



**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**AREA CURRICULAR DE CIENCIAS SOCIALES Y SALUD PÚBLICA**  
**Unidad Didáctica: Salud Pública I, 2018**



Compilación e ilustración con fines docentes por: MSc. Xochitl Donis de Santos  
Revisado con fines docentes por: Dr. Juan de Dios Martínez V.  
Actualizado 2018, PhD. Sindy Sussel Cheesman Mazariegos

## HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD

### A. Historia Natural de la enfermedad

Es el curso de la enfermedad desde el inicio hasta su resolución, en otras palabras, es la manera propia de evolucionar que tiene toda enfermedad o proceso, sin intervención médica.<sup>1</sup>

Hasta el siglo pasado, los clínicos podían observar con facilidad la historia natural de las enfermedades, ya que no contaban con muchos avances para el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades. Con el avance de la ciencia, es difícil que los médicos actuales observen la historia natural de las enfermedades hasta su desenlace.<sup>2</sup>

El estudio detallado de la historia natural de la enfermedad, ha sido uno de los más fructíferos en el campo de la Medicina. Con la observación y descripción adecuada de la historia natural de la enfermedad, se ha logrado comprender su curso y de esta manera, detectar la enfermedad de una forma temprana y prevenir sus secuelas.<sup>3</sup>

