



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE
CISTICERCOSIS

Cisticercosis

La infección se adquiere al ingerir huevos o proglótidos grávidos del cestodo, eliminados con las heces fecales del humano infectado con *Taenia solium*. Las oncosferas se liberan en intestino delgado, invaden la pared intestinal y migran a músculo estriado, SNC, ojos, tejido graso subcutáneo, corazón y otros tejidos donde se desarrollan los cisticercos, produciendo diversas patologías.

La invasión a sistema nervioso central da lugar a la neurocisticercosis, un problema de salud pública en países en desarrollo, causante de importante morbilidad y mortalidad en regiones endémicas de Latinoamérica, Asia y África.

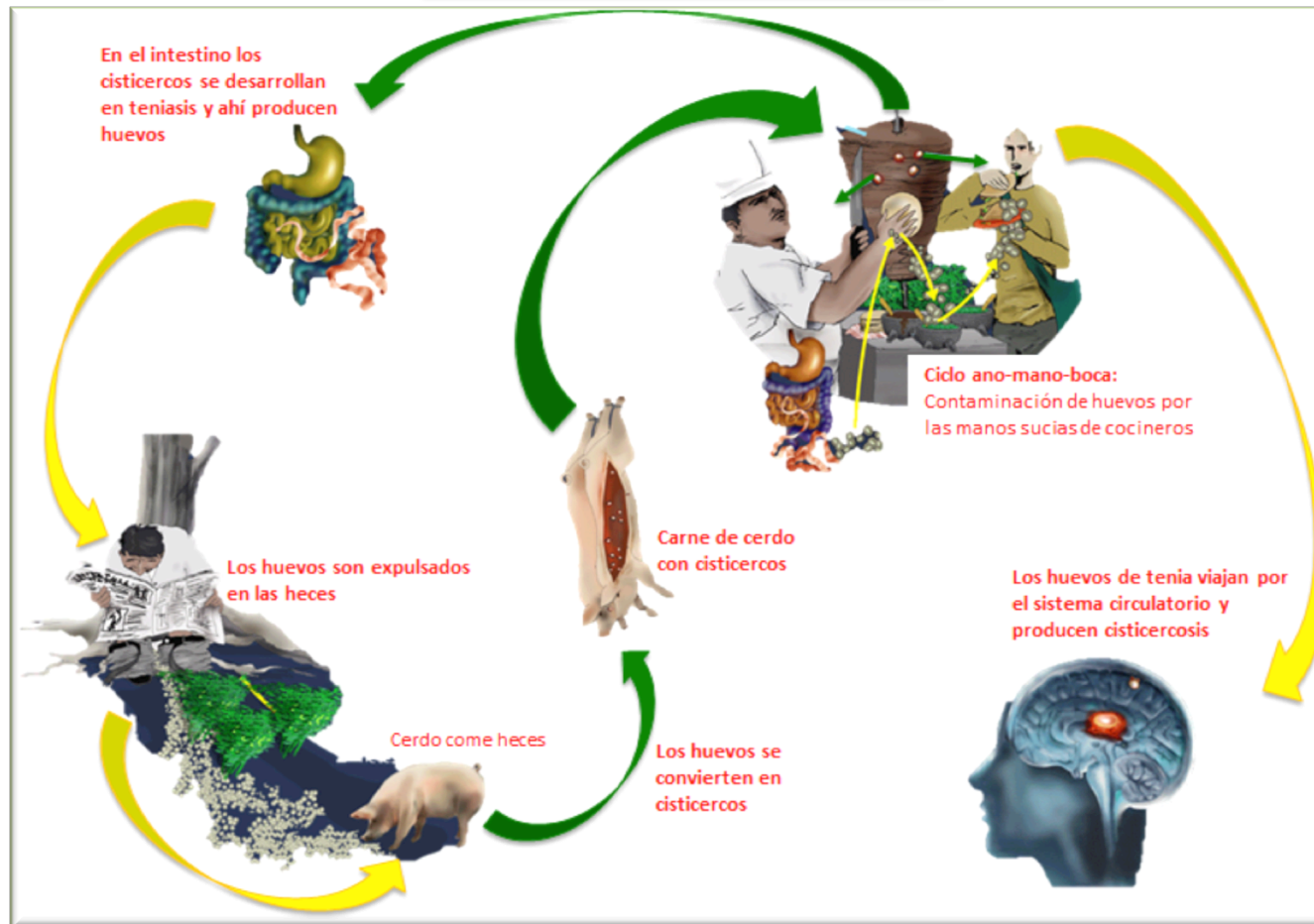
En México, esta parasitosis se ha observado en el 11% de las consultas neurológicas, 25% de las craneotomías y se considera primera causa de desarrollo de epilepsia en adultos (Chavarría A, Fleury A, García E, Márquez C, Fragoso G, Sciutto E. 2005; Nash et al., 2013).

