

Nahara Ageleth Figueroa Caballero

Dra. Rosvani Margine Morales Irecta

Glosario e Historia Clínica

Semiología

4°

“B”

Glosario

Piel

Petequias: Puntos redondos y pequeños de color púrpura o marrón debido al sangrado debajo de la piel.

Equimosis: Mancha lívida, negruzca o amarillenta de la piel o de los órganos internos, que resulta de la sufusión de la sangre a consecuencia de un golpe, de una fuerte ligadura o de otras causas.

Erupciones cutáneas: Brote temporal de parches de piel enrojecidos, con bultos, escamas o picazón; posiblemente con ampollas o ronchas.

Prurito: Sensación incómoda irritante que crea deseo de rascarse y que puede afectar a cualquier parte del cuerpo.

Anhidrosis: falta de sudoración.

Prurito: sensación de picor en la piel.

Acné: Causa granos cuando los folículos pilosos debajo de la piel se bloquean

Caspa: Descamación de la piel del cuero cabelludo (la parte de arriba de la cabeza)

Eccema (dermatitis atópica): Causa inflamación, enrojecimiento e irritación de la piel

Urticaria: Protuberancias rojas que a veces pican en la piel

Psoriasis: Causa manchas rojas escamosas que pican

Eccema: es un término que designa varios tipos distintos de hinchazón de la piel. También se llama dermatitis. La mayoría de los tipos causa sequedad y comezón en la piel

Envejecimiento de la piel: Es posible que observe arrugas, manchas por la edad y resequedad

El impétigo: es una infección de la piel. Generalmente, es causada por la bacteria estafilococo, pero algunas veces el estreptococo también puede causarla

Picazón: es una sensación irritante que despierta la necesidad de rascarse la piel.

Psoriasis: es una enfermedad de la piel que causa picazón o parches dolorosos de piel engrosada y enrojecida con escamas plateadas.

Sarpullido: es un área en la piel que está irritada o inflamada. Muchos sarpullidos son rojos, dolorosos, irritados y pican. Algunos sarpullidos también pueden conducir a ampollas o partes de piel en carne viva.

Lunares (nevus): son crecimientos sobre la piel. Se producen cuando las células productoras de pigmento de la piel, llamadas melanocitos, crecen en grupos.

Manchas de nacimiento: son anomalías de la piel que se presentan en el recién nacido. Hay dos tipos de manchas.

Las vasculares: son formadas por vasos sanguíneos que no se han desarrollado correctamente y que comúnmente son rojas.

Las pigmentadas: están compuestas por un racimo de células que contienen el pigmento que da el color a la piel. Pueden ser de varios colores, desde color marrón claro, gris a negro y, a veces, azul.

Vitíligo: causa manchas blancas en la piel. También afecta sus ojos, boca y nariz. Ocurre cuando se destruyen las células que dan color a la piel.

Gangrena: es la muerte de los tejidos en su cuerpo. Ocurre cuando el suministro de sangre no llega a una parte de su cuerpo.

Celulitis: es una infección de la piel y los tejidos más profundos. El estreptococo del grupo A es la causa más común. Causa inflamación de los nódulos o ganglios linfáticos, Erupción dolorosa donde la piel se presenta roja y frágil. Se pueden formar ampollas y costras.

Eritema: enrojecimiento en la piel.

Exantema: erupción, placas rojas en la piel.

Hematoma: Extravasación de sangre en los tejidos.

Ictericia: Pigmentación amarilla de tegumentos por elevación de bilirrubina.

Seborrea: Secreción sebácea anormalmente aumentada.

Sistema hematopoyético

Anemia: La anemia es una enfermedad en la que el número de glóbulos rojos, o la concentración de hemoglobina en los glóbulos rojos, es inferior a lo normal.

Transfusiones (reacciones transfusionales): Una reacción transfusional hemolítica es una complicación grave que puede ocurrir después de una transfusión de sangre.

Adenopatías dolorosas: Una adenopatía, también conocida como linfadenopatía, es una enfermedad en los ganglios linfáticos. No obstante, normalmente se utiliza este término como un sinónimo de una inflamación o un aumento del tamaño de los ganglios linfáticos.

Segmentos corporales

Cabeza

Cefalea: Sensación dolorosa en cualquier parte de la cabeza, que va desde un dolor agudo a un dolor leve y puede ocurrir con otros síntomas.

Jaqueca: Dolor de cabeza recurrente e intenso, con hipersensibilidad a los estímulos externos, generalmente localizado en un lado de la cabeza y a veces acompañado de náuseas y vómitos.

Mareos: Alteración del sentido del equilibrio y el lugar, posiblemente descrita como aturdimiento, sensación de desmayo o como si la cabeza estuviera girando.

Vértigos: Es una sensación giratoria repentina que se manifiesta de forma interna o externa, y que suele producirse al mover la cabeza rápidamente.

Ojos

Ambliopía: Capacidad de visión reducida debido a un desarrollo anormal de la visión.

Amaurosis: Privación total de la vista, ocasionada por lesión en la retina, en el nervio óptico o en el encéfalo, que produce la inmovilidad del iris.

Diplopía: Ver dos imágenes de un objeto, también se conoce como visión doble.

Escotomas: Alteración en el campo de visión en la cual existe una zona en la que la visión es nula. Es una ceguera parcial, puesto que no limita la visión total, si no que es una zona delimitada.