***Imagen 1: Pintura de Luke Fildes (1844 -1927)***

*El médico observa el curso de la enfermedad del paciente y piensa como ayudarle.*



Fuente: <http://www.elcuadroeldia.com/post/103791322298/luke-fildes-el-doctor-expuesto-en-1891-%C3%B3leo>

### B. Paradigma de la Historia Natural de la Enfermedad

El término “Paradigma” viene del griego mostrar, un paradigma es una representación gráfica de un proceso, su sinónimo es modelo.<sup>4</sup> En 1965, los autores Leavell y Clark crearon un modelo de la historia natural de la enfermedad y lo relacionaron con los niveles de prevención,<sup>4</sup> esta representación gráfica se aplica a cualquier tipo de enfermedad, ya sea transmisible o no transmisible, aguda o crónica. La gráfica inicia con el estado de salud del individuo y termina con los desenlaces que pueda tener la enfermedad.<sup>5</sup>



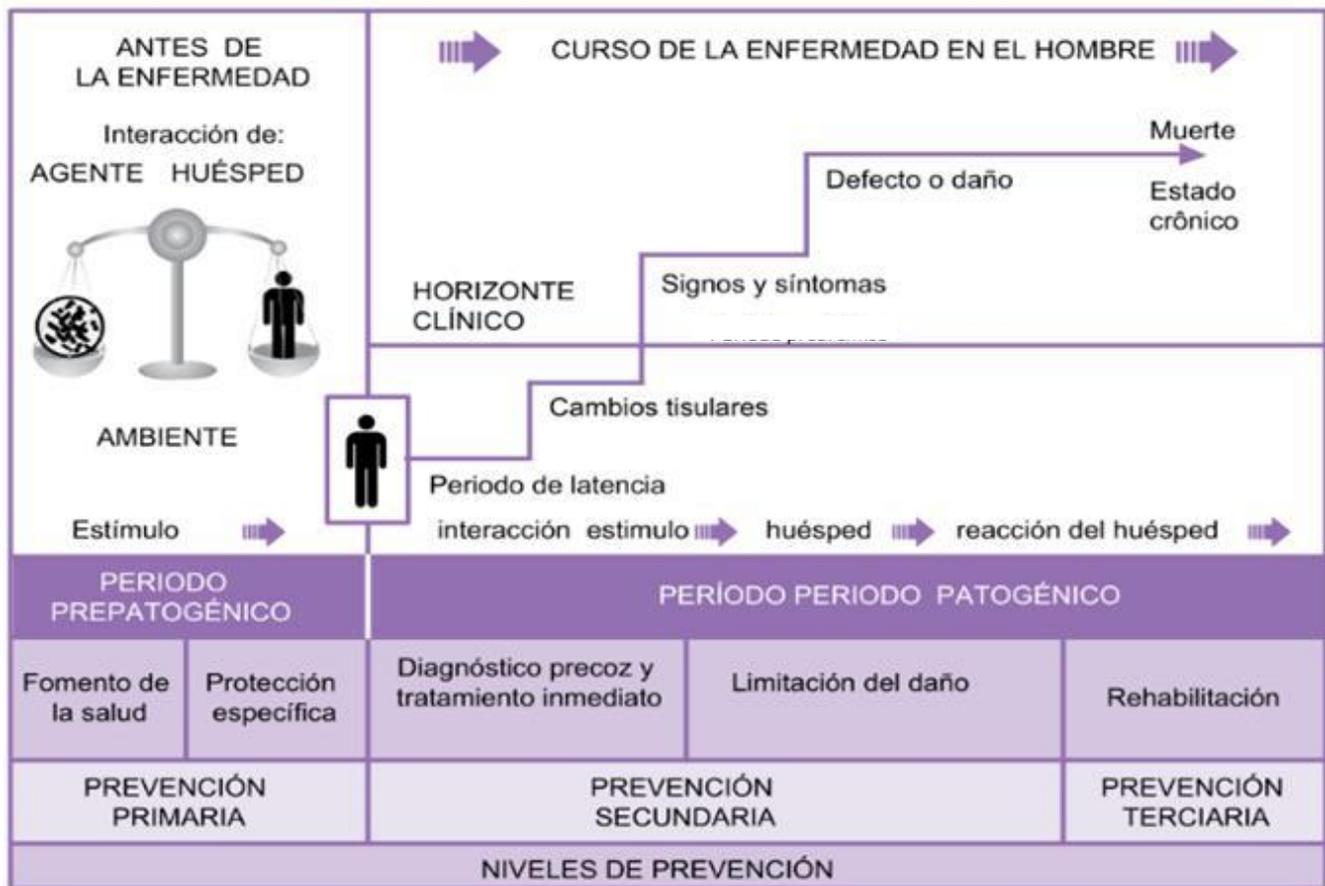
**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**AREA CURRICULAR DE CIENCIAS SOCIALES Y SALUD PÚBLICA**  
**Unidad Didáctica: Salud Pública I, 2018**



