

Glosario cerebral

(con especial atención a daños invisibles)



Esta es una lista de palabras que suelen usar los profesionales sanitarios cuando nos hablan de secuelas, síntomas y daños consecuencia de algún accidente o enfermedad. Muchas están relacionadas con el daño cerebral que nos toca conocer en persona.

Con este triángulo ► compartimos una lista de palabras técnicas relacionadas con daños cerebrales **invisibles** a priori y utilizadas frecuentemente en el ámbito médico-sanitario.

Con esta estrella ★ están representados conceptos relacionados con daños cerebrales que afectan a otros aspectos más **visibles** como la motricidad o el comportamiento y que dependen del sistema nervioso.

Con este cuadrado ■ están representados conceptos de anatomía y psicología **general** relacionados con alguno de los daños cerebrales y que nos ayudan a entenderlos y comprenderlos mejor.

A

Acalculia: Incapacidad para realizar operaciones aritméticas, reconocer números, contar o resolver problemas matemáticos. Como consecuencia de una lesión cerebral. ►

Acinesia: es la disminución o pérdida del inicio del movimiento muscular voluntario, se caracteriza porque el paciente presenta dificultad para realizar movimientos sencillos y habituales. Produce una expresión facial de máscara, ausencia de balanceo de los brazos, un inicio lento de la actividad motora y un habla monótona y suave. ★

Acúfeno o tinnitus: percepción de un sonido que no existe en el entorno. Es descrito a menudo como un zumbido, un pitido, un ruido, etc. Puede percibirse en un oído, en ambos y/o en la cabeza (con o sin percepción del sonido en los oídos). Es más intenso y constante en el silencio de la noche, en ausencia de actividades y de otros sonidos o ruidos ambientales que pueden enmascararlo o atenuarlo. ►

Afasia: es la pérdida de capacidad de producir o comprender el lenguaje, debido a lesiones en áreas cerebrales especializadas en estas funciones. Se distinguen varios tipos de afasia. Puede dificultar la lectura, la escritura y la expresión de lo que se desea decir. Existen cuatro tipos principales: **Afasia expresiva:** el paciente sabe lo que quiere decir, pero tiene dificultad para decirlo o escribirlo. **Afasia receptiva:** se escucha la voz o puede leer, pero no le encuentra sentido a lo que lee o escucha. **Afasia anómica ó nominal:** tiene dificultad para usar palabras correctas de objetos, lugares, nombres, calles, eventos, etc. **Afasia global:** el paciente no puede hablar, entender, leer ni escribir. ►

Aferente: nervio (o vaso) que se dirige hacia un centro. Los nervios aferentes conducen los impulsos desde las partes periféricas del cuerpo hacia el Sistema Nervioso Central. ■

Agnosia: es la pérdida o disminución de la capacidad de reconocer y percibir correctamente los estímulos del medio. No se reconoce lo que se percibe, qué es ni para qué sirve. ►

Ageusia o Ageusia: es la pérdida o disminución considerable del sentido del gusto. ►

Agrafía: incapacidad para escribir. ►

Ajuste premórbido: condición general psicosocial de una persona antes de la lesión o enfermedad cerebral. ►

Amnesia postraumática (APT): pérdida de memoria después de un trauma. Dificultad en la adquisición y evocación de nueva información, es decir, un fallo en el registro continuo de las actividades diarias. Es frecuente en traumatismos craneoencefálicos (TCE) graves y moderados junto con déficits amnésicos permanentes. Afecta al período que rodea a la lesión y su duración suele ser limitada. La persona afectada es incapaz de recordar de manera coherente al menos las 24 horas anteriores; es decir, un período tras el TCE en el que es imposible incorporar nueva información en la memoria a largo plazo. Se pueden distinguir:

- **Amnesia anterógrada:** Los nuevos eventos no son transferidos a la memoria a largo plazo. Quien la sufre no es capaz de recordar nada de lo ocurrido tras el inicio de esa amnesia, solo pequeños momentos. ►
- **Amnesia retrógrada:** no se recuerdan eventos ocurridos antes del daño cerebral. Ambas pueden ocurrir al mismo tiempo en el paciente y son resultado de daños a regiones del cerebro asociadas con la memoria episódica/declarativa: lóbulos temporales medios y, especialmente, el hipocampo. ►

