

TALLER DE OSTOMIAS Y AYUDAS TECNICAS

Mª Carmen Hernández Ferrándiz. Enfermera Estomaterapeuta del Hospital JM Morales Meseguer. Murcia



Bienvenidos!

Agenda

Generalidades sobre ostomía

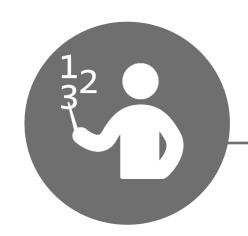
Dispositivos para el paciente ostomizado

Presentación objetivos

Cuidados

Conclusiones y cierre

Agenda



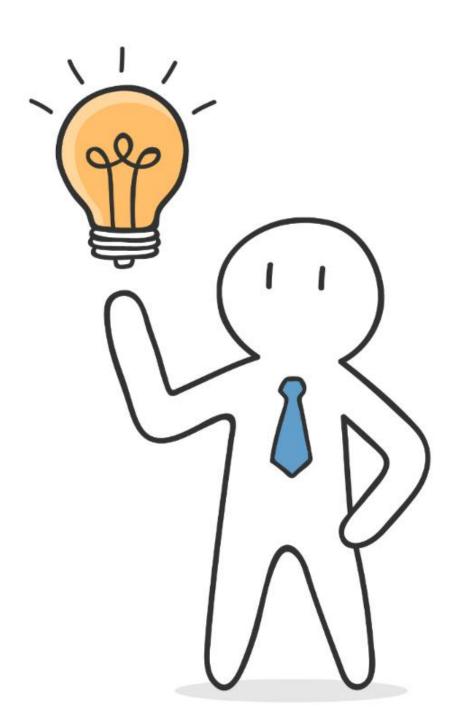
Generalidades sobre ostomía





Presentación objetivos

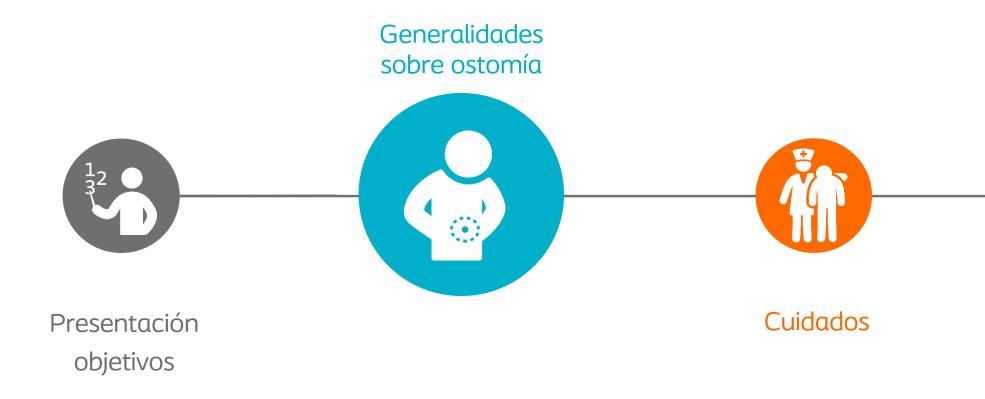
Cuidados



Objetivos

- Identificar los diferentes tipos de ostomías y cómo funcionan.
- Conseguir un mayor conocimiento sobre la gama de dispositivos existentes para un paciente ostomizado.
- Relacionar dispositivo-complicación.

