

## Información clave para la dispensación de productos sanitarios para ostomías



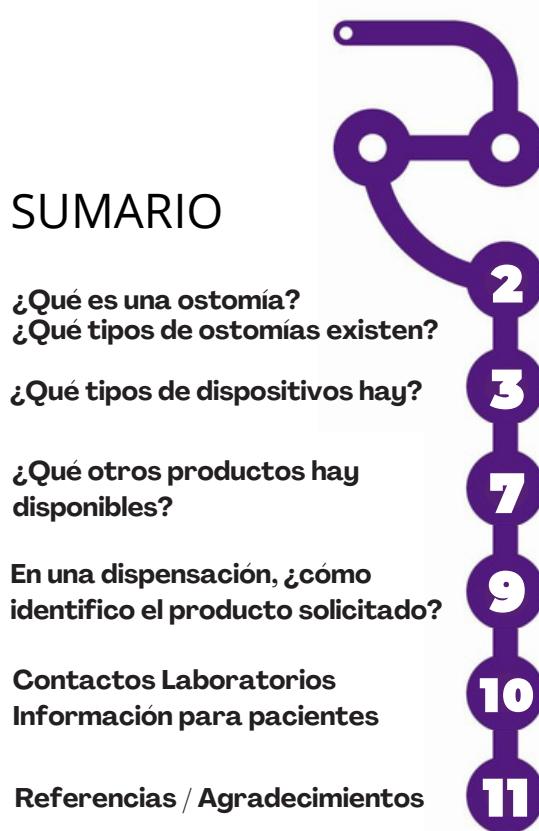
Marta Irujo  
Centro de Información de Medicamentos

### INTRODUCCIÓN

En España alrededor de 70.000 personas son portadoras de una ostomía, con una incidencia de 16.000 casos nuevos cada año. Se calcula que hay una persona ostomizada por cada 1.000 habitantes. Aproximadamente en un 60% de casos se trata de una situación temporal, mientras que para un 40% será permanente.

La mayoría de las ostomías, un 80%, se realizan debido a cáncer colorrectal (el tercero más prevalente en todo el mundo) aunque también pueden ser necesarias en caso de enfermedad inflamatoria intestinal, diverticulitis, cáncer de vejiga, etc.

El farmacéutico es el profesional sanitario más accesible y al que recurren estas personas para adquirir los dispositivos de ostomía y resolver algunos problemas que surgen durante su utilización. Es por ello fundamental que disponga de información suficiente para dispensarlos y aconsejar adecuadamente a las personas ostomizadas que acuden a la oficina de farmacia.





## ¿Qué es una ostomía?

El término ostomía hace referencia a la comunicación artificial de un órgano interno hacia el exterior a través de un orificio no natural, denominado estoma, realizado mediante acto quirúrgico.

En este documento se hace referencia únicamente a las 'ostomías de eliminación' (digestivas o urológicas), en las cuales el estoma facilita la salida de los productos de desecho de nuestro organismo al exterior. Como consecuencia, se produce una pérdida del control voluntario de las deposiciones o de la orina y resulta necesario recurrir a dispositivos para eliminar y/o recoger los productos de desecho.

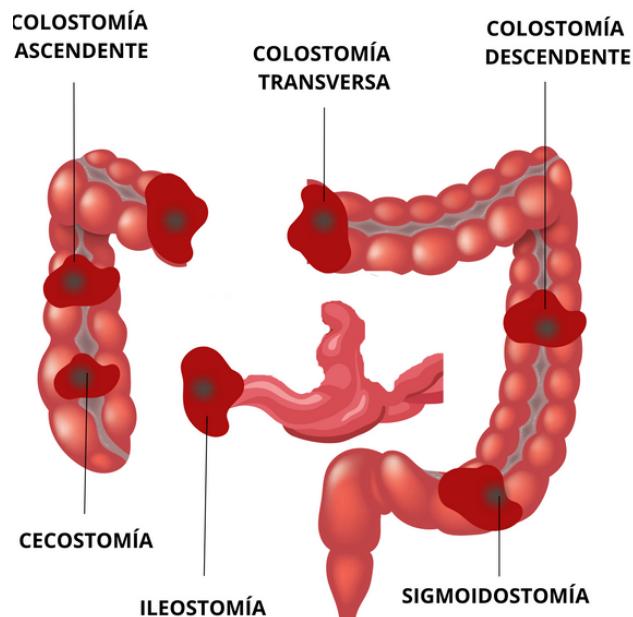


Figura 1. Tipos de ostomías por localización

## ¿Qué tipos de ostomía existen?

Según el órgano sobre el que se interviene, las ostomías de eliminación pueden ser digestivas o urológicas:

### 1. Ostomías digestivas o enterostomías

Permiten eliminar el contenido del intestino.

