



Salud

ABECÉ

COMPLEJO TENIASIS- CISTICERCOSIS (CTC)

Bogotá D.C., mayo de 2026



Ministerio de Salud y Protección Social

Viceministerio de Salud Pública y Prestación de Servicios
Dirección de Promoción y Prevención
Subdirección de Enfermedades No Transmisibles
Grupo de Modos, Condiciones y Estilos de Vida Saludable

Abecé. Complejo Teniasis-Cisticercosis (CTC)

Contacto con el área encargada: mrojas@minsalud.gov.co

Aprobó:

Maria Victoria Herrera Roa

Subdirectora de Enfermedades Transmisibles

Elaboró:

Marcela Pilar Rojas Díaz

Referente Nacional CTC - Profesional especializado

Revisó:

Julian Trujillo Trujillo

Coordinador Grupo de Enfermedades Emergentes Reemergentes y Desatendidas

Adriana Elvira Vasquez Sanchez

Comunicadora Social

Diseño y diagramación

Grupo de comunicaciones

Sara Daniela Vergara Romero

Apoyo fotográfico

Adobe Stock: www.stock.adobe.com

Fotos del Ministerio en el marco de asistencias técnicas realizadas

Organización Panamericana de la Salud

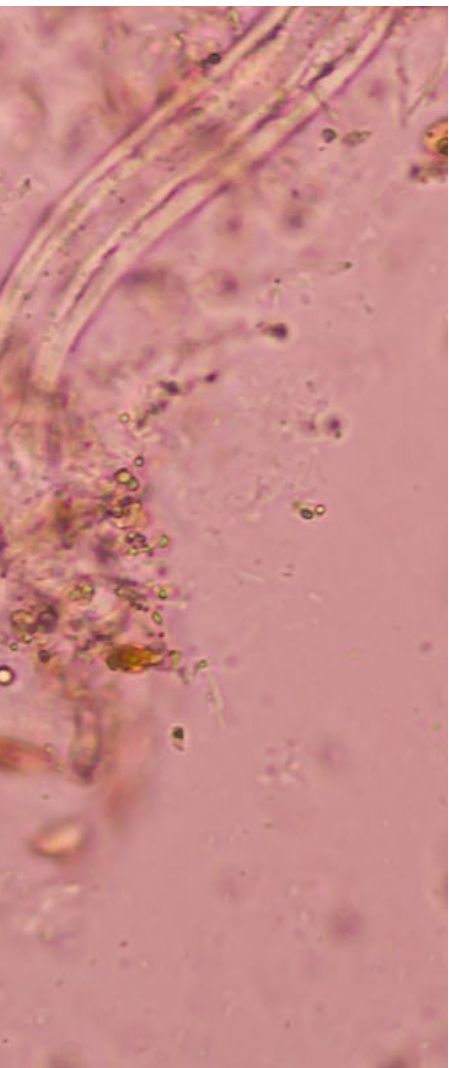
Bogotá D.C., mayo de 2026

Contenido

¿Qué es el Complejo Teniasis-Cisticercosis (CTC)?	4
• ¿Qué es el Complejo Teniasis-Cisticercosis (CTC)?	5
• ¿Cómo se transmite el parásito de la <i>Taenia solium</i> ?	5
• ¿Cuáles son las manifestaciones clínicas?	7
• ¿Por qué es importante esta enfermedad en salud pública?	8
• ¿El complejo teniasis-cisticercosis tiene tratamiento?	8
• ¿Cuáles son las estrategias de prevención y control del complejo teniasis-cisticercosis?	9
• ¿Qué puede hacer una institución de salud?	10
• ¿Cuál es el rol del personal de salud?	10
• ¿Cuál es el rol de la comunidad?	11
• ¿Cuáles son las principales acciones que realiza el Ministerio de Salud y Protección Social?	12
• ¿Con cuales documentos se puede disponer desde el Ministerio?	13
• Enlaces de interés	14
• Referencias bibliográficas	15

Abecé

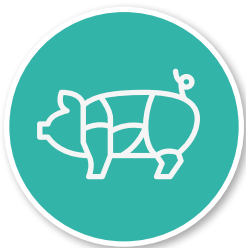
Complejo Teniasis-Cisticercosis (CTC)



¿Qué es el Complejo **Teniasis-Cisticercosis (CTC)**?

