

Escuela: Cens N°249 César H. Guerrero.

Profesora: Loncaric Alejandra- Zamora Silvana.

Curso: 2°1°-2°2°-2°3°

Turno: Noche.

Área curricular: Educación para la Salud.

Título de la propuesta: “Ese mal que nos aqueja”

Contenido: Concepto de Enfermedad. Historia de las enfermedades.

Desarrollo de actividades: *He fallado una y otra vez a lo largo de mi vida. Por eso he tenido éxito.*

Actividad N°1: Observación.

Michael Jordan

1. Observa atentamente, luego responde:



- a. ¿Cómo era el concepto de salud que se tenía en la época medieval? ¿En que diferencia al de la actualidad?
- b. Menciona 5 (cinco) ejemplos de enfermedades producidas por causas internas.
- c. ¿Por qué es importante analizar de forma integral a una persona que presenta algún padecimiento?

Actividad N°2: Lectura comprensiva.

1. Lee atentamente el siguiente texto:

Concepto de enfermedad

El concepto médico de enfermedad ha variado considerablemente a lo largo de la historia.

La enfermedad es, por excelencia, el objeto central de la medicina. Las enfermedades sufridas por la población son diferentes según el momento histórico, económico, social y geográfico.

Al igual que la salud, la enfermedad es un término difícil de definir. La idea de enfermedad se encuentra estrechamente vinculada a la práctica médica y, aunque nos resulta lógico y evidente, bajo esta asociación aparecen algunos axiomas polémicos que deben ser discutidos y reflexionados.

- ▶▶ Ontologismo. La enfermedad suele considerarse como una entidad propia que afecta a una persona que, previamente, estaba sana. La función de la medicina es devolverle al paciente su situación basal (curación). A veces no es posible y se produce una enfermedad crónica que afecta al paciente.
- ▶▶ La enfermedad como desorden. La concepción tradicional concibe la salud como una situación de orden y equilibrio, en tanto que la enfermedad se caracteriza por una disrupción del funcionamiento ordenado de los sistemas fisiológicos. Esta concepción, sin embargo, es cuestionable, ya que los sistemas complejos, como los que integran el organismo, muchas veces presentan un cierto comportamiento irregular y, la aparición de algunos ritmos constantes (como el temblor parkinsoniano o las crisis epilépticas), constituye un dato importante para el diagnóstico.
- ▶▶ Homeostasis. Desde un punto de vista biologicista, el funcionamiento normal de un ser vivo depende de que las condiciones fisiológicas de su medio interno

TÉRMINOS IMPORTANTES

Los **síntomas** son señales subjetivas, percibidas únicamente por el paciente, que reconoce como anómalas o causadas por una enfermedad. El dolor, la debilidad, la fatiga, el insomnio y el mareo son algunos ejemplos.

Los **signos** clínicos son las manifestaciones objetivas observadas en el examen físico del paciente. Son señales clínicamente fiables y, a diferencia de los síntomas, son descubiertos por los médicos. Algunos ejemplos son la tos, la fiebre, la ictericia (piel y mucosas amarillas), el edema (acumulación de líquido en el espacio extracelular), entre muchos otros.

Síndromes y trastornos

En medicina, un síndrome es un cuadro clínico o un conjunto de signos y síntomas que presenta una anomalía o condición particular.

Los trastornos pueden entenderse como una alteración del estado de salud normal, debida o no a una enfermedad. Muchas veces, este término se utiliza como un modo más laxo para referirse a un estado de anormalidad y de alteración de la salud cuyas causas aún no están del todo claras.

permanezcan constantes y en valores normales. Esta función se denomina homeostasis y, además de ser un concepto teórico relevante, es una explicación que no responde de modo certero a lo que ocurre realmente en torno a la enfermedad. Aun cuando no se trata de un cambio o posesión maligna que aleja al organismo del “orden natural”, como se creyó en algún momento de la historia, la perspectiva homeostática asume la presencia de una “naturaleza” que tiende a restaurar ese orden.

No obstante, a pesar de todos los supuestos que asociamos al concepto de enfermedad, es posible entenderla como una manifestación generalmente observable por medio de una alteración orgánica y/o mental, cuyas causas pueden ser internas (enfermedades) o externas (noxas). La etiología comprende el estudio de estas causas. En este sentido, la enfermedad se entiende como una ruptura en el estado de bienestar físico, mental o social.

Historia de las enfermedades

A lo largo de la historia de la humanidad, la expectativa de vida ha ido cambiando drásticamente. Los primeros seres humanos tenían una esperanza de vida de 25 años. En Inglaterra, alrededor del año 1700, ese valor rondaba los 37 años. A principios del siglo XX, en gran parte de Europa y algunos países de América, las personas vivían hasta los 50 años.

La evolución de la esperanza de vida o disminución de la mortalidad tiene su explicación en los importantes avances respecto de los tratamientos contra las enfermedades infecciosas,



Sudor Inglés: una enfermedad desaparecida.

que eran las principales causas de muerte hasta mediados del siglo XVIII. Otros factores influyentes fueron los progresos en la alimentación, el crecimiento económico y la aparición de las primeras medidas de salud pública.

Hasta el siglo XVII la enfermedad era considerada con un trasfondo místico y religioso. El diagnóstico no tenía la importancia que tiene en la actualidad, y las enfermedades eran descritas por las causas que supuestamente las desencadenaban. Recién a partir del siglo XVI comenzó a surgir la idea de que las enfermedades podían contagiarse. Desde luego, la presencia de Dios aún predominaba, pero actuaba de modo indirecto a través de lo que hoy conocemos como microorganismos y no mediante castigos divinos.

