

CONSECUENCIAS PSICOLÓGICAS Y DE INTERACCIÓN SOCIAL DE LA HIPERHIDROSIS EN PERSONAS ADULTAS DE LOS CENTROS DE SALUD DE SANTA CRUZ DE TENERIFE

Grado en Enfermería.

Facultad de Ciencias de La Salud.

Sección Enfermería y Fisioterapia. (Sede La Laguna)

Universidad de La Laguna.

Autora: Ainoa Candelaria Herrera García

Tutor: Hipólito Delgado Rodríguez

Mayo de 2017

ÍNDICE

Resumen/ Abstract

1. Marco teórico.....	1
1.1. Conceptualización.....	1
1.2. Antecedentes.....	4
2. Justificación.....	7
3. Objetivos.....	7
4. Metodología.....	8
4.1. Población de estudio y muestra.....	8
4.2. Procedimiento y recogida de datos.....	8
4.3. Variables e instrumentos de medida.....	9
4.4. Métodos estadísticos.....	11
4.5. Dificultades y limitaciones.....	11
4.6. Cronograma.....	12
5. Bibliografía.....	13
6. Anexos.....	16

RESUMEN

La hiperhidrosis es una enfermedad caracterizada por el exceso de sudor y se suele acompañar de una reducción relativa de la calidad de vida del paciente, que no se siente cómodo, en un mundo donde la sudoración es considerada antiestética y puede interferir en la socialización. Cabe destacar que es una enfermedad en la cual muchos de los sujetos no buscan consejo médico porque no aprecian la condición como una verdadera enfermedad. Suele aparecer en la infancia e intensificarse en la adolescencia. Etiológicamente, existen dos tipos de hiperhidrosis: primaria y secundaria.

Por todo ello el objetivo de esta investigación será conocer las consecuencias de la hiperhidrosis a nivel psicológico y de interacción social para los jóvenes y adultos (18-65 años) de las consultas de los centros ambulatorios de Santa Cruz de Tenerife.

Este proyecto será realizado con la intención de revelar cómo afecta la hiperhidrosis pero desde un enfoque psicológico, relacionado con la comodidad y bienestar del paciente con la enfermedad.

Se trabajará sobre la muestra disponible, ya que esta patología la padece alrededor de un 3% de la población mundial. A través de un cuestionario entregado a los sujetos, se medirán las variables del proyecto, como el grado de afección psicológica, la calidad de la ayuda prestada por el enfermero, el nivel de sudoración, etc. De esta forma se alcanzarán los objetivos del proyecto.

Palabras clave: hiperhidrosis, enfermería, social, ansiedad, sudor excesivo, enfermedades crónicas.

ABSTRACT

Hyperhidrosis is a disease characterized by excessive sweating and it is usually accompanied by discomfort and a relative reduction in the patient's quality of life. In a world where sweating is considered unaesthetic, Hyperhidrosis could also interfere with socializing. In essence, it is a disease where many subjects do not search for medical advice due to lack of awareness of it being a medical condition. It usually appears during childhood and intensifies in adolescence. Etiologically, hyperhidrosis is classed as being of two types, primary and secondary.

The objective of this research is to identify the psychological and social interaction consequences for adults (18-65 years old) diagnosed with hyperhidrosis at the primary centers consultations in Santa Cruz de Tenerife.

This project will be undertaken with the intent to expose how hyperhidrosis affects these patients from a psychological perspective, focusing on the resulting discomfort and overall wellbeing of the patient with the disease.

This project worked on the available sample; through one completed questionnaire project variables such as the effect of the psychological level, the quality of assistance given by the nurse, the rate of perspiration, to name a few, were measured and then analyzed to gain insights into the overall impact to the wellbeing of the patient. This way, the targets of this project will be reached.

Key words: hyperhidrosis, nursing, anxiety, social, excessive sweating, chronic diseases.

