Neurocirugia. 2016;27(Espec Congr):54

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

O-ONC-30 - EDEMA PERITUMORAL EN MENINGIOMAS RESECADOS: ESTUDIO DE LOS FACTORES ASOCIADOS A LA VARIABILIDAD DE SU DURACIÓN POSTOPERATORIA

A. Arévalo, P. Pulido, J.R. Penanes, M.Á. García-Pallero, J. Delgado, G. Blasco y R. García de Sola

Servicio de Neurocirugía, Hospital de la Princesa, Madrid.

Resumen

Objetivos: Este estudio tiene por objetivo establecer la relación entre una serie de variables, asociadas al meningioma o a la cirugía, y la duración del edema postoperatorio.

Material y métodos: Realizamos un estudio retrospectivo de 77 meningiomas resecados en nuestra institución desde enero 2011 hasta enero 2013, con un periodo de seguimiento máximo de hasta tres años. Las variables independientes recogidas fueron: demográficas, localización tumoral, relación con los senos (invasión/contacto), relación con estructuras arteriales, desviación de línea media, volumen (cm^3), grado de edema inicial, clasificación histológica WHO, grado de atipia, grado de resección, embolización previa y desarrollo de complicaciones. El nivel de edema se clasificó de acuerdo a la clasificación de Ide et al (1995): GR0, GR1, GR2. Su medición se efectuó mediante secuencias FLAIR de resonancia magnética. Se realizó un análisis estadístico mediante SPSS 21.

Resultados: La edad ($p = 0,003$), la desviación de la línea media ($p = 0,001$) y el volumen tumoral ($p < 0,001$) se correlacionaron con el desenlace mediante el test de Spearman. Mediante análisis univariante, alcanzó la significación estadística la localización ($p = 0,016$), edema inicial ($p < 0,001$), grado de atipia ($p = 0,019$) y existencia de embolización previa ($p = 0,037$). En el análisis multivariante solo la edad, el edema inicial y la embolización fueron predictoras independientes significativas.

Conclusiones: Estos resultados sugieren que tanto el grado de edema inicial, la desviación de línea media, el volumen tumoral, la localización, el grado de atipia y la embolización previa, pueden ser importantes factores predictores en la duración del edema postoperatorio.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados