



**Mi Universidad**

**Ensayo**

*Karla Alejandra de la Cruz Anzueto*

*Segundo Parcial*

*Salud pública I*

*Dr. Yasuei Nakamura Hernández*

*Licenciatura en Medicina Humana*

*Primer semestre, grupo C*

*Comitán de Domínguez, Chiapas a 15 de Octubre del 2023*

# HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD

La historia natural de la enfermedad desarrollada por Leavell y Clark en 1965, es un modelo que ofrece una visión integral del curso de una enfermedad desde su inicio hasta su desenlace, sin la intervención médica. Este enfoque va a proporcionar al profesional de la salud pública, permitiendo la planificación y ejecución efectiva de intervenciones preventivas y terapéuticas.

Por lo cual al ser estudiante de medicina es de mucha utilidad conocer el desarrollo natural de las enfermedades, ya que permite realizar un diagrama confiable del comportamiento de una enfermedad transmisible o no transmisible en su periodo prepatogénico y patogénico.

## Fase I : Susceptibilidad

En la primera etapa también conocido como periodo prepatogénico, es cuando el individuo está expuesto a factores de riesgo que aumentan la probabilidad de contraer una enfermedad, los tres componentes a tener en cuenta en este periodo son:

Los elementos que conforman a la triada epidemiológica.

- **Agente**: Cualquier factor u organismo interno o externo que son capaces de desarrollar una enfermedad en otros organismos, pueden ser biológicos, químicos y físicos.
- **Huésped**: Es un organismo vivo capaz de alojar al agente causante de la enfermedad.
- **Ambiente**: Este factor es el medio donde se desarrolla la enfermedad, incluyendo condiciones y aspectos como

la temperatura y la ubicación geográfica, entre otros.

Es en este punto donde se realiza el nivel de prevención primario, en el cual se incluye la promoción a la salud y la protección específica o prevención de la enfermedad (vacunas).

## Fase II: Período patogénico

En este período ya se ha desarrollado la enfermedad en el huésped y lo podemos dividir en dos etapas:

- Etapa subclínica: En esta etapa se dan cambios bioquímicos y tisulares, pero no se presentan signos ni síntomas de la enfermedad, se lleva a cabo el período de incubación, que es el tiempo transcurrido entre la exposición al agente y el desarrollo de manifestaciones clínicas. También está presente el período de latencia que es el tiempo transcurrido entre el momento de la exposición y el inicio de la transmisibilidad.

- Etapa clínica: En esta etapa se cruza el horizonte clínico y el paciente comienza a tener signos y síntomas, es en este punto donde se puede hacer el diagnóstico de la enfermedad.

En este período se realiza el nivel de prevención secundario, el cual es dirigido a la población presintómicamente sana o en etapas iniciales de la enfermedad, realizando diagnóstico precoz y tratamiento oportuno utilizando pruebas de laboratorio como herramientas de apoyo, así como también se realiza la limitación de la incapacidad dando un tratamiento para la enfermedad a pacientes sintomáticos.

## Fase III: Período post-patogénico

En este período se observará el desenlace de la enfermedad, el cual puede tener cuatro posibles finales.

- Recuperación: Este período cuando el curso de la enfermedad termina y no se genera ningún tipo de secuela y se alcanzará un estado de salud igual al de la condición prepatogénica.

- Estado crónico: Este estado se da cuando la enfermedad perdurará en el tiempo, se puede controlar pero no tiene cura.

Por lo cual, necesita de un seguimiento y acompañamiento médico.

- **Incapacidad:** En este estado se han agotado todas las posibilidades con respecto al tratamiento y rehabilitación y se establecerán secuelas que perdurarán en el tiempo y puede asociarse a una condición de invalidez.

- **Muerte:** Es el final de la vida, dado después de la paralización del funcionamiento de los componentes celulares del cuerpo.

En esta fase se realiza el nivel de prevención terciario, el cual brinda medidas destinadas a reducir en el largo plazo las consecuencias de la enfermedad, dirigido a enfermos avanzados, convalecientes o discapacitados, este nivel de prevención brinda tratamiento, rehabilitación y prevención de la discapacidad.