Dolor: Es una sensación desagradable, como un pinchazo, hormigueo, picadura, ardor o molestia.

Inyección conjuntival: Se refieren a un trastorno que sufre la esclera, también llamada la parte blanca del ojo, donde se manifiesta una coloración acompañada de líneas color rojo difuso o rosadas (ojos rojos).

Epífora: La epífora, o lagrimeo excesivo, se define como el rebosamiento de las lágrimas de uno o ambos ojos.

Secreción purulenta: Aquella debida a una infección bacteriana, que se caracteriza por una intensa inflamación y abundante secreción de pus.

Edema palpebral: El edema palpebral es una acumulación anormal de líquido en los tejidos de la superficie interna del párpado, que causa una hinchazón que impide o dificulta la propia apertura completa del ojo.

Oídos

Otalgia: Dolor en la parte interna o externa del oído que puede interferir en la habilidad para escuchar.

Secreción: La supuración de líquido turbio o pus del conducto auditivo suele ser un síntoma de infección en el oído.

Sordera: Es la pérdida de la audición que ocurre cuando hay una alteración en el funcionamiento del oído interno o el nervio auditivo.

Tinnitus: Silbido o zumbido en uno o ambos oídos que puede ser constante o ir y venir, a menudo asociado con la pérdida de audición.

Acufenos: Lo mismo que tinnitus.

Nariz

Epistaxis: Sangrado de la nariz, ya sea espontáneo o inducido por hurgarse o sufrir un traumatismo.

Rinorrea: La rinorrea, o goteo nasal, sucede cuando un exceso de líquido fluye por la nariz. Este líquido es mucosidad aguada o espesa, clara u opaca, y puede ser intermitente o constante.

Obstrucción nasal: Pasajes nasales inflamados por el exceso de fluidos y mucosidad, puede ser debido a una infección, humo de tabaco o perfumes.

Boca, faringe y laringe:

Gingivorragia: La gingivorragia es una hemorragia espontánea que se produce en las encías.

Infecciones dentarias: Las infecciones dentales se originan cuando las bacterias acceden libremente al nervio y se expanden a los tejidos que envuelven el diente.

Lengua dolorosa: Sensación de ardor constante o recurrente en la boca sin causa aparente (glosodinia)

Odinofagia: La odinofagia es el dolor que se experimenta al tragar alimentos sólidos y líquidos, así como en algunos casos la propia saliva.

Disfonía: La disfonía es la pérdida del timbre normal de la voz por trastorno funcional u orgánico de la laringe.

Afonía: La afonía es la alteración máxima de la disfonía, la pérdida total de la voz.

Disfagia: Dificultad para tragar.

CUELLO

Cervicalgia: dolor en la región cervical.

TORAX

Tórax acanalado: Presenta un discreto hundimiento longitudinal del esternón.

Tórax en embudo o pectus excavatum: Se caracteriza por una depresión en la región esternal.

Tórax piramidal: Prominencia de la parte anteroinferior de la caja torácica a la altura del apéndice xifoides por excesivo desarrollo costal.

Tórax piriforme: Forma de pera invertida con gran saliente anterosuperior.

Tórax raquíptico: Dado por un aumento del diámetro anteroposterior con disminución de los diámetros transversos, aplanamiento desde la línea medio clavicular hasta la línea axilar posterior, generalmente es un tórax propio de los pacientes con raquitismo.

Tórax enfisematoso: Es voluminoso, cilíndrico con aumento del diámetro anteroposterior y del transversal inferior, se observa en casos de enfisema pulmonar.

Batipnea: Respiración caracterizada por un aumento en la amplitud de los movimientos respiratorios sin modificación ostensible de su número.

Taquipnea: se caracteriza por el aumento en la frecuencia respiratoria.

Polipnea: Respiración superficial y rápida.

Bradipnea: Disminución en el número de respiraciones por minuto o frecuencia respiratoria.

MAMAS

Fibroadenomas: Tumores mamarios sólidos no son cáncer. Son lisos y se mueven con facilidad debajo de la piel cuando los tocas.

Lipoma: Bulto que puede sentirse blando. Está formado por tejido mamario graso. Suele ser inofensivo.

Masa: Lesión ocupante de un espacio, de tamaño grande (superior a 4 cms), generalmente sólida.

Galactorrea: secreción de leche por el pezón que no está relacionada con la producción normal de leche para la lactancia.

Pus: Líquido espeso de color amarillento o blanquecino.

APARATO RESPIRATORIO

Tos: Sonido repentino, forzado y seco para librar aire y despejar la irritación en la garganta o las vías respiratorias.

Expectoración: Expulsión de moco, esputo o líquidos desde el tracto respiratorio por medio de la tos o carraspeo.

Hemoptisis: (Tos con sangre) Se expulsan pequeñas cantidades de sangre junto con esputos (o, en los casos más graves, grandes cantidades de sangre de un color rojo fuerte) al toser de forma intensa.

Sibilancias: Son un sonido silbante y chillón durante la respiración, que ocurre cuando el aire se desplaza a través de los conductos respiratorios estrechos en los pulmones.

Dolor pleural: Inflamación de los tejidos que recubren los pulmones y la cavidad torácica.

Anosmia: Pérdida parcial o completa del sentido del olfato.

Disosmia: Sentido del olfato desagradable o distorsionado.

