

NEUROCISTICERCOSIS: NUEVAS EVIDENCIAS SOBRE LA HETEROGENEIDAD DE SU FASE PRECLÍNICA

Tellez-Arellano Carlos Alejandro¹, Kuschick-Feher Jan^{1,2}, Romero-Gonzalez Franco Gabriel¹, Fleury Agnès^{1,3}

1. Unidad Periférica de Neuroinflamación, Instituto de Investigaciones Biomédicas, UNAM/ INNN; 2. Departamento de Neurología del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán; 3. Departamento de Medicina Genómica y Toxicología Ambiental, IIBO, UNAM

recibido: 19-05-2023 aceptado: 23-06-2023 publicado: 21-11-2023 10-11-2023

Objetivo: Determinar las diferencias en la duración de la fase preclínica de la neurocisticercosis, en relación con la localización del parásito.

Antecedentes: La neurocisticercosis (NC) es una enfermedad heterogénea (síntomas, tratamiento, pronóstico), dependiendo principalmente de la localización de los parásitos (parenquimatoso (PAR), intraventricular (IV), y subaracnoidea (SA)). Este aspecto también parece modular el tiempo entre infección y síntomas que puede ser muy prolongado en ciertas localizaciones.

(protocolo número 07/17)

Métodos: Se reclutaron 99 pacientes con diagnóstico de neurocisticercosis definitiva en fase vesicular, 56 SA, 19 IV y 24 PAR. Se aplicó un cuestionario estandarizado para determinar los factores de riesgo clásicos que presentaban a diferentes tiempos antes del diagnóstico. Se estableció un sistema de puntuación basado en el número de factores de riesgo a los cuales los pacientes eran expuestos, se evaluó su frecuencia a los diferentes tiempos considerados y se compararon los resultados entre los pacientes afectados por NC PAR, NC IV y NC SA. Los análisis estadísticos se realizaron por medio de regresión lineal, y utilizando las pruebas U de Mann-Whitney, Kruskal Wallis, y Chi-cuadrado.

Resultados: 43 mujeres y 56 hombres fueron incluidos. La proporción hombres/mujeres y las edades fueron similares entre los 3 grupos considerados. Hubo una disminución altamente significativa de la exposición a los factores de riesgo con el tiempo cuando todos los pacientes eran incluidos o cuando consideramos solamente los pacientes afectados por NC SA ($p < 0.0001$ en ambos casos). Esta tendencia fue igualmente significativa cuando los pacientes afectados por NC IV y PAR fueron considerados ($p = 0.011$ en ambos casos) aunque menos pronunciado.

Particularmente, 5 años antes del diagnóstico, los pacientes con NC PAR y NC IV presentaban una exposición significativamente más alta que los pacientes con NC SA ($p = 0.043$). (Figura 1)

Conclusiones: La exposición a los factores de riesgos "clásicos" de la NC ha disminuido de manera significativa durante los últimos 20/30 años en México, lo que conlleva una disminución de la incidencia de la infección, principalmente de la NC PAR e IV. En efecto, en estas formas la fase preclínica es corta. Las características anatómicas de los diferentes compartimentos afectados explican las diferencias de duración de la fase preclínica.

Palabras clave: Neurocisticercosis, Epidemiología, Factores de riesgo

