



UNIVERSIDAD CENTROCCIDENTAL
"LISANDRO ALVARADO"
DECANATO DE MEDICINA
MEDICINA PREVENTIVA Y SOCIAL

MODELO DE LA HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD

Prof. Enrique Rozemblant
Prof.: Rafael Gásperi

Barquisimeto, 2000

INDICE

INTRODUCCIÓN	2
RECOMENDACIONES DIRIGIDAS AL DOCENTE PARA EL USO DEL MÓDULO.....	3
RECOMENDACIONES DIRIGIDAS AL ALUMNO	4
OBJETIVO GENERAL.....	4
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	4
CICLO DE PRÁCTICA N° 1.....	5
CICLO DE PRÁCTICA N° 3.....	7
PERÍODO PRE-PATOGÉNICO	8
➤ AGENTE:.....	9
➤ HUÉSPED U HOSPEDERO:	9
➤ MEDIO AMBIENTE:	9
CICLO DE PRÁCTICAS N° 4.....	12
CICLO DE PRÁCTICA N° 5.....	13
CICLO DE PRÁCTICA N° 6	16
CICLO DE PRÁCTICA N° 8	19
CICLO DE PRÁCTICA N° 9 (del objetivo global).....	21
UNIDAD N° 1	
MODELO DE HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD	23
HOJA DE REVISIÓN DE DATOS.....	23
BIBLIOGRAFÍA	25
RESPUESTAS.....	25

INTRODUCCIÓN

Toda condición de salud y enfermedad en el hombre tiene su origen en procesos que se desarrollan previamente a que el hombre sea afectado. En esta dinámica hay acciones que se realizan para impedir el desencadenamiento de la enfermedad o para detener su avance a estadios que impliquen invalidez o muerte.

Por todo ello es necesario que usted conozca para su aplicación un modelo activo, que tomando al ser humano como una unidad biosicosocial pueda racionalizar, identificar y demostrar los factores que intervienen en la producción y distribución de la enfermedad, en el mantenimiento de la salud y en la prevención en todos sus niveles.

Si tomamos algunos ejemplos como el Dengue, observaríamos que el hombre es el reservorio del virus, pero nuevas infecciones de la enfermedad dependen del agente y del medio ambiente externos al hombre, y que para detener o erradicar la enfermedad son necesarias acciones que van desde erradicar el mosquito hasta la medicación.

Los procesos coronarios atacan al individuo, pero la mayoría de los factores desencadenantes están fuera de él (condición socioeconómica, alimentación, actividad, clima, etc. El manejo de este modelo da como resultado una mejor aplicación de los conocimientos en la atención de salud.

Este modulo esta dirigido a estudiantes del primer semestre de la carrera de Medicina y Enfermería.

RECOMENDACIONES DIRIGIDAS AL DOCENTE PARA EL USO DEL MÓDULO

- El presente material está elaborado para cumplir con los objetivos educacionales de estudiantes, que se inician en el campo de la Ciencia de la Salud, por lo que se utilizan ejemplos muy sencillos para hacer más comprensibles los conceptos a estudiar.
- Está concebido como una unidad de autoinstrucción, en la cual se le suministra al alumno información fraccionada en prácticas, y el mismo corrobora el logro de los aprendizajes mediante una autoevaluación.
- Las prácticas siguen una secuencia lógica, con la intención de que el alumno, construya paso a paso, el modelo de historia natural de la enfermedad al final de la Unidad.
- Debe ser utilizado individualmente, en 2 sesiones de clase. Es importante reforzarle el estudio independiente.
- No se le permite avanzar, hasta que responda acertadamente cada autoevaluación, se puede aclarar las dudas, en caso de que el alumno no avance en el módulo. Así mismo se le puede sugerir nuevas consultas bibliográficas.
- El Docente hará un cierre instruccional en plenaria al finalizar el alumno la Unidad.

RECOMENDACIONES DIRIGIDAS AL ALUMNO

- Este módulo está elaborado para que el alumno que inicia la carrera de Medicina y Enfermería, cumpla con los objetivos de los programas de Introducción a la Enfermería e Introducción a la Medicina, por lo que su uso es obligatorio.
- Se debe manejar este módulo de manera individual, leyendo detenidamente la información que se le presenta.
- Posteriormente debe responder las preguntas que están al finalizar cada práctica.
- No pase a la siguiente práctica, si falla en alguna de las preguntas. Si tienen duda en el contenido, pregúntele a su docente.

OBJETIVO GENERAL

Correlacionar los niveles de prevención con el Modelo de la Historia Natural de la Enfermedad.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Definir historia natural de la enfermedad.
- Describir los componentes del período pre-patogénico y patogénico.
- Reconocer los niveles de prevención y su ubicación en la historia natural de la enfermedad.

CICLO DE PRÁCTICA N° 1

El modelo más conocido en Medicina Preventiva es el de Leavell y Clark, que se refiere al desarrollo del proceso de la enfermedad y los niveles de aplicación de prevención.

Toda enfermedad o daño a la salud de las personas, se produce siguiendo una secuencia de hechos, sigue una evolución que conducirán a unos resultados que se reflejan al final en el estado físico, mental y social de la persona.

Se entiende por historia natural de la enfermedad a la manera propia de evolucionar que tiene todo proceso mórbido, es decir, es la forma como avanzaría cualquier enfermedad transmisible o no (como un accidente u otro hecho violento por ejemplo) sin que intervenga las ciencias médicas para detenerla.

Las causas del proceso salud-enfermedad son múltiples intervienen una compleja red de factores causales las cuales han sido estudiados y clasificados de diferentes formas a través del tiempo por muchos autores y desde puntos de vista diversos.(ver guía de estudio proceso salud-enfermedad.

Este modelo fue concebido bajo una de esas concepciones e intenta explicar como se desarrolla la enfermedad en el hombre y sus factores causales. La secuencia de fenómenos que ocurren en este proceso se explica a través del modelo la **Historia Natural de la Enfermedad**. Esta se divide en dos grandes períodos: **Pre-patogénico** y **Patogénico**.

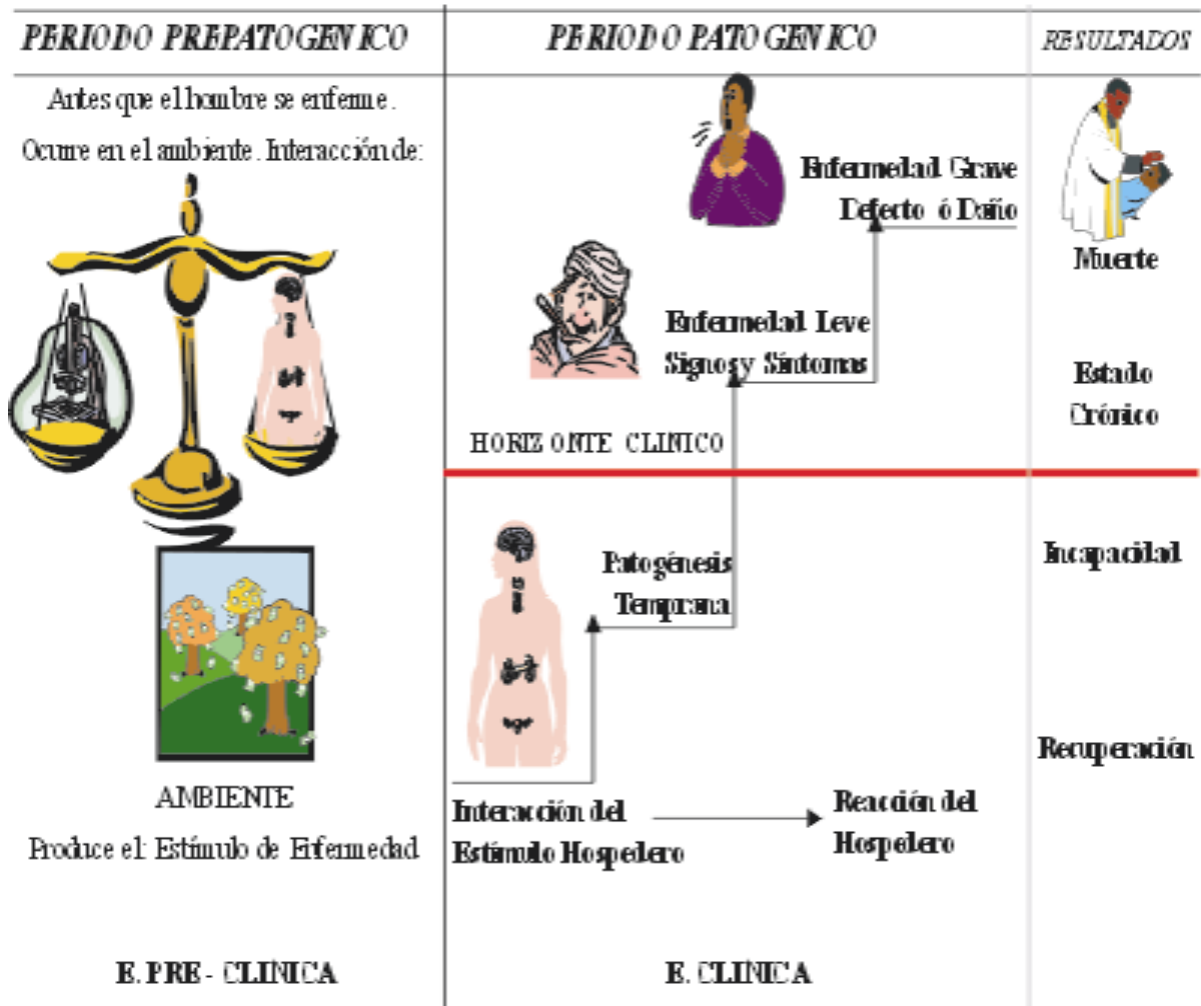
En el periodo **Pre – Patogénico**: Significa antes de la enfermedad. Se desarrolla en el hombre sano y se suceden en el ambiente una serie de hechos y situaciones con la participación de los agentes causales y los huéspedes, que posteriormente pueden o no producir un estímulo de enfermedad .

En el periodo **Patogénico**: Es cuando ya aparece la enfermedad en la persona. Se lleva a cabo en el hombre enfermo y la conforman una serie de etapas, hasta llegar a varios resultados finales.

La suma del período pre-patogénico y el patogénico constituye la historia natural de la enfermedad, de cualquier enfermedad, sea transmisible o no.

HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD EN EL HOMBRE

Concepto: Es la manera propia de evolucionar toda la enfermedad, ó proceso cuando se abandona su propio curso



En base a la información anterior responda:

- 1.- La historia natural de la enfermedad es un modelo de:
(hay una sola respuesta correcta, selecciónela)
 - a) Aplicación de un concepto de Medicina Preventiva.
 - b) Identificación de los componentes de la tríada ecológica.
 - c) Identificación de los procesos socio- ambientales de la salud.
 - d) Evolución que tiene todo proceso de salud-enfermedad.
 - e) Todas las anteriores.

- 2.- En la producción de la enfermedad intervienen:

- a) Dos factores
- b) Cuatro factores
- c) Múltiples factores
- d) Pocos factores
- e) No se sabe las causas

3.- La Historia Natural de la enfermedad es:

- a) La secuencia de hechos arbitrarios de la enfermedad
- b) La conforma un período pre-patogénico y uno patogénico
- c) El período patogénico se sucede en el ambiente
- d) El periodo pre-patogénico se sucede en el hombre
- e) Interviene las ciencias médicas para detenerla

4.- La historia Natural de la enfermedad:

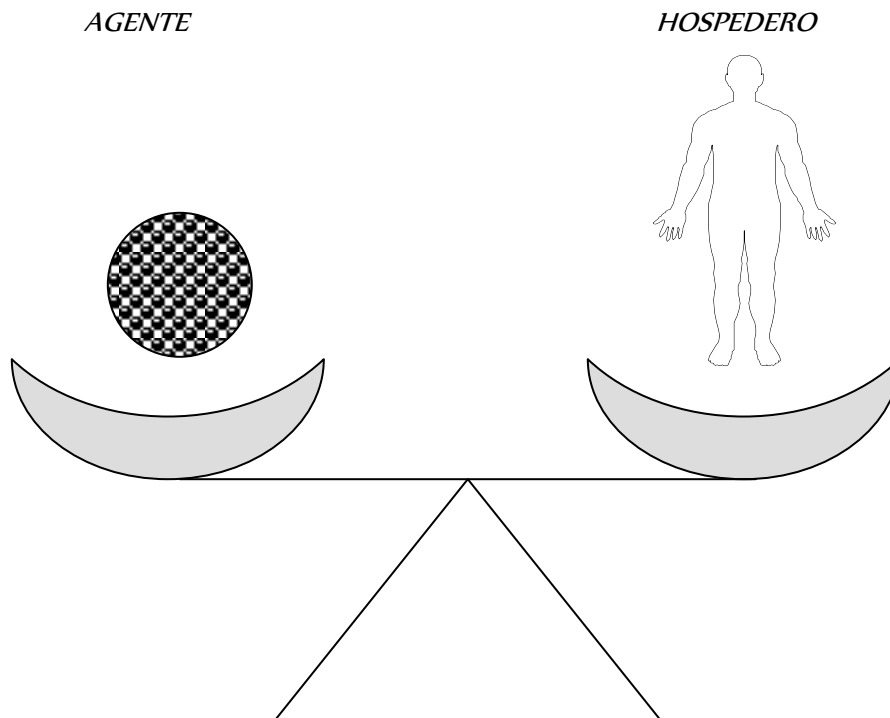
- a) Es la forma de evolucionar toda enfermedad en el hombre sin que intervengan medidas terapéuticas.
- b) Es la forma de evolucionar toda enfermedad en el hombre, con la intervención de medidas terapéuticas.
- c) Es un proceso que se deja desarrollar por si mismo.
- d) A y C, son correctas.
- e) Todas son correctas.

