

MIGRAÑA Y RIESGO CARDIOVASCULAR

La migraña con aura como factor de riesgo independiente para muerte cerebrovascular, cardiovascular y de otras causas

En la reciente revisión realizada sobre migraña y endotelio, el Dr. Luis Partida destaca la estrecha vinculación multidireccional de la migraña con la función y estructura del endotelio y diversas enfermedades vasculares.¹ En dicha revisión se describen las diferentes alteraciones que se han encontrado en la función del endotelio cerebral en pacientes con migraña. Reportes recientes demuestran la asociación entre la disfunción endotelial con la migraña y el desarrollo de enfermedad vascular cerebral isquémica, enfermedad arterial coronaria y otras patologías vasculares sistémicas.^{2,3}

En agosto de 2010 se publican en BMJ los resultados de dos estudios importantes sobre el riesgo de la migraña como factor de riesgo para enfermedades cerebrovasculares, cardiovasculares y muerte de cualquier causa. El primero es un estudio de población conocido como "estudio de Reikiavik", donde desde 1967 se evalúa el riesgo cardiovascular (similar al estudio de Framingham) en una cohorte prospectiva de 18,725 hombres y mujeres que nacieron entre los años de 1907 y 1935, en Reikiavik y comunidades adyacentes, en Islandia.⁴ A través de cuestionarios y evaluaciones clínicas realizadas entre 1967 y 1961 se tenía clasificados a los participantes en cuatro categorías: sin cefalea, cefalea no migrañosa, migraña sin aura y migraña con aura. La mediana del seguimiento fue de 29.1 años, ocurriendo 10,358 defunciones: 4,323 por enfermedad cardiovascular y 6,035 por otras causas. Al com-

parar estas evoluciones con los tipos de cefalea encontraron que las personas portadoras de migraña con aura tuvieron mayor riesgo de muerte por eventos cardiovasculares, cerebrovasculares y de causas no vasculares, con los riesgos ajustados por edad y sexo que se presentan en la [tabla 1](#).

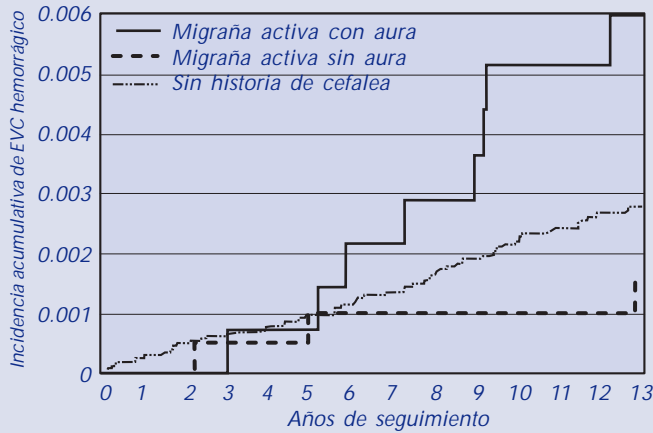
En general los riesgos son bajos de tal forma que los autores encontraron que las personas con migraña con aura, hombres y mujeres con edad promedio de 50 años, pierden 1.5 años de vida en comparación con personas sin cefalea, siendo el riesgo de muerte a 10 años de 8.0% comparado con 6.8% en personas sin cefalea. Es importante destacar que aunque la migraña con aura es un factor de riesgo independiente para muerte cardiovascular y por otras causas, el riesgo es bajo comparado con los factores de riesgo convencionales y que son modificables como tabaquismo, hipertensión y dislipidemias.

El segundo estudio se aporta información sobre el riesgo de hemorragia intracerebral (HIC) en mujeres con migraña con aura. El estudio proviene del "Women's Health Study" que es una cohorte prospectiva de 27,860 mujeres de ≥ 45 años de edad, sin antecedente de enfermedad cerebrovascular en la evaluación basal;⁵ 5,130 mujeres (18%) reportaron historia de migraña y de ellas 3,612 señalaron que tenían migraña activa ya que habían presentado un episodio de migraña el año previo a la entrevista basal, incluyendo 40% con migraña con aura. En el seguimiento de 13.6 años se presentaron 85 casos de HIC. Se documentó que en comparación con las mujeres sin cefalea, las mujeres portadoras de migraña activa con aura tuvieron el doble de riesgo de desarrollar HIC (HR 2.25; IC95% 1.1-4.5; $P = 0.024$). Como se observa en la [figura 1](#) aunque el riesgo es el doble de las personas sin migraña, los números absolutos y por tanto el riesgo atribuible son muy bajos.

Tabla 1
Riesgo de muerte para personas con migraña con aura vs. personas sin cefalea

Desenlace	Riesgo* ajustado (IC95%)
Mortalidad de todas las causas	1.21 (1.12 – 1.30)
Mortalidad por enfermedades cardiovasculares	1.27 (1.13 – 1.43)
Mortalidad por enfermedad arterial coronaria	1.28 (1.11 – 1.49)
Mortalidad por enfermedad cerebrovascular	1.40 (1.10 – 1.78)

* Hazard ratio.



Modificado de Kurth T, et al. *BMJ* 2010; 341:bmj.c3659. © 2010 by British Medical Journal Publishing Group.

Figura 1. Incidencia acumulada ajustada para la edad de hemorragia intracerebral de acuerdo con presencia de migraña en mujeres mayores de 45 años.

Las principales conclusiones de estos estudios y de reportes recientes de la literatura son:

1. Las personas con migraña con aura tienen casi el doble de riesgo de infarto cerebral.
2. Las personas con migraña con aura presentan disfunción endotelial que los hacen susceptibles a presentar enfermedad cardiovascular.

3. La migraña con aura es un factor de riesgo independiente de muerte cardiovascular y de causas no vasculares.
4. Las mujeres con migraña con aura tienen el doble de riesgo de hemorragia intracerebral.
5. Considerando que los riesgos anteriores son bajos, los expertos opinan que el principal mensaje de estos estudios no es alarmar a los pacientes que padecen migraña con aura, pero deben concientizarlos que deben ser sujetos a manejo más estricto de sus factores de riesgo vascular.

REFERENCIAS

1. Partida-Medina LR, Hernández-Cruz EM. Migraña y disfunción endotelial. *Revista Mexicana de Neurociencia* 2010; 11: 212-17.
2. Spector JT, Kahn SR, Jones MR, Jayakumar M, Dalal D, Nazarian S. Migraine headache and ischemic stroke risk: an updated meta-analysis. *Am J Med* 2010; 123: 612-24.
3. Bigal ME, Kurth T, Santanello N, Buse D, Golden W, Robbins M, Lipton RB. Migraine and cardiovascular disease: a population-based study. *Neurology*. 2010; 74: 628-35.
4. Gudmundsson LS, Scher AI, Aspelund T, Eliasson JH, Johannsson M, Thorgeirsson G, Launer L, Gudnason V. Migraine with aura and risk of cardiovascular and all cause mortality in men and women: prospective cohort study. *BMJ* 2010; 341: c3966.
5. Kurth T, Kase CS, Schürks M, Tzourio C, Buring JE. Migraine and risk of haemorrhagic stroke in women: prospective cohort study. *BMJ* 2010; 341: c3659.

