

## Cysticercosis: A Neglected Zoonosis

### Cisticercose: Uma Zoonose Negligenciada

Carolina Veiga , Gabriela Paulo, Ilda Coelho

**Keywords:** Cysticercosis; *Taenia solium*; Zoonoses.

**Palavras-chave:** Cisticercose; *Taenia solium*; Zoonoses.

A cisticercose é uma parasitose causada pela ingestão de alimentos contaminados com fezes contendo ovos de *Taenia solium* (proveniente dos seus hospedeiros intermediários - suíno e bovino). A via de transmissão ocorre por contaminação oro-fecal ou pela ingestão de alimentos ou

água contaminados. Após a ingestão, os ovos desenvolvem-se no intestino delgado, invadem a parede intestinal e disseminam-se pela via hematogénica para o cérebro, músculos, fígado e/ou outros tecidos.<sup>1</sup>

As localizações preferenciais do parasita são o sistema nervoso central, globo ocular, pele e músculos.<sup>2</sup>

A cisticercose permanece endémica em alguns países em desenvolvimento, sendo atualmente menos comum nos países desenvolvidos devido à melhoria das condições de saneamento.<sup>3</sup>



**Figura 1:** Tomografia computadorizada dos membros inferiores onde se observam múltiplas imagens ovóides (assinaladas com setas) na espessura do tecido celular subcutâneo, calcificadas e de aspecto riziforme compatível com cisticercose subcutânea.

Serviço de Medicina Interna, Unidade Local de Saúde Barcelos/Esposende, Barcelos, Portugal

<https://doi.org/10.60591/crspmi.292>

Descreve-se o caso de um homem de 67 anos de idade, que apresentava mialgias, essencialmente, nos membros inferiores com vários meses de evolução. Do estudo, ressalva-se a elevação de creatina quinase e mioglobina e a tomografia computadorizada dos membros inferiores que apresentava imagens sugestivas de cisticercose subcutânea (Fig. 1). Foram excluídas outras causas de mialgia (infecção vírica ou bacteriana, patologia auto-imune ou inflamatória, doenças metabólicas/ miopatias, patologia endócrina ou causas medicamentosas ou tóxicas). Excluído envolvimento do sistema nervoso central, ocular e muscular. A coprocultura e o exame parasitológico das fezes foram negativos.

O tratamento da cisticercose subcutânea consiste no uso de anti-inflamatórios não esteroides, podendo em alguns casos selecionados implicar a excisão das lesões.<sup>4</sup> ■

### Contributorship Statement

CV - Acquisition, analysis, interpretation and article writing  
 GP - Data acquisition, interpretation and article review  
 IC - Acquiring, analysing and interpreting data and reviewing data  
 All authors approved the final version to be published.

### Declaração de Contribuição

CV – Aquisição, análise, interpretação e escrita de artigo  
 GP – Aquisição de dados, sua interpretação e revisão de artigo  
 IC – Aquisição, análise e interpretação de dados e revisão de dados  
 Todos os autores aprovaram a versão final a ser publicada.

### Ethical Disclosures

Conflicts of Interest: The authors have no conflicts of interest to declare.  
 Financing Support: This work has not received any contribution, grant or scholarship  
 Confidentiality of Data: The authors declare that they have followed the protocols of their work center on the publication of data from patients.  
 Patient Consent: Consent for publication was obtained.  
 Provenance and Peer Review: Not commissioned; externally peer reviewed.

### Responsabilidades Éticas

Conflitos de Interesse: Os autores declaram a inexistência de conflitos de interesse na realização do presente trabalho.  
 Fontes de Financiamento: Não existiram fontes externas de financiamento para a realização deste artigo.  
 Confidencialidade dos Dados: Os autores declaram ter seguido os protocolos da sua instituição acerca da publicação dos dados de doentes.  
 Consentimento: Consentimento do doente para publicação obtido.  
 Proveniência e Revisão por Pares: Não comissionado; revisão externa por pares.

© Author(s) (or their employer(s)) and SPMI Case Reports 2025. Re-use permitted under CC BY-NC 4.0. No commercial re-use.

© Autor (es) (ou seu (s) empregador (es)) e SPMI Case Reports 2025. Reutilização permitida de acordo com CC BY-NC 4.0. Nenhuma reutilização comercial.

### Corresponding Author / Autor Correspondente:

Carolina Veiga - carolinamartinsveiga@gmail.com  
 Serviço de Medicina Interna, Unidade Local de Saúde Barcelos/Espósense, Barcelos, Portugal  
 Campo da República, Apartado 181  
 4754 – 909 Barcelos

Received / Recebido: 2024/08/29

Accepted / Aceite: 2024/10/02

Publicado online / Published online: 2025/03/28

### REFERÊNCIAS

1. Camilo DM, Tibana TK, Santos RFT, Marchiori E, Nunes TF. Disseminated intramuscular cysticercosis diagnosed incidentally in a patient with joint pain. *Radiol Bras.* 2019;52:345-6. doi: 10.1590/0100-3984.2017.0219.
2. Saeed N, Ehsan A, Vasenwala SM. Disseminated cysticercosis incidentally diagnosed in a patient of fracture shaft of femur. *BMJ Case Rep.* 2017;2017:bcr2016217451. doi: 10.1136/bcr-2016-217451.
3. Devleesschauwer B, Allepuz A, Dermauw V, Johansen MV, Laranjo-González M, Smit GS, et al. *Taenia solium* in Europe: Still endemic? *Acta Trop.* 2017;165:96-9. doi: 10.1016/j.actatropica.2015.08.006.
4. Babu GR, Mahalingam S, Naik Y, Gara M, Ramamoorthy T. Myocutaneous cysticercosis - A hidden worm caught by an ultrasound. *Turk J Emerg Med.* 2022;22:156-8. doi: 10.4103/2452-2473.348435.