

REALIZADO POR:

Lic. Ivonne Marín López

CURSO DE PRIMER CONTACTO CON LA MEDICINA

Salud, Prevención y Clínica

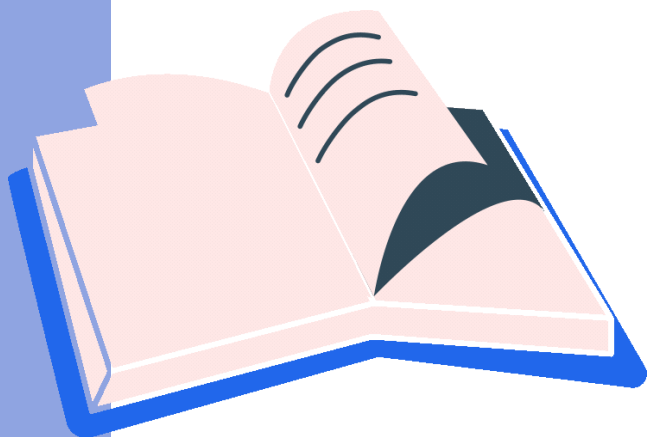
Helios Digital



TEMARIO

Premedicina

- 01 Fundamentos del proceso salud—enfermedad
- 02 Componentes del modelo ecológico en salud
- 03 Etapas y vínculos de la transmisión epidemiológica
- 04 Clasificación de los agentes etiológicos
- 05 Evolución biológica y clínica de la enfermedad
- 06 Conceptualización del curso natural de la enfermedad
- 07 Fases del proceso patológico y estrategias preventivas según Leavell y Clark
- 08 Manifestaciones clínicas: signos y síntomas





REPASO

PROCESO SALUD–ENFERMEDAD Y MODELOS EPIDEMIOLÓGICOS





Fases del Proceso Patológico y Estrategias Preventivas según Leavell y Clark

65.77

CIGNA paid \$65.77

This is the
own

This is the portion of
to pay this amount. \$

if your visit o
es disc



Hugh Leavell y Edwin Clark
(epidemiólogos)

LEAVELL Y CLARK

Introdujeron su modelo en la
década de **1950-1960**

Objetivos



- **Promoción** de la salud.
- **Prevención** de la enfermedad.

NIVELES DE PREVENCIÓN

El modelo de **Leavell y Clark** es una representación gráfica que clasifica las actividades de **prevención** en **tres niveles** diferentes.



Primaria



Secundaria



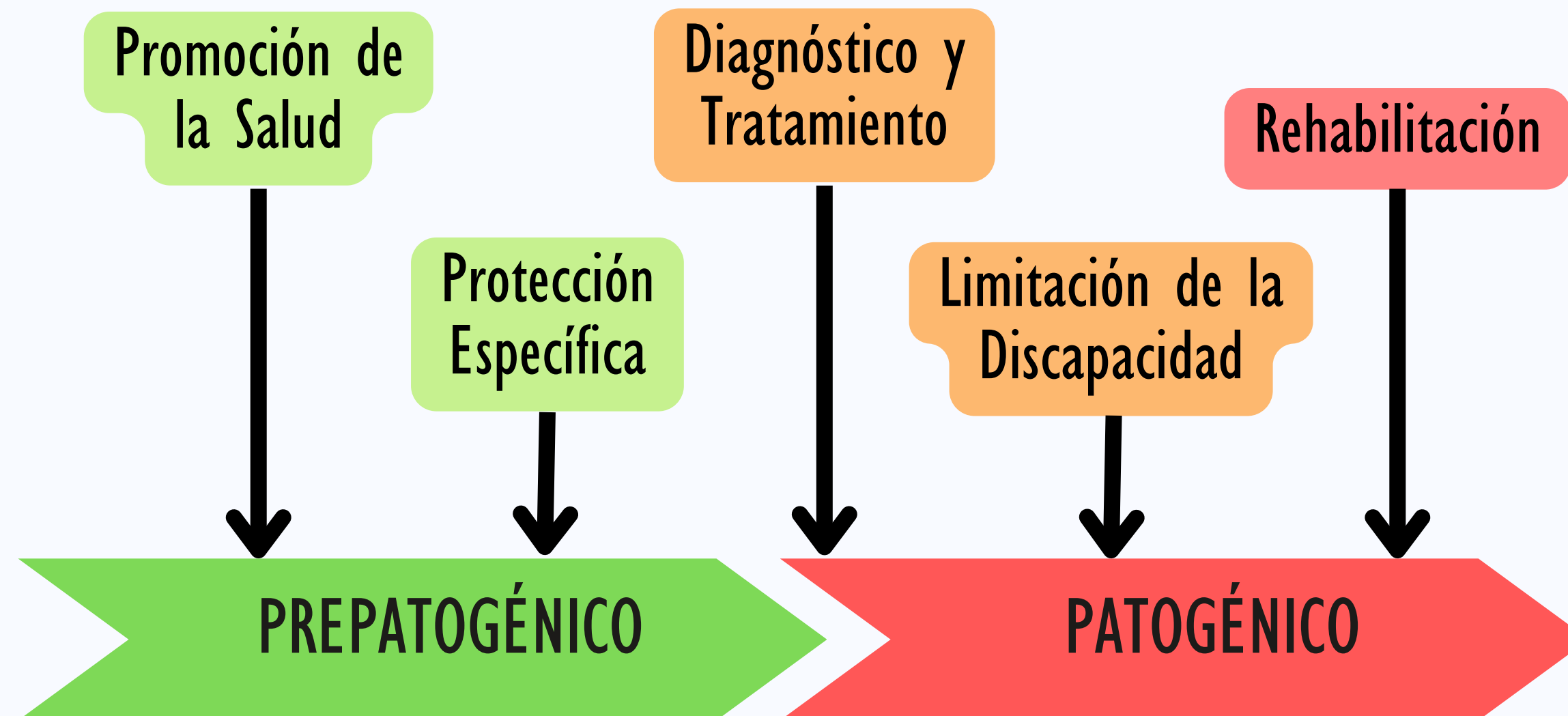
Terciaria

MODELO DE INTERVENCIÓN

Prevención PRIMARIA

Prevención SECUNDARIA

Prevención Terciaria



PREVENCIÓN PRIMARIA

Son acciones enfocadas a **evitar** la enfermedad, modificando o suprimiendo los **factores de riesgo** intrínsecos o extrínsecos.

