

1. BROMHIDROSIS.

Hay dos clases diferentes de secreción de las glándulas sudoríparas: las *Glándulas Exocrinas* que se encuentran en todo el cuerpo, predominando en la frente, palmas de las manos y plantas de los pies. Produce secreción con característica fluida. Y las *Glándulas Apocrinas* que se desarrollan en la pubertad y están localizadas en las axilas y zonas púbicas.

El sudor de las *Glándulas Apocrinas* es menos fluido que el de las *Glándulas Ecrinas*. Si bien este sudor es inodoro, cuando se mezcla con las bacterias en la superficie de la piel puede causar un fuerte olor corporal. Esto es debido a la descomposición del sudor por medio de las bacterias, las cuales lo degradan.

Además de la secreción excesiva, un indeseable e intenso olor puede estar presente y convertirse en una carga muy fuerte para las personas afectadas, lo cual hace que empeore la situación.

Dentro del contexto de hiperhidrosis, esta forma de enfermedad representa un subgrupo, que con respecto a la misma es de mayor padecimiento. El término bromhidrosis significa transpiración olorosa.

El sudor apocrino es completamente natural. Al principio, el olor del sudor en la superficie de la piel es neutral. Dentro de un tiempo corto sin embargo, la descomposición bacteriana engendra los productos tales como ácidos grasos y amoníaco, a un olor acre y parcialmente agrio.

1.1. Las consecuencias psicológicas del olor corporal.

Las personas que son afectadas por la bromhidrosis sufren consecuencias psicológicas. El notable olor es percibido generalmente como una falta de higiene. Las personas afectadas son consideradas como sucias, a pesar de lavarse varias veces al día. La distancia social es la consecuencia grave de bromhidrosis.

El problema del olor puede hacer despertar repercusiones psicológicas de manera tal que una fobia de bromhidrosis, semejantemente a la fobia del hiperhidrosis. Las personas afectadas temen que los huelan. Ellos mismos están convencidos que en todo momento tienen un mal olor corporal y piensan que “apestan”.

2. HIPERHIDROSIS.

La hiperhidrosis es una enfermedad rara que consiste en un exceso de sudoración que se produce por fallo del sistema nervioso simpático (parte del sistema

nervioso autónomo) originando que el organismo produzca más sudor del que necesita para regular la temperatura corporal. Muchas personas que presentan esta enfermedad, ven afectada su calidad de vida y sienten pérdida de control sobre ella ya que la transpiración se presenta independientemente de la temperatura y del estado emocional.

Esta alteración suele iniciarse en la infancia o la pubertad y normalmente dura toda la vida. Se estima que el 1% de la población padece hiperhidrosis primaria; afecta de igual manera a hombres y mujeres. Hasta el 40% de los afectados tiene otro miembro de la familia con el mismo trastorno, es decir, es una enfermedad hereditaria.

Entre las regiones afectadas por exceso de transpiración se encuentran la sudoración palmar, la sudoración axilar y la sudoración facial, en esta última se puede asociar el fenómeno de rubor facial, que consiste en el enrojecimiento del rostro.

Hay dos tipos de hiperhidrosis, primaria y secundaria. La primaria puede iniciarse en cualquier momento de la vida: La secundaria, puede deberse a trastornos de la glándula tiroidea o pituitaria, infecciones, diabetes, mellitas, tumores, menopausia o ciertos fármacos.

2.1 Causas de la hiperhidrosis.

La hiperhidrosis suele ser enfocada casi siempre desde una perspectiva dermatológica. Sin embargo, sus causas basales no han podido ser dilucidadas de manera satisfactoria. Se cree que se produce por un sobre estímulo del sistema simpático, localizado paralelo a la columna vertebral dentro del tórax, independiente de la temperatura ambiental. En sus formas más severas puede provocar hongos, descamación, mal olor, irritación y pigmentación de la piel. Los hiperhidróticos pueden ser entusiastas y creativos, sólo socialmente encuentran obstáculos que puedan ser aminorados mediante tratamiento.

Existe una causa no orgánica debida a estrés psicológico y aunque menos estudiada parece ser la más común. En algunas personas con hiperhidrosis de origen no orgánico, puede desencadenarse gracias a una situación estresante o embarazosa.