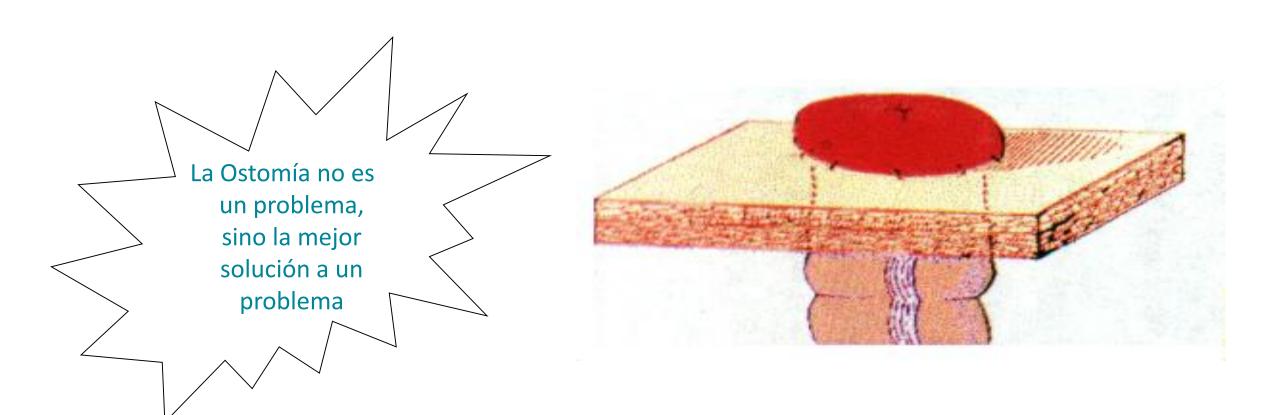
Agenda



¿Qué es un estoma?



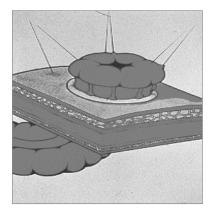
Abocamiento temporal o definitivo de una víscera a la superficie cutánea a través de un orificio que se denomina ESTOMA



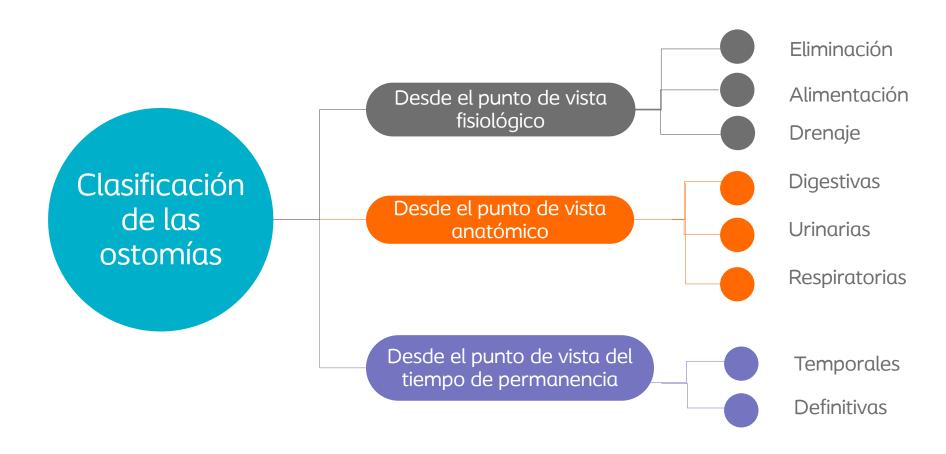
¿Cuáles son los objetivos de una ostomía?

Permitir la salida del contenido visceral

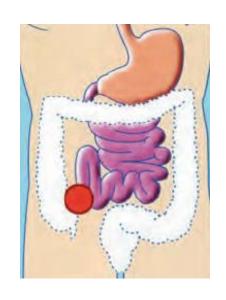
Introducir sustancias con fines terapéuticos o nutricionales



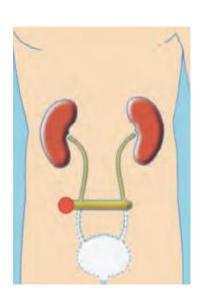
Clasificación de las ostomías



Generalidades: Clasificación de los estomas digestivos y urinarios





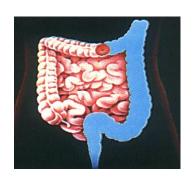


Generalidades: Clasificación de los estomas digestivos y urinarios



ILEOSTOMIA (Ileon)

COLOSTOMIA
TRANSVERSA
(Colon Transverso)





CECOSTOMIA (Ciego)

COLOSTOMIA DESCENDENTE

(Colon Descendente)





COLOSTOMIA ASCENDENTE

(Colon ascendente)

COLOSTOMIA SIGMOIDEA

(Sigmoide)



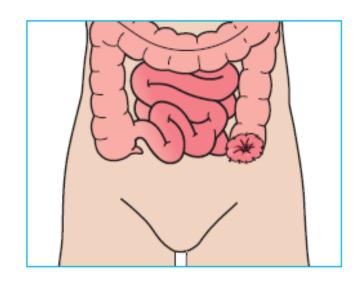
¿Qué es una colostomía?

