

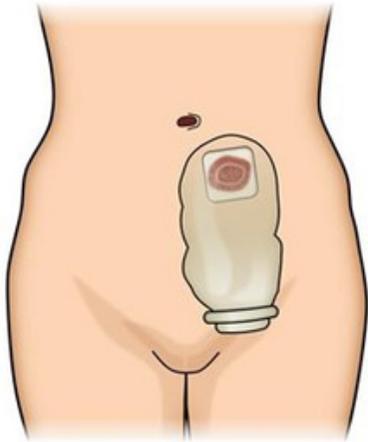
universidad del sureste

Jesús Antonio Guzmán Pérez

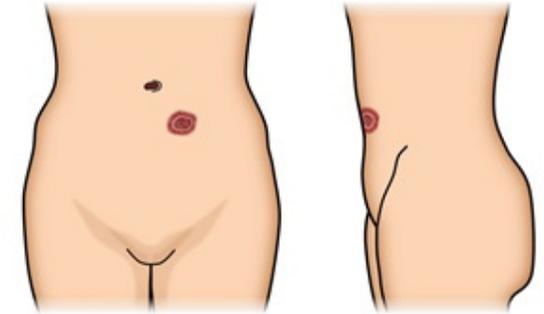
Licenciatura en enfermería

6°A

a 14 de julio del 2024 comitan Domínguez



Tipos de ostomias



Una ostomía, o estoma, es una abertura creada quirúrgicamente entre los intestinos y la pared abdominal. Los tipos más comunes de ostomía conectan el intestino delgado (ileostomía o jejunostomía) o el intestino grueso (colostomía) a la pared abdominal. Las ostomías pueden ser temporales o permanentes.

RAZONES PARA UNA OSTOMÍA

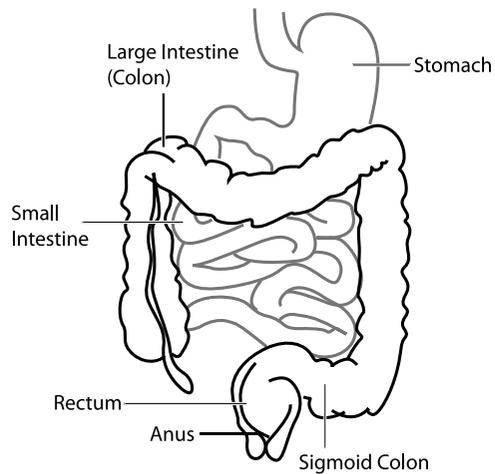
- Cáncer
- Trauma
- Enfermedad inflamatoria intestinal (EII), como la enfermedad de Crohn o la colitis ulcerosa.
- Obstrucción intestinal
- Infección
- Incontinencia fecal (incapacidad para controlar los movimientos intestinales)
- Enfermedad diverticular (pequeñas protuberancias o sacos que se forman en la pared del intestino grueso)

TIPOS DE OSTOMÍA

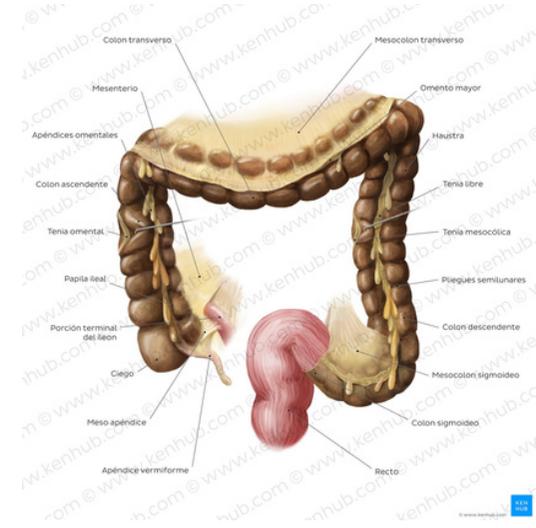
- Ileostomía: Conecta la última parte del intestino delgado (ileon) con la pared abdominal.
- Colostomía: Conecta una parte del colon (intestino grueso) con la pared abdominal.
- Ostomía temporal: Se trata de una ostomía que se puede extirpar quirúrgicamente en un momento posterior. Generalmente se hace a partir del intestino delgado (ileostomía). Previene el paso de heces a través de los intestinos por debajo del estoma. Una ostomía temporal se crea para permitir que los intestinos curen después de la cirugía o de una enfermedad tal como enfermedad diverticular o enfermedad de Crohn.
- Ostomía permanente: es una ostomía que se usa cuando se han eliminado partes del recto, ano y colon por enfermedad o tratamiento de una enfermedad. Generalmente se hace a partir del intestino grueso (colostomía). También se puede hacer cuando los músculos que controlan la eliminación se eliminan o ya no funcionan correctamente. Una ostomía permanente puede ser eliminada bajo ciertas circunstancias.

EL BOLSO DE OSTOMIA

Después de una ostomía se crea, los movimientos intestinales se producen a través de la apertura en la pared abdominal o estoma. El aparato de ostomía consiste en una oblea y una bolsa. La oblea se adhiere a la pared abdominal con adhesivo y está hecha de plástico. La bolsa coge y sostiene las heces. La bolsa es desechable y vaciada o reemplazada según sea necesario. Este sistema es seguro, libre de olores y los accidentes son infrecuentes.



Anatomía del sistema digestivo



El colon forma parte del sistema digestivo, en específico, del intestino grueso y se extiende entre el ciego y el recto. Tiene una longitud de aproximadamente 1,5 metros y consta de en cuatro partes:

Ciego

Comienza a continuación del ciego a nivel de la papila ileal (válvula ileocecal), para terminar dando origen al recto. El colon mide cerca de 1,5 metros de largo y enmarca al intestino delgado en la cavidad abdominal.

El colon ascendente Y transverso

El **colon ascendente** se encuentra retroperitonealmente en el lado derecho de la cavidad abdominal y va hasta la flexura cólica derecha, justo inferior al hígado. el **colon transverso** se desplaza intraperitonealmente hacia el bazo para formar la flexura cólica izquierda.

el colon descendente y colon sigmoideo

el **colon descendente** procede hacia abajo nuevamente en el retroperitoneo por la pared abdominal izquierda y se convierte en el colon sigmoideo en la fosa ilíaca izquierda. Como el **colon sigmoideo** es intraperitoneal, también tiene un mesocolon, llamado mesocolon sigmoideo. Esta última parte del colon termina uniéndose al recto a nivel de las vértebras S2-S3