

Hiperhidrosis primaria y ansiedad: estudio prospectivo preoperatorio de 158 pacientes

R. Ramos^{a,b}, J. Moya^{a,b}, V. Turón^c, J. Pérez^a, R. Villalonga^d, R. Morera^a, V. Perna^a y G. Ferrer^a

^aServicio de Cirugía Torácica. Hospital Universitari de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat. Barcelona.

^bDepartament d'Anatomia Humana i Embriologia. Facultat de Medicina. Universitat de Barcelona. Barcelona.

^cServicio de Psiquiatría. Hospital Universitari de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat. Barcelona.

^dServicio de Anestesiología y Reanimación. Hospital Universitari de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat. Barcelona. España.

OBJETIVO: Determinar la localización de la hiperhidrosis, la clínica acompañante y la ansiedad que refieren los pacientes tanto subjetivamente como mediante instrumentos psicométricos estandarizados.

PACIENTES Y MÉTODOS: Estudio prospectivo realizado entre el 1 de septiembre de 2001 y el 30 de junio de 2003 mediante una encuesta autoadministrada preoperatoria a los pacientes con hiperhidrosis. Las variables de estudio fueron: localización de la hiperhidrosis, clínica acompañante, ansiedad subjetiva y percepción de ésta en la vida diaria mediante el cuestionario Escala de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI) y un cuestionario elaborado por nuestro servicio.

RESULTADOS: La localización de la hiperhidrosis fue palmar en el 93,6% de los pacientes, plantar en el 70,2%, axilar en el 66,4%, facial en el 12,1%, inguinal en el 8,2%, pectoral en un 5% y abdominal en un 2%. En cuanto a la clínica acompañante, el enrojecimiento facial y las palpaciones superaban el 50%, mientras que alrededor de un 30% presentaba epigastria, temblor y cefalalgia. En cuanto a la ansiedad subjetiva, más de la mitad de los pacientes presentaban ansiedad incapacitante y sólo el 1,2% no la experimentaban en ningún grado. Según el STAI, los valores obtenidos reflejaban un paralelismo con la población general, mientras que nuestro cuestionario reflejó la ansiedad autorreferida.

CONCLUSIONES: La hiperhidrosis primaria es un trastorno que cursa principalmente con hipersudación palmar, aunque no de forma exclusiva. Se acompaña de clínica típica de hiperactividad del sistema vegetativo y un grado de ansiedad que incapacita para llevar una vida normal y que, sin embargo, no se detecta mediante el cuestionario STAI.

Palabras clave: Hiperhidrosis primaria. Ansiedad. Hiperreactividad simpática. STAI.

Introducción

La hiperhidrosis primaria (HP) es un trastorno de etiología desconocida que se caracteriza por un exceso de sudación palmar, axilar o plantar, o bien una combi-

Primary Hyperhidrosis and Anxiety: a Prospective Preoperative Survey of 158 Patients

OBJECTIVE: To determine the location of hyperhidrosis, the accompanying signs and symptoms, and patient anxiety assessed on 2 scales and standardized psychometric instruments.

PATIENTS AND METHODS: A prospective study of patients with hyperhidrosis was carried out between September 1, 2001 and June 30, 2003 with a self-administered preoperative questionnaire. The variables studied included the location of hyperhidrosis, the accompanying signs and symptoms, and the self-reported degree of anxiety and perception of its effect on daily life assessed by the State-Trait Anxiety Inventory (STAI) and a questionnaire designed in our department.

RESULTS: Palmar hyperhidrosis was reported by 93.6% of patients, plantar by 70.2%, axillary by 66.4%, facial by 12.1%, groin by 8.2%, chest by 5%, and abdominal by 2%. While more than 50% of the patients reported facial blushing and palpitations as accompanying signs and symptoms, approximately 30% experienced epigastric pain, trembling, and headaches. Over half of the patients reported that their anxiety was incapacitating, and a mere 1.2% experienced none at all. STAI scores were similar to those of the general population whereas scores on our department's questionnaire reflected those of the self-reported anxiety ratings.

