



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina Humana

SEMESTRE:

5° A

MATERIA:

PSIQUIATRÍA

TRABAJO:

GLOSARIO

DOCENTE:

DRA. LIA GABRIELA LUNA VILLANUEVA

ALUMNO (A):

YANIRA LISSETTE CANO RIVERA

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS, 22 DE FEBRERO DE 2021

GLOSARIO

1. Apariencia:

Conjunto de características que parece poseer una persona o cosa pero que en realidad no tiene.

2. Actitud:

Es el comportamiento que emplea un individuo frente a la vida.

3. Conciencia:

Conocimiento que una persona tiene acerca de sus actos y de su propia existencia.

4. Atención:

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

5. Psicomotricidad:

Relación que se establece entre la actividad psíquica de la mente humana y la capacidad de movimiento o función motriz del cuerpo. Es la disciplina encargada del desarrollo cognitivo, motor y social del ser humano.

6. Memoria:

Es la facultad del cerebro para retener y recordar eventos del pasado, sean sensaciones, impresiones, sentimientos o ideas concretas.

7. Inteligencia:

Es la capacidad de elegir, entre varias posibilidades, aquella opción más acertada para la resolución de un problema.

8. Orientación:

Es una acción que hace referencia a situar una cosa en una cierta posición, a comunicar a una persona aquello que no sabe y que pretende conocer, o a guiar a un sujeto hacia un sitio.

9. Afectividad:

Es aquella capacidad que tiene el individuo para reaccionar ante ciertos estímulos ya sean del medio interno o externos y que se caractericen por los sentimientos y emociones.

10. Pensamiento:

El pensamiento es la 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 comunicación estructurado para el que existe un contexto de uso y ciertos principios combinatorios formales.

12. Sensación:

Es la impresión que produce una cosa por medio de los sentidos, es decir, es la respuesta inmediata que dan los órganos sensoriales ante la recepción de un estímulo.

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. Hipoparestesia:

Reducción de la sensibilidad táctil.

20. Hiperparestesia:

Aumento anormal y doloroso de la sensibilidad táctil.

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. Plejia:

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:

Es un estado en el que ocurre una fuerte necesidad de dormir o en el que se duerme durante periodos prolongados (hipersomnía).

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:

Estado de la persona que sufre una pérdida pasajera del entendimiento y de la capacidad de razonar o de darse cuenta con claridad de las cosas.

32. Estuporoso:

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:

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.

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. Anosognosia:

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

38. 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.

39. 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.

40. Heautoscopia:

Es la alucinación reduplicativa de "ver el propio cuerpo a una distancia". Se puede presentar como un síntoma de la esquizofrenia y la epilepsia.

41. Deuteroscopia:

Supone la percepción de un doble físicamente distinto.

42. 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.

43. 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

44. Asterognosia:

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

45. 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.

46. Orientación alopsíquica:

Es la desorientación en la cual el sujeto es incapaz de identificarse así mismo, es decir es incapaz de dar su nombre, apellidos, fecha de nacimiento, etc.

47. Orientación autopsíquica:

Capacidad para conocer la propia identidad.

48. Euprosexia:

Es la condición de tener una capacidad de atención normal.

49. Disprosexia:

Dificultad para fijar la atención en un proceso de aprendizaje. También se llama hipoprosexia, distraibilidad o labilidad.

50. 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.

51. Aprosexia:

Incapacidad absoluta de un individuo para fijar la atención. Puede ser causada por déficit senso-neuronal o mental.

52. 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.

53. Lábil:

Cuando el paciente cambia rápidamente de expresión afectiva, así lo vemos pasar de la risa al llanto y nuevamente a la risa.

54. 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.

55. Distractil:

Es la pérdida del conocimiento de quien se es, a que familia o grupo se pertenece.

56. Eutimia:

Es un estado de ánimo normal, tranquilo.

57. Ausencia mental:

Alteraciones de atención que pueden conducirnos a estados de confusión.

58. Dispersa:

Cuando reparte su atención o su esfuerzo entre varias cosas a la vez de forma desordenada

59. Eutimia:

Hace referencia a un estado de ánimo normal, tranquilo, bueno.