- Exteriorización del colon a través de la pared abdominal
- Puede ser temporal o definitiva
- Lo más habitual, ubicada al lado izquierdo del abdomen
- Heces sólidas
- Hábito regular y periódico.
- Una boca o dos bocas (colostomía transversa)



Causas de una colostomía

- Cáncer de colon, ano y recto
- Obstrucción intestinal
- Diverticulitis
- Traumatismos, malformaciones anorrectales
- Causas congénitas
- Ell
- Otras.....



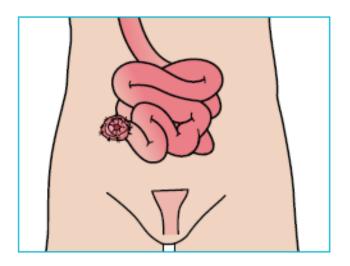
¿Qué es una ileostomía?

- Exteriorización del íleon a través de la pared abdominal
- Puede ser temporal o definitiva
- Lo más habitual, ubicada al lado derecho del abdomen
- Heces líquidas, fluidas y muy irritantes para la piel
- Una boca o dos bocas (ileostomías en asa)

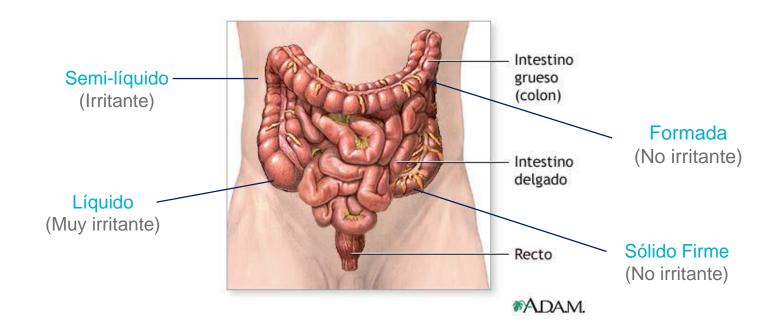


Causas de la ileostomía

- •Enfermedad de Crohn
- •Colitis ulcerosa
- Poliposis familiar
- •Cáncer de colon y recto



Comportamiento de las ostomías digestivas



Tipos de descargas según Localización

TIPOS DE OSTOMIA	TIPO DE FLUIDO	ACCION
Ileostomia	Líquido	Irritante (Presencia Enzimas Digestivas)
Cecostomía	Líquido	Irritante
Colostomía ascendente dcha.	Semilíquido	Irritante
Colostomía transversa	Semilíquido	Irritante
Colostomía descendente izda.	Heces formadas	No irritantes
Sigmoidostomía	Heces sólidas	No irritantes

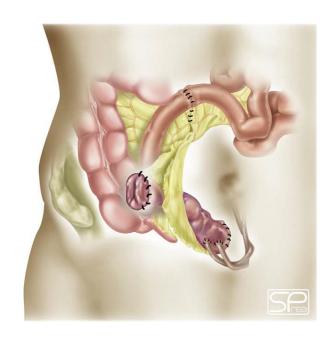
¿Qué es una urostomía?

- Desviación del curso normal de la orina a la piel o al intestino
- Lo más habitual, ubicada en cuadrante derecho
- La urostomía Bricker es lo más frecuente (conducto íleal)
- Flujo de orina constante. pH de la orina neutro o ácido.
- Una sola boca

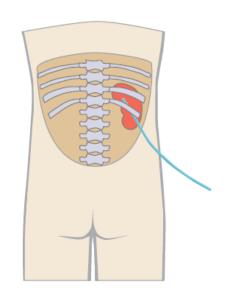


Causas de una urostomía

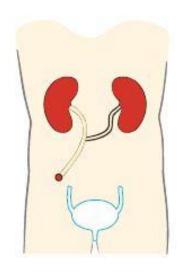
- •Neoplasias urológicas y extraurológicas
- •Vejiga neurógena
- •Uropatía obstructiva
- •Otras....