CONCLUSIONS: Primary hyperhidrosis is a disorder in which excessive sweating occurs mainly, but not exclusively, on the palms. The condition is accompanied by signs and symptoms typical of autonomic nervous system hyperactivity and by a degree of anxiety that has an incapacitating effect on normal life, although that anxiety is not detected by the STAI questionnaire alone.

Key words: Primary hyperhidrosis. Anxiety. Sympathetic hyperreactivity. State-Trait Anxiety Inventory (STAI).

nación de estas u otras regiones corporales en diferentes grados¹. Su incidencia, según las series, se cifra en hasta un 1%. Actualmente el tratamiento más estandarizado y con un mejor resultado es el quirúrgico¹⁻¹¹. El síntoma predominante es la hipersudación, habitualmente palmar. Acompaña a este signo clínico un elevado grado de ansiedad, así como una clínica de hiperfunción simpática, lo que hizo que se definiera la hiperhidrosis, en algún momento, como un signo más dentro del contexto de un trastorno psiquiátrico^{12,13}.

Correspondencia: Dr. R. Ramos.

Servicio de Cirugía Torácica. Hospital Universitari de Bellvitge. Feixa Llarga, s/n. 08907 L'Hospitalet de Llobregat. Barcelona. España.
 Correo electrónico: ricardramos@ub.edu

Recibido: 19-2-2004; aceptado para su publicación: 25-5-2004.

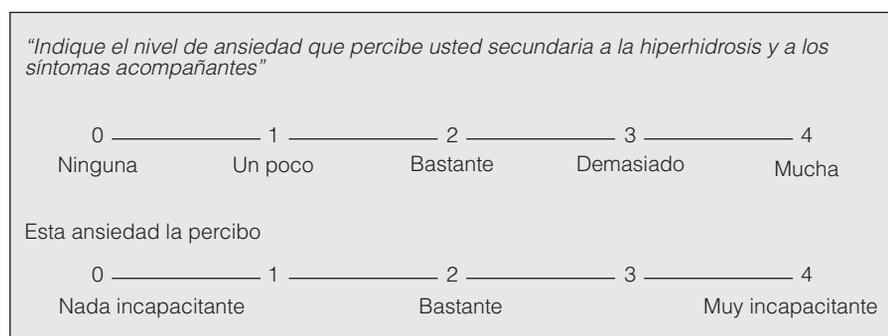


Fig. 1. Escala utilizada para valorar la ansiedad subjetiva y el grado de incapacidad que provoca dicha ansiedad.

El objetivo de este trabajo ha sido estudiar la localización de la hiperhidrosis, la clínica acompañante y el grado de ansiedad referida y percibida como incapacitante tanto subjetivamente como mediante instrumentos psicométricos estandarizados.

Pacientes y métodos

Se trata de un estudio prospectivo realizado por nuestro servicio entre el 1 de septiembre de 2001 y el 30 de junio de 2003, en el que se estudió a 158 pacientes con hiperhidrosis palmar, axilar y/o facial. Tras un estudio preoperatorio correcto, todos ellos cumplieron, 8 semanas antes de la intervención, un cuestionario donde se registraban las siguientes variables: a) localización de la hiperhidrosis y síntomas asociados, y b) ansiedad percibida subjetivamente y el grado de incapacidad de esta ansiedad mediante una escala de 0 a 4 (fig. 1). Simultáneamente se les administraron el cuestionario STAI¹⁴ (Escala de Ansiedad Estado-Rasgo) y un cuestionario específico elaborado por nuestro servicio (CEA-HP: Cuestionario Específico de Ansiedad en la Hiperhidrosis Primaria).

