

Adaptación del paciente ostomizado: Proceso derivado de la atención del profesional de Enfermería

Henao Trujillo OM, Alemán G, Daza D, Sánchez P, García J, Aristizábal González KD

Resumen

Objetivo: Establecer el estado del arte relacionado con el proceso de adaptación del paciente a la ostomía, determinado a partir de la atención ofrecida por parte del profesional de enfermería.

Metodología: Revisión documental, durante los meses de mayo a Julio de 2015, con rastreo en diferentes fuentes bibliográficas, buscando artículos científicos originales, publicados entre el año 2010 - 2015 referenciados en revistas indexadas nacionales e internacionales y bases de datos.

Resultados: El proceso de afrontamiento y adaptación comienza con la valoración de la situación donde incluye el impacto psicológico, el estoma como fuente de estrés en la cual priman las estrategias de la realidad corporal, el apoyo y educación del profesional de enfermería.

Conclusión: Para una buena recuperación y afrontamiento de la persona ostomizada es fundamental que se sienta incluida en la sociedad, que el profesional en Enfermería aborde no solo al paciente para su mejoría, sino también a su familia y todo el entorno al cual pertenece para que se establezca unas acciones dirigidas al cuidado humano y holístico, brindando educación sobre manejo, cuidado y aceptación, y así contribuir en su rehabilitación

Palabras clave: Ostomía, Adaptación psicológica, atención de Enfermería (fuente: DeCs, BIREME)

Recibido: 12-11-2018

Aceptado: 17-12-2018

Cómo citar este artículo: Henao Trujillo OM, Alemán G, Daza D, Sánchez P, García J, Aristizábal González KD. Adaptación del paciente ostomizado: Proceso derivado de la atención del profesional de Enfermería. *Revista Cultura del Cuidado Enfermería*. 2019; 16(1): 75-88

Correo: olga.henao@unilibre.edu.co

Adaptation of the ostomized patient: Process derived from the care of the Nursing professional

Henao Trujillo OM, Alemán G, Daza D, Sánchez P, García J, Aristizábal González KD

Abstract

Objective: To establish the state of the art related to the process of adaptation to the ostomy patient, determined from the care offered by the nurse.

Methodology: Document Review, during the months of May to July 2015, with tracking different literature sources, looking for original scientific articles, published between 2010-2015 referenced in national and international refereed journals and databases.

Results: coping and adaptation process begins with the assessment of the situation which includes the psychological impact, the stoma as a source of stress in which prevail strategies corporal reality, support and professional nursing education.

Conclusion: For a good recovery and coping with ostomy person is essential to feel included in society, the professional Nursing address not only the patient for improvement, but also his family and the whole environment which belongs to Ostomy, Adaptation, Nursing care: some actions aimed at human and holistic care, providing management education, care and acceptance, thus contributing to their rehabilitation Keywords is established.

key words: Ostomy, Adaptation psychological, Nursing care (Source: DeCs, BIREME)

Introducción

Con respecto a la Ostomía, los pacientes que se someten a dicho procedimiento, además de lo que representa para la salud y las causas de la misma, debe enfrentar las implicaciones adaptativas que éste conlleva, dado que es un procedimiento ambulatorio que incluye dispositivos externos de almacenamiento de fluidos, que perturban y afectan la cotidianidad del mismo(1); razón por la cual el papel de la enfermera en su fase inicial, debe incorporar un elemento que en lo sucesivo, genere bienestar al paciente independiente de su edad o género; invocando su lado más humano.

En la actualidad es importante tener en cuenta que el paciente ostomizado tiene varias etapas de su vida difíciles de manejar, ya que se muestran cambios a nivel físico, psicológico, social, laboral y emocional; en primer lugar afrontar la situación que conlleva un sin número de dificultades por que tolera un deterioro a nivel físico y psicológico (2), por tal motivo esta situación impone cambios en el ser humano e incluye una serie de comportamientos cuya finalidad es restablecer su vida diaria; se trata entonces de coadyuvar al paciente y a su familia a manejar los dispositivos mencionados, de manera tal que sus procesos de adaptación sean llevaderos y contribuyan a una recuperación óptima. (3)

Por lo que la teoría concebida por Sor Callista Roy, con respecto al modelo de adaptación, donde la define como: “Al proceso y al resultado por los que las personas, que tiene la capacidad de pensar y de sentir, como individuos o como miembros de un grupo, son conscientes y escogen la integración del ser humano con su entorno”(4).

El periodo de adaptación del paciente

ostomizado se da inicio desde el tratamiento donde empieza a enfrentar su situación; por ello debe de haber un apoyo familiar, buscar estrategias que favorezcan la adaptación de los pacientes ostomizado, donde incluye ayuda profesional, aprender a manejar el estoma, saber cuáles son los cuidados que hay que tener en cuenta, para así evitar lesiones en la piel del paciente, enfatizarse en el autocuidado y educación (5), ya que los pacientes con ostomías tienen un reto a nivel socio- familiar y laboral donde debe haber un tratamiento continuo aliviando la carga emocional, dejar lo negativo, tener los conocimientos necesarios del manejo del estoma, para obtener una adaptación a su nuevo estilo de vida.

