

# Técnicas y procedimientos

# Irrigación de un Estoma intestinal

## Irrigation of an enteric stoma

**Autora:**M<sup>a</sup> Teresa Luis RodrigoProfesora 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.**Definición**

Introducción de un volumen determinado de líquido a través de un estoma situado en el colon descendente o sigmoideo.

**Objetivo**

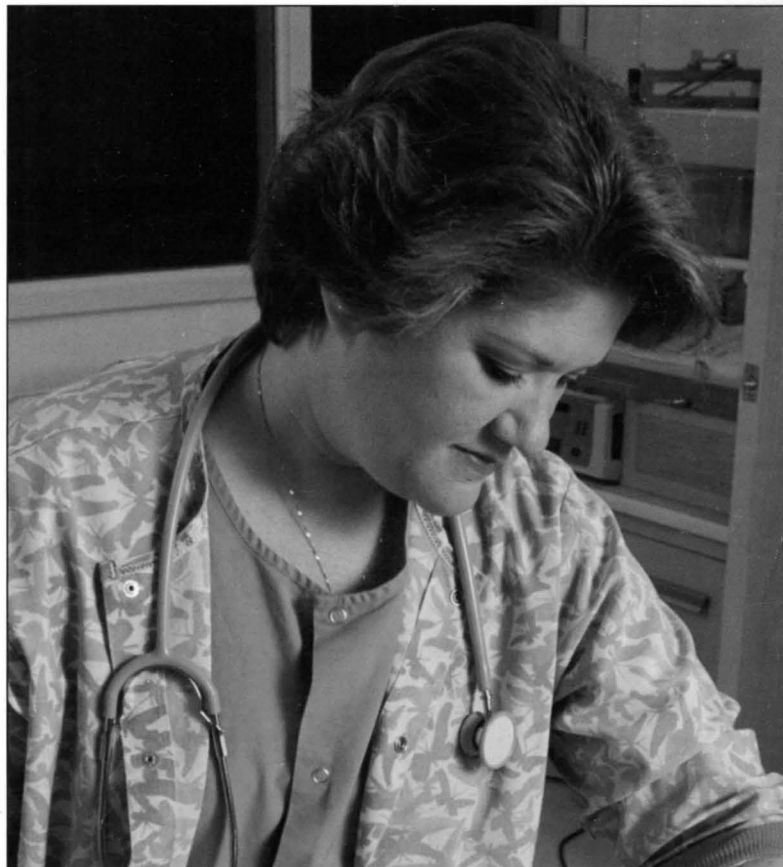
Distender el intestino para estimular el peristaltismo y conseguir la eliminación de heces, gases o moco, ya sea para realizar pruebas exploratorias o para ayudar a establecer un patrón de evacuación regular.

**Material**

Irrigador con la solución a administrar y una pinza o un regulador de flujo, bolsa de irrigación con equipo, bolsa de colostomía limpia, lubricante, sonda con cono en el extremo, guantes limpios, un guante para dilatar el estoma (si está indicado), soporte de suero, toalla de baño, empapador y cuña (si el usuario debe estar encamado).

**Ejecución**

1. Explique al usuario la técnica y su objetivo, las sensaciones habitualmente asociadas



## Irrigación de un estoma intestinal

Fig. 1. Sujeción de la bolsa de irrigación con el cinturón

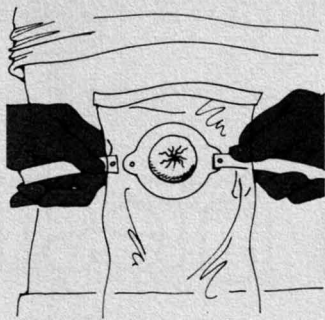


Fig. 2. Introducción de la sonda y el cono para el lavado del estoma

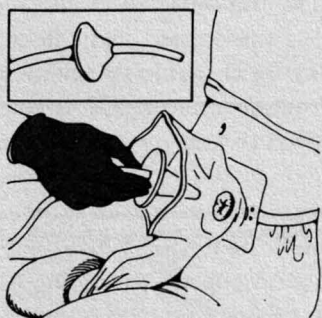


Fig. 3. Sujeción del cono frente a la colostomía

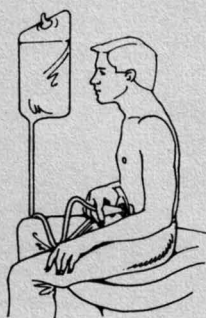
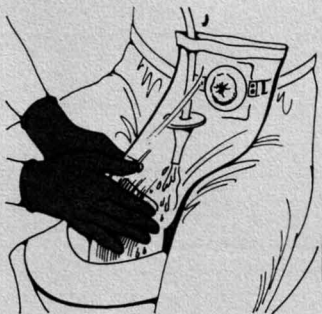


Fig. 4. Vaciado y aclarado de la bolsa