I'm not robot	
	reCAPTCHA

Continue

El periodo de resolución en la historia natural de la enfermedad es

Este artículo abarca tres temas: - Historia natural de la enfermedad - Niveles de prevención de salud y prevención de la misma, sin intervención de la misma, sin intervención de la enfermedad describe la evolución de la misma, sin intervención de la misma, sin intervención de la misma, sin intervención de la enfermedad describe la evolución de la misma, sin intervención de la misma de la resolución en recuperación, cronicidad o muerte. En la historia natural se distinguen los períodos pre-patogénico (o períodos pre-patogénico; este último se inicia con una etapa preclínica, caracterizada por cambios bioquímicos y tisulares, sin síntomas ni signos propios de la condición patológica. Le sigue la etapa clínica que es aquella con la cual el médico clínico habitualmente se contacta. Desde el punto de vista de la salud colectiva, se ha demostrado que mientras más precozmente se aborden los problemas a lo largo de esta historia natural, más efectivas y de menor costo serán las intervenciones a nivel colectivo. Una forma de ordenar las intervenciones colectivas, útil para la mayor parte de los problema de salud, es vincularlas a la historia natural de la enfermedad. Clásicamente se han descrito 3 niveles de prevención propias: primario (asociado al período patogénico), secundario y terciario (correspondientes al período patogénico). 1.-Nivel de prevención primario (periodo pre-patogénico): Acciones individuales o comunitarias orientadas a la población con el fin de reducir la incidencia de cierta enfermedad, para esto se debe actuar en disminuir los factores de riesgo. Promoción de la enfermedad: también en población presuntamente sana pero orientada a evitar problemas específicos de salud. 2.-Nivel de prevención secundario (periodo patogénico): dirigida a la población presuntamente sana v/o en etapas iniciales de enfermedad, incluye: Diagnóstico precoz y tratamiento oportuno: búsqueda intencionada en población general presuntamente sana o en grupos de alto riesgo y consecuente tratamiento. IMPORTANTE: no modifica la incidencia real de la enfermedad. Limitación de la incapacidad: tratamiento de la enfermedad en sintomáticos para acortar la enfermedad y evitar complicaciones y secuelas. 3.-Nivel de prevención terciario (periodo patogénico): Medidas destinadas a reducir en el largo plazo las consecuencias de la enfermedad, dirigida a enferm with relevant advertising. If you continue browsing the site, you agree to the use of cookies on this website. See our User Agreement and Privacy Policy. SlideShare uses cookies to improve functionality and performance, and to provide you with relevant advertising. If you continue browsing the site, you agree to the use of cookies on this website. See our Privacy Policy and User Agreement for details. 1. Historia Natural de la Enfermedad Dr Gino Giorgianni 2. Historia Natural de la Enfermedad Leavell y Clark en su texto de Medicina Preventiva consideran gráficamente a la enfermedad como una flecha que comienza con el estado de salud y termina con los desenlaces que pueden resultar de la evolución de ésta 3. Historia Natural de la Enfermedad: Es la evolución natural de cualquier proceso patológico, desde su inicio hasta su resolución, sin que intervenga la mano del hombre. 4. División o etapas: Período Pre-Patogénico: Corresponde al tiempo en que las personas están sanas, es decir, se encuentran en equilibrio con su ambiente. Período Patogénico: Comprende la etapa de la enfermedad, aun antes de que se presenten los síntomas. 5. Período Pre-Patógenico En este período interactúa la tríada ecológica que está formada por: - Hospedero - Medio ambiente - Agente 6. Período Patogénico: Se distinguen dos etapas: Etapa Subclínica ó Período de Incubación -Etapa Clínica 7. Período Patogénico: Inicio: Signos y Síntomas Inespecíficos: fiebre, malestar general. Sintomatología Específica: con manifestaciones propias de cada patología. 8. Período Patogénico: Resolución: El proceso remite y el hospedero retorna al periodo prepatogénico. Cronicidad: La patología se presenta con signos y síntomas por largos periodos, o de-por-vida. 9. Continuación.... Complicaciones: Se involucran otras funciones (afecciones) en el organismo. Secuelas: Las personas presentan algún tipo de invalidez o alteración funcional permanente. Muerte: Es la etapa final de la enfermedad. 10. Historia Natural de la Enfermedad Predisposición al riesgo Exposición al agente Equilibrio entre los factores Período Prepatogénico Modelo de Leavell y Clark F: Preventive medicine for the doctor in his community. 1965. 11. Historia Natural de la Enfermedad Modelo de Leavell y Clark Período Resultado Patogénico Recuperación Período Incapacidad Prepatogénico Cronicidad asintomático Sintomático Muerte Leavell HR y Clark F: Preventive medicine for the doctor in his community. 1965. 12. Historia Natural de la Enfermedad Período Prepatogénico Interactúan el Huésped, el Agente y el Medio como factores en equilibrio. Potencialmente sensibles de ser afectados. El individuo está sano y no hay cambios en él pero alguno de los elementos rompe e equilibrio ecológico, se produce la enfermedad y se pasa al período siguiente 13. Historia Natural de la Enfermedad y se pasa al período siguiente 13. Historia Natural de la Enfermedad Período Patogénico Se divide según sus manifestaciones en él pero alguno de los elementos rompe e equilibrio ecológico, se produce la enfermedad y se pasa al período siguiente 13. Historia Natural de la Enfermedad Período Patogénico Se divide según sus manifestaciones en él pero alguno de los elementos rompe e equilibrio ecológico, se produce la enfermedad y se pasa al período siguiente 13. Historia Natural de la Enfermedad y se pasa al período siguiente 13. Historia Natural de la Enfermedad y se pasa al período siguiente 13. Historia Natural de la Enfermedad y se pasa al período siguiente 13. Historia Natural de la Enfermedad y se pasa al período siguiente 13. Historia Natural de la Enfermedad y se pasa al período siguiente 13. Historia Natural de la Enfermedad y se pasa al período siguiente 13. Historia Natural de la Enfermedad y se pasa al período siguiente 13. Historia Natural de la Enfermedad y se pasa al período siguiente 13. Historia Natural de la Enfermedad y se pasa al período siguiente 13. Historia Natural de la Enfermedad y se pasa al período siguiente 13. Historia Natural de la Enfermedad y se pasa al período siguiente 13. Historia Natural de la Enfermedad y se pasa al período siguiente 13. Historia Natural de la Enfermedad y se pasa al período siguiente 13. Historia Natural de la Enfermedad y se pasa al período siguiente 13. Historia Natural de la Enfermedad y se pasa al período siguiente 13. Historia Natural de la Enfermedad y se pasa al período siguiente 13. Historia Natural de la Enfermedad y se pasa al período siguiente 13. Historia Natural de la Enfermedad y se pasa al período siguiente 13. Historia Natural de la Enfermedad y se pasa al período siguiente 13. Historia Natural de la Enfermedad y se pasa al período la enfermedad son el el organismo, percibidas por el pero el individuo no Huésped y los percibe porque aparecen los signos se encuentran por y síntomas que no debajo del están relacionados horizonte clínico con la gravedad de la enfermedad 14. Historia Natural de la Enfermedad Recuperación: se vuelve al estado Resultado anterior a la enfermedad Una enfermedad puede evolucionar Cronicidad: algunas enfermedades no tratadas permanecen en estado por distintos subclínico (sin signos, ni síntomas) caminos dependiendo de las Incapacidad: la enfermedad be a características del secuelas que permanecen en el tiempo Huésped, del Agente y del Muerte: el individuo no se recupera y Medio muere 15. HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD 16. NIVELES DE PREVENCION 17. NIVELES DE PREVENCION 18. Niveles de prevención Leavell y Clark en su texto de Medicina Preventiva también consideran gráficamente a las barreras que se anteponen al avance de la enfermedad como una flecha de sentido contrario que previenen dicho avance 1º nivel 2º nivel 3º nivel 3º nivel 4º nivel 5º nivel 5º nivel 4º nivel 5º nivel 4º nivel 5º nivel 4º nivel 5º nivel 4º nivel 5º nivel del individuo como: Alimentación, Vivienda, Educación, Condiciones de trabajo, Exámenes periódicos, Fluoración de las aguas, Educación para la Salud 20. Historia Natural de la Enfermedad Prevención Diagnóstico y Tratamiento precoz Rehabilitación de la Salud Protección Limitación se la Especifica Discapacidad Leavell HR y Clark F: Preventive medicine for the doctor in his community. 