

BOLETÍN HOSPITALARIOS

SEPTIEMBRE

OSTOMIAS



OSTOMIAS Sistemas y Cuidados

- **OSTOMIAS**

Una ostomía consiste en la exteriorización del intestino delgado (ileostomía) o del intestino grueso (colostomía) a través de la pared abdominal, separándolo a la piel; con el objeto de crear una salida artificial para el contenido fecal.

Las ostomías pueden ser temporales o permanentes y presentar diferentes aspectos y localización, dependiendo de la zona anatómica donde haya sido realizada y de la propia enfermedad.

El contenido intestinal que sale a través del estoma es recogido en una bolsa adherida a la pared que lo rodea. Dicha bolsa debe estar continuamente conectada al estoma excepto en casos muy especiales.

- **ESTOMA**

El estoma u orificio externo de la ostomía se caracteriza por:

- Tener una coloración rojiza, lo cual indica que existe un buen suministro de sangre a la zona y que nos encontramos ante un estoma saludable.
- Ser húmedo al tacto, es un buen indicio que el estoma se encuentre húmedo.
- Ausencia de sensibilidad, el estoma es una zona sin terminaciones nerviosas, con lo cual no se notará cuándo se le está tocando ni se tendrá sensación de dolor al manipularlo, a no ser que haya problemas en el mismo o en la zona de alrededor (zona periestomal).
- Normalmente sobresale de la superficie de la piel, lo que facilita su cuidado, aunque puede encontrarse al mismo nivel que la piel o retraído ligeramente por debajo de la misma.

- **CLASIFICACIÓN DE LAS OSTOMÍAS**

➤ Según su Uso:

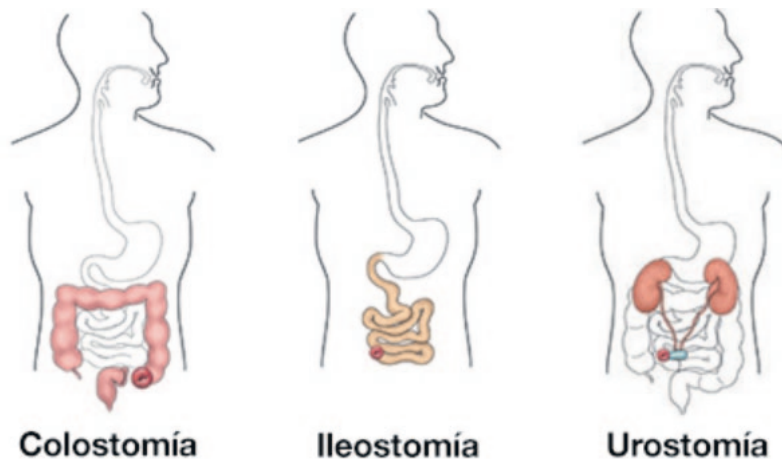
1. **De Evacuación:** Ileostomía, Urostomía, Colostomía.
2. **De Alimentación:** Gastrostomía, Duodenostomía, Yuyenostomía.

➤ Según su Duración:

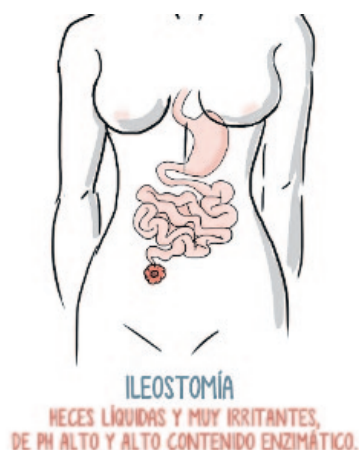
1. **Ostomías Temporales:** Indicadas en aquellas situaciones en las que se pretende “liberar” temporalmente a la zona de intestino afectada por la enfermedad del paso de los desechos intestinales, para favorecer de este modo su recuperación. Una vez recuperada la zona dañada, se procede al cierre de la abertura y a la unión del intestino (anastomosis); de modo que se restablece el tránsito intestinal normal.

2. **Ostomías Permanentes:** Indicadas en aquellas situaciones en las que el intestino y/o el recto están afectados por la enfermedad de manera irreversible, de modo que deberán ser extirpados y sin posibilidad de cierre de la ostomía y reconstrucción del tránsito intestinal normal.

➤ Según su Ubicación:



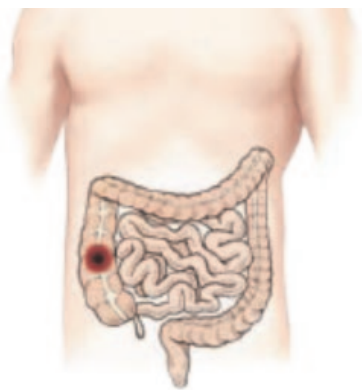
1. **Ileostomía:** Es un tipo de ostomía en la que la parte que se expone al exterior es el íleon (parte final del intestino delgado). Se localiza en la parte inferior derecha del abdomen, por debajo de la línea de la cintura.



- ABERTURA EN ÍLEON.
- EFLUENTE LÍQUIDO DE MATERIA FECAL (IRRITANTE).
- SIEMPRE PROTRUIDA (2 cm/ 3 cm SOBRE NIVEL DE LA PIEL).
- PELIGRO DE REFLUJO ASPIRACIÓN.
 - Usos: COMPLICACIONES DERIVADAS DE LA ENFERMEDAD DE CROHN (ES UN TIPO DE ENFERMEDAD INTESTINAL INFLAMATORIA. QUE REQUIERE INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA)

2. Colostomía: Se habla de colostomía cuando la porción del intestino que se comunica con el exterior es el colon, permitiendo la salida de las deposiciones a través de dicha abertura.

- ABERTURA SOBRE ALGUNA PARTE DEL COLON.
- EVACUACIÓN DE MATERIA FECAL.
- TEMPORAL O DEFINITIVO.
 - Usos: NEOPLASIAS DE COLON, RECTO, ANO. OBSTRUCCIÓN COLÓNICA. PERFORACIÓN DE COLON. TRAUMATISMO DE COLON.



COLOSTOMÍA
ASCENDENTE



COLOSTOMÍA
TRANSVERSA



COLOSTOMÍA
DESCENDENTE

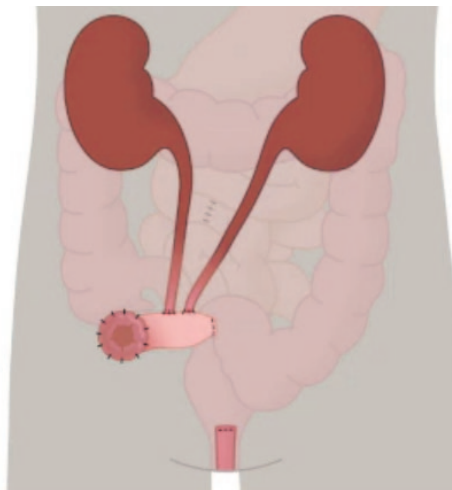
– **Colostomía Ascendente:** En el lado derecho del abdomen. Poco frecuente, en general suelen sustituirse por una ileostomía. Heces líquidas, evacuaciones constantes y no predecibles. La presencia de enzimas digestivas en las deposiciones puede producir irritación de la piel periestomal.

– **Colostomía Transversa:** A nivel del colon transverso, hacia la parte media del cuerpo, permitiendo que las heces salgan del colon antes de llegar al colon descendente, recto y ano. Suelen ser colostomías temporales.

– **Colostomía Sigmoidea o Descendente:** En el lado inferior izquierdo del abdomen. Las posibilidades de irritación de la piel alrededor del estoma son muy bajas, puesto que las heces ya no tienen contenido enzimático.

3. **Urostomía:** Desviación urinaria, es uno de varios procedimientos quirúrgicos que desvían la orina lejos de una vejiga enferma o defectuosa.

o Usos: CÁNCER DE VEJIGA O URETRA. FÍSTULAS URINARIAS POST-RADIOTERAPIA. TRAUMATISMOS DE VEJIGA Y/O URÉTERES. MALFORMACIONES CONGÉNITAS. UROPATÍAS OBSTRUCTIVAS. INCONTINENCIA URINARIA.



TRACTO URINARIO SUPERIOR				TRACTO URINARIO INFERIOR	
RIÑÓN		URÉTER		VEJIGA	URETRA
NEFROSTOMÍA	PIELOSTOMÍA	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA	URETEROILEOSTOMÍA	CITOSTOMÍA	URETOSTOMÍA
RIÑÓN a PIEL	PELVIS RENAL a PIEL	URÉTERES a PIEL	URÉTERES A PIEL A TRAVÉS DE CONDUCTO ILEAL	VEJIGA a PIEL	URETRA a PIEL
SONDAS o CATÉTERES (NEFROSTOMÍAS)	SONDAS o CATÉTERES	DIRECTO POR OSTOMA	CONDUCTO ILEAL A PIEL POR OSTOMA	SONDA o CATÉTER	OSTOMA EN PERINÉ

• **SISTEMAS DE OSTOMÍAS**

Los sistemas constan de dos partes: BOLSAS y BASE.



1. Bolsas

• **TRANSPARENTES**

De primera elección luego de cirugías (ver lo que se evacúa y hasta que el paciente aprenda a utilizarlas).

• **OPACAS**

Son las que se entregan al paciente en general cuando ya aprendió a utilizarlas.

• **CON FILTRO**

De carbón activado para evitar olores y permitir el escape de gases (bolsa plana). Materiales utilizados biocompatibles y suaves al contacto con la piel. Impermeable a los gases.

TIPOS DE UNIÓN CON LAS BASES

- **ABIERTAS:** ILEOSTOMÍA / UROSTOMÍA (PERMITEN EL VACIADO). HECES LÍQUIDAS O SEMILÍQUIDAS.
- **CERRADAS:** COLOSTOMÍA (DE UN SOLO USO). HECES SÓLIDAS O SEMISÓLIDAS

2. Bases

Apoyo en la piel del abdomen del paciente, puede ser parte de un sistema de 1 o 2 partes.

