

GUÍA PRÁCTICA DE IRRIGACIÓN POR COLOSTOMÍA



AUTORES

Milagros Martín Fernández
Victoria Sevilla Sierra

INDICE

■ PRESENTACIÓN.....	2
■ DEFINICION.....	3
■ INDICACIONES.....	4
■ CONTRAINDICACIONES	5
■ INICIO.....	6
■ HORA DE REALIZACION.....	6
■ TIEMPO ENTRE IRIGACIONES.....	6
■ MATERIAL.....	7
■ AGUA.....	8
■ TECNICA.....	9
■ DUDAS.....	14
■ CONSEJOS.....	16

PRESENTACIÓN

Esta guía ha sido elaborada por enfermeras expertas en el cuidado de personas ostomizadas y va dirigida tanto a profesionales como a personas que tienen una colostomía y sus familiares.

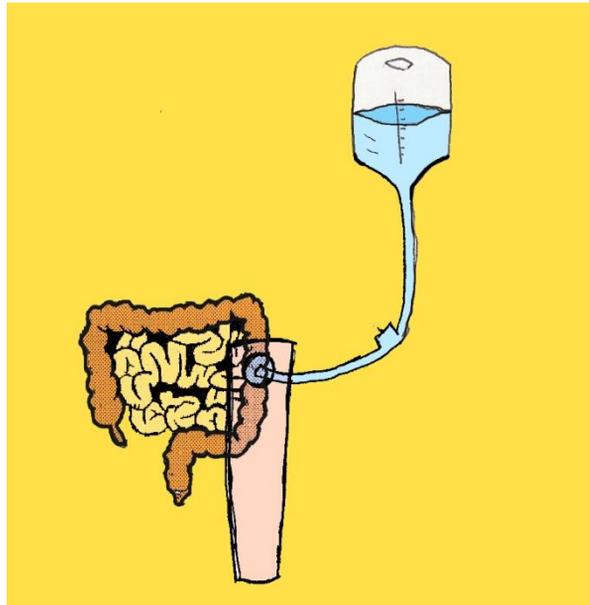
Desde hace tiempo ha sido una preocupación constante intentar buscar la continencia en personas colostomizadas. El método más eficaz que podemos ofrecer actualmente es la técnica de una irrigación a través de la colostomía, que tiene como objetivo conseguir el control de las deposiciones y la disminución de los gases y según algunos estudios, mejora la calidad de vida de los pacientes colostomizados.

En nuestra práctica diaria hemos detectado falta de información sobre su utilidad y técnica, en profesionales y pacientes. Por ello desde la Sociedad Española de Estomaterapia (SEDE) decidimos elaborar una guía basada en una revisión bibliográfica y en el consenso de expertos.

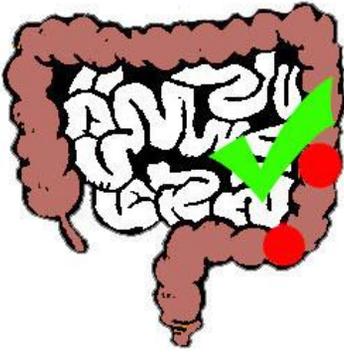
Es nuestro deseo que sea una guía útil para todos, que sirva de consulta y orientación, tanto si la irrigación de una colostomía se lleva a cabo como método de continencia como si se necesita para conseguir la limpieza del intestino. Nos parece importante facilitar esta herramienta que, bien utilizada, y con seguimiento por personal experto, puede ayudar a superar algunos problemas e incomodidades causados por tener una colostomía.

DEFINICIÓN

- Introducción de agua en el intestino a través de una colostomía, lo que provoca una dilatación del colon, que posteriormente se contrae expulsando agua y heces. Tiene el propósito de limpiar el intestino y también tras un entrenamiento permite lograr periodos de continencia

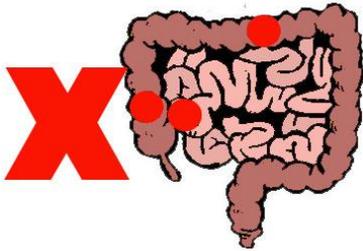


INDICACIONES



- Colostomías terminales sigmoideas y descendentes.
- Estoma visible sin complicaciones.
- Si el propósito es la continencia es preferible tener hábito intestinal regular, destreza manual y buenas condiciones físicas.
- Antes de la primera administración es conveniente consultar con una enfermera experta.

