

# Rol de enfermería en el proceso de adaptación y autopercepción en pacientes ostomizados

## Nursing role in the process of adaptation and self-perception in ostomized patients

### O papel da enfermagem no processo de adaptação e autopercepção em pacientes ostomizados

*Autores*

Constanza Marin Vargas<sup>1</sup>

Katalina Kroll López<sup>2</sup>

Anais Jara Maulen<sup>3</sup>

Javiera Pino Bustos<sup>4</sup>

Andrea Nuñez Valladares<sup>5</sup>

Tania Muñoz Venegas<sup>6</sup>



#### RESUMEN

Objetivo: Demostrar la importancia del rol de enfermería en los pacientes con ostomía. Metodología: Estudio cualitativo de un caso a través de una entrevista y artículos relacionados. Se ilustra el caso de una paciente ostomizada. Resultados: La ostomía supone un proceso de adaptación y aceptación, la cual afecta el autoestima y la percepción sobre sí mismo, siendo esto más frecuente en mujeres. Conclusiones: El paciente ostomizado sufre un fuerte impacto de su imagen corporal, lo que conlleva trastornos a nivel físico, psicológico y social. Es por esto que la importancia del profesional de enfermería quien brindará cuidados de manera integral a cada persona en el proceso de adaptación.

Palabras claves: Ostomía, Autocuidado, Rol de enfermería, Relaciones familiares, Adaptación, Autopercepción.

#### ABSTRACT

Objective: To demonstrate the importance of the nursing role in ostomy patients. Methodology: Qualitative case study through an interview and related articles. The case of an ostomized patient is illustrated. Results: Ostomy involves a process of adaptation and acceptance, which affects self-esteem and self-perception, this being more frequent in women. Conclusions: The ostomized patient suffers a strong impact on his body image, which leads to physical, psychological and social disorders. This is why the importance of the nursing professional who will provide comprehensive care to each person in the adaptation process stands out.

Keywords: Ostomía, Autocuidado, Rol de enfermería, Relaciones familiares, Adaptación, Autopercepción.

#### RESUMO

Objetivo: Demonstrar a importância do papel da enfermagem em pacientes com ostomia. Metodologia: Estudo de caso qualitativo através de uma entrevista e artigos relacionados. O caso de um paciente ostomizado é ilustrado. Resultados: A ostomia envolve um processo de adaptação e aceitação, que afeta a auto-estima e a autopercepção, sendo esta mais frequente nas mulheres. Conclusões: O paciente ostomizado sofre um forte impacto sobre sua imagem corporal, o que leva a distúrbios físicos, psicológicos e sociais. É por isso que se destaca a importância do profissional de enfermagem, que prestará cuidados abrangentes a cada pessoa no processo de adaptação.

Palavras-chave: Ostomia, Autocuidado, Atuação da enfermagem, Relações familiares, Adaptação, Autopercepção.

#### INTRODUCCIÓN

En las ostomías digestivas se avoca el intestino a la pared abdominal con fines excretores (2). Existen varias patologías que requieren la realización de una ostomía, pero es el cáncer colorrectal el causante del 70% de ellas (2). El Cáncer de Colon y Recto (CCR) constituyen

<sup>1</sup>Estudiante de Enfermería, Universidad de O'Higgins, Chile(<https://orcid.org/0000-0002-4969-5080>)

<sup>2</sup>Estudiante de Enfermería, Universidad de O'Higgins, Chile(<https://orcid.org/0000-0003-4812-1365>)

<sup>3</sup>Estudiante de Enfermería, Universidad de O'Higgins, Chile (<https://orcid.org/0000-0002-7029-7407>)

<sup>4</sup> Estudiante de Enfermería, Universidad de O'Higgins, Chile (<https://orcid.org/0000-0003-3704-2610>)

<sup>5</sup> Estudiante de Enfermería, Universidad de O'Higgins, Chile (<https://orcid.org/0000-0002-0210-9769>)

<sup>6</sup> Estudiante de Enfermería, Universidad de O'Higgins, Chile (<https://orcid.org/0000-0001-8521-3272>)  
tania.munoz@pregado.uoh.cl.

