
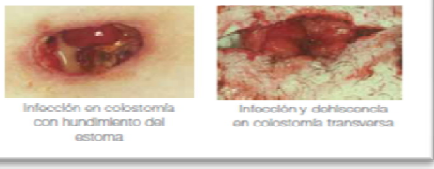



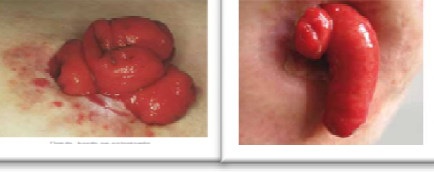

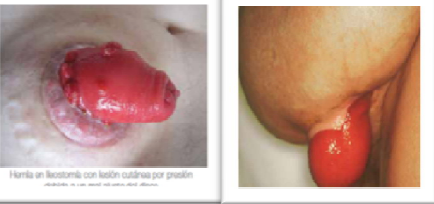

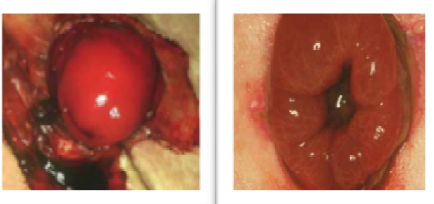



COMPLICACIONES EN ESTOMAS

COMPLICACIONES	NOMBRE	PREVENCIÓN	CUIDADOS
	DERMATITIS	<ul style="list-style-type: none"> ➤ EVITAR CONTACTO DE PIEL CON EFLUENTE. ➤ EVITAR USO DE PRODUCTOS QUÍMICOS. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ CREMAS BARRERA ➤ PLACAS AUTOADHESIVAS Y APOSITOS HIDROCOLOIDES ➤ DISPOSITIVO MÚLTIPLE . DISCO CONVEX . CINTURON Y PASTA NIVELADORA ➤ DIAGNÓSTICO Y TTO ADECUADO A LA INFECCIÓN (Micótica)
	DEHISCENCIA	<ul style="list-style-type: none"> ➤ TÉCNICA QUIRÚRGICA CUIDADA Y ASEPTICA. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ INTENTAR RESUTURAR ➤ SI EXISTE HERIDA, CURA C/24H ➤ DISPOSITIVO MÚLTIPLE CON DISCO CONVEX SELLADO CON PASTA ➤ CINTURON
	NECROSIS	<ul style="list-style-type: none"> ➤ TECNICA QUIRÚRGICA CUIDADA Y ASEPTICA. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ VALORACION DEL AREA. ➤ SI ES PROFUNDA INTERVENCIÓN. ➤ SI ES SUPERFICIAL VIGILAR, RESECAR AREA NECRÓTICA. ➤ DISPOSITIVO MÚLTIPLE Y TRANSPARENTE.
	EDEMA		<ul style="list-style-type: none"> ➤ APLICAR COMPRESAS CON AGUA O SUERO SALINO HIPERTONICO FRIO. ➤ DISCO CON DIÁMETRO LIGERAMENTE SUPERIOR AL DEL ESTOMA.
	ESTENOSIS	<ul style="list-style-type: none"> ➤ BUENA TÉCNICA QUIRÚRGICA. ➤ DILATACIÓN A PARTIR DE LOS 15 DÍAS DE LA INTERVENCIÓN. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ DIETA ADECUADA. ➤ DILATACIÓN. ➤ EN OCASIONES UTILIZAR EL OBTURADOR DURANTE 2 HORAS/24 HORAS.
	FÍSTULA	<ul style="list-style-type: none"> ➤ TÉCNICA QUIRÚRGICA ADECUADA. ➤ NO INTRODUCIR NADA RÍGIDO POR EL ESTOMA. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ VALORACION DE CANTIDAD DE EFLUENTE DE LA FISTULA. ➤ SELLADO CON PASTA. ➤ HACER PLANTILLA PARA RECORTAR DISPOSITIVO A MEDIDA. ➤ DISPOSITIVO MÚLTIPLE DISCO CONVEX Y CINTURON (SI FUERA PRECISO).
	PROLAPSO	<ul style="list-style-type: none"> ➤ BUENA TÉCNICA QUIRÚRGICA (FIJACIÓN, ADECUACION DEL DIÁMETRO DEL ORIFICIO DEL ESTOMA). ➤ EVITAR ESFUERZOS. ➤ EVITAR ESTREÑIMIENTO. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ SI SE PUEDE REDUCIR EXPLICAR TÉCNICA DE REDUCCIÓN (PACIENTE EN DECÚBITO SUPINO INTENTAR REINTRODUCIR CON GANTES Y VASELINA). ➤ SI EL PROLAPSO DA PROBLEMAS PARA ADAPTAR EL DISPOSITIVO, HABRÁ QUE REINTERVENIR. ➤ DISPOSITIVO DE UNA PIEZA O MÚLTIPLE CON DISPOSITIVO DE GRAN CAPACIDAD Y ABIERTO.
	HERNIA/ EVENTRACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> ➤ EVITAR ESFUERZOS. ➤ EVITAR ESTREÑIMIENTO. ➤ VIGILAR DIFICULTAD DE EVACUACIÓN (ESTENOSIS). 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ EDUCACIÓN SANITARIA (POSTURAL,DIETA). ➤ SI ES PEQUEÑA UTILIZAR PRENDAS ADECUADAS DE COMPRESIÓN, ➤ SI COMPROMETE LA EVACUACIÓN HABRÁ QUE REINTERVENIR. ➤ DISPOSITIVO DE UNA O DOS PUEZAS, SELLADO CON PASTA Y CINTURÓN SI ES PRECISO.
	RETRACCIÓN	<ul style="list-style-type: none"> ➤ VIGILAR LAS SUTURAS. ➤ PREVENIR ILEO PARALÍTICO Y DISTENSIÓN ABDOMINAL 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ VIGILAR ASPECTO ESTOMA. ➤ FUNCIONAMIENTO DE LA SNG. ➤ PERMEABILIDAD DEL ESTOMA (DILATACIÓN). ➤ EVITAR ESTREÑIMIENTO. ➤ DISCO CONVEX + CINTURON. ➤ EN OCASIONES REINTERVENCIÓN.
	HEMORRAGIA	<ul style="list-style-type: none"> ➤ CORRECTA HEMOSTASIA EN LA INTERVENCIÓN . ➤ EVITAR LESIONAR VASOS CON LA SUTURA. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ VALORAR TRASTORNOS DE LA COAGULACIÓN. ➤ VIGILAR EL SANGRADO (VOLUMEN, ORIGEN, INTENSIDAD). ➤ TRATAMIENTO EN FUNCIÓN DE ORIGEN E INTENSIDAD.
	GRANULOMAS	<ul style="list-style-type: none"> ➤ EVITAR CONTACTO DEL EFLUENTE CON LAS SUTURAS. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ VIGILAR LAS SUTURAS Y RETIRARLAS DE FORMA ADECUADA (8-10 DIAS). ➤ APLICAR DISPOSITIVO QUE EVITE FUGAS. ➤ SI EL GRANULOMA SE DETECTA DE FORMA PRECOZ EL TRATAMIENTO SERA CON NITRATO DE PLATA.