



**Universidad Del Sureste**  
**Licenciatura en Medicina Humana**



# **NEUROCISTICERCOSIS**

**Nicole Yuliveth García Guzmán**  
**Dr. Jesus**  
**Enfermedades infecciosas**  
**Sexto semestre**  
**Grupo: "B"**

Comitán de Domínguez Chiapas 03 de junio de 2024.

# NEUROCISTICERCOSIS

Es una enfermedad parasitaria causada por la larva de *Taenia solium*, se desarrolla tras la ingestión de huevos procedentes de heces de portador ( fecal-oral)

## MANIFESTACIONES CLÍNICAS

- Crisis convulsivas 80%
- En niños 84-87% presentan crisis parciales
- Demencia
- Hipertensión endocraneal (hidrocefalia obstructiva 12%)
- Aracnoiditis
- Quistes ventriculares (síndrome de Bruns)
- Disminución progresiva de la fuerza
- Alteraciones sensitivas
- Cefalea crónica
- Deterioro cognitivo

## LOCALIZACIÓN DE LAS LESIONES

### PARENQUIMATOSA

- Convulsiones
- Síntomas intermitentes
- Mejor pronóstico

### EXTRAPARENQUIMATOSA

- Hipertensión endocraneana
- Alta mortalidad
- Peor pronóstico

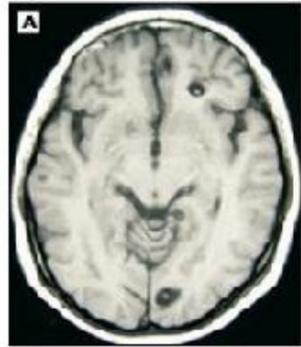
## DIAGNÓSTICO

Presencia de lesiones quísticas en TAC o la RM.

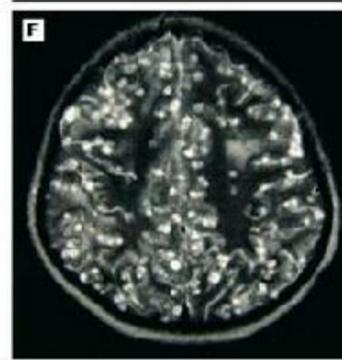
- pruebas serológicas en sangre y el LCR se realizan mediante ELISA, con el que se obtiene un alto porcentaje de falsos positivos y falsos negativos.
- La prueba de Western blot se ha descrito una sensibilidad de 98% y una especificidad de 100%, que desciende a 25% en quistes únicos

## TRATAMIENTO

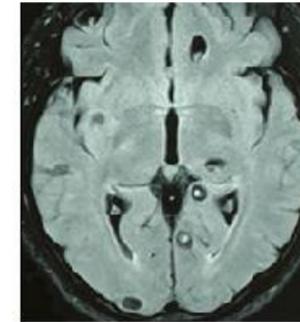
- **Albendazol**: 30mg/kg/día durante 3-21 días
- **Prazicuantel**: 50 mg/kg/día dividido en 3 durante 3-21 días.
- Px con calcificaciones solo deben recibir Tx cuando presentan crisis epilépticas.
- **corticoesteroides** para evitar la reacción inflamatoria que puede producirse alrededor del quiste y causar hidrocefalia grave.
- Px con hidrocefalia requieren una cirugía para la implantación de una válvula de derivación ventricular



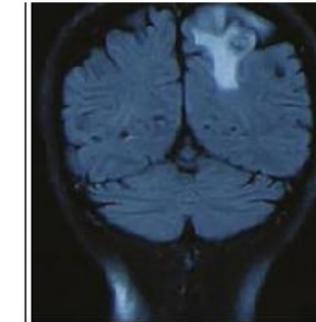
Múltiples quistes viables



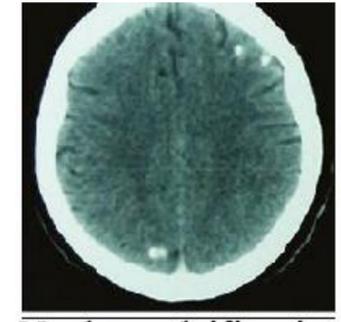
NCC parenquimatosa masiva



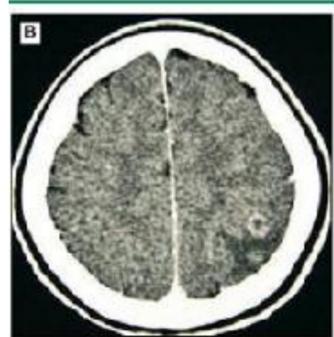
Quistes viables



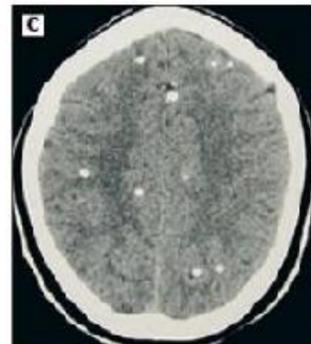
Realce del nódulo



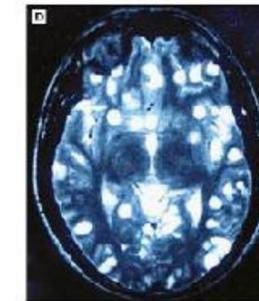
Muchas calcificaciones cerebrales visibles



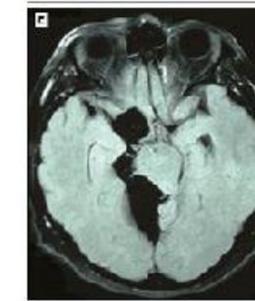
quiste degenerativo



Múltiples calcificaciones intraparenquimatosas



NCC parenquimatosa masiva



NCC subaracnoidea basal



NCC intraventricular

TC

RM