

Centro Médico Docente



La Trinidad

Cirugía del Sudor



RIF J-00058551-2

Tratamiento
de la Sudoración
Excesiva
(Hiperhidrosis)

El hecho de sudar es un fenómeno necesario para lograr la regulación de la temperatura corporal, fenómeno que se ve estimulado por el calor, la realización de actividades físicas y el ejercicio, así como enfrentar situaciones emocionales.

El proceso de sudar es controlado por el sistema nervioso autónomo simpático, el cual regula alrededor de cinco millones de glándulas sudoríparas a través del cuerpo, aproximadamente 2/3 de estas glándulas están localizadas en las manos.

¿Qué es la hiperhidrosis?

Existen dos tipos de Hiperhidrosis, la primaria o esencial y la secundaria o sistémica; esta última guarda relación con alguna enfermedad (endocrina, dermatológica, etc).

La Hiperhidrosis Primaria es una condición común que puede definirse como la producción excesiva de sudor, más allá de las necesidades fisiológicas del organismo. Es una afección de origen desconocido, que se inicia en la infancia, se manifiesta en la adolescencia, y sin tratamiento específico, persiste durante toda la vida. Algo más frecuente en mujeres, tiene una evidente predisposición familiar. Afecta en forma bilateral, simétrica y a veces se relaciona o exagera con situaciones de carácter emocional o estacional. Se cree que existe una disfunción del Sistema Nervioso Simpático Autónomo (el involuntario, el que no controlamos) que actúa como termostato del organismo, relacionada con una hiperactividad de las fibras simpáticas, que origina una sobrestimulación de las glándulas sudoríparas del cuerpo.

Esta producción aumentada del sudor, puede ocurrir en muchas partes del cuerpo, pero usualmente afecta en mayor grado, palma de las manos, planta de los pies, axilas, cara y cuero cabelludo. También a esta entidad se relaciona el Rubor Facial, que es el cambio brusco de color a nivel facial dado por una vasodilatación de capilares a nivel de la epidermis que

produce rubor. Esta entidad está también asociada a una disfunción de la cadena simpática a nivel torácico.

En muchas oportunidades esta afección produce aprehensión y ansiedad (Fobia Social) en la persona que la padece, generando no solo problemas de índole psicológico y social, sino que también causa dificultades de tipo ocupacional y educacional.

La hiperhidrosis no es una condición temporal, la mayoría de las personas que sufren de ella la han padecido por muchos años, usualmente desde la niñez.

Según diversos estudios epidemiológicos, la incidencia de este trastorno es de hasta el 1 % de la población general. En Venezuela se estima que afecta aproximadamente a 300.000 personas.

¿Qué métodos de tratamiento existen?

La ciencia ha tratado por mucho tiempo de ocuparse de este problema. Hasta ahora, ningún plan de acción médica ha proveído resultados completamente satisfactorios.

Existe un tipo de tratamiento, que consiste en bloquear el efecto de las glándulas sudoríparas, impidiendo que se produzca sudor, esto se logra con la aplicación mediante inyección de una sustancia denominada Toxina Botulínica (más conocida como "Botox") en los sitios donde se produce la hiperhidrosis, con el inconveniente de que es un procedimiento molesto y doloroso para el paciente y que tampoco resulta en una cura definitiva, por lo que es necesaria su repetición a lo largo del tiempo cada 5 o 6 meses.

El único tratamiento aceptado en la actualidad como definitivo consiste en el Bloqueo Simpático Toracoscópico (Simpaticotomía Videotoracoscópica), el cual ofrece la completa y definitiva eliminación del problema (95-99%).

Este procedimiento se realiza bajo anestesia general y no requiere en la mayoría de los casos de hospitalización, pudiendo el paciente retornar a su domicilio el mismo día de la cirugía.

Consiste en el bloqueo de la cadena simpática dentro del tórax, de forma bilateral, en zonas específicas que contienen las fibras nerviosas que llevan el estímulo hacia los sitios donde se produce la hiperhidrosis, de tal manera que dicho estímulo no se logra transmitir a las glándulas productoras del sudor.

Se realiza mediante dos pequeñas incisiones de aproximadamente medio cm (0.5 cm) a cada lado del tórax, a través de las cuales se introduce el sistema óptico y el instrumental endoscópico.

Una vez seccionada la porción de la cadena simpática indicada, el efecto de la desaparición de la hiperhidrosis es inmediato en el 98 % de los casos. El grado de satisfacción del paciente es muy alto y los resultados a largo plazo se acercan al 95 % de éxito.