1. MARCO TEÓRICO

1.1. CONCEPTUALIZACIÓN

La sudoración es un fenómeno fisiológico cuyo fin es mantener constante la temperatura de nuestro organismo, eliminando así el calor sobrante del cuerpo. El sudor también puede producirse como respuesta física ante situaciones de miedo, estrés, nervios o vergüenza, puesto que estos estímulos excitan al sistema nervioso simpático, que actúa sobre las glándulas sudoríparas. El problema viene dado cuando se produce una estimulación exagerada de las glándulas sudoríparas a través de los nervios autónomos. Esta patología se denomina hiperhidrosis (exceso de agua) y se define de la siguiente manera: “La hiperhidrosis es un fenómeno fisiológico por la cual una persona suda excesivamente y de manera impredecible.”¹ De hecho, las personas que la padecen pueden llegar a sudar incluso cuando se encuentran ante un clima frío o en reposo. El rango de prevalencia se estima de un 1% a un 3% de la población.²

Etiológicamente, la hiperhidrosis se clasifica en dos tipos:

→ **Hiperhidrosis primaria:**

Se relaciona con una alteración del sistema simpático. Suele ser localizada y en la actualidad no se conoce su origen, es decir, es de naturaleza idiopática. Lo único que los expertos han sido capaces de evidenciar es que ésta no surge como efecto secundario a medicamentos o a causa de otra condición médica o enfermedad, además de estar relacionada con un factor genético-hereditario (un 40% de las personas que la padecen afirman poseer un familiar que también la sufre).

Este tipo de hiperhidrosis tiene lugar en zonas concretas del cuerpo, denominadas áreas focales, que son: las axilas, seguidas de la planta del pie, palma de la mano y región facial; y es bilateral, es decir, se produce en ambos lados del cuerpo. Suele surgir a edades tempranas, normalmente antes de los 25 años, en la niñez o adolescencia, y de forma crónica.³ Esta patología afecta a hombres y mujeres por igual, correspondiendo en total a un 3% de la población. Otra característica es la ausencia de episodios de sudoración durante el sueño.

Respecto a la severidad, ésta es variable: puede ser agravada por factores como la ansiedad, la emoción, los alimentos picantes...La ansiedad sobre el propio sudor tiende a empeorar la situación, lo que da lugar al ciclo: sudor-> ansiedad-> sudor. Sin embargo, la mayoría de las veces, nada aparente desencadena dicha situación.⁴

→ **Hiperhidrosis secundaria:**

Este tipo de sudoración excesiva ocurre como resultado de otra patología, como la acromegalia, el cáncer, cardiopatías, hipertiroidismo, etc. De ahí su nombre, hiperhidrosis secundaria, puesto que es secundaria a otra patología. Este tipo es menos frecuente que la primaria y se contradice con la misma en diversos aspectos: surge normalmente después de los 25 años, está presente durante la noche y se da un sudor unilateral, es decir, únicamente en un lado del cuerpo, aunque puede afectar a cualquier zona de éste, por este motivo también se la conoce como hiperhidrosis generalizada.³

Las consecuencias de la hiperhidrosis pueden ser clasificadas atendiendo a dos patrones: físicos y psicológicos.

- **Nivel físico:** la principal consecuencia es la sudoración excesiva, por lo tanto, es necesario ser consciente de que el paciente que sufre de hiperhidrosis presenta una maceración local de la piel que lo hace especialmente vulnerable a la proliferación de organismos (hongos, bacterias), presentando un mayor riesgo de infección. En casos graves, la piel puede adoptar un tono rosado o blanco azulado.⁵
- **Nivel psicológico:** las consecuencias más trascendentales que conlleva esta enfermedad son las psicológicas. La hiperhidrosis provoca un impacto significativo en la vida social de una persona: muchos individuos con hiperhidrosis se sienten avergonzados por su condición en las situaciones sociales. Por ejemplo, aquellos que presentan una sudoración excesiva en la palma de la mano pueden evitar darla a la hora de una presentación, puesto que estas se encuentran frías, húmedas y resbaladizas; los que sufren de hiperhidrosis axilar se sienten avergonzados al empapar la ropa y tener que reemplazarla continuamente; su participación en actividades deportivas,

sexuales o a la hora de tocar un instrumento musical se ve alterada, sobre todo en aquellos con hiperhidrosis palmar, ya que no presentan la misma destreza manual que cualquier otro individuo.