Las ostomías digestivas, es decir, abocar el intestino a la pared abdominal con fines excretores, constituyen una agresión a la funcionalidad y a la imagen corporal. Distintos estudios sobre la calidad de vida confirman este hecho, evidenciando las diferentes facetas afectadas por la nueva situación. (2)

Por tal motivo los hábitos higiénicos, la alimentación, el ocio, el modo de vestir, la sexualidad o la vida social y laboral sufren modificaciones, sin embargo, no todas las estrategias resultan efectivas.

La adaptación a la ostomía exige la presencia en mayor o menor medida de estrategias dirigidas a la solución de problemas; en este grupo se incluyen comportamientos como buscar información, acudir a los profesionales en busca de ayuda técnica, aprender el manejo del estoma, implicarse en el autocuidado o analizar los problemas que pueden ocasionar en su rutina buscando soluciones para ello. Cuando se prescinde totalmente de este tipo de actitudes, la

persona delega los cuidados en otra persona, alterando su grado de autonomía y tendiendo al aislamiento social. (3)

La experiencia de vida de los pacientes portadores de una colostomía es un fenómeno que se torna necesario de ser comprendido por los profesionales que forman parte del proceso de atención de enfermería a personas con este tipo de alteraciones. (4)

Es fundamental que el profesional de enfermería brinde educación teniendo en cuenta aspectos físicos, psicológicos, socioculturales, con el fin de adaptarse a las necesidades de los pacientes, ya que, cada persona se adapta a diferentes costumbres, pero hay cambios que marcan la vida de las personas; cuando una persona es sometida a una ostomía presenta cambios fundamentales que los conlleva a perder su autonomía, presentando ansiedad, miedo, estrés, depresión, pérdida del autoestima, inseguridad; de esta manera es primordial la enseñanza del profesional de enfermería, la cual favorece el autocuidado para adoptar costumbres estratégicas que favorezca a la recuperación y la adaptación; siendo esto necesario para incluir la familia con el paciente en el autocuidado para proporcionar información que le permita al paciente ostomizado transformar su vida y por ende participar en su autocuidado.

Cabe aclarar que la adaptación se genera desde la aceptación de su patología y los cuidados que esta conlleva, ya que el paciente al inicio del proceso debe contar con el apoyo familiar pero posterior a esta etapa debe volverse autónomo, para que pueda reiniciar su vida social, laboral y sentimental sin ningún prejuicio, pero todo esto recae sobre ¿cuál es la adaptación del paciente ostomizado, partiendo de la educación

brindada por el enfermero? Estableciendo el estado del arte relacionado con la adaptación del paciente a la ostomía, determinado a partir de la educación del profesional de enfermería en el proceso adaptativo del paciente frente a la ostomía.

Metodología

Estrategias de búsqueda

Se realizaron revisiones bibliográficas, mediante búsqueda de artículos originales entre los años 2009 - 2015, que incluyeran el tema sobre la adaptación y ostomía.

Para la localización de estos artículos se realizaron varios rastreos internacionales, nacionales y locales, en base de datos como: Scielo de la cual se depuraron 147 artículos de los cuales se escogieron 17 artículos, en la página ProQuest inicialmente se encontraron 24.305 artículos y sólo 1 artículo fue acorde a la revisión de tema, ENE (Enfermería basado en la evidencia) se analizan 39 artículos donde solamente 2 son escogidos por su contenido que es acorde a nuestro tema. Se consultan revistas indexadas nacionales, internacionales y locales.

Finalmente se tomaron 27 artículos relacionados con la adaptación del paciente ostomizado que cumplieron los criterios de inclusión, 7 artículos basados en autocuidado, apoyo familiar, cuidados de pacientes ostomizados, 5 artículos relacionados a la adaptación y afrontamiento de pacientes ostomizados, 4 artículos basados en factores sociodemográficos, calidad de vida de pacientes ostomizado, 3 artículos sobre cuidados holísticos pacientes ostomizados, cambios en la familia, intervención profesional, 2 artículos de vivencias familiares de pacientes ostomizados y expectativas de intervención

profesional , 2 artículos de determinantes biopsicosociales de paciente ostomizado, 1 artículo de perfil de pacientes ostomizados atendidos por la estrategia salud de la familia, 1 artículo basado en la percepción de la sexualidad en pacientes ostomizados, 1 artículo sobre lección del optimismo de paciente ostomizado y 1 artículo relacionado en la aplicación del modelo de adaptación de Calixta Roy, la mayoría de ellos en lengua española, y 5 artículos en portugués , procedentes de España, Brasil, Perú, México, Uruguay, Colombia, a nivel local son de Bogotá y un artículo de Nariño.