Según su localización anatómica, se distinguen los siguientes tipos: *ileostomía*, *cecostomía*, *colostomía (ascendente, transversa, descendente)*, *sigmoidostomía* (Figura 1).

No obstante, en ostomías digestivas, entre los dispositivos utilizados (normalmente bolsas), se habla genéricamente de dispositivos de *ileostomía* y de *colostomía*.

En función del tramo de intestino donde se localice el estoma, el contenido tendrá una mayor o menor consistencia (Figura 2).

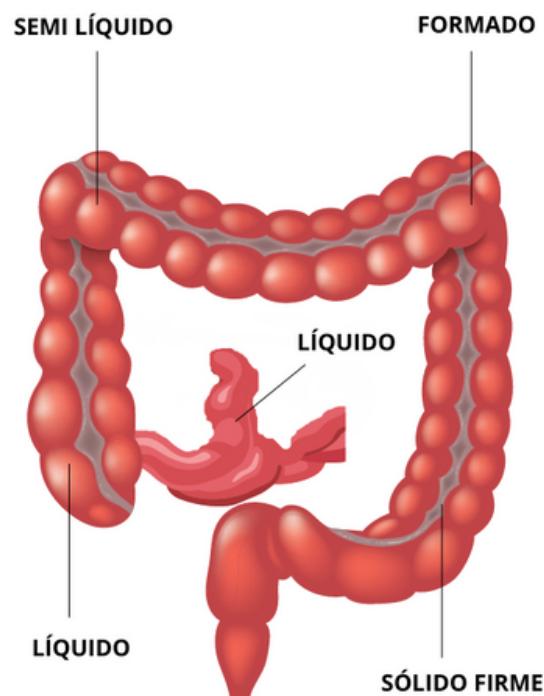


Figura 2. Tipo de contenido

## 2. Ostomías urológicas o urostomías

Permiten eliminar la orina.

Según el lugar del que se derive la orina, se distinguen varios tipos:

- *Ureterostomía cutánea*, que consiste en la derivación de la orina abocando el uréter a la piel del abdomen.
- *Ureteroileostomía o urostomía 'tipo Bricker'*, en la que los uréteres se derivan a un asa intestinal y es el intestino el que se aboca al exterior (Figura 3).
- *Nefrostomía*, en la que se coloca un catéter que va desde el riñón al exterior a través de la piel (Figura 4).

## ¿Qué tipos de dispositivos hay?

Los dispositivos utilizados para la recogida y/o eliminación de los productos de desecho, pueden ser colectores o continentes. Los dispositivos colectores permiten recoger los productos de desecho en una bolsa para su posterior eliminación, y los continentes permiten evacuar el contenido del colon.

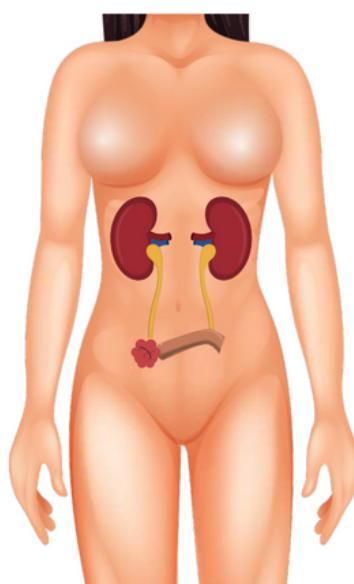


Figura 3. Urostomía 'tipo Bricker'

## 1. Dispositivos colectores

Se utilizan para recoger las excreciones intestinales o la orina.

Están compuestos por una parte adhesiva, denominado apósito o disco adhesivo, que se pega alrededor del estoma, y una bolsa para recoger los productos de desecho.

Estos dispositivos colectores se clasifican en función de:

✓ **El tipo de evacuación:** *abiertos* o *cerrados*, según tengan o no el extremo inferior abierto. Los dispositivos abiertos permiten vaciar el contenido cuando es necesario. Los dispositivos de colostomía o ileostomía abiertos, normalmente se cierran con una pinza o velcro y los de urostomía disponen de un sistema de drenaje.

