



Ensayo "Historia natural de la enfermedad"

Ramón de Jesús Anicet Mondragón

Dr. Yosuel Nakamura Hernández

Segundo parcial

Salud pública I

Primer semestre

Medicina humana



Comisión de Domínguez a 15 de Octubre de 2023

HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD

La historia natural de la enfermedad es un marco conceptual esencial en el campo de la salud pública de la medicina preventiva. Este modelo propuesto por Leavell y Clark en el año de 1965, describe el curso de una enfermedad en un individuo o hasta en una comunidad, desde su origen hasta su resolución, sin importar si se ha tratado o no. Este esquema está dividido en dos partes, el periodo patogénico y prepatogénico, en este, encontraremos a la triada epidemiológica, el agente: es un microorganismo o sustancia que tiene el potencial de causar enfermedad, tales como bacterias, virus, hongos, parásitos, o sustancias nocivas respectivamente, posteriormente encontramos al huésped, es el organismo (generalmente humano) en donde se alberga el agente patógeno, en el huésped incluyen factores como el sistema inmunológico, la edad, estado nutricional y condiciones médicas como otros padecimientos, lo cual genera vulnerabilidad, finalmente encontramos al ambiente, y nos referimos a todos los factores externos que permiten al agente su propagación, tales como las condiciones físicas, sociales, económicas y culturales, también factores donde se incluyen al la calidad del agua, del aire, la higiene personal, la densidad de población, el acceso a la atención médica y los lineamientos de salud pública como el lavado de manos y la vacunación, son aspectos en el ambiente que influyen.

la prevención primaria, secundaria y terciaria, las encontramos en la parte inferior de este esquema, en donde aún hablamos del periodo patológico, entonces si hablamos de prevención primaria, es aquella que se enfoca en evitar que las enfermedades ocurran, su objetivo es prevenir la aparición de la enfermedad y reducir la incidencia, esto nos va a implicar medidas como la promoción de la salud, la cual engloba, la educación sobre estilos de vida saludable, fomento del ejercicio, control de la exposición de los factores de riesgo, ahora la prevención secundaria se centra en la detección temprana y el tratamiento de la enfermedad en sus etapas iniciales, su objetivo es reducir la prevalencia mediante intervención médica como exámenes de detección, pruebas de diagnóstico precoz y programas de seguimiento para enfermedades crónicas, y finalmente en este periodo encontramos a la prevención terciaria se enfoca en limitar el impacto de la enfermedad establecida, prevenir complicaciones y mejorar la calidad de vida de los individuos que ya tienen la enfermedad, su objetivo es minimizar las discapacidades, evitar recidivas y mejorar la capacidad funcional y la calidad de vida de las personas afectadas por la enfermedad. Si nos enfocamos ahora en el periodo patológico, encontramos de primera instancia al horizonte clínico, el cual se refiere al periodo durante el cual, los síntomas y signos de una enfermedad son lo suficientemente evidentes para ser reconocidos por personal de salud,

en este punto la patología puede variar y pueden aparecer de manera repentina, porque nos referimos hacia donde va la enfermedad, vamos ahora a la instalación del agente, el cual es el proceso mediante el cual el agente, se introduce y se establece en un huésped susceptible, la instalación se puede producir por diversas vías, inhalación, ingestión, el contacto directo, por vectores como lo son los mosquitos, garrapatas, los cuales son portadores, o también de transmisión genética, posteriormente a los cambios tisulares y físicos, que es el proceso mediante el cual se puede afectar el organismo, a causa del estímulo por la enfermedad, como, b) inflamación, la necrosis, dolor crónico, debilidad muscular, inmunológico, cambios en los tegumentos, posterior encontramos a los signos y síntomas, los cuales son manifestaciones clínicas que indican y comprueba a la presencia de la enfermedad, de lo cual hablamos en el siguiente, escalón, la enfermedad, en donde ya está establecida, causando complicaciones y avanzando gradual o potencialmente sin intervención, a lo que nos lleva al siguiente escalón, el estado crónico, es el periodo donde la enfermedad persiste, donde la duración es corta o prolongada según la inminencia de la enfermedad, las complicaciones son más severas y el estado de enfermedad genera distintos problemas y afecta total o parcialmente, órganos y sistemas, lo que nos orienta al último escalón que es la muerte, lo cual, donde todas las funciones orgánicas cesan.

PERÍODO PREDATOSÉNICO	PERÍODO PATOGENICO	MUERTE
<p>Agente: Tabaquismo crónico, exposición a CO₂ prolongado, polvo</p> <p>Histórico: vida de consumo de tabacos, edad por arriba de 40 años</p> <p>Medio ambiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> Exposición de CO₂, vidas químicos. 	<p>Síntomas y signos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Bronquitis crónica, enjema Dolor en pulmones Anorexia y pérdida de peso. <p>ENFERMEDAD</p> <p>Cambios fisiológicos y tisulares: disminución del contenido gaseoso en los pulmones, grandes mucosidad.</p> <p>INSTANCIA DEL AGENTE: Vías respiratorias</p>	<p>ESTADO CRÍTICO</p> <p>Insuficiencia respiratoria aguda</p> <p>DESTRUCCIÓN SISTÉMICA</p>
<p>Prevención primaria</p> <p>Promoción a la protección específica</p> <ul style="list-style-type: none"> - Máticos sobre el consumo de tabaco - Reducir el tabaco, olor y humo - Evitar la exposición a otros agentes. 	<p>Prevención secundaria</p> <p>Prx oportun</p> <p>Tx precoz</p> <p>Lim. del daño</p> <p>Prevención terciaria</p> <ul style="list-style-type: none"> - Radiografía de torax anterior, posterior y lateral - Broncoscopio - Gasometro arterial - Endoscopio - Ventilación mecánica - Equilibrio ácido-base 	<p>Rehabilitación</p> <ul style="list-style-type: none"> - Rehabilitación pulmonar - Vacunación y prevención de infecciones respiratorias - Ajuste farmacológico - Ayuda psicosocial - Ayuda orientación - Rehabilitación en la calidad de vida.