# 

# Cisticercosis

|  |  |
| --- | --- |
| **Categoría** | **Descripción** |
| **Taxonomía** | **Reino:** Animal **Orden**: Cyclophyllidea **Familia**: Taeniidae **Género**: Taenia **Especie**: Taenia solium |
| **Ciclo Biológico** | **Hospedero definitivo:** Humano (porta el parásito adulto en el intestino). **Hospedero intermediario:** Cerdo o humano (al ingerir huevos del parásito). Eliminación de huevos/proglótidos en heces. Ingesta de huevos contamina alimentos o agua. Larvas (oncosferas) atraviesan intestino, migran por sangre. Se enquistan en tejidos: músculos, cerebro, ojos, piel. |
| **Sintomatología** | **Muscular:** Nódulos, dolor localizado. **Ocular:** Visión borrosa, ceguera progresiva. **Neurocisticercosis:**  - Convulsiones  - Dolor de cabeza persistente  - Vómitos, náuseas  - Problemas neurológicos (paresia, hidrocefalia) |
| **Métodos de Detección** | **Imagenología:** Tomografía computarizada, Resonancia magnética. **Serología:** ELISA, Western Blot. Biopsia de tejido (si es subcutánea). Coproparasitoscópico (en caso de teniasis). |
| **Tratamientos** | **Antiparasitarios**: Albendazol, praziquantel. **Corticoesteroides:** Reducen inflamación (dexametasona). **Antiepilépticos:** Control de convulsiones ( fenitoína). **Cirugía:** En casos graves o cisticercosis de localización crítica. |
| **Notas adicionales** | La prevención incluye higiene alimentaria, evitar consumo de carne de cerdo mal cocida y educación sanitaria. |

**BIBLIOGRAFIA**

Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán. Guía clínica de neurocisticercosis. Ciudad de México: INCMNSZ; 2019.