



Mi Universidad

Ensayo.

Nombre del Alumno: Abraham Morales Mejia.

Nombre del tema: Pterigión y Orzuelos.

Parcial: I

Nombre de la Materia: Enfermería médico quirúrgica II.

Nombre del profesor: Lic. Mariano Raymundo Hernández Hernández.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: Sexto.

Introducción.

El ojo es un órgano que está protegido por la suciedad y objetos extraños, por las cejas, los párpados y las pestañas. Son órganos muy esenciales ya que un problema podría afectar gravemente a la salud de la persona, unos de los tantos problemas es el pterigión y los orzuelos. El pterigión es también conocido como carnosidad, es una capa que se crea en la superficie de la córnea por exposición prolongada a la luz, pudiendo obstruir la vista. El orzuelo, es un nódulo que se produce en la prominencia de los párpados, se asemeja a una chalazón, pero no son lo mismo.

Orzuelo

Un orzuelo es una infección aguda que se produce en las glándulas sebáceas palpebrales, este se presenta como un nódulo en el párpado que es doloroso y contiene pus amarillento en su interior.

El orzuelo se produce cuando hay obstrucción y contaminación de estas glándulas, generalmente por la bacteria *Staphylococcus aureus*. El proceso de formación de un orzuelo es similar a la formación de acné o espinillas ya que este también se debe a la obstrucción de la glándula sebácea y a la contaminación del mismo.

Entre los factores de riesgo:

- Frotar los ojos con las manos sucias.
- Inserción de lentes de contacto sin lavarse las manos antes.
- No lavar la cara por la noche para quitar el maquillaje antes de acostarse.
- Usar productos cosméticos en la cara con validez caducada.
- Rosácea.
- Estrés.
- Fluctuaciones hormonales.
- Blefaritis.

El orzuelo no es una infección contagiosa, por lo que no requiere de aislamiento o del uso de gafas de sol.

Síntomas:

Entre los síntomas más comunes tenemos la aparición del nódulo como lo hemos dicho anteriormente, la zona afectada se pone rojiza, existe dolor en la zona afectada, ojos llorosos, hinchazón de los ojos, tener una sensación de cuerpo extraño, se puede tener visión borrosa y fotofobia.

Los orzuelos aunque parezcan inofensivos pueden agravarse si no se tratan correctamente, los síntomas que pueden indicar agravamiento de la afección son:

- Fiebre.
- Exuberante hinchazón de los párpados, causando el cierre del ojo.
- Extensión de la zona enrojecida más allá de los párpados.
- Pérdida de pestañas.
- Intenso enrojecimiento de la conjuntiva (parte blanca de los ojos).
- Visión doble.

- Orzuelo que no mejora después de 3 semanas.
- Dolor intenso en los ojos.

Diferencias entre chalazión y orzuelo:

Un chalazión forma un bulto endurecido en los párpados, que generalmente no es doloroso ni está tan inflamado como un orzuelo. La lesión evoluciona lentamente y suele drenar o reabsorberse entre 2 y 8 semanas. La diferencia con el orzuelo es la ausencia de infección bacteriana.

Tratamiento:

La mayoría de los orzuelos desaparecen en cuestión de 5 o 7 días, para acelerar su proceso de sanación están los siguientes cuidados.

- Higiene correcta de los ojos y de la piel a su alrededor.
- Aplicación de calor local, que se puede hacer con compresas humedecidas de gasa o algodón durante 15 minutos, cuatro veces al día.
- Masajes leves del nódulo con las manos limpias para ayudar en el drenaje del pus.
- Evitar el uso de lentes de contacto durante la infección.
- Evitar el uso de maquillaje.

Si el orzuelo no mejora con las medidas anteriores es necesario usar colirios y ungüentos oftalmológicos que contienen antibióticos y corticoides.

Pterigion.

El **pterigion** es un crecimiento anormal del color rojo y blanquinoso de la conjuntiva, este invade la córnea en lado más habitual de la nariz, aunque no siempre puede ser de ese lado.

Es indoloro y los síntomas dependen de la magnitud de la lesión, por lo que en cuanto más crece más produce molestias y obstrucción en la vista. En los casos más graves, la visión puede correr peligro, ya que recubre una zona más amplia de la córnea y hacer que aparezca astigmatismo.

Factores de riesgo para poder desarrollar pterigion:

personas que pasan periodos de tiempo largos al aire libre, y en climas soleados, cálidos y con viento. La contaminación, el polvo, la suciedad y la exposición a alérgenos y químicos también son factores predisponentes a desarrollar pterigion.

Como se diagnóstica:

Para el diagnostico de este se requieren revisiones especiales y se confirmara con un examen físico de los ojos y los parpados.

¿Cómo se puede tratar?

En la actualidad no existe tratamiento para dicha afección, lo que si se puede realizar es someter a la persona a cirugía para poder quitar la parte que obstruye.

¿Se puede prevenir?

La mejor forma de prevenir el pterigion es protegerse los rayos UV ya que estos rayos constituyen un factor para la aparición de pterigion

Bibliografía

UDS.2024.ANTOLOGÍA VIRTUAL DE ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA II.PDF

<file:///C:/Users/Abrham%20Morales%20Mejia/Desktop/ENFERMERIA%20MEDICO%20QUIRURGICO%20II.pdf>

MD.SAUDE.2024.OZUELO.PAGINA WEB

<https://www.mdsaude.com/es/ofthalmologia-es/orzuelo/>

ICRCAT. 2024.PTERIGIÓN.PAGINA WEB

<https://icrcat.com/enfermedades-oculares/el-pterigion/>