



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



- **Glosario y anamnesis**

NOMBRE DEL ALUMNO:

KAREN ITZEL RODRÍGUEZ LÓPEZ.

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.

APARATO CARDIOVASCULAR.

- **Acufenos:** 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 resequedad 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.
- **Dolor prostático:** Es la sensopercepción desagradable localizada en la próstata.
- **Dolor testicular:** Es la sensopercepción desagradable localizada en la región testicular.
- **Dolor uretral:** Es la sensopercepción desagradable localiza en la uretra y el meato uretral.
- **Dolor vesical:** Es la sensopercepción desagradable localizada en región hipogástrica.

- **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:** Es la presencia del meato uretral en la cara dorsal o inferior del pene con incurvación fálica dorsal.
- **Escurrimiento uretral:** Es la salida de secreciones patológicas a través de la uretra, por lo que se excluyen orina y semen
- **Fimosis:** Es una condición en la cual no puede retraerse el prepucio de manera manual y lograr su descenso por detrás del surco balanoprepucial, sobre el glande.
- **Hematocele:** Es la presencia de sangre dentro la túnica serosa vaginal. La acumulación de sangre tiende a coagularse en la periferia, produciendo un engrosamiento de la pared al paso del tiempo, esta se fibrosa y produce un sarcocele.
- **Hematuria:** Es la eliminación de orina mezclada con sangre, situándose la lesión por encima del esfínter estriado de la uretra y encontrándose más de 3 hematíes en el sedimento urinario.
- **Hidrocele:** colección de líquido entre la capa visceral y la capa parietal de la túnica vaginalis del escroto, de consistencia blanda o muy tensa y el líquido es claro o amarillo
- **Hipospadias:** alteración congénita, en la que el orificio uretral se localiza en la parte ventral del pene o en el periné, acompañado de una curvatura del eje mayor del pene en sentido ventral y la presencia del prepucio solo en la cara dorsal.
- **Incontinencia urinaria:** Es la salida o pérdida involuntaria de orina por incapacidad de la vejiga para retener la orina.
- **Nictémero:** Es la relación que existe entre el número de emisiones de orina durante el día y la noche.
- **Nicturia:** Es la inversión del ritmo urinario normal, de manera que la orina emitida durante la noche es mayor que la emitida durante el día
- **Piuria:** Es la expulsión de pus mezclado con la orina
- **Polaquiuria:** Es el aumento en el número de micciones, cada micción es en escasa cantidad, por lo que no se altera el volumen urinario emitido en 24 horas
- **Poliuria:** Es el aumento en la excreción de orina emitida en 24 horas, mayor de 2 a 3 litros.
- **Pujo:** El pujo es la sensación de contracciones involuntarias, dolorosas, que pueden ser consecutivas o no al tenesmo
- **Retención urinaria:** Es la incapacidad de vaciar la vejiga a través de la micción.

- **Tenesmo vesical:** es la sensación de no haber vaciado la vejiga después de la micción aparentemente llevada hasta el final
- **Urgencia para la micción:** Es la necesidad imperiosa de evacuar el contenido vesical
- **Varicocele:** Es la dilatación y tortuosidad de las venas del plexo pampiniforme del cordón espermático

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.
- **Fatigabilidad:** Es la incapacidad para desarrollar las actividades habituales
- **Polidipsia:** Es la sensación excesiva de sed
- **Polifagia:** hambre voraz o excesiva, aumento en la ingesta de alimentos, o sensación persistente de querer ingerir alimento
- **Poliuria:** Es el aumento en la excreción de orina emitida en 24 horas, mayor de 2 a 3 litros
- **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.

- **Deformidad:** Es la alteración de la forma de una extremidad o región o forma anormal del miembro o tronco afecto
- **Disfunción:** Es la pérdida de la función que realiza una parte del organismo, es una alteración cualitativa y cuantitativa de una función orgánica del tronco o alguna extremidad lesionada
- **Dolor:** Es una sensación desagradable, como un pinchazo, hormigueo, picadura, ardor o molestia.
- **Equimosis:** mancha producida por la extravasación de sangre intradérmica, en el tejido celular subcutáneo subyacente o en ambos, en forma de placa, sin importar la integridad de la piel.

SISTEMA NERVIOSO.

1. 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.

2. Alteraciones de la movilidad.

- **Paresia:** Es la disminución de la fuerza con conservación de la movilidad
- **Monoparesia:** Afecta a una sola extremidad
- **Diparesia:** Afecta a las dos extremidades superiores
- **Paraparesia:** Afecta a ambas extremidades inferiores
- **Hemiparesia:** Afecta al hemicuerpo derecho o izquierdo
- **Cuadriparesia:** Afecta a las cuatro extremidades
- **Parálisis:** Es la pérdida de la movilidad voluntaria
- **Monoplejía:** Afecta a una sola extremidad
- **Diplejía:** Afecta a las dos extremidades superiores
- **Paraplejía:** Afecta a ambas extremidades inferiores
- **Hemiplejía:** Afecta al hemicuerpo derecho o izquierdo
- **Cuadriplejía:** Afecta a las cuatro extremidades

3. 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.
- **Hiperalgnesia:** Aumento de la sensibilidad al dolor.
- **Hipoalgnesia:** Disminución de la sensibilidad dolorosa.

- **Analgesia:** Pérdida de la sensibilidad al dolor.

4. 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 porque el paciente pone su atención en varios objetos a la vez.

5. 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 policinético:** 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.

6. 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:** Apareta existir aumento de volumen muscular, un ejemplo es la pseudohipertrofia de Duchenne.

- **Hipertrofia verdadera:** Se puede presentar de manera fisiológica en pacientes que realizan actividad física, como los fisicoculturistas.

7. Alteraciones del tono muscular.

- **Hipertonía:** Aumento del tono muscular.
- **Hipotonía:** Disminución del tono muscular.
- **Atonía:** Pérdida del tono muscular

8. Movimientos anormales.

- **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

- **Convulsiones:** Son movimientos involuntarios caracterizados por espasmos clónicos (contracciones musculares y repetidas) de gran extensión e intensidad, mientras que los movimientos tónicos son contracciones musculares de gran duración y sobrevienen por crisis.

- **Fasciculaciones musculares:** contracciones involuntarias de algunas fibras musculares, son rápidas y no ocasionan movimiento, caracterizadas por ser sacudidas de poca intensidad

- **Mioclónías:** Son contracciones involuntarias, rápidas y bruscas (clónicas), irregulares o rítmicas que están en uno o varios grupos musculares.

- **Movimientos atetósicos:** Son movimientos involuntarios, anormales de las extremidades, caracterizados por ser lentos, ondulatorios, reptantes, irregulares y se describen como movimientos parecidos a los que realizan los tentáculos del pulpo.

- **Movimientos coreicos:** Son movimientos involuntarios anormales, sin objeto, bruscos, rápidos, arrítmicos, de amplitud variable y excesiva, imposibles de imitar, afectan a los músculos de la mímica, lengua y extremidades, por lo que la deglución, fonación y masticación están afectadas, se presentan tanto en la actividad como en el reposo.

9. 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.

- **Vértigo:** Es la sensación de movimiento o desorientación en el espacio de tipo giratorio, ya sea que el paciente siente que gira o las cosas son las que tienen ese movimiento rotatorio, puede considerarse como una ilusión de movimiento

Otras manifestaciones clínicas.

- **Diaforesis:** Sudoración excesiva.
- **Hiperhidrosis:** Aumento de sudoración sobre todo en las palmas de las manos.
- **Anhidrosis:** Ausencia de sudoración, que puede ser aislada o generalizada.
- **Bromhidrosis:** Sudoración de olor desagradable
- **Escalofrío:** Es la contracción repetida, más o menos intensa de los músculos, acompañada de vasoconstricción periférica, percibida como sensación de frío, piloerección y temblor, con dificultad para hablar, debido al castaño de los dientes.

FORMATO DE HISTORIA CLÍNICA.

➤ FICHA DE IDENTIFICACIÓN.

NOMBRE COMPLETO:

EDAD: FECHA DE NACIMIENTO:

SEXO: LUGAR DE NACIMIENTO:

RES. ACTUAL: NACIONALIDAD:

IDIOMA/LENGUA: RELIGIÓN:

OCUPACIÓN: ESCOLARIDAD:

ESTADO CIVIL: ETNIA/GRUPO:

NÚMERO 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.

- Sistema locomotor

- Sistema nervioso:
- Sistema endocrino:
- Piel:
- Aparato respiratorio.
- Aparato cardiovascular:
- Aparato digestivo:
- Aparato urinario:
- Aparato genital:

Bibliografía:

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