



Mi Universidad

Mapa conceptual

Nombre del Alumno: Christian Iván Salomón Rojas

Nombre del tema: Estomas de eliminación fecal

Parcial : 1

Nombre de la Materia: Patología del adulto

Nombre del profesor: Mariano Raymundo Hernández Hernández

Nombre de la Licenciatura : Enfermería

Cuatrimestre: 6

INTRODUCCIÓN

Es un procedimiento quirúrgico en el que se saca un extremo del intestino grueso a través de una abertura (estoma) hecha en la pared abdominal, las heces que se movilizan a través del intestino salen por la estoma hasta la bolsa adherida a la piel del abdomen, las razones para llevar a cabo una colostomía puede ser por infección abdominal como en el caso de diverticulitis perforada o un absceso, lesión al colon o al recto (por ejemplo, una herida con arma de fuego), bloqueo parcial o completo del intestino grueso (oclusión intestinal), cáncer colorrectal, heridas o fístulas en el perineo., esta es la zona entre el ano y la vulva (mujeres) o el ano y el escroto (hombres).

Una colostomía puede ser de corta duración (temporal) o de por vida (permanente) y se puede hacer en cualquier parte del colon, los diferentes tipos de colostomías son en función del lugar del colon en el que se hacen.

Ostomia

¿Que es ?

Una ostomía, o estoma, es una abertura creada quirúrgicamente entre los intestinos y la pared abdominal

TIPOS

*Ileostomía: Conecta la última parte del intestino delgado (íleon) con la pared abdominal.

*Colostomía: Conecta una parte del colon (intestino grueso) con la pared abdominal

*Ostomía temporal: se puede extirpar quirúrgicamente en un momento posterior, generalmente se hace a partir del intestino delgado (ileostomía).

*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.

Colostomia Ascendente

Se coloca en el lado derecho del abdomen, en este caso, sólo una sección corta del colon permanece activa, lo cual implica que el producto será de una consistencia líquida y tendrá muchas enzimas digestivas.

Colostomia transverso

Se hace cuando la parte inferior del colon tiene que ser extirpada o puesta en reposo permanente

Trnasversa permanente

se hace cuando la parte inferior del colon tiene que ser extirpada o puesta en reposo permanente; o si otros problemas de salud impiden que el paciente se someta a una cirugía mayor, entonces la colostomía será la salida permanente de la materia fecal y no se cerrará en el futuro.

Transversa en asa

Una abertura expulsa la materia fecal, mientras que la otra expulsa mucosidad solamente, el colon normalmente produce pequeñas cantidades de mucosidad para protegerse del contenido de los intestinos

Transversa de doble boca

Cada abertura es llevada a la superficie hacia un estoma separado, puede o no que haya piel entre los dos estomas, también en este caso, una abertura expulsa la materia fecal y la otra solamente la mucosidad

Colostomia descendente

Se realiza en la parte inferior del lado izquierdo del abdomen, la mayoría de las veces la materia fecal es de consistencia firme y se puede tener control voluntario de su evacuación.

Colostomia sigmoidea

Se realiza en el colon sigmoide solo algunas pulgadas (centímetros) más abajo que la colostomía descendente, debido a que la mayor parte del colon queda activa, éste puede expulsar materia fecal sólida con más regularidad.

Ambos tipos de colostomia

Pueden tener una o dos aberturas (de boca única o de doble boca). La colostomía de boca única, o colostomía terminal, es la más común.

Características

*Puede que la materia fecal se genere por reflejo en intervalos periódicos a horas esperadas.

*Las heces fecales son más firmes o pastosas, no contiene tantas enzimas digestivas irritantes

*Sentir la necesidad de evacuar (reflejo) ocurrirá de forma muy natural en algunas personas

BIBLIOGRAFÍA

<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/colon-cancer/in-depth/ostomy/art-20045825>

<https://www.comunidad.madrid/hospital/puertadehierro/ciudadanos/escuela-ostomia/enciclopedia-ostomia-colostomia>

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002942.htm>