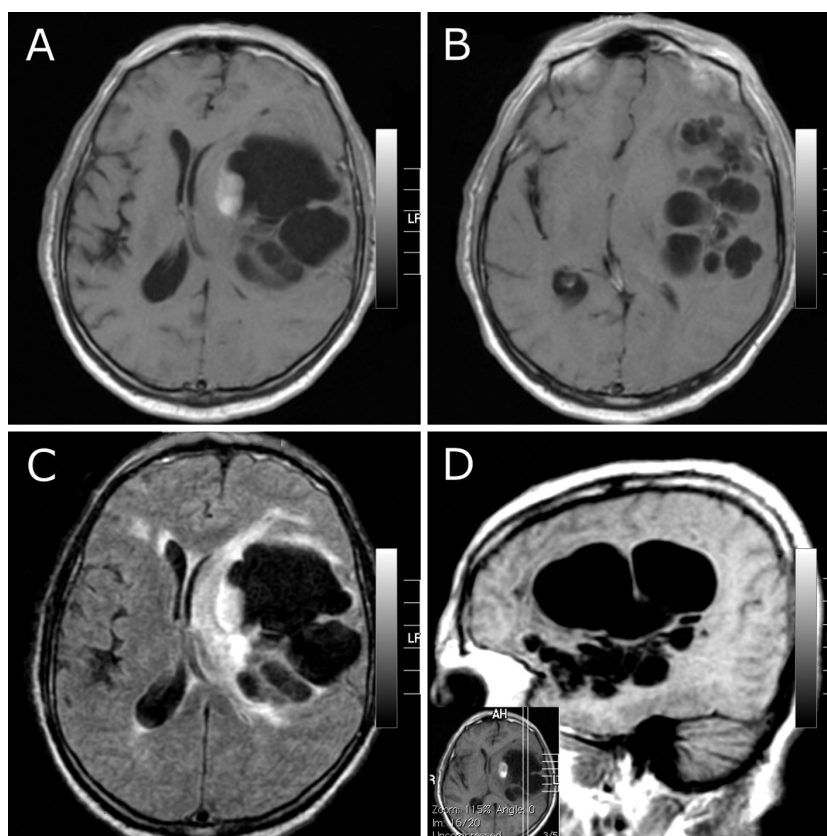


## Forma tumoral de la neurocisticercosis

Hombre de 59 años, con intenso dolor de cabeza desde seis meses antes de la consulta, y hemiparesia derecha dos semanas antes. A su ingreso, presentó además disfasia y piramidalismo con signo de Babinski. La resonancia nuclear magnética del cráneo (Fig. 1 A, B, C, D) mostró lesión heterogénea fronto-temporal, sólido-quística izquierda, con efecto de masa y desviación de las estructuras de la línea media, compresión del ventrículo lateral izquierdo y edema. Basado en la imagen, el diagnóstico fue neoplasia primaria cerebral, astrocitoma pilocítico especialmente. Se realizó tratamiento neuroquirúrgico con resección de la lesión. Durante la intervención se observó lesión compuesta de cisticercos, lo cual fue confirmado

histológicamente. La neurocisticercosis es endémica en Brasil y una de las principales causas de las convulsiones en los adultos. Es la enfermedad parasitaria más común del sistema nervioso central en humanos, se adquiere por ingestión de carne de cerdo con huevos de *Taenia solium*, convirtiéndose así en el huésped intermediario del ciclo. La neurocisticercosis puede ser asintomática o manifestarse con deficiencias neurológicas, hidrocefalia o convulsiones. Cuando se asocia con lesiones intraventriculares y multiquísticas, el tratamiento con antiparasitarios no es eficaz porque éstos no llegan a las lesiones; en esta situación, y cuando hay lesión con efecto de masa, está indicado el tratamiento quirúrgico.



Aline Lariessy C. Paiva, José Carlos E. Veiga, João Miguel de A. Silva,  
Alexandre Haddad de Souza, Guilherme B. de Aguiar  
Departamento de Cirugía, Servicio de Neurocirugía,  
Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa de São Paulo, São Paulo, Brasil  
e-mail: guilhermebraguiar@yahoo.com.br