***Historia natural de enfermedad no transmisible:***

**Cáncer**

Etapas:

1°-Es la etapa más larga de la enfermedad y se denomina **fase de inducción**. En ningún caso es diagnosticable ni produce sintomatología. Esta fase puede durar hasta 30 años.

2°-Esta etapa se denomina **fase “in situ”**. Caracterizada por la existencia de la lesión cancerosa microscópica localizada en el tejido donde se ha originado. En adultos suele durar entre 5 y 10 años dependiendo del tipo de cáncer. En ella, tampoco aparecen síntomas o molestias en el paciente.

3°-La lesión comienza a extenderse fuera de su localización de origen e invade tejidos u órganos adyacentes. Esta es la fase de **invasión local**.

En los adultos dura entre 1 y 5 años.

La aparición de síntomas de la enfermedad depende del tipo de cáncer, de su crecimiento y de su localización, pero en la mayoría de los canceres, ya hay muchas molestia, el paciente se siente realmente enfermo y en duelo al saber y sentir la enfermedad.

4°-Por último, la enfermedad se disemina fuera de su lugar de origen, apareciendo lesiones tumorales a distancia denominadas metástasis. Es la etapa de **invasión a distancia**. La sintomatología que presenta el paciente suele ser compleja. Depende del tipo de tumor, de la localización y extensión de las metástasis. Se puede decir que es una etapa pre-terminal, molestias muy avanzadas.

5°- Etapa final pertenece a la muerte del paciente.

Fuente: [https://www.todocancer.com/ESP/Informacion+Cancer/El+c%C3%A1ncer/Fases+de+la+enferrmedad.ht](https://www.todocancer.com/ESP/Informacion%2BCancer/El%2Bc%C3%A1ncer/Fases%2Bde%2Bla%2Benferrmedad.ht)

***Historia natural de enfermedad transmisible:***

**VIH/SIDA**

Etapas:

1°- Periodo en el cual no se detecta aun la enfermedad, pero si se puede transmitir el virus.

2°- En un tiempo de 1 a 3 meses después de la transmisión del virus se puede detectar anticuerpos en la sangre. Aunque en algunas personas puede durar 1 año en detectarse. Anticuerpos son productos de protección y están producidos para combatir el virus que ha entrado el cuerpo.

3°- Cuando una persona tiene dos pruebas de ELISA positivas y una prueba de Western blot positiva, se habla de una persona que vive con el VIH (VIH positiva). Aun no se da ninguna molestia ni síntoma, e incluso este estado puede tardar mucho tiempo, hasta más que 10 años.

4°-Etapa en la cual aparecen síntomas como:

* Agotamiento prolongado e inexplicable.
* Glándulas hinchadas.
* Fiebre que dure más de 10 días.
* Resfriados.
* Exceso de sudor, especialmente de noche.
* Lesiones de boca incluyendo llagas y encías hinchadas y dolorosas.
* Dolor de garganta.
* Tos.
* Acortamiento de la respiración.
* Cambio en los hábitos, incluyendo el estreñimiento.
* Diarrea frecuente.
* Erupciones en la piel u otras lesiones.
* Pérdida de peso no intencionada.
* Malestar general o inquietud.
* Dolor de cabeza.

5°- Etapa final, en donde la persona muere sin atención y en muy malas condiciones.

Fuente: <http://www.ops.org.bo/its-vih-sida/?TE=20040628161703>

**Tres niveles de atención en una enfermedad transmisible o no transmisible:**

**1er nivel: Ofrece servicios básicos de salud, cuyos proveedores serán los que conforman el Equipo Básico de Atención Integral. Estos deben ser a nivel domiciliario, comunitario, en establecimientos educativos, en las consultas externas de medicina general de clínicas, en centros y puestos de salud, en consultorios comunales públicos y privados, así como en centros de trabajo.**

**Los establecimientos típicos de este nivel de atención son los puestos y centros de salud y las clínicas tipo I, II y III, como también la consulta de medicina general de las clínicas tipo 4 y de los hospitales periféricos y regionales.**

**2do nivel: Brindará apoyo al anterior, ofreciendo intervenciones ambulatorias y hospitalarias por especialidades básicas: medicina interna, pediatría, ginecoobstetricia, psiquiatría y cirugía general, pero, adicionalmente de algunas subespecialidades como neonatología, otorrinolaringología, ortopedia, cardiología, dermatología, oftalmología u otras, según el perfil epidemiológico de la población. Los hospitales que corresponden a este nivel de atención contarán con quirófanos dotados del personal y del equipo, idóneos para realizar cirugía mayor poco compleja. Los establecimientos típicos de este nivel serán las clínicas 4 y los hospitales periféricos 1, 2 y 3.**

**3er nivel: Proveerá servicios ambulatorios y de internamiento en todas las demás subespecialidades, como son: gastroenterología, endocrinología, alergología, urología, vascular periférico, hematología, nefrología, infectología, neurología y fisiatría; además de intervenciones más complejas en las especialidades y subespecialidades incluidas en el nivel anterior. También brindará servicios de apoyo, diagnóstico y terapéutico, que requieren de alta tecnología y grado de especialización, según nivel de complejidad. Los establecimientos típicos son los hospitales regionales y nacionales generales o especializados.**

**La restitución es orgánica y funcional?**

Si lo es, ya que el organismo responde a varios tratamientos diferentes y así se establece la función normal.