Universidad de Guadalajara

Hacultad de Medicina Beterinaria y Zootecnia



"Estudio, Incidencia, y Repercusiones Causadas por Cisticercos Bovis en Nuestra Población"

Tesis Profesional

Que para Obtener el Título de Médico Peterinario y Zootecnista

Presenta

Pavid Guzmán Ramos

Guadalajara, Jal., 1981

D E D I C A T O R I A S

CON TODO CARIÑO Y AGRADECIMIENTO A MIS QUERIDOS PADRES.

J. JESUS GUZMAN ALEJANDRE Ma GUADALUPE RAMOS VALDIVIA

CON TODO MI AMOR Y ADMIRACION A QUIEN CAMINA A MI LADO DE TIEMPO ATRAS, MI ESPOSA.

LAURA MARIA DE LOURDES CEJA M.

CON RESPETO Y CARIÑO A MI HERMANA QUIEN CONTRIBUYO GRANDEMENTE EN MI FORMACION PROFESIONAL, ASI CO-MO A SU ESPOSO JAIME C. CARRILLO.

A MIS QUERIDOS HERMANOS. ALEJANDRO Y RITA JESUS SALVADOR JORGE Y MARY.

A LA UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA POR LA OPORTUNIDAD BRINDADA.

A LA H. FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA QUIEN ME - PREPARO.

ESTUDIO INCIDENCIA Y REPERCUSIONES CAUSADAS POR CISTICERCOS BOVIS EN NUESTRA POBLACION.

INTRODUCCION

El Sistema Nervioso Central puede ser afectado por númerosos-Parásitos (ver figura 1), de los Metazooarios, las formas larvarias de Taenia Saginata y Taenia Solium, ésta última mucho más frecuenteen nuestro medio en su forma larvaria, contrasta con la mayor preevalencia de Taenia Saginata como Parásito Intestinal, siendo éstos dos Parásitos de los que se tiene más conocimiento que afectan a el hombre a nivel del Sistema Nervioso Central. (22, 7, 10)

La similitud que existe entre las dos principales Taenias quellegan a afectar al hombre, ésta basado en los modos de trasmiciónsemejante, las verduras, aguas superficiales que contengan huevecillos de Taenias, Saginata y Solium, así como el consumo de carne in festada por Cisticercos determinara ésta trasmición. (1, 2, 5)

Ciclo Biologico, el ganado vacumo se infesta al ingerir Proglótidos grávidos, ya en el Tracto Digestivo por efecto de los ácidos-Gástricos, los huevecillos, liberan las Oncósferas, las que por medio de su membrana perforante pasan tras atravesar la Pared del Estómago a Torrente Sanguineo, o Vias Linfáticas localizándose así en zonas de predilección en el animal, como son Cuello Hombros, Músculos Maseteros, Diafragma y Peritoneo. (ver Figura 2) (6, 8)

PARASITOS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

PROTOZOOARIOS Toxoplasma Gondi

Entomoeba Hystolitica

Plasmodium Falciparum

Gambiense

Rhodesensi

Trypanosoma Cruci

METAZOOARIOS CESTODOS

Cisticerco Celulosae

Cisticerco Racemoso

Echinococus Granuloso

Multiceps Multiceps

Tóxocara Canis

Cisticerco Bovis

Trematodos

Paragonimus Wuestermani

Japonicum

Schistosoma Haematobium Mansoni

Nematodos

Trichinella Espiralis

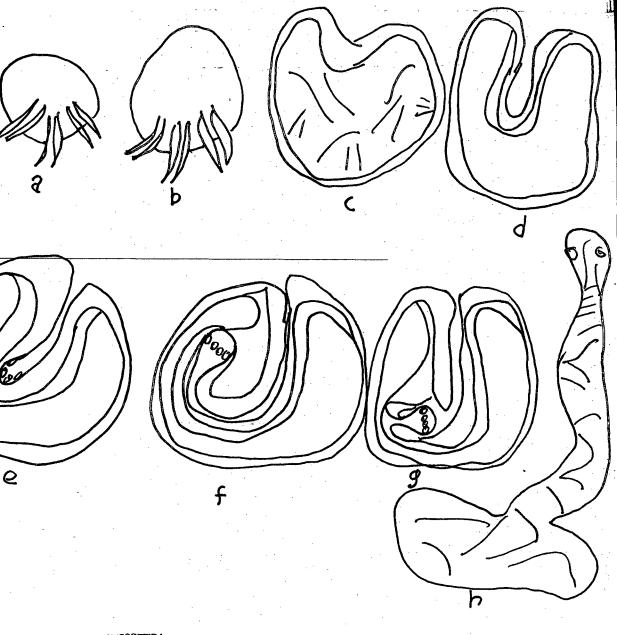
Wuchereria Bancrofti.

