



**Comprender la ostomía:  
colostomía, ileostomía o urostomía**



## La vida después de una intervención quirúrgica de ostomía

“ Como persona que vive con una ostomía, entiendo la importancia del apoyo y el ánimo en esos días, semanas e incluso meses después de la operación. También conozco la plenitud de la vida y lo que significa seguir viviéndola como una persona feliz y productiva. ¿Puedo ducharme? ¿Puedo nadar? ¿Puedo seguir practicando deporte? ¿Seguiré teniendo una vida amorosa sana?

Esas son las preguntas que se me pasaban por la cabeza cuando estaba en la cama recuperándome de la cirugía de ostomía. Las semanas siguientes descubrí que la respuesta a todas estas preguntas es ¡Sí! Yo era el responsable de dar los pasos necesarios y avanzar más allá de mi estoma. Los que me cuidaban y me querían estarían ahí para apoyarme en mi progreso y recuperación.

Cada uno tiene un camino diferente, en el que existen subidas y bajadas. Aunque nuestras experiencias sean diferentes, le animo a que aproveche la oportunidad de un nuevo comienzo sin miedo. Recuerde que tiene a su disposición recursos y apoyo: no está solo. Nuestras experiencias forman nuestro carácter y nos permiten evolucionar como personas. Intente crecer a partir de esta experiencia y abrazar el mundo que le rodea.

Esta guía se ha elaborado especialmente para usted: el individuo, el cónyuge, el padre, el abuelo, el cuidador, la persona con una ostomía. Esperamos que le ayude a obtener los conocimientos y habilidades que necesita para superar la ostomía y retomar su vida.

- BROCK M. VIVE CON UNA OSTOMÍA DESDE EL AÑO 2000



La información proporcionada en esta guía no es un consejo médico y no pretende sustituir las recomendaciones de su médico ni de ningún otro profesional sanitario. Esta guía no debe utilizarse como ayuda en urgencias médicas. Si tiene una urgencia médica, busque tratamiento médico presencial de inmediato.



Si está a punto de someterse a una cirugía de ostomía, o se ha sometido a ella recientemente, esta guía puede ayudarle a entender qué es y cómo gestionarla. Cuanto más sepa, más podrá aliviar algunas de las preocupaciones que pueda tener sobre la vida con una ostomía. Es importante recordar que no está solo. Cada año, miles de personas se someten a una cirugía de ostomía. Para algunos, es una circunstancia que les salva la vida. Puede realizarse para reparar una lesión o para extirpar un tumor. Sea cual sea el motivo, tener preguntas y preocupaciones es una parte natural del proceso.

Esta guía está pensada para complementar la información que le proporcione su profesional sanitario, como por ejemplo personal de enfermería especializado en el cuidado de las ostomías.

**Al final de esta guía se incluye un glosario para ayudarle con algunos términos con los que puede no estar familiarizado.**

## Índice

### 4 COMPRENDER SU CUERPO

- El sistema digestivo y las ostomías para las heces (5): colostomía (6) e ileostomía (7)
- El sistema urinario y las ostomías para la orina (8): urostomía (9)
- El estoma (10)
- La piel alrededor del estoma (13)

### 14 EXPLICACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE OSTOMÍA

- Sistemas de bolsa de ostomía (15)
- La función de la barrera cutánea (16)
- Bolsa de colostomía e ileostomía Opciones y características (19)
- Opciones de bolsas de urostomía y características (20)

### 23 ACCESORIOS DE OSTOMÍA COMUNES

### 26 PRACTICAR EL AUTOCUIDADO

- Mantener la salud de la piel (26)
- Bañarse o ducharse (27)
- Mantener la dieta y los líquidos (28)
- Gestionar los olores y gases (30)
- Toma de medicamentos (31)
- Irrigación (32)
- Identificar las infecciones del tracto urinario (32)
- Cómo lidiar con las emociones (33)
- Pautas generales de cuidado (34)

### 35 VIVIR LA VIDA COTIDIANA

- Ropa (35)
- Actividad, ejercicio y deporte (36)
- Volver al trabajo y viajar (36)
- Sexo e intimidad (38)
- Paternidad (38)

### 39 RELACIONES Y APOYO

- Hablar con otras personas (40)
- Cuándo llamar a su personal de enfermería de ostomía (42)

### 44 GLOSARIO

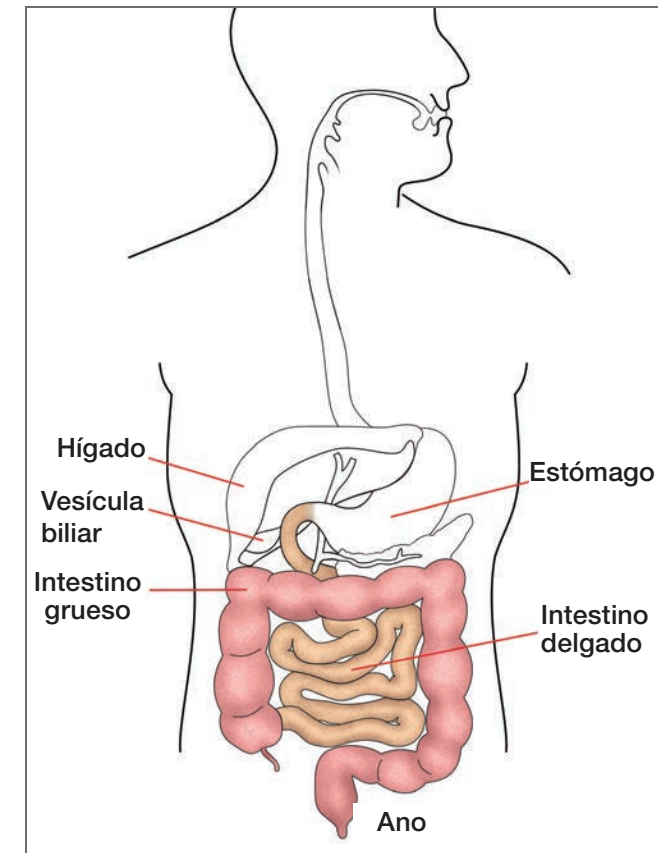


Comprender

Su cuerpo

“Ostomía” es un término general para describir un procedimiento quirúrgico en el que se crea una abertura denominada estoma (u ostomía) para permitir la salida del efluente (heces u orina) del cuerpo. En esta guía se tratarán tres tipos principales de ostomía: colostomía (para las heces), ileostomía (también para las heces) y urostomía (para la orina).

## El sistema digestivo y las ostomías para las heces: colostomía e ileostomía



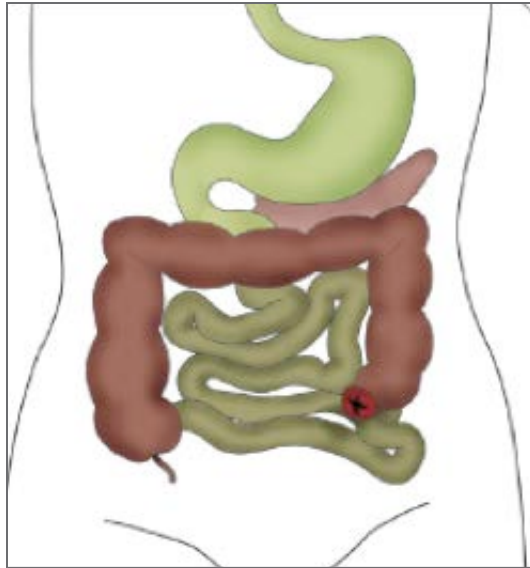
Para entender mejor su colostomía o ileostomía, es útil conocer más detalles sobre el sistema digestivo humano.

Cuando la comida se mastica y se traga, los alimentos bajan por el esófago hasta el estómago. Los ácidos del estómago y unas sustancias químicas denominadas enzimas descomponen los alimentos hasta convertirlos en una mezcla líquida.

