



*NOMBRE DEL ALUMNO
KARLA YURENI TOVILLA GARCIA*

*NOMBRE DEL PROFESOR
MARIA DEL CARMEN LOPEZ SILBA*

*TEMA
HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD*

*MATERIA
FUNDAMENTO II*

*FECHA DE ENTREGA
22/01/2024*





UDS



Mi Universidad.

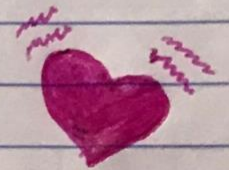


NOMBRE



Karla Yoreni Toulla Garcia.

PROFESORA



Maria Del Carmen Lopez SILBA.



TEMA

Historia Natural De La Enfermedad.

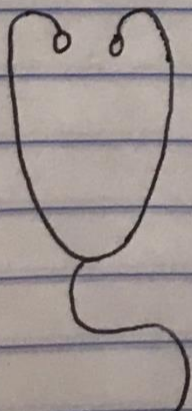
MATERIA

Fundamentos II.



FECHA DE ENTREGA.

22 De Enero Del 2024.



HISTORIA NATURAL DE ENFERMEDAD.

Se entiende por historia natural de la enfermedad, a la manera propia de evolución que tiene una enfermedad cuando se deja a su propio curso. Es decir, es el estudio de cualquier enfermedad desde su génesis y su evolución hasta las últimas consecuencias, sin la intervención del hombre.

PERIODO PREPATOGENICO

Es el que ocurre antes de que el agente infecte al huésped? En este periodo es donde se está llevando a cabo en forma permanente la interacción de los componentes de la triada epidemiológica: el agente, el huésped y el medio ambiente y mientras no se presente algún factor condicionante o desencadenante, la relación en la triada tiende a guardar equilibrio. El gran reto para la prevención es evitar que este equilibrio se altere y se establezca la infección.

PERIODO PATOGENICO.

Cuando se rompe el equilibrio entre el agente, el huésped y el medio ambiente a consecuencia del estímulo, el organismo es invadido por el agente estableciéndose la infección e iniciándose así el periodo patogenico. Lo primero que ocurre es que el agente pasa por una fase de adaptación y multiplicación en los tejidos blancos, ocasionando cambios patológicos a nivel celular que tiempo después altera tejidos y órganos.

SUBCLINICA.

Durante esta etapa aún no se han manifestado síntomas (manifestaciones subjetivas del paciente es decir lo que el percibe) o signos (hallazgos objetivos del paciente (examen físico, pruebas complementarias) pero ya existen cambios tisulares en la persona; para ser más explicados, modificaciones o alteraciones de los tejidos y órganos del cuerpo.

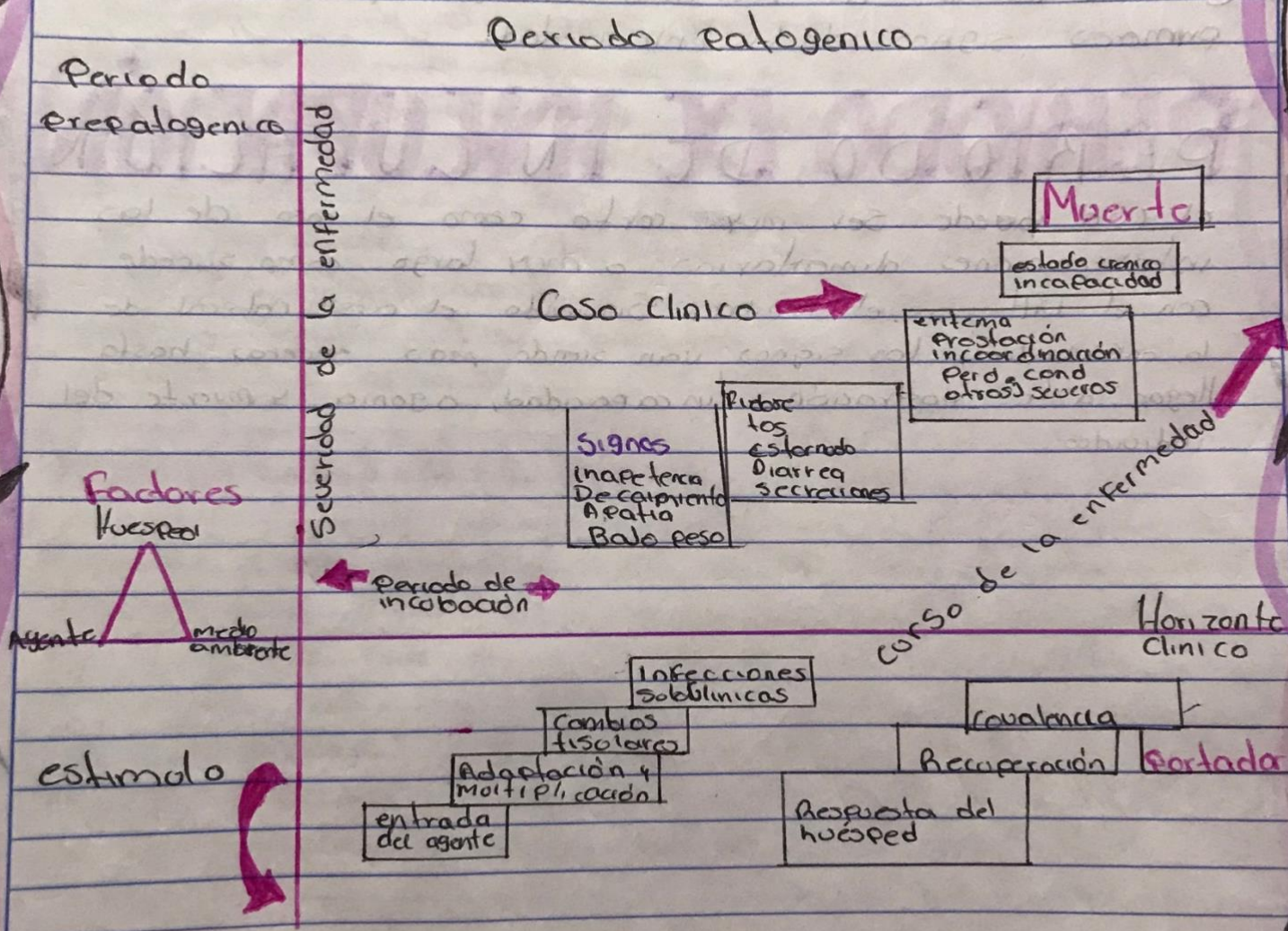
HORIZONTE CLÍNICO.

El cual inicial al momento en que aparecen los primeros signos de la enfermedad.

PERIODO DE INCUBACIÓN

el cual puede ser muy corto como el caso de las intoxicaciones alimentarias o muy largo como sucede con el VIH en el hombre. Siguiendo el curso natural de la enfermedad, los signos van siendo más severos hasta llegar a la postración, incapacidad, agonía y muerte del individuo.

ESQUEMA DE HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD.



TRIADA EPIDEMIOLOGICA.

Como fue mencionado la interacción entre el agente el huésped y el medio ambiente ocurre regularmente en el periodo prepatogénico y tiende a guardar un equilibrio, por lo que es importante mencionar algunos factores importantes de cada uno de ellos que pueden influir en el rompimiento de ese equilibrio.

AGENTE.

