HOSPITAL
UNIVERSIDAD
DEL NORTE
Servimos con *Corazón*

CUIDADOS BÁSICOS DE OSTOMÍAS

HOSPITAL UNIVERSIDAD DEL NORTE
Servimos con Corazón

CUIDADOS BÁSICOS DE OSTOMÍAS

Colostomía - ileostomía

Una estoma es la salida artificial (realizada quirúrgicamente) que se le da a un órgano o víscera en un punto diferente al orificio natural de excreción. Los tipos más comunes de ostomía conectan el intestino delgado (ileostomía o jejunostomia) o el intestino grueso (colostomía) a la pared abdominal.

Cuidados en casa para pacientes con estoma (ileostomía o colostomía)

El estoma es el resultado de la exteriorización del intestino a la pared del abdomen, por el que saldrá materia fecal. Le llamamos Ileostomía cuando la porción intestinal que se exterioriza en el abdomen es la última del intestino delgado (Ileon), y en el caso de la colostomía, es el intestino grueso el que se comunica con el exterior.

HOSPITAL UNIVERSIDAD DEL NORTE
Servimos con *Corazón*

CUIDADOS BÁSICOS DE OSTOMÍAS

Colostomía - ileostomía

Insumos para el cuidado del estoma en casa:

Bolsa.
Barrera.
Pinza.
Cinturón.
Pasta.
Polvo

Las bolsas están formadas por dos elementos diferentes: el adhesivo que se pega a la piel y la bolsa para recoger las heces propiamente dichas. La piel que rodea el estoma se debe mantener siempre íntegra, en un estado saludable ya que de eso dependerá su bienestar. La barrera que impide la irritación por el contacto con las heces es el adhesivo de la bolsa propiamente dicho. Por este motivo usted deberá ajustar perfectamente el adhesivo a su estoma sin dejar nada de piel al aire.

HOSPITAL UNIVERSIDAD DEL NORTE
Servimos con *Corazón*

CUIDADOS BÁSICOS DE OSTOMÍAS

Colostomía - ileostomía

Insumos para el cuidado del estoma en casa:

Revise el estoma y la piel.

- Limpie con agua (no caliente) y jabón. Seque con toques, sin hacer fricción.
- Mida el estoma con la con guía o realice el molde.

Recorte la barrera con la forma y tamaño del molde y mida nuevamente.

- Aplique el polvo solo si la piel se ha desprendido (pelado).

Aplique pasta alrededor del estoma o sobre la barrera

- Retire el adhesivo y fijar.
- Sellar la bolsa antes de empatar a la barrera.

Empatar de abajo hacia arriba.

La barrera se retira cuando filtre materia fecal por los bordes, se desprenda o desgaste, presente exceso de humedad alrededor del estoma, genere dolor o ardor.

Retírela suave y lentamente.

HOSPITAL UNIVERSIDAD DEL NORTE
Servimos con *Corazón*

CUIDADOS BÁSICOS DE OSTOMÍAS

Colostomía - ileostomía

Recomendaciones generales.

- Mastique bien los alimentos para evitar los gases.
- Lleve una alimentación habitual y en porciones pequeñas para verificar la tolerancia.
- Evite usar ropa ajustada, jabones fuertes o lociones aceitosas. También, evite realizar deportes que puedan lesionar el estoma.
- Al viajar, lleve la cantidad de insumos necesarios.
- Durante el baño, puede mojarse el estoma.

Signos de alarma

- Estoma morado o negro y seco.
- Ausencia de deposiciones.
- Sangrado continuo del estoma.
- Salida del intestino.
- Dolor abdominal.
- Espacio entre el estoma y la piel.
- Si hay signos de depresión: tristeza, pérdida de apetito, insomnio o somnolencia.
- Alteraciones en la piel al cambiar la barrera.

HOSPITAL UNIVERSIDAD DEL NORTE
Servimos con *Corazón*

CUIDADOS BÁSICOS DE OSTOMÍA

cistotomía

La cistotomía consiste en la inserción de un catéter en la vejiga a través de la piel del abdomen, para que pueda eliminarse la orina de su interior.

- Revise diariamente que la sonda esté funcionando y no esté doblada ni acodada.
- No use cremas, polvos, ni aerosoles cerca del orificio de la sonda.
- Lávese muy bien las manos, antes de tocar la sonda o sus alrededores.
- Tome abundantes líquidos, a menos que su médico le haya indicado, lo contrario.

- Lave la zona alrededor de la sonda, todos los días con jabón suave y agua, séquela suavemente dando toques.
- Mantenga la sonda conectada a la bolsa recolectora.
- No permita que la bolsa cuelgue de la sonda ni se llene mucho de orina, el peso podría sacarla del orificio.
- Revise el sitio de la sonda varias veces al día, para verificar si hay enrojecimiento, dolor, hinchazón o pus.
- Si la sonda se sale, No trate de introducirla nuevamente; ponga sobre el orificio un paño limpio, sujételo con su mano o esparadrapo y consulte al servicio de salud más cercano.
- Pregunte al médico o enfermera cuándo y dónde le será cambiada la sonda.

