



MEMBRANA NEOVASCULAR MIÓPICA ASOCIADA A FOVEOSQUISIS Y AGUJERO MACULAR. A PROPÓSITO DE UN CASO

Stefano Grixolli, Sandra Gómez, Laura Broc
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol

INTRODUCCIÓN La miopía magna (MM) es un proceso degenerativo asociado a cambios patológicos característicos del polo posterior que a menudo se ve complicado por la aparición de nuevos procesos que amenazan la visión, siendo una de las principales causas de pérdida visual irreversible. **CASO CLÍNICO** Mujer de 71 años, pseudofáquica y miope magna (-20D en ojo derecho (OD) y -14.50D en ojo izquierdo (OI)), controlada por foveosquisis miópica de OI, con agudeza visual (AV) de 0.1 en OD y 0.6+ en OI, que consultó de urgencias por metamorfopsia en OI de 1 semana de evolución. A la exploración se observó AV OI de 0.3 y una hemorragia paramacular. La OCT demostró un agujero macular (AM) de espesor completo asociado a foveosquisis y una membrana neovascular (MNV). Recibió tratamiento con 3 inyecciones intravítreas de antiangiogénicos y, al mes y medio de la última inyección, refiere disminución súbita de AV OI dos días antes, observándose un desprendimiento de retina (DR) de polo posterior, por lo que se realizó vitrectomía, pelado de membrana limitante interna y aceite de silicona (AS). 6 meses tras la retirada del AS, la retina está aplicada, con AV OI de 0.3+, AM cerrado y MNV inactiva. **DISCUSIÓN** El alto riesgo de DR secundario a AM miópico asociado a foveosquisis hace imperativo un tratamiento quirúrgico urgente del AM, pero la presencia de MNV concomitante y la necesidad de tratamiento con inyecciones intravítreas puede demorar la cirugía, aumentando el riesgo de DR y empeorando el pronóstico visual final.

