



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
FACULTAD DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES**

**TRABAJO DE TITULACIÓN DE GRADO PREVIO A LA
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA
PROPUESTA PRÁCTICA DEL EXAMEN DE GRADO O DE FIN DE
CARRERA (DE CARÁCTER COMPLEXIVO)
INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL**

**TEMA: ROL DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN A PACIENTES
COLOSTOMIZADOS**

Autores:

Sr. David Josue Flores Martínez

Srta. Janeth Patricia Rea Pérez

Acompañante:

Mgr. Saldarriaga Jiménez Dolores Guadalupe

**Milagro, Octubre 2021
ECUADOR**

DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero.

Fabricio Guevara Viejó, PhD.

RECTOR

Universidad Estatal de Milagro

Presente.

Yo, Flores Martínez David Josué en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales de la propuesta práctica de la alternativa de Titulación – Examen Complexivo: Investigación Documental, modalidad presencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor de la propuesta práctica realizado como requisito previo para la obtención de mi Título de Grado, como aporte a la Línea de Investigación Rol de enfermería en la atención a pacientes colostomizados , de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de esta propuesta práctica en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, 22 de octubre de 2021



Flores Martínez David Josué

Autor 1

C.I: 0940444839

DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero.

Fabrizio Guevara Viejó, PhD.

RECTOR

Universidad Estatal de Milagro

Presente.

Yo, Rea Pérez Janeth Patricia en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales de la propuesta práctica de la alternativa de Titulación – Examen Complexivo: Investigación Documental, modalidad presencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor de la propuesta práctica realizado como requisito previo para la obtención de mi Título de Grado, como aporte a la Línea de Investigación Rol de enfermería en la atención a pacientes colostomizados, de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de esta propuesta práctica en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, 22 de octubre de 2021

Janeth Rea.

Rea Pérez Janeth Patricia

Autor 2

C.I: 0957421662

APROBACIÓN DEL TUTOR DE LA INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL

Yo, Dolores Guadalupe Saldarriaga Jiménez en mi calidad de tutor de la Investigación Documental como Propuesta práctica del Examen de grado o de fin de carrera (de carácter complejo), elaborado por los estudiantes David Josué Flores Martínez y Janeth Patricia Rea Pérez cuyo tema de trabajo de Titulación es Rol de enfermería en la atención a pacientes colostomizados , que aporta a la Línea de Investigación descriptivo no experimental previo a la obtención del Grado LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA; trabajo de titulación que consiste en una propuesta innovadora que contiene, como mínimo, una investigación exploratoria y diagnóstica, base conceptual, conclusiones y fuentes de consulta, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios para ser sometido a la evaluación por parte del tribunal calificador que se designe, por lo que lo APRUEBO, a fin de que el trabajo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación de la alternativa de del Examen de grado o de fin de carrera (de carácter complejo) de la Universidad Estatal de Milagro.

Milagro, 22 de octubre de 2021



Dolores Guadalupe Saldarriaga Jiménez
Tutor
C.I: 1303981839

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

Mgtr. Saldarriaga Jiménez Dolores Guadalupe

Mgtr. Mederos Mollineda Katuska

Dr. Guillen Godoy Mauricio Alfredo

Luego de realizar la revisión de la Investigación Documental como propuesta práctica, previo a la obtención del título (o grado académico) de LICENCIADO (A) EN ENFERMERIA presentado por el estudiante Flores Martínez David Josué.

Con el tema de trabajo de Titulación: Rol de Enfermería en la Atención de Pacientes Colostomizados.

Otorga a la presente Investigación Documental como propuesta práctica, las siguientes calificaciones:

Investigación documental	[80,00]
Defensa oral	[20,00]
Total	[100,00]

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado) APROBADO

Fecha: 22 de octubre de 2021

Para constancia de lo actuado firman:

	Apellidos y Nombres	Firma
Presidente	Mgtr. Saldarriaga Jiménez Dolores Guadalupe.	
Secretario (a)	Mgtr. Mederos Mollinera Katuska.	
Integrante	Dr. Guillen Godoy Mauricio Alfredo.	

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

Mgtr. DOLORES GUADALUPE SALDARRIAGA JIMÉNEZ

Mgtr. KATIUSKA MEDEROS MOLLINEDA

Dr. MAURICIO ALFREDO GUILLEN GODOY

Luego de realizar la revisión de la Investigación Documental como propuesta práctica, previo a la obtención del título (o grado académico) de LICENCIADO (A) EN ENFERMERIA presentado por la estudiante **JANETH PATRICIA REA PÉREZ**

Con el tema de trabajo de Titulación: ROL DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN A PACIENTES COLOSTOMIZADOS.

Otorga a la presente Investigación Documental como propuesta práctica, las siguientes calificaciones:

Investigación documental [80,00]

Defensa oral [20,00]

Total [100,00]

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado) APROBADO

Fecha: **22 de octubre de 2021**

Para constancia de lo actuado firman:

	Apellidos y Nombres	Firma
Presidente	Mgtr. DOLORES GUADALUPE SALDARRIAGA JIMÉNEZ	
Secretario (a)	Mgtr. KATIUSKA MEDEROS MOLLINEDA	
Integrante	Dr. MAURICIO ALFREDO GUILLEN GODOY	

ROL ENFERMERO EN PACIENTES COLOSTOMIZADOS

por David Flores M. - Janeth Rea P.

Fecha de entrega: 27-sep-2021 04:41p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1659145223

Nombre del archivo: TESIS_DAVID-JANETH_timo_turnitin.docx (79.54K)

Total de palabras: 6528

Total de caracteres: 38401

ROL ENFERMERO EN PACIENTES COLOSTOMIZADOS

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

Excluir citas	Activo	Excluir coincidencias	Apagado
Excluir bibliografía	Apagado		

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios por permitirme culminar una etapa más de mi vida y también a mi madre por brindarme su apoyo incondicional, comprensión, amor, enseñanzas, valores y principios en todo momento.

Janeth Patricia Rea Pérez

Para Mirella y Bolívar.
Algunos padres te dan la vida.
Algunos te enseñan a vivirla.
Gracias por enseñarme a vivir la mía.

David J. Flores Martínez

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por siempre estar a mi lado en todo momento siendo mi guía y acompañante en cada uno de mis pasos. Agradezco a mis padres por brindarme siempre su apoyo y ser los pilares fundamentales de mi vida. Quiero agradecer a mi hermano por cuidarme, apoyarme y aconsejarme en todo momento. Finalmente agradezco a mis docentes por su dedicación y perseverancia al impartir sus conocimientos, brindándome a su vez su gran amistad.

Janeth Patricia Rea Pérez

Agradezco a mis padres porque desde muy pequeño me enseñaron el significado de perseverar y luchar, a mis hermanos y amigos quienes me enseñaron lo esencial que es un equipo.

David J. Flores Martínez

ÍNDICE GENERAL

DERECHOS DE AUTOR	¡Error! Marcador no definido.
DERECHOS DE AUTOR	¡Error! Marcador no definido.
APROBACIÓN DEL TUTOR DE LA INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL....	¡Error! Marcador no definido.
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR	¡Error! Marcador no definido.
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR	¡Error! Marcador no definido.
DEDICATORIA	v
Janeth Patricia Rea Pérez	ix
AGRADECIMIENTO	x
Janeth Patricia Rea Pérez	x
ÍNDICE GENERAL.....	xi
RESUMEN.....	1
ABSTRACT	2
INTRODUCCIÓN	3
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	4
MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL.....	7
METODOLOGÍA	17
DESARROLLO DEL TEMA.....	18
CONCLUSIONES	22
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	24

ROL DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN A PACIENTES COLOSTOMIZADOS