Por lo cual la historia natural de la enfermedad proporciona una estructura para entender la salud y la enfermedad desde una perspectiva holística. Es importante que siendo estudiante de medicina conozca y entienda el desarrollo natural de la enfermedad, para poder abordar los desafíos de manera proactiva, integrando la prevención, el diagnóstico temprano y el tratamiento efectivo, aplicando los niveles de prevención.

# HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD : II DENGUE

PERIODO PREPATOGENICO	PERIODO PATOGENICO		
<div data-bbox="178 211 535 349" data-label="Diagram"> </div> <p><b>Agente:</b> Vector aedes aegypti, y aedes albopictus, este en menor proporción, puede transmitir alguno de estos serotipos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• DENV - 1 • DENV 2 • DENV 3</li> <li>• DENV - 4</li> </ul> <p><b>Huésped:</b> Ser humano</p> <p><b>Medio:</b> Zonas tropicales y subtropicales</p>	<p><b>Estado crónico, invalidez o muerte</b></p> <p>Existen una pequeña parte de los infectados que mueren, pero generalmente se hace evidente la mejoría del paciente</p>		
<p><b>Vía de entrada</b></p> <p>Picadura de un mosquito hembra infectado por aedes aegypti y del mosquito aedes albopictus como segundo vector.</p>	<p><b>Secuelas</b></p> <p>Cuando el virus del dengue alcanza el cerebro, son encefalopatías, encefalitis y meningitis. Además el dengue también puede causar mielitis, una inflamación en la médula espinal y el Síndrome de Guillain - Barre</p>		
	<p><b>Complicaciones</b></p> <p>Dengue hemorrágico, deshidratación grave, problemas cardíacos y respiratorios</p>		
	<p><b>Signos y síntomas</b></p> <p>Fiebre alta, Náuseas y vómitos, Erupción en la piel, Sangre en encías y nariz</p>		
	<p><b>Periodo de latencia</b></p> <p>Los enfermos suelen infectar a los mosquitos de dengue poco antes de terminar el periodo febril, un promedio de 3 a 5 días. El mosquito se vuelve infectante 8 a 12 días después de alimentarse con sangre virémica y permanece así el resto de su vida.</p> <p><b>Periodo de incubación</b></p> <p>De 3 a 14 días, por lo común de 5 a 7 días.</p> <p style="text-align: right;"><b>HORIZONTE CLINICO</b></p>		
<p><b>PROTECCIÓN PRIMARIA</b></p> <p><b>PROMOCIÓN DE LA SALUD</b></p> <p>Promover e incentivar a la comunidad a hacer uso de los centros de salud e informar la importancia de mantener buena higiene</p>	<p><b>PROTECCIÓN SECUNDARIA</b></p> <p><b>DETECCIÓN OPORTUNA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnóstico precoz: Test de serología</li> <li>• Tratamiento adecuado: Hidratación, vigilancia de signos en peligro de sangrado, reposo durante la fase febril</li> </ul>		<p><b>PROTECCIÓN SECUNDARIA</b></p> <p><b>REHABILITACIÓN</b></p> <p>Generalmente se hace evidente la mejoría del paciente y puede ser rápida o brusca. Se debe mantener al paciente hidratado ya que no existe vacuna. En caso de complicaciones plantear tratamiento médico necesario.</p>

## Referencia

Alvarez, J. E. (s.f.). *editorialeidec*. Recuperado el 13 de Octubre de 2023, de editorialeidec: <https://www.editorialeidec.com/wp-content/uploads/2020/08/USO-DE-LA-HISTORIA-NATURAL-DE-LA-ENFERMEDAD-COMO-HERRAMIENTA-EN-LA-GESTION-DE-LA.pdf>

Lira, P. (2016). *Síntesis*. Recuperado el 13 de Octubre de 2023, de Síntesis: <https://sintesis.med.uchile.cl/index.php/profesionales/informacion-para-profesionales/medicina/condiciones-clinicas2/otorrinolaringologia/853-7-01-3-003>