

MITOS Y REALIDADES DE LAS OSTOMIAS

Lic.Enf. Iara Alonso
Lic.Enf. Leticia Diana
Lic.Enf. Karina Scanzerra

Montevideo Julio 2018

INTRODUCCION

❖ La persona portadora de una ostomia tiene características especiales :

- en general afrontamiento ineficaz del problema.
- déficit de conocimientos.
- déficit de cuidados.
- necesita contar con el apoyo del equipo multidisciplinario y su familia.

"UNIDAD DE APOYO Y ATENCIÓN INTEGRAL AL OSTOMIZADO"

- ✓ Abarca a todos los usuarios ostomizados que se atiendan en el Hospital de Clínicas.
- ✓ Brinda asesoraría y apoyo a otros servicios con respecto al cuidado y manejo de las ostomias.
- ✓ Permite prevenir y atenuar complicaciones, acortar estadías y disminuir costos.

”UNIDAD DE APOYO Y ATENCIÓN INTEGRAL AL OSTOMIZADO”

- ✓ Permite que el usuario logre total independencia con respecto al cuidado y manejo de su ostoma, minimizando la alteración de su vida cotidiana, reintegrándolo a la sociedad con el menor impacto posible.

"UNIDAD DE APOYO Y ATENCIÓN INTEGRAL AL OSTOMIZADO"

Captación del usuario

Etapa intrahospitalaria

Seguimiento en consulta



OSTOMIAS



DEFINICIÓN

Consiste en la apertura de una víscera hueca al exterior a través de una intervención quirúrgica.

Puede involucrar al aparato digestivo, urinario y respiratorio.

Dependiendo del segmento exteriorizado es el nombre que recibe.

INDICACIONES

Enfermedades Neoplásicas	Laringe, esófago, ileón, colon, recto y vagina.
Enfermedades Inflamatorias e Infecciosas	diverticulitis, colitis ulcerosa, pólipos, enf. de Crohn.
Traumatismos	perforación por arma blanca o de fuego o accidente.
Enfermedades Congénitas	malformaciones ano-rectal, megacolon.
Enfermedades Adquiridas	fístula, estenosis por radiación.

CLASIFICACIÓN SEGÚN SU FUNCIÓN

- ✓ Eliminación de productos de deshecho (contenido ileal, heces u orina) al exterior.
- ✓ Descompresión.
- ✓ Permitir la nutrición.
- ✓ Permitir el intercambio gaseoso.

CLASIFICACIÓN

Según la capacidad de retener el contenido

- ✓ Continentes: aquellas que por la técnica quirúrgica utilizada son capaces de retener por sí mismas el material a evacuar.
- ✓ Incontinentes: las que evacuan el material al exterior de forma continua.

CLASIFICACIÓN

Según el tiempo de permanencia

- ✓ Temporales: aquellas que se realizan en pacientes en los que se podrá realizar la reconstrucción o anastomosis de la víscera en un segundo tiempo.
- ✓ Permanentes: si no existe solución de continuidad, por amputación total del órgano afectado o por cierre del mismo.

TIPOS

Digestivas:

- ✓ Colostomia
- ✓ Ileostomia
- ✓ Gastrostomia
- ✓ Yeyunostomia

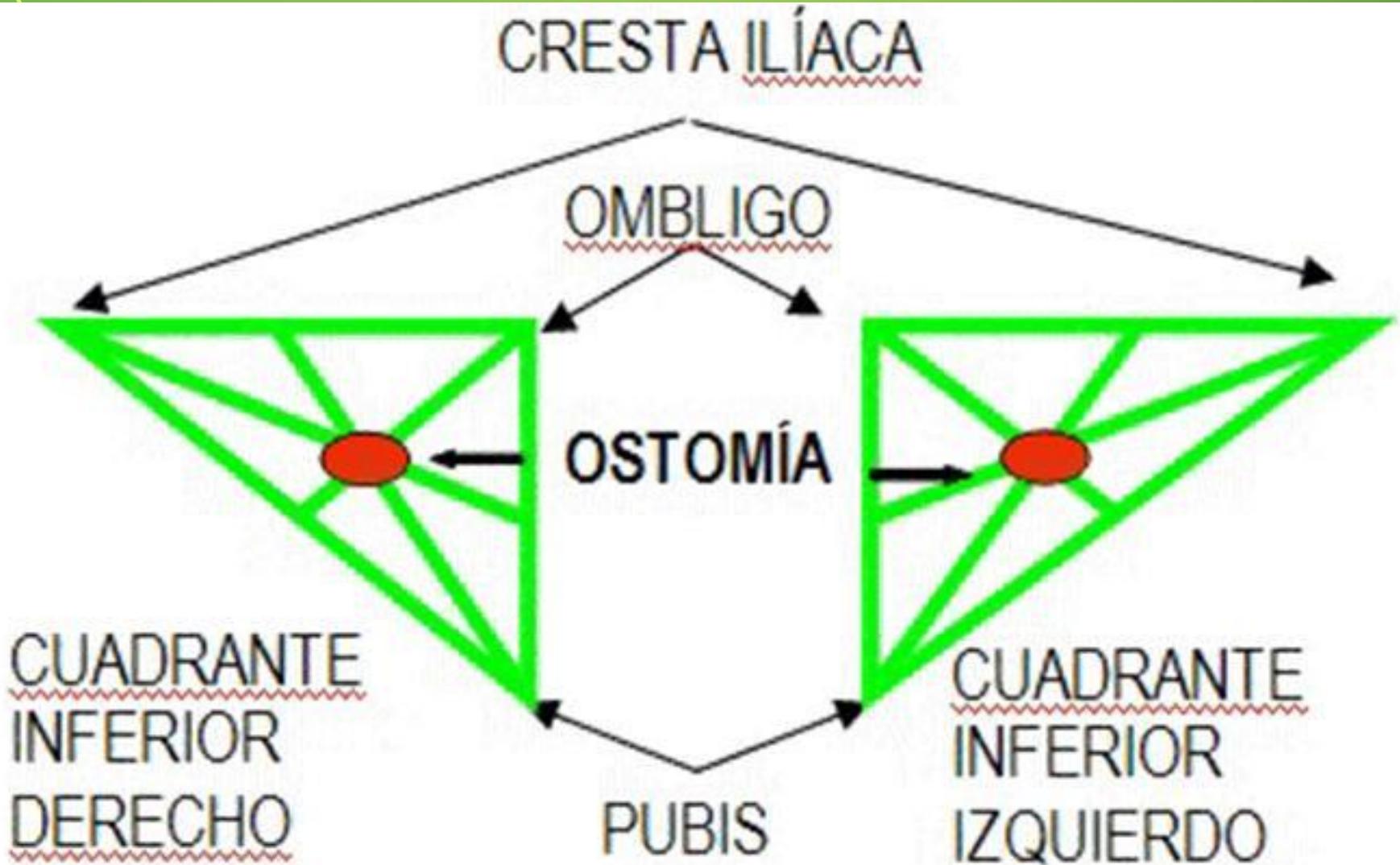
Respiratoria:

- ✓ Traqueostomia

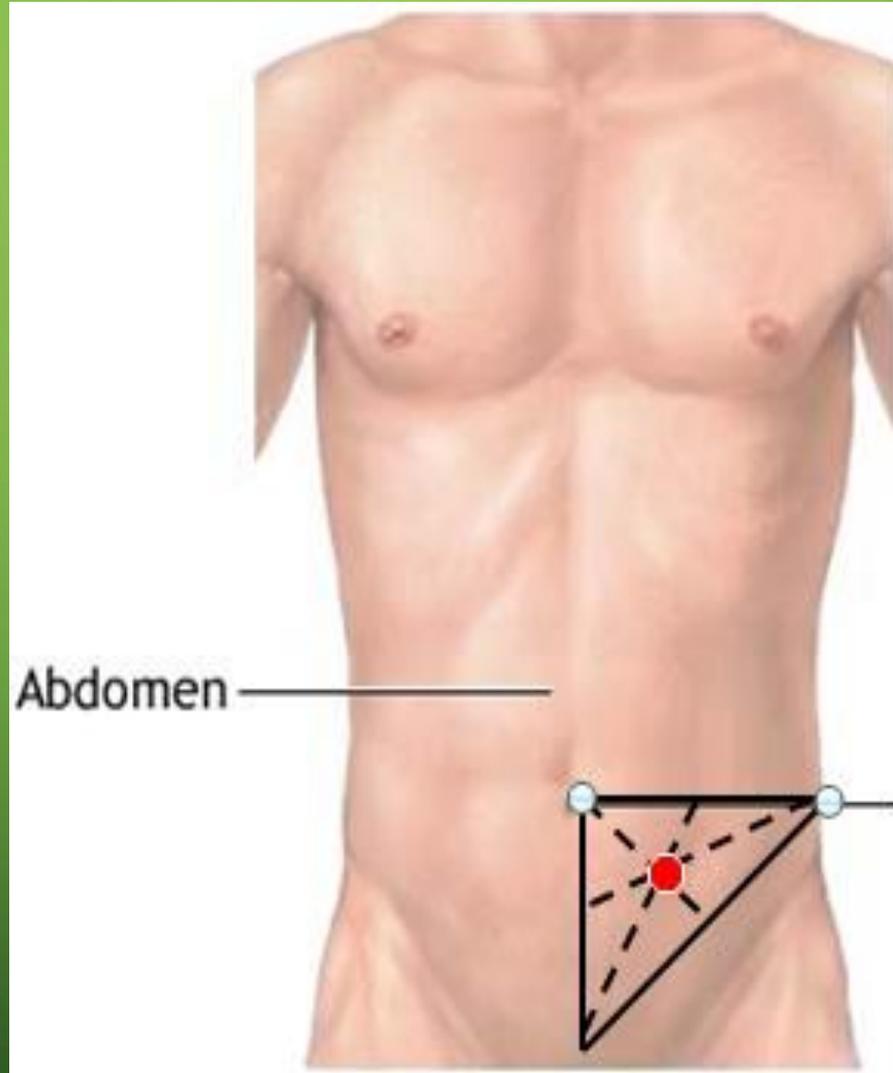
Urinarias:

- ✓ Nefrostomia
- ✓ Citostomia
- ✓ Ureterostomia
- ✓ Uretrostomia

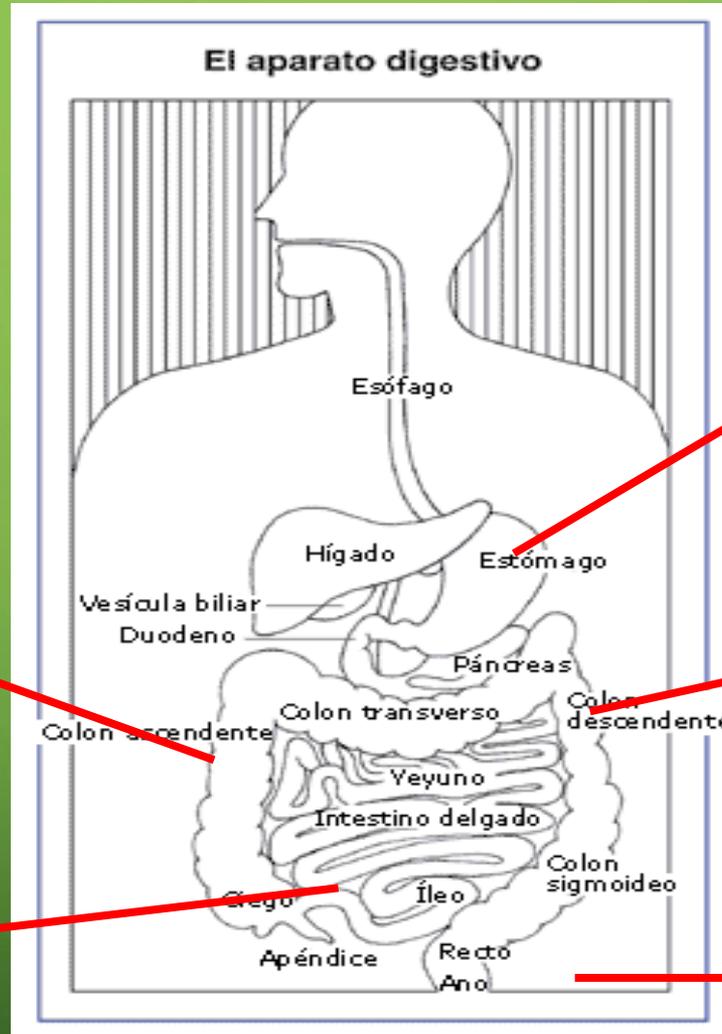
UBICACIÓN IDEAL



UBICACIÓN IDEAL



APARATO DIGESTIVO



minuto

6-7 horas

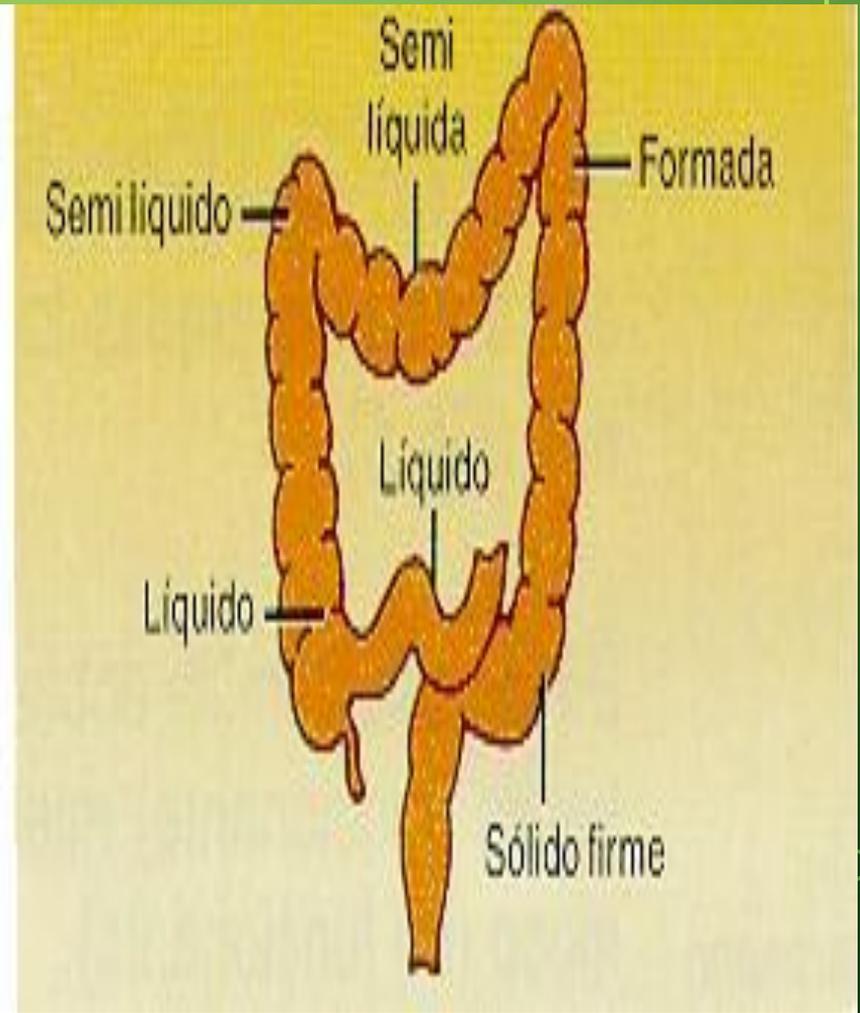
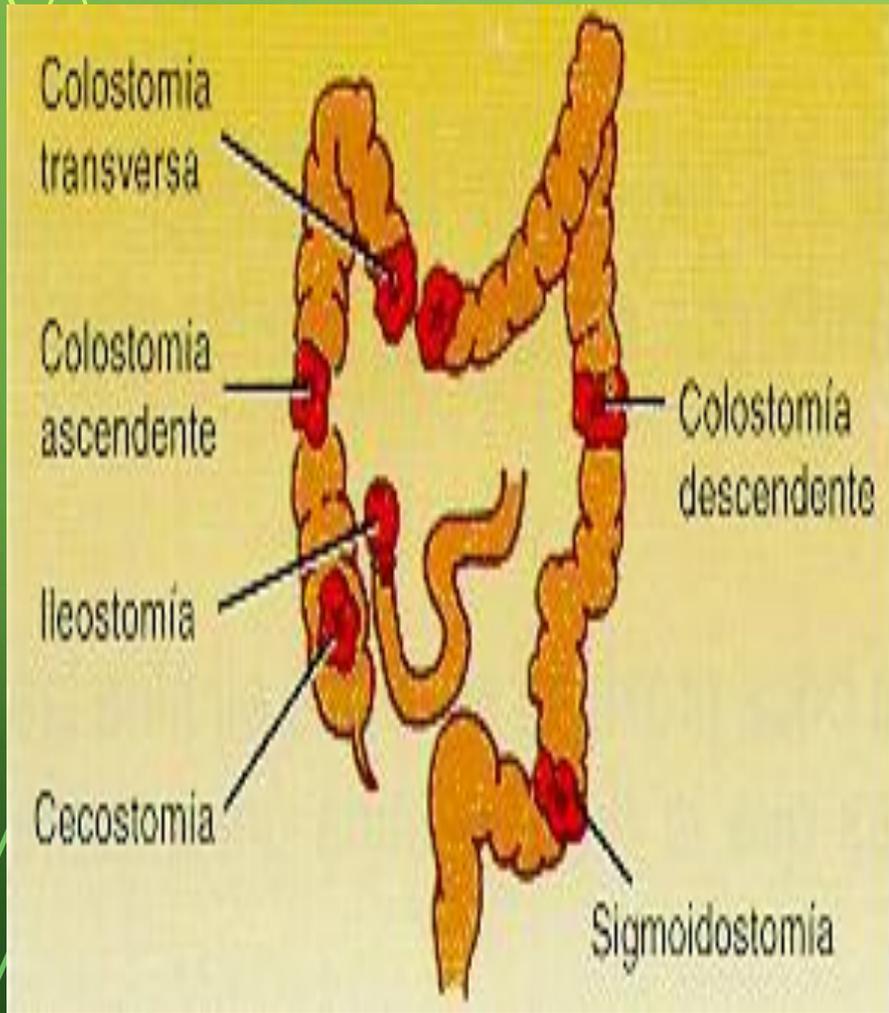
10 horas

5-6 horas

2-24 horas

TIPO OSTOMIA

TIPO FLUIDO



TIPO FLUIDO

- ✓ Las deposiciones son generalmente pastosas, aunque en los primeros días son más líquidas y constantes.
- ✓ La consistencia varía según el tipo de alimentación.
- ✓ El volumen diario de las heces varía entre 200 a 600 ml. según el paciente.

COMPLICACIONES DEL OSTOMA

✓ Inmediatas

- Necrosis
- Hemorragia
- Dehiscencia
- Edema
- Infección

✓ Tardías

- Dermatitis
- Retracción
- Hernia
- Granuloma
- Prolapso

CUIDADO DEL OSTOMA

- ✓ Reunir material.
- ✓ Lavarse las manos
- ✓ Generar un ambiente de confianza respetando la intimidad del paciente.
- ✓ Explicar al paciente el procedimiento y la forma de colaboración.
- ✓ Colocarse los guantes.
- ✓ Colocar al paciente en posición decúbito dorsal, sentado o parado.



