



Universidad del sureste

Campus: Tuxtla Gutiérrez

Nombre: Frida Citlali Hernández Pérez

Materia: Psiquiatría

Docente: Dr. Samuel Esaú Fonseca Fierro

Tema: Glosario de términos

Unidad 1

Medicina humana

5to semestre

Fecha: 11/ 09/ 2021

Glosario de terminos

Psicopatología: Rama de la psicología que se ocupa de los fenómenos psíquicos anormales.

Hipervigilia: Trastorno cuantitativo de la estructura de la conciencia en el que existe un nivel aumentado (nivel I) de la atención y de la alerta, junto con una exaltación de la esfera sensorial, motórica, cognitiva y afectiva. Se caracteriza por la vivencia de «claridad mental» que no tiene por qué ir acompañada de un mayor rendimiento, ni siquiera de una mejora real de la atención.

Somnolencia: Estado de obnubilación ligero de la conciencia. Se manifiesta por la tendencia a dormirse si se le deja solo.

Obnubilación: Disminución del nivel de conciencia que se caracteriza por la existencia de confusión, torpeza de movimientos, lentitud psíquica y disminución de la atención y de la percepción.

Sopor: Estado estuporoso. Tendencia continua al sueño profundo.

Coma: Es un estado de disminución del grado de conciencia que condiciona una incapacidad de respuesta a estímulos externos y necesidades internas.

Estados crepusculares: Trastorno de la conciencia en el que el paciente puede experimentar alucinaciones visuales o auditivas y responder con una conducta irracional.

Delirium: Estado mental en el que una persona está confundida, desorientada, y no puede pensar o recordar claramente. La persona también puede estar agitada, tener alucinaciones y excesiva agitación.

Desorientación: Estado mental caracterizado por confusión con respecto al tiempo, el espacio o sobre quién es uno mismo.

Falsa orientación: También denominada orientación confabulada. El paciente maneja sus coordenadas patológicas para orientarse e ignora los parámetros espaciotemporales reales.

Doble orientación: La doble orientación se da cuando el sujeto es capaz de orientarse en determinados momentos o bien hace una mezcla entre la situación real y elementos irreales o anormales.

Hiperprosexia: Alteración de la atención, que se caracteriza por un estado de alerta e interés excesivo ante cualquier estímulo, que incapacita para inadvertir los estímulos que no interesan y atender selectivamente a lo que se quiere atender.

Autismo: Forma parte de los llamados trastornos generalizados del desarrollo. En estos trastornos no sólo se produce un retraso del desarrollo, sino un desarrollo atípico, con amplia alteración de las funciones.

Hipoprosexia: Déficit de atención en grado ligero, que se manifiesta por la escasa capacidad que tiene el sujeto de fijar su mente sobre un determinado objetivo. La atención es, a la vez, poco amplia y poco intensa, con lo cual la capacidad de fijación y reflexión se ven muy disminuidas. Se observa en casos de bloqueo emocional y en procesos regresivos (depresión, fatiga, astenia, hipotimia, etc.).

Labilidad atentiva emocional: Sinónimo: inestabilidad de la atención, distraibilidad. Representa un exceso de movilidad de la atención.

Paraprosexia: Este concepto se usa para describir dos tipos diferentes de alteraciones. Karl Jaspers hablaba de paraprosexia como la dirección anómala de la atención.

Perplejidad: Representa la incapacidad para comprender lo que ocurre a su alrededor. El sujeto no sabe que hacer o duda entre lo que hacer. Aparece en los primeros momentos de la irrupción de las psicosis esquizofrénicas y en los sujetos deprimidos con síntomas de despersonalización.

Hipermnesia: Capacidad de recuerdo y evocación muy superiores a la media, siendo capaces de recordar con gran precisión y detalle una gran cantidad de material.

Hipomnesia: Trastorno de la memoria que se caracteriza por una disminución de la capacidad de retener o evocar recuerdos. Se observa, principalmente, en las psicosis orgánicas y en los procesos degenerativos.

Criptomnesia: Significa la existencia de recuerdos ocultos en la conciencia. Es decir, que la persona no sabe que los tiene y no recuerda de donde los obtuvo o se generaron.

Amnesia: Incapacidad parcial o total de recordar las experiencias pasadas o la imposibilidad de almacenar nuevos recuerdos después del evento causante.

Estereotipias motoras: Consisten en la repetición de determinados movimientos, generalmente de los miembros superiores y del tronco. Es un síntoma común en las esquizofrenias catatónicas y residuales.

Acatisia: Sensación de temblor o inquietud muscular e incapacidad para permanecer sentado.