FIGURA 1

El embrión origina normalmente un Escólex invaginado, que por lo general se transforma en Cisticerco con forma de un guizante ovoide, de 3 a 6 mm de diámetro, envuelto por una membrana conjuntiva.(figura 2). Este al ser ingerido por el hombre, digiere en el Estómago las membranas vesiculares, adhiriéndose a la Pared Intestinal el -- Escólex, desarrollándose así hasta el estado adulto, completándose así el Ciclo Biológico Natural. (ver Figura 2) (20, 22)

La Taenia Saginata está provista de 4 Ventosas sin ganchos, -lo que la diferencía de la Taenia Solium del Cerdo, la cual posee doble cadena de ganchos (ver Figura3). Es común que la persona portadora de Taenias, presente movimientos Antiperistálticos, o por Vó
mitos haga llegar al Estómago algunos segmentos grávidos, donde seliberarán las Oncósferas, o por el rompimiento del mismo Proglótido
al tiempo de la separación natural, hacen posible la invasión a todo el organismo causando una Cisticercosis en el hombre. (18, 19).

Uno de los objetivos de éste trabajo, es el de tratar de eva-luar la incidencia de Cisticercos Bovis en 3000 canales, la inciden
cia que prevalece en nuestro medio, mediante una Inspección Sani--taria adecuada de reses sacrificadas en la Empacadora TIF de la --Ciudad de Guadalajara Jalisco, en los meses de Septiembre de 1980a Febrero de 1981, así también se contribuirá al conocimiento de --



a.- ONCOSFERA e.- DESARROLLO DEL ESCOLEX

b.- ONCOSFERA HEXACANTO f.- CISTICERCO DESARROLLADO

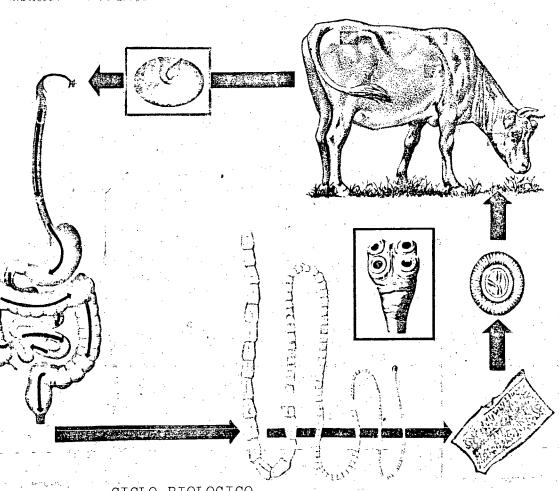
c.- DESARROLLO DEL QUISTE g.- DESINVAGINACION

d.- INVAGINACION h.- DESARROLLO DE LA TAENIA SAGINATA

una real incidencia de Cisticercosis Bovina en Nuestro País, juntocon las Inspecciones e incidencias efectuadas en años anteriores y
en centros de sacrificio de varias partes del País, los que se reportan en otro apartado en éste trabajo. Siendo el objetivo principal del trabajo, dar suficientes razones por las cuales se les demuestre más interés a este singular problema, al cual las autoridades correspondientes dan poca importancia, para un posible controldel mismo problema, los trastronos y efectos que causa el Parásitoadulto en el hombre son; Inapetencia, Céfaleas, Dolores Abdominales
Difusos, Estreñimiento o Diarreas, Anemia, Crisis Epileptiformes, Vó
mito, Arritmias, Afonía, Disnea, se deberá sospechar de posible daño Hepático, debido a la absorción de materiales tóxicos del gusano
en casos excepcionales el gusano puede apelotonarse y obstruir la luz Intestinal, o parte del mismo puede alojarse en el Apéndice.
(11, 15)

Con las siguientes contribuciones se podra en un momento dadoconfeccionar un Mapa Epizootiológico en el País para poder estandarizar la Cisticercosis Bovina en centros de sacrificio y de gran -concentración ganadera, como se demuestra en el Rastro de Naucalpan de Juárez Estado de México. Del ganado sacrificado en el Otoño de-1976, la incidencia fue de .27% de 13,000 canales inspeccionadas.

