

1 L'antimetico può migliorare l'assorbimento e l'efficacia del FANS.

2 In pazienti con problemi posturali o ansia /stress.

* In paziente con concomitanti episodi emicranici, specie se non risponde alla terapia sintomatica, considerare altre possibilità diagnostiche (es. Eemicrania Cronica) ed inviare per consulto specialistico.

Sorvegliare sempre il rischio di sovradosaggio e di uso improprio del farmaco anche per il rischio di sviluppare cefalea da iperuso di analgesici.

Presenza di cefalea al momento dell'osservazione



Episodi pregressi di cefalea

si

Presenza di "campanelli di allarme"

Campanelli d'allarme

- Febbre, calo ponderale
- Confusione, alterazioni coscienza
- Esordio improvviso
- Esordio >50 anni con decorso progressivo
- Cefalea differente dal consueto



Presenza in anamnesi di almeno 10 episodi simili

no

si

Approfondimenti clinico-strumentali

NO cefalea di tipo tensivo definita

L'episodio persiste da/per 30 minuti-7 giorni

no

si

Presenza di almeno 2 dei seguenti aspetti del dolore:

- sede bilaterale
- gravativo-costrittivo
- intensità lieve-media*
- non aggravato dall'attività fisica routinaria

Presenza di entrambe le situazioni:

- nausea e vomito assenti
- solo un sintomo tra foto- e fonofobia

(*) Intensità del dolore

- **Lieve** non impedisce lo svolgimento delle normali attività quotidiane.
- **Medio** ostacola, ma non impedisce lo svolgimento delle normali attività quotidiane.
- **Forte** impedisce lo svolgimento delle normali attività quotidiane.

si

NO cefalea di tipo tensivo definita

no

L'anamnesi e l'esame obiettivo non suggeriscono una possibile base organica

si

Cefalea di tipo tensivo

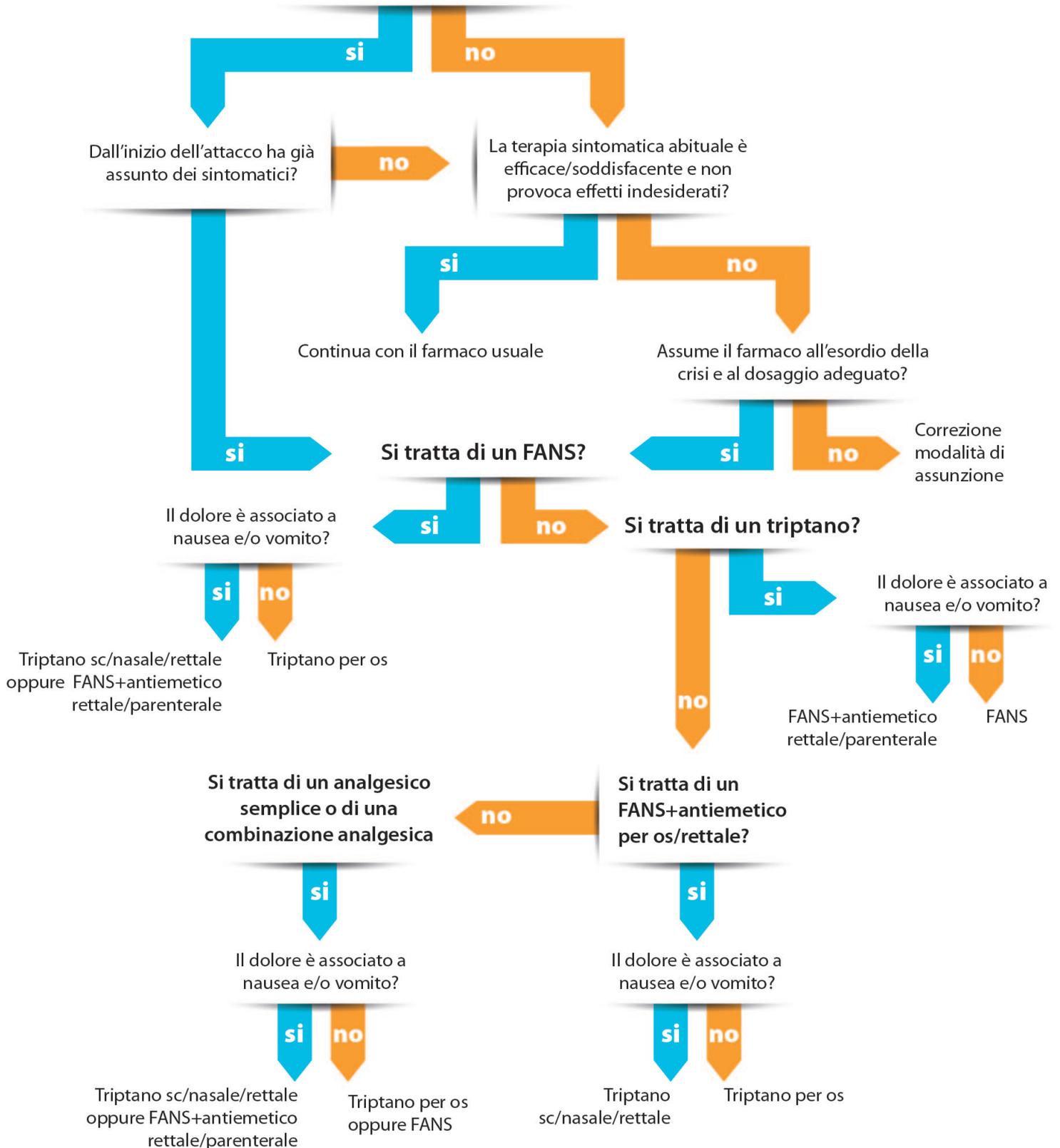
Episodica

(<15 giorni/mese da ≥3 mesi)