Inquietud psicomotriz: Se caracteriza por el aumento de los movimientos no dirigidos a un fin determinado.

Agitación: Afección por la cual una persona es incapaz de relajarse y estar quieta. La persona puede estar muy tensa e irritable, y molestarse fácilmente por pequeñeces. Puede estar ansiosa de tener un altercado y no estar dispuesta a trabajar con las personas que los cuidan para mejorar la situación.

Bradicinesia: Lentificación de los movimientos, especialmente de los movimientos voluntarios complejos. Es característica de las alteraciones de los ganglios basales, especialmente del sistema nigroestriado, y propia de la enfermedad de Parkinson.

Catatonía: Trastorno mental descrito por Kahlbaum en 1863, que se caracteriza principalmente por la alteración de los movimientos voluntarios.

Catalepsia: Rigidez extrema, aumento del tono muscular y ausencia de la movilidad voluntaria, que constituye un síntoma de la catatonía. Implica la presencia de flexibilidad cérica o el estado de pasividad absoluta con ausencia de movimientos espontáneos. Este síntoma aparece en casos graves de esquizofrenia catatónica.

Hipertimia: Aumento excesivo del tono afectivo que se observa, sobre todo, en la fase y en la forma maníacas de las psicosis bipolares. La persona se siente alegre, optimista, satisfecha de sí misma y del entorno.

Euforia: Sensación exagerada de bienestar que se manifiesta como una alegría intensa, no adecuada a la realidad, acompañada de un gran optimismo.

Labilidad afectiva: Se define como la presencia de cambios bruscos, repetidos y de breve duración del estado del ánimo, provocados o no por estímulos externos y que son desproporcionados con el sentimiento subyacente

Animo expansivo: Ausencia de control sobre la expresión de los propios sentimientos, a menudo con sobrevaloración del significado o importancia de los propios.

Hipotimia: Estado de ánimo ligeramente triste.

Astenia: Debilidad, falta de energía y fuerza.

Apatía: Indiferencia afectiva, ausencia de actividad espontánea. Se observan múltiples cuadros psicopatológicos; p. ej., depresión y esquizofrenia.

Indiferencia afectiva: El sujeto muestra una frialdad afectiva en la que no parece experimentar ningún sentimiento, ni manifestar ninguna reacción al medio. Se presenta especialmente en ciertas fases de algunas psicosis afectivas y en la esquizofrenia.

Anhedonia: Incapacidad para experimentar placer en la realización de actividades que habitualmente generan sensaciones placenteras.

Disforia: Mal humor, humor displacentero. En la terminología germana, este término se utilizaba mayoritariamente para referir los cambios de humor (p. ej., excitabilidad, irritabilidad) que se observan en el marco de alteraciones cerebrales.

Ansiedad: Preocupación y miedo intensos, excesivos y continuos ante situaciones cotidianas.

Angustia: La palabra angustia está emparentada con el latín angustus que significa estrecho. El sentimiento de angustia patológico o neurótico puede manifestarse por síntomas somáticos, conductuales y subjetivos.

Irritabilidad: La irritabilidad es un estado emocional en el que una persona tiene un temperamento explosivo y se molesta o enoja fácilmente. Como resultado, las cosas pequeñas pueden conducir a reacciones hostiles.

Paratimia: Trastorno caracterizado por la inadecuación del impacto afectivo que causa una determinada situación en una persona. Dicha inadecuación puede referirse tanto al sentido (p. ej., se expresa alegría cuando debería mostrarse tristeza) como a la intensidad (excesiva o inferior a la esperable) del componente afectivo que acompaña a la vivencia. Puede presentarse en trastornos como la esquizofrenia y la psicosis maníaco-depresiva.

Incontinencia afectiva: En el paciente con incontinencia afectiva o emocional las emociones se exteriorizan de una manera exagerada esto origina crisis patológicas de risa o llanto. Los pacientes suelen reír o llorar a la menor provocación. El llanto espontáneo o provocado por nimiedades es propio de la parálisis seudobulbar.

Ambitimia: Consiste en que una idea puede estar acompañada a la vez de sentimientos agradables y desagradables.

Alexitimia: Incapacidad para percibir sentimientos en uno mismo o en los demás y para poder verbalizarlos.

Taquipsiquia: La Asociación Americana de Psiquiatría define la taquipsiquia como una percepción alterada del tiempo en la que el tiempo parece ir más o menos rápido.

Bradipsiquia: Síntoma caracterizado por un enlentecimiento generalizado de los procesos de pensamiento. La bradipsiquia supone un perjuicio variable según el grado en que aparezca.

Pensamiento bloqueado: Consiste, como su nombre indica, en un bloqueo del curso del pensamiento cuya duración es variable, de segundos a horas.

