



UNIVERSIDAD DEL SURESTE.
CAMPUS COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS.
MEDICINA HUMANA.



- EL INICIO DE LA HC .

NOMBRE DEL ALUMNO:

VIRGINIA GUADALUPE CABRERA MALDONADO.

NOMBRE DEL PROFESOR:

DR. ROSVANI MARGINE MORALES IRECTA.

PARCIAL: 1° PARCIAL.

SEMESTRE: 4°. **GRUPO:** D

NOMBRE DE LA MATERIA:

PROPEDÉUTICA, SEMIOLOGÍA Y DIAGNÓSTICO FÍSICO.

SÁBADO 16 DE MARZO DEL 2024.

GLOSARIO DE TERMINOLOGÍA MÉDICA.

✓ APARATO CARDIOVASCULAR.

- ● **Acúfenos:** Es la percepción de sonidos en ausencia de estímulos auditivos externos.
- ● **Anasarca:** Es una hinchazón general de todo el cuerpo que puede ocurrir cuando los tejidos del organismo retienen demasiado líquido.
- ● **Ascitis:** Es la presencia de líquido en el espacio peritoneal en íntimo contacto con sus dos hojas, visceral y parietal
- ● **Cefalalgia:** Dolor que se percibe por encima del cuello, o bien toda sensación dolorosa que aparece en cualquier parte del cráneo, desde la nuca hasta la región orbitaria.
- ● **Cianosis:** Es la coloración azul violácea, gris o púrpura de la piel y/o mucosas.
- ● **Claudicación intermitente:** Es un síndrome integrado por dolor, parestesias y/o impotencia motora, o mezcla de los tres fenómenos en uno o en ambos miembros pélvicos
- ● **Disnea:** sensación de dificultad para respirar en la que el paciente siente necesidad de aumentar el esfuerzo respiratorio
- ● **Dolor precordial:** Es la sensopercepción desagradable continua o paroxística localizada en la región precordial
- ● **Edema:** Es el aumento o exceso de líquido en el espacio intersticial y/o en las cavidades orgánicas, puede ser un exudado o un trasudado
- ● **Espujo:** Es el material biológico procedente de los pulmones, bronquio o tráquea (árbol respiratorio), expulsado por la boca a través del mecanismo de la tos o la expectoración.
- **Expectoración:** Es el acto de arrojar por la boca las flemas y secreciones que se depositan en la nariz, laringe, tráquea y bronquios
- ● **Fosfenos:** Son sensaciones luminosas en ausencia de estímulos externos.
- ● **Frote pericárdico:** Son ruidos cardiacos añadidos de tono alto, provocados por el frote de las hojas pericárdicas
- ● **Galope:** Es un ritmo en tres tiempos. Provocado por la presencia de un tercer ruido que se suma a los dos habituales
- ● **Hemoptisis:** Es la expulsión de sangre procedente de las vías respiratorias, siendo esta, roja, rutilante, fresca y espumosa o aireada.
- ● **Ingurgitación venosa de la yugular:** Es el aumento de volumen y consistencia de la vena yugular, por arriba de 4 centímetros de agua, debido a una acumulación de sangre
- ● **Palpitaciones:** Es una manifestación común en la que el paciente percibe el latido apexiano. Puede ser rápido, a veces lento, regular o irregular.
- ● **Soplo:** Son ruidos anómalos acústicos, que aparecen durante el ciclo cardiaco, debido a la presencia de flujo sanguíneo turbulento
- ● **Thrill:** sensación percibida por la mano que palpa, o bien es la sensación táctil que produce la corriente sanguínea al pasar con cierta intensidad por los orificios valvulares
- ● **Tos:** Es la expulsión espiratoria explosiva y ruidosa de aire procedente de las vías respiratorias.

✓ APARATO DIGESTIVO.

