

Coloplast desarrolla productos y servicios para facilitar la vida de las personas con necesidades especiales.

Trabajando cerca de las personas que utilizan nuestros productos, desarrollamos soluciones que se adaptan a sus necesidades.

Nuestro negocio incluye el cuidado de la ostomía, urología, cuidado de la continencia, así como de las heridas y de la piel.

Operamos a nivel mundial y tenemos más de 8.000 empleados.



Manual práctico

Una ayuda para las personas urostomizadas y sus familiares





Manual práctico

Una ayuda para personas urostomizadas y sus familiares

En Coloplast hemos creado el programa P.A.C.E con la intención de ayudar a personas ostomizadas y a sus familiares, suministrándoles una serie de elementos informativos y materiales que les faciliten el cuidado del estoma y consecuentemente la vuelta a una vida normal.

Esta guía forma parte del denominado “Kit hospitalario” y su misión es darle información sobre muchas cuestiones que se le plantearán a la hora de salir del hospital.

Debe saber que una ostomía es una intervención que se realiza con cierta frecuencia. En España se calcula que existen 35.000 personas en esa misma situación y en su mayoría siguen trabajando si están en edad de hacerlo, hacen vida social y familiar con toda normalidad, practican deportes, se divierten, etc.

Con toda seguridad, su cirujano y los profesionales de enfermería que le han atendido antes y después de la operación, le han resuelto ya la mayoría de sus dudas. No obstante, y debido a que a partir de ahora Ud. va a ser autónomo, pueden surgirle nuevas preguntas por lo que esperamos que con la lectura de este sencillo manual obtenga las respuestas para la mayoría de ellas. Le aconsejamos que lo lea de manera pausada y no trate de asimilar toda la información a un tiempo. El hecho de estar bien informado le ayudará a manejarse con la soltura y naturalidad necesarias para reintegrarse cuanto antes a su vida cotidiana.

Es importante que valore positivamente las razones por las que ahora es Ud. portador de una urostomía, siendo la fundamental el haber eliminado la enfermedad que estaba dañando a su organismo.

Piense que nunca va a estar solo y que una vez que le hayan dado de alta, Ud. podrá consultar todo lo que precise sobre su ostomía con los profesionales sanitarios que le hagan el seguimiento de su estado de salud.

No obstante le informamos que dentro del programa P.A.C.E existe un “Kit domiciliario” que incluye una serie de manuales con información más detallada sobre temas más concretos que le pueden resultar de utilidad cuando hayan pasado las primeras semanas en su domicilio. Este kit lo puede solicitar gratuitamente llamando a Coloplast Directo al teléfono 900 21 04 74 o bien enviándonos el cupón que le adjuntamos que no necesita franqueo. En Coloplast Directo además le podremos asesorar sobre cualquier tema que precise ya que contamos con un equipo de profesionales sanitarios con amplia experiencia en el cuidado de las ostomías que le darán una solución personalizada sobre su caso en concreto.

índice

1.	Conceptos básicos	9
	<ul style="list-style-type: none">• ¿Cómo funciona el aparato urinario?• ¿Qué es una urostomía?	
2.	Los cuidados del estoma	15
	<ul style="list-style-type: none">• Materiales que hay que utilizar• Cómo se cambia la bolsa y se limpia el estoma• Los dispositivos convexos• Otros accesorios• Cómo prevenir y solucionar problemas cutáneos	
3.	La dieta	25
4.	Las actividades cotidianas	29
	<ul style="list-style-type: none">• El trabajo• La forma de vestir• Las salidas al cine, teatro...• Los deportes• Las vacaciones y los viajes• Los baños en playa o piscina• La vida en pareja	
5.	El estado de ánimo	37
6.	Los trámites después del alta	41
7.	Respuestas a preguntas frecuentes	45



Montgomery

1. Conceptos básicos

Usted es portador de una derivación urinaria. Es importante que comprenda cómo funciona su urostomía, porque así podrá conocer todas las posibilidades sobre su cuidado lo cual le aportará seguridad y redundará en una mejor calidad de vida, sin problemas ni complicaciones.

- A. ¿Cómo funciona el aparato urinario?
- B. ¿Qué es una urostomía?

A. ¿Cómo funciona el aparato urinario?

Antes de entrar en detalles sobre lo que es una urostomía, debemos comprender qué es el aparato urinario y cómo funciona. Para ello vamos a hacer un breve repaso de cómo son y cuál es la misión de cada uno de los órganos que lo componen.

Los diferentes órganos que componen el aparato urinario son: **los riñones, los uréteres, la vejiga y la uretra.**

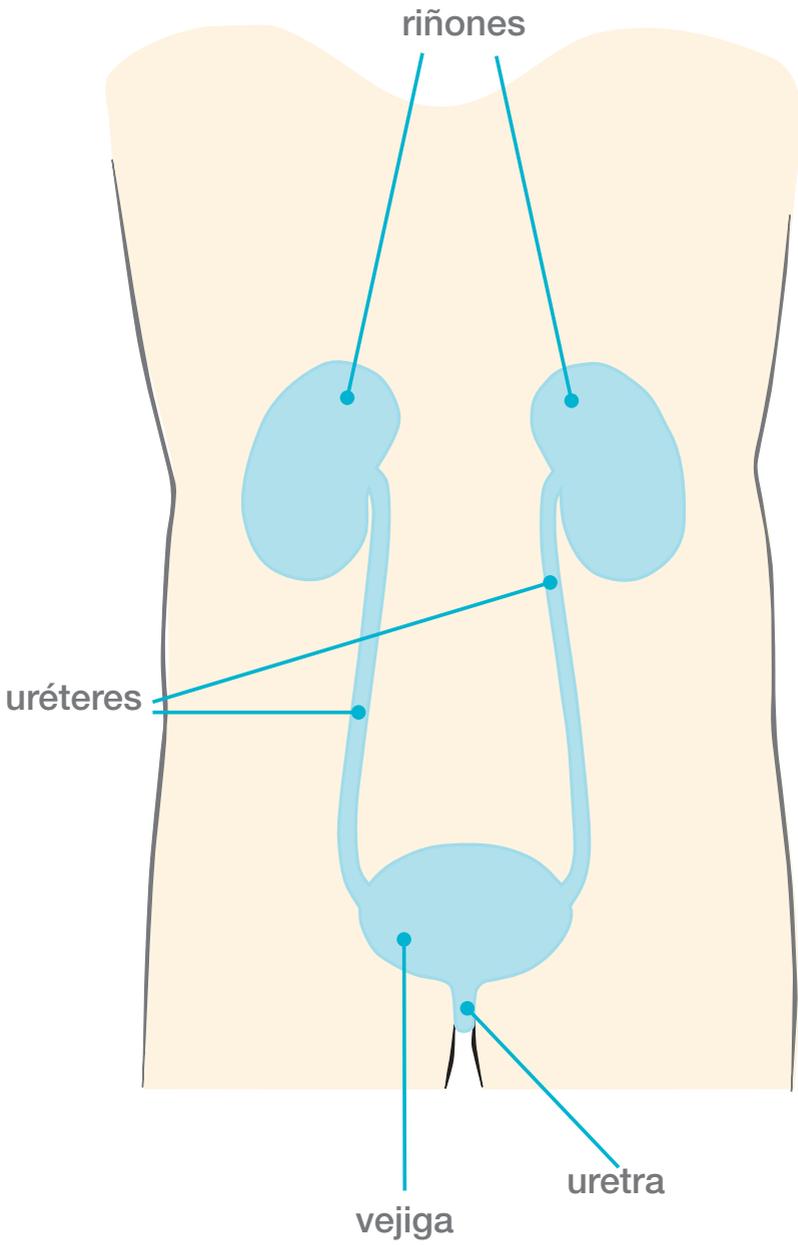
El riñón es el órgano fundamental del aparato urinario y su principal función es la formación y secreción de la orina una vez que la sangre ha sido filtrada y depurada de los elementos nocivos producidos en el metabolismo. La orina se compone fundamentalmente de agua, llevando en disolución diferentes sustancias resultantes del metabolismo como son la urea, creatinina, el ácido úrico, etc. Diariamente nuestro organismo elimina de 1 a 1,5 litros de orina, según la ingesta de líquidos.