Circunstancialidad: Característica del lenguaje que lo hace ser indirecto en la forma y retardado y premioso a la hora de llegar a la conclusión, por el empleo excesivo de detalles y comentarios o por la irrelevancia de los mismos.

Disgregación: Trastorno del pensamiento, que consiste en la incapacidad para mantener una idea directriz constante, lo que se traduce en incoherencia e improductividad del pensamiento. Aparece en enfermedades mentales, como la esquizofrenia o la manía, y en intoxicaciones por cocaína o anfetaminas.

Incoherencia: Falta de relación o ilación entre dos o más ideas. Se habla de pensamiento y de lenguaje incoherentes cuando estos son desordenados y no siguen una secuencia lógica, por lo que no se puede comprender su significado.

Ideas sobrevaloradas: Se forma con frecuencia con las pasiones. Son ideas con una carga afectiva importante que predomina sobre el resto de las ideas.

Idea obsesiva: Es un pensamiento absurdo y extraño que se introduce en la vida psíquica en contra de la voluntad de la persona causando un sentimiento de malestar, ansiedad y fastidio.

Fobia: Es un temor a situaciones o cosas que no son peligrosas y que la mayoría de las personas no las encuentran molestas.

Ideas delirantes: El trastorno por ideas delirantes se caracteriza por creencias falsas firmemente sostenidas (delirios) que persisten al menos durante 1 mes sin otros síntomas de psicosis.

Persecución: Convicción de que alguien (un grupo o una institución) está siendo acosado, atacado, perseguido o que hay una conspiración contra él.

Celotípico: Creencia falsa de que el cónyuge (o el compañero sexual) es infiel. Es llamado también delirio de Otelo.

Erotomaniaco: Es un subtipo de trastorno delirante en el que el tema central es la idea delirante de que una persona está enamorada del sujeto.

Megalomaniaco: La megalomanía es definida como un trastorno de la personalidad, caracterizado porque la persona tiene ideas de grandeza, de manera que puede mentir, manipular o exagerar algunas situaciones o a las personas, a fin de conseguir sus objetivos.

Fantástico: La fantasía es la capacidad de producir imágenes fantásticas. Cuando en el pensamiento hay un gran contenido fantástico hablamos de pensamiento fantástico.

Hipocondría: Conjunto de síntomas cuyo núcleo central es la preocupación por la salud. La hipocondría se entiende, bien como una entidad diagnóstica independiente (hipocondría primaria) o bien como una condición secundaria a algún otro trastorno psicopatológico.

Taquifemia: Aumento del ritmo de la emisión de la palabra.

Espasmofemia: Tartamudez, o Disfemia, como se conoce actualmente la enfermedad, es una alteración en el ritmo y la fluidez del habla.

Neologismo: Vocablo, acepción o giro nuevo en una lengua.

Paralogismo: Razonamiento falso.

Disartria: Dificultad para la articulación de palabras, debido habitualmente a un daño neurológico central o periférico.

Hipoestesia: 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.

Hiperestesia: Trastorno de la percepción que consiste en una distorsión sensorial por un aumento de la intensidad de las sensaciones, en el que los estímulos, incluso los de baja intensidad, se perciben de forma anormalmente intensa.

Desrealización: Trastorno de la conciencia del mundo circundante caracterizado por la vivencia de que el mundo exterior está cualitativamente transformado, de manera que se ha vuelto extraño, irreal y como lejano.

Dismegalopsia: Distorsión perceptiva visual, que consiste en que los objetos se perciben más grandes o más pequeños de lo que en realidad son.

Heautometamorfopsia: Percepción alterada de la forma en la que se produce una deformación del propio cuerpo o partes del mismo. Se produce en las intoxicaciones por alucinógenos.

Ilusión: Percepción errónea, por falsa interpretación, de un estímulo externo real.

Alucinación: Trastorno cualitativo de la sensopercepción, consistente en la formación de una imagen sensorial en ausencia de un estímulo externo real que la produzca. Es una «percepción sin objeto».

Alucinación auditiva: Alucinación que implica la percepción de sonidos o voces.

Alucinación cenestésica: Alucinación de movimiento; p. ej., tener la sensación de estar moviéndose cuando en realidad se está inmóvil.

Seudoalucinación: Alucinación psíquica, también llamada alucinación falsa, que se caracteriza porque el enfermo la refiere como experimentada (dice que tiene lugar) en su mente, sin relacionarla con ninguna modalidad sensorial (visión, audición, tacto, etc.), aunque la vive como real y sin sentido del absurdo. Cuando se consigue demostrar la existencia de una seudoalucinación, indica que puede diagnosticarse un cuadro de esquizofrenia.