Aunque se trate de una patología infravalorada, lo cierto es que los efectos de la hiperhidrosis también se ven reflejados en la vida laboral de los afectados, provocando pérdidas económicas en algunos casos. Para los trabajadores de oficina su situación es especialmente incómoda y desesperante puesto que suelen humedecer los teclados de los ordenadores y las páginas de los libros y documentos importantes; los trabajadores manuales son bastante propensos a accidentes, como descargas eléctricas, y a ser menos productivos ya que la hiperhidrosis palmar perjudica a su destreza manual; pueden ser incapaces de agarrar o utilizar herramientas tales como equipos electrónicos o armas.⁶

La hiperhidrosis suele aparecer a temprana edad, lo que marca inevitablemente los primeros años de la vida del paciente. Lo cierto es que tanto los niños como los adolescentes no están preparados para hacer frente a la estigmatización social que se crea a causa del exceso de sudoración. La aceptación por parte de los compañeros se convierte en un objetivo vital. Aquellas situaciones en las que la piel sea visible pueden poner en peligro dicha aceptación, así como la reducción de actividades sociales por parte del niño o adolescente.⁷ Muchos de los padres o maestros de los niños con este problema suelen restarle importancia, cuando puede llegar ser realmente estresante y desencadenar problemas de autoestima. Lo mejor es que los niños sean apoyados por sus familias y comprendan que son iguales que sus compañeros.⁸

A pesar de que el fin de todos los tratamientos sea detener la hiperhidrosis o reducirla, los pacientes deben informarse correctamente sobre el funcionamiento de cada uno de ellos, puesto que algunos presentan efectos secundarios importantes y son distintos dependiendo de las zonas a tratar.⁹ Lo mejor opción es consultarle el problema a una dermatóloga y elegir la alternativa más segura y eficaz, que puede ir desde la utilización de cremas, polvos o *sprays*, inyecciones de botox, hasta una cirugía.¹⁰

Un tratamiento seguro y efectivo cuando se trata de una hiperhidrosis profusa y otros tratamientos no han dado resultado es la simpatectomía endoscópica torácica, que se utiliza para frenar la sudoración palmar, axilar y/o

facial. Esta intervención consiste en la disección de algunas ramas de los ganglios de la cadena del sistema simpático, ubicada en las cavidades pleurales, en paralelo a la columna vertebral. Una sistemática búsqueda computerizada ha identificado diferentes estudios entre 1990 y 2016, confirmando el alto grado de satisfacción de más de 13.000 pacientes.¹¹ Otro estudio realizado en el hospital Universitario de Bellvitge refleja que un 97,6% de los pacientes muestreados obtuvieron una anhidrosis en el lugar deseado, mientras que un 2,2% presentaron una hipohidrosis.¹²

1.2. ANTECEDENTES

Las enfermedades crónicas son una amenaza creciente. A nivel económico, el coste de las mismas representa cada vez un porcentaje mayor en las economías no sólo de los países desarrollados, sino países con bajos ingresos y a nivel afectivo la ansiedad, la depresión y otras emociones negativas son características habituales en pacientes con enfermedades crónicas, el modo de afrontamiento de dichas emociones influye sobre la adaptación a la enfermedad.¹³

En las últimas dos décadas su incidencia en niños y adolescentes ha ido en aumento, según UNICEF. A pesar de ello, y gracias a los adelantos tecnológicos y científicos, cada vez es más sencilla la adaptación a este tipo de enfermedades. Las enfermedades crónicas en la población pediátrica afectan el desarrollo social, psicológico y físico y con frecuencia limitan la educación y la participación activa y aumentan el riesgo de complicaciones de salud.¹⁴

Una de las enfermedades crónicas más pasadas por alto es la denominada hiperhidrosis, que lejos de ser una afección investigada, presenta numerosas incógnitas sobre las causas que la producen y el tratamiento adecuado para combatirla. La escasez de estudios previos acerca de los efectos de la hiperhidrosis a nivel psicosocial significa un mayor grado de complejidad a la hora de realizar un proyecto de investigación, sin embargo, sus resultados pueden ser realmente fructíferos y enriquecedores.

