

Mujer joven con bromhidrosis que afecta a calidad de vida

Aurora Santamaría Godoy, Sana Maadi Ahmed, Almudena Tomás Vizcaíno, Paula García Acosta, Javier Luis Sandoval Codoni, Lorena García Rebertos
Médicos internos residentes del distrito Almería zona Poniente.



La bromhidrosis es una enfermedad causada por un mal funcionamiento de las glándulas apocrinas que produce mal olor corporal. Cuando es intenso puede llegar a constituir un problema de salud con impacto en la vida privada, laboral y social de aquellos que la padecen.

DESCRIPCION SUCINTA DEL CASO

Paciente de 27 años previamente catalogada por mí como persona de higiene deficiente debido al mal olor corporal habitual y sin antecedentes de interés. Consulta por problema con el olor de su sudor desde su adolescencia.

La paciente se muestra muy afectada en sus relaciones íntimas y laborales. Refiere incluso rechazo y humillaciones en el trabajo debido a su olor axilar. Esto la ha llevado a una higiene excesiva con hasta 3-5 duchas diarias con varios cambios de vestimenta al día y el uso de infinidad de productos desodorantes y antibióticos tópicos diferentes.

Analítica con perfil glucémico, renal, hormonal sexual y tiroideo normal. Se diagnostica bromhidrosis por el olor corporal de la paciente, descartando así el temor a los olores corporales o imágenes poco realistas sobre su olor real. La olfacción es importante en el examen físico junto al resto de exploraciones.

ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN

La bromhidrosis puede suponer un problema de autoestima. Su desconocimiento por el personal sanitario dificulta el tratamiento adecuado, mermando la calidad de vida de los afectados.

Se recomienda una higiene adecuada con jabones de glicerina, cambio de ropa frecuente y rasurado del vello axilar. Los antibióticos tópicos ofrecen resultados muy gratificantes. Es conveniente derivar al dermatólogo si se sospecha bromhidrosis secundaria o hay afectación importante de la calidad de vida. Actualmente hay opciones quirúrgicas como liposucción subcutánea superficial, láser... que están obteniendo resultados gratificantes.

Ante un paciente con mal olor corporal conviene descartar la bromhidrosis.

Bibliografía:

Hornberger J, Grimes K, Naumann M, et al. Recognition, diagnosis, and treatment of primary focal hyperhidrosis. J Am Acad Dermatol 2004; 51:274.

Sato K, Kang WH, Saga K, Sato KT. Biology of sweat glands and their disorders. II. Disorders of sweat gland function. J Am Acad Dermatol 1989; 20:713

