



## 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.