(15)



CICLO BIOLOGICO FIGURA # 3 Realizándose otro muestreo en el invierno de 1977 aquí mismo en -Naucalpan con una incidencia del .18% de 15,000 canales inspecciona
das, siendo estos únicos reportes publicados de Rastros Municipales
agregando el de la Ciudad de Guadalajara en el año de 1979, reportando una incidencia del .15% de 3,700 canales inspeccionadas en -el mismo invierno, estos reportes deben dar la pauta a la confección posible del Panorama Epizootiologico del cual se carece actual-mente. (13)

Amado a esta carencia del Mapa de Enfermedades Trasmisiblesal hombre, también nos encontramos con el desinterés de parte de -las instituciones para tener una clasificación de Cisticercos que pueden afectar al hombre en un momento dado. Y por otra parte, la calcificación que sufre el Cisticerco a nivél Cerebral la mayoria-de las veces hace más dificil su identificación, junto a esto la actitud negativa de los que intervienen supuestamente en la resolución de pacientes afectados, para la clasificación y origen de losmismos. Los reportes recopilados determinan el grave problema de la
Cisticercosis en el hombre en México, catalogada ya por varios autores como grave, además de clasificarla en un 9°lugar de causa demuerte, en pacientes que sufren o padecen trastornos a nivél del -Sistema Nervioso Central. (3, 16, 21_

Consideran algunos autores, y estamos de acuerdo que la Taenia Saginata (Inerme), afecta al hombre solamente de manera excepcional y
la Taenia Solium (Armada), es la que determina con mayor frecuencia
la Cisticercosis Humana, contrastando esto ya que la Taenia Sagina
ta se encuentra mayormente a nivél Intestinal que la Taenia Solium,
sin embargo se está de acuerdo en aceptar que ambas pueden causar uma Cisticercosis de manera corriente. (14, 18)

C.

Encontramos que en los últimos dos Decenios, se han publicado unos 200 artículos que describen más de 2,500 casos de Cisticercosis Humana, y refieren que en México el padecimiento se ha encontrado en el 25% de pacientes con Sindrome de Tumor Cerebral. Porcentaje tan alto que hace supponer de inmediato una frecuencia elevada.

En México, la frecuencia descrita en los ultimos 30 años de pacientes afectados es .6 a .8%, en Reacciones de Fijación de Complemen to de Liquido Cefalorraquideo. Y 25% entre los Tumores, como lo informo Robles en 1944, y que Obrador refiere posteriormente en 1948.

(18)

pescribiendose posteriormente por Ramos Murgia del Hospital In-fantíl cifras de 33% en Tumores verificados en niños; Lombardo y Ma-teos encontrarón que la Cisticercosis alcanzó el 11% de 265 admisio-nes, y 35% en 46 Craneotomias de todo tipo en el Servicio de Neuro---

cirugía del Hospital General de México, en 1959. (4, 18)

En dos series de Autopsias realizadas con muchos años de diferrencia, en el Hospital General de México Costero encontró 3.6% de Cisticercosis en 2,767 Autopsias efectuadas en 1961. (3)

Del año de 1956 a 1964 se revizó el Archivo del Hospital de la-Raza (un Hospital General de México, con mas de mil camas en aquel -entonces), encontrandose 224 expedientes en los que se asentó el Diag
nóstico de "Cisticercosis". (18)

En el transcurso de los años de 1967 se observarón 62 casos positivos a Cisticercosis Cerebral en el Hospital) ívil de la Ciudad -- de Guadalajara Jalisco, el resultado de 1,770 Autopsias efectuadas -- por el Dr. Ruy Pérez Tamayo, dió a la luz un 2.4% de afectados por -- Cisticercos en la Ciudad de México. (3, 14)

En el Trayecto del año de 1980, ingresarón al Centro Médico de-Occidente del Hospital de Especialidades del Instituto Mexicano del Seguro Social, 178 pacientes para Derivaciones Atriales, Craneotomías y Extirpación de Quistes Cisticerquícos en la Sala de Neurología-(Investigación Directa).

