



**Universidad Del Sureste**

**Campus Comitán**

**Licenciatura en Medicina Humana**



**Tema:**

**Diccionario de terminología médica sobre “tórax”**

**Alumna:**

**Anzuetto Aguilar Mónica Monserrat.**

**Grupo: A**

**Grado: 4°**

**Materia:**

**“Propedéutica, semiología y diagnóstico físico”**

**Docente:**

**Dr. Osmar Emmanuelle Vázquez Mijangos.**

Comitán de Domínguez, Chiapas a 02 junio de 2023.

# TORAX

- Adenopatía: Se caracteriza por la hinchazón del ganglio, caracterizados por ser dolorosos de forma espontánea o durante su palpación.
- Afonía: Pérdida de la voz.
- Amplexión: Nos permite precisar la amplitud del movimiento respiratorio en dirección anteroposterior de cada hemitórax, puede ser superior o inferior.
- Amplitud respiratoria; mayor o menor variación de los movimientos de expansión torácica, respiración superficial o profunda.
- Apena: Suspensión transitoria o permanente del acto respiratorio.
- Arritmia: Alteración de la frecuencia cardíaca.
- Auscultación: Método que se utiliza para escuchar "los sonidos" del cuerpo durante un examen físico mediante un estetoscopio.
- Bradicardia: Frecuencia cardíaca menor a 80 latidos por minuto .
- Bradipnea: Frecuencia respiratoria menor a 16 respiraciones por minuto.
- Broncofonía: Signo suministrado por la auscultación y que consiste en una fuerte resonancia de la voz en el interior del pecho.
- Cardiomegalia: Crecimiento cardíaco.
- Cardipatía: Cualquier enfermedad del corazón.
- Cianosis: Coloración azulada o violácea de la piel y/o mucosas.
- Claro pulmonar: Sonido obtenido cuando se percute sobre el tórax y resulta de la vibración del aire dentro del parénquima pulmonar, normalmente es un sonido fuerte, prolongado y tono bajo.
- Disfonía: Cualquier alteración de la voz.
- Disnea: Sensación subjetiva de falta de aire.
- Disnea de decúbito: Ortopnea o Clinopnea: Aparece en posición de decúbito

acostarse por aumento del retorno venoso y se alivia al pasar a la posición sentada

con las almohadas, con las piernas colgando al borde de la cama o al pararse.

- Disnea de esfuerzo: Es aquella provocada por el esfuerzo físico, que se alivia o desaparece con el reposo.
- Dolor pleurítico: Pleuresía, inflamación aguda de la pleura que produce dolor durante la respiración.
- Dolor precordial: Sensación dolorosa localizada en la parte izquierda del tórax.
- Dolor torácico: Dolor localizado en cualquier parte del tórax.
- Endocarditis: Inflamación del endocardio.
- Enfisema pulmonar: El enfisema es un tipo de enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). La EPOC es un grupo de enfermedades pulmonares que dificultan la respiración y empeoran con el tiempo, afecta los alvéolos pulmonares.
- Escoliosis: Desviación lateral o desviación hacia la izquierda o la derecha de la columna vertebral.
- Estertores: O crepitantes, son de origen bronquial. Ruidos respiratorios anormales, sordos, cortos [ $<0,25$  s] e interrumpidos, se originan en líquido diluido que se desplaza por los bronquios o los bronquiolos; se auscultan en la fase final de la inspiración, se asemejan al despegamiento de papel engomado o tela adhesiva; suenan como chasquidos. Se describen dos categorías: crepitantes finos y crepitantes gruesos.
- Estridor: Ruido anormal, similar a las sibilancias que se escucha cuando una persona respira. Generalmente se debe a una obstrucción del flujo de aire en la tráquea o en la parte posterior de la garganta, fuerte, prolongado,

de tono elevado, que siempre indica obstrucción de la vía respiratoria superior.