- ✓ Retirar suavemente el aro ayudándose de una torunda húmeda con agua tibia. No utilizar otros líquidos como éter, disán, etc.
- ✓ Limpiar la zona periestomal con agua y jabón neutro.
Enjuagar.
- ✓ Secar correctamente la piel periestomal sin frotar.
- ✓ Valorar el estoma midiendo su diámetro y la piel periestomal.
- ✓ Marcar el aro y recortar con tijera curva.
- ✓ Retirar el papel protector, ajustar el aro al estoma y presionar con la mano favoreciendo la adhesión.
- ✓ Colocar la bolsa en el aro, dejar con un poco de aire para que no se adhiera a la mucosa del estoma.
- ✓ Asegurarse que el sistema quede hermético presionando levemente la bolsa demostrando que no hay fugas de aire.



- ✓ Descartar el material en bolsa individual cerrada.
- ✓ Retirarse los guantes y lavarse las manos.
- ✓ Registre el procedimiento, hora, responsable y



DISPOSITIVOS Y ACCESORIOS



ERRORES MAS FRECUENTES



- ✓ Usar material no específico para la ostomía que estamos tratando, así como no recortar ni modificar la parte externa del dispositivo.
- ✓ Adherir cualquier tipo de cinta a la piel.

ERRORES MAS FRECUENTES

- ✓ Yodo, soluciones yodadas, éter, disan y alcohol pueden producir quemaduras. Nunca se deben aplicar en el estoma ni en la piel circundante.
- ✓ El secador de aire puede producir irritaciones y quemaduras en la mucosa del ostoma, por lo que su uso está contraindicado.

PLAN DE ALTA

Comprobar que el usuario y familia conoce :

- ✓ Cuidados del ostoma
- ✓ Manejo del dispositivo (colocación y retirada de dispositivo)
- ✓ Próxima fecha control con medico tratante
- ✓ Inicio de actividad laboral y social.

PLAN DE ALTA

✓ Consejos para la vida diaria

- higiene personal: baño en ducha o inmersión sin restricción.
- vestimenta: cómoda, floja que no oprima la bolsa ni el estoma, aconsejar el uso de cinturón.
- dieta: equilibrada no copiosa ni flatulenta, ingerir alimentos con calma y a horarios fijos, ingesta líquida 2 a 3 litros/día.

PLAN DE ALTA

- trabajo: evitar levantar grandes pesos y esfuerzos.
- ejercicio físico: evitar deportes de contacto.
- actividad sexual: actitud positiva hacia el estoma, vaciar la bolsa previamente.
- embarazo: consultar previamente al médico, luego de un año de realizada la ostomía.