Una vez que se ha producido la orina, ésta no puede acumularse en el riñón ya que dicho acúmulo dificultaría el normal funcionamiento del mismo. Por esto es necesario contar con unas vías de eliminación adecuadas, función que cumplen de un modo excelente los **uréteres**, ya que permiten la conducción de la orina formada en el riñón hasta la vejiga.

La vejiga es un órgano hueco cuya misión es almacenar la orina hasta el momento de su evacuación a través de un conducto único llamado **uretra**.

La orina producida de forma continua por los riñones se va almacenando en la vejiga. El vertido al exterior de la misma se produce cuando el individuo lo decide voluntariamente. Este hecho, que recibe el nombre de micción, es posible gracias a la existencia de unos esfínteres en la uretra.

Así, cuando se produce el reflejo de la micción, se contrae el músculo de la vejiga y se relajan los esfínteres para que la orina pueda salir al exterior.



B. ¿Qué es una urostomía?

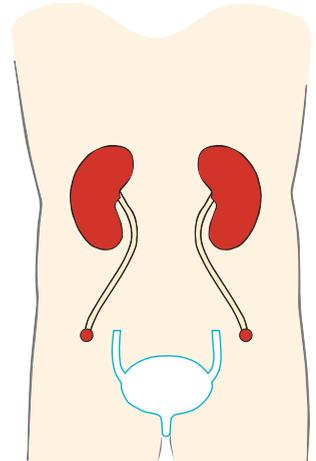
La palabra “estoma” es de origen griego y significa boca o abertura. **Un estoma es la salida artificial que se le da a un órgano o víscera en un punto diferente al orificio natural de excreción.** En el caso del aparato urinario, se trata de un nuevo camino para la salida de la orina, que ya no será evacuada por la uretra sino por el estoma que quedará situado en el abdomen.

Es importante tener en cuenta que en las urostomías no se modifica la función del riñón, sólo se desvía el curso normal de la orina. Al no existir un músculo esfínter que mantenga la orina como lo hace la uretra, ya no será posible controlar voluntariamente la salida de la misma.

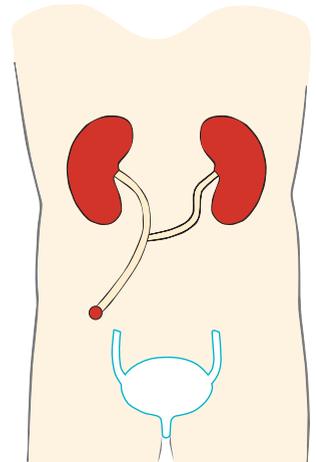
Dependiendo del problema concreto que presente cada persona, se puede hacer la derivación a diferentes niveles del aparato urinario y según diferentes técnicas.

Si la derivación es de un riñón o de ambos riñones a piel, a través de unas sondas o catéteres, hablaremos de una **Nefrostomía**.

En el caso de que se haya exteriorizado uno o ambos uréteres en la parte inferior del abdomen, hablaremos de una **Ureterostomía cutánea**, pudiendo ser unilateral si se exterioriza un solo uréter, bilateral si ambos uréteres son exteriorizados o bien podría tratarse de una sola salida con los dos uréteres conectados previamente (ureterostomía en “Y”).



Ureterostomía bilateral

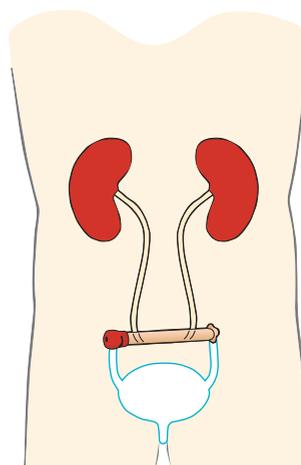


Ureterostomía en “Y”

Una de las derivaciones más frecuentes se denomina “**Bricker**” y consiste en extirpar la vejiga y sustituirla con una porción de intestino delgado (íleon) a la que se unen los uréteres. El extremo de la porción de intestino es lo que se aboca al exterior construyendo un estoma saliente a modo de tetón, para que la orina se vierta fácilmente en la bolsa y no contacte con la piel.

Es importante conocer que en las urostomías tipo “Bricker”, además de evacuar orina a través del estoma, también aparecerá moco como resultado de la secreción del tramo de intestino utilizado.

En todas estas derivaciones, la orina sale de forma continuada de día y noche y por este motivo hay que recogerla en una bolsa, tratando que la piel de alrededor del estoma se mantenga seca e íntegra.



Ureterostomía tipo Bricker



2. Los cuidados del estoma

Seguro que los profesionales sanitarios que le han atendido le han explicado qué materiales debe utilizar a partir de ahora y cómo ha de hacerse los cuidados de su estoma. Aunque Ud. lea este capítulo, piense que ellos serán los que le den el mejor consejo sobre el dispositivo más adecuado para su caso concreto así como sobre la manera de hacerse la higiene y los cambios. Si después de abandonar el hospital le surgiera alguna duda, recurra a los profesionales que le hacen el seguimiento ya que ellos se lo aclararán mejor que nadie.

- A. Materiales que hay que utilizar
- B. Cómo se cambia la bolsa y se limpia el estoma
- C. Los dispositivos convexos
- D. Otros accesorios
- E. Cómo prevenir y solucionar problemas cutáneos

A. Materiales que hay que utilizar

A partir de ahora Ud. tendrá que llevar un dispositivo colector, comúnmente llamado bolsa, para recoger la orina que sale de su estoma. La tendrá que llevar siempre, por lo que ésta formará parte de su vestuario como si fuera una pieza más de su ropa interior. Afortunadamente los dispositivos para ostomizados han evolucionado muchísimo en los últimos 10 años y en la actualidad contamos con unos materiales muy avanzados.

La bolsa está formada por dos elementos diferentes: el adhesivo que se pega a la piel y la bolsa para recoger la orina propiamente dicha.

La piel que rodea el estoma se debe mantener siempre íntegra, en un estado saludable ya que de eso va a depender su bienestar. La barrera que impide la irritación por el contacto con la orina es el adhesivo de la bolsa propiamente dicho. Aunque a Ud. le parezca mentira, estos adhesivos además de pegar cuidan la piel ya que llevan en su composición unas sustancias que la miman y protegen evitando que se irrite. Por este motivo Ud. deberá ajustar perfectamente el adhesivo a su estoma (“como anillo al dedo”) sin dejar nada de piel al aire.

Todas las bolsas de urostomía constan de una válvula de vaciado con tapón y una válvula antireflujo. La primera de ellas es un pequeño grifo, que permite vaciarlas cada vez que estén llenas. La válvula antireflujo permite el paso de la orina hacia abajo pero impide que la orina retorne al estoma, evitando así posibles infecciones. Existen dos tipos de bolsas de urostomía:

Bolsas de 1 pieza:

El adhesivo está unido a la bolsa colectora formando un solo elemento que se coloca directamente sobre la piel y se retira en conjunto en cada cambio. Con la utilización de estas bolsas se conseguirá una gran discreción, ya que son muy flexibles y no abultan nada.



Bolsa de urostomía multicanal de 1 pieza

El tiempo de permanencia en la piel de estas bolsas es de 24 h, por término medio. Estos dispositivos suelen utilizarse cuando la piel que rodea al estoma es capaz de aguantar sin irritarse el cambio frecuente de adhesivo y se quiere utilizar un dispositivo discreto y flexible.

Bolsas de 3 piezas:

También denominados dispositivos múltiples, están formados por dos elementos por separado: el adhesivo y la bolsa que se aseguran entre sí a través de un tercer elemento que es el aro de cierre o clipper. El adhesivo de estos sistemas se puede dejar pegado a la piel 2 ó 3 días, mientras que la bolsa se cambiará en función de las necesidades de cada uno (las bolsas se suelen cambiar 1 vez al día).

Este dispositivo se deberá utilizar siempre que el factor primordial sea la protección cutánea y el cambio de adhesivo deba realizarse con escasa frecuencia. Abultan un poco más que los dispositivos únicos, pero a cambio, tienen la ventaja de que el sellado de la piel está garantizado durante varios días.

Tanto las bolsas de 1 pieza como las de 3 piezas se deben vaciar cada 3 ó 4 horas. Para ello habrá que quitar el tapón de la válvula de vaciado. Un truco para no mancharse al abrir la válvula es voltearla hacia arriba antes de abrir el tapón y luego ir poniéndola hacia abajo poco a poco para que salga la orina.



Set de urostomía multicanal, 3 piezas

Otras bolsas:

Bolsa de drenaje nocturno:

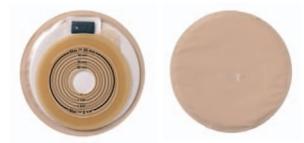
Por la noche, y con el fin de asegurar un descanso ininterrumpido sin necesidad de vaciar la bolsa con tanta frecuencia, se puede utilizar como accesorio una bolsa de drenaje nocturno, con capacidad de 2 litros, que se conecta a la válvula de vaciado de la bolsa de urostomía. Esta bolsa de drenaje se colgará de un gancho en el lateral de la cama, procurando que quede siempre por debajo de la bolsa de urostomía, para así facilitar el flujo de la orina.

Bolsa Mini-Cap:

Es una bolsa redonda y pequeña que se adapta al mismo disco de las bolsas normales, aportando una gran discreción. Lleva un material especial en su interior que absorbe la orina y la transforma en un gel. Se puede utilizar por un periodo de 1-1,5 horas, por lo que puede sustituir a la bolsa normal en situaciones especiales como son los baños en playa o piscina, deportes, etc.



Bolsa de drenaje nocturno



Bolsa Mini-Cap

Consejos

- Es fundamental que la bolsa elegida se ajuste y selle perfectamente su estoma. El hecho de no tener fugas de orina imprevistas unido a un buen mantenimiento de la piel periestomal, serán las claves para que Ud. disfrute de una buena calidad de vida.

B. Cómo se cambia la bolsa y se limpia el estoma

El lugar más adecuado para el cambio de bolsa es el cuarto de baño ya que en él no sentirá la preocupación de poder manchar de forma inoportuna otro espacio. Puede resultarle más cómodo realizar el cambio delante del espejo. Como ya hemos dicho, la salida de la orina se produce de forma continuada, por lo que hay que pensar que la primera hora de la mañana antes del desayuno es el momento donde el volumen de orina que sale es menor (dado que en la noche no suelen tomarse líquidos). Por esta razón, éste será el momento del día más adecuado para cambiarse el dispositivo.

Antes de comenzar el proceso debe de preparar el dispositivo de recambio, recortando el adhesivo al diámetro del estoma para que quede lo más ajustado posible.

Si su estoma es perfectamente redondo, podrá recortar las bolsas directamente guiándose por los círculos que vienen dibujados sobre el adhesivo.

Si su estoma es oval, podrá fabricarse una plantilla con la hojita transparente que se incluye en el kit. Esta plantilla le ayudará a dibujar la forma de su estoma sobre el adhesivo y así recortarlo con más facilidad.

Asegúrese de tener el resto de accesorios a mano antes de empezar el cambio: bolsa de plástico para los desperdicios, jabón neutro, esponja suave y una pequeña toalla. Recuerde que para la higiene del estoma no es necesario utilizar productos hospitalarios como gasas, suero, desinfectantes...

Vacíe la bolsa usada en el inodoro y despegue el adhesivo de la piel suavemente de arriba a abajo. Esta operación se debe hacer poco a poco, sujetando la piel con una mano para no dar tirones.