parte de las neoplasias más frecuentes a nivel mundial y es la segunda causa de muerte por tumores malignos en todo el mundo (3). En Chile, durante el año 2016 se reportaron 1.861 muertes por cáncer de colon y 501 por cáncer de recto, representando el 9% del total de muertes oncológicas del año (3). El factor más influyente es la edad, ya que la mayor incidencia ocurre en personas entre los 65 y 80 años, siendo más prevalente en los hombres que en las mujeres (3). Estas intervenciones generan grandes cambios en diferentes aspectos de la vida de una persona, entre los cuales se puede destacar las alteraciones en el autoestima, imagen corporal y la calidad de vida, lo cual, se relaciona principalmente con el uso de la bolsa recolectora generando sentimientos de vergüenza, repugnancia, miedo, entre otros.

La autoestima puede ser definida como un juicio de valor que un individuo tiene de sí mismo, como se interpreta y se ve, expresada en actitudes de aceptación y rechazo (4). Por otro lado, la imagen corporal puede ser pensada como un componente de este concepto mayor, implicando la conciencia de su propio cuerpo (4). Este procedimiento trae un gran impacto en la vida de las personas, pues provoca importantes cambios físicos visibles y significativos en el cuerpo, privado de su integridad, dinamismo y autonomía, lo que genera conflictos y desequilibrios internos, que a veces interfieren en las relaciones con el mundo exterior. Hay muchas personas que, después de una ostomía son física y emocionalmente sacudidas, sintiéndose menos atractivas, situación que impacta negativamente en la sexualidad.(5)

En el presente estudio de caso se destaca el rol asistencial de enfermería, el cual consiste en apoyar al individuo en su equilibrio salud-enfermedad, junto con la recuperación y reinserción al entorno social, entregando cuidados de forma individualizada, integrales y continuas para el paciente, su familia y la comunidad. (6). Este trabajo tiene como objetivo principal demostrar la importancia del rol de enfermería en los pacientes con ostomía enfocado a la aceptación y autoestima, a través de un análisis de caso y revisión de artículos relacionados al tema.

## **METODOLOGÍA**

El estudio de caso se realizó en el contexto de la asignatura de Enfermería en adulto y adulto mayor I, por medio de una revisión bibliográfica y valoración de los 11 patrones funcionales de la teorista Marjory Gordon.

Se realizaron 4 reuniones por medio de plataforma virtual, donde se desarrolló valoración de enfermería mediante entrevista estructurada según los patrones funcionales de Marjory Gordon y con la aplicación de pautas como el EFAM (Evaluación Funcional del Adulto Mayor) considerado un instrumento predictor de pérdida de funcionalidad y MINIMENTAL que permite evaluar el área cognitiva.

Cabe destacar que esto fue un estudio de caso dentro del curso antes mencionado, que es considerado un ramo teórico/práctico, que por causa de la pandemia se realizó de manera online, por lo tanto, no se concretó el consentimiento de forma escrita, sino que, de forma verbal al momento de intervenir con la paciente al comienzo de cada sesión.

## **DISCUSIÓN**

Para analizar los resultados, se hizo revisión y contraste con investigaciones relacionadas con el tema en estudio, lo cual hace posible ampliar la comprensión del caso presentado, pues existe evidencia de que las personas con ostomías presentan mayor tendencia a la ansiedad o la depresión, disminuyen su actividad sexual, laboral, social y tienden a tener una imagen negativa de su corporalidad (7). Es así como la creación del estoma digestivo es un factor desencadenante de estrés, por el ajuste que debe hacerse frente al entorno físico y psicosocial, junto con la imagen corporal, que

incluye el nuevo conocimiento del cuerpo, definido como la manera de sentir y pensar el propio cuerpo y la apariencia corporal (8)

Por su parte el equipo de salud que se enfrenta a este tipo de pacientes comprende que la ostomía tiene por objetivo poder suplir la función de un órgano, en particular del sistema digestivo, por lo que hay que considerar que es una resolución quirúrgica, donde se deja una porción de intestino grueso hacia el exterior del abdomen, siendo necesario el uso de un dispositivo de bolsa recolectora para poder almacenar las deposiciones. Sin embargo, es fundamental dimensionar que esta situación no es percibida como fisiológica y que se puede tener un impacto drástico en la imagen corporal de las personas (1) Por ejemplo, al analizar las experiencias de personas con ostomías, Duque y Campino abordaron diversos temas entre los cuales se encuentra la corporalidad y plantean que en las personas surgen temores al enfrentarse a la nueva condición física, por lo que estas debe realizar una "reconstrucción del ser". Destacando aspectos relevantes como enfrentarse a sí mismo, el deterioro de la autoimagen, los trastornos de identidad y la necesidad de reconocer el cuerpo (8)