1965. La Evolución subclínica y clínica de la enfermedad es la evolución secuencial de las causas componentes (etiología) hasta que se desarrolla la enfermedad y ocurre el desenlace (curación, paso a cronicidad o muerte).[1] El interés que tiene la medicina por conocer la evolución natural de cada enfermedad y ocurre el desenlace (curación, paso a cronicidad o muerte).[1] El interés que tiene la medicina por conocer la evolución natural de cada enfermedad y ocurre el desenlace (curación, paso a cronicidad o muerte).[1] El interés que tiene la medicina por conocer la evolución natural de cada enfermedad y ocurre el desenlace (curación, paso a cronicidad o muerte).[1] El interés que tiene la medicina por conocer la evolución natural de cada enfermedad y ocurre el desenlace (curación, paso a cronicidad o muerte).[1] El interés que tiene la medicina por conocer la evolución natural de cada enfermedad y ocurre el desenlace (curación, paso a cronicidad o muerte).[1] El interés que tiene la medicina por conocer la evolución natural de cada enfermedad y ocurre el desenlace (curación, paso a cronicidad o muerte).[1] El interés que tiene la medicina por conocer la evolución natural de cada enfermedad y ocurre el desenlace (curación, paso a cronicidad o muerte).[1] El interés que tiene la medicina por conocer la evolución natural de cada enfermedad y ocurre el desenlace (curación, paso a cronicidad o muerte).[1] El interés que tiene la medicina por conocer la evolución natural de cada enfermedad y ocurre el desenlace (curación, paso a cronicidad o muerte).[1] El interés que tiene la medicina por conocer la evolución natural de cada enfermedad y ocurre el desenlace (curación, paso a cronicidad o muerte).[1] El interés que tiene la medicina por conocer la evolución natural de cada enfermedad y ocurre el desenlace (curación, paso a cronicidad o muerte).[1] El interés que tiene la medicina por conocer la evolución natural de cada enfermedad y ocurre el desenlace (curación, paso a cronicidad o muerte).[1] El interés que tiene la medicina por conocer la evolución por conocer la evolución natural de cada enfermedad y ocurre el desenlace (curación, paso a de evitar el deterioro de la salud.[2] Hay dos perspectivas complementarias para caracterizar la historia clínica registra todo el proceso de cada paciente, y puede determinar tanto que hay un nuevo problema de salud, como sus peculiaridades; es una visión individualizada. La del epidemiólogo, que mediante los múltiples registros sanitarios que maneja, y el apoyo de la bioestadística puede descubrir una nueva enfermedad y su evolución; es una visión poblacional. Anatomía del corazón (1890) de Enrique Simonet. Etapas de las enfermedades Período prepatogénico Artículo principal: Período prepatogénico En esta fase se inicia la enfermedad, pero el ser vivo no presenta manifestaciones clínicas, ni cambios celulares, tisulares u orgánicos. Está conformado por las condiciones del huésped, el agente y el medio ambiente. Período patogénico Es la etapa en la que hay cambios celulares, tisulares u orgánicos, pero el paciente aún no percibe síntomas o signos de enfermedad, es una fase subclínica. Se subdivide en dos etapas: Período de incubación y de latencia Plantilla:Incubación En las enfermedades transmisibles se habla de Período de incubación, puede durar horas o días (ejemplo: gripe). Sin embargo, en las enfermedades de tipo degenerativo se habla de Período de latencia, por su lenta evolución, que puede durar meses o años, o enfermedades crónicas (ejemplo: artrosis, demencia senil, etc.) Período clínico Artículo principal: Cuadro clínico Período clínico Período de latencia, por su lenta evolución, que puede durar meses o años, o enfermedades crónicas (ejemplo: artrosis, demencia senil, etc.) Período clínico Período signos clínicos. Es decir, cuando se manifiesta clínicamente la enfermedad, y el afectado demanda ayuda sanitaria. Pero si el proceso patológico siguiera evolucionando de manera espontánea, sin intervención médica, tendría un desenlace que podría ser la curación, la incapacidad (secuelas) o la muerte. A su vez tiene 3 períodos: Prodrómico: aparecen los primeros signos o síntomas, que indica el inicio clínico de una enfermedad.