Resultados

En la información evidenciada de la revisión bibliográfica sobre el proceso de adaptación de los pacientes, se encontró que la mayoría de los estudios coincide en varios aspectos a los cuales el usuario ostomizado se debe adaptar: La adaptación al entorno socio familiar del paciente ostomizado, proceso de afrontamiento de pacientes recientemente ostomizado, Conviviendo con estomas digestivos: estrategias de afrontamiento de la nueva realidad corporal, los cuidados de enfermería en el impacto psicológico del paciente ostomizado.

El proceso de afrontamiento y adaptación comienza con la valoración de la situación. En este sentido hay que señalar el significado que para el paciente tiene la ostomía. Su estoma está en un contexto amplio, convirtiéndose éste desde el primer momento en el centro de las preocupaciones, esta forma de interpretar la estoma se entiende desde la gravedad. Por otra parte, la situación a la que se enfrenta, enfermedad y ostomía, impone nuevas necesidades emocionales, necesidad de sentirse aceptado socialmente tal como es, ostomizado e incontinente. También la necesidad de seguridad, aunque en su

discurso también integra el tema del ruido, el olor o el desprendimiento del cuerpo, es la percepción de vulnerabilidad respecto a la estoma el aspecto más abordado y que más le preocupa. (5)

Durante la hospitalización priman las estrategias de afrontamiento dirigidas a aliviar las emociones negativas delegando los cuidados de la estoma a su familia, preocupación mayor por las cuestiones prácticas logrando finalmente ser autónomo. Se descubren los aspectos que han contribuido a esa adaptación y los cambios provocados por la ostomía en su vida. (6)

Todo ser humano va construyendo a lo largo de su vida una imagen única de su cuerpo, el cual se adapta a las costumbres y al medio ambiente en el que vive siempre teniendo en cuenta sus necesidades, por lo que este tipo de cirugía provoca en la persona cambios drásticos como la pérdida de autonomía, negación al autocuidado, perdida o disminución de la autoestima, miedo, duda, depresión, ansiedad y estrés. Los grupos de autoayuda son importantes para su recuperación ya que la motivación es fundamental para su autocuidado. (7) Hay que recordar que la persona sometida a una ostomía presenta cambios fundamentales y drásticos que le provocan perdida de la autonomía, negación al autocuidado. (8)

Por lo que el regreso al trabajo puede ser una etapa difícil ya que la persona ostomizada tiene inseguridad de ir a trabajar con su estoma o la forma en que se puede desenvolver dentro del mismo, como hace Boccardo el encontró que la mayoría de los pacientes Ostomizados no retornan totalmente al trabajo. (9)

La adaptación es un proceso dinámico que

se inicia con la realización de la estoma y debe continuar cuando se sale del entorno protegido que es el hospital. El retorno al ambiente socio-familiar de cada individuo impone nuevos retos para la adaptación y nuevas fuentes de estrés. Se inicia entonces un largo camino para la persona ostomizada en el que debe asumir en solitario los cuidados del estoma, la vuelta a la vida social, reanudar la actividad sexual, las actividades de ocio o comenzar a trabajar. Todo ello exige un esfuerzo de reajuste para ir superando las dificultades que impone su nueva condición. (10)

La persona con ostomía se somete a un reto en su entorno socio-familiar, ya que se enfrenta a un sin número de situaciones que van, desde la adaptación de su nueva imagen hasta el cuidado que en su parte inicial va de la mano con la familia mientras se vuelve autónomo; siendo esto de suma importancia porque su independencia es indispensable para que retome su diario vivir.

El profesional de enfermería desde su parte más humana debe educar al paciente comprendiendo sus necesidades, pero sobre todo debe saberlo escuchar, pues él tendrá muchos interrogantes y aunque la ostomía es parte de su tratamiento es difícil de aceptar, por tal motivo debemos brindarle confianza y realizar un cuidado individualizado, con calidad humana pero ante todo muy profesional enfocado siempre a la adaptación y aceptación de su imagen que trascienda de manera positiva y se pueda desenvolver con facilidad en el ámbito socio-familiar.

Los artículos cualitativos revisados destacaron la importancia que se genera a partir de la educación por parte del profesional de enfermería al momento del paciente enfrentarse a la ostomía y resalta

las necesidades de unas indicaciones claras y concisas que incluyan el cuidado, manejo y adaptación no solo por el paciente sino también por su familia haciendo ver que todo es parte del proceso y es normal como parte de su patología y proceso de recuperación.

El apoyo emocional es otro de los hallazgos que se encontraron en los artículos donde el apoyo familiar es indispensable para el paciente cuando pasa por los momentos de depresión y negación al tratamiento; es de suma importancia encontrar apoyo en su entorno familiar pues es el primer núcleo al que se ve enfrentado, si este falla muy posiblemente no salga adelante y no pueda retomar su vida cotidiana; de ahí la importancia de que la familia aprenda a escuchar sus necesidades, miedos, temores y preocupaciones.

