Grado de extirpación del meningioma según Simpson

El sistema de clasificación de Simpson para clasificar el grado de la resección de meningioma fue propuesta en 1957, y se encontraron tasas de recurrencia postoperatoria correlacionables a la extensión de la resección.

El sistema clasifica la resección total en 3 categorías, mientras que la subtotal o parcial se clasifica en una sola categoría ¹⁾.

1

Extirpación total del meningioma y de la duramadre, si éste estuviera infiltrado

2

Extirpación total del tumor y coagulación de la duramadre.

3

Extirpación total del tumor sin coagulación de la dura.

4

Resección parcial con grandes variaciones en el volumen y la ubicación de los tumores residuales, por lo que es complicado evaluar el logro de los objetivos quirúrgicos y predecir el pronóstico de este grado de extirpación.

Los pacientes con resecciones Simpson Grado IV con embolización preoperatoria (aunque estadísticamente insignificante), presentaron menor tasa de recurrencia ²⁾.

5

Descompresión o biopsia.

Esta clasificación fué publicada en 1957 por Donald Simpson.

Tiene relevancia, como factor pronóstico de recurrencia.

Desde entonces, la cirugía para meningiomas se ha llevado a cabo sobre el principio de que un mayor grado de resección logra unmejor pronóstico.

Se han encontrado diferencias estadísticamente significativas en recurrencia o supervivencia libre de recurrencia entre resecciones de grado IV y resecciones Simpson grado I-III.

Pero no se han logrado encontrar diferencias significativas entre resecciones Simpson Grado I, II y III ³⁾
^{4) 5)}

Simpson D: The recurrence of intracranial meningiomas after surgical treatment. J Neurol Neurosurg Psychiatry 20:22–39, 1957

Sughrue ME, Kane AJ, Shangari G, Rutkowski MJ, McDermott MW, Berger MS, et al: The relevance of Simpson Grade I and II resection in modern neurosurgical treatment of World Health Organization

Last update: 2025/05/04 00:04

Grade I meningiomas. Clinical article. J Neurosurg 113:1029-1035, 2010

Nakasu S, Fukami T, Jito J, Nozaki K: Recurrence and regrowth of benign meningiomas. Brain Tumor Pathol 26:69–72, 2009

4

Strassner C, Buhl R, Mehdorn HM: Recurrence of intracranial meningiomas: did better methods of diagnosis and surgical treatment change the outcome in the last 30 years? Neurol Res 31:478–482, 2009

5)

Sughrue ME, Kane AJ, Shangari G, Rutkowski MJ, McDermott MW, Berger MS, et al: The relevance of Simpson Grade I and II resection in modern neurosurgical treatment of World Health Organization Grade I meningiomas. Clinical article. J Neurosurg 113:1029–1035, 2010

From:

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

Permanent link:

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

Last update: 2025/05/04 00:04