[3][4] Clínico: aparecen los síntomas y signos específicos, lo que permite determinar la patología que afecta al huésped y a su vez el tratamiento a aplicar para curar al paciente y evitar secuelas. De resolución: es la etapa final. La enfermedad desaparece, se vuelve crónica o el paciente fallece. Tipos de prevención Artículo principal: Medicina preventiva La medicina ha desarrollado diferentes actuaciones sanitarias para diagnosticar, prevenir, tratar y rehabilitar el curso natural de las enfermedades, cambiando artificialmente su evolución con el objetivo de curar, mitigar las secuelas, e intentar evitar la muerte del paciente. Tipos de prevención[5] Visión del médico Enfermar ausente presente Visióndelpaciente Enfermar ausente Prevención primaria(enfermar ausente Prevención cuaternaria(enfermar presente enfermedad ausente) Prevención primaria(enfermar ausente prevención p terciaria (enfermar presente enfermedad presente) Prevención primaria Artículo principal: Prevención primaria Son un conjunto de actividades sanitarios que se realizan tanto por la comunidad o los gobiernos como por el personal sanitarios que se realizan tanto por la comunidad o los gobiernos como por el personal sanitarios que se realizan tanto por la comunidad o los gobiernos como por el personal sanitarios que se realizan tanto por la comunidad o los gobiernos como por el personal sanitarios que se realizan tanto por la comunidad o los gobiernos como por el personal sanitarios que se realizan tanto por la comunidad o los gobiernos como por el personal sanitarios que se realizan tanto por la comunidad o los gobiernos como por el personal sanitarios que se realizan tanto por la comunidad o los gobiernos como por el personal sanitarios que se realizan tanto por la comunidad o los gobiernos como por el personal sanitarios que se realizan tanto por la comunidad o los gobiernos como por el personal sanitarios que se realizan tanto por la comunidad o los gobiernos como por el personal sanitarios que se realizan tanto por la comunidad o los gobiernos como por el personal sanitarios que se realizan tanto por la comunidad o los gobiernos como por el personal sanitarios que se realizan tanto por la comunidad o los gobiernos como por el personal sanitarios que se realizan tanto por la comunidad o los gobiernos como por el personal sanitarios que se realizan tanto por la comunidad o los gobiernos como por el personal sanitarios que se realizan tanto por la comunidad personal sanitarios que se realizan tanto por la comunidad personal sanitarios que se realizan tanto por la comunidad personal sanitarios que se realizan tanto por la comunidad personal sanitarios que se realizan tanto personal sanitarios que se realiza defensa de la salud de la población mediante acciones que inciden sobre los individuos de una comunidad, como por ejemplo las campañas antitabaco para prevenir el cáncer de pulmón y otras enfermedades asociadas al tabaco. La protección específica de la salud como por ejemplo las campañas antitabaco para prevenir el cáncer de pulmón y otras enfermedades asociadas al tabaco. La protección específica de la salud como por ejemplo las campañas antitabaco para prevenir el cáncer de pulmón y otras enfermedades asociadas al tabaco. La protección específica de la salud como por ejemplo las campañas antitabaco para prevenir el cáncer de pulmón y otras enfermedades asociadas al tabaco. La protección específica de la salud como por ejemplo las campañas antitabaco para prevenir el cáncer de pulmón y otras enfermedades asociadas al tabaco. La protección específica de la salud como por ejemplo las campañas antitabaco para prevenir el cáncer de pulmón y otras enfermedades asociadas al tabaco. promoción y protección de la salud que inciden sobre el medio ambiente no las ejecuta el personal médico ni de enfermería, sino otros profesionales de la salud pública, mientras que la vacunación sí son llevadas a cabo por personal médico y de enfermería. La quimioprofilaxis, que consiste en la administración de fármacos para prevenir enfermedades como por ejemplo la administración de la