

# **UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

## **Licenciatura en Medicina Humana**

### **Neurología.**

Trabajo:  
**Síndrome Disejecutivo.**

Docente:  
**Dr. José Luis Gordillo Guillen.**

Alumno:  
**Mario Alberto Gordillo Martínez.**

Semestre y Grupo:  
**6° "A"**

**Comitán de Domínguez, Chiapas 25 de Agosto del 2021.**

## Síndrome Disejecutivo.

El síndrome disejecutivo orbitofrontal es la alteración de la corteza prefrontal orbital debido a una lesión que causa transformos en la personalidad. La corteza orbitofrontal está conformada por las áreas 10, 11, 12, 13, 14 y 47 de Brodmann, formando parte de la corteza prefrontal y tienen una relación con el sistema límbico, su principal función es el procesamiento y regulación de emociones, estados afectivos y control de la conducta, además implica la detección de factores externos de beneficios y riesgos (lo cual permite a la persona ajustar su conducta).

La corteza orbital recibe principalmente aferencias de la circunvolución del cíngulo, la corteza entorrinal, la amígdala y las áreas sensoriales (además posee aferencias sobre la corteza entorrinal hipotalámico lateral, amígdala y corteza Móbex, estas conexiones explican la función principal de esta zona).

En los seres humanos ha sido relacionado con los mecanismos de procesamiento de la emoción y de la recompensa, algunas consideran que la corteza orbitofrontal forma parte del sistema límbico.

La COF se define como la parte de la corteza prefrontal que recibe proyecciones desde las núcleos mediales magnocelulares del tálamo medio dorsal.

## Síntomas:

### - Caracter desinhibido:

Las personas con este síndrome no son capaces de inhibir respuestas inadecuadas, no controlan sus impulsos de agresividad y tienen problemas al momento de respetar las normas (desarrollan una personalidad antisocial), son personas imprudentes, agresivos irresponsables, eufóricas, egocéntricas si no tienen estabilida emocional.

### - Impulsividad:

Las personas actúan antes de pensar, es decir tienen falta de autocontrol, son desorganizadas y poco tolerantes.

### - Hipersexualidad:

Hay un aumento en la frecuencia de intensidad de fantasías, excitación, impulsos y conducta sexuales, lo cual lleva un aumento excesivo en la actividad sexual, conllevando a consecuencias negativas sociales, emocionales y físicas, ya que deja de disfrutar del sexo para obsesionarse con la cantidad de los encuentros sexuales.

### Hiperactividad:

Se caracteriza por la dificultad de atender, ya que estas pacientes hablan y se mueven en exceso en momentos inadecuados,

además parecen tener energía ilimitada, la cual dirigen de forma desorganizada:

**Síndrome de utilización:**

La persona usa objetos sin ninguna finalidad o intención real.

**Trastorno atencional:**

Es la dificultad de focalizar la atención en una determinada tarea, es decir su alteración se encuentra en la tensión selectiva y sostenida.

**Conducta de imitación:**

La persona observa la conducta de otros y se comporta de manera similar, esto se debe a que no es autónomo en su entorno y tiende a explorar cualquier estímulo que se le presente.

**Inestabilidad emocional:**

Se refiere a que las personas no tienen control de sus emociones por lo tanto tiene altas variaciones de una emoción a otra.

**Neurotransmisores.**

Los niveles de neurotransmisores también se ven afectados en este síndrome y podrían explicar muchos de los síntomas. En pacientes con síndrome Orbito se observa una reducción en los niveles de serotonina, este neurotransmisor se encarga normalmente de

mantener el equilibrio del estado emocional e inhibir los conductos agresivos y de impulsividad, es por ello que otros síntomas posibles de una lesión en esta área es el trastorno obsesivo compulsivo (TOC).

Los niveles de noradrenalina también disminuye, este normalmente actúa, inhibiendo al sistema parasimpático, inhibiendo los conductos de alerta del sistema simpático por lo cual una disminución en este neurotransmisor causa en la persona un estado constante de excitación y alerta. Por otro lado los niveles altos de glutamato en los arterios del sistema límbico explicarían la sobre excitación del mismo sin una inhibición por parte del área prefrontal orbital.

### Tratamiento Farmacológico.

- Benzodiazepinas
- Acido Valproico
- Beta bloqueadores

### Tratamiento Psicológico.

- Ejercicios neuro-cognitivo

◦ Objetivo: regular la conducta y orientarlo para alcanzar los metas propuestas.