Hiposmia: Es una reducción en la capacidad para detectar olores.

Hiperosmia: Es un trastorno cuantitativo poco frecuente en el que existe un aumento de la sensibilidad olfatoria.

Parosmia: Se trata de una afección en la que los olores, para los demás normales, ahora huelen y saben de forma desagradable o incluso repugnante.

Cacosmia: Alteración del sentido del olfato, que causa una percepción anormal de los olores.

Epistaxis: Sangrado de la nariz, ya sea espontáneo o inducido por hurgarse o sufrir un traumatismo.

Congestión nasal: También llamada nariz tapada, es una sensación de taponamiento en la nariz o la cara. Pasajes nasales inflamados por el exceso de fluidos y mucosidad, puede ser debido a una infección, humo de tabaco o perfumes.

Secreción nasal: También llamada nariz tapada, es una sensación de taponamiento en la nariz o la cara.

Obstrucción nasal: Es cuando los pasajes nasales están bloqueados o cuando hay dificultad para respirar por la nariz. Esto puede ser debido a la rinorrea (goteo nasal) o por otros motivos.

Coriza: La rinitis es un trastorno que afecta a la mucosa nasal y que produce estornudos, picor, obstrucción, secreciones nasales y, en ocasiones, falta de olfato.

Disnea: Dificultad de respirar.

Bronquitis: La **bronquitis** es una inflamación del revestimiento de los bronquios que llevan el aire hacia adentro y fuera de los pulmones.

Sistema cardiovascular

Palpitaciones: los latidos del corazón o de la raíz de los grandes vasos se hacen desagradablemente conscientes, los que se perciben de preferencia en la región precordial y, más rara vez, en el cuello o en el oído.

Hemoptisis: expectoración que contenga sangre, sea esta en forma de estrías sanguinolentas o de sangramiento masivo.

Cianosis: coloración azulada de piel y mucosas, debida a un aumento anormal de la hemoglobina (Hb).

Síncope: la súbita, completa y transitoria pérdida del conocimiento debida a una brusca disminución del flujo sanguíneo cerebral.

Edema en esclavina: Corresponde al aumento de volumen edematoso de cara, cuello y porción superior del tórax anterior y posterior.

Adenopatias: ganglio linfático alterado.

Polidenopatias: Es la presencia de aumento de volumen de los linfonodos en más de una región del cuerpo.

Quilotórax: Es la presencia de contenido linfático (linfa) en la cavidad pleural.

Aneurisma: dilatación de una arteria o parte de ella, con compromiso de las 3 tunicas.

Angina: inflamación de las amígdalas y partes adyacentes (también se usa el término para referirse al dolor torácico de origen coronario).

Empiema: exudado purulento en la cavidad pleural.

Frémito: vibración que es perceptible con la palpación (ej.: por frotos pericárdicos o pleurales).

Frotos pleurales: son ruidos discontinuos, que se producen por el frote de las superficies pleurales inflamadas, cubiertas de exudado. El sonido sería parecido al roce de dos cueros.

Isquemia: estado asociado a una circulación arterial deficiente de un tejido.

Flebitis: inflamación de una vena.

Várice: dilatación permanente de una vena.

Vasculitis: inflamación de vasos sanguíneos.

Isquemia: estado asociado a una circulación arterial deficiente de un tejido.

Telangiectasia: dilatación de pequeños vasos sanguíneos.

Trombosis: formación de un coágulo en el lumen de un vaso.

Arritmia: Ritmo cardíaco anormal.

Cardiomegalia: Aumento del tamaño del corazón.

Carditis: Inflamación del corazón.

GASTROINTESTINAL Y ABDOMEN

Apetito: deseo por la comida.

Árbol biliar extrahepático: conductos biliares ubicados fuera del hígado

Ascitis: acumulación de fluido en el abdomen. La ascitis es provocada generalmente por una enfermedad hepática severa como la cirrosis.

Atresia biliar: una condición en la que los conductos biliares dentro o fuera del hígado no tienen aperturas normales.

Colangitis: conductos biliares irritados o infectados.

Colecistitis: una vesícula biliar irritada.

Colestasis: flujo biliar deficiente y formación de sustancias en el hígado que debería colocarse en la bilis.

Enteritis: irritación del intestino delgado.

Esplenomegalia: bazo con un tamaño mayor que lo normal.

Estenosis biliar: angostamiento del tracto biliar a partir del tejido fibroso.

acalasia (achalasia): un trastorno poco común del esófago que dificulta la deglución de alimentos.

angi displasia (angiodysplasia): vasos sanguíneos anormales o agrandados en el tubo digestivo.

Aerofagia: deglución espasmódica de aire y posterior eructo, con la intención de aliviar la sensación de hinchazón o distensión abdominal.

Flatulencia: es la distensión del estómago o del intestino por aire o gases.

Cólico: dolor abdominal que puede variar en intensidad y llegar a ser muy agudo.

Diarrea: Heces blandas y líquidas con mayor frecuencia de lo habitual.

Disfagia: Dificultad para tragar alimentos o líquidos, que surge de la garganta o el esófago y va desde una leve dificultad hasta el bloqueo completo y doloroso.

Divertículos: bolsas abultadas y pequeñas que se pueden formar en el revestimiento del sistema digestivo.

Esofagitis: Inflamación que lesiona el conducto esofágico.

