

El síndrome metabólico como detonador del aumento de psoriasis entre los chiapanecos

The metabolic syndrome as a trigger of the increase of psoriasis in the population of Chiapas

María Elisa Vega Memije y Elisa G. Apátiga V.

Estimado editor:

Hace algún tiempo, en una sesión de la Sociedad Mexicana de Dermatología, lo escuché exponer los resultados de uno de sus trabajos de campo sobre el aumento de casos de psoriasis entre los indígenas de Chiapas, a lo que siguió la publicación de un editorial en el que se apuntaba este fenómeno como una línea de investigación en temas de salud pública.¹

Fue de nuestro interés el tratar de explicar a qué se debía este cambio epidemiológico, dado que anteriormente se tenían registradas las dermatosis infecciosas como las prevalentes en esta zona; además de que la epidemiología de la psoriasis no era predominante entre la población indígena.

Ante este hecho, investigamos y nos enteramos de que 65% de la población mayor de 20 años en Chiapas padece hipertensión y obesidad.² Debido a que la alimentación se basa principalmente en dietas hipercalóricas e hipoproteicas,^{3,4} además, el consumo promedio de refrescos entre los chiapanecos alcanza los 821.25 litros por persona/año. Lo que representa 3 285% más que el promedio de consumo mundial, que son 25 litros por persona/año.⁵

Es importante considerar que una botella de refresco de 600 ml contiene 63 g de azúcar (12.5 cucharas cafeteras), cifra que ha sido modificada a nueve cucharas cafeteras, debido a la implementación de los sellos de advertencia en el año 2020.⁶

Un estudio reciente compara los factores de riesgo y muerte en la población de Chiapas entre 2009 y 2019. En el año 2009 estaba en primer lugar la desnutrición, seguida por los altos niveles de glucosa sérica, en tercer lugar

el índice de masa corporal elevado, en cuarto la contaminación del aire y en quinto la insuficiencia renal. En 2019, se encontró en primer lugar los niveles de glucosa sérica, en segundo el aumento en el índice de masa corporal, seguido por la desnutrición, y en cuarto y quinto la insuficiencia renal y la hipertensión arterial, respectivamente (figura 1).⁷

Estas alteraciones sistémicas integran el síndrome metabólico, por lo que si tomamos en cuenta los numerosos estudios que se han realizado sobre la asociación de este síndrome con la psoriasis⁸⁻¹¹ podemos explicarnos el porqué del aumento en la frecuencia de esta dermatosis entre la población indígena de los Altos de Chiapas.

Por esto hemos querido hacer del conocimiento de la comunidad dermatológica el problema de salud y socio-cultural que se vive en esta región de nuestro país.

Consideramos importante compartir esta información que puede explicar el cambio de hábitos que ha influido en las condiciones metabólicas de la población: los refrescos de cola se han convertido en un elemento fundamental en los rituales y ofrendas de los tzotziles y los tzeltales (etnias mayoritarias en los Altos de Chiapas). Esto se debe a una modificación en la vida social y religiosa con la llegada de las concesiones y la construcción de la planta embotelladora de la industria refresquera. Sustituyeron el agua y el *pox* (aguardiente de caña) por refresco, utilizándolo como ofrenda a la deidad celestial. A lo largo de los años se han realizado estrategias de venta sumamente agresivas, ya que una botella de refresco es más económica que una botella de agua, las casas se utilizan como puntos de venta y la publicidad está hecha en tzotzil (*Sa'ò li k'usi leke* = Toma lo bueno).⁵

CORRESPONDENCIA

Dra. María Elisa Vega Memije ■ elisavega50@gmail.com ■ Teléfono: 55 4000 3000, ext. 1419
Departamento de Dermatopatología, Hospital General Dr. Manuel Gea González, Calzada de Tlalpan 4800,
Col. Sección XVI, C.P. 14080, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México

