



I SEVEN  
CONGRESS OF HEALTH

## **Remoção espontânea de membrana epirretiniana seguida de reaparecimento contralateral: relato de caso**

### **Spontaneous epiretinal membrane removal followed by contralateral resurfacing: a case report**

**Marcio Adriano Gomes Ferreira Filho<sup>76</sup>**

**Joaquim Fernandes de Moraes Neto<sup>77</sup>**

**Marcio Adriano Gomes Ferreira<sup>78</sup>  
Geovana Lemes Ribeiro Alencar<sup>79</sup>**

**Noely deCarvalho Leite<sup>80</sup>**

## **1 INTRODUÇÃO**

A Membrana Epirretiniana (MER) é uma doença macular comum, também conhecida como “maculopatia em celofane”.<sup>1</sup> Normalmente, as distorções visuais causadas por essa condição são mínimas. Os sintomas mais comuns são metamorfosia, visão turva e diminuição da acuidade visual.<sup>2</sup> Aqui são relatados os achados de um paciente que primeiramente apresentou MER no olho esquerdo - seguido por liberação espontânea - e, alguns meses depois, MER no olho direito.

---

<sup>76</sup> Medicina

Instituição: TPAC Palmas

Endereço: Conj. 02 - ACSU SO 70, Rua NS 1, Lote 3 - Plano Diretor Sul, Palmas - TO

CEP: 77017-004

<sup>77</sup> Medicina

Instituição: Universidade Federal do Tocantins

Endereço: Avenida NS-15, Quadra 109, Norte, s/n - Plano Diretor Norte, Palmas - Alcno 14, bloco D

TO, CEP: 77001-090

<sup>78</sup> Médico oftalmologista

<sup>79</sup> Medicina

Instituição: ITPAC Palmas

Endereço: Conj. 02 - ACSU SO 70, Rua NS 1, Lote 3 - Plano Diretor Sul, Palmas - TO

CEP: 77017-004

<sup>80</sup> Medicina

Instituição: ITPAC Palmas

Endereço: Conj. 02 - ACSU SO 70, Rua NS 1, Lote 3 - Plano Diretor Sul, Palmas - TO

CEP: 77017-004



## 2 RELATO DE CASO

Paciente do sexo feminino de 59 anos de idade, moradora de Palmas - TO, em fevereiro de 2016 relatou aparecimento de mancha amarelada em seu olho esquerdo há quinze dias. O exame de acuidade visual com correção resultou em 20/20 no olho direito e 20/30 no esquerdo. Exame de biomicroscopia com lâmpada de fenda normal e Pressão Intraocular (PIO) de 10 mmHg em ambos os olhos. Seus exames apresentaram cicatrizes discretas na coroide peridiscal e uma membrana epirretiniana periocular no olho esquerdo, enquanto o direito não mostrou nenhum distúrbio. Os médicos optaram por conduta expectante.

Paciente retorna em maio de 2017 relatando sinais de moscas volantes em seu olho esquerdo. Os exames mostraram acuidade visual 20/20 em ambos os olhos, exame de biomicroscopia com lâmpada de fenda normal e PIO 12 mmHg nos dois olhos. A imagem da retina revelou descolamento de vítreo posterior no olho esquerdo e mácula normal em ambos.

Em Janeiro de 2019, a paciente de 62 anos agora relatava baixa acuidade visual, apresentando 20/40 no olho direito e 20/25 no esquerdo. O exame de biomicroscopia com lâmpada de fenda revelou catarata inicial em ambos, PIO de 14 mmHg, enquanto a imagem da retina apresentou MER no olho direito, confirmada por OCT macular. Foi indicada facoemulsificação nos dois olhos e implante de lente. A acuidade visual após a correção cirúrgica foi 20/25 no olho esquerdo e 20/20 no direito. A paciente optou por não interferir na membrana.