El 90% de los pacientes con hiperhidrosis ha afirmado que la enfermedad afecta a su estado emocional y por lo tanto, más de la mitad posee problemas de inseguridad, según resultados de otra encuesta. Además, 1/3 de las personas afectadas por la hiperhidrosis afirmó que eran incapaces o poco capaces de tolerar la enfermedad, atendiendo a una investigación en EEUU y algunos individuos indicaron, incluso, que la calidad de vida en lo que a las implicaciones de la enfermedad se refiere eran mayores que las asociadas a enfermedades crónicas y agudas, como la artritis reumatoide y la esclerosis múltiple¹⁵ o el acné y prurito severo, e incluso se observó un mayor impacto en algunos estudios de la hiperhidrosis respecto a la psoriasis y vitíligo. A la inversa, el control de la hiperhidrosis provoca una mejora significativa a la calidad de vida del paciente.⁷

Por otra parte, diversos estudios han relacionado íntimamente la hiperhidrosis con un exceso de ansiedad, de forma que la primera surge como síntoma de la ansiedad. Dicha afirmación viene dada por informes que afirman que aquellos pacientes que han practicado la psicoterapia, han visto disminuidos los síntomas del exceso de sudoración. Sin embargo, posteriores investigaciones han demostrado que la psicopatología no es causa de la hiperhidrosis, los indicios de ansiedad, depresión, aislamiento social eran una reacción a la enfermedad. Este hecho ha sido contrastado gracias al siguiente estudio: cuarenta y dos pacientes programados para la simpatectomía con hiperhidrosis primaria fueron evaluados con dos instrumentos psicométricos: el Inventario de Personalidad de Minnesota (MMPI) y el Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI). Escalas de la ansiedad MMPI medición, la depresión, y los fenómenos de conversión estaban dentro del rango normal para el 88% de los pacientes, y el 86% obtuvieron puntuaciones normales en el STAI.¹⁶

Además de la ansiedad, el estrés también surge como síntoma de la hiperhidrosis. Lo cierto es que actualmente existe un creciente interés en la hipótesis de que el estrés psicosocial en los primeros años de vida tiene una influencia negativa en la salud física años más tarde. Esto ha surgido a raíz de varios estudios que han demostrado que existen tasas elevadas de morbilidad y mortalidad por enfermedades crónicas del envejecimiento en personas que estuvieron expuestas a estrés en la infancia. Por ejemplo, un estudio comparó los resultados médicos de más de 17.000 adultos que hicieron frente a no experimentar estresores. Se encontró un 1,5 a 2,0 veces mayor incidencia de las

enfermedades cardiovasculares, los trastornos autoinmunes, y la mortalidad prematura entre los expuestos a la adversidad temprana.¹⁷

Se ha realizado una intensa búsqueda bibliográfica en diferentes bases de datos, tales como: PubMed, PuntoQ y Google Scholar pero no se han encontrado evidencias de las actuaciones de enfermería.

2. JUSTIFICACIÓN

Este proyecto de investigación se llevará a cabo con la intención de dar a conocer la medida en la que la hiperhidrosis afecta, o ha afectado a las personas adultas (18-65 años), puesto que sus consecuencias repercuten directamente sobre la satisfacción y comodidad de las mismas, ya que se trata de una enfermedad crónica.

Además, es necesario ampliar el campo de investigación para esta patología, ya que actualmente es escaso, infravalorado y desconocido por la mayor parte de la población. De esta forma se conseguirá invertir en investigación, ya que a través de ella se pueden alcanzar límites desconocidos y dar un giro de 180º a lo que se creía anteriormente sobre ciertas enfermedades, descubrir nuevos tratamientos, causas o incluso anular lo que se creía cierto hasta el momento. En el caso de la hiperhidrosis esto es realmente importante, ya que las causas que la provocan y los tratamientos para curarla aún se encuentran en la línea de lo desconocido.

