

Marvin López Roblero

Dr. Rosvani Margine Morales Irecta

Glosario de terminología

**Propedéutica, semiología y
diagnostico físico**

PASIÓN POR EDUCAR

4

B

Glosario de términos médicos

Agenesia: es la ausencia completa de un órgano y su primordio asociado

Aplasia: es la ausencia de un órgano debida a insuficiencia del desarrollo del esbozo

Atresia: es la ausencia de un orificio, por lo general de un órgano visceral hueco, como el intestino o tráquea.

Displasia: es la organización anormal de las células individuales.

Hiperplasia: es el desarrollo excesivo de un órgano por aumento del número de células.

Hipertrofia: es el desarrollo del tamaño de un órgano o de su función o aumento en el tamaño de las células.

Hipoplasia: es el desarrollo incompleto por disminución en el número celular.

Hipotrofia: es la disminución del tamaño de un órgano por disminución en el número de las células que lo conforman.

APARATO O SISTEMA

NARIZ

OLFATO

Anosmia: pérdida del olfato

Hiposmia: reducción en la capacidad para detectar olores.

Disosmia: alteración del sentido del olfato. Se observa en tipos de epilepsia, en trastornos neurológicos que afectan la vía nerviosa olfatoria, y en pacientes psiquiátricos histéricos y con diversas psicopatías.

Parosmia: (neurología) alteración cualitativa de la sensibilidad olfativa

Cacosmia: (psiquiatría) percepción alterada de olores desagradables, repugnantes o fétidos. Puede ser de naturaleza neuropsíquica, de carácter subjetivo o alucinatorio; en algunas ocasiones puede ser también objetivo, de carácter somático, propio de algunos estados patológicos.

Epistaxis: (otorrinolaringología). Hemorragia procedente de los vasos de la mucosa nasal, sobre todo en la zona de kiesselbach por causas locales, sistémica o sin causa reconocida.

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

Secreción nasal: secreción de la mucosa nasal y sus cavidades anexas (senos paranasales). Esta forma en un 97% por agua, sales y mucina. Es ligeramente ácida, con tendencia a ser neutra, formando una capa que tapiza la mucosa nasal. Por movimiento vibrátil se dirige hacia la faringe y al ostium de los senos paranasales. (abertura en la fosa nasal).

Obstrucción: acumulación o repleción de materias sólidas o líquidas en el interior de un vaso, conducto o víscera, que impide el paso normal de su contenido; una nariz congestionada o tapada se produce cuando los tejidos que la recubren se hinchan. La hinchazón se debe a la inflamación de los vasos sanguíneos.

Coriza: (infectología). Inflamación catarral de la mucosa nasal, asociada con derrame mucoso por los orificios nasales. Generalmente se refiere al catarro vírico, enfermedad infecciosa aguda, casi siempre afebril, causada por el virus de la gripa, rinovirus, adenovirus, virus sincitial respiratorio y enterovirus. Se transmite por medio de las gotitas que se emiten al estornudar.

Laringofaringe

Disfonía: (otorrinolaringología) trastorno de la fonación por afección de la laringe, las cuerdas vocales, la lengua o la boca. Suele manifestarse con voz áspera o ronca.

Afonía: (otorrinolaringología) ausencia de voz. Suele deberse a la parálisis bilateral del nervio recurrente, que inerva las cuerdas vocales de la laringe, de las que depende la producción de la voz.

GUSTO

Ageusia: (neurología) ausencia o pérdida del sentido del gusto.

Disgeusia: (neurología) trastorno del sentido del gusto, generalmente secundario a enfermedad neurológica.

SABOR

Amarga. Salado. Agrio. Dulce. Umami.

APARATO O SISTEMA CARDIORESPIRATORIO

DISNEA

Ortopnea: (neumología). Capacidad de respirar fácilmente solo en posición erecta; de decúbito.

De esfuerzo

Platipnea-parado #almohadas

Paroxístico nocturno

TOS

Espujo: (neumología). Secreción procedente de las vías respiratorias que llega a la boca por esfuerzos de expectoración; contiene células, saliva, restos de comida, polvo y partículas de humo, así, como posiblemente microorganismos, sangre y pus.