Desde el estómago, la mezcla líquida de alimentos pasa al intestino delgado, donde tiene lugar la mayor parte de la digestión. Las vitaminas, los minerales, las proteínas, las grasas y los hidratos de carbono son absorbidos por el organismo a través del intestino delgado. Los alimentos que no se absorben en el intestino delgado pasan al intestino grueso (colon) en forma de desechos líquidos o heces. El intestino grueso absorbe el agua de las heces para que se formen más a medida que avanzan. El recto almacena las heces hasta que se produce la defecación. Cuando se defeca, las heces y los gases pasan del colon al recto y, a continuación, salen del cuerpo por el ano. Un músculo situado en el ano, denominado esfínter anal, le permite controlar el momento de defecar.

## Cómo se realiza una colostomía

Una colostomía es una abertura creada quirúrgicamente (ostomía) para eliminar los desechos del cuerpo después de que una sección del intestino grueso (colon) se haya extirpado o desviado.



Con una colostomía, los desechos se eliminan a través de la ostomía en lugar del ano. Como no hay músculo del esfínter para controlar voluntariamente cuándo eliminar los desechos, estos se acumulan en un sistema de bolsa de ostomía drenable.

**Los sistemas de bolsa de ostomía para las heces se explican con más detalle en la página 19.**

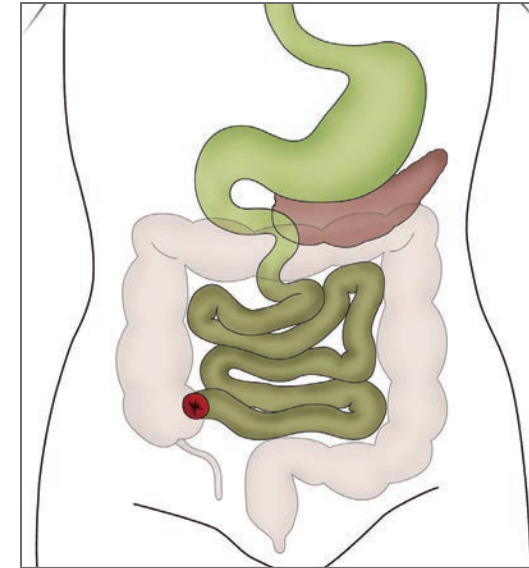
Para realizar una colostomía, el cirujano exterioriza parte del intestino grueso (colon) a través de la pared abdominal. Esta nueva abertura en la pared abdominal se denomina estoma (u ostomía). Las colostomías suelen ubicarse en el lado izquierdo del abdomen.

Una colostomía puede ser temporal o permanente, en función del motivo médico de la intervención quirúrgica. En algunos casos en los que el esfínter anal está intacto pero una parte del intestino necesita reposar y cicatrizar, se crea una ostomía temporal.

El efluente de una colostomía será de heces semisólidas o formadas. El gas seguirá produciéndose en el intestino y saldrá por la ostomía hacia la bolsa. Por lo general, la bolsa solo deberá vaciarse o cambiarse una o dos veces al día.

## Cómo se realiza una ileostomía

Una ileostomía es una abertura creada quirúrgicamente (ostomía) para eliminar los desechos del cuerpo después de que una sección del intestino delgado o la totalidad del intestino grueso (colon) se haya eliminado o desviado.



Con una ileostomía, los desechos se eliminan a través de la ostomía en lugar del ano. Como no hay músculo del esfínter para controlar voluntariamente cuándo eliminar los desechos, estos se acumulan en un sistema de bolsa de ostomía drenable.

**Los sistemas de bolsa de ostomía para las heces se explican con más detalle en la página 19.**

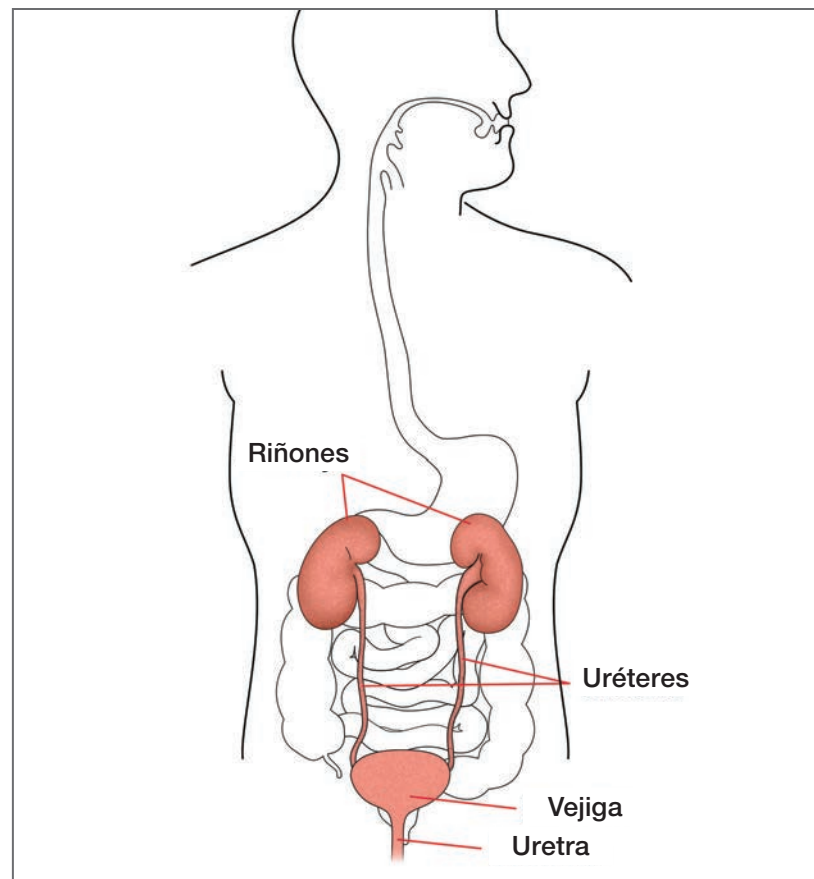
Para realizar una ileostomía, el cirujano exterioriza parte del intestino delgado (íleon) a través de la pared abdominal. Esta nueva abertura en la pared abdominal se denomina estoma (u ostomía). Las ileostomías suelen ubicarse en el lado derecho del abdomen.

Una ileostomía puede ser temporal o permanente, en función del motivo médico de la intervención quirúrgica. En algunos casos en los que el esfínter anal está intacto pero una parte del intestino necesita reposar y cicatrizar, se crea una ostomía temporal.

El efluente de una ileostomía variará de líquido verde oscuro a deposiciones pastosas con gas. La bolsa suele tener que vaciarse varias veces al día.

## El sistema urinario y las ostomías para la orina: urostomía

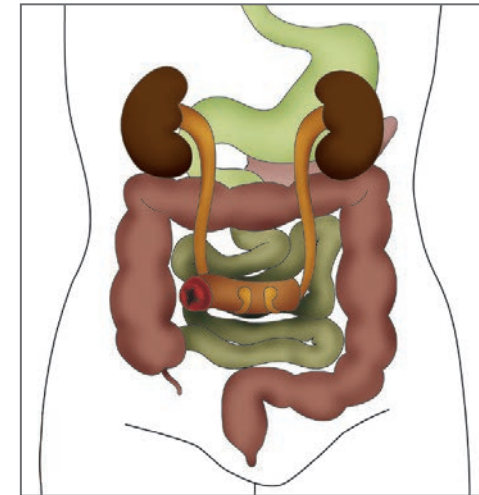
Para entender mejor su urostomía, es útil conocer más detalles sobre el sistema urinario humano.



Comienza en los riñones. La orina o los desechos líquidos salen de los riñones a través de dos tubos estrechos, denominados uréteres, y se acumulan en la vejiga. El flujo de orina es bastante constante. El músculo del esfínter permite que la vejiga almacene la orina hasta que sea oportuno vaciarla u orinar. Cuando una persona orina, el músculo del esfínter se relaja, permitiendo que la orina salga del cuerpo a través de un tubo estrecho denominado uretra.