El STAI es un inventario que incluye escalas separadas de autoevaluación que miden 2 conceptos independientes de la ansiedad: el estado y el rasgo. Mientras que la ansiedad estado se considera una condición emocional transitoria, la ansiedad rasgo se define como una propensión ansiosa relativamente estable. La versión para la población española, publicada en el año 1982¹⁵, presenta una buena consistencia interna (0,90 y 0,93 en ansiedad estado, y entre 0,84 y 0,87 en ansiedad rasgo).

El cuestionario CEA-HP (tabla I) consta de un apartado que recalca puntos semejantes a los de la escala de evitación y ansiedad social (SADS) de Watson y Friend^{16,17} para la evaluación del trastorno por fobia social, los cuales hacen referencia a los aspectos, a través de la autoevaluación, de mayor interés

para los pacientes que presentan HP; consta de 14 preguntas referentes a la vida social y otro apartado que interroga sobre los síntomas asociados. Consideramos que un número de respuestas afirmativas igual o superior a 9 representa un alto grado de ansiedad y temor persistente ante situaciones sociales.

Resultados

Se estudió a 158 pacientes con HP –116 (73,4%) mujeres–, con una edad media de 27,9 años (rango: 14-50). La localización de la hiperhidrosis fue palmar en 148 casos (93,6%), axilar en 6 (3,8%) y facial en 4 (2,5%).

En cuanto a la pregunta sobre sudación en otras regiones corporales, se observó que los pacientes que consultaban por sudación en una región exclusiva referían igual sudación en otras zonas del cuerpo, en la siguiente proporción: en las manos 148 casos (93,6%), en los pies 111 (70,2%), en las axilas 105 (66,4%), en la región facial 19 (12,1%), en la inguinal 14 (8,8%), en la espalda 13 (8,2%), en la zona pectoral 8 casos (5,1%) y en la abdominal 4 (2,5%) (tabla II).

Respecto a la presencia de síntomas y signos asociados, hubo 97 casos (61,4%) de enrojecimiento facial, palpitations en 82 casos (51,9%), tensión muscular en 75 (47,4%), cefalalgia en 53 (33,5%), epigastralgia inespecífica en 51 (32,2%), temblor en 49 (31%) y sequedad de boca en 48 (30,3%) (tabla III).

En cuanto a la evaluación de la ansiedad secundaria a la hiperhidrosis referida por los propios pacientes y a su clínica acompañante, 2 casos (1,2%) afirmaban no experimentarla, 27 (17,1%) referían "un poco" de ansiedad, 83 (52,5%) "bastante ansiedad", 27 (17,1%) "demasiada

TABLA I
 Cuestionario Específico de Ansiedad en la Hiperhidrosis Primaria (CEA-HP), elaborado por el Servicio de Cirugía Torácica

¿Tiene miedo importante a exponerse delante de gente desconocida o a la posible evaluación por su parte?	Sí	No
¿Evita o le produce mucha ansiedad dar la mano o pensar que la gente ve que le suda la mano o la axila ?	Sí	No
¿Evita o le produce mucha ansiedad coger papeles cuando hay gente delante?	Sí	No
¿Evita o le produce mucha ansiedad el contacto con personas atractivas o que le pudieran interesar?	Sí	No
¿Evita o le provoca mucha ansiedad ir a fiestas o situaciones sociales?	Sí	No
¿Evita o le produce mucha ansiedad encontrarse con alguien en la calle?	Sí	No
¿Evita o le produce mucha ansiedad escribir o trabajar mientras lo están observando?	Sí	No
¿Evita o le produce mucha ansiedad hablar en público?	Sí	No
¿Evita o le produce mucha ansiedad iniciar o mantener conversaciones?	Sí	No
¿Evita o le produce mucha ansiedad hacer un contacto ocular con personas que no conoce?	Sí	No
¿Evita o le produce mucha ansiedad actuar delante de otras personas?	Sí	No
¿Evita o le produce mucha ansiedad ser el centro de atención?	Sí	No
¿Evita o le produce mucha ansiedad beber o comer en público?	Sí	No
¿Evita o le produce mucha ansiedad hablar con personas con autoridad?	Sí	No

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/9383898>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/9383898>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)