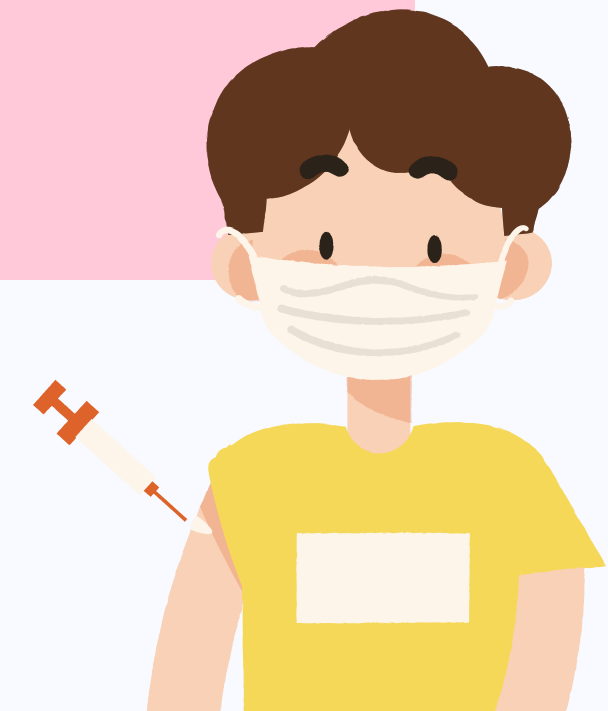
Promoción de la Salud

- Nutrición
- Higiene y Limpieza



Protección Específica

- Vacunación
- Inmunización



FACTORES DE RIESGO

Primarios

Actúan **directamente** sobre los mecanismos patogénicos.

Secundarios

Permiten actuar a los primarios sobre el **huésped**.

Terciarios

Facilitan la **acción** de los secundarios.



RESUMEN

1

Disminuir la probabilidad de que se produzcan enfermedades.

2

Desarrollar acciones preventivas y promoción a la salud.

3

Supresión de los factores de riesgo.

4

Reducir la incidencia de las enfermedades.



PREVENCIÓN SECUNDARIA

Son medidas que disminuyen la enfermedad antes de que aparezcan síntomas, mediante un diagnóstico y tratamiento precoz.

Diagnóstico

- Interrumpir cadena
- Aislamiento

Tratamiento

- Medicación individual
- Erradicación

Limitar Daño

- Recuperación
- Evitar secuelas



RESUMEN



1

Identificar la enfermedad en fases tempranas.

2

Establecer medidas que frenen el avance de la enfermedad.

3

Generar medidas que disminuyan el daño.

4

Mejorar el pronóstico de la enfermedad al mitigar el daño.

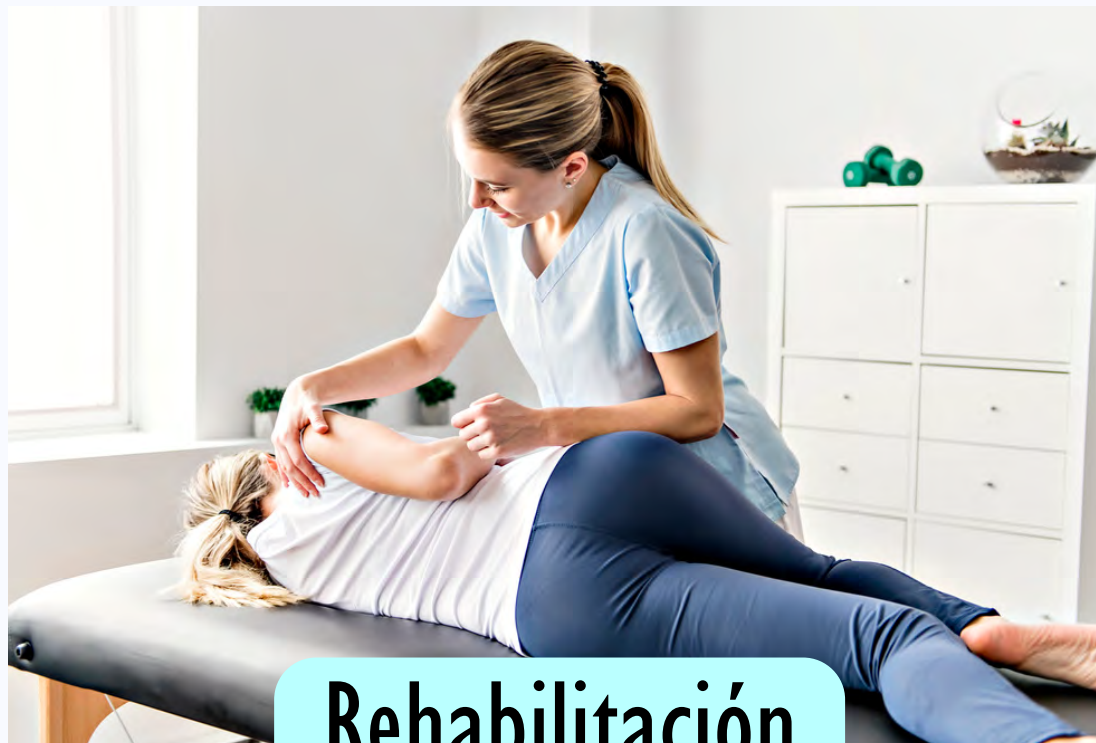
5

Disminuir la prevalencia de la enfermedad.



PREVENCIÓN TERCIARIA

Son acciones enfocadas a **rehabilitar** al individuo una vez que se ha logrado la **recuperación**.



Rehabilitación



Reintegración Laboral

RESUMEN

1

Recuperación de capacidades físicas, mentales y sociales.

2

Permitir que el huésped recupere su funcionalidad.

3

Reintegración laboral y social.

4

Adaptación segura y efectiva permanentemente.





TAREA

HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD DEL DENGUE					
PERIODO PREPATOGENICO		PERIODO PATOGENICO			
• Agente: Aedes Aegypti y Aedes Albopictus - Serotipos: DENV-1, DENV-2 y DENV-3 • Huésped: Humanos • Ambiente: Ambientes tropicales  Periodo de Incubación: 3 a 14 días (generalmente entre 3 a 7 días), el virus se transmite por la picadura (saliva) del mosquito, entra a través de la piel.	Etapa Clínica Signos y Síntomas Inespecíficos • Dolor • Astenia • Adinamia • Malestar General • Náuseas • Vómitos	Signos y Síntomas Específicos • Fiebre alta • Disnea • Erupción en la piel • Sangrado en las encías • Sangrados nasales	Complicaciones • Dengue hemorrágico • Choqué hipovolémico • Hepatitis • Insuficiencia Hepática	Secuelas • Encefalopatía • Encefalitis • Meningitis • Mielitis • Síndrome de Guillain	Muerte
	Etapa Subclínica Periodo de Latencia: Los enfermos suelen infectar a los mosquitos de dengue poco antes de terminar el período febril, un promedio de tres a cinco días; el mosquito se vuelve infectante 8 a 12 días después de alimentarse con sangre virémica y permanece así el resto de su vida.				
NIVELES DE PREVENCIÓN					
PREVENCIÓN PRIMARIA		PREVENCIÓN SECUNDARIA		PREVENCIÓN TERCARIA	
Promoción de la Salud	Protección Específica	Diagnóstico Precoz y Tratamiento Inmediato		Limitación del Daño	Rehabilitación
• Promover pláticas. • Promover la limpieza y el mantenimiento de los hogares. • Incentivar la importancia de la buena higiene y las medidas de sanidad.	• Fumigación. • Uso de mosquiteros. • Uso de repelentes. • Descacharrización. • Evitar la acumulación de agua estancada. • Uso de camisas con manga larga.	Diagnóstico: • Test de serología Ag/Ab. • Examen clínico y exploración física dirigida. • Exámenes de laboratorio. Tratamiento: • Hidratación oral y control térmico. • Vigilancia de signos de peligro de sangrado. • Paracetamol: adultos 500 mg cada 6 horas y niños 10-15 mg/kg/día. • Evitar antiinflamatorios no esteroideos (AINEs). • Reposo relativo en cama durante la fase febril.		Paciente Hospitalizado (grave) • Prevención de cuadros crónicos que propicien la muerte. • Manejo de complicaciones. • Monitorización de signos vitales. • Control de líquidos y transfusión sanguínea. Paciente Ambulatorio • Evitar la exposición a las picaduras de mosquitos. • Evaluación de los posibles daños.	• Generalmente deja secuelas: disfunción endotelial y signos hemorrágicos en tejidos. • Restituir la salud del huésped. • Tomar las medidas adecuadas ante un nuevo contagio. • Mantener la hidratación por medio de terapia intravenosa.