CONTRAINDICACIONES



- Ileostomías, colostomías ascendentes y transversas.
- Colostomías con prolapso o fístulas.
- Tratamientos complementarios como quimioterapia y radioterapia.
- En el caso de que exista hernia, hundimiento, estenosis o intestino corto deberá ser valorado por el cirujano o enfermera experta.

INICIO

- A partir de una semana de la intervención aunque generalmente se suele esperar a que el tránsito intestinal este normalizado y se termine con tratamientos como quimioterapia y radioterapia. Siempre autorizado por el cirujano o enfermera experta

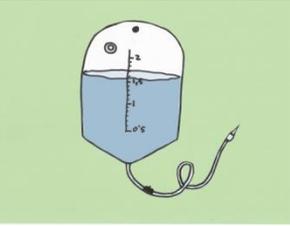
HORA DE REALIZACIÓN

- Se debe realizar la irrigación siempre a la misma hora, eligiendo cada persona el momento del día que le resulta más cómodo.

TIEMPO ENTRE IRRIGACIONES

- La irrigación se realizará al principio cada 24 horas, después cada 48 y si es posible se puede hacer cada 72 horas, dependiendo de cada persona.

MATERIAL



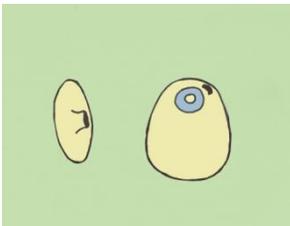
- Depósito irrigador con regulador de flujo, agua y soporte para colgarlo.



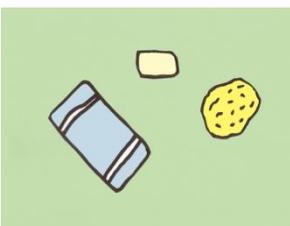
- Cono, manga de irrigación abierta en los dos extremos (con cinturón si no es adhesiva) y pinza.



- Lubricante, un guante para dilatar el estoma (si está indicado).



- Bolsa de colostomía nueva u obturador.



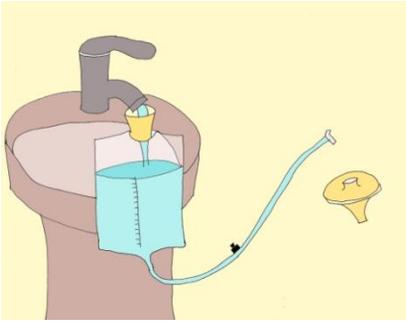
- Toalla y cuña si el ostomizado está encamado.

- Material para la higiene del estoma.

AGUA

- La cantidad de agua necesaria oscila de 500 a 1500c.c. variando en función de la altura y el peso de cada persona. Se debe ir realizando un aumento progresivo de la misma mientras se valora la efectividad y tolerancia.
- El agua estará a temperatura corporal (36-37°).

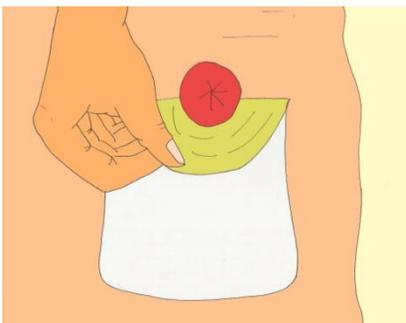
TÉCNICA



1. Preparar todo el material necesario.
2. Cerrar la llave del depósito y llenarlo con agua a temperatura corporal .

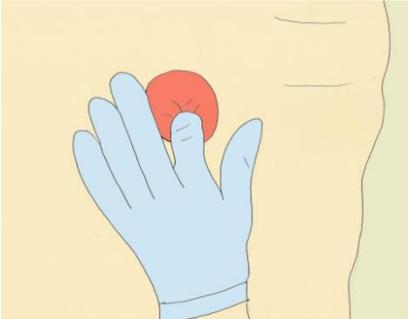


3. Colgarlo de forma que el extremo inferior del depósito quede a la altura del hombro.



4. Conectar el cono al tubo del irrigador. Abrir la llave y dejar salir el agua para purgar el sistema.
5. Retirar el dispositivo utilizado y limpiar el estoma y la piel.

