Neurocirugia. 2025;36(Supl 1):S304

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

OC-59 - MENINGIOMAS INTRACRANEALES INTERVENIDOS EN PACIENTES MAYORES DE 80 AÑOS. A PROPÓSITO DE UNA MUESTRA

A. Álvarez-Sala de la Cuadra, A. Madero, G. Bazarra, C. Martínez, E. Barbero, R. Mantecón, R. Gil, J.A. Fernández Alen

Hospital Universitario de La Princesa, Madrid, España.

Resumen

Introducción: Los meningiomas son los tumores benignos más frecuentes del SNC, aumentando su prevalencia con la edad. Con el incremento en la esperanza de vida y el desarrollo de técnicas avanzadas de neuroimagen, se diagnostican cada vez más meningiomas en pacientes de edad avanzada.

Objetivos: Investigar la evolución clínica posoperatoria de los pacientes intervenidos de meningiomas intracraneales mayores de 80 años, teniendo en cuenta mortalidad, grado de dependencia tanto al mes como al año posquirúrgico.

Métodos: Análisis retrospectivo unicéntrico de pacientes intervenidos de meningiomas intracraneales supra o infratentoriales mayores de 80 años en el periodo de 2010-2023. Se recogen variables sociodemográficas, tumorales, quirúrgicas, radiológicas, y resultados posquirúrgicos.

Resultados: Se identificaron 23 pacientes intervenidos de meningiomas intracraneales mayores de 80 años en nuestro centro, con una edad media de 83,9 y de los cuales el 65% eran mujer. La localización más frecuente fue en la convexidad (43%), seguido de parasagital (26%). La mayoría de los pacientes (70%) presentaba ASA III, y el KPS preoperatorio era mayor a 70 en el 56,5% de los casos. El volumen medio tumoral fue de 41 cc, observándose edema moderado-grave en el 30% de los pacientes. Diecinueve mostraron histología de grado I de la OMS. La estancia media hospitalaria fue de 8 días, con una mortalidad al mes del 4%. Al año, el KPS se mantuvo por encima de 70 en el 60,8% de los pacientes, mejorando o manteniéndose en la mayoría. El 78,2% de los pacientes intervenidos fueron dados de alta a su domicilio.

Conclusiones: La cirugía de meningiomas en pacientes mayores de 80 años es viable y segura, con baja tasa de mortalidad y recuperación funcional aceptable en la mayoría de los casos. Sin embargo, la presencia de comorbilidades y características tumorales complejas pueden influir en los resultados posoperatorios.

1130-1473/© 2025 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.