



**Universidad Del Sureste  
Campus Comitán De Domínguez, Chiapas  
Licenciatura En Medicina Humana**



**Tema: DICCIONARIO**

**Nombre: Angélica González Cantinca**

**Grupo: B**

**Grado: 4**

**Materia: Propedéutica, semiología y diagnóstico físico**

**Docente: Osmar Emanuelle Vázquez Mijangos**

# Diccionario

## SISTEMA RESPIRATORIO

**ALETEO NASAL.** Ensanchamiento de las ventanas nasales durante la inspiración; signo de ansiedad o dificultad respiratoria

**ASFIXIA.** Hipoxia grave que da lugar a hipoxemia e hipercapnia; puede llevar a la pérdida de consciencia y, si no se corrige, a la muerte. Algunas de las causas más frecuentes de asfixia son el ahogamiento, el shock eléctrico, la aspiración de contenido gástrico, el atrapamiento de un cuerpo extraño en el tracto respiratorio, la inhalación de un gas tóxico o de humo y las intoxicaciones.

**BRADIPNEA.** Frecuencia respiratoria anormalmente baja.

**BRONCOFONÍA.** Aumento de la intensidad y claridad de la resonancia vocal que puede deberse a un Aumento de la densidad del tejido pulmonar, tal como una consolidación neumónica.

**CANSANCIO.** Dificultad para desarrollar una función

**CIANOSIS.** Coloración azulada de la piel y de las mucosas producida por un exceso de hemoglobina desoxigenada En la sangre o por un defecto estructural en la molécula de hemoglobina, como la metahemoglobina

**DISNEA.** Falta de aliento o dificultad para respirar que pueden producir ciertos procesos cardíacos, ejercicios extenuantes o ansiedad.

**DOLOR.** Cualquier proceso de dolor físico, angustia mental o sufrimiento por el calor. Es uno de los cuatro signos de la inflamación. Los otros son: calor, rubor (enrojecimiento) y tumor (tumefacción).

**EPISTAXIS.** Hemorragia nasal que puede estar causada por irritación local de la mucosa, estornudo violento, fragilidad de la mucosa o de las paredes vasculares, infección crónica, traumatismo, hipertensión, leucemia, deficiencia de vitamina k o, con más frecuencia, por hurgarse la nariz.

**ESTERTORES.** Sonido respiratorio anormal frecuente que se escucha en la auscultación del tórax durante la inspiración y que se caracteriza por ruidos burbujeantes discontinuos.

**ESPUTO.** Material expulsado por la tos, procedente de los pulmones y expectorado a través de la boca. Contiene moco, restos celulares o microorganismos, y en ocasiones también sangre o pus. La cantidad, el color y la composición del esputo son datos importantes para el diagnóstico de numerosas enfermedades.

**FATIGA.** Estado de agotamiento o pérdida de fuerza o fortaleza, como puede suceder tras una actividad física enérgica. **2.** Pérdida de habilidad de los tejidos para responder a estímulos que normalmente provocan contracción muscular u otra actividad. Las células musculares generalmente requieren un período refractario o de recuperación tras la actividad, cuando las células recuperan su fuente de energía o han excretado los productos de deshecho metabólico. **3.** Estado emocional asociado a exposición prolongada o extrema a presión psicológica, como en la fatiga de combate o batalla.

**FRÉMITO.** Vibración de la pared torácica, que se puede auscultar o palpar durante la exploración física.

**HEMOPTISIS.** Expectorcación de sangre procedente del tracto respiratorio. El esputo herrumbroso aparece a menudo en infecciones leves del tracto respiratorio superior o en la bronquitis. Una hemorragia más profusa puede indicar la presencia de una infección por *aspergillus*, un absceso de pulmón, tuberculosis o un carcinoma broncogenico.

**HIPERSONORIDAD.** Variedad de la sonoridad caracterizada por ser más fuerte, más grave (de tono más bajo) y de mayor duración, pero sin el carácter musical del timpanismo

**MATIDEZ.** Es un sonido de escasa intensidad, tono alto y duración breve. Es idéntico al que se obtiene al percutir sobre órganos macizos como el hígado o el bazo, o sobre las masas musculares.

**NEUMOTÓRAX.** Un pulmón colapsado que ocurre cuando el aire ingresa a la cavidad pleural, el espacio alrededor de los pulmones

**ORTOPNEA.** Alteración en la que una persona debe sentarse o ponerse en pie para poder respirar profundamente o con comodidad. Aparece en muchos trastornos de los aparatos cardíaco y respiratorio, como el asma, el edema pulmonar, enfisema, la neumonía y la angina de pecho.

**PECTORILOQUIA.** Son transmitidos claramente a través de las estructuras pulmonares, siendo claramente audibles a través del estetoscopio. Con frecuencia es un signo de consolidación pulmonar.