✓ **La visualización del contenido:** *transparentes* u *opacos*.

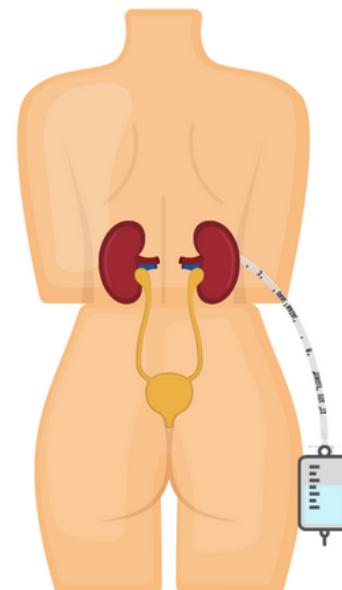


Figura 4. Nefrostomía



✓ El número de piezas:

- **1 pieza:** El apósito adhesivo y la bolsa van unidos.
- **2 piezas:** El apósito adhesivo y la bolsa son piezas independientes que se pueden unir a través de un aro de plástico o con adhesivo.
- **3 piezas:** Es el sistema de 2 piezas con un clipper o cierre de seguridad. Hay fabricantes que no hacen distinción entre los sistemas de 2 y 3 piezas.

Los apósitos adhesivos pueden ser:

✓ **Recortables o moldeables**, permitiendo adaptar la abertura al tamaño y forma del estoma, o **precortados** para un diámetro de estoma concreto.

✓ **Planos o convexos**. Se utiliza el disco plano salvo que el estoma quede a ras de piel (estoma plano) o hundido hacia el interior (estoma retráido), en cuyo caso se utiliza el disco convexo.

Además, las bolsas de colostomía e ileostomía disponen de un filtro en la parte superior que permite la salida de gases, evitando así que la bolsa se hinche, y ayuda a neutralizar olores desagradables.

En la Figura 5 se muestran los diferentes tipos de dispositivos y en qué casos se utiliza cada uno de ellos.

