

Año 20 - Nº 246 \$29.90
 Chile \$2.600 - DL. XI y XII región \$2.700 -
 Mx \$29 - Uy \$30 - ISSN 0328-4590

Buena Salud

LEERLA, HACE BIEN

15 CAUSAS POCO CONOCIDAS QUE IMPIDEN BAJAR DE PESO!

HAGO DIETA Y NO ADELGAZO...

¿QUÉ ESTOY HACIENDO MAL?

ADemás

PIEL CÓMO CUIDARLA A LOS 50

PREJUICIOS SEXUALES APRENDER A SUPERARLOS

LENGUAJE CORPORAL SEPA LO QUE PIENSA LA GENTE

ISSN 977-032845900-2 00246
 9 770328 459002

¿SABÍA QUE CADA UNO DE LOS GLOBOS OCULARES PESA UNOS 28 GRAMOS Y ESTÁ LLENO DE AGUA?

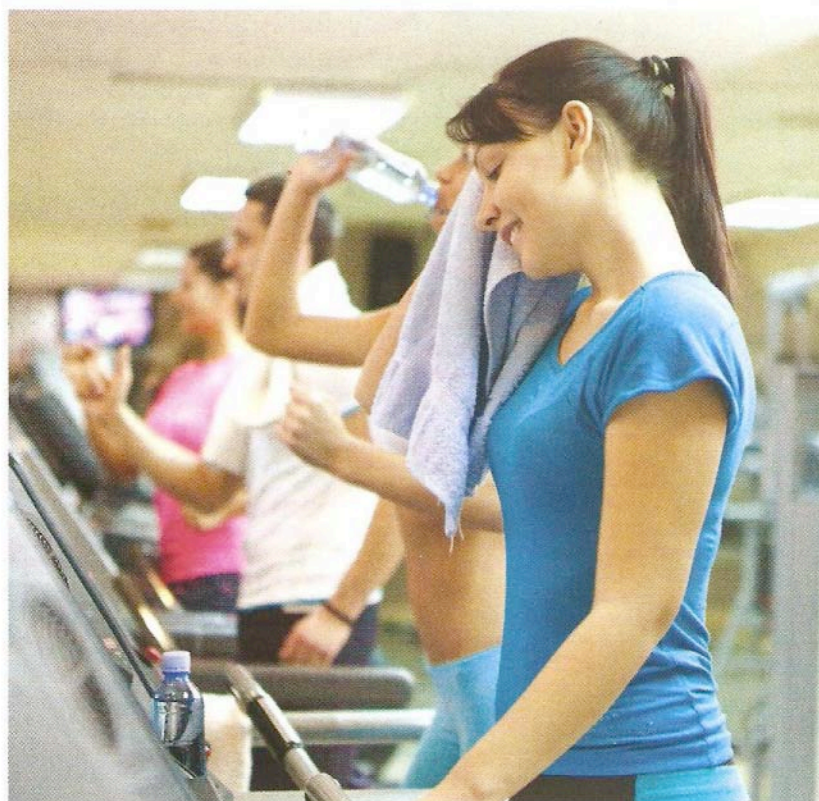
Los casos más comunes

La forma más frecuente de hiperhidrosis es la primaria, y en el 60% de los casos se da en las palmas y plantas de los pies, el mismo porcentaje alcanzado por el tipo axilar.



Guía de Síntomas

RESPUESTAS A LAS SEÑALES DE ALERTA DE NUESTRO CUERPO



HIPERHIDROSIS

Es una enfermedad crónica que afecta al 5% de la población. Puede estar motivada por una alteración de las glándulas sudoríparas ecninas y/o apócrinas. Esto hace que el organismo produzca más sudor del que necesita para regular la temperatura corporal. El excesivo sudor puede ocasionar

problemas dermatológicos, deshidratación y malestares a nivel tanto físico como emocional. Se la considera también una enfermedad hereditaria. En muchas ocasiones aparece durante la infancia o pubertad y por lo general dura toda la vida. Es más severa en los hombres que en las mujeres.

Se trata de una afección por la cual la persona suda en exceso y de manera impredecible, incluso aunque no haya temperaturas altas. Sepa más de ella y sus tratamientos.

Dos tipos

Puede ser primaria o secundaria:

1. Es primaria cuando no es secundaria a otra causa orgánica. Sucede frente a estímulos como dolor, estrés, esfuerzos intelectuales y físicos, etc.
2. La secundaria se debe a una causa orgánica: diabetes, trastornos de la glándula tiroidea o pituitaria, menopausia o algunos fármacos.

