Neurocirugia. 2023;34(Supl 1):SS14

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

O-014 - MENINGIOMAS DE SURCO OLFATORIO, EVALUACIÓN Y COMPARACIÓN ENTRE LOS DIFERENTES ABORDAJES MICROQUIRÚRGICOS TRANSCRANEALES Y LOS ABORDAJES ENDOSCÓPICOS ENDONASALES. REVISIÓN SISTEMÁTICA, METAANÁLISIS Y META-REGRESIÓN

J.C. Roa Montes de Oca[1], J.M. Gonçalves Estella[1], M. Berhouma[2], J.F. Cornelius[3], R. Thomas Daniel[4], S. Froelich[5], E. Jouanneau[6], D. Mazzatenta[7], P.H. Roche[8], M. Tatagiba[9], M. Visocchi[10], I. Zazpe[11], T. Meling[12], M. Messerer[13], D. Paraskevopoulos[14], H.W. Siegfried Schroeder[15], K. Ekkehard[16] y M. Bruneau[17]

[1]Complejo Asistencial Universitario de Salamanca, Salamanca, España; [2]Hopital Neurologique Pierre Wertheimer, Hospices Civils de Lyon, Lyon, Francia; [3]Medical Faculty, Heinrich-Heine-University Düsseldorf, Düsseldorf, Alemania; [4]Department of Neuroscience, Centre Hospitalier Universitaire Vaudois, University Hospital Lausanne, Lausana, Suiza; [5]Lariboisiere Hospital, Universite Paris Diderot, Paris, Francia; [6]Hôpital Neurologique Pierre Wertheimer, Lyon, Francia; [7]Neurological Sciences Institut IRCCS, Bologna, Italia; [8]Aix-Marseille Universite, Assistance Publique-Hôpitaux de Marseille, Hôpital Nord, Marseille, Francia; [9]University Hospital Tübingen, Tübingen, Alemania; [10]Institute of Neurosurgery Catholic University of Rome, Roma, Italia; [11]Hospital Universitario de Navarra, Pamplona, España; [12]University Hospital of Geneva, Geneve, Suiza; [13]Centre Hospitalier Universitaire Vaudois, University Hospital Lausanne, Lausana, Suiza; [14]St. Bartolomew's and the Royal London Hospital, London, Reino Unido; [15]University Medicine Greifswald, Greifswald, Alemania; [16]Steward Medical Group, Brighton, Brighton, Estados Unidos; [17]Universitair Ziekenhuis Brussel (UZ Brussel), Vrije Universiteit Brussel (VUB), Brussels, Bélgica.

Resumen

Introducción: El tratamiento de los meningiomas de surco olfatorio (MSO), se realiza mediante abordajes subfrontales-anteriores (ASFA), abordajes subfrontales-laterales (ASLA) y abordajes superiores-interhemisféricos (ASIH). Recientemente se emplean abordajes transcraneales "mínimamente-invasivos" (ATMI) y los abordajes endoscópicos-endonasales (AEE).

Objetivos: Determinar el rol y la efectividad de cada uno de los grupos de abordajes y establecer si existe superioridad, igualdad o inferioridad entre cada uno de ellos.

Métodos: Se realizó una revisión sistemática de la literatura según PRISMA-Guidelines de 1970 a 2021, se realiza un metaanálisis y metarregresión.

Resultados: Observamos diferencias estadísticamente significativas (IC95%) en: resección total (RT) la cual fue mayor en ASLA = 99,1% que en ASFA = 93% y AEE = 78,9%, asimismo, ASIH = 98,6% fue mayor que AEE = 78,9%. El total de complicaciones quirúrgicas (TCQ) fue mayor en AEE = 65% que ASFA = 21,8%, ATMI = 19,2%, ASIH = 16,1% y ASLA = 5%. El total de complicaciones médicas (TCM) fue mayor en AEE = 13,4% que ATMI = 1,1% y ASLA = 1,5%. El total de nuevos déficits neurológicos (NDN) fue mayor en ASFA = 10,8% que ASLA = 1%. La mejoría del síndrome frontal fue mayor en ASLA = 97,4% que ASFA = 78,5%. Fístulas de líquido cefalorraquídeo (FLCR)

fueron mayores en AEE = 27% que ATMI = 4,6%; ASFA = 3,8%; ASIH = 1,6% y ASLA = 0,5%. El diámetro tumoral < 40 mm más frecuente en AEE = 47,8% y ATMI = 48,1% que ASFA = 13,7%.

Conclusiones: ASLA y ASIH fueron superiores a AEE en las variables de RT, TCM Y TCQ. ASLA fue superior a ASFA en RT, RST y en la aparición de FLCR y de NDN. Asimismo, ASLA fue superior a ASFA y ASIH en el TCQ. De igual forma la mejoría del síndrome frontal fue superior en ASLA que en ASFA. Los ATMI fueron superiores que los AEE en TCQ, TCM y en FLCR. Por primera vez en la literatura se disciernen diferencias entre los distintos grupos de abordajes observándose que ASLA y ASIH parecen tener mayor efectividad y superioridad en la cirugía de MSO de cualquier tamaño o configuración.

1130-1473/© 2023 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.