



PRÁCTICAS SEGURAS DE FISIOTERAPIA EN HIPERHIDROSIS PALMAR

M^a del Carmen Molina Martínez. Fisioterapeuta Servicio Andaluz de Salud (CHUGR)

INTRODUCCIÓN

Unas 800.000 personas sufren de hiperhidrosis en España, según datos de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR). El 60% de los casos afecta a palmas y plantas, y en el 30%-40% a axilas.

De todas las formas de presentación, es la **HIPERHIDROSIS PALMAR** la que suscita más motivos de consulta especializada.

Esta afección crea repulsa social, disminuye la propioceptividad táctil y puede lastrar de forma grave la calidad de vida del individuo, interfiriendo en sus ámbitos familiar, social y laboral así como degradar su autoestima.

El **TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO** de la hiperhidrosis palmar se basa en IONTOFORESIS, un tratamiento transcutáneo que consiste en el paso de corriente eléctrica a través de la piel.

Las manos se sumergen en unas bandejas llenas de líquido (agua corriente o agua a la que se le añade una solución anticolinérgica) y se deja pasar una corriente eléctrica que moviliza los iones sodio, lo que origina un reposo temporal de las glándulas sudoríparas.



OBJETIVO

El **OBJETIVO** del estudio es conocer la evidencia científica sobre la efectividad de la iontoforesis como técnica de fisioterapia en la hiperhidrosis palmar.

MATERIAL Y MÉTODO

Se ha realizado una revisión bibliográfica en las bases de datos, Pubmed, PEDro y Cochrane Library para identificar artículos científicos publicados en los últimos cinco años. Los criterios de inclusión fueron: ensayos clínicos y revisiones sistemáticas; artículos publicados entre enero 2011 y enero 2016; publicados en español e inglés.

Las palabras clave introducidas en la búsqueda han sido Physiotherapy, Palmar Hyperhidrosis, Electrotherapy, Iontophoresis.

RESULTADOS Y CONCLUSIONES

ESTRATEGIA DE BÚSQUDA

22 REFERENCIAS ENCONTRADAS

PUBMED: 9 referencias
PEDro: 3 referencias
COCHRANE LIBRARY: 10 referencias

17 REFERENCIAS ELIMINADAS

3 duplicadas
12 al no cumplir criterios de inclusión
2 tras su lectura

5 REFERENCIAS SELECCIONADAS



RESULTADOS TRAS EL ANÁLISIS DE LOS ARTÍCULOS

Pariser DM, Ballard A: La iontoforesis constituye un tratamiento seguro, eficaz y rentable en la hiperhidrosis palmar, reduciendo significativamente la excesiva sudoración con mínimos efectos secundarios.

Zahra Y, Sakineh G, Ali E: La aplicación de iontoforesis tanto con agua corriente como con solución salina, en la hiperhidrosis idiopática, es eficaz y tiene un resultado inmediato, con una duración de al menos 4 semanas. Sin embargo la eficacia de la solución salina es mayor que el agua corriente.

Rajagopal R, Mallya NB: La toxina botulínica muestra mejores resultados que la iontoforesis en la hiperhidrosis palmar. El alivio de los síntomas se mantiene una media de 4 meses con la aplicación de toxina y 1 mes con la iontoforesis. La ventaja de la iontoforesis reside en que no es un tratamiento invasivo y no requiere anestesia regional como la terapia con toxina botulínica.

Choi YH, Lee SJ, Kim do W, Lee WJ, Na GY: El dispositivo portátil estudiado para la aplicación de iontoforesis muestra mejoras en la hidratación de la mano tratada. No se muestran diferencias significativas respecto a la intensidad del sudor en la mano tratada respecto a la no tratada.

Khosro K, Afsane Z, Farzad K, Salman N: La aplicación de iontoforesis usando solución de cloruro de aluminio reduce considerablemente la hiperhidrosis palmar, con una larga duración y menos irritación de la piel en comparación con el tratamiento tópico.

A la vista de los resultados del estudio se llega a la **CONCLUSIÓN** que un alto porcentaje de evidencia destaca la iontoforesis como un tratamiento eficaz, seguro y rentable en los casos de hiperhidrosis palmar.

La iontoforesis permite dar una opción a los pacientes con hiperhidrosis que no quieran o no puedan ser operados, constituyendo una técnica alternativa a la toxina botulínica al ser poco invasiva y no requerir de anestesia para su aplicación.

Aun así son necesarios futuros estudios que permitan aclarar el mecanismo de acción de la iontoforesis en la hiperhidrosis y sus efectos residuales.

Bibliografía

- Pariser DM, Ballard A. Iontophoresis for palmar and plantar hyperhidrosis. *Dermatol Clin.* 2014;32:491-4.
- Zahra Y, Sakineh G, Ali EO. Comparison of tap water and normal saline iontophoresis in idiopathic hyperhidrosis: a case report. *J Phys Ther Sci* 2014;26:1313-5.
- Rajagopal R, Mallya NB. Comparative evaluation of botulinum toxin versus iontophoresis with topical aluminium chloride hexahydrate in treatment of palmar hyperhidrosis. *Med J Armed Forces India.* 2014;70:247-52.

