

Cuidados de enfermería que requieren Las personas colostomizadas según sus necesidades interferidas al reanudar su vida social. San Juan de Pasto 2008 - 2009

Artículo de Investigación

Por ÁLVAREZ RIVERA Deisy Yohana[□]
BURBANO CERÓN Leidy Mabel[□]
GÁLVIS Blanca Esther[□]
[□]Candidatas al grado de Enfermeras.
Universidad Mariana. Noviembre 2009

Fecha de recepción: 27 de enero de 2010
Fecha de aprobación: 29 de enero de 2010

NARVÁEZ ERASO Carmen Ofelia
Enfermera egresada de la Universidad Mariana
Especialista Cuidado del paciente en estado crítico U.
Nacional, U. Mariana
Coordinadora de investigación del
Programa de Enfermería
Docente Cuidado del adulto – anciano
Asesora de la investigación
cone66@latinmail.com
cnarvaez@umariana.edu.co

Resumen

La investigación buscó analizar las necesidades básicas y cuidados de enfermería que requieren los pacientes colostomizados al reanudar su vida social, al enfrentarse a un sinnúmero de problemas emocionales, espirituales, de adaptación y de relación social, debido a que sienten que sus necesidades tanto fisiológicas como espirituales y sociales se ven interrumpidas por la disfunción y desfiguración que acompañan al estoma. Para ello se trabajó con personas colostomizadas mayores de 18 años que han recibido atención y tratamiento en las diferentes instituciones de salud de la ciudad de Pasto.

Palabras claves

Ostomías, Cuidado integral, Atención de Enfermería, Necesidades interferidas, Vida social.

Abstract

The research sought to identify basic needs and nursing care needed by colostomized patients to start again their social life, having to face a number of emotional, spiritual, and social problems, because they feel their physiological, spiritual and social needs are interrupted due to the dysfunction and disfigurement that accompany the stoma. The study was carried out with colostomized patients older than 18 years old who have received care and treatment in different health institutions in Pasto city.

Key words

Ostomias, Integral care, Nursing attention, Interfered necessities, Social life.

INTRODUCCIÓN

Las personas colostomizadas se enfrentan a una serie de cambios a nivel físico y psicológico, debido a la nueva situación que deben afrontar, convirtiéndose en una problemática difícil de superar, puesto que deben adaptarse a nuevos hábitos y a una nueva imagen, que traen consecuencias tanto a nivel de la pareja como en el trabajo y especialmente en la vida social.

Para afrontar estos cambios las personas colostomizadas siguen unas etapas que las llevan finalmente a aceptar la situación; sin embargo requieren nuevas necesidades y cuidados que deben ser tenidos en cuenta para lograr la comodidad y adaptación a un nuevo estilo de vida.

Inicialmente se describe las características sociodemográficas de las personas colostomizadas haciendo referencia a la edad, sexo, escolaridad, estado civil, estrato socioeconómico, régimen de seguridad social en salud y ocupación, los cuales se tuvo en cuenta para identificar su influencia con relación a los cuidados integrales que estas personas requieren; también se identificó las necesidades interferidas basadas en el modelo de enfermería de Virginia Henderson e igualmente los cuidados que los pacientes practican, para finalmente analizar e interpretar la información y plantear una propuesta para el currículo de enfermería que incluya una materia electiva para el cuidado integral del paciente colostomizado y a la vez un diplomado que permita la formación del enfermero(a) enterostomal.

METODOLOGÍA

El paradigma de investigación que se utilizó es el cuantitativo, por cuanto se indagó por variables que se puede medir, relacionadas a las necesidades básicas de la persona colostomizada al reanudar su vida social.

Esta investigación es de tipo descriptivo porque busca describir el fenómeno o el hecho tal como se da en la realidad; es decir, se tiene la información en relación a las necesidades básicas según Virginia Henderson y los cuidados que requieren las personas colostomizadas al egresar del hospital; su diseño es transversal porque se registra la información en un momento y tiempo definidos.

La muestra estuvo conformada por 17 pacientes que cumplían los siguientes criterios de inclusión:

- Pacientes colostomizados mayores de 18 años
- Residentes en la ciudad de Pasto
- Sin ninguna discapacidad tanto física como mental.

