

CARTAS AL EDITOR

Neurocisticercosis: enfermedad desatendida en Colombia

La infección parasitaria más común en pacientes inmunocompetentes en el sistema nervioso central (SNC) es la cisticercosis cerebral (NCC), está causada por la larva de la *Taenia Solium*, en el 90%. Se consideraba que prevalecía en países subdesarrollados como enfermedad desatendida, hoy por la facilidad de medios de transporte y los grandes núcleos de población migrante se puede ver en países desarrollados, la OMS considera la cisticercosis como un grave problema de salud pública. La presentación en el parénquima cerebral ocupa un 50% de los casos, otras presentaciones menos frecuentes pueden ser intraventricular, subaracnoidea, ocular y espinal.

Una enfermedad como la NCC involucra muchos aspectos culturales y socioeconómicos de las poblaciones humanas, en especial si se tiene en cuenta que los mecanismos de propagación y perpetuación de la infección están propiciados por el elemento humano. No hay duda de que el lavado correcto de manos antes y después del consumo de alimentos, el control de aspectos de saneamiento ambiental, la disposición de excretas, el mantener un adecuado servicio de acueducto que garantice potabilidad del agua son entre muchos los medios favorables para el control y curación del paciente con cisticercosis cerebral y esto es válido además para el paciente que tiene teniasis. No sobra advertir que la carne de cerdo cuando éste no es criado con las normas higiénicas es aún la fuente para adquirir la NCC, sin embargo recordemos que el riego de hortalizas y frutas con aguas contaminadas también pueden contribuir a que se padezca cisticercosis cerebral.

En Colombia no se registran estudios válidos para todo el País; existen estudios de la Universidad Industrial de Santander, la Universidad de Caldas, sin olvidar un estudio de Boyacá, con cifras dispares. En el Departamento del Cauca en el año 2003 se informó un perfil epidemiológico de cisticercosis humana en 5 hospitales nivel I, la cifra total de cisticercosis en el Cauca, fue de 55.2% para una población de 433 pacientes. Este resultado

sobrepasa al considerado más elevado en Colombia con un valor del 38.7% que corresponde al Departamento del Vaupés. Es necesario por lo tanto, hacer estudios que sean válidos para todo el territorio colombiano.

Los síntomas en la NCC son muy diversos; los más observables y descritos por todos los autores son las convulsiones y la cefalea. El 80% de las infecciones son totalmente asintomáticas, cuando éstas se presentan son inespecíficas, dependen del número de lesiones y la etapa de desarrollo del cisticerco, la presencia del cisticerco en el cerebro puede ser por tiempos prolongados de 10 a 20 años, y el paciente puede no manifestar síntomas, aunque en muchas oportunidades puede estar presente la cefalea y no se le da la importancia requerida. No es novedoso encontrar la etiología cisticercósica en un habitante de una zona endémica que consulta por cefalea intensa y desarrolla signos de hipertensión endocraneana.

BIBLIOGRAFÍA

1. Flórez, A. C., Pastrán, S. M., Peña, A. P., Benavides, A., Villareal, A., Rincón, C. E., Garzon, I. P., Muñoz, L., Guasmayan L. Cisticercosis en Boyaca, Colombia: estudio de seroprevalencia. *Acta Neurol Colomb.* 2011;27(1):9-18.
2. Agudelo-Flórez, P., Restrepo, B., Palacio L. Conocimiento y Prácticas sobre Teniasis-cisticercosis en una Comunidad Colombiana. *Rev salud pública.* 2009;11(2):191-9.
3. Muñoz A. Neurocisticercosis. Aspectos clínicos. Prevalencia en el departamento de Caldas. *Arch Med.* 2005;11:14-27.
4. Sinha, S., Sharma BS. Neurocysticercosis: a review of current status and management. *J Clin Neurosci J. Elsevier Ltd;* 2009 Jul;16(1):867-76.
5. García HH, Del Brutto OH, Nash TE, Clinton White Jr. A, Tsang VCW, Gilman RH. Nuevos conceptos en el diagnóstico y manejo de la neurocisticercosis (*taenia solium*). *CES Med.* 2007;21(1):9-20.

Tomas Omar Zamora Bastidas, MD, Esp, Internista, Neurólogo.

Profesor Titular, Departamento de Medicina Interna
Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad del Cauca
Correspondencia: tzamora@unicauca.edu.co