- Frecuencia respiratoria: También se conoce como el ritmo respiratorio. Es el número de veces que respiras por minuto. La frecuencia respiratoria normal para una persona adulta es de entre 12 y 20 respiraciones por minuto.
- Hiperresonancia: Se obtiene cuando se percuten zonas cuyo contenido de aire está aumentado, es más fuerte, grave y prolongado, sonido mate.
- Inspección: Es el examen clínico y visual que se realiza al explorar a un paciente basado en su aspecto exterior.
- Inspección dinámica: En movimiento, permite evaluar las características de los movimientos respiratorios en lo que se refiere a frecuencia, ritmo, amplitud y simetría. La respiración normal consiste en movimientos rítmicos sucesivos de expansión del tórax (inspiración) y retracción (expiración).
- Inspección estática: En reposo, es posible obtener información del tipo de tórax, deformidades si existen, y alteraciones del estado de la superficie.
- Lordosis: Es una afección en la cual un hueso (vértebra) en la columna vertebral se sale de la posición correcta sobre el hueso que está por debajo de éste. Es la curva hacia adentro de la columna lumbar (justo por encima de los glúteos). Un pequeño grado de lordosis es normal. Demasiada curvatura lordótica se llama hiperlordosis.
- Mensuración: Medición de los segmentos anatómicos de ambas extremidades.
- Obstrucción bronquial: La bronquitis obstructiva, o síndrome bronquial **obstructivo**, es una enfermedad que afecta a los bronquios. Se define como la hinchazón e inflamación de las vías aéreas principales que llevan aire a los pulmones, esto dificulta la respiración.

- Osteocondritis: o costocondritis consiste en un proceso de inflamación de los cartílagos que unen las costillas con el esternón, provocándonos dolor torácico.
- Palpación: Examen que se realiza haciendo presión sobre la superficie del cuerpo para poder sentir los órganos o los tejidos debajo de la superficie.
- Percusión: Método que consiste en dar golpecitos suaves en partes del cuerpo con los dedos, las manos o con pequeños instrumentos como parte de una exploración física. Se clasifican según grado de intensidad: Timpánico, resonante, mate, plano.
- Polipnea: Aumento de la amplitud y frecuencia.
- Respiración costal: Es una respiración incompleta que se lleva a cabo con los músculos de las costillas que expanden la caja torácica. Su movimiento consiste en separar las costillas y expandir la caja torácica, llenando así de aire los pulmones, en su región media.
- Respiración costo-abdominal: Durante la inspiración, cuando se abren estas costillas, el diafragma (músculo en forma de paraguas ubicado en la base de los pulmones) desciende y asciende mientras respiramos y ejerce la presión de aire que necesitamos para correr, hablar o respirar simplemente.
- Respiración de Biot: Es una variante infrecuente de la respiración de Cheyne-Stokes en la que períodos irregulares de apnea alternan con períodos en los que se toman 4 o 5 respiraciones profundas e iguales.
- Respiración de Cheyne-Stokes: Patrón anormal de respiración caracterizado por períodos alternos de apnea y respiración profunda y rápida. Se caracteriza por un aumento y una disminución graduales del esfuerzo para respirar y del flujo de aire. Durante el esfuerzo de respiración más débil, se puede producir una falta total del flujo de aire (apnea central del sueño).

