



Medicina de Familia. SEMERGEN

<http://www.elsevier.es/semergen>



347/3550 - HIPERHIDROSIS NOCTURNA

J. Muñoz González^a, I. Vélez Trigueros^a y J. Rodríguez Cámara^b

^aMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ronda Norte. Málaga. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Ronda Norte. Málaga.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 25 años que acude a consulta por presentar desde hace 3 meses, cuadro de hipersudoración nocturna generalizada con periodos de remisión espontánea, siempre ocurre sobre las 3 o 4 de la madrugada sin otros síntomas acompañantes, comenta que se inició justo con el comienzo de un nuevo trabajo (dependienta de tienda de ropa), es tal la cantidad de sudor que la despierta y tanto ella como su pareja han de cambiarse de ropa varias veces por la noche incluyendo la ropa de cama. No describe otra sintomatología acompañante. No presenta fiebre, astenia, ni mialgias, no pérdida de peso, no refiere molestias de ningún tipo. Antecedentes de ansiedad. Realizamos estudio desde la consulta de primaria para llegar al diagnóstico.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general, bien hidratada y perfundida, buena coloración de piel y mucosas, exploración neurológica sin hallazgos. No adenopatías palpables. No alteraciones en la piel. Auscultación cardiopulmonar: rítmica a buena frecuencia sin soplos audibles con buen murmullo vesicular sin ruidos patológicos sobreañadidos. Abdomen sin hallazgos. No edemas en miembros inferiores. No dolor articular. Analítica de sangre con hemograma y coagulación sin alteraciones. Bioquímica básica sin alteraciones. Hormonas sin alteraciones. Inmunoglobulinas dentro de valores de referencia. Serología infecciosa negativa. Anticuerpos antinucleares normales. Anticuerpos citoplasma de neutrófilos negativo, anticuerpo antígeno MPO negativo, anticuerpo antígeno PR3 negativo. Mantoux negativo. Proteína C reactiva normal. Analítica de orina normal. Radiografía de tórax sin hallazgos. Al obtener resultados negativos en el estudio, creemos que se trata de una sudoración nocturna/hiperhidrosis idiopática nocturna y realizamos interconsulta a medicina interna que al no haber datos analíticos/clínicos de enfermedad sistémica decide no realizar más pruebas y coincide con nuestro diagnóstico de presunción.

Orientación diagnóstica: Sudores nocturnos (CIE-10 r61.9), hiperhidrosis del sueño.

Diagnóstico diferencial: Hiperhidrosis generalizada, brucelosis, linfoma, mononucleosis, sudores nocturnos, tumor carcinoide, feocromocitoma, hipertiroidismo, diabetes.

Comentario final: Es importante realizar una correcta anamnesis y exploración para llegar al diagnóstico. Presentó mejoría con benzodiazepinas a dosis bajas por la noche.

Bibliografía

1. Mold JW, Holtzclaw BJ, McCarthy L. Night sweats: a systematic review of the literature. J Am Board Fam Med. 2012;25(6):878-93.

Palabras clave: Sudoración nocturna.