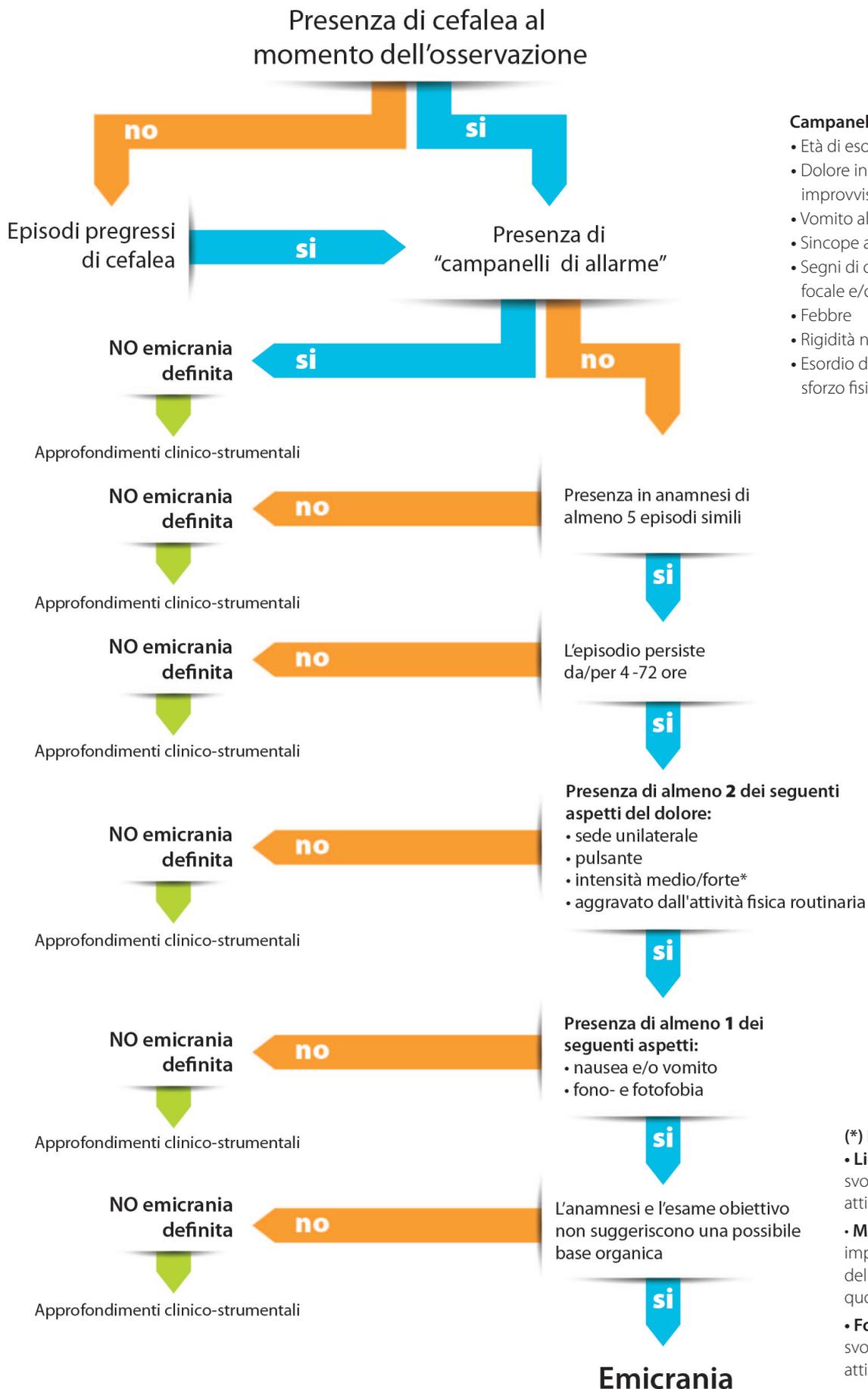
Cronica

(≥15 giorni/mese da >3 mesi)

EMICRANIA IN CORSO



In caso di emicrania di durata > a 72 ore e/o in caso di inefficacia di più sintomatici appartenenti a più classi farmacologiche inviare a struttura specifica per valutazione.



Campanelli d'allarme

- Età di esordio > 50 anni
- Dolore intenso ad esordio improvviso
- Vomito all'esordio della cefalea
- Sincope all'esordio della cefalea
- Segni di danno neurologico focale e/o confusione
- Febbre
- Rigidità nucale
- Esordio della cefalea durante lo sforzo fisico/attività sessuale

(* Intensità del dolore

- **Lieve** non impedisce lo svolgimento delle normali attività quotidiane.
- **Medio** ostacola, ma non impedisce lo svolgimento delle normali attività quotidiane.
- **Forte** impedisce lo svolgimento delle normali attività quotidiane.