FarmacistaPiù
il futuro della Professione
MILANO FIERAMILANOCITY
8|9|10| Maggio 2015

# L'IMPORTANZA DEL FARMACISTA NELLA GESTIONE DELLE CEFALEE: STUDIO OSSERVAZIONALE CONDOTTO NELLE FARMACIE DI COMUNITA'

M.A. Baio [1], M.M.E. Arancio [2], T. Bevacqua [2], B. Bizzarro [2], D. Iadevaia [2], V. Mantovani [2], C. Marongiu [2], A. Pecoraro [2], F. Spampinato [2], C. Giua[1]
(1) SIFAC, Società Italiana di Farmacia Clinica; (2) International Master in Clinical Pharmacy

## INTRODUZIONE

E' stato stimato che circa quattro milioni di italiani soffrono di mal di testa ad intensità severa, un disturbo percepito come insopportabile ed invalidante (indagine Gfk Eurisko, 2014) e, spesso, è così frequente da compromettere efficienza, capacità lavorativa, rapporti familiari e sociali, perciò con rilevanti implicazioni di costi per la società. Le cefalee si possono suddividere in *cefalee primarie*, non legate ad altre patologie, e *cefalee secondarie* che sottendono altre patologie (per es. ipertensione arteriosa, sinusite, trauma cranico, anemia). Le principali cefalee sono: *l'emicrania, la cefalea di tipo tensivo (con aura e senza aura), la cefalea a grappolo*. L'approccio farmacologico si avvale di farmaci quali FANS, Paracetamolo, derivati dell'Ergot, Triptani.

**CEFALEE, TERAPIA FARMACOLOGICA:**

- **EMICRANIA:** Triptani, derivati dell'Ergot, FANS, Paracetamolo, Antiemetici (SINTOMATICI)
- **CEFALEA TENSIVA:** FANS, Paracetamolo, Metoclopramide e.v. (SINTOMATICI)
- **CEFALEA A GRAPPOLO:** Triptani, Ossigeno, derivati dell'Ergot (SINTOMATICI)

**CEFALEE, INQUADRAMENTO CLINICO:**

| | Emicrania | Cefalea di tipo tensivo | Cefalea a grappolo |
|---|---|---|---|
| *Tipo di dolore* | Pulsante | Gravitativo costrittivo | Trafittivo lancinante |
| *Durata* | 4-72 ore | 30 minuti-7 giorni | 15-180 minuti |
| *Sede del dolore* | Unilaterale | Bilaterale | Unilaterale |
| *Intensità del dolore* | Moderata severa | Lieve-moderata | Severa |
| *Sintomi associati* | Nausea/vomito foto/fonofobia | Nausea/foto/fonofobia | Iniezione congiuntivale, lacrimazione, rinorrea, sudorazione facciale, edema palpebrale |
| *Attività fisica* | Aggrava | Non aggrava | Non aggrava |

## OBIETTIVI

Caratterizzare i pazienti che afferiscono a farmacie di comunità italiane e che soffrono di cefalea, al fine di :

- Valutare la diffusione delle principali cefalee primarie (emicrania e cefalea tensiva);
- Trattamenti farmacologici attuali e pregressi per trattare il dolore da cefalea;
- Soddisfazione dei pazienti per la terapia attuale.

