



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/1831 - Estudio de los factores climáticos como factores desencadenantes de crisis migrañosas en una muestra de pacientes de la ciudad de Melilla

J.M. Krivocheya Montero^a, D.P. Martínez Betancourt^b, C. Olmo Azuaga^c, M. González Cendán^d, R. Soler González^e, K. Ghazi El Hammouti^f, C. Martínez Agudiez^g, E. Crespillo Montes^g, M. Yakoubi Badah^h y S. Mohamed Mohamedⁱ

^aMédico de Familia. Centro de Salud Zona Este. Melilla. ^bMédico de Familia. Centro de Salud de Cabrerizas. Melilla. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zona Centro. Melilla. ^dServicio de Enfermería; ^eServicio de Neurología; ^fMédico de Urgencias; ^gServicio de Cardiología. Hospital Comarcal. Melilla. ^hMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zona Este. Melilla. ⁱMédico de Familia. Centro de Salud Polavieja. Melilla. Melilla.

Resumen

Objetivos: Los factores climatológicos pueden ser predisponentes o desencadenantes de crisis migrañosas. Melilla, por situación geográfica, presenta un microclima peculiar. Nos planteamos estudiar estos factores y crear un modelo estadístico predictivo en población melillense

Metodología: Reclutamos 100 pacientes ambulatorios migrañosos (criterios IHS 2013), recogiendo factores climáticos. Realizamos regresión lineal múltiple, y regresiones lineales simples (STATA 13), 34 submodelos jerárquicos, y posteriormente el método del mejor modelo (a partir de todas las posibles ecuaciones (db allsets)) y la combinación de Cp, R2, AIC y BIC; sometimos el modelo a una validación externa (Split de muestra y valoración de pérdida de predicción) y otra interna (validación cruzada). Como variable dependiente de los estudios de regresión se usó la puntuación MIDAS.

Resultados: El mejor modelo predictivo incluía: presencia de nubes bajas, elevada humedad y la interacción de primer grado entre ambas, ya que son modificadores de la otras, presentando R2: 0,071, 838 AIC, 849 BIC, Cp (Mallows) 0,12; la pérdida de predicción fue 0,25 y R2 media tras crossfold 0.284; fue estadísticamente significativo la p de Wald para la presencia de nubes bajas y para la humedad; tanto el viento de poniente como el de levante presentan interacciones de primer orden significativas con las nubes bajas, comportándose como modificadores de efecto.

Conclusiones: El microclima de Melilla ejerce una influencia importante como desencadenante de crisis en pacientes migrañosos. La presencia de nubes bajas y la excesiva humedad son los más relevantes; resulta interesante las interacciones entre éstos y el tipo de viento, que se muestran como modificadores de efecto.

Palabras clave: Migraña. Clima. IHS.