La implicación familiar en el proceso de aprendizaje de los cuidados desde el inicio es primordial para la obtención de la autonomía. Contar con la aceptación y el apoyo de la pareja influye positivamente en el restablecimiento de las relaciones. (11)

Para las personas ostomizadas la familia se convierte en la mano derecha ya que tienen un contacto directo, además hay una influencia positiva en cuanto a su estado de salud y mejoría en cuanto a su aspecto emocional, conllevando a la aceptación de la imagen corporal mediante el desarrollo de habilidades, destrezas y competencias que contribuyan a mejorar el autocuidado, esto es de gran importancia porque la familia y en especial su pareja se convierte en fuente motivadora generando seguridad y evita la aparición de problemas, de esta manera contribuye al aumento del autoestima y autonomía.

Dentro de los hallazgos se pudo evidenciar

que existen unas categorías de adaptación como lo son, el estoma como fuente de estrés, estrategias de afrontamiento de la nueva realidad corporal, impacto psicológico del paciente ostomizado, apoyo y educación del profesional de enfermería, las cuales se describen a continuación:

El estoma como fuente de estrés

El punto de partida en el proceso de afrontamiento es la valoración que se hace de la situación. En este sentido hay que señalar el significado que se otorga a la ostomía como elemento conflictivo. Se asocian el estrés en dos conceptos: la falta de control sobre el efluente y la visión de la estoma como un elemento limitante para su vida. La persona ostomizada se convierte en incontinente, lo que se vive como uno de los principales motivos de rechazo. Que se llene el dispositivo colector sin ningún patrón establecido y la emisión involuntaria de gases son temas recurrentes en el discurso de los pacientes ostomizadas. (12)

Estrategias de afrontamiento de la nueva realidad corporal.

Las estrategias que se destacan de pacientes ostomizados para poder hacer frente a su situación son estrategias dirigidas a cuestiones técnicas en materia de autocuidados (irrigaciones, alimentación, higiene y cuidados de la piel y del estoma, cambios de bolsa y uso de otro tipo de dispositivos) y aspectos técnicos orientados a la solución de problemas relacionados con los gases y la fuga de heces; también destacan acciones dirigidas a la adaptación al cambio corporal y un último bloque de actividades orientadas a la autoayuda. (13)

Un resultado de ostomía de un procedimiento quirúrgico que puede aliviar los síntomas, limitar o detener la evolución de la

enfermedad, pero implica cambiar funciones biológicas con repercusiones físicas y, a menudo emocional, social y familiar. (14)

La adaptación al cambio corporal es importante porque de esto depende la inclusión a la vida social y en especial al mundo laboral; el ser una persona dependiente, autónoma y hábil en el manejo del estoma conlleva al fortalecimiento de su ser donde no se vería alterada su vida social en las diferentes situaciones y acciones que se puedan presentar, esto le permite adquirir seguridad en sí mismo, siendo autónomo en la toma de sus propias decisiones.

Impacto psicológico del paciente ostomizado.

La revisión de la literatura sugiere ya desde hace muchos años que la formación de un estoma normalmente tiene un impacto negativo en la calidad de vida del paciente y produce cambios en diferentes aspecto de su vida, provocando sentimientos de ansiedad, depresión y dificultades para establecer relaciones sociales o problemas sexuales entre otros, que disminuyen la calidad de vida de los pacientes. (15)

Ante este problema se presentan como objeto estudiar los determinantes biopsicosociales de cliente ostomía que facilitan y/o dificultan su inclusión laboral. Los objetivos trazados fueron identificar y analizar las dificultades y facilidades los ostomizados para su inclusión en el mundo del trabajo. (16)

La edad del paciente es otro factor a tener en cuenta, pues el rango de edad del paciente va a definir unos problemas específicos. Los pacientes ancianos suelen tener mayores problemas de aislamiento social, a eso se le añade las dificultades físicas y mentales propias de la edad, por lo que es posible que

en algunos casos nunca será capaz de aceptar el estoma o de realizar el autocuidado, además estos pacientes requerirán de más tiempo y dedicación para el aprendizaje, autonomía y adaptación al estoma. En cambio los pacientes jóvenes muestran un mayor impacto con una mayor dificultad para adaptar su vida social y personal a la nueva situación (Baja autoestima por el cambio en la imagen corporal, estrés, vergüenza). (17)

El impacto psicológico de una ostomía puede ser devastador para la imagen corporal ya que la realización de una ostomía supone una agresión a la misma, y todos los pacientes ven este aspecto de su vida afectados y los viven con mucha preocupación porque no saben cómo será su vida posterior. El paciente se debe adaptar al nuevo cambio en su imagen corporal y vivirá esto como un periodo de duelo que pasará por diferentes fases, de igual forma le provocará ansiedad, depresión y que se traducirá en la no aceptación del estoma, en agresividad y en retraimiento de las relaciones personales, sino se ayuda al paciente a superar estos sentimientos negativos. (18)