### Cómo se realiza una urostomía

Una urostomía (también conocida como derivación urinaria) es una abertura creada quirúrgicamente para eliminar la orina del cuerpo después de que la vejiga se haya extirpado o desviado.



Con una urostomía, la orina se elimina a través de la ostomía en lugar de la uretra. Al no existir un músculo del esfínter que controle voluntariamente el momento de orinar, la orina se acumula en un sistema de bolsa de ostomía con un grifo de drenaje en la parte inferior. **Los sistemas de bolsa de ostomía para la orina se explican con más detalle en la página 20.**

Su cirujano puede seleccionar uno de varios métodos para realizar la urostomía. El cirujano extirpa un pequeño segmento de intestino para utilizarlo como tubería o conducto que facilite la salida de la orina del cuerpo. Los pocos centímetros que el cirujano retira para el conducto no afectarán al funcionamiento del intestino. El cirujano volverá a conectar el intestino y este seguirá funcionando como antes. A continuación, el cirujano cierra un extremo del conducto, inserta los uréteres en el conducto e introduce el extremo abierto del conducto a través de la pared abdominal. Esta nueva abertura en la pared abdominal se denomina estoma (u ostomía). La urostomía suele estar situada en el lado derecho del abdomen y a través de ella se eliminan la orina y moco.

#### DATO

El nombre clínico del tipo de urostomía se basa en la parte del intestino que se utiliza para crear la derivación. Para un conducto ileal, que es el tipo más común, el cirujano utiliza un pequeño segmento del intestino delgado (íleon).

## El estoma

Aunque los estomas presentan una gran variedad de tamaños y formas, un estoma sano:



Estoma final

- Es de color rosa o rojo y está ligeramente húmedo.
- No es doloroso.
- Sangra fácilmente cuando se frota o golpea (por ejemplo, al lavarse), pero deja de sangrar rápido.

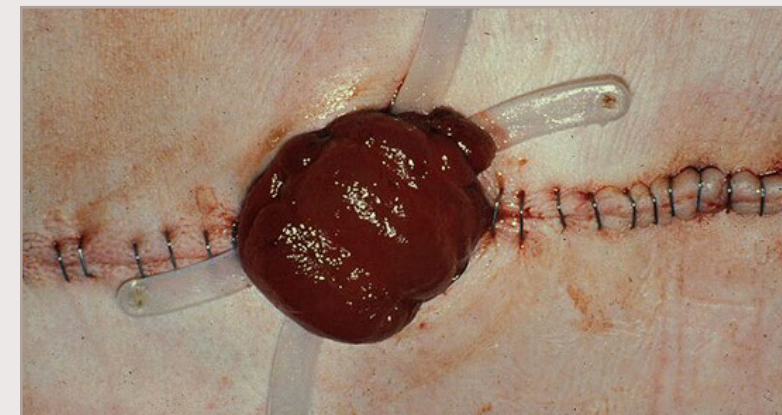
Tanto si el estoma es grande como pequeño, si sobresale por encima del nivel de la piel o si está a ras de la piel, el efluente del estoma (heces u orina) debe desembocar en la bolsa sin que se produzcan fugas por debajo de la barrera cutánea. **Obtenga más información sobre los sistemas de bolsa de ostomía en las páginas 15-18.**

Determinar la localización del estoma en el abdomen es una parte importante de la preparación para la cirugía. Por lo general, el estoma se ubica en una zona justo por debajo de la cintura, entre el ombligo y la cadera.

Antes de la cirugía, el personal de enfermería y el cirujano podrán evaluar dónde ubicar el estoma. Para ello, el personal de enfermería especializado en estomas podrá observar su abdomen en varias posiciones, como tumbado, sentado, agachado y de pie. Otras consideraciones para la ubicación pueden ser el tipo de ostomía, la superficie de la piel, su capacidad para ver la zona y su estilo de vida. Esta ubicación es una recomendación, pero la decisión final la determinará el cirujano durante la intervención quirúrgica.

## La colostomía o ileostomía justo después de la cirugía...

- Su estoma probablemente estará hinchado. La inflamación del estoma puede tardar varias semanas o meses en desaparecer.
- Las heces de una ostomía pueden variar. Por lo general, comienzan siendo bastante líquidas y pueden volverse más espesas a medida que se retoma la dieta habitual.
- Las enzimas digestivas hacen que la salida del estoma sea muy corrosiva, por lo que es muy importante proteger la piel que lo rodea. Es importante mantener la piel sana desde el principio.
- Si su estoma es temporal, puede ser un estoma en asa. Una ileostomía en asa puede incluir un dispositivo de soporte (denominado varilla o puente) que normalmente se retira unas dos semanas después de la intervención quirúrgica, e incluso antes. Asegúrese de recordárselo a su profesional sanitario si no se lo ha retirado tras ese periodo.



Estoma de asa con puente

## La urostomía justo después de la cirugía...

- Su estoma probablemente estará hinchado. Pueden pasar varias semanas o meses hasta que el estoma se reduzca a su tamaño definitivo.
- Es posible que, durante la intervención quirúrgica, se le inserten unos pequeños tubos denominados stents que se extienden fuera del estoma y aseguran el flujo de la orina hacia la bolsa. Los stents suelen dejarse colocados entre 5 días y 2 semanas, según las preferencias del cirujano. No corte ni retire estos stents por su cuenta.
- La orina comenzará a fluir desde el estoma inmediatamente después de la intervención quirúrgica. Al principio, la orina puede presentar un ligero color rojizo. Al cabo de unos días, la orina debería recuperar su color habitual.
- Es posible que vea mucosidad en la orina, ya que esta se acumula en la bolsa. La mucosa proviene del segmento de intestino que se utilizó para formar el conducto.



Estoma final con stents

## La piel alrededor del estoma

La piel que rodea el estoma (también denominada piel periestomal) debe estar intacta, sin irritación, erupciones ni enrojecimiento. Debe tener un aspecto similar al de la piel sana de cualquier otra parte del cuerpo. El picor en una piel de aspecto saludable también puede indicar un problema.

Los problemas con la piel que rodea el estoma pueden dificultar mantener el sistema de la bolsa en su sitio, lo que puede ocasionar un mayor uso de productos y un aumento de los costes. También podría conllevar un menor tiempo para hacer las cosas que le gustan con las personas que quiere.

Si descubre que la piel que rodea el estoma está enrojecida, agrietada o húmeda, póngase en contacto con un profesional sanitario. Revise la piel que rodea el estoma con regularidad para asegurarse de que está sana y para ayudar a solucionar cualquier problema a tiempo. No acepte nunca las fugas y el deterioro de la piel como parte normal de la vida con un estoma.

***Para obtener más información sobre cómo mantener la piel sana alrededor del estoma, consulte la página 23.***



**La piel periestomal sana debe tener este aspecto.**



**No este.**





## Explicación

## de los productos de ostomía

Existen muchos tipos distintos de sistemas de bolsa de ostomía. El sistema de bolsa utilizado por el equipo sanitario del hospital será el más adecuado para ayudarlo en la recuperación de la cirugía de ostomía.

Una vez que se encuentre en casa, después de la cirugía, es posible que quiera probar sistemas de bolsa diferentes que sean adecuados para usted a medida que el estoma cambia o cuando empiece a realizar diferentes actividades. También hay diferentes productos de ostomía que pueden utilizarse con los sistemas de bolsa para prolongar el tiempo de uso, mantener la salud de la piel periestomal o facilitar el cuidado de la ostomía.