Se utilizó como técnicas la observación directa y la encuesta.

RESULTADOS Y ANÁLISIS

Al enfocarse en las características sociodemográficas se hace referencia al “conocimiento particular de los integrantes de un grupo o comunidad específica para determinar la forma de vida”¹. En el caso en mención se analizó: edad, género, nivel educativo, zona de procedencia, estrato socioeconómico, estado civil, régimen de seguridad social en salud, ocupación anterior y actual, los cuales se tuvo en cuenta para relacionarlos con la necesidad de cuidado que requieren los pacientes colostomizados.

Respecto a la edad, se presentó un mayor número de pacientes colostomizados en edades de 61 a 70 años y de 31 a 40 años con un 23% respectivamente, seguido por el 18% en pacientes de 21 a 30 años; y del 12% en pacientes de 41 a 50 años, 51 a 60 años y 71 y más, respectivamente. En la investigación predominó el sexo femenino ya que la muestra tomada corresponde a 10 mujeres y 7 hombres. Se ha estipulado teóricamente que “la edad en la que con más frecuencia se realiza las colostomías es la comprendida entre la sexta y séptima década de vida, debido a que la causa más usual es el carcinoma recto anal que aparece con más frecuencia en estos grupos de edades”.

Se encontró que poseen un nivel de escolaridad bajo, procedentes en su mayoría del área urbana, de los estratos uno y dos, de estado civil soltero, vinculados al régimen de seguridad social en salud contributivo; también se halló que anteriormente tenían una ocupación y actualmente la mayoría de ellos dejaron sus labores habituales. Al analizar las causas por las cuales se realizó la colostomía a los 17 pacientes, se

¹ ARGOTY, Carlos. Definición de característica sociodemográfica. Disponible en Internet.

encontró mayor prevalencia en cáncer de colon que corresponde a 9 casos, encontrándose 3 de ellos en las edades de 31 a 40, 2 casos de 21 a 30, 2 de 61 a 70 y 2 de 71 y más años.

Según Virginia Henderson las necesidades fisiológicas de los pacientes colostomizados cambian, pues presentan dificultad en la alimentación y eliminación puesto que no pueden continuar con una dieta normal sin restricciones, ya que alimentos como verduras crudas, carnes, grasas, menestras, enlatados, huevos, gaseosas, jugos, café, vino y derivados de la leche les producen cólicos, flatos y en ocasiones diarrea, razón por la cual modifican la dieta; también presentan alteraciones en la necesidad de descanso y sueño, debido a la incomodidad que les produce la bolsa y el temor a la fuga del contenido.

En cuanto al vestido, la mayoría de los pacientes, en especial el género femenino, cambiaron sus prendas de vestir ajustadas por otras más anchas; con respecto a la temperatura corporal, hubo mayor tendencia a sentir frío, razón por la cual, duplicando el número de prendas procuran mantener la temperatura; sin embargo la mayoría de ellos no puede hacer la toma y la interpretación de la misma. La necesidad que no se vio afectada fue la de la respiración: se evidenció que los pacientes presentaban una frecuencia respiratoria, expansión y ventilación normales. En la necesidad de seguridad la higiene se ve alterada por el insuficiente suministro de las bolsas de colostomía por parte de las EPS; por ende no pueden cambiarla periódicamente. En los peligros del entorno se encontró que la mayoría de los pacientes, en especial el género femenino, conviven con perros y gatos dentro de sus viviendas.

En la necesidad de la propia estima, la mayoría de los pacientes presenta una percepción negativa de su imagen corporal, generándoles depresión, aislamiento y dificultad para expresarse y comunicarse con los demás; los pacientes que tienen pareja sentimental disminuyeron su actividad sexual debido a alteraciones psicológicas como la percepción negativa de su imagen corporal, depresión, miedo al rechazo de su pareja...

En la pertenencia o culto a Dios, los pacientes no presentaron dificultades: se fortaleció e incrementó su fe en su religión y en su Dios o en un Ser Supremo.

