

OC-040 - DIFERENCIA DE MORTALIDAD Y PRONÓSTICO FUNCIONAL EN CIRUGÍA DE MENINGIOMA INTRACRANEAL ENTRE PACIENTES AÑOSOS Y JÓVENES

R.J. Rinnhofer, M. Ortega Martínez, I. Gestoso Ríos, A.D. Miranda Zambrano, M. Rico Cotelo, M. Jaramillo Pimienta, A. Brownrigg-Gleeson Martínez y L.C. Cuenca

Complejo Hospitalario, Cáceres, España.

Resumen

Introducción: El progresivo envejecimiento poblacional es responsable de un mayor número de cirugías de meningiomas intracraneales en pacientes añosos.

Objetivos: Analizar diferencias demográficas, comorbilidades, morbitmortalidad y complicaciones posquirúrgicas entre pacientes jóvenes y añosos.

Métodos: Retrospectivamente se recogen todos los pacientes operados por un meningioma intracraneal entre el 2015 y 2022 en nuestro centro. Se recogen datos demográficos, comorbilidades y sintomatología previa, complicaciones posoperatorias, Karnofsky pre y posquirúrgico, grado histológico y de resección tumoral. Mediante análisis estadístico con SPSS se realiza comparativa entre dos grupos: pacientes añosos (≥ 75 años) y población general.

Resultados: Se han incluido 104 pacientes, 20 de 75 o más años (19%). Presentan similar distribución en sexo, localización e histología, pero el volumen tumoral tiende a ser mayor entre los pacientes añosos (55 cc vs. 37 cc; $p = 0,08$). Hay comorbilidad en el 90% de los pacientes mayores, pero solo en 45% de los pacientes más jóvenes. En cuanto a la morbitmortalidad, se han presentado complicaciones en 65% de los mayores y 46% de los jóvenes. Hay 4 fallecimientos, 2 en cada grupo, diferencia que no alcanzó significación estadística. El Karnofsky posquirúrgico mejora en ambos grupos, 11 puntos en los pacientes añosos vs. 14,5 en los jóvenes.

Conclusiones: En coherencia con la literatura, la cirugía de meningiomas en pacientes añosos bien seleccionados, cuya epidemiología no se diferencia de la población general, puede suponer una mejoría funcional. En la bibliografía existe una mayor mortalidad en pacientes añosos. Aunque en nuestra muestra esta diferencia no alcanza significación estadística, consideramos que con un mayor tamaño muestral obtendríamos unos resultados similares a la literatura.