Cuando hablamos de la ostomía, solemos hacerlo desde la perspectiva del procedimiento quirúrgico, y perdemos de vista todas las implicaciones bio-psicosociales que conlleva esta intervención para el paciente ostomizado, donde se produce un cambio en el estilo de vida. Esto va a repercutir en todas las áreas del paciente: problemas en el autocuidado, disminución de la autoestima, cambio del esquema corporal, alteraciones de las relaciones familiares y laborales, etc. Todo esto va a suponer un gran esfuerzo de adaptación, y será la enfermera la responsable de ayudar a que cada paciente se enfrente a este nuevo cambio, dando unos cuidados integrales,

individualizados y de calidad. (19)

Cabe aclarar que el proceso de adaptación depende del género y la edad del paciente ya que de esto depende su capacidad de afrontamiento, pues en cada etapa de la vida se afrontan diferentes necesidades y en algunas ocasiones los miedos y temores son variables, por tal razón es indispensable la formación desde la educación del enfermero y del compromiso familiar pues se debe tener claro que en algunas ocasiones el cuidado es exclusivo de los familiares y/o cuidadores.

Además, se espera que se convierta ostomatizados habilitados para atender las necesidades relacionadas con la gestión de ostomía, para que puedan vivir con las limitaciones impuestas por este problema y mejorar su calidad de vida. (20)

Apoyo y educación del profesional de enfermería

El profesional de enfermería es la persona responsable de ayudar a los pacientes portadores de ostomía, de la aceptación del nuevo cambio de vida ya que estos pacientes presentan diferentes cambios biológicos, psicológicos, afectación del autoestima y sociales, por tal motivo el personal de enfermería debe educar al paciente sobre su diagnóstico y pronóstico y sobre la adaptación a la vida con el estoma, su habilidad en el cuidado de higiene; y el apoyo familiar es un eje fundamental para la aceptación de la nueva vida del paciente, es así que el papel que juega el profesional de enfermería es muy importante ya que sus intervenciones han permitido minimizar el impacto psicológico del estoma que lo portan, mejorando su calidad de vida, como también las asesorías brindadas, la vigilancia día tras día, ha generado una gran influencia positiva en la ayuda de estos pacientes. (21)

Las personas que son portadores de colostomías es necesarios brindarles un cuidado integral donde se demuestre la comprensión, un cuidado de calidad, tener en cuenta el enfoque biopsicosocial donde se permite visualizar las complicaciones que tiene el paciente, además esta comunicación favorece la relación enfermera – paciente y familia, el cuidado de enfermería es primordial en todo el sentido ya que el profesional se empoderan de este rol, son los encargados de asesorar tanto a la familia como el paciente, cuyo fin es favorecer la adaptación del paciente a su nuevo estilo de vida donde tenga la capacidad de asumir por sí mismo el cuidado del estoma o en su defecto su familia, también el profesional de enfermería potencia sus fortalezas y sus debilidades con el fin de reiniciar su vida social, emocional y laboral. Y la enfermera entra en contexto tanto del paciente como de la familia donde da a conocer los desafíos que se enfrentan donde brinda educación, atención de calidad, y estrategias para que el paciente tenga una adaptación eso hay que destacar que el profesional de enfermería son los encargados de educar, apoyar el proceso, ayuda, acompaña, asesora, y gestores de todos los cuidados, además brinda un cuidado humanizado desde este aspecto genera un espacio de dialogo con la familia y el paciente promoviendo la expresión de sentimientos, respeto hacia la familia con el fin de impregnar el cuidado y la relación enfermero- paciente- familia esto se lleva a cabo para que logren enfrentar nuevos estilos de vida y a la vez resalta nuevos desafíos y adaptarse a vivir el paciente con la ostomía de manera normal.

Discusión

Las ostomía es un procedimiento temporal o permanente ante unas patologías específicas que afecta a algunas personas dentro de la

población, debido a la complejidad que resulta su tratamiento y cuidado, requiere de un manejo especial, es así que la persona afectada se enfrenta a distintos trastornos dependiendo de su edad y género. Se evidencia que los pacientes ostomizados sienten discriminación laboral, social y familiar a los que se verá sometido entre otros generando así un impacto negativo dentro de la morbilidad y mortalidad.

La adaptación a la ostomía es un proceso continuo, en lo cual, lo primero que se debe de realizar es aliviar la carga emocional conduciendo a modificar el grado de autonomía y alterar la dinámica socio-familiar. Al transcurrir el tiempo, se evidencia un comportamiento diferente y más eficaz, generando armonía en el proceso de adaptación cuando la persona es capaz de combinar estrategias dirigidas a las emociones y a la solución de problemas. En segundo lugar, la realización de los autocuidados es esencial para una adecuada reinserción social, por eso es fundamental tener presente el proceso de adaptación y saber los modos de afrontamiento que favorecen la autonomía de los pacientes ostomizados.

