



## Tratamento da dor de cabeça com a combinação de dose fixa de ibuprofeno e cafeína (400/100 mg)

### Resultados de um inquérito a doentes em farmácias

Thomas Weiser

As dores de cabeça afetam muita gente e, normalmente, consegue-se um tratamento eficaz com analgésicos de venda livre. Quais são as características dos doentes? Como sentem os efeitos do tratamento com ibuprofeno e cafeína (400/100 mg; IbuCaff)? De que forma é que a resposta ao tratamento com IbuCaff se compara com outros tratamentos? Um inquérito a doentes em farmácias comunitárias na Alemanha ajuda a responder a estas perguntas.

**D**uas publicações recentes mencionam um estudo feito com doentes em farmácias relativamente ao tratamento das dores de cabeça com medicamentos de venda livre [1, 2]. Foram recolhidos dados de doentes que tivessem comprado um produto IbuCaff e dado o seu consentimento para preencher um questionário como entendessem, depois da

toma do produto para tratar um episódio de dor aguda [1]. Os questionários deviam ser enviados para o instituto que recolheu e analisou os dados (Winecker Norimed GmbH, Nuremberga, Alemanha). O inquérito decorreu de forma completamente anónima.

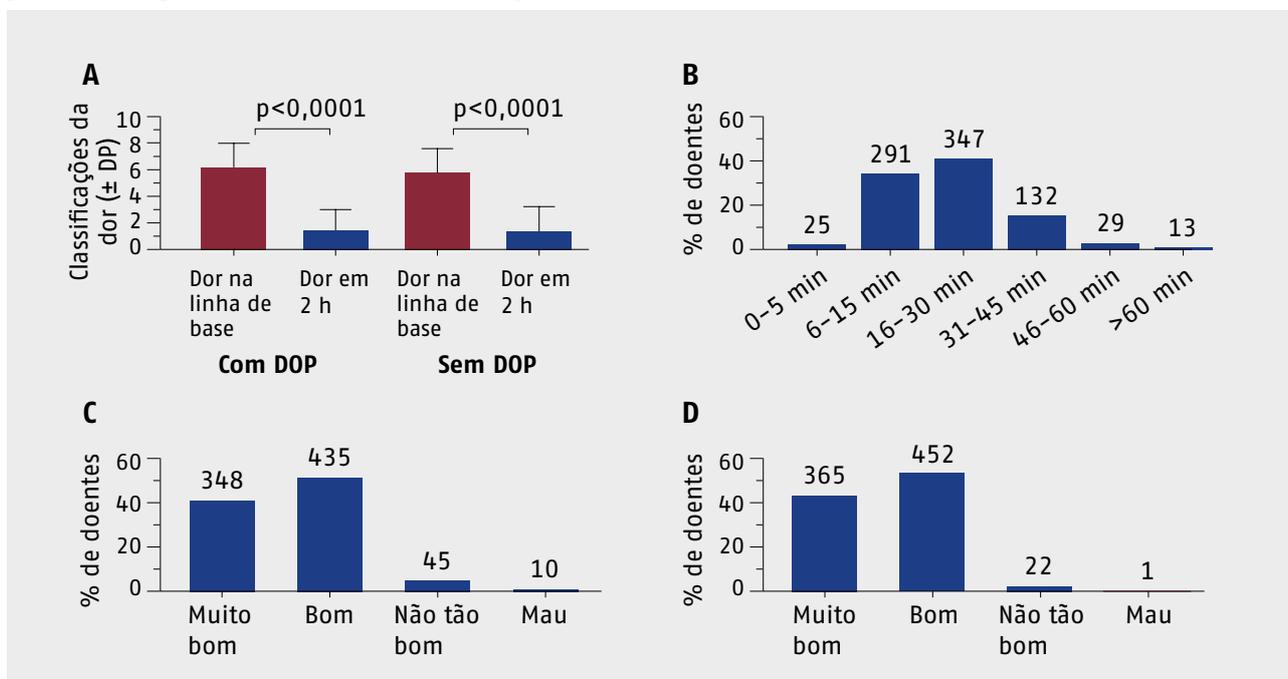


Fig. 1. (A) Classificações dos doentes (significa  $\pm$  desvio padrão [DP]) comunicada pelos participantes antes e 2 h depois da toma de IbuCaff (DOP: dor no(s) ombro(s)/no pescoço). (B) Início do alívio da dor comunicado pelos doentes. (C) Classificações dos doentes da eficácia de IbuCaff. (D) Classificações dos doentes da tolerabilidade de IbuCaff. O número de doentes dos vários grupos é mostrado no topo das colunas de (B) a (D). Figura adaptada de [1].