Como ya señalamos en las diversas comunicaciones anteriores y en particular las de nuestro medio, la Cisticercosis Humana es un padecimiento Universal frecuente e importante, que no respeta Razas, más en los lugares poco saneados y que predominan entre las personas que sencuentran entre los 20 y 40 años de edad. Su gravedad depende de algunas de las formas Clinicas, sobre todo las que tienen localización en Sistema Nervioso Central. (3, 4)

Las carnes de cerdos Parásitados por Cisticercos Celulosae, esde más fácil Diagnóstico a la Inspección Post-Morten presentandose en forma de granos de arroz en el Tejido Conjuntivo y grasa, de color de regrís turbio. En los Vacunos el Diagnóstico es más dificil como concecuencia de que el Cisticerco es 1/4 más pequeño que el del cerdo y de color grís obscuro, se le encuentra en el interior del Músculo, dificultando aún más su localización. En ocaciones el decomisó de carnesporcinas es total, útilizandose solamente la grasa industrialmente. (15, 18, 19)

Un concepto Sanitario économico e higiene pecuario se deduce alsacrificio, faenado, industrialización y comercialización de los animales de abasto de los despojos y sub-productos, así como el fomentozootecnico en las zonas de influencia ganadera. Otro de los objetivos primordiales es de conseguir animales sanos --bien nutridos, descansados, sacrificados y desangrados bajo técnicasadecuadas, desollados, cuartedos y manipulados según reglas Sanita-rias y comerciales que debemos de confeccionar, para detección en --vivo y al Post-Morten por Veterinarios especializados de enfermedades
trasmisibles, así como en perfectas condiciones hígienicas, y sean -transportadas y ofrecidas al público consumidor, en carnicerias dotadas de las maximas garantias de salubridad.

MATERIAL Y METODO.

3,000 Canales de ganado Vacuno

Botas

Overoles

Cuchillos

Ganchos

Cascos de Protección

Cámara Fotográfica

Material para Fijación de Muestras

Microscopio de luz Propia

Porta-Objetos

Cajas de Petri.

El trabajo de Inspección Post-Morten de las 3,000 canales se --realizó en la Empacadora Tipo Inspección Federal de la Ciudad de Guadalajara Jalisco, iniciandose de la forma siguiente:

Clasificación en pie en base a las disposiciones Nacionales, --- siendo esta; Novillo Vacuno, macho joven castrado en los primeros meses de su vida, antes de desarrollar sus caracteristicas Sexuales secundarias.

El metodo de Inspección Post-Morten se basa en las reglas meto-dos y disposiciones del Gobierno Federal, y a los establecidos por -los Inspectores Federales en el Estado.

Se procedió a una Observación, palpación e incición.

Las partes a las cuales se les siguió esta rutina de inspecciónson: Misculos Maseteros,

Corazón

Superficies de músculos expuestos durante la inspección normalde la canal.

Pilares del Diafragma

Esofago

Lengua.

Detallando: en la cabeza la inspección adecuada en músculos masticadores internos, se hace en forma paralela al Maxilar Inferior, lo que es decisivo para la identificación del Cisticerco. La lengua será cortada en forma tal que permita inspeccionarla para-la comprobación.

En el Corazón, el exámen asi como la incición deberá ser profunda en músculos del vértice a la base.

Para concluir, un exámen detallado se justifica cuando los Cisti cercos se encuentran en una de las partes de la canal, durante la rutina de inspección apartando las misma en el riel de retención parauna futura inspección por el Inspector Federal. Procediendo éste a quitar Peritoneo del Diafragma, examinando los músculos con númerosos cortes, al igual que los Pilares, además exáminando cuidadosamente los músculos ventrales del cuello, pecho y de la pierna.

El decomiso se efectuó en base a los factores siguientes:

- a) Carne descolorida y humeda (la canal presenta lesiones de Cisticercos).
- b) Cualquier cantidad de quistes descubiertos, ya sean vivos, cal cificados se tomaron en cuenta.
- c) Si se descubre en una región en la inspección rutinaria, se valora. El padecimiento en la inspección Post-Morten, puedellegar a confundirse, ya que éste se presenta de sorpresa en el matadero; por lo que no se deben escatimar medios para su detección.

Lo diferenciamos de:

Parásitos Calcificados

Tumores Nerviosos de aspecto Esférico con liquido

Miositis Eosinofilica

Abscesos

Remanentes de tejidos (sangre o vasos sanguineos)

Otros Neoplasmas.