En cuanto el apoyo familiar y social está presente en la gran mayoría de los artículos donde se refleja que la aceptación social, se evidencia que los pacientes ostomizados han logrado retomar sus actividades sociales y laborales, la familia, es uno de los pilares más importantes porque brinda un apoyo incondicional tanto emocional, psicológico, social y laboral, esto favorece que el paciente logre cambiar su dispositivo lo que permite que los pacientes ostomizados perciba el manejo de forma menos compleja permitiéndole asumir los autocuidados, esto es beneficioso para los pacientes, para

una buena recuperación y afrontamiento de la persona ostomizada es fundamental que se sienta incluida en la sociedad y esto se logra con el apoyo de su familia que es lo fundamental para ellos, pues al sentirse útiles y aceptados en sus hogares será mucho más fácil su afrontamiento en otros círculos sociales.

Los profesionales de enfermería deben de tener actitud acordes con las necesidades sentidas por los pacientes. Los conocimientos son importantes, como también la empatía, la escucha activa, la presencia y crear un clima de confianza tanto con el paciente y la familia que les permita manifestar su percepción del problema.

De acuerdo a los resultados obtenidos en la adaptación social y familiar se encontró que las personas que recibieron intervención educativa se rehabilitan en un alto porcentaje, a diferencia del grupo que no la recibió, dato importante ya que la reintegración de estas personas a su núcleo social y familiar es fundamental para que ellos continúen con su vida en forma normal y no se sientan excluidos, tal como se estableció en las investigaciones presentadas en el V Congreso Nacional de Enfermería en Ostomías en Pamplona España, donde se puntualizó que la educación planificada, estandarizada y evaluada es importante para la rápida integración de la persona ostomizada a su entorno social familiar y laboral. (22)

Los modos de afrontamiento que tienen las diferentes personas son muy variables, ya que existen algunos para los que la autonomía se vuelve su fuerte, pues les parece bastante desagradable que su familia intervenga en estos procesos. Para otros es indispensable tener el apoyo de sus familiares ya que se han sentido rechazados por otros grupos sociales

como sus compañeros de trabajo, de colegio, entre otros.

Desde el punto de vista de la aceptación familiar hacia estos pacientes se vuelve algo fundamental porque de esta manera la persona puede aceptar su condición más fácilmente y su calidad de vida puede mejorar rápidamente, volviendo a hacer sus actividades cotidianas con gran facilidad y normalidad, si el caso es de no aceptación por parte de su círculo familiar la recuperación y afrontamiento se vuelve más complicada ya que la persona se siente deprimida, rechazada y su calidad de vida va a empeorar pues su recuperación será lenta y sin éxito.

Conclusiones

- La atención al paciente ostomizado exige de un cuidado individualizado que trascienda los aspectos técnicos para englobar también los más humanísticos como el afrontamiento y adaptación; siendo fundamental el papel del Enfermero para la formación educativa sobre manejo. Visualizamos aspectos importantes los cuales implican que el profesional en Enfermería aborde no solo al paciente para su mejoría, sino también a su familia y todo el entorno al cual pertenece, para que se establezca unas acciones dirigidas al cuidado humano y holístico. La participación de la familia en el cuidado del estoma es valorada por los informantes desde el primer momento. Se refiere que la pareja, hijos o madres han participado realizando tanto una suplencia total como parcial, hasta que ellos han sido capaces de ir asumiéndolos de forma independiente. (23)
- Para una buena recuperación y afrontamiento de la persona ostomizada es fundamental que se sienta incluida

en la sociedad, que el profesional en Enfermería aborde no solo al paciente para su mejoría, sino también a su familia y todo el entorno al cual pertenece para que se establezca unas acciones dirigidas al cuidado humano y holístico, brindando educación sobre manejo, cuidado y aceptación y así contribuir en su rehabilitación.

- Es necesario que el profesional de enfermería, brinde educación a los pacientes, fomente el autocuidado en hospitales, en el hogar, y establezca una mejor planificación, coordinación e información (24)., a través de la implementación de estrategias educativas para ayudar a superar sus traumas, adaptándose a su condición de portadores de ostomías, y facilitando la comprensión y el enfrentamiento de su nueva situación. (25)

Referencias Bibliográficas.