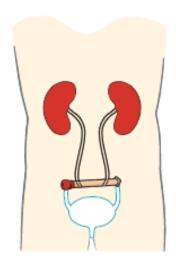
Clasificación de las urostomías



Nefrostomía



Ureterostomía cutánea



Bricker

Agenda

Generalidades sobre ostomía





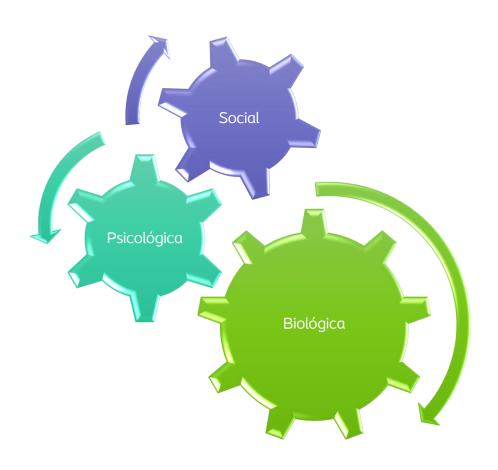


Presentación objetivos

Cuidados



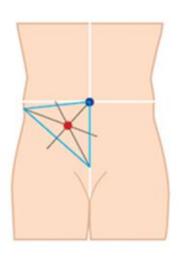
El ser portador de una ostomía...

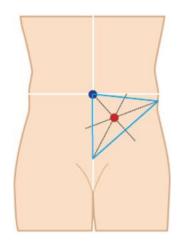


...Requiere una atención física, emocional y socio-familiar integral

Cuidados preoperatorios

- Información Preparación psicológica:
 - ¿Qué es un estoma?
 - ¿Dónde va a quedar situado?
 - ¿Qué es lo que va a salir por el estoma?
- Realizar marcaje:
 - Lugar visible, de fácil acceso
 - Evitar prominencias óseas, cicatrices,...





Cuidados postoperatorios

Técnica:

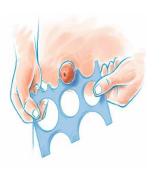




















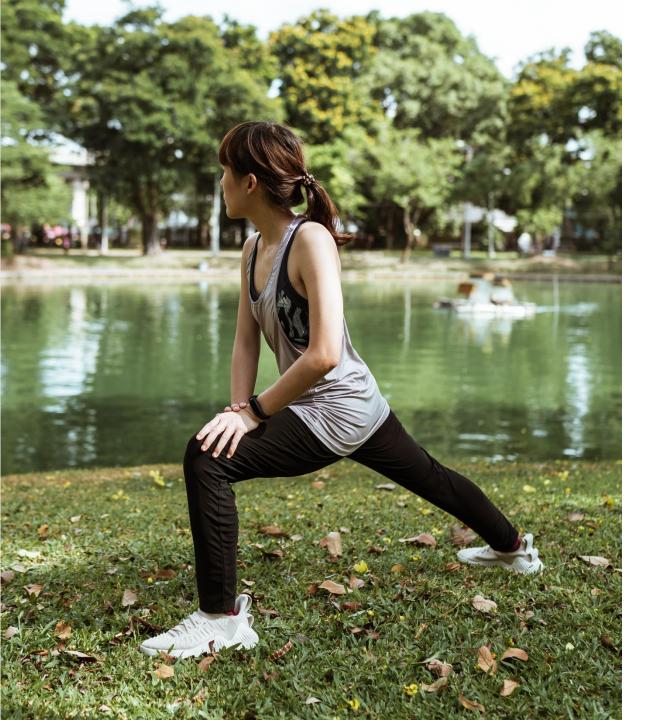
La vida con una ostomía

Información práctica para el día a día



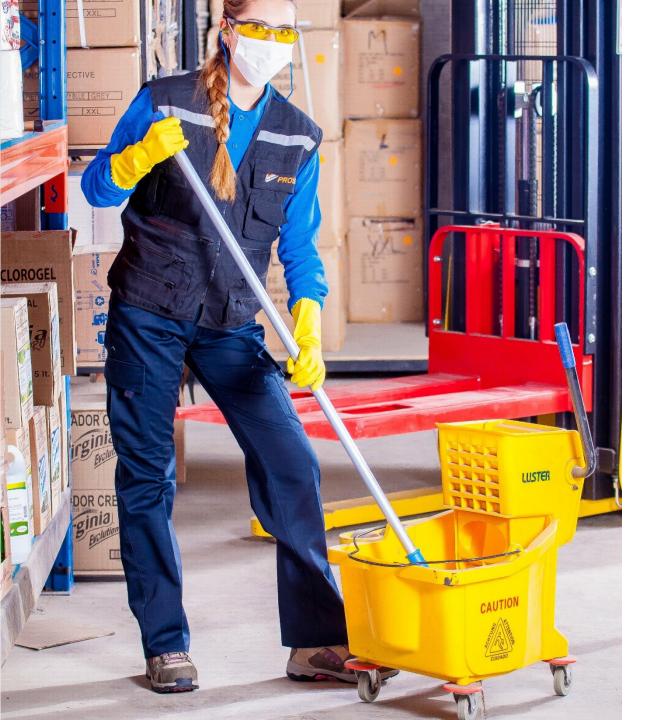
Consejos dietéticos

- Masticar bien, despacio los alimentos
- Dieta pobre en residuos las primeras semanas
- Probar por separado alimentos nuevos para comprobar su tolerancia
- Tomar al menos 5 tomas en pequeñas cantidades. Horarios regulares
- Beber 1,5 2 litros de líquido al día



Actividad física

- Se recomienda una actividad física gradual
- Los dispositivos actuales no se ven alterados por la realización de deporte
- Proteger el estoma para evitar posibles daños y golpes
- Evitar los deportes de contacto



Trabajo

- La vuelta al mundo laboral dependerá de su estado general.
- El hecho de trabajar le ayudará a mantenerse activo y asumir su nueva situación con naturalidad.
- Si su trabajo requiere un esfuerzo físico, en el que intervenga la musculatura abdominal, solicite asesoramiento profesional.



Viajes

- Ni el estoma, ni la bolsa se ven alterados por viajar en avión, tren, autobús, barco, etc.
- Precaución con el cinturón de seguridad.
- Durante el viaje lleve consigo un neceser con material para todo el trayecto.
- Asegúrese que en el lugar de destino puede conseguir su dispositivo. Si no es así, lleve material suficiente para todo el periodo.



Playa / piscina

- Los dispositivos actuales permiten el baño y son fáciles de disimular bajo el bañador.
- El agua del mar no altera los dispositivos.
- Utilice bolsas pequeñas, cubre estomas, obturadores...



