CARTELLA CLINICA

Esposito Francesca

36 anni · Femmina · Nata il 30/01/1990

Codice fiscale	SPSFNC90A70F839T
Tessera sanitaria	80380000101709725
Telefono	+39 345 1112233
Email	f.esposito@example.it
Indirizzo	Via Toledo 88, Napoli
Altezza	165 cm
Peso	60 kg
BMI	22.0 (Normopeso)

DIAGNOSI DI ACCETTAZIONE

Sumatriptan 50 mg al bisogno (max 2/die)

DIAGNOSI FINALE

Emicrania cronica senza aura (ICHD 1.1).

NOTE GENERALI

Emicrania cronica. Ciclo mestruale regolare. Nessuna terapia ormonale in corso.

Anamnesi

FAMILIARE

Familiarità per patologie comuni dell'età adulta.

FISIOLOGICA

Nato a termine, sviluppo regolare. Menarca a 12 anni, cicli regolari. Alvo regolare. Diuresi nei limiti. Non fumatore. Alcool occasionale.

PATOLOGICA REMOTA

Emicrania cronica. Ciclo mestruale regolare. Nessuna terapia ormonale in corso.

PATOLOGICA PROSSIMA

Sumatriptan 50 mg al bisogno (max 2/die). Sintomatologia attuale insorta in settembre 2017.

TERAPIA DOMICILIARE

Profilassi con topiramato 25 mg/die a salire fino a 50 mg/die. Diario della cefalea da compilare

ESAMI STRUMENTALI

RM encefalo (negativa), EEG, esami ematochimici di routine.

Storico visite (7)

CONTROLLO · 05/08/2026, 16:30

Visita di controllo

VALUTAZIONE VAS

Testa — **3/10**

Descrittore	molesto
Intensità u.s.	stabilizzato
Sollievo	lieve

CONSUMO DI FARMACI
Consumo farmaci stabile.

SINTOMI
Riferisce lieve miglioramento della sintomatologia dolorosa, con persistenza di riacutizzazioni sotto sforzo.

ESAME OBIETTIVO
Obiettività sostanzialmente invariata. Dolorabilità alla digitopressione nelle sedi note.

DIAGNOSI
Emicrania cronica in buona risposta a profilassi.

TERAPIA
Prosegue terapia in atto senza modifiche.

NOTE
Si rinforza indicazione al programma riabilitativo. Controllo tra 4-6 settimane.

TRATTAMENTO ED OSSERVAZIONI
Trattamento ben tollerato, non effetti collaterali riferiti.

CONTROLLO · 26/06/2026, 15:00
Visita di controllo

VALUTAZIONE VAS
Testa **3/10**

Descrittore	lieve
Intensità u.s.	in diminuzione
Sollievo	buono

CONSUMO DI FARMACI
Ridotto il ricorso ai farmaci al bisogno.

SINTOMI
Riferisce buon controllo del dolore (~60%), sonno migliorato. Rari episodi di riacutizzazione.

ESAME OBIETTIVO
Netta riduzione della sintomatologia obiettiva. Buona mobilità, non deficit neurologici.

DIAGNOSI
Emicrania cronica in buona risposta a profilassi.

TERAPIA
Prosegue terapia in atto senza modifiche.

NOTE
Buona compliance terapeutica. Aderenza al programma riabilitativo. Controllo tra 2 mesi.

TRATTAMENTO ED OSSERVAZIONI
Trattamento ben tollerato, non effetti collaterali riferiti.

CONTROLLO · 17/06/2026, 16:30
Controllo terapia antalgica

VALUTAZIONE VAS
Testa 3/10

Descrittore	lieve
Intensità u.s.	in diminuzione
Sollievo	buono

CONSUMO DI FARMACI
Ridotto il ricorso ai farmaci al bisogno.

SINTOMI
Riferisce buon controllo del dolore (~60%), sonno migliorato. Rari episodi di riacutizzazione.

ESAME OBIETTIVO
Netta riduzione della sintomatologia obiettiva. Buona mobilità, non deficit neurologici.

