



## MICROBURBUJA DE GAS COMO CAUSA DEL FRACASO DEL CIERRE ANATÓMICO TRAS EL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DEL AGUJERO MACULAR

María Gómez-Resca, José García Arumí  
*Institut de Microcirurgia Ocular*

Objetivo: describir el caso de un fracaso en el cierre anatómico de un agujero macular tras una vitrectomía pars plana primaria, debido a la presencia de una microburbuja de gas en su espesor. Caso clínico: una mujer de 68 años consultó por pérdida progresiva de agudeza visual de tres meses de evolución en su ojo izquierdo, siendo diagnosticada de agujero macular de espesor completo grado III de Gass. Se realizó una cirugía combinada de catarata y vitrectomía pars plana 23-gauge, con disección de la membrana limitante interna e intercambio por perfluoropropano 5%, recomendándose posicionamiento con mirada al suelo durante cinco días. Un mes después de la cirugía, la agudeza visual mejor corregida (AVMC) era de 20/200; la tomografía de coherencia óptica evidenciaba el agujero macular abierto, y la presencia de una microburbuja de gas en su espesor. Se realizó una nueva vitrectomía, usando concentrado de plaquetas autólogo y aceite de silicona como taponador, obteniendo el cierre anatómico del agujero macular y una mejoría de la AVMC a 20/25. Conclusión: una microburbuja de gas puede ser la causa del fracaso del cierre anatómico en cirugía del agujero macular.