Aneurisma cerebral: zona débil en la pared de un vaso sanguíneo (arteria o vena) del cerebro que ocasiona una dilatación o "abalonamiento". ►

Anhedomía: trastorno que consiste en la incapacidad para disfrutar de cosas agradables de la vida y experimentar placer. Hay una pérdida de interés por las cosas y aficiones con las que se disfrutaba antes de padecer el trastorno. ►

Anomia: trastorno del lenguaje que impide llamar a las cosas por su nombre, encontrar palabras, nombres de personas, etc. Suele ser consecuencia de una lesión cerebral y afecta a la comprensión verbal, a la lectura y a la escritura. ►

Anosmia: pérdida del sentido del olfato o disminución de la apreciación de olor. En muchas ocasiones acompaña a la ageusia. ►

Anoxia: disminución de la concentración de oxígeno a nivel celular. Las células del cerebro son extremadamente sensibles a la falta de oxígeno: anoxia cerebral. Algunas neuronas comienzan a morir en menos de cinco minutos después de interrumpirse el suministro de oxígeno. Como resultado, la hipoxia cerebral puede causar la muerte o daño cerebral grave de manera rápida. ►

Anosognosia: problema neurológico (cognitivo) por el que la persona que no tiene percepción de sus déficits funcionales neurológicos. Existe un desconocimiento de su propia enfermedad. ►

Apatía: es la falta de emoción, motivación o entusiasmo. Es un término psicológico para un estado de indiferencia en el que un individuo no responde a aspectos de la vida emocional, social o física. La apatía clínica se considera depresión en el nivel más moderado. ►

Apraxia: síndrome adquirido por daño cerebral que se manifiesta en la alteración o incapacidad para hacer un movimiento preciso intencionado cuando se le indica, aunque se entienda bien el pedido o la orden. ►

Asimetría hemisférica: diferencia en las funciones de cada hemisferio cerebral. ■

Ataxia: es la descoordinación en el movimiento de las partes del cuerpo. Puede afectar a los dedos y manos, a los brazos y/o piernas, al cuerpo, al habla, a los movimientos oculares, al mecanismo de deglución, etc. ★

Atención: es la función psicológica, íntimamente ligada a la conciencia (vigilancia), que permite seleccionar un estímulo (o grupo de ellos) y procesar la información a partir de una experiencia. Suele implicar un esfuerzo del sujeto para conseguirlo. ■

B

Bradicinesia: Lentitud de los movimientos voluntarios ocasionada por trastorno neurológico. ★

Bradipsíquica: Enlentecimiento del pensamiento y del lenguaje, de los procesos psíquicos y mentales. ►

Broncoaspiración: Entrada accidental de líquido (saliva, sangre, etc.) o alimentos en los pulmones. ■

C

Cognición: en sentido amplio hace referencia al pensamiento, comprensión y razonamiento. ►

Coma: es un estado profundo de inconsciencia. Una persona en coma está viva pero incapaz de moverse o responder a su entorno. ★

Conducta disruptiva: es la conducta inapropiada por no ajustarse a las normas socialmente aceptadas. ★

Contragolpe: rebote del cerebro contra la parte opuesta a la que sufre el impacto. ►

Contusiones cerebrales (CC): son lesiones traumáticas del cerebro por impacto violento y directo en la cabeza. Conlleva hemorragias (e incluso puede causar necrosis) que pueden extenderse a través del córtex y alcanzar la sustancia blanca subcortical. Cuando son petequiales tienden a confluir para conformar focos hemorrágicos de mayor tamaño y a menudo se hacen más evidentes pasadas 24 o 48 horas después del traumatismo inicial. ►

Contralateral: referente al lado opuesto del cuerpo. Ejemplo: algunas fibras del hemisferio cerebral derecho van al nervio óptico de la retina izquierda, y viceversa. ■