2.2 Hiperhidrosis y calidad de vida.

La hiperhidrosis tiene una repercusión importante sobre la calidad de vida de quienes la padecen. Se puede convivir con ella, pero a menudo puede causar estrés emocional, dificultando en ocasiones la vida personal, laboral y social del paciente. Esto



FOTO 37.
*Hiperhidrosis,
sudoración
excesiva.*

a su vez provoca un círculo vicioso, pues la necesidad de sentirse “seco” provoca más estrés del que ya se tiene ante una situación social difícil y por lo tanto provoca mayor sudoración.

En los casos más graves el exceso de sudor provoca que las personas se vuelvan retraídas y rehuyan la actividad social evitando situaciones donde necesitan entrar en contacto con otros, pudiendo ser una causa de fobia social.

3. PROTUBERANCIA AXILAR.

Esta condición hace referencia al agrandamiento de uno o más ganglios linfáticos en las axilas.

Las protuberancias en la axila pueden producirse por varias razones. Se pueden presentar quistes e infecciones superficiales en la piel de las axilas después de afeitarlas, lo cual ocurre con mayor frecuencia en jóvenes que apenas inician esta actividad y después de usar antitranspirantes, a diferencia de los desodorantes.

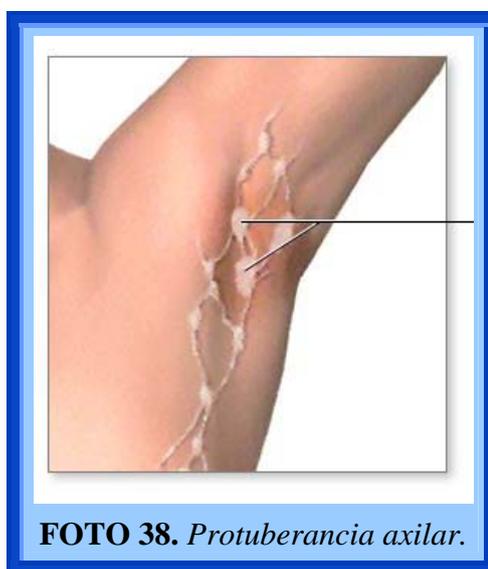
Los abscesos subcutáneos también pueden producir protuberancias grandes y dolorosas en la axila.

Las protuberancias pueden producirse por un agrandamiento de los ganglios linfáticos secundario a infecciones bacterianas, infecciones virales, estimulación de un antígeno (por una vacuna) y a malignidad.

Los ganglios linfáticos son filtros que pueden atrapar células de tumores malignos u organismos infecciosos y, al hacerlo, aumentan de tamaño y se palpan con facilidad.

Las causas más comunes son las siguientes:

- Bacterianas:
 - Infección localizada, probablemente en algún lugar del brazo o de la mama que drena a los ganglios de la axila, o infección en la misma axila.
 - Enfermedades del arañazo de gato.
 - Linfangitis ascendente.



- Linfadenitis o linfagitis.
- Virales:
 - Mononucleosis infecciosa.
 - Varicela.
 - Herpes Zóster (culebrilla).
 - VIH.
- Maliganas:
 - Linfoma de Hodgkin
 - Cualquier linfoma no específicamente el de Hodgkin.
 - Leucemia.
- Micótica:
 - Esporotricosis.
 - Antigénica:
 - Vacuna contra la viruela.
 - Vacuna tifoidea.
 - Vacuna contra sarampión, paperas, rubéola (poco común).
 - Reacción alérgica posiblemente causada por sulfonamidas, yodo o penicilina.
- Otras:
 - Lipomas (masas de grasa inofensivas).
 - Quistes benignos.
 - Tejido mamario normal, que se extiende hasta el área de la axila.

4. ENFERMEDAD DE HODGKIN.

También llamada linfoma de Hodgkin, es un cáncer que se origina en el tejido linfático. Este tejido comprende los ganglios linfáticos y los órganos relacionados que forman parte del sistema inmunológico y del sistema productor de sangre del cuerpo. Los ganglios linfáticos son órganos pequeños en forma de frijol que se encuentran debajo de la piel en el cuello, las axilas y la ingle. También se encuentran en muchas otras partes del cuerpo, por ejemplo dentro del tórax, el abdomen y la pelvis.