## Sistemas de bolsa de ostomía

Los sistemas de bolsa de ostomía constan de dos partes principales:

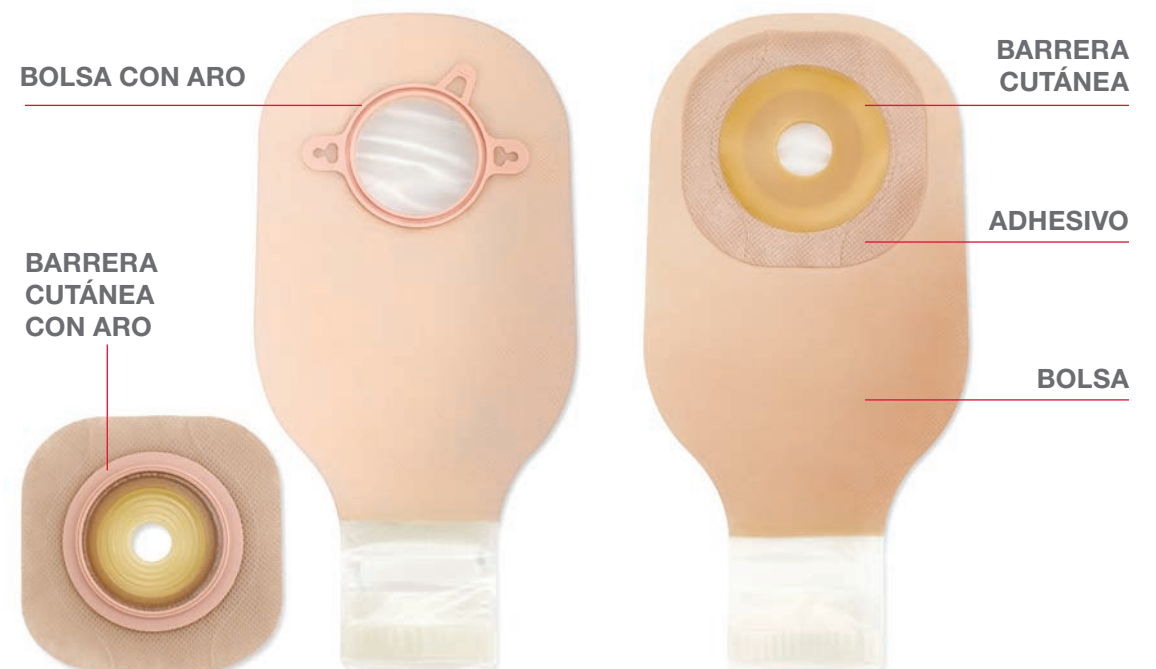
- La **barrera cutánea (o lámina)** debe ajustarse al contorno exacto del estoma. Esto ayuda a proteger la piel y mantiene el sistema de bolsa en su lugar.
- La **bolsa** recoge el efluente del estoma. Las bolsas se presentan en una serie de opciones para diferentes necesidades y tipos de ostomía.

### Sistema de bolsa de dos piezas

La barrera cutánea y la bolsa son dos piezas separadas y unidas por un aro. La bolsa puede retirarse y cambiarse sin necesidad de retirar la barrera cutánea del cuerpo.

### Sistema de bolsa de una pieza

La barrera cutánea y la bolsa son una sola unidad y deben retirarse en conjunto cuando se cambian.



## La función de la barrera cutánea

La barrera cutánea es la pieza más importante del sistema de bolsa por la función que desempeña para ayudar a mantener la piel sana alrededor del estoma. Es importante tener una barrera cutánea que proporcione seguridad con un buen sellado y que mantenga la piel sana desde el principio. De lo contrario, la piel alrededor del estoma podría sufrir complicaciones.

### Seguridad con una barrera cutánea de ostomía

Un sistema de bolsa seguro garantizará un buen sellado alrededor del estoma con la barrera cutánea de ostomía que ayudará a prevenir fugas que pueden perjudicar la salud de la piel.



#### Barrera cutánea plana

Una barrera cutánea que tiene una superficie plana o uniforme que entra en contacto con la piel. Este tipo de barrera puede utilizarse si el estoma sobresale por encima del nivel de la piel y la zona que lo rodea es plana en todas las posiciones.



#### Barrera cutánea convexa

Una barrera cutánea que se curva hacia la piel periestomal. Esta curvatura hacia fuera está diseñada para entrar en contacto con la piel directamente alrededor del estoma, lo que puede promover un buen sellado entre el sistema de bolsa y la piel. Este tipo de barrera cutánea puede utilizarse si el estoma está al ras o retraído de la piel, o para aplanar la piel alrededor del estoma. La convexidad puede clasificarse como firme o suave. Para una región periestomal rígida, la convexidad suave puede ser una mejor opción que la convexidad firme. Para una región periestomal blanda, la convexidad firme puede ser una mejor opción que la convexidad suave.

Las barreras cutáneas de ostomía están disponibles en opciones con y sin borde adhesivo. Los sistemas de bolsa con borde adhesivo ofrecen una mayor sensación de seguridad a algunas personas, mientras que los productos sin borde adhesivo son una buena opción para las personas con piel sensible o alergias a los productos adhesivos. Las barreras cutáneas de ostomía también están disponibles con aberturas de medida predeterminada, cortadas a medida o moldeables. Es importante que, sea cual sea la barrera cutánea elegida, la abertura de esta se adapte al lugar en el que se unen la piel y el estoma.

#### CONSEJO

Un sellado seguro es cuando la abertura de la barrera cutánea está bien ajustada alrededor del estoma, donde la piel y el estoma se unen, y se ha rellenado cualquier hueco, pliegue o dobleces. Mida el tamaño del estoma antes de cada colocación de la barrera durante las primeras 6-8 semanas después de la intervención quirúrgica para asegurarse del tamaño del estoma a medida que la hinchazón se reduce. Después, médalo periódicamente para asegurarse de que su tamaño no ha cambiado debido a otros factores como el aumento o la pérdida de peso.

### Salud de la piel con una barrera cutánea de ostomía

La barrera cutánea de ostomía está hecha de una combinación de ingredientes con diferentes propiedades adhesivas y de gestión de fluidos que se han mezclado para dotar a la barrera cutánea de sus expectativas de rendimiento. Los ingredientes de la barrera cutánea actúan en conjunto para proporcionar lo siguiente:

1. **Adhesión:** para adherir (o pegar) la barrera a la piel.
2. **Absorción:** para absorber la humedad del estoma o la transpiración de la piel.
3. **Resistencia a la erosión:** para mantener unida la barrera cutánea en presencia de líquidos y proporcionar el tiempo de uso adecuado.
4. **Salud de la piel:** para mantener la salud de la piel periestomal y proporcionar protección donde más importa.

### Uso normal

Una barrera cutánea que proporciona una suave adherencia a la piel pero que puede ser menos duradera que una barrera de uso prolongado. También se denomina de uso normal.

### Uso prolongado

Una barrera cutánea que contiene componentes especiales para lograr una mayor adherencia a la piel y ser más resistente a la erosión.

### Barrera infundida con ingredientes adicionales

Una opción de barrera cutánea que se impregna con un ingrediente adicional para favorecer la salud de la piel. CeraPlus™ con tecnología Remois\* es una barrera cutánea de ostomía infundida con ceramidas. La ceramida es un componente de la piel que ayuda a prevenir la pérdida excesiva de agua y que sirve como barrera contra la entrada de microorganismos.

#### CON-SEJO

Las ceramidas se encuentran en cosméticos, lociones y cremas. Como ya sabrá, no es recomendable utilizar lociones o cremas en la piel periestomal, ya que pueden interferir con la capacidad de la barrera para adherirse a la piel. Una barrera cutánea con ceramida es diferente: la ceramida forma parte de la barrera, por lo que no interfiere en la capacidad de esta para adherirse a la piel.

## Bolsa de colostomía e ileostomía Opciones y características

El tipo de bolsa más utilizado para la colostomía es una bolsa drenable o una bolsa de extremo cerrado, mientras que para la ileostomía se utiliza más la bolsa drenable. El uso de una bolsa drenable es más conveniente para una persona cuyas heces requieren que la bolsa se vacíe más de dos veces al día. La bolsa se vacía cuando se llena al 1/3-1/2 de su capacidad. La bolsa se mantiene cerrada con un cierre en su extremo que puede ser un cierre con pinza o un cierre integrado (como el de la imagen). Una bolsa cerrada no se drena y se retira y desecha cuando la bolsa se llena más de 1/3-1/2 de su capacidad.