DIAGNOSI
Emicrania cronica in buona risposta a profilassi.

TERAPIA
Prosegue terapia in atto senza modifiche.

NOTE
Buona compliance terapeutica. Aderenza al programma riabilitativo. Controllo tra 2 mesi.

TRATTAMENTO ED OSSERVAZIONI
Trattamento ben tollerato, non effetti collaterali riferiti.

CONTROLLO · 30/04/2026, 17:00
Controllo terapia profilattica

VALUTAZIONE VAS
Testa 3/10

McGILL PAIN QUESTIONNAIRE
3 parole · score totale 3

· Tremolante · Punge come uno spillo · Dà formicolio

Descrittore	lieve
Intensità u.s.	in diminuzione
Sollievo	completo

CONSUMO DI FARMACI
Dosaggio minimo efficace. Mantenimento.

SINTOMI
Buona tolleranza al topiramato (titolato a 50 mg/die). Frequenza cefalee ridotta a 2/mese, intensità minore. Lieve parestesia transitoria delle mani come effetto collaterale.

ESAME OBIETTIVO
Esame neurologico nella norma. Peso invariato.

DIAGNOSI
Emicrania cronica in buona risposta a profilassi.

TERAPIA
Topiramato 50 mg/die invariato. Sumatriptan al bisogno.

NOTE
Mantenere profilassi per 6 mesi totali poi rivalutare.

CONTROLLO · 05/03/2026, 17:30
Riacutizzazione emicrania

VALUTAZIONE VAS

Testa		**6/10**
Cervicale		**2/10**

McGILL PAIN QUESTIONNAIRE
4 parole · score totale 6

· Vibrante · Punge come uno spillo · Pizzica e irrita · Allarmante

Descrittore	molesto
Intensità u.s.	in diminuzione
Sollievo	buono

CONSUMO DI FARMACI
Riduzione del dosaggio. Buona tolleranza.

SINTOMI
Cefalea pulsante emicranica destra da 4 giorni, fotofobia e fonofobia. Nausea senza vomito. Frequenza degli episodi aumentata (6/mese).

ESAME OBIETTIVO
Esame neurologico nella norma. PA e FC nei limiti.

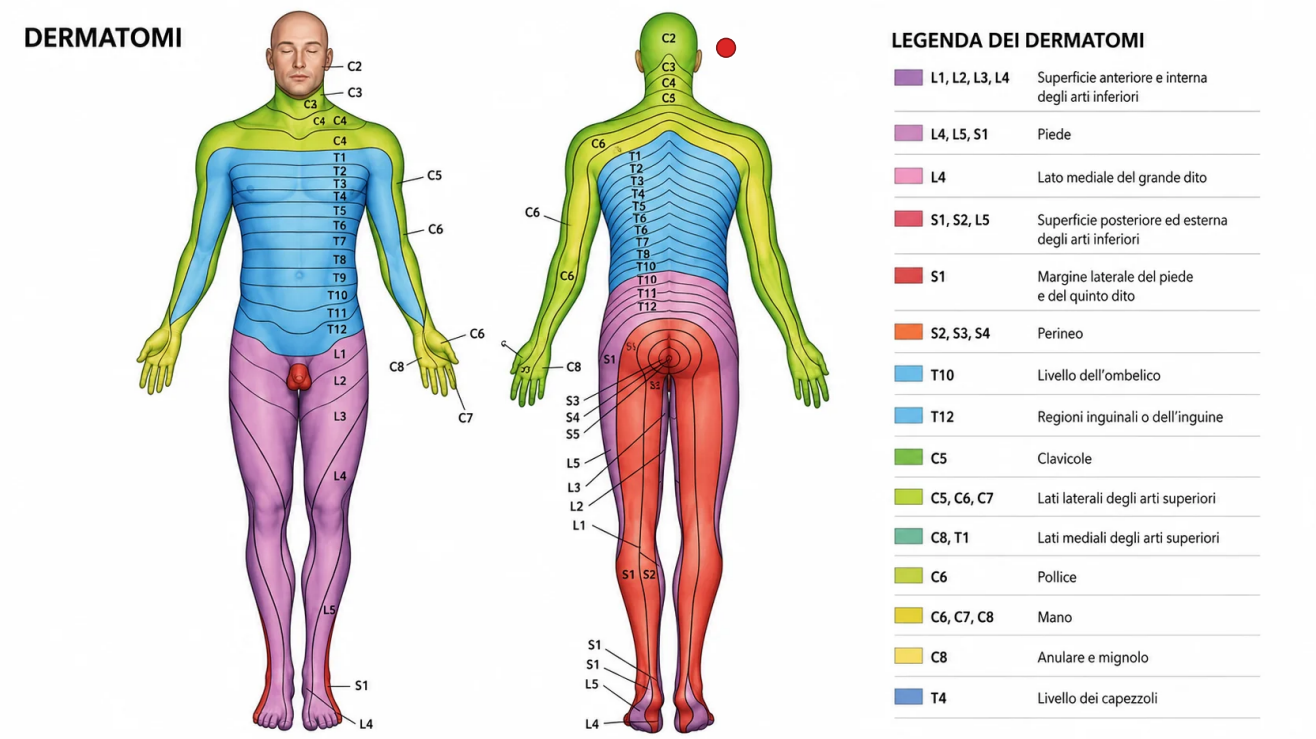
DIAGNOSI
Emicrania senza aura cronica.

