

Autor: Patrícia Carvalho, Ana Raquel Santos

Última atualização: 2021/11/17

Palavras-chave: Chalázio, Hordéolo, Pálpebra

Resumo

Hordéolo e **chalázio** são pequenos nódulos da margem palpebral e são vulgarmente conhecidos por terçolho. O hordéolo é a apresentação aguda e manifesta-se através de dor, inchaço e vermelhão local. Pode progredir para chalázio, deixando de ter dor e vermelhão.

Formam-se pela obstrução das glândulas palpebrais. A maioria resolve espontaneamente em dias ou semanas. Podem ser aplicadas compressas mornas através de massagem suave para facilitar a drenagem e acelerar a sua resolução. Em caso de persistência ou recorrência destas lesões, pode recorrer a um oftalmologista.

O que é um hordéolo / chalázio?

São popularmente conhecidos como **terçolhos**. Correspondem a pequenos nódulos da margem palpebral, podendo aparecer tanto nas pálpebras superiores como nas inferiores.

Ocorrem por obstrução de uma pequena glândula existente na margem das pálpebras, originando uma inflamação. Esta pode complicar com infeção.

São classificados como **externos**, se a obstrução ocorrer na glândula de Zeis (observa-se o crescimento do nódulo na parte externa da pálpebra) ou como **internos**, se for atingida a glândula de Meibomius (crescimento da lesão na parte de dentro da pálpebra).

Como se distingue um hordéolo de um chalázio?

O **hordéolo** distingue-se do **chalázio** por ser a apresentação mais aguda. Trata-se de uma lesão inflamatória/infeciosa de uma glândula palpebral e manifesta-se através de dor, inchaço e tonalidade vermelha.

O chalázio, por sua vez, é um nódulo não infeccioso, que não apresenta dor nem outros sinais inflamatórios (como a cor vermelha) e tem uma resolução mais prolongada.

O hordéolo pode evoluir para chalázio após a resolução da inflamação.

Quais são os fatores de risco para o seu desenvolvimento?

As pessoas com doenças da pele que afetam as pálpebras (por exemplo, rosácea e dermatite seborreica) são propensas a episódios frequentes de **hordéolo / chalázio**. Também a maquilhagem dos olhos pode predispor ao aparecimento de hordéolo por obstrução e inflamação dos poros das glândulas.

Quais são os sinais e sintomas?

O **hordéolo / chalázio** é diagnosticado através dos sintomas e do aspeto clínico típico, não sendo necessários exames complementares de diagnóstico. Manifestam-se através de um nódulo subcutâneo, bem definido e palpável na margem palpebral.

O hordéolo apresenta dor e um tom vermelho, e pode conter uma pequena pústula (ponto amarelo de pus com aspeto semelhante a uma borbulha).

O chalázio é indolor e apresenta a mesma tonalidade da pele não lesada.

Além disto, o hordéolo / chalázio podem ser uma causa de olho vermelho, lacrimejo e inchaço da pálpebra.

Necessita de tratamento?

A maioria dos **hordéolos / chalázios** resolve espontaneamente, ao fim de alguns dias ou semanas.

Devem ser aplicadas compressas mornas e húmidas sobre a lesão, associadas a massagem suave, para facilitar a drenagem da glândula obstruída. Estas devem ser aplicadas durante 10 minutos, cerca de 2 a 4 vezes por dia.

Também a higiene palpebral suave através de toalhetes próprias para o efeito auxilia a libertação das secreções. A maquilhagem dos olhos deve ser suspensa pois pode ser uma das causas de obstrução e inflamação da glândula. Não deve ser tentada a drenagem do conteúdo do nódulo (isto é, espremer o nódulo com as mãos para exteriorizar o conteúdo), pelo risco de desenvolvimento de complicações.

Nos hordéolos em que as medidas anteriormente referidas não sejam suficientes, está recomendada a aplicação de uma pomada com corticoide e antibiótico durante 2 semanas. Os antibióticos não são indicados nos chalázios por não serem de causa infecciosa.

Podem surgir complicações?

Algumas lesões persistem apesar da aplicação do tratamento acima referido durante 1 a 2 semanas. Outras surgem de forma recorrente. Em ambos os casos, é necessário recorrer a um oftalmologista para a remoção cirúrgica da lesão.

A complicação mais grave, mas incomum, é a celulite. Trata-se de uma infeção da pele caracterizada por dor ocular unilateral, inchaço e vermelhidão da pálpebra e dos tecidos moles em redor. O tratamento consiste em antibiótico.

Como posso evitar?

Pode lavar as mãos com frequência, sobretudo antes de tocar nos olhos. Se usar lentes de contato, é recomendado que as mantenha limpas e que lave as mãos antes de as colocar. O uso de maquilhagem pode ser evitado ou, em caso de uso, a sua remoção diária é aconselhada.

Conclusão

O **hordéolo / chalázio**, vulgarmente conhecido por terçolho, é um nódulo da margem palpebral, benigno, que habitualmente desaparece espontaneamente ou com a aplicação de compressas mornas e húmidas e massagem

local.

Referências Recomendadas

- Guia Prático de Saúde. Sociedad Española de Medicina de Família y Comunitaria (semFYC) ? tradução da APMGF
- Garrity J. Chalázio e Terçol (hordéolo). Manual MSD - versão saúde para a família. Última revisão: julho 2020
- Sty. Mayo Clinic. 2021
- Stye. NHS. 2021

Voltar à página inicial **Tem alguma dúvida? Fale connosco** *****

Patrícia Carvalho • Ana Raquel Santos