



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Debora Mishel Trujillo Liévano

Nombre del tema: glosario de terminología medica

Parcial: 1

Nombre de la Materia: PROPEDEUTICA, SEMIOLOGIA Y DIAGNOSTICO FISICO

Nombre del profesor: Rosvani Margine Morales Irecta

Nombre de la Licenciatura: medicina humana

Cuatrimestre: 4

Fecha de elaboración: 10 de marzo del 2024

Taxonómica:

Coloca al enfermo en cierta situación, tomando en cuenta las características que comparte con otros enfermos.

Explicativa:

Permite razonar y entender que le sucede al paciente y a su organismo.

Referencial o denotativa:

Origina la comunicación entre pares, que saben a lo que se refiere indicar un diagnóstico nosológico. Permite instituir un tratamiento.

Agnesia:

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 aumento del tamaño de un órgano o de su función por 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

Deformaciones:

Las deformaciones se originan tardíamente durante el desarrollo fetal. Se definen como anomalías en la forma o posición, un ejemplo es el pie equino varó.

Malformaciones:

Se presentan en una etapa temprana del desarrollo y pueden afectar a uno o varios aparatos y/o sistemas.

Disrupciones:

Es la interferencia o destrucción de una región corporal que había tenido un desarrollo normal, ejemplo, de ello son las bandas amnióticas y no son hereditarias

Acrocianosis:

Es una entidad caracterizada por sensación de frialdad y cianosis simétrica, persistente, de las partes distales de las extremidades o la cara sin ocasionar dolor. Está causada por vaso espasmo arterial.

Arritmias cardiacas:

Se engloban en los trastornos del ritmo del corazón, que se subdividen en taquiarritmias y bradiarritmias. Existiendo trastornos benignos y otros de extrema gravedad.

Enfermedad de Buerger (tromboangeítis obliterante):

Es la trombosis de las arterias pequeñas y medianas, que provocan isquemia de origen arterial en la porción distal de las extremidades (32).

Estenosis aórtica:

Es el estrechamiento de la válvula aórtica que obstruye el flujo sanguíneo desde el ventrículo izquierdo hacia la aorta ascendente durante la sístole.

Estenosis mitral:

Las valvas están difusamente engrosadas y rígidas por un proceso de fibrosis y depósitos de calcio. Las comisuras se fusionan al igual que las cuerdas tendinosas que también están contraídas, todo ello origina estrechamiento del orificio valvular.

Insuficiencia aórtica:

Es la incompetencia de la válvula aórtica y provoca que un reflujo de sangre procedente de la aorta ingrese en el ventrículo izquierdo durante la diástole. Puede ser consecuencia de alteraciones en los velos valvulares o de falta de coaptación de los velos, como consecuencia de la dilatación de la aorta ascendente o de la raíz aórtica. En muchos casos está ocasionada por una miocarditis de origen viral que cursó silente.

Insuficiencia mitral:

La incompetencia de la válvula está originada por la rigidez y retracción de las valvas y el acortamiento y fusión de las cuerdas tendinosas.

Sarcoma:

Son tumores muy agresivos que invaden rápidamente el pericardio y metastatan a distancia, se localizan en el miocardio ventricular y sobre todo del lado derecho.

Síndrome de Raynaud:

Es un conjunto de trastornos que provocan vasoconstricción e incluyen cambios intermitentes de coloración cutánea distal, donde predomina la palidez, está causado por el espasmo de las arteriolas.

Aneurisma aórtico:

Es un ensanchamiento o dilatación anormal de las paredes de la aorta por el debilitamiento de la pared arterial.

Angina de pecho:

El síndrome está originado por una alteración del flujo sanguíneo de las arterias coronarias. En la angina de pecho se produce una isquemia miocárdica transitoria sin infarto (32).

Aortitis:

Es la inflamación de la aorta y en ocasiones es factor de riesgo para producir oclusión o aneurismas.

Arteriosclerosis:

Es un término general que incluye varios trastornos responsables del engrosamiento y la pérdida de elasticidad de las paredes arteriales. La aterosclerosis es la enfermedad más grave y las formas de arteriosclerosis no ateromatosa incluyen la enfermedad de Monckeberg y la arteriosclerosis.