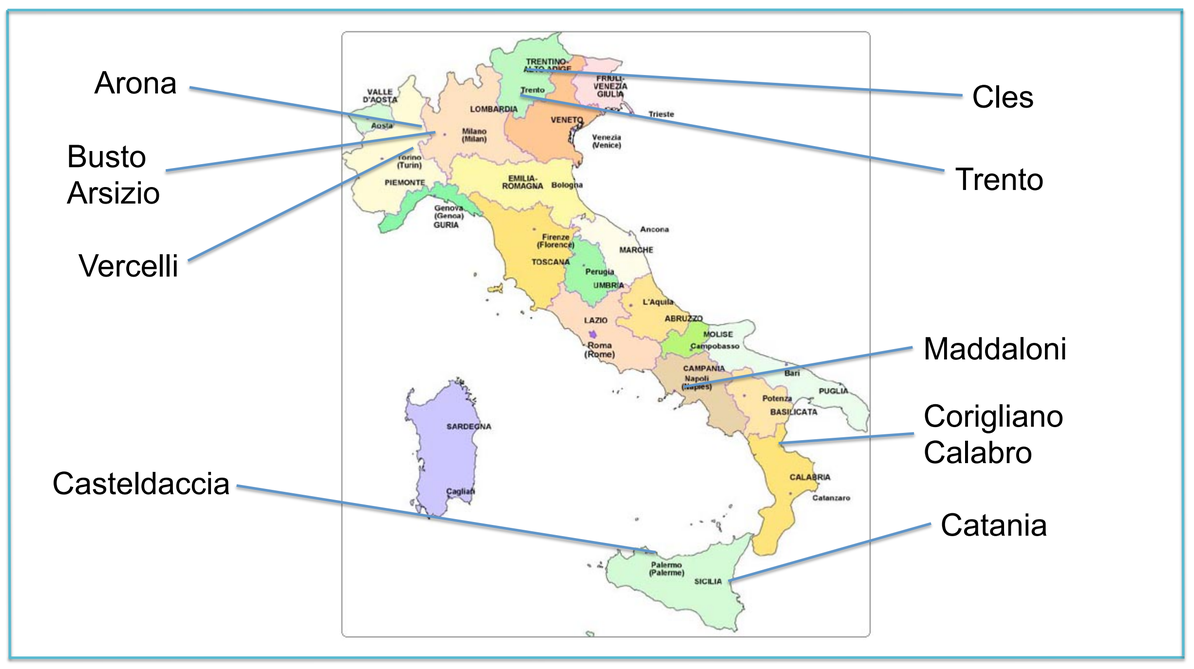
## MATERIALI E METODI

A tutti i pazienti che nelle farmacie arruolanti chiedevano un farmaco compatibile con il trattamento cefalea, veniva chiesto se soffrivano di questo disturbo e se volevano partecipare all'indagine. La partecipazione all'indagine consisteva nella compilazione, assistita dal farmacista, di un questionario che valutava le caratteristiche del paziente, la/le caratteristiche della cefalea e i trattamenti che seguiva per questo dolore.

## RISULTATI

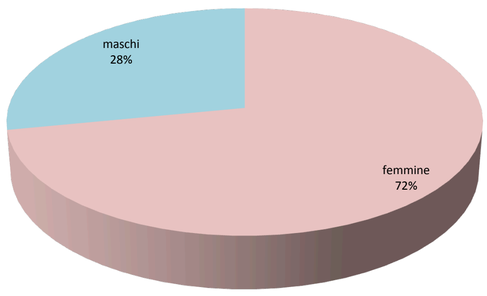
- Viene confermata la predisposizione del sesso femminile allo sviluppo di emicrania e cefalea di tipo tensivo;
- Si è riscontrato un basso consumo di alcool: la maggioranza dichiara di non fare uso di bevande alcoliche oppure di utilizzarle occasionalmente (l'alcool è un fattore scatenante o aggravante l'attacco emicranico e la cefalea a grappolo).

**DISTRIBUZIONE GEOGRAFICA DELLE FARMACIE COINVOLTE:**

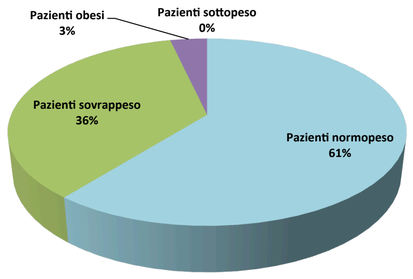



Popolazione intervistata: 56 persone, prevalentemente donne, normopeso, età media 43 anni.

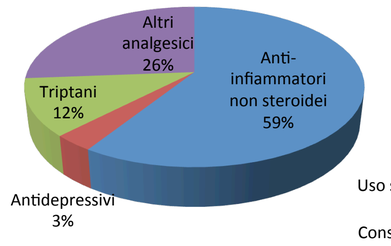
**Distribuzione per sesso**

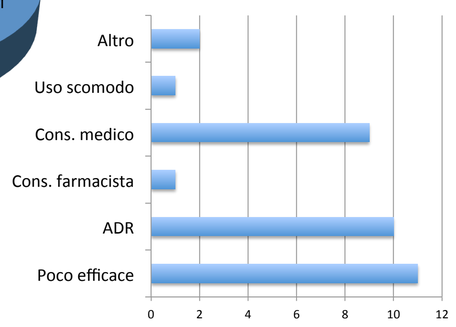



**Variabile ponderale**

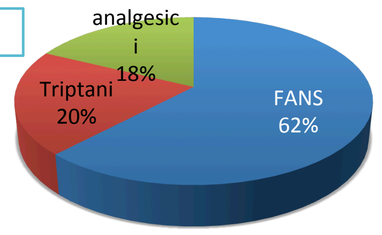


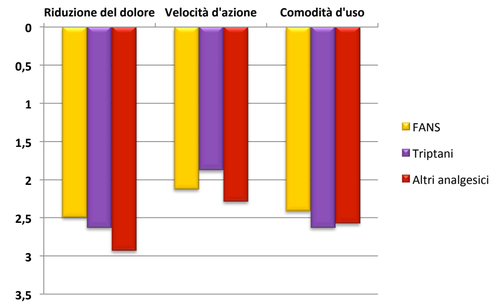

**Terapie pregresse**




**Terapie attuali**




## CONCLUSIONI

Il mal di testa è una delle patologie maggiormente diffuse nella popolazione generale; nonostante questo, sono poche le persone che si rivolgono ad un centro specializzato per una terapia preventiva. Inizialmente è stato riscontrato scetticismo, che poi è svanito nel momento in cui lo studio è stato percepito come attenzione del farmacista verso la salute del cliente.