

I/16/1/89

TERAPIA ENTEROSTOMAL

CARMENZA MONTEALEGRE DIAZ

INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA  
SECCION BIBLIOTECA Y PUBLICACIONES  
RECIBIDO 25 JUN. 1990  
COMPRA \_\_\_\_\_ DONACION \_\_\_\_\_  
ENTIDAD \_\_\_\_\_  
FACTURA \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_  
COSTO \$25000

71909 I/16/12/90

INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA

BOGOTA, AGOSTO 18 DE 1989

## TABLA DE CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCION.	1-4
I. DESCRIPCION DEL CURSO.	5
1.1 Duración.	5
1.2 Certificado de Aprobación.	6
1.3 Metodología y Campo de Práctica.	6
1.4 Campos de Práctica.	7
1.5 Recurso Humano.	7
1.6 Recursos Auxiliares de la Enseñanza.	8
II. OBJETIVOS GENERALES.	9-10
III. CLINICA PARA EL MANEJO Y REHABILITACION DEL INDIVIDUO OSTOMIZADO.	11-14
3.1 Justificación.	11-14
3.2 Estrategias.	15-16

## INTRODUCCION

La Terapia Enterostomal es un campo de especialización del profesional de enfermería, que involucra el cuidado de pacientes con estomas, con incontinencia fecal y vesical, con fístulas, heridas que drenan y con problemas de piel, tanto para el manejo como para lograr su rehabilitación.

La demanda de profesionales de enfermería con conocimientos de Terapia Enterostomal, ha empezado a crecer como producto del reconocimiento del papel que juega este profesional en las instituciones de salud y en la práctica independiente.

El Departamento de Enfermería se adhiere a la filosofía y propósito de la Asociación Internacional de Terapia Enterostomal (IAET), el cual puede concretarse así: La profesión de enfermería dá cuidado a una sociedad multifacé

tica que incluye prevención, mantenimiento de la salud, intervención terapéutica y rehabilitación.

La IAET cree que el avance de la profesión de enfermería puede ser lograda al integrar los componentes didácticos y clínicos de la disciplina.

El aprendizaje ocurre sobre un nivel de educación básica, avanzado y continuo que incluye la adquisición de conocimientos teóricos, la observación y la experiencia.

La educación continua aumenta y mejora la práctica de enfermería. La IAET manifiesta que todas las personas con estomas abdominales, fístulas, heridas que drenan y lesiones por presión tienen necesidad de cuidado, expertez y poseen el derecho a beneficiarse de un servicio adecuado.

Por otro lado los avances de la tecnología en los medios de diagnóstico y el mejoramiento en el nivel de vida hacen necesario que el profesional de la salud se prepare adecuadamente para poder brindar una atención de alta cali -

dad con la cual se obtiene además del beneficio al individuo enfermo, el mejoramiento en la prestación de los servicios, la disminución de la estancia hospitalaria, la prevención de complicaciones y la disminución de costos.

Tanto los individuos ostomizados como los incontinentes necesitan atención especializada para rehabilitarse y así incorporarse tempranamente a sus actividades cotidianas o para hacerles confortables la etapa final de la vida si tuvieren enfermedad terminal. La atención no sólo se centra en el individuo, se extiende a la familia involucrándola a participar y a dar apoyo permanente a las acciones que realice el paciente, con el fin de lograr su independencia, recuperar su autoestima y superar la situación de verse con la pérdida del control de la evacuación.

Es interesante resaltar que la demanda por esta especialidad, surgió de la necesidad sentida por los mismos pacientes, pues ellos reconocen que requieren esa ayuda especial; es importante destacar que enfermería respondió a esta necesidad no como algo impuesto sino como parte de su papel en la atención a personas con estomas.

La rehabilitación de las personas ostomizadas es una responsabilidad del personal de salud y constituye un desafío; el retornar a esta persona a su vida normal demuestra la calidad de la atención.

Enfermería en la Terapia Enterostomal debe integrar los conocimientos de las ciencias básicas y clínicas en la atención integral del individuo ostomizado y su familia.

## I. DESCRIPCION DEL CURSO

Curso ofrecido a enfermeras (os) para prepararlos en el manejo de pacientes con estomas del sistema digestivo, urinario, con fístula cutánea, incontinencia urinaria y fecal y con problemas potenciales de piel, para que de esta manera puedan participar en el manejo de pacientes en el pre, post-operatorio y fase de rehabilitación, incluyendo la ubicación del sitio donde se construirá el estoma, cuidados de piel, selección de la aplicación adecuada, apoyo emocional, preparación para la salida del hospital, seguimiento, evaluación y rehabilitación.

### 1.1 DURACION

El curso se desarrolló en ocho (8) semanas comprendidas desde el dos (2) de mayo al veintitrés (23) de junio del presente año, de tiempo completo con trescientas veinte (320) horas, de las cuales ciento veinte (120) horas

(37%) fueron teóricas y doscientas (200) horas (63%) prácticas.

## 1.2 CERTIFICADO DE APROBACION

Se dió Certificado de Aprobación a los participantes que cumplieron los siguientes requisitos:

Asistencia 94%

Pruebas escritas y parciales 2%

Prueba final 1%

Evaluación satisfactoria de la práctica clínica:

Trabajo escrito 1%

Presentación o educación en servicio 1%

Seguimiento de caso 1%

Para la nota final: Teoría 40%, práctica 60%

## 1.3 METODOLOGIA Y CAMPO DE PRACTICA

Se desarrolló el contenido teórico a través de conferencias, discusión de casos seleccionados, mesa redonda, demostraciones, lecturas independientes y dirigidas. La

práctica por medio de la atención al paciente hospitalizado y ambulatorio, la educación en servicio y trabajo escrito - de aplicación práctica.

#### 1.4 CAMPOS DE PRACTICA

Salas de hospitalización de pacientes quirúrgicos en el Hospital Universitario del Valle "EVARISTO GARCIA", - otras instituciones y en la clínica para el manejo y la rehabilitación del individuo ostomizado (consulta externa) - del Hospital Universitario del Valle.

#### 1.5 RECURSO HUMANO

El curso fué coordinado por una Enfermera Terapista Enterostomal, docente del Departamento de Enfermería. - Contribuyeron al desarrollo del curso, docentes del Departamento de Enfermería de Cirugía, Medicina Física y Rehabilitación y otros profesionales. Igualmente se propició la participación de las estudiantes en las reuniones de la Asociación Colombiana de Ostomizados, Seccional Valle (ACOVALLE).

## 1.6 RECURSOS AUXILIARES DE LA ENSEÑANZA

Equipos audiovisuales del Centro de Tecnología Educativa del Departamento de Enfermería.

Recursos bibliográficos del Centro de Tecnología Educativa y del Departamento de Bibliotecas de la Universidad.

## II. OBJETIVOS GENERALES

1o.- Establecer el manejo pre y pos-operatorio de pacientes con ostomía, heridas perineales, fístulas y con otros problemas potenciales de piel.

2o.- Reconocer e implementar la intervención apropiada para facilitar el ajuste psicológico, emocional y sexual de pacientes con estoma, con incontinencia y la de sus familias.

3o.- Demostrar el conocimiento de técnicas correctas en el uso de equipo y productos relacionados para el cuidado del paciente.

4o.- Incorporar principios de enseñanza y aprendizaje en la intervención con pacientes y familias.

5o.- Incorporar principios de comunicación en la

intervención con pacientes, familias, profesionales del -  
equipo de salud y personal de otras instituciones.

6o.- Desempeñar el rol de liderazgo en el trabajo  
con el equipo de salud.

7o.- Integrar y evaluar su rol como un profesio -  
nal que dá cuidado y como miembro del equipo de salud.

### III. CLINICA PARA EL MANEJO Y REHABILITACION

#### DEL INDIVIDUO OSTOMIZADO

##### 3.1 JUSTIFICACION

Entre las muchas perspectivas de enfermería del - INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA, en el campo relacionado con la Terapia Enterostomal, nace la inquietud de la organi zación de LA CLINICA PARA EL MANEJO Y REHABILITACION DEL IN DIVIDUO OSTOMIZADO, teniendo en cuenta que algunos procedi- mientos quirúrgicos que implican la transformación de la - imagen corporal afecta la autoestima. Las ostomías tales co mo: Traqueostomía, ileostomía, colostomía y urostomías, pro ducen alteración en el estado físico y trauma emocional; al gunos individuos reaccionan con apatía, otros con aprehen - sión, agresividad, inseguridad, etc.

A diferencia de otras cirugías en las que se rea - liza la extirpación de órganos y tienen un componente emo -

cional, la connotación psicológica que acompaña a las ciru -  
gías antes mencionadas es más severa ya que éstas no sólo -  
remueven parte del cuerpo sino que llevan al individuo a -  
una situación en la que una función que antes era privada -  
ahora se expone, y como resultado él debe aprender a mane -  
jar sus funciones corporales de una manera diferente, a uti -  
lizar elementos distintos a los usuales y adaptarse a ellos.

Algunos individuos no lo logran y como resultado -  
pueden pensar en el suicidio e inclusive intentarlo. A los  
pacientes ostomizados es necesario demostrarles y convencer  
los que su patrón de vida diario puede ser restablecido.

Para conseguir la rehabilitación de las personas  
sometidas a estos procedimientos se debe trabajar por la re -  
cuperación no sólo de su función corporal sino también por -  
el establecimiento de un estado emocional y psicológico ade -  
cuado. La rehabilitación es un proceso que depende de mu -  
chos factores entre los cuales hay que tener en cuenta la -  
edad, el sexo, el estado civil y el estado socio-económico -  
entre otros.

El impacto que conlleva este tipo de cirugía no solo afecta al individuo sino también al grupo familiar y al círculo de personas que lo rodean, por ejemplo el de la escuela o el del trabajo, por eso debe involucrarse a estas personas durante el proceso de la rehabilitación.

Los individuos en general se han enfrentado a un estoma permanente con una preparación somera sobre su nueva situación y no recibe una verdadera terapia de rehabilitación.

Las personas ostomizadas pueden sobrevivir sin que los miembros del equipo de salud les enseñen sobre el manejo correcto de las ostomías, pero si el individuo recibe educación sobre el manejo adecuado, la rehabilitación puede ser más fácil y rápida, la estadía en el hospital puede ser corta y posiblemente no serán admitidos por complicaciones prevenibles, por lo tanto se les ofrece la oportunidad de "vivir" y no sólo de "existir".

Por lo anteriormente expuesto creo que la clínica para el manejo y rehabilitación del individuo ostomizado -

llena una necesidad sentida de la comunidad del INSTITUTO - NACIONAL DE CANCEROLOGIA, y además brinda la oportunidad de aprendizaje del resto de las profesionales en enfermería.

Este es un programa que debe ser realizado por un grupo multidisciplinario conformado por: médicos, enfermeras, fisioterapistas, terapistas del lenguaje, sicólogos, nutricionistas, trabajadores sociales, voluntarios de la comunidad, etc.

Este programa debe lograr la participación activa del individuo, la familia y la comunidad; se realizarán actividades de prevención, tratamiento y rehabilitación. Se trabajará también con grupos organizados de la comunidad, - en nuestro caso con la Asociación Colombiana de Ostomizados, Seccional Cundinamarca. Cuyo objetivo principal es la ayuda desinteresada y mutua entre individuos ostomizados, sus familiares y amigos, además se hallará dispuesta a prestar su colaboración en forma decidida y desinteresada.

## 3.2 ESTRATEGIAS

3.2.1 Atender a los individuos que van a ser sometidos a ostomía o a los ya ostomizados del Instituto Nacional de Cancerología.

3.2.2 Atender a los individuos ostomizados en los servicios de hospitalización del Instituto Nacional de Cancerología.

3.2.3 Lograr la remisión de los individuos que van a ser ostomizados y de los ya ostomizados mediante acciones de divulgación en: consulta externa, salas de hospitalización del mismo Instituto.

3.2.4 Investigar o determinar en los individuos que van a ser ostomizados o en los ya ostomizados.

3.2.4.1. Aspectos emocionales.

3.2.4.2. Aspectos Socio-culturales.

3.2.4.3. Aspectos clínicos:

Diagnóstico y causa para la ostomía, tipo de ostomía, técnica utilizada, funcionamiento del estoma.

3.2.5 Dar instrucciones en relación con las etapas pre-quirúrgica, quirúrgica y post-quirúrgica.

3.2.6 Brindar soporte emocional a los individuos y a su familia en las etapas pre-quirúrgica, quirúrgica y post-quirúrgica.

3.2.7 Lograr la participación del individuo ostomizado en la Asociación Colombiana de Ostomizados.

## BIBLIOGRAFIA

BRECKMAN, Brigid; Enfermería del Estoma, editorial Interamericana; Madrid, España 1983.

DONOVAN, C.L.; and Lenneberg E.S.; Guidelines for the Rehabilitation of Ostomy patients Endorsed by am. Nurses Assoc. and Int. Assoc. for E.T. 1972.

OSTOMY INTERNACIONAL MAGAZINE. Vol. 6, No. 1. Pág. 10. June - 1985.

Instituto Nacional de Cancerología



INC002534