Aterosclerosis:

Es una enfermedad arterial que afecta a la capa íntima de las arterias de mediano y gran calibre, caracterizada por la acumulación de material lipídico y elementos celulares, sobre todo macrófagos y células musculares lisas. Se considera que es una respuesta inflamatoria especializada a diferentes formas de lesión en la pared.

Cardiopatía isquémica:

La isquemia es una situación en la cual hay disminución de oxígeno al corazón y de los sustratos necesarios, se origina por el desequilibrio entre la oferta coronaria y la demanda miocárdica de oxígeno. Los síndromes clínicos en los que se manifiesta son, la angina de pecho e infarto agudo al miocardio.

Coartación de aorta:

Es una estenosis localizada de la luz aórtica que origina hipertensión de los miembros superiores, hipertrofia ventricular izquierda e hipoperfusión de los órganos abdominales y de los miembros pélvicos.

Cor pulmonares (cardiopatía pulmonar):

Es la hipertrofia y dilatación del ventrículo derecho a consecuencia de hipertensión pulmonar provocada por una neumopatía.

Derrame pericárdico:

Es la existencia de más de 50 ml de líquido en la cavidad pericárdica (31).

Dissección aórtica:

Se produce por un desgarro súbito de la capa íntima de la aorta, por lo que la sangre penetra en la pared arterial y la diseca, separando la media en un trayecto variable, siendo por lo general mortal.

Dislipidemia:

Es una alteración del metabolismo de los lípidos, sobre todo de colesterol y triglicéridos que son capaces de provocar alteraciones ateroscleróticas y coronariopatías.

Edema agudo de pulmón:

Es una insuficiencia ventricular izquierda grave asociada con hipertensión venosa pulmonar y acumulación de líquido en los alvéolos.

Eritromelalgia:

Es la vasodilatación paroxística y molesta de las pequeñas arterias de los pies y las manos, ocasiona dolor urente, aumento de temperatura de la piel y eritema (32).

Extrasístoles ventriculares:

Son impulsos ventriculares aislados, producidos por la reentrada del impulso dentro de los ventrículos o por automatismo anormal de las células ventriculares (32).

Hipertensión arterial:

Es la elevación sostenida de la presión sistólica, diastólica o de ambas, considerándose como presión óptima 120/80 mmHg.

Insuficiencia venosa crónica:

Es la alteración del retorno venoso que provoca dolor en los miembros pélvicos, edema y cambios tróficos.

Linfedema:

Es un edema debido a insuficiencia del drenaje linfático regional, con incremento del volumen intersticial por acúmulo de linfa (32).

Miocardiopata dilatada:

Se caracteriza por disminución de la fuerza de la contracción ventricular, en ausencia de afección coronaria o valvular (31).

Miocardiopata hipertrófica:

Es una hipertrofia cardíaca congénita o adquirida, el ventrículo no está dilatado y la hipertrofia es del lado izquierdo, afectando sobre todo al tabique interventricular (31,32).

Mixoma:

Es el tumor más frecuente y está originado por las células del endotelio, de forma polipoide y consistencia gelatinosa, está unido al endocardio por un tallo. Se localiza en un 95% en las aurículas, siendo cuatro veces más común en la izquierda que en la derecha

Pericarditis constrictiva:

Existe una limitación del llenado ventricular por un engrosamiento, fusión y en ocasiones calcificación de las hojas del pericardio que impide la relajación diastólica ventricular (31).

Prolapso de la válvula mitral:

Es la protrusión de las valvas de la mitral hacia el interior de la aurícula izquierda durante la sístole (32).

Shock cardiogénico:

Es la situación clínica y hemodinámica en que existe una disminución grave de la perfusión tisular. La falta de oxígeno y de sustratos metabólicos, así como el acúmulo de metabolitos tóxicos producen daño celular que puede ser irreversible .

Síndrome de la vena cava superior:

Es la oclusión de la vena cava superior que puede deberse a procesos malignos o benignos, secundaria a compresión o infiltración de tumores mediastínicos.

Síndrome de Leriche:

Está caracterizado por una obstrucción gradual aortoiliaca, por una placa de ateroma, lo que provoca disminución del riego sanguíneo, con la consecuente claudicación de la cadera, extremidades pélvicas, disminución o ausencia de pulso en las arterias femorales y disfunción eréctil (34).