RESULTADOS.

En el Transcurso de los meses de Septiembre de 1980 a Febrero -del año en curso, se inspeccionarón 3,000 canales de vacunos sacrificados para abasto nacional, encontrándose una incidencia del 1.2% decanales parásitadas, lo que equivale a 36 canales infestadas por Cisticercos Bovis.

La prevalencia del parásito en la regiones somáticas de la canal fue la siguiente:

| CORAZON | 22 | CANALES | 61.1% | |
|---------------------------------------|----|---------|-------|--|
| Musculos Expuestos al | | | | |
| Sacrificio | 10 | CANALES | 27.8% | |
| Lengua | 3 | CANALES | 8.3% | |
| Pilares del Diafragma 1 | | CANALES | 2.8% | |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | | |
| TOTALES | 36 | 100.0% | | |

El destino de los Organos y partes afectadas fueron, en el casode la canal se retuvo para su congelación a -10 grados Centigrados du rante 10 dias, en los casos en que se deshueso fue a una temperaturade -15 grados Centigrados durante 20 días concecutivos. Esto se tomó como base, ya que el Cisticercos Bovis muere a una temperatura de; 45°C en 8 Horas

-8°C en 9 Horas

-6°C en 4 Días

y a -2°C en 20 Días.

En el caso de los Organos (visceras) a estos se les utilizó para embutidos, junto con los demás decomisos del día, estos son:

Corazón, Lengua, carne de cabeza, sesos y demás para la elaboración de salchichón, ahumado, mortadela, y morcilla de Hígado, una vez elaborados y secados al aire se refrigeran, previamente al empaquetado en cajas forradas con papel graso o de celofán; des-ues se someten a congelación a -15°C por varias horas.

La salazón en salmuera con el 25% de Sal no le afecta en lo másminimo al Cisticerco Bovis.

DISCUSION.

El alta incidencia encontrada en canales de ganado vacuno, en -- años anteriores es menor con respecto a lo evaluado en 3,000 canales- en el transcurso del año de 1980 y parte de 1981 en la Ciudad de Gua dalajara Jalisco.

Los lugares de enquistamiento de la fase larvaria del Cisticer-co Bovis, en el animal afectado son de predilección, Corazón, Múscu-los los Maseteros y Pilares del Diafragma.

Debera existir un mayor control en los Rastros que funcionan en la periferia en las Ciudades mas omenos grandes del País.

Las canales se retuvierón 10 días a una temperatura de -10°C, so lo en el caso de sospecha de Cisticercosis.

CONCLUSIONES.

El periodo que transcurrió de 1 mes de Septiembre de 1980, a---ebrero de 1981 se inspeccionarón 3,000 canales de vacumo para el Abas to Nacional, se encontró una incidencia del 1.2%.

En cuanto a la mayor prevalencia de Cisticercos Bovis en Organos y regiones mas afectadas fué; Músculo Cardiaco 61.1%, Músculos expues tos al sacrificio 27.8%, en la Lengua 8.3%, y en los Pilares del Diafragma2.8% respectivamente.

Fué el Músculo Cradiaco el más afectado con el 61.1% de las canales parásitadas, y en menor porcentaje los Músculos del Diafragma--(Pilares) con 2.8%. En el presente trabajo se inspeccionarón 3,000 canales de vacunos para abasto Nacional, en la Empacadora Tipo Inspección Federal, en la Ciudad de Guadalajara Jalisco.

El metodo para la inspección y localización de los Cisticercos-fué, a cada Cabeza se le incidierón los Músculos Masticadores, Lengua, y Músculo Cardiaco observandose tambien los Pilares del Diafragma.

Previamente a la inspección de estas regiones, se procedió al -pelado, descornado, y lavado de la cabeza, como ya lo mencionamos --anteriormente.

El resultado fué que un 1.2% de las canales observadas se encontrarón parásitadas, siendo el Corazón el más afectado.

Basado éste echo afirmó que el Corazón es el Misculo más afectado, siguiendole los Misculos expuestos al sacrificio, Lengua, y con-mucho menor frecuencia los Pilares del Diafragma.

Evaluando el alta incidencia encontrada, se recomienda tener unmás estricto control Sanitario de carnes para consumo Humano. 1.- Anesa /Noguer Rizzoli/Larouse.
 ''El Mundo de la Medicina''
 N°90-91 1974.