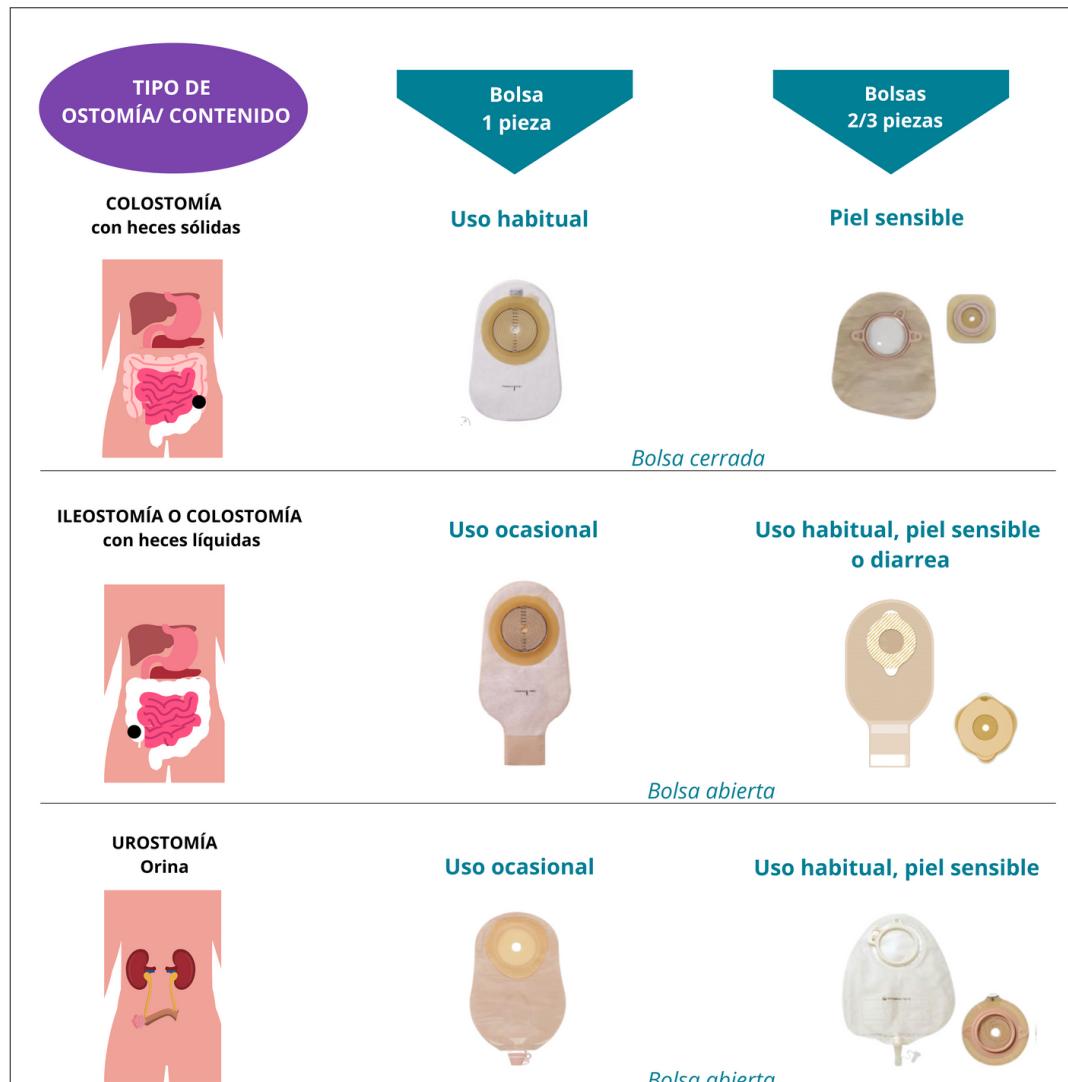


Figura 5. Tipo de dispositivo según localización de la ostomía y tipo de piel



## A TENER EN CUENTA...

La consistencia del contenido del intestino es más fluida, y su salida más continuada, cuanto más alejada se sitúa la ostomía del recto. En estos casos se recomienda:

- Prestar atención a la piel de alrededor del estoma, que puede irritarse con mayor facilidad.
- Utilizar bolsas abiertas, puesto que facilita su vaciado sin necesidad de cambiar de bolsa.
- Utilizar dispositivos de 2/3 piezas, que permiten desechar únicamente la bolsa, dejando el apósito adhesivo pegado a la piel para su reutilización durante unos 3 días. De esta forma la piel se irrita menos.

La visualización del contenido suele ser más útil en los primeros días durante la estancia en el hospital, siendo habitual el uso de bolsas transparentes. Posteriormente, se utilizan bolsas opacas que, en algunos casos, disponen de una pequeña ventana que permite inspeccionar el contenido.

La abertura del apósito adhesivo debe adaptarse a la forma y tamaño del estoma para evitar fugas e irritaciones de la piel periestomal. Especialmente al principio, el estoma puede ir cambiando de forma y tamaño, por lo que es necesario medirlo continuamente y recortar o moldear el apósito, o adquirir apósitos precortados de la medida adecuada, de forma que se ajuste lo mejor posible.

En ocasiones en que se necesiten dispositivos más discretos como por ejemplo en relaciones íntimas, en la playa o la piscina, etc. o para personas colostomizadas con cierta continencia por realización de irrigaciones, hay disponibles bolsas 'mini'.

## 2. Dispositivos o sistemas continentés

Estos dispositivos permiten evacuar el contenido del colon en el momento deseado y así disponer de períodos de continencia de hasta 2-3 días, lo cual supone una mejoría de la calidad de vida de la persona colostomizada. Su aplicación se limita a colostomías descendentes o sigmoideas.

Por medio de un *set o equipo de irrigación*, se introduce agua templada en el colon, que estimula la defecación y arrastra las heces.

Una vez hecha la limpieza, el paciente se coloca un obturador o, para mayor seguridad, una bolsa cerrada (normalmente de tamaño pequeño o mini).

- *Set o equipo de irrigación*

Suele estar compuesto por los siguientes elementos:

Bolsa de irrigación con tubo largo (con o sin válvula reguladora) acabado en un cono o punta, placa frontal, varias mangas de irrigación, cinturón para ostomía (Figura 6).

Además, puede ser necesario un lubricante o vaselina para facilitar la introducción del cono.



Figura 6. Set de Irrigación (Coloplast)

- Obturador

Se elige teniendo en cuenta el tamaño de estoma y el grosor del tejido adiposo del paciente (a mayor grosor, mayor longitud del vástagos). Una vez introducido en el estoma, se expande bloqueando la salida de heces pero permitiendo la salida de gases (Figura 7).



