

Pautas básicas para el cuidado de los estomas pediátricos: bebés (neonatos)

Estas directrices proporcionan información básica sobre el cuidado de la ostomía en pacientes pediátricos para el personal de enfermería y otros profesionales de la salud que trabajan con bebés. Los temas de estudio que incluyen son el cuidado de la piel periestomal, la selección de productos, la utilización de los dispositivos hasta la información sobre el alta médica del paciente. Por norma general, los principios del cuidado de las ostomías en adultos también se aplican a los neonatos.

Sin embargo, en lo que respecta a las características de la piel y los perfiles corporales, este grupo de pacientes es único y requiere un cuidado especial.

El Global Paediatric Stoma Nurses Advisory Board (GPSNAB) espera que estas directrices básicas te resulten útiles para la práctica. Para más información, consulta la guía de Cuidado del estoma pediátrico. Directrices globales de buenas prácticas para neonatos, niños y adolescentes.¹

Cuidados básicos de la ostomía

Retirada del dispositivo

La piel del bebé es muy delicada, por lo que hay que tener mucho cuidado al retirar los dispositivos de ostomía.

Despégalo, poco a poco, para evitar hacer daño a la piel tan delicada del bebé.

Retirar los restos de adhesivos con cuidado con la ayuda de una gasa y agua tibia.

Ten cuidado cuando elijas el producto para eliminar el adhesivo, ya que puede contener sustancias nocivas. Por norma general, el uso de estos productos debe ser limitado y solo debe utilizarse si:

- Es la única manera de no dañar la epidermis.
- La retirada del producto no se puede posponer.

Protege la cara del neonato de partículas de adhesivo. La inhalación de partículas puede dañar el sistema respiratorio del bebé.

Documenta las razones del cambio de dispositivo.

Evaluar la piel periestomal y el estoma

Para cuidar la piel tan delicada de los bebés, es importante realizar una evaluación exhaustiva de la piel periestomal, así como del estoma, para identificar qué tipo de intervención es necesaria. Utiliza las siguientes preguntas para dirigir la evaluación:

Intacto	Macerado	Irritado	Deteriorado
---------	----------	----------	-------------

Si observas lesiones en la piel periestomal, identifica cuál puede ser la causa:

Observa si existen fugas en la piel o en la parte posterior del adhesivo.	Una reacción alérgica.	Daños mecánicos (a causa de la retirada o por presión).	Una enfermedad o afección previa.	Una infección.
---	------------------------	---	-----------------------------------	----------------

Evalúa y documenta el estoma del bebé en términos de:

Tamaño.	Protuberancia (por encima, al nivel o por debajo de la piel).	Forma.	Color.	Apariencia.	Bulto periestomal/Hernia.
---------	---	--------	--------	-------------	---------------------------

Evalúa si la unión mucocutánea está:

Intacta.	Separada. (dehiscencia)
----------	-------------------------

Identifica las características de los efluentes del bebé:

En cuanto a las heces, evalúa la consistencia, la cantidad y el color.	En cuanto a la orina, evalúa la claridad, la presencia de mucosa y el olor.
--	---

Limpia la piel periestomal

Limpia con agua tibia y un paño suave.

Seca suavemente mediante toques sin causar fricción.

Evite las toallitas húmedas comunes, ya que pueden causar irritación o alergia.

Seleccionar el producto adecuado

Utiliza siempre dispositivos de ostomía específicos para bebés. La piel del bebé no puede soportar los cambios frecuentes del adhesivo, y los neonatos reaccionan con estrés ante las alteraciones frecuentes.

Por lo general, no se recomiendan los productos convexos.

En algunos casos puede utilizarse una convexidad ligera.

Colocar los dispositivos

Calienta el adhesivo de la bolsa con las manos, pero no calientes el producto con una fuente de calor externa (como el secador).

Asegúrate de que el adhesivo alrededor del estoma queda bien sellado. Se recomienda utilizar un medidor para conseguir el tamaño correcto del agujero. A medida que el bebé crece, el estoma puede cambiar de tamaño y forma, por lo que se recomienda controlar la medida del disco.

Si resulta difícil obtener un sellado hermético, considera la posibilidad de utilizar accesorios, como el anillo fino, barra moldeable o pasta para estomas.

No utilices pasta de estoma en caso de tratar a los neonatos prematuros ya que, contiene alcohol.

Tiempo de uso de dispositivos de ostomía

En un principio, el tiempo de uso aceptable es de 12 a 24 horas. Esto puede aumentar a 2 o 3 días con el tiempo.

Alta del paciente

Antes del alta

Asegúrate de proporcionar toda la información necesaria sobre:

Formación en el cuidado del estoma.	Complicaciones del estoma y la piel periestomal.	El dispositivo o los accesorios seleccionados.	Prescripción del dispositivo de ostomía.
Contacte con una empresa de suministros.	Recursos económicos.	Cómo y cuándo ponerse en contacto con el personal de enfermería o la estomaterapeuta (facilita los números de teléfono y las direcciones de correo electrónico pertinentes). <ul style="list-style-type: none">La fecha/hora de la cita de seguimiento.	Informar a los padres específicamente sobre: <ul style="list-style-type: none">A qué síntomas de complicaciones hay que prestar atención (por ejemplo, prolapso del estoma o complicaciones de la piel periestomal, como la piel deteriorada).

Después del alta

Recomendaciones para el seguimiento:

Empieza con llamadas de seguimiento semanales con los padres.	En la cita de seguimiento con el cirujano, es aconsejable que esté presente la estomaterapeuta.	Utiliza aplicaciones como Skype o FaceTime si la familia vive lejos del centro de salud (recuerda comprobar que la normativa local lo permite).
---	---	---

¹Fuente: Cuidado del estoma pediátrico. Directrices globales de buenas prácticas para neonatos, niños y adolescentes. www.ColoplastProfessional.com