

CONSULTA ESTOMATERAPIA GAI ALCÁZAR.2021

¿Cuándo pasar las escalas: stomaqol y calidad de vida?

En el periodo que incluye (la fase prequirúrgica, la fase quirúrgica y seguimiento < 4semanas). 1 sola vez en esta horquilla de tiempo, resulta más práctico en los primeros seguimientos en la consulta siempre que no haya pasado 1 mes de la cirugía. Y a los 6 meses para comparar.

¿Como la paso?

Se la entregaremos al paciente le dejaremos un boli y un poco de tiempo en la sala de espera para recogerla. De manera excepcional se la daré para rellenar y devolver otro día (este método hará que se pierdan más). Anotaré en el documento el nombre del paciente y la archivaré en un clasificador para tal fin.

¿Como registro esta actividad?

En el **formulario de Estomas** correspondiente a la visita anotaremos EN OBSERVACIONES la valoración y detección o no de problemas en:

- Sufrimiento psicológico.
- Problemas de imagen corporal
- Problemas de salud sexual

EJEMPLOS DE NOTAS:

Recomendaciones		-Recomiendo interconsulta a psicología oncologica -Recomendaciones para el afrontamiento y salud sexual -Esta en seguimiento por psicología
Observaciones		VIDA y preguntas abiertas sobre estado de ánimo: - Si /No detecto problemas relacionados con.. SUFRIMIENTO Psicológico / IMAGEN CORPORAL/ SALUD SEXUAL

¿Cómo se evalúan estos nuevos indicadores?

(ostomy_pro03_2019_num)

Indique si se han valorado las preocupaciones sobre identidad y el sufrimiento psicológico, y está registrado:

Incluye las fases prequirúrgica, quirúrgica y seguimiento <4 semanas.

No
 Sí
 No aplicable



(ostomy_out04_2019_num)

Indique si la persona que espera o vive con una ostomía tiene problemas de imagen corporal o de salud sexual, y está registrado:

- No
- Sí
- No aplicable

(ostomy_out05_2019_num)

Indique si la persona que espera o vive con una ostomía experimenta sufrimiento psicológico, y está registrado:

- No
- Sí
- No aplicable

(ostomy_out04_time_2019)

Indique en qué fase(s) del seguimiento la persona que espera o vive con ostomía ha tenido problemas de imagen corporal o de salud sexual:

- Fase prequirúrgica
- Fase 1, quirúrgica
- Seguimiento <4 semanas

(ostomy_out04_tool_2019)

Indique las herramientas utilizadas para determinar las preocupaciones de identidad:

- Stoma-QOL
- Montreux/SCQLI (Stoma Care Quality of Life Index instrument)
- QOL-O
- COH-QOL-Ostomy Questionnaire (the City of Hope Quality of Life-Ostomy Questionnaire)
- Ostomy Adjustment Scale
- Preguntas abiertas
- Otras

(ostomy_out05_time_2019)

Indique en qué fase(s) del seguimiento la persona que espera o vive con ostomía ha experimentado sufrimiento psicológico:

- Fase prequirúrgica
- Fase 1, quirúrgica
- Seguimiento <4 semanas

(ostomy_out05_tool_2019)

Indique las herramientas utilizadas para determinar el sufrimiento psicológico:

- Stoma-QOL
- Montreux/SCQLI (Stoma Care Quality of Life Index instrument)
- QOL-O
- COH-QOL-Ostomy Questionnaire (the City of Hope Quality of Life-Ostomy Questionnaire)
- Ostomy Adjustment Scale
- Preguntas abiertas
- Otras

Instrucciones de cumplimentación de un cuestionario elaborado para valorar la calidad de vida de las personas ostomizadas: Stoma-QoL

El cuestionario Stoma-QoL ha sido desarrollado para valorar la calidad de vida de las personas ostomizadas.

Las preguntas incluidas en este cuestionario son el resultado de un gran número de entrevistas realizadas a personas ostomizadas de distintos países con el fin de abordar los principales aspectos relacionados con la calidad de vida de este sector de la población.

En él se tratan las siguientes cuestiones: las preocupaciones de los afectados con respecto a dormir, a mantener relaciones íntimas, la relación con familiares y amigos y la relación con otras personas que no sean familiares o amigos.

El cuestionario consta de 20 preguntas. Cada pregunta tiene cuatro posibles respuestas:

- Siempre
- A veces
- En raras ocasiones
- Nunca

Para que el cuestionario sea válido deben responderse todas las preguntas, es decir, no debe quedar ninguna pregunta sin respuesta. Además, solo se admite una respuesta por pregunta.

Las preguntas son muy sencillas, por lo que el tiempo aproximado para rellenar el cuestionario es de 5 a 10 minutos.

Gracias por rellenar el cuestionario.

Cuando terminé, dáselo a su enfermera de la Consulta de Estomaterapia.

Gracias por su colaboración.



Cuestionario Stoma-QoL (CUESTIONARIO DE CALIDAD DE VIDA PARA PERSONAS CON OSTOMÍA)

Paciente: _____

NHC: _____

Fecha de Intervención: _____

Fecha cumplimentación : _____

	1	2	3	4
1. Me pongo nervioso/a cuando la bolsa está llena	Siempre	A veces	Raramente	Jamás
2. Me preocupa que la bolsa se despegue	Siempre	A veces	Raramente	Jamás
3. Cuando estoy fuera de casa necesito saber dónde está el aseo más cercano	Siempre	A veces	Raramente	Jamás
4. Me preocupa el olor que se pueda desprender de la bolsa	Siempre	A veces	Raramente	Jamás
5. Me preocupan los ruidos del intestino	Siempre	A veces	Raramente	Jamás
6. Necesito descansar durante el día	Siempre	A veces	Raramente	Jamás
7. La bolsa condiciona la ropa que me puedo poner	Siempre	A veces	Raramente	Jamás
8. Me siento cansado/a durante el día	Siempre	A veces	Raramente	Jamás
9. Siento que he perdido mi atractivo sexual		A veces	Raramente	Jamás



debido al estoma	Siempre			
10. Duermo mal por la noche	Siempre	A veces	Raramente	Jamás
11. Me preocupa que la bolsa haga ruido al moverme o al rozar con la ropa	Siempre	A veces	Raramente	Jamás
12. Me disgusta mi cuerpo	Siempre	A veces	Raramente	Jamás
13. Me resulta difícil pasar la noche fuera de casa	Siempre	A veces	Raramente	Jamás
14. Me cuesta disimular que llevo una bolsa	Siempre	A veces	Raramente	Jamás
15. Me preocupa ser una carga para las personas que me rodean	Siempre	A veces	Raramente	Jamás
16. Evito el contacto físico con mis amigos (por ejemplo al bailar)	Siempre	A veces	Raramente	Jamás
17. Me resulta difícil estar con otras personas debido al estoma	Siempre	A veces	Raramente	Jamás
18. Me da miedo conocer gente nueva	Siempre	A veces	Raramente	Jamás
19. Me siento solo/a incluso cuando estoy con otras personas	Siempre	A veces	Raramente	Jamás
20. Me preocupa que mi familia se sienta incomoda conmigo debido al estoma	Siempre	A veces	Raramente	Jamás