

## Señor Editor:

La cisticercosis cerebral es un grave problema de salud pública en nuestro país.<sup>1</sup> Aproximadamente el tres por ciento de las personas que fallecen tienen evidencia de esta infestación en el sistema nervioso central.<sup>1</sup> El hombre es huésped intermediario y definitivo de esta parasitosis. El hombre adquiere la cisticercosis al comer alimentos contaminados con excremento humano que contiene huevecillos de la *Taenia solium* y adquiere la tenia al comer carne de cerdo mal cocida infestada con cisticercos. El cerdo es huésped intermediario del parásito ya que al comer alimentos contaminados con excremento humano contrae cisticercosis muscular. El hombre al comer carne de cerdo mal cocida contrae la *Taenia solium* cerrando así el ciclo y volviéndose potencialmente un sujeto capaz de infestar a un grupo muy grande de personas particularmente si maneja o expende alimentos.

A pesar de la importancia del problema no existen en la actualidad, hasta donde sabemos, medidas concretas tomadas por las autoridades sanitarias para la erradicación o el control de la enfermedad. En algunos países socialistas se logró el control de la parasitosis erradicando el parásito intestinal adulto con la administración masiva del cestocida niclosamida, rompiendo así el ciclo biológico del parásito.<sup>2</sup> Teóricamente, el ciclo biológico del parásito puede romperse de cuatro formas: 1) erradicando el parásito adulto mediante la administración de un cestocida, masivamente o a un grupo selecto de la población, por ejemplo, la que expende alimentos a la población, 2) evitando que los cerdos adquieran cisticercosis muscular, 3) evitando adquirir la teniasis intestinal por comer carne de cerdo mal cocida infestada con cisticercos y 4) evitando comer alimentos po-

tencialmente contaminados con excremento humano que contengan huevecillos de *Taenia solium*. A continuación presentamos algunas medidas que consideramos puedan ser útiles en la erradicación o control de la enfermedad. Consideramos urgente que algunas de estas medidas se tomen a la brevedad posible ya que la cisticercosis cerebral es uno de los problemas más graves de salud pública que confronta nuestro País en el momento actual.

### *Algunas estrategias epidemiológicas para la erradicación o control de la cisticercosis cerebral<sup>3</sup>*

1. Administración de Niclosamida, o Mebendazol a las personas que manejen o expendan alimentos. Esto se puede lograr administrando el cestocida a todas las personas que soliciten licencia sanitaria para expender o manejar alimentos.
2. Evitar que las hortalizas sean regadas con aguas llamadas negras.
3. Supervisión adecuada en los rastros para que la carne de cerdo infestada con cisticercos no sea vendida al público.
4. Evitar que los cerdos sean alimentados con alimentos sucios o contaminados con materia fecal humana.
5. Evitar comer hortalizas o vegetales crudos que potencialmente puedan haber sido regados con aguas contaminadas.
6. Hervir el agua que se bebe en las casas.
7. Dar tratamiento con niclosamida o mebendazol al personal doméstico de las casas particulares.

8. En las instituciones dar tratamiento profiláctico a las personas que manejan alimentos.
9. Comer la carne de cerdo bien cocida para evitar contraer la teniasis intestinal.
10. Practicar estudios epidemiológicos para conocer la verdadera incidencia de la teniasis intestinal por grupos de edad y de acuerdo a estos resultados programar medidas de erradicación o control del parásito intestinal adulto.
11. Evitar alimentos de la calle que hayan sido manejados directamente con las manos.
12. Lavarse las manos antes de comer y después de defecar.
13. Iniciar una campaña educativa nacional señalando la importancia del problema y las medidas individuales y colectivas que puedan tomarse.

Los métodos que consideramos con mayor factibilidad son: 1) la administración masiva de medicamentos cisticidas a individuos de alto riesgo y a aquellos que expenden alimentos al público y 2) la educación intensiva del público.

DR. BRUNO ESTAÑOL  
 Profesor de Neurología, UNAM  
 DR. JOSÉ HUMBERTO MATEOS  
 Profesor de Neurocirugía, UNAM

#### REFERENCIAS

1. LOMBARDO, L.; MATEOS, J.H. y ESTAÑOL, B.: Simposio. *La cisticercosis cerebral en México*. Gac. Méd. Méx. 1982; 118: 1.
2. Comité de expertos de la OMS en Zoonosis Parasitarias con la participación de la FAO. *Parasitic Zoonoses Tech Rep. Ser. 637*. Ginebra, OMS, 1970, p. 7.
3. CARRADA-BRAVO, T.: *La epidemiología de la cisticercosis cerebral*. Trabajo no publicado.