



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

O-ONC-28 - Relevancia de los grados de resección de Simpson en los meningiomas de grado I

Á. Otero Rodríguez, D. Pascual Argente, L. Ruiz Martín, D. Miranda Zambrano, P. Sousa Casasnovas, M. Jaramillo Pimienta, J.C. Roa Montes de Oca y J.M. Gonçalves Estella

Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

Resumen

Objetivos: Evaluar si el grado de resección según la escala de Simpson tiene relación con las tasas de recurrencia de los meningiomas de nuestra serie de manera global y por localización.

Material y métodos: Se revisaron retrospectivamente los datos demográficos y de pronóstico meningiomas de grado I intervenidos en el CAU de Salamanca entre los años 1991 y 2011. Se incluyeron solamente aquellos localizados a nivel de la convexidad, parasagital/hoz cerebral y de la base de cráneo (anterior, media y posterior). El grado de resección de Simpson fue establecido por el cirujano. Se realizó un análisis estadístico mediante las curvas de Kaplan-Meier.

Resultados: Se incluyeron 208 casos, de los que el 70% fueron mujeres y con una mediana de edad de 62 años. El 23% se localizaron a nivel de convexidad; el 31%, a nivel de la hoz/parasagital; y el 46%, a nivel de la base de cráneo. Las supervivencias libres de recurrencia a los cinco años fueron del 97%, 94%, 98% y 100% para los grados I, II, III y IV de Simpson ($p = 0,706$). Por localizaciones, las supervivencias a los cinco años de los diferentes grados de resección tampoco fueron significativas ($p = 0,180$ para meningiomas de convexidad; $p = 0,525$, para los de la hoz/parasagital; y $p = 0,404$, para los meningiomas de la base de cráneo).

Conclusiones: Teniendo en cuenta los resultados de nuestra serie, consideramos necesario balancear los beneficios de la resección quirúrgica agresiva frente a los posibles riesgos de la misma, especialmente cuando se resecan meningiomas cerca de estructuras neurovasculares importantes.