D

Daño axonal difuso (DAD): daños generalizados en los axones de las neuronas tras un traumatismo craneoencefálico. La lesión puede ser devastadora en extensas regiones de materia blanca, más que en una única región del cerebro. Es una de las principales causas de pérdida de conciencia y estado vegetativo tras traumatismos cerebrales severos o moderados. El resultado del DAD es frecuentemente un coma y, cerca del 90% de los pacientes con DAD severo, nunca recobran la conciencia. Los que logran salir del coma suelen presentar trastornos remanentes significativos. Los accidentes de tráfico son la principal causa. ►

Daño Cerebral Adquirido o Sobrevenido (DCA/DCS): Muerte de neuronas por un ataque externo (traumatismo, daño quirúrgico) o interno (ACV, anoxia, tumor, etc.) que se produce tras el nacimiento. Suele ir acompañado de secuelas físicas y/o psíquicas. Cuanto más grave sea más neuronas estarán afectadas y, por tanto, mayor número de secuelas. ►

Defensa táctil: extrema sensibilidad al tacto. ►

Desautomatización: pérdida de actos motores complejos y actividades cerebrales que de manera natural son inconscientes y automáticas pero que, consecuencia de lesiones en el lóbulo frontal, pierden parte de dicho automatismo. ►

Derrame cerebral: alteración brusca del flujo sanguíneo cerebral, causada por un coágulo que lo bloquea (ictus isquémico) o por rotura de un vaso sanguíneo cerebral (ictus hemorrágico). Las expresiones "ictus", "accidente cerebrovascular" (ACV), "infarto cerebral", "apoplejía" o "trombosis cerebral" suelen usarse como sinónimos. Aproximadamente un 85% son isquémicos y un 15% hemorrágicos. ►

Desinhibición: pérdida de la capacidad de controlar impulsos o emociones. ►

Desorientación: Estado de confusión en el que el paciente pierde las nociones del tiempo y/o espacio. ►

Diasquisis: cambio repentino de la función de una parte del cerebro conectada a otra zona del cerebro distante, pero dañada. El sitio del área originalmente dañada y el de la diasquisis están conectados entre sí por neuronas. ►

Diplopía: percepción visual doble de un único objeto. ►

Disartria: es una alteración en la articulación de las palabras. Se distingue de la afasia motora en que no es un trastorno del lenguaje, sino de la ejecución motora del habla. ►

Disestesia: percepción anormal de un estímulo. ►

Disfagia: dificultad para la deglución. ►

Disfasia: pérdida parcial del habla debida a una lesión cortical en áreas cerebrales específicas que dificultan la expresión y comprensión del lenguaje. ►

Disfonía: trastorno de la voz por alteración de su calidad en cualquier grado exceptuando el total, en cuyo caso se denomina afonía. ►

Dislalia: trastorno en la pronunciación del lenguaje por articulación o dicción inadecuada de algunos fonemas concretos. No se debe a lesiones en los órganos periféricos del habla, sino a un uso incorrecto. ►

Dismetría: ejecución de los movimientos sin medida en el tiempo y el espacio, con excesiva brusquedad, rapidez o amplitud. ✱

Dismnesia: alteración cualitativa de la memoria, que imposibilita evocar un recuerdo en un momento dado y evoca otros de forma borrosa o poco nítida. Luego, en ocasiones, dicho recuerdo reaparece espontáneamente. Puede ocurrirle a personas normales de forma esporádica, tratando de recordar nombres propios, fórmulas, etc. Es uno de los síntomas iniciales de la senectud y permanente en el comienzo de la demencia. ►

Displasia: crecimiento o desarrollo anormal de células, tejidos u órganos. ■

Dorsalgia: dolor de espalda como secuela de malos hábitos posturales, sedentarismo... y que también puede producirse a consecuencia de un daño cerebral. ✱

E

Edema cerebral difuso: acumulación anormal de líquido en los espacios intra o extracelulares del cerebro por rotura de los vasos sanguíneos que provocan una hemorragia cerebral. ►

Electroencefalograma (EEG): estudio no invasivo que registra la actividad eléctrica del cerebro con electrodos colocados en la cabeza. Se suele utilizar para diagnosticar afecciones como epilepsias y anomalías cerebrales, interpretando las señales eléctricas del cerebro en forma de líneas onduladas. ■

Empatía: capacidad que tiene una persona de comprender las emociones y los sentimientos de los demás. ■