Las bolsas de ostomía se presentan en diferentes tamaños y con diferentes características disponibles para adaptarse a sus necesidades. Estas son algunas de las características más comunes de las bolsas de colostomía e ileostomía.



Cierre con pinza



Cierre integrado

## Filtros

Algunas bolsas incluyen filtros que ayudan a minimizar la acumulación de gas, por lo que la bolsa no se infla como un globo. El filtro deja salir lentamente el gas, pero no el olor.



Bolsa cerrada con filtro y panel frontal transparente



Bolsa drenable con opción de visualización y cierre integrado

## Opciones de visibilidad

- **Las opciones de panel (o película) de la bolsa** están disponibles en transparente y opaco. También puede seleccionar bolsas que tengan una cubierta blanda para favorecer su comodidad y proporcionar una mayor discreción.
- **La ventana de visualización** (disponible en el sistema de una pieza) ofrece la discreción de un panel opaco y la confianza de una bolsa transparente, todo en uno. Al levantar el panel opaco, el estoma y el efluente pueden observarse de forma clara y privada.

## Opciones de bolsas de urostomía y características

El tipo de bolsa que se utiliza con una urostomía se denomina drenaje urinario o bolsa de urostomía. Las bolsas de urostomía cuentan con un grifo que se gira para abrir y cerrar la bolsa y permitir el vaciado. Algunos grifos, en la parte inferior de la bolsa de urostomía, incluyen un tapón que puede retirarse para vaciar la bolsa y, a continuación, volver a ponerlo.



Bolsa de urostomía

## Opciones de visibilidad

- **Las opciones de panel (o película) de la bolsa** están disponibles en transparente y opaco. También puede seleccionar bolsas que tengan una cubierta blanda para favorecer su comodidad y proporcionar una mayor discreción.
- **La ventana de visualización** (disponible en el sistema de una pieza) ofrece la discreción de un panel opaco y la confianza de una bolsa transparente, todo en uno. Al levantar el panel opaco, el estoma y el efluente pueden observarse de forma clara y privada.



Panel opaco con ventana de visualización

## Diseño multicanal

El diseño multicanal está diseñado para distribuir la orina de manera más uniforme dentro de la bolsa, lo que ayuda a evitar que esta se abulte durante el llenado.



Bolsa de urostomía con panel frontal transparente, diseño multicanal y válvula antirreflujo

### Válvula antirreflujo

Aparece como una línea curva que atraviesa el centro de la bolsa. Una válvula antirreflujo en la bolsa ayuda a minimizar el reflujo de orina. Esto también evita que la orina refluya hacia la parte superior de la bolsa y erosione la barrera cutánea, que es un componente crítico que conecta la bolsa con la piel alrededor del estoma.

### Bolsa nocturna con una urostomía

Dado que el flujo de orina es bastante constante, es sorprendente cómo una bolsa de urostomía puede llenarse durante la noche, en ocasiones varias veces. Muchas personas optan por utilizar una bolsa de recogida de orina para cama, que permite que la orina fluya hacia esta mientras duermen, en lugar de tener que ir al baño para vaciar la bolsa. Puede conectar la bolsa de urostomía a una bolsa de orina para cama mediante un adaptador de tubo de drenaje de urostomía.

Consejos para el uso de adaptadores de tubo de drenaje de urostomía:



Bolsa de orina para cama y adaptador de tubo de drenaje

- Deje una pequeña cantidad de orina en la bolsa de urostomía antes de la conexión a una bolsa de orina para pierna o cama para minimizar el efecto de succión y permitir que la orina se vacíe mejor en el sistema colector.
- Si el fondo de la bolsa empieza a torcerse, gire el adaptador en el sentido de las agujas del reloj o en sentido contrario hasta que quede plana.
- Los adaptadores no son intercambiables entre los productos de diferentes fabricantes de bolsas de ostomía.










## Accesorios habituales de ostomía

En ocasiones, los accesorios de ostomía se utilizan en combinación con los sistemas de bolsa. Cada uno cumple una función específica y se utiliza solo cuando está indicado. Puede utilizar uno o varios de estos productos.

He aquí algunas razones por las que puede utilizar un accesorio de ostomía:

- Puede ayudar a mejorar el rendimiento de su sistema de bolsa. Por ejemplo, un accesorio puede ayudar a prolongar el tiempo de uso o a proteger su piel.
- Puede ayudar a resolver un problema, como fugas o irritación de la piel.
- Puede ayudar a mejorar su calidad de vida eliminando el olor o evitando los viajes nocturnos al baño.

En este cuadro se explican algunos accesorios de ostomía habituales.

Si	Utilice	Ejemplo	Comentarios de uso**
Desea garantizar un buen sellado alrededor del estoma y la abertura de la barrera cutánea.	Pasta como masilla.		Este accesorio no es un adhesivo ni un pegamento. Un exceso de pasta puede interferir con un buen sellado de la barrera cutánea. Aplicar la pasta en el borde interno de la barrera cutánea, junto a la abertura que rodeará el estoma.
Desea rellenar una superficie cutánea irregular o hay un hueco entre el estoma y la abertura de la barrera cutánea.	Anillos barrera para proteger la piel, rellenar zonas irregulares de la piel o como alternativa a la pasta.		El anillo plano puede estirarse y moldearse, o utilizarse en piezas para rellenar huecos, pliegues o dobleces. El anillo convexo redondo u ovalado proporciona una presión uniforme alrededor del estoma para un ajuste personalizado. Aplicar sobre la piel limpia y seca o sobre el lado adhesivo de la barrera cutánea del sistema de bolsa.
Su piel está ligeramente irritada* y húmeda.	Polvo de estoma para ayudar a absorber la humedad en la piel.		Aplicar el polvo. Retire el polvo excedente. Dejar de usar cuando la piel deje de supurar. No utilizar el polvo de estoma para la prevención de la irritación de la piel o sobre la piel enrojecida pero no húmeda.
Tiene una ostomía para heces y quiere reducir el olor cuando vacía o cambia la bolsa, o desea vaciar más fácilmente el contenido de la bolsa.	Desodorante lubricante para ayudar a reducir el olor y facilitar el vaciado.		Añadir aproximadamente una cucharadita o un sobre a una bolsa nueva y frotarlo para cubrir la parte interior. Evitar el filtro. Volver a añadir cada vez que se vacíe la bolsa. No utilizar con una bolsa de urostomía.
Quiere una mayor sensación de seguridad.	Un cinturón de ostomía para fijar una bolsa de ostomía. Un profesional sanitario puede recomendar un cinturón para mejorar la convexidad.		Debe llevarse alrededor del cuerpo en línea con el estoma. Solo puede utilizarse con un sistema de bolsa que tenga lengüetas para el cinturón.
Una capa adicional de seguridad de adherencia para la barrera cutánea que siga sus movimientos.	Anillos semicirculares para crear un marco adaptado alrededor de la barrera cutánea.		Las tiras finas y flexibles ayudan a adaptarse a los contornos irregulares del cuerpo. Ayuda a prolongar el tiempo de uso al reducir el levantamiento de los bordes de la barrera.
Tiene una ostomía para orina y quiere conectarse a una bolsa de cama o pierna.	Adaptador de tubo de drenaje.		Deje una pequeña cantidad de orina en la bolsa de urostomía antes de la conexión a una bolsa de recogida de orina de cama o de pierna para minimizar el efecto de succión y permitir que la orina se vacíe mejor en el sistema colector.

Para obtener más información sobre estos y otros accesorios de ostomía, puede visitar el sitio web o el catálogo de su fabricante o proveedor de productos de ostomía.

\*Consultar al profesional sanitario en caso de problemas con la piel periestomal.

\*\*Consultar las instrucciones de uso específicas del producto.



## Prácticas de autocuidado

Después de la cirugía de ostromía es muy importante el cuidado del cuerpo y la mente.