- ● **Acedías:** Es el eructo con sabor y olor a huevo podrido, pútrido, agrio, descompuesto y/o desabrido
- ● **Acolia:** Es la coloración blanca o de color arcilla de la materia fecal por ausencia de los pigmentos biliares.
- ● **Hipocolia:** Las heces presentan un color pálido por disminución de los pigmentos biliares.
- ● **Hipercolia:** Son las heces con una coloración café oscura, por aumento en la excreción de urobilinógenos y urobilinas fecales, como sucede en las ictericias de origen hemolítico
- ● **Agruras:** Es la sensación de agrio, de acidez, de ardor o dolor urente localizado en la orofaringe
- ● **Anorexia:** Trastorno de la alimentación, que se caracteriza por la ausencia de hambre, en presencia de la necesidad fisiológica de ingerir alimento
- ● **Hiporexia:** Es un trastorno alimentario caracterizado por la disminución del apetito
- ● **Ascitis:** Es la presencia de líquido en el espacio peritoneal en íntimo contacto con sus dos hojas, visceral y parietal
- ● **Asterixis:** es un temblor aleteante caracterizado por movimientos rápidos (frecuencia de 4 a 10 s), bruscos, irregulares, desordenados, bilaterales, de flexión y extensión en las articulaciones de la muñeca y metacarpofalángicas, existe pérdida del tono postural, con incapacidad para mantener la actitud.
- ● **Borborigmos:** Es la percepción de ruidos tintineantes como resultado de una perístasis hiperactiva, son sonidos procedentes del intestino, audibles por el paciente y a veces por el médico.
- ● **Bruxismo:** hábito parafuncional durante los movimientos protrusivos y laterales de la mandíbula, sin propósitos funcionales de apretar y frotar y/o rechinar los dientes, se puede producir un ruido con el frotamiento y el hábito de apretar los dientes, puede ser de manera periódica y repetida, efectuando un movimiento rítmico y potente de trituración con las piezas dentarias, puede ser diurno o nocturno y de manera inconsciente.
- ● **Diarrea:** presencia de tres o más evacuaciones que tengan disminución de la consistencia y aumento de la frecuencia.
- ● **Disfagia:** dificultad que se presenta durante la deglución y puede ser transitoria o permanente
- ● **Dolor abdominal:** Es la sensopercepción desagradable localizada en el abdomen.
- ● **Dolor ano rectal:** Es la sensopercepción desagradable, localizada en la región anal, perianal, perineal y coccígea.
- ● **Eructo:** es la expulsión por la boca, por lo general de manera ruidosa, de gas proveniente de esófago y/o estómago
- ● **Estreñimiento o constipación:** Es el retardo en la evacuación normal y periódica de las heces, siendo la defecación de poco volumen, infrecuente y/o molesta, las heces tienen una resequeidad excesiva y un volumen insuficiente
- ● **Flatulencia:** Es la expulsión de gas por vía anal.
- ● **Halitosis:** Es el aliento con olor desagradable o mal olor del aliento.