Epilepsia: trastorno por descargas eléctricas excesivas, anormales y descontroladas de neuronas cerebrales que provocan convulsiones repetidas durante un tiempo. Provocan cambios en la atención, el comportamiento, la consciencia y los movimientos corporales. Sus causas y mecanismos de desarrollo son diversos: alrededor del 50% desconocidas y el resto de causas pueden ser estructurales, genéticas, infecciosas, metabólicas, inmunitarias o tumorales. ►

Epilepsia parcial: También llamada "Crisis Parcial Compleja", "Ausencia" o "Epilepsia menor", es una crisis focal con alteración de la conciencia, causada por impulsos eléctricos descontrolados y anormales de una zona del cerebro. En algunas la persona pierde conciencia de lo que está ocurriendo a su alrededor, de su acción y ubicación espacio-temporal. Suelen durar de 1 a 2 minutos. ►

Equilibrio: capacidad de mantener la postura y la orientación espacial. Depende de tres sistemas: el oído interno, la vista y el sistema propioceptivo (sensores en músculos, articulaciones y piel). Los tres sistemas envían señales al cerebro, que las procesa para enviar instrucciones a los músculos y mantener el cuerpo estable y coordinado en relación con el entorno. ■

Escala de coma de Glasgow: método de valoración objetiva del estado de conciencia en base a respuestas motoras, apertura de ojos, y respuestas verbales, para víctimas de traumatismo craneoencefálico. Se considera leve al que presenta un Glasgow de 15 a 13 puntos, moderado de 12 a 9 y grave entre 8 y 3. 3 es el fin de la escala. ►

Espasticidad: trastorno motor del sistema nervioso en el que algunos músculos se mantienen permanentemente contraídos. Dicha contracción provoca rigidez y acortamiento de los músculos y afecta a movimientos y funciones: deambulación, equilibrio, manipulación, habla, deglución, etc.

★

Estereognosis: capacidad de reconocer objetos por su tacto, forma o consistencia. En personas con lesiones cerebrales, la capacidad puede verse afectada. ►

Estrés: reacción del cuerpo y/o la mente ante un desafío que da lugar a una respuesta de lucha o huida, generando tensión. Debido a que el cuerpo no puede mantener ese estado mucho tiempo, el organismo tiende a regresar a unas condiciones fisiológicas más normales (homeostasis). Al estrés negativo se le llama **distrés** y genera malestar. Al estrés positivo se le llama **eustrés** y genera bienestar. ►

F

Fatiga mental: estado de agotamiento cognitivo y emocional que aparece cuando nuestra mente se ve sometida a un esfuerzo prolongado en tareas que requieren concentración, toma de decisiones y memoria. Puede manifestarse como dificultad para concentrarse, lentitud en el pensamiento, problemas de memoria, irritabilidad o falta de motivación. ►

G

Gnosia: capacidad del cerebro para reconocer y percibir correctamente estímulos del medio, lograr una descripción estructurada de la forma de un objeto e interpretar lo que está percibiendo con alguno de los 5 sentidos, por lo tanto, saber qué es y cómo se utiliza ese objeto específico. Requiere la participación de los centros corticales superiores. ►

H

Hematoma cerebral: acúmulo anormal de sangre en el tejido cerebral. ►

Hematoma subgaleal: ruptura de las venas de la galea produciendo un hematoma subgaleal, conocido como chichón. ■

Hemianopsia: falta de visión o ceguera que afecta únicamente a la mitad del campo visual. Puede estar producida por lesiones en el ojo, el nervio óptico o la corteza cerebral. ►

Heminegligencia: incapacidad o dificultad para detectar, atender o responder a estímulos presentados al lado opuesto de la lesión en ausencia de problemas sensoriales y perceptivos. ►

Hemiparesia: condición neurológica que dificulta y disminuye el movimiento de una mitad del cuerpo, sin llegar a la parálisis. Puede ser consecuencia de un daño cerebral. Es un grado menor de hemiplejía, que produce parálisis total de medio lado del cuerpo. ★

Hemiplejia: parálisis completa o incompleta de la mitad de un cuerpo. ★

Hemorragia cerebral: derrame de sangre dentro del cerebro. En algunas zonas implica falta de oxígeno y puede provocar muerte neuronal e invasión de otras cavidades. Al aumentar la presión ciertas estructuras cerebrales quedan dañadas. ►

