

# UNIVERSIDAD DEL SURESTE

## Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

**Neurología**

Resumen:

**Corea de Syderham**

Docente:

**Dr. José Luis Gordillo Guillen**

Alumno:

**Erick José Villatoro Verdugo**

Semestre y Grupo:

**6° "A"**

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 03 de Septiembre  
de 2021.

## Corea de Sydenham

Se menciona en el video que la Corea de Sydenham se encuentra causada por una interacción de las bacterias del grupo de Streptococos grupo A y una interacción de las mismas, se sabe que esta misma bacteria es la que se encarga de desarrollar la conocida Fiebre reumática, así como faringitis estreptocócica, las cuales pueden reaccionar con una parte del cerebro, donde específicamente se encuentran los ganglios basales, que causan este trastorno.

**NOTA:** Los ganglios basales son estructuras profundas del cerebro, estas son las que controlan el movimiento postura y habla, Cabe recalcar.

La Corea de Sydenham es uno de los signos principales de Fiebre reumática aguda. Estas personas pueden tener en la actualidad la enfermedad o haberla tenido recientemente, y esta se presenta con mayor frecuencia en niños antes de la pubertad, aun que no se descarta la idea de que se presente en niños.

Los síntomas más comunes representan: **Cambios en la estructura, movimiento involuntario de manos**. Cabe mencionar que estos movimientos se ven característicos como espasmos y cabe mencionar también que no se presentan en sueño.

Producirse por un exceso de población neuronal.  
De los pacientes con síndrome de disfunción cerebral mínima podemos mencionar o clasificarlos en 2 tipos:

**Con; Alteración específica del aprendizaje** → Sus características principales son: a) Capacidades para la lecto-escritura y matemáticas por debajo de su C.I. y oportunidad académica b) Comportamiento adecuado a la edad c) Problemas de atención, solamente con el trabajo académico.

**Con; Alteración por déficit atencional** → Sus características principales son: a) Concentración y atención muy deficientes b) Inmadurez emocional e impulsividad c) Capacidades adecuadas para la lectoescritura y matemáticas pero interrumpidas por las 2 anteriores.

De las alteraciones del SNC, que se pueden encontrar en este trastorno son: Déficit perceptuales, problemas de memoria y conceptualización, fallos en el control de impulsos, problemas de Coordinación motora, déficit atencional, Conducta impredecible, desobediencia patológica.

La incidencia de este síndrome es de 8 a 10% aproximadamente de población escolar activa, por ende es de suma importancia hacer énfasis en su diagnóstico diferencial para no confundirlos con el trastorno de oposición desafiante o un trastorno de conducta.

Los fármacos que usualmente se usan son los estimulantes del SNC como: Pemolina, atomoxetina,