



Mi Universidad

Ensayo

Daniela Montserrath López Pérez

“Historia Natural de la Enfermedad”.

2daa unidad

Salud Publica.

Dr. Yasuei Nakamura Hernández.

Medicina Humana

1er Semestre 1°C

Comitán de Domínguez, Chiapas a 015/10/2023

"Historia Natural de la Enfermedad".

La historia natural de la enfermedad es considerada como la evolución de la enfermedad sin una intervención médica, es decir, el proceso en el cual la enfermedad se desarrolla sin la intervención de alguien del área de salud. Este proceso consta de 2 fases que a la par de los niveles de prevención actúan para llegar a un resultado final en la enfermedad. Estas dos etapas son:

- El período prepatogénico.
- El período patogénico.

Se inicia con el período prepatogénico que nos dice que "antes de". Este período se da antes al inicio de la enfermedad. El ser vivo no presenta manifestaciones clínicas, ni cambios celulares, tisulares u orgánicos. En este período aparecen los agentes de la triada epidemiológica. Recordemos que esta triada está conformada por el agente, el huésped y el ambiente. A grandes rasgos, lo que pasa en el período prepatogénico es que se darán las condiciones adecuadas para que el agente tenga un buen desarrollo para alojarse en el huésped.

Seguimos con el período patogénico. Período en el cual se presenta la enfermedad y se dan los cambios que tiene el huésped una vez que el agente ha ingresado a este. Empieza por pequeños cambios celulares y tisulares, es decir; los signos y los síntomas se empiezan a presentar. El período patogénico se divide en 2 subperíodos que son:

1. El período subclínico
2. El período clínico.

Estos períodos son divididos por una línea imaginaria llamada "Horizonte clínico", con la cual diferenciamos el inicio de los síntomas de la enfermedad.

* El período subclínico se considera como aquel que inicia cuando el antígeno entra al cuerpo hasta el inicio de los síntomas que causa este, el cual puede ser corto (en minutos

o horas), largo (meses) o muy largos (en años) como Serían enfermedades tipo el SIDA o la diabetes.

* El período subclínico se considera como aquel que inicia el período de incubación, en el cual el agente o microorganismo se multiplica lo suficiente para poder causar daño suficiente al cuerpo y en las enfermedades degenerativas, este período se considera como el período de latencia, que es el tiempo en el que el cuerpo se debilita o estimula general alguna enfermedad por diferentes factores; como es el estilo de vida de la persona.

* Período clínico: Es el momento en el que el ser vivo presenta los signos y síntomas y donde se produce el desenlace de la enfermedad, este período se divide en tres etapas:

- > Prodrómico: Se presentan las manifestaciones generales, los síntomas y signos comunes.
- > Clínico: En esta etapa se manifiestan los signos y síntomas específicos de alguna enfermedad.
- > Resolución: Es la etapa final y de resolución de la enfermedad. Aquí pueden haber 3 desenlaces finales: la curación, la cronicación o la muerte.

Dentro de todo el período de la "Historia Natural de la enfermedad", se llevarán a cabo otras fases en las cuales se va a prevenir el avance de la enfermedad, para esto se dan los niveles de prevención, la prevención primaria, prevención secundaria y la prevención terciaria.

En la prevención primaria se previene la enfermedad y se protege la salud antes que el antígeno dañe al huésped. La prevención secundaria es lo que sigue y se da en el período patogénico, ya que la primaria falló y la prevención terciaria que es considerada como la fase de rehabilitación y corresponde al nivel de salud más alto con el objeto de buscar programas para poder ayudar al enfermo a encontrar el buen estado de salud que perdió.

PERIODO PERIPATOGÉNICO

Se da un buen arraigamiento de el parásito de la leishmania en el cuerpo de los flebotómos, gracias a las malas condiciones de vivienda, la malnutrición, la deficiencia del S. inmunológico y la falta de recursos económicos para evitar el agravamiento o la propagación de la enfermedad. Insalubridad, las viviendas abarrotadas atraen a los flebotómos porque se les hace fácil picar a las personas y alimentarse de su sangre. Le gusta los ambientes tropicales y húmedos para su reproducción.

