



# Hiperhidrose

## Transpiração exagerada efeta mãos, pés e axilas

A hiperhidrose consiste num aumento exagerado e desnecessário da sudorese que afecta dum modo especial às mãos, axilas e pés.

A transpiração é necessária para o controlo da temperatura corporal. É regulado pelo sistema simpático. Cerca de 1 a 1,5% da população tem um funcionamento inapropriado do sistema simpático, que envia um estímulo exagerado às glândulas sudoríparas e produz uma sudorese intensa em determinadas zonas do corpo, e é por isto que se traduz a hiperhidrose.

A forma mais comum e mais incomodativa de hiperhidrose é a que afecta as palmas das mãos, porque quem sofre dela tem problemas de relacionamento social (cumprimentar com a mão), e para a maior parte dos trabalhos (componentes electrónicos, mercadorias delicadas, gabinetes de estética, etc.).

Este problema cria uma total insegurança na altura de entrar em contacto com outras pessoas e a tendência é ocultar o problema. Está demonstrado que a hiperhidrose é uma alteração orgânica e não psicológica. Com o passar do tempo acaba por afectar psicologicamente quem padece da doença. Os doentes têm dificuldades importantes na relação social e afectiva por causa do seu problema e passam a usar de forma constante lenços e guardanapos de papel para poder cumprimentar outras pessoas, escrever, usar o computador e outros instrumentos do trabalho.

Embora na actualidade seja mais conhecida, ainda há muita gente que não sabe do tratamento definitivo da hiperhidrose e dos seus bons resultados, há ainda familia-

res e profissionais da saúde que minimizam a importância do problema, quando o tratamento é simples, seguro e definitivo.

### Tratamento

O tratamento definitivo da hiperhidrose é a simpaticectomia torácica videoassistida. É conhecida desde há muito tempo, mas até há poucos anos não foi possível fazer a cirurgia numa forma simples e pouco traumática.

A cirurgia torácica video-assistida (VATS) revolucionou o tratamento da hiperhidrose e permitiu interromper a inervação simpática de forma selectiva, com cirurgia minimamente invasiva, para a transpiração de mãos, axilas e pés, com uma sucesso de 99% dos casos para as mãos e axilas e bons resultados para o tratamento dos pés.

### Como é realizada a cirurgia?

A Simpaticectomia torácica é realizada no bloco operatório sob anestesia geral e tem uma duração de 15 minutos aproximadamente. São realizadas duas pequenas incisões de 5mm por baixo das axilas, uma para a colocação duma câmara e outra para introduzir os instrumentos cirúrgicos. Fazemos a ablação do nervo simpático entre T3 e T5, o que vai provocar a diminuição da transpiração de mãos, axilar e pés de forma imediata.

### Existem efeitos secundários?

Em alguns doentes aparece a chamada hiperhidrose compensatória, que é um aumento da transpiração

nas costas e no abdómen; normalmente é muito bem tolerada, e é preferida à transpiração de mãos e axilas. Com as novas técnicas cirúrgicas o aparecimento de hiperhidrose compensatória é mínima.

### Quais são os riscos da cirurgia?

Qualquer tipo de cirurgia tem riscos inerentes à própria cirurgia, mas é excepcional haver complicações no pós-operatório. Hemorragia ou pneumotórax são os mais frequentes e por essa razão os doentes saem do bloco operatório com uma drenagem torácica para vigiar as primeiras horas depois da cirurgia sendo retirada ao fim do dia.

### Qual o tempo de hospitalização e baixa laboral?

Os doentes quando são operados de manhã podem ter alta no mes-

mo dia, se não houver complicações; ao fim de dois dias os doentes podem voltar à sua actividade laboral. A cirurgia é realizada durante o fim-de-semana para que os doentes que não queiram faltar ao trabalho possam retomar a actividade o mais cedo possível.

### Existe algum tratamento médico?

Os cremes e desodorizantes não tem qualquer efeito nos doentes que sofrem de hiperhidrose primária; o problema não está na pele, é uma alteração do SNautónomo traduzido por uma hiperestimulação do nervo simpático que regula a T<sup>3</sup> corporal entre outras coisas.

A toxina botulínica é um tratamento alternativo à cirurgia que é aplicado por meio de injeções locais e sob anestesia troncular ou sedação nas hiperhidroses palmares e sob anestesia local quando afecta as axilas. Ao fim de uma semana a transpiração desaparece. No entanto, a transpiração volta a ser abundante passados 6 meses pelo que é necessário voltar a injectar a toxina botulínica.

Na nossa experiência nas axilas pode ter indicação, mas é preferível fazer um tratamento definitivo que trata as mãos, axilas e pés em 15 minutos e de forma definitiva.

### Como podem os doentes contactar com a Unidade de Hiperhidrose e Rubor Facial?

Através do site [www.hiperhidrose.pt](http://www.hiperhidrose.pt) que explica os Hospitais onde realizamos estes tratamentos, em Lisboa, Cascais e no Algarve.

**O Dr. Javier Gallego foi convidado para formar parte da prestigiosa equipa de cirurgiões que realizam esta cirurgia a nível de excelência no mundo inteiro, o Surgical Team, Worldwide Surgeries.**