El complejo teniasis-cisticercosis es un grupo de enfermedades causadas por el parásito *Taenia solium* (parásito del cerdo), que puede producir dos enfermedades diferentes en los humanos:

- **Teniasis:** infección intestinal del ser humano por el adulto de la tenia.
- **Cisticercosis:** infección de los tejidos (tisular) por las larvas (quistes o cisticercos) del mismo parásito, que pueden alojarse en músculo, ojo, piel o sistema nervioso central (neurocisticercosis).



¿Por qué recibe el nombre del **parásito del cerdo**?

Esta enfermedad también conocida por la población como el parásito del cerdo, recibe este nombre debido a que en el ciclo de vida del parásito intervienen los porcinos o cerdos. Para entender mejor la enfermedad y su transmisión se debe tener presente lo siguiente.

- **Agente causal:** *Taenia solium* (tenia del cerdo).
- **Hospedero definitivo:** ser humano (alberga la tenia o parásito adulta).
- **Hospedero intermediario:** cerdo (desarrolla cisticercos o quistes en el tejido muscular).



¿Cómo se trasmite el parásito de la **Taenia solium**?

De acuerdo con la enfermedad que se presente, y el hospedero afectado (humano o cerdo), dependerá la vía de transmisión.

¿Cómo se transmite el parásito de la *Taenia solium*?



En las personas

- **Teniasis:** recuerde que es la forma adulta del parásito en el intestino del ser humano, también se conoce como la “lombriz solitaria”. Se adquiere por consumo de carne de cerdo mal cocida que contiene cisticercos (quistes o larvas) viables.
- **Cisticercosis:** es la forma quística del parásito, se adquiere por la ingesta de huevos de *T. solium* eliminados en las heces humanas, por lo cual la enfermedad ocurre por autoinfección o consumo de agua o alimentos contaminados con materia fecal (transmisión fecal-oral).

La forma más grave de la cisticercosis es cuando el quiste se desplaza hasta el cerebro y produce “NEUROCISTICERCOSIS”



En los porcinos

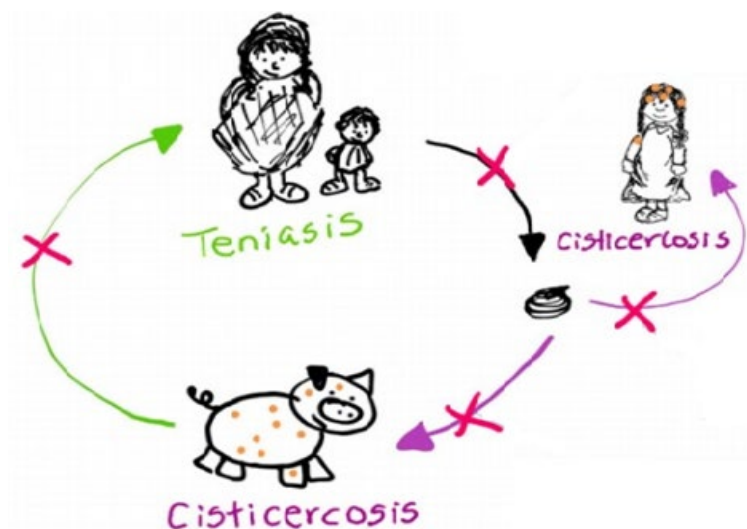
- **Cisticercosis:** Se presenta cuando el porcino consume huevos del parásito *T. solium* eliminados en las heces humanas, de quienes tienen el parásito adulto, por lo general en sitios en donde hay defecación al aire libre.

Los cisticercos también se conocen por la población con nombres como “pepa, pepita, vi-ruela, granalla, triquina”, entre otros nombres.