### Mantener la salud de la piel

Es importante establecer hábitos saludables de limpieza de la piel para ayudar a mantener la piel sana alrededor del estoma. Las barreras cutáneas se adhieren mejor a la piel limpia y seca. Acostúmbrese a limpiar y evaluar la piel periestomal cada vez que cambie la barrera. Una menor cantidad de producto es mejor para el cuidado de la piel alrededor del estoma: para la mayoría de las personas, la limpieza con agua es suficiente. En general, no se recomiendan los jabones o soluciones de limpieza, ya que pueden dejar residuos que interfieran en la adherencia de la barrera cutánea.

También es importante vigilar el estado de la piel. Revísela de forma regular durante los cambios de bolsa, en busca de signos de erupción, enrojecimiento o irritación. Recuerde que la irritación de la piel no es normal. Si descubre que la piel que rodea el estoma está enrojecida, agrietada o húmeda, póngase en contacto con un profesional sanitario especializado en el cuidado del estoma.

Las fugas son una de las principales causas de la irritación de la piel y una forma de prevenirlas es asegurarse de que la barrera cutánea del sistema de bolsa se ajusta bien al estoma. Mida su estoma con una guía de medición de estomas para asegurarse de que la abertura de la barrera cutánea tiene el tamaño y la forma del estoma. Asegúrese de rellenar los huecos, pliegues o irregularidades con accesorios de ostromía si es necesario.

### Bañarse o ducharse

Con una ostromía, puede ducharse o bañarse igual que antes. El agua y el jabón no fluyen hacia el estoma ni lo dañan en modo alguno. Puede ducharse o bañarse con el sistema de bolsa puesto o sin él; la elección es suya. El residuo de jabón a veces pueden interferir en la adherencia de la barrera cutánea o del adhesivo a la piel. Por ello, elija un jabón o solución de limpieza que no contenga ningún tipo de hidratante, aceite o residuo.

Si utiliza un sistema de bolsa de dos piezas, puede ser conveniente cambiar a una bolsa diferente para la ducha, de modo que la bolsa que lleve se mantenga seca. Si decide retirar la bolsa mientras se ducha o baña, es recomendable que también retire la barrera cutánea para evitar exponerla a demasiada humedad.

## Mantener la dieta y los líquidos

Una urostomía tiene muy poco efecto en la dieta para la mayoría de las personas. Para mantener el buen funcionamiento de los riñones y prevenir las infecciones del tracto urinario, debe beber mucha agua al día. Tenga en cuenta que el consumo de remolacha hará que su orina adquiera un color rojizo; esto es temporal y no es motivo de alarma. También hay que tener en cuenta que los espárragos, el marisco, los suplementos nutricionales y algunos medicamentos pueden afectar al olor de la orina. Si tiene alguna duda sobre la dieta o los líquidos, consulte a su profesional sanitario, al personal de enfermería especializado en ostomías o a un dietista.

Con una colostomía o una ileostomía podría tener que llevar una dieta justo después de la cirugía. Para favorecer una curación óptima y ayudarle a recuperar el peso que pueda haber perdido antes o después de la intervención, es fundamental restablecer una dieta saludable. Tras recuperarse de la cirugía, debería poder volver a su dieta habitual, a menos que se le indique lo contrario.

Sin embargo, es importante saber que ciertos alimentos pueden influir en el olor o la consistencia de su efluente. **Más información en la página 30.**

### Pautas dietéticas generales

- Lleve una dieta equilibrada.
- Coma despacio y mastique bien los alimentos.
- Beba mucha agua al día.
- Añada diferentes alimentos a su dieta gradualmente, para ver cómo se adaptan a su sistema.

## Consideraciones especiales según el tipo de estoma



### Si tiene una colostomía, debe estar atento al estreñimiento

El estreñimiento puede ocurrir, si tiene una colostomía. El estreñimiento puede darse debido a una dieta carente de fibra y una ingesta inadecuada de líquidos. A veces, el simple hecho de aumentar los líquidos o la ingesta de fibra soluciona el problema. Si el estreñimiento persiste, consulte a su profesional sanitario.



### Si tiene una colostomía o una ileostomía, debe estar atento a la diarrea

Se puede tener diarrea por varias razones. Si el efluente pasa a ser en su mayoría fluido y experimenta un marcado aumento del volumen de este, podría sufrir diarrea. Durante este tiempo, evite los alimentos y las bebidas que provocan heces blandas. Si sufre diarrea, debe beber más líquidos para evitar la deshidratación. Los signos de deshidratación incluyen boca seca, orina oscura, disminución de la orina, debilidad, calambres musculares y sensación de desmayo. Si la diarrea persiste, consulte a su profesional sanitario.



### Si tiene una ileostomía, debe estar atento a la obstrucción

Con una ileostomía, puede producirse una hinchazón en el intestino, que puede estrecharlo. Esto suele ocurrir en las primeras cuatro a seis semanas después de la cirugía, y puede dificultar la digestión de algunos alimentos. Los calambres y el dolor abdominal junto con la diarrea acuosa o la ausencia de heces pueden indicar una obstrucción alimentaria. Si sospecha que puede tener una obstrucción, póngase en contacto con su profesional sanitario de inmediato.

### Los alimentos que pueden engrosar las heces son:

- |                      |  |                    |                      |
|----------------------|--|--------------------|----------------------|
| • compota de manzana | • mantequilla de cacahuete cremosa (no con trozos) | • fideos (cocidos) | • pan blanco tostado |
| • plátanos           | • queso  | • galletas saladas | • yogur              |
|                      |  | • arroz blanco     |                      |



## Gestionar los olores y gases

Las bolsas de ostomía actuales se fabrican con una película de barrera contra los olores, diseñada para contener el olor del efluente en el interior de la bolsa. Solo debería notarlo cuando vacíe o cambie la bolsa. Si nota olor en algún otro momento, compruebe que el sello de la bolsa no tiene fugas.

Vaciar la bolsa con regularidad puede ayudar a reducir el riesgo de fugas y, en consecuencia, el olor. Vacíe la bolsa cuando se llene entre 1/3 y 1/2 de su capacidad (normalmente, de cuatro a seis veces al día). El mejor momento para cambiar el sistema de bolsa es por la mañana, antes de que haya comido o bebido algo.

**Si tiene una colostomía o una ileostomía**, puede notar gases en la bolsa a medida que su intestino comienza a funcionar después de la cirugía. La cantidad de gas varía. Si tenía exceso de gases antes de la intervención quirúrgica, es probable que tenga experiencias similares después de esta. Es normal tener gases, pero beber y comer ciertos alimentos puede producir más gases. También pueden producirse por tragar aire. Tomar bebidas gaseosas, fumar, masticar chicle y masticar con la boca abierta pueden aumentar la cantidad de aire que se traga. Algunos alimentos como los espárragos y el marisco, los suplementos nutricionales y ciertos medicamentos pueden intensificar el olor de la orina.

### Alimentos y bebidas que pueden aumentar el olor y los gases:

- espárragos
- legumbres
- cerveza
- familia de la col
- bebidas carbonatadas
- huevos (*duros*)
- pescado
- melón
- productos lácteos
- cebollas
- alimentos con especias

### CON-SEJO

Si tiene una colostomía o una ileostomía y le preocupan los gases, puede utilizar una bolsa con filtro. El filtro deja salir lentamente el gas de la bolsa, pero no el olor. También evita la acumulación de gas, por lo que la bolsa no se infla como un globo. Los filtros funcionan mejor con descargas más formadas, pero pueden utilizarse con otras consistencias de efluente.

## Toma de medicamentos

Algunos medicamentos o suplementos nutricionales pueden cambiar el color, el olor o la consistencia de las heces. Incluso los medicamentos sin receta, como los antiácidos, pueden provocar cambios como el estreñimiento o la diarrea.

Antes de tomar cualquier medicamento, es conveniente que pregunte a su profesional sanitario o a su farmacéutico.