60. Alexitimia:

Es un vocablo de origen griego que significa etimológicamente ausencia de palabras para expresar las emociones o los sentimientos

61. Paratimia:

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

62. Ambitimia:

Es la adjudicación de sentimientos o emociones opuestos, aparentemente irreconciliables, sobre un mismo sujeto, objeto o situación en un mismo momento.

63. Apatía:

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

64. Anhedonia:

Incapacidad para experimentar placer en actividades que normalmente encuentras agradables.

65. Distimia:

Se caracteriza por el estado anímico depresivo durante dos años como mínimo, junto con al menos otros dos síntomas de depresión.

66. 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.

67. Leptosómico:

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

68. Pícnico:

Que se caracteriza por cuerpo rechoncho, cara ancha y cuello corto.

69. Atlético:

Que es robusto, fuerte y musculoso.

70. 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.

71. Hipomnesia:

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

72. 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.

73. Anterógrada:

Es un tipo de amnesia, o pérdida de memoria, donde los nuevos acontecimientos no se guardan en la memoria a largo plazo, es decir, la persona afectada no es capaz de recordar algo cuando la información desaparece de la memoria de corto plazo, pues esta información no se consolida en su memoria de largo plazo.

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:

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:

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:

Es una dificultad de aprendizaje, específica en matemáticas, que es el equivalente a la dislexia.

80. Propgnosia:

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

81. Afasia:

Pérdida total o parcial de los procesos complejos que regulan la interpretación y formulación de los símbolos del lenguaje. Es la imposibilidad de expresarse por medio del lenguaje, oral o escrito, y de entender las palabras que se le dirigen

82. Esteroagnosia:

El reconocimiento de objetos a través exclusivo del tacto, sin ayuda auxiliar de ningún otro sentido.

83. Eulalia:

"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:

Que presenta coherencia o que está conectado lógicamente o que está relacionado o unido o conectado.

85. Fluido:

Se le denomina fluido a un tipo de medio continuo formado por alguna sustancia entre cuyas partículas solo hay una fuerza de atracción débil.

86. Palilalia:

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

87. 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.

88. Verborrea:

Alteración cuantitativa del flujo del lenguaje, que se caracteriza por la aceleración y prolijidad del discurso y la dificultad para ser interrumpido.

89. Aprosodia:

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.

90. 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.

91. Agrafos:

Es el sentimiento de que un miembro que ha sido amputado sigue estando presente y conserva sus sensaciones.

92. Anartria:

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

93. Diagnósis:

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.

94. Disfemia:

Trastorno del habla que involucra problemas frecuentes con la fluidez normal y la continuidad del habla.

95. Pensamiento mágico:

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

96. Pensamiento abstracto:

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.

97. Obsesivo:

Es un trastorno de ansiedad, caracterizado por pensamientos intrusivos, recurrentes y persistentes, que producen inquietud, aprensión, temor o preocupación, y conductas repetitivas denominadas compulsiones, dirigidas a reducir la ansiedad asociada.

98. Fóbico:

Es un trastorno de ansiedad que se caracteriza por un miedo intenso, desproporcionado e irracional, ante objetos o situaciones concretas como, por ejemplo, a los insectos o a los lugares cerrados.

99. Suicida:

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

100. Desesperanza:

Estado del ánimo en que se ha desvanecido la esperanza.

101. Hipocondría:

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

102. Negación:

Es un mecanismo de defensa que consiste en enfrentarse a los conflictos negando su existencia o su relación o relevancia con el sujeto. Se rechazan aquellos aspectos de la realidad que se consideran desagradables

103. Megalomanía:

Trastorno mental que padece la persona que se cree socialmente muy importante, poseedora de enormes riquezas y capaz de hacer grandes cosas.

104. Bradipsiquia:

Es un síntoma neurológico caracterizado por la lentitud psíquica, mental o del pensamiento.

105. Fuga de ideas:

Se caracteriza por una gran aceleración del proceso asociativo de los contenidos mentales, que da lugar a cambios temáticos bruscos, y sin lógica, y a la pérdida de la línea directriz del discurso y de su coherencia.