3. OBJETIVOS

-General:

- Conocer las repercusiones psicológicas y de interacción social que suponen para los adultos de las consultas de los centros de salud del Servicio Canario de Salud de Santa Cruz de Tenerife el hecho de padecer hiperhidrosis.

-Específicos:

- Conocer cómo repercute la hiperhidrosis en la comodidad y bienestar del paciente en el entorno social.
- Cuantificar el número de personas padecedoras de hiperhidrosis.
- Averiguar el grado de actuación enfermera en dicha enfermedad.

4. METODOLOGÍA

4.1. POBLACIÓN DE ESTUDIO Y MUESTRA

Para la realización de este proyecto se trabajará sobre la muestra disponible, ya que esta es escasa, durante el periodo de tiempo del estudio que será de aproximadamente 38 semanas. El universo de estudio serán los pacientes padecedores de hiperhidrosis, de entre 18 y 65 años de las consultas médicas y de enfermería de los centros hospitalarios de Santa Cruz de Tenerife:

- C.S Doctor Gigou
- C.S de Añaza
- C.S de Barranco Grande
- C.S de Barrio de la Salud
- C.S de Los Gladiolos
- C.S de Ofra Delicias
- C.S de Ofra Miramar
- C.S Ruiz de Padrón

4.2. PROCEDIMIENTO Y RECOGIDA DE DATOS

Este proyecto de investigación se llevará a cabo en todos los centros de salud de Santa Cruz de Tenerife, y para ello primero se deberá obtener el consentimiento de dichas instituciones. Por lo tanto nos dirigiremos a la dirección de los centros, explicando el objeto de nuestra investigación y entregaremos la solicitud de consentimiento incluida en el anexo I.

Primeramente, y una vez obtenido el consentimiento como investigador, se acudirá a la secretaría de los centros de salud y se preguntará cuántos pacientes presentan el diagnóstico médico de hiperhidrosis, de esta forma contaremos con un porcentaje de base sobre el que comenzar nuestra investigación.

Seguidamente, se acudir  a las consultas médicas y enfermeras de cada centro de salud en el horario de 13:00h a 15:00h para así poder coincidir con los profesionales del turno de mañana y los del turno de tarde durante 8 días lectivos, es decir, un día para cada centro de salud. Asimismo, nos ponemos en contacto con los respectivos sanitarios de cada centro de salud, explicando en qué consiste el estudio y haciendo hincapié en la importancia del mismo, ya que se trata de un tema poco investigado. Se les entregará varios de los cuestionarios incluidos en el anexo II a cada médico y enfermero para que cuando localicen un caso de hiperhidrosis lo entreguen a sus respectivos pacientes, que lo completarn de forma voluntaria y anónima en el momento de la consulta, y los profesionales lo guardarn hasta la finalización del periodo de recogida de datos, que abarca 20 semanas.

Durante dicho periodo se visitarán los centros de salud en 3 ocasiones, en el mismo horario anteriormente mencionado (13:00h-15:00h) para obtener información acerca de cómo se está desarrollando el proyecto, motivar a los profesionales para que continúen receptivos a la hora de localizar a dichos pacientes y escuchar las posibles dificultades que hayan podido surgir.

4.3. VARIABLES E INSTRUMENTOS DE MEDIDA

Para cumplir los objetivos de este proyecto se confeccionará un cuestionario en papel de elaboración propia, dirigido a aquellas personas padecedoras de hiperhidrosis.

Dispondrá de un total de 15 preguntas. Las primeras preguntas irán enfocadas a conocer el tipo y el grado de hiperhidrosis que presenta el paciente, lo que condicionará las respuestas siguientes, ya que el grado de sudoración o la zona en la que se presente influye notablemente sobre la satisfacción del paciente.

A continuación, se plantean preguntas para conocer la personalidad del individuo, con el objeto de verificar si ser extrovertido o seguro de sí mismo influye en el bienestar del paciente en relación a la hiperhidrosis.