Agente causal

La cisticercosis es una parasitosis de humanos y cerdos causada por el metacestodo de *Taenia solium*, el cual presenta el escólex del parásito adulto invaginado en una vesícula.

	<u>Cisticercosis</u>	
CIE 9ª rev.	123.1	Cisticercosis
CIE 10ª rev.	B69	Cisticercosis

Transmisión



Tratamiento.

Se consideran los antiparasitarios albendazol y prazicuantel. Sin embargo, el manejo integral requiere de cuidadosa evaluación de cada paciente, debido al riesgo potencial de efectos secundarios severos (Ramos. 2012; Guinto. 2012).

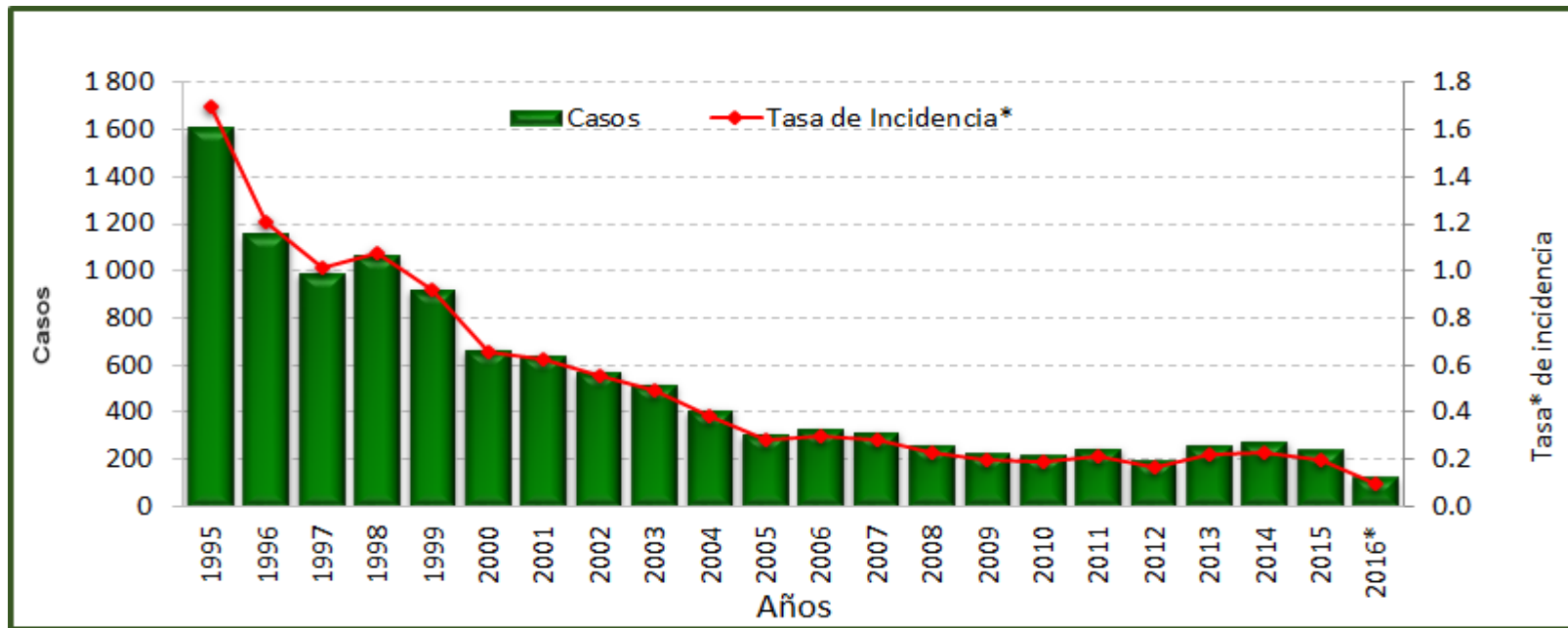
La necesidad de fármacos antiinflamatorios y analgésicos debe estimarse en cada situación. Existen casos en los que el retiro de los corticoesteroides ha desencadenado edema perilesional. (Mejia & Nash. 2013).

No existe un consenso en relación a las estrategias de tratamiento óptimas en casos de neurocisticercosis intraventricular. Se recurre a: Tratamiento antihelmíntico, microcirugía, derivación ventrículo-peritoneal, drenaje ventricular externo, ventriculostomía endoscópica.

Vacunas.

Se han utilizado vacunas contra la cisticercosis del cerdo, el hospedero intermediario, con el objeto de interrumpir la transmisión y prevenir la parasitosis en el humano. Destacan los resultados obtenidos con proteínas definidas, péptidos sintéticos, fagos recombinantes y plásmidos de DNA. Sin embargo, aún existen factores limitantes.

