

Meningioma grado 1 de la OMS

- Meningotelial
- Fibroblástico
- Transicional
- Psamomatoso
- Angiomatoso
- Microquístico
- Secretor
- Rico en linfoplasmocitos
- Metaplásico

Sobre un total de 38 pacientes con resección [Simpson IV](#), se observó rebrote del tumor residual en 22 pacientes con un periodo medio de seguimiento de 6,1 años. La repetición del tratamiento se realizó para 20 de estos 22 tumores con nuevo crecimiento.

Los factores de riesgo relacionados con menor supervivencia libre de retratamiento fueron la edad menor de 50 años ($p = 0,006$), el volumen del tumor después de la resección de 4 cm o más ($p = 0,016$), la falta de escisión de la duramadre ($p = 0,001$), y la ubicación en la base del cráneo ($p = 0,016$). El análisis multivariado reveló que la falta escisión dural (hazard ratio [HR] 6,42, IC del 95%: 1,41 a 45,0, $p = 0,02$) y la ubicación en la base del cráneo (HR 11,6, IC del 95%: 2,18 a 218, $p = 0,002$) fueron factores de riesgo independientes para la necesidad de retratamiento precoz, mientras que el volumen post-resección del tumor de 4 cm o más no fue un factor de riesgo estadísticamente significativo.

En comparación con la resección Simpson Grado I, II, III la resección Simpson Grado IV incluye tumores altamente heterogéneos en términos de tasa de resección y localización de la masa residual. A pesar de la dificultad de analizar este tipo de datos estos resultados llaman la atención sobre el efecto favorable de la extirpación de la duramadre (en lugar de maximizar la tasa de resección) en el control tumoral a largo plazo.

La estrategia quirúrgica de separar el tumor de la duramadre afectada podría ser otra opción importante en la resección de los meningiomas de alto riesgo sin posibilidad de resección macroscópica total ¹⁾.

¹⁾

Fukushima Y, Oya S, Nakatomi H, Shibahara J, Hanakita S, Tanaka S, Shin M, Kawai K, Fukayama M, Saito N. Effect of dural detachment on long-term tumor control for meningiomas treated using Simpson Grade IV resection. J Neurosurg. 2013 Dec;119(6):1373-9. doi: 10.3171/2013.8.JNS13832. Epub 2013 Sep 20. PubMed PMID: 24053497.

From:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/> - Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661

Permanent link:

https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=meningioma_grado_1_de_la_oms

Last update: 2025/05/04 00:00

