

Doxiciclina oral en la prevención de recidivas postquirúrgicas de triquiasis por tracoma en Etiopía

M^a Mercedes Tabares Sánchez, M^a Eugenia de las Heras Gómez de Liaño, Ian Roberts Martínez-Aguirre. Oftalmología. Hospital Universitario de Burgos, Burgos.

PALABRAS CLAVE: Tracoma, triquiasis, doxiciclina

KEYWORDS: *Trachoma, trichiasis, doxycycline*

Especialidades: Farmacología, Infecciosas, Medicina General, Medicina Preventiva, Oftalmología

Enlace revista original: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29653629>

ABSTRACT

El objetivo del tratamiento quirúrgico de la triquiasis por tracoma es prevenir la pérdida de visión, pero el elevado número de recidivas postoperatorias supone un gran desafío. En el presente artículo se investiga la hipótesis de que la doxiciclina oral podría reducir el riesgo de recidivas de triquiasis postoperatoria. Se encontró que no redujo el riesgo de las mismas y, por lo tanto, no está indicada después de la cirugía de esta patología.

The objective of the surgical treatment of trachoma trichiasis is to prevent the loss of vision; but the increase in the number of postoperative recurrences is a great challenge. In the present article we investigate the hypothesis that oral doxycycline could reduce the risk of relapses of postoperative trichiasis. It was found that it did not reduce the risk and, therefore, it is not indicated after the surgery of this pathology.

RESUMEN

El tracoma es una de las principales causas de ceguera en el mundo. Infecciones recurrentes por *C. trachomatis* causan cicatrización conjuntival, los párpados giran hacia adentro y las pestañas rozan la superficie ocular, produciendo opacificación corneal y pérdida de visión. Las recidivas de triquiasis postoperatorias son debidas a un aumento de metaloproteinasas de matriz y citoquinas inflamatorias. La doxiciclina, debido a sus propiedades antiinflamatorias y anticicatrizantes, podría evitar este problema.

El objetivo de este estudio doble ciego, aleatorizado, controlado con placebo fue determinar si la doxiciclina oral puede reducir el riesgo de recidiva de triquiasis postoperatoria. Para ello se reclutaron 1000 pacientes (500 por grupo) entre Diciembre de 2015 y Abril de 2016 para recibir doxiciclina oral 100 mg o placebo 100 mg al día durante 28 días. A los 12 meses de la cirugía, la triquiasis postoperatoria se había desarrollado en el 12% de los participantes de ambos grupos. Los resultados del estudio indican que 1 mes de tratamiento con doxiciclina oral no altera el grado de cicatrización conjuntival postoperatoria.

COMENTARIO

Una de las limitaciones del estudio es la participación de diferentes cirujanos. Teniendo en cuenta que la habilidad del cirujano, junto con la gravedad preoperatoria de la enfermedad y la edad del paciente parecen determinantes en el resultado tras la cirugía de triquiasis por tracoma, los programas de control deben enfocarse en abordar estos factores. Además, se necesita desarrollar las técnicas quirúrgicas y alternativas para tratar esta patología.(5)

Las bacterias se propagan a través del contacto con manos contaminadas, ropa y moscas (1,2); por tanto, es esencial la implementación de intervenciones conocidas como "estrategia SEGURA" que comprenden: cirugía para la triquiasis tracomatosa; antibióticos (azitromicina) para eliminar la infección ocular por *C. trachomatis*; limpieza facial y mejora ambiental (acceso a agua limpia y mejoras de saneamiento e higiene) para reducir la transmisión.(1,2)

BIBLIOGRAFÍA

1. WHO, Department of Control of Neglected Tropical Diseases. WHO Alliance for the Global Elimination of Trachoma by 2020: progress report on elimination of trachoma, 2014–2016. http://www.who.int/trachoma/resources/who_wer9226/en (accessed Feb 28, 2018).
2. WHO Alliance for the Global Elimination of Trachoma by 2020. Eliminating trachoma: accelerating towards 2020. 2016. http://www.trachomacoalition.org/sites/all/themes/report-2016/PDF/GET2020_2016_EN.pdf (accessed March 1, 2018).
3. WHO. Report of the first meeting of the WHO Alliance for the global elimination of trachoma. 1997. http://www.who.int/pbd/publications/trachoma/en/get_1997 (accessed March 21, 2018).
4. WHO. Trachoma control. A guide for programme managers. 2006. http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/43405/1/9241546905_eng (accessed March 21, 2018).
5. Rajak SN, Collin JR, Burton MJ. Trachomatous trichiasis and its management in endemic countries. *Surv Ophthalmol* 2012; 57: 105–35.