Casos nuevos y tasa* de incidencia de Cisticercosis (B69) México, 1995-2016*



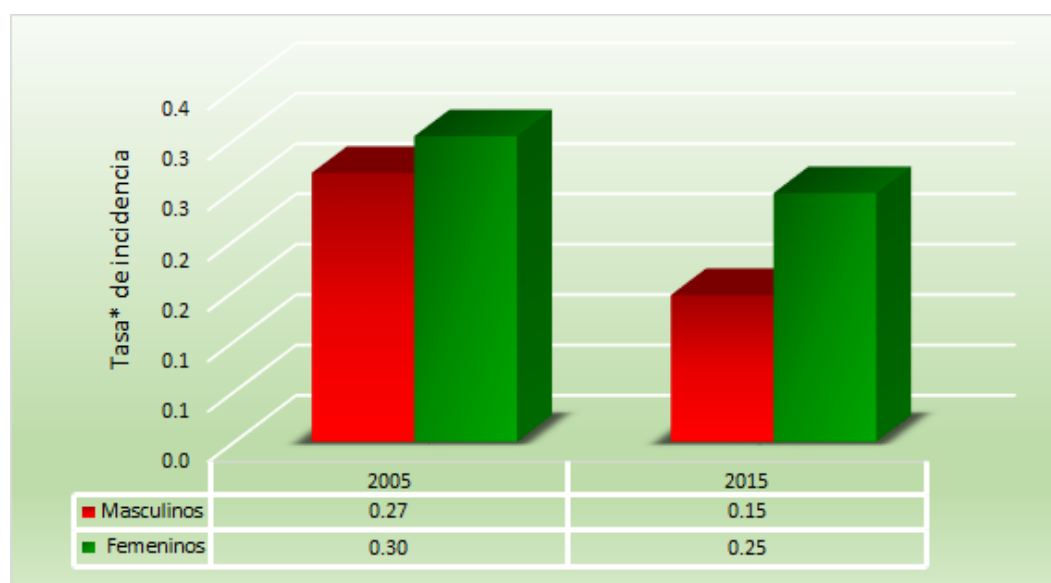
Si bien la Cisticercosis ha dejado de ser un problema de salud pública en México, los expertos recomiendan no disminuir las medidas de prevención para evitar contraer el parásito

FUENTE: SUIVE/DGE/Secretaría de Salud/Estados Unidos Mexicanos

* Tasa por 100 mil habitantes

** Información preliminar hasta la semana epidemiológica 23

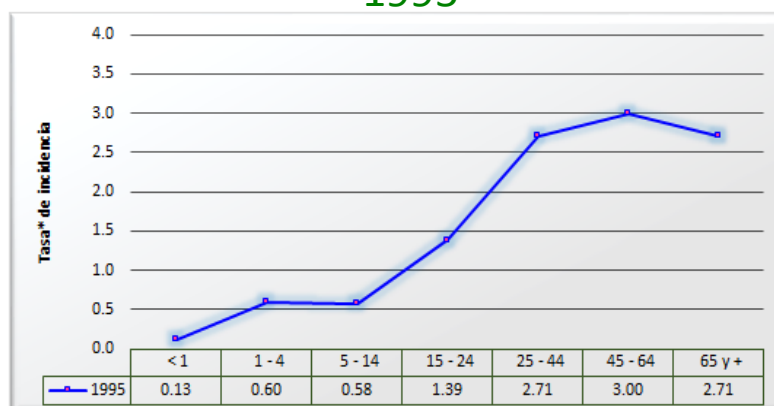
Tasa* de incidencia de Cisticercosis (B69) por sexo México, 2005 y 2015



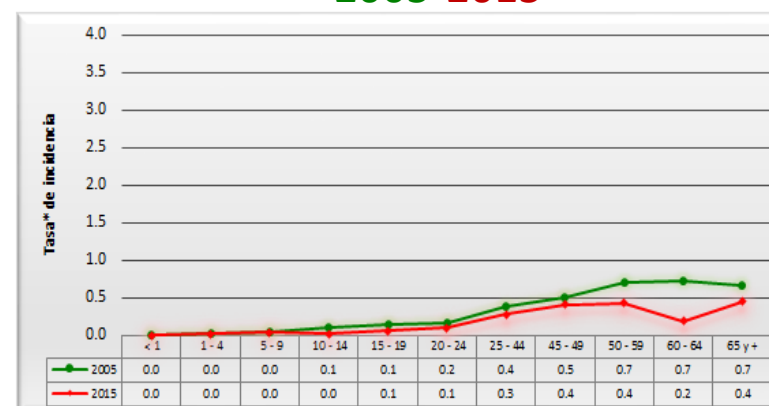
Al comparar por sexo, se observa que la Cisticercosis se notifica un poco más en las mujeres, presentando una razón en 2005 de 1.2, mientras que en 2015 la razón se incrementa, registrando 1.8 casos femeninos por uno masculino.

