



**Mi Universidad**

**ENSAYO**

*Nombre del Alumno YELIXA SULEIMA HERNANDEZ HERNANDEZ*

*Nombre del tema PATOLOGIAS VISUALES (PTERIGION Y ORZUELOS)*

*Parcial MODULO I*

*Nombre de la Materia ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA I I*

*Nombre del profesor MARIANO REYMUNDO HERNANDEZ HERNANDEZ*

*Nombre de la Licenciatura LICENCIATURA EN ENFERMERIA 6C*

*Cuatrimestre 6TO CUATRIMESTRE*

---

## **PATOLOGIAS VISUALES; PTERIGION Y ORZUELO**

---

**POR: YELIXA SULEIMA HERNANDEZ HERNANDEZ**

### **INTRODUCCION:**

La **“PTERIGION”** Es un crecimiento de tejido carnoso (compuestos por vasos sanguíneos) que puede ser como una pingüecula. Puede permanecer pequeño o crecer un tamaño suficiente de la córnea. Cuando esto sucede, puede afectar la visión.

Los **“ORZUELOS”** Es una inflamación roja y tierna al tacto en el borde del párpado que tiende a drenar espontáneamente en un poco de tiempo. En el lugar de la lesión se palpa un nódulo duro y muy doloroso en la base de las pestañas.

### **DESARROLLO:**

El **PTERIGION** Es un crecimiento a normal del color rojo y blanquinoso de la conjuntiva, que invade la córnea, de manera más habitual en el lado más cercano a la nariz, aunque también puede afectar al lado externo del ojo o ambos ojos. Es indoloro y los síntomas dependen de la magnitud de la lesión, por lo que cuando más crecen, más molestias (como lagrimeo, enrojecimiento o sensación de cuerpo extraño) pueden provocar en la superficie del ojo. En los casos más graves, la visión puede correr peligro, ya que recubre una zona más amplia de la córnea y hacer que parezca astigmatismo. El

Pterigion se manifiesta como una especie de “tela” blanquecina de la parte blanca del ojo hasta la cornea y su tamaño es variable según el caso.

### **¿POR QUE APARECE Y CUALES SON LOS FACTORES DE RIESGOS?**

La causa del pterigion es desconocida, aunque el riesgo principal de desarrollo de un pterigion es la exposición solar prolongada y la sequedad. Por eso, aparece con mayor frecuencia en personas que pasan periodos de tiempo largos del aire libre, y en climas soleados calidos y con viento. La contaminación, el polvo, la suciedad y la exposición a alérgenos y químicos también aparecen tener relación con ellos. Exposición a determinados productos químicos.

Eso hace que la prevalencia cambie mucho dependiendo de la zona geográfica. En algunas regiones, puede llegar a afectar a una proporción importante de la población.

### **¿COMO SE DIAGNOSTICA?**

El diagnóstico no suele requerir revisiones espaciales y se confirma habitualmente con un simple examen físico de los ojos y los párpados.

\*SENSACION DE CUERPO EXTRAÑO

\*ARDOR Y/O IRRITACION

\*OJO ROJO

\*LAGRIMEO

\*SEQUEDAD OCULAR

\*INCLUSO PUEDE LLEGAR A IMPEDIR LA VISION, A DIFICULTAR EL PARPADEO.

\*VELOCIDAD EN LA QUE CRECE

\*TAMAÑO DE LA LESION

\*FASE EN LA QUE SE ENCUENTRA

\*SI YA LE AFECTA LA VISION DEL PACIENTE

## **¿COMO PUEDE TRATARSE?**

En el caso de Pterigiones de tamaño pequeño, no suele ser necesario realizar tratamiento, aunque se pueda realizar colirios que hidraten los ojos y redzcan la sensacion de molestias. Aun que asi, no existe tratamiento a base de medicamentos que pueda eliminarlo. Por eso, en caso que de que parezca y afecte a la vision, sera necesario realizar una cirugia con el objetivo de extirpar la parte afectada de la conjuntividad y sustituirla por un tejido sano de la misma conjuntividad del paciente (Autoinjerto conjuntival). Esta cirugia debe realizarse con mucho cuidado para eliminar por completo el Pterigion y evitar que pueda volver a producirse. El paciente requiere de un tratamiento a base de corticoides, antibioticos y una abundante lubricacion topica con pomadas, geles para el injerto vaya prendiendo y valla uniendose a los tejidos de alrededores.