RESUMEN

La colostomía es un procedimiento quirúrgico que consiste en realizar una abertura en la pared abdominal a nivel del colon ya sea ascendente, transverso o descendente, puede ser temporal o permanente. Este procedimiento afecta de manera biopsicosocial a las personas que han sido intervenidas quirúrgicamente por una condición fisiológica deficiente, por ese motivo es importante la presencia del profesional de enfermería ya que ellos brindan sus cuidados enfocados a la promoción del autocuidado y a su vez aclaran dudas generadas. **Justificación:** Este trabajo de investigación se lo realizo con el fin de detallar los cuidados que brinda enfermería ante las complicaciones y afecciones tanto físicas, psicológicas y sociales de los pacientes colostomizados, para mejorar la salud por medio del autocuidado y así logren ser independientes, puedan aceptar su nueva realidad y se adapten a su entorno familiar y social. **Objetivo:** Determinar el rol de enfermería en la atención a pacientes colostomizados. **Metodología:** La presente investigación se caracteriza por ser de tipo descriptiva documental debido a que se recolectó información de diferentes sitios o fuentes bibliográficos como: Scielo, PubMed, artículos y publicaciones en Dialnet, Redalyc, repositorios de tesis de grado y posgrado de universidades Internacionales y Nacionales referentes al tema; lo que permitió obtener **resultados:** de diferentes puntos de vistas respecto a los tratamientos y manejos teóricos-prácticos a nivel Mundial, Europeo, Latinoamericano, Nacional y local del tema a investigar; generando como **conclusión:** las principales complicaciones e intervenciones que enfermería realiza en los pacientes colostomizados por medio de la aplicación de algunas teorizantes y del proceso de atención de enfermería enfocado al autocuidado con el fin de lograr mejorar la salud de los pacientes colostomizadas, permitiéndoles reintegrarse a sus actividades diarias. Además de la aclaración de los diferentes tipos de dudas que se presentan en este tipo de pacientes con respecto al logro y satisfacción de sus necesidades humanas.

PALABRAS CLAVE: : Colostomía, estoma, autocuidado, complicaciones, teorías,

NURSING ROLE IN THE CARE OF COLOSTOMIZED PATIENTS

ABSTRACT

Colostomy is a surgical procedure that consists of making an opening in the abdominal wall at the level of the colon either ascending, transverse or descending, it can be temporary or permanent. This procedure affects in a biopsychosocial way people who have been surgically operated for a deficient physiological condition, for that reason the presence of the nursing professional is important since they provide their care focused on the promotion of self-care and in turn clarify doubts generated. Justification: This research work was carried out in order to detail the care provided by nursing in the face of complications and physical, psychological and social conditions of colostomized patients, to improve health through self-care and thus achieve be independent, can accept their new reality and adapt to their family and social environment Objective: To determine the role of nursing in the care of colostomized patients. Methodology: This research is characterized by being of a descriptive documentary type due to the fact that information was collected from different sites or bibliographic sources such as: Scielo, PubMed, articles and publications in Dialnet, Redalyc, repositories of undergraduate and postgraduate theses of International and National universities referring to the subject which allowed to obtain results: from different points of view regarding treatments and theoretical-practical management at the Global, European, Latin American, National and local levels of the subject to be investigated; generating as a conclusion: the main complications and interventions that nursing performs in colostomized patients through the application of some theorizers and the nursing care process focused on self-care in order to improve the health of colostomized patients, allowing them to reintegrate into their daily activities. In addition to the clarification of the different types of doubts that arise in this type of patients regarding the achievement and satisfaction of their human needs.

KEY WORDS: Colostomy, Stome, Self-care, Complications, Theories,

INTRODUCCIÓN

La colostomía es un procedimiento que se realiza frecuentemente en las cirugías con patologías inflamatorias intestinales y principalmente se lo ejecuta en casos de cáncer colorrectal, dicho procedimiento consiste en realizar una abertura en la pared abdominal a nivel del colon ya sea ascendente, transverso o descendente, esto dependerá del tipo de colostomía a tratar, la colostomía afecta en la vida social de las personas ya sea hombre, mujer, niños/as o adultos mayores, ya que pasan por un difícil proceso de adaptación donde son afectados tanto físico como emocionalmente; este proceso quirúrgico genera diversas interrogantes en los pacientes debido al miedo y poca información proporcionada al paciente en cuanto al procedimiento aplicado (Silva, 2017).

El rol de enfermería es muy importante en cada uno de las etapas que pasa el paciente, ya que el enfermero/a es la que brinda los cuidados directos y quien debe aclarar las preguntas generadas por el paciente, estableciendo así la relación enfermero – paciente y de esa manera exista una buena comunicación, no solo con el paciente sino también con el personal de salud para poder ejecutar planes de cuidado efectivos. El enfermero/a cumple cuatro roles muy importantes, sin embargo, uno de los cuales se debe enfatizar en los pacientes colostomizados es la educación, debido a que estos deben aprender a ser autosuficientes con respecto al cuidado de su salud después de haber pasado por la instancia hospitalaria, ya que al tener su parcial recuperación ellos deberán seguir manteniendo un buen cuidado de su colostomía sea esta parcial o permanente.

Este documento contiene diversos temas que engloban el autocuidado como objetivo principal para los pacientes colostomizados y que esto sirva de ayuda para aclarar las frecuentes dudas que refieren los pacientes al respecto, mismos que no han podido recibir respuestas satisfactorias que resuelvan sus inquietudes ante el procedimiento. Se utilizará modelos de algunas teóricas que ayudaran en el proceso de atención de enfermería para que se ejecuten cuidados con calidad y calidez, también se mencionara sobre los tipos de colostomía, se identificarán las principales complicaciones que presentan los pacientes colostomizados, para así establecer estrategias de autocuidado y lograr que el paciente las realice de manera eficaz.

CAPÍTULO 1

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En los últimos años, los procedimientos quirúrgicos a nivel abdominal que llevan a una ostomía han aumentado considerablemente, afectando la calidad de vida de los pacientes y sus familiares, ya que se producen diversas alteraciones tanto físicas, psicológicas y sociales. Por lo cual es indispensable la atención y educación por parte del personal de enfermería para el paciente frente el proceso de adaptación a un nuevo estilo de vida.

Es importante el direccionamiento por parte del personal de enfermería desde el preoperatorio hasta los cuidados posteriores al alta hospitalaria. Ya que, una de las principales causas para las complicaciones a futuro de esta afección es la falta de conocimiento sobre el manejo adecuado del equipo a utilizar.

Es necesario que el equipo de enfermería diseño planes educativos enfocados en mejorar los estilos de vida de los pacientes colostomizados, debido a que uno de los principales roles de la enfermería se centra en la educación al paciente y su entorno, para que este satisfaga sus necesidades básicas.

OBJETIVOS

Objetivo General

- Determinar el rol de enfermería en la atención a pacientes colostomizados.

Objetivo Especifico

- Detallar los cuidados que brinda el enfermero en los pacientes colostomizados para facilitar su adaptación al entorno.
- Definir las complicaciones de los pacientes colostomizados.
- Describir el proceso de atención de enfermería en pacientes colostomizados.
- Dar a conocer una guía de información especializada para el manejo del autocuidado en pacientes colostomizados.

JUSTIFICACIÓN

La colostomía es un procedimiento quirúrgico que afecta el normal desenvolvimiento de una persona en su entorno, por lo tanto, es indispensable que el personal de enfermería le brinde la educación adecuada para que los pacientes colostomizados puedan ser autosuficientes, satisfacer sus necesidades básicas con normalidad y su adaptación tanto física como emocional a su estilo de vida.

A pesar que la atención en enfermería se enfoca en cuatro roles: asistencial, administrativo, educativo e investigativo, en el tratamiento de estos pacientes se prioriza el rol educador mediante orientación y educación para despejar dudas respecto a su nuevo estado físico. Es conocido universalmente que el enfermero/a son quienes proveen los cuidados de enfermería para mejorar el bienestar físico; no obstante, el patrón: autopercepción-autoconcepto es uno de los problemas que requieren atención especializada por su nueva condición de salud y la pronta reinserción social.

La revisión bibliográfica realizada sobre los cuidados de los pacientes colostomizados nos ha motivado a realizar el presente trabajo de investigación ya que se ha encontrado que las dificultades de adaptación de este tipo de pacientes es tanto a nivel físico, emocional, familiar y social las mismas que conducen que presenten complicaciones que pueden ser evitadas si se les proporciona información adecuada con la finalidad de ayudarles en su autocuidado y así logren ser independientes, puedan aceptar su nueva realidad y se adapten a su entorno familiar y social.

CAPÍTULO 2

MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

OSTOMÍA

Es una operación quirúrgica muy común, mayormente utilizada en las patologías de inflamación intestinal, esto consiste en realizar una incisión o abertura en la parte del abdomen con el objetivo de unir una parte del intestino grueso o delgado dependiendo del problema, quedando en la parte externa de la pared abdominal para así eliminar las heces. Existen dos tipos de ostomía que son las temporales y permanentes esto dependerá también por su lugar ya que el estoma se puede unir o tener esa conexión con el intestino delgado o con el intestino grueso, dependiendo del lugar llevaran los nombres como ileostomía yeyunostomía y colostomía. Las razones por la cual se llega a realizar este procedimiento quirúrgico generalmente son: cáncer colorrectal, oclusiones intestinales, colitis ulcerosa, enfermedad diverticular, fistulas o heridas en el perineo. La ostomía tiene tres funciones principales que son: para la nutrición, para drenaje y de eliminación esto dependerá de que tipo de complicación tenga el paciente (Gutiérrez, 2016).

La ostomía es un proceso que causa gran impacto en las personas que necesitan de esta intervención quirúrgica ya que se ve afectado principalmente uno de los 12 patrones funcionales del ser humano que es el perceptivo cognitivo, ya que estas personas deben de aprender a adaptarse y sobrellevar el aspecto físico que genera dicho procedimiento, esto puede causar rechazo hacia la persona misma, depresión e incluso exclusión social, llegando a tener grandes complicaciones a futuro debido al bajo autoestima ya que pasan por momentos de conflicto, inquietudes y dificultad para asimilar la condición de salud por la que pasa actualmente y tener esa idea que su día a día será distinto ya que existirán algunos cambios en la rutina diaria para mantener una buena salud. (Duque, 2019)

TIPOS DE OSTOMÍA

Colostomía

La colostomía es un procedimiento quirúrgico en la cual se realiza una abertura en la pared abdominal y por medio de ella se lleva una parte del intestino grueso al exterior del vientre tomando así la forma de un estoma, con la finalidad de expulsar las heces de una

manera distinta, debido a que ya no saldrá por el ano como normalmente se eliminan las heces. Este procedimiento quirúrgico puede ser temporal y durar un estimado de 3 a 6 meses, esto dependerá de cada persona como sea su recuperación unos son rápidos y otros suelen demorar, la parte del colon que haya sido afectado requiere un poco de tiempo para estar inactiva y lograr su total recuperación del problema inicial, también la colostomía puede ser permanente (Wyant, 2019).

Ileostomía

La ileostomía es una práctica quirúrgica donde se realiza un estoma en la parte de la pared abdominal para expulsar las heces de una forma no común ya que no se realizará por el recto, esta se diferencia de los otros procedimientos debido a que el íleon (la parte final del intestino delgado) es el que se lo llevara al exterior de la pared abdominal (Mateo, 2018).

Yeyunostomía

Es un procedimiento quirúrgico que consiste en realizar una pequeña abertura en la pared abdominal para que una parte del intestino delgado, específicamente el yeyuno, quede en la parte externa en forma de estoma, logrando por medio de este procedimiento introducir o insertar una sonda con la finalidad de poder suministrar la alimentación y medicación del paciente, hasta que por sí solos de forma natural puedan alimentarse, este procedimiento quirúrgico se lo realiza comúnmente cuando presentan patologías inflamatorias intestinales, peritonitis plástica, peligro de fistula enterocutánea, etc. Esto se lo puede realizar ya sea por una operación laparoscópica, endoscópica o laparotomía, esto dependerá de la gravedad o complicación que presente el paciente (Medina, 2017).

Gastrostomía

Es un procedimiento endoscópico que permite inserta un tubo o sonda directamente en el estómago a través de la pared del abdomen, esto se lo realiza con la finalidad de lograr que el paciente pueda alimentarse con los nutrientes necesarios y así mantener su salud, este procedimiento endoscópico es rápido y se lo realiza a pacientes que no puedan alimentarse correctamente por la boca como por ejemplo los que tengan problemas neurológicos que tengan disfagia, los que tengan fistula traqueoesofágica, hemorragia o parálisis cerebral, a bebés con anomalías congénitas (Rivas, 2017).

Urostomía

La Urostomía generalmente se la realiza a personas que tienen problemas en la vejiga debido al mal funcionamiento de la misma, ya sea por alguna patología que haya tenido como: cáncer vesical, cistitis intersticial o también por problemas congénitos, vejiga neurogénica. Esta cirugía consiste en realizar una abertura en la pared abdominal dando así la forma de una estoma, que sirve para desviar la orina fuera de la vejiga ya que ésta no se encuentra en condiciones adecuadas para realizar su función con normalidad (Wyant, Guía de Urostomía, 2019).

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Los roles que el enfermero/a cumple en los centros hospitalarios es primordial ya que en conjunto con el equipo de salud ofrece los cuidados de manera directa al paciente con el fin de que logre su pronta recuperación, además su principal objetivo es la prevención y promoción de la salud por medio de consejos o charlas educativas dirigidas al autocuidado en los pacientes.

Los cuidados que los profesionales de enfermería brindan a los pacientes colostomizados están enfocados en educarlos en cuanto a sus cuidados para que desarrollen su autonomía y luego de su alta hospitalaria puedan ser capaces de realizar sus actividades con todas las medidas de higiene para evitar complicaciones futuras (Trujillo, 2018).

Actualmente la enfermería está tomando participación en el campo investigativo con el uso de las amplias teorías, que a medida del tiempo pasaron a ser vistas como un punto importante en la atención de salud, debido a que estas cubren un amplio conocimiento y son prácticas en su aplicación.

Dentro de las teorías más aplicables al tratamiento de pacientes colostomizados se encuentran de Teoría General de la Enfermería de Dorothea Orem, en su teoría define al ser humano en un estado capaz para el desarrollo de sus funciones físicas y mentales, incluyendo dentro del proceso al autocuidado, promoción y prevención. Con el objetivo de que todo ser humano sea capaz de realizarse un cuidado, este se adquiere por medio del tiempo y se ve influenciado por los factores culturales, sociales, familiares, etc.

También contribuye la teoría relacionada a la satisfacción de las necesidades básicas pacientes como es la teoría de Virginia Henderson, en la que hace mención sobre el conocimiento de humanidades, por el cual busca que el ser humano sea indispensable por medio del reconocimiento de su salud, además se incorpora principios para determinar un nivel óptimo de salud por medio de necesidades a las que denominó 14 necesidades básicas del ser humano tales como: Respirar, comer y beber, Eliminar adecuadamente desechos, Moverse y mantener una buena postura, Dormir y descansar, Vestir de manera adecuada, Temperatura adecuada, Mantener la higiene personal, Detectar y evitar peligros, Comunicarse con los semejantes, Actuar según las propias creencias, Trabajar para sentirse realizado, Recrearse y entretenerse, Aprender en formas variadas.

Siendo las más relevantes para los pacientes colostomizados: beber y comer adecuadamente, eliminar adecuadamente desechos y secreciones humanas, moverse y mantener una buena postura, dormir y despertar, vestirse y desvestirse, mantener la temperatura corporal en límites normales, mantener la higiene personal y proteger los propios tegumentos, detectar y evitar peligros, evitar perjudicar a otros, comunicarse con los semejantes, ocuparse para sentirse realizado, recrearse, enterarse y aprender en sus variadas formas.

Finalmente, el modelo de los procesos vitales de Martha Rogers, la cual menciona al ser humano en relación con su entorno en un proceso continuo de intercambio de energía, es decir, su modelo abarca al binomio ser humano-entorno, el cual permite que el paciente desarrolle su potencial, con el objetivo de que este por medio del fortalecimiento de su conciencia e interacción desarrolle un nivel óptimo de salud.

Alimentación

Tener una buena alimentación ayuda mucho a evitar complicaciones en los pacientes colostomizados, aquellas personas deberán modificar su alimentación eliminando principalmente comidas que produzcan o generen gases y malos olores (brócoli, coliflor, col, frejoles en exceso, guisantes, espinacas, lácteos, maíz, rábanos, gaseosas y cervezas) y reemplazarlas por una dieta variada, equilibra y saludable.

Es importante que estos pacientes colostomizados tengan un seguimiento con el nutricionista debido a que les ayudara mucho a su pronta recuperación en caso que sean temporales o si es que son permanentes les ayudara a evitar complicaciones a futuro. (García, 2017)

Recomendaciones:

- Ingerir alimentos de 5 a 6 veces al día que no sean pesadas para el estómago, esto reemplazara a las tres comidas que generalmente se consume a diario.
- Masticar o triturar bien la comida y con la boca cerrada para evitar tragar aire y llenarse de gases.
- Mantener un horario fijo de consumo de los alimentos para regularizar el funcionamiento de nuestro organizo como es la digestión y la absorción.
- Es importante hidratarse durante el día de 1,5 a 2 litros de agua para así evitar el estreñimiento, también sirve de mucha ayuda las frutas, verduras, ciruelas pasas.
- En caso de presentar diarrea puede consumir alimentos que ayuden a espesar las heces fecales como es el plátano, galletas, papas, arroz, tostada. La diarrea causa deshidratación y beber mucha agua recompensa la perdida de agua en el cuerpo.

Cuidado de la piel

El cuidado de la piel en pacientes colostomizados es muy importante ya que, al momento de no existir una correcta limpieza y una adecuada colocación de la bolsa recolectora, es decir del tamaño adecuado a la estoma (durante las primeras semanas el estoma se reducirá gradualmente su tamaño), puede causar irritación de la piel, eritema y en ocasiones también se acompaña con la presencia de urticaria, se debe mantener esa área seca para así evitar infecciones en el área. El cambio de la bolsa recolectora no se lo puede hacer a diario ya que ese es uno de los principales motivos que se irrita la piel por el adhesivo que contiene la bolsa, usualmente se recomienda cambiarlo cada 2 o 3 días. (Mudarra, 2020)

- Se recomienda ducharse con agua tibia y jabón de pH neutro.
- Es importante no colocarse ni un producto que contenga alcohol ya que causará resequedad y ningún producto con aceite por qué dificultara que el adhesivo se adhiera con facilidad a la piel.

- Al momento de cambiar la bolsa recolectora es importante secar bien el área para evitar la proliferación de bacterias.

Cambio de la bolsa recolectora

Existen dos tipos de dispositivos, la primera consta de una sola pieza con una superficie adherente en la parte posterior directo a la piel y se lo retira con el adhesivo en cada cambio, esta bolsa recolectora se puede cambiar de 1 a 2 veces al día, se encuentra de diferentes de tamaño y se puede ocultar fácilmente, en cambio el dispositivo de dos piezas tiene un disco que se adhiere a la piel (se lo puede cambiar al segundo o tercer día) y aparte consta de unas bolsas intercambiables, a su vez existen tres tipos de bolsas que son las cerradas para heces solididad, las abiertas para heces líquidas y las que contienen un tapón para retener la orina en el caso de la urostomía (Cevallos, 2017). Para realizar el cambio del dispositivo o bolsa recolectora se deberán seguir los siguientes pasos:

- Tener cerca todos los materiales que usará para el cambio del dispositivo.
- Realizar el correcto lavado de manos; 10 correctos propuestos por el Ministerio de Salud Pública (MSP).
- Se retira el dispositivo suavemente y con cuidado se separa el adhesivo de la piel, es importante recalcar que no se debe sacar jalándolo bruscamente.
- Se procede a desinfectar el área con agua tibia y jabón neutro con una pequeña toalla o esponja sin frotar para evitar lastimar la piel.
- El siguiente paso es secar el área suavemente para poder colocar el nuevo dispositivo y se adhiera bien a la piel sin problemas.
- Por último, desechar el dispositivo que se retiró en una bolsa y lavarse las manos para culminar.

COMPLICACIONES

Después de haber pasado por el procedimiento quirúrgico de una colostomía se pueden presentar algunas complicaciones, estas se pueden presentar durante cualquier momento debido al mal cuidado del estoma, mala alimentación, mala higiene e incluso por la falta de conocimiento por parte del paciente o familiar que esté al cuidado. Entre estas complicaciones se encuentran (García-Pardo, 2019):

Complicaciones tempranas

- Oclusión intestinal
- Hemorragia
- Evisceración
- Necrosis estomal
- Retracción en la colostomía
- Dehiscencia
- Edema
- Sepsis periestomal

Complicaciones tardías

- Estenosis
- Hernia
- Prolapso
- Necrosis estomal
- Irritación cutánea
- Fístula
- Granuloma (tumores)

DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

- **Absorción:** Es un proceso de asimilación que el cuerpo realiza para la captación de los nutrientes mediante el aparato digestivo hacia la circulación sanguínea (Velarde, 2019).
- **Adaptación:** Proceso por el cual el ser humano desarrolla la capacidad de sobrevivir en entornos diferentes (Flores, 2018).
- **Ansiedad:** Es un estado que genera inseguridad y miedo que se experimenta al no conocer a lo que se enfrenta (Schnaas, 2017).
- **Autocuidado:** Práctica de cuidado realizado por uno mismo (médico, 2021).
- **Bacteria:** Son microorganismos procariotas unicelulares que causan infecciones o enfermedades, de tamaño de pocos micrómetros, se pueden encontrar en el entorno, dentro y fuera del cuerpo dependiendo del tipo de bacteria, estas pueden beneficiar o causar daño al organismo (Solórzano, 2018).
- **Calidad:** Se refiere a la atención que se brinda a los pacientes desde el primer momento que ingresan a las unidades asistenciales de salud satisfaciendo sus necesidades (Lima, 2019).
- **Calidez:** Es brindarle al paciente de manera afectuosa las atenciones necesarias mediante su instancia hospitalaria, aplicando el humanismo, la empatía y la comprensión (Carrera, 2018).
- **Cistitis:** Inflamación de la vejiga causada generalmente por infecciones de vías urinarias (Guzmán, 2019).
- **Colitis:** Inflamación del colon (médico, 2021).
- **Depresión:** Es un trastorno emocional donde se ven afectados los factores genéticos, biológicos, ambientales y psicológicos de la persona (Schnaas, 2017).
- **Deshidratación:** Es la pérdida de fluido o líquido corporal provocada por la sudoración, diarrea, vómitos, fiebre, por ingerir poca agua o alguna patología (Cabañero, 2019).
- **Digestión:** Es el proceso de descomposición de los alimentos, donde los nutrientes pasan por cambios físicos y químicos permitiendo que sean metabolizadas para que el organismo pueda asimilarlo con facilidad (Valdivieso, 2019).
- **Disfagia:** Dificultad para poder tragar o deglutir algún alimento o líquido (Malagelada, 2018).