**Si tiene una ileostomía**, es posible que algunos medicamentos no se absorban completamente si se le ha extirpado el colon. Entre estos se incluyen:

- Recubrimiento entérico
- Liberación programada
- Liberación prolongada o sostenida

## Irrigación

La irrigación puede ser una opción para las personas con colostomía descendente o colostomía sigmoidea. La finalidad de la irrigación de colostomía es permitirle el control del momento de defecación. La irrigación entrena al colon para que se vacíe a una hora regular cada día.

La irrigación es similar a un enema, aunque introduciendo el agua en el estoma. La irrigación rutinaria se realiza por prescripción facultativa y no es adecuada para personas con urostomía o ileostomía. Si le interesa conocer la técnica de la irrigación es muy importante que hable con su profesional sanitario para obtener más información.

## Identificar las infecciones del tracto urinario

Las personas con desviaciones urinarias pueden desarrollar infecciones del tracto urinario. Esto puede provocar problemas renales. Si nota alguno de estos síntomas, póngase en contacto con su profesional sanitario o con su personal de enfermería de ostomía.

### Algunos signos de advertencia de infección del tracto urinario son:

- Orina oscura y turbia
- Orina de olor fuerte
- Dolor de espalda (en la zona de los riñones)
- Fiebre
- Pérdida del apetito
- Náuseas
- Vómitos

Su profesional sanitario podrá tomar una muestra de orina para identificar una posible infección del tracto urinario. Las muestras de orina para los análisis de laboratorio deben obtenerse de una bolsa nueva o de una muestra cateterizada; nunca de una bolsa usada o de una bolsa de orina para cama.

## Manejar las emociones

Las personas operadas de ostomía reaccionan con diferentes emociones y respuestas. Algunas personas expresan sus sentimientos hablando con amigos, familiares u otras personas que han tenido experiencias similares. Otras descubren que leer y aprender sobre su situación es lo mejor para ellos.

Las emociones fuertes e intensas no deben guardarse para uno mismo. Sacarlas a la luz, hablar de ellas y discutir las con sus seres queridos puede ayudarle a gestionar sus sentimientos. Si cree que sus emociones están afectando a su calidad de vida, considere la posibilidad de hablar con su profesional sanitario o con un grupo de apoyo. Los grupos de apoyo de ostomía pueden ser de forma virtual o presencial. Su personal de enfermería especializado en ostomía puede ayudarle a obtener información sobre cómo encontrar apoyo.



## Pautas generales de cuidado

- Vacíe la bolsa cuando se llene entre 1/3 y 1/2 de heces, gases u orina.
- Si tiene una urostomía, utilice una bolsa de orina de cama por la noche (o levántese de forma regular durante la noche para vaciar la bolsa).
- Cambie la barrera cutánea de forma rutinaria. Se sentirá más cómodo en cuanto descubra lo que le funciona mejor.
- El tiempo de uso se basa en la preferencia personal, las características del estoma y el tipo de barrera cutánea.
- Si usa jabón, asegúrese de que no contenga cremas, lociones o aceites que puedan dejar residuos. Esto podría interferir con la adherencia de la barrera cutánea.
- Asegúrese de que la piel periestomal esté limpia y seca antes de colocar la barrera cutánea.
- Compruebe que no se ve piel entre la abertura de la barrera cutánea y el estoma para evitar fugas e irritación de la piel.
- Si usa un sistema de bolsa de dos piezas, intente colocar la barrera cutánea en el cuerpo en forma de diamante para un ajuste más homogéneo.
- Después de colocar la barrera cutánea, presione suavemente durante un minuto para una mejor adherencia.
- Puede ducharse o bañarse con la barrera cutánea y la bolsa puestas, o puede retirarlas antes del baño; el agua no dañará ni entrará en el estoma.
- Retirar la bolsa de un sistema de dos piezas antes de ducharse puede afectar a la adherencia de la barrera cutánea; es mejor dejar la bolsa puesta o retirar la bolsa y la barrera.
- Asegúrese de revisar la piel periestomal con regularidad para asegurarse de que está sana y para ayudar a solucionar cualquier problema a tiempo.
- Si descubre que la piel alrededor del estoma está enrojecida, agrietada o húmeda, o si el sistema de bolsa no se mantiene en su lugar, acuda a su profesional sanitario o personal de enfermería de ostomía.



Vivir

la vida cotidiana

Cuando su profesional sanitario lo estime oportuno, podrá retomar sus actividades habituales. Se acostumbrará al sistema de bolsa y desarrollará unos horarios que se adapten a su estilo de vida.

## Ropa

Después de la intervención quirúrgica de ostomía, a muchas personas les preocupa que la bolsa se vea bajo la ropa. Algunas personas piensan que no podrán llevar ropa “normal” o que tendrán que usar ropa más grande. En realidad, debería poder llevar el mismo tipo de ropa que llevaba antes de la cirugía.

De hecho, las bolsas actuales son de perfil bajo y se ajustan tanto al cuerpo, que nadie sabrá que lleva una bolsa a menos que se lo diga. Vaciar la bolsa con regularidad también ayudará a evitar el abultamiento de una bolsa demasiado llena.

La bolsa puede llevarse por dentro o por fuera de la ropa interior. Seleccione la opción que le resulte más cómoda.

## Actividad, ejercicio y deporte

Cuando su profesional sanitario lo estime oportuno, podrá retomar sus actividades habituales. Una ostomía no debe impedirle hacer ejercicio o estar físicamente activo. Aparte de los deportes de contacto extremadamente duros o de levantar objetos muy pesados, debería poder disfrutar del mismo tipo de actividades físicas que disfrutaba antes de la intervención.

Las personas con ostomías pueden nadar, esquiar en el agua o en la nieve, jugar al golf, al tenis, al voleibol, hacer senderismo, navegar o correr igual que antes de la cirugía. Tenga en cuenta que el calor y la humedad pueden reducir el tiempo de uso del sistema de bolsa. Durante los meses cálidos, y después de la actividad, debe vigilar el funcionamiento de la barrera cutánea. Para una mayor sensación de seguridad, puede considerar añadir anillos semicirculares sobre los bordes de la barrera cutánea antes de nadar.

- Vacíe la bolsa antes de nadar.
- Puede añadir anillos semicirculares a la barrera cutánea antes de nadar.
- Es posible que tenga que cambiar la bolsa más a menudo si la lleva en una bañera de agua caliente o una sauna.

## Volver al trabajo y viajar

Como con cualquier intervención quirúrgica, necesitará un tiempo para recuperarse. Asegúrese de consultar a su profesional sanitario antes de volver al trabajo o de iniciar cualquier actividad extenuante. Una vez que se haya recuperado de la cirugía, la ostomía no debería limitarle. Debería poder volver al trabajo o viajar a casi cualquier lugar. Su profesional sanitario le guiará y dirigirá en consecuencia.

Cuando viaje, lleve consigo los dispositivos de ostomía. Es conveniente incluir más de lo que cree que va a necesitar. Si necesita comprar suministros mientras viaja, verá que los dispositivos de ostomía están disponibles en farmacias o minoristas especializados de todo el mundo.

- Cuando vuele, lleve consigo varios dispositivos de ostomía en su bolsa de mano.
- Consulte con su compañía aérea las restricciones para viajar con líquidos, geles, tijeras y aerosoles.
- Considere llevar una tarjeta de viaje que incluya la información de su ostomía para comunicarse con el personal de seguridad del aeropuerto.
- Abróchese el cinturón de seguridad por encima o por debajo del estoma.
- Almacene sus dispositivos de ostomía en un lugar fresco y seco.
- Cuando viaje, averigüe dónde contactar con el personal de enfermería experto en ostomía local.
- Si utiliza una bolsa de urostomía, considere el uso de una bolsa de pierna si no puede vaciar la bolsa cuando esté 1/3 o 1/2 llena.