Abulia: Carencia de voluntad, incapacidad para ejecutar un acto voluntario o tomar una decisión.

Pensamientos suicidas: Todos aquellos pensamientos que tiene un individuo referentes a quitarse la vida de forma intencional y planificada.

Conducta autolesiva: Se define como toda conducta deliberada destinada a producirse daño físico directo en el cuerpo, sin la intención de provocar la muerte.

Parasuicidio: Gesto suicida, suicidio aparente, tentativa de suicidio, intento de autolisis, intento de suicidio. Hace referencia con él a las conductas aparentemente

suicidas, que en realidad no buscan la muerte si no una serie de cambios ambientales en el entorno.

Disomnia: Término utilizado para referirse a los trastornos psicógenos del sueño, que se caracteriza por la alteración de la cantidad, la calidad o la duración del mismo, debida a causas emocionales.

Insomnio: Se trata de una dificultad para iniciar y/o mantener el sueño, o la sensación de no haber dormido un sueño reparador. Así pues, se trata de un problema de disminución de la cantidad y/o calidad del sueño.

Hipersomnias: Somnolencia excesiva o crisis de sueño invencible durante el día.

Cataplejía: Pérdida brusca del tono muscular, total o parcial, que puede ser inducida por las emociones o por otro tipo de circunstancias que generen sobresaltos. Se debe a la entrada brusca en sueño paradójico o a movimientos oculares rápidos, y forma parte de la tétrada característica de la narcolepsia.

Narcolepsia: Es un problema del sistema nervioso que causa somnolencia extrema y ataques de sueño durante el día.

Parasomnias: Trastornos episódicos durante el sueño. Durante la infancia están relacionados con las fases del desarrollo del niño, mientras que en la madurez son fundamentalmente psicógenos. Incluyen el sonambulismo, los terrores nocturnos y las pesadillas.

Pesadilla: Sueño terrorífico que despierta a la persona. Al contrario de lo que ocurre con los terrores nocturnos, la persona que ha tenido una pesadilla está consciente tras el despertar y es capaz de recordar el sueño.

Terror nocturno: Trastorno del sueño que se presenta normalmente durante el primer tercio del sueño nocturno, cuyo síntoma predominante es la presencia de episodios nocturnos de despertarse durante el sueño; comienzan con un grito de pánico y se caracterizan por una ansiedad extrema, agitación psicomotriz y manifestaciones de hiperactividad vegetativa.

Sonambulismo: Parasomnia o trastorno del sueño, habitualmente se produce en las fases III o IV, que consiste en actividades motoras complejas, que habitualmente culminan en el abandono de la cama y deambulación, sin que exista un recuerdo del episodio al despertar. Los episodios pueden durar varios minutos.

Hiperfagia: Aumento de la ingesta de comida. Con frecuencia es de naturaleza patológica y se desarrolla como una incapacidad para diferenciar la ansiedad del apetito.

Bulimia: Trastorno de la alimentación que se caracteriza por episodios repetidos de ingesta excesiva de alimentos en un periodo corto de tiempo.

Polidipsia: Sensación de sed aumentada patológicamente.

Anorexia nerviosa: Trastorno de la conducta alimentaria que se caracteriza por una restricción de la ingesta alimentaria.

Adipsia: Inhibición del deseo de ingesta hídrica.

Pica: Trastorno de la conducta alimentaria que consiste en la ingestión de sustancias no nutritivas, como suciedad o pintura.

Rumiación: Preocupación constante por temas generalmente desagradables y relacionados con la situación actual de la persona. Este término también se emplea para designar los pensamientos obsesivos, por ejemplo, en el trastorno obsesivo compulsivo.

Anorgasmia: Ausencia de orgasmo en el coito.

Eyacuación precoz: Ocurre cuando un hombre eyacula antes de lo deseado, ya sea por él o por su pareja, al tener relaciones sexuales.

Dispareunia: Dolor que se experimenta en la penetración. En el caso de la mujer, se produce en el introito vaginal, en todo el órgano o únicamente en la penetración profunda, y no es atribuible a vaginismo o a la escasa lubricación. En el caso del varón, se manifiesta con dolor o sensación desagradable.

Parafilias: Consisten en la presencia de frecuentes e intensas conductas o fantasías sexuales de tipo excitatorio que implican objetos inanimados, niños o adultos que no consienten, o el sufrimiento o la humillación de uno mismo o de la pareja.

Impotencia sexual: La disfunción eréctil es la incapacidad para mantener la erección lo suficientemente rígida para permitir una relación sexual satisfactoria.