El tratamiento quirúrgico de esta afección se practica desde 1.920. Hasta hace pocos años la intervención se indicaba en pocas ocasiones debido a que el acceso a dicha cadena nerviosa requería la apertura del tórax mediante una toracotomía y se consideraba que dicha agresión quirúrgica era demasiado importante para un problema benigno. En 1.992 aparece la cirugía Videotoracoscópica que al igual que la Artroscopia y la Laparoscopia permiten realizar intervenciones quirúrgicas dentro del tórax sin la necesidad de abrir el mismo.

Efectos secundarios

No existe procedimiento quirúrgico alguno en la medicina moderna que no esté relacionado a efectos secundarios o complicaciones. En este caso el Bloqueo Simpático Toracoscópico no es la excepción.

La sudoración Compensatoria es el efecto secundario que se presenta con mayor frecuencia luego de este procedimiento y consiste en que al eliminar la sudoración de las áreas afectadas como manos, cara o axilas, el organismo por un mecanismo desconocido, elimina el sudor por otras áreas que antes no sudaban, principalmente las regiones laterales de la espalda y piernas. Este efecto es tolerado muy bien por la gran mayoría de los pacientes, existiendo un porcentaje muy pequeño de ellos que pueden presentar sudoración compensatoria severa.

Otras complicaciones pueden ser un leve sangrado y presencia de aire en el pulmón que se resuelve en la mayoría de los casos de forma espontánea.



Preguntas mas frecuentes

¿Cómo se realiza la cirugía?

Se realiza en un quirófano, con anestesia general. Participan dos cirujanos, especialistas en Cirugía Toracoscópica, un anesesiólogo y una instrumentista. Requiere de equipo e instrumental especial para cirugía video endoscópica.

¿Cuánto dura?

La duración es de aproximadamente 30 minutos por cada lado.

¿Es dolorosa?

Como toda operación conlleva cierto grado de dolor por 2 o 3 días. La molestia suele ser muy tolerable y calma con analgésicos comunes. Habitualmente el dolor se localiza detrás del esternón y puede aparecer al respirar profundo o toser.

¿Me tengo que quedar internado después de la operación?

Generalmente los pacientes permanecen hospitalizados 24 horas, aunque algunos pueden egresar el mismo día de la cirugía.

¿Cuándo puedo reincorporarme a mis actividades habituales?

Usualmente en 2 o 3 días se pueden retomar las actividades habituales. Para la práctica de deportes se deben esperar de una semana a diez días.

¿Cuánto tengo que esperar para ver los resultados?

Los resultados son inmediatos.

¿El resultado es permanente?

Si. Se han reportado casos excepcionales de recidiva, que frente al gran número de operados con éxito, no tiene significación estadística.

¿Qué porcentaje de éxito tiene la cirugía en la hiperhidrosis de manos?

El porcentaje de éxito de la cirugía de hiperhidrosis en general se sitúa entre 95 a 98 %, siendo de 99 % en las manos.

¿Puedo perder la sensibilidad de las manos?

No. Los nervios de la sensibilidad, el tacto y la movilidad van por vías totalmente diferentes.

¿Los pies también dejan de sudar con la cirugía?

La operación se realiza para la sudoración de las manos. Sin embargo un 70 % de los operados por este motivo, pueden sudar menos por los pies o inclusive dejar de sudar por completo.

¿La sudoración de las axilas se trata simultáneamente?

Si. Puede tratarse simultáneamente o como afección única.

¿La cirugía es efectiva para la sudoración de la cara y cuero cabelludo?

Si. El porcentaje de éxito es ligeramente inferior a los obtenidos para la sudoración de manos. En esta cirugía se debe tener en cuenta que es mayor la posibilidad de sudoración compensatoria.

¿Si sudo por todo el cuerpo, la cirugía puede ayudarme?

No. El bloqueo simpático es útil para quienes sudan por lugares puntuales, como los que hemos descrito.

¿Mi problema es que me sonrojo ante cualquier situación, por trivial que sea ¿Me puede ayudar la cirugía?

Si. En efecto muchos pacientes que se ruborizan ante situaciones banales, ocasionándole esto una limitación social, se operan únicamente por este síntoma.

¿Qué consecuencia me puede traer la sección de alguna rama del nervio simpático?

La sección se realiza en una o dos ramas del nervio simpático, el resto sigue funcionando normalmente, por lo que no se originan otras consecuencias más que las descritas.

Servicio de Cirugía General

Hospital González Rincones, Nivel Consulta (-1)

Dr. Gustavo Rivas Goicuria

Cirugía de Tórax

Citas por los telfs.: (+58) 0212 - 949.6373 / 6374

Av. Intercomunal La Trinidad-El Hatillo
Apartado Postal 80474 Caracas 1080-A
Teléfono: (+58) 0212 - 949.6411 (Master)
Fax.: (+58) 0212 - 945.6346

www.cmdlt.edu.ve

www.lacirugiadelsudor.com