

TERAPIAS CON ESTRÓGENOS Y PROGESTÁGENOS Y LA COREA DE SYDENHAM

DOCUMENTO EPISTOLAR Y REVISION DE LA LITERATURA

Resumen: Dra. Emanuela Ferrarin (Junio 2025)



Este trabajo nace gracias a las solicitudes de información recibidas por nuestra Asociación, sobre la posible correlación de la reaparición de la Corea de Sydenham y la asunción de anticonceptivos orales.

Los anticonceptivos orales contienen estrógenos y/o progestágenos, además de usarse para evitar un embarazo también se utilizan en la terapia de sustitución hormonal post menopausia, en el cambio de género, en algunas afecciones como hirsutismo (crecimiento anormal del vello), y en otros desequilibrios hormonales como el síndrome de ovario poliquístico.

Se realizó una revisión de la literatura médica-científica en busca de artículos que describieran pacientes que hubieran desarrollado alteraciones similares a la Corea mientras utilizaban anticonceptivos u otro tipo de tratamiento hormonal con estrógenos o progestágenos. El objetivo era determinar si la Corea se producía con mayor frecuencia en aquellas personas que ya habían padecido Corea de Sydenham en el pasado.

Se identificaron un total de 80 personas con Corea. 61 de ellas habían sido interrogadas sobre una posible asociación con la Corea de Sydenham. En uno de cada tres individuos se determinó que se trataba de una recaída de la enfermedad.

Esto sugiere que las personas que han padecido Corea de Sydenham podrían tener más probabilidades de desarrollar Corea durante estos tratamientos hormonales. Los informes muestran que la Corea se manifiesta frecuentemente unos meses después de iniciar los terapia (aunque en algunos después de semanas o años). Se ha observado que cuando se interrumpen los tratamientos, la Corea remite, normalmente en el plazo de pocas semanas.

A la luz de estos resultados, el uso de estos tratamientos hormonales en personas que han padecido previamente la Corea de Sydenham debe ser evaluado con profundidad. Se debe considerar que suspender la contracepción via oral aumenta el riesgo de un embarazo no deseado pero también disminuye el riesgo de una recaída de la Corea de Sydenham. Visto que las pacientes que han sufrido trastornos graves de salud mental

como parte de la Corea de Sydenham pueden sentir mayor estrés por un embarazo indeseado, en estos casos es útil determinar qué método anticoncepcional podría ser el más adecuado. Por ejemplo, dado su uso de breve duración, es probable que la anticoncepción de emergencia (la pildora de "día siguiente") tenga menos probabilidades de provocar Corea. Sugerimos que sea propio un médico a informar a las personas que han padecido Corea de Sydenham sobre el posible problema relacionado con los tratamientos hormonales y las posibles alternativas. Sólo él puede ofrecer una visión correcta y equilibrada, evitando que el paciente recurra a la información on line, no siempre adecuada.

En general, es necesario investigar todavía más a fondo la naturaleza y la frecuencia de este problema, así como aclarar sus causas y mecanismos de acción. Y sería conveniente realizar un seguimiento minucioso de las personas que han padecido Corea de Sydenham y que están recibiendo algún tipo de terapia hormonal.