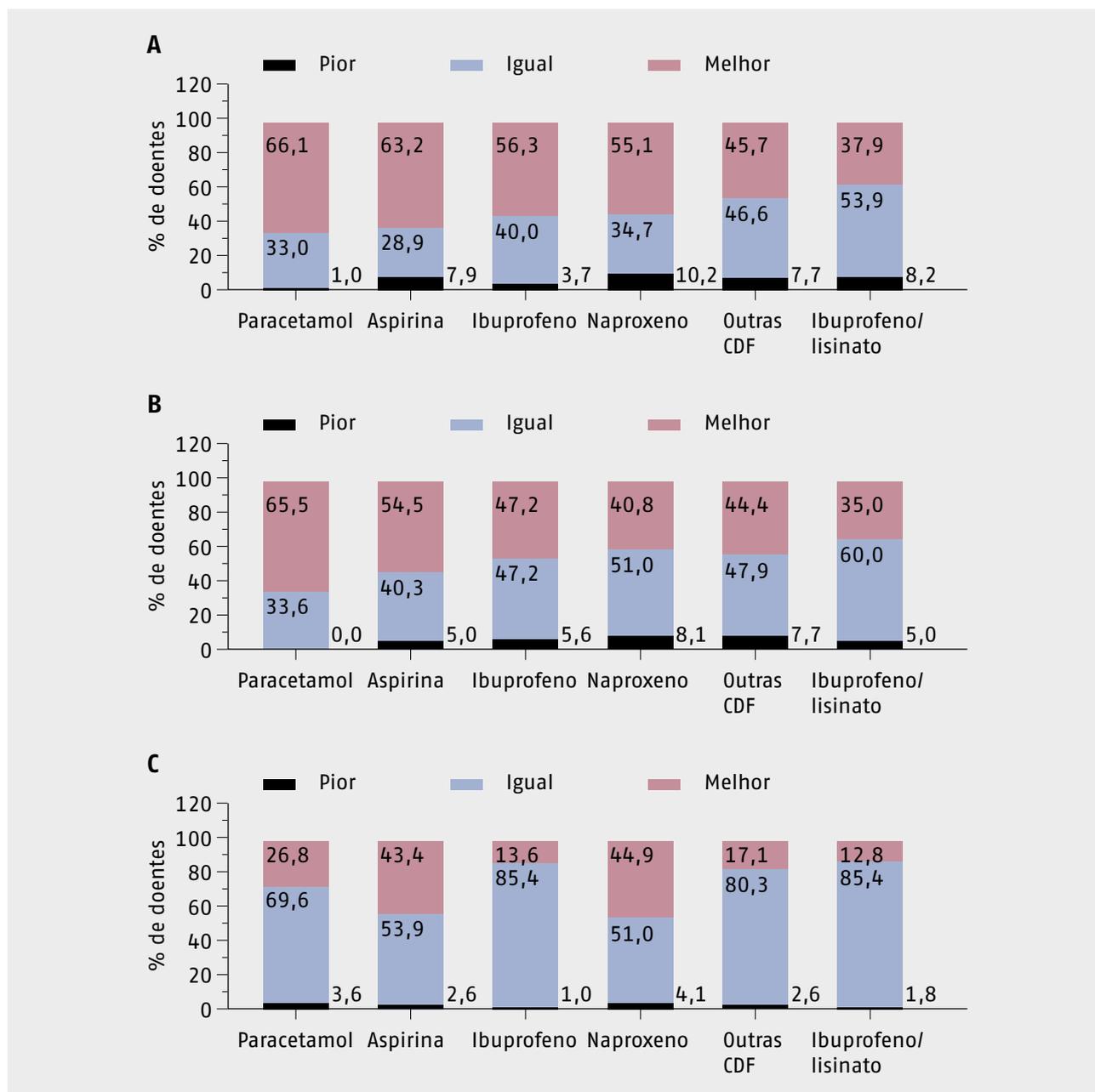


Fig. 2. Percepção dos doentes de IbuCaff em comparação com a última medicação para o tratamento do mais recente episódio idêntico de dor aguda. (A) Avaliação da eficácia. (B) Avaliação da velocidade de ação analgésica. (C) Avaliação da tolerabilidade. CDF: combinação analgésica de dose fixa. Figura adaptada de [2].

No total, foram recolhidos 1124 questionários analisáveis. IbuCaff foi tomado por 895 participantes (304 sem e 538 com dor concomitante no(s) ombro(s)/no pescoço) para o tratamento de dores de cabeça, 229 não forneceram dados ou usaram o produto para outros tipos de dor (a análise destes dados não foi aprofundada). A idade média dos queixosos era ≈42 anos, na sua maioria pessoas do sexo feminino (≈70%). A intensidade média da dor era superior nos que se queixavam de dor concomitante no(s) ombro(s)/no pescoço (6,3 pontos numa escala de dor de 10 pontos), em comparação com os que não tinham essas dores (5,8 pontos).

Nos dois grupos, a redução da dor nas 2 h a seguir à toma era idêntica (até cerca de 1,5 pontos) (Fig. 1A). 90% dos doentes sentiram uma redução da dor para metade nas 2 h a seguir à toma, enquanto 57% (64%) deixaram de sentir dor em 2 h.

