

E-Book

# MELHORA DA DOR DE CABEÇA



# DOR DE CABEÇA



A enxaqueca é uma dor de cabeça primária debilitante, com uma taxa de prevalência de 12% na população do mundo ocidental.

A migrânea crônica é definida como a ocorrência de cefaleia em 15 ou mais dias por mês durante, pelo menos, 3 meses, com 8 ou mais crises que se enquadram no critério de migrânea sem aura ou que respondem à terapia específica (triptanos e derivados do ergot).

Cerca de 2% da população em geral são acometidos pela migrânea crônica. A debilitação causada pela enxaqueca estimula a busca de novas estratégias terapêuticas, pois os pacientes relatam alta insatisfação com as terapias convencionais e os efeitos colaterais originados delas.

# DOR DE CABEÇA



Em um subgrupo de pacientes com migrânea crônica (30 a 75%), o curso clínico pode ser prejudicado devido à ocorrência de migrânea por uso excessivo de medicamentos.



Pacientes com migrânea crônica são submetidos a estresse físico, social e psicológico frequentes, além de apresentarem redução da qualidade de vida. Também representam um custo considerável para os sistemas de saúde.



# COENZIMA Q10 REDUZ A DURAÇÃO E A FREQUÊNCIA DAS CRISES DE MIGRÂNEA

## Cápsulas de Coenzima Q10

Coenzima Q10.....400 mg

Excipiente qsp.....1 Cápsula

Administrar 1 cápsula ao dia ou conforme orientação médica.

Estudo conduzido por Dahri *et al.* (2018) avaliou os efeitos da coenzima Q10 nas características clínicas e inflamatórias da migrânea. A coenzima Q10 reduziu os níveis de TNF- $\alpha$  ( $p=0,044$ ). Houve melhoras significativas na frequência ( $p=0,018$ ), severidade ( $p=0,001$ ) e duração ( $p=0,012$ ) das crises de migrânea no grupo coenzima Q10 quando comparado com o placebo



# PREVENÇÃO DAS CRISES E REDUÇÃO DA INTENSIDADE DA MIGRÂNEA

## Cápsulas de Riboflavina

Riboflavina.....200 mg  
Excipiente qsp.....1 Cápsula

Administrar 1 cápsula ao dia ou conforme orientação médica.

De acordo com este estudo, 200 mg de riboflavina ao dia resulta em prevenção das crises de migrânea, reduzindo o número de episódios e sua intensidade após 3 meses (Gaul *et al.*, 2015).



# REDUÇÃO DA FREQUÊNCIA DA MIGRÂNEA EM CRIANÇAS

## Cápsulas de Magnésio

Magnésio.....3 mg/Kg  
Excipiente qsp.....1 Cápsula

Administrar 1 cápsula 3 vezes ao dia ou conforme orientação médica.

A suplementação de magnésio 9 mg/Kg ao dia, dividido em 3 doses em crianças e adolescentes resultou em uma tendência estatisticamente significativa, sustentada e descendente na frequência da migrânea (Sangermani e Boncimino 2017).



# FLUNARIZINA NA EXAQUECA CRÔNICA

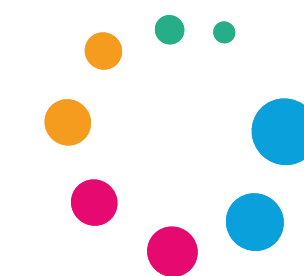
## Cápsulas de Flunarizina

Flunarizina.....5 mg

Excipiente qsp.....1 Cápsula

Administrar 2 cápsulas ao dia ou conforme a orientação médica.

