



Ensayo de historia natural de la enfermedad

Erwin Emmanuel Pérez Pérez

Parcial II

Salud Pública I

Dr. Nakamura Hernández Yasuei

Medicina Humana

Primer Semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 15 de octubre de 2023

Historia Natural De La Enfermedad

Este concepto o termino se entiende por la manera de evolucion que tiene o presenta una enfermedad cuando esta sale o deja su propio curso o trayectoria. Esto quiere decir, que es el estudio de cualquier enfermedad desde su inicio y su evolucion hasta las ultimas o presentar consecuencias, sin que se lleve a cabo la intervencion del hombre. Entonces la historia natural de la enfermedad es estudio de una determinada enfermedad desde que inicia hasta que esta comienza a presentar problemas de salud a una persona que seria en este caso, sirve para ver incluso el desarrollo de nuevas enfermedades o secuelas de una enfermedad ya existente y de esta manera saber o analizar con que tratamiento se puede eliminar de nuestro organismo. El enfoque epidemiológico para abordar el estudio de una enfermedad mediante la historia natural de la enfermedad fue descrito por dos personas, Leval y Clark que fue desde la década de los 60's, específicamente en 1965, el modelo o esquema tiene 2 periodos, el Prepatogénico y el Patogénico. El periodo Prepatogénico es el que corre antes de que el agente pueda o infecte al huésped. En este periodo en donde se lleva a cabo en forma permanente la interaccion o asociacion con los componentes de la triada epidemiológica, lo que lo compone de el agente, huésped y el medio ambiente y estas hacen que mientras no aparezca o se presente algún factor condicionante o en otro caso, desencadenante, la relacion con la triada tiene o tiende a guardar el equilibrio. Un gran reto o situacion para la prevencion es evitar que este equilibrio que se esta estableciendo o está establecido se altere y se establezca una infección.

Cuando se rompe el equilibrio entre el agente, el huésped y el medio ambiente a consecuencia de algún estímulo, el organismo será invadido por el agente o más bien la enfermedad hasta que se establece la infección y inicia de esa manera el Período Patogénico. En esta parte o etapa lo primero que ocurre es que el agente para por una cierta fase de adaptación y una multiplicación en ciertos tejidos y órganos. Al momento que se establece la infección y el agente comienza a multiplicarse, el organismo o nuestro cuerpo va a reaccionar con ciertos mecanismos de defensa para la inmunidad de cuerpo o incluso celular que dependiendo de las circunstancias del huésped el agente y el medio, pueden llegar a recuperar al individuo en este caso nosotros convirtiéndonos en un convaleciente. Este puede actuar como en portador durante un tiempo determinado, como había dicho la triada epidemiológica lo componen tres factores o componentes que son: el agente que es cualquier factor del ambiente ya sea que por presencia o ausencia es capaz de producir un daño a nuestro organismo. El segundo es el huésped que es el organismo, ya sea vegetal, animal o nosotros como humanos que es capaz de ser infectado por un agente infeccioso y el último es el medio ambiente que es o son las condiciones ya sean físicas, químicas, biológicas y sociales que rodean al huésped o interacción con él. En sí, la historia natural de la enfermedad lo componen varios aspectos que nos ayudan a controlar, prevenir una enfermedad y también la triada epidemiológica que es fundamental en todo esto, todo este conjunto de acciones o procesos ayudan al médico o especialista para determinar y entender la enfermedad que tiene o presenta un paciente.

Diabetes mellitus tipo 2

Comprender la Diabetes:

- Trastorno metabólico crónico caracterizado por niveles altos de glucosa en sangre.
- Factores de riesgo: obesidad, genética, estilo de vida sedentario, edad, dieta.

Fisiopatología de la diabetes

- Resistencia a la insulina: Las células se vuelven resistentes a los efectos de la insulina.
- Disfunción de las células beta: Producción y liberación insuficientes de insulina.

Diagnóstico y Seguimiento

- Pruebas de diagnóstico: glucosa plasmática en ayunas, Prueba de tolerancia a la glucosa oral.
- Monitoreo: mediciones regulares de glucosa en sangre, Perfil lipídico.

Presentación Clínica

- Síntomas: Sed excesiva, fatiga, visión borrosa, cicatrización lenta de heridas.
- Complicaciones: enfermedad cardiovascular, neuropatía, nefropatía, retinopatía.

Manejo y tratamiento

- Modificaciones de estilo de vida: dieta saludable, ejercicio regular.
- Medicamentos orales: metformina, sulfonilureas.
- Terapia con insulina: insulina basal, bombas de insulina, insulina oral.
- Terapias complementarias: suplementos de hierbas.

Prevención y reducción de riesgos

- Intervenciones de estilo de vida: alimentación saludable, actividad física regular, control de peso.
- Programas de educación y concienciación: Promover la prevención de la diabetes a través del alcance comunitario.
- Programas de detección: identificar a personas con alto riesgo de diabetes y proporcionar una intervención temprana.