Higroma: acumulación de líquido cefalorraquídeo (dilatación quística) en el espacio entre la meninge más externa del cerebro (duramadre) y las dos meninges internas (aracnoides y piamadre), de manera que ambas meninges se separan y forman una bolsa. Los síntomas clínicos asociados más frecuentes son dolor de cabeza, crisis epilépticas y, en algunos casos, déficits motores o sensitivos. ►

Hiperacusia o algiacusia: hipersensibilidad auditiva a la mayoría de sonidos y ruidos cotidianos al ser percibidos como muy altos, permanentes, incómodos e/o incluso dolorosos. Genera incompreensión y angustia, limitando las actividades diarias e incluso el carácter. Suele generar una reducción dramática de las capacidades sociales y laborales de la persona afectada. ►

Hiposalivacion, o boca seca: se produce cuando las glándulas salivales no producen suficiente saliva para mantener la boca húmeda. Puede provocar molestias y dificultades para hablar, masticar y tragar. ►

Hiperestesia: condición perceptiva con incremento anormal de la sensibilidad hacia estímulos o sensaciones, en general táctiles. Es una distorsión sensorial que nos lleva a sentir de forma intensa las sensaciones, incluso las de baja intensidad (p. ej., el roce de la ropa en la piel). Puede ser localizada, afectando áreas específicas como la piel, el abdomen, la cara o el cuero cabelludo, o generalizada, involucrando grandes zonas del cuerpo. ►

Hipoestesia: disminución de la sensibilidad a estímulos y sensaciones. Una variante es la parestesia que es una sensación anormal de hormigueo, adormecimiento, ardor, etc. pero a menudo sin estímulos externos. Estas alteraciones se producen por una patología en el sistema nervioso. ►

Hipersomnolencia: dificultad para mantenerse despierto durante el día, que puede interferir con las actividades diarias. ►

Hipoxia cerebral: disminución del suministro de oxígeno en el cerebro que afecta a las neuronas. ►

Hipocampo: estructura pareada relacionada con el aprendizaje y la memoria de unos 4 cm de longitud aproximadamente. Tumores cerebrales, trombos, infartos, carencias de oxígeno o epilepsias del lóbulo temporal pueden dañarlo. Las personas que han sufrido un daño extenso en el hipocampo pueden experimentar dificultad para adquirir o retener nuevos aprendizajes. ■

Enfermedad de **Huntington** (también conocido popularmente como Corea de Huntington o Baile de San Vito): trastorno neurológico hereditario caracterizado por movimientos involuntarios anormales que empiezan en pies y manos, vagamente comparables a bailar o tocar el piano. Dichos espasmos evolucionan con movimientos descontrolados muy pronunciados y deterioro mental. Afecta a la conexión entre neuronas de todo el organismo debido a la destrucción de la mielina de sus axones. ★

I_____.

Ictus: alteración brusca del flujo sanguíneo cerebral, causada por un coágulo que lo bloquea (ictus isquémico) o por rotura de un vaso sanguíneo cerebral (ictus hemorrágico). Las expresiones "derrame cerebral", "accidente cerebrovascular" (ACV), "infarto cerebral", "apoplejía" o "trombosis cerebral" suelen usarse como sinónimos. Aproximadamente un 85% son isquémicos y un 15% hemorrágicos. ►

Isquemia: bloqueo en un vaso sanguíneo del cerebro que impide el flujo a un área específica. Hay dos tipos: **Trombo** (coágulo que surge y queda pegado a una pared de un vaso sanguíneo) y **Embolia** (coágulo que circula desde otra zona, llega al cerebro y bloquea otros vasos más

pequeños). Dependiendo de la localización, la medida, y el tiempo que dura la isquemia, el paciente podría sufrir distintos tipos de deterioros e, incluso, la muerte. ►