CICLO DE PRÁCTICA N° 3

Como se señaló, el período pre-patogénico se caracteriza porque entran en juego tres elementos fundamentales: el agente, el huésped y el medio ambiente, integrados en un proceso dinámico y continuo, denominado tríada ecológica, que pueden o no producir un estímulo de enfermedad.

Se denomina tríada ecológica ya que en la producción de la enfermedad, las características del agente causal, del hospedero y la interacción entre ambos están relacionados y dependen del medio ambiente físico, biológico, social, económico y cultural, donde estos se desenvuelven.

PERÍODO PRE-PATOGENICO



La interacción de estos tres elementos, funciona como una balanza, en la que la presencia de algunas características de estos elementos, puede desaparecer el **equilibrio** de esta balanza que es la **salud**, y hacer que aparezca un **desequilibrio** que es la **enfermedad**.

Por ejemplo:

Virulencia de enterococo (agente) + niños menor de 1 año, mal alimentados (huésped) + condiciones socioeconómicas bajas (medio ambiente) = produce estímulo que puede posibilitar la diarrea infantil.

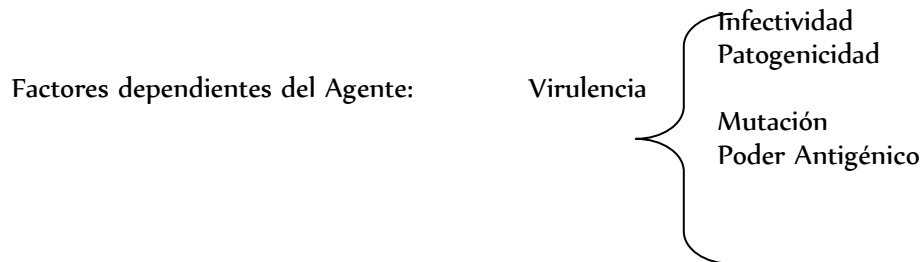
Hombre adulto de nacionalidad venezolana (huésped) + vivienda de techo de paja y paredes de barro (medio ambiente) + *Rodnius Prolixus* (agente) = predisposición a contraer la Enfermedad de Chagas.

A continuación es necesario definir y conocer los elementos de la tríada ecológica:

➤ AGENTE:

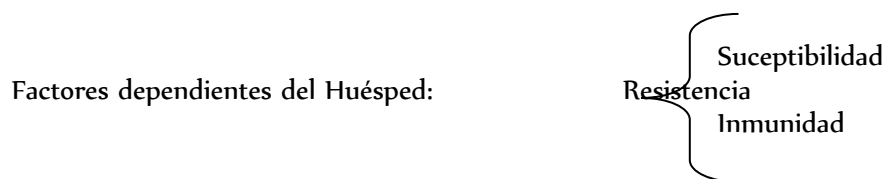
Un elemento, una sustancia o una fuerza animada o inanimada cuya presencia o ausencia puede, entrando en contacto efectivo con un hospedero humano susceptible y en condiciones ambientales propicias servir como estímulo para iniciar a perpetuar el proceso de enfermedad. Estos agentes pueden ser de varios tipos:

- Biológicos como: los virus, las bacterias, los parásitos, etc.
- Químicos como: sustancias tóxicas, algunas drogas, ácidos, etc.
- Físicos como: Radiaciones, calor entre otros.
- Fuerzas animadas: accidentes de tránsito.
- Fuerzas inanimadas: golpes, traumatismos.



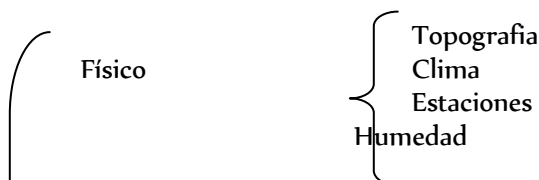
➤ HUÉSPED U HOSPEDERO:

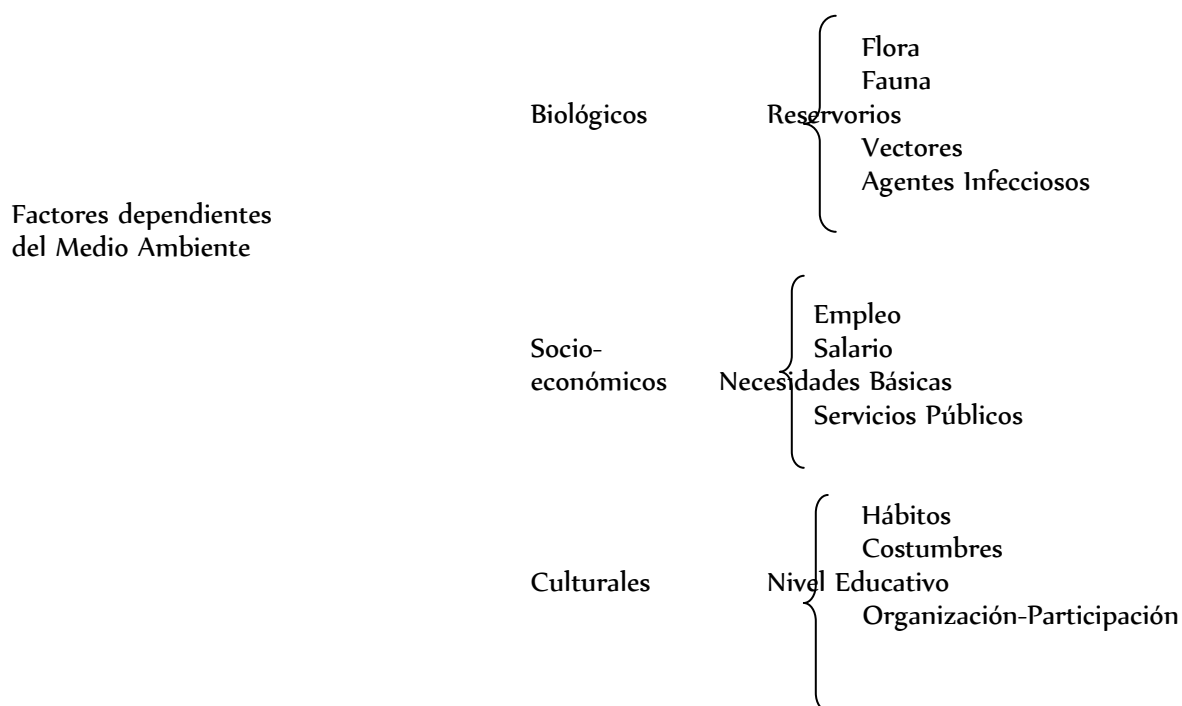
La persona o animal vivo (y artropodo) que en circunstancias naturales permite la subsistencia o el alojamiento de un agente causal de la enfermedad.



➤ MEDIO AMBIENTE:

El conjunto de condiciones e influencias externas que afectan la vida y el desarrollo de un organismo.