## **¿QUE PASA SI NO SE TRATA?**

El Pterigion puede provocar un amplio abanico de sintomas que, aunque normalmente puede llegar a de degenerar en problemas oculares importantes.

## **¿PUEDE PREVENIRSE?**

La mejor prevencion es “Protegerse de los rayos UV” que constituyen un factor de riesgo, asi como de otros factores que se relacionan con la aparicion del Pterigion. Además, en caso de sufrir un Pterigion que no requiere cirugia, es necesario que el Oftalmologo lo controle regularmente, con el objetivo de garantizar que no crezca y que la operación siga siendo necesaria. Por otro lado, en caso de que avance, la revicion ayudara a detectarlo a tiempo antes de que afecte a la vision. Asi mismo, aquellas personas que hayan sufrido un Pterigion anteriormente, deberan tener cuidado y acudir al Oftalmologo rapidamente en caso de que los sintomas reaparezcan.

## **TRATAMIENTO**

CUANDO EL PTERIGION ES INCIPIENTE O MUY PEQUEÑO (Los oftalmologos suele emplearse esteroides para reducir la inflamacion y gotas lubricantes o lagrimas artificiales para aminorar la sensacion de cuerpo extraño en el globo ocular.

SI EL PTERIGION ALCANZA UN TAMAÑO QUE COMPROMETE LA VISION (Si llega a invadir la cornea y el area pupilar o se vuelve especialmente antiestetico, el Oftalmologo puede planearse extirparlo mediante una cirugia.

### **¿EN QUE CONCISTE LA OPERACIÓN DEL PTERIGION?**

La cirugia del Pterigion debe ser realizada por un Oftalmologo especialista en tecnicas quirurgicas de superficie ocular o por un Oftalmologo especializado en Oculoplastia. En los ultimos años, se ha hecho muy comun en la Oftalmologia la cirugia de autoinjerto libre de conjuntiva. En este procedimiento el cirujano sigue estos pasos;

1 En primer lugar se retira el Pterigion

2 Posteriormente, se coloca una pequeña porcion de la propia conjuntiva al paciente en el sitio donde anteriormente se retiro el tejido. Esta porcion de conjuntiva se puede fijar mediante suturas Absorbibles o mediante adhesivos tisulares (pegamentos biologicos).

La cirugia para extirpar el Pterigion se suele realizar con anestecia local y sin ingreso. Ademas, es un tratamiento ambulatorio.

Los **ORZUELOS** Es un bulto rojo y doloroso cerca del borde del parpado, que aparece un forunculo o un grano. Los Orzuelos suelen contener pus. Generalmente, el Orzuelo se forma exteriormente del parpado, pero a veces puede formarse en la parte interior. En la mayoria de los casos, el Orzuelo comenzara a desaparecer por si solo en un par de dias, Mientras tanto, puede aliviarse el dolor o el malestar que causa el Orzuelo si te aplicas un paño tibio sobre el parpado. Un Orzuelo es una inflamacion bacteriana que afecta una o mas de las pequeñas glandulas cercana a la base de las pestañas. Es similar a un forunculo o grano y suele ser doloroso.

### **SINTOMAS**

Los signos y sintomas de un Orzuelo incluye los siguientes;

**\*UN BULTO ROJO EN EL PARPADO PARECIDO A UN FORUNCULO O UN GRANO**

\*DOLOR DEL PARPADO

\*HINCHAZON DE LOS PARPADOS

\*LAGRIMEO

Otra afección que causa inflamación en el párpado es el chalazión. El chalazión se produce cuando hay una obstrucción en una de las pequeñas glándulas sebáceas cercanas a las pestañas. A diferencia del Orzuelo, el chalazión por lo general no es doloroso y tiende a ser más prominente en la parte interna de párpado. El tratamiento para ambas afecciones es similar.

### **¿CUANDO CONSULTAR AL MEDICO?**

La mayoría de los Orzuelos son inofensivos para el ojo y no afectan la capacidad de ver claramente. Primero intenta estas medidas de cuidado personal, como aplicarte paños tibios sobre el ojo cerrado durante 5 a 10 minutos varias veces al día y masajear suavemente el párpado. Consulta con el médico en los siguientes casos;

\*EL ORZUELO NO COMIENZA A MEJORAR DESPUES DE 48 HORAS.

