

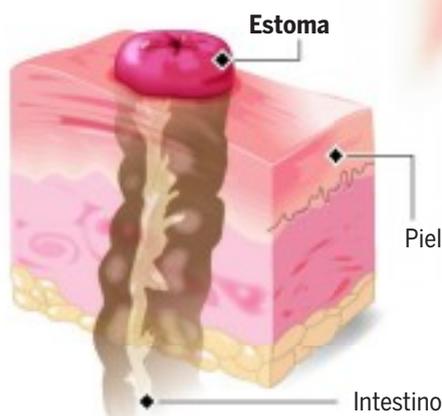
VENTANA DEL PACIENTE

Qué son las **ostomías**

Las ostomías digestivas y urológicas son comunicaciones artificiales de un órgano con la pared abdominal, con la finalidad de suplir las vías naturales de excreción o de alimentación cuando se interrumpen por cualquier causa clínica



Ostomía digestiva



Estoma

Piel

Intestino

PUEDEN SER

Temporales

Si una vez resuelta la causa que las ha originado se puede restablecer la función normal del aparato afectado

Definitivas

Si no existe solución de continuidad, ya sea por amputación total del órgano afectado o cierre del mismo



12.000
y 15.000
Casos nuevos
cada año

Las heces y la orina salen de forma espontánea que se recogen en un dispositivo (bolsa) que se coloca en el abdomen

COMPLICACIONES MÁS FRECUENTES

- Retracción:** se produce cuando el estoma se separa del plano cutáneo consigue eliminar la fijación del estoma a la superficie del abdomen
- Estenosis:** estrechamiento de la luz del estoma por una mala cicatrización, circulación sanguínea deficiente, etc.
- Hernia:** complicaciones más frecuentes y se produce por un fallo en la pared abdominal
- Formación de cristales de fosfato:** producen pequeñas heridas en la piel y en la mucosa del estoma
- Dermatitis periestomal:** se produce por el contacto de las heces y/o orina con la piel

BENEFICIO QUE APORTAN LAS CONSULTAS DE OSTOMÍA

Cuidado específico y personalizado

Ayuda al paciente tras la intervención

Previene complicaciones

Reduce el gasto sanitario

Fuente: Asociación de Ostomizados de Madrid (AOMA)

A. Cruz / LA RAZÓN

Mi vida atada a una bolsa de ostomía

Alrededor de 70.000 personas en España portan un depósito que recoge los desechos orgánicos que no pueden eliminar por sus propios medios naturales. La falta de información y de atención especializada dificulta su calidad de vida. A lo largo de este año se implantarán consultas de ostomía en todos los hospitales de la Comunidad de Madrid

B. Muñoz • MADRID

Despertar de una operación y que tu vida tome un giro de 180 grados es lo que les ha sucedido a los cerca de 70.000 pacientes ostomizados que hay en España. Personas a las que se les realiza una ostomía, un orificio en la pared abdominal a través del cual salen las heces y la orina, que se recogen en una bolsa. Después de un tiempo con molestias intestinales, Lina Garay decidió ir al médico, quien «tras un tacto rectal me detecta un tumor de recto muy avanzado. De la noche a la mañana te encuentras con que tienes un cáncer, debes pasar por quimioterapia y radioterapia y por una intervención quirúrgica que, cuando te despiertas, te encuentras ostomizada».

La ausencia de consultas especializadas y la falta de un protocolo de atención del paciente no sólo provocan que el afectado esté peor atendido, sino que aumenta el número de complicaciones en el cuidado de su estoma. Para poner fin a esta situación, la consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid se ha comprometido a implantar consultas de ostomía en los hospitales de la región. En la actualidad, sólo existen en 14 de los 36 hospitales públicos y privados. María Encina, enfermera que tra-

baja con este tipo de pacientes, reconoce que «no se trata de una cirugía como otra cualquiera, sino que es mutilante. Psicológicamente es horroroso y les trunca la vida. En las consultas de ostomía se educa tanto a los pacientes o al cuidador si la paciente es dependiente, y se los prepara para que tengan toda la información necesaria».

La presencia de la bolsa no sólo desconcierta por la novedad, sino también porque los afectados no encuentran una respuesta a las miles de dudas que les surgen. «En el hospital te encuentras muy

«En el hospital te encuentras protegida, pero al salir te miras al espejo y ves que estás conviviendo con algo en tu cuerpo que no es natural», cuenta una afectada

protegido por los médicos y enfermeras, pero cuando sales y te miras al espejo, tienes la sensación de que esto no es mío y que estoy conviviendo con algo en mi cuerpo que no es natural», explica Garay. Una situación similar vivió Pilar Montiel, vicepresidenta de la Asociación de Ostomizados de Madrid (AOMA), quien relata que «cuando me operaron –después de una colitis ulcerosa que me deterioró el colon y me lo tuvieron que extirpar–, las enfermeras me enseñaron hasta donde podían, pero no tenían medios ni dispositivos. La solución fue llamar a un laboratorio de bolsas para que me lo explicaran. Una vez te dan el alta, te vas a casa y toca buscarte la vida».

COMPARTIR DUDAS

El cuidado y manejo de la bolsa supone el principal quebradero de cabeza para estos pacientes. Según Garay, «sales del hospital con una, pero no sabes si hay otro tipo que te puede ir mejor». Por ello, el simple hecho de poder compartir todas las dudas con un profesional cualificado supone, para Montiel, «un cambio en tu vida porque es fundamental no sólo que te vean antes de la operación, sino también para conocer el manejo. Te encuentras débil y desesperado porque no sabes

qué hacer y el médico de cabecera ni siquiera sabe qué ponerte en la receta». Las consultas para pacientes ostomizados demuestran, «según estudios, que no sólo aumentan la calidad de vida de los enfermos, sino que los rehabilitan para que puedan incorporarse a la vida laboral», recuerda Encina. Esta opinión la comparte Montiel, quien añade que «necesitamos el apoyo constante de un estomoterapeuta para poder seguir adelante porque, de poder ser una persona normal y autónoma, pasas a ser un inválido que no te atreves a salir de casa por si se te despegla la bolsa».

Gracias a las asociaciones de pacientes, cuenta Garay, «disponemos de dos enfermeras que, voluntariamente, nos atienden si tenemos algún problema, además de acceso a todo tipo de documentación», concluye Garay.

De interés
PARA LOS AFECTADOS:
Federación Española de Asociaciones de Ostomizados (FEDA)
Web: www.federaciondeostomizados.es

Asociación de Ostomizados de Madrid (AOMA)
Web: www.asociaciondeostomizados.com
Teléfono: 605 41 22 03