

MANEJO DE OSTOMÍAS EN DOMICILIO

CHECKLIST BÁSICO PARA MANEJO DE OSTOMÍAS DE ELIMINACIÓN

DISPOSITIVO CORRECTO

La elección del sistema depende de la consistencia de las heces, el tipo de ostoma y la destreza del individuo.

RELACIÓN ENTRE EL AJUSTE DEL RECORTE

El recorte de la barrera hidrocoloide es la maniobra más crítica. Un error de milímetros determina el éxito o el fracaso del sellado

PREVENCIÓN DEL DAÑO EN LA PIEL

Una elección correcta del sistema, ajustada al diámetro exacto del ostoma, es la mejor estrategia para evitar la dermatitis periestomal

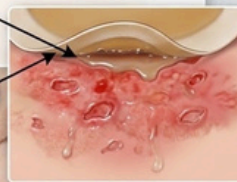
La Dermatitis Periestomal Asociada a la Humedad se caracteriza por la inflamación y erosión de la piel que rodea el ostoma debido al contacto prolongado con el efluente (heces u orina) o la acumulación de sudor bajo el dispositivo adhesivo.

MANEJO DE OSTOMÍAS EN DOMICILIO

LESIONES QUÍMICAS

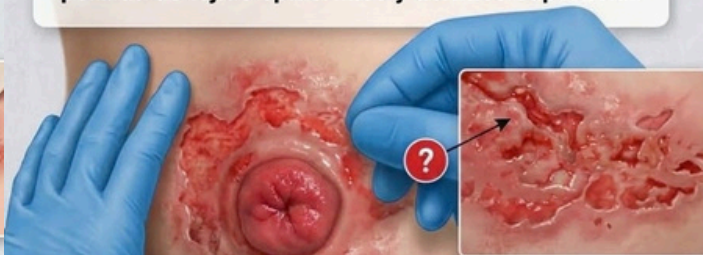
(DERMATITIS POR EFLUENTE):

Si la barrera no sella herméticamente o el recorte es demasiado grande, el efluente entra en contacto directo con la piel. Como consecuencia, se observa erosión de la epidermis, ardor intenso y ulceración



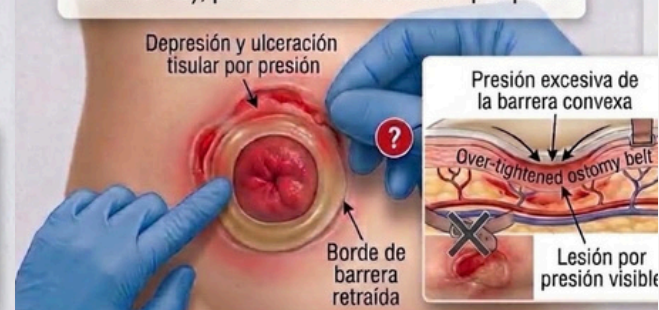
TRAUMA MECÁNICO GRAVE (LESIÓN COMPLEJA):

Ocurre cuando el daño mecánico de 'skin stripping' se repite o se combina con otros factores (ej. exposición prolongada a efluentes) en **piel periostomal frágil**. Como consecuencia, se observa **ulceración, extensa y pérdida de tejido epidérmico y dérmico superficial**.



LESIONES POR PRESIÓN (PRESIÓN INADECUADA):

Si se utiliza una barrera convexa en un paciente que no la requiere, o si la presión externa aplicada no es la correcta para la morfología del abdomen (ej. uso excesivo de cinturones), puede ocurrir una lesión por presión.



El impacto de la Dermatitis periostomal en la calidad de vida del paciente es significativo, ya que el dolor persistente y el riesgo incrementado de fugas generan: ansiedad, retraimiento social y un aumento en los costos del cuidado de salud.

CONSEJOS CLAVE PARA LA VISITA A DOMICILIO

- ✓ **NO USAR JABONES NI DESINFECTANTES, NI ALCOHOL PARA LA LIMPIEZA DE LA PIEL PERIOSTOMAL. SECAR CON TOQUES SUAVES.**
- ✓ **NO RASPAR, NO FROTAR, DESPEGAR LOS ADHESIVOS CON SUMA DELICADEZA, CORTAR EL VELLO DEL ÁREA PERIOSTOMAL CON TIJERAS, NO RASURAR.**
- ✓ **EN LOS PRIMEROS MESES EL OSTOMA SE DESINFLAMA (EL EDEMA BAJA). MEDIR EL OSTOMA CADA SEMANA DURANTE LOS PRIMEROS DOS MESES ES VITAL**

EN LAS ILEOSTOMÍAS, EL EFLUENTE ES ALCALINO Y RICO EN ENZIMAS DIGESTIVAS (PROTEASA Y LIPASA). LA PIEL SANA ES ÁCIDA, EL CONTACTO CON LAS HECES ROMPE ESTE MANTO ÁCIDO.

CONSEJOS CLAVE PARA EL CUIDADO PERIOSTOMAL

No se trata solo de adherir una bolsa. Hay que aplicar un criterio clínico basado en la evidencia y el correcto uso de los materiales. Existen accesorios esenciales para nivelar pliegues e irregularidades cutáneas alrededor del ostoma, favoreciendo que la superficie sea óptima para que cualquier sistema se pueda adherir de forma fácil y segura

- ✓ **PASTAS** Niveladoras de irregularidades (contienen alcohol o no).
- ✓ **ANILLOS** Sellado tridimensional y protección frente a la maceración
- ✓ **CINTAS DE EXTENSIÓN (COLOIDES)** Refuerzo de bordes
- ✓ **POLVOS** Tratamiento de piel irritada/húmeda
- ✓ **CREMAS BARRERA** Protección de la piel circundante
- ✓ **BARRERAS PROTECTORAS** Películas en spray o toallitas

ERRORES FRECUENTES

PASTAS

Usar demasiada, evita que el dispositivo se pegue

ANILLOS

No moldearlos bien al diámetro del ostoma

POLVOS

Usarlos sobre piel sana o no retirar el exceso

BARRERAS ELÁSTICAS

Usarlos para “tapar” una fuga

PREVENCIÓN Y DETECCIÓN TEMPRANAS

Enseñar a identificar los signos iniciales de filtración (sensación de picor, ardor o frío bajo el adhesivo) para proceder al recambio inmediato del dispositivo antes de que ocurra una fuga

**Nuestro verdadero objetivo es
la rehabilitación funcional y
emocional de la persona**