TERAPIA
Sumatriptan 50 mg al bisogno (max 2/die). Avvio profilassi con topiramato 25 mg/die a salire.

NOTE
Diario della cefalea da compilare. Controllo a 8 settimane.

MAPPE CLINICHE

Dermatomi (1 marker)



dolore ● *bloccato*

CONTROLLO · 22/09/2025, 16:30

Controllo dopo RM

VALUTAZIONE VAS

Testa	**7/10**
Cervicale	**3/10**

McGILL PAIN QUESTIONNAIRE

5 parole · score totale 11

· Pulsante · Punge come uno spillo · Vivo · Allarmante · Dà tormento

Descrittore	terribile
Intensità u.s.	stabilizzato
Sollievo	lieve

CONSUMO DI FARMACI

Inizio terapia farmacologica come da prescrizione.

SINTOMI

RM encefalo: nessuna lesione strutturale. Frequenza cefalee invariata (3-5 episodi/mese), buona risposta al sumatriptan.

ESAME OBIETTIVO

Esame obiettivo neurologico negativo. PA 110/70.

DIAGNOSI

Emicrania senza aura confermata.

TERAPIA

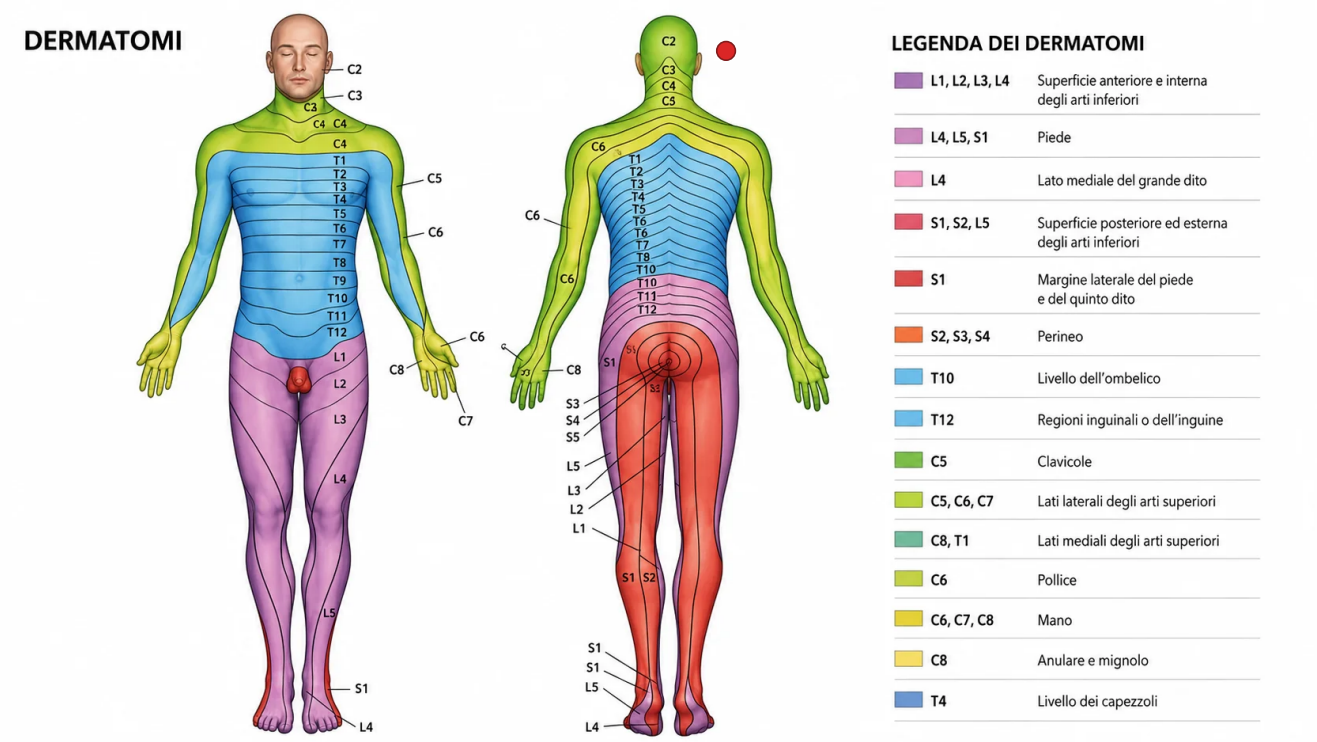
Prosegue sumatriptan al bisogno. Tecniche di rilassamento e igiene del sonno.

NOTE

Se peggiora considerare profilassi.

MAPPE CLINICHE

Dermatomi (2 marker)



dolore ● *bloccato*

PRIMA VISITA · 12/05/2025, 17:00

Visita di inquadramento cefalea

Insorgenza	settembre 2017
Durata	8 anni · 8 mesi