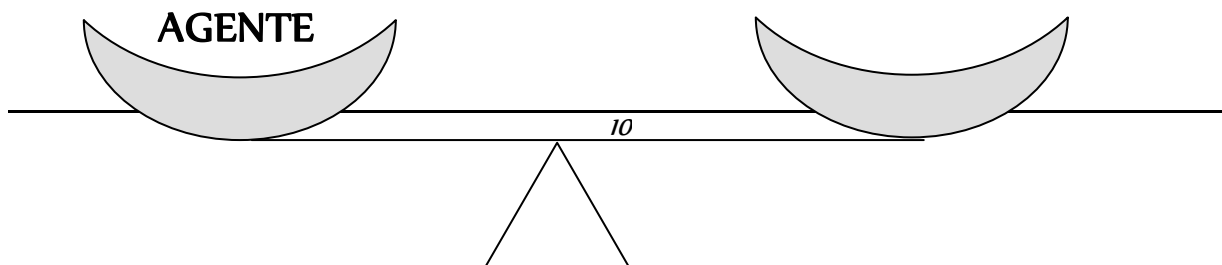


Complete el termino que corresponda a las siguientes palabras:

Equilibrio-----

Desequilibrio -----

Observe el siguiente dibujo y escriba los elementos que faltan de la tríada ecológica.



Si agregó huésped u hospedero y medio ambiente , su respuesta ha sido correcta.

Caso contrario, vuelva a leer su práctica o consulte al docente para subsanar su dificultad.

(Responda seleccionando la alternativa correcta)

1.- En el periodo pre-patogénico:

- a) El período patogénico se sucede en el hombre enfermo
- b) Es la suma del agente y el Huésped
- c) El periodo prepatogénico se sucede en el ambiente
- d) Se conjugan solo factores ambientales
- e) Solo C es correcta

2.- Con respecto al agente:

- a) Son solo agentes vivos como bacterias y virus.
- b) Puede ser una quemadura o una intoxicación
- c) La falta de alimentación puede ser un agente
- d) B y C son ciertas
- e) A, B y C, son ciertas.

3.- Huésped u Hospederos:

- a) Puede ser un zancudo
- b) Puede ser un niño
- c) Es aquel que padece la enfermedad
- d) A,B, y C son ciertas
- e) A y B, son ciertas

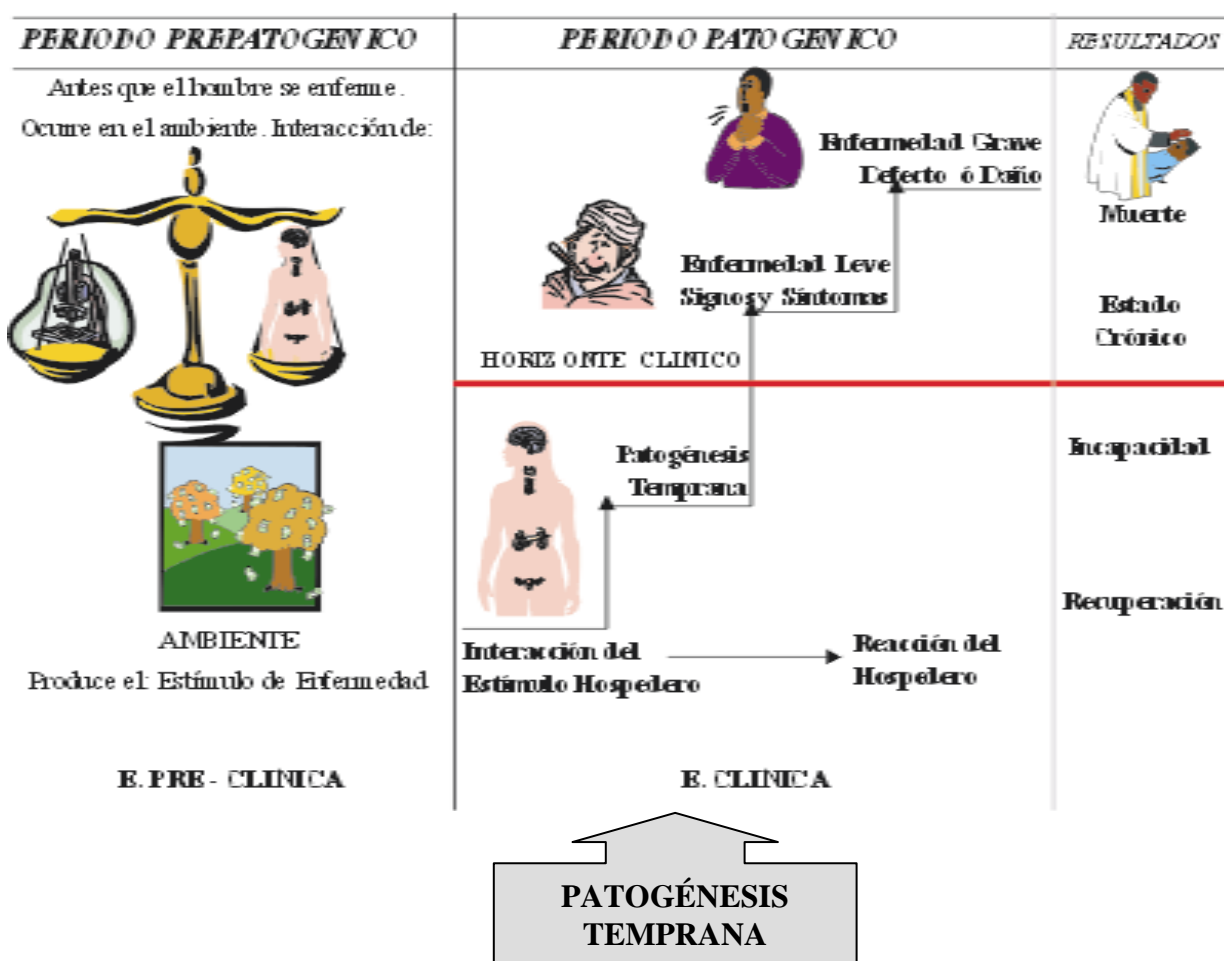
4.- Medio Ambiente es:

- a) Toda influencia externa que rodea un individuo
- b) Contiene al agente y al Huésped
- c) Puede estar interferido por el clima, fauna, necesidades básicas
- d) Todas son ciertas
- e) Solo A y C son ciertas

CICLO DE PRÁCTICAS Nº 4

HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD EN EL HOMBRE

Concepto: Es la manera propia de evolucionar toda la enfermedad, o proceso cuando se abandona su propio curso



Hemos visto como bajo determinadas circunstancias la tríada ecológica produce un estímulo de enfermedad, y que es el punto de partida del período siguiente: el Patogénico. Este período está formado por varias etapas que se describen a continuación.

Patogénesis temprana: Esta etapa también es conocida como período latente, en el que la enfermedad se está desarrollando en la intimidad de los tejidos o células, sin que se observen ni signos ni síntomas.

Es importante que usted sepa que existe la enfermedad en el ser humano, pero ésta no se visualiza por métodos comunes. Esta etapa es de suma importancia, ya que en este momento aunque no se evidencia externamente la enfermedad, el paciente está enfermo y puede contagiar a otros. Esta etapa es también conocida como período de incubación ó de latencia.

