



# Neurology perspectives



## 20685 - SÍNDROME SMART: ESTUDIO MULTICÉNTRICO DE SUPERVIVENCIA Y DISCAPACIDAD A LARGO PLAZO

Bea Sintés, M.<sup>1</sup>; Pulido Fontes, L.<sup>2</sup>; Cabello Murgui, J.<sup>3</sup>; Estela Herrero, J.<sup>4</sup>; Riba Pagès, N.<sup>4</sup>; Gállego Pérez de Larraya, J.<sup>5</sup>; Hernández Tost, H.<sup>6</sup>; Martín García, V.<sup>7</sup>; Velilla Alonso, G.<sup>8</sup>; Herrero San Martín, A.<sup>8</sup>; Esparragosa Vázquez, I.<sup>9</sup>; Simó Parra, M.<sup>1</sup>; Erro Aguirre, M.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari de Bellvitge; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Navarra; <sup>3</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari i Politècnic La Fe; <sup>4</sup>Servicio de Neurología. Parc Taulí Hospital Universitari; <sup>5</sup>Servicio de Neurología. Clínica Universidad de Navarra; <sup>6</sup>Servicio de Neurología. Complejo Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria; <sup>7</sup>Servicio de Radiología. Complejo Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria; <sup>8</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario 12 de Octubre; <sup>9</sup>Service de Neuro-Oncologie. Hospices Civils de Lyon.

### Resumen

**Objetivos:** El síndrome SMART consiste en episodios prolongados y reversibles de disfunción neurológica asociados a cefalea en pacientes sometidos a radioterapia cerebral (RT) que se acompaña de cambios típicos en la neuroimagen. El objetivo del presente estudio es analizar la supervivencia y discapacidad a largo plazo de pacientes con SMART.

**Material y métodos:** Revisión de pacientes diagnosticados de SMART (según criterios del 2021) entre 2010 y 2023 procedentes de 7 hospitales.

**Resultados:** Incluimos 26 pacientes (54% hombres), edad mediana de 48 años (19-80) y con una mediana de tiempo desde la RT hasta el primer episodio SMART de 11,5 años (1-37). La mediana de duración de cada episodio fue de 14 días (1-37). Un 8% (2/26) requirió ingreso en UCI y un 50% (13/26) tuvo episodios recurrentes (entre 2 y 5). Los factores relacionados con el riesgo de recurrencia fueron: la duración del primer episodio ( $p = 0,048$ ) y la presencia de hiperintensidad cortical en T2/FLAIR ( $p = 0,023$ ). En cuanto a la discapacidad, un 61,5% (16/26) presentó un mRankin  $\geq 3$ . Un 38,5% (10/26) presentó progresión tumoral y un 26,9% fallecieron (7/26). La mediana de supervivencia fue de 59 meses (2-166). El único factor asociado a una menor supervivencia fue la edad en el primer episodio ( $p = 0,001$ ).

**Conclusión:** El riesgo de recurrencia del síndrome SMART aumenta cuanto mayor es la duración del primer episodio y cuando este asocia hiperintensidad cortical en T2/FLAIR. El síndrome SMART condiciona una alta discapacidad a largo plazo y la supervivencia es menor en aquellos pacientes de mayor edad.