## 3 DISCUSSÃO

Embora a MER do caso tenha se tornado sintomática, a maioria delas são descobertas incidentalmente na avaliação oftalmológica de rotina.<sup>3</sup> Aparentemente, a diminuição da acuidade visual, um dos sintomas mais comuns, está associada a efeitos estruturais fora da retina, incluindo o rompimento da zona elipsoide (EZ), a junção dos segmentos interno e externo.<sup>4</sup>

De acordo com estudos mais antigos, 1 a 2% dos indivíduos apresentam liberação espontânea da MER, como ocorreu na paciente do caso relatado. É um fenômeno raro que pode ser explicado pelo descolamento do vítreo posterior ou por



mecanismos de autocontração dos olhos, embora o entendimento desse fenômeno ainda não esteja confirmado.<sup>5,6</sup>

Devido a acuidade visual satisfatória apresentada pela paciente, a conduta escolhida foi apenas observação. A conduta não cirúrgica é uma opção que deve ser considerada antes da vitrectomia. Já na presença de MER com sintomas significativos, ela é a principal conduta, um procedimento transconjuntival sem sutura adotado para tratar várias doenças vítreo-retiniais. Adicionalmente, alguns cirurgiões recomendam desde 2003 a coloração e peeling da membrana limitadora interna, para evitar a reproliferação da membrana.<sup>7,8</sup>

#### **4 CONCLUSÕES**

Este relato de caso apresenta uma remoção espontânea de MER seguida por ressurgimento no olho contralateral. A paciente possuía boa acuidade visual e o manejo escolhido foi apenas observação. A conduta não cirúrgica é uma opção que deve ser considerada antes da vitrectomia.



## REFERÊNCIAS

1. REILLY, G.; MELAMUD, A.; LIPSCOMB, P.; TOUSSAINT, B. Surgical outcomes in patients with macular pucker and good preoperative visual acuity after vitrectomy with membrane peeling. *Retina*. V. 35 n. 9 , p. 1817 – 1821 , 2015 . ( <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25923959/>)

2.

3. AZUMA, K.; UETA, T.; EGUCHI, S.; AIHARA, M. Effects of internal limiting membrane peeling combined with removal of idiopathic epiretinal membrane. *Retina*. V. 37 n. 10, p. 1813–1819, 2017. ( <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28207608/>)

4. DIAZ-VALVERDE, A.; WU, L. To peel or not to peel the internal limiting membrane in idiopathic epiretinal membranes. *Retina*. V. 38, p. 5-11, 2018. ( <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29068917/>)

5. NGUYEN, J.H.; YEE, K.M.; SADUN, A.A.; SEBAG J. Quantifying Visual Dysfunction and the Response to Surgery in Macular Pucker. *American Academy of Ophthalmology*. V. 123 n. 7, p. 1500–1510, 2016. ( <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27129901/>)

6. INOUE, M.; KADONOSONO, K. Macular Diseases: Epiretinal Membrane. In: Oh H, editor. Oshima Y, editor. *Microincision vitrectomy surgery: Emerging Techniques and Technology*. New York: Karger. V. 54, p. 159-163, 2014. ( <https://www.karger.com/Book/Toc/261584>)

7. YANG, H.S.; HONG, J.W.; KIM, Y.J.; KIM, J.G.; JOE, S.G. Characteristics of spontaneous idiopathic epiretinal membrane separation in spectral domain optical coherence tomography. *Retina*. V. 34, n. 10, p. 2079–2087, 2014. ( <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24830825/>)

8. SCHECHET, S.A.; DEVIENCE, E.; THOMPSON, J.T. The effect of internal limiting membrane peeling on idiopathic epiretinal membrane surgery, with a review of the literature. *Retina*; V. 37, n. 5, p. 873–880, 2017. ( <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27617536/>)

SCHOLZ, P.; MUTHER, P.S.; SCHILLER, P.; FELSCH, M.; FAUSEN, S. A Randomized Controlled Clinical Trial Comparing 20 Gauge and 23 Gauge Vitrectomy for Patients with Macular Hole or Macular Pucker. *Advances in Therapy*. V. 35, n. 12, p. 2152–2166, 2018. ( <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30448886/>)