Tasa* de incidencia de Cisticercosis (B69) por grupo de edad México 1995, 2005 y 2015

1995



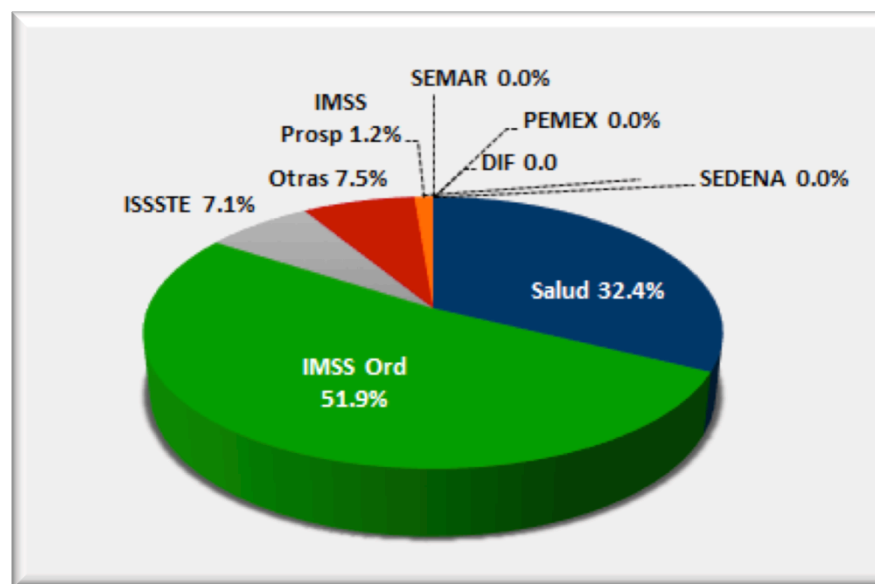
2005-2015



La incidencia de Cisticercosis durante 1995 es mas alta en las personas mayores de 15 años, principalmente en los adultos mayores de 25.

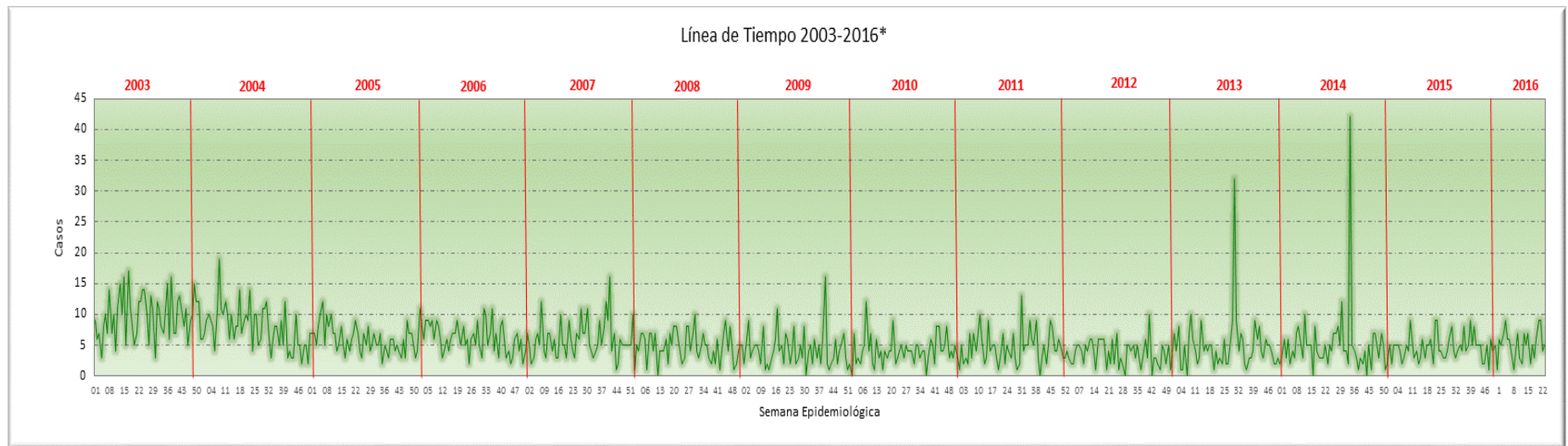
Al comparar 2005 y 2015 ocurre lo mismo (aunque con menores tasas), la incidencia se incrementa en las personas mayores de 25 años.

