

MACULOPATIA MITJA AGUDA PARACENTRAL (PAMM) ASSOCIADA A DIABETES MELLITUS TIPUS 2 I MIGRANYA: A PROPÒSIT D'UN CAS

Mireia Morell; Silvia Ayats; Carlos Perálvarez; Flor Escalada

Hospital Universitari Josep Trueta

Introducció: La Maculopatia Mitja Aguda Paracentral (PAMM) correspon a una patologia que apareix a la tomografia de coherència òptica (OCT) com una banda hiperreflectant a nivell de la capa nuclear interna (CNI), indicant infart d'aquesta capa, tot i que pot afectar les adjacents. Es presenta clínicament com un escotoma paracentral. La causa vascular retinal és l'etiologia més freqüent. **Cas clínic:** Dona de 56 anys amb antecedents de Diabetis Mellitus tipus 2 de diagnòstic recent (hemoglobina glicosilada: 10%) i història de migranyes, que acut referint escotomes a ull esquerre (UE) d'inici transitoris fins a fer-se permanents als 7 dies, junt amb cefalea ipsilateral. L'agudesesa visual UE era 0.05. El fons d'ull mostrava hemorràgies peripapil·lars en estella i a arcades, signes d'encreuament arteriovenosos i augment de la tortuositat vascular. A l'OCT s'evidenciaven plaques hiperreflectants focals a la CNI i a l'OCT-angiografia (OCTA), una extensa àrea perimacular de pèrdua capil·lar dins del plexe profund. L'estudi analític va evidenciar un lleuger augment de la VSG (8 mm) i PCR (0.39) i l'autoimmunitat, la positivitat d'ANA (1/160). La campimetria va confirmar l'escotoma paracentral, persistent després de 2 mesos. **Conclusions:** El terme PAMM constitueix una troballa indicativa d'isquèmia del plexe capil·lar profund. La OCT estructural és la prova més sensible i específica pel diagnòstic. L'evolució del quadre resulta en l'aprimament de la CNI persistent com a seqüela. No existeix tractament a l'actualitat, llevat del de la causa subjacent. La PAMM hauria de considerar-se en pacients amb antecedents de malalties amb afectació vascular retinal que presentin escotomes.