



<https://www.revistaneurocirugia.com>

## P-147 - TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE MENINGIOMAS GIGANTES: SERIE DE CASOS DE NUESTRO CENTRO

I. Pinzón Alejandro, J. Guapisaca Sigüenza, T. Martínez, A. Oyarzabal Ceballos, A. Casajús Ortega

Hospital de Navarra, Pamplona, España.

### Resumen

**Introducción:** Los meningiomas gigantes (MG), definidos como aquellos con un diámetro  $\geq 5$  cm, representan un reto neuroquirúrgico debido a su tamaño, vascularización prominente, gran edema cerebral y relación compleja con estructuras neurovasculares críticas. El tratamiento principal es la resección quirúrgica, fundamentada en el efecto de masa, la afectación neurovascular y la sintomatología del paciente. La planificación quirúrgica debe considerar la localización tumoral, el patrón de crecimiento, la invasión de estructuras adyacentes, y la edad y comorbilidades del paciente.

**Métodos:** Análisis retrospectivo de 34 pacientes tratados quirúrgicamente de MG desde 2022 hasta enero 2025 en nuestro hospital. Se obtuvieron datos clínicos, radiológicos y anatomo-patológicos.

**Resultados:** Se encontraron 12 mujeres (35,29%) y 22 hombres (64,71%). El diámetro mayor promedio fue de 61,85 ( $\pm 3,45$ ), con un rango entre 50 y 93 mm. El promedio de edad fue de 63 años ( $63,82 \pm 5,75$ ). El tipo de tumor más frecuente fue el meningotelial (45%), seguido del atípico (20%), el transicional (15%), fibroso (5%), angiоматoso (10%) y fibroblástico (5%). El grado 1 fue más frecuente (72%), el grado 2 fue del 28%. La mortalidad fue del 10%.

**Conclusiones:** En nuestra serie se observan correlaciones débiles entre edad, diámetro y grado con complicaciones y mortalidad. Sin embargo, se evidencia una mayor incidencia de complicaciones y mortalidad en los MG comparados con los meningiomas no gigantes que se encuentran en la literatura.