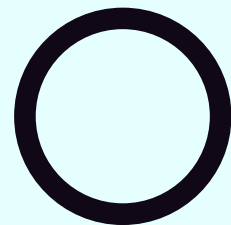
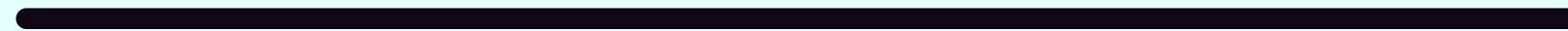




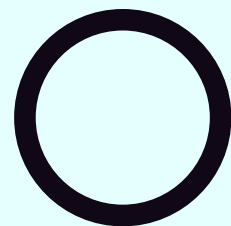
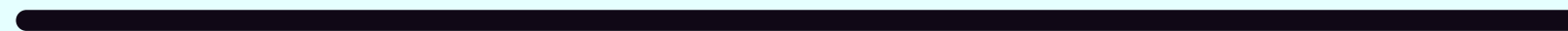
¿A qué nivel de prevención corresponde el hecho de que una persona se lave las manos y evite comer en la calle para no adquirir infecciones gastrointestinales?



Primaria



Secundaria



Terciaria

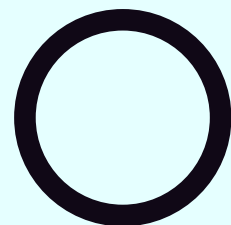




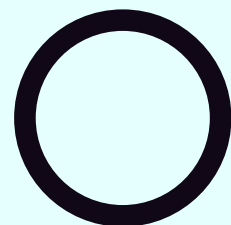
Imagina que eres un profesional de la salud y estás diseñando una campaña de prevención para una comunidad. ¿Qué tipo de actividades primarias podrías complementar para reducir la incidencia de enfermedades transmitidas por vectores?



Organizar sesiones educativas que hablen sobre el uso de repelentes de insectos.



Establecer un programa de detección temprana para casos de enfermedades transmitidas por vectores.



Proporcionar cuidados paliativos a personas afectadas por estas enfermedades.





Relaciona cada nivel de prevención con su descripción correspondiente.

PREVENCIONES

A. Primaria

B. Secundaria

C. Terciaria

DESCRIPCIONES

- (a) Enfoque en evitar la aparición de la enfermedad.
- (c) Centrado en limitar las consecuencias y complicaciones de la enfermedad establecida.
- (b) Orientado a la detección temprana y el tratamiento de la enfermedad en sus etapas iniciales.





Manifestaciones Clínicas: Signos y Síntomas

65.77

CIGNA paid \$65.77

This is the portion of
to pay this amount. \$

your visit o
es disc

CONCEPTUALIZACIÓN

Las **manifestaciones clínicas** son la forma en que una **enfermedad** se expresa en el paciente, siendo fundamentales para el **diagnóstico** y **tratamiento**.



Anamnesis + Exploración Física



SEMIOLOGÍA

Es la **rama** de la medicina que se ocupa de la **identificación** de las diversas **manifestaciones** de la enfermedad.



Semiotecnia

Clínica Propedéutica



SÍNTOMA



VS

SIGNO



DEFINICIONES

SÍNTOMA

Manifestación **subjetiva**, percibida por el **paciente** e identificada por el médico mediante la **anamnesis**.

SIGNO

Manifestación **objetiva**, identificada por el médico mediante la **exploración física** o métodos **complementarios**.



DEFINICIONES

SÍNDROME

Es un **conjunto** de síntomas y signos relacionados entre sí, es decir tienen una **fisiopatología** en **común**.



Insuficiencia Cardíaca

PATOGNOMÓNICO

Es un síntoma o signo **característico** de una **enfermedad**, basta por sí solo para establecer el **diagnóstico**.



Manchas de Koplik



PATOGNOMÓNICO



Lupus Eritematoso Sistémico



Sarampión



Enfermedad de Wilson



The background of the entire image is a light blue surface with a subtle, horizontal wood-grain texture. Scattered across this background are several clusters of bright yellow flowers, likely rapeseed or mustard flowers, which are in various stages of bloom. Some flowers are fully open, showing their four petals and central stamens, while others are still in bud form. The stems of the flowers are thin and green. The overall composition is a flat-lay style, with the flowers arranged in a way that frames the central text box.

SÍNTOMAS (DATOS CLÍNICOS)

ANAMNESIS

Proceso de **recopilación** sistemática de **información (datos clínicos)** que realiza el profesional de la salud mediante la **entrevista** clínica al paciente.



Directo



Indirecto

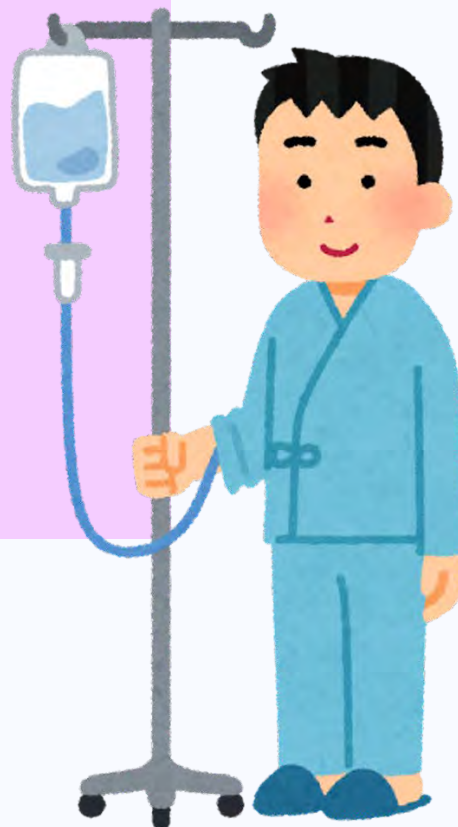


Mixto

HISTORIA CLÍNICA

Identificación

- Nombre, Edad y Sexo
- Dirección
- Número de teléfono
- Religión
- Escolaridad-Ocupación
- Estado civil
- Lugar de nacimiento
- Hemotipo



Heredofamiliares

Sexo, edad y enfermedades o causa de muerte de familia inmediata (padres, hermanos, hijos).



HISTORIA CLÍNICA

Personales No Patológicos



- Vivienda
- Convivencia con animales
- Hábitos higiénicos
- Alimentación y ejercicio
- Alcoholismo-Tabaquismo
- Toxicomanías
- Esquema de vacunación
- Biomasa - COMBE

Personales Patológicos

- Enfermedades crónico-degenerativas
- Quirúrgicos
- Hospitalizaciones
- Alergias
- Traumatismos
- Transfusiones



HISTORIA CLÍNICA

Gineco-Obstétricos



- Menarca - Menopausia
- Ciclos menstruales
- FUM e IVSA
- Método de planificación
- Gestaciones: cesárea (motivo), parto, aborto, ectópico.
- DOCMA-DOCCU

Pediátricos



- Control prenatal
- Edad gestacional
- Peso y talla al nacer
- Apgar y Silverman-Anderson
- Lactancia
- Alimentación complementaria
- Crecimiento y desarrollo



HISTORIA CLÍNICA

Motivo de Consulta

Razón principal por la que el paciente solicita una consulta médica.



Padecimiento Actual

Inicio, evolución, características y factores que agravan o alivian la sintomatología.

Interrogatorio por Aparatos y Sistemas



DOLOR

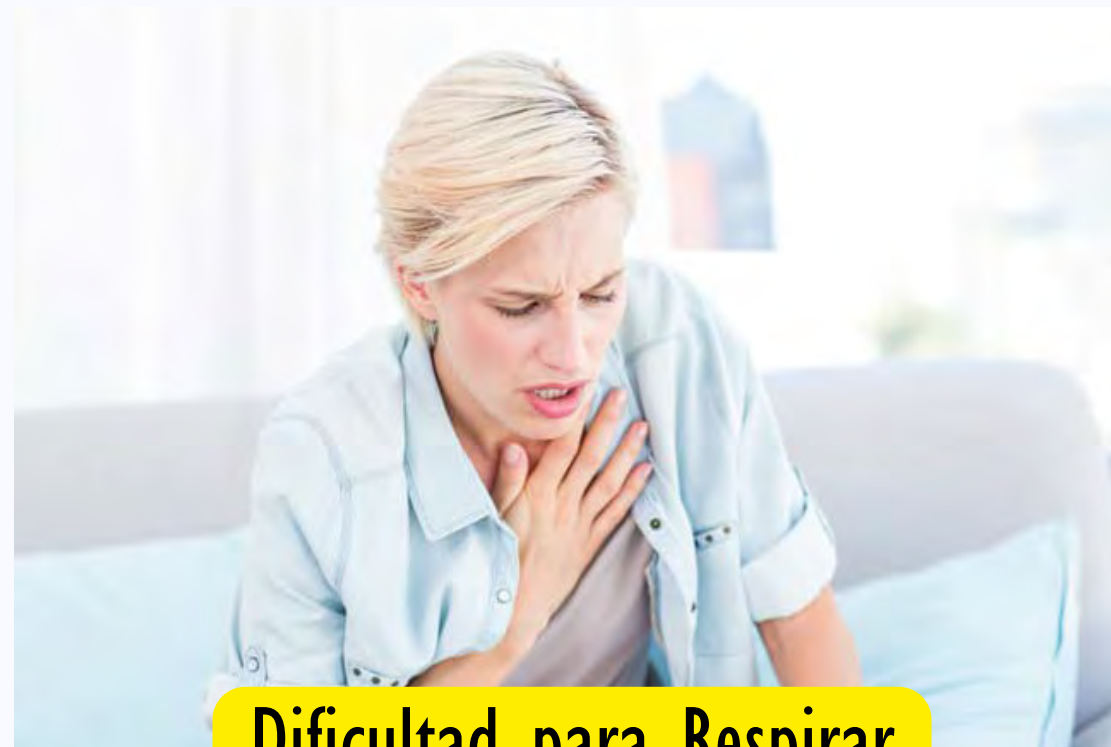
Es la **sensación molesta** y aflictiva de una parte del cuerpo por causa **interior** o **exterior**.



- Antigüedad
- Localización
- Irradiación
- Carácter
- Intensidad
- Atenuantes - Agravantes

DISNEA

Es la conciencia de la **respiración desagradable** y laboriosa, secundaria al incremento del trabajo respiratorio.



Dificultad para Respirar



CLASIFICACIÓN DE DISNEA (NYHA)	
CLASIFICACIÓN	HALLAZGOS
Clase I Asintomático	No hay limitación para la actividad física.
Clase II Leve	Leve limitación para la actividad física.
Clase III Moderada	Limitación marcada para la actividad física, asintomático en reposo.
Clase IV Severa	Incapacidad para cualquier actividad física, síntomas en reposo.



ASTENIA

Es la **disminución** de las **fuerzas** o de la resistencia física o mental como consecuencia de un **esfuerzo** intenso o prolongado.



Cansancio Anormal



NÁUSEAS

Es el **deseo** inminente de **vomit**ar, pueden ir acompañadas de salivación y epigastralgia.



