

DESARROLLO DE TRIQUIASIS TRACOMATOSA EN PACIENTES CON TRACOMA CICATRIZAL DE LA REGIÓN TSOTSIL-TSELTAL DE CHIAPAS MÉXICO

REPORTE DE DOS CASOS

Morales Moreno, Lázaro Isaías ¹.

Velázquez Ramírez,

Doireyner Daniel ².

Flourence, Marine ³.

Navarro Pineda, Darinel ¹.

Ochoa Díaz-López, Héctor ².

¹ Escuela de Medicina, Universidad Intercultural de Chiapas (UNICH).

moraleslaimuz@icloud.com

² Grupo Enfermedades Emergentes y Epidémicas,

Departamento Salud, El Colegio de la Frontera Sur (ECOSUR), Unidad San Cristóbal.

³ Universidad de Georgetown, Washington, D.C.

INTRODUCCIÓN

El tracoma es una queratoconjuntivitis causada por *Chlamydia trachomatis* (Ct), siendo la principal causa de ceguera infecciosa prevenible. Las múltiples reinfecciones por Ct en la infancia conllevan a la formación de cicatrices palpebrales (TC) en la edad adulta, que pueden evolucionar a triquiasis tracomatosa (TT) y subsecuentemente opacidad corneal (OC). Se ha reportado que el desarrollo de TT en pacientes con TC va del 23.1% al 68.5% en regiones previamente endémicas [2]. En México, varios municipios de la región Tsotsil-Tselstal del estado de Chiapas son afectados por esta enfermedad, sin embargo, en 2017 por decreto oficial, se validó la eliminación del tracoma como problema de salud pública. Actualmente no se cuenta con evidencia sobre el desarrollo de TT en pacientes con TC post-validación. Por lo tanto, el objetivo de este trabajo es describir dos casos de desarrollo de TT en pacientes con TC de Chiapas, México.

REPORTE DE CASO

Durante el seguimiento de pacientes con tracoma crónico diagnosticados entre 2007-2012 en la región Tsotsil-Tselstal [3,4], se documentaron dos casos de desarrollo de TT en pacientes con TC.

Caso 1: Mujer de 98 años de edad con malestar ocular, sensación de cuerpo extraño, pérdida de la visión y depilación de pestañas; no refiere antecedentes familiares (AF) relacionados con TT. En 2011 fue diagnosticada con TC en ambos ojos. En 2022, la exploración ocular (Eo) presentó agudeza visual (AV) a cuenta dedos a un metro de distancia, signos de depilación, cataratas, blefaritis bilaterales.

En la eversión del párpado superior, se observó TC y TT bilateral.

Caso 2: Mujer de 78 años de edad, asintomática. No refiere AF relacionados con TT. En 2007 fue diagnosticada con TC bilateral. En 2022, la Eo presentó AV a cuenta dedos a un metro de distancia con deformidad del borde palpebral, epífora, arco senil y formación de cataratas bilaterales. En la eversión del párpado superior se observó TC y TT bilateral.

ASPECTOS BIOÉTICOS

Los procedimientos fueron revisados y aprobados por el Comité de Investigación y Ética del ECOSUR (2008-2011) y la Escuela de Medicina de la UNICH (2022). Se obtuvo el consentimiento informado de los pacientes, requiriendo el apoyo de personal traductor en lengua materna.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Se trata del primer reporte sobre progresión de TC a más de seis años de la validación oficial de la eliminación del tracoma como un problema de salud pública en México. Estudios han relacionado la predisposición de la mujer a condiciones autoinmunes, que resultan en una respuesta inflamatoria desordenada que aumenta con la edad [5]. Además, factores como la falta de higiene personal y el hacinamiento pueden influir en la reinfección clamidial y exacerbar el TC [1]. Adicionalmente, se ha reportado la asociación entre TC e inflamación conjuntival persistente, debido a posibles polimorfismos en genes proinflamatorios [2,5]. La ceguera podría ser secundaria a cataratas y no ha procesos propios del tracoma. En este contexto es importante realizar estudios más extensos en pacientes con tracoma crónico a fin de evitar la ceguera y sustentar la eliminación de esta enfermedad.

Palabras clave: Tracoma; triquiasis tracomatosa; Chiapas.

REFERENCIAS

- Solomon AW, Burton MJ, Gower EW, Harding-Esch EM, Oldenburg CE, Taylor HR, et al. Trachoma. *Nat Rev Dis Prim.* 2022 [citado 12 may 2023];8(1):32. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41572-022-00359-5>
- Ramadhani AM, Derrick T, Holland MJ, Burton MJ. Blinding Trachoma: Systematic Review of Rates and Risk Factors for Progressive Disease. *PLoS Negl Trop Dis.* 2016 [citado 12 may 2023];10(8):e0004859. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosntds/article?id=10.1371/journal.pntd.0004859>
- Ochoa Díaz-López H. Evaluación actual del tracoma en la región endémica de Chiapas. Informe técnico final. FOMIX-Chiapas (CHIS-2006-C06-45773). San Cristóbal de las Casas; 2008 [citado 12 may 2023].
- Reyes N, Covarrubias P. Evaluación del riesgo a tracoma cicatrizal asociado a los genes relacionados a la inflamación (rs11807619, rs932335, rs2231142, rs4149056, rs1800629 y rs243865) en el área endémica de los Altos de Chiapas. Tesis de licenciatura. Facultad de Ciencias Químicas. Universidad de Colima; 2013 [citado 12 may 2023].
- Wolfe MA, Muñoz BE, Naufal F, Kashaf MS, Mkocha H, West SK. Risk factors for the progression of trachomatous scarring in a cohort of women in a trachoma low endemic district in Tanzania. *PLoS Negl Trop Dis.* 2021 [citado 12 may 2023];15(11):e0009914. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosntds/article?id=10.1371/journal.pntd.0009914>