

# Hiperhidrosis: más allá de lo cosmético

---

Ana Corrales Fernández

Marzo 2012

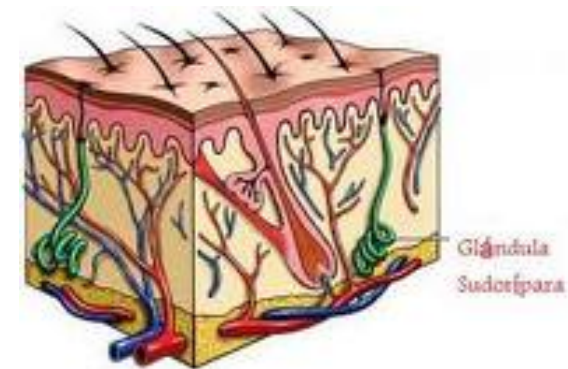
# Epidemiología

- Sudoración excesiva.
- Impacto sobre la calidad de vida.
- Tipos:
  - ✓ Primaria y secundaria.
  - ✓ Focal y generalizada.
- Prevalencia 1-3%.
- Edad debut: 14-25 años.
- Antecedentes familiares 25-50% de los casos.
- Localización: palmas, plantas, axilas, cara, cráneo.



# Patogénesis

- Sudoración termorreguladora:
  - ✓ Control hipotalámico.
  - ✓ Inervación simpática con fibras postganglionares acetilcolinérgicas de glándulas ecrinas.
- Sudoración emocional:
  - ✓ Control corteza cerebral.



**¿Respuesta central exagerada o anormal ante un estrés emocional normal?**

## Diagnóstico

- Anamnesis y exploración física completas:
  - ✓ Descartar causas subyacentes.
- Cuestionarios de calidad de vida: DLQI y HDSS.
- Test Minor:
  - ✓ Cualitativo.
  - ✓ Mapeo áreas hiperhidróticas.
- Gravimetría:
  - ✓ Cuantitativa.
  - ✓ Fines investigación.



# Tratamiento

- Establecer **grado y áreas** afectas.
- Tratamiento **escalonado**.
- **Medidas generales:** polvos absorbentes, calcetines y ropa de algodón, calzado de piel...



## Tratamiento: agentes tópicos

- Sales metálicas: **cloruro o hexacloruro de aluminio** (concentraciones más altas a mayor gravedad).
- Normas de aplicación:
  - ✓ Nocturna.
  - ✓ Sobre piel seca.
  - ✓ Retirada a la mañana siguiente.
- **Efectos secundarios:** sequedad e irritación.
- Mayor éxito en la **forma axilar.**



## Tratamiento: anticolinérgicos

- Antagonistas competitivos de la acetilcolina.



Bloqueo de la secreción sudoral.



- Importantes **efectos secundarios**: sequedad ocular y bucal, visión borrosa y retención urinaria.

## Tratamiento: iontoforesis

- Mecanismo de acción **desconocido**: diversas teorías.
- Formas **palmoplantares**.
- Inmersión de la zona afectada en un recipiente con agua para la aplicación directa de corriente galvánica.
- **Requiere sesiones de mantenimiento.**
- **Efectos secundarios:**
  - ✓ Sequedad, eritema, erupción...
- Gran **dependencia** en tiempo.





## Tratamiento: toxina botulínica

- Bloquea la liberación de acetilcolina en la membrana presináptica de las glándulas ecrinas.



Reducción temporal (4-7 meses) del sudor.

- Dos tipos:
  - ✓ Tipo A: la más utilizada.
  - ✓ Tipo B: alternativa si resistencia a la A.



## Tratamiento: toxina botulínica

- Indicación predominante: **forma axilar.**
- Inyecciones intradérmicas múltiples.
- **Complicaciones:**
  - ✓ Hematoma.
  - ✓ Pérdida temporal de fuerza en los músculos de la eminencia tenar.
  - ✓ Parestesias.
- Procedimiento **doloroso:** bloqueos nerviosos previos.
- **Contraindicaciones:** neuropatías periféricas y enfermedades de placa motora.



## Tratamiento: simpatectomía

- Eliminar/desconectar de forma total o parcial los ganglios simpáticos torácicos.
- **Complicaciones:**
  - ✓ Neumotorax.
  - ✓ Enfisema subcutáneo.
  - ✓ Derrame pleural.
- **Grado de satisfacción alto** (mayor en la forma palmar).
- Efecto secundario más frecuente (85-90%): **hiperhidrosis compensatoria.**