Um estudo prospectivo, aberto e endpoint-cego conduzido por Lai *et al.* (2017) teve como objetivo comparar a eficácia da flunarizina (grupo 1) com a do topiramato (grupo 2) na profilaxia da enxaqueca crônica (EC). O grupo Flunarizina mostrou reduções significativas no número total de dias com dor de cabeça (-4.9 vs -2.3,  $P = 0.12$ ) e no de dias com em comparação com o grupo 2; Além disso, o grupo Flunarizina, comparado ao topiramato, mostrou reduções significativas no número de dias em que houve administração de medicamentos para as crises agudas e de comprimidos ingeridos nas crises; Houve uma maior taxa de resposta de 50% em termos de dias com dor de cabeça (58.6% vs 25.9%,  $P = 0.13$ ) e de enxaqueca no grupo 1 comparado ao 2.



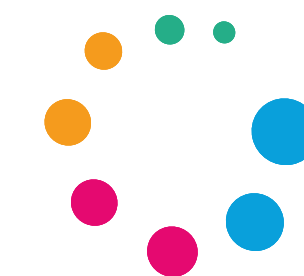
# COENZIMA Q10 E L-CARNITINA REDUZEM A SEVERIDADE DOS SINTOMAS DA MIGRÂNEA

## Cápsulas Antimigrânea

Coenzima Q10.....30 mg  
L-Carnitina.....500 mg  
Excipiente qsp.....1 Cápsula

Administrar 2 cápsulas ao dia ou conforme a orientação médica.

Estudo conduzido por Hajihashemi *et al.* (2019) avaliou os efeitos da suplementação de coenzima Q10 e L-carnitina em pacientes com migrânea. De acordo com os resultados, foram reduzidas a severidade (-3,03 –  $p < 0,001$ ), a duração (-7,67 -  $p < 0,001$ ) e a frequência (-5,42 -  $p < 0,001$ ) após 8 semanas.



# REDUÇÃO DA FREQUÊNCIA E INTENSIDADE DA DOR DE CABEÇA COM MELATONINA

## Cápsulas de Melatonina

Melatonina.....3 mg  
Excipiente qsp.....1 Cápsula

Administrar 1 cápsula ao dia ou conforme orientação médica.

Estudo conduzido por Gonçalves *et al.* (2017) teve como objetivo determinar os efeitos da melatonina 3 mg em comparação com os da amitriptilina 25 mg em pacientes com enxaqueca. De acordo com os resultados, a frequência de dor de cabeça foi reduzida em 2,7 ataques por dia no grupo melatonina, 2,2 no grupo amitriptilina e 1,1 no grupo placebo. Além disso, a melatonina foi superior à amitriptilina na porcentagem de pacientes com mais de 50% de redução na frequência da migrânea.



# GINGIBER EXTRACT + CETOPROFENO NA MELHORA DA MIGRÂNEA

## Cápsulas de *Ginger extract*

*Ginger extract*.....400 mg  
Excipiente qsp.....1 Cápsula

Administrar 1 cápsula ao dia quando houver dor ou conforme orientação médica.

## Cápsulas de Cetoprofeno

Cetoprofeno.....100 mg  
Excipiente qsp.....1 Cápsula

Administrar 1 cápsula ao dia quando houver dor ou conforme orientação médica.

O estudo conduzido por Martins *et al.*, (2018) teve como objetivo avaliar o potencial do gengibre como estratégia adicional ao tratamento padrão da enxaqueca aguda. Pacientes tratados com gengibre apresentaram resposta clínica significativamente melhor após 1 hora ( $p = 0,04$ ), 1,5 hora ( $p = 0,01$ ) e 2 hora ( $p = 0,04$ ). Além disso, o tratamento com gengibre promoveu redução na dor e melhora no estado funcional em todos os momentos avaliados.



# TERAPIAS EFICAZES PARA PROFILAXIA DA MIGRÂNEA VESTIBULAR

## Cápsulas de Propranolol

Propranolol.....40 a 160 mg\*  
Excipiente qsp.....1 Cápsula

Administrar 1 cápsula ao dia ou conforme orientação médica.  
\* Dose inicial de 40 mg pela manhã por 1 semana, seguido de 80 mg, divididos em 2 administrações, até a dose máxima de 160 mg/dia.

