



## DISTROFIA MACULAR OCULTA: HALLAZGOS CLÍNICOS, FUNCIONALES Y MORFOLÓGICOS

Agnieszka Dyrda, Amanda Rey, Ignasi Jürgens  
*Institut Català de Retina*

Objetivo: Describir los hallazgos clínicos, funcionales (electrorretinograma multifocal, ERGmf) y morfológicos (tomografía de coherencia óptica espectral, SD-OCT) en el diagnóstico de la distrofia macular oculta (DMO) – enfermedad infrecuente y de difícil manejo. Método: Revisión retrospectiva. Resultados: Se incluyeron 2 varones de  $46,5 \pm 31,8$  años de promedio. Ambos presentaron un deterioro progresivo de la agudeza visual ( $0,18 \pm 0,02$ ) y un escotoma central de evolución media de  $10,5 \pm 4,9$  años. El fondo de ojo, el electroretinograma (ERG) y la angiografía fluoresceínica (AGF) no mostraron anomalías. Sin embargo, el ERGmf mostró una disminución de las amplitudes de P1, especialmente en el 1º y 2º anillo. La amplitud media de P1 en el 1º y 2º anillo era de  $35,9 \pm 8,4$  y  $22,2 \pm 10,9$  respectivamente, y el tiempo implícito medio de  $42,0 \pm 2,7$  y  $39,8 \pm 2,3$  respectivamente. El grosor foveal central fue de  $223,3 \pm 42,5$   $\mu\text{m}$ . Se observó una disminución del arqueamiento de la línea elipsoide y su disrupción en la región subfoveal en cuatro y en tres ojos, respectivamente. Se apreció también una interrupción de la línea de interdigitación en todos los ojos. Conclusiones: Los hallazgos patológicos como la disminución de las amplitudes de 1º y 2º anillo en ERGmf, la deformidad de la línea elipsoide y de interdigitación, la disminución del grosor foveal en SD-OCT en pacientes con fundoscopia, ERG y AGF normales son los criterios esenciales para el diagnóstico de DMO. Aunque esta enfermedad es extremadamente rara, es muy importante tenerla en cuenta en el diagnóstico diferencial de las distrofias maculares y atrofas ópticas hereditarias.