TÉCNICA

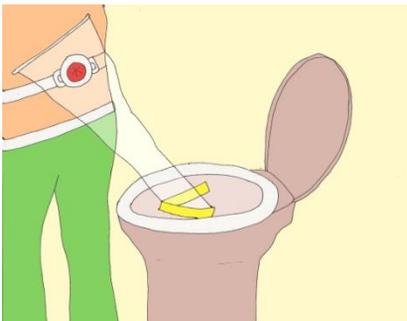


6. Introducir el dedo (enguantado), con lubricante o vaselina, para ver la dirección del colon.



7. Situarse sentado o de pie junto al inodoro, al principio mejor sentado.

8. Colocar la manga centrada en el estoma y ajustar con el cinturón o pegar si son adhesivas.



9. El extremo inferior se mantiene pinzado hasta que empieza la salida de heces, en ese momento introducirlo en el inodoro y despinzar .

TÉCNICA



10. Poner lubricante en el cono.



11. Meter el cono por la apertura de la parte superior de la manga e introducirlo suavemente por la colostomía, en la dirección del colon. Mantenerlo sujeto con los dedos ejerciendo una suave presión para evitar que se salga.



12. Abrir la llave de control del paso del agua para que entre lentamente durante 10- 15 minutos

TÉCNICA

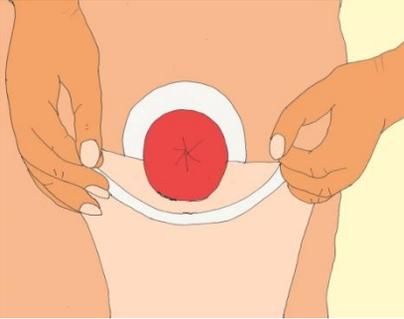


13. Cuando haya entrado todo el agua cerrar la llave y mantener sujeto el cono en el estoma unos minutos. Retirarlo y cerrar la parte superior de la manga de irrigación.



14. Suele producirse una descarga inmediata al retirar el cono y después son intermitentes. Cuando pase un tiempo sin descargas limpiar y cerrar la parte inferior de la manga y esperar hasta que no salga nada por la colostomía. En total puede tardar 35-45 minutos dependiendo de cada persona; puede utilizar este tiempo para realizar alguna actividad como aseo personal etc.

TÉCNICA



15. Retirar la manga. Realizar la higiene del estoma y colocar el dispositivo nuevo.



16. Realizar limpieza de todos los accesorios con agua y jabón, excepto la manga de irrigación que se desecha, secar (muy importante) y guardar para la siguiente irrigación.



DUDAS

Si el agua no entra

- Revisar todo el equipo, llave, altura del irrigador, etc y comprobar que está todo correcto.
- Mover levemente el cono, o variar un poco de posición.
- Realizar un tacto digital lubricado por si existe un tapón de heces duras.
- Procurar estar relajado, si es necesario realizar inspiraciones profundas, expulsando el aire lentamente por la nariz.
- Cambiar de posición, levantarse o sentarse.
- Subir mas la bolsa de agua.
- Intentarlo en otro momento.

DUDAS

Si aparecen dolores cólicos

- Disminuir el ritmo de entrada del agua, si no cede parar unos minutos la irrigación.
- Tumbarse, si es posible.
- Masajear el abdomen.
- Comprobar la temperatura del agua para que no esté fría o demasiado caliente.
- Hacer algún ejercicio de relajación como respiraciones profundas.
- Si persisten no continuar con la irrigación.

Si hay diarrea

- No se debe realizar la irrigación hasta recuperar el ritmo intestinal con heces formadas.

TRUCOS

- Es más efectiva si se beben abundantes líquidos las horas previas a la irrigación y si se realiza después de la ingesta de alimentos.
- No cerrar la puerta del baño con pestillo.
- Elegir el momento del día en que el baño está más libre para eliminar tensiones añadidas.

Colaboradores:

Junta Directiva de SEDE:

- Ana M^a Gonzalez Buenadicha
- Inmaculada Sanchez Crisol
- Irene Cots Moral
- Gabriel Belenguer Civera
- Isabel Menendez Muñoz
- Milagros Martin Fernández
- Dolores Navarro Ortiz
- Beatriz Rodriguez Guzón

Ilustraciones:

- Victoria Sevilla Sierra
- Irene Ortiz Martín



EE Sociedad Española de Enfermería
Experta en Estomaterapia