

CIERRE ESPONTÁNEO DE AGUJERO MACULAR IDIOPÁTICO

Lillian Chamorro; Alvaro Olate; Joan Giralt
Hospital Clínic de Barcelona

Introducción: la mayoría de agujeros maculares (AM) son de causa idiopática, sinendo el mecanismo fisiopatológico propuesto la tracción vitreomacular (TVM), durante el proceso de un desprendimiento posterior del vítreo (DVP). El tratamiento de primera elección sigue siendo la cirugía mediante vitrectomía vía pars plana (VPP). El cierre espontáneo del AM es muy infrecuente.

Método: presentamos 3 casos de pacientes diagnosticados de AM que no precisaron cirugía por evolucionar a resolución por cierre espontáneo. Se valoró la agudeza visual y el tiempo de evolución. También se realizó mediante estudio de imagen con OCT, seguimiento y valoración de sus características: morfología, tamaño, presencia de patología asociada en la interfase vitreomacular.

Conclusión: algunas características clínicas de los AM pueden ayudarnos a tomar una conducta expectante de primera elección versus cirugía mediante VPP.