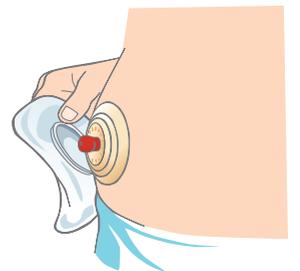
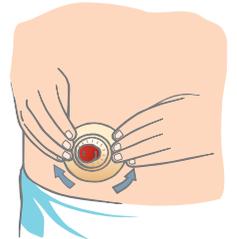
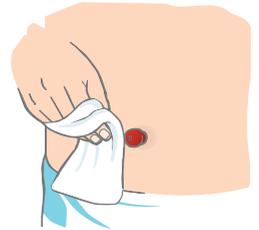
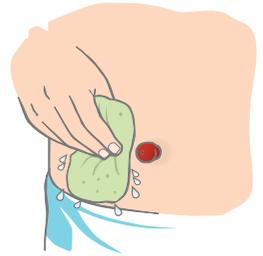


- Limpie la piel de alrededor del estoma suavemente con agua y jabón neutro, haciendo movimientos circulares de fuera hacia dentro. A continuación debe secarla con una toalla a toquecitos, evitando frotar bruscamente.
- Retire el film transparente que protege el adhesivo y seguidamente adhiera el adhesivo cuidadosamente sobre la piel. Es mejor si lo hace empezando de abajo a arriba. Durante esta operación la piel debe estar bien seca.
- Si usa un dispositivo múltiple, una vez colocado el disco adhesivo debe adaptar la bolsa sobre el aro de enganche del mismo. A continuación cierre el clipper presionando sus extremos hasta oír un “click”. En este caso Ud. deberá cambiar la bolsa de urostomía a diario y dejar el disco en su piel durante 2-3 días.

Ponga el dispositivo usado en una bolsa de plástico y deséchelo en la basura. Por último lave sus manos.

Consejos

- Mientras se coloca el disco y para evitar que la orina moje su piel, puede colocar una torunda de gasa en el orificio del estoma.
- No secar la piel de alrededor del estoma con secador (para no lesionar la piel ni el estoma). Para asegurar el secado de la piel puede utilizar un pañuelo de papel.
- Si existiera vello alrededor del estoma, recórtelo con tijeras, nunca con maquinilla.
- Recuerde que el estoma se suele reducir durante los primeros meses después de la intervención, por lo que habrá que medirlo asiduamente para ir reduciendo el diámetro del adhesivo paralelamente.



C. Los dispositivos convexos

En algunos casos el estoma puede quedar plano o hundido, siendo algo más complicada la adaptación de los dispositivos convencionales. Por ello existen unos dispositivos especiales para estos casos concretos que se llaman Convex. Consisten en un sistema de 3 piezas cuyo adhesivo tiene una forma convexa especial que se adapta mejor a este tipo de estomas, garantizando un mejor sellado y evitando la filtración de la orina y consecuentemente el despegado de la bolsa y la irritación de la piel.

El tiempo de cambio del sistema convexo, se realizará teniendo en cuenta los mismos criterios mencionados en los dispositivos múltiples.

Los dispositivos convexos ejercen mayor presión alrededor del estoma y sólo se deben utilizar en casos especiales, por lo que su empleo siempre debe venir respaldado por el consejo de un profesional sanitario.



D. Otros accesorios

Polvos:

Protección para la piel periestomal ligeramente irritada. Otorga una excelente capacidad de absorción en la zona periestomal, lo que favorece la regeneración de la piel y ayuda a que el dispositivo se pegue mejor, sellando la zona afectada.



Cinturón:

Se acopla a unos enganches que llevan los discos adhesivos con el fin de aumentar la sujeción de éstos a la piel. Sólo son necesarios si la persona requiere una mayor seguridad en cuanto a la fijación del adhesivo.



Resina y anillos moldeables:

Se utilizan para rellenar pliegues cutáneos y desniveles, así como para favorecer el sellado del adhesivo y evitar fugas. Tiene propiedades protectoras y regeneradoras para la piel. Hay personas que sin tener pliegues la utilizan alrededor del estoma a modo de barrera contra la orina y así impedir que ésta se filtre por debajo del adhesivo.



Cremas barrera:

Hay cremas especiales indicadas en irritaciones leves de la zona de alrededor del estoma. Hay que dejar que se absorban bien antes de aplicar el adhesivo, ya que si no éste no se pegará.



Películas protectoras:

Forman como una "segunda piel" protegiendo nuestra piel de la orina. Estas películas aumentan la adhesividad de las resinas. Hay que tener la precaución de no usarlas si la piel está irritada ya que llevan alcohol y le escocerían.



Toallitas y lociones para eliminar adhesivo:

Indicado para la retirada fácil de restos de adhesivo.

Hay que remarcar que en situaciones concretas el uso de determinados accesorios es conveniente, incluso a veces resuelven eficazmente algunos problemas, pero lo habitual es que hoy en día y dado que los dispositivos de urostomía están muy avanzados, cada vez se utilicen menos.



Lo ideal es utilizar el menor número de productos posibles y simplificar al máximo el material a utilizar. Si a Ud. le va bien un dispositivo determinado y no tiene ningún problema, no piense en la necesidad de utilizar material extra.

E. Cómo prevenir y solucionar problemas cutáneos

Como hemos dicho, la salud de la piel de alrededor del estoma es sumamente importante ya que nos va a garantizar el buen sellado de los adhesivos y por lo tanto la seguridad frente a posibles fugas. Si seguimos las normas higiénicas explicadas y el dispositivo elegido sella bien nuestro estoma, la piel no tiene por qué irritarse. No obstante conviene saber qué hacer en caso que se produzca. La regla de oro para mantener la piel saludable es no traumatizarla ni física ni químicamente.

Físicamente

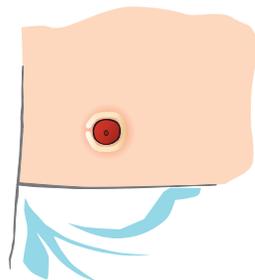
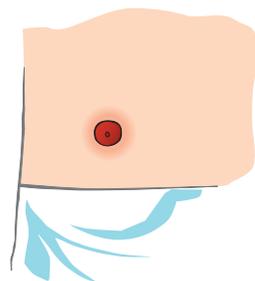
Significa no raspar, no frotar, despegar los adhesivos con suma delicadeza, recortar el vello con tijeras...

Químicamente

Significa no usar detergentes fuertes ni desinfectantes, ni alcohol, ni permitir que la orina permanezca durante mucho tiempo en contacto con la piel.

Cuando la irritación ya se ha producido, se pueden utilizar cremas barrera para curarla, pero lo más importante es que el dispositivo que usemos asegure el reposo de la piel, sellando bien el estoma y evitando su contacto con la orina. Un sistema múltiple, bien ajustado al estoma e incluso sellado con alguna pasta o resina moldeable, donde el disco adhesivo pueda permanecer varios días pegado a la piel, suele ser suficiente para curar la irritación.

Si a pesar de haber elegido un sistema de este tipo, Ud. sigue teniendo la piel irritada, puede ser que el disco no se le ajusta bien por la existencia de un pliegue, hundimiento, etc., que provoque la filtración de la orina. En este caso es mejor que le asesore un profesional sanitario quien decidirá qué dispositivo se le adapta mejor.





3. La dieta

No debe agobiarse por el tema de la alimentación. Piense que las personas urostomizadas no tienen que seguir una dieta especial, ni requieren comer cosas especiales. La importancia de este capítulo estriba en recordarle los principios básicos de una dieta equilibrada y saber cómo prevenir la infección urinaria.

La dieta

En realidad las personas urostomizadas no tienen por qué modificar su dieta, ni requieren comer cosas especiales. Como cualquier otro individuo deben llevar una dieta sana y equilibrada donde estén presentes los diferentes principios inmediatos, sales minerales y vitaminas necesarios para el equilibrio del organismo.

Se debe tomar la precaución de reponer los líquidos perdidos por el organismo para facilitar la función de los riñones. Para ello es preciso que el volumen de agua y líquidos de la dieta normal sea al menos de 1,5 a 2 litros diarios. Hay que tener en cuenta que esta cantidad no sólo debe ser de agua sino que también se pueden tomar zumos, infusiones, caldos, etc.

Es normal que después de salir del hospital y tras liberarse de la enfermedad se gane algo de peso. Ahora bien, si este aumento es excesivo puede ocurrir que la pared abdominal se expanda demasiado y se produzca algún pliegue cerca del estoma que dificulte la correcta adaptación del dispositivo, lo que podría dar lugar a fugas de orina. Si esto ocurriera sería molesto e incómodo para Ud. Por este motivo, se recomienda que después de una urostomía se procure no ganar peso en exceso.

Asimismo se recomienda tomar frutas y verduras ricas en Vitamina C. La razón es que esta vitamina reduce la alcalinidad de la orina disminuyendo las posibilidades de infección y mal olor de la misma.

Entre las frutas y verduras que contienen mucha vitamina C se encuentran las naranjas, pomelos, kiwis, fresas, espinacas, coles... La ingesta de estos alimentos, sus zumos o licuados con regularidad tras una urostomía será una buena práctica que nos asegurará la ausencia de infección en la orina.



Hay algunos alimentos, como algunos pescados y los espárragos, que producen un fuerte olor en la orina. También es importante saber que algunas sustancias pueden alterar el color de la orina, ya que el desconocimiento de esta situación podría ser alarmante. Es el caso de algunas vitaminas y colorantes que pueden ingerirse en forma de fármacos o alimentos.

Como resumen y para terminar este capítulo, damos las recomendaciones generales que son saludables para una buena alimentación tras una urostomía:

- Comer una dieta variada donde estén presentes todos los alimentos.
- Es muy importante comer despacio y masticar bien los alimentos.
- Beber agua y líquidos en abundancia y de forma regular.
- Cenar al menos 3 horas antes de irse a la cama.
- Evitar una ingesta copiosa que provoque aumentos de peso excesivos.
- Tomar mucha fruta, verdura y zumos o licuados ricos en vitamina C como son los zumos de naranja, fresas, kiwis...





4. Las actividades cotidianas

Puede que al principio piense que el hecho de llevar una bolsa de urostomía le va a impedir llevar una vida normal. Sin embargo, poco a poco se dará cuenta de que puede vivir como lo hacía antes de la operación sin que ello sea un impedimento. Hay miles de personas urostomizadas que han reemprendido su vida y actividades con naturalidad, Ud. es igual de valiente.

- A. El trabajo
- B. La forma de vestir
- C. Las salidas al cine, teatro...
- D. Los deportes
- E. Las vacaciones y los viajes
- F. Los baños en la playa o piscina
- G. La vida en pareja

Las actividades cotidianas

Una de las principales preocupaciones de las personas a las que se les va a realizar una urostomía es saber si su estilo de vida va a cambiar.

Su vida básicamente no tiene por qué cambiar por la presencia del estoma. Por supuesto deberá introducir las modificaciones en su higiene personal que ya hemos explicado y tendrá que acostumbrarse a la utilización de los dispositivos colectores como parte de su rutina. Aparte de esto, el tipo de vida que Ud. realice depende en definitiva de Ud. mismo, de sus gustos y de sus aficiones ya que su urostomía no limitará su movilidad.

Es importante que los familiares que viven con Ud. estén al corriente de su nueva situación y sus nuevos hábitos y necesidades para que le comprendan y apoyen. Además así se evitarán interpretaciones incorrectas. Quizá sea interesante que sus amigos más allegados también lo sepan mientras que otras personas con las que tenga una relación más ocasional no tendrán por qué saberlo.

Lo más importante es que tanto Ud. como su familia y amigos entiendan que su alteración física no condiciona una alteración de su personalidad. La ostomía debe ser asumida como un fenómeno normal para cualquier persona y el primero que debe entenderlo y comprenderlo es Ud.

A continuación vamos a hacer un repaso de las actividades más frecuentes y veremos como podrá adaptarse a ellas.



A. El trabajo

Si Ud. es una persona con una vida laboral activa, la vuelta al trabajo dependerá de su estado general. El hecho de tener un estoma no le impedirá incorporarse al trabajo, al contrario, el hecho de trabajar le ayudará a dar normalidad a su vida.

Como consecuencia de la intervención, el cansancio y la debilidad pueden obligarle a permanecer en casa durante uno o dos meses, es decir, el tiempo necesario para recuperarse físicamente. Pero en cuanto el estado de salud sea bueno, la vuelta a la vida laboral le ayudará a mantenerse activo y a asumir con naturalidad su nueva situación.

Una buena solución es empezar a trabajar poco a poco, reduciendo la jornada al principio, para así adquirir la confianza necesaria y evitar agotarse demasiado.

Solamente si su trabajo requiere un esfuerzo y movimientos en los que intervengan los músculos del abdomen, puede llegar a ser difícil de realizar o perjudicial para la ostomía por lo que es posible que tenga que replantearse un cambio a un trabajo más tranquilo. Es importante que en estos casos consulte con el profesional sanitario que le informará y asesorará al respecto.



B. La forma de vestir

No es necesario modificar su forma de vestir ya que hoy en día los dispositivos son bastante discretos por lo que no se notan bajo la ropa normal. Si Ud. es coqueto o coqueta, no hay ninguna razón para no continuar siéndolo. El vestir como uno desea es bueno para la autoestima.

La única precaución es elegir ropa que no comprima el estoma. Piense que existen dispositivos de distintos tamaños por lo que siempre puede adaptarlos a la vestimenta necesaria para las distintas actividades (deportes, viajes, baños, etc).

Si Ud. es varón y utiliza cinturón que le presiona el estoma, podrá sustituirlo por tirantes.



C. Las salidas al cine, teatro...

No hay ningún inconveniente en que Ud. salga al cine, al teatro, a museos, a visitar a amigos o familiares, a cenar, etc. Intente reanudar las actividades de tipo social lo antes posible ya que el estar activo y ocupado le será beneficioso.

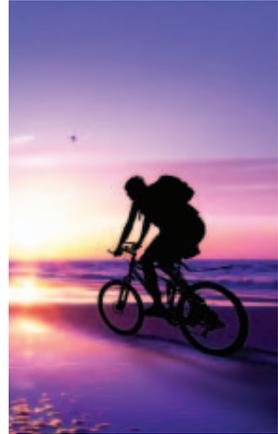
Los dispositivos modernos para urostomía aportan una gran seguridad ante las fugas y están hechos de un material silencioso y a prueba de olores por lo que Ud. podrá realizar actividades de tipo social con toda normalidad.



D. Los deportes

Cualquier persona urostomizada puede realizar la mayoría de los deportes que practicaba antes de la intervención siempre que haya recuperado las fuerzas necesarias. Debe tener en cuenta que los dispositivos modernos no se despegan con la acción del sudor.

Si Ud. realizaba deporte previamente, podrá seguir haciéndolo en cuanto se haya recuperado. No hay ningún inconveniente en practicar los deportes más habituales como son la gimnasia, los paseos, la bicicleta, el esquí, el golf, etc. Aunque no es lo habitual, si realizaba deportes violentos o incluso deportes de competición podrá seguir practicándolos siempre que haga prevalecer el sentido común protegiendo su estoma para evitar que en posibles colisiones pudiera ser dañado.



E. Las vacaciones y los viajes

Sepa que el hecho de tener una urostomía no le impedirá realizar viajes. Podrá viajar en avión, coche, tren... Si suele conducir, la única precaución es que el cinturón de seguridad no le comprima el estoma.

En cualquier desplazamiento es aconsejable que lleve material de recambio suficiente por si se tiene que cambiar durante el viaje. Asimismo debe asegurarse que en el lugar de destino pueda conseguir el dispositivo que está utilizando ya que si no fuera así lo más conveniente es que lleve material para todo el periodo vacacional.

Recuerde que en viajes muy largos Ud. podrá adaptarse una bolsa de pierna a la bolsa de urostomía para conseguir una mayor autonomía.

Tenga en cuenta que en verano, por el calor, su piel transpirará más por lo que será normal que se tenga que cambiar el adhesivo con más frecuencia.



F. Los baños en playa o piscina

No se debe renunciar a disfrutar de la playa o piscina ya que los dispositivos actuales son fáciles de disimular bajo el bañador y además permiten el baño.

Si la bolsa que usa habitualmente es demasiado grande, puede utilizar bolsas más pequeñas para el momento del baño.

Los hombres podrán encontrar sin problemas bañadores con los que no se noten los dispositivos. Las mujeres podrán usar bañadores de 1 pieza e incluso bikinis, siempre que la braguita sea suficientemente alta y tape la bolsa.



G. La vida en pareja

Es importante que consulte abiertamente sobre las posibilidades de su vida sexual con el cirujano. Puede que esto le cueste ya que algunos de nosotros hemos sido educados en el prejuicio de que no es necesario ni conveniente hablar de temas sexuales de manera que tendemos a esconderlos y a sentirnos avergonzados por ello.

La potencia sexual puede quedar afectada en el varón. Todo depende si tras la intervención o como consecuencia de la enfermedad se han visto afectados los vasos y nervios que se encargan del perfecto funcionamiento de los órganos genitales y que posibilitan la erección y eyaculación. Esta alteración no tiene por qué darse, por supuesto es fundamental para Ud. consultarlo con el profesional sanitario.

Las mujeres ostomizadas pueden experimentar molestias durante el coito o bien sequedad vaginal. Estas alteraciones no siempre se producen, todo depende de lo que haya afectado la intervención o la enfermedad al sistema reproductor femenino.



A veces la función sexual se ve afectada por el estrés y la tensión experimentados durante la enfermedad y la operación, de modo que la aparente incapacidad sexual podría mejorar al cabo de algún tiempo.

Si Ud. tiene pareja, la ayuda que ésta le pueda prestar es valiosísima ya que con inteligencia y cariño los problemas pueden llegar a minimizarse. Por esto es muy importante que su pareja esté debidamente informada y conozca todo lo referente a su urostomía. Tenga en cuenta que durante las relaciones sexuales puede cambiarse su bolsa habitual por otra más pequeña tipo mini-cap que le resultará mucho más cómoda.

Si Ud. no encuentra con su pareja una solución satisfactoria para ambos, o considera que existe una disfunción, lejos de adoptar una postura de temor o preocupación, que sólo puede servir para incrementar su problema, debe buscar solución consultando al profesional sanitario que le atiende y si fuera necesario al especialista en este tema que en este caso es el urólogo o el ginecólogo. Ellos buscarán el camino adecuado que le conduzca al mejor resultado.





5. El estado de ánimo

Hay que dar importancia a lo fundamental, y lo fundamental es la vida, la vida con su encanto, sus alegrías, sus desdichas... La vida sigue su curso y Ud. puede estar seguro que pasado un tiempo y una vez que haya asumido mentalmente la urostomía, podrá seguir viviendo con la misma naturalidad e ilusión de antes.

El estado de ánimo

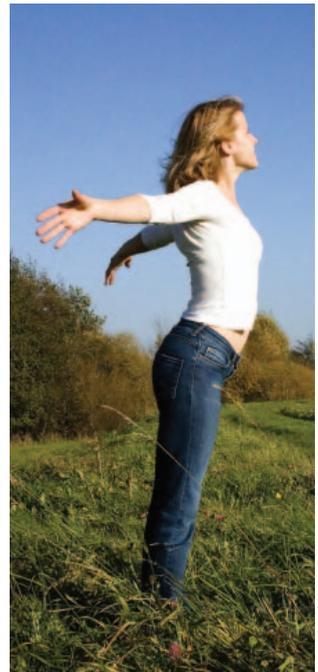
La intervención quirúrgica que termina finalmente en un estoma, suele suponer un estrés muy intenso para el individuo que podría sentirse vulnerable e indefenso.