- Respiración de Kussmaul: Se caracteriza por un patrón respiratorio profundo y regular, con pausas inspiratorias y que orienta a una acidosis metabólica.
- Roncus: Ruido anormal, sonoros de carácter continuo ( $>0,25$  s) de frecuencia baja, que parecen ronquidos. Ocurren cuando el aire queda obstruido o el flujo de aire se vuelve áspero a través de las grandes vías respiratorias, son sobre todo el resultado de la presencia de secreciones en las vías respiratorias.
- Ruidos respiratorios: Los producidos por las estructuras de los pulmones durante la respiración, pueden ser normales o anormales.
- Ruidos respiratorios anormales: O accesorios, son sonidos añadidos que normalmente no se aprecian en el ciclo respiratorio pero que se superponen al sonido respiratorio subyacente (vesicular o bronquial) en cualquier enfermedad que ocurran. Como son: estertores o crepitantes, estridor, roncus, sibilancias, de características complejas, roce pleural.
- Ruidos respiratorios bronquiales: Es fisiológico, de amplio espectro de frecuencias, en situación normal audible solamente sobre la tráquea o grandes bronquios.
- Ruidos respiratorios de características complejas: Son aquellos ruidos anormales compuestos por sibilancias breves acompañadas de estertores crepitantes; están presentes sobre todo en pacientes con alveolitis alérgica, con menor frecuencia en pacientes con otras enfermedades pulmonares intersticiales o neumonía infecciosa.
- Ruidos respiratorios normales: O fisiológicos, ocurren en todas partes de la zona torácica, incluyendo por encima de la clavícula y la parte inferior de la parrilla costal, puede ser vesicular o bronquial.
- Ruidos respiratorios por roce pleural: Ruido anormal que se produce a consecuencia de la fricción entre las placas de la pleura parietal

y visceral, que están alteradas debido a una acumulación de fibra en el curso de un proceso inflamatorio o neoplásico, es un tipo especial de sonido pulmonar accesorio: fuerte, chirriante, áspero y se compara a menudo con el sonido del cuero; ser inspiratorios y espiratorios.

- Ruidos respiratorios vesiculares: Es fisiológico, audible prácticamente sobre todos los pulmones durante la inspiración y al comienzo de la fase espiratoria. Está relacionado con el flujo turbulento del aire por los bronquios lobares y segmentarios.
- Sibilancias: Ruidos anormales, sonoros de carácter continuo ( $>0,25$  s) de frecuencia alta, se producen a consecuencia del paso de un flujo turbulento de aire por unas vías respiratorias estrechadas. Pueden ser inspiratorias o espiratorias (se escuchan con más frecuencia cuando una persona espira).
- Sonido submate: Se obtiene cuando se percute un órgano macizo que se encuentra cubierto parcialmente con aire, tono no tan elevado.
- Taquipnea: Término médico que indica que la frecuencia respiratoria está por encima de los valores normales para su edad. Las situaciones que pueden causar taquipnea son muy variadas y, en muchos casos, están condicionadas por la edad y otras características de la persona.
- Timpanismo: Sonido que se obtiene cuando se percute sobre un órgano que contiene aire, la duración y tono son variables.
- Tórax: Cavidad que contiene y protege algunos de los órganos más vitales del cuerpo, incluyendo el corazón y los pulmones. El tórax se estructura en una forma de jaula, conformada por la columna vertebral en la parte posterior, las costillas en los lados y el esternón en la parte frontal.
- Tórax arqueado (pecho de paloma): O en quilla, es una proyección del tórax en el área del esternón que le da la apariencia de un pecho de paloma.

- Tórax Cifótico: Es la curvatura de la columna vertebral que produce un arqueamiento o redondeo de la espalda. Esto hace que se presente una postura jorobada o agachada.
- Tórax en tonel: Describe un pecho redondeado y protuberante que se asemeja a la forma de un barril. El tórax en tonel no es una enfermedad, pero puede indicar un trastorno oculto.
- Tórax excavado: O tórax en embudo o pectus excavatum; es una afección en la que el esternón de una persona se hunde en el pecho. En casos graves, el tórax excavado puede parecer como si el centro del pecho se hubiera vaciado y dejado un surco profundo.
- Trepopnea: Disnea en decúbito lateral, mas no hacia el otro. Es el resultado de una enfermedad de un pulmón, uno de los grandes bronquios, o insuficiencia cardiaca congestiva crónica.
- Vibraciones vocales: O frémito vocal, son vibraciones y oscilaciones generadas en la laringe al hablar que llegan a la superficie del tórax a través de las vías respiratorias, hipo o hipersonante.