## Sexo e intimidad

Dado que la cirugía de ostromía es un procedimiento que altera el cuerpo, a muchas personas les preocupa cómo este procedimiento afectará a su relación física y emocional con su pareja o cónyuge. Para las personas que tienen citas, una gran preocupación es cómo y cuándo contar a alguien su ostromía. Las relaciones personales de apoyo pueden ser fuentes importantes de superación después de cualquier tipo de intervención quirúrgica.

La cirugía de ostromía afecta a los dos miembros de una relación y es algo a lo que ambos deben adaptarse a su manera. Hágale saber a su pareja que la actividad sexual no le perjudicará a usted ni a su estoma, aunque nunca querrá utilizar el estoma para el coito. Si le preocupa su adaptación emocional después de la cirugía, asegúrese de hablar con su profesional sanitario o personal de enfermería de ostromía.

- Vacíe la bolsa antes de tener relaciones sexuales.
- La actividad sexual no le perjudicará a usted ni a el estoma.
- Una bolsa opaca o una cubierta de bolsa ayudará a ocultar su contenido.
- La ropa íntima puede ocultar la bolsa y mantenerla cerca del cuerpo

## Paternidad

Si está pensando en tener hijos, le alegrará saber que, normalmente, tras una recuperación satisfactoria, una persona con un estoma puede tener hijos. Muchas personas han sido padres tras someterse a una cirugía de ostromía. Si tiene preguntas sobre cómo quedarse embarazada con una ostromía, asegúrese de preguntar a su profesional sanitario o a su personal de enfermería de ostromía.



Relaciones y  
apoyo

Los sistemas de bolsa de ostromía actuales están diseñados para ser discretos. Nadie tiene por qué saber que lo lleva.

Usted decide a quién se lo va a contar y cómo lo va a hacer. Sea abierto y honesto con las personas que cree que deben saberlo, y no diga nada a los demás a menos que lo considere importante. Recuerde que los que le rodean recogerán las señales que usted emita. Si se siente cómodo, confiado y comunicativo sobre su salud, la gente suele aceptarlo y no se ve afectada.

## Hablar con otras personas

Su estoma forma parte de su vida. También forma parte de la vida de su familia y de su pareja. A algunas personas les resulta útil que su pareja o un familiar sepa cómo cambiar y vaciar su bolsa en caso de emergencia. Hacer partícipes a sus allegados de los detalles del cuidado del estoma puede ser muy positivo para su relación y su tranquilidad.

Sus amigos, familiares y compañeros de trabajo también pueden estar preocupados por usted, especialmente si ha estado enfermo durante un tiempo. Cuando le vean con mejor aspecto, no solo se alegrarán, sino que querrán saber qué tipo de tratamiento ha llevado. Por supuesto, es usted quien debe determinar qué detalles revela a los demás.

A continuación le ofrecemos unos consejos que podrán ayudarle si está pensando en hablar con otras personas sobre la ostomía.

- Si va a hablar con sus hijos o nietos sobre la ostomía o la operación de ostomía, existen libros y muñecos apropiados para su edad disponibles a través de los fabricantes de ostomías para ayudarle. Las explicaciones sinceras y sencillas son importantes, y ayudan a formar la base de las buenas relaciones con los miembros más jóvenes de la familia. Lo mucho o lo poco que decida contarles, y si decide mostrarles su estoma, depende de la naturaleza de su familia así como de su edad.
- Si se dirige a personas que no son tan cercanas a usted, una forma de satisfacer su curiosidad es explicar que tuvo una enfermedad grave que se convirtió en una amenaza importante. Por ello, se sometió a una cirugía de ostomía y ahora lleva una bolsa. Con una explicación así, hay muy pocas preguntas más que se puedan hacer, a menos que se quiera ofrecer más información.

- Si tiene una nueva relación sentimental, vale la pena aclarar su situación antes de que la relación se vuelva física. Planifique con antelación ensayando una breve explicación para usted mismo. Empiece explicando que tuvo una enfermedad grave y que tuvo que tratarse quirúrgicamente. El resultado es que lleva una bolsa. Una vez que practique cómo hablar de su situación, le resultará más fácil encontrar un momento cómodo para explicársela a una posible nueva pareja.





# Glosario

## Aro

El aro o anillo que se utiliza para unir las dos piezas de un sistema de bolsa de dos piezas.

## Barrera cutánea

La parte del sistema de bolsa que se ajusta al contorno exacto del estoma. Protege la piel alrededor del estoma y mantiene el sistema de bolsa en su lugar. También se conoce como lámina.

## Barrera cutánea convexa

Una barrera cutánea que no es plana, sino que se curva hacia la piel periestomal. La convexidad puede clasificarse como firme o suave.

## Barrera cutánea de medida predeterminada

Una abertura de barrera que ya está cortada al tamaño adecuado del estoma.

## Barrera cutánea de uso estándar

Una barrera cutánea que proporciona una adherencia a la piel suave pero que puede ser menos duradera que una barrera de uso prolongado. También se denomina de uso normal.

## Barrera cutánea de uso prolongado

Una barrera cutánea que contiene componentes especiales para lograr una mayor adherencia a la piel y ser más resistente a la erosión.

## Barrera cutánea infundida con ingredientes adicionales

Una opción de barrera cutánea infundida con un ingrediente adicional, como la ceramida, para mantener la piel periestomal sana desde el principio.

## Barrera cutánea plana

Una barrera cutánea que tiene una superficie plana o uniforme que se adhiere a la piel.

## Barrera cutánea recortable

Una barrera cutánea que puede cortarse con el tamaño y la forma adecuados para el estoma.

## Bolsa

La bolsa que recoge el efluente del estoma.

## Bolsa cerrada

Una bolsa sin boquilla ni pinza. Hay que retirarla para vaciarla.

## Bolsa de urostomía

Bolsa con un grifo de salida en la parte inferior para vaciar la orina.

## Bolsa drenable

Una bolsa de colostomía o ileostomía con una abertura en la parte inferior. Se utiliza un cierre integrado o una pinza para mantener la bolsa cerrada hasta el momento de vaciarla.

## Colostomía

Una abertura creada quirúrgicamente en el intestino grueso (o colon).

## Filtro

Libera el gas, pero no el olor, de una bolsa de colostomía o ileostomía.

## Ileostomía

Una abertura creada quirúrgicamente en el intestino delgado (o colon).

## Ostomía

Una abertura creada quirúrgicamente en el tracto gastrointestinal o urinario. También se conoce como estoma.

## Personal de enfermería para heridas, ostomía y continencia

Personal de enfermería con formación especializada en el cuidado de la ostomía.

## Piel periestomal

La zona que rodea al estoma, que se inicia en el punto de unión entre la piel y el estoma y se extiende hacia el exterior hasta la zona cubierta por la barrera cutánea.

## Sistema de bolsa

Incluye la barrera cutánea y la bolsa. Las opciones son un sistema de bolsa de una o dos piezas.

## Sistema de bolsa de dos piezas

Una barrera cutánea y una bolsa separadas en dos.

## Sistema de bolsa de una pieza

Una barrera cutánea y una bolsa que son una sola unidad.

## Tiempo de uso

El tiempo que un sistema de bolsa puede llevarse antes de que deje de funcionar. Los tiempos de uso pueden variar, pero deberían ser bastante constantes para cada persona.

## Urostomía

Una ostomía creada para eliminar la orina.



**Hollister Incorporated**  
2000 Hollister Drive  
Libertyville, Illinois 60048  
1.800.323.4060

[www.hollister.com](http://www.hollister.com)

*\*Remois es una tecnología  
de Alcare Co., Ltd.*



**CE** Antes de su uso, asegúrese de leer las instrucciones de uso, para información relativa a Indicaciones de Uso, Contraindicaciones, Advertencias, Precauciones e Instrucciones.

No todos los productos cuentan con marcado CE.



Hollister, el logotipo de Hollister, Adapt, Conform 2 (EU), Moderma (EU), New Image (US), Premier (US), Secure Start y "Healthy skin. Positive outcomes." son marcas comerciales de Hollister Incorporated. Las demás marcas comerciales pertenecen a sus respectivos propietarios. © 2022 Hollister Incorporated.