Los ganglios linfáticos producen y almacenan un tipo de glóbulos blancos, llamados linfocitos, encargados de combatir las infecciones y se comunican a través de todo el cuerpo mediante los vasos linfáticos (conductos estrechos similares a los vasos

sanguíneos). Estos vasos linfáticos transportan un líquido acuoso e incoloro (líquido linfático) que contiene los linfocitos. Finalmente, el líquido linfático pasa a las venas localizadas en la parte superior del tórax.

Entre otros componentes del sistema linfático se encuentran el bazo, la médula ósea y el timo. El bazo es un órgano situado en la parte superior izquierda del abdomen y está compuesto principalmente de linfocitos maduros e inmaduros. Su función consiste en eliminar las células viejas y otras sustancias de desecho de la sangre. La médula ósea es el tejido esponjoso situado dentro de los huesos que crea nuevos glóbulos rojos y blancos, incluyendo los linfocitos. El timo es un pequeño órgano situado en el tórax que desempeña una función importante en la maduración de un linfocito especial llamado *célula T*.



FOTO 39. *Enfermedad de Hodgkin.*

Debido a que el tejido linfático se encuentra en numerosas partes del cuerpo, la enfermedad de Hodgkin puede originarse en casi cualquier parte, pero por lo general se origina en los ganglios linfáticos de la parte superior del cuerpo, siendo el tórax, el cuello y las axilas las áreas más comunes. Este tipo de cáncer produce un agrandamiento del tejido linfático, lo que puede ocasionar presión sobre algunas estructuras importantes. La forma principal de propagación de la enfermedad de Hodgkin es a través de los vasos linfáticos a otros ganglios linfáticos. La mayoría de veces esta enfermedad se propaga a los ganglios linfáticos cercanos en el cuerpo y no a los distantes. Pocas veces logra pasar a los vasos sanguíneos y puede extenderse a casi cualquier otra parte del cuerpo, incluyendo el hígado y los pulmones.

Existen numerosas razones por las cuales los ganglios linfáticos pueden aumentar de tamaño. Aunque esto puede ser consecuencia de la enfermedad de Hodgkin, con mucha más frecuencia se debe a que el cuerpo está combatiendo una infección.

La Enfermedad de Hodgkin es una proliferación linfomatosa caracterizada por la presencia de células reticulares atípicas con presencia de unas células diagnósticas llamadas *células de Reed-Sternberg*.

El paciente puede palpase adenopatías periféricas en cuello, axilas o inguinal, que han crecido durante pocos meses, o visualizarse una masa mediastínica en una radiografía de tórax realizada por otro motivo.

4.1 Síntomas B.

Son síntomas generales consistentes en fiebre inexplicable de más de 3 días, pérdida de peso del más del 10% del peso corporal en los últimos 6 meses y sudoración profusa de predominio nocturno de nueva aparición. Los síntomas B más importantes son la fiebre y el adelgazamiento. El prurito no es considerado un síntoma B, pero cuando es de nueva aparición con las adenopatías, recurrente, persistente y generalizado podría considerarse como un síntoma B. La *fiebre de Pel-Ebstein* es un tipo poco frecuente de aumento de temperatura durante varios días, que desaparece durante otros varios días o semanas para volver de nuevo a reaparecer.

4.2. Adenopatía dolorosa.

Aunque los ganglios afectados por enfermedad de Hodgkin no son dolorosos habitualmente, es característico el dolor en el ganglio agrandado a las horas de la ingestión de alcohol.

4.3. Otros.

Otros síntomas menos frecuentes según la localización anatómica afectada.

Tos, dolor torácico, disnea en los casos de afectación mediastínica, pulmonar, pleural o pericárdica. Astenia, debilidad en los casos de anemia por afectación de la médula ósea.

5. PITIRIASIS VERSICOLOR.

La pitiriasis versicolor, también conocida como Tinea versicolor, es una infección micótica crónica de la piel, es más común en los climas cálidos y los sitios afectados con mayor frecuencia son las axilas. La lesión mas típica es una decoloración plana con un borde bien delineado y escamas delgadas. Las lesiones son típicamente de color canela oscuro con un tono rojizo. En las personas afroamericanas es común que se aprecien cambios de pigmentación en la piel.

Puede o no presentarse picazón. La Tinea versicolor es más común en los climas cálidos y está asociada con el aumento de sudoración. El hongo responsable es el *Pytirosporum orbiculare*.



FOTO 40. *Pitiriasis versicolor.*