Vómito

Alimentario

Bilioso

Fecaloide

Posos de Café

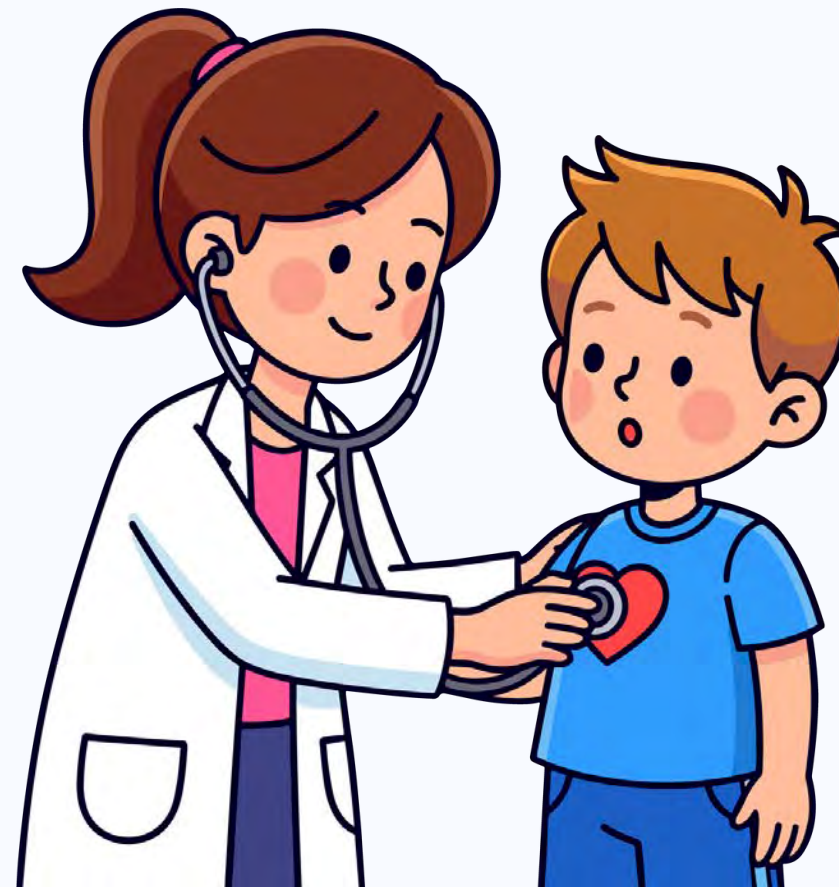
Sanguinolento

The background of the entire image is a light blue surface with a subtle, horizontal wood-grain texture. Scattered across this background are several clusters of bright yellow flowers, likely rapeseed or mustard flowers, which have multiple small, four-petaled blossoms on thin green stems. Some stems are long and thin, while others are shorter and more bushy. A few individual yellow petals are also scattered around the main clusters. In the center of the image, there is a rectangular yellow box with a thin black border. Inside this box, the text "SIGNOS (PARÁMETROS CLÍNICOS)" is written in a bold, black, sans-serif font. The word "SIGNOS" is on the top line, and "(PARÁMETROS CLÍNICOS)" is on the bottom line, both in all caps.

SIGNOS (PARÁMETROS CLÍNICOS)

EXPLORACIÓN FÍSICA

El examen **físico** es el acto que se realiza el médico para reconocer **signos** clínicos, valiéndose solo de sus **sentidos** e **instrumentos** sencillos.



Inspección

Palpación

Percusión

Auscultación



INSPECCIÓN

Técnica que consiste en **observar** cuidadosamente al paciente para identificar **alteraciones visibles**.



- Constitución
- Estado de Nutrición
- Asimetrías
- Deformidades
- Lesiones Específicas



PALPACIÓN

Técnica que consiste en examinar al paciente mediante el **tacto**, utilizando las **manos**, para identificar ciertas **características**.



- Sensibilidad
- Temperatura
- Forma - Tamaño
- Consistencia
- Movimientos



PERCUSIÓN

Técnica que consiste en **golpear** suavemente la superficie corporal para evaluar las **características** del **sonido**.

MATIDEZ

(bajo y apagado)

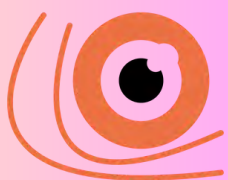
- Órganos Macizos
- Zonas sin Aire

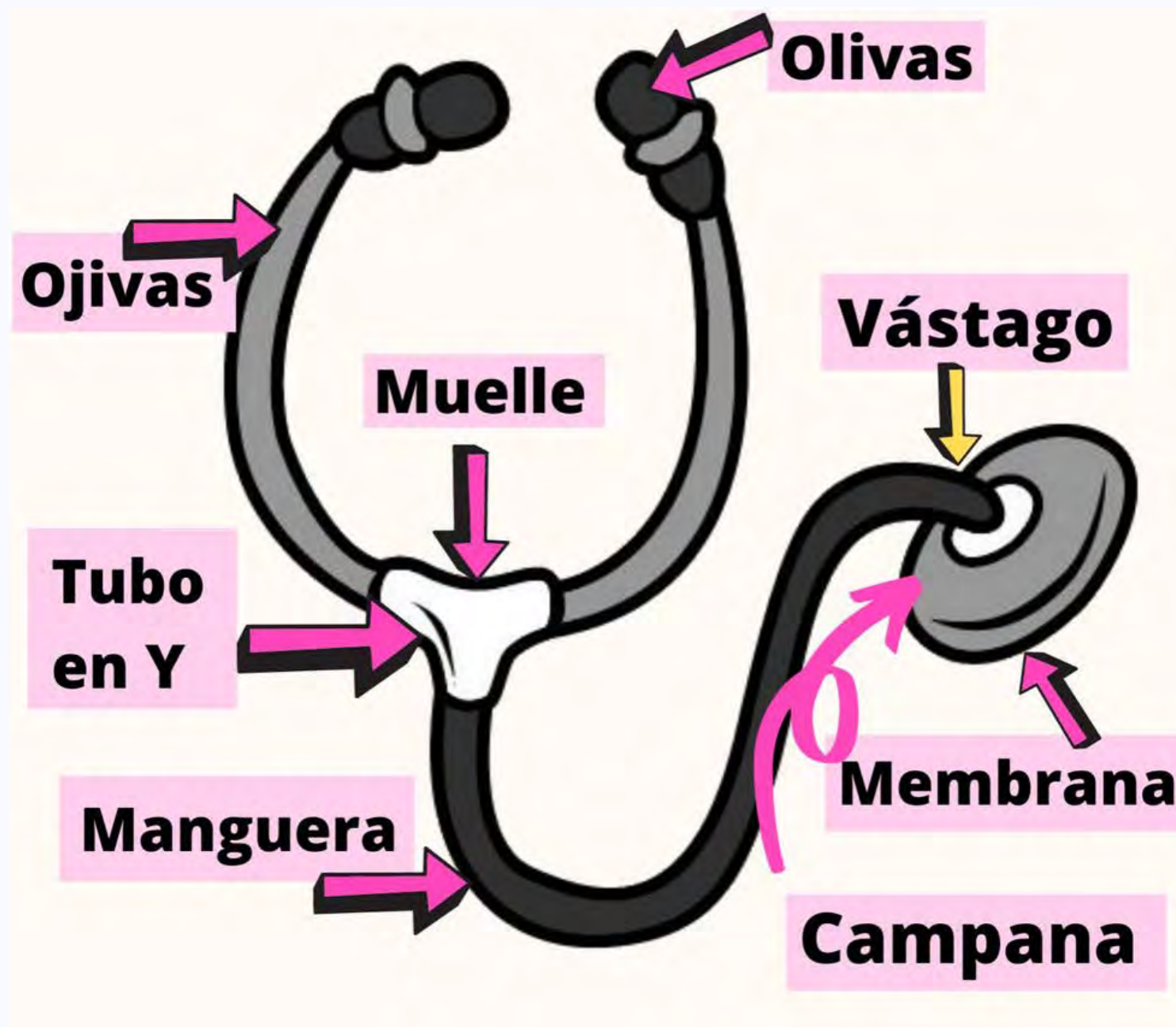


TIMPANISMO

(alto y resonante)

- Zonas con Aire





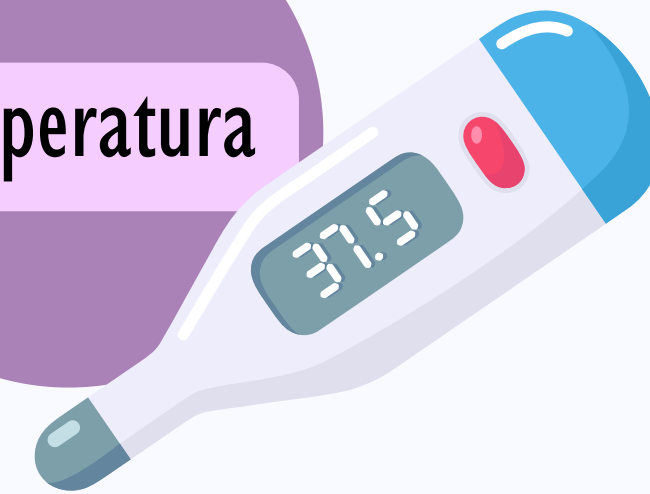
AUSCULTACIÓN

Técnica que consiste en **escuchar** los **sonidos** producidos por los **órganos**, mediante un **estetoscopio**.