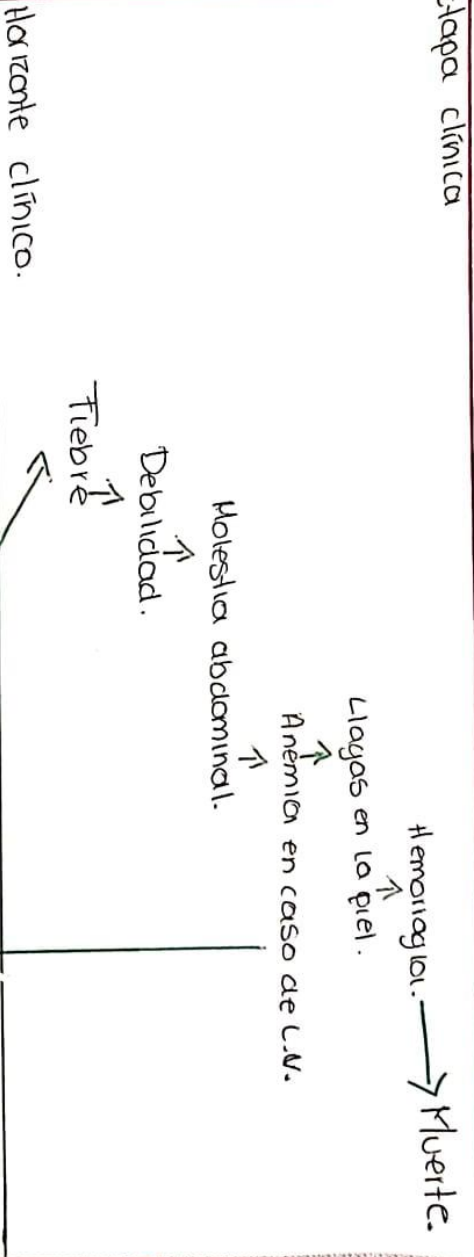
Estímulo: Picadura del mosquito flebotómos que tienen un parásito llamado "Leishmania".

Prevención primaria

Control vectorial, mejorar las condiciones de la vivienda, buena higiene personal y de la vivienda. El uso de mosquiteros. Formar a la comunidad en programas contra la enfermedad.

PERIODO PATOGÉNICO (Leishmaniasis).

Etapa clínica



Horizonte clínico.
entra al cuerpo por medio de la sangre
↓
Inubran de 3 a 4 meses y con más virulencia en 2 semanas
↓
Se divide en tres tipos:
Etapa subclínica

Llega a la circulación de la sangre y disminuye los cultivos de la sangre.
↓
-Leishmaniasis cutánea.
-Leishmaniasis mucocutánea.
-Leishmaniasis visceral.

Leishmaniasis visceral.
↓
Fiebre
↓
Debilidad.
↓
Molestia abdominal.

Leishmaniasis mucocutánea.
↓
Llagas en la piel.
↓
Anemia en caso de L.V.

Leishmaniasis cutánea.
↓
Hemorragias. → Muerte.

Prevención secundaria

-En el caso de la LC es fácil localizar ya que es visible en la piel.
-También se necesitan diagnósticos de laboratorio. -Por biopsia.
-Por medio de cultivos. -En la leishmaniasis visceral con microbiopsia o una biopsia de bazo.

Prevención terciaria

-Recuperación del enfermo.
-Tratar el problema de acuerdo a los órganos afectados a modo de disminuir la mortalidad.
-Rehabilitación.
-Tratamiento sintomático.

→ curación

Referencia:

Hernandez, A. (2005). Manual de Epidemiologia y Salu Publica. Editorial Medica Panamericana.