

Informações ao paciente da BMJ

Última publicação: Sep 14, 2022

Cefaleia em salvas: quais tratamentos estão disponíveis?

Dores de cabeça em salvas são ataques de dor muito intensa, geralmente apenas em um lado da cabeça. Elas podem acontecer até várias vezes ao dia durante um período de várias semanas.

Os analgésicos padrão, como o paracetamol, não são úteis para dores de cabeça salvas, porque demoram muito para começar a funcionar. Mas tratamentos especializados podem ajudar a preveni-los e tratá-los.

Você pode usar nossas informações para conversar com seu médico sobre os melhores tratamentos para você.

Quais tratamentos estão disponíveis?

Como o nome sugere, dores de cabeça em salvas são dores de cabeça breves, mas muito fortes, que ocorrem em grupos, às vezes mais de uma vez por dia, durante várias semanas.

Um episódio de cefaleia em salvas pode durar entre 15 minutos e três horas. A frequência dos ataques pode variar de um a cada dois dias a oito vezes por dia.

O período em que as dores de cabeça acontecem é chamado de **período de agrupamento**. Pode variar de uma semana a um ano. Mas, na maioria das pessoas, dura dois ou três meses.

No final de um período de agrupamento, a maioria das pessoas passa pelo menos três meses e, às vezes, anos, sem dores de cabeça. Esse período sem dores de cabeça é chamado de **remissão**.

O tratamento para dores de cabeça em salvas visa:

- aliviar a dor dos ataques o mais rápido possível, e
- evite outros ataques durante o período do cluster ou, pelo menos, torne esses ataques menos graves.

Em pessoas com dores de cabeça crônicas (quando não há períodos de remissão), o objetivo é evitar ataques ou torná-los menos graves por períodos mais longos.

Cefaleia em salvas: quais tratamentos estão disponíveis?

Alívio rápido da dor para ataques

Triptanos

O principal tratamento para aliviar rapidamente a dor das dores de cabeça em salvas são os medicamentos chamados **triptanos**.

Você toma esses medicamentos como uma **injeção analgésica** ou, se não quiser se injetar, como **spray nasal**.

As injeções e sprays são usados porque funcionam muito mais rapidamente do que os comprimidos. A maioria das pessoas acha que a dor cessa cerca de 15 minutos após a injeção de triptano. As injeções parecem funcionar melhor do que os sprays nasais para muitas pessoas.

Se você usar as injeções, mantenha-as com você para quando precisar delas. Você pode administrar com segurança até **duas** injeções por dia.

Oxigênio

Outro tratamento que pode funcionar bem para aliviar a dor das dores de cabeça em salvas é o oxigênio. **Respirar 100% de oxigênio** por meio de uma máscara por cerca de 15 minutos alivia a dor de um ataque na maioria das pessoas.

Seu médico explicará como obter o oxigênio e o equipamento de que você precisará e como mantê-los com segurança em casa.

Prevenção de ataques

Medicamento

Vários medicamentos diferentes podem ser usados para ajudar a prevenir dores de cabeça em salvas. Um medicamento que parece funcionar bem para muitas pessoas é chamado **verapamil**.

Este medicamento geralmente é usado para tratar doenças cardíacas. Portanto, seu médico deve verificar seu coração antes de prescrevê-lo, para ter certeza de que é seguro tomá-lo.

A ideia é que você comece a tomá-lo quando começar a ter dores de cabeça salvas. Depois de ficar livre de dores de cabeça por duas semanas, você reduz gradualmente a dose para zero.

É importante não tomar verapamil por mais tempo do que o necessário, pois pode causar efeitos colaterais em algumas pessoas.

Se o verapamil não o ajudar o suficiente, ou se você tiver problemas com efeitos colaterais, existem outros medicamentos que você pode experimentar. Um deles é chamado de valproato. **Mulheres grávidas não devem tomar valproato**, pois causa defeitos congênitos graves.

Tratamento transitório

Pode levar várias semanas para que os medicamentos que previnem ataques funcionem adequadamente. Portanto, seu médico pode sugerir o que é chamado de **terapia de transição**.

Isso significa tomar medicamentos extras para ajudar a controlar seus sintomas até que os medicamentos de prevenção estejam funcionando totalmente.

Por exemplo, um tratamento transitório comumente usado são os esteróides (o nome completo é **corticosteróides**). Esses medicamentos ajudam a reduzir a inflamação (inchaço) ao redor dos nervos, o que, por sua vez, ajuda a reduzir a dor.

Se o seu médico sugerir esse tratamento, será por pouco tempo, pois os corticosteróides podem causar efeitos colaterais graves se você os tomar por muito tempo.

Outro tratamento transitório é o **bloqueio do nervo**. Esta é uma injeção de um medicamento que impede que alguns nervos enviem sinais de dor ao cérebro.

Os bloqueios nervosos também podem ser usados a cada poucos meses para ajudar a tratar dores de cabeça crônicas.

Cirurgia

Existem dois tipos de cirurgia que às vezes são usados quando outros tratamentos não funcionaram.

Eles são chamados de **estimulação do nervo occipital** e **estimulação cerebral profunda**. Ambos envolvem a implantação de pequenos dispositivos sob a pele. Esses dispositivos enviam leves pulsos elétricos aos nervos, o que pode ajudar a reduzir a dor das dores de cabeça em salvas.

Como em qualquer tipo de cirurgia, essas operações apresentam riscos, como infecções. Se você discutir esses tratamentos com seu médico, ele deve explicar cuidadosamente esses riscos.

O que esperar no futuro?

Pode ser difícil conviver com dores de cabeça em salvas. Elas são extremamente desagradáveis e tratá-las pode ser complicado e difícil de gerenciar.

Algumas pessoas sofrem de **depressão** como resultado de dores de cabeça agudas. Se você estiver ficando deprimido, não guarde esses sentimentos para si mesmo. Converse com seu médico, com familiares e amigos.

Mas há uma boa notícia:

- dores de cabeça salvas não causam problemas físicos a longo prazo. Por exemplo, ao contrário de alguns tipos de dor de cabeça, elas não são um possível sinal de algo mais sério, e
- em muitas pessoas, os sintomas se tornam menos graves à medida que envelhecem.

Cefaleia em salvas: quais tratamentos estão disponíveis?

Ao iniciar o tratamento, você deve ser examinado por um **neurologista**. Os neurologistas se especializam em doenças como dores de cabeça em salvas que afetam o sistema nervoso. Seu médico habitual também pode querer verificar como você está de vez em quando.

Seu médico também pode colocá-lo em contato com um **grupo de apoio**.

Por exemplo, no Reino Unido, a Organization for the Understanding of Cluster Headache (ouchuk.org) oferece apoio e orientação para pessoas que vivem com dores de cabeça salvas e suas famílias.

Informações do paciente da *BMJ Best Practice* de onde esta ficha é derivada e atualizada regularmente. A versão mais recente do Best Practice pode ser encontrada em bestpractice.bmj.com. Esta informação destina-se a uso por profissionais de saúde. Ela não substitui orientações médicas. É fortemente recomendado que você verifique, de maneira independente, as informações contidas neste material e, caso você tenha algum problema de saúde, consulte seu médico.

Consulte os termos de uso completos da BMJ em: bmj.com/company/legal-information. A BMJ não faz nenhuma declaração, condição, justificativa ou garantia, de maneira expressa ou implícita, de que este material é preciso, completo, atualizado ou adequado para quaisquer fins específicos.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos os direitos reservados.

