

## CIERRE ESPONTÁNEO DE AGUJERO MACULAR EN ESTADIO 3

Isabel Inmaculada Guedes Guedes ; Maricela Trujillo Blanco  
*Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno Infantil (CHUIMI)*

**INTRODUCCIÓN:** El agujero macular (AM) es una apertura anatómica de la Retina Neurosensorial a nivel foveolar. El principal mecanismo implicado es la tracción vítreo-macular (TVM).

**CASO CLÍNICO:** Paciente femenina de 71 años de edad, Miope de -14D, pseudofáquica, que consulta por metamorfopsias en Ojo Izquierdo (OI). Como antecedente describe AM en Ojo Derecho (OD). Presenta Agudeza Visual (AV) de 0.1 en OD y 0.33 en OI. Al realizarse la Tomografía de Coherencia Óptica (OCT) se objetiva AM de espesor completo estadio 3 en OD y en OI agujero lamelar. La paciente no desea intervención quirúrgica por lo que es controlada en consultas rutinarias.

Tras 20 meses del diagnóstico se objetiva mejoría de AV; 0.5 en OD y 0.6 en OI. Tomográficamente se comprueba cierre espontáneo del AM en OD, fenómenos de "bridging" con reestructuración de la depresión foveal y persistencia del AM lamelar en OI. En la Angio-OCT no se muestran cambios en la vasculatura retiniana. El Campo Visual central (CV) no muestra defectos atribuibles al propio AM.

**CONCLUSIONES:** Cuatro son las teorías postuladas para explicar este fenómeno: 1)Desprendimiento de la hialoides posterior, 2)Proliferación celular, 3)Formación de una membrana epirretiniana contráctil, y 4)Formación de un tejido puente por las células de Müller. Este último mecanismo es el que se postula como el más frecuente.

De acuerdo con la literatura consultada, el pronóstico de los AM completos es muy pobre. Sólo entre el 3 y el 11% se cierran espontáneamente y sólo el 5% alcanza una visión de 0.4 o mejor.