En la imagen 2, se presenta el modelo tradicional de la historia natural de la enfermedad, en esta figura se delimitan claramente dos períodos:

- A. **Período prepatogénico:** esta fase se da previo al inicio de la enfermedad, el sujeto no presenta manifestaciones clínicas, ni cambios celulares, tisulares u orgánicos. Está conformado por la triada ecológica que son: las condiciones del huésped, el agente y el medio ambiente.<sup>1</sup>
- B. **Período patogénico:** es donde se da y se manifiesta la enfermedad, en éste se muestran los cambios que se presentan en el huésped una vez realizado un estímulo efectivo.<sup>1</sup>

**Imagen 2: Historia Natural de la Enfermedad**



*Fuente:* Módulo de Principios de Epidemiología para el Control de Enfermedades, Unidad 2

A continuación, se describen detalladamente los dos períodos de la Historia natural de la enfermedad:



### C. Períodos de la Historia natural de la enfermedad

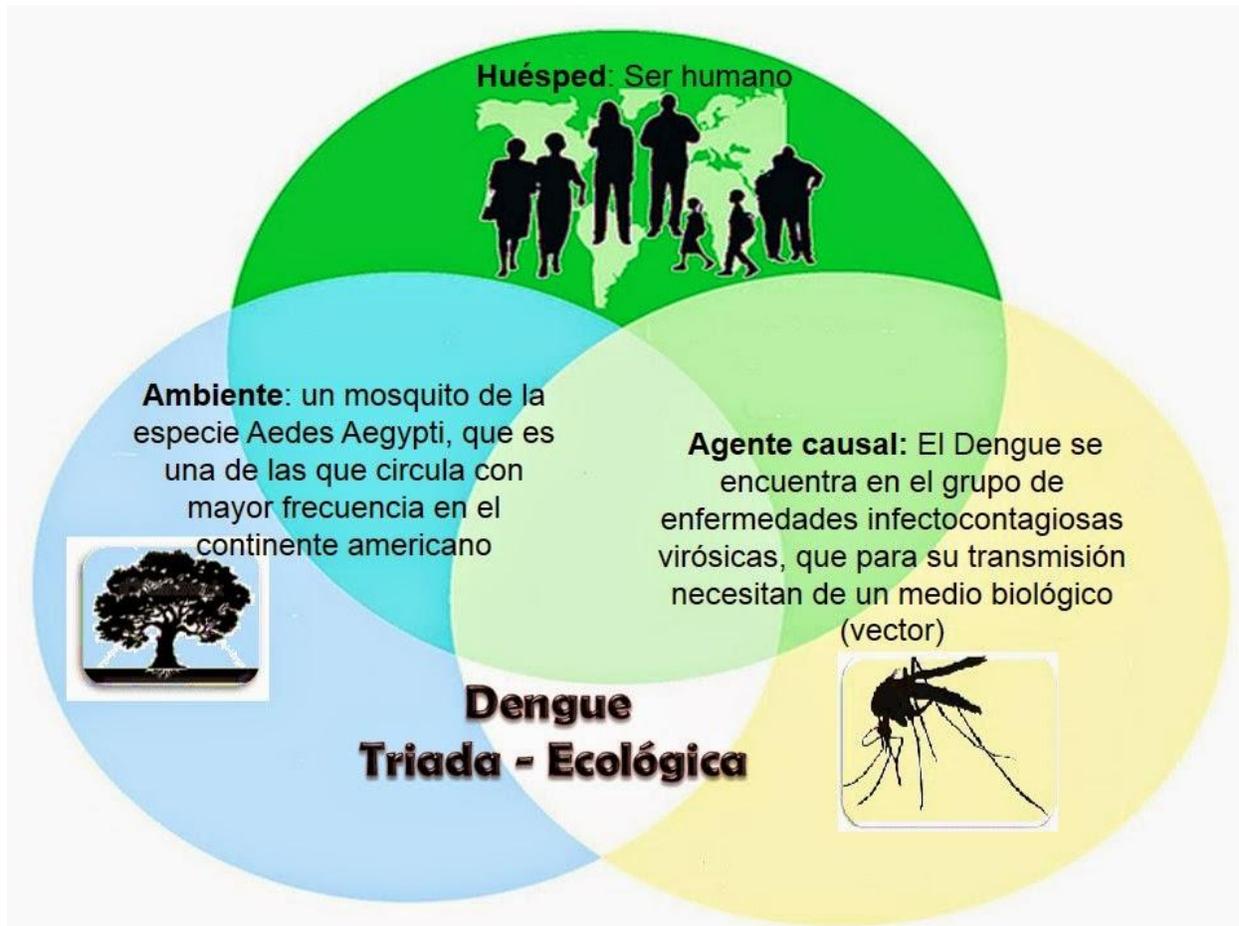
#### 1. Período Prepatogénico:

En este período se establece la interacción entre el agente potencial de la enfermedad, el huésped y los factores ambientales,<sup>4</sup> se da la intervención de la llamada triada ecológica<sup>6</sup> o **Cadena epidemiológica**.

La cadena epidemiológica es también conocida como cadena de infección, en ella se dan a entender las relaciones entre los diferentes elementos que conducen a la aparición de una enfermedad transmisible. Está compuesta por el agente, el huésped y el medio ambiente.<sup>1</sup>

El siguiente esquema es un ejemplo de la triada ecológica con el Dengue.