- **Distención abdominal:** Es un problema digestivo que genera inflamación en el área abdominal, las principales causas son: intolerancias alimentarias, enfermedad de Crohn, dispepsia, gases, ruptura de músculos abdominales entre otros (Orozco, 2019).
- **Endoscopia:** Es un procedimiento que realizan los médicos para observar la parte interior del cuerpo humano mediante un endoscopio permitiendo detectar y prevenir patologías, realizar cultivos, biopsias, aplicar tratamientos o procedimientos terapéuticos (Crespo, 2018).
- **Enfermedad diverticular:** Se caracteriza por la formación de sacos en forma de racimos que protruyen de las capas de la estructura de un segmento digestivo (médico, 2021).
- **Entorno:** Espacio físico en el cual el ser humano se desenvuelve (Flores, 2018).
- **Eritema:** Enrojecimiento de una parte del cuerpo, ya sea causado por alguna enfermedad, accidente como quemaduras o inflamación (Mendieta, 2017).
- **Estrés:** Es el cansancio mental y físico provocados por una sobrecarga de tensión que conlleva a las personas a tener reacciones de tipo fisiológico, cognitivo y psicomotor (Covarrubias, 2017).
- **Fístula entero cutánea:** Abertura de tipo anormal a nivel intestinal, la cual permite la salida de desechos hacia la piel (médico, 2021).
- **Hemorragia:** Pérdida de sangre excesiva por la ruptura de los vasos sanguíneos, esta se puede presentar de manera interna como son: hemorragia cerebral, rectorragia, otorragia, entre otras, también se pueden presentar en la parte externa del cuerpo, cuando existen traumatismos físicos y cortes profundos que comprometen hemodinámicamente a la persona (EHA-SAH, 2019).
- **Hernia:** Protrusión de un órgano por medio de la cavidad en la que se encuentra, debido a un debilitamiento de la capa interna que lo protege (médico, 2021).
- **Íleon:** Segmento del intestino delgado cuya función es la absorción de nutrientes (Ossorio, 2016).
- **Laceraciones:** Es una herida generada por la ruptura del tejido corporal, estas pueden ser superficiales o profundas, estas lesiones se producen con objetos con bordes dentados, quemaduras, desgarros, usualmente está contaminada y causa infección en el área (Ameneiro, 2019).

- **Laparoscopia:** Es un procedimiento quirúrgico que se lo utiliza con el fin de observar el interior del abdomen y de la pelvis con la ayuda de una lente óptica, se realiza por medio del manejo de unas pinzas especiales, que son insertadas en los orificios realizados en la pared abdominal (Zevallos, 2018).
- **Laparotomía:** Es un procedimiento quirúrgico que consiste en realizar una incisión en la pared abdominal permitiendo al médico observar o examinar mejor los órganos abdominales y así poder tratar el problema que presenta el paciente (Aliaga, 2019).
- **Ostomía:** Abertura hacia el exterior que une a un órgano hueco con la pared abdominal (Orozco, 2019).
- **Patología:** Cambios anormales producidos en los tejidos debido a una enfermedad (médico, 2021).
- **Perineo:** Espacio ubicado entre el aparato sexual y el recto, en mujeres localizado entre la abertura de la vagina y el ano; en hombres, desde el final del escroto y el ano (médico, 2021).
- **Proliferación:** Es la multiplicación o sobrecrecimiento de células (Prado, 2018).
- **Teoría:** Sistema lógico que sirve para determinar orden de algún fenómeno en base a hipótesis (médico, 2021).
- **Úlcera:** Deterioro de la piel en alguna zona subyacente (médico, 2021).
- **Urticaria:** Picazón en el cuerpo o también llamado sarpullido que se produce por alguna reacción alérgica, provocando la inflamación (Hernández, 2019).
- **Yeyuno:** Segmento medio del intestino delgado encargado de la absorción de sustancias del quimo (Ossorio, 2016).

CAPÍTULO 3

METODOLOGÍA

La investigación realizada y expuesta, se llevó a cabo por medio de la metodología investigativa documental, la cual se caracteriza por ser de tipo descriptiva documental y se centra en el análisis bibliográfico. Para investigar el tema del rol de enfermería en la atención a los pacientes colostomizados se buscó información en sitios como: Scielo, PubMed, artículos y publicaciones en Dialnet, Redalyc, repositorios de tesis de grado y posgrado de universidades Internacionales y Nacionales referentes al tema.

La presente investigación se caracteriza por ser de tipo descriptivo y no experimental debido a que la recolección de información se realizó en diferentes fuentes bibliográficas de diversos lugares del mundo, como Europa, América y Latinoamérica con información actualizada, para analizar cómo este problema de salud afecta actualmente a la sociedad.

Para la investigación se realizó la búsqueda bibliográfica actualizada de temáticas relacionadas, se empleó la búsqueda de palabras claves para una búsqueda más eficiente como: necesidades básicas en pacientes colostomizados, complicaciones en pacientes colostomizados, cuidados a pacientes con estomas, conducta psicológica en pacientes con estomas, atención de enfermería en pacientes colostomizados, entre otras; las cuales fueron de vital importancia y validez para la realización del presente trabajo.

CAPÍTULO 4

DESARROLLO DEL TEMA

Un estudio realizado por (Quezada, 2018) en la ciudad de Guayaquil-Ecuador titulado “Autocuidado de pacientes colostomizados atendidos en la consulta externa de coloproctología del hospital de especialidades de la ciudad de Guayaquil”, con respecto a la información recibida se obtiene que las normas de cuidado brindadas a los pacientes se centran en alimentación, higiene y cuidado de la incisión quirúrgica; sin embargo, también existe negligencia por parte del personal de enfermería que no brinda la información referente a estas normas. A pesar de que las normas sean captadas por los pacientes colostomizados y llevadas a sus vidas diarias en su totalidad, también existe el riesgo de contraer algún tipo de complicaciones.

En un estudio realizado en Ecuador por (Roxana & Lucrecia, 2018) titulado “Autocuidado en pacientes colostomizados en el área de coloproctología de la consulta externa del Hospital Teodoro Maldonado Carbo de la ciudad de Guayaquil” se obtiene que el personal de enfermería pasa por alto la valoración de estomas en los pacientes, la educación y evaluación al paciente sobre la higiene de la incisión quirúrgica. Indica en su trabajo también que la mayor población afectada son mujeres de edad adulta y que más de un 60 % de los encuestados de la institución presentan déficit en el conocimiento con respecto al cómo realizar un cuidado correcto de la ostomía, la misma que lleva a un incremento de futuras complicaciones.

Un estudio titulado “Calidad de vida del paciente colostomizados que asiste a la consulta de enfermería en Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas en la ciudad de Lima-Perú” realizado por (Reyes, 2006) menciona en su artículo que existen factores que condicionan al ser humano como lo son: la edad, sexo, ocupación y diagnóstico independiente de cada persona. Dichos factores a largo plazo terminan afectando sus actividades diarias, por lo cual es vital identificar sus necesidades básicas en 4 aspectos: el descanso y el sueño, su comportamiento sexual y la perspectiva de su imagen corporal, su relación e integración social y familiar.

Según (Osorio, 2017) “Efectividad del autocuidado en el paciente colostomizados” realizado en la ciudad de Lima-Perú, indica que la educación brindada por el personal de enfermería a este tipo de pacientes es uno de los puntos más importantes para el manejo de su nuevo estilo de vida y la pronta reinserción a la sociedad. Los factores como la educación y el apoyo a estas personas a pesar de ser un proceso el cual demanda tiempo no solo para el paciente sino también para la persona/familiar que ejerce el rol del cuidador, son beneficiosos para la prevención de complicaciones, mejorando su estado físico/psicológico y el desarrollo de sus necesidades básicas con normalidad.

Un estudio por (Martín, 2016) en su trabajo “Impacto psicológico y social de una colostomía en el paciente desde el enfoque de enfermería” realizado en la ciudad de Madrid, obtuvo como resultado que el poder de adaptación de los pacientes se debe a sus experiencias, y que la falta del conocimiento es la causa principal en ellos para desencadenar una mala calidad de vida física y emocional. Destaca también que el apoyo familiar, amistoso y la atención brindada por el personal de enfermería juega uno de los papeles muy importantes durante la estancia hospitalaria. Además, que la comunicación directa y sin tabúes fortalece la comprensión del tema y resalta la confianza hacia ellos mismos.

Un estudio realizado por (Gómez, 2020), titulado “Ostomías y Sexualidad” en la ciudad de Guadalajara. Indica que tras la cirugía el problema a nivel sexual afecta tanto a hombre como a mujeres, sin embargo, esto no es problema para que se interrumpa la función sexual, menciona que existen factores ya presentes antes de la intervención quirúrgica, pero que ahora se le atribuyen a la aparición de esta nueva condición.