En primer lugar, hay que tener en cuenta que la urostomía es la solución a un problema de salud importante. Debido a la enfermedad, muchas personas pueden pasar por un periodo de aflicción y duelo. Las personas lloran la pérdida de sí mismos como una persona saludable lo que supone la experimentación de tristeza, miedo, ira, periodos de llanto... La aflicción es una reacción normal y saludable ante la noticia de cualquier problema grave de salud. Normalmente este periodo no dura mucho tiempo y sirve como una vía para que las personas comprendan lo que ha cambiado en sus vidas, expresando, afrontando y aceptando las muchas emociones que están sintiendo.

En segundo lugar, el hecho de tener un estoma supone un cambio importante en la imagen corporal que es la representación mental que tenemos de nuestro propio cuerpo.

En la confección de la propia imagen cuenta no lo que es objetivamente cierto, sino lo que se ha asumido como tal. Al principio, después de una urostomía podemos estar afectados psicológicamente pero aplicando el raciocinio y colocando las cosas en su sitio con la relatividad que les pertenece iremos aceptando sin ninguna duda nuestra nueva imagen. Es cuestión de dar importancia a lo que realmente la tiene que es el hecho de haber recuperado la salud.

Por último, el hecho de ser portadores de una urostomía nos crea al principio una gran incertidumbre en cuanto al tipo de vida y actividades que vamos a poder llevar a cabo (¿podré seguir trabajando?, ¿seguiré saliendo con mis amigos?, ¿podré ser capaz de soportar esto



toda mi vida?, ¿podré irme de vacaciones?, etc.). Tal incertidumbre puede llegar a producir mucha angustia. Por ello es muy importante que Ud. hable con su médico y los profesionales de enfermería que le atienden para despejar todas las dudas e inquietudes en lo que respecta a la urostomía y la influencia de ésta en su vida. De esta forma se reducirá su incertidumbre y consecuentemente la angustia que se genera al principio del proceso.

Una vez que el shock inicial haya pasado y Ud. conozca todo lo que respecta a la urostomía, sus cuidados, las posibilidades de realizar sus actividades habituales y haya recuperado las fuerzas, irá teniendo un mejor estado anímico y volverá a ser la persona que era antes de la intervención.

Si pasado un tiempo prudencial, Ud. no consigue reaccionar emocionalmente, elevar su estado anímico, recuperar su nivel habitual de autoconfianza, convencerse a sí mismo de que los cambios sobrevenidos no le afectan en lo fundamental sino solamente en lo accesorio, si en definitiva, Ud. no se considera rehabilitado desde el punto de vista psicológico, sería conveniente que pidiera ayuda al profesional sanitario que le atiende para que le recomiende un profesional especializado.





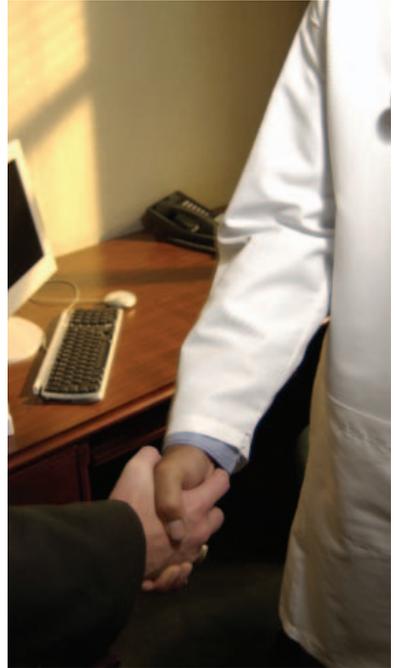
6. Los trámites después del alta

Tranquilícese en cuanto a los trámites necesarios para conseguir los dispositivos ya que éstos son muy fáciles y no le llevarán mucho tiempo. En nuestro país, al igual que en otros países europeos, tenemos la inmensa suerte de tener un Sistema Nacional de Salud que financia estos dispositivos. Por lo tanto, puede estar seguro de que la urostomía no mermará su economía.

Los trámites después del alta

Los dispositivos de ostomía se dispensan en la oficina de farmacia mediante la receta correspondiente que deberá emitir su médico de familia. Dichos dispositivos están cubiertos por la Seguridad Social y son de “aportación reducida” lo cual quiere decir que:

- Si Ud. está jubilado le serán totalmente gratuitos, una vez superado el tope de aportaciones mensuales que dependerá de su TSI (Tarjeta Sanitaria Individual), y en base a la regulación de la aportación económica para las prestaciones sanitarias.
- Si Ud. sigue en activo o es jubilado pero ese mes no ha superado el tope de aportación tendrá que pagar solamente un 10 % del precio del producto, hasta una cantidad máxima de 4,26 Euros. Le pondremos dos ejemplos:
 - Si el precio del producto que Ud. utiliza es 71,13 Euros, Ud. tendrá que pagar en la farmacia solamente 4,26 Euros aunque el 10% sean de 7,11 Euros, ya que supera el mínimo permitido de aportación.
 - Si el precio del producto que Ud. utiliza es 18,28 Euros, Ud. tendrá que pagar en la farmacia 1,82 Euros (10%).



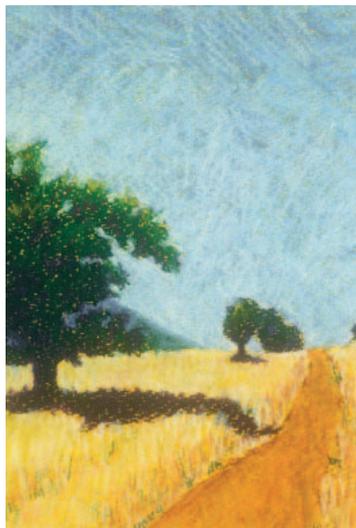
El proceso normal después de la operación suele ser el siguiente:

Pasados unos días después de la intervención, y cuando Ud. esté suficientemente recuperado, su cirujano le dará el alta hospitalaria.

En el hospital le darán muestras de productos en cantidad suficiente para los primeros días después del alta, asimismo le darán un informe para el médico de familia de su Centro de Salud donde se especifica la operación que le han realizado y los dispositivos que tendrá que utilizar a partir de ahora.

A partir de ese momento, para conseguir las recetas de los dispositivos Ud. deberá ir al Centro de Salud donde su médico de familia las emitirá.

Durante un tiempo, Ud. deberá seguir yendo a las consultas de su hospital donde le harán el seguimiento de su estado de salud y de su urostomía hasta que le den el alta definitiva.



Consejos

- Lo más práctico es que para conseguir los dispositivos Ud. vaya siempre a la misma farmacia porque así tendrá la seguridad de tenerlos disponibles siempre que los necesite. El farmacéutico le tendrá siempre su producto en reserva lo que le dará una gran tranquilidad.
- Si se va de vacaciones, asegúrese de que puede encontrar su dispositivo en el lugar de destino. Si no tiene esta seguridad es mejor que se lleve material de recambio suficiente para todo el periodo vacacional.