## Cápsulas de Venlafaxina

Venlafaxina.....37,5 a 150 mg\*  
Excipiente qsp.....1 Cápsula

Administrar 1 cápsula ao dia ou conforme orientação médica.  
\* Dose inicial de 37,5 mg à noite por 2 semanas, seguido de 75 mg, sendo a dose aumentada até o máximo de 150 mg/dia (Eficaz em pacientes com migrânea vestibular associada a sintomas depressivos).

Salviz *et al.* (2016) conduziram um estudo que teve como objetivo comparar os efeitos da administração de propranolol e venlafaxina como terapias profiláticas da migrânea vestibular, durante 4 meses. Os pesquisadores concluíram que tanto a venlafaxina quanto o propranolol representam duas terapias eficazes para profilaxia da migrânea vestibular, reduzindo significativamente os sintomas vertiginosos. No entanto, a venlafaxina apresenta resultados superiores em pacientes que apresentam sintomas depressivos associados.

DAHRI, M. et al. Oral coenzyme Q10 supplementation in patients with migraine: Effects on clinical features and inflammatory markers. *Nutr Neurosci*. 2018 Jan 3:1-9.

GAUL, C. et al. Improvement of migraine symptoms with a proprietary supplement containing riboflavin, magnesium and Q10: a randomized, placebo-controlled, double-blind, multicenter trial *J Headache Pain*. 2015; 16: 32. Published online 2015 Apr 3. doi: 10.1186/s10194-015-0516-6

Gonçalves AL, Martini Ferreira A, Ribeiro RT, Zukerman E, Cipolla-Neto J, Peres MF. Randomised clinical trial comparing melatonin 3 mg, amitriptyline 25 mg and placebo for migraine prevention. *J Neurol Neurosurg Psychiatry*. 2016 Oct;87(10):1127-32. doi: 10.1136/jnnp-2016-313458. Epub 2016 May 10.

HAJIHASHEMI, P. et al. The effects of concurrent Coenzyme Q10, L-carnitine supplementation in migraine prophylaxis: A randomized, placebo-controlled, double-blind trial. *Cephalalgia*, p. 333102418821661, Jan 6 2019. ISSN 0333-1024.

LAI, K. L. et al. Flunarizine versus topiramate for chronic migraine prophylaxis: a randomized trial. *Acta Neurol Scand*, v. 135, n. 4, p. 476-483,

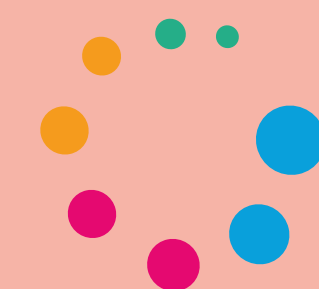
Apr 2017. ISSN 0001-6314.

Martins, L. B., Rodrigues, A. M. D. S., Rodrigues, D, F., Dos Santos L. C., Teixeira, A. L., ferreira, A. V. M. Double-blind placebo-controlled randomized clinical trial of ginger (*Zingiber officinale* Rosc.) addition in migraine acute treatment. *Cephalalgia*. 2018 Jan 1:333102418776016. doi: 10.1177/0333102418776016 PMID 29768938  
Salviz M1, Yuce T1, Acar H2, Karatas A1, Acikalin RM1. Propranolol and venlafaxine for vestibular migraine prophylaxis: A randomized controlled trial. *Laryngoscope*. 2016 Jan;126(1):169-74. doi: 10.1002/lary.25445. Epub 2015 Jul 30.

Sangermani. A. Boncimino2. The use of nutraceuticals in children's and adolescent's headache. *Neurol Sci* (2017) 38 (Suppl 1):S121–S124. DOI 10.1007/s10072-017-2896-7.

E-Book

# MELHORA DA DOR DE CABEÇA



Consulfarma  
nosso DNA é MAGISTRAL