Como ejemplo se puede señalar: El período latente del tétanos: desde la producción de la herida hasta la aparición del primer síntoma (de 10 a 20 días).

La mayor parte de los carcinomas: desde que la célula comienza su desarrollo anómalo hasta la aparición del primer síntoma.

En el Sida puede durar de 1 a 10 años.

En el caso de la Gripe es de 72 a 48 horas.

Este es el momento de describir el Horizonte Clínico: como observamos en el modelo, es la línea que divide, dentro del período del patogénico, las etapas de patogénesis temprana de la enfermedad discernible tempranamente. Por debajo del horizonte clínico, no hay signos y síntomas. Si un paciente tiene tos, o fiebre, o anemia, o dolor, o cualquier manifestación, significa que su patología ha pasado el horizonte clínico.

1.- Que aseveración es la correcta:

- a) La patogénesis temprana esta por arriba del Horizonte Clínico
- b) El Pre-patogénico continua al patogénico
- c) El Pre-patogénico es la suma del período de incubación mas la enfermedad avanzada.
- d) En el periodo de latencia, comienzan los signos y síntomas.
- e) La patogénesis temprana inicia el periodo patogénico.

2.- En un niño con gripe:

- a) Ya paso la patogénesis temprana
- b) No ha pasado la patogénesis temprana
- c) No paso el Horizonte clínico
- d) No paso el periodo de incubación
- e) A y B, son correctas



3.- El Horizonte Clínico:

- a) Es una línea imaginaria
- b) Por arriba no hay signos y síntomas
- c) Por debajo hay signos y síntomas
- d) Separa el periodo patogénico del pre-patogénico
- e) Todas las anteriores, son correctas.

CICLO DE PRÁCTICA N° 5

HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD EN EL HOMBRE

— Concepto: Es la manera propia de evolucionar toda la enfermedad, ó proceso cuando se abandona su propio curso

PERIODO PREPATOGENICO	PERIODO PATOGENICO	RESULTADOS
Antes que el hombre se enferme. Como en el ambiente. Interacción de:		



**Enfermedad Discernible
Tempranamente**

Seguimos en el período patogénico. Ya analizamos lo que sucede en la patogénesis temprana y hemos pasado el horizonte clínico. Ya hay signos y síntomas. Las siguientes etapas son:

Enfermedad discernible tempranamente: Esta etapa es más conocida que la anterior, porque ya aquí se pueden detectar signos y síntomas con las prácticas corrientes, se conoce también como enfermedad leve.

Si tomamos alguna enfermedad podremos comprender mejor las características de esta etapa:

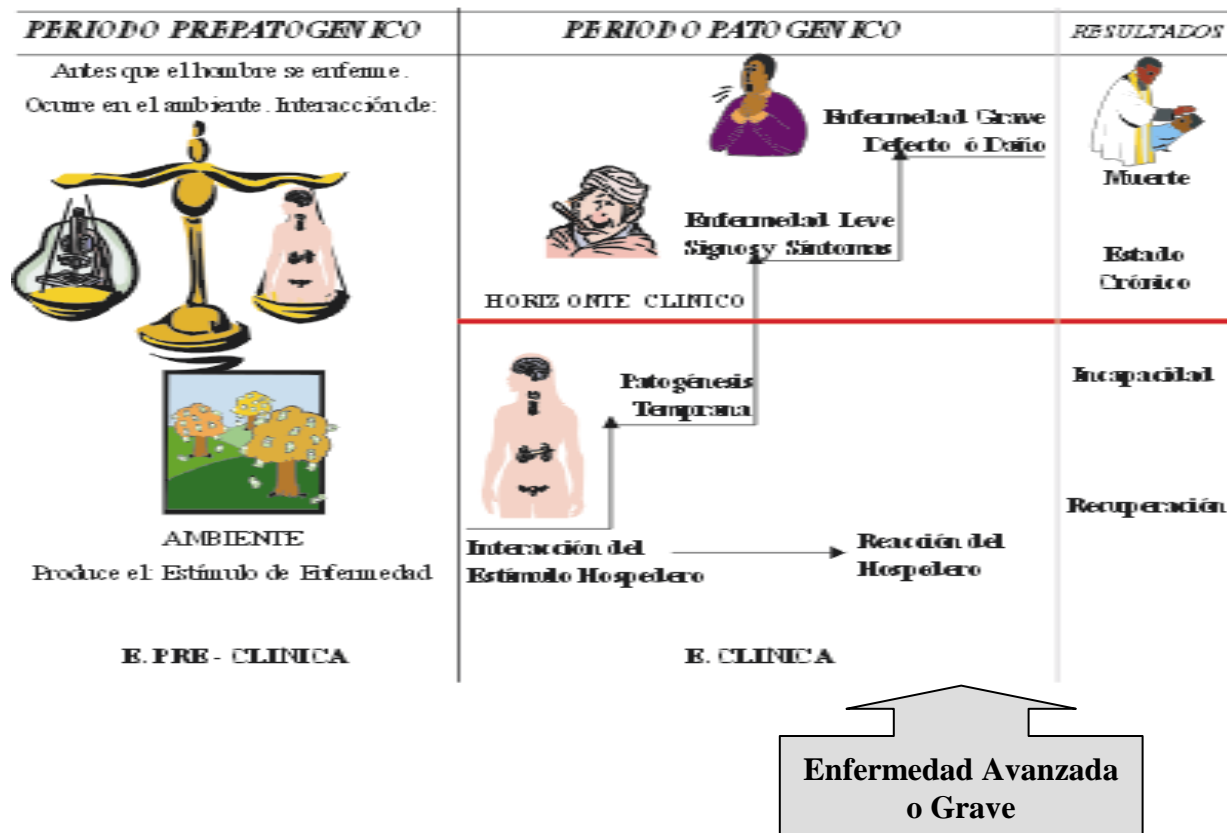
Úlcera gástrica, cuyos síntomas son: acidez, dolor epigástrico periódico, podemos ubicarla en este período. La gripe, luego del período de incubación, se presentan los primeros síntomas y signos como: malestar general, estornudos, fiebre baja $38 - 38,5$ °C, tos, mucosidad.

Si en este nivel no se aplica ningún tipo de medida de atención médica, seguiremos avanzando en la historia natural de la enfermedad, a la siguiente etapa.

Enfermedad avanzada o grave: Como su nombre bien lo indica, la enfermedad se desarrolla, se agrava, pues como la definición del modelo lo señala, está abandonada a su propia evolución, deteriorando al individuo y, por consecuencia, a la familia y a la sociedad. Se profundizan y complican los signos y síntomas, con aparición de otras alteraciones.

HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD EN EL HOMBRE

Concepto: Es la manera propia de evolucionar toda la enfermedad, o proceso cuando se abandona su propio curso



Volvamos a recordar los ejemplos anteriores:

Úlcera gástrica: acidez, dolor epigástrico periódico (enfermedad discernible tempranamente). Hematemesis (vómitos de sangre), melena (sangre digerida en materia fecal): Etapa de enfermedad avanzada.

