



## ENXAQUECA

Autor: Patrícia de Azevedo

Local de Trabalho: USF Hygeia, ARS Norte

### Tratamento Farmacológico da Enxaqueca

A enxaqueca é uma doença neurológica paroxística caracterizada por cefaleia intensa, latejante ou pulsátil, geralmente unilateral e alternante. Não tem tratamento curativo mas existem fármacos a utilizar para alívio das crises e outros utilizados como profilaxia para controlar a frequência das crises e o impacto das mesmas.

A Tabela I apresenta os fármacos que podem ser utilizados no tratamento da crise de enxaqueca.

Tabela I. Fármacos a usar no Tratamento da Crise

Fármacos	Dose Inicial	Dose Máxima/dia	Contra-indicações/Precauções	Efeitos Secundários	Observações
<b>ANALGÉSICOS</b>					
<b>Paracetamol</b>	1000mg	4000mg	<b>Risco de hepatotoxicidade</b>		
<b>AINES</b>					
<b>Ácido Acetilsalicílico</b>	900-1000mg	4000mg	Podem agravar a IR, IC ou IH Úlcera péptica ativa	Náuseas; Dispepsia; Diarreia; Hemorragias digestivas (mais raramente)	Fórmulas efervescentes: atuam mais rapidamente
<b>Ibuprofeno</b>	400mg	2400mg	<b>Contraindicados</b> em doentes com hipersensibilidade ao ácido acetilsalicílico <b>Evitar</b> durante a gravidez e aleitamento		
<b>Diclofenac</b>	50mg	150mg			
<b>Naproxeno</b>	500mg	1375mg			Semi-vida: 14h – útil na enxaqueca recorrente

#### Bibliografia:

Infarmed, Prontuário Terapêutico Online. Adaptado de Becker, Continuum (Minneapolis) 2015.

Abreviaturas: IH – Insuficiência Hepática; IR – insuficiência Renal; DM – Diabetes Mellitus; EAM – Enfarte Agudo do Miocárdio; MAO – Monoamida oxidase.



TRIPTANOS					
<b>Zolmitriptano</b> Zomig®	5mg (nasal) 2,5mg (oral/orodisp.)	15mg	<b>Evitar</b> inibidores MAO (2 semanas antes)		Atuação rápida (++ nasal)
<b>Sumatriptano</b> Imigran®	6mg	12mg	<b>Evitar</b> inibidores MAO (2 semanas antes) <b>Precaução no uso em caso de alergia às sulfonamidas</b> Em doentes medicados com propanolol, o rizatriptano deve ser administrado pelo menos 2 horas após a última toma de propanolol. Nestes, não dar mais do que 10mg/dia	Parestesias; Sensação de “aperto” precordial ou membros	<b>O mais rápido a atuar</b> Via subcutânea
<b>Rizatriptano</b> Maxalt®	10mg	20mg	<b>Evitar</b> inibidores MAO (2 semanas antes)	<b>Todos os triptanos estão contraindicados em:</b> Doença Coronária, Cérebro-vascular ou Hipertensão não controlada	Atuação rápida Oral; Orodispersível
<b>Eletriptano</b> Relert®	20 a 40mg	80mg	<b>Precaução no uso em caso de alergia às sulfonamidas</b>		Atuação rápida
<b>Frovatriptano</b> Dorlise®, Migard®	2,5mg	5mg			Atuação lenta Semi-vida: 26h
<b>Naratriptano</b> Naramig®	2,5mg	5mg	<b>Precaução no uso em caso de alergia às sulfonamidas</b> A dose deve ser reduzida na IR		Atuação lenta
<b>Almotriptano</b> Almogran®	12,5mg	25mg	<b>Evitar</b> toma de inibidores da MAO (2 semanas antes) <b>Precaução no uso em caso de alergia às sulfonamidas</b> Em doentes com IR ou IH grave, a dose máx é 12,5 mg/dia		Atuação lenta
ERGOTAMÍNICOS					
<b>Ergotamina + Paracetamol + Beladona + Cafeína</b> Migretil®	400+100+1+ 0,1mg	6 comprimidos por dia	Não administrar mais de 10-12 comprimidos por semana <b>Contraindicado em:</b> Gravidez e aleitamento; IR ou IH significativa; Doença Coronária; Hipertensão não controlada; Angioplastia ou Cirurgia Vascular recente ou prevista <b>Evitar</b> uso concomitante de macrólidos, antifúngicos azóis e inibidores da protéase (ex: ritonavir)	Náuseas; Vômitos; Diarreia; Insónia; Vertigem; Parestesias; Prurido	Dois comprimidos em toma única no início da crise. Pode ser repetida a mesma dose 30min depois

**Bibliografia:**

Infarmed, Prontuário Terapêutico Online. Adaptado de Becker, Continuum (Minneapolis) 2015.