2.-Arambulo P.V.

"Estudio Sobre el Ciclo Zoonótico de Taenia Saginata, Teniasis y Cisticercosis en las Filipinas". Journal Internacional de Zoonósis. Vol. 29 N°9 Pags. 677,681. 1966.

3.- Arroyo Gónzalez M.

"Cisticercosis Cerebral Tratamiento Médico".

Revista Médica del Hospital General Vol. 29 N°9 Pags.
677,681. 1966.

4.- Baldock W.J.

"Eficiencia de Praziquantel, un Nuevo Cesticida contra Taenia del Perro".

Investigación Ciencia Veterinaria. Vol. 237. 1976.

5.- Biagi Francisco.

'Parásitologia y Enfermedades Parásitarias' Prensa Médica Mexicana 1974.

6.- Borchet.

"Parásitologia Veterinaria".

Editorial Acribia Zaragoza España 5a Edición 1976.

7.- Craig y Faust's.

"Parásitologia Cliníca".

Editorial L E A I Febiger Filadelfia 1964.

8.- Chavarría Manuel.

'Mebendazole en el Tratamiento de Taenia Solium y Taenia Saginata''.

Journal de Medicina Tropical HYG Vol. 25 N°1 Pags. 118-120 1977.

9.- Garrick David.

'Diagnóstico en Vivo de Cisticercosis Bovina".

Boletín Veterinario Sept. 1977.

10.-H. Najaryan Haib.

"Parásitologia Médica".

Traducida al Español por el Dr. Juan del Rio.

Editorial Interamericana S.A. 2a Edición 1979.

11.- Hickman y Mosby.

"Principios Integrales de Zoologia.

2a Edición 1961.

12. Lapage y Geofrey.

"Parásitologia Veterinaria".

Editorial CECSA Mexico 3a Edición 1971.

13.-Mendoza López Francisco Javier.

"Contribución al Estudio de la Incidencia y Repercuciones Causadas por Cisticercos Bovis en Vacunos Sacrificados en el Invierno de 1975-76 en el Rastro Municipal de Naucalpan de Juárez Estado de México".

Tésis Profesional Fac. de Med. Veterinaria y Zoot. U N A M. 1977.

14.-Migaña L. Mario - Dr. Dies Fernando.

"Cisticercosis Cutanea".

Revista Médica del Hospital General de México.

Volumen 31. 1968.

15.- Pagaza Millán Agustín Javier.

"Contribución al Estudio de la Incidencia, Distribución y Repercuciones Economicas Causadas por Cisticercos-Bovis, en Vacunos Sacrificados en el Rastro Municipal de-Naucalpan de Juárez Estado de México".

Tésis Profesional Fac. de Med. Veterinaria y Zoot. U N A M. 1976. 16.- Piekarsky Gerard.

"Tratado de Parásitologia".

Versión Española por el Dr. Fernando Perán Torres.

Editorial Aguilar-Madrid 1959.

17.-Reglamento del Comercio de Carnes en el D.F.

"Codigo Sanitario de los Estados Unidos Méxicanos.

Articulos 127, 128, 129, 130, 132. Capitúlo VI. (Destino de las Canales y Organos Afectados) 1965.

18.- Robles Clemente y Manuel Chavarría.

"Un caso de Cisticercosis Cerebral Curado Médicamente".

Gaceta Médica de México Vol. 116 8°2 Febrero de 1980.

19.- Romero Roldan Fernando.

"Estudio Comparativo Entre dos Metodos para la Identi ficación de Cisticercos Bovis en el Rastro de Ferreria". Mexico D.F."

- , Tesis Profesional Fac. de Med. Veterinaria y Zootenia
 U N A M 1976.
- 20.- Sans Egaña Cesareo.

"Enciclopedia de la Carne".

Editorial Espasa Calpe. S. A. 4a Edición 1967.

21.- Secretaria de Agricultura y Ganaderia.

Sub-Secretaria de Ganaderia

Dirección General de Ganaderia. "Los Gnaglios Linfaticos en la Inspección de Carnes"

22.- Soberón y Parra Galo.

"Nociones de Parásitologia Médica y Patologia Tropical"

Editorial Francisco Hernández Oteo. Libreria de Medicina. México D.F. 1964.