## EUDS Mi Universidad

## **Ensayo**

Nombre del Alumno: Odette Sayuri Ruiz Dávila

Nombre del tema: Estomas de eliminación fecal

Parcial: 1°

Nombre de la Materia: Patología del adulto

Nombre del profesor: Mariano Raimundo Hernández Hernández

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6°



La evacuación de las heces es el último paso de la comida en el camino por el tracto digestivo. Las heces salen del cuerpo a través del recto y del ano. Otro nombre para las heces es materia fecal o excremento. Las heces están hechas de lo que queda después de que el aparato digestivo (estómago, intestino delgado y colon) absorbe los nutrientes y líquidos de lo que usted comió y tomó.

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.

Algunas indicaciones para realizar una ostomía pueden ser: Cáncer, Trauma, Enfermedad inflamatoria intestinal (EII), como la enfermedad de Crohn o la colitis ulcerosa, Obstrucción intestinal, Infecciones, Incontinencia fecal, Enfermedad diverticular.

Según sea su caso existen diversos tipos de ostomía:

- Ileostomía: se conecta en la última parte del intestino delgado
- Colostomía: conecta una parte del colon con la pared abdominal
- Ostomía temporal: como su nombre lo dice es temporal, por lo que se puede extirpar de forma quirúrgica 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 de la 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.

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.

Los cuidados posquirúrgicos consisten en enseñarle al paciente como usar la bolsa de ostomía. Un aparato de ostomía es una bolsa de plástico. Se sostiene al cuerpo con una

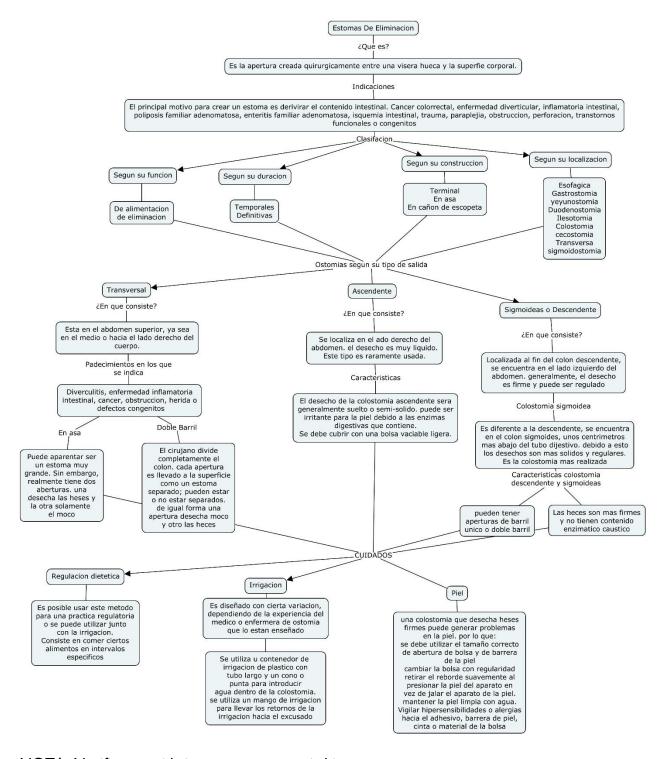


barrera adhesiva de la piel. Proporciona un control seguro y libre de olores de los movimientos intestinales.

Dependiendo del tipo de ostomia puede haber cambios en la dieta para controlar el numero y consistencia de los movimientos intestinales.

Todas las actividades incluyendo deportes recreativos y actividades pueden ser reanudadas una vez que la curación de la cirugía es completa. La mayoría de los pacientes con ostomías son capaces de reanudar su actividad sexual habitual.





NOTA: Notificarme si la imagen no se aprecia bien



## Bibliografia

American society of colon y rectal surgeons. 2024. Ostomia. Pagina web <a href="https://fascrs.org/patients/diseases-and-conditions/a-z/ostomia">https://fascrs.org/patients/diseases-and-conditions/a-z/ostomia</a>

Maydon H. Hernandez F. Esperanza R. Belmonte C. 2011. Estomas Intestinales: Construccion Y complicaiones. PDF. <a href="https://www.medigraphic.com/pdfs/abc/bc-2011/bc114e.pdf">https://www.medigraphic.com/pdfs/abc/bc-2011/bc114e.pdf</a>

Del Castillo Diego Julio. 2019. Curso de coloproctologia basica para medicos de atencion primaria.PDF.

<a href="https://aecp-es.org/images/site/curso-congresos/congresos/ponenciaCurso2019/Estomas J Castillo Curso Primaria AECP-2019 versi%C3%B3n PDF.pdf">https://aecp-es.org/images/site/curso-congresos/ponenciaCurso2019/Estomas J Castillo Curso Primaria AECP-2019 versi%C3%B3n PDF.pdf</a>

Edith Lenneberg. Alan Mendelssohn- Linda Gross.2004. Guia de colostomia. PDF. <a href="https://www.ostomy.org/wp-content/uploads/2018/02/uoa\_colostomy\_esquide.pdf">https://www.ostomy.org/wp-content/uploads/2018/02/uoa\_colostomy\_esquide.pdf</a>