

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Psiquiatría.

Trabajo:

Glosario.

Docente:

Dr. Luna Villanueva Lia Gabriela.

Alumno:

Reynol Primitivo Gordillo Figueroa

Semestre y Grupo:

5° "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 21 de febrero de 2021.

Glosario

1.-Apariencia: Conjunto de características o circunstancias con que una persona o una cosa se aparece o se presenta a la vista o al entendimiento.

2.-Actitud: Es el comportamiento habitual que se produce en diferentes circunstancias, las actitudes están patentadas por las reacciones repetidas de una persona.

3.-Conciencia: Es la cualidad o el estado de conocimiento de objetos externos o de algo interno a uno mismo, es la experimentación bruta de cualquier sensación o incluso en ausencia de significado o conceptualización sobre la relación entre el sujeto y las cosas.

4.-Atención: Es el proceso cognitivo que nos permite orientarnos hacia los estímulos relevantes y procesarlos para responder en consecuencia.

5.-Psicomotricidad: Es una técnica o disciplina para ayudar a los niños a desarrollar su movimiento corporal, la relación con los demás, a controlar sus emociones y conocimiento integrando todo entre sí.

6.-Memoria: Es la capacidad del cerebro de retener información y recuperarla voluntariamente, esta capacidad es la que nos permite recordar hechos, ideas, sensaciones, relaciones entre conceptos y todo tipo de estímulos que ocurrieron en el pasado.

7.-Inteligencia: Es la capacidad cognitiva y el conjunto de funciones cognitivas como la memoria, la asociación y la razón, es la capacidad o facultad de entender, razonar, saber, aprender y de resolver problemas.

8.-Orientación: No se trata sólo de resolver indecisiones, sino también de ayudar a las personas a ser independientes y críticas en sus criterios de elección, favorecer la toma de decisiones y ser capaces de construir un proyecto de futuro por ellas mismas facilitando las herramientas necesarias para superar periodos de transición.

9.-Afectividad: Son distintas emociones que una persona puede demostrar ante distintas situaciones, un espectro de impulsos emocionales imposibles de ser dominados, constituyendo un sustrato que en buena que comparten todas las personas.

10.-Pensamiento: Capacidad que tienen las personas de formar ideas y representaciones de la realidad en su mente, relacionando unas con otras.

11.-Lenguaje: Es un sistema de signos a través del cual los individuos se comunican entre sí, estos signos pueden ser sonoros (como el habla), corporales (como los gestos) o gráficos (como la escritura).

12.-Sensación: Es la respuesta inmediata que dan los órganos sensoriales ante la recepción de un estímulo, por órganos sensoriales nos referimos a los ojos, los oídos, la vista, la nariz, la boca y la piel.

13.-Percepción: Primer conocimiento de una cosa por medio de las impresiones que comunican los sentidos.

14.-Amaurosis: Es la pérdida total o casi completa de visión producida por una causa orgánica sin lesión aparente del ojo.

15.-Anacusia: Incapacidad total para percibir sonidos.

16.-Anosmia: Pérdida parcial o completa del sentido del olfato.

17.-Ageusia: Es la ausencia o pérdida casi completa del sentido del gusto.

18.-Parestesia: Sensación de hormigueo o pinchazos, generalmente temporal, que suele producirse en brazos, manos, piernas o pies.

19.-Hiperparestesia: Consiste en un aumento de la intensidad de las sensaciones. Puede afectar a todos los sentidos de manera global o bien selectivamente a algunos de ellos.

20.-Hipoparestesia: Trastorno de la percepción que consiste en una distorsión sensorial a causa de una disminución de la intensidad de las sensaciones, de tal forma que los estímulos se perciben de una forma anormalmente atenuada.

21.-Anestesia: Es un acto médico controlado en el que se usan fármacos para bloquear la sensibilidad táctil y dolorosa de un paciente, sea en todo o parte de su cuerpo y sea con o sin compromiso de conciencia.

22.-Agnosia: Pérdida de la capacidad de identificar objetos o personas.

23.-Paresia: La ausencia parcial de movimiento voluntario, la parálisis parcial o suave, descrita generalmente como debilidad del músculo.

24.-Plejía: Cuando existe imposibilidad total del movimiento.

25.-Sinestesia: Imagen o sensación subjetiva, propia de un sentido, determinada por otra sensación que afecta a un sentido diferente.

26.-Psicógeno: Enfermedad o trastorno producido por factores psicológicos o emocionales.

27.-Alerta: Es la capacidad de estar despierto y de mantener la alerta que implica la capacidad de seguir estímulos u órdenes.

28.-Lucido: Persona que no presenta un trastorno de la conciencia.