Por lo anterior, es necesario realizar una valoración integral de las personas y así brindar cuidados pertinentes a los pacientes, por lo cual sería necesario la incorporación en los recintos de salud del enfoque de la enfermería especializada en el área (estomaterapeuta), para que se puedan gestionar cuidados integrales, oportunos y continuos a los pacientes, para evitar que existan situaciones de rechazo a la ostomía por temas de autoestima o por desinformación (2), sobre todo considerando que las personas ostomizadas expresan sentimiento de pérdida por el impacto emocional de una ostomía, al enfrentarse a cambios en sus cuerpos y a la vida cotidiana, lo que genera angustia, ansiedad y depresión, por el hecho de no poder o no querer salir a realizar las actividades cotidianas, llevando incluso a abandonar el trabajo o dejar de relacionarse con personas de manera libre y espontánea por el temor a que en cualquier momento pueda presentarse una pérdida espontánea de gases (8)

La integración del ámbito social en la atención de salud, es el proceso en el que se agrupan e interactúan en una totalidad los componentes académicos, laborales e investigativos centrados en el sujeto de salud o paciente y la comunidad, para el abordaje de la salud-enfermedad.(9), Comprendiendo que las actividades de las personas transcurren en diferentes espacios, no tienen un lugar único en la sociedad, sus formas de inclusión o exclusión son contingentes, por ejemplo una persona mayor se puede jubilar y empobrecerse pero no por ello deja de tener familia (10). Entonces, es fundamental dimensionar la individualidad y la situación integral de las personas ostomizadas, pues existe interacción permanente entre lo físico, psicológico, social y espiritual de ellas, como son las diferentes situaciones de autoestima, autoimagen y autoaceptación, lo que da cuenta de que cada valoración e intervención es diferente para cada paciente considerando su contexto y entorno, por lo que se necesita más énfasis en la mirada biopsicosocial y espiritual de los cuidados, ya la ostomía no es algo considerado propio del cuerpo humano, es desconocido para quién lo porta y esto conlleva a un proceso de adaptación en todo ámbito. La persona ostomizada no solo tiene que reconfigurar su vida o adaptarse a su condición y el uso de una bolsa colectora, sino que deben reconstruir su imagen corporal y social (8) por lo cual en esta área el/la profesional de enfermería debería desempeñar los roles: clínico, docencia, gestión e investigación (11) gestionando cuidados que contribuyan a mejorar la calidad de vida de las personas con ostomía.

## **CONCLUSIÓN**

Los resultados de este trabajo muestran grandes cambios en diversos aspectos de la vida de las personas que han debido recurrir a la ostomía por diferentes patologías, principalmente vinculadas a aspectos como la autoestima, imagen corporal y dinámica social/familiar, siendo importante destacar que las mujeres se ven principalmente afectadas derivado por ejemplo del desarrollo de su autoconcepto por comentarios sociales o estereotipos de belleza, además haciendo difícil la interacción social por la inseguridad al momento de portar una bolsa de ostomía, debido a los olores, sonidos, fugas y por sobre todo el funcionamiento que esta tiene. Es por ello que cuando se entrega una atención en salud a estos pacientes se debe considerar su integralidad como persona para que esta sea óptima e individualizada. En el área de enfermería esta es una de las misiones más importantes, ya que el profesional tiene por objetivo principal cuidar de la salud de las personas, lo que también, proporciona herramientas necesarias para poder relacionarse con estas mediante la escucha activa, sin hacer juicios de valor y empatizando con el otro, esto ayuda a proporcionar una buena calidad de atención integral, velando por el bienestar del paciente.

