Neurocirugia. 2016;27(Espec Congr):38

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

O-ONC-14 - MENINGIOMAS ATÍPICOS: FACTORES CLÍNICOS E HISTOLÓGICOS PREDICTIVOS DE RECURRENCIA EN UNA SERIE PROPIA DE LOS ÚLTIMOS 30 AÑOS

Á. Ros Sanjuán[1], S. Iglesias Moroño[1], A. Carrasco Brenes[1], M.M. Elena Soto[2], M.D. Bautista Ojeda[2] y M.Á. Arráez Sánchez[1]

[1]Servicio de Neurocirugía; [2]Servicio de Anatomía Patológica, Hospital Regional Universitario de Málaga.

Resumen

Objetivos: Los meningiomas atípicos (MA) según la clasificación de la Organización Mundial de la Salud vigente (OMS 2007), constituyen un grupo tumoral heterogéneo con comportamiento poco previsible. Nuestros objetivos fueron describir una serie propia de pacientes diagnosticados de MA con un largo periodo de seguimiento, revisar sus características histológicas y analizar factores relacionados con mayor agresividad.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de 28 pacientes diagnosticados de MA entre 1984-2014 en los que pudieron revisarse las muestras histológicas y cumplían los criterios vigentes. Se recogieron variables clínicas, terapéuticas, histológicas y pronósticas. Para analizar los datos se determinaron medias y porcentajes. La relación estadística mediante Chi-cuadrado y la supervivencia libre de enfermedad por Kaplan Meier.

Resultados: La media de edad al diagnóstico fue 55,5 años, 57% mujeres. Se realizó resección completa (Simpson I) en diez casos. El 50% recibió radioterapia adyuvante. Un 66% de pacientes recidivaron durante un seguimiento medio de 76,8 meses. El tiempo medio hasta la primera recidiva fue 43,83 meses y la media de supervivencia global tras el diagnóstico 77 meses. El 84% presentaban un índice mitótico 4 mitosis/10 cga. El 75% de los casos con Ki6710%, recidivaron. El grado de resección y la presencia de necrosis, fueron las variables que se relacionaron significativamente con recidiva.

Conclusiones: Los MA presentan un curso agresivo en el que la resección total es primordial para disminuir la tasa de recurrencia. Morfológicamente, el alto índice mitótico está presente en la mayoría de MA y la característica más relacionada con recidiva como factor independiente es la presencia de necrosis intratumoral.

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