29.-Somnoliento: Se refiere a sentirse anormalmente soñoliento durante el día. Las personas que son soñolientas pueden quedarse dormidas en situaciones o momentos inapropiados.

30.-Hipervigilante: Es un estado de mayor sensibilidad sensorial acompañado de una exageración en la intensidad de conductas cuyo objetivo primordial es detectar amenazas, lo que vuelve al sujeto más irritable de lo normal.

31.-Obnubilado: El sujeto obnubilado muestra una incapacidad para darse cuenta de las cosas que ocurren a su alrededor, una incapacidad para reflexionar, para concentrarse.

32.-Estuporos: Es un estado de pérdida o déficit de la conciencia en la que el sujeto permanece en estado semiinconsciente y no reacciona a la estimulación ambiental.

33.-Coma: El coma es un estado profundo de inconsciencia. Una persona en coma está viva pero incapaz de moverse o responder a su entorno.

34.-Dismorfofobia: Es un trastorno clínico que hace que la persona que lo padece sienta y piense que tiene un defecto físico o crea que un pequeño defecto es algo mucho más grave, o incluso llegue a imaginarlo.

35.-Agnosia: Es la incapacidad de procesar la información sensorial. Seguido hay una incapacidad para reconocer objetos, personas, sonidos, olores o tamaños mientras que el sentido en sí no falla y tampoco hay una pérdida de memoria.

36.-Asomatoagnosia: También llamada asomatognosia es una forma de agnosia corporal que consiste en la incapacidad para reconocer, diferenciar e integrar las diferentes partes del esquema corporal.

37.-Asomatoagnosia: Es la incapacidad para reconocer, diferenciar e integrar las diferentes partes del esquema corporal.

38.-Anosognosia: Es la situación patológica referida a los pacientes con problemas neurológicos (cognitivos) que no tienen percepción de sus déficits funcionales neurológicos.

39.-Miembro fantasma: Es un cuadro de sensaciones, dolor, picor, disestesias, sensación térmica, que sienten algunas personas en un miembro amputado, que persiste pese a no tenerlo.

40.-Autotopagnosia: Se caracteriza en una inhabilidad de localizar y orientar las diferentes partes del cuerpo, careciendo del reconocimiento del propio cuerpo y de su posición en el espacio.

41.-Heautoscopia: Es el doble corpóreo propio. Este desdoblamiento puede ser físico o psíquico

42.-Deuteroscopia: Supone la percepción de un doble físicamente distinto.

43.-Despersonalización: Estado psíquico experimentado por algunos enfermos mentales, por el cual se sienten extraños a sí mismos, a su cuerpo y al ambiente que los rodea.

44.-Desrealización: Se caracteriza por una sensación persistente o repetitiva de separación del propio cuerpo o de los propios procesos mentales, como un observador externo de la vida

45.-Asterognosia: Imposibilidad de reconocer los objetos por el tacto a causa de una lesión en el lóbulo parietal o de una hemiplejía.

46.-Prosopagnosia: Es la interrupción selectiva de la percepción de rostros, tanto del propio como del de los demás, los que pueden ser vistos pero no reconocidos como los que son propios de determinada persona.

47.-Orientación alopsíquica: Relativa al mundo externo, incluye tanto la orientación temporal, o capacidad para conocer el momento (año, mes, día) en que se vive realmente, como la espacial, o capacidad para conocer el lugar (ciudad, calle, edificio) en que la persona se encuentra, y la situacional, o capacidad para conocer las circunstancias en que se encuentra (qué está haciendo, por qué y con quién).

48.-Orientación autopsíquica: Capacidad para conocer la propia identidad.

49.-Euprosexia: La condición de tener una capacidad de atención normal.

50.-Disprosexia: dificultad para fijar la atención en un proceso de aprendizaje. También se llama hipoprosexia, distraibilidad o labilidad. Vivir distraído.

51.-Hiperprosexia: persona se encontrará en un estado excesivo de concentración y alerta dirigidos a un estímulo o grupo de estímulos específico, siendo incapaz de dar respuesta a otros estímulos.

52.-Aprosexia: incapacidad absoluta de un individuo para fijar la atención. Puede ser causada por déficit senso-neuronal o mental.

53.-Paraprosexia: Se define como el aumento de la atención espontánea en desmedro de la voluntaria, esto quiere decir que la persona "pone atención" a cualquier estímulo del entorno y deja de atender la actividad específica (o voluntaria) que venía realizando

54.-Labil: cuando el paciente cambia rápidamente de expresión afectiva, así lo vemos pasar de la risa al llanto y nuevamente a la risa.

55.-Fatigable: se refiere a la posibilidad o de ser fatigado o también que se puede o que es capaz de fatigar o causar agotamiento, cansancio, debilidad, agobio, desaliento o la falta de fuerza o energía por un esfuerzo o ahínco.

56.-Distractil: Desorientación auto síquica o también llamada en persona, que es la pérdida del conocimiento de quien se es, a que familia o grupo se pertenece.

57.-Ausencia mental: para todo aquello que no esté relacionado con lo que se está atendiendo.

58.-Dispersa: Está dispersa una persona que reparte su atención o su esfuerzo entre varias cosas a la vez de forma desordenada. Trastorno de causa poco clara, probablemente con la intervención de factores genéticos y ambientales, en el que existe una alteración a nivel del sistema nervioso central.

59.-Eutimia: Se denomina así al estado de ánimo caracterizado por el bienestar, sin tristeza, ansiedad o euforia. Estado de ánimo dentro de la normalidad, que implica la ausencia de ánimo deprimido o elevado.

60.-Alexitimia: La alexitimia es la incapacidad para identificar las propias emociones y, en consecuencia, para expresar lo que se siente. Las personas con alexitimia tienen un comportamiento basado en la lógica y la práctica.

61.- Trastorno caracterizado por la inadecuación del impacto afectivo que causa una determinada situación en una persona. Dicha inadecuación puede referirse tanto al sentido.

62.-Paratimia: Trastorno caracterizado por la inadecuación del impacto afectivo que causa una determinada situación en una persona.

63.-Ambitimia: Es la adjudicación de sentimientos o emociones opuestas, aparentemente irreconciliables, sobre un mismo sujeto, objeto o situación en un mismo momento.

64.-Apatía: Estado de desinterés y falta de motivación o entusiasmo en que se encuentra una persona y que comporta indiferencia ante cualquier estímulo externo.

65.-Anhedonia: Incapacidad para experimentar placer en actividades que normalmente encuentras agradables.

66.-Distimia: se caracteriza por el estado anímico depresivo durante dos años como mínimo, junto con al menos otros dos síntomas de depresión.

67.-Atimia: Alteración de la afectividad que se caracteriza por la indiferencia afectiva, el desinterés y la inactividad. Es frecuente en la esquizofrenia y en la depresión.

68.-Leptosómico: Hace referencia a un tipo de contextura física que tiene características particulares, de acuerdo a la clasificación hecha por Ernst Kretschmer.

69.-Pícnico: Que se caracteriza por cuerpo rechoncho, cara ancha y cuello corto.

70.-Atlético: Que es robusto, fuerte y musculoso.

71.-Hipermnesia: es el fenómeno consistente en el incremento en el recuerdo neto, número total de estímulos que recuerda una persona en una determinada ocasión, ya sea en intentos sucesivos o entre grupos experimentales.

72.-Hipomnesia: Trastorno de la memoria que se caracteriza por una disminución de la capacidad de retener o evocar recuerdos.

73.-Amnesia: Incapacidad para recordar eventos durante un período de tiempo, a menudo se produce por una lesión cerebral, una enfermedad o los efectos secundarios de las drogas o el alcohol.

74.-Retrograda: Este tipo de síndrome causado por alteraciones en el cerebro afecta al funcionamiento de la memoria. La amnesia retrógrada consiste en la pérdida de recuerdos previos a una lesión cerebral o bien, según algunas perspectivas, relativos a experiencias de ansiedad y estrés intensos.

75.-Paramnesias: delirio de memoria, alucinación de recuerdo, inspiración delirante mnésica o mnésica. Se trata de una dismnesia o alteración cualitativa de la memoria. Se produce cuando el enfermo vivencia como recuerdo un delirio.

76.-Alexia: La alexia es un trastorno del lenguaje escrito que se caracteriza por la incapacidad de leer causada por una lesión en el cerebro, generalmente en el hemisferio cerebral izquierdo, el cual se considera dominante para el lenguaje.

77.-Dislexia: La dislexia es un trastorno específico del aprendizaje que se caracteriza por un deterioro en la capacidad de reconocer palabras, lectura lenta e insegura y escasa comprensión.

78.-Acalculia: es un término originariamente debido a Henschen, acuñado para designar un trastorno adquirido de la habilidad de cálculo

79.-Discalculia: La acalculia o discalculia o incapacidad para el cálculo. La agnosia visuoespacial unilateral, es la agnosia espacial más frecuente, en ella el enfermo presenta una ignorancia de la parte izquierda de un modelo que se le presenta para reproducirlo o de la parte izquierda del campo visual

80.-Propgnosis: es una manifestación inicial de diferentes enfermedades neurológicas, si bien es una forma infrecuente con la que pueden manifestarse enfermedades tales como migraña, lesiones neoplásicas o enfermedad cerebrovascular, su importancia radica en el gran valor localizador que ofrece al clínico.