Espasmos: Contracciones involuntarias de un músculo, generalmente, inofensivas y temporales, pero que pueden ser dolorosas.

Indigestión: sensación de ardor, hinchazón o gaseosidad, náuseas o sensación de saciedad demasiado rápido al comenzar a comer.

Hematoquecia: es la eliminación de sangre visible por el recto y suele indicar una hemorragia digestiva baja, pero puede deberse a una hemorragia digestiva alta profusa con tránsito rápido de la sangre por el intestino.

Melena: Heces oscuras y alquitranadas con o sin sangre visible.

ácido hidroclicóricó: ácido producido en el estómago que actúa con la pepsina y otras enzimas para descomponer las proteínas.

Amebiasis: infección aguda o crónica; los síntomas varían desde la diarrea moderada hasta la diarrea acuosa frecuente y la pérdida de agua y líquidos del cuerpo.

angiódiasia: vasos sanguíneos anormales o agrandados en el tracto gastrointestinal.

Ageusia: Pérdida del gusto

Anorexia: Pérdida del apetito

Arcada: Intenso esfuerzo involuntario para vomitar, sin expulsión de contenido gástrico.

Bazuqueo: Ruidos hidroaéreos, generalmente gástricos o intestinales, provocados por sacudidas manuales de la pared abdominal.

Borborigmos: Ruidos hidroaéreos intestinales de aparición espontánea.

Bulimia: Exacerbación del apetito.

Caquexia: Estado avanzado de desnutrición y enflaquecimiento con pérdida de las fuerzas.

Disentería: Deposición mucosanguinolenta.

Eructo: Expulsión sonora por la boca del gas contenido en el estómago.

Halitosis: Aliento de mal olor.

Hematemesis: Vómito de sangre.

Llantería: Deposición desagregada que contiene restos alimenticios reconocibles.

Dinofagia: Deglución dolorosa.

Merecismo: Especie de rumiación de alimentos regurgitados.

Meteorismo: Acumulación de gases intestinales.

Pirosis: Sensación de ardor que sube del estómago a la faringe que a veces, se acompaña de regurgitación ácida.

Pituita: Vómito acuoso y filante acompañado de intensas náuseas que se presentan al despertar, de preferencia en alcohólicos.

Polidipsia: Aumento de la ingestión de agua.

Polifagia: Aumento de la ingestión de alimento.

Náusea: Sensación desagradable que precede al vómito.

Rectorragia: Eliminación de sangre por el recto.

Regurgitación: Reflujo de contenido gástrico hacia la boca, sin náuseas ni contracción del diafragma y musculatura abdominal.

Singulto: Hipo

Genitourinario

Amenorrea: Falta de menstruación

Balanitis: inflamación del glande premenstrual.

Dispareunia: Coito doloroso para la mujer durante la noche

Fimosis: estrechez del orificio prepucial

Hidrocele: Acumulación del líquido en la túnica vaginal del testículo

Menorragia: Hemorragia menstrual copiosa

Polimenorragia: menstruación frecuente y abundante

Polimenorrea: Menstruación frecuente (intervalo <18 días)

Priapismo: Erección del pene sin excitación sexual

Poliaquiuria: Se refiere al aumento de micciones en un periodo de 24 hrs. Habitualmente se considera cuando el número es mayor a ocho micciones en el día.

Aniuria: Anuria ausencia de la producción de orina por el riñon

Nicturia: Necesidad de despertar del sueño nocturno para orinar una o más veces.

Urgencia: Deseo imperioso e impostergable de orinar, muy comúnmente de inicio súbito y con sensación eminente de pérdida involuntaria.

Tenesmo: Definida como percepción constante del deseo miccional, también puede entenderse como la sensación de necesidad de continuar la micción cuando esta ya ha concluido.

Incontinencia: Pérdida involuntaria de orina en cualquier circunstancia y de cualquier volumen que producen un problema social e higiénico para el paciente.

Enuresis nocturna: Pérdida involuntaria de orina durante el sueño.

Los síntomas de vaciado de la fase miccional son:

Disminución de la fuerza y el calibre del chorro: El término se explica por sí mismo y se debe a una obstrucción del tracto de salida o a una disminución de la fuerza contráctil del músculo detrusor.

Latencia: Necesidad de esperar antes de que se inicie el chorro miccional una vez tomada la decisión de orinar. Se conoce también como vacilación.

Disuria: Es la dificultad para emitir adecuadamente la orina.

Goteo terminal: Se refiere al incremento en el goteo una vez terminada la micción.

Retención Urinaria: Incapacidad total de evacuar la orina. Puede cursar con incontinencia por rebalse. Consistente en sensación de ardor o dolor al momento de orinar.

Interrupción súbita del chorro miccional: Puede ser auto limitada y por lo tanto de resolución espontánea, o puede cursar como retención de orina completa con necesidad de sondeo vesical.

Alteraciones del aspecto de la orina

Orina turbia: Esta condición no necesariamente es patológica y puede estar en el contexto de una orina muy concentrada.

Piuria: Cuando es patológica habitualmente es secundaria a piuria. Esto es presencia de pus en la orina y es el reflejo de un proceso inflamatorio infeccioso del aparato urinario.

Fecaluria: Menos frecuente. Es la presencia de deposiciones en la orina y signo patognomónico

Quiluria: Muy infrecuente. Presencia de linfa en la orina, lo que le da un aspecto lechoso grisáceo intermitente, su origen se explica en una comunicación anormal entre el sistema urinario y el sistema de vasos linfáticos retroperitoneales.

