

UDS

Alumna: Brissa del Mar Antonio Santos

Materia: Psiquiatría

Profesor: Samuel Esau Fonseca Fierro

Grado: Quinto semestre

Trabajo: Grosario

GLOSARIO

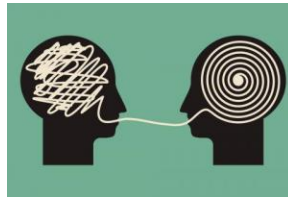
ABULIA: Es la incapacidad de experimentar deseos y de tomar decisiones.



ACROFOBIA: Temor a las alturas



AFASIA: Es la dificultad para comunicarse, a pesar de contar con aparatos sensorial y motor sanos



AFECTO INAPROPIADO: Este término se usa para indicar que el paciente presenta un afecto distinto al que normalmente se esperaría, de acuerdo a la situación



AGORAFOBIA: Temor a los espacios abiertos.



ALUCINACIÓN: Es la percepción de estímulos inexistentes; por ejemplo, habiendo silencio, se cree escuchar una voz



AMBIVALENCIA: Se refiere a la presencia simultánea, o muy cercana, de sentimientos contradictorios respecto a una misma cosa, situación o persona



ANESTESIA: falta completa de sensibilidad



ANGUSTIA O ANSIEDAD: emoción secundaria displacentera, en la cual el sujeto experimenta un estado de aprehensión, tensión e inquietud, debido a que presiente un peligro cuya fuente desconoce por completo o casi por completo



APERCEPCIÓN: Es la ausencia de percepción. Se presenta en el coma, por sufrimiento del tejido cerebral.



APRAXIA: Consiste en que, cuando se le indica al paciente que ejecute un acto anteriormente aprendido por él, se muestra incapaz de hacerlo, a pesar de que no presenta parálisis, ni ataxia, ni agnosia



ATAQUE DE ANSIEDAD O ANSIEDAD AGUDA: El paciente ha estado bien y de pronto, en cosa de minutos, o de pocas horas, se siente mal, sin saber qué le pasa.



BLOQUEO: Este término indica que el paciente está hablando y de pronto se detiene sin poder continuar; el curso del pensamiento se interrumpe y no le llegan ideas



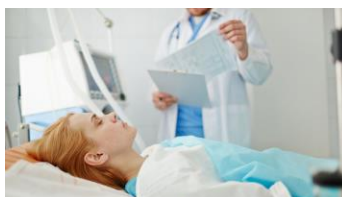
CLAUSTROFOBIA: Temor a los espacios cerrados, como en un ascensor.



CLEPTOMANÍA: Impulso mórbido a robar



COMA: Este es un sueño letárgico que se acompaña de alteraciones del metabolismo, de la circulación o de los reflejos vegetativos incondicionados compulsiones son actos repetitivos, que el paciente se ve obligado a efectuar, a pesar de que está consciente de que no deberá hacerlos



COMPULSIONES: Son actos que, como en el caso de los impulsos, presionan violentamente para volverse realidad



CONFABULACIÓN: Es un falso recuerdo, de un suceso verosímil, que el sujeto cree haber vivido o presenciado



COPROFAGIA: Impulso mórbido a comer excremento



Depresión: ES la forma patológica de la tristeza o duelo; es una reacción desproporcionada a la pérdida sufrida, y puede presentarse como un síntoma neurótico o psicótico.



DISARTRIA: Es una alteración de la articulación de la palabra que tiene su origen en una afección neurológica. Algunos sonidos salen temblorosos e incoordinados



DISLALIA: Según el diccionario médico, es un trastorno de la pronunciación, debido a una anomalía de los órganos externos del lenguaje



DUELO: Es la pena que normalmente sufre una persona cuando pierde a un ser querido



ECMNESIA: Consiste en que el sujeto evoca un recuerdo con tal viveza que se confunde y cree vivir en el momento recordado



ECOLALIA: Ya se describió como una forma de obediencia automática, en la cual el paciente repite lo que el interlocutor le acaba de decir o de preguntar



EIDETISMO. Consiste en que el sujeto tiene recuerdos tan vivos, que puede representarse los detalles como si estuviera percibiendo los sucesos en la actualidad y que no se tratara de recuerdos



EMOCIONES: Son cambios bruscos, intensos, del humor, generalmente de corta duración, que se presentan como respuesta a estímulos muy importantes para las necesidades e intereses del individuo



ERITROFOBIA: Temor a sonrojarse



ESTADO DE AGITACIÓN: Son de diferentes tipos, y se caracterizan por la ocurrencia de conductas anormales



ESTADOS AFECTIVOS: Son las variaciones, de distintas intensidades, que modifican el humor de una persona, como respuesta a estímulos internos y externos.



ESTEREOTIPIAS: Se refiere a la tendencia del paciente a repetir determinadas actividades



ESTUPOR NEGATIVISTA: Se combinan aquí los dos términos anteriores. El paciente no sólo está en estupor, sino que además se mantiene rígido por una gran contracción muscular.