Modalità esordio	progressivo
Circostanze	spontaneo
Andamento	stabilizzato
Ritmo	presente
N. siti dolorosi	2
Attività lavorativa	interruzione saltuaria
Attività sessuale	nessuna modifica

FREQUENZA

· episodico · ritmico

ORA DEL GIORNO

· Pomeriggio · Sera

FATTORI MODIFICANTI

· Sonno (-) · Alcool (+) · Rumore (+) · Stress (+) · Mestruazioni (+) · Stagionalità (+) · Tensione psichica (+)

SINTOMI ASSOCIATI

· Nausea / vomito · Intolleranza ai rumori · Lacrimazione · Irritabilità

PROFILO PSICO-SOCIALE

· Ansia

VALUTAZIONE VAS

Testa	**8/10**
Cervicale	**5/10**

McGILL PAIN QUESTIONNAIRE

6 parole · score totale 20

· Che picchia · Buca come un ago · Acuto · Spaventoso · Terribile · Intenso

SENSIBILITÀ ESTEROCETTIVA

· Normale

SISTEMA NERVOSO AUTONOMO

· Sudorazione · Modificazioni vasomotorie

SENSIBILITÀ PROPRIOCETTIVA

normale

TRIGGER POINT

Presenti

METAMERIA DEL DOLORE

?

SINTOMI

Cefalee ricorrenti da circa 8 anni, episodi unilaterali pulsanti di intensità moderata-severa, durata 6-24h, fotofobia e fonofobia, peggioramento con attività fisica. Frequenza 4 episodi/mese.

ESAME OBIETTIVO

Esame neurologico nella norma. Nessun segno di lato.