HOSPITAL UNIVERSIDAD DEL NORTE
Servimos con *Corazón*

CUIDADOS BÁSICOS DE OSTOMÍAS

cistotomía

Signos de alarma

- Presencia de secreciones en la orina.
- Temperatura mayor a 38.3°C, ardor y escalofríos.
- La bolsa recolectora se está llenando muy rápido y la producción de orina aumentó notablemente.
- Sangre en la orina unos días después del procedimiento o coágulos en abundante cantidad.
- Piel roja, negra o con pus alrededor de la sonda.
- Impedimento para la salida de la orina habiendo deseos intensos de orinar.
- Salida de la sonda

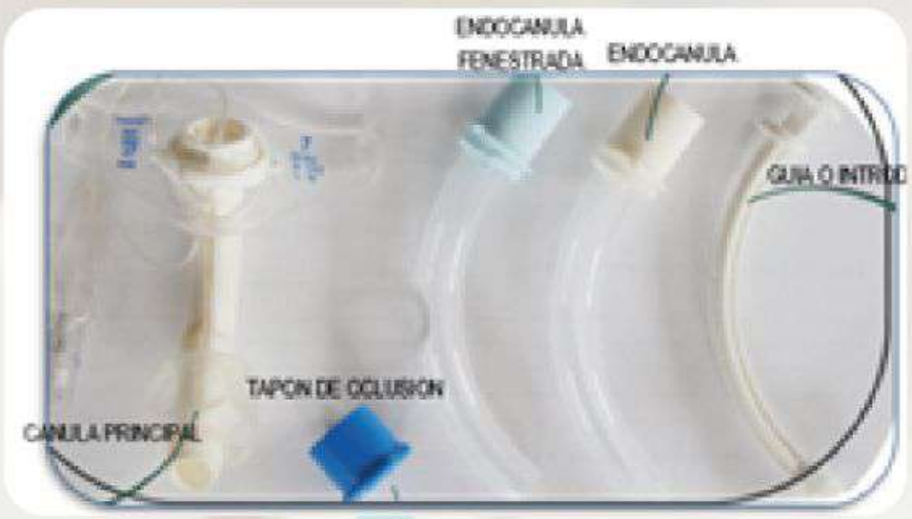
HOSPITAL UNIVERSIDAD DEL NORTE
Servimos con Corazón

CUIDADOS BÁSICOS DE OSTOMÍAS

TRAQUEOTOMIA

La traqueotomía es un orificio realizado quirúrgicamente en la parte delantera del cuello, específicamente en la tráquea, con el objetivo de permitir la respiración.

Canula y sus partes



- Cánula principal
- Tapón de oclusión
- Endocánula
- Guía o Introductor

HOSPITAL UNIVERSIDAD DEL NORTE
Servimos con *Corazón*

CUIDADOS BÁSICOS DE OSTOMÍAS

Traqueotomía

Recomendaciones generales

- Almacenar en un lugar limpio y seco todos los elementos necesarios para el cuidado en casa de la traqueostomía.
- Limpiar todos los días con solución salina: la traqueostomía, piel y equipos de oxígeno.

- Verificar que la endocánula quede asegurada sobre la cánula al finalizar la limpieza.
- Aspirar las secreciones solo cuando sea necesario.

- Vigilar al paciente con frecuencia y dejar alguna herramienta para pedir auxilio (campanas, cascabeles, timbres,).
- Durante el baño, evite la caída de agua dentro de la cánula.

- Al suministrar los alimentos, el paciente debe tener la cánula limpia y estar en una posición adecuada (semisentado).

- Limpiar la boca con cepillo de dientes o enjuague bucal disuelto en agua, 3 veces al día y antes de acostarse. Se debe aspirar los residuos de crema dental y enjuague si el paciente no puede hacerlo por sí solo.

- Al salir de casa, debe haber realizado completamente los cuidados de la cánula. Lleve consigo los insumos, incluyendo las partes de la cánula.

CUIDADOS BÁSICOS DE OSTOMÍAS

Traqueotomía

HOSPITAL UNIVERSIDAD DEL NORTE
Servimos con *Corazón*

Signos de alarma

- Broncoaspiración.
- Asfixia o ahogo.
- En caso de salida de la cánula, que puede ser ocasionado por fijación inadecuada, consulte inmediatamente a urgencias y recuerde no obstruir el orificio ni intentar introducir la cánula de nuevo. Esto podría ocasionar un daño mayor.

Infección: si presenta fiebre, mal olor y coloración en secreciones, consulte inmediatamente a urgencias.

- Sangrado: Es común en pacientes que se aspiran con mucha frecuencia. Verifique que se realice la succión con el aspirador en la presión adecuada y se esté llevando a cabo los procedimientos de limpieza y succión con precaución.

Si a pesar de tener las precauciones, el sangrado continúa, consulte inmediatamente a urgencias.