



Mi Universidad

Ensayo

De la cruz Anzueto Laura Sofia.

HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD. (LEAVELL Y CLARK).

Segundo Parcial.

Salud Pública I.

Dr. Yasuei Nakamura Hernández.

Medicina Humana.

Primer Semestre, grupo "C".

Comitán de Domínguez, Chiapas a 14 de octubre de 2023.

La historia natural de una enfermedad se refiere a la evolución y desarrollo de dicha enfermedad desde su inicio hasta la intervención médica. Se divide en varias etapas que describen los diferentes momentos y cambios que ocurren durante el curso de la enfermedad.

Periodo de susceptibilidad: Durante el periodo de susceptibilidad en la historia natural de una enfermedad, una persona puede estar expuesta a factores de riesgo que pueden aumentar su probabilidad de desarrollar alguna enfermedad en el futuro. Por ejemplo, en el caso de una enfermedad infecciosa, este periodo se refiere al momento en el que una persona es susceptible a contraer la infección. Sin embargo, el hecho de estar en el periodo de susceptibilidad no garantiza necesariamente que la persona desarrollará la enfermedad. Es posible que algunas personas nunca lleguen a desarrollar la enfermedad a pesar de estar en este periodo. Es importante tener en cuenta que el periodo de susceptibilidad varía según cada enfermedad y también puede depender de factores individuales, como la edad, el sexo, el estado de salud general y otros factores de riesgo específicos de la enfermedad.

Periodo prepatogénico: En esta etapa, el individuo ha estado expuesto a los factores de riesgo y se están produciendo cambios en su organismo, pero aún no presenta síntomas de la enfermedad. Esta es la etapa anterior a la aparición de la enfermedad, se caracteriza por la interacción entre el agente causal de la enfermedad, el huésped y el medio ambiente. Durante esta etapa, se pueden identificar factores de riesgo y se puede prevenir la enfermedad en algunas cosas. Por ejemplo, en el caso de una enfermedad crónica como la diabetes, esta etapa se refiere al periodo en el que se están produciendo cambios en los niveles de glucosa en sangre, pero aún no se han manifestado los síntomas clínicos característicos.

Horizonte clínico: Una vez que se alcanza el horizonte clínico, la persona empieza a experimentar los signos y síntomas de la enfermedad. Esta etapa marca el inicio de la fase clínica de la enfermedad. El horizonte clínico corto, es decir, los síntomas y las manifestaciones clínicas se vuelven evidentes rápidamente después del periodo de susceptibilidad. En cambio, otras enfermedades pueden tener un horizonte clínico mucho más largo, donde los síntomas pueden desarrollarse gradualmente a lo largo de varios años. El horizonte clínico es crucial para el diagnóstico temprano y el manejo eficaz de las enfermedades, ya que un tratamiento precoz puede proporcionar mejores resultados y mejorar la calidad de vida de las personas afectadas.

Periodo patogénico: Esta etapa comienza cuando la enfermedad se desarrolla en el huésped, se manifiesta con síntomas clínicos. Pueden presentarse signos como fiebre, dolor, inflamación, entre otros, dependiendo del tipo de enfermedad. En esta etapa se busca el diagnóstico y se inicia el tratamiento. Durante esta etapa, se pueden presentar tres fases diferentes:

- Fase preclínica o de incubación: Es el periodo entre la exposición

al agente causal y la aparición de los primeros síntomas. Durante esta fase, el agente causal se multiplica en el huésped y el sistema inmunológico puede comenzar a responder.

- Fase clínica: Es la etapa en la que los signos y síntomas de la enfermedad se manifiestan de manera evidente. Durante esta fase el huésped puede experimentar una variedad de síntomas, y la enfermedad puede progresar o regresar a la salud.

- Fase de convalecencia o de recuperación: Es el periodo de tiempo en el que el huésped se recupera de la enfermedad y vuelve a su estado de salud normal. Durante esta fase, el sistema inmunológico del huésped trabaja para eliminar completamente el agente causal y reparar los daños causados por la enfermedad.

Periodo de resolución o cronicidad: El resultado de la enfermedad puede variar dependiendo de muchos factores, como la gravedad de la enfermedad, la respuesta del sistema inmunológico del huésped y la disponibilidad del tratamiento médico, es decir, puede resolverse completamente, lo que significa que el individuo se recupera por completo y no presenta secuelas o también puede convertirse en una enfermedad crónica, en la que los síntomas persisten a largo plazo y requieren tratamiento continuo.