\*EL ENROJECIMIENTO Y LA HINCHAZON AFECTA TODO EL PARPADO Y SE PROPAGAN A LA MEJILLA U OTRAS PARTES DE LA CARA.

### **CAUSAS**

El Orzuelo se produce por una infección en las glándulas sebáceas del párpado. La bacteria estafilococo suele ser la responsable de gran parte de estas infecciones.

### **FACTORES DE RIESGO**

Tiene mayor riesgo de presentar un Orzuelo si haces lo siguiente;

\*TE TOCAS LOS OJOS SIN LAVARTE LAS MANOS.

\*TE COLOCAS LOS LENTES DE CONTACTOS SIN DESINFECTARTE LAS BIEN Y SIN LAVARTE LAS MANOS PRIMERO.

\*NO TE QUITAS EL MAQUILLAJE DE LOS OJOS ANTES DE ACOSTARTE.

\*USAS PRODUCTOS COSMETICOS VIEJOS O VENCIDOS.

\*TIENES BLEFARITIS, UNA INFLAMACION CRONICA EN EL BORDE DEL PARPADO.

\*TIENES ROSACEAS, UNA INFECCION DE LA PIEL CARACTERIZADA POR ENROJECIMIENTO FACIAL.

## **DIAGNOSTICO**

El medico generalmente diagnosticara un Orzuelo con solo observar el parpado. El medico puede usar una lampara y un dispositivo de aumento para examinar el parpado.

## **AUTOCUIDADOS**

\*NO TOQUES EL ORZUELO.

\*LAVATE EL PARPADO.

\*COLOCA UNA TUALLITA TIBIA SOBRE EL OJO CERRADO.

\*MANTEN LIMPIO EL OJO.

\*NO USES LENTES DE CONTACTOS.

## **TRATAMIENTO**

En la mayoría de los casos, un Orzuelo no requiere un tratamiento específico, pero el uso de compresas tibias puede acelerar la curación. El Orzuelo suele desaparecer solo. Las recurrencias son frecuentes.

Si solo un Orzuelo persiste, es posible que el medico te recomiende los siguientes tratamientos;

\*ANTIBIOTICOS (GOTAS, TABLETAS O PILDORAS).

\*CIRUGIAS PARA ALIVIAR LA PRESION (UN CORTE PEQUEÑO EN EL ORZUELO PARA DRENAR LA PUS).

## **PREVENCION**

Toma las siguientes medidas para prevenir las infecciones oculares;

- \*LAVARTE LAS MANOS ANTES DE TOCARLOS.
- \*TEN CUIDADO CON LOS PRODUCTOS COSMETICOS.
- \*ASEGURATE DE QUE TUS LENTES DE CONTACTO ESTEN LIMPIOS.
- \*APLICA COMPRESAS CALIENTES SI YA TUVISTE ORZUELO.
- \*CONTROLA LA BLEFARITIS.

### **CONCLUSION:**

Estas 2 Enfermedades se consideran Infecciones Visuales. Como por ejemplo: El PTERIGION: Es una enfermedad visual que consiste en la aparicion de una carnicidad, hasta puede invadir el campo visual afectando la cornea. Aparece por factores como rayos de sol, al viento y al polvo. Es un tejido fibroso-vascular que crece sobre la cornea. Historologicamente es benigno pero sintomaticamente produce sintomas tales como sensacion de cuerpo extraño, ojo rojo, lagrimeo, vision borrosa que junto a su apariencia cosmetica lo hace una patologia que el paciente colсульта con mucha frecuencia y necesita su correccion medica-quirurgicas.

ORZUELA: Generalmente se produce obstruccion e inflamacion de las glandulas de Meibomio situadas dentro del parpado, pero tambien puede producirse por una inflamacion de las glandulas Zeiss (Glandulas sebaceas del borde palpebral). Puede formarse tanto en la parte interna como la externa del parpado. Es un bulto rojo y doloroso en el borde del parpado. La mayoria de las veces es causado or infecciones como agarrarse el ojo sin lavar las manos, cosmeticos caducados, etc.

Las 2 Patologias Visuales en si tienen cura pero lo recomentable es ir un un Medico-Oftalmologo para hacer un diagnostico y ver que solucion es recomendable.

### **BIOBLOGRAFIA:**



**PTERIGION;**

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

**ORZUELO;**

<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/sty/symptoms-causes/syc-20378017>