Seguidamente, encontramos varias preguntas relacionadas con el grado de confort del paciente respecto a la enfermedad, y cómo afecta la misma en sus relaciones personales y vida diaria, algunas incluyen libre respuesta, donde cada individuo podrá escribir libremente. También se plantea una pregunta relacionada con el grado de importancia que le otorga la sociedad a la hiperhidrosis.

Por último, se incluyen preguntas acerca del trato por parte de enfermería en esta enfermedad, y el grado de satisfacción respecto al mismo.

En el cuestionario se plantean preguntas de diversos tipos: tipo test de respuesta única (dicotómicas y politómicas), tipo test de respuesta múltiple, preguntas de escala (nominales y de Likert), preguntas de libre respuesta y preguntas mixtas, que serán los instrumentos de medida para las siguientes variables:

VARIABLES DE ESTUDIO	TIPO
Edad	Cuantitativa
Sexo	Cualitativa
Lugar donde se localiza la enfermedad	Cualitativa
Edad a la que aparece la enfermedad	Cuantitativa
Grado de sudoración	Casi cuantitativa
Tipo de hiperhidrosis	Cualitativa
Personalidad del individuo	Cualitativa
Grado de afección psicológica	Casi cuantitativa
Grado de afección social	Casi cuantitativa
Apoyo enfermero	Cualitativa

Tabla 1. Elaboración propia.

4.4. Métodos estadísticos

Una vez haber terminado con las encuestas, se pasa al proceso de recoger, clasificar y resumir los datos obtenidos de los diferentes voluntarios. Los datos recolectados serán digitalizados en planilla Excel, para ser analizados en el programa *Statistical Package for Social Science* (SPSS).

4.5. Dificultades y limitaciones

La principal dificultad con la que contamos es con la posible falta de individuos para el estudio, ya que no es una enfermedad por la que, usualmente, los pacientes acudan a consulta. Sin embargo, se trabajará con la muestra disponible.

Además, conociendo la metodología con la que se va a llevar a cabo este estudio, hay que tener en cuenta que en la encuesta a entregar pueden quedar apartados sin completar o, incluso, participantes pueden negarse a realizarla, a pesar del compromiso de fiabilidad y confidencialidad que les ofrecemos.

Cabe destacar que la realización del estudio depende de la aprobación por parte de los centros sanitarios elegidos para que se puedan realizar allí los cuestionarios, por lo que, en caso de negativa, se trataría de buscar otros recursos para poder llevar a cabo este estudio.

Por todo ello, es importante tener en cuenta aspectos éticos a la hora de llevarse a cabo este estudio, como es la voluntariedad de la ejecución del cuestionario, que será realizado por los trabajadores que se presten a hacerlo, pudiéndose negar a ello. Se les pedirá permiso previo a los trabajadores, después de ser concedido por la empresa, explicándoles el motivo de la investigación. También se les informará de que el cuestionario se hará de forma anónima y la confidencialidad de los datos será absoluta

4.6. Cronograma

1. PREPARACIÓN DEL PROYECTO	5 meses
2. SOLICITUD DE PERMISO	1 mes
3. TRABAJO DE CAMPO: -Visitas a los centros de salud -Entrega de encuestas -codificación y revisión de encuestas	5 meses
4. ANÁLISIS ESTADÍSTICOS	2 meses
5. REDACTAR EL INFORME: -informe de conclusiones	1 mes
6. DIFUSIÓN DE LOS RESULTADOS	1 mes