Hematuria: Se refiere a la presencia de sangre en la orina, síntoma capital de enfermedad urológica.

Orinas espumosas: No siempre es patológico. Cuando se presenta debe hacernos sospechar y obligarnos a descartar la presencia de proteinuria y glucosuria.

Menuria: Presencia de hematuria en relación al ciclo menstrual. Es patognomónica de endometriosis en la vía urinaria

Neumaturia: Corresponde a la salida de gas en conjunto con orina por la uretra y es patognomónica de fístula entero-urinaria.

Coluria: Es la presencia de pigmentos biliares en la orina. Es secundaria a ictericia obstructiva y se manifiesta además con pigmentación de la esclera y con acolia que es la pérdida de coloración de las deposiciones.

Alteraciones de la esfera sexual

Disfunción eréctil: También llamada impotencia, se refiere a la ausencia total de erección, o la presencia de erección incompleta o de corta duración para tener un acto sexual.

Disminución de la libido: Puede ser parcial o completa y se refiere a la alteración en el deseo sexual.

Eyaculación precoz: Eyaculación rápida que impide un acto sexual satisfactorio.

Dispareunia: Se refiere al dolor durante o inmediatamente después de las relaciones sexuales y se aplica solo en mujeres.

Alteraciones de la uretra y el semen

Secreción uretral: Observación de eliminación de líquido seroso, purulento o seropurulento por meato uretral.

Uretrorragia: Eliminación de sangre por el meato uretral, sin relación a la micción.

Hematospermia: Presencia de sangre en el líquido eyaculado. Habitualmente se relaciona a procesos infecciosos o inflamatorios de las vesículas seminales.

Sistema Musculoesquelético:

HUESOS

Osteoporosis: la masa ósea se va perdiendo más rápido de lo que se regenera, hace reducir la densidad de los huesos que estos sean más débiles y cada vez más quebradizos.

Cáncer óseo: Se desconoce la causa de la mayoría de los casos de cáncer de hueso. se manifiesta con los siguientes síntomas: dolor de huesos, inflamación en la región en la que está el tumor maligno, debilidad y fatiga, tendencia a sufrir fracturas óseas, pérdida de peso involuntaria.

Osteomielitis: causada por una infección por parte de algún patógeno, generalmente del género "Staphylococcus" viajan a través de la sangre hasta llegar a los huesos.

Osteogénesis imperfecta: aparece por un trastorno genético, responsable de que los huesos sean mucho más débiles de lo normal.

Enfermedad de Paget: es un trastorno de origen genético en el que algunos huesos son demasiado grandes, por lo que tienen poca densidad.

Osteomalacia: provocada por la falta de vitamina D, lo que conduce a un reblandecimiento de los huesos

Acromegalia: crecimiento anómalo de los huesos, provocando deformidades que suelen estar caracterizadas por el tamaño inusualmente grande de las manos y los pies, facciones faciales más pronunciadas de lo normal.

Raquitismo: propia de los niños en la que, por una deficiencia de vitamina D, sus huesos están muy debilitados.

Fracturas óseas: es una rotura del hueso

Enfermedad de Perthes: propia de la niñez en la que, por causas que siguen siendo un misterio, se interrumpe la irrigación sanguínea a los huesos de la cadera. Esto provoca que las células óseas de esta región empiecen a morir.

Displasia fibrosa: Es una enfermedad ósea que destruye y reemplaza el hueso normal con tejido óseo fibroso. Uno o más huesos pueden resultar afectados.

Enfermedad de Blount: Es un trastorno en el crecimiento del hueso de la espinilla (la tibia) en el cual la parte inferior de la pierna se voltea hacia adentro, haciéndola lucir como una pierna arqueada.

Espolones óseos: son protuberancias óseas que aparecen a lo largo de los bordes de los huesos, a menudo, se forman donde los huesos se unen unos con otros.

Piernas arqueadas: Las piernas arqueadas corresponden a una afección en la que las rodillas permanecen ampliamente separadas cuando una persona se para con los pies y tobillos juntos. Se considera normal en los niños menores de 18 meses.

Craneotabes: Es un ablandamiento de los huesos del cráneo.

Displasia epifisaria múltiple: a la epífisis, que es la zona de los huesos que forma las articulaciones.

MUSCULOS

Atrofia muscular: Es el desgaste (adelgazamiento) o pérdida del tejido muscular.

Blefaroespasma: Es un término general para los espasmos de los músculos del párpado. Estos espasmos suceden sin que pueda controlarlos. El párpado puede cerrarse (o casi cerrarse) de manera repetitiva y luego volver a abrirse.

Cambios miopáticos: Debilidad, pérdida de tejido muscular

Contractura de Volkmann: La contractura de Volkmann es una deformidad de la mano, los dedos de la mano y la muñeca causada por una lesión a los músculos del antebrazo

Debilidad: Es la reducción de la fuerza en uno o más músculos.

Deformidad por contractura: Una contractura se forma cuando los tejidos que normalmente estiran (elásticos) son reemplazados por tejido que no estira (inelástico) de apariencia fibrosa.

Dolores musculares: Los dolores musculares son comunes y pueden comprometer más de un músculo

Fasciculaciones musculares: Son movimientos finos de una pequeña área de músculo.

