

EFICACIA DEL ALBENDAZOLE EN EL TRATAMIENTO DE LA NEUROCISTICERCOSIS

EXPERIENCIA HONDUREÑA

DR. TITO ALVARADO*, MD. MPH. Ms CTM

La Cisticercosis es la parasitosis que más frecuentemente afecta al sistema nervioso central (SNC), particularmente en aquellos países en vías de desarrollo. El ser humano y el cerdo son infectados al ingerir los huevecillos de la *Taenia solium* que parcialmente digeridos por el jugo gástrico se diseminan en todo el organismo. El cuadro clínico de la enfermedad depende del número, localización de las lesiones en el S.N.C. (parénquima cerebral, médula, aracnoides, ventrículos, etc.) y al proceso inflamatorio que sobreviene.

Tradicionalmente la neurocisticercosis no ha tenido tratamiento específico, la cirugía y los esteroides han sido las únicas alternativas. Sin embargo, en esta década el prosciquantel que ha sido la primera droga eficaz en el tratamiento de esta enfermedad, debido a su elevado costo, no constituye una alternativa idónea en el manejo de estos pacientes en países como Honduras, hasta que recientemente ha aparecido el Albendazole, un benzimidazole relativamente barato y muy activo contra infestaciones helmínticas incluyendo neurocisticercosis. Ello nos ha motivado a realizar un estudio prospectivo abierto, con el propósito de evaluar la eficacia del Albendazole en el tratamiento de la neurocisticercosis activa confirmada por tomografía axial computarizada y serología, en el que se incluyeron 18 pacientes (Grupo A) con enfermedad quística cerebral y 23 pacientes (Grupo B) con aracnoiditis, encefalitis con o sin hidrocefalia, etc. Todos los pacientes fueron hospitalizados para recibir albendazole a dosis de 15 mg/kg/peso por 8 días (Grupo A=3, Grupo B=8) ó 15 mg/kg/peso por 15 días (Grupo A=15, Grupo B=15), repitiéndose el tratamiento dependiendo de la sintomatología y/o resultado del segundo control tomográfico practicado 3 a 6 meses después.

La evaluación se realizó a través del monitoreo de la sintomatología durante 2 años, desaparición o disminución de las lesiones quísticas tomográficas y del control de la respuesta inflamatoria (células y proteínas) en una segunda punción lumbar practicada 3 a 6 meses post tratamiento.

Los resultados demostraron una evidente reducción de la sintomatología de los pacientes, del número y tamaño de los quistes cerebrales, así como también de una macada disminución de la celularidad y del nivel de proteínas del líquido cefalorraquídeo en los pacientes con aracnoiditis. El Albendazole fue muy bien tolerado y muy pocos pacientes necesitaron repetir el curso del medicamento, procedimientos quirúrgicos derivativos y/o terapia coadyuvante con esteroides. Se concluye que el Albendazole es un medicamento eficaz en el tratamiento de la Neurocisticercosis activa evaluada a largo plazo.

* Servicio de Enfermedades Contagiosas. Hospital Escuela, Tegucigalpa, Honduras.