1. BIBLIOGRAFÍA

1. Medlineplus.gov [internet]. Atlanta: Kevin Berman; [actualizado 14 abr 2015; citado 15 feb 2017]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007259.htm>
2. Abtahi-Naeini B, Naeini FF, Adibi N, Pourazizi M. Quality of life in patients with primary axillary hyperhidrosis before and after treatment with fractionated microneedle radiofrequency. J Res Med Sci. 2015; 20 (7): 631-635.
3. Sweathelp.org [internet] [citado 20 feb 2017]. Disponible en: <http://www.sweathelp.org/en/home/types-of-hyperhidrosis.html>
4. Hornberger J, Grimes K, Naumann M. Recognition, diagnosis, and treatment of primary focal hyperhidrosis. J Am Acad Dermatol. 2004; 51: 274-86.
5. Patient.co.uk [internet] Leeds: Dr Colin Tidy [actualizado 16 jun 2014; citado 26 feb 2017]. Disponible en: <http://www.patient.co.uk/health/excessive-sweating-hyperhidrosis>
6. Eucerin.es [internet] Barcelona [citado 28 feb 2017]. Disponible en: <https://www.eucerin.es/problemas-de-la-piel/sudoracion/sudoracion-intensa>
7. Virtualmedicalcentre.com [internet] Sydney: Karl Ng; 2012 [actualizado 21 ene 2013; citado 28 feb 2017]. Disponible en: <http://www.virtualmedicalcentre.com/healthandlifestyle/living-with-hyperhidrosis-excessive-sweating/436#c2>

8. Wheeler T. Sweat and tears: treating the patient with primary hyperhidrosis. Br J Nurs [internet]. 2012 [citado 3 mar 2017]; 21 (7). Disponible en: <http://www.magonlineibrary.com/doi/abs/10.12968/bjon.2012.21.7.408>
9. Sweaty-palms.com [internet] Beverly Hills. [citado 20 mar 2017] Disponible en: http://www.sweaty-palms.com/younger_hyperhidrosis.html
10. Nhs.uk [internet] England. [actualizado 6 ene 2015; citado 20 mar 2017] Disponible en: <http://www.nhs.uk/Conditions/Hyperhidrosis/Pages/Treatment.aspx>
11. Sang, HW. Li, GL., Xiong, P. Optimal targeting of sympathetic chain levels for treatment of palmar hyperhidrosis: an updated systematic review. Surg Endosc. 2017 [citado 12 abr 2017]. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs00464-017-5508-y>
12. J. Moya, R. Ramos, R. Morera, R. Villalonga, V. Perna, I. Macia y G. Ferrera et al. Resultados de la simpaticólisis y la simpatectomía torácica superior bilateral endoscópica en el tratamiento de la hiperhidrosis primaria. Arch Bronconeumol. 2006; 42 (5): 230-4.
13. Ridder D, Geenen R, Kuijter R, van Middendorp H. Importancia de la adaptación psicológica a la enfermedad crónica. Lancet [internet]. 2008 [citado 14 abr 2017] 372 (9634): 246-255. Disponible en: <http://reddeacceso.org/importancia-de-la-adaptacion-psicologica-a-la-enfermedad-cronica.html>
14. Med.umich.edu [internet] Michigan: Kyla Boyse, RN, Lina Boujaoude, MD and Jennifer Laundry, MD. [actualizado nov 2012; citado 14 abr 2017]. Disponible en: <http://www.med.umich.edu/yourchild/topics/chronic.html>

15. Leseche G, Castier Y, Thabut G, Petit MD, Combes M, Cerceau O, et al. Endoscopic transthoracic sympathectomy for upper limb hyperhidrosis: limited sympathectomy does not reduce postoperative compensatory sweating. *J Vasc Surg*. [internet] 2003 [citado 15 abr 2017]; 37: 124–128. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2749196/>

16. Ruchinskas RA, Narayan RK, Meagher RJ, Furukawa S. The relationship of psychopathology and hyperhidrosis. *Br J Dermatol*. [internet] 2002 [citado 15 abr 2017]; 147: 733-735. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12366420>

17. Gregory E. Miller, Edith Chen, Karen J. Parker. Psychological Stress in Childhood and Susceptibility to the Chronic Diseases of Aging: Moving Towards a Model of Behavioral and Biological Mechanisms. *Psychol Bull*. [internet] 2011 [citado 15 abr 2017]; 137 (6): 959–997. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3202072/>

ANEXOS

ANEXO I:

Solicitud de permiso al centro de salud

Yo, D. / Dña.....con DNI.....

responsable del centro de salud de doy mi consentimiento para que Dña. Ainhoa Candelaria Herrera García (estudiante de enfermería de la facultad de Ciencias de la Salud, sección Medicina, Enfermería y Fisioterapia de la Universidad de La Laguna) realice su investigación titulada:

“Consecuencias psicológicas y de interacción social de la hiperhidrosis en personas adultas de los centros de salud de Santa Cruz de Tenerife.”