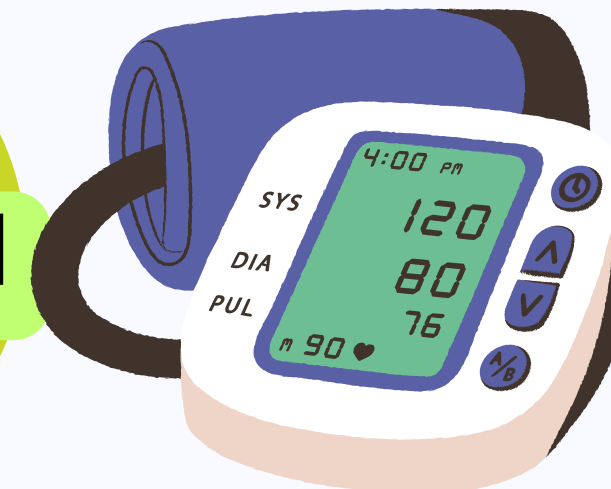
Frecuencia Cardíaca



Temperatura



Presión Arterial

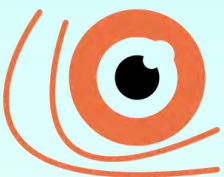


SIGNOS VITALES

Frecuencia Respiratoria

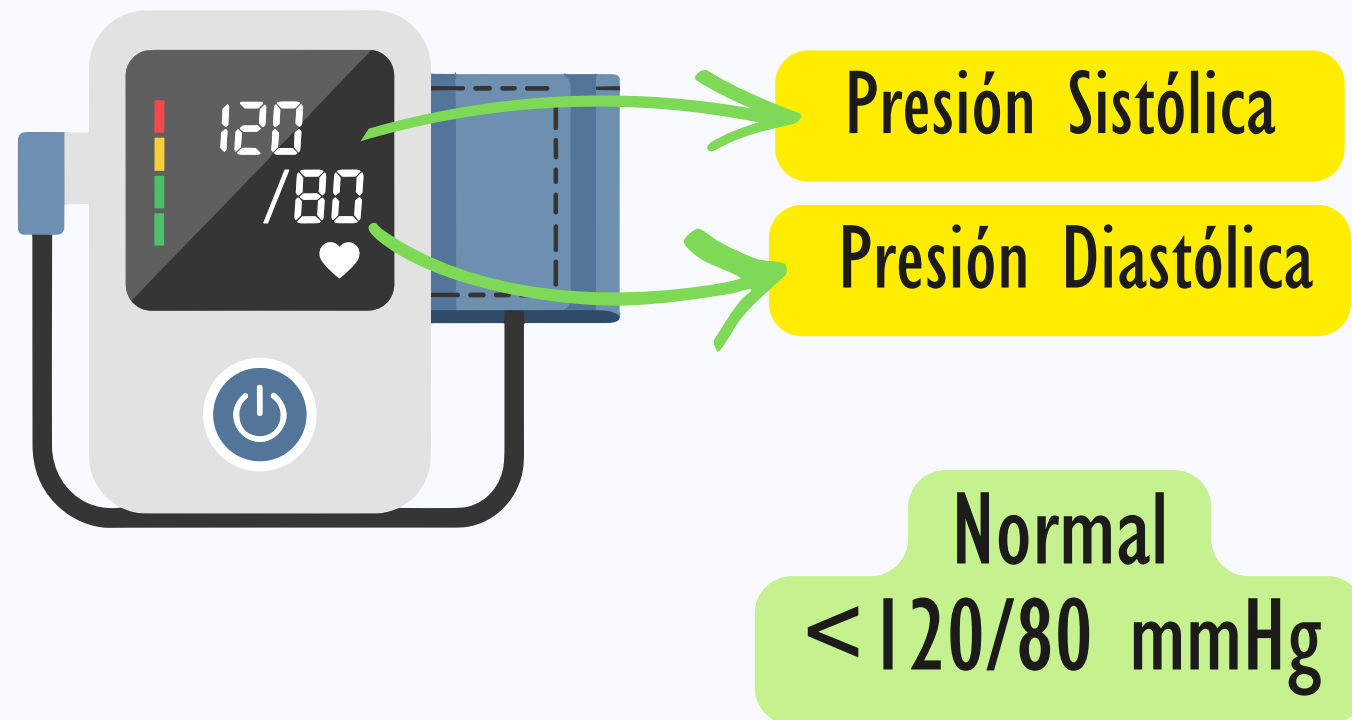


Saturación de Oxígeno



TENSIÓN ARTERIAL

Es la fuerza de la **sangre** que ejerce contra las paredes **arteriales**, se mide en milímetros de mercurio (**mmHg**).