En la necesidad de autorrealización la mayoría de pacientes colostomizados dejó de realizar algunas actividades como el deporte, estudio y trabajo debido al temor de rechazo de la sociedad, la fuga del contenido fecal, el mal olor y las flatulencias. Además algunos pacientes refieren dolor de la región del estoma cuando caminan por largos periodos de tiempo o cuando la bolsa está llena.

Todas estas dificultades encontradas en los pacientes colostomizados que participaron en la investigación indican que este tipo de población requiere una atención integral bio-psicosocial.

Respecto a los cuidados que ejecutan, se encontró que realizan diferentes cuidados de su estoma, supliendo parcialmente las necesidades físicas como la restricción de alimentos, que les causan cólicos y flatos. Cuando presentan diarrea modifican la dieta, reponen líquidos y acuden al médico. Ante la incomodidad del vestido lo cambian por prendas holgadas y para mantener la temperatura corporal utilizan implementos extras. El cuidado que realiza el paciente a su estoma se enfoca más al conocimiento que éste recibe al egreso hospitalario como la higiene del estoma, piel periestomal y en el cambio de la bolsa de colostomía. La higiene se ve afectada debido a que la EPS le suministra una cantidad insuficiente de dispositivos y de bolsas de colostomía encontrando al paciente con este material deteriorado; también realizan el aseo de su estoma una o dos veces al día con agua de plantas medicinales.

PROPUESTA DE UNA TERAPIA ENTEROSTOMAL PARA EL CUIDADO INTEGRAL DEL PACIENTE COLOSTOMIZADO

En relación a las necesidades fisiológicas básicas se encontró una serie de deficiencias como la dificultad para adaptarse a nuevos criterios, lo cual es un obstáculo para lograr la aceptación y por ende mantenerse saludables. En general el proceso de adaptación no ha sido el adecuado, puesto que a la mayoría les ha traído dificultades en cuanto a sus necesidades de seguridad, comunicación, pertenencia, entre otros. Los datos mencionados anteriormente fueron de gran interés para realizar la propuesta, cuya finalidad es que el personal que atiende a este tipo de pacientes tenga el perfil adecuado para brindarles la atención requerida. Por ello se planeó una propuesta

dirigida a la Universidad Mariana para la realización de una materia electiva en el programa de enfermería para el cuidado integral del paciente colostomizado y a la vez un diplomado para otorgar el título de enfermera(o) enterostomal; esto será favorable porque se contará con enfermeras(os) especializadas(os) en este tipo de patologías, contribuyendo de esta manera al mejoramiento de la calidad de vida de los pacientes que han recibido este tratamiento.

RECOMENDACIONES

- A la Universidad Mariana: crear un espacio académico electivo relacionado con los cuidados de los pacientes ostomizados e implementar un diplomado en terapia enterostomal, puesto que actualmente en el departamento de Nariño no hay instituciones para preparar personal que cumpla con los requerimientos de este tipo de pacientes.
- A los estudiantes y profesores de la Universidad Mariana de los programas de Psicología, Terapia Ocupacional, Trabajo Social: retomar y basarse en esta investigación para trabajar con los pacientes colostomizados en sus diferentes áreas. A los estudiantes de Enfermería: realizarla en pacientes pediátricos ya que su adaptación y necesidades son diferentes a las de un adulto y el papel de los padres es importante en este proceso.

BIBLIOGRAFÍA

- ESPINOZA HERRERA, Magali Sujeli. Cuidado en colostomía. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2005.
- MARRINER, Tomi. Modelos y teorías de enfermería. España: Mosby Doyma Libros, 1994.
- MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL. Sistema de seguridad social en salud. Santa Fe de Bogotá: República de Colombia, 2005.
- ORTIZ, J. y otros. Indicaciones y cuidados de los estomas. Barcelona: JIMS, 1989.
- RIOPELLE, L. Cuidados de Enfermería, un proceso centrado en las necesidades de la persona. Madrid: Mc Graw-Hill-Interamericana; 1993.
- ARGOTY, Carlos. Definición de característica sociodemográfica. Disponible en internet. www.google.com.
- HENDERSON, Virginia. Enfermeras teóricas. Disponible en internet www.terra.es.