

# RECIDIVA TUMORAL EN UNA COLOSTOMIA: ¿QUE PUEDO APORTAR COMO PERSONAL SANITARIO?

Complejo Hospitalario Torrecárdenas. Almería

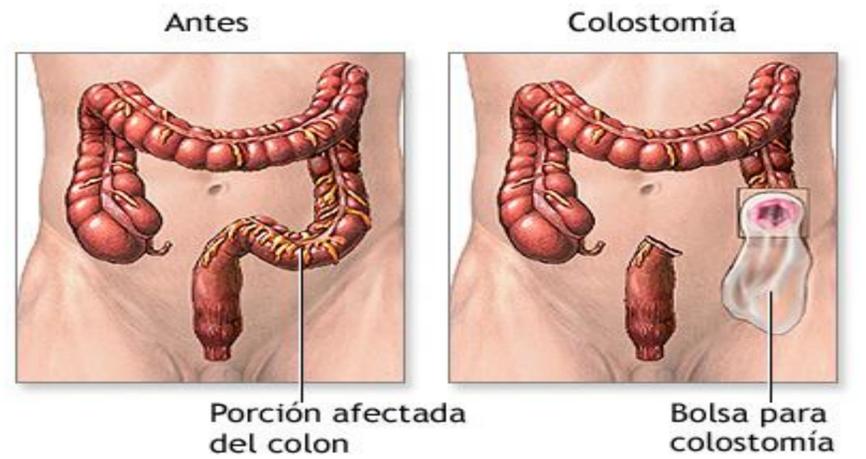
García Díaz Juan José, Moreno Serrano Almudena, Moreno Martínez María, Raquel Alarcón Rodríguez Raquel.

## INTRODUCCIÓN:

Una colostomía es una abertura creada quirúrgicamente en el intestino grueso (colon), a través de la pared abdominal. Esto resulta en un cambio de la función corporal normal para permitir la eliminación del contenido intestinal después de la enfermedad o lesión.

### CASO CLÍNICO

Mujer de 74 años con antecedentes de DM, HTA, cardiopatía isquémica e insuficiencia mitral y aortica. Acude a urgencias con signos de inestabilidad hemodinámica por cuadro de obstrucción intestinal por neoplasia de sigma en julio 2012, realizándose colostomía de descarga. La paciente mejora clínicamente. Se realiza estudio de extensión con TAC donde se descartan metástasis a distancia y colonoscopia con biopsia donde se diagnostica de adenocarcinoma. De forma programada en Septiembre se realiza Hartmann (bolsa para colostomía). Tras un postoperatorio tórpido con muchas complicaciones médicas, alta en dos meses. Recibe tratamiento adyuvante por parte de oncología durante seis meses. La paciente sólo presenta un prolapso de la colostomía durante el primer año hasta que aparecen lesiones hepáticas en un TAC de control hace 6 meses y lesiones en la colostomía, que se biopsian concluyendo recidiva tumoral.



## RESULTADOS:

En nuestro servicio, se lleva a cabo el cuidado de las colostomías utilizando las siguientes pautas:

1. Despegar el adhesivo de arriba hacia abajo con suavidad: **EVITAR TIRONES.**
2. Introducir el dispositivo sucio en la bolsa de plástico, a tal efecto (guarde la pinza de plástico).
3. Retirar los restos de heces con el papel higiénico.
4. Lavar el estoma con agua y jabón. **SIN FROTAR.** No alarmarse si el estoma sangra un poco. Lavarlo suavemente, y si persiste el sangrado presionar ligeramente con la esponja humedecida en agua fría.
5. Aclarar y secar la piel con la toalla. **EVITAR FROTAR.**
6. Comprobar la integridad y buena coloración de la piel y el estoma.
7. Si existe vello alrededor del estoma debe recortarse. **NO RASURAR.**
8. Adherir la lámina adhesiva de abajo hacia arriba. Presionar suavemente con el dedo alrededor, evitando dejar pliegues y arrugas.

## CONCLUSIÓN:

La realización de una colostomía supone un gran impacto en el modo y calidad de vida de los pacientes sometidos a esta intervención, ya que produce una serie de cambios y alteraciones que afectan todas las esferas de su vida (física, psicológica y social), por lo que necesitan una atención especializada desde un punto de vista holístico y desde el momento del diagnóstico. Sin olvidar de prestar los cuidados necesarios en la colostomía, educando también a la paciente.