Figura 1. Organización Panamericana de la Salud. Pautas operativas para las actividades de control de la teniasis y la cisticercosis causadas por *Taenia solium*. Washington, D.C.: OPS; 2019.



Siempre que exista una persona con el parásito adulto o la lombriz solitaria podrá transmitir la enfermedad a sí mismo y a los porcinos.



¿Cuáles son las **manifestaciones clínicas**?



Teniasis (intestinal)

- Frecuentemente sin síntomas (asintomática).
- Algunas veces puede presentarse con dolor abdominal, náuseas, alteración del apetito, pérdida de peso y eliminación de proglótides (fragmentos del parásito adulto) en la materia fecal.



Cisticercosis

Depende de la localización:

- **Muscular:** nódulos subcutáneos o calcificaciones.
- **Ocular:** visión borrosa, desprendimiento de retina.
- **Neurocisticercosis:** la forma más grave, presenta convulsiones, cefalea crónica, signos de hipertensión intracraneal, hidrocefalia, déficit neurológico focal, alteraciones cognitivas. Puede confundirse con tumor cerebral o meningitis crónica.



¿Por qué es importante esta enfermedad en salud pública?

- Es una zoonosis desatendida, asociada a pobreza y falta de saneamiento.
- Genera discapacidad neurológica prevenible, es una de las causas de epilepsia adquirida.
- Su control requiere intervención conjunta entre salud humana, animal, agricultura y ambiente, en el marco de “Una salud”
- El control es posible con programas integrados de salud pública, educación y control sanitario porcino.



¿El complejo **teniasis-cisticercosis** tiene tratamiento?

Sí, sin embargo, cuando hay un caso confirmado de teniasis o cisticercosis, el manejo deberá ser suministrado por talento humano en salud en condiciones controladas, principalmente si se trata de neurocisticercosis.

Tratamiento de la teniasis

- Antiparasitarios como Niclosamida, Praziquantel, y Albendazol,
- Administración de laxantes, que ayuden a la expulsión del parásito (la lombriz solitaria)
- Control de contactos y desparasitación comunitaria en zonas endémicas.

Tratamiento de la cisticercosis

El manejo debe individualizarse según número, localización y fase de los cisticercos o quistes, incluye administración de antiparasitarios, antiinflamatorios e incluso cirugía.



¿Cuáles son las estrategias de **prevención y control del complejo teniasis-cisticercosis**?

El país ha venido planteando varias estrategias a través de cinco líneas de trabajo a saber:

- **Línea 1.** Acciones de gestión e identificación de riesgo: incluye actividades de identificación (construcción de líneas de base) y priorización de áreas o focos endémicos, y articulación sectorial e intersectorial (Ej. CONASA, COTSA), con el fin de obtener la búsqueda de información a nivel de salud humana y animal, así como de las condiciones ambientales.
- **Línea 2.** Intervenciones dirigidas a personas: implica la quimioprofilaxis con Niclosamida a la población en riesgo (focos identificados), y acciones de promoción y educación en salud con participación social.
- **Línea 3.** Mejorar el saneamiento e higiene. Identificación de fuentes de agua apta para consumo humano, y sistemas de alcantarillado para la disposición adecuada de excretas (entornos saludables, implementación de la estrategia WASH de la OMS).
- **Línea 4.** Intervenciones dirigidas a cerdos. Evitar cría libre de cerdos (traspatio); implementar vacunación y desparasitación animal.
- **Línea 5.** Investigación y gestión de conocimiento: desarrollo de alianzas académicas para identificación de nuevos focos, e intervenciones conjuntas.



Siempre será más eficaz implementar estrategias conjuntas entre MinAmbiente, MinAgricultura, MinVivienda, con el enfoque de “**Una salud**” para lograr el control de la Teniasis-Cisticercosis



¿Qué puede hacer una **institución de salud**?