**POLIPNEA.** Aumento de la profundidad y frecuencia respiratoria

**RONCUS.** Ruidos anormales que se escuchan en la auscultación como consecuencia de la obstrucción de una vía aérea por secreciones densas, espasmos musculares, neoplasias o presión externa. Son más pronunciados durante la espiración y disminuyen de forma característica con la tos.

**SIBILANCIAS.** Tonalidad más alta o aguda de denominan

**SINCOPE.** Breve pérdida de consciencia provocada por una hipoxia cerebral transitoria. Habitualmente va precedido por una sensación de aturdimiento, y con frecuencia es posible evitarlo tumbándose o sentándose y poniendo la cabeza entre las rodillas.

**SONORIDAD.** Cualidad de sonoro. 2. F. Fís. Cualidad de la sensación auditiva que permite apreciar la mayor o menor intensidad de los sonidos. Se mide en fonios.

**TAQUIPNEA.** Aumento anormal de la frecuencia respiratoria, como la que aparece en la hiperpirexia.

**TIMPANISMO.** Distensión por gases, como sucede en la distensión abdominal como consecuencia de haber deglutido aire o por el gas procedente del intestino. A la percusión, el estómago tiene un sonido timpánico.

**TÓRAX.** Caja constituida por hueso y cartílago que contiene los principales órganos de la respiración y la circulación y que cubre parte de los órganos abdominales. En su cara anterior está formada por el esternón y por los cartílagos costales y en su cara posterior por las 12 vértebras dorsales y por las porciones dorsales de las 12 costillas.

**TREPOPNEA.** Disnea que se manifiesta en el decúbito lateral. También es poco frecuente y se debe a enfermedades unilaterales del tórax, que deterioran la relación V/Q en un determinado decúbito, como un gran derrame pleural (el paciente se acuesta sobre el derrame).

**TOS.** Expulsión súbita, sonora, de aire procedente de los pulmones. La tos está precedida por una inspiración, la glotis se cierra parcialmente y los músculos espiratorios accesorios se contraen para poder expulsar energicamente el aire de las vías respiratorias. La tos es una respuesta protectora básica que sirve para limpiar los pulmones, bronquios o tráquea de irritantes y secreciones, o para prevenir aspiraciones de material extraño hacia los pulmones. Es un síntoma frecuente en las enfermedades del tórax y de la laringe. Los medicamentos antitusígenos se emplean en algunas ocasiones para el tratamiento de la tos en ausencia de moco o congestión.

**VÓMICA.** Expulsión brusca y masiva de pus y sangre proveniente de la evacuación de cavidades o abscesos pulmonares

## **APARATO CARDIOVASCULAR**

**ASCITIS.** Acumulación anormal de líquido intraperitoneal que contiene grandes cantidades de proteínas y de electrólitos. Esta alteración puede acompañarse de distensión abdominal generalizada, hemodilución, edema o disminución de la producción de orina.

**EDEMA.** Acumulación anormal de líquido en los espacios intersticiales de tejidos como el saco pericárdico, el espacio intrapleural, la cavidad peritoneal o las cápsulas articulares.

**BRONCOESPASMO.** Contracción anormal del músculo liso de los bronquios que origina

Un estrechamiento agudo y una obstrucción de las vías respiratorias. La tos con sibilancias generalizadas suele indicar la existencia de este trastorno.

**ESPASMO.** Contracción muscular involuntaria de aparición brusca, como contracciones habituales, hipo, tartamudeo o tic.

**FIBRILACIÓN.** Contracción involuntaria recurrente de una fibra muscular aislada o de un haz aislado de fibras nerviosas. La fibrilación se suele describir como la parte que se está contrayendo de forma anormal, como la fibrilación auricular o la ventricular.

**FIEBRE.** Elevación anormal de la temperatura corporal por encima de 37 °c, como consecuencia de una enfermedad. La fiebre se produce por un desequilibrio entre la eliminación y la producción de calor.

**HIDROTÓRAX.** Acumulación no inflamatoria de líquido seroso en una o ambas cavidades pleurales

**HIPERTENSIÓN.** Enfermedad común, a menudo asintomática, caracterizada por un aumento de la presión arterial que excede persistentemente los 140-90 mm Hg

**HIPOTENSIÓN.** Enfermedad en la que la presión sanguínea no es la adecuada para la perfusión y oxigenación normal de los tejidos. Puede estar ocasionada por la expansión del espacio extravascular, por la disminución del volumen extravascular o por una contractilidad cardiaca disminuida.

**HIPOXIA.** Tensión de oxígeno celular inadecuada, disminuida, caracterizada por cianosis, taquicardia, hipertensión, vasoconstricción periférica, desvanecimiento y confusión mental.

**INFARTO.** Zona de necrosis localizada en un tejido, vaso, órgano o parte del mismo debida a anoxia tisular producida por la interrupción del suministro de sangre a la zona o, menos frecuentemente, a la estasis circulatoria producida por la oclusión de una vena que normalmente drena la sangre de la zona.