81.-Afasia: se define la afasia como la pérdida total o parcial de los procesos complejos que regulan la interpretación y formulación de los símbolos del lenguaje debido a lesiones cerebrales adquiridas que afectan a las redes neuronales distribuidas en regiones corticales y subcorticales del hemisferio izquierdo. Es la imposibilidad de expresarse por medio del lenguaje, oral o escrito, y de entender las palabras que se le dirigen (se estudia in extenso en el curso de Neurología).

82.-Esteroagnosia: el reconocimiento de objetos a través exclusivo del tacto, sin ayuda auxiliar de ningún otro sentido.

83.-Eulalia: La palabra "Eulalia" viene del griego Eulalia y significa "La que habla bien". Sus componentes léxicos son: eu (bien, correcto) y lalein (hablar), más el sufijo -ia (terminación femenina de un viejo participio)

84.-Coherente: La coherencia manifiesta la ausencia de contradicciones dentro de un sistema.

85.-Palilalia: Es un trastorno del lenguaje hablado que consiste en la repetición espontánea e involuntaria de sílabas, palabras o frases

86.-Mutismo: Se habla de mutismo cuando el paciente se mantiene sin hablar. El mutismo es propio del estupor, ya sea melancólico o catatónico. A veces se produce también en la histeria, pero en esta enfermedad es más frecuente la afonía.

87.-Verborrea: Se define la verborrea como una alteración cuantitativa del flujo del lenguaje, que se caracteriza por la aceleración y prolijidad del discurso y la dificultad para ser interrumpido.

88.-Aprosodia: El término aprosodia se refiere a un trastorno neurológico caracterizado por la incapacidad de una persona para transmitir o interpretar correctamente la prosodia, es decir, el ritmo, el tono, el acento, la entonación, etc. Estas deficiencias neurológicas están asociadas a daños en las áreas de producción del lenguaje hemisferio cerebral no dominante.

89.-Alexitimia: Incapacidad de identificar, reconocer, nombrar o describir las emociones o los sentimientos propios, con especial dificultad para hallar palabras para describirlos. Pobreza en la expresión verbal, mímica o gestual de las emociones o los sentimientos.

90.-Agrafos: Es el sentimiento de que un miembro que ha sido amputado sigue estando presente y conserva sus sensaciones. Con menos frecuencia este miembro puede ser doloroso, quejándose el paciente de sensaciones de pinchazos, quemaduras, retorcimientos, etc. Suele desaparecer con el tiempo.

91Anartria: Trastorno en la expresión del lenguaje que consiste únicamente en la imposibilidad de articular los sonidos.

92.-Diagnosis: Conocimiento diferencial que se adquiere del estado físico y psíquico del enfermo mediante la observación de los signos y los síntomas de la enfermedad que presenta.

93.-Disfemia: Trastorno del habla que involucra problemas frecuentes con la fluidez normal y la continuidad del habla.

94.-Pensamiento mágico: El pensamiento mágico o conocimiento mágico consiste, para el pensamiento occidental, es una forma de pensar y razonar, basada en supuestos informales, erróneos o no justificados y, frecuentemente, sobrenaturales, que genera opiniones o ideas carentes de fundamentación empírica robusta

95.-Pensamiento abstracto: La abstracción es una operación mental destinada a aislar conceptualmente una propiedad o función concreta de un objeto, y pensar qué es, ignorando otras propiedades del objeto en cuestión.

96.-Obsesivo: Pertenece o relativo a la obsesión.

97.-Fóbico: Los trastornos fóbicos específicos son miedos persistentes, irracionales e intensos (fobias) ante situaciones, circunstancias u objetos específicos. Los miedos provocan ansiedad y evitación.

98.-Suicida: Dicho de un acto o de una conducta: Que puede dañar o destruir al propio agente.

99.-Desesperanza: Estado del ánimo en que se ha desvanecido la esperanza.

100.-Hipocondria: Afección caracterizada por una gran sensibilidad del sistema nervioso con tristeza habitual y preocupación constante y angustiosa por la salud.

101.-Negacion: Carencia o falta total de algo.

102.-Megalomania: Manía o delirio de grandezas.

103.-Bradipsiquia: Síntoma neurológico caracterizado por la lentitud psíquica, mental o del pensamiento.

Conclusión

De acuerdo al glosario presentado podemos declarar que es de mucha importancia conocer el las palabras y el significado refiriéndose al tema de psiquiatría, teniendo en cuenta que es un vocabulario nuevo. Al que nos debemos de acoplar y brindar atención para así entender las diferentes enfermedades, trastornos agudos o crónicos en donde nuestro paciente se pueda encontrar asi facilitando un mejor aprendizaje y una comunicación de alumno a docente.