Es importante contar con talento humano capacitado en:

- Acciones de prevención, para educar y orientar a la comunidad.
- Contar con capacidad para diagnóstico parasitológico de la teniasis por el laboratorio, esto incluye la notificación de casos positivos a las autoridades sanitarias, y adecuado registro en los sistemas de información (RIPS).
- Talento humano con capacidad para implementar acciones a nivel comunitario, como la desparasitación masiva, a través de los programas contratados por salud pública.



¿Cuál es el **rol del personal de salud**?

Todo trabajador de la salud debería educar en las acciones de prevención en lugares identificados como positivos para la presencia del parásito, así como, promover la aceptación a la desparasitación masiva en la comunidad, especialmente cuando las autoridades sanitarias se encuentran ejecutando esta intervención.





¿Cuál es el **rol de la comunidad**?

La comunidad juega un papel clave en el control del complejo teniasis/cisticercosis, a través de:

- Aceptación a la toma de Niclosamida, en las acciones de desparasitación masiva (AMM).
- Eliminación correcta de excretas, no defecar al aire libre.
- Cocción y preparación adecuada de la carne de cerdo.
- Crianza de cerdo en acorralamiento (alimentación del cerdo, concentrado, desperdicios, agua potable).
- Información antes de control en caso de porcinos con quistes del parásito (presencia de pepa, granalla, viruela).
- Comprar la carne de cerdo en lugares vigilados por las autoridades del territorio, y no de forma clandestina.





¿Cuáles son las principales **acciones** que realiza el **Ministerio de Salud y Protección Social**?

El Ministerio de Salud y Protección Social, viene realizando acciones en conjunto con instituciones académicas y entidades territoriales, como:

- Aplicar encuestas de prevalencia y de Conocimientos Actitudes y Prácticas (CAP) en los municipios priorizados.
- Construir líneas de base en conjunto con el Instituto Nacional de Salud (INS)
- Priorizar el evento en los Comité Territorial de Salud Ambiental (COTSA).
- Acciones de desparasitación masiva (AMM) con Niclosamida en municipios priorizados.
- Fortalecer acciones de gestión de conocimiento.
- Participación en mesas técnica que contribuyan a mejorar condiciones de sanidad ambiental y animal en el marco de la estrategia de Una salud. La articulación intersectorial se orienta a mejorar prácticas de porcicultura, letrinización, y, agua apta para el consumo humano.
- Visibilización del programa de control en los diferentes instrumentos de política nacional, como lo es el Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031, para el despliegue subsecuente en la planeación territorial.

¿Qué documentos están disponibles desde el Ministerio?

El Ministerio de Salud y Protección Social, con el apoyo de la Mesa Técnica de Teniasis/Cisticercosis, y en el marco de algunos proyectos piloto en municipios priorizados, ha elaborado los siguientes documentos:

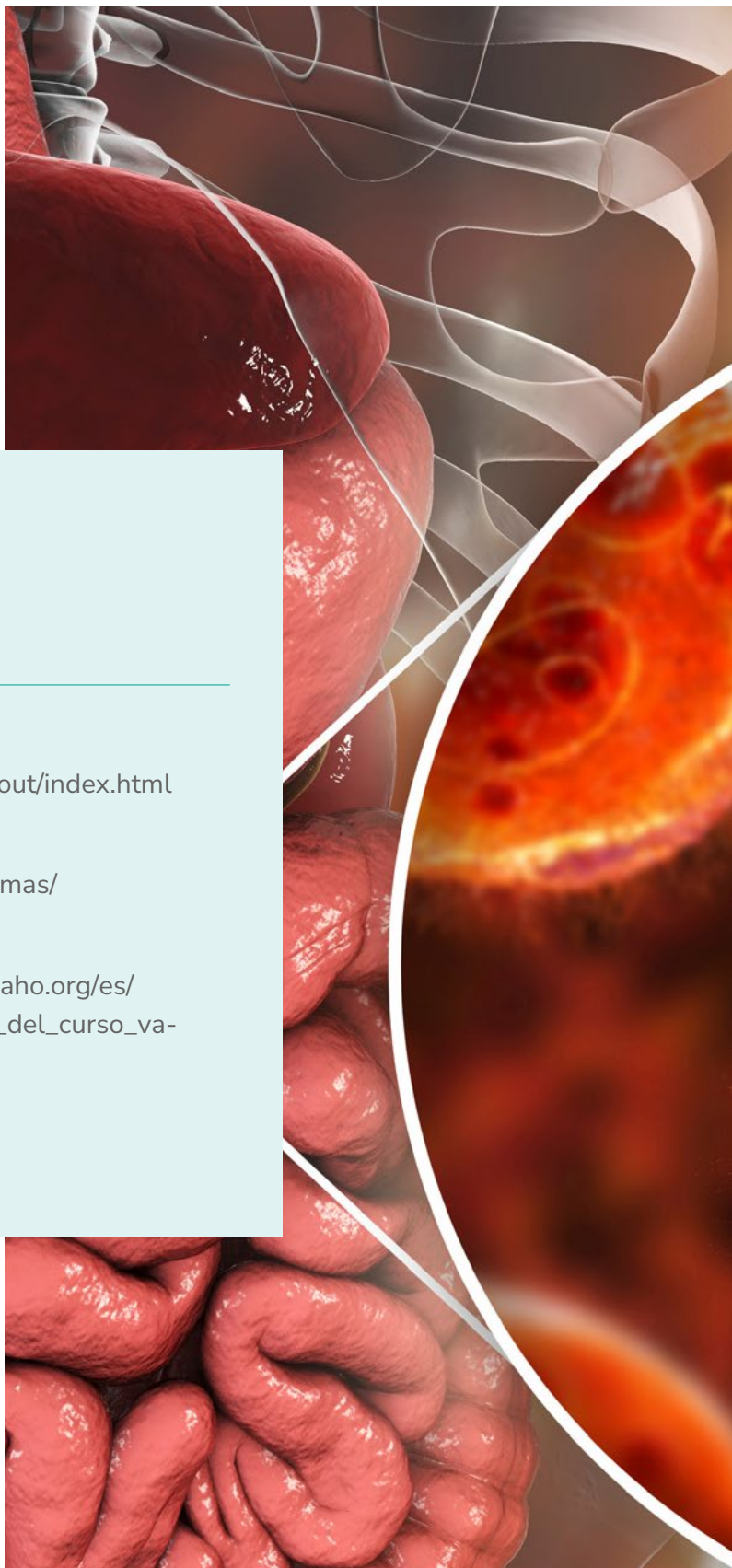
- Lineamiento Nacional e intersectorial para el Control del Complejo Teniasis/Cisticercosis en Colombia.
- Instructivo de muestreo, para verificación de focos de CTC
- Guía Administración Masiva de Medicamentos Niclosamida.
- Guía rápida de Administración Masiva de Medicamentos Niclosamida AMM
- Formato de informe de administración masiva de medicamentos
- Encuesta de Conocimientos, Actitudes y Prácticas (CAP)