J

Jergafasia: También conocido como afasia de jerga o afasia sintáctica. Es un trastorno del lenguaje que se caracteriza por la producción de un habla fluida pero ininteligible, con una gramática y sintaxis correctas pero con palabras que a menudo son inventadas o utilizadas de manera incorrecta. El habla es compulsiva, incesante, incontrolada, con parafasias, perífrasis y abundante logorrea. Sinónimo de verborrea o incontinencia verbal. ►

Juicio: capacidad para acercarse a los problemas, interpretarlos y resolverlos. ■

L

Labilidad emocional: alteraciones en la manifestación de la afectividad: llantos, risas inapropiadas o, en general, respuestas emocionales desproporcionadas. ►

Logopedia: es la disciplina sanitaria que diagnostica, evalúa y rehabilita problemas, disfunciones, retrasos o trastornos que se presentan en la comunicación, lenguaje, habla, voz y deglución. Para ello, se trabaja desde el campo cognitivo, físico y fisiológico. Los logopedas se ocupan de la valoración, diagnóstico y tratamiento de estos problemas, así como de la dislexia. ★

M

Malformación arteriovenosa cerebral: maraña de vasos sanguíneos que conectan, de un modo anormal, arterias y venas del cerebro desde el nacimiento. La tienen, al menos, el 1% de las personas. La mayoría nace con ellas, pero también se pueden formar más adelante en la vida. Pueden presentarse y dar la cara a cualquier edad. No suelen ser hereditarias. Aproximadamente en la mitad de los casos los primeros síntomas son similares a los de un ictus hemorrágico. ■

Memoria: Facultad mental para conservar y evocar información, ideas y pensamientos pasados o futuros. ■ Los daños cerebrales suelen afectar a la memoria. Hay varios tipos en función de su:

1. DURACIÓN:

- **Sensorial:** recoge y codifica estímulos externos a través de nuestros 5 sentidos y suelen tener muy corta duración. Nos permite seguir el hilo de una película o leer un libro.
- **Corto Plazo:** Codifica y retiene la información muy poco tiempo, unos 30-40 segundos. Por ejemplo un teléfono desconocido al que queremos llamar.
- **Largo Plazo:** Codifica y retiene la información durante un periodo de tiempo extenso. Por ejemplo un número de teléfono que nos sabemos siempre.

2. MOMENTO:

- **Retrospectiva:** la que utilizamos cuando nos retrotraemos al pasado para recordar algo que ya sucedió, como por ejemplo el restaurante al que fuimos el pasado fin de semana.
- **Prospectiva:** la que utilizamos cuando necesitamos anticiparnos al futuro para obtener información sobre algo que ocurrirá, como por ejemplo el día que tenemos nuestra próxima cita médica.

3. GRADO DE CONSCIENCIA:

- **Implícita o no declarativa:** Es el almacenamiento inconsciente de la información que no se explica con palabras. Hace referencia a acciones que hacemos automáticamente, como montar en bici o tocar la guitarra.
- **Explícita o declarativa:** Es el almacenamiento consciente de la información y podemos explicarlo con palabras. Está presente en el reconocimiento de personas, lugares, cosas y lo que conlleva.

4. CONTENIDO:

- **Memoria procedimental ó Instrumental:** Almacenamiento y recuperación de habilidades motoras como montar en bici o tocar la guitarra.
- **Memoria episódica:** Recuerdo de momentos, lugares, emociones y detalles de episodios de la vida que se pueden evocar de forma nítida como el día que me operaron o el primer día de confinamiento coronavírico.
- **Memoria semántica:** Es el recuerdo de la información necesaria para el lenguaje, una especie de "diccionario mental" que también incluye sucesos y conocimientos generales del mundo que nos rodea. Conceptos que están a nuestra disposición cuando respondemos preguntas y que suelen aumentar con la edad.