Imagen 3: Triada ecológica aplicada al Dengue



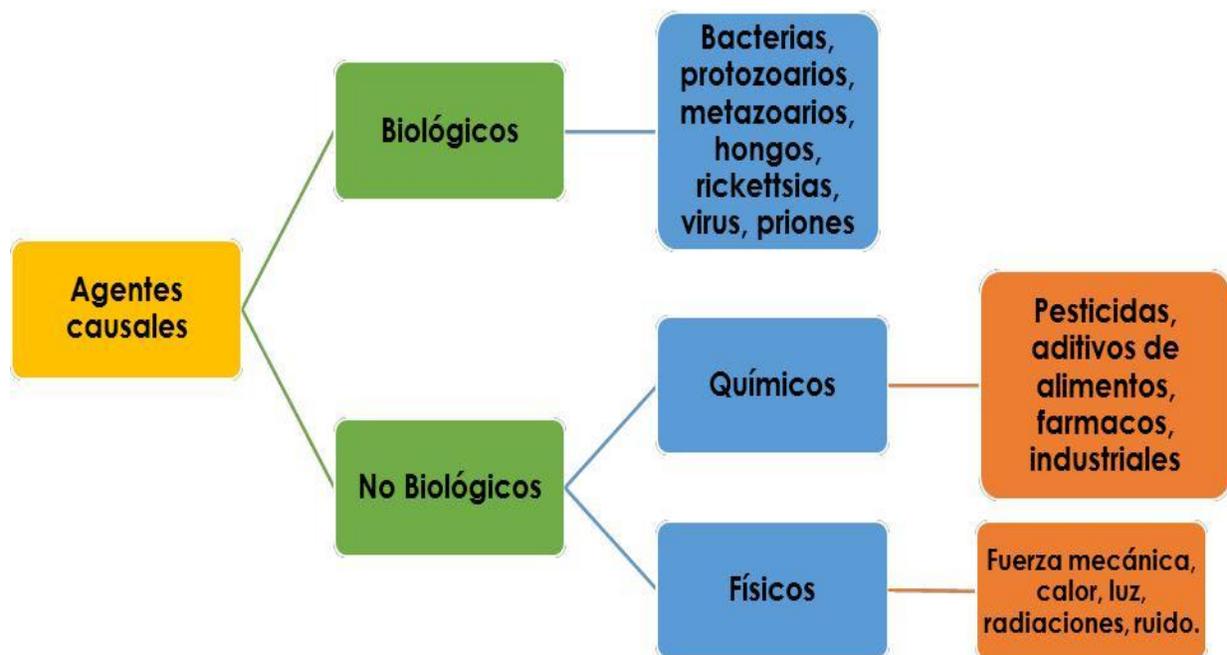
**Fuente:** Colegio Universitario de enfermería, Caracas; 2015. Disponible en:  
[http://enfermeriacomunitaria5b.blogspot.com/2015/05/epidemiologia-cadena-epidemiologica\\_39.html](http://enfermeriacomunitaria5b.blogspot.com/2015/05/epidemiologia-cadena-epidemiologica_39.html)



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ÁREA CURRICULAR DE CIENCIAS SOCIALES Y SALUD PÚBLICA  
Unidad Didáctica: Salud Pública I, 2018



- a) **Huésped:** es una persona o animal vivo que en circunstancias naturales permite la subsistencia o el alojamiento de un agente infeccioso,<sup>1</sup> en otras palabras, es la persona o individuo que se enferma. Del huésped deben estudiarse factores como: edad, sexo, ocupación, estado civil, nivel socioeconómico, hábitos y costumbres, características hereditarias, y susceptibilidad.<sup>6</sup>
- b) **Medio ambiente o ambiente:** es el que propicia el enlace entre el agente y el huésped, en el cual se estudian factores como:
- Físicos: clima, geografía, condiciones de higiene
  - Socioeconómicos: ingreso, habitación, promiscuidad, hacinamiento.
  - Biológicos: animales, vectores.<sup>6</sup>
- c) **Agente o agente causal:** es un factor que puede ser un microorganismo, sustancia química, o forma de radiación cuya presencia, presencia excesiva o relativa ausencia y es esencial para la ocurrencia de la enfermedad.<sup>1</sup> Los agentes pueden dividirse en biológicos y no biológicos:
- Agentes biológicos* son organismos vivos capaces de producir una infección o enfermedad en el ser humano y los animales. Las especies que ocasionan enfermedad humana se denominan patógenas.
  - Dentro de los *agentes no biológicos* se encuentran productos químicos y algunas condiciones físicas que dañen la salud.<sup>1</sup>





UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
AREA CURRICULAR DE CIENCIAS SOCIALES Y SALUD PÚBLICA  
Unidad Didáctica: Salud Pública I, 2018



- **Propiedades de los agentes biológicos**

Son las que se refieren a su perpetuación como especie, las que rigen el tipo de contacto con el huésped humano y las que determinan la producción de la enfermedad.<sup>1</sup>

Las propiedades intrínsecas de los microorganismos son la composición química y la morfología (tamaño, forma y estructura)<sup>1</sup>

Antigenicidad (inmunogenicidad)	Vulnerabilidad	Infectividad	Patogenicidad	Virulencia
<ul style="list-style-type: none"><li>• Es la habilidad de inducir inmunidad específica.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Esta puede ser al ambiente, a las sustancias químicas y agentes físicos y terapéuticos</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Es la capacidad del agente infeccioso de poder alojarse y multiplicarse dentro de un huésped.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Es la capacidad de un agente infeccioso de producir enfermedad en personas infectadas.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Es la capacidad del agente infeccioso de producir casos graves y fatales</li></ul>

## 2. Período patogénico

Si todas las circunstancias y características del período prepatogénico, coinciden en un huésped susceptible y en un momento determinado del tiempo, se rompe el equilibrio de la triada ecológica y el huésped es afectado por la enfermedad.<sup>7</sup>