Distribución de Cisticercosis (B69) por institución México 2015



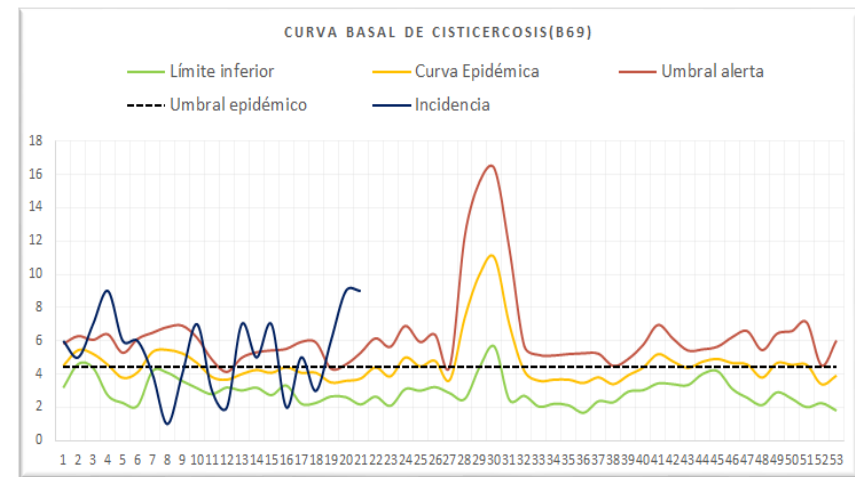
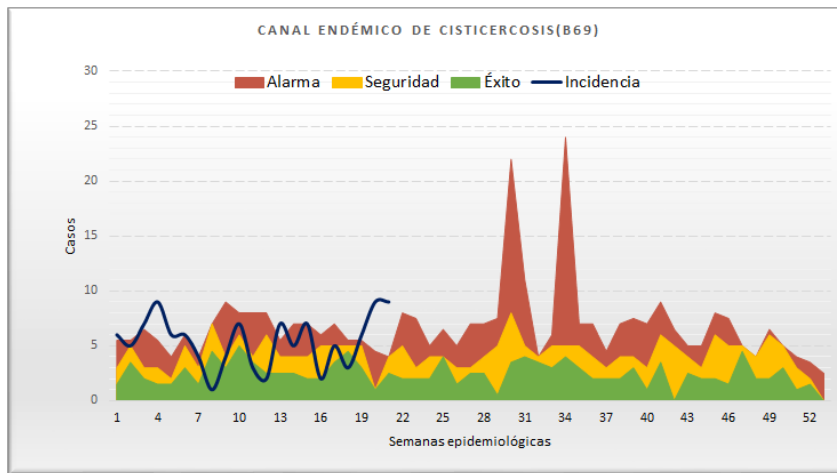
Durante el 2015, la mitad de los casos registrados de Cisticercosis se reportaron por el IMSS régimen ordinario. No se notifican casos de SEMAR, PEMEX, DIF ni SEDENA.

Casos nuevos de Cisticercosis Línea de tiempo México, 2003-2016*



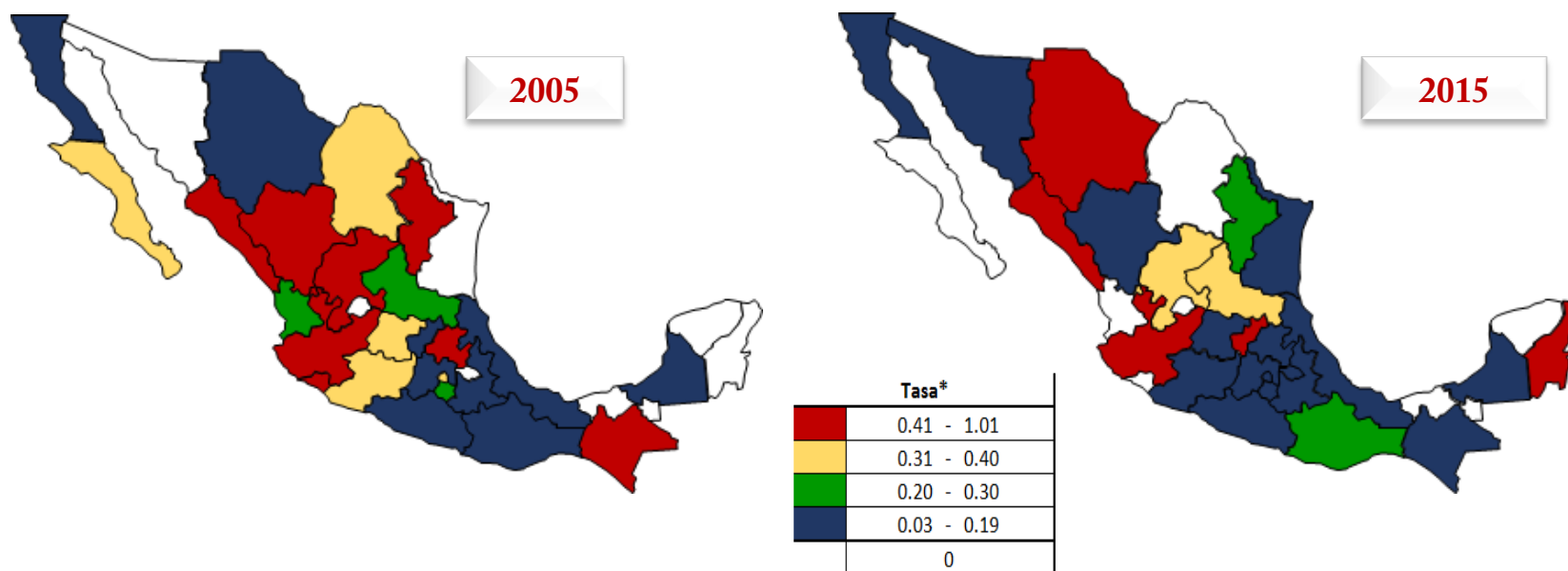
La cisticercosis se presenta indistintamente durante las semanas del año, sin presentar un patrón específico. A reserva de dos picos observados, uno en 2013 de la semana 31, y otro en 2014 de la semana 34.

