



**Nombre de la Materia: Informática Aplicada a la Medicina**

Nombre de la Licenciatura o Maestría: Medicina Virtual

**Nombre del Alumno (a): Jazmin Lopez Sanchez**

Matrícula/Número de identificación:1821338282

**Nombre de la Tarea: Ensayo**

Unidad/Módulo #: Nombre de la unidad - APLICACIONES DE LA INFORMÁTICA MÉDICA.

**Nombre del Profesor (a): ING. Alma Jezabel Gutiérrez López**

Fecha:10/10/2022

# APLICACIONES DE LA INFORMÁTICA MÉDICA.

## Instrucciones:

1. Analiza y realiza el trabajo tomando como referencia lo expuesto en clase.

Tendrás que realizar un Ensayo del tema que sea de tu preferencia, ya sea de alguna materia que hayas llevado o cualquiera que sea del ámbito médico. Recuerda que un ensayo es con tus palabras la información analizada, no es copiar y pegar.

2. Todo el formato del Ensayo tendrá que ser enfocado a la Norma APA.

3. La orientación del documento debe ser vertical y utilizarás 2 página para el trabajo solicitado (2 cuartilla del Ensayo).El ensayo tendrá:

- Margen de la hoja 2.54 cm
- Fuente de la Letra Arial o Times New Roman
- Tamaño de fuente 12 puntos.
- Alineado izquierdo, sin justificar
- Interlineado doble
- Sangría: 5 espacios en la primera línea de cada párrafo
- Párrafos de minino 5 renglones, máximo 10.
- Subtítulos en negrita.
- Formato de Referencia
- Numero de página
- Índice automático

4. Colocar el Ensayo en una Wiki , para verificar que se subió a una Wiki se tomaran 3 capturas de pantalla donde se pueda apreciar de qué manera lo subieron y como es que se ve el ensayo ya colocado.Dando con esto un número solamente de 5 hojas en tu documento (portada, Índice, ensayo, evidencia(capturas de pantalla) y bibliografía). Cualquiera de los puntos mencionados que NO se cumpla, será motivo de menor calificación.

5. Digitalizar su archivo y colocarlo en un archivo PDF con su portada, nombre y demás elementos. No olvides la bibliografía en su formato adecuado.

Formato de entrega:

Archivo PDF, donde se incluya el enlace o imagen de la infografía (más carátula y fuentes de consulta) y las reseñas solicitadas. Según el archivo. Envíe su tarea, dando clic en Enviar Tarea (lado derecho de la pantalla).

## **Concepto de salud, normalidad y enfermedad.**

### **Introducción**

El término de salud no es exclusivo y mundial, como tampoco lo es el de patología. Son variables y están sujetas a los individuos y de los entornos a partir de donde se conceptualizan. Cada etapa y cada entorno ha llevado a cabo su aportación con la que se ha construido la obra de hoy que conocemos.

A finales del siglo XX se ha planteado una enorme pluralidad de componentes contribuyentes en aparición de patologías infecciosas emergentes en efecto de salud pública, se caracterizan por ser de presente aparición en ocasionar incidencias a la salud a la población de patología emergente; Se proviene a explicar las razones probables de su emergencia o reemergencia y predomina entre ellas: los cambios ecológicos, el desarrollo de la agricultura, los cambios demográficos y su conducta, el negocio y los viajes mundiales, la tecnología y la industria, la habituación microbiana y sus cambios y la derrota en las medidas de salud pública.

### **Salud y enfermedad**

La historia temprana de las patologías infecciosas se caracterizó por brotes súbitos e impredecibles, a menudo de proporciones epidémicas. La palabra “salud” tiene 3 propiedades que realizan muy difícil descubrir una perspectiva exclusiva y mundial:

- Podría ser utilizada en bastante diferentes entornos
- Se parte de presupuestos básicos diversos
- Resume aspiraciones e ideales alrededor del estado de vida que se quiere conseguir.

Los adelantos científicos de finales del siglo XIX e inicios del siglo XX brindaron por resultado la prevención y el control de muchas patologías infecciosas, primordialmente en las naciones desarrolladas. Sin embargo, pese a aquellas mejoras en la salud, continúan apareciendo brotes de patologías infecciosas y surgen novedosas infecciones. La OMS en su Constitución de 1948, define salud como el estado de completo confort físico, de la mente, espiritual, emocional y social, y no únicamente la falta de afecciones o patologías. La salud involucra que cada una de las necesidades primordiales de los individuos se encuentren cubiertas como, afectivas, sanitarias, nutricionales, sociales y culturales.

La mayor parte de las infecciones agudas de la vía aérea preeminente se tienen que a virus. Se considera que solamente un 25% de los casos tiene su causa en una infección bacteriana, aunque constantemente es complicado distinguir clínicamente en qué momento hablamos de uno u otro origen. Esto provoca que el consumo experimental de antibióticos en estas patologías sea monumental y frecuentemente poco justificado; Bacterias y parásitos poseen un extenso micro bacteriano visible de forma universal debido a que los humanos y el ámbito son diferentes y en constante desplazamiento aumentando extremadamente en colaboraciones epidemiológicas complementarias con estudios moleculares que demuestran predominación

## APLICACIONES DE LA INFORMÁTICA MÉDICA.

con varios agentes de intercambios de los genes que están afectando especialmente la evolución de los genes de virulencia o resistencia en los antimicrobianos.

