

## Long-term follow-up IHH COMENTÁRIOS

Dos medicamentos relacionados com a IHH comento o metilisotretinoína. Utilizado no tratamento do Acne principalmente em adolescentes – é nessa fase de vida que a enxaqueca costuma aparecer, e em nosso consultório atendemos um número não desprezível de pessoas com cefaléias que surgiram com o início desse tratamento. Devemos lembrar que a IHH é efeito colateral da metilisotretinoína.

Muitos casos de IHH chegam em nosso serviço sem edema de papila ou diplopia, portanto não devemos esperar a síndrome completa para lembrar dessa possibilidade. Aliás, temos feito diagnóstico de IHH preferentemente antes do edema de papila. O diagnóstico é sugerido quando temos Cefaléia Crônica Diária, refratária aos tratamentos usuais. Nesses casos a monometria do LCR sugere o diagnóstico. Se tivermos uma prova terapêutica positiva com diuréticos podemos confirmá-lo.

Até a poucos anos a IHH era denominada de Hipertensão Idiopática Benigna. Esse trabalho mostra muito bem o quanto esse termo deve ser definitivamente banido.

15% dos pacientes tem recidiva ao longo dos anos de seguimento e, em 30% os sintomas que vão se agravando com o passar do tempo mesmo medicados. Apenas 55 % tem evolução favorável. O agravamento dos sintomas pode levar a cegueira por compressão do nervo óptico. Por isso exame do fundo de olho e campimetria devem ser feitos periodicamente por muitos anos mesmo nos pacientes com evolução favorável.

A manometria do LCR não é a melhor maneira de comprovação diagnóstica. Preferência deve ser pelo registro contínuo da pressão intracraniana, mas pelo procedimento necessário para fazer esse registro não ele não é utilizado de rotina.

De rotina recomenda-se a realização da angioressonância encefálica venosa. Essa indicação não está clara no presente artigo, mas ela deve ser sempre solicitada, para afastar a possibilidade de trombose venosa cerebral, cujos sintomas se sobrepõem aos da IHH. Em casos rebeldes indicamos a vnografia da veia cava superior pois já tivemos pacientes com IHH recorrente por obstrução dessa via de drenagem venosa encefálica.