Casos nuevos de Cisticercosis Canal endémico y Curva Basal México



En el canal endémico de Cisticercosis se aprecia que durante la semana 4 y la semanas 19, 20 y 21 se presentan incrementos que llegan a la zona de epidemia.

Tasa* de incidencia de Cisticercosis (B69) por entidad federativa México, 2005 y 2015

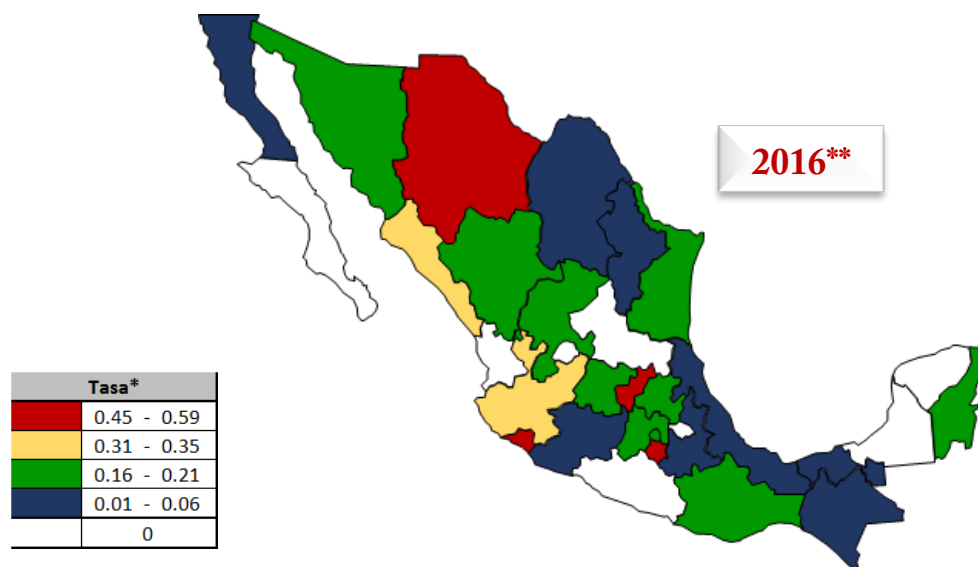


Al comparar, se observa que el parásito afecta a casi todas las entidades federativas, no presentan casos en Yucatán, Tabasco ni Aguascalientes. Los estados que persisten entre las incidencias más altas son Sinaloa y Jalisco.

FUENTE: SUIVE/DGE/Secretaría de Salud/Estados Unidos Mexicanos

- Tasa por 100 mil habitantes

Tasa* de incidencia de Cisticercosis (B69) por entidad federativa México, 2016**



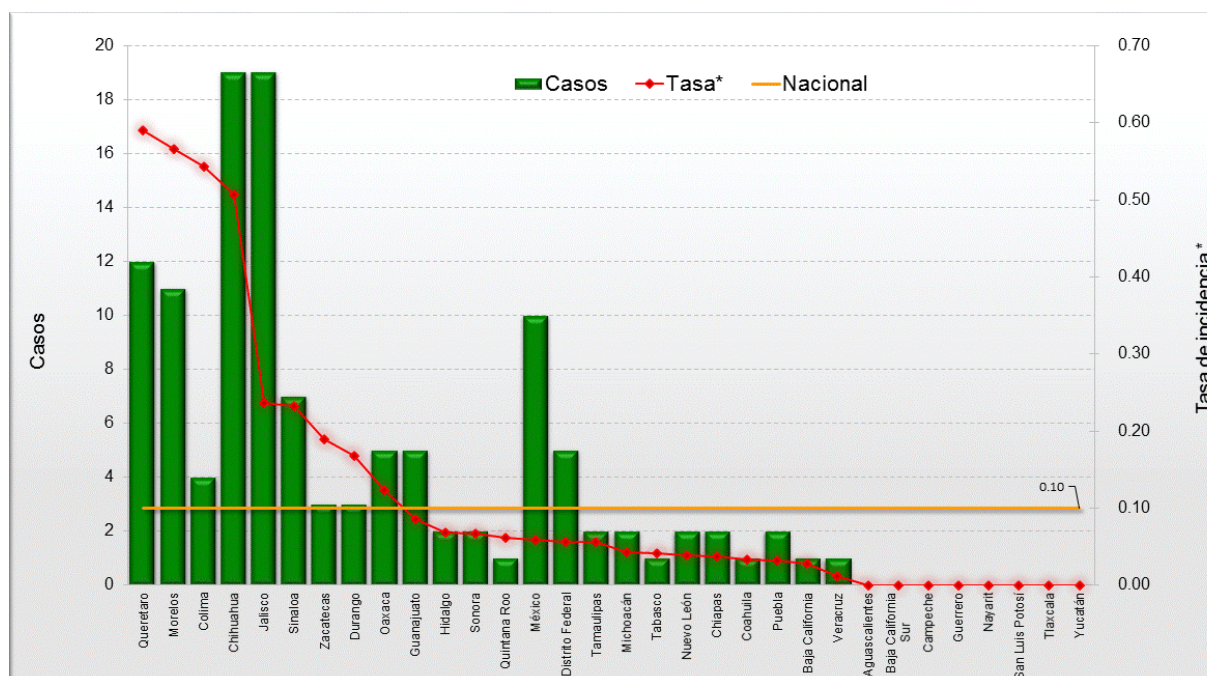
En casi medio año del 2016, los estados que muestran las mayores incidencias son Querétaro, Morelos, Colima y Chihuahua