salud y de la acción preventiva es la educación para la salud, que aborda además de la transmisión de la información, el fomento de la motivación, las habilidades personales y la autoestima, necesarias para adoptar medidas destinadas a mejorar la salud. La educación para la salud incluye no sólo la información relativa a las condiciones sociales, económicas y ambientales subyacentes que influyen en la salud, sino también la que se refiere a los factores y comportamientos de riesgo, además del uso del sistema de asistencia sanitario. Prevención secundaria Artículo principal: Prevención secundaria También se denomina diagnóstico precoz, cribado, o screening. Un programa de detección precoz es un programa de detección precoz es un programa de detección precoz es un programa de detección precoz, cribado, o screening. Un programa de detección precoz es un programa de detec inicial o precoz, con el objetivo de disminuir la tasa de mortalidad y puede estar asociada a un tratamiento eficaz o curativo. La prevención secundaria se basa en los cribados poblacionales y para aplicar estos han de darse unas condiciones predeterminadas definidas en 1975 por Frame y Carslon para justificar el cribado de una patología. Que la enfermedad represente un problema de salud importante con un marcado efecto en la calidad y duración del tiempo de vida. Que la enfermedad tenga una etapa inicial asintomática prolongada y se conozca su historia natural. Que se disponga de un tratamiento eficaz y aceptado por la población en caso de encontrar la enfermedad en estado inicial. Que se disponga de una prueba de cribado rápida, segura, fácil de realizar, con alta sensibilidad, especificidad, alto valor predictivo positivo, y bien aceptada por médicos y pacientes. Que la prueba de cribado tenga una buena relación coste-efectividad. Que la detección precoz de la enfermedad y su tratamiento en el periodo asintomático disminuya la morbilidad y mortalidad global o cada una de ellas por separado. Prevención terciaria "Goya atendido por Arrieta" (1820) óleo de Francisco de Goya. Artículo principal: Prevención terciaria Es el restablecimiento de la salud una vez que ha aparecido la enfermedad. Es aplicar un tratamiento para intentar curar o paliar una enfermedad o unos síntomas determinados. El restablecimiento de la salud se realiza tanto en atención primaria como en atención hospitalaria. También se encuentra dentro de Prevención terciaria cuando un individuo, con base en las experiencias, por haber sufrido anteriormente una enfermedad o contagio, evita las causas iniciales de aquella enfermedad, en otras palabras evita un nuevo contagio basado en las experiencias previamente adquiridas. Prevención cuaternaria Artículo principal: Prevención cuaternaria de las intervenciones innecesarias o excesivas del sistema sanitario. Son «las acciones que se toman para identificar a los pacientes en riesgo de sobretratamiento, para protegerlos de nuevas intervenciones médicas y para sugerirles alternativas éticamente aceptables». Concepto acuñado por el médico general belga Marc Jamoulle y recogido en el Diccionario de medicina general y de familia de la WONCA. Véase también Diagnóstico Enfermedad Incertidumbre médica Nosología Problema de salud Pronóstico Secuela (medicina) Tratamiento Referencias ↑ «Guiscafré Gallardo H, Salmerón Castro J. Historia natural y curso clínico de la enfermedad. p.117-30.». Archivado desde el original el 20 de agosto de 2010. Consultado el 26 de diciembre de 2011. ↑ Morales Bedoya A. Historia natural de la enfermedad y niveles de prevención (definición de conceptos). ↑ Diccionario de la Lengua Española; 2001. ↑ Diccionario médico (4ª edición). Madrid: Real Academia Española; 2001. ↑ Diccionario médico (4ª edición). Madrid: Real Academia Española; 2001. ↑ Diccionario médico (4ª edición). PrimaryCare. 2010; 10(18):350-4. Bibliografía Martínez López de Letona J. La historia natural de la enfermedad como fuente esencial para la formulación del pronóstico. Madrid: HM; 2007. ISBN 978-84-612-7199-3 Bhopal R. Concepts of Epidemiology. Integrating the ideas, theories, principles and methods of epidemiology (2nd edition). New York: Oxford University Press; 2008. ISBN 978-0-19-954314-4 Datos: Q3523778 Obtenido de «