Gripe:

Si la enfermedad avanza aparecerá decaimiento, fiebre elevada, tos intensa, dificultad para respirar y otros síntomas propios de una complicación pulmonar que en nuestro país esta es una causa de morbilidad infantil elevada.

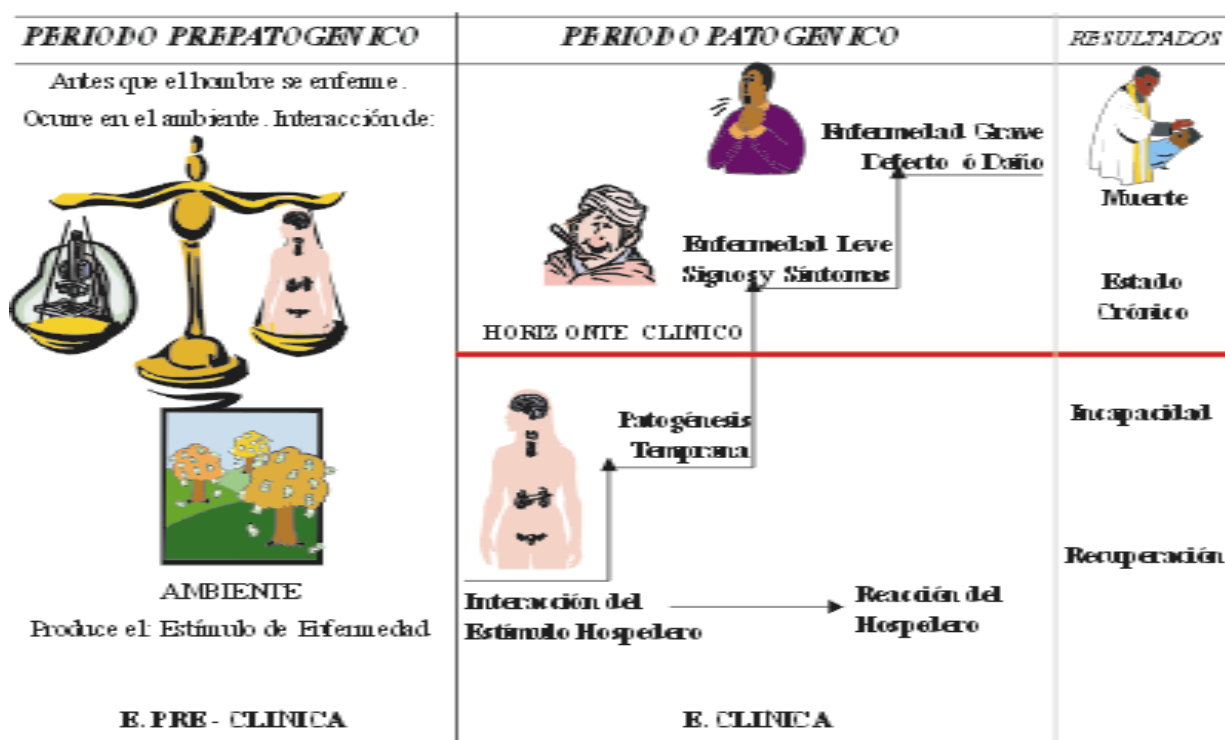
Ya prácticamente está casi completado el modelo. Para nuestro propio control, es necesario evaluar esta práctica.

- 1.- En la enfermedad discernible tempranamente el paciente (marque con una X la respuesta correcta):
- a) No tiene signos ni síntomas.
 - b) Tiene signos y/o síntomas leves.
 - c) La tríada ecológica provoca el estímulo de la enfermedad.
 - d) Tiene signos y/o síntomas graves
 - e) Ninguna es correcta.
- 2.- La diferencia entre las etapas de enfermedad discernible tempranamente y de enfermedad avanzada son: (marque con una X la respuesta correcta):
- a) Su distribución por encima y por debajo del horizonte clínico.
 - b) El período latente de la enfermedad correspondiente.
 - c) La profundización y complicación de los signos y síntomas.
 - d) La desaparición de signos y síntomas.
 - e) Ninguna es correcta-
- 3.- En la Gripe:
- a) La enfermedad avanzada presenta poco malestar.
 - b) La enfermedad leve, la fiebre es alta.
 - c) No se puede presentar complicaciones
 - d) Se puede detener la evolución.
 - e) Ninguna de las anteriores.

CICLO DE PRÁCTICA N° 6

HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD EN EL HOMBRE

Concepto: Es la manera propia de evolucionar toda la enfermedad, o proceso cuando se abandona su propio curso





Ya vimos dentro del período patogénico la patogénesis temprana, la enfermedad discernible tempranamente, la enfermedad avanzada. Al llegar a esta etapa, la enfermedad puede seguir cuatro (4) caminos.

Convalecencia:

Hay enfermedades cuya evolución lleva a la curación espontánea.

Luego de haber pasado por la etapa de enfermedad discernible tempranamente o enfermedad avanzada, sus signos y síntomas disminuyen y van a la curación espontánea.

La gripe es una enfermedad que la mayoría de las veces cura espontáneamente. Un gran número de enfermos de malaria, alejados de la zona endémica, no vuelven a tener sus ataques febriles.

Si en el período de enfermedad discernible o en la enfermedad avanzada se aplican medidas de atención médica, que la cura se producirá la convalecencia. Es decir, la recuperación de fuerzas por el enfermo. Si esto no ocurre y la enfermedad sigue su curso, el resultado será:

- Estado crónica.
- Incapacidad
- Por último, muerte.

Llegando a este punto, podemos evaluar la representación, realizando los siguientes ejercicios.

- 1.- Se representa el período patogénico del modelo de la historia natural de la enfermedad; se señalan algunos componentes. Usted debe completar los que faltan.

PERIODO PATOGENICO

			RESULTADOS
Patogénesis Temprana			<ul style="list-style-type: none">• Muerte• Incapacidad• Recuperación

CICLO DE PRÁCTICA Nº 7

Hemos visto qué factores son necesarios para provocar un estímulo de enfermedad y cómo una vez producido esto, evoluciona hacia diferentes etapas. Aún hoy, se pueden observar en grupos de población que carecen de atención médica, la historia natural de la enfermedad en sus últimos estadios. Sin embargo, la cobertura de atención médica, el acceso a los medios de comunicación, el avance tecnológico, hacen que el proceso se detenga en alguno de los niveles. El procedimiento por el cual se detiene el desarrollo de la enfermedad, se denomina prevención. El antiguo concepto de prevención, curación y rehabilitación, ha sido reemplazado por el de prevención primaria, secundaria y terciaria. ¿Qué hacemos con la prevención? Anticipamos, precedemos, hacemos imposible el avance de cualquier proceso. ¿Por qué prevención? Porque aplicado a cualquier etapa de la historia natural, impedimos el avance de la enfermedad. Todo aquél que utiliza los modernos conocimientos, lo mejor de sus habilidades para promover la salud, prevenir la enfermedad, detener el proceso del daño y prolongar la vida, está practicando la prevención.