FUENTE: SUIVE/DGE/Secretaría de Salud/Estados Unidos Mexicanos

** Información preliminar hasta la semana epidemiológica 23

* Tasa por 100 mil habitantes

Casos nuevos de Cisticercosis (B69) por entidad federativa México, 2016**



Durante el 2016 (información preliminar) no se han registrado casos en 8 estados; y no obstante que en Chihuahua y Jalisco se registran mayor número de casos, la tasas más altas se observan Querétaro, Morelos, Colima y Chihuahua (0.59, 0.57, 0.54 y 0.51 respectivamente)

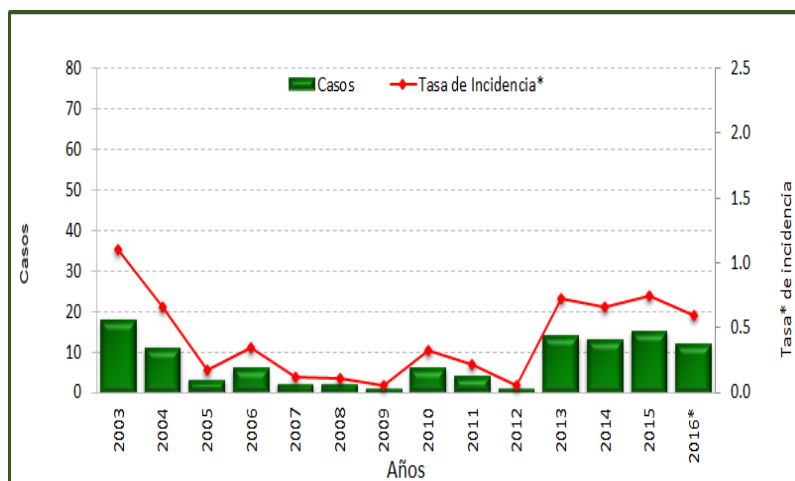
FUENTE: SUIVE/DGE/Secretaría de Salud/Estados Unidos Mexicanos

• Tasa por 100 mil habitantes

** Información preliminar hasta la semana epidemiológica 23

Incidencia de Cisticercosis (B69) en Querétaro 2003-2016**

Querétaro



Querétaro		
Municipio	Casos	Tasa*
Cadereyta De Montes	2	2.9
Amealco	1	1.5
Queretaro	9	1.0
Total de municipios 18	12	0.6

Del 2003 al 2015 en Querétaro se han registrado en promedio 7 casos al año, se observa un ligero incremento en el año 2013, a partir del cual se han mantenido constantes. Actualmente notifica 12 casos, de los cuales, 9 se reportan en el municipio del mismo nombre.

FUENTE: SUIVE/DGE/Secretaría de Salud/Estados Unidos Mexicanos

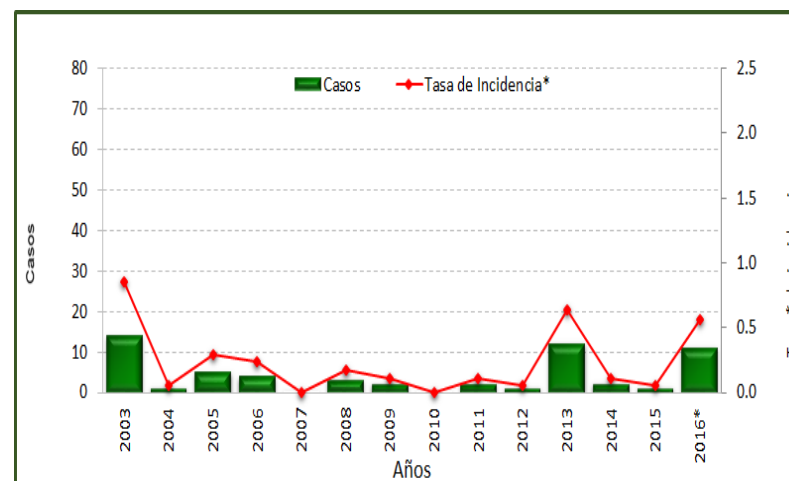
• Tasa por 100 mil habitantes

** Información preliminar

Incidencia de Cisticercosis (B69) en Morelos 2003-2016**

Morelos

Morelos		
Municipio	Casos	Tasa*
Tlayacapan	2	10.9
Zacatepec	3	8.1
Jantetelco	1	5.8
Cuautla	4	2.1
Tlaltizapan	1	1.9
Total de municipios 33	11	0.57



