



PARANINFO DIGITAL

MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

ISSN: 1988-3439 - AÑO X – N. 23 – 2016

Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n23/005.php>

PARANINFO DIGITAL es una publicación periódica que difunde materiales que han sido presentados con anterioridad en reuniones y congresos con el objeto de contribuir a su rápida difusión entre la comunidad científica, mientras adoptan una forma de publicación permanente.

Este trabajo es reproducido tal y como lo aportaron los autores al tiempo de presentarlo como PÓSTER en "CRECIENDO UNIDOS PARA SEGUIR CUIDANDO" **Congreso Nacional de Enfermería en Ostomías**, reunión celebrada del 18 al 20 de mayo de 2016 en Barcelona, España. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

<i>Título</i>	Complicaciones postoperatorias de estoma en el Hospital Sierrallana
<i>Autores</i>	Lorena Oterino Faundez, Graciela Santamaria Corona, Veronica Brugos Llamazares, R. Isabel Gomez Muñoz, Maria Cayon Diaz, Rosa Maria Nieves Garcia
<i>Centro/institución</i>	Unidad de cirugía general del Hospital Sierrallana. Servicio Preventiva Hospital Sierrallana
<i>Ciudad/país</i>	Sierrallana (Cantabria), España
<i>Dirección e-mail</i>	Loterino79@hotmail.com

TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

Introducción

Las ostomías digestivas bajas, colostomía e ileostomía, son exteriorizaciones del tubo digestivo a través de la pared abdominal para evacuar las heces. Esta derivación puede ser temporal o definitiva. Ambas son susceptibles de múltiples complicaciones que pueden minimizarse con una buena técnica quirúrgica, en el lugar apropiado y unos cuidados de enfermería de calidad. .

Las complicaciones pueden ser tempranas o precoces y tardías. En nuestro estudio nos vamos a centrar en las complicaciones tempranas o precoces que se producen en el postoperatorio inmediato.

Objetivos

Describir las complicaciones postoperatorias más frecuentes de las ostomías intestinales.

Conocer las complicaciones inmediatas más frecuentes tanto en colostomías como ileostomías

Metodología

Estudio descriptivo retrospectivo desde el 1 diciembre de 2014 hasta el 30 de noviembre de 2015 en paciente ostomizados intestinales, tanto colostomías como ileostomías.

Recogida de datos a partir del registro de estomas del aplicativo Gacela Care .
En dicho registro se valoran los siguientes parámetros: tipo de estoma, si se ha realizado marcaje previo, aspecto del estoma, elevación del mismo y unión mucocutánea y en cuanto a la piel periestomal se valora la coloración e integridad de la piel. Todos los parámetros están definidos en la hoja de valoración posoperatoria .El registro se cumplimentara en las 24-48horas siguientes a la intervención quirúrgica.
El tamaño muestral es de 56 pacientes. El 100% de los ostomizados a estudio.
Análisis estadístico de los resultados se ha realizado con el paquete informático SPSS19.

Resultados

De los 56 pacientes estudiados, tanto colostomías como ileostomías, 34 (60,7%) no sufrieron ninguna complicación.

Del total de ostomías intestinales, los procedimientos se repartieron en colostomías (44, 78,6%) e ileostomías (12, 21,4%).

La distribución por sexo tanto en colostomías como ileostomías fue un 50% para cada uno.

Se realizó marcaje previo en 8 casos (14,3%) y en 11(19,6%) no consta registro.

De los 22 pacientes ostomizados con complicaciones la más frecuentes fueron aspecto hemorrágico del estoma con 5 casos (8,9%) , retracción con 5 casos también (8,9%) , unión mucocutánea desprendida 6 (10,7%) y en cuanto a la piel periestomal la coloración eritematosa de la piel en 7casos (12,5%) y dermatitis en 4 (7,1%).

Desglosado por tipo de ostomía, colostomía e ileostomías:

En colostomías relacionado con el estoma la alineación del estoma se dio en 5 casos (11,4%) y con igual porcentaje el aspecto hemorrágico del estoma. En 3 pacientes (6,8%) el aspecto edematoso, retracción y desprendimiento muco cutáneo.

La piel eritematosa con 5 casos (11,4%) fue la complicación más frecuente de la piel seguida de la dermatitis con 2 casos (4,5%).

Respecto a ileostomías, la alineación y el estoma desprendido suponen 3 casos cada uno (25%), retraído 2 (16,7%), y ulcerado y prolapsado 1 caso de cada complicación (8,3%).

La piel eritematosa y dermatitis se dan por igual, 2 casos de cada complicación (16,7%).

Discusión

La realización de un estoma conlleva una serie de cambios físicos y psíquicos en el paciente, que van a influir y modificar su calidad de vida.

Las posibles complicaciones están relacionadas con muchos factores como pueden ser la edad, técnica quirúrgica, la cirugía de urgencias o programada y los cuidados pre y postoperatorios.

En las complicaciones relacionadas con el estoma enfermería poco puede hacer ya que influyen la técnica quirúrgica, tipo de cirugía urgente o programada y las características de cada paciente como patologías previas y complejidad anatómica; en cambio en las relacionadas con la piel periestomal está en nuestras manos con unos buenos cuidados prevenir dichas complicaciones y mejorar la calidad de vida de nuestro pacientes.

Se pone de manifiesto también la necesidad de marcaje previo para prevenir posibles complicaciones ya que una ostomía mal emplazada llevara a un mal ajuste de los dispositivos requiriendo cambios frecuentes y pueden causar filtración irritando la piel y

causando al paciente angustia psicológica y social. Una ostomía bien emplazada debe evitar pliegues cutáneos, cicatrices, prominencias óseas, zona del cinturón y el ombligo.

Conclusiones

El estudio nos ha permitido detectar las complicaciones posoperatorias más habituales de los pacientes ostomizados en nuestro Hospital y diferenciar las diferentes áreas de complicación. Una vez conocidas podemos emprender acciones de mejora para prevenirlas.

Se aprecia un bajo índice de marcaje previo, aspecto de suma importancia en estos pacientes. Durante el periodo de estudio se implanto dentro de la consulta de enfermería la de estomaterapia donde se realiza a día de hoy marcaje previo a todos los pacientes que van a ser ostomizados.

Bibliografía

Coca, C., Fernández, I., & Serrano, R. (2014). Complicaciones tempranas en pacientes portadores de ostomías con y sin atención de Enfermería especializada en ostomía. *Metas enferm*, 23-31.

Registered Nurses Association of Ontario (RNAO). *Ostomy Care & Management*. Toronto (ON): Registered Nurses Association of Ontario (RNAO); 2009 Aug.

Galindo, S. G. G., & Hernández, M. D. C. M. (2015). Intervenciones de Enfermería y Nivel de Conocimiento en el Manejo Integral del Paciente Ostomizado. *JÓVENES EN LA CIENCIA*, 1(2), 209-212.