



## A-134. - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE UNA COHORTE DE PACIENTES CON NEUROCISTICERCOSIS

P. Doti<sup>1</sup>, M. Pérez Luna<sup>2</sup>, M. Lucero<sup>1</sup>, J. Ortín<sup>1</sup>, E. Monclús<sup>1</sup>, A. Requena<sup>3</sup>, J. Muñoz<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna, <sup>2</sup>Servicio de Medicina Tropical y Salud Internacional. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona. Barcelona. <sup>3</sup>Servicio de Medicina Interna. Hospital J.M. Morales Meseguer. Murcia.

### Resumen

**Objetivos:** Describir las características clínico-radiológicas de una cohorte de pacientes con neurocisticercosis.

**Métodos:** Estudio observacional retrospectivo de una cohorte de pacientes diagnosticados de neurocisticercosis entre 1980 y 2013 valorados en una consulta de Medicina Tropical. El diagnóstico se realizó en base a los Criterios Revisados de Del Brutto et al.

**Resultados:** Se analizaron datos provenientes de 36 pacientes, obtenidos de los registros de un hospital de tercer nivel en Barcelona, España. Veintitrés (63,9%) de los pacientes fueron mujeres con una edad media al diagnóstico de 39,2 años (DE 15,95), principalmente [24 (66,7%)] de origen americano, 7 (19,4%) provenientes de Europa (todos ellos de España, diagnosticados entre los años 1993 y 2002) y 5 (13,9%) de Asia. Treinta y cuatro pacientes (94,4%) presentaron alguna sintomatología al diagnóstico, siendo las convulsiones lo más frecuente [20 (55,6%)] seguido de focalidad neurológica en 7 (19,4%), cefalea en 4 (11,1%), hipertensión intracraneal en 2 (5,6%) y disminución del nivel de conciencia en 1 (2,8%). Sólo 2 (5,6%) pacientes estaban asintomáticos al diagnóstico. La eosinofilia resultó un hallazgo poco frecuente evidenciándose sólo en 3 pacientes (8,3%). Las alteraciones en el líquido cefalorraquídeo estuvieron presentes en 5 (41%) de 12 pacientes a quienes se realizó el examen (13,9%). En cuanto a la neuroimagen, todos los pacientes disponían de al menos una prueba, 32 (88,9%) de ellos tomografía computada (TC) y resonancia magnética (RM). Los hallazgos radiológicos más frecuentes fueron las lesiones con captación de contraste en 14 (38,9%) y las calcificaciones típicas en 13 (36,1%), sólo 7 (19,4%) pacientes presentaban quistes (4 de ellos (11,1%) con escólex) y 2 (5,6%) hidrocefalia. En 25 (69,4%) pacientes se evidenciaron lesiones múltiples. Según los criterios de Del Brutto et al el grado de certeza del diagnóstico se definió como definitivo en 22 (61,1%) y como probable en 14 (38,9%). Treinta y dos (88,9%) pacientes recibieron tratamiento 21 (58,3%) de ellos con albendazol y 8 (22,2%) con praziquantel. Sólo 4 (11,1%) pacientes presentaron sintomatología neurológica posterior al tratamiento.

**Discusión:** La neurocisticercosis es una enfermedad parasitaria endémica en América Latina producida por *Taenia solium*. Con la creciente inmigración han aumentado los casos diagnosticado en España. Aunque es una entidad frecuente, el diagnóstico se retrasa años en muchas ocasiones cuando ya la enfermedad presenta una gran comorbilidad asociada.

*Conclusiones:* En la cohorte de pacientes que presentamos, la neurocisticercosis se presenta principalmente en mujeres de edad media provenientes de América Latina, siendo las convulsiones el cuadro clínico más frecuente. La eosinofilia es poco frecuente y los hallazgos radiológicos más prevalentes fueron las lesiones con captación de contraste, observándose el escólex característico en una minoría de los casos.