7. Respuestas a preguntas frecuentes

¿Se puede tocar el estoma sin causarse daño?

¿Sufre el estoma por el contacto con el agua?

¿Además del dispositivo habitual, es posible conseguir otras bolsas y accesorios?

¿Percibirán los demás el olor de la orina?

¿Es normal drenar mucho por la urostomía?

¿Es normal comenzar a experimentar de repente fugas de orina?

¿Es normal que se depositen cristales de orina alrededor del estoma?

¿Se puede tocar el estoma sin causarse daño?

Sí, Ud. puede tocar el estoma con toda confianza sin que le duela o le cause trastorno alguno. Debido a que no existen nervios en la membrana mucosa, Ud. no sentirá nada al tocarse el estoma.

Tenga en cuenta que el estoma puede sangrar un poco cuando se cambia el adhesivo o limpia la piel que lo rodea. Esto es completamente normal y no hay que preocuparse. Ahora bien, si su estoma sangrara mucho o muy de continuo, sería conveniente que consultara con su médico.

¿Sufre el estoma por el contacto con el agua?

Ud. puede bañarse o ducharse sin la bolsa puesta (si así lo desea) ya que el estoma no sufre por el contacto con el agua ni tampoco entrará agua en su interior, como alguno podría imaginarse.

La mayoría de las personas urostomizadas prefieren bañarse o ducharse con la bolsa puesta por la incomodidad de posibles pérdidas de orina, sin embargo otras prefieren hacerlo sin la bolsa. Elija lo que le resulte más cómodo.

Recuerde que siempre que se bañe en una piscina o en el mar, deberá hacerlo con bolsa por higiene.



¿Además del dispositivo habitual, es posible conseguir otras bolsas y accesorios?

Como hemos comentado, además del dispositivo habitual que Ud. utiliza normalmente, existen otras bolsas que pueden ayudarle en determinados momentos o situaciones.

Así, las bolsas de drenaje nocturno con una capacidad de 2 litros le permitirán dormir ininterrumpidamente sin tener que vaciar la bolsa.

Las bolsas mini-cap, al ser mucho más pequeñas, le serán más cómodas en los momentos en los que necesite un dispositivo más discreto.

Algunos urostomizados utilizan a veces bolsas de pierna que conectadas a la bolsa de urostomía aportan una mayor capacidad durante el día (por ejemplo, para la realización de viajes largos).

Todos estas bolsas, así como la mayoría de los accesorios (cinturones, resina moldeable, pastas...), se encuentran financiados por la Seguridad Social.

¿Percibirán los demás el olor de la orina?

Como ya hemos comentado, los plásticos de los dispositivos modernos son a prueba de olor, en otras palabras, no dejan salir el olor de la orina de la bolsa.

No obstante, Ud. debe ser consciente de que la orina puede tener un fuerte olor a amoníaco después de algunas horas y si usa una bolsa durante varios días, este olor se va a ir quedando "impregnado" en la misma pudiendo ser percibido por los demás. Si por el contrario Ud. se vacía la bolsa cada 3 ó 4 horas y se la cambia a diario (dejándose el disco en la piel varios días), podrá tener la seguridad de que el olor no será percibido por los demás.

Una buena práctica es desechar tanto la bolsa de urostomía como la bolsa de noche todas las mañanas al levantarnos. Esta práctica nos asegurará la ausencia de olores tanto de día como de noche.

¿Es normal drenar mucho por la urostomía?

Si a Ud. le han hecho una urostomía tipo Bricker, le han empalmado los uréteres a una porción de intestino delgado que es la que asoma al exterior.

La capa interior del intestino delgado está formada por mucosa que si está sana debe seguir produciendo moco que se eliminará por el estoma mezclado con la orina, así pues no se alarme ya que es un fenómeno completamente normal.

¿Es normal comenzar a experimentar de repente fugas de orina?

Ud. debe elegir un dispositivo que le asegure la ausencia de fugas y filtraciones de orina ya que de lo contrario se verá afectada su vida social.

Si comienza a experimentar escapes de orina de manera repentina, piense que pueden ser debidos a varios motivos: a que el adhesivo del disco haya sido conservado en mal estado, a que Ud. haya ganado peso y el dispositivo no se le adapte como antes, a que Ud. esté transpirando mucho por excesivo calor...

Si éste es su caso pregunte al profesional sanitario que le hace el seguimiento quien le ayudará a averiguar la causa de las fugas y le asesorará sobre el dispositivo o accesorios con los que podrá evitarlas.

¿Es normal que se depositen cristales de orina alrededor del estoma?

Los depósitos cristalinos que se depositan alrededor del estoma suelen ir asociados a orinas alcalinas y a infección urinaria.

Dichos cristales pueden producir irritaciones en la piel que suelen ser muy molestas y pueden, además, dificultar la correcta adhesión del disco.

Como medida preventiva se recomienda tomar alimentos ricos en vitamina C que reducirán la alcalinidad de la orina. Si es algo que ya le está ocurriendo, puede mejorar tomando por vía oral una tableta diaria con 1000 mg de vitamina C.



En el mundo entero hay un número cada vez mayor de hombres, mujeres y niños que desean despertarse por la mañana y sentir la alegría de vivir.

Nosotros tenemos la responsabilidad, el privilegio y la satisfacción de ayudar a lograrlo.

La guía que acaba de leer incluye los aspectos básicos sobre el cuidado de su estoma y la vuelta a las actividades cotidianas. No obstante existen ciertos temas en los que le puede interesar profundizar en un futuro próximo.

Aportarle toda la información sobre dichos temas en este momento puede llevarle a confusión ya que Ud. ha tenido que asimilar en pocos días una gran cantidad de conceptos. Por eso, dentro del programa P.A.C.E, hemos elaborado un “Kit domiciliario” que incluye los siguientes elementos:

- **Neceser**
- **Muestras gratuitas** de accesorios y productos no reembolsados por el Sistema Nacional de Salud que le ayudarán a cuidar su ostomía.
- **Manuales prácticos** sobre los siguientes temas:
 - Pautas psicológicas
 - Pautas dietéticas
 - Pautas para el cuidado de la piel
 - Pautas para la relación en pareja
- **Pasaporte**



Puede solicitar este kit (domiciliario) totalmente gratuito enviándonos el cupón que encontrará dentro del kit que le entregaron en el hospital o pidiendo dicho cupón en el número de teléfono gratuito 900 21 04 74 Coloplast Directo.

Le recomendamos que lo solicite cuando haya asentado los conceptos explicados en esta guía y haya recuperado las fuerzas. De esta forma le será más fácil profundizar en los distintos temas que se tratan.

