



# Neurology perspectives



## 17110 - MENINGIOMA GIGANTE: UN DESAFÍO QUIRÚRGICO

*Hernández Ramírez, M.R.; Fernández Carril, J.M.; Barbero Jiménez, D.E.; Villamor Rodríguez, J.*

*Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Guadalajara.*

### Resumen

**Objetivos:** Los meningiomas gigantes, aquéllos con un diámetro superior a 5 cm, constituyen todo un reto terapéutico al asociarse a un mayor compromiso de senos duros, riesgo de adherencia y desplazamiento de arterias cerebrales, compresión de pares craneales e infiltración del parénquima cerebral y hueso adyacente. Nuestro objetivo es revisar su manejo terapéutico e indicaciones quirúrgicas.

**Material y métodos:** Mediante la revisión de la historia clínica de un paciente con un meningioma gigante que precisó cirugía y la realización de una búsqueda bibliográfica.

**Resultados:** Varón de 68 años derivado a Neurología por fallos cognitivos y cambios en la personalidad. En la exploración: MMSE 25/30 y test del reloj alterado. Se solicita TC craneal, objetivándose una tumoración extraaxial y biparietal, de 90 × 50 × 80 mm (ejes transversal y craneocaudal respectivamente), que realza tras la administración de CIV e infiltra ambos huesos parietales. Asimismo, engloba al seno venoso longitudinal posterior, produciendo trombosis venosa cortical. Ante dichos hallazgos, es derivado a Neurocirugía. Inicialmente se realiza arteriografía cerebral bicarotídea para embolización prequirúrgica de la lesión. Posteriormente, se procede su exéresis guiada mediante neuronavegación. Se envía muestra intraoperatoria, confirmando meningioma. En control radiológico, cambios postquirúrgicos sin evidencia de tejido tumoral residual. Clínicamente, mejoría significativa en revisiones posteriores.

**Conclusión:** Los meningiomas sintomáticos y tumores asintomáticos de gran tamaño, en expansión, infiltrantes o asociados a edema circundante deben extirparse quirúrgicamente, siendo el grado de resección un factor determinante para prevenir su recurrencia. No obstante, en pacientes seleccionados con tumores sintomáticos en localizaciones complejas o alto riesgo de complicaciones, la radioterapia puede considerarse una alternativa eficaz.