Mente: Conjunto de capacidades cognitivas de procesos como el pensamiento, la creatividad, el aprendizaje, el raciocinio, la conciencia, la percepción, la emoción, la memoria, la imaginación, la voluntad y otras habilidades. Integra diversas facultades del cerebro que permiten reunir información, razonar y extraer conclusiones. Nuestra mente es resultado de nuestra actividad cerebral. ■

Minusvalía: viejo e inadecuado término referente a la discapacidad. ■

Mnemotecnia: técnicas y estrategias que ayudan a retener mejor ideas complejas de manera sencilla para mejorar la memoria. ■

N

Neuronas: tipo de células del sistema nervioso cuya principal función es la excitabilidad eléctrica de su membrana plasmática. Están especializadas en la recepción de estímulos y la conducción del impulso nervioso. Altamente diferenciadas, la mayoría de neuronas no se divide al alcanzar su madurez. ■

Neuropsicología: disciplina fundamentalmente clínica, que estudia las relaciones entre cerebro y conducta, en personas sanas y en las que han sufrido algún tipo de daño cerebral. Profundiza el conocimiento de las bases neuronales de procesos mentales complejos como la cognición, la psicología, la emoción y el comportamiento individual. ■

Neurorradiología: estrategia técnica y avanzada que resuelve rápida y eficazmente problemas de diagnósticos y terapias en enfermedades neurológicas, incluso de emergencia, como es el ictus y otro tipo de lesiones cerebrales traumáticas. Se basa en el uso de rayos X para reducir el tamaño de lesiones y revertir déficits motores. ►

P

Parafasia: trastorno del lenguaje caracterizado por la producción involuntaria de errores en sílabas, palabras o frases al hablar. Se sustituyen palabras no evocadas por otras. Existen tres tipos básicos:

- **Fonémica:** reemplaza un fonema por otro. Ejemplo: "látiz" por "lápiz". ►

- **Semántica:** sustituye la palabra por otra palabra que pertenece al mismo campo semántico. Ejemplo: decir "silla" al intentar pronunciar "mesa" . ►
- **Verbal:** sustituye la palabra por otra palabra real que no pertenece al mismo campo semántico. Ejemplo: decir "auto" al intentar pronunciar " lápiz". ►

Paresia: debilidad muscular con ausencia parcial de movimiento voluntario, una limitación de la motricidad. En un solo miembro (inferior o superior) se conoce como **monoparesia**, ambos miembros inferiores como **paraparesia**, en la mitad del cuerpo (derecha o izquierda) como **hemiparesia**, y como **tetraparesia** cuando afecta los cuatro miembros. Generalmente puede compensarse con medios mecánicos: muletas, sillas de ruedas... ✱

Pasividad: estado de inacción ante estímulos externos que requieren respuesta. Es una tendencia a aceptar sin reaccionar, ante personas, grupos o situaciones. También implica apatía o indiferencia, delegando responsabilidades a otros por desinterés o falta de iniciativa. ►

Pensamiento divergente: proceso mental creativo que busca generar múltiples soluciones originales e innovadoras a un problema, explorando diversas direcciones y saliendo de las ideas convencionales. Conlleva criterios de originalidad, inventiva y flexibilidad. ►

Plasticidad cerebral: capacidad de las células nerviosas para cambiar, anatómica y funcionalmente, a consecuencia de estímulos ambientales. El objetivo es mejorar la adaptación funcional al medio ambiente. El cerebro produce respuestas más complejas cuando los estímulos son más exigentes. Para ello tenemos una enorme reserva de neuronas que modulan la entrada de la información y la complejidad de las respuestas del S.N.C. Dicho proceso reduce los efectos de lesiones modificando su propia estructura y función. La importancia de esta capacidad se ha descubierto recientemente. La plasticidad incluye también cambios en la estructura, distribución y número de sinapsis en el cerebro. ■

Prasias: proceso neurológico que nos permite organizar, planear y ejecutar, de una forma eficiente, habilidades de todos los tipos mediante un sistema de movimientos coordinados en función de un resultado o de una intención. ■

Premórbido: estado de una persona previo a una patología. En muchas la lesión cerebral conlleva cambios en la personalidad. ►

Pupilas discóricas: pupilas de forma irregular. ►

R

Razonamiento abstracto: proceso de resolución de problemas de tipo lógico que permite partir de una determinada situación y deducir consecuencias de ésta. Permite generalizar partiendo de lo particular. ■

Recidiva: reaparición de una enfermedad un tiempo después de haberla padecido y haber estado sin síntomas. ►

Resonancia magnética: técnica para obtener imágenes médicas usando un campo magnético y ondas de radio para crear imágenes detalladas de órganos y tejidos del cuerpo. ■