Hipotonía: Significa disminución del tono muscular.

Miotomía congénita: Es un trastorno hereditario que afecta la relajación de los músculos

Pérdida de la función muscular: La pérdida de la función muscular se presenta cuando un músculo no trabaja ni se mueve normalmente. El término médico para la pérdida completa de la función muscular es parálisis.

Rabdomiólisis: Es la descomposición del tejido muscular que ocasiona la liberación de los contenidos de las fibras musculares en la sangre. Estas sustancias son dañinas para el riñón y con frecuencia causan daño renal.

Síndrome compartimental: El síndrome compartimental agudo es una afección grave que implica aumento de la presión en un compartimento muscular.

ARTICULACIONES

Artritis: Puede causar dolor e hinchazón en las articulaciones.

Lupus: Esta enfermedad autoinmune afecta a muchas partes del cuerpo y puede causar dolor articular y muscular.

Articulaciones hipermóviles: Son articulaciones que se mueven más allá del rango normal con poco esfuerzo. Las articulaciones más afectadas son los codos, las muñecas, los dedos de la mano y las rodillas.

Dolor articular: El dolor articular puede afectar una o más articulaciones.

Hinchazón articular: Es la acumulación de líquido en los tejidos blandos que rodean la articulación o en la articulación misma.

Rango de movimiento limitado: Es un término que significa que una articulación o parte del cuerpo no se puede mover en todo su rango normal de movimiento.

Sacroilitis: es una afección dolorosa que afecta a una o ambas articulaciones sacroilíacas

Artrogriposis: es cuando los niños tienen rigidez y pérdida de la movilidad en más de una articulación.

TENDONES

Tendinitis: Es una inflamación del tendón que se produce por el uso excesivo de un músculo o una articulación, o por un traumatismo directo.

Tendinosis: Es una degeneración del tejido del tendón que se produce por el uso excesivo crónico, el envejecimiento o una mala vascularización de la zona.

Rotura de tendón: Es una lesión en la que se produce la rotura completa o parcial del tendón.

Tenosinovitis: Es una inflamación de la vaina que recubre el tendón, que puede producirse por traumatismos, esfuerzos repetitivos o infecciones.

Sistema nervioso

Debilidad: Es una falta de fuerza física o muscular y es la sensación de que se requiere un esfuerzo adicional para mover los brazos, las piernas u otros músculos.

Paresias: Grado de debilidad muscular leve a moderado.

Parálisis: Es la pérdida extensa o completa de las funciones musculares en parte de su cuerpo.

Parestesias: Sensación anormal en la piel que se describe comúnmente como hormigueo, entumecimiento, picazón o sensación de alfileres y agujas.

Mareos: Sensaciones, tales como desvanecimiento, atontamiento, debilidad o inestabilidad.

Vértigo: Sensación de movimiento cuando no hay movimiento real.

Síncope: Pérdida temporal de la conciencia caracterizada por un inicio rápido, una duración breve y una recuperación espontánea.

Convulsiones: Es una alteración repentina e incontrolada de la actividad eléctrica en el cerebro.

Temblor: Movimiento involuntario rítmico y oscilatorio que se produce por la contracción alternante de músculos agonistas y antagonistas.

Ataxia: Falta de coordinación en la realización de movimientos voluntarios que altera su velocidad y precisión.

Disartria: Cuando los músculos que usas para hablar están debilitados o cuando te resulta difícil controlarlos, dificultad para hablar o hablan a un ritmo lento, que es difícil de comprender.

Atrofia muscular: Es el desgaste (adelgazamiento) o pérdida del tejido muscular.

Sistema endocrino

Bocio: bocio es el crecimiento irregular de la glándula tiroides. Puede ser un agrandamiento general de la tiroides o puede ser el resultado de un crecimiento celular irregular que forma uno o más bultos (nódulos) en la tiroides.

Temblor fino: aparece tras un movimiento voluntario que se desarrolla como consecuencia o que se desarrolla como consecuencia de la fatiga del grupo muscular correspondiente.

Sudoración: Es la liberación de un líquido salado por parte de las glándulas sudoríparas del cuerpo. Este proceso también se denomina transpiración. La sudoración es una función esencial que ayuda al cuerpo a permanecer fresco.

Cambio de voz: El cambio de voz es una parte normal de la pubertad en ambos sexos, aunque es más notable en los niños. Este cambio puede ocurrir en cualquier momento entre las edades de 10 y 15 años.

Piel seca: hace que la piel se vea y se sienta áspera, escamosa y con picazón. La ubicación de estos parches de sequedad varía de una persona a otra. Es una afección común que afecta a personas de todas las edades. La piel seca, también conocida como xerosis o xerodermia, tiene distintas causas.

Polifagia: designa un trastorno que se caracteriza por un hambre exagerada que no calma a pesar de una ingesta importante de alimentos. Esto provoca que el enfermo coma mucho y más a menudo de lo normal y que aumente de peso.

Polidipsia: Es una patología clínica, que en muchos casos se presenta como el principal síntoma de la diabetes. Se trata de una condición caracterizada por la necesidad de beber grandes cantidades de agua, de forma constante y persistente.

Deformación de la silueta: es un cambio en la morfología y en la forma corporal debido a problemas hormonales

Cambios en la distribución pilosa: son cambios de implantación o pérdida de cabello debido a estrés o problemas hormonales

ESTATUS PSICOLOGICO

Nerviosidad: Es un estado pasajero de excitación nerviosa.