Por otro lado (Gómez, 2020) menciona que se pueden presentar problemas en la actividad sexual de hombre y mujeres pero que esta va a depender del tipo de ostomía y la técnica realizada en la misma. Los problemas más frecuentes se deben a la percepción de su propia imagen, miedo a provocar algún tipo de dolor a su acompañante, el temor a que la bolsa se desprenda, la emisión de gases y olores e incomodidad que esta puede causar a su pareja. Sin embargo, recomienda que la comunicación con la pareja o acompañante es importante donde se debe expresar de manera directa y sincera, así también como la preparación que debe tener cada persona con esta nueva condición respecto a la higiene y al manejo de la bolsa de ostomía durante las relaciones sexuales.

En su estudio (Gómez, 2020) indica que la ostomía en mujeres no es impedimento para un embarazo, sin embargo, menciona que es recomendable esperar un lapso de tiempo prudente para que la intervención quirúrgica realizada se cicatrice y que sea asesorada por un especialista. Debido que durante el embarazo el cuerpo de la mujer sufre cambios y a su vez estos pueden producir cambios en la estoma como: cambio en el diámetro, en la ubicación y prolapso o retracción del mismo. y durante su puerperio este deberá ser atendido al igual que el resto de los embarazos.

Un estudio titulado "Guía para nuevos pacientes con ostomías" realizado por (Coulter, 2020) menciona que las personas que tienen una colostomía no significa que deberían vivir limitadamente en sus actividades, como una de las más comunes y temidas es nadar en piscinas, en el mar abierto o estar en jacuzzis, debido al miedo de que la bolsa tenga alguna fuga o se desprenda en el agua.

Pero esta guía nos hace énfasis sobre la existencia de los dispositivos que son resistentes al agua dulce, salada y al cloro, también menciona algunas recomendaciones al momento de nadar, como es el cambio del dispositivo: es recomendable cambiarlo 12 horas antes de nadar para una adecuada adhesión en la piel y colocarse una bolsa pequeña ya que solo será utilizado durante el baño, favoreciendo a su vez la discreción debajo de la prenda de baño sea hombre o mujer, hoy en día existen trajes de baños diseñados para las personas que tienen una colostomía que les ayuda a una mejor comodidad e incluso seguridad; La natación ayuda en el estado físico y emocional de las personas que tienen una colostomía, ya que aprenden aceptarse con el tiempo y es una actividad que permite disminuir el estrés.

Esta guía también da a conocer anécdotas sobre personas colostomizadas que han experimentado momentos que afectan la estabilidad emocional y al querer retomar su rutina diaria como: bailar, correr, realizar ejercicios o practicar algún tipo de deporte, se ven afectados por la presencia de las complicaciones como: irritación cutánea, sepsis periestomal o dehiscencia de estoma. Las anécdotas brindadas en la guía a su vez marcan la importancia que se debe de tener al realizar las actividades físicas como: evitar colocarse ropa ajustada, tener repuestos del dispositivo, evitar realizar ejercicios que demanden de mucho esfuerzo para así evitar principalmente las hernias y retracción en la colostomía.

Según (Gálvez, 2017) "Estudio sobre la incorporación a la vida laboral en el paciente ostomizado" realizado en la ciudad de Málaga-España, indica que la calidad de vida de las personas referente al lado laboral disminuye un 27% en el estado físico y un 32% en el estado mental por la presencia del estoma ya que se generan modificaciones importantes en la vida de los pacientes, como cambios: biológicos, psicológicos, sociales y sexuales. Las principales dificultades que reflejan es la incomodidad, miedo a que se despegue el dispositivo de la piel, ruidos de los gases y dificultad para moverse, sin embargo, la reinserción al ámbito laboral después de 2 a 3 meses es un desafío debido a la presencia de posibles complicaciones; quienes con el tiempo se irán adaptando a la nueva rutina diaria sintiéndose más activos, reforzando su autoestima, siendo productivos para la sociedad y a su vez fortaleciendo la confianza en sí mismo.

CAPÍTULO 5

CONCLUSIONES

- En la elaboración de esta investigación hemos podido especificar cada uno de los cuidados principales que realiza el enfermero(a) para mejorar el estado de salud de los pacientes colostomizados, fomentando el autocuidado en los pacientes durante toda la estancia hospitalaria con el fin de prevenir complicaciones como: retracción en la colostomía, sepsis periestomal, hemorragias, hernias, necrosis estomal, prolapsos, granulomas, entre otros.
- Se concluye que las principales complicaciones que presentan los pacientes colostomizados son: dehiscencia mucocutánea, infecciones periestomales, oclusiones, evisceración, prolapsos, dermatitis periestomal, retracción del estoma, entre otros. Estas complicaciones se dan por el déficit de autocuidado, por no tener una correcta asepsia al momento de realizar la limpieza del estoma, por tener una mala alimentación y por realizar actividades que demanden de mucho esfuerzo.
- Con respecto a la importancia del proceso de atención de enfermería, el cual se basa en el método científico, es indispensable para establecer planes de cuidados de forma pertinente y apropiada a cada paciente. En este proceso de atención se valora, diagnostica, planifica, ejecuta y evalúa acciones acordes a las necesidades de cada persona; además se brinda la educación y orientación adecuadas para aclarar dudas a los usuarios en su nueva condición. Datos indican que el manejo del autocuidado por parte de los pacientes colostomizados se cumple mayoritariamente, sin embargo, no evita que estos pacientes presenten ciertas insatisfacciones relacionadas a: alimentación, goce de actividades diarias recreativas, satisfacción sexual, estado de ánimo relacionado con el cambio en su imagen corporal, uso de vestimenta adecuado a su estado actual, descanso/sueño, y reinserción a la sociedad; por ello, es importante la atención acorde a sus necesidades por parte del personal enfermero(a) y personal especializado en los distintos campos de la salud.