Abreviaturas: IH – Insuficiência Hepática; IR – insuficiência Renal; DM – Diabetes Mellitus; EAM – Enfarte Agudo do Miocárdio; MAO – Monoamida oxidase.



○ Tratamento Profilático está indicado nos casos em que há crises com impacto significativo na qualidade de vida do doente, quando há falência ou contraindicação à medicação aguda ou enxaqueca com pelo menos 4 crises por mês.

○ tratamento preventivo deve conseguir reduzir o número crises ou dias com cefaleia em 3 meses e deve ser mantido durante um período de, pelo menos, 6 meses a 1 ano.

A Tabela II apresenta os fármacos a utilizar no tratamento preventivo da enxaqueca.

Tabela II. Fármacos a usar no Tratamento Profilático

Fármaco	Dose Inicial	Dose Máxima/dia	Contra-indicações/Precauções	Efeitos Secundários	Observações
<b>ANTI-EPILÉTICOS</b>					
<b>Topiramato</b>	25mg	400mg	Acima dos 200mg diminui a eficácia do Anticoncepcional Oral	Teratogenicidade Diminuição de peso; Litíase renal; Parestesias (transitórias); Lentificação psicomotora; Miopia aguda/glaucoma (muito raro)	Aumentos 25mg a cada 10 dias até 50+0+50mg (100mg/dia como dose alvo)
<b>Ácido Valpróico</b>	250-500mg	3000mg	Teratogenicidade	Aumento de peso; Alopecia; Ovário poliquístico; Hepatotxicidade; Pancreatite; Trombocitopenia	
<b>ANTI-HIPERTENSORES E SIMILARES</b>					
<b>Propranolol</b>	10-20mg	240mg	<b>Contraindicado em:</b> Asma, DPOC, BAV, Raynaud, doença arterial periférica grave, DM	Depressão; Fadiga; Pesadelos; Hipotensão; Impotência sexual	Iniciar na dose de 20mg por dia (10 + 0 + 10) e aumentar até 40-80mg conforme tolerância
<b>Metoprolol</b>	50mg	200mg		Menos efeitos secundários que o propranolol	
<b>Atenolol</b>	25mg	200mg	Reduzir a dose para metade na IR		
<b>Flunarizina</b>	5mg	10mg	Glaucoma, Prostatismo Necessidade de redução da dose na IH	Sonolência; Astenia; Aumento de peso; Parkinsonismo; Depressão	

**Bibliografia:**

Infarmed, Prontuário Terapêutico Online. Adaptado de Becker, Continuum (Minneapolis) 2015.

Abreviaturas: IH – Insuficiência Hepática; IR – insuficiência Renal; DM – Diabetes Mellitus; EAM – Enfarte Agudo do Miocárdio; MAO – Monoamida oxidase.



ANTI-DEPRESSIVOS					
<b>Venlafaxina</b>	37,5mg	225mg	<b>Atenção:</b> Vigiar Tensão Arterial	Aumento da Tensão Arterial	- Aumentar para 75mg após um mês - Útil se ansiedade e/ou depressão
<b>Amtriptilina ADT®</b>	10 a 20mg	150mg	EAM recente; Arritmias; Doença Bipolar (fase maníaca); Doença hepática grave	Sonolência; Aumento de peso; Retenção urinária; Xerostomia	- Administração ao deitar - Aumentar para 25mg após 10-20 dias - Nos idosos máximo 30 a 75 mg/dia
<b>Duloxetina</b>	30mg	120mg	Doença cardíaca; Hipertensão; História de convulsões; Aumento da pressão intraocular; Alterações da coagulação. IH e IR <b>Atenção:</b> O metabolismo da duloxetina é inibido pela fluvoxamina e pela ciprofloxacina		Iniciar com 30mg e aumentar para 60 mg após 1 semana.

**Bibliografia:**

Infarmed, Prontuário Terapêutico Online. Adaptado de Becker, Continuum (Minneapolis) 2015.

Abreviaturas: IH – Insuficiência Hepática; IR – insuficiência Renal; DM – Diabetes Mellitus; EAM – Enfarte Agudo do Miocárdio; MAO – Monoamida oxidase.