Taponamiento cardíaco:

Existe una compresión del corazón por un derrame pericárdico a tensión que dificulta el llenado diastólico de la víscera cardíaca

Ano imperforado:

Es una atresia anal que se extiende desde la bolsa anal al periné o a la uretra en los varones y a la vagina, la horquilla o la vejiga en las niñas. El ano ciego y la piel del periné pueden estar separados por varios centímetros o solo por una membrana de piel que cubre la abertura anal (32).

Atresia intestinal:

Afecta sobre todo al duodeno.

Divertculo de Meckel:

El divertculo más frecuente se presenta en el íleon distal, es de origen congénito. Es un fondo de saco ciego revestido de mucosa que comunica con la luz intestinal y contiene tres capas de pared intestinal, en síntesis, es la persistencia del conducto onfalomesentérico (5,32).

Enfermedad de Hirschprung o megacolon congénito.

Se produce el megacolon por lesión de las células ganglionares, por lo que las contracciones peristálticas no existen, originando una obstrucción funcional con dilatación proximal en el segmento afectado (5).

Estenosis pilórica hipertrófica congénita:

Es la hipertrofia o hiperplasia de la muscular propia del píloro, que causa obstrucción de la luz pilórica.

Gastrosquisis:

Es la falta de cierre de las capas de la pared abdominal desde el peritoneo hasta la piel (5).

Hernia diafragmática:

La formación del diafragma es incompleta, por lo que las vísceras abdominales se hernian hacia la cavidad torácica.

Íleo meconial:

Es la obstrucción del íleon terminal por el meconio que está muy denso y adherente, afecta casi a todos los recién nacidos con fibrosis quística.

Invaginación o intususcepción intestinal:

Es la penetración de una porción del intestino, en la luz de un segmento adyacente que causa obstrucción intestinal

Labio y paladar hendido:

El labio leporino o queilosquisis, puede ser uní o bilateral por falta de unión de los mamelones frontonasal y maxilar. Cuando el labio leporino está asociado a la hendidura del borde alveolar y encía se le conoce como queilonatosquisis y sí también está lesionado el paladar se denomina queilonatopalatosquisis.

Onfalocele:

El cierre de la musculatura abdominal es incompleto y las vísceras abdominales se hernian en un saco membranoso ventral.

Síndrome de mala absorción:

Existe una absorción deficiente de grasas, vitaminas, proteínas y otros nutrientes, con diversas alteraciones a nivel sistémico. Debido a alteraciones en la digestión, absorción o el transporte (5,32).

Torus palatnus:

Es una prominencia ósea de superficie irregular, de forma romboidal u oval, que se localiza en la línea media del paladar duro y se infama con mucha facilidad.

Adenosis vaginal:

Es un resto de epitelio cilíndrico de tipo endocervical, se extiende hasta el endocérvix, ectocérvix y vagina superior y es sustituido por epitelio escamoso.

Endometriosis:

El tejido endometrial se encuentra implantado de manera ectópica, fuera de la cavidad uterina y los síntomas dependen del sitio donde se encuentre el tejido.

Facie febril.

La cara está eritematosa y diaforética, la mirada es brillante y existe aumento de la frecuencia respiratoria. Como su nombre lo indica, está presente en todos los procesos que ocasionan aumento de la temperatura, como la varicela, sarampión, apendicitis y gastroenteritis, entre otros.

Fase hipocrática:

Los párpados están caídos, los ojos hundidos y rodeados de un halo oscuro, la nariz está afilada, los labios mal hidratados, la piel tiene un color terroso pálido y la respiración es superficial. Es una facie que se encuentra en los pacientes agonizantes.

Facie renal:

La cara está pálida, edematosa, de un color amarillo pajizo. Se encuentra en pacientes con insuficiencia renal.

Facie leonina:

Existe alopecia de la cola de las cejas, engrosamiento de la piel de la nariz y labios, es característica de la lepra.

Facie deprimida:

Los ojos están semicerrados, las comisuras de la boca dirigidas hacia abajo y se nota una expresión de tristeza. Es característica del síndrome depresivo.

Convulsiones:

Se definen, como contracciones musculares involuntarias, rítmicas, bruscas, de músculos voluntarios, ya sean aislados o generalizados, de duración limitada, con desplazamiento de los segmentos.

Fasciculaciones musculares:

Son contracciones involuntarias, rápidas y aisladas de fibras musculares .

Movimientos antitóxicos:

Son movimientos involuntarios lentos, reptantes, arrítmicos e irregulares, predominan en la parte distal de las extremidades y se pueden acentuar con los movimientos voluntarios (24). Movimientos coreicos. Son movimientos involuntarios, bruscos, rápidos, arrítmicos, irregulares, que predominan en la parte proximal de las extremidades, poco dominables a la voluntad, aparecen durante el reposo y cesan durante el sueño.

Temblores:

Es la contracción rítmica, alternante, oscilatoria de músculos agonistas y antagonistas, puede ser transitorio o permanente y cesa durante el sueño.

Tics:

Se definen como movimientos breves y bruscos de un grupo muscular, simulan movimientos de la vida diaria, estereotipados que pueden ser controlados a voluntad.

Escápula alada:

Es una alteración en la cual la escápula sobresale en la espalda, particularmente cuando se empuja contra algo como una pared.

Focomelia:

Es una enfermedad que se manifiesta por una malformación de origen teratógeno consistente en la ausencia de elementos óseos y musculares en el miembro superior o inferior, quedando reducido a un muñón o prominencia que se implanta a nivel del hombro o de la cintura y que asemeja las aletas de la foca. Puede afectar a un solo miembro o a varios.

Hipoplasia de huesos largos.

Es la ausencia congénita de un hueso, siendo una enfermedad muy deformante que puede afectar el peroné, tibia o fémur.

Mano zamba (hipoplasia de radio).

Existen grados variables de hipoplasia o aplasia del radio, cuando la alteración es grave se observa desviación radial de la mano y el cúbito corto y curvado.

Metatarso varo:

Es la deformidad en varo o por aducción de los cinco metatarsianos en relación con el resto del pie .

Osteogénesis imperfecta:

También se denomina "enfermedad de los huesos de cristal", ya que estos presentan osteopenia y predisposición a las fracturas.

Parálisis obstétricas:

La más frecuente, es la lesión por tracción de los troncos superiores C5 y C6, resultando una parálisis del hombro y de la parte superior del brazo.

Pie cavo:

Es una exageración del arco longitudinal fisiológico del pie.

Pie equino:

En la deformidad en equino el pie se mantiene en flexión plantar, que en carga implica solo el apoyo del antepié.

Pie equinvaro (pie zambo):

Es la anomalía congénita más importante del pie. El pie se encuentra en aducción y supinación del antepié a través de la articulación meso tarsiana, varo del talón a través de la articulación su astragalina, equino a través del tobillo y desviación medial de todo el pie en relación a la rodilla.

Pie plano:

Disminución del arco longitudinal del pie.

Pie talo:

El pie se mantiene en dorsiflexión y en carga, solo apoya el talón.

Pseudoartrosis de tibia.

La tibia no crece adecuadamente en grosor, se angula en su tercio distal, provocando angulación anterior de la pierna. Se asocia frecuentemente a neurofibromatosis.

Accidentes:

Fracturas, luxaciones, esguinces y contusiones. Son lesiones comunes que varían mucho en gravedad y en su tratamiento.

Artritis idiopática juvenil:

Existe una variedad denominada oligoarticular ya que solo afecta por lo general a menos de 5 articulaciones, el estado general del niño tiende a ser bueno. La artritis juvenil poliarticular puede empezar a cualquier edad en la infancia y afecta con más frecuencia a las articulaciones de rodilla, tobillos, pies, muñecas, manos y cuello (42).

Genu valgo:

Es una malformación en la cual los pies están separados cuando las rodillas están juntas (42).

Genu varo:

Es una malformación en la cual las rodillas están separadas cuando los pies están juntos.

Mal de Poot (osteomielitis tuberculosa de la columna vertebral).

Se localiza sobre todo en la región torácica inferior y lumbar superior. Existe dolor a ese nivel y dificultad para sentarse, permanecer de pie e inclinarse hacia delante.