- Finalmente se propuso una guía informativa para el manejo del autocuidado en pacientes colostomizados para apoyar la labor del personal de salud y que los pacientes logren la satisfacción plena de sus necesidades y una adaptación acorde a su condición. Esta guía abarca temas como cuidados de la ostomía, cuidado de la piel, alimentación y complicaciones; además, se añade información referente de cómo los pacientes colostomizados pueden retomar sus actividades recreativas o ejercicios y actividad sexual satisfactoria y sin preocupación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aliaga, A. A. (2019). Abdomen abierto o laparotomía contenida. Aspectos actuales. *Revista Médica Granma*, 196-212. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/mmed/v23n1/1028-4818-mmed-23-01-189.pdf>
- Ameneiro, L. (2019). Actualización clínica en heridas traumáticas de partes blandas. *Enferm Dermatol*, 11-24.
- Cabañero, J. M. (2019). Deshidratación. Rehidratación oral y nuevas pautas de rehidratación parenteral. *Servicio de urgencias. Hospital Infantil Universitario Niño Jesús*, 98-105. Obtenido de https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2019/xxiii02/05/n2-098-105_JuanMolina.pdf
- Carrera, K. (2018). Calidad y calidez en los servicios de salud pública. *Multidisciplinary Health Research*, 10-26.
- Cevallos, M. (2017). *Análisis de impacto presupuestal del kit de ostomía para pacientes con ostomías enterales o urinarias en Colombia*. Bogotá, Colombia. Obtenido de http://www.iets.org.co/Archivos/40/Kit_de_ostomia_12-12-17.pdf
- Coulter, L. (2020). Guía para nuevos pacientes con ostomías. *The Phoemix*, 1-66. Obtenido de <https://www.ostomy.org/wp-content/uploads/2021/05/UOAA-New-Ostomy-Patient-Guide-Spanish-2021-05.pdf>
- Covarrubias, D. H. (2017). Impacto del estrés psicosocial en la salud. *Neurobiología revista electrónica*, 1-23. Obtenido de [https://www.uv.mx/eneurobiologia/vols/2017/17/Herrera/Herrera-Covarrubias-8\(17\)220617.pdf](https://www.uv.mx/eneurobiologia/vols/2017/17/Herrera/Herrera-Covarrubias-8(17)220617.pdf)
- Crespo, J. (2018). Endoscopia y sedación: un binomio inseparable para el gastroenterólogo. *Revista Española de Enfermedades Digestivas*, 250-252. Obtenido de <https://scielo.isciii.es/pdf/diges/v110n4/1130-0108-diges-110-04-00250.pdf>
- Duque, P. (2019). Vivencias de las personas portadoras de ostomía Digestiva. *Scielo*, 1-10.
- EHA-SAH, I. S. (2019). Hemorragia en trauma: fisiopatología y manejo. *IV Simposio Conjunto EHA-SAH*, 354-362. Obtenido de http://www.sah.org.ar/revista/numeros/vol23/n2_educacional/47-IV%20SIMPOSIO%20CONJUNTO%20EHA%20-%20SAH-Fondevila.pdf
- Flores, L. D. (2018). Análisis de los conceptos del modelo de adaptación de Callista Roy. *SciELO*. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972002000100004
- Gálvez, A. C. (2017). *Estudio sobre la incorporacion a la vida laboral en el paciente Ostomizado*. Málaga. Obtenido de https://riuma.uma.es/xmlui/bitstream/handle/10630/15852/TD_MONTESINOS_GA LVEZ_Ana_Carmen.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- García, C. (2017). Cuidados de enfermería al paciente ostomizado. *SEAPA*, 35-48.
- García-Pardo, A. R. (2019). Estudio prospectivo sobre las complicaciones de los estomas digestivos. *Sociedad de Gastroenterología del Perú*, 215-221. Obtenido de <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgp/v39n3/a03v39n3.pdf>
- Gómez, L. G. (2020). *Ostomías y Sexualidad*. Guadalajara. Obtenido de <https://www.npunto.es/content/src/pdf-articulo/5fe325846c15cart3.pdf>
- Gutiérrez, F. F. (2016). *Guía educativa para personas ostomizadas*. Euskadi: Gabinete de comunicación. Obtenido de https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/huc_informacionpacientes/es_hcru/adjuntos/Gu%C3%ADa%20educativa%20para%20personas%20ostomizadas.pdf
- Guzmán, N. (2019). Novedades en el diagnóstico y tratamiento de la infección de tracto urinario en adultos. *Revista Mexicana de Urología*, 1-14. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/uro/ur-2020/ur201f.pdf>
- Hernández, A. C. (2019). Prevalencia de la urticaria crónica y su perfil clínico epidemiológico. *Medigraphic*, 47-50. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/alergia/al-2019/al192c.pdf>
- Lima, G. J. (2019). Percepción sobre calidad de la atención en el centro de salud CAI III. *Revista cubana de Investigaciones Biomédicas*, 153-169. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/ibi/v38n2/1561-3011-ibi-38-02-153.pdf>
- Malagelada, J. (2018). Disfagia, Guías y cascadas mundiales. *Guías mundiales de la Organización Mundial de Gastroenterología*, 178-192. Obtenido de <https://gastrolat.org/DOI/PDF/10.0716/gastrolat2018n4000.02.pdf>
- Martín, L. A. (2016). *Impacto psicológico y social de una colostomía en el paciente desde el enfoque de enfermería*. Madrid . Obtenido de <https://1library.co/document/ydvrm5gy-impacto-psicologico-social-colostomia-paciente-enfoque-enfermeria.html>
- Mateo, J. E. (2018). Gestión de las ostomías en un centro sociosanitario. *SciELO*, 142-146. Obtenido de <https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v30n3/1134-928X-geroko-30-03-142.pdf>
- médico, d. (2021). *diccionario médico-biológico, histórico y etimológico*. Obtenido de diccionario médico-biológico, histórico y etimológico: <https://dicciomed.usal.es/palabra/otolito>
- Medina, M. V. (2017). Nutrición enteral por yeyunostomía como causa de perforación y necrosis intestinal. *SciELO*, 298-300. Obtenido de https://scielo.isciii.es/pdf/diges/v109n4/es_notas1.pdf
- Mendieta, E. (2017). Eritema multiforme (polimorfo). *Actas Odontológicas*, 50-56. Obtenido de <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ao/v14n1/2393-6304-ao-14-01-00050.pdf>
- Mudarra, N. (2020). Uso de productos barrera para prevenir complicaciones en la piel periestomal. *Metas Enferm*, 50-58.

- Orozco, E. B. (2019). Distensión abdominal. *Revista Médica MD*, 165-173. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmed/md-2018/md182s.pdf>
- Osorio, I. G. (2017). *EFFECTIVIDAD DEL AUTOCUIDADO EN EL PACIENTE COLOSTOMIZADO*. Lima, Perú. Obtenido de <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/869/TITULO%20-%20Ram%c3%adrez%20Osorio%2c%20Irma%20Gladys.pdf?sequence=1&isAllo wed=y>
- Ossorio, M. d. (2016). Íleo Intestinal. *ResearchGate*, 346-362. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/299523471_lleo_intestinal
- Prado, V. P. (2018). Estudio de la proliferación celular en gérmenes dentarios humanos. *Revista de Odontoestomatología*, 78-83. Obtenido de <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ode/v20n32/1688-9339-ode-20-32-78.pdf>
- Quezada, L. R. (2018). *Autocuidado de pacientes colostomizados atendidos en la consulta externa de coloproctología de un hospital de especialidades de la ciudad de Guayaquil*. Guayaquil-Ecuador. Obtenido de <http://201.159.223.180/bitstream/3317/10057/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-414.pdf>
- Reyes, E. J. (2006). *Calidad de vida del paciente ostomizado que asiste a la consulta de enfermería del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas 2006*. Lima. Obtenido de <http://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3142180>
- Rivas, M. (2017). Experiencia asistencial en la atención a pacientes portadores de gastrostomía endoscópica percutánea: Detección de problemas y diseño de acciones de mejora. *Asociación Española de Enfermería*, 26-31. Obtenido de [https://aeed.com/documentos/publicos/revista/abril2018/Enferm%20Endosc%20 Dig.%202018;5\(1\)26-31.pdf](https://aeed.com/documentos/publicos/revista/abril2018/Enferm%20Endosc%20 Dig.%202018;5(1)26-31.pdf)
- Roxana, L. M., & Lucrecia, S. S. (2018). *Autocuidado en pacientes colostomizados en el área de coloproctología de la consulta externa del Hospital Teodoro Maldonado Carbo de la Guayaquil de Octubre 2018 a Marzo 2019*. Guayaquil. Obtenido de <http://201.159.223.180/bitstream/3317/12574/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-531.pdf>
- Schnaas, F. (2017). Avances en el diagnóstico y tratamiento de la ansiedad y la depresión. *Medigraphic*, 22-25. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revneuneupsi/nnp-2017/nnp171e.pdf>
- Silva, N. M. (2017). Aspectos psicológicos de pacientes ostomizados intestinales. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*. doi:10.1590/1518-8345.2231.2950
- Solórzano, J. W. (2018). LAS INFECCIONES BACTERIANAS Y SU RESISTENCIA A LOS ANTIBIÓTICOS. *Revista Científica de la Universidad de Cienfuegos*, 219-223. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v10n5/2218-3620-rus-10-05-219.pdf>
- Trujillo, H. (2018). Adaptación del paciente ostomizado: Proceso derivado de la atención del profesional de Enfermería. *Cultura del Cuidado Enfermería*, 75-88. Obtenido de <https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/cultura/article/view/5847/5421>
- Valdivieso, P. A. (2019). *BASES MORFOFISIOPATOLÓGICAS DEL APARATO DIGESTIVO*. Alicante, España: Editorial Área de Innovación y Desarrollo,S.L. Obtenido de <https://www.3ciencias.com/wp-content/uploads/2019/08/BASES-MORFOFISIOPATOL%C3%93GICAS-DEL-APARATO-DIGESTIVO.pdf>

- Velarde, E. R. (2019). VITAMINA C EN LA SALUD Y EN LA ENFERMEDAD. *Revista Faculta de Medicina Humana URP*, 95-100. Obtenido de <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v19n4/a14v19n4.pdf>
- Wyant, T. (2019). Guía de colostomía. *American Cancer Society*. Obtenido de <https://www.cancer.org/content/dam/CRC/PDF/Public/6397.96.pdf>
- Wyant, T. (2019). Guía de Urostomía. *American Cancer Society*. Obtenido de <https://www.cancer.org/content/dam/CRC/PDF/Public/7617.pdf>
- Zevallos, A. (2018). Laparoscopia en cáncer de endometrio. *Simposio Estándares en Ginecología Oncológica*, 445-453. Obtenido de <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v64n3/a19v64n3.pdf>