Irritabilidad: Responde de forma desmesurada ante estímulos insignificantes vistos como contratiempos o molestias que no tienen razón de ser.

Insomnio: Dificultad para conciliar el sueño.

Fobias: Temor angustioso e incontrolable ante ciertos actos, ideas, objetos o situaciones, que se sabe absurdo y se aproxima a la obsesión.

Obsesiones: son dinámicas de pensamiento en las que la mente de la persona se aferra a una idea fija.

Manía: Estado de elevación ante toda la activación relacionada con la expresión afectiva junto con la labilidad emocional.

Amnesia: pérdida de recuerdos, incluidos hechos, información y experiencias. perdida o debilidad notable de la memoria.

Depresión: enfermedad que se caracteriza por una tristeza persistente y por la pérdida de interés en las actividades con las que normalmente se disfruta.

Orgasmo: Es la culminación de una relación sexual, que produce una sensación de liberación repentina y placentera de la tensión acumulada.

Alogia: Empobrecimiento y enlentecimiento del pensamiento.

Alucinación: Engaño perceptivo en el que se percibe un estímulo que no existe en el medio externo, generalmente estando convencido el sujeto que lo percibe de su veracidad.

Amnesia anterógrada: Incapacidad para codificar y registrar nueva información en la memoria.

Amnesia retrógrada: Incapacidad para recordar sucesos pasados, de mayor o menor gravedad.

Anorexia: Pérdida de apetito, que puede ser causada por muy diversas circunstancias.

Ansiedad: Estado de malestar o sufrimiento emocional ante la anticipación de una posible estimulación aversiva en el futuro, que genera reacciones cognitivas, fisiológicas y conductuales.

Apraxia: Dificultad o ausencia de la capacidad de realizar y coordinar movimientos secuenciados.

Astenia: Ausencia de energía. Fatiga y estado de debilidad que dificulta la realización de actividades.

Demencia: Trastorno neurodegenerativo, de origen biológico, cursa con un deterioro progresivo de capacidades cognitivas como la memoria, el habla, la secuenciación de movimientos o la capacidad de raciocinio.

Discinesia: Trastorno neurológico que genera movimientos involuntarios y descontrolados, generalmente en la musculatura facial.

Estrés: Estado de intensa activación fisiológica que pretende actuar como mecanismo para afrontar una situación amenazante.

Parafilia: Presencia de fantasías persistentes de índole excitatorio hacia objetos de deseo atípicos.

HISTORIA CLÍNICA

Fecha valoración:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre del paciente: _____

Fecha de nacimiento dd/mm/aaaa

Edad: 00 años

Entidad de nacimiento: _____

Estado civil: _____

Escolaridad: _____

Ocupación: _____

Religión: _____

Caso nuevo o seguimiento: _____

¿Pertenece a algún pueblo indígena? ¿Habla lengua indígena? ¿Cual lengua indígena habla? _____

Antecedentes Heredofamiliares

Diabetes, ¿Quien? _____

Nefrópatas, ¿Quien? _____

Hipertensión Arterial, ¿Quién? _____

Malformaciones _____

Cáncer, ¿Quién? _____

Tipo _____

Tipo: _____

Otros _____

Cardiópatas, ¿Quién? _____

Antecedentes Personales No Patológicos

Tabaquismo Si No

No , ¿Cuántos? _____ x día, Años de Consumo ó Exposición _____, **Exfumador** Si No ,

Fumador Pasivo Si No , **Alcohol** Si No , _____ mLs x semana, Años de consumo _____

Ex - alcohólico y/o Ocasional Si No , **Alergias** Si No , **Especificar** _____

Tipo Sanguíneo _____ **Rh** _____ Se Desconoce , **Vivienda con Servicios Básicos**: Si No , _____

Otros: _____ **Farmacodependencia**, Si No , _____, **Años de Consumo** _____

Antecedentes Ginecoobstétricos

Menarca _____ años de edad, Ciclos Regulares Si No , Ritmo _____ x _____,

Fecha Ultima Menstruación ____/____/____, Polimenorrea Si No , Hipermenorrea Si No ,

Dismenorrea, Si No , Incapacitante, Si No , IVSA _____ años No. Parejas Sexuales _____, G _____, P _____, A _____, C _____, Fecha de Ultima Citología (PAP) ____/____/____, Resultado _____, Método de Planificación Actual _____

Antecedentes Personales Patológicos

Enfermedades de la Infancia _____

Secuelas _____

Hospitalizaciones Previas Si No Especificar _____

Antecedentes Quirúrgicos Si No , Especificar _____

Transfusiones Previas, Si No , Especificar _____

Fracturas, Si No , Especificar _____

Traumatismo, Si No , Especificar _____

Otra Enfermedad, Si No , Especificar _____

objetivo de Ingreso

1. _____

2. _____

Principio y Evolución del Padecimiento Actual

Interrogatorio por Aparatos y Sistemas

Respiratorio /Cardiovascular:

Digestivo:

Endocrino:

Musculoesquelético:

Genito-Urinario:

Hematopoyético – Linfático

Piel y Anexos: _____

Neurológico y Psiquiátrico _____

Medicamentos Actuales, Si No ,

Nombre comercial	Principio activo	Presentación (mg,UI)	Dosis (mg)	Vía	Frecuencia	Fecha, última administración	Hora de última administración

