

TRANSCRIPCIÓN editada DE ENTREVISTA CONCECIDA AL PROGRAMA "LA MAÑANA EN BÍO BÍO" DE RADIO BÍO BÍO, 21 DE ENERO DE 2008, 10:40-10.45 AM.

--Bueno doctor, primero que todo ¿por qué se produce la hiperhidrosis?

--La hiperhidrosis tiene muchas causas: hay una hiperhidrosis que es generalizada, en la que transpira todo el cuerpo, y ésta en general se debe a alguna enfermedad, y otra que es localizada en manos, axilas, pies y cara. A ésta se le llama hiperhidrosis primaria, y se produce porque el sistema simpático es un poco más activo que en otras personas... y ésta se puede tratar.

--¿Cómo se yo que no estoy sólo sudando en forma excesiva, sino que efectivamente tengo hiperhidrosis?, ¿Cómo se puede regular o medir eso?

--Es difícil de regular. En realidad, una parte de la decisión de si esto es o no una enfermedad, pasa por la molestia que le genera a las personas. Además hay medidas como cuántas capas de ropa se moja, o sea, si sólo moja la camisa, o si moja dos o tres capas de ropa; si gotean las manos; si éstas se le despellejan; si se produce irritación en las axilas; y si esto produce inconvenientes sociales que a uno lo obliguen a limitar la actividad social... Todo eso influye para tomar la decisión de si esto es o no una enfermedad.

--Perfecto, o sea, esto va más allá de la simple sudoración... viene con otros síntomas adjuntos e implica ciertos obstáculos para desarrollar la vida con normalidad, ¿no?

--Exactamente... precisamente.

--Usted hablaba del tratamiento que era posible en uno de los dos casos. Nos hablaba de la hiperhidrosis localizada en algunos sectores del cuerpo, y otra que se produce en todo el cuerpo. ¿Cuáles son las formas que hay para tratarla?

--Bueno, la historia de la medicina ha buscado tratamientos múltiples. Dentro de los tratamientos que se han usado están los aluminatos, que son unas cremas especiales, el uso de corriente eléctrica, radiación y otra serie de tratamientos similares. Todos ellos juntos logran un 20% de control de la hiperhidrosis. Sólo un 20%. El 80% de los tratamientos falla. Después de eso se usó la toxina botulínica, que tiene buen resultado en las axilas, pero muy mal resultado en las manos. Eso se llama bótox y es transitorio: dura entre dos y seis meses. Y finalmente apareció la simpatectomía, que es una cirugía que dura entre 40-45 minutos, se hace con anestesia general y logra el control de la hiperhidrosis en el 98% de los casos, o sea, el 98% de las personas queda satisfecha con el resultado de la cirugía.

--Además usted decía que este cuadro está asociado a otras enfermedades. Me imagino que el tratamiento no sólo tiene que ver con tratar la hiperhidrosis puntualmente, sino que también con mantener controlada esa otra enfermedad que la pudiera estar causando, ¿no?

--Lo que pasa es que esto de la descamación y todas esas cosas que son de la hiperhidrosis localizada, cuando se soluciona el problema de la sudoración se acaba todo. Se soluciona todo de una vez. Terminada la sudoración se acaban todas las enfermedades asociadas: las irritaciones, las descamaciones de la piel, el rubor facial, esto es, todo lo que venga como patología asociada. Distinto es cuando alguien tiene una hiperhidrosis generalizada, cuando le transpira todo el cuerpo. Eso no se trata con cirugía, sino que corrigiendo la causa, la enfermedad, como son el hipertiroidismo, la diabetes, las alteraciones hormonales que la producen. Son dos enfermedades diferentes.

--Doctor, ¿la hiperhidrosis es hereditaria o son cuadros puntuales?

--Puede ser hereditaria. Lamentablemente la hipertonia simpática, que es lo que produce esta hiperhidrosis que se puede tratar, se puede traspasar de padres a hijos, y hay familias en las que el tono simpático es muy elevado y produce alteraciones. Yo tengo una familia en la que he operado a seis personas. Todas han quedado muy bien y con muy buenos resultados, pero así es de intenso. Y muchos casos también pueden ser aislados.

--Doctor, en caso que yo tenga sospecha de padecer hiperhidrosis, ¿a qué especialista me tengo que dirigir en primera instancia?

--La verdad es que es difícil. En general, la gente va a ver dermatólogos que les dan estos aluminatos y otras cosas, con lo que juntan un 20% de solución. Y si eso no les resulta, o sea el uso de aluminatos, tienen que ir a ver a un cirujano de tórax, porque la simpatectomía sólo la pueden hacer los cirujanos torácicos. Es una cirugía que no pueden hacer ni los cirujanos plásticos, ni los dermatólogos, sólo los cirujanos torácicos por la ubicación del sistema simpático, que se encuentra en el tórax.

--Perfecto. El doctor Claudio Suárez ha estado conversando con nosotros. Él es cirujano torácico de la Clínica Santa María y hemos estado hablando de la hiperhidrosis... la sudoración excesiva que se produce tanto en forma localizada en el cuerpo como en todo el cuerpo, y que puede traer más de algún problema a quienes la padecen. Doctor muchísimas gracias y buenos días.

--De nada, buenos días.