1. Ferreira A.H. Viviendo con una ostomía: percepciones y expectativas desde la fenomenología social. [JUN 2015]. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Augusto_Ferreira4/publication/260777578_Living_with_an_ostomy_Perceptions_and_expectations_from_a_social_phenomenological_perspective/links/56a0f98808ae2afab8827cca/Living-with-an-ostomy-Perceptions-and-expectations-from-a-social-phenomenological-perspective.pdf
2. Galvão Queiroz C, Souza Freitas L , Pinheiro de Medeiros L, Dantas Medeiros , de Andrade R , Fernandes Costa I. Caracterización de ileostomizados atendidos en un servicio de referencia de ostomizados. *Enferm. Glob* /2015 (vol.16 no.46) http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412017000200001
3. Almendárez-Saavedra JA, Landeros-López M, Hernández-Castañón MA, Galarza-Maya Y, Guerrero-Hernández MT. Prácticas de autocuidado de pacientes enterostomizados antes y después de intervención educativa de enfermería. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano* /2015 (Nº 2): 91-98. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=59842>
4. Roy Sor Calixta. Modelo de adaptación. *Modelo enfermería*. 2 edición. Upper saddle river n ; 1998, p 35
5. Bueno Cardona J.M, Pelegrina Bonel A.M, Jiménez Vinuesa N.S. Actuación enfermera durante la adaptación del paciente ostomizado. A propósito de un caso. *Index paraninfo digital* [internet]. 2015. [JUN 2015]. Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n22/pdf/358.pdf>
6. Crespillo DA, Martín MB. La adaptación al entorno socio-familiar del paciente ostomizado: Estudio cualitativo de un caso. *Index Enferm* [Internet]. 2012 Jun [citado 19 JUN 2015]; 21(1-2): 43-47. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962012000100010&lng=es
7. Crespillo D, Antonia Yolanda et MM, Begoña. Adaptation à l'environnement social et de la famille du patient de stomie: une étude qualitative d'une affaire. *Indice Enferm* [en ligne]. 2012, vol.21, n.1-2, pp. 43-47. Disponible en: ISSN 1132-1296. <http://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962012000100010>
8. Ferreira U, Augusto H. Viviendo con una ostomía: percepciones y expectativas desde la fenomenología

- social. Texto contexto - enferm. [Internet]. 2013 [citado 2015 June 20]; 22(3): 687-693. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-07072013000300015&lng=en
9. Begoña MM, Rosa M^a PJ, Yolanda CD, Lucía RS, Silvia GN. El proceso de afrontamiento en personas recientemente ostomizadas. Index Enferm [Internet]. 2010 Sep. [citado 19 JUN 2015]; 19(2-3): 115-119. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000200009&lng=es
 10. Antonia Yolanda CD, Begoña MM. La adaptación al entorno socio-familiar del paciente ostomizado: Estudio cualitativo de un caso. Index Enferm [Internet]. 2012 Jun [citado 19 JUN 2015]; 21(1-2): 43-47. Disponible en http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962012000100010&lng=es.
 11. Taylor SJ, Bogdan R. El trabajo con los datos. Análisis de los datos en la investigación cualitativa. En: Cubí, Mariano, coordinador. Introducción a los métodos cualitativos de investigación. 4a reimpresión. Barcelona: Paidós; 1998. Pp. 152-176. [Links]
 12. Castillo E, Vásquez ML. El rigor metodológico en la investigación cualitativa. Colomb Med. 2003; 34(3): 164-7. [Links]
 13. Lucía C, Juan Manuel E, María del pilar SB, Otilia CC, Marco Antonio CG, Juan Gabriel R. Intervención educativa de enfermería para la rehabilitación de personas con una ostomía. Uneo - unam, [internet]. 2010, [citado 2015 Jun 19]; (7): 1- 6. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfuni/eu-2010/eu102b.pdf>.
 14. Antonia Yolanda CD, Begoña MM. La adaptación al entorno socio-familiar del paciente ostomizado: Estudio cualitativo de un caso. Index Enferm [Internet]. 2012 Jun [citado 19 JUN 2015]; 21(1-2): 43-47. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962012000100010&lng=es
 15. Candela BN, César HM, Miriam CM, Concepción RM, Inmaculada SC, José Miguel MA. Viviendo con un estoma digestivo: la importancia del apoyo familiar. Index Enferm [Internet]. 2013 Dic [citado 21 JUN 2015] ; 22(4): 209-213. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962013000300004&lng=es
 16. Begoña MM, Rosa M^a PJ, Yolanda CD, Lucía RS, Silvia GN. El proceso de afrontamiento en personas recientemente ostomizadas. Index Enferm [Internet]. 2010 Sep [citado 19 JUN 2015]; 19(2-3): 115-119. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000200009&lng=es
 17. Candela BN, César HM, Miriam CM, Concepción RM, Inmaculada SC, José Miguel MA. Viviendo con un estoma digestivo: la importancia del apoyo familiar. Index Enferm [Internet]. 2013 Dic [citado 19 JUN 2015] ; 22(4): 209-213. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113212962013000300004&lng=es <http://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962013000300004>.
 18. Clementina FS, Célia S, Luís Carlos CG. Construcción y validación de una escala de adaptación a la ostomía de eliminación. Rev. Enf. Ref. [Internet]. 2015 Fev [citado 19 JUN 2015]; serIV(4): 21-30.