**MURMULLO.** Sonido del aire al entrar y salir de los pulmones, como se escucha con el estetoscopio. Los ruidos respiratorios vesiculares, bronco vesiculares y bronquiales son normales.

**PALPITACIONES.** Latir rápidamente, como cuando el corazón late inusualmente rápido ante distintas situaciones de estrés y en pacientes con determinados problemas cardiacos

**PERFUSIÓN.** El paso de un líquido a través de un órgano o área determinada del cuerpo

**PRESIÓN.** Fuerza o tensión aplicada a una superficie por un líquido o un objeto, habitualmente medida en unidades de masa por unidades de superficie, como kilogramos por centímetro cuadrado.

**PULSO.** Latido o movimiento vibratorio rítmico.

**TAQUIARRITMIA.** Latido cardíaco anormalmente rápido acompañado por un ritmo irregular.

**TAQUICARDIA.** Trastorno en el que el miocardio se contrae de forma regular, pero a una frecuencia superior a 100 latidos por minuto.

**SHOCK.** Situación anómala de flujo inadecuado de los tejidos corporales, con disfunción celular de riesgo vital.

**SOPLO.** Ruido anormal o sibilante que se escucha durante la auscultación de la arteria carótida o de un órgano o glándula, como el hígado o la tiroides, producido por el flujo sanguíneo a través de una arteria estrecha o parcialmente obstruida. El carácter específico del ruido, su localización y el momento en el que se produce en un ciclo de otros sonidos son elementos de importancia diagnóstica.

## **SISTEMA LINFATICO**

**GANGLIOS OCCIPITALES:** se encuentran entre la protuberancia occipital externa y la apófisis mastoides por fuera de las masas musculares; reciben aferencias del cuero cabelludo.

**GANGLIOS POSAURICULARES O MASTOIDEOS:** están ubicados por detrás de la oreja, sobre la apófisis mastoides a nivel de la inserción del músculo esternocleidomastoideo; reciben aferencias del pabellón auricular, el conducto auditivo externo y la región temporal del cuero cabelludo.

**GANGLIOS PREAURICULARES:** se ubican por delante del trago del pabellón auricular; reciben aferencias de la piel y las conjuntivas de los párpados, la piel de la región temporal, el conducto auditivo externo y el pabellón auricular.

**GANGLIOS SUBMAXILARES:** se hallan por debajo del maxilar inferior; reciben aferencias de la lengua, la glándula submaxilar, los ganglios submentonianos, la mucosa de los labios, la mucosa yugal y las encías.

**GANGLIOS SUBMENTONIANOS:** se ubican por debajo de la unión de los maxilares inferiores; reciben aferencias del labio inferior, el piso de la boca, la punta de la lengua y la piel de las mejillas.

**GANGLIOS YUGULARES O CERVICALES ANTERIORES:** se ubican a lo largo del borde anterior del esternocleidomastoideo, desde el ángulo del maxilar inferior hasta la clavícula; reciben aferencias de los dos tercios posteriores de la lengua, las amígdalas, el pabellón auricular, la parótida, la laringe y la tiroides.

**GANGLIOS CERVICALES POSTERIORES:** se encuentran a lo largo del borde posterior del músculo esternocleidomastoideo y por delante del trapecio; reciben aferencias del cuero cabelludo y el cuello, de los ganglios axilares, de los miembros superiores y de la región pectoral.

**GANGLIOS SUPRACLAVICULARES:** están por detrás de las inserciones claviculares del músculo esternocleidomastoideo; reciben aferencias de la cabeza, el miembro superior, la pared torácica y la mama, la cavidad torácica y abdominal.

**SENSIBILIDAD.** capacidad para percibir sensaciones e impresiones, tanto físicas como psicológicas.

**MÉDULA ÓSEA.** tejido blando especializado lleno de espacios en el hueso esponjoso de las epífisis.

**BAZO.** órgano blando muy vascularizado, de forma ovoidea, situado entre el estómago y el diafragma, en la región del hipocondrio izquierdo del cuerpo.

**TIMO.** glándula impar única localizada en el mediastino que se extiende en el cuello por encima hasta el borde inferior de la

glándula tiroides y por debajo hasta el cuarto cartílago intercostal.

**VASOS LINFÁTICOS.** Vasos finos y transparentes distribuidos por casi todos los tejidos. Se distinguen por su aspecto arrosariado, debido a su luz irregular. Las ramas colectoras forman dos sistemas, uno que discurre junto con las venas superficiales y el otro por debajo de la fascia profunda, como los vasos quilíferos. Desembocan en el sistema venoso a través del conducto torácico y el conducto linfático derecho.

**LINFA.** Líquido acuoso y fino que se forma en órganos y tejidos del cuerpo y que circula a través de los vasos linfáticos y se filtra en los ganglios linfáticos