Figura 7. Obturador

#### A TENER EN CUENTA...

Para realizar la irrigación el paciente debe aprender a aplicar la técnica correctamente con ayuda de su estomaterapeuta.

Una vez realizada la irrigación, suele colocarse en el estoma un obturador o una bolsa mini.

Las mangas de irrigación se pueden adquirir también por separado.

## ¿Qué otros productos sanitarios de ayuda o accesorios hay disponibles?

Producto	Ejemplos	Función	Finalidad
Protectores de la piel periestomal	<b>Crema barrera</b>		
	<b>Toallitas impregnadas</b>		Proteger la piel periestomal
	<b>Placas protectoras</b>		
	<b>Polvos</b>	Absorber humedad manteniendo la piel seca	Proteger la piel periestomal
	<b>Productos moldeables</b> (tiras, anillos)	Rellenar cavidades y pliegues de la piel periestomal	Mejorar la adaptación del apósito a la piel
	<b>Pasta</b>		Proteger la piel periestomal
			Evitar fugas
	<b>Tiras adhesivas de hidocoloide finas y flexibles</b>	Sellar la unión del borde del apósito y la piel (se superponen al borde del apósito)	Ayudar a prevenir fugas Proporcionar seguridad adicional
	<b>Quita-adhesivos:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Toallitas</li><li>• Spray</li></ul>	Eliminar residuos del adhesivo	Prevenir daños en la piel (irritación, enrojecimiento) Ayudar a despegar el apósito
	<b>Desodorante-lubricante</b>	Neutralizar los malos olores y facilitar que los residuos se deslicen hacia la parte inferior de la bolsa	



Producto	Ejemplos	Función	Finalidad
<b>Gelificantes</b> (bolsitas)		Solificar el contenido de la bolsa (en caso de consistencia fluida)	Evitar fugas Facilitar el aplanado de la bolsa Reducir ruido
<b>Cinturón</b>		Reforzar la sujeción del dispositivo	Mantener el dispositivo colector en su lugar
<b>Pinzas de recambio</b> (bolsas abiertas)		Cerrar el extremo abierto de la bolsa	
<b>Faja</b>			Evitar hernias y adherencias alrededor del estoma
<b>Funda para bolsa</b>		Fundamentalmente estética	
<b>Sellador de filtro</b>		Tapar el filtro de la bolsa	Evitar que entre agua a través del filtro en la ducha o en el baño



## En una dispensación, ¿cómo identifico el producto solicitado?

Normalmente, el paciente acude a la farmacia con una prescripción. En este caso, con la descripción del producto y/o con el grupo al que pertenece, podemos averiguar las características del dispositivo:

- **Tipo de bolsa:** colostomía/ ileostomía/ urostomía.
- **Sistema de 1 pieza o de 2/3 piezas.**

*Bolsas de 1 pieza:* en algunos casos se especifica que es '1 pieza'.

*Bolsas de 2 o 3 piezas:* pertenecen a un grupo en el que se especifica 'sistema doble'. Además, en este caso se suele indicar el número de unidades de bolsas y de apóritos que contiene el envase (por ejemplo 30+7U). En algunos casos indican '3P' en las bolsas de 3 piezas.

- **Abierta o cerrada.**
- **Disco plano o convexo.**
- **Tamaño de la bolsa:** maxi / midi / mini.
- **Opaca o transparente.**
- **Acoplamiento de la bolsa al apósito:** adhesivo o con cierre especial.
- **Disponibilidad de filtro** (permite evacuar los gases y evita la salida de olor).
- **Disponibilidad de ventana** (permite comprobar el ajuste del protector cutáneo al estoma y observar el contenido de la bolsa).

- **Diámetro del estoma** o rango de medidas en caso de ser recortable (mm). En algunos se indica 'REC' de 'recortable'.
- **Diámetro del aro (mm)**, en dispositivos de 2 y 3 piezas.

### A TENER EN CUENTA...

#### En bolsas de 2/3 piezas:

- La bolsa y el apósito solo se ajustan correctamente si son de la misma marca y modelo, y si el diámetro del aro es de la misma medida (bolsas de 3 piezas).
- Normalmente el envase incluye bolsas y apóritos. Si fueran necesarios más apóritos, se pueden adquirir por separado.