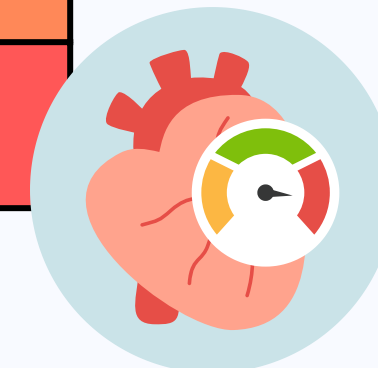
Hipertensión Arterial



Hipotensión Arterial

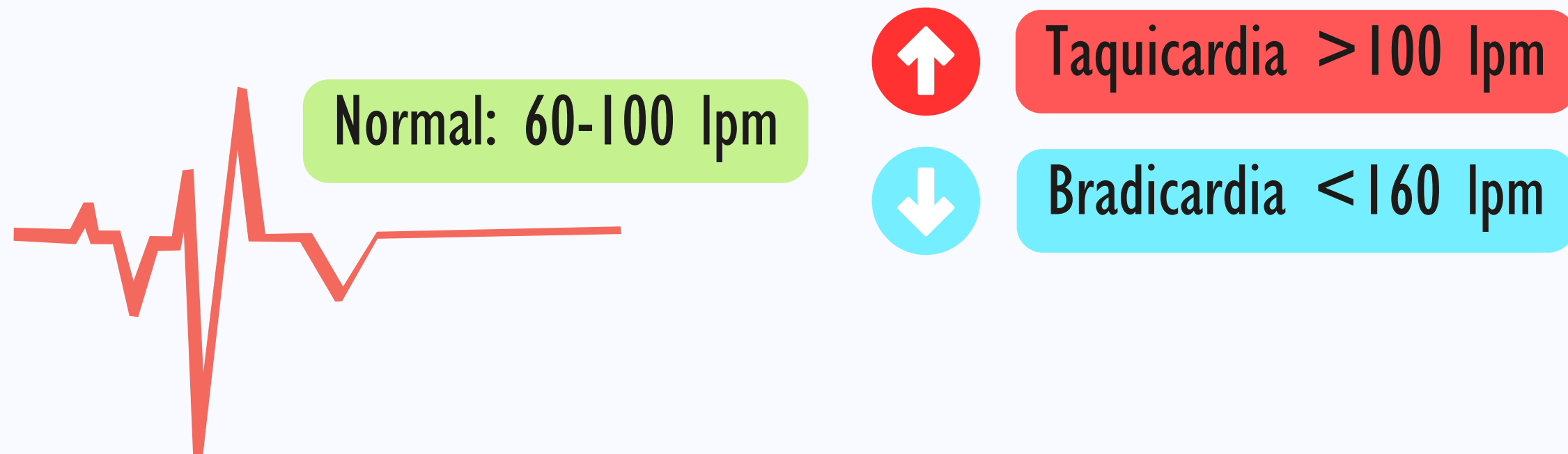
TENSIÓN ARTERIAL

CATEGORÍA	SISTÓLICA		DIASTÓLICA
Hipotensión	<90 mmHg	y	<60 mmHg
Normal	<120 mmHg	y	<80 mmHg
Elevada	120-129 mmHg	y	<80 mmHg
Hipertensión Estadio 1	130-139	o	80-89 mmHg
Hipertensión Estadio 2	≥140	o	≥90
Emergencia Hipertensiva	≥180	y/o	≥120



FRECUENCIA CARDÍACA

Es el **número** de veces que se **contrae** el corazón durante un **minuto**, se mide en latidos por minuto (**lpm**).



FRECUENCIA RESPIRATORIA

Es el **número** de **ciclos** respiratorios (**inspiraciones** y **expiraciones**) que ocurren por minuto, se mide en respiraciones por minuto (**rpm**).



Normal: 12-20 rpm



Taquipnea >20 rpm

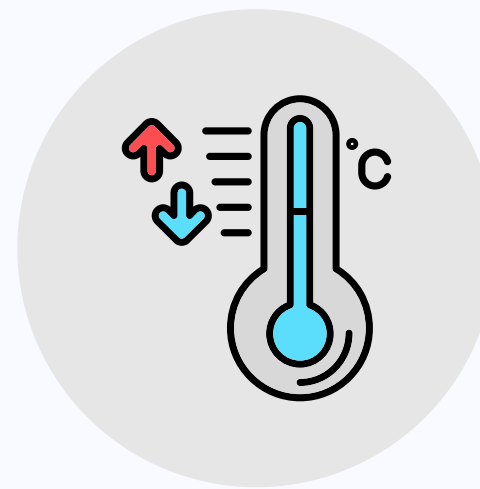


Bradipnea <12 rpm



TEMPERATURA

Es la medida **relativa** de **calor** o **frío** asociado al metabolismo del cuerpo humano, se mide en grados Celsius (**°C**).



Normal: 36-37.4°C

- **Febrícula:** 37.5-37.9°C
- **Fiebre:** $\geq 38^{\circ}\text{C}$



Hipertermia $>40^{\circ}\text{C}$



Hipotermia $<35^{\circ}\text{C}$



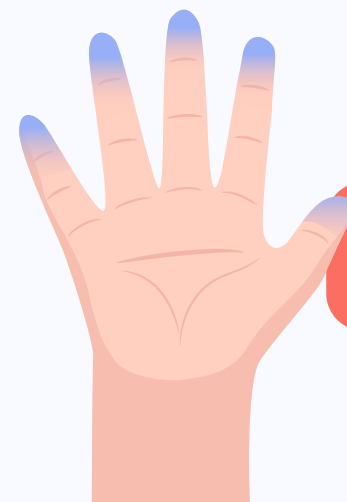
SATURACIÓN DE OXÍGENO

Es la cantidad de **hemoglobina** en la sangre que está unida al **oxígeno**, se mide en porcentaje (%) con ayuda de un **oxímetro** de pulso.

Normal: 95-100%



Hipoxemia



Hipoxia

Leve 91-94%

Moderada 86-90%

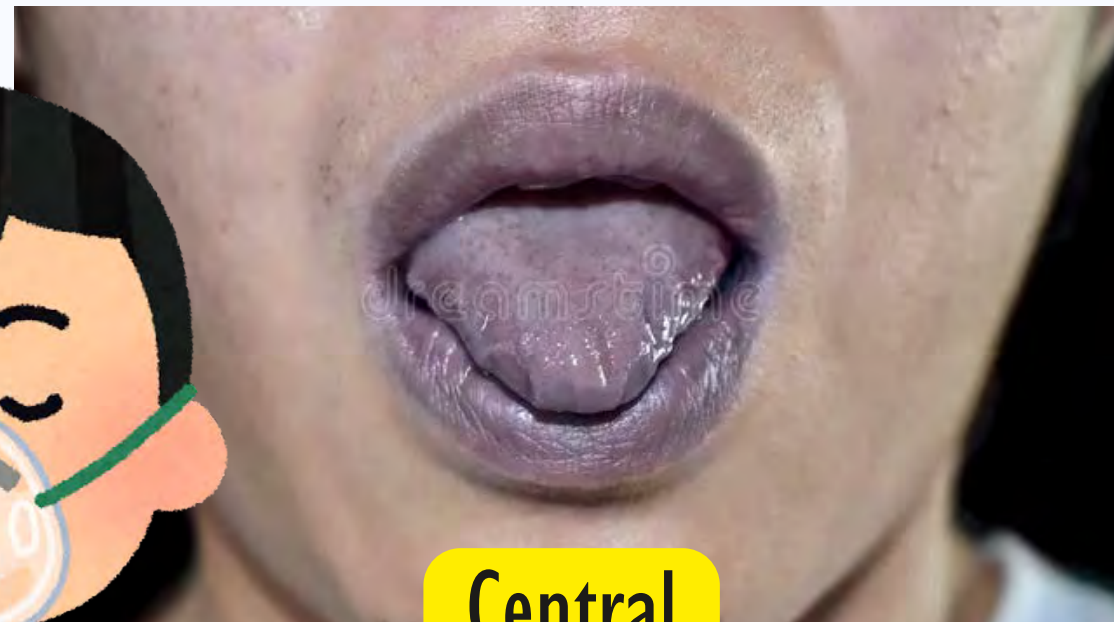
Grave $\leq 85\%$

CIANOSIS

Es la **coloración azulada** de la **piel** y las **mucosas**, que se produce por una oxigenación **insuficiente** de la sangre.