Expectoración: (neumología). Expulsión por medio de la tos de moco, sangre, pus, sustancias o cuerpos extraños contenidos en la tráquea, bronquios o pulmones.

Hemoptisis: (neumología). Expulsión con la tos, de sangre procedente del árbol traqueobronquial y/ o del parénquima pulmonar. Las causas mas comunes son inflamatorias como bronquitis crónica, bronquiectasias, tuberculosis, absceso pulmonar y neumonía.

Precordalgia: (cardiología). dolor en la región cardiaca.

APARATO O SISTEMA

ORTOSTATISMO

ARTERIAL

Claudicación: cojera; defecto en la deambulación. Intermitente: entorpecimiento, debilidad y rigidez dolorosa inducida por el ejercicio y que desaparece con el reposo; es provocada por un aporte insuficiente de sangre a los músculos afectados. Se presenta con mayor frecuencia en los músculos de la pantorrilla.

Trofismo: alimentación, o buen estado de alimentación y, por tanto, de crecimiento, de un tejido, un órgano o un organismo.

VENOSA

Tortuosidad: trayecto sinuoso, lleno de vueltas y rodeos

Hipertermia: (propedéutica clínica). Elevación de la temperatura del organismo por encima de los valores normales, por un aumento del suministro de calor externo o por aumento de la formación de calor endógeno, sin posibilidad de eliminarlo por alguno de los mecanismos de defensa habituales.

Plétora: (patología). Cualquier exceso de fluido corporal, especialmente sangre.

APARATO URINARIO

Disuria: (urología). Micción dolorosa o dificultosa. Generalmente es imperiosa y frecuente cuando se debe a una cistitis o uretritis. El dolor es de tipo urente y desaparece al tratar la causa que la provoca.

Poliuria: (urología). Producción de un volumen de orina superior a 2.500 ml. El fenómeno puede deberse a una simple ingestión excesiva de líquido o a una enfermedad, particularmente la diabetes mellitus, diabetes insípida o trastornos renales.

Oliguria: (medicina interna). Producción reducida de orina /o de su eliminación (cantidad diaria menor a 500 ml; si es de unos 100ml también denominada oligoanuria). Puede ser fisiológica después de la pérdida de líquidos (sudoración copiosa y/o ambiente muy caluroso), o patológica, provocada por una enfermedad renal u obstrucción de las vías urinarias.

Anuria: (nefrología). Falta de eliminación de la orina, o su reducción a un máximo de 100 ml/24 horas. Debe distinguirse de la retención urinaria.

HORARIO

Nicturia: (urología). Emisión de orina mas abundante o frecuente por la noche que durante el dia. Se presenta cuando el volumen de la orina nocturna excede la capacidad de la vejiga pudiendo presentarse por una disminución en la capacidad renal de concentración osmótica, por aumento en la excreción urinaria de sodio, por diuresis osmótica o por una reducción en la capacidad de la vejiga. Se presenta sobre todo ligada a diabetes, enfermedad prostática, insuficiencia cardiaca e infección urinaria; aunque también puede presentarse en personas que antes de acostarse ingieren abundante líquido, en especial alcohol o café.

Opsiuria: (medicina interna). Retraso de la eliminación acuosa de la orina después de las comidas, en lugar de la poliuria normal; síntoma de estasis o de hipertensión portal.

Enuresis: (urología). Emisión involuntaria de orina debida a in deficiente control del esfínter vesical en los niños a partir de los 3 años de edad. Puede se producida por trastornos subyacentes del tracto urinario, aunque generalmente es de naturaleza funcional. Por lo regular se resuelve en forma espontanea al llegar a la pubertad, aunque puede persistir hasta los 20 años, siendo rara en el adulto.

ASPECTO

Contenido

Litiasis: (medicina interna). Formación o existencia de cálculos o cúmulos calcáreos de consistencia dura por depósitos de ciertas sustancias que se presentan fundamentalmente en las vias excretoras del riñón y de la vesícula biliar; dependiendo del lugar en que se produzcan tienen na u otra fisiopatología que explica su formación.