Existen 3 niveles de prevención: **Primaria, Secundario, Terciario.**

- **Primario:** Es donde se lleva a cabo la promoción a la salud, que es realizar acciones de salud dirigidas a proporcionar a la población medidas para ejercer mayor control sobre su salud para mejorarla, como prevenir las enfermedades.
- **Secundario:** Son las acciones o medidas orientadas a detener o retardar el progreso de una enfermedad o problema de salud, ya presente en un individuo en cualquier punto de su aparición.
- **Terciario:** Se centra en la gestión y rehabilitación de enfermedades crónicas o graves para prevenir complicaciones, disminuir la discapacidad y mejorar la calidad de vida de las personas ya afectadas por una enfermedad.

La historia natural de la enfermedad es un conjunto de factores donde se incluye desde la cultura de las personas, es decir, sus creencias ante una enfermedad, ya donde acuden cuando enferman (chaman, curanderas, etc), ya que no todas las personas tienen la idea o pensamiento de que en un hospital sanarán, o no todas las personas tienen la disposición de asistir a un centro hospitalario rápidamente debido a sus condiciones de vivienda (asea, que el centro hospitalario este alejado de su comunidad lo inclusive, no tienen la economía suficiente para poder poner en marcha el tratamiento sugerido por el médico, en este caso, la historia natural de una enfermedad llega hasta una intervención médica y cuando llega a ese punto, el objetivo es restaurar la salud de la persona en base a sus antecedentes clínicos. Es importante tener en cuenta que la historia natural de una enfermedad puede variar en cada individuo y en cada tipo de enfermedad, ya que cada individuo es diferente, es decir, cada uno tiene un sistema inmunológico distinto, al igual que su cultura, y en eso se basará el tratamiento médico proporcionado.

HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD: HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

Es una enfermedad
No transmisible

Nivel primario: Promoción a la Salud
de prevención

Pláticas ↓ a las personas
para ejercer mayor control en su
salud.

Periodo de susceptibilidad.

Factores de riesgo ↓

Características en el huésped:

- Malos hábitos alimenticios.
- Se puede dar a partir de los 40 años.
- Ingiere sustancias como tabaco, alcohol.
- Lleva cabo el sedentarismo
- Puede ser por genética.
- Consumo excesivo de sal.
- Obesidad.

(No hay presencia de síntomas).

Periodo patogénico.

En esta etapa la enfermedad se desarrolla en el huésped. Se busca el tratamiento y diagnóstico. Aquí entra el nivel secundario de prevención: Medidas destinadas a reducir las consecuencias de la enfermedad.

- Seguir una dieta saludable.
- Ingerir meno sal.
- Hacer actividad física con regularidad
- No fumar.
- Limitar el consumo de alcohol
- Bajar de peso.

o medicamentos como:
lisinopril (Prinivil, Zestril)
el benazepril (Lotensin),
el captopril y otros.

Periodo prepatogénico.

El individuo ha estado expuesto a los factores de riesgo y se están produciendo cambios en su organismo:

En esta etapa el exceso de presión empieza a endurecer las arterias con lo que se reducirá el flujo de sangre y el oxígeno que llega al corazón.

Horizonte Clínico.

- El huésped presenta los síntomas:
 - Dolor intenso de cabeza.
 - Dolor en el pecho
 - Dificultad de respirar.
 - Náuseas y vómito
 - Ansiedad
 - Visión borrosa o cambios en la visión.

Periodo de resolución o cronicidad.

El huésped presenta regularmente una presión arterial normal de 120/80 mmHg, al llevar a cabo su tratamiento (medicamentos y al llevar a cabo las medidas para mejorar su salud).

O al no llevar las medidas para mejorar su salud o no tomar sus medicamentos se pueda dar la hipertensión crónica que es cuando se prolonga durante 3 meses o más.

Bibliografías

AROUCA, S. (OCT-DEC de 2018). *SCIELO*. (REVISTA CUBANA DE SALUD PÚBLICA) Recuperado el 14 de OCTUBRE de 2023, de SCIELO: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2018.v44n4/220-228/es/>

LIRA, P. (2016). *BIBLIOTECA DIGITAL DINÁMICA PARA ESTUDIANTES Y PROFESIONALES DE LA SALUD*. Recuperado el 14 de OCTUBRE de 2023, de BIBLIOTECA DIGITAL DINÁMICA PARA ESTUDIANTES Y PROFESIONALES DE LA SALUD: <https://sintesis.med.uchile.cl/index.php/profesionales/informacion-para-profesionales/medicina/condiciones-clinicas2/otorrinolaringologia/853-7-01-3-003>