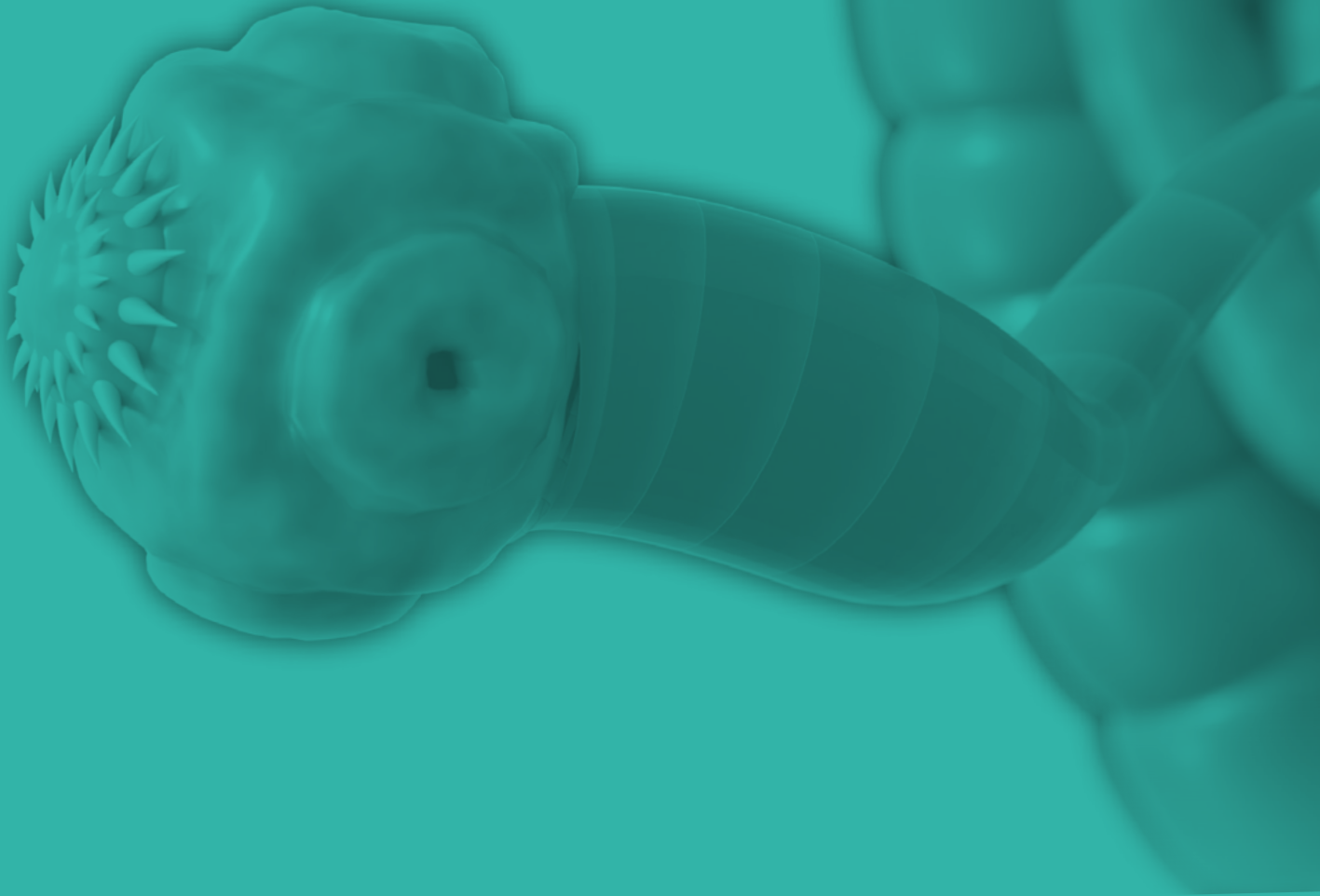
Enlaces de interés

- CDC <https://www.cdc.gov/taeniasis/about/index.html> (inglés)
- OPS/OMS. <https://www.paho.org/es/temas/teniasiscisticercosis-por-taenia-solium>
- OPS. Campus Virtual. https://campus.paho.org/es/cursos/auto-aprendizaje?field_nombre_del_curso_value=TENIASIS&tid=All



Referencias bibliográficas

1. Organización Panamericana de la Salud (OPS). *Teniasis y cisticercosis por Taenia solium*. OPS/OMS, 2023.
2. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Pautas operativas para las actividades de control de la teniasis y la cisticercosis causadas por *Taenia solium*. Contribución al control de *Taenia solium* en América Latina y el Caribe. 2019
3. World Health Organization (WHO). *Teniasis/Cysticercosis – Fact sheet*. Geneva: WHO, 2023.
4. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). *Parasites – Taeniasis and Cysticercosis*. Updated 2024.
5. Del Brutto OH, et al. *Proposed diagnostic criteria for neurocysticercosis*. Neurology. 2017;88(2):175–182.



@MinSaludCol



www.minsalud.gov.co