Sedimento: (laboratorio). Deposito formado por las sustancias en suspensión o disueltas en un líquido del organismo, principalmente la sangre o la orina, al ser contagiado o mantenido en reposo, en determinadas condiciones.

Coluria: (coluria). Presencia de bilis en la orina producida cuando se eleva el nivel de bilis en la sangre. La orina adquiere un color marrón oscuro o anaranjado y pueden detectarse pigmentos y sales biliares.

Bacteriuria: (urología). Presencia de bacterias en la orina, es patológica en un numero de gérmenes mayor a 105/ml. El recuento y la identificación de los gérmenes se realiza mediante cultivo bacteriano.

Hemoglobinuria: (hematología). Presencia de hemoglobina en la orina, sin eritrocitos o con escasa cantidad de ellos, que traduce una grave hemolisis intravascular. Se observa en reacciones transfusiones agudas, paludismo, quemaduras graves, síndromes de fragmentación eritrocitaria y diversas enfermedades infecciosas y toxicas.

Piuria: (nefrología). Incremento de pirocitos en la orina, con o sin presencia de bacterias.

DENCIDAD

Isostenuria: (nefrología). Estado de insuficiencia renal en el que se produce un fallo total de las funciones tubulares de concentración y dilución, dando por resultado la emisión de una orina con densidad fija alrededor de 1.010, sin relación con la cantidad de liquido ingerido, ya que existe una incapacidad completa para concentrar la orina por encima o debajo de la osmolaridad del plasma

Polaquiuria: (urología). Emisión frecuente de orina, que suele ser un signo característico de cistitis , enfermedades prostáticas, enuresis latente, cáncer de vejiga urinaria y al principio del embarazo.

Tenesmo: (patología). Deseo continuo, doloroso e ineficaz, de orinar o defecar, tenesmo vesical o rectal, respectivamente, producido de ordinario por una irritación del cuello vesical o del ano. El tenesmo vesical se presenta por cistitis y prostatismo ocasionando deseo de orinar intenso, la mayoría de las veces doloroso.



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA – COMITAN

HISTORIA CLINICA GENERAL

FECHA:	HORA:	Servicio:	
TIPO DE INTERROGATORIO	<input type="checkbox"/> DIRECTO	<input type="checkbox"/> INDIRECTO	
<u>1.FICHA DE IDENTIFICACIÓN:</u>			PONDERACIÓN
Nombre:	Edad:	Sexo:	
Nacionalidad:	Religión:	Escolaridad:	Estado Civil:
Domicilio:	Lugar de origen:	lugar de residencia:	

<u>2. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES</u>			PONDERACIÓN
Madre:			
Padre:			
Abuelos paternos:			
Abuelos maternos:			

<u>3A. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS</u>			PONDERACIÓN	
Vivienda:				
Hábitos higiénicos:				
Hábitos dietéticos:				
Antecedentes andrológicos:				
Antecedentes gineco-obstétricos:				
Menarca:		Ritmo menstrual (F/D/C):		Inicio de vida sexual activa:
No de parejas:		Método anticonceptivo:		
Infecciones de transmisión sexual (ITS):				
F.U.M.:		D.O.C.:		Climaterio:
Menopausia:				
Gestas:		Partos:		Cesáreas:
Abortos:				
Cirugías o enfermedades ginecológicas (especificar):				
Alcoholismo				
Tabaquismo:				
Otras toxicomanías:				

<u>4. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS</u>			PONDERACIÓN	
En orden cronológico				
Padecimientos previos:				
Antecedentes traumáticos:				
Alergias:		Transfusiones:		

<u>5. PADECIMIENTO ACTUAL</u>		PONDERACIÓN	
<u>6. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS</u>		PONDERACIÓN	
Aparato digestivo:			
Aparato cardiovascular:			
Aparato respiratorio:			
Aparato genitourinario:			
Órgano de los sentidos:			
Músculo-esquelético:			
Piel y anexos:			
Sistema endócrino:			
Sistema nervioso:			
Esfera psíquica:			