O início do alívio da dor passados 15 min após a toma foi comunicado por 38%, e passados 30 min, por 79% (Fig. 1B). 70% dos participantes classificaram o início da atuação como „muito rápido“ ou „rápido“. A eficácia e a tolerabilidade receberam a classificação de „muito bom“ ou „bom“ de 93% e 97% dos doentes, respetivamente (Fig. 1C e 1D). O início rápido do alívio da dor foi correlacionado positivamente com a redução da percentagem da dor em 2 h, a avaliação da eficácia e, curiosamente, com a avaliação da tolerabilidade.

Além dos efeitos do tratamento sentidos pelos participantes, foi-lhes perguntado que analgésicos tomaram durante o último período de dor idêntico, e como se comparava com IbuCaff (em termos de início do efeito analgésico, a eficácia sentida e a tolerabilidade). Ibuprofeno e lisinato de ibuprofeno foram tomados por cerca de 34 e 24%, outras combinações de

dose fixa, por cerca de 13%, paracetamol por 12% e aspirina por 8%; dados de [2]; **Fig. 2**). Apenas baixas percentagens classificaram IbuCaff como pior em comparação com o outro último tratamento para a dor. A eficácia foi classificada como melhor por 35% (em comparação com lisinato de ibuprofeno) a 65,5% (em comparação com paracetamol) (**Fig. 2A**). Entre 37,5% (lisinato de ibuprofeno) e 66,1% (paracetamol) acharam a atuação de IbuCaff mais rápida (**Fig. 2B**), e a tolerabilidade foi classificada como superior por 12,8% (lisinato de ibuprofeno) a 44,9% (naproxeno) (**Fig. 2C**).

De acordo com os dados de ensaios clínicos, esta avaliação relativamente positiva de IbuCaff não surpreende. Numa comparação direta de IbuCaff com ibuprofeno de 400 mg, cafeína de 100 mg e placebo no modelo de dor de extração dentária, IbuCaff demonstrou um início de ação mais rápido, foi melhor na redução da dor e obteve uma taxa de resposta superior à do ibuprofeno isolado (bem como à dos outros tratamentos; [3]). A elevada taxa de resposta neste modelo (cerca de 70% dos doentes sentiram um alívio notório da dor) normalmente só se consegue com analgésicos que exigem prescrição médica [4].

## Resumo

Tomado como um todo, este estudo de evidência em situação real, com doentes que tratam as dores de cabeça com uma combinação de dose fixa de ibuprofeno e cafeína (400/100 mg), demonstrou que estes comunicaram um início de atuação mais rápido e uma maior redução da dor em 2 h. Percentagens elevadas classificaram a eficácia e a tolerabilidade com „muito bom“ ou „bom“. Muitos doentes acharam que IbuCaff é mais rápido a atuar, mais eficaz e, pelo menos, tão tolerável como o seu último tratamento para as dores de cabeça.

## Bibliografia

1. Gaul C, Gräter H, Weiser T, Michel MC, Lampert A, Plomer M, Förderreuther S. Impact of the neck and/or shoulder pain on self-reported headache treatment responses – Results from a pharmacy-based patient survey. *Front Neurol.* 2022;13:902020. doi: 10.3389/fneur.2022.902020. PMID: 35923833; PMCID: PMC9339896.
2. Gaul C, Förderreuther S, Lehmacher W, Weiser T. Correlation of effectiveness and tolerability assessments from a pharmacy-based observational study investigating the fixed-dose combination of 400 mg ibuprofen plus 100 mg caffeine for the treatment of acute headache. *Front Neurol.* 2023;14:1273846. doi: 10.3389/fneur.2023.1273846. PMID: 37941578; PMCID: PMC10628638.
3. Weiser T, Richter E, Hegewisch A, Muse DD, Lange R. Efficacy and safety of a fixed-dose combination of ibuprofen and caffeine in the management of moderate to severe dental pain after third molar extraction. *Eur J Pain.* 2018;22(1):28–38. doi: 10.1002/ejp.1068. Epub 2017 Aug 14. PMID: 28805281; PMCID: PMC5763370.
4. Moore RA, Derry S, McQuay HJ, Wiffen PJ. Single dose oral analgesics for acute postoperative pain in adults. *Cochrane Database Syst Rev.* 2011;(9):CD008659. doi: 10.1002/14651858.CD008659.pub2. Update in: *Cochrane Database Syst Rev.* 2015;9:CD008659. PMID: 21901726; PMCID: PMC4160790.

Agradecimentos: O autor agradece a Paula Fontanilla, PhD, pela revisão crítica do conteúdo científico do manuscrito.

Conflito de interesses: T. Weiser é empregado da Sanofi.

Divulgação: publicação financiada pela Sanofi.

## Informações sobre o manuscrito

Data de entrega: 28.11.2023

Data de aprovação: 31.01.2024

Data de publicação: 26.03.2024