Las regiones que afecta

- Aparece en las zonas donde hay mayor concentración de glándulas por mm². Puede ser palmar, axilar, facial o cráneo-facial.
- La facial se asocia al enrojecimiento de la cara. El tipo más frecuente es el axilar, que suele afectar a los jóvenes desde la pubertad.
- La palmar y plantar generalmente afecta a los niños desde muy chicos.

Tratamientos

La clave del éxito del tratamiento radica en el correcto diagnóstico, ya que dependiendo de la causa y tipo de manifestación, el médico aconsejará el procedimiento más adecuado. Muchas personas con hiperhidrosis localizada consultan al dermatólogo, cuando la causa es hipertiroidismo.

Desodorantes y antitranspirantes.

Los desodorantes se utilizan para eliminar o atenuar el olor de la transpiración e inhibir la proliferación bacteriana. El uso de antitranspirantes con mayor concentración de cloruro de aluminio (hexahidratado) disminuye el flujo de transpiración por un mecanismo de obstrucción transitoria del conducto.

Aplicación de toxina botulínica tipo A.

Se aplica en las glándulas sudoríparas con pequeñas inyecciones intradérmicas. Esto bloquea en forma irreversible y selectiva la liberación de acetilcolina en las terminaciones nerviosas periféricas.

• **Iontoforesis.** Se ubican las manos o pies en un recipiente con agua donde se colocan electrodos. Esto hace que las proteínas superficiales de la piel se coagulen y bloqueen los conductos sudoríparas.

Asesoramiento: Dra. Mariela Jaén, dermatóloga, Dra. Adriana Raimondi, dermatóloga, Dr. Ezequiel Chouela, dermatólogo.

La opinión del especialista

HIPERHIDROSIS Y CALIDAD DE VIDA.

- Muchas personas que presentan esta enfermedad ven afectada su calidad de vida y sienten pérdida de control sobre ella.
- Es común que les cause estrés emocional, ya que muchas veces dificulta el normal desarrollo de la vida personal, laboral y social de la persona.
- Gran parte de los pacientes con hiperhidrosis sufren timidez y vergüenza. Se sienten obstaculizados al conocer a personas por primera vez y desarrollar relaciones. Les incomoda dar la mano y estar en lugares públicos.
- En el ámbito laboral, perciben que su trabajo se

ve afectado por una disminución de la efectividad. Padecen esta enfermedad como un obstáculo para su desarrollo profesional y muchas veces sienten que su trabajo luce desprolido.

- A las personas se les dificulta la manipulación de objetos, herramientas o equipos electrónicos. Hasta se llega a evitar el saludo de manos. Esta es una de las razones que lleva a la consulta médica en búsqueda de un tratamiento que los haga sentir bien.



Dra. Adriana Raimondi, dermatóloga.

Dra. Mariela Jaén



Dermatóloga.

Preguntas a su médico

HOY ONICOMICOSIS

Dentro de las infecciones fúngicas es una de las de mayor incidencia en el mundo, y es común que afecte más a los hombres que a las mujeres.

¿Qué es la onicomicosis?

La infección de las uñas de pies y/o manos causada por hongos. Ocurre con mayor frecuencia en los pies, ya que el calzado suele generar un ambiente perfecto para el crecimiento del hongo.

¿Cuál es la causa?

La predisposición genética, edad avanzada, deficiencias inmunológicas y los traumatismos.

¿Cómo se detecta?

Las uñas con hongos se vuelven más gruesas, escamosas y adquieren coloraciones variadas: amarilla, marrón, verde, blanca o incluso negra. Suelen tomarse duros y difíciles de cortar, y al progresar la infección se separa la lámina ungueal del lecho de la uña. El borde libre muchas veces provoca incomodidad en el uso de calzado.

¿Es un problema estético?

No. Puede causar dolor y hasta sobreinfectarse. Además, es una fuente de contagio para otras partes del cuerpo, ya que

puede generar, por ejemplo, reacciones a distancia como eczema de manos.

¿Qué tratamiento se puede realizar?

Existen tratamientos tópicos y orales. Debido al grosor que adquiere la uña y al lento crecimiento de las mismas se hace difícil el tratamiento con medicación tópica. Asimismo, la medicación oral tiene sus limitaciones: interferencia con otros medicamentos y su posible toxicidad.

¿Existe otra alternativa?

Sí, el láser. Este actúa en forma específica sobre el hongo que se encuentra bajo la lámina ungueal. Lo elimina sin perjudicar los tejidos sanos circundantes. Es una opción sin efectos adversos y con alta efectividad. De gran utilidad en personas que no pueden recibir medicación vía oral o que no han respondido a la misma. La cantidad de sesiones varía, pueden ser necesarias hasta seis, con intervalos de 15 a 21 días. Los resultados se observan a medida que se renueva la uña.