



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina Humana

SEMESTRE:

6° A

MATERIA:
NEUROLOGÍA

TRABAJO:
SINDROME DISEJECUTIVO ORBITOFRONTAL

DOCENTE:
DR. JOSÉ LUIS GORDILLO GUILLÉN

ALUMNO (A):
YANETH ORTIZ ALFARO

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS, 25 DE AGOSTO DEL 2021.

Síndrome Disejecutivo Orbitofrontal.

El síndrome disejecutivo orbitofrontal, es la alteración de la corteza prefrontal orbital, que se debe a una lesión que causa trastornos de la personalidad. La corteza orbitofrontal está conformada por los áreas 10, 11, 12, 13, 14 y 47 de Brodmann y forman parte de la corteza prefrontal y se relacionan con el sistema límbico. Su principal función es el procesamiento y regulación de emociones, estados afectivos y control de la conducta.

La corteza orbital recibe aferencia de la circunvolución del cíngulo, las amígdalas y áreas sensoriales. El síndrome disejecutivo orbitofrontal fue descubierta a principios del siglo XX, en donde los investigadores analizaron los estudios en cambios de personalidad, trastornos de la motivación y regulación de conducta. El primer caso de este síndrome fue Phineas Gage, que tuvo un accidente con una barra de metal y atravesó la mitad de su cerebro.

El comportamiento antisocial se relaciona con daños en el área orbitomedial, por lo tanto este síndrome es preferible situarlo en los lóbulos frontales, debido a los múltiples sistemas de conexión que determinan la sintomatología típica.

El cortex orbitofrontal recibe y proyecta conexiones al cortex prefrontal dorsal lateral, al polo temporal y a la amígdala, así también hay conexiones con el núcleo accumbente, con el globo pálido y el tálamo y regresa al cortex orbitofrontal.

Cuando hay una lesión en el circuito, se presenta una disfunción en sus conexiones y el cortex orbitofrontal es incapaz de inhibir muchos de los impulsos racionales por lo cual se presentan los siguientes sistemas:

Carácter desinhibido	Hipersexualidad
Impulsividad	Morir
Desorganización	Hiperactividad
No tolerantes	

- * En el síndrome de utilización las personas usan objetos sin ninguna finalidad o intención real
- * Trastorno de la atención es la dificultad de focalizar la atención en una actividad determinada
- * Carácter imitativo: la persona observa la conducta de otros y se comporta de manera similar y a que no es autónoma de su entorno
- * Inestabilidad emocional se refiere a que la persona no tiene control a sus emociones.

Neurotransmisores

Los niveles de neurotransmisores están afectados en este síndrome, en pacientes con SDOF, hay una reducción de los niveles de serotonina, este neurotransmisor se encarga de mantener el equilibrio del estado emocional e inhibir las conductas impulsivas y de agresividad.

Los niveles de Noradrenalina disminuyen, este activa el sistema Parasimpático inhibiendo las conductas de alerta del sistema simpático.

Los niveles altos de Glutamato en las áreas del sistema límbico explica la excitación, sin intervención del área prefrontal orbital.

La alteración del sistema dopaminérgico, conlleva a que se presente un estado de exagerada defensiva como reacción a un estímulo que se clasifica como.

Es posible que las proyecciones ascendente dopaminérgica de la área tegmental ventral (cuerpo estriado y núcleo ATU o VTA) son factores claves para el inicio de comportamientos agresivos.

Tratamiento Farmacológico.

Benzodiazepinas: Poseen estructura química, cuyo mecanismo de acción potencia el efecto de un neurotransmisor endógeno llamado GABA, el cual este transmite mensaje de inhibición a las neuronas, para disminuir la velocidad de su transmisión, este GABA tiene efecto tranquilizante en el cerebro, se ejerce como un hipnótico y tranquilizante natural del organismo, entonces la Benzodiazepinas aumenta la producción de GABA.

Ácido Valproico aumenta los niveles cerebrales de GABA y disminuye los de aminoácidos excitadores y modifica la conductancia del potasio.

También se utilizan β -Bloqueadores como el Propranolol y agonistas serotoninérgicos los cuales ayudan inhibiendo la excitación del sistema nervioso y alivia algunos de los síntomas que causa el sistema límbico y la disfunción de la orbital.

Tratamiento psicológico

Antes de comenzar se debe evaluar los 3 sistemas del procesamiento de la información, el objetivo de tratamiento psicológico, es regular la conducta y orientarla para alcanzar las metas.

En este tratamiento se debe evaluar el impulso de "espera" impulsos, interferencias y regulación emocional y se usan ejercicios neurocognitivos.

FUENTE DE INFORMACIÓN

<https://www.youtube.com/watch?v=A01jsJKZknw>