Oxigenoterapia



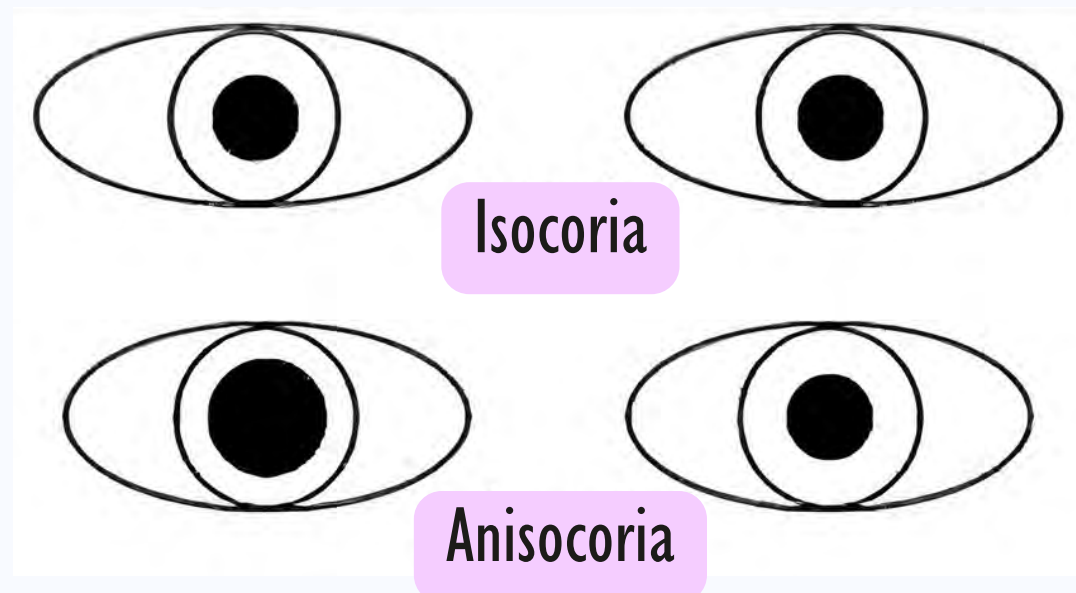
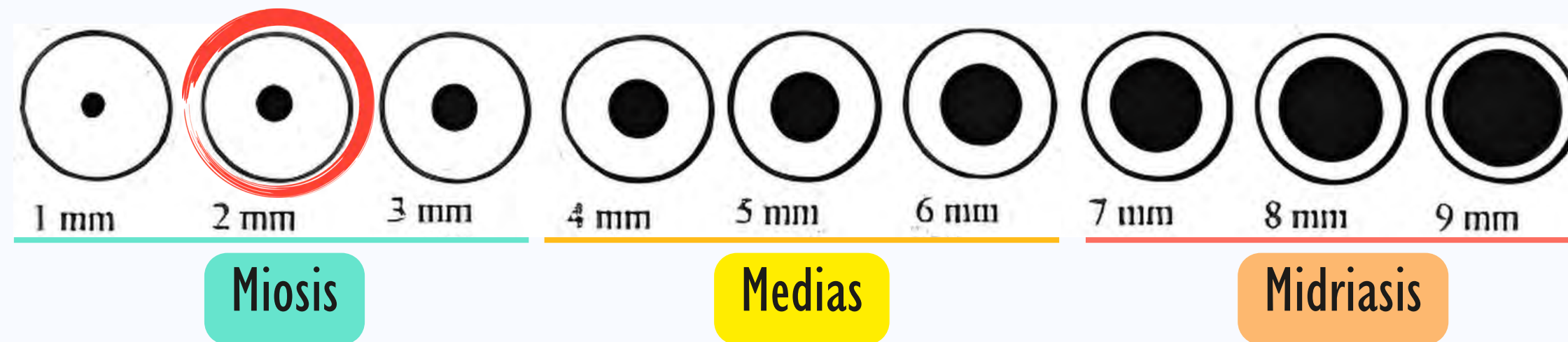
Central



Periférica

PUPILAS

Son las **aperturas** en el centro del **iris** que permiten que la **luz** entre el ojo.



TAREA

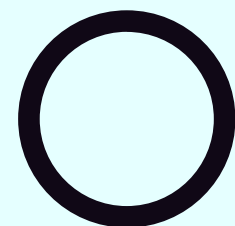


ACTIVIDAD

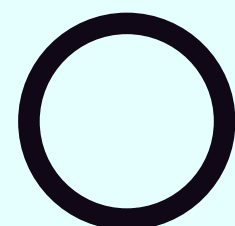




Un paciente adulto acude a consulta con los siguientes signos: tensión arterial de 110/70 mmHg, temperatura de 38.9°C y frecuencia respiratoria de 20 rpm. ¿Cuál de los signos corresponde a un parámetro fuera de la normalidad?



Frecuencia Respiratoria



Presión Arterial



Temperatura

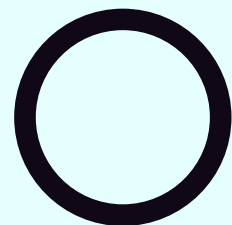
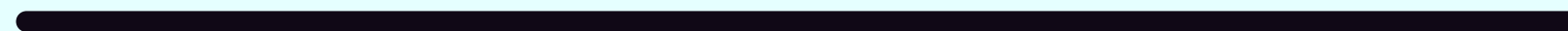




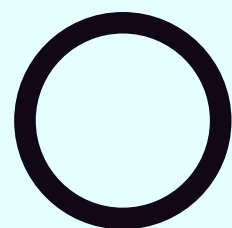
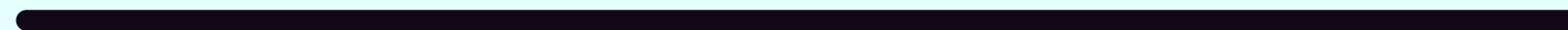
¿Cuál de los siguientes datos clínicos corresponde a un signo?



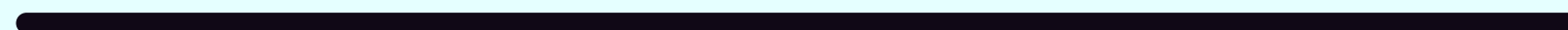
Cianosis



Disnea

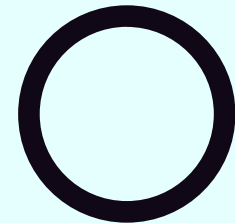


Dolor





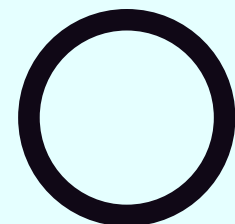
Un paciente presenta cianosis en los labios y las uñas, ¿qué podría indicar este signo clínico?



Fiebre Alta



Bajo Nivel de Oxígeno en la Sangre



Dolor Abdominal Agudo



Kahoot!





MUCHAS GRACIAS

www.heliosdigital.com.mx