



Mi Universidad

Ensayo

Montserrat Juvenalia Guzmán Villatoro

Primer Parcial

Salud Pública

Dr. Yasuei Nakamura Hernandez

Medicina Humana

Primer Semestre Grupo

La historia natural de la enfermedad es la sucesión ordenada de conocimientos derivados de la interrelación del ser humano con su ambiente, que lo llevan del estado de salud (homeostasis) al de la enfermedad, la cual se resuelve mediante diferentes opciones: Regreso a la salud, cronicidad, agravamiento, secuelas invalidantes o muerte.

En el estudio de la historia natural, es fundamental considerar la triada epidemiológica, el esquema está compuesto por agente causal, huésped (hospedero) y medio ambiente.

Agente causal, es toda entidad, principio o sustancia capaz de actuar en el organismo y es necesario si su presencia produce una enfermedad. Estos tienen una clasificación son biológicos, físicos y psicopatológicos. Huésped (hospedero) es cualquier vivo que en circunstancias naturales permite la subsistencia o el alojamiento de un agente causal de enfermedad, estas pueden ser: a) estructura genética, b) raza o etnia, c) sexo, d) edad, e) integridad anatómica, f) nivel de inmunidad, g) estado nutricional, h) aspectos psicológicos, i) hábitos del huésped. Medio ambiente. En la totalidad de aspectos físicos, químicos, biológicos y socio-culturales que rodean a un grupo o un individuo.

La historia natural y evolución de la enfermedad se divide en dos periodos.

Periodo prepatológico, se interrelacionan el huésped, el agente y el ambiente (en muchas ocasiones el agente se encuentra en el ambiente), como potencialmente productores de enfermedad. El huésped (que en nuestra materia es el ser humano) se encuentra sano; pero, en determinado momento, alguno de los elementos de la triada rompe el equilibrio del sistema existiendo y se origina a su vez la pérdida de la homeostasis.

del individuo, entonces se produce el estado que describimos como enfermedad. Esta pérdida de la homeostasis rara vez comienza con un estímulo único desencadenante, y en realidad en la mayoría de los casos en el conjunto de varios cambios tanto del agente patógeno, como del huésped y del ambiente; a esto se le llama multicausalidad.

Periodo de evolución patológica comprende el proceso evolutivo de la enfermedad en el hombre, desde la primera interacción de los estímulos que la provocan, las respuestas o reacciones del huésped (que pueden manifestarse por cambios bioquímicos, anatómicos y fisiológicos) que lo llevan a la recuperación del equilibrio o lo conducen al estado crónico con el que se tiene que llevar a cabo una nueva homeostasis y la aparición de secuelas, como la invalidez o la muerte. Los diferentes caminos que sigue una misma enfermedad dependen de la capacidad del huésped para reaccionar ante los estímulos.

El horizonte clínico se inicia en el momento en que las interacciones se manifiestan de tal manera que son percibidas por el huésped u otra persona; es decir cuando aparecen los signos (fenómenos objetivos de una enfermedad que el médico reconoce o provoca) síntomas (manifestaciones de alteración orgánica o funcional).

Historia Natural de la caries dental

Factores probables que ocasionan la caries dental

Factor del agente

- M. cariesiforme (Lactobacillus acidophilus)
- Agentes químicos: Fluoruro
- Residuos de alimentos
- Deficiencia de vitamina D
- Agentes físicos, fuerzas
- Residuos de hidratos de carbono

Factores del medio ambiente

- Localización geográfica: latitud del sol, altitud, latitud, precipitación acuosa.
- suministro de agua, calidad del suelo
- Desarrollo económico, agrícola e industrial social (religión, cultural)

Factores del huésped

- Edad, raza, sexo, País de origen, influencias, desarrollo y de la dieta sobre la composición y estructura del diente, fisuras, etc. frotación del cepillado, estado de las glándulas salivales.

La interacción entre estos factores define el nivel de estímulo

Periodo paleolítico

Curso o evolución de la caries dental

Secuelas de caries avanzada: necrosis de la pulpa, abscesos periapicales, granuloma, quistes, osteomielitis e fistulas crónicas. Destrucción completa o pérdida de los dientes.

Horizonte Clínico

Lesiones de caries moderadamente avanzadas con pulpitis e inflamación de la pulpa.

Reconocimiento de la reacción de lesiones tempranas de caries en el esmalte y/o la dentina.

Estado latente: lesiones bioquímicas o lesiones tempranas lo suficiente pequeñas para escapar a la detección por radiografía.

Enfermedad potencial susceptible a la caries sin lesiones.

Interacción del estímulo y el huésped — reacción del huésped.

Estado óptimo: alta resistencia a la caries debido a factores genéticos, de desarrollo de dieta además de buena higiene

Periodo paleosénico

Prevención primaria

Promoción de la salud

Protección específica

- ↑ Educación en higiene de la boca
- ↑ Buen estándar de nutrición
- ↑ Dieta planeada
- ↑ Examen periódica selectiva
- ↑ Buena higiene de la boca
- ↑ Cepillado de los dientes
- ↑ Odontología preventiva

Prevención secundaria

Diagnóstico temprano y tratamiento oportuno.

- ↑ Examen periódico de la boca con rayos X
- ↑ Tratamiento precoz de todas las lesiones extensión del tratamiento en la vecindad de las lesiones para prevenir lesiones.
- ↑ Examen obligatorio de los escolares

Limitación de la incapacidad

- ↑ Tapan la pulpa
tratamiento de la raíz y el canal
- ↑ Restauraciones
- ↑ Extracciones
- ↑ Protección contra la formación de absesos.

Rehabilitación (recuperación terciaria)

- ↑ Reemplazamiento de las estructuras perdidas puenteles y dentaduras postizas para la restauración y función de la dentadura