PLAN DE ALTA

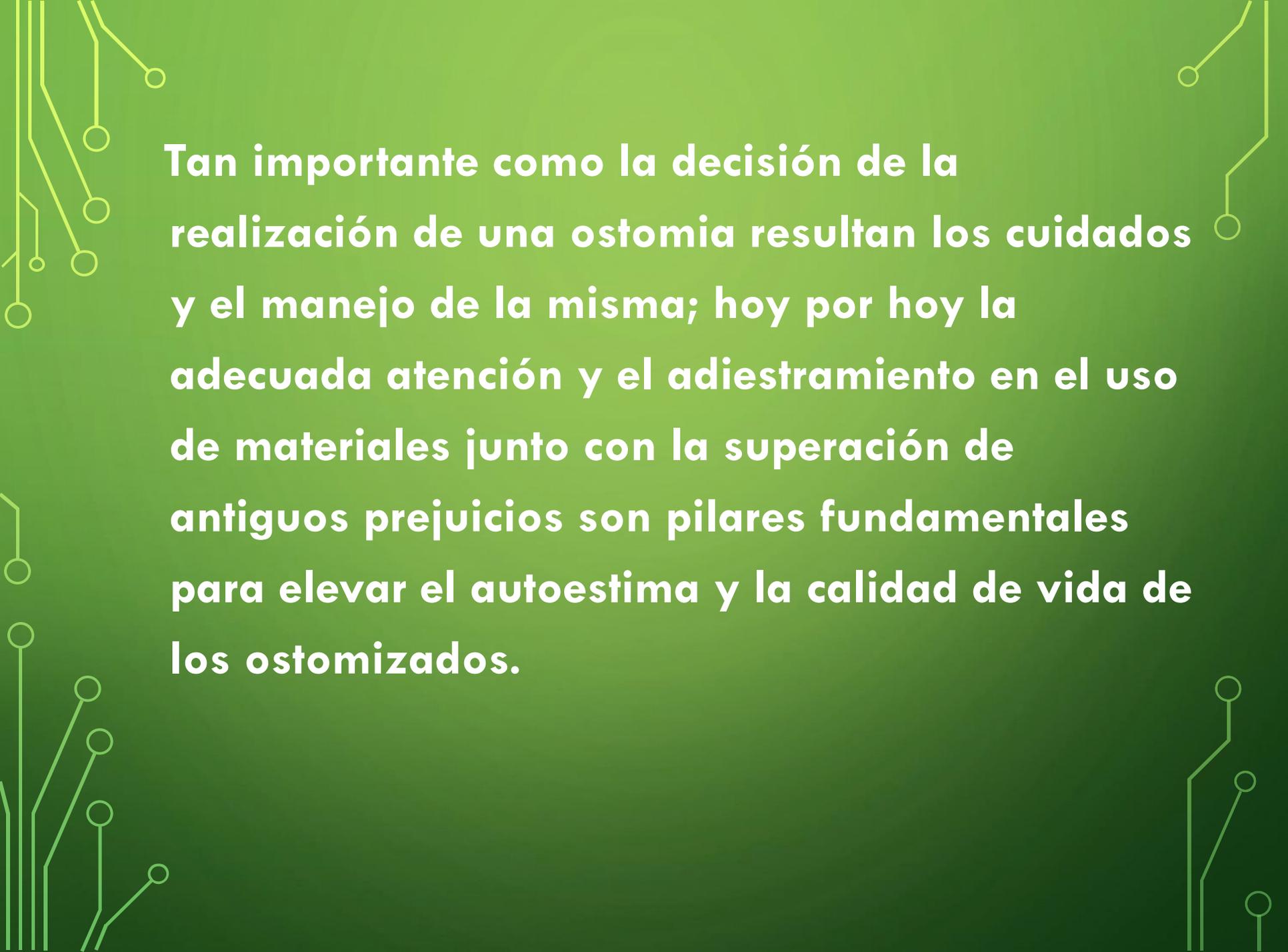
Motivos de consulta:

- cambios en el tamaño y color del estoma y piel circundante.
- sangrado excesivo de mucosa o continuo en la unión del estoma y la piel.
- dolor intenso tipo cólico, náuseas/vómitos.
- incremento de la temperatura corporal.

PLAN DE ALTA

- ✓ Propiciar consulta con Asistente Social.
- ✓ Fomentar vinculación con Asociaciones de Ostomizados y otras redes de apoyo.



The slide features a dark green background with white decorative circuit-like lines in the corners. These lines consist of straight paths that end in small circles, resembling electronic traces or connections. The text is centered and written in a bold, white, sans-serif font.

Tan importante como la decisión de la realización de una ostomía resultan los cuidados y el manejo de la misma; hoy por hoy la adecuada atención y el adiestramiento en el uso de materiales junto con la superación de antiguos prejuicios son pilares fundamentales para elevar el autoestima y la calidad de vida de los ostomizados.

MUCHAS GRACIAS!!!