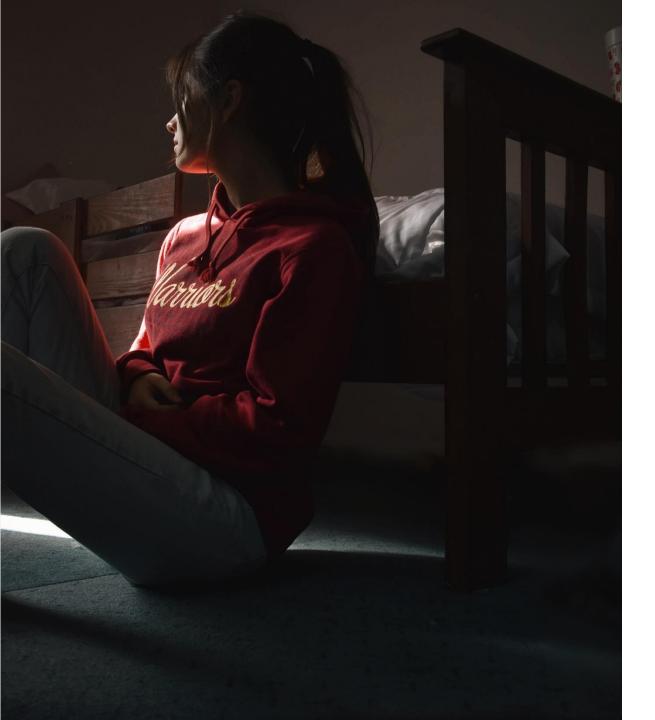
Forma de vestir

- Los dispositivos actuales no se perciben bajo la ropa, ya que son muy discretos.
- No es necesario modificar su forma de vestir.
- Vestirse como desea es bueno para su autoestima.



Ir al cine, teatro, biblioteca...

- Utilizar una prenda de compresión ayudará a reducir el ruido de los gases.
- Si percibe ruidos puede **toser** para reducir el sonido.
- Pida la opinión de un amigo o familiar:
 "¿El ruido es tan fuerte como tú lo percibes?"
- Conocer aquellos alimentos que producen gases



Aspectos psicológicos

- Reacciones emocionales: ansiedad, miedo, depresión
- Alteraciones del sueño
- Comunicación:
 - Familia
 - Amigos
 - Profesional sanitario



Aspecto sexuales

- Temor al rechazo, sentirse menos atractivo
- Favorecer la comunicación con la pareja
- Secuelas físicas:
 - Mujer: Menor lubricación y dolor en el coito
 - · Hombre: disfunción eréctil

Agenda

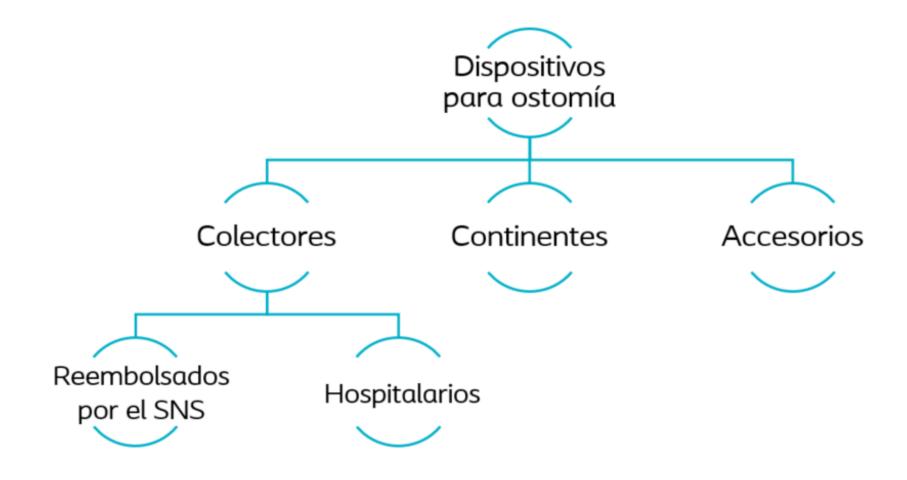


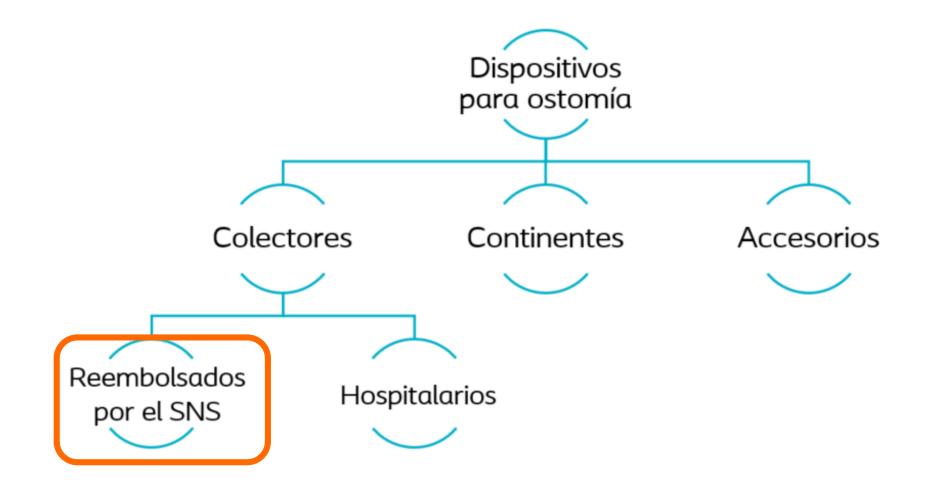
Dispositivos para el paciente ostomizado