El período patogénico inicia con sutiles cambios celulares y tisulares, en algunas enfermedades infecciosas estos cambios se dan de manera súbita (aguda), debido a la rápida multiplicación de los microorganismos, a su virulencia y su capacidad de producir toxinas. Mientras que en las enfermedades crónicas degenerativas y mentales, este proceso puede durar meses o años (crónica), hasta producir signos y síntomas.<sup>7</sup>

El período patogénico puede subdividirse en dos etapas: Período Subclínico o de Incubación o de latencia y el Período clínico

- a) **Período Subclínico:** se caracteriza porque existen lesiones anatómicas o funcionales, pero el paciente aún no percibe síntomas o signos.

En las enfermedades transmisibles, la fase inicial del período patogénico, que transcurre entre el momento del estímulo y la aparición de síntomas y signos se conoce como: Período de incubación. En las enfermedades crónicas tanto físicas como mentales esta fase es conocida como: Período de latencia.<sup>7</sup>



**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**AREA CURRICULAR DE CIENCIAS SOCIALES Y SALUD PÚBLICA**  
**Unidad Didáctica: Salud Pública I, 2018**



- b) **Período Clínico:** se da cuando el huésped o individuo presenta síntomas o signos clínicos. El momento en el que aparece la primera manifestación de la enfermedad es conocido como: Horizonte clínico.<sup>1</sup> A su vez el período clínico se divide en tres etapas:
- a. **Prodrómico:** presencia de manifestaciones generales, estos síntomas y signos son confusos y hacen difícil hacer un diagnóstico exacto.<sup>1</sup>
  - b. **Clínico:** la enfermedad se manifiesta por signos y síntomas específicos que facilitan su diagnóstico y manejo.<sup>1</sup>
  - c. **De resolución:** es la etapa final, la enfermedad desaparece, se vuelve crónica o el paciente fallece.<sup>1</sup>

### Referencias Bibliográficas:

1. Organización Panamericana de la Salud. Módulo de Principios de Epidemiología para el Control de Enfermedades, Unidad 2: Salud y enfermedad en la Población. Washington, D.C: OPS. 2011.
2. Historia natural de la enfermedad. [en línea]. 2011. [citado 28 feb 2016]  
Disponible en: <https://www.clubensayos.com/Ciencia/Historia-Natural-De-La-Enfermedad/69345.html>
3. García Maldonado G. El factor pronóstico en medicina. Un análisis de sus implicaciones. Revista electrónica, Medicina, salud y sociedad. [en línea] 2012 [citado 28 feb 2016]; 2 (19): 1-19. Disponible en:  
<http://cienciasdelasaluduv.com/revistas/index.php/mss/article/viewFile/69/79>
4. García JC. Paradigmas para la enseñanza de las ciencias sociales en las escuelas de medicina. Revista Cubana de Salud Pública. [en línea] 2010. [citado 28 feb 2016]; 36 (4): 371 – 380. Disponible en:  
[http://www.bvs.sld.cu/revistas/spu/vol\\_36\\_04\\_10/spu14410.htm](http://www.bvs.sld.cu/revistas/spu/vol_36_04_10/spu14410.htm)
5. Olivero IV. Manual básico de epidemiología en alimentación y nutrición. [en línea], Nueva editorial universitaria; 2013 [citado 29 feb 2016]. Disponible en:  
<http://www0.unsl.edu.ar/~disgraf/neuweb2/pdf/Manual%20basico%20de%20Epidemiologia%20en%20alimentacion%20y%20nutricion.pdf>
6. Universidad Autónoma de Zacatecas. Historia natural de la enfermedad. [en línea][citado 28 feb 2016]. Disponible en:  
<http://www.uaz.edu.mx/odontologia/segunda%20fase/HISTORIA%20NATURAL%20DE%20LA%20ENFERMEDAD.HTM>
7. Pozo L. Historia natural de la enfermedad. [en línea] Academia; 2013 [citado 28 feb 2016]. Disponible en: [http://www.academia.edu/6341435/HISTORIA\\_NATURAL\\_DE\\_LA\\_ENFERMEDAD\\_Y\\_NIVELES\\_DE\\_PREVENCI%C3%93N](http://www.academia.edu/6341435/HISTORIA_NATURAL_DE_LA_ENFERMEDAD_Y_NIVELES_DE_PREVENCI%C3%93N)