los factores de riesgo, básicamente es la triada ecológica (huésped, Agente y medio ambiente). El huésped puede ser una persona, un animal o cualquier ser vivo puede ser el huésped de alguna enfermedad, ya sea por causas naturales, también existen factores los cuales favorecen a los agentes (sexo, estatura, sociedad, Ocupación, familia/genética, edad, estado civil, etc...). El Agente es el causante del malestar (parásito, virus, bacteria, hongo, etc...) estos infectan al cuerpo del huésped ocasionando que la salud se deteriore, todo lo que daña la salud del huésped

Se divide por: Agente biológico (virus, bacterias, hongos, esporas o sustancias), Agente Físico (cambios de temperatura, presión de gases y líquidos) y el Agente químico (compuestos como son el plomo, mercurio, yodo, medicamentos). Por último el medio ambiente es la condición psicológica, biológica y social del individuo, se divide en dos estudios (medio ambiente natural y Medio ambiente social o sociocultural).

Tenemos dos periodos, el subclínico y el clínico, los cuales están divididos por una línea llamada horizonte clínico. El subclínico abarca la triada ecológica, estímulo para desarrollar la enfermedad, el periodo de incubación, triada ecológica en desequilibrio y una patogénesis temprana. El horizonte clínico es delimitado por el horizonte subclínico. En el estado clínico tenemos: Un ciclo temprano (se encuentra la enfermedad clínica, la cual está en su origen, una vez que culmina la patogénesis temprana, aquí ya está presente la enfermedad), Un ciclo tardío (hay complicaciones, esto debido a la mala prevención o delimitación del daño y la enfermedad se torna más grave) y la Convalecencia se tiene la cronicidad (la enfermedad se vuelve recurrente y ya no se puede quitar) y la Invalidez (enfermedad demasiado avanzada, es muy difícil revertir la misma, hay vulnerabilidad e incapacidad para llevar a cabo una vida "normal") y por último la muerte (ya no se puede revertir el daño, pérdida de la vida del huésped). Todo esto está englobado por el periodo patogénico, el periodo prepatogénico se caracteriza por la triada ecológica equilibrada.

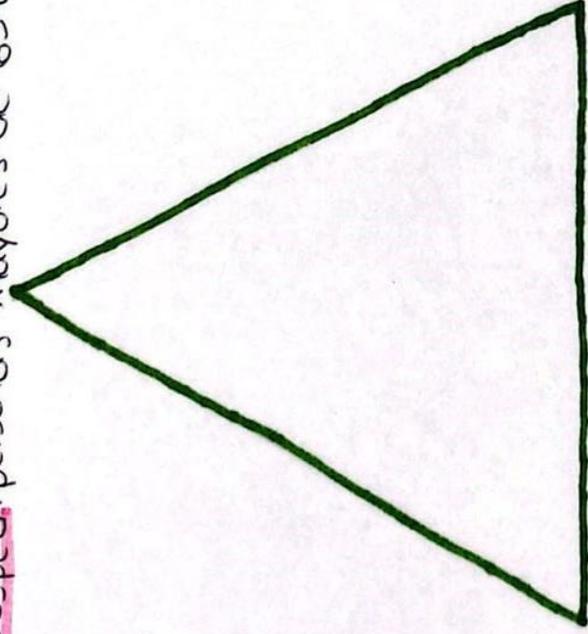
Tenemos tres niveles de prevención (primaria, secundaria y terciaria), la prevención se enfoca en promover la salud y vaya esta redundancia, prevenir la enfermedad. La prevención primaria son medidas de prevención orientadas a evitar la aparición de una enfermedad o un problema de salud, se mediante el control de los

agentes causales y los factores de riesgo, el objetivo es disminuir la incidencia de las enfermedades y el periodo en donde actúa es el prepatogénico. Contiene actividades como es la promoción de salud y la protección de la misma. La prevención secundaria entra en vigor cuando las medidas de la prevención primaria han fracasado, contiene medidas orientadas a detener o retardar el proceso de una enfermedad o problema de salud que se encuentre presente en un individuo, su objetivo es reducir la prevalencia de la enfermedad y es el periodo patogénico. Y por último la prevención terciaria, aquí están las medidas orientadas a evitar, retardar o reducir la aparición de las secuelas de una enfermedad o un problema de salud, su objetivo es mejorar la calidad de vida de las personas enfermas y es el periodo son los resultados de la cronicidad. Comprender la historia natural de la enfermedad es esencial para la prevención, diagnóstico temprano, tratamiento efectivo y la promoción de la salud en la población, es una herramienta crítica para que podamos mejorar la salud pública y el bienestar de las personas.

Diagrama historia natural Alzheimer

Periodo prepatogénico

Huesped: personas mayores de 65 años



Agente:

- Comienza en la región del cerebro que controla la memoria.
- Pérdida de neuronas
- Tejido cerebral reducido
- Pérdida de 2 proteínas:

Placas y Ovillos.

Niveles de prevención

Prevención primaria:

- Dieta Saludable
- Hacer ejercicio
- Realizar actividades mentalmente estimulantes.

Periodo patogénico

Subclínico.

- Formación de ovillos de neurofibrillas es el resultado de la polimerización anormal de la proteína tau (proteína de las neuronas), se inicia en la región del hipocampo (gestión de la memoria).

- Placas seniles con depósitos extracelulares de la proteína beta amiloide (sustancia gris del cerebro) se asocia con la degeneración y muerte neuronal.

HORIZONTE CLINICO

Clinico.

- Signos y síntomas: deterioro cognitivo, pérdida de memoria, náuseas, vómitos, mareo, confusión y arritmias cardiacas.

- Diagnóstico diferencial: Acumulación de placa amiloide, ovillos neurofibrilares de tau, agotamiento de la acetil colina

- Muerte

Prevención secundaria

• Anticuerpos contra la beta-amiloide

Prevención terciaria

- Retrasar la demencia y la institucionalización
- Adaptar el entorno del paciente
- Trabajar con los cuidadores para el

Bibliografía

1. Instituto Politécnico Nacional Nacional (2020-2021) *Historia Natural de la Enfermedad, Salud Pública y Medicina Preventiva*. [Historia Natural de la Enfermedad - HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD. La historia natural de la - Studocu](#)
2. *Enfermedad de Alzheimer - síntomas y causas - Mayo Clinic*. (2023, 30 agosto). [Enfermedad de Alzheimer - Síntomas y causas - Mayo Clinic](#)
3. Maragall, F. P. (s. f.). *Relación entre contaminación y Alzheimer: ¿cómo afecta al cerebro?* [Relación entre contaminación y Alzheimer: ¿cómo afecta al cerebro? \(fpmaragall.org\)](#)