En.....a.....de.....de 20.....

Fdo.....

ANEXO II:

Consentimiento informado

Investigadora Dña. Ainhoa Candelaria Herrera García, estudiante de 4º curso del Grado en Enfermería de la Universidad de La Laguna, está realizando el proyecto de investigación titulado:

“Consecuencias psicológicas y de interacción social de la hiperhidrosis en personas adultas de los centros de salud de Santa Cruz de Tenerife.”

Solicita su participación de forma voluntaria en dicho estudio, garantizando que la información facilitada será estrictamente confidencial con el único propósito de ser utilizada para este trabajo.

Si le surgen dudas sobre este proyecto, podrá hacer preguntas en cualquier momento e igualmente, podrá retirarse del estudio cuando lo desee.

Si existiese alguna pregunta del cuestionario que le resultase incómoda, tiene derecho a no responderla.

D./Dña..... con D.N.I.
.....ha sido informado del propósito de este estudio,
aceptando participar voluntariamente en el proyecto.
En Santa Cruz de Tenerife ade de 20.....

Firma del informador

Firma del participante

ANEXO III:

■ Cuestionario:

- Edad:

- Sexo:

Hombre

Mujer

1) ¿Dónde presenta sudoración? Marque las casillas necesarias.

Manos

Pies

Axilas

Espalda

Rostro

Otros (especifique el área):

2) ¿Recuerda en qué periodo de su vida comenzó el exceso de sudoración?

Infancia

Adolescencia

Edad adulta

Vejez

No lo recuerdo

3) ¿Cómo calificaría su sudoración?

- Ligera
- Abundante
- Excesiva

4) ¿Es su sudoración resultado de una intervención quirúrgica?

- Sí
- No

5) ¿Se considera una persona segura de sí misma?

- Sí
- No

6) ¿Se considera una persona extrovertida?

- Muy de acuerdo
- De acuerdo
- Ni acuerdo, ni en desacuerdo
- En desacuerdo
- Muy en desacuerdo

7) ¿Alguna vez ha tenido problemas a la hora de realizar alguna actividad, como dibujar o tocar un instrumento, debido al exceso de sudor?

- Nunca
- Rara vez
- Alguna vez
- A menudo
- Siempre

- Relate su experiencia y cómo se ha sentido en dichas situaciones:

8) ¿Alguna vez ha rechazado, o ha pensado hacerlo, algún plan o actividad debido su exceso de sudoración?

- Sí
- No

9) ¿En qué medida afecta la hiperhidrosis a su vida diaria?

- No afecta nada
- Afecta poco
- Afecta considerablemente
- Afecta mucho
- Afecta gravemente

- Escriba en qué afecta concretamente:

10) ¿Influye el exceso de sudor en sus relaciones laborales, sociales y/o familiares?

Sí, ¿de qué forma?:

No

11) ¿Suele intentar ocultar a los demás que presenta un sudor abundante?

Sí, ¿cómo?:

No

12) ¿Opina que si no padeciera hiperhidrosis su vida mejoraría?

Sí

No

- Si su respuesta ha sido sí, marque del 1 al 10 a qué nivel, siendo 1 una mejora ligera y 10 una mejora drástica:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

13) ¿Opina que el exceso de sudoración es una enfermedad infravalorada?

Sí

No

- Justifique su respuesta:

14) ¿Le ha comentado alguna vez a su médico/enfermera acerca de su sudoración?

Sí

No

- Si ha marcado NO explique el por qué:

15) Si la respuesta a la pregunta anterior ha sido sí, conteste a esta pregunta: ¿Se encuentra satisfecho con la atención prestada por parte de su enfermera en relación a su sudoración?

Muy satisfecho

Satisfecho

Neutral

Insatisfecho

Muy insatisfecho

- Explique de qué forma concretamente le ha ayudado su enfermera:

