

**Licenciatura en enfermería.**

**Nombre del estudiante:**

Guadalupe Moshán Vázquez

**Grupo: "B"**

**ASIGNATURA:** Fundamentos II

**Docente:** María del Carmen López silba

**Cuatrimestre:** II

**Lugar y fecha:** Comitán de Domínguez, Chiapas a; 22 de Enero del  
2024

## La noción de salud y la noción de enfermedad

### Problemas de la definición de la normalidad.

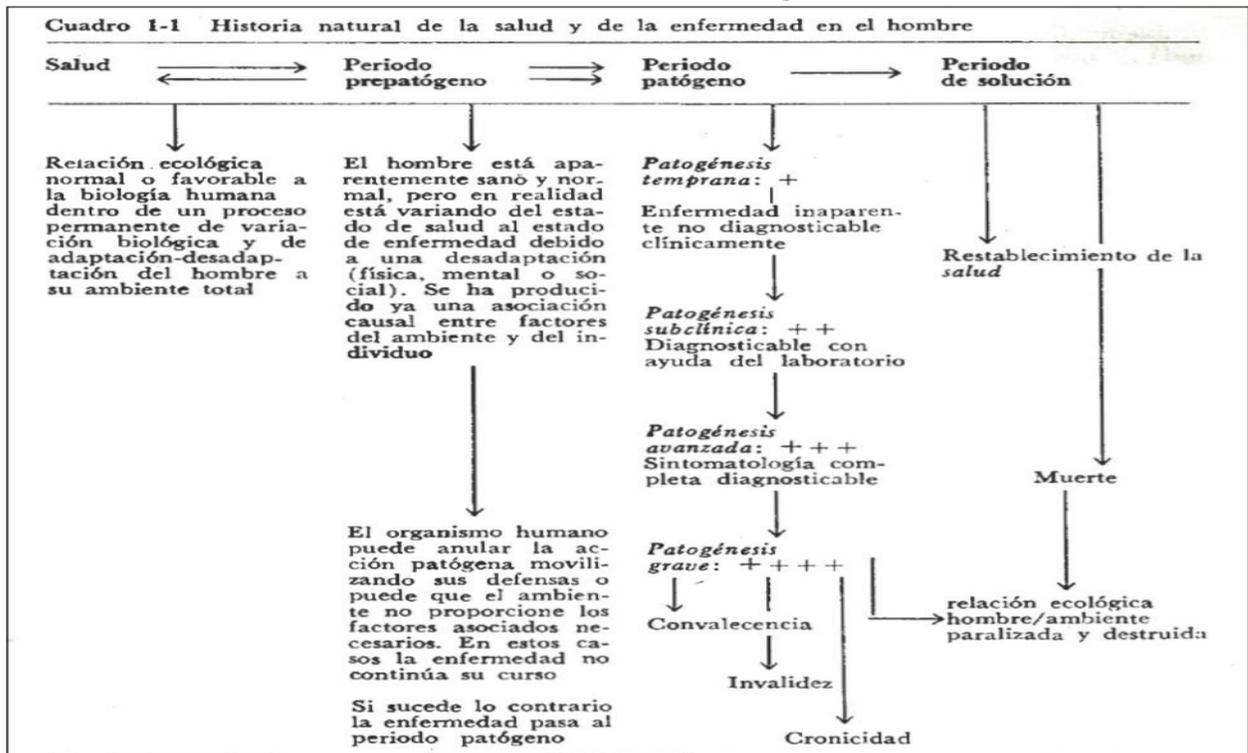
En medicina la palabra "normal" se usa comúnmente como sinónimo de salud. El hombre está sometido a la variación biológica constante en tal forma que sus características anatómicas, fisiológicas, psicológicas, etc., no admiten un modelo fijo. Entre las personas que llamamos normales existen grandes variaciones respecto al peso, estatura, temperatura, presión arterial, inteligencia, agudeza auditiva y todas las características biológicas imaginables.

De tal modo que esta definición estadística de la normalidad no se ajusta mucho a la realidad. Pero cuando una característica estructural o funcional se desvía significativamente de lo normal en forma que produce síntomas no usuales o inconvenientes a nuestra biología, entonces la variación pasa a constituir una "anormalidad." Lenta o bruscamente se pasa de la normalidad a la anormalidad sin que exista una frontera nítida entre lo normal y lo anormal. Si lo que es normal en biología varía en relación a las condiciones del ambiente de la población considerada, resulta que no pueden definirse límites netos entre la normalidad y la anormalidad.

Si el valor de partida es el hombre, la salud y la enfermedad, lo normal y lo anormal, no pueden figurar como normas debido a que la condición humana es de ser, a la vez, sano y enfermo, normal y anormal, o variar todo el tiempo entre estos estados según el tiempo y los ambiente y según las circunstancias ecológicas.

### Un enfoque analítico de las nociones de salud y de enfermedad

Considerar la salud como un estado biológico y social estático no es realista: la noción de salud implica ideas de variación y de adaptación continuas, tanto como la enfermedad implica ideas de variación y de desadaptación. No puede, entonces, admitirse que la salud sea la sola ausencia de enfermedad y viceversa: entre los estados de salud y de enfermedad existe una escala de variación, con estados intermediarios, que va de la adaptación perfecta (difícil de obtener) hasta la desadaptación que llamamos enfermedad.



El paso de la salud a la enfermedad comienza con un periodo silencioso de incubación valido para todo tipo de enfermedades, periodo que puede ser muy corto o muy largo. Al comienzo (ver cuadros anterior), cuando recién se insinúa la influencia perturbadora de la adaptación, el proceso ya es activo pero no tenemos medios técnicos para descubrirlo.

- ✓ En una segunda etapa, aún preclínica, podríamos diagnosticarlo si pudiéramos aplicar todas las técnicas de laboratorio de que hoy disponemos y si el público se preocupara de los controles periódicos de salud.
- ✓ En una tercera etapa ya hay síntomas más o menos manifiestos a los que el paciente puede o no dar importancia y que el médico puede o no descubrir
- ✓ En la etapa final, la desadaptación provoca la reacción intensa del organismo (como defensa final) en tal forma que el proceso patológico interfiere con la función normal del organismo y aun con la vida del paciente.

Salud y enfermedad, dos grados extremos en la variación biológica, son, pues, la resultante del éxito o del fracaso del organismo para adaptare física, mental y socialmente a las condiciones de nuestro ambiente total. Por esto mismo, la salud es un estado muy variable que debe ser constantemente cultivado, protegido y

fomentado. El factor más importante para lograr esto es el nivel de vida y la calidad del ambiente en el que vivimos; por nuestra parte, nuestros conocimientos en relación a los riesgos del ambiente (nivel de educación para la salud) y nuestro comportamiento en relación a la salud.

## Ambigüedades de las definiciones de salud y de enfermedad.

Es urgente y útil redefinir el concepto de salud propuesto por la Organización Mundial de la Salud (OMS).

La salud no logra ser un fin en sí misma si no va acompañada del goce pleno y equilibrado de las facultades del hombre sano, del disfrute del bienestar, y de su contribución productiva al progreso social.

Para el profesor Lambert, subdirector del Laboratorio de Antropología Física de Paris, "toda definición de la salud debe tener en cuenta la facultad de adaptación humana. "Para nosotros la "salud es una noción relativa que reposa sobre criterios objetivos y subjetivos (adaptación biológica, mental y social) y que aparece como un estado de tolerancia y compensación físico, psicológico, mental y social fuera del cual todo otro estado es percibido por el individuo y/o por su grupo, como la manifestación de un proceso mórbido."

La OMS adopta un enfoque prospectivo y dinámico pero que no resulta alcanzable en todas las sociedades: "la salud es un estado de bienestar completo (físico, psíquico y social) y no solamente la simple ausencia de enfermedad o de invalidez."

Esta definición presenta un objetivo a obtener y puede, pues, integrarse en la planificación de la salud. Pero el objetivo formulado es difícilmente alcanzable aun para los países más desarrollados; es completamente inalcanzable en los países menos desarrollados donde la mayoría de la población vive en condiciones ambientales infra sanitarias y donde, lógicamente, el bienestar debe ser más raro.

Milton Terris, del New York Medical Collage, dice que la salud tiene dos aspectos: uno subjetivo que se refiere a "sentirse bien" y el otro objetivo que implica "la capacidad para la función." Sobre esta base Terris modifica la definición de la OMS en la siguiente forma: "Salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social y de capacidad para la función, y no sólo la ausencia de enfermedad.

El profesor Cornillot, decano de la Facultad de Medicina de Bobigny, en la cual trabajamos actualmente (1978), piensa que la ambigüedad de la noción de salud

impide formular una definición absoluta evaluable por criterios objetivos. Para el "la salud es una noción perfectamente subjetiva: no reposando sobre ningún criterio objetivo de carácter biomédico o socioeconómico, la salud aparece como un estado de tolerancia y de compensación física, psicológica, mental y social fuera del cual toda otra situación es percibida como enfermedad."

En resumen, no parece hoy posible definir la salud en términos absolutos y sólo objetivos; tampoco pensar que ella es la simple ausencia de enfermedad. La salud engloba aspectos subjetivos (bienestar mental y social, alegría de vivir), aspectos objetivos (capacidad para la función) y aspectos sociales (adaptación y trabajo socialmente productivo). De todas estas definiciones resulta con claridad que el problema de la salud y de la enfermedad no es solo privativo del médico clínico, ya que siempre está relacionado con el ambiente de vida de la población y del individuo, con su cultura y educación, con los comportamientos sociales, con el nivel de desarrollo social.

Y la enfermedad, ¿cómo la definimos?

Después de todo lo que hemos explicado, la definición tradicional de la enfermedad como la ausencia de salud tampoco tiene hoy validez debido a la existencia de grados de enfermedad que impiden su diagnóstico y su percepción por el enfermo. La enfermedad es un estado de desequilibrio ecológico en el funcionamiento del organismo vivo.

## Esquema de Leavell y Clark

- Resumen las principales características de una enfermedad.
- Junto con epidemiología y salud pública.

### Periodo prepatogénico:

- ❖ Agente: biológico, fisicoquímico, psicosocial
- ❖ Huésped: herencia, inmunidad, grupo étnico, edad, sexo, hábitos, ocupación.
- ❖ Ambiente: físico, biológico socioeconómico, cultura.

### Periodo patogénico

- ❖ Incubación
- ❖ Interacción (inicial agente y huésped)

- ❖ Etapa inicial ( s y s) etapa avanzada.
- ❖ Gravedad
- ❖ Invalidez
- ❖ Muerte

### Prevención primaria

- ❖ Promoción/ fomento: son todas las campañas.
- ❖ Protección específica: derribado mas en la enfermedad

### Prevención secundaria:

- ❖ Dx precos/ tx adecuada
- ❖ Limitación de daño

### Prevención terciaria

- ❖ Rehabilitación

## Bibliografía

San Martín H. En: Salud y enfermedad. 4a. ed. México: La Prensa Médica Mexicana; 1981. p. 7-13.