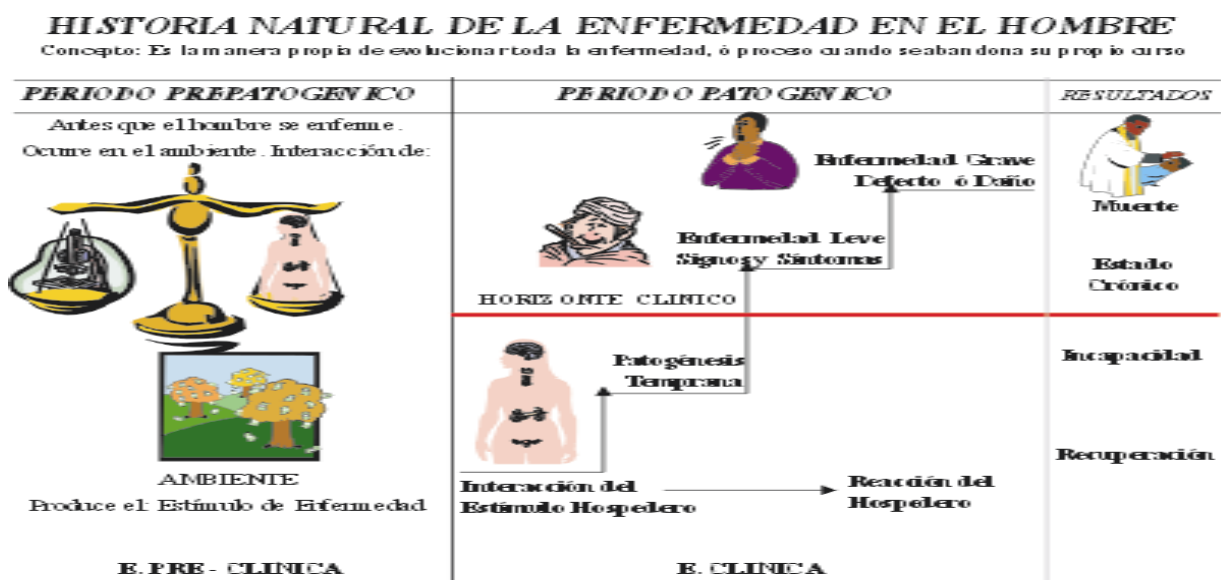
Si usted ha comprendido, está en capacidad de contestar lo siguiente:

1. En tres renglones, defina prevención:

2. ¿En qué período de la Historia Natural de la Enfermedad se aplica la prevención?. (Marque con una X la respuesta correcta).
 - a) Período pre-patogénico.
 - b) Enfermedad discernible tempranamente.
 - c) Período pre-patogénico y patogénico.
 - d) Período patogénico.
 - e) Convalecencia.

CICLO DE PRÁCTICA N° 8

Por un lado conocemos el Modelo de la Historia Natural de la Enfermedad. Por otra, los grados de prevención. La unión de ambos nos da el modelo siguiente:



Prevención Primaria	Grados de Aplicación de las Medidas Preventivas			Prevención Terciaria		
Fomento de la Salud						
(1) NIVEL	Protección Específica					
Educación Sanitaria	(2) NIVEL	Diagnóstico Precoz y Tratamiento Inmediato		Rehabilitación		
Alimentación y Estado Nutricional Adecuado		(3) NIVEL	(4) NIVEL	(5) NIVEL		
Deportes	Exámenes Clínicos Selectivos				Hospitalización	Hospitales Especializados en Rehabilitación
Vivienda	Exámenes de Laboratorio					
Recreación	Adecuada Higiene Personal	Exámenes Instrumentales	Tratamientos Clínicos con Medicamentos Específicos	Terapia Ocupacional		
Exámenes Periódicos de Salud	Prevención de Accidentes en General	Consulta con Especialistas	Psicoterapia de Apoyo	Medidas para la Utilización del Rehabilitado en el Trabajo		
Plena Ocupación	Exámenes Selectivos Periódicos	Tratamientos Específicos	Atención Domiciliaria	Pleno Empleo		
Ingresos Adecuados	Educación Sanitaria	Seguimiento del Paciente	Facilidades Socioeconómicas	Colonias para el Incapacitado Total		
Niveles Óptimos de Educación		Notificación de Casos	Apoyo al Núcleo Familiar, Psíquica y Socialmente	Ayuda Socio-Económica al Núcleo Familiar		

Prevención Primaria: Se aplica al período pre-patogénico y tiene como objetivo final promover un estado óptimo de salud, proteger específicamente al hombre contra los diferentes elementos que intervienen en la producción de la enfermedad.

Prevención Secundaria: Las acciones se efectúan en el período patogénico y persigue que la enfermedad ya instalada no avance, de manera de impedir el mayor deterioro del hombre, y como consecuencia de su núcleo familiar y la sociedad previniendo las secuelas finales.

Prevención Terciaria: También en el período patogénico de la H N E y actuando en los últimos estadios de ésta, trata de impedir la total incapacidad o muerte del individuo.

Leavell y Clark han profundizado en el análisis de estos tres tipos de prevención y para su mejor comprensión e implementación, la han subdividido en lo que se conoce como Niveles de Aplicación de las Medidas Preventivas, y éstos son:

A su vez, cada uno de estos grados se sub dividen en niveles.

Prevención Primaria	1er. Nivel: Promoción de la salud 2do. Nivel: Protección específica
Prevención Secundaria	3er. Nivel: Dx temprano y tratamiento 4to. Nivel: Limitación del daño
Prevención Terciaria	5to. Nivel: Rehabilitación

Cada uno de estos niveles serán desarrollados en otra Unidad.

Si recordamos los ejemplos de las prácticas y le agregamos los grados de prevención, tendremos:

Úlcera Gástrica:	Al paciente en etapa de enfermedad discernible tempranamente se le da el tratamiento (Prevención Secundaria).
Sífilis:	Enfermedad discernible tempranamente (chancro). Prevención Secundaria (Tratamiento).
Cáncer in situ de cuello uterino:	Enfermedad avanzada. Cirugía radical (prevención secundaria). Mayor posibilidad de sobrevida.
Enfermedad de Chagas:	Prevención primaria: fumigación, eliminación de ranchos, educación sanitaria. La consecuencia es la eliminación del agente y por lo tanto, no se produce el estímulo de enfermedad.

Cualquier tipo de proceso puede ubicarse en este modelo, teniendo en cuenta que sólo es una referencia para un mejor manejo de los procesos de salud-enfermedad.

Aquí podemos detenernos a preguntar:

1.- ¿Cuáles son los grados de prevención?

2.- El 4° Nivel de Prevención corresponde a:
(Marque con una X la respuesta correcta):

- () Prevención terciaria.
- () Prevención secundaria.
- () Prevención primaria.
- () Rehabilitación.
- () Promoción de la salud.