Luego del Renacimiento, y como consecuencia de la expansión colonial europea, se comenzaron a describir nuevas enfermedades como la sífilis, el sudor inglés y el tabardillo, entre otras. En el nuevo proyecto filosófico-moral que se inició a partir de la Edad Moderna, la moralidad comenzó a vincularse con la racionalidad. Así, progresivamente, se estableció una concepción racional sobre el comportamiento saludable, que más tarde derivó en la base de las políticas sanitarias que asumirían los nuevos Estados-nación.

En la transición del feudalismo al capitalismo, durante los siglos XVI y XVII, surgió con fuerza la figura de Satán: se pensaba que hacía perder la razón y era responsable de las enfermedades. De esta manera se creía que los herejes y paganos eran encarnaciones del diablo y se los acusaba de practicar la brujería.

No obstante, hacia finales del siglo XVIII, durante todo el siglo XIX y hasta la Primera Guerra Mundial en el primer tercio del siglo XX, se produjo una ruptura definitiva con las creencias antiguas y comenzó una nueva y revolucionaria etapa en la salud. Este momento histórico se evidencia por un aumento en la expectativa de vida, producto del desarrollo de la higiene pública y personal y un aumento del nivel de vida. Posteriormente, luego de la Segunda Guerra Mundial, los Estados comenzaron a participar activamente en la prevención, promoción y atención de la salud.

2. ¿Qué entendemos por enfermedad?
3. El texto presenta 3 axiomas para explicar el concepto de enfermedad. ¿Cuál de estos axiomas consideras que es el más adecuado? Justifica tu respuesta.
4. Diferencia los siguientes términos: síntomas, signos, síndromes y trastornos.
5. Investiga y realiza una línea de tiempo con las principales enfermedades que asolaron a la humanidad a lo largo de la historia.
6. En un futuro no muy lejano, un joven podrá someterse a un mapeo genético como estudio de rutina para averiguar las posibles anomalías heredadas que posea.
Si en este estudio se determina que en su adultez desarrollará mal de Alzheimer (una enfermedad progresiva que inhabilita a la persona para trabajar o manejarse por sí misma):
 - a. ¿Es posible considerar a esa persona como enferma si todavía no tiene síntomas de enfermedad?
 - b. ¿Podrá este conocimiento condicionar, por ejemplo, el acceso a un trabajo?
 - c. ¿Sería ético que se pueda pedir este tipo de información en un examen médico preocupacional?

Actividad N°3: Aplicación.

1. Lee el siguiente texto, luego responde a las preguntas:

"Es necesario abordar las enfermedades desatendidas desde los determinantes sociales"

[...] "No podemos analizar las enfermedades desatendidas desligadas de las condiciones de vida de la población", subrayó Mirta Roses, directora de la oficina regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), en la sala de la biblioteca de la Academia Nacional de Medicina.

Roses manifestó que, si bien se han alcanzado logros importantes en salud pública en los últimos años, "continuamos enfrentando problemas de salud más relegados para algunos grupos sociales, principalmente en aquellos que tienen una carga profunda de desigualdades sanitarias, derivadas de una distribución desigual del poder, los ingresos, los bienes y los servicios.

Según la médica infectóloga argentina, los números confirman esa tendencia: 12 millones de niños mueren anualmente antes de cumplir los 5 años y el 98 % de esas muertes ocurren en países de renta media y baja. "La reducción de la pobreza es clave para hacer frente a la mayoría de las enfermedades desatendidas" confirmó.



Dra. Mirta Roses Periago.

Para la especialista, los gobiernos de la región deben considerar "la conveniencia de fomentar nuevos modelos de desarrollo productivo local, donde se articulen las capacidades productivas, familiares y comunitarias, sin deterioro del ambiente, se asegure el agua de calidad para el consumo humano, con viviendas dignas y saludables, y con la participación de todas las organizaciones sociales".

[...] En Chagas, señaló que se alcanzó la interrupción de la transmisión vectorial doméstica en 10 países de la región. Existen 8 millones de personas infectadas en el continente y cada año se reportan aproximadamente 41 mil nuevos casos.

Con respecto al dengue informó que, a pesar de los esfuerzos, sigue en expansión. Los datos preliminares para el 2010 son de más de 1,8 millones de casos,

con casi 50 mil casos graves y más de mil muertes.

Manifestó además que la fiebre amarilla viene ocurriendo regularmente en varios países de Sudamérica. Según la directora

de la OPS/OMS, el brote de 2008-2009 que afectó a Brasil, Paraguay y Argentina, recordó la amenaza constante de reurbanización de la fiebre amarilla en el continente americano.

- a. Según la infectóloga. ¿cómo podrían erradicarse las enfermedades desatendidas en América latina?
- b. ¿Qué enfermedades están en expansión y cuáles en reducción?
2. Selecciona una enfermedad:
 - a. Investiga sobre esa enfermedad y sobre las medidas tomadas a nivel nacional.
 - b. Elabora un folleto informativo sobre esa enfermedad. Incluye las características de la enfermedad, medidas de prevención individual y comunitaria; y medidas tomadas por el Estado para su control o erradicación.

Todo lo trabajado en la presente guía será evaluado por cada profesor al regreso de la actividad escolar.

Consultas: aleloncaric08@gmail.com

Consultas por el grupo de WhatsApp (Solicitar la incorporación al grupo).



 **2°1° Tutora Prof. Sarmiento Natalia 264 4409749**

 **2°2° Tutora Prof. Chávez Carina 264 5704682**

 **2°3° Tutora Prof. Arredondo Verónica 264 4397092**

Directora: Prof. Verónica Arredondo.