REGISTRO DE ACOMPAÑAMIENTOS

PRIMER SEMESTRE 2021

FACULTAD SALUD Y SERVICIOS SOCIALES

CARRERA: LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

Línea de investigación: BANCO DE TEMA: APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTES COLOSTOMIZADOS

TEMA: ROL DE ENFERMERIA EN LA ATENCIÓN DE PACIENTES COLOSTOMIZADOS

ACOMPAÑANTE: SALDARRIAGA JIMENEZ DOLORES GUADALUPE

DATOS DEL ESTUDIANTE			
Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARRERA
1	FLORES MARTINEZ DAVID JOSUE	0940444839	LICENCIATURA EN ENFERMERÍA
2	REA PEREZ JANETH PATRICIA	0957421662	LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

Nº	FECHA	HORA		Nº HORAS	DETALLE
1	24-07-2021	Inicio: 16:00 p.m.	Fin: 18:00 p.m.	2	SOCIALIZACIÓN DE LA GUÍA PARA EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN BIBLIOGRÁFICA DOCUMENTAL Y REVISIÓN DEL TEMA DE TRABAJO DE TITULACIÓN ENTREGADO POR LOS ESTUDIANTES. TEMA: APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERIA EN PACIENTES COLOSTOMIZADOS. ANALIZADO EL TEMA SE SUGIERE CIERTOS CAMBIOS PREVIO EL PROCESO DE APROBACION.
ENLACE:					
2	02-08-2021	Inicio: 12:42 p.m.	Fin: 14:42 p.m.	2	TUTORÍA VIRTUAL: ENTREGA VIA CORREO ELECTRONICO DE LA GUÍA PARA REALIZAR TRABAJOS DE INVESTIGACION BIBLIOGRÁFICA DOCUMENTAL, REVISIÓN DE LOS ARTICULOS INVESTIGADOS PARA LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO INVESTIGATIVO Y RESOLUCIÓN DE PREGUNTAS REFERENTES A LA BUSQUEDA DEL MATERIAL DE INVESTIGACIÓN.
ENLACE: https://drive.google.com/file/d/1poL5_pFg3LJgUoJduPLXlyN9AlgEXVtdMew?usp=sharing					
3	16-08-2021	Inicio: 14:00 p.m.	Fin: 16:00 p.m.	2	SE REALIZÓ REVISIÓN DE OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS Y CAPITULO 1, REAJUSTES DEL CAPITULO I PLANTAMIENTO DEL PROBLEMA. SE SOLICITA REALIZAR REAJUSTES DEL MATERIAL INVESTIGADO.
ENLACE: https://drive.google.com/file/d/1L9M0Hi3n_56vQ22xBG77JfQ5vR7pHIU/view?usp=sharing https://drive.google.com/file/d/1RfDAQb218xQJGEYJSuk86DirkVHF96zq/view?usp=sharing					
4	23-08-2021	Inicio: 15:00 p.m.	Fin: 17:00 p.m.	2	SE REALIZÓ REAJUSTES DEL CAPITULO III METODOLOGÍA Y PRIMERA REVISIÓN DEL CAPITULO IV DESARROLLO DEL TEMA, SE DEJAN OBSERVACIONES PARA FUTURAS CORRECCIONES.
ENLACE: https://drive.google.com/file/d/1Ar-5oT6iVN3aMFPK4Tv777fie0JNccid/view?usp=sharing					
5	30-08-2021	Inicio: 14:15 p.m.	Fin: 16:15 p.m.	2	SE REALIZÓ REVISIÓN DE LA DESCRIPCIÓN DE TÉRMINOS, DEL CAPÍTULO III METODOLOGÍA, SE SUGIERE MEJORAR LA SINTAXIS DEL CAPÍTULO IV DESARROLLO.
ENLACE: https://drive.google.com/file/d/1xBiQBTv09314W00qZFgXgS75Y4j2ONCH/view?usp=sharing					
6	10-09-2021	Inicio: 19:00 p.m.	Fin: 21:00 p.m.	2	SE REALIZÓ SEGUNDA REVISIÓN DE LA SINTAXIS DEL CAPÍTULO IV DESARROLLO Y REVISIÓN DEL CAPÍTULO V CONCLUSIONES, SE SOLICITA REALIZAR PEQUEÑOS REAJUSTES.
ENLACE: https://drive.google.com/file/d/1PIGOTa_cP8_-NBvAPwe8VVq3T9rRUJRC/view?usp=sharing					
7	15-09-2021	Inicio: 11:00 a.m.	Fin: 13:00 p.m.	2	REVISIÓN DEL CAPÍTULO V CONCLUSIONES, SE SOLICITA REALIZAR PEQUEÑOS REAJUSTES.
ENLACE: https://drive.google.com/file/d/1I-nDBA3on35qD2fJtjvUOXWRoI0ZrNY/view?usp=sharing					
8	20-09-2021	Inicio: 14:30 p.m.	Fin: 16:30 p.m.	2	REVISIÓN DEL CAPÍTULO V CONCLUSIONES Y DEL RESUMEN, SE SOLICITA REALIZAR PEQUEÑOS REAJUSTES EN EL RESUMEN
ENLACE: https://drive.google.com/file/d/10iPW8Byr6VxO0RV8x-C-BaYdxOE0I3g/view?usp=sharing					

Dirección: Cda. Universitaria Km. 1 1/2 vía km. 26
Conmutador: (04) 2715081 - 2715079 Ext. 3107
Telefax: (04) 2715187
Milagro • Guayas • Ecuador

VISIÓN
 Ser una universidad de docencia e investigación

MISIÓN
 La UNEMI forma profesionales competentes con actitud proactiva y valores éticos, desarrolla investigación relevante y oferta servicios que demanda el sector externo contribuyendo al desarrollo de la sociedad.

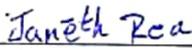


9	27-09-2021	Inicio: 13:00 p.m.	Fin: 15:00 p.m.	2	REVISIÓN FINAL DEL TRABAJO DE TITULACIÓN Y PASE DEL SISTEMA ANTIPLAGIO TURNITIN, CON 0% DE SIMILITUD Y / O PLAGIO. EL RESUMEN CON LOS AJUSTES RESPECTIVOS DE 300 PALABRAS. ADEMÁS DE LA REVISIÓN DE LA PRESENTACIÓN POWER POINT, SE SUGIERE PEQUEÑOS AJUSTES.
ENLACE: https://drive.google.com/file/d/16D711nj0IZ4itAWB5FQE2qAsVMp4Oea/view?usp=sharing					
10	29-09-2021	Inicio: 14:00 p.m.	Fin: 16:00 p.m.	2	SE REALIZÓ REVISIÓN FINAL DE LA PRESENTACIÓN POWER POINT PREVIO LA SUSTENTACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN.
ENLACE: https://drive.google.com/file/d/1q36bSxLolnnJ8Cx8311-P3qSLLNtjw2/view?usp=sharing					


 SALDARRIAGA JIMENEZ DOLORES GUADALUPE
 PROFESOR(A)


 VASQUEZ ESPINOZA GABRIELA DE JESUS
 DIRECTOR(A)


 FLORES MARTINEZ DAVID JOSUE
 ESTUDIANTE


 REA PEREZ JANETH PATRICIA
 ESTUDIANTE

Dirección: Cda. Universitaria Km. 1 1/2 via km. 26
Conmutador: (04) 2715081 - 2715079 Ext. 3107
Telefax: (04) 2715187
Milagro • Guayas • Ecuador

VISIÓN
 Ser una universidad de docencia e investigación

MISIÓN
 La UNEMI forma profesionales competentes con actitud proactiva y valores éticos, desarrolla investigación relevante y oferta servicios que demanda el sector externo contribuyendo al desarrollo de la sociedad.