



# Cambio y vaciado de la bolsa colectora de un Estoma intestinal

*Change and emptying of the collector bag of an enteric stoma*

## Autora:

M<sup>a</sup> Teresa Luis Rodrigo

Profesora T. Enfermería Médico-Quirúrgica.  
Escuela de Enfermería. Universidad de Barcelona

## Coordinadoras de la sección:

<sup>1</sup> M<sup>a</sup> Teresa Luis Rodrigo

<sup>2</sup> Ana M<sup>a</sup> Giménez Maroto

<sup>1</sup> Miembro del Comité Asesor de Metas de Enfermería. <sup>2</sup> Subdirectora de Metas de Enfermería.

## Cambio del dispositivo colector

### Definición

Sustitución de la bolsa colectora aplicada sobre un estoma por otra limpia.

### Objetivos

Proteger la zona periestomal; recoger el material drenado; evitar fugas y malos olores.

### Material

Guantes limpios, talla impermeable o empapador, palangana con agua tibia, jabón neutro de coco o de glicerina, una esponja, un paño de toalla suave, dispositivo colector nuevo (ya sea de una o de dos piezas), bolsa impermeable para los desechos.

### Ejecución

1. Explique la técnica al usuario y valore su capacidad para realizarla por sí mismo.
2. Ponga al usuario en posición de semi-Fowler y retire la ropa necesaria para que quede expuesta la bolsa.
3. Lávese las manos, coloque la bolsa para los desechos cerca de usted de manera que no tenga que pasar sobre el usuario para alcanzarla, póngase los guantes y coloque la talla impermeable o el empapador debajo de la bolsa, de manera que tanto el usuario como

la ropa de la cama queden protegidos de salpicaduras.

4. Con los dedos índice y pulgar de la mano dominante desprenda suavemente el borde superior del adhesivo de la bolsa, mientras que con la mano no dominante sujeta la piel del abdomen; siga tirando hasta desprenderla totalmente.
5. Vierta el contenido de la bolsa de ostomía en la taza del inodoro y tírela en la bolsa para los desechos.
6. Con ayuda de la esponja, limpie suavemente la zona con agua tibia y jabón neutro, prestando especial atención al aclarado y secado minucioso por contacto con una toalla suave, evitando el frotamiento que podría irritar la piel.
7. Si es preciso, determine el tamaño del estoma para recortar el orificio de la placa adhesiva o para elegir el tamaño adecuado en los sistemas numerados.
8. Con la mano no dominante coja el dispositivo (sólo la placa adhesiva en los sistemas de dos piezas) mientras que con la mano dominante retira el papel protector; colóquelo bien centrado sobre el estoma y aplique luego una suave presión con los dedos en toda la superficie adhesiva para asegurar su correcta fijación.



La higiene local cuidadosa evita la aparición de complicaciones locales, proporciona al usuario sensación de bienestar y le ayuda a aumentar su seguridad personal

5. Enrolle el extremo de la bolsa y dóblelo hacia atrás formando un manguito (Fig. 2). Esto evitará que el extremo contacte con la materia fecal y hará innecesaria su limpieza antes de volver a colocar la pinza. Baje el extremo de la bolsa hasta que quede más bajo que el estoma y vierta su contenido en el recipiente.
6. Vuelva a subir el extremo de la bolsa por encima del nivel del estoma, desenrolle el manguito, asegúrese de que no queda aire en el interior de la bolsa y vuelva a colocar la pinza de cierre (Fig. 3).
7. Tire el drenaje en el inodoro y lave el recipiente utilizado.
8. Quítese los guantes girándolos sobre sí mismos, tírelos en la bolsa para los desechos junto con la talla impermeable o empapador utilizado, cierre la bolsa y deséchela siguiendo las normas del centro
9. Lávese las manos.

### Complicaciones potenciales más frecuentes

- Desprendimiento de la bolsa mientras se realiza el vaciado por maniobras bruscas o por fallo del adhesivo.

### Intervenciones de vigilancia y de prevención de complicaciones

- Manipular la bolsa con suavidad para evitar que se desprenda.
- Al acabar el procedimiento, cerciórese de que la bolsa queda perfectamente adherida a la piel para evitar fugas posteriores.

### Consideraciones especiales

- La bolsa debe vaciarse cuando el drenaje de heces alcance 1/2 o 1/3 de su capacidad o cuando esté llena de aire para evitar que el peso del material acumulado rompa el sello con la piel.
- Normalmente el cambio de las bolsas reutilizables no se hace hasta que falla el adhesivo, ya que los cambios frecuentes aumentan la probabilidad de lesiones cutáneas.
- Cuando el estoma es reciente, valorar la necesidad de enseñanza y soporte del usuario.

### Puntos para recordar al hacer las anotaciones enfermeras

- Si el estoma es reciente, aspecto del mismo y de la piel periestomal (aunque puede no ser visible si la bolsa es opaca).
- Cantidad y tipo de drenaje.
- Si se ha llevado a cabo algún tipo de enseñanza, puntos abordados y respuesta del usuario/familia.

#### Vaciado de la bolsa de un estoma intestinal

Fig. 1. Apertura de la pinza

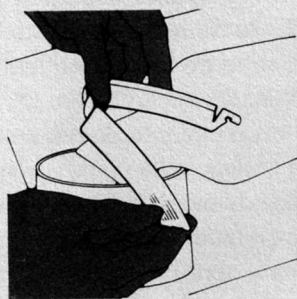


Fig. 2. Enrollado del extremo de la bolsa hacia atrás



Fig. 3. Posición y cierre de la pinza