3.- La prevención secundaria, ¿en qué período de la historia natural de la enfermedad se aplica?

CICLO DE PRÁCTICA N° 9 (del objetivo global).

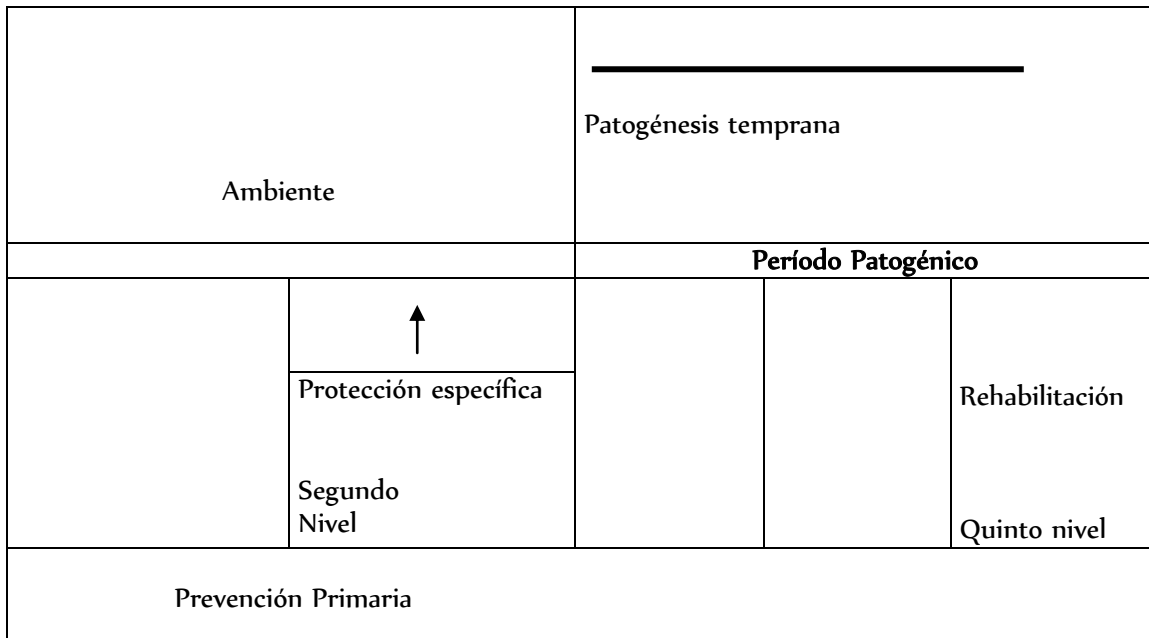
Usted está en posición de identificar el proceso de historia natural de la enfermedad, con su niveles de prevención.

De acuerdo al desarrollo del trabajo, hemos arribado a la conclusión de que cualquier proceso de salud-enfermedad puede ubicarse en el Modelo de Historia Natural de la Enfermedad, como así también los niveles de prevención correspondientes.

Complete el modelo:

NOTA: Abrevie los nombres y aclare la abreviatura al pie del modelo. Para la respuesta correcta, compare lo que usted hizo con los modelos de las páginas 7 y 26.

Historia Natural de la Enfermedad	
Agente	Muerte



POST – TEST

a) ¿ Qué es la Historia Natural de la Enfermedad?

b) Si usted tuviera un paciente que le refiere “dolor en el hígado”, producidos por cálculos en la vesícula diría que el paciente está en período:

- () Patogénico
- () Pre-patogénico

c) Que el mismo paciente está:

- () Por encima del horizonte clínico
- () Por debajo del horizonte clínico

d) Al mismo, ¿qué tipo de prevención le aplicaría?

- () Primaria
- () Secundaria
- () Terciaria

e) Al mismo, ¿qué tipo de nivel de prevención?

- () 1er Nivel
- () 2do Nivel
- () 3er Nivel
- () 4to Nivel
- () 5to Nivel

UNIDAD N° 1

MODELO DE HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD
HOJA DE REVISIÓN DE DATOS

Usted ya ha terminado la Unidad. Se encuentra en condiciones de comentarla en lo referente a material, su claridad, las dificultades encontradas.

Creemos conveniente que usted nos dé una opinión para ayudarnos a mejorar la instrucción. Siéntase libre de comentar lo que piense sobre los ejercicios y prácticas y señale los ejercicios y los items del post-test donde la respuesta no fue correcta. Tenga la seguridad de que sus comentarios servirán para las futuras modificaciones.

1. Ejercicios prácticos:

Marque con una X aquellas respuestas que no fueron correctas:

PRÁCTICA	RESPUESTA	RESPUESTA
1		
2		
3		
4		
5		

6		
7		
8		
9		

2. Post-Test

Marque con una X aquellas preguntas que no fueron contestadas correctamente:

PREGUNTA	RESPUESTA
A	
B	
C	
D	
E	

3.¿Qué sugiere usted para mejorar esta Unidad?

- Acortarla Sí () No ()
- Alargarla Sí () No ()
- Hacerla menos confusa Sí () No ()
- Dar instrucciones mas claras Sí () No ()
- Reducir la terminología técnica Sí () No ()
- Hacerla mas interesante Sí () No ()
- Aumentar los cuadros o dibujos Sí () No ()
- Disminuir los cuadros o dibujos Sí () No ()

En los casos en que contestó afirmativamente, indique el N° de la o las prácticas.

3. Otros comentarios:

BIBLIOGRAFÍA

- Epidemiología General. José Pastor Aranda. Consejo de Publicaciones U.L.A. Mérida – Venezuela.
- Como Cuidar la Salud. Su Educación y Promoción. del Rey Calero J., Calvo F., J. Harcourt Brace. Madrid, España, 1998.
- Epidemiología y Administración de Servicios de Salud. Alan Dever G. E. Organización Panamericana de la Salud. Maryland, E.U.A., 1991.
- Educación Permanente en Salud. Organización Panamericana de la Salud. María Cristina Davini. Serie Pastes Nro. 38. Washington, 1.995.
- Atención Primaria de Salud. Ptincipios y Métodos. Kroeger A., Luna R., 2da. Edición. Editorial Pax. México. O.P.S., 1992.

RESPUESTAS

Práctica 1

- 1 – d
- 2 – c
- 3 – b
- 4 – d

Práctica 5

- 1 – b
- 2 – c
- 3 – d

Práctica 3

- 1 – c
- 2 – d
- 3 – c
- 4 – d

Práctica 7

- 1 – En la definición hay que incluir el concepto de anticipación o imposibilidad de avance de cualquier enfermedad.
- 2 – c

Práctica 4

- 1 – e
- 2 – a
- 3 – d

Práctica 8

- 1 – Prevención primaria, secundaria y terciaria.
- 2 – b
- 3 – Período patogénico

Respuestas Correctas al Post-Test

- a) La manera propia de evolucionar que tiene todo proceso de salud-enfermedad, cuando se abandona a sí mismo.
- b) Patogénico.
- c) Por encima del horizonte clínico.
- d) Secundaria
- e) 4to Nivel