Por otra parte, las redes de apoyo y las buenas relaciones familiares son un factor protector y un pilar fundamental e importante en la recuperación de estas personas dado que las ayudan en este proceso de cambio y autoaceptación, mejorando el autoestima, además de brindar contención psicológica a la persona que posee esta resolución quirúrgica, por lo tanto, el personal de enfermería cumple un rol importante en el fomento del bienestar y la correcta reinserción a la vida cotidiana. Brindando un cuidado integral y que cumpla con las necesidades específicas del paciente y su familia. La educación tanto al paciente como a la familia sobre todos estos cambios que tendrá la persona en su rutina diaria resulta una labor importante, entre ellos educar sobre los cuidados propios del estoma, su higiene, qué signos se deben considerar como alterados, cuando vaciar la bolsa, cuantas veces cambiarla, entre otros. Esto enfocado al propio procedimiento, pero también no se debe dejar de lado la educación orientada a la aceptación por parte del paciente, siendo necesario que las personas puedan acceder a algún tipo de proceso de afrontamiento para adaptarse a su actual contexto.

Existen factores que facilitan este proceso, como las redes de apoyo (familia, comunidad, entorno) y además la necesidad de una reinserción sin prejuicios en la sociedad, disipando los mitos que rodean a esta condición que se basan en normas de estereotipos impuestos que los hacen sentir imperfectos y/o incompletos. Por lo que, los enfermeros y enfermeras pueden ayudar a este tipo de pacientes con intervenciones específicas, dirigidas, personalizadas y por sobre todo de manera integral ya que es una de las bases de enfermería el brindar una atención única a cada paciente, teniendo además el apoyo de la familia y sus redes de apoyo, junto a un equipo multidisciplinario integrado por psicólogos, médicos, enfermeros/as, etc.

Los roles de enfermería son esenciales para mejorar la calidad de vida de todas las personas que viven con este tipo de cirugía realizada como consecuencia de alguna enfermedad. La ostomía requiere una intervención basada en la persona más que en la condición, es decir, llegar a desarrollar actividades biopsicosociales que traten todos los aspectos de la persona abordándose de manera integral.

El desafío está en mejorar la educación sobre el manejo y cuidado de la ostomía, partiendo desde la fase preoperatoria, teniendo este un diseño adecuado para promover el autocuidado y la independencia. Además de concientizar a los pacientes de todos los cambios a los que se enfrentarán y ayudarles a adoptar las estrategias de afrontamiento adecuadas, brindándoles apoyo en todo momento, validando sus emociones que pueden ser de forma positiva o negativa durante todo el proceso.