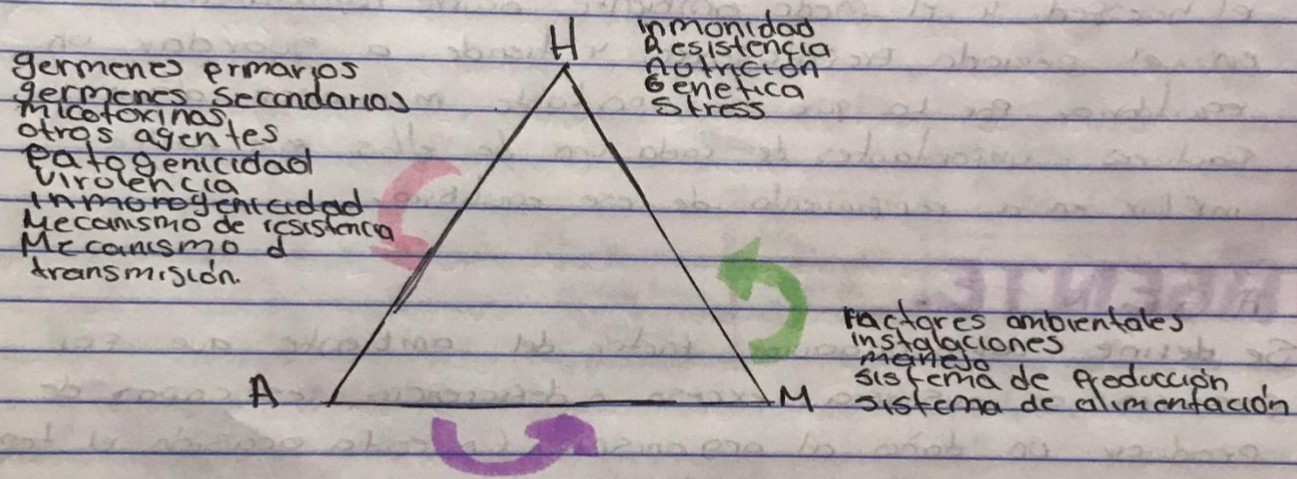
Se define como cualquier factor del ambiente que por presencia o ausencia, exceso o deficiencia, es capaz de producir un daño al organismo. En esta ocasión el tema se enfocara a los agentes infecciosos, los cuales se clasifican en bacterias, virus, parásitos, hongos, rickettsias, clamidias y priones.

HUESPED.

capaz de ser infectado por un agente infeccioso. Entre otros factores inherentes al huésped más importantes están la especie, raza, sexo, edad, estado fisiológico, estado inmune, respuesta individual.

MEDIO AMBIENTE.

Respecto a los factores del medio ambiente, se encuentran los físicos los cuales se refieren al tipo de hidrografía, tipo de suelo, clima y ya de manera más específicas están la temperatura, humedad, pluviosidad, nubosidad viento y radiación solar.



NIVELES DE PREVENCIÓN

El esquema de historia natural de enfermedad, contiene en su estructura 3 niveles de prevención los cuales se denominan Nivel primario, Nivel secundario, Nivel terciario.

NIVEL PRIMARIO.

Se ubica dentro del periodo prepatogenico del esquema de historia natural de enfermedad y en este nivel se contemplan 2 apartados promoción de salud y protección específica.

PROMOCIÓN DE LA SALUD.

Se refiere a diversas acciones que no están dirigidas a una enfermedad en particular, más bien se trata de buenas practicas de educación, habito, costumbres y actitudes que ayudan a mantener una buena salud.

PROTECCIÓN ESPECÍFICA.

Es el otro aparto que pertenece a nivel primario de protección, en este caso se refiere a medidas aplicadas a una enfermedad particular o en un concepto más amplio podrían incluir medidas aplicadas en un grupo de enfermedades específicas como por ejemplo la vacunación con biológicos polivalentes.

NIVEL SECUNDARIO.

El cual se ubica dentro del esquema de historia natural de enfermedad en el inicio de periodo patogenico. En este nivel se contemplan 3: el diagnostico temprano, el tratamiento oportuno y limitar el daño o incapacidad

PUERTA DE SALIDA.

Representa la parte del reservorio por lo cual el agente se excreta. Esta muy relacionada a los mecanismos de patogenicidad y transmisión, por lo que las puertas de salida son: Respiratoria, intestinal, Genito-Urinario, ocular y a través de soluciones de continuidad mediante fluidos y secreciones.

PUERTA DE ENTRADA.

Generalmente son las mismas que se mencionaron en puerta de salida, sin embargo cabe resaltar que para algunas enfermedades la puerta de entrada es a través de las mucosas.

HUESPED SUSCEPTIBLE.

Como se menciona anteriormente este componente fue descrito en el apartado de la triada epidemiológica.

ESCALONES DE LA CADENA

EPIDEMIOLÓGICA.

Huésped

Agente

reservorio

puerta de entrada

puerta de salida

modo de transmisión