Conclusiones y cierre

Dispositivos para el Welland paciente ostomizado **CONVATEC**

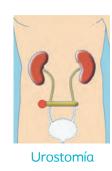




Una gama para cada necesidad







Clasificación:

- Según el sistema de evacuación:
 - ✓ Bolsas Cerradas
 - ✓ Bolsas Abiertas
 - ✓ Bolsas de Urostomía
- Según el sistema de sujeción
 - ✓ Dispositivos únicos (de 1 pieza)
 - ✓ Dispositivos múltiples (de 2 piezas)

Elección del dispositivo adecuado, en función de las CARACTERÍSTICAS SITUACIONALES:

ILEOSTOMÍAS

COLOSTOMÍAS

UROSTOMÍAS

- Heces Líquidas
- Mayor pérdida de líquidos
- Muy abrasivas
- Más cambios de dispositivos
- Estomas protuyentes
- Clientes jóvenes

- Heces formadas
- Mejor estado dietético
- Problema de gases
- Menos cambios
- Estomas planos
- Lo más frecuente
- Clientes mayores

- Orina
- Infecciones
- Cristalizaciones
- Menos frecuentes
- Dispositivos especiales
- Clientes mayores

Criterios para la elección del dispositivo:

En función del tipo de efluente



Criterios para la elección del dispositivo:

En función del estado de la piel periestomal



Requisitos de una bolsa de ostomía

LÁMINA

- Protección de la piel
- •Buena adherencia.
- Flexibilidad







BOLSA

- Anti-olor
- Anti-ruido
- Discreta

FILTRO

- Eficaz desodorización
- Evitar efecto "hinchado"

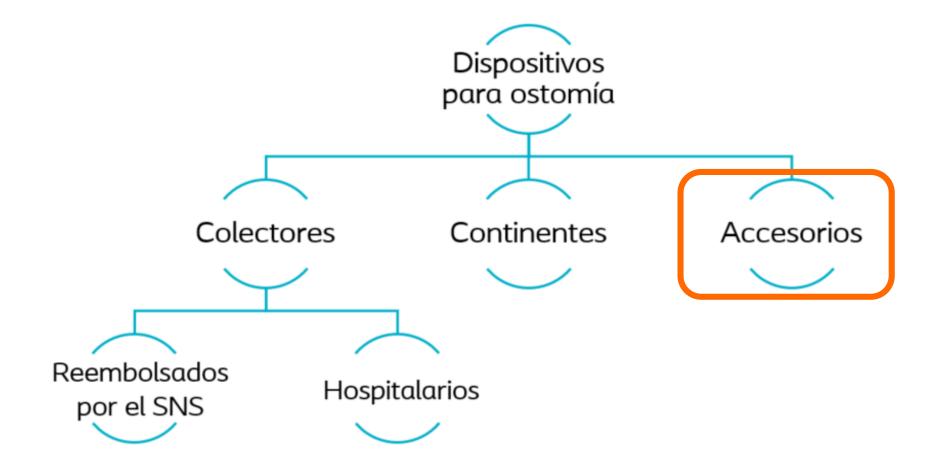




Elección del dispositivo adecuado

Consideraciones generales

- El **tamaño del estoma** suele reducirse los primeros meses después de la intervención quirúrgica.
- Existen bolsas transparentes u opacas.
- Existen **diferentes tamaños** de bolsa.
- Existen dos formas de adhesivos en los dispositivos de 2 piezas: discos planos y discos convexos.