La salud y la patología conforman un proceso constante, donde en un extremo está el deceso prematuro, frecuentemente prevenible, y en el otro extremo está un alto grado de salud, al que difícilmente llega todo el planeta. En la parte media de este constante o equilibrio homeostático se encontraría la más grande parte poblacional, donde la división entre salud y patología no es absoluta, debido a que es bastante difícil diferenciar lo usual de lo patológico.

Con anterioridad a los años 70 los esfuerzos de la Organización Mundial de la Salud y de las naciones desarrolladas han estado dirigidos primordialmente al control de las patologías transmisibles, obteniendo éxitos relevantes entre los que resaltan la supresión del paludismo de amplias regiones del mundo y la erradicación mundial de la viruela, estando además el objetivo de eliminar, previo a que finalice el siglo, la dracunculosis y la poliomielitis.

No obstante, el constante crecimiento de personas inmunodeprimidos en la población general ha hecho que crezca el valor de los agentes patógenos menos habituales y de las maneras de presentación clínica menos usuales. Aunque potencialmente, podrían asimismo ser erradicadas las filariasis linfáticas, parotiditis, sarampión, teniasis solium y saginata y las cisticercosis, para la mayoría de las patologías infecciosas, la erradicación no es un objetivo realista.

Enfermedades ya conocidas tienen la posibilidad de extenderse a novedosas zonas geográficas, poblaciones o tienen la posibilidad de pasar cambios de los genes en organismos conocidos. Infecciones desconocidas antes tienen la posibilidad de desarrollarse en personas que viven o trabajan en condiciones ecológicas cambiantes, que incrementan su exposición a insectos vectores, reservorios animales o un medio ambiente que sea la fuente de nuevos patógenos.

Las patologías infecciosas emergentes y reemergentes conforman uno de los inconvenientes de salud que más interés ha despertado en los diferentes territorios de todo el mundo en los últimos años, puesto que varias de ellas se piensan catástrofes nacionales por la alta morbilidad que producen, la enorme proporción de vidas que cuestan y el precio que éstos representan a partir de la perspectiva económico para el territorio.

Patologías prevenibles por vacunas como la difteria y la poliomielitis afectan nuevamente a países que llevaban varios años libres de dichas patologías, gracias a descensos en las coberturas vacunales por desabastecimiento de vacunas gracias a la penuria económica y crisis social, es la situación de los Nuevos Estados Independientes de la vieja Alianza Soviética;

El contacto con las secreciones respiratorias infectadas es el mecanismo que usa el virus para su transmisión. Esta vía puede establecerse merced a la inhalación de las partículas virales que se hallan suspendidas en las gotas de secreción respiratoria que se eliminan con la tos o el estornudo o por la inoculación directa del virus en la mucosa nasal o conjuntival.

### **Conclusión**

## APLICACIONES DE LA INFORMÁTICA MÉDICA.

El crecimiento de las patologías infecciosas, que suponen el 25% de cada una de las consultas médicas al año, amenaza la salud pública y auxilia de modo fundamental al crecimiento de los costes de la atención sanitaria. Generalmente el cuadro clínico es bueno y autolimitado. Hasta en un 2% de los enfermos surge alguna complicación, básicamente infecciones bacterianas secundarias del tipo de la rinosinusitis, la otitis media o la neumonía. En otras palabras, especialmente más relevante en las poblaciones de elevado peligro, como los lactantes, los ancianos o los enfermos crónicos. Las infecciones bacterianas secundarias acostumbran a tener una evolución prolongada y cursan con indicios que dependen del órgano perjudicado.

Los microorganismos como todo organismo viviente permanecen en constante evolución. La aparición de bacterias resistentes a los antibióticos, como resultado de la ubicuidad de los antimicrobianos en el ambiente, es una lección sobre la habituación microbiana, así como una demostración del poder de la selección natural. La aparición de bacterias resistentes a los antibióticos y de parásitos resistentes a los antimicrobianos se ha hecho recurrente por la utilización indiscriminado de antibióticos en varias afecciones. La salud no parece medible, no es tangible. Se equipará a la vida y no se le puede colocar parámetros ya que una vez que lo hacemos surge el deceso. La salud se iguala a la vida como la patología a la muerte, en especial en los tiempos en los contraer una infección significaba un peligro letal.

## **Bibliografía**

Bello Dronda S., Domingo Morera J.A., Chacón Vallés E., Hernández Caballero A.(2022) Infecciones de las vías respiratorias altas. In: Villasante C., editor.Enfermedades respiratorias. Aula Médica Ediciones; Madrid. pp. 313–322.

Gonzales R., Bartlett J.G., Besser R.(2021) Principles of appropriate antibiotic use for treatment of nonspecific upper respiratory tract infections in adults: background.Ann Intern Med.

SÁNCHEZ-GONZÁLEZ, MIGUEL A. (1998). “El concepto de salud: Análisis de sus contextos, sus presupuestos y sus ideales”, en “Cuadernos del Programa Regional de Bioética”, n° 7, Programa Regional de Bioética para América Latina y el Caribe OPS/OMS, Santiago de Chile, pp. 63 y siguientes