S

Scalp: herida grande e irregular en la piel cabelluda. ★

Sinapsis: Conexión entre el axón de una neurona y la dendrita de otra cercana mediante neurotransmisores, estableciendo una relación funcional entre dos células (neurona-neurona, neurona-célula receptora o neurona-célula efectora). En estos contactos se lleva a cabo la transmisión del impulso nervioso. ■

Sensibilidad exteroceptiva: capacidad del cuerpo para recibir y percibir estímulos externos a través de los cinco sentidos. Incluye sensaciones de presión, temperatura y dolor. Esta información sensorial se transmite al cerebro para ser procesada e interpretar el mundo que nos rodea. ►

Sensibilidad propioceptiva: sentido que nos permite ser conscientes de la posición, el movimiento y el esfuerzo de nuestro cuerpo en el espacio, sin necesidad de la vista. Es esencial para coordinar movimientos, mantener el equilibrio y prevenir lesiones. Se basa en receptores sensoriales ubicados en músculos, tendones y articulaciones. ►

Sensibilidad interoceptiva: capacidad del cuerpo para percibir y procesar sus señales internas: hambre, sed, la necesidad de ir al baño, ritmo cardíaco o temperatura corporal. Este proceso nos

informa sobre el estado de nuestros órganos viscerales y es fundamental para la homeostasis, la toma de decisiones, la gestión de emociones y el desarrollo de una identidad propia. ►

Síndrome disejecutivo: deterioro del lóbulo frontal que conlleva problemas cognitivos, emocionales y de comportamiento, incluyendo dificultades en la organización, planificación, supervisión, memoria, atención, toma de decisiones, inhibición de impulsos y monitorización de la conducta. ►

Sistema límbico: estructura cerebral implicada en las emociones, memoria, atención y conducta. ■

T

Tetraparesia o Cuadriparesia: parálisis ligera o incompleta de las cuatro extremidades que sufren debilidad muscular. Algunas personas pueden no ser capaces de controlar la función motora de sus extremidades, mientras que otras pueden experimentar parálisis parcial de algunas de ellas. ✱

Tetraplejia: parálisis de las cuatro extremidades. ✱

Trastorno orgánico de la personalidad: cambio del estado premórbido de la manera de ser de una persona, afectando particularmente a la expresión de las emociones, necesidades e impulsos. Frecuentemente conlleva cambios de rol social y conflictos en su entorno familiar y laboral. Los familiares son los primeros en reflejarlo. ►

Traumatismo Craneoencefálico (TCE): Lesión cerebral causada por un impacto en el cráneo. ►

Tumor cerebral: Crecimiento de células anormales en el tejido del cerebro. Pueden ser benignos (no cancerosos) o malignos (con células cancerígenas que crecen muy rápido). ►

- **Grado de un tumor:** describe el tipo de células cuando se observan al microscopio. Mientras mas "normales" se vean dichas células, menos agresivo es el tumor. El **grado I** supone un crecimiento celular lento, similar al de las células normales de ese tejido y el **grado IV** un

crecimiento y multiplicación celular rápido. Para determinar el grado es necesario analizar en laboratorio una muestra de las células extraídas.

- **Estadio de un tumor:** hace referencia al tamaño y la extensión-propagación de las células tumorales. En el **Estadio 0** hay células anormales pero todas juntas y localizadas en un mismo lugar, no se diseminan a tejidos cercanos. En el resto de Estadios, cuanto mas alto es el número, mas grande y extendido está en otros tejidos. El **Estadio IV** es el mas avanzado, las células malignas se diseminan a otras partes mas lejanas del cuerpo. A ese proceso de diseminación celular en Estadio IV se le llama Metástasis.

V

Velocidad de procesamiento (VP): rapidez con la que el cerebro capta, comprende y responde a la información, ya sea visual (letras y números), auditiva (lenguaje) o del movimiento. Es uno de los principales elementos del proceso cognitivo por lo que resulta clave en el aprendizaje y rendimiento académico, el desarrollo intelectual, el razonamiento y la experiencia. ■

Ventrículos: cuatro cavidades anatómicas del cerebro, interconectadas entre si, que constituyen el **sistema ventricular** por el que circula el líquido cefalorraquídeo. ■