En caso de disponer únicamente de la referencia del producto, y no del Código Nacional, o si no sabemos con exactitud cuáles son los apóritos que se corresponden a un tipo de bolsa, o viceversa, lo más recomendable es recurrir a los laboratorios fabricantes o distribuidores de estos dispositivos, bien por medio de la consulta a su página web o a sus catálogos de productos, o contactando directamente con el servicio de atención al cliente.

Los dispositivos de ostomía, tanto colectores como continentes, son productos sanitarios de aportación reducida.



## Contacto con laboratorios fabricantes/distribuidores de dispositivos de ostomía

Laboratorio	Teléfono de Atención al cliente	Dirección web
<b>B Braun</b>	900 30 00 23	<a href="http://www.bbraun.es">http://www.bbraun.es</a>
<b>Coloplast</b>	900 21 04 74	<a href="http://www.coloplast.es">http://www.coloplast.es</a>
<b>Convatec</b>	936 02 37 37	<a href="http://www.convatec.es/">http://www.convatec.es/</a>
<b>Hollister</b>	900 21 09 47	<a href="http://www.hollister.com">http://www.hollister.com</a>
<b>Igrobe*</b>	934 09 75 68	<a href="https://igrobe.com/ostomia-2/">https://igrobe.com/ostomia-2/</a>

\*Distribuidor de Welland Medical

## Información de interés para pacientes

A continuación, se muestran enlaces a diferentes documentos que pueden servir de ayuda a la persona ostomizada:

- Gobierno de Navarra. Guía de cuidados para la persona colostomizada:

<https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/D823221E-7326-4EBC-8098-D85BA3A2EED2/266031/Colostom%C3%ADa.pdf>

- Gobierno de Navarra. Guía de cuidados para la persona ileostomizada:

<https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/D823221E-7326-4EBC-8098-D85BA3A2EED2/266030/Ileostom%C3%ADa.pdf>

- Consejería de Salud de la Junta de Andalucía. Escuela de pacientes. Vivir con una ostomía:

[https://escueladepacientes.es/images/Pdfs/Vivir\\_con\\_una\\_ostomia.pdf](https://escueladepacientes.es/images/Pdfs/Vivir_con_una_ostomia.pdf)

- Sociedad Española de Enfermería Experta en Estomaterapia. Guía práctica de irrigación por colostomía:

[https://www.estomaterapia.es/images/Guias\\_Clinicas/guia-irrigacion-por-colostomia.pdf](https://www.estomaterapia.es/images/Guias_Clinicas/guia-irrigacion-por-colostomia.pdf)

- Hollister. Recursos de ostomía.

Información de ayuda para antes y después de una cirugía de ostomía:

<https://www.hollister.es/es-es/ostomycare/ostomycarelearningcenter/ostomyresourcesusuario>

- Convatec. Viviendo con una ostomía:

<https://www.convatec.com/ostomia/viviendo-con-una-ostomia/>

- Coloplast. Cómo vivir con una ostomía.

<https://www.coloplast.es/Ostomia/cuidados-para-ostomias/Living-with-a-stoma/>

- Igrobe. Guías prácticas de Igrobe para el cuidado de su estoma:

<https://igrobe.com/area-pacientes-2/>



## Referencias

- SEOM. Las cifras del cáncer en España 2020 [Internet]. Sociedad Española de Oncología Médica. 2020.p1. Disponible en: [https://seom.org/seomcms/images/stories/re\\_cursos/Cifras\\_del\\_cancer\\_2020.pdf](https://seom.org/seomcms/images/stories/re_cursos/Cifras_del_cancer_2020.pdf)
- Serrano M, Irujo M. Atención al paciente ostomizado desde la oficina de farmacia (I). Ostomías y dispositivos. Boletín de Actualidad Terapéutica (B.A.T.). COF Navarra. 2013; 11(1): 1-6
- Estrada V, Baltziskueta E. Ayuda al paciente ostomizado desde la Farmacia. Argibideak. COF Bizkaia. 2017; 27(5): 21-24. Disponible en: [https://www.cofbizkaia.net/Sec\\_RV/wf\\_revista\\_st.aspx?IdMenu=108](https://www.cofbizkaia.net/Sec_RV/wf_revista_st.aspx?IdMenu=108)
- Páginas web de los fabricantes/distribuidores de productos sanitarios de ostomías.

## Agradecimientos

A **Carmen Fuertes y Montserrat Petri**, enfermeras estomaterapeutas, por la revisión técnica de los contenidos.