- Disponível em: http://www.scielo.mec.pt/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S087402832015000100003&lng=pt
<http://dx.doi.org/10.12707/RIV14021>
19. Nazaret GR, Gómez RN, Mesa CN, Caraballo CC, Fariña RA, Huerta CM. Los cuidados de enfermería en el impacto psicológico del paciente ostomizado. *Revista de enfermería ENE (internet)*.2013; [Citado 20 JUN 2015]; 7 (3): 1 – 16. Disponible en: [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/279-1161-2-PB%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/279-1161-2-PB%20(1).pdf)
 20. Nazaret GR, Gómez RN, Mesa CN, Caraballo CC, Fariña RA, Huerta CM. Los cuidados de enfermería en el impacto psicológico del paciente ostomizado. *Revista de enfermería ENE (internet)*.2013; [Citado 20 JUN 2015]; 7 (3): 1 – 16. Disponible en: [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/279-1161-2-PB%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/279-1161-2-PB%20(1).pdf)
 21. Cristina MV, Souza Norma Valéria DO, Tereza Luz LM. Determinantes biopsicossociais do processo de inclusão laboral da pessoa estomizada. *Rev. bras. enferm. [Internet]*. 2014 June [cited 19 JUNE 2015]; 67(3): 415-421. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672014000300415&lng=en. <http://dx.doi.org/10.5935/0034-7167.20140055>
 22. Gómez del Rio Nazaret, Gómez del Rio N, Mesa Castro N, Caraballo Castro C, Fariña Rodríguez A, Huerta Clemente M. Los cuidados de enfermería en el impacto psicológico del paciente ostomizado. *Revista de enfermería ENE (internet)*.2013; [Citado 2015 Jun 20]; 7 (3): 1 – 16. Disponible en: [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/279-1161-2-PB%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/279-1161-2-PB%20(1).pdf)
 23. Gómez del Rio Nazaret, Gómez del Rio N, Mesa Castro N, Caraballo Castro C, Fariña Rodríguez A, Huerta Clemente M. Los cuidados de enfermería en el impacto psicológico del paciente ostomizado. *Revista de enfermería ENE (internet)*.2013; [Citado 2015 Jun 20]; 7 (3): 1 – 16. Disponible en: [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/279-1161-2-PB%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/279-1161-2-PB%20(1).pdf)
 24. Gomes de Menezes Ica, cavalcante gmv, meneses or, paz de oliveira sk , teixeira de meneses ls, de castro me. *prática de autocuidado de estomizados: contribuições da teoria de orem. revrene revista da rede de enfermagem do nordeste [internet]*.2013/14 [citado 2015 june 19]; (2):301-10. disponible en : <http://www.revistarene.ufc.br/revista/index.php/revista/article/view/235/pdf>
 25. Gómez del Rio Nazaret, Gómez del Rio N, Mesa Castro N, Caraballo Castro C, Fariña Rodríguez A, Huerta Clemente M. Los cuidados de enfermería en el impacto psicológico del paciente ostomizado. *Revista de enfermería ENE (internet)*.2013; [Citado 2015 Jun 20]; 7 (3): 1 – 16. Disponible en: [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/279-1161-2-PB%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/279-1161-2-PB%20(1).pdf)
 26. Ferreira-Umpierrez Augusto, Fort-Fort Zoraida. Vivencias de familiares de pacientes colostomizados y expectativas sobre la intervención profesional. *Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]*. 2014 [citado 2015 June 19]; 22(2): 241-247. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692014000200241&lng=en. <http://dx.doi.org/10.1590/0104-1169.3247.2408>.
 27. Castillo Lucia, Espinosa Juan Manuel, Sanchez Bautista Maria del pilar, Cruz Castañeda Otilia, Cano Garduño Marco Antonio, Rivas Juan Gabriel, et

- al. Intervención educativa de enfermería para la rehabilitación de personas con una ostomía. *Uneo - unam*, [internet]. 2010, [citado 2015 Jun 19]; (7): 1- 6. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfuni/eu-2010/eu102b.pdf>
28. Bonill NC, César HM, Miriam CM, Concepción RM, Inmaculada SC, José Miguel MA. Viviendo con un estoma digestivo: la importancia del apoyo familiar. *Index Enferm* [Internet]. 2013 Dic [citado 21 JUN 2015] ; 22(4): 209-213. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962013000300004&lng=es
29. Celedonio BU, Cristo Manuel MG, Natalia MT, Antonio Javier PP, Ana Alicia RG, Saymon VR. Cuidados Holísticos y atención domiciliaria al paciente ostomizado. *ENE Rev. De Enfermería*. [Internet]. 2013 [Citado 19 junio 2015]. Disponible en: http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/262/pdf_9
30. Calcagno Gomes G, Peres Bitencourt P, Pizarro A. da R., Pereira Madruga A., Silva de Castro E., de Oliveira Gomes V.L. Ser mujer con ostomía: la percepción de la sexualidad. *Enferm. glob.* [Internet]. 2012 Jul [citado 23 JUN 2015]; 11(27):22-33. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412012000300002&lng=es <http://dx.doi.org/10.4321/S1695-61412012000300002>