Ficha Clínica

TA. ____/____ mmHg. FC/Pulso ____ x min. FR ____ x min. Temp. ____ °C Peso ____ Kg. Talla ____ mts.
Habitus Exterior: _____

Piel y Anexos: _____

Cabeza y Cuello _____

Tórax: _____

Abdomen: _____

Genitales: _____

Extremidades: _____

Sistema Nervioso: _____

Estudio de Imagen/ Exámenes de Laboratorio Previos a su Ingreso

Análisis, Integración y Terapéutica

Probables Diagnósticos:

1. _____
2. _____

Plan de Estudio:

1. _____
2. _____

Terapéutica Inicial:

1. _____
2. _____
3. _____

I. Observaciones y/o Comentarios Finales

Condición:

Pronóstico:

Referencia bibliográfica de glosario

Semiología médica, 4a Edición 2018, Alejandro Goic.

HISTORIA CLÍNICA

Fecha valoración: _____

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre del paciente: Leticia Dennise Cabrera Sánchez Fecha de nacimiento: 24/03/2004

Edad: 19 años

Entidad de nacimiento: Tabaco

Estado civil: soltera

Escolaridad: Licenciatura

Ocupación: Estudiante

Religión: Católica

Caso nuevo o seguimiento: nuevo

¿Pertenece a algún pueblo indígena? NO ¿Habla lengua indígena? NO ¿Cual lengua indígena habla? Ninguna

Antecedentes Heredofamiliares

Diabetes, ¿Quién? SI, abuela paterna
Papá, papá diabético, mamá sana, hermanos sanos
abuela paterna difunta, abuela materna difunta
Hipertensión Arterial, ¿Quién? NO

Nefrópatas, ¿Quién? SI, abuela

paterna

Malformaciones NO

NO, ninguno de su familia

Cáncer, ¿Quién? SI, abuela paterna

Tipo: Cáncer laríngeo

Tipo _____

Cardiópatas, ¿Quién? NO, nadie

Otros Papá padece de alergias
al polvo, polen, humedad

Antecedentes Personales No Patológicos

Tabaquismo Si No , ¿Cuántos? N/A x día, Años de Consumo ó Exposición N/A, Exfumador Si No

Fumador Pasivo Si No , Alcohol Si No , _____ mLs x semana, Años de consumo _____

Ex - alcohólico y/o Ocasional Si No , Alergias Si No , Especificar polvo, polen, humedad,

abaco

Tipo Sanguíneo O Rh + Se Desconoce , Vivienda con Servicios Básicos: Si No

Otros: _____ Farmacodpendencia, Si No Lorazepam, Años de Consumo 10 años

de consumo

Antecedentes Ginecoobstétricos

Menarca 12 años de edad, Ciclos Regulares Si No , Ritmo x

Fecha Última Menstruación 15/02/24, Polimenorrea Si No , Hipermenorrea Si No

Dismenorrea, Si No , Incapacitante, Si No , IVSA 16 años No. Parejas Sexuales 5, G 0, P 0, A 0, C 0

Resultado _____, Fecha de Última Citología (PAP) 1/1, Método de Planificación Actual Precoercivo

Antecedentes Personales Patológicos

Enfermedades de la Infancia Alergia

Secuelas DI

Hospitalizaciones Previas Si No Especificar _____

Antecedentes Quirúrgicos Si No Especificar _____

Transfusiones Previas, Si No Especificar _____

Fracturas, Si No Especificar _____

Traumatismo, Si No Especificar _____

Otra Enfermedad, Si No Especificar _____

objetivo de Ingreso

1. _____
2. _____

Principio y Evolución del Padecimiento Actual

Respiratorio / Cardiovascular:

El px, refiere que NO presenta: Disnea, tos, esputo y expectoración, bronquitis y tampoco precordialgia o alguna otra patología.

Digestivo:

El px refiere que NO padece síntomas de úlcera, ginsivitis, diarrea, no presenta dispepsia, acidosis o ERGE, ni vomito o alguna otra patología.

Endocrino:

El px no refiere ninguna patología del sistema endócrino.

Musculoesquelético:

El px no refiere ninguna anomalía o patología.

Genito-Urinario:

El px refiere no tener problemas patológicos en el sistema genitourinario, como disuria, oduria, oliguria, anuria, nicturia, etc.

Hematopoyético - Linfático

El paciente NO refiere anomalías o patologías en el sistema hematopoyético - linfático

Piel y Anexos: Acilosis (lunares), acnos, acropa

Neurológico y Psiquiátrico Insomnio, nerviosidad, ansiedad, astenia, estrés

Medicamentos Actuales, Si No

Nombre comercial	Principio activo	Presentación (mg,UI)	Dosis (mg)	Vía	Frecuencia	Fecha, última administración	Hora de última administración

Ficha Clínica

TA. ___ / ___ mmHg. FC/Pulso ___ x min. FR ___ x min. Temp. ___ °C Peso ___ Kg. Talla ___ mts.
Habitus Exterior: _____

Piel y Anexos: _____

Cabeza y Cuello _____

Tórax: _____

Abdomen: _____

Genitales: _____

Extremidades: _____

Sistema Nervioso: _____

Estudio de Imagen/ Exámenes de Laboratorio Previos a su Ingreso