



# Colostomía

Kira Juárez Zebadúa





# DEFINICIÓN

**X** es una abertura creada quirúrgicamente en el intestino grueso (colon), a través de la pared abdominal.

- \* El colon más allá de la colostomía (y/o el recto) está desconectado o removido.
- \* El ano ya no sirve más como la salida.



# TIPOS COLOSTOMÍA

- X Colostomía transversa en asa
- X Colostomía transversa de doble barril
- X Colostomía ascendente
- X Colostomías sigmoideas o descendentes



**Una colostomía puede ser temporal o permanente y puede realizarse en cualquier porción del intestino grueso (colon).**





# Colostomía transversa



La colostomía transversa está en el abdomen superior, ya sea en el medio o hacia el lado derecho del cuerpo.

Permite que las heces salgan del colon antes de que lleguen al colon descendente.

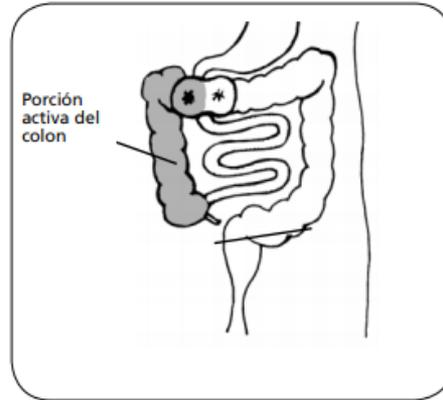
Se puede crear por un periodo de tiempo para prevenir que pasen las heces a través de la sección del colon que está inflamada, infectada, enferma, o recién operada, y así permitir la curación.

**Puede ser temporal.**

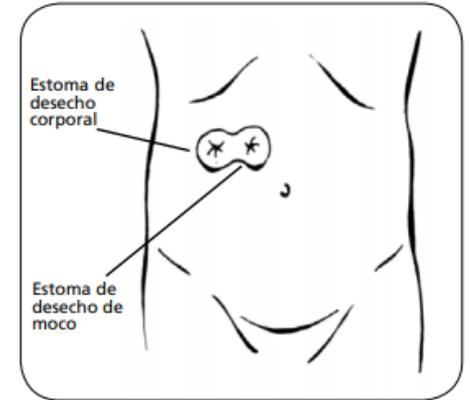


# Colostomía transversa en asa

Una abertura desecha la heces, mientras la otra desecha solamente moco.



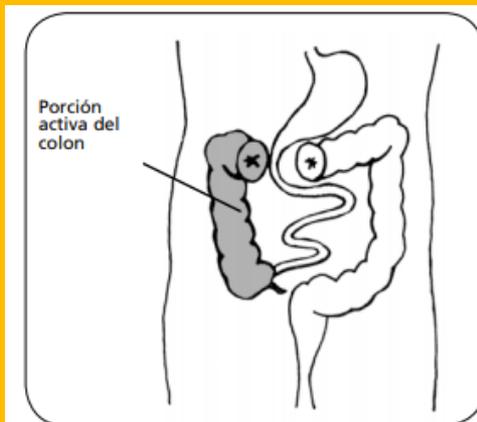
Colostomía Transversa en asa



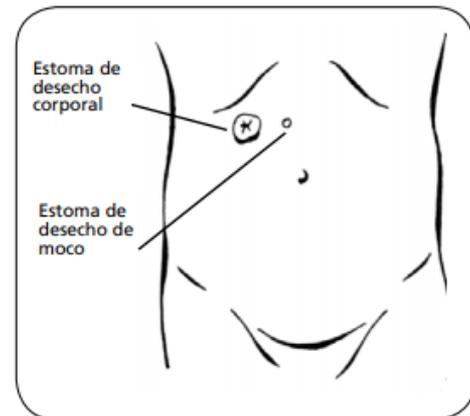
Colostomía Transversa en asa

# Colostomía transversa de doble barril

Una abertura desecha la heces, mientras la otra desecha solamente moco.