- ● **Hematemesis:** Es el vómito de sangre proveniente del aparato digestivo, puede ir acompañado de jugo gástrico y/o restos alimentarios, la sangre puede ser roja o negra y no es espumosa.
- ● **Incontinencia anal:** pérdida del control voluntario de la defecación o bien la incapacidad para controlar la eliminación del contenido rectal, hasta que su expulsión sea socialmente aceptable.
- ● **Melena:** Es la expulsión de heces alquitranadas, de olor fétido, con aspecto untuoso, brillante, acompañadas de moco y son fétidas.
- ● **Meteorismo:** Es el aumento de la tensión o el volumen del abdomen por acumulación de gases en el intestino
- ● **Náusea:** Se describe como una sensación vaga, desagradable y repulsiva que se experimenta en la región epigástrica.
- ● **Odinofagia:** Es el dolor que se presenta a la ingestión o deglución de los alimentos
- ● **Pirosis:** Es la sensación de ardor o quemadura localizada en la región retroesternal o en la región epigástrica alta y en ocasiones puede ascender hasta la orofaringe.
- ● **Prolapso rectal:** descenso anormal de la mucosa del recto (incompleto) con salida o no a través del orificio anal
- ● **Prurito anal:** Es la sensación de picazón o escozor que obliga al rascado de la región anal y área circundante
- ● **Ptialismo:** Es el aumento en la secreción de saliva por arriba de 1 500 ml
- **Sialorrea:** escurrimiento de la saliva a través de las comisuras bucales, la lengua y los labios.
- ● **Pujo rectal:** es el dolor cólico rectosigmoideo que se origina en la fosa iliaca izquierda en sentido descendente hacia la región anal, con sensación de tenesmo rectal, por ausencia de contenido rectosigmoideo.
- ● **Rectorragia:** Es la presencia de sangre color rojo brillante (sangre fresca a través del ano, aislada o junto con las heces
- ● **Regurgitación:** Es el regreso a la cavidad oral de pequeñas cantidades de contenido gástrico o esofágico por medio de movimientos antiperistálticos, sin acompañarse de náusea y arqueo.
- ● **Tenesmo rectal:** Es el impulso repetitivo e inefectivo de defecar o la incapacidad de la musculatura rectal de expulsar su contenido
- ● **Emesis:** Es la expulsión del contenido gástrico a través de la cavidad oral de manera violenta acompañado de arqueo

✓ **APARATO RESPIRATORIO.**

- ● **Aleteo nasal:** Es la dilatación anómala de las narinas, puede ocurrir solo en la inspiración o la espiración o en todo el ciclo respiratorio e indica una disfunción respiratoria
- ● **Cianosis:** Es la coloración azul violácea, gris o púrpura de la piel y/o mucosas.
- ● **Disfonía:** es la alteración de las propiedades acústicas de la voz.
- **Afonía:** pérdida de la voz
- ● **Disnea:** sensación de dificultad para respirar en la que el paciente siente necesidad de aumentar el esfuerzo respiratorio

- ● **Dolor torácico:** Es cualquier sensopercepción desagradable localizada en el tórax por encima del diafragma.
- ● **Epistaxis:** Es la salida de sangre proveniente de las fosas nasales, pero en algún momento dado puede ser expulsada por la boca.
- ● **Estertores:** Son ruidos anormales que se encuentran durante el ciclo respiratorio.
- ● **Hemoptisis:** Es la expulsión de sangre procedente de las vías respiratorias, siendo esta, roja, rutilante, fresca y espumosa o aireada.
- ● **Obstrucción nasal:** Es la dificultad para la entrada y salida de aire a través de las fosas nasales.
- ● **Rinorrea:** Es el flujo aumentado de origen nasal o salida de líquido por la fosa nasal.
- ● **Tiros:** Es la retracción de los tejidos blandos por el esfuerzo muscular, debido generalmente a una dificultad respiratoria para mantener un intercambio de gases compatible con la vida, es un signo de dificultad respiratoria.
- ● **Tos:** Es la expulsión espiratoria explosiva y ruidosa de aire procedente de las vías respiratorias
- ● **Vómica:** Es la expulsión brusca y masiva por la boca e incluso por la nariz de una cantidad grande de pus o líquido, proveniente de vías respiratorias, se realiza a bocanadas con golpes violentos de tos, incluso puede haber asfixia.