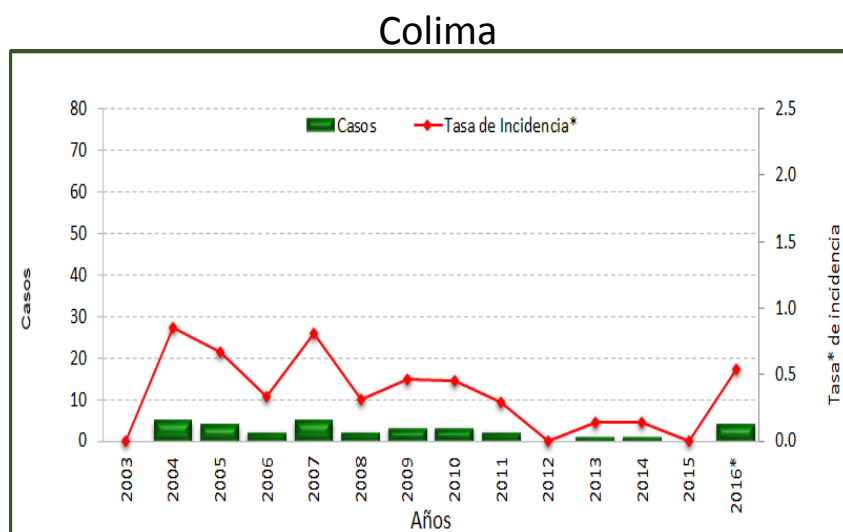
En Morelos se han presentado casos intermitentes, observándose repuntes en 2003 y 2013. En el año actual ha registrado 11 casos, la mayoría en Cuautla.

FUENTE: SUIVE/DGE/Secretaría de Salud/Estados Unidos Mexicanos

• Tasa por 100 mil habitantes

** Información preliminar

Incidencia de Cisticercosis (B69) en Colima, 2003-2016**



Colima

Municipio	Casos	Tasa*
Manzanillo	4	2.16
Total de municipios 10	4	0.54

Colima ha notificado en promedio 2 casos por año, en el período referido; actualmente se han registrado 4, todos han sido del municipio de Manzanillo.

FUENTE: SUIVE/DGE/Secretaría de Salud/Estados Unidos Mexicanos

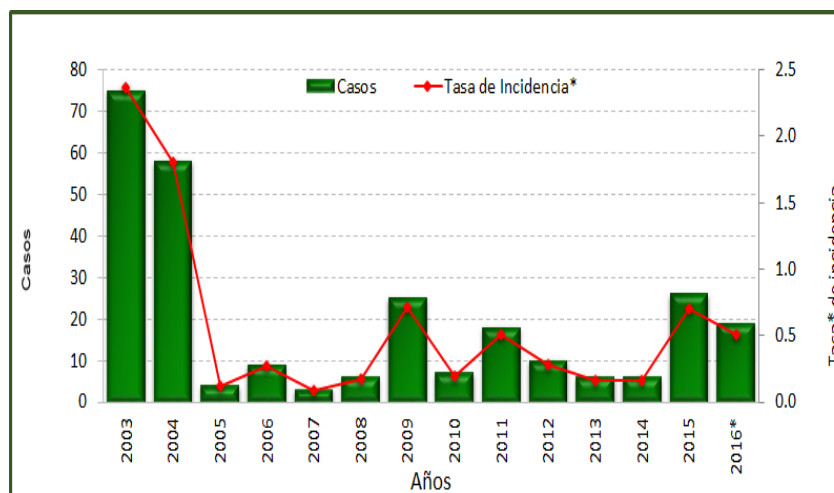
- Tasa por 100 mil habitantes

** Información preliminar

Incidencia de Cisticercosis (B69) en Chihuahua, 2003-2016**

Chihuahua

Chihuahua		
Municipio	Casos	Tasa*
Gomez Farias	2	20.5
Madera	2	6.6
Aldama	1	4.0
Jimenez	1	2.3
Chihuahua	10	1.1
Delicias	1	0.6
Juarez	2	0.1
Total de municipios 67	19	0.51



El promedio de casos en Chihuahua ha sido de 19 por año, misma cantidad que ha notificado en lo que va del 2016; la mayoría en el municipio que lleva el mismo nombre.

FUENTE: SUIVE/DGE/Secretaría de Salud/Estados Unidos Mexicanos

• Tasa por 100 mil habitantes

** Información preliminar



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE
CISTICERCOSIS EN MÉXICO