Colostomía Transversa de Doble Barril

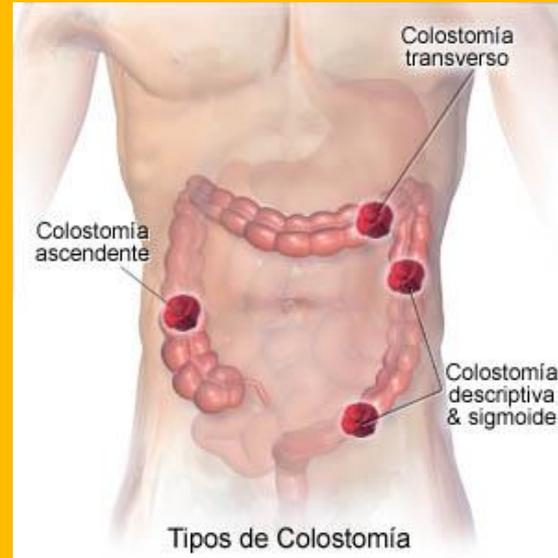


Colostomía Transversa de Doble Barril

el cirujano divide por completo el colon.  
Cada abertura es llevada a la superficie como un estoma separado; pueden o no estar separados por la piel

# Colostomía ascendente

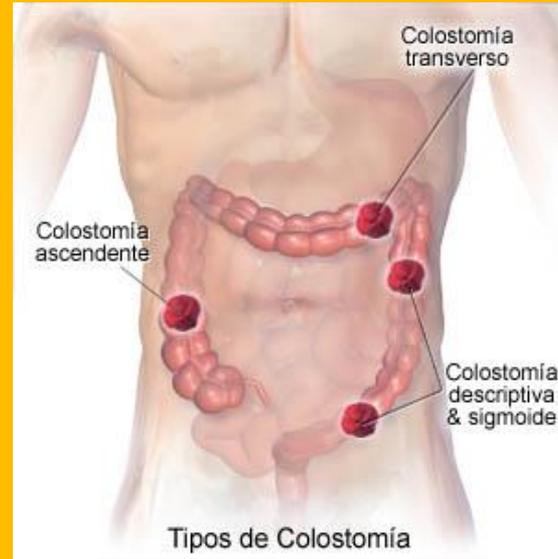
La colostomía ascendente se localiza en el lado derecho del abdomen.



Las heces en la mitad derecha del colon son líquidas y contienen muchas enzimas digestivas. El desecho de una colostomía ascendente será generalmente suelto o semi-sólido.

# Colostomía descendente

se encuentra  
en el lado inferior izquierdo del  
abdomen.



Las heces de una colostomía descendente o sigmoidea son más firmes que las de una colostomía transversa, y no tienen el contenido enzimático cáustico.



# 1. CUIDADOS





# Colostomía transversa



- \* La colostomía desechará las heces sin importar lo que hagas, pero la consistencia de las heces es afectada hasta cierto punto por lo que comes.
  - \* Los gases y el olor son parte del proceso digestivo. Pueden ser más o menos controlados para que el paciente no esté avergonzado.
  - \* Vaciar la bolsa varias veces por día disminuye el riesgo de goteo y de masas por debajo de tu ropa.
  - \* Se debe cambiar la bolsa (i.e., colocar una nueva) antes de que haya goteo, preferiblemente no más de una vez al día y no menos de una vez cada tres o cuatro días.
  - \* La irritación de la piel puede prevenirse al tener una bolsa de medidas adecuadas y al utilizar los materiales especiales diseñados para el cuidado de ostomías.
- 



# Evacuación natural de una colostomía descendente o sigmoidea

la colostomía no tiene un esfínter que detenga el pasaje de una evacuación, por lo cual debe utilizarse una bolsa para recibir cualquier material que se pase, aunque se espere o no.





# Indicaciones



- X Permanente
  - X Cáncer de recto
  - X Obstrucción sigmoides
  - X Cáncer anal
  - X Trauma rectal con obstrucción de esfínteres
  - X Incontinencia anal

- X Temporal
  - X Trauma de colón
  - X Cáncer de colon
  - X Fístulas recto vaginales o recto vesicales
  - X Ano imperforado
  - X Obstrucción colonica





# Técnica quirúrgica



- 1. Anestesia general**
  - 2. Asepsia y antisepsia**
  - 3. Colocación de campos**
  - 4. Incisión paramediana supraumbilical**
  - 5. Se realiza hemostasia con pinzas mosquito baby o mosquito con electrobisturí**
  - 6. Se identifica el asa que se va a usar para la colostomía**
  - 7. Se realiza la incisión se sepa el epiplón mayor del segmento del colon**
- 



# Técnica quirúrgica



- 1. Se corta la lesión del colon y se exterioriza el asa**
  - 2. Se colocan puntos de fijación del estoma con la piel**
  - 3. Se coloca la bolsa para la colostomía**
  - 4. Se realiza una hemostasia rigurosa**
  - 5. Se realiza cierre para fijar con una sutura**
- 
- 