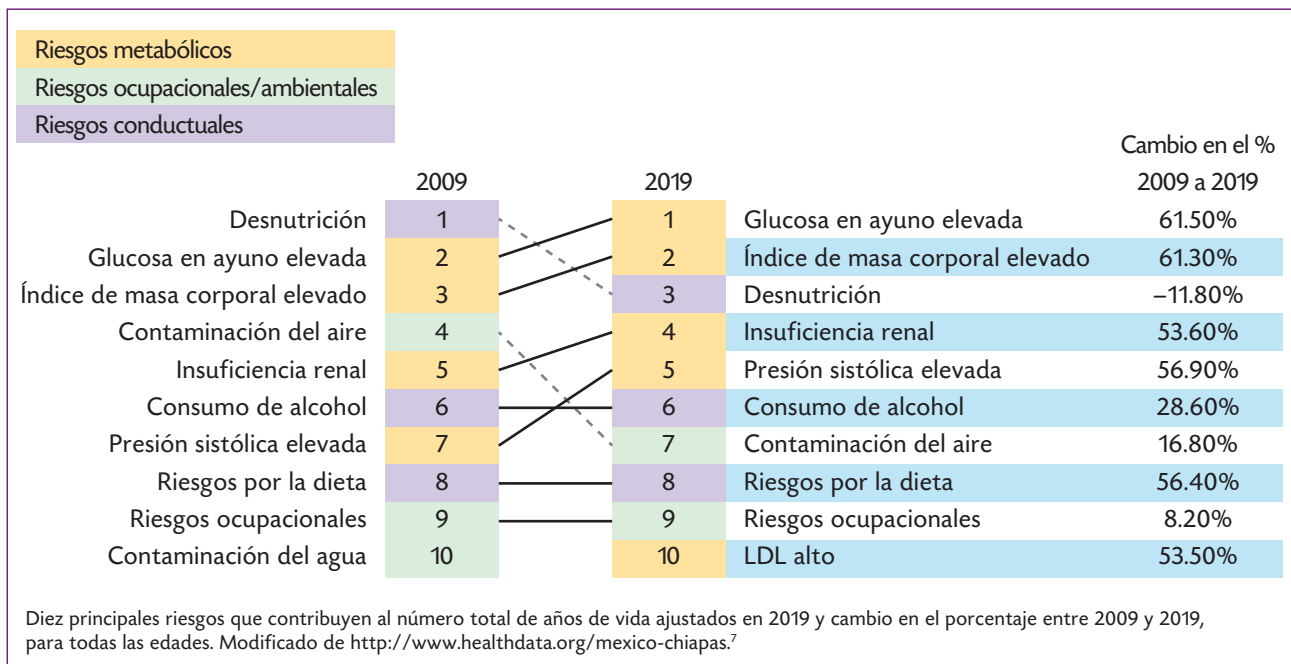


Figura 1. Factores de riesgo que explican la tendencia de muertes y discapacidad.

Sería interesante realizar un estudio prospectivo entre la población aquí mencionada que padezca psoriasis que permita confirmar o descartar la presencia del síndrome metabólico y poderlo sugerir como detonador.

Reciba un cordial saludo

BIBLIOGRAFÍA

- Romero Navarrete M y Castillo Solana AD, La transición epidemiológica en dermatología, *Dermatología CMQ* 2019; 17(3):160.
- Estrategia Estatal para la Prevención y el Control del Sobrepeso, la Obesidad y la Diabetes, Instituto de Salud del Estado de Chiapas. Disponible en: <https://saludchiapas.gob.mx/noticias/post/salud-hace-recomendaciones-para-prevenir-y-controlar-el-sobrepeso-y-la-obesidad>, 4 de marzo de 2021.
- Page Pliego J, Refresco y diabetes entre los mayas de Tenejapa, San Cristóbal de las Casas y Chamula, Chiapas, *Rev Limina R Estudios Sociales y Humanísticos* 2013; 11(1):118-33.
- Stern D, Piernas C, Barquera S, Rivera JA y Popkin BM, Caloric beverages were major sources of energy among children and adults in Mexico, 1999-2012, *J Nutr* 2014; 144(6):949-56.
- Page Pliego JT, Dulce exterminio: refresco y cerveza como causa desencadenante y complicaciones de diabetes en mayas de Chiapas, *Med Soc* 2019; 12(2):87-95.
- El poder del consumidor, Radiografía Coca-Cola 600 ml. Disponible en: <https://elpoderdelconsumidor.org/2021/02/radiografia-de-coca-cola-sabor-original-600-ml/>. Consultado el 8 de noviembre de 2020 y actualizado el 10 de octubre de 2021.
- <http://www.healthdata.org/mexico-chiapas>.
- Espinoza-Hernández CJ, Lacy-Niebla RM, Soto-López ME, Kresch-Tro-
nik NS y Vega-Memije ME, Prevalencia del síndrome metabólico en
pacientes con psoriasis, *Gac Méd Méx* 2014; 150:311-6.
- Vega, HC, Reporte de las Campañas Dermatológicas en el Hospital
San Carlos del periodo de agosto de 2019 a julio de 2020, UAM-Xo-
chimilco, Proyecto Universitario, Ciencias Biológicas. Disponible en:
[http://dhumano.xoc.uam.mx/repositorio/salud/servicio_social_chi-
apas/cristina.pdf](http://dhumano.xoc.uam.mx/repositorio/salud/servicio_social_chi-
apas/cristina.pdf).
- Rodríguez-Zúñiga MJ, Cortez-Franco F y Quijano-Gomero E, Relación
entre psoriasis y síndrome metabólico en Latinoamérica. Revisión sis-
temática y metaanálisis, *Actas Dermosifiliogr Perú* 2017; 108(4):326-34.
- Singh S, Young P y Armstrong AW, An update on psoriasis and me-
tabolic syndrome: a meta-analysis of observational studies, *PLoS One*
2017; 18:12(7).