

**Universidad Del Sureste  
Campus Comitán  
Medicina Humana**

**Alumno: Alex Peña Xochitiotzi  
Grado: 6° Grupo "B"**

**Actividades de unidad**

PASIÓN POR EDUCAR

**Infectología**

Comitán de Domínguez Chiapas a 3 días de julio del 2024

# HABLEMOS SOBRE NEUROCISTICERCOSIS

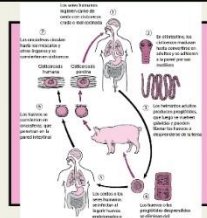
## ¿CUÁLES SON SUS ORÍGENES?



ES LA ENFERMEDAD RESULTANTE DE LA INFESTACIÓN DE LA FORMA LARVARIA DEL HELMINTO INTESTINAL *TAENIA SOLIUM* PROPIAMENTE LOS CISTICERCOS DE ESTE MISMO EN EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

## CICLO BIOLÓGICO

ESCOLEX QUE PRODUCE PROGLÓTIDES, ESTAS MISMAS AL LLEGAR AL ESTADO MADURO SON EXPULSADAS POR LAS HECES, SU HUESPED, YA SEA EL CERDO O EL HUMANO INGIERE ESTAS MISMAS, LLEGANDO A ATRAVESAR LA PARED INTESTINAL HASTA LA CIRCULACIÓN SANGUÍNEA PARA FINALIZAR EN EL MUSCULO ESTRIADO O CEREBRO.



**ALIMENTOS**  
LA COCCIÓN DE LOS ALIMENTOS DE ORIGEN PORCINO ES DE SUMA IMPORTANCIA YA QUE DE ESTO DEPENDE SU PROPAGACIÓN

**HECES**  
EL ADECUADO HACER DE LOS ALIMENTOS, Y EVITAR EL FECALISMO Y CERCANÍA DE LAS HECES PORCINAS CON LA COCINA ES IMPORTANTE

**EPIDEMIOLOGIA**  
ES CARACTERÍSTICO DE LAS SOCIEDADES SUBDESARROLLADAS QUE DEPENDE DEL ALIMENTO PORCINO, SU HIGIENE ES IMPORTANTE

### Patología y patogenia

LOS CISTICERCOS DEBEN DE SOBREVIVIR EN LOS ORGANOS DEL HOSPEDADOR DURANTE SEMANAS O MESE PARA PODER CUMPLIR CON SU CICLO VITAL, TIENE COMPLEJOS PARA EVADIR LA INMUNIDAD DEL HOSPEDADOR, EN LA NCC ES LA BARRERA HEMATOENCEFALICA

## ESTADIOS DEL CICLO VITAL DEL CISTICERCO

- 1.E. VESICULAR: MINIMA INFLAMACIÓN ASOCIADA.
- 2.E. VESICULAR-COLOIDAL: MUERTE DEL PARASITO Y PERDIDA DE LA HABILIDAD PARA CONTROLAR LA INMUNIDAD DEL HOSPEDADOR
- 3.E. GRANULAR-NODULAR: COLAPSO DE LA CAVIDAD DEL CISTICERCO POR LA FIBROSIS
4. CALCIFICADO.NÓDULO CALCIFICADO
5. A CONTINUACIÓN SE PRESENTAN LOS TIPOS DE QUISTES

**Quiste racemoso:** Forma de racimo de uva, aparece en el espacio subaracnoideo (10cm)  
**Quiste celuloso:** Forma redonda y ovalada, suele encontrarse e el parenquima cerebral

## MANIFESTACIONES CLINICAS

DEPENDIENTE DE LA CANTIDAD DE PARASITOS Y LOCALIZACIÓN, YA QU EPUEDE LLEGAR A SER ASINTOMATICA, ALGUNAS ALTERACIONES SON, CEFALEA, CRISIS EPILEPTICAS, CASOS DE HIDROCEFALEA, DISMINUCIÓN DE LA AGUDEZA VISUAL, VOMITOS, PAPILEDEMA

## METODOS DIAGNOSTICOS

METODOS DEFINITIVOS

- HISTOLOGIA DEL CISTICERCO EN BIOPSIA CEREBRAL
- TOMOGRAFIA O RESONANCIA MAGNETICA
- VISUALIZACIÓN DE PARASITOS SUBRETINIANOS

Los farmacos mas utilizados los antihelminintos cestidas:

**Praziquantel** 50mg/kg/dia por 15 dias  
**Albendazol:** 15mg/kg/dia por 3 semanas