DIAGNOSI

Emicrania senza aura, frequenza media (codice ICHD 1.1).

TERAPIA

Sumatriptan 50 mg al bisogno (max 2 dosi/24h). Educazione su trigger (stress, deprivazione sonno, alcolici). Avvio diario cefalea.

NOTE

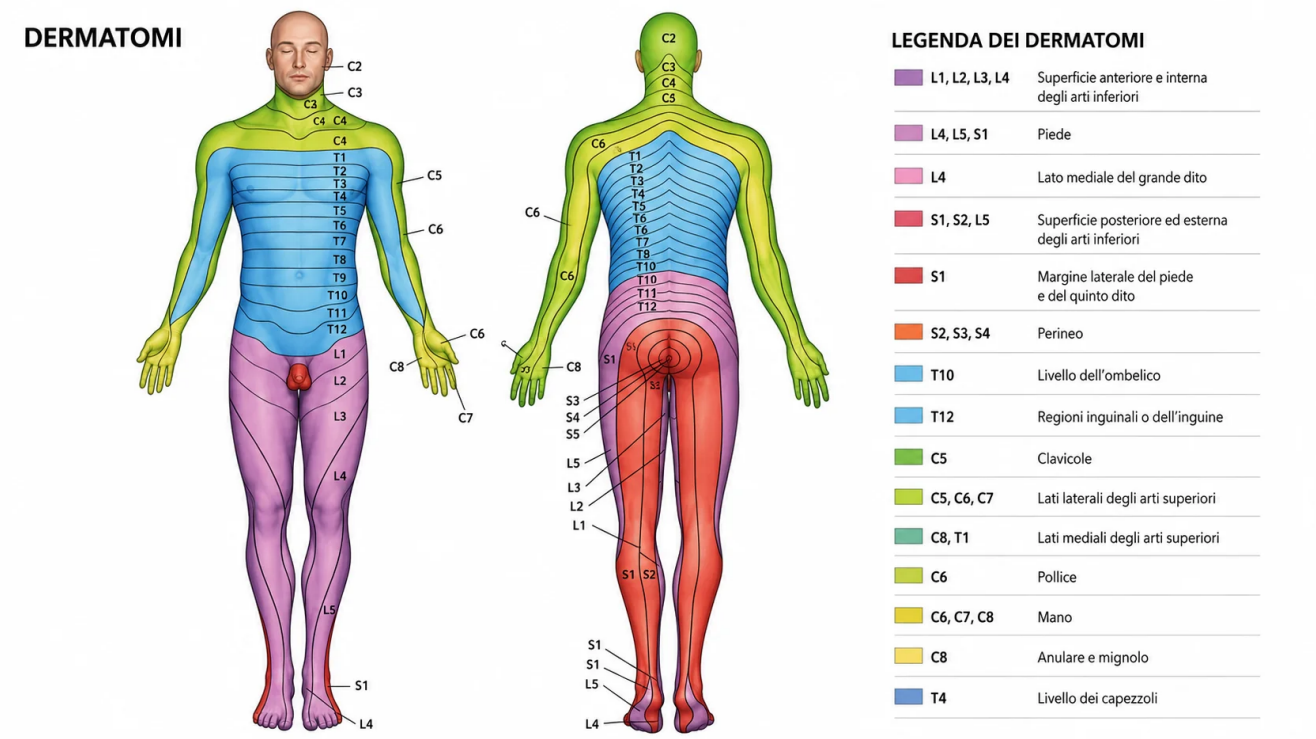
RM encefalo programmata per escludere cause secondarie. Controllo a 3 mesi.

TRATTAMENTO ED OSSERVAZIONI

Sumatriptan 50 mg al bisogno (max 2/die). Profilassi con topiramato 25 mg/die a salire fino a 50 mg/die. Diario della cefalea da compilare. Tecniche di rilassamento. Controllo a 8 settimane.

MAPPE CLINICHE

Dermatomi (3 marker)



dolore ● *bloccato*

ANDAMENTO VAS PER ZONA (top 5)