Accesorios



Nuevo diseño

- •No todos los cuerpos son iguales.
- •Cada paciente tiene unas necesidades específicas.
- •Todos necesitamos seguridad y protección extras.

Brava ™ Moldeable

- Fácil de manejar, moldear y aplicar.
- No escuece.
- Mejora la piel periestomal
- Puede ser usado en todo tipo de estomas.
- Magnífica adhesión a la piel y al disco.



Brava ™ anillos moldeables

- Fácil de manejar, moldear y aplicar.
- No escuece.
- Mejora la piel periestomal
- Puede ser usado en todo tipo de estomas.
- Magnífica adhesión a la piel y al disco.





Coloplast® Pasta



- •Crea un sellado efectivo alrededor del estoma y el disco frente a la salida del efluente.
- •Absorbe el exceso de humedad de la piel periestomal y minimiza el riesgo de maceración.







Brava ™ Skin Barrier Crema, Spray y Toallitas

- •Se seca en segundos
- ·Basado en Silicona para mejorar el contacto con la piel
- •Puede mejorar la condición de la piel
- No tiene efecto sobre la adhesividad
- No escuece



Brava ™ Adhesive Remover Spray y Toallitas

- Facilita la retirada del disco, apósitos y otros adhesivos.
- •Base de silicona.
- No escuece.









Brava ™ Polvos para ostomía

Reembolsado

- Aplicar con piel limpia y seca.
- Absorbe y reduce la humedad.
- Retirar exceso de polvo antes de aplicar disco.
- Favorecen la adaptación del disco.







Brava ™ Placas autoadhesivas

- Absorben la humedad
- •Minimizan el riesgo de maceración
- Previenen las irritaciones
- •No dejan residuos en la retirada
- Flexibles y cómodas





Brava™ Cinturón

- •Discreto y resistente al desgaste.
- •Material suave y cómodo.
- •Lavable.
- •Se adapta a diferentes tipos de cintura.
- •Compatible con discos: Alterna® y Easiflex®.







Brava™ Arcos de sujeción elásticos

Reembolsado SNS

- •Proporciona una seguridad extra.
- Aumenta la superficie del disco.
- •Compatible con discos: Alterna® y Easiflex®.



Brava toallitas limpiadoras



Brava™ Lubricante desodorante

- •Impide que las heces se acumulen en la parte de arriba de la bolsa.
- •Camufla los olores desagradables.
- •Compatible con bolsa de colo e ileostomía.
- •Fácil de utilizar.



Agenda



Complicaciones de los estomas





Dehiscencia mucocutánea

Separación del estoma de la piel

Causas:

- Orificio cutáneo demasiado grande
- Sutura demasiado prieta o inadecuada.
- Tensión/tracción del intestino.
- Obesidad.

Consecuencias:

- Signos inflamatorios.
- Riesgo de hundimiento en la cavidad abdominal.
- Retracción, estenosis y obstrucción intestinal.



Dermatitis irritativa

Causas:

- Contacto con el efluente.
- Uso de productos químicos.

Tratamiento:

- Higiene correcta.
- Despegar adhesivo con suavidad.
- Ajustar el diámetro.
- Adecuada elección del dispositivo.
- Valorar el uso de accesorios.
- Otras dermatitis mecánica, micótica...



Hemorragia

Lesión de un vaso sanguíneo a nivel de la sutura periostomal o por una úlcera en la mucosa del estoma.

Causas:

- Mal ajuste del diámetro del disco.
- Roce traumático.

Tratamiento:

- Valorar estabilidad hemodinámica.
- Trastorno en factores de la coagulación.
- Hemostasia local, compresas frías.
- Sutura localizada en el punto de sangrado.



Hernia

Defecto de la pared abdominal.

Causas:

- Aumento de presión abdominal (esfuerzos, obesidad, estenosis, estreñimiento).
- Dar lugar a prolapso o retracción.

Tratamiento:

- Evitar esfuerzos físicos.
- Evitar cambios bruscos de peso.
- Asegurar la evacuación.
- Si complicación médica. IQ.
- Problemas adaptación dispositivo.

Agenda









Dispositivos para el paciente ostomizado

Conclusiones y cierre

