



Mi Universidad

Ensayo

Jesús Santiago Méndez Trejo

Segundo Parcial

Salud Publica

Yasuei Nakamura Hernández

Licenciatura medicina humana

Primer semestre

Historia Natural de la enfermedad

La historia natural de la enfermedad habla sobre como se desarrolla al completo sin la interrupción del médico en el proceso. Fue descrito por Clark y Leavell en la década de los 60's y se sigue usando hasta la fecha del día de hoy. Es mediante este modelo que podemos analizar una enfermedad y optar medidas de prevención, identificar los diferentes factores de riesgo, el comportamiento del agente, el medio en el que se desarrolla y el correcto estudio del huésped.

Considero importante mencionar a la triada epidemiológica; en la cual podemos observar la interacción del agente, huésped y el ambiente, ya que a la historia natural de la enfermedad la podemos describir en dos periodos, uno prepatogénico y otro patogénico. Donde podemos considerar a la triada epidemiológica, ya que en este periodo se considera como el equilibrio de sus tres elementos ya mencionados y mientras no haya ninguna alteración del mismo. Cuando este periodo se termina, es debido al desequilibrio en consecuencia de algún estímulo que afecta a estos elementos que lo conforman, por lo que ahora que el agente entro al huésped se habla del inicio del periodo patogénico. El agente al haber entrado al huésped pasa por una fase en la cual se adapta y empieza a multiplicarse, lo cual afecta a los diversos tejidos y órganos del huésped, esta fase se denomina infección subclínica y dependiendo del agente su duración es variable, esta fase termina ante la primera aparición del primer signo de la enfermedad ocasionada por el agente.

Una vez establecida la infección, el organismo del huésped empieza los diversos mecanismos de defensa y dependiendo de las circunstancias puede llegar a recuperarse llamandose covalente a este proceso, sin embargo ~~que~~

señalar que el huésped puede actuar como portador durante un período de tiempo. Ante la aparición del primer signo se le llama horizonte clínico. Y al tiempo que transcurrió desde el estímulo y el establecimiento de la infección hasta la aparición de los primeros signos se le denomina período de incubación.

En cuanto sigue el transcurso de la enfermedad, los signos pueden avanzar de manera más severa en el huésped, llegando a la postración, incapacidad, agonía y muerte del susodicho, a menos que en algún momento la defensa inmunológica del individuo resultara eficiente y el proceso de infección haya sido interrumpido y se pueda recuperar llevando a la mencionado convalecencia.

Considero oportuno la mención de la cadena epidemiológica, debido a su relevancia por el conocimiento y análisis ante el estudio de una enfermedad mediante la observación de los elementos que la componen, los cuales son; el agente: como el factor que puede producir daño al organismo y pueden ser, físicos, químicos, hasta los nutrimentos consumidos y no solamente biológicos, el reservorio: cualquier sustancia animada o inanimada en donde el agente se multiplica y desarrolla y del cual depende su supervivencia en la naturaleza, puerta de salida; parte del reservorio por la cual el agente se excreta, y se relaciona con la transmisión, como son, los fluidos y secreciones, las puertas de salida son, respiratoria, intestinal, genito-urinario, ocular y en cuanto a transmisión que de ser por contacto directo, indirecto y vía aerógena, que componen el modo de transmisión, la puerta de entrada: que vienen siendo las ya mencionadas en la puerta de salida, con la excepción de algunas enfermedades, puesto que su método de entrada es a través de las mucosas, y el huésped: el organismo vegetal, animal o artrópodo capaz de ser infectado por el agente infeccioso. Con todo lo descrito doy por finalizado el presente ensayo.

Historia natural del Dengue

Periodo prepatogénico

Agente: Virus RNA de la familia de los Flaviviridae, existen cuatro variantes, los serotipos 1, 2, 3 y 4

Huesped: El ser humano

Ambiente: Clima húmedo y caluroso. Malas condiciones sanitarias

Periodo patogénico

Horizonte clínico

De 2 a 14 días

Signos y síntomas

- Fiebre
- Náuseas y vómitos
- Dolor de ojos
- Dolores musculares
- Cefaleas

Complicaciones

- Hepatitis y/o insuficiencia hepática aguda
 - Encefalopatías
 - Meningitis
 - Derrame pleural
- Muerte**

De 3 a 14 días
Periodo de incubación

Periodo de latencia

Prevención primaria

Fomento de la salud

Educación sobre el dengue y su prevención

Protección específica

- Eliminación de criaderos de larvas
- Fumigación
- Uso de mosquiteros
- Uso de repelentes
- Descacharrización

Prevención secundaria

Diagnóstico precoz

Test de serología

Tratamiento adecuado

Hidratación, vigilancia de signos de peligro de sangrado, reposo durante la fase febril

Limitación del daño

Cuando es crítico el paciente debe internarse en hospital

Prevención terciaria

Manejo de las complicaciones reestablecer la salud del paciente, tomar medidas adecuadas para evitar un nuevo contagio

Bibliografía

Organización Panamericana de la Salud. Módulos de Principios de Epidemiología para el Control de Enfermedades, segunda edición. Washington D.C.: OPS, © 2002, 46 p. – (Serie PALTEX N° para Técnicos Medios y Auxiliares N° 24).