- **CONVEXAS**
Ideales para ostomas planos pues corrigen el ostoma para evitar que filtren heces u orina.
- **EN ACORDEÓN**
Cuando se busca separar la bolsa de la piel del paciente (piel muy sensible)
- **MOLDEABLE**
Permite ajuste personalizado del ostoma y se adapta a cualquier ostoma (irregulares).
- **PRECORTADAS**
Ostomías estándar (regulares) o distintos tamaños a elección.
- **RECORTABLES**
Tienen impresos distintos tamaños para cortar el deseado, ideal para ostomas irregulares.
- **ACCESORIOS PARA EL CUIDADO DE LAS OSTOMÍAS**
 - **CREMA HUMECTANTE:** Ayuda a tratar la piel lastimada, seca o irritada. Crea una barrera que protege la piel para que no se siga dañando por el contacto con efluentes o adhesivos. No afecta la adherencia de uso del próximo dispositivo.
 - **RELLENO DE PLIEGUES Y CAVIDADES:** Crea una superficie pareja para pegar el disco, que genera un sello entre la piel y el disco, esto puede ayudar a evitar filtraciones. Se corta el largo de la pasta que se necesita.
 - **PLACA PROTECTORA:** Se utiliza para aislar el ostoma y proteger la piel periestomal. Se marca el tamaño del ostoma, se recorta y se pega.
 - **POLVO:** Reduce la irritación de la piel ya que absorbe la humedad y de esta manera la mantiene seca. Puede utilizarse alrededor del ostoma o debajo del adhesivo.

- **ADHESIVO ELÁSTICO:** Diseñado para evitar que los bordes del disco se despeguen y para mantenerlo fijo en su lugar. Es elástico, por lo que se adapta a las formas corporales y permite libertad de movimiento. Esto puede significar mayor seguridad y tiempo de uso. Se coloca sobre los bordes del disco y se puede utilizar de a trozos.
- **REMOVEDOR DE ADHESIVOS:** Ayuda a remover el disco adhesivo sin dejar residuos, de manera fácil y sin ardor. No contiene alcohol, por eso no arde ni lastima la piel. Se seca en segundos y no afecta la adherencia del próximo dispositivo. El removedor de adhesivo se comercializa en spray y en toallitas. Facilita la extracción de la base.
- **PASTA KARAYA:** Es un compuesto natural que actúa como una barrera cutánea natural ante la secreción. También prolonga la efectividad de la barrera cutánea, empareja y rellena los huecos para un ajuste personalizado.
- **BROCHE PARA BOLSA DE ILEOSTOMÍA**
- **ANILLO MOLDEABLE:** Se utiliza para crear un mejor sellado entre el ostoma y el dispositivo, lo que protege la piel del contacto con la orina y las heces. se coloca alrededor del ostoma. Es resistente a la erosión, lo que le permite mantener un mejor ajuste entre el ostoma y el disco durante el uso. Puede moldearse para que se ajuste a la forma del cuerpo. Proporciona un sello entre la piel y la placa.

- **CUIDADOS Y MANEJO**

Es imprescindible la formación de todos los profesionales de salud, y la educación a realizar sobre el paciente, en relación a los productos disponibles para el cuidado de ostomías a fin de mejorar el uso de dichos sistemas y evitar la irritación periestomal ayudando a mejorar la calidad de vida de los pacientes.

Fomentar la instauración de equipos multidisciplinares que incluyan profesionales capaces de proporcionar una atención integral al paciente mediante la utilización de protocolos y guías de práctica clínica y asistencial.

Hoy en día, son incuestionables las ventajas que aporta la unificación de criterios de actuación a través de protocolos o guías de práctica clínica y asistencial, entendidas como descripciones de los procesos por los cuales se diagnostica, trata o cuida un problema de salud.

BIBLIOGRAFÍA

- Grupo Educa-Inflamatoria. Disponible en: <https://educainflamatoria.com/cirugia-y-enfermedad-inflamatoria-intestinal/ostomias/>
- Guía de Colostomía. United Ostomy Association. Disponible en: https://www.ostomy.org/wp-content/uploads/2018/02/uoa_colostomy_esguide.pdf
- Libro Blanco de la Ostomía en España. Dr. José Luis Cobos Serrano. Grupo C.O.F. (Coloplast Ostomy Forum). 2018.
<https://www.coloplast.es/Global/Spain/Ostomia/Otros/PDF/Libro%20blanco%20de%20la%20Ostom%C3%ADa.pdf>
- Curso Superior de Productos Médicos: Especialización para Farmacéuticos. Federación Farmacéutica FEFARA. Año 2024.
- Hollister. Disponible en: <https://www.hollister.es/es-es/ostomycare/ostomylearningcenter/understandinganostomy/the3typesofostomies>