Para finalizar, la formación continua de los profesionales de la salud principalmente de enfermeras especializadas en ostomías es algo fundamental, ya que, existen situaciones que no se pueden afrontar de manera sencilla, especialmente en el abordaje de la sexualidad, higiene y salud gastrointestinal, estos son considerados especialmente difíciles de tratar por la mayoría de los profesionales de la salud debido a todos los prejuicios existentes actualmente en el siglo XXI, específicamente, en pacientes adultos mayores.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ostomía [Internet]. *Fascrs.org*. [citado el 29 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://fascrs.org/patients/diseases-and-conditions/a-z/ostomia>
2. Martín Muñoz B, Crespillo Díaz AY. La información, elemento clave para reconstruir la autoestima: relato de una persona recientemente ostomizada. *Index enferm* [Internet]. 2015 [citado el 29 de mayo de 2022];24(3):169–73. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962015000200011](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962015000200011)
3. Minsal.cl. [citado el 29 de mayo de 2022]. Disponible en: [https://diprece.minsal.cl/wp-content/uploads/2019/05/RE\\_GPC-C%C3%A1ncer-Colorectal-en-personas-de-15-a%C3%B1os-y-m%C3%A1s\\_2018.pdf](https://diprece.minsal.cl/wp-content/uploads/2019/05/RE_GPC-C%C3%A1ncer-Colorectal-en-personas-de-15-a%C3%B1os-y-m%C3%A1s_2018.pdf)
4. Galvão Queiroz C, Pinheiro de Medeiros L, Dantas Medeiros Melo M, Sousa Martins Melo G de, Fernandes de Sena J, Fernandes Costa IK. Autoestima en mujeres con ostomías intestinales. *Index enferm* [Internet]. 2017 [citado el 29 de mayo de 2022];26(1–2):29–33. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962017000100007](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962017000100007)
5. Calcagno Gomes, G.; Peres Bitencourt, P. Ser mujer con ostomía: la percepción de la sexualidad. 2012 [citado el 25 de Agosto del 2022], de Scielo Sitio web: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412012000300002](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412012000300002)
6. Tuquinga Sagñay EI, Vélez Erazo MF. Rol asistencial del enfermero en pacientes de cuidados intensivos. Hospital Dr. Liborio Panchana Sotomayor 2019. *La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena*, 2019; 2019.
7. Muñoz DYG, Zarate XDC. Necesidades de cuidado de personas con ostomía. Revisión sistemática de literatura. *Rev. salud hist, sanid, Rev salud hist sanid* [Internet]. 2019 [citado el 29 de mayo de 2022];14(1):41–9. Disponible en: <http://agenf.org/ojs/index.php/shs/article/view/303>
8. Duque PA, Campino Valderrama SM. Vivencias de las personas portadoras de ostomía digestiva. *Cienc enferm (Impresa)* [Internet]. 2019 [citado el 29 de mayo de 2022];25:0–0. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532019000100208&lng=es](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532019000100208&lng=es)
9. Castro Bosch M, Espinosa Rodríguez R, Pujals Victoria N, Durán García F, Díaz Cruz LM. Integración de lo social en los procesos de atención de salud y de formación del profesional de salud. *Educ médica super (Impresa)* [Internet]. 2012 [citado el 29 de mayo de 2022];26(1):103–11. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412012000100011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412012000100011)
10. Uchile.cl. [citado el 29 de mayo de 2022]. Disponible en: [https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/122257/Inclusion\\_y\\_exclusion\\_social\\_del.pdf?sequence=1](https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/122257/Inclusion_y_exclusion_social_del.pdf?sequence=1)
11. Santiago A. FUNCIONES O ROLES DE ENFERMERÍA [Internet]. <https://yoamoenfermeriablog.com/2019/05/21/funciones-o-roles-de-enfermeria/>
12. López DVF. Cómo dejar de sentirte invisible ante los demás [Internet]. *Webconsultas.com. Webconsultas Healthcare*; 2021 [citado el 29 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.webconsultas.com/mente-y-emociones/emociones-y-autoayuda/por-que-te-sientes-invisible-causas-y-consecuencias>
13. Ostomía: adaptarse a la vida después de una colostomía, ileostomía o urostomía [Internet]. Mayo Clinic. 2021 [citado el 29 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/colon-cancer/in-depth/ostomy/art-20045825>
14. Argüello L, Irene P, Carrera R, Meneses Monroy A. Trastorno de la imagen corporal [Internet]. *Revistareduca.es*. [citado el 29 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://revistareduca.es/index.php/reduca-enfermeria/article/viewFile/1005/1017>
15. Coib.cat. [citado el 29 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.coib.cat/Rendering/Render/ca-ES/3857d53e-73f7-4911-8e1c-1687eff232e3>
16. Sasaki VDM, Teles AA da S, Silva NM, Russo TM da S, Pantoni LA, Aguiar JC, et al. Self-care of people with intestinal ostomy: beyond the procedural towards rehabilitation. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 2021 [citado el 9 de junio de 2022];74(1):e20200088. Disponible en: <https://www.scielo.br/rj/reben/a/NLcyBjwCB-8qbHwzDb5sZb5F/?lang=en>
17. Byfield D. The lived experiences of persons with ostomies attending a support group: A qualitative study. *J Wound Ostomy Continence Nurs* [Internet]. 2020 [citado el 9 de junio de 2022];47(5):489–95. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32925590/>
18. Ssewanyana Y, Ssekitooleko B, Suuna B, Bua E, Wadaya J, Makumbi TK, et al. Quality of life of adult individuals with intestinal stomas in Uganda: a cross sectional study. *Afr Health Sci* [Internet]. 2021 [citado el 9 de junio de 2022];21(1):427–36. Disponible en: <https://www.ajol.info/index.php/ahs/article/view/206085>
19. Szpilewska K, Juzwiszyn J, Bolanowska Z, Bolanowska Z, Milan M, Chabowski M, et al. Acceptance of disease and the quality of life in patients with enteric stoma. *Pol Przegl Chir* [Internet]. 2018 [citado el 9 de junio de 2022];90(1):13–7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29513247/>