



Migrânea e sintomas autonômicos: associação com cronificação, sintomas de tronco e depressão

Eldislei Mioto, Marco Utiumi, João Küster, Bin Tan, Nikolai Kotsifas, Luiz Canalli Filho, Elcio Piovesan
Universidade Federal do Paraná

Introdução

Os ataques de migrânea são caracterizados por sintomas álgicos e não álgicos. Além disso, a migrânea ocorre associada a diversas comorbidades. Tanto os sintomas não álgicos como as comorbidades podem se caracterizar por sintomas autonômicos. Este trabalho tem por objetivo avaliar a disautonomia em migranosos e diferenças relacionadas entre os grupos episódico (ME) e crônico (MC).

Material e Métodos

Estudo transversal de pacientes atendidos em ambulatório especializado, diagnosticados pela International Classification of Headache Disorders 3 como ME ou MC, convidados de forma consecutiva e utilizando entrevistas semi-estruturadas. O questionário Composite Autonomic Symptom Score (COMPASS) foi utilizado para avaliação de sintomas autonômicos, o Patient Health Questionnaire (PHQ) 9 para avaliação de sintomas depressivos e o Short Form (SF) 36 para avaliação de qualidade de vida. O estudo foi aprovado pelo comitê de ética do HC- UFPR.

Resultados

Foram incluídos 210 pacientes dos quais 97 (46%) apresentavam ME e 113 (54%) MC. Destes, 78 (69%) consumiam analgésicos excessivamente. A média de idade era de $39,5 \pm 12,6$ anos e 189 (90%) pacientes eram do sexo feminino. O grupo CM apresentou um escore COMPASS mais alto ($34,7 \pm 18,3$) que o grupo EM ($26,4 \pm 14,8$). A regressão múltipla foi empregada para analisar a associação das variáveis clínicas com o COMPASS. O modelo final ajustado mostra que para cada sintoma não álgico tipicamente vistos na aura de tronco encefálico, há um incremento médio de $2,17-6,3$ no COMPASS. Para cada ponto a mais no PHQ9, o COMPASS eleva-se entre $0,78-1,84$ em média. Todos os processos de inferência consideraram um valor alpha de 0.05.

Conclusão

O processo de cronificação pode cursar com mais sintomas disautonômicos. Estes, por sua vez, estão associados a mais sintomas atribuídos a alterações de tronco e à depressão, indicando esta área como potencialmente envolvida nesta gama de sintomas.

Palavras-chave: Migrânea, Comorbidade, Complicações, Fisiopatologia, Sistema nervoso autônomo.