

PREVALENCIA DE OSTOMÍAS EN UNA UNIDAD DE CIRUGÍA COLORRECTAL Y PROCTOLOGÍA

Santamaría Delgado ,A



INTRODUCCIÓN

Las ostomías digestivas son aperturas artificiales de una parte del colon (colostomías) o del íleon (ileostomías) al exterior a través de la pared abdominal.

Ambas se han diseñado para ser temporales o permanentes, dependiendo de la situación y la condición del colon o del recto. A corto plazo las colostomías o ileostomías pueden revertirse cuando parte del recto se mantiene intacto. El personal de enfermería es el responsables del conocimiento de la técnica de marcaje de ostomías.

OBJETIVOS

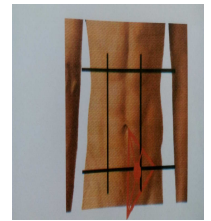
Identificar el número de pacientes intervenidos de colostomías o ileostomías en el servicio de cirugía colorrectal y proctología.

Conocer la distribución por sexo, edad y tipo de ostomía.

Dar a conocer la técnica de marcaje de ostomía por parte de enfermería.

MARCAJE OSTOMÍA

Se imagina un triángulo cuyos vértices son el ombligo, la cresta ilíaca derecha (ileostomía) o izquierda (colostomía) y el punto medio del pubis, trazando después sus bisectrices. El punto de intersección de éstas indica el lugar preferente para la ubicación del estoma.



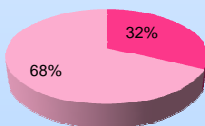
MATERIAL Y METODO

Se ha realizado un estudio descriptivo observacional donde se han analizado cuatro variables : sexo, edad, tipo ostomía, marcaje ostomía.

La muestra del estudio está compuesta por 131 pacientes que fueron intervenidos en el servicio de cirugía colorrectal y proctología en el Complejo Hospitalario de Navarra (CHN) durante un periodo consecutivo de un año.

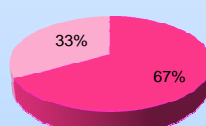
Sexo

■ Mujeres ■ Hombres



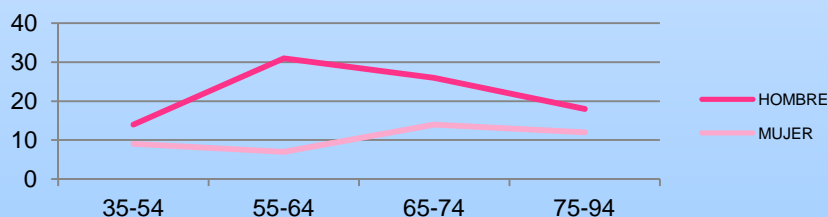
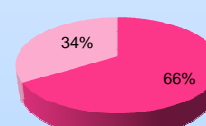
Tipo ostomia

■ Ileostomia ■ Colostomia



Marcaje ostomia

■ Ostomia marcada ■ Ostomia NO marcada



CONCLUSIONES

Es necesario conocer la técnica de marcaje de colostomías e ileostomías dada la alta incidencia de intervenciones realizadas en la unidad de cirugía colorrectal, más de la mitad de los pacientes intervenidos fueron marcados por parte de enfermería, mientras que el 34% no, debido a urgencias surgidas u otros problemas.

Este tipo de cirugía tiene mayor prevalencia en hombres que en mujeres, un 68% fueron hombres frente al 32% de mujeres. El rango de edad entre los 55-64 años es donde la diferencia entre sexo se hace más notoria, 31 hombres frente a 7 mujeres intervenidas.

Por otro lado cabe destacar la diferencia entre diferentes ostomías realizadas, más de la mitad, un 67% fueron ileostomías.

BIBLIOGRAFÍA:

*Chocarro González L y Venturini Medina C. Precedimientos y cuidados en enfermería Medico-Quirúrgica. Elsevier España S.A. Madrid. 2006; 111-117.

Esteve, J. y Mitjans J. Enfermería Técnica Clínica. McGraw-Hill Interamericana. 2002. Pag 497-502.

*Montandon S., Guyot M., Boll G., Conge M. (2009) Equipamiento de las derivaciones digestivas. Tratamiento, técnica, relación y educación de las personas portadoras de colostomía o ileostomía definitiva o temporal. Elsevier; 25 (4): 1-7.

<http://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/cuidados-casa/cuidados-estoma-digestivo>