EUFORIA: Estado afectivo en el cual el individuo tiene un sentimiento de bienestar psíquico y físico, siente confianza y su actitud es de seguridad



EXALTACIÓN: Estado afectivo igual al júbilo, pero acompañado de una actitud grandiosa



ÉXTASIS: Estado afectivo en el cual el sujeto rompe toda comunicación con el medio ambiente y parece transportado a otro mundo, en el que se halla



FOBIAS: Este término se refiere a la presencia de un temor exagerado ante algo, que no debiera, normalmente, producir tal temor



FOBOFOBIA: Temor a sentir temor.



HEMATOFOBIA es el temor a ver sangre, y no, como parecería, temor a la sangre



HIPERBULIA: Una capacidad, mayor de lo usual, para experimentar deseos y tomar decisiones



HIPERESTESIA: Indica un aumento de la sensibilidad ante los estímulos.



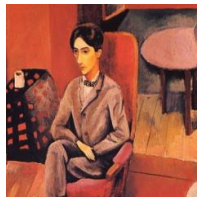
HIPERPERCEPCIÓN: Se refiere a que el sujeto capta un mayor número de estímulos, por unidad de tiempo, que usualmente



HIPERTIMIAS PLACENTERAS: Estados afectivos muy intensos, que subjetivamente son placenteros



HIPOBULIA: Poca capacidad para desea y decidir.



HOMOSEXUALISMO: Necesidad de un compañero del mismo sexo, para lograr satisfacción sexual



HUMOR O ESTADO DE ÁNIMO: Se refiere al nivel afectivo habitual de una persona. Presenta ligeras oscilaciones.



IDEA DELIRANTE: Consiste en que el sujeto sustenta una creencia falsa, a pesar de que tiene evidencias que, normalmente, le servirán para desechar esa idea



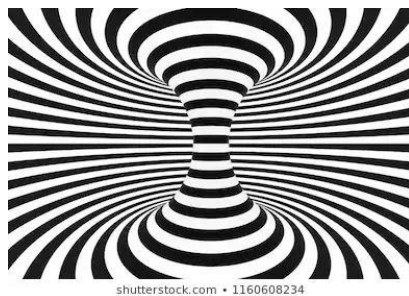
IDEAS HIPOCONDRIÁICAS: Este término se usa cuando una persona concentra en forma anormal su atención sobre su cuerpo; sus pensamientos giran incansablemente alrededor de algún padecimiento que cree tener en uno o más órganos, a pesar de que los médicos no pueden descubrir ninguna patología que explique sus molestias. Generalmente se acompaña de depresión.



IDEAS OBSESIVAS: Son ideas que se le presentan al individuo sin que éste lo desee ni pueda evitarlo; el paciente encuentra estas ideas ridículas, desagradables, tontas



ILUSIÓN: Consiste en que algo es percibido, erróneamente, como algo diferente a lo que en realidad es



shutterstock.com • 1160608234

INCOHERENCIA: Se refiere a que no es posible comprender lo que el paciente habla, pues éste dice sólo palabras o frases sin conexión, o aún sólo sonidos sin sentido



JÚBILO: Estado afectivo en el que el paciente irradia un aire de felicidad y confianza en sí mismo y muestra una gran actividad



LABILIDAD AFECTIVA: Consiste en que la persona cambia con gran facilidad de un estado afectivo a otro; los cambios son bruscos y duran muy poco.



MISOFOBIA: Temor al contagio o a la suciedad



MONÓLOGO: El paciente habla solo, en voz alta y haciendo frecuentes ademanes. Se presenta en esquizofrénicos.



MUSITACIÓN: Se refiere a que el paciente habla constantemente, en voz baja, de modo que es difícil, o imposible, entenderle



MUTISMO: Consiste en que el paciente no responde a las preguntas, ni habla espontáneamente



NEGATIVISMO: Consiste en que el paciente se resiste a todo lo que se le dice.



NOSOFOBIA: Temor a las enfermedades.



PASIÓN: Es un sentimiento muy intenso, que, por su gran fuerza, hace que el sujeto pierda su objetividad, triunfando lo afectivo sobre lo intelectual



PENSAMIENTO SALTÓN: Se usa este término para referirse al pensamiento de curso disgregado que parece progresar a brincos y no con un curso parejo



PERPLEJIDAD: El paciente se siente desconcertado, confuso y en su expresión muestra que no comprende cuál es la situación en que se encuentra



PICA: Impulso mórbido que lleva a comer objetos o sustancias raras



PIROMANIA: Impulso mórbido a hacer incendios



SOMNOLENCIA: De un grado mayor que el embotamiento, mantiene al sujeto propenso al sueño
Sueño letárgico: En éste, el paciente está dormido y no es posible despertarlo por ningún estímulo externo, por fuerte que sea.



SUICIDIO: El gran peligro de las depresiones es que pueden terminar en suicidio. Este se presenta especialmente en depresiones de tipo psicótico, pero puede ocurrir en depresiones neuróticas



TANATOFOBIA: Temor a la muerte.



TENACIDAD: Se refiere a la cualidad de la atención de mantenerse fija a un mismo objetivo



VERBIGERACIÓN: Es una estereotipia del lenguaje, y se verá al estudiar el “Curso del pensamiento



VERBILOCUENCIA: El paciente habla usando palabras rimbombantes y construcciones gramaticales rebuscadas



XENOFOBIA: Temor a los extranjeros.



ZOOFOBIA: Temor a los animales.