Necrosis avascular idiopática:

El infarto del hueso y de la médula es relativamente frecuente. La enfermedad puede ser bilateral, afecta más a las extremidades inferiores. Al inicio la necrosis es asintomática, en la fase de revascularización se puede producir una fractura patológica en el hueso subcondral, originando dolor.

Osteocondritis de la cabeza femoral:

Durante la fase precoz de la necrosis no hay datos clínicos, en la revascularización se presenta el dolor en la cadera o rodilla.

Osteoma osteoide:

Es una neoplasia benigna de aproximadamente 1 cm, se localiza sobre todo en la tibia y el fémur, aunque puede afectar cualquier hueso y ocasionan dolor, cuando la lesión está cerca de una articulación puede haber un derrame sinovial.

Osteomielitis de la columna vertebral:

También se denomina espondilo artritis, lo que indica que el disco intervertebral adyacente está afectado y destruido en parte. La localización más común es la dorsal inferior y lumbar superior. Existe dolor en la espalda mal localizado y espasmo muscular.

Osteomielitis hematógena aguda:

Es una infección hematógena y se desarrolla muy rápido en hueso y médula ósea. Puede existir el antecedente de traumatismo local o una infección bacteriana de piel o vías aéreas superiores. Se presenta dolor óseo intenso.

Osteosarcoma:

Es una neoplasia maligna, muy agresiva, se origina de la serie osteoblástica de las células mesenquimatosas primitivas. Crece muy rápido y produce una destrucción local.

Poliomielitis:

Es una infección viral que lesiona a las células motoras de la asta anterior de la médula espinal. Produce retraso del crecimiento óseo longitudinal del miembro afectado (miembros pélvicos) y parálisis flácida.

Quemaduras:

Son lesiones de la piel y/o de otros tejidos provocadas por el contacto térmico, radiactivo, químico o eléctrico.

Raquitismo:

Es una enfermedad generalizada del hueso en crecimiento, con disminución en la deposición de calcio en la matriz ósea, por fallo en la mineralización ósea. Las tres principales formas de raquitismo son por deficiencia de vitamina D, insuficiencia renal crónica y la insuficiencia tubular renal.

Formato de historia clínica

uds

HISTORIA CLÍNICA

FECHA: HORA:

TIPO DE INTERROGATORIO ? DIRECTO ? INDIRECTO

1. FICHA DE IDENTIFICACIÓN:

Nombre:

Edad:

Sexo:

Nacionalidad:

Religión:

Escolaridad:

Estado Civil:

Domicilio:

Lugar de origen:

lugar de residencia:

2. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Madre:

Padre:

Abuelos paternos:

Abuelos maternos:

ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Vivienda:

Hábitos higiénicos:

Hábitos dietéticos:

Alcoholismo:

Tabaquismo:

Otras toxicomanías:

4. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Padecimientos previos:

Antecedentes traumáticos:

Alergias:

Transfusiones:

5. PADECIMIENTO ACTUAL

6. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

Aparato digestivo:

Aparato cardiovascular:

Aparato respiratorio:

Aparato genitourinario:

Órgano de los sentidos:

Músculo-esquelético:

Piel y anexos:

Sistema endócrino:

Sistema nervioso:

Esfera psíquica:

7. EXPLORACIÓN FÍSICA

Peso: Talla: Pc: Fc: Fr: Temperatura:

Inspección general:

Piel y faneras:

Pelo:

Uñas:

Otros:

Cabeza:

Cuello:

Tórax:

Abdomen:

Genitales:

Ano-recto:

Extremidades superiores:

Extremidades inferiores:

Columna vertebral:

Aparato vascular periférico:

Esfera psicológica:

Fenómenos autonómicos

Áreas de resequedad:

Áreas de hipersudoración:

Temperatura uniforme:

Bibliografía:

[file:///C:/Users/debora%20trujillo/AppData/Local/Microsoft/Windows/INetCache/IE/1I6GIZN/Semiología%20de%20las%](file:///C:/Users/debora%20trujillo/AppData/Local/Microsoft/Windows/INetCache/IE/1I6GIZN/Semiología%20de%20las%20principales%20manifestaciones%20clínicas%20de%20MC%20María%20del%20Carmen%20Aguilar%20Espíndola.pdf)

Semiología de las principales manifestaciones clínicas de MC María del Carmen Aguilar Espíndola