✓ **APARATO UROGENITAL.**

- ● **Anuria:** Es la ausencia absoluta de eliminación de orina sin presencia de orina en la vejiga
- ● **Criptorquidia:** Es la ausencia del testículo en su posición escrotal normal, aunque la gónada sea palpable y no esté oculta.
- ● **Disfunción eréctil:** Es la incapacidad persistente para lograr o sostener la erección del pene lo suficientemente firme para permitir tener un coito satisfactorio o bien es la dificultad para lograr la erección y puede verse afectada o no la eyaculación.
- ● **Dispareunia:** Es el dolor que se presenta durante el coito sin que exista obstáculo alguno que se oponga a su realización
- ● **Disuria.** Es la micción desagradable, molesta y dolorosa o el dolor urente que se presenta durante la micción
- ● **Dolor renal y pieloureteral.** Es la sensopercepción desagradable proveniente de uno o ambos riñones y/o de pelvis renal y ureteros.
- ● **Edema:** Es el aumento o exceso de líquido en el espacio intersticial y/o en las cavidades orgánicas, puede ser un exudado o un trasudado
- ● **Epispadias.**
- ● **Escurrimiento uretral:** Es la salida de secreciones patológicas a través de la uretra, por lo que se excluyen orina y semen
- ● **Fimosis.** Afección en la que el prepucio es demasiado estrecho y no se puede retraer sobre el glande.
- ● **Nictámero.** organismo que tiene una vida de un día, contando el día y la noche
- ● **Varicocele.** dilatación de las venas dentro de la piel flácida que sostiene los testículos (escroto)

✓ **SISTEMA ENDOCRINO.**

- ● **Ansiedad:** Es una reacción subjetiva ante una amenaza real o imaginaria, caracterizada por una sensación inespecífica de desasosiego
- ● **Astenia:** Es la sensación de debilidad generalizada con fatiga fácil, laxitud y la falta o disminución de la fuerza muscular o energía, con el deseo intenso de permanecer acostado.
- ● **Polidipsia:** Es la sensación excesiva de sed
- ● **Somnolencia:** Es la tendencia a quedarse dormido, propensión al sueño o la habilidad de transición de la vigilia al sueño, existiendo un gran deseo de dormir con dificultad para permanecer despierto en horas en que habitualmente no debiera suceder así

✓ **SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO.**

- ● **Dolor.** Es el aumento en la excreción de orina emitida en 24 horas, mayor de 2 a 3 litros.
- ● **Equimosis.** Moretón pequeño causado por la fuga de sangre de los vasos sanguíneos rotos en los tejidos de la piel o las membranas mucosas

✓ **SISTEMA NERVIOSO.**

❖ **Alteraciones de la coordinación muscular.**

- ● **Asinergia:** Es la falta de cooperación muscular para efectuar movimientos voluntarios.
- ● **Disdiadococinesia:** Es la dificultad para realizar movimientos alternantes de pronación y supinación.
- ● **Dismetría:** Es la pérdida de la medida exacta en la ejecución de los movimientos.
- ● **Pérdida del control de la musculatura antagonista:** Los músculos que se oponen al movimiento de los músculos agonistas han perdido su función.

.

❖ **Alteraciones de la sensibilidad.**

- ● **Parestesia:** Es una alteración de la sensibilidad, proviene del griego para: peor y aisthesis: sensibilidad, en la que el paciente refiere sentir pinchazos, sensación de frío o calor o bien adormecimiento, en ausencia de estímulo externo
- ● **Hiperestesia:** Aumento de la sensibilidad al tacto grueso, dolor y temperatura
- ● **Hipoestesia:** Disminución de la sensibilidad al tacto grueso, dolor y temperatura.
- ● **Anestesia:** Pérdida de la sensibilidad al tacto grueso, dolor y temperatura.
- ● **Hiperalgesia:** Aumento de la sensibilidad al dolor.
- ● **Hipoalgesia:** Disminución de la sensibilidad dolorosa.
- ● **Analgesia:** Pérdida de la sensibilidad al dolor.

❖ **Alteraciones de las funciones cerebrales superiores.**

- ● **Afasia:** Es la pérdida de la capacidad de expresión por medio de la palabra o la escritura y/o de la capacidad de comprensión del lenguaje hablado o escrito, debido a lesión o enfermedad de las áreas cerebrales que integran el lenguaje.

- ● **Agnosia**: dificultad o incapacidad de reconocer los estímulos presentados por vías aferentes cerebrales, en individuos que tengan preservadas la vigilia, conciencia, comprensión, funciones motoras y sensoriales.
 - ● **Alucinación**: Son percepciones sensoriales falsas, cuya característica es que se presentan en ausencia de algún estímulo externo.
 - ● **Amnesia**: pérdida de la memoria que puede ser parcial o total
 - ● **Apraxia**: Incapacidad para efectuar actos, más o menos automáticos con una finalidad determinada, sin que sean atribuidos a paresia, ataxia, afasia y/o agnosia
 - ● **Hipoprosexia o aprosexia**: Es la disminución o pérdida de la atención.
 - **Hiperprosexia**: Es el aumento patológico de la atención, caracterizado porqué el paciente pone su atención en varios objetos a la vez.
- ❖ **Alteraciones de los reflejos al estiramiento muscular.**
- **Arreflexia**: Es la abolición de los reflejos.
 - **Hiporreflexia**: Disminución de la respuesta de los reflejos.
 - **Hiperreflexia**: Es aumento de la respuesta de los reflejos.
 - **Inversión del reflejo**: Es la respuesta invertida del reflejo.
 - **Reflejos patológicos**: Es la aparición de reflejos que normalmente no existen.
 - **Reflejo poliginético**: En la hiperreflexia no se produce una sola sacudida como respuesta, sino varias sacudidas sucesivas.
 - **Difusión del reflejo o del estímulo**: El reflejo se presenta estimulando más allá del sitio habitual para obtenerlo.
 - **Reflejo pendular**: Al provocarse el reflejo, en lugar de volver a su posición inicial de reposo, continúa oscilando como un péndulo.
 - **Clonus**: Son una serie de contracciones involuntarias y rítmicas, originadas por la facilitación del reflejo miotático.
- ❖ **Alteraciones del desarrollo muscular o trofismo.**
- **Hipotrofia**: Es la disminución en el número de las fibras contráctiles, con disminución del volumen muscular.
 - **Atrofia**: Es la pérdida de las fibras contráctiles y pérdida del volumen muscular. La palabra atrofia proviene del griego *atrophia*: falta de nutrición.
 - **Seudohipertrofia**: Aparenta existir aumento de volumen muscular, un ejemplo es la seudohipertrofia de Duchenne.
 - **Hipertrofia verdadera**: Se puede presentar de manera fisiológica en pacientes que realizan actividad física, como los fisicoculturistas.
- ❖ **Alteraciones del tono muscular.**
- **Hipertonía**: Aumento del tono muscular.
 - **Hipotonía**: Disminución del tono muscular.
 - **Atonía**: Pérdida del tono muscular
- ❖ **Movimientos anormales.**
- **Asterixis**. en la caída escalonada o intermitente de una postura en extensión o flexión dorsal máxima de la mano y de los dedos.

● **Fasciculaciones musculares.** son causadas por contracciones musculares menores en el área o fasciculaciones incontrolables de un grupo muscular abastecido por una sola fibra nerviosa motora.

❖ **Otras manifestaciones clínicas de sistema nervioso.**

● **Cefalalgia:** dolor que se percibe por encima del cuello, o bien toda sensación dolorosa que aparece en cualquier parte del cráneo, desde la nuca hasta la región orbitaria.

FORMATO DE HISTORIA CLÍNICA.

➤ **FICHA DE IDENTIFICACIÓN.**

NOMBRE COMPLETO:

EDAD: FECHA DE NACIMIENTO:

SEXO: LUGAR DE NACIMIENTO:

RES. ACTUAL: NACIONALIDAD:

IDIOMA/LENG RELIGIÓN:

OCUPACIÓN: ESCOLARIDAD:

EST. CIVIL: ETNIA/GRUPO:

DE TELÉFONO:

RESPONSABLE/TUTOR:

TIPO DE INTERROGATORIO:

FECHA Y HORA DE INGRESO:

FECHA Y HORA DE EGRESO:

➤ **ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES.**

➤ **ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS.**

➤ **ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS.**

➤ **ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS.**

➤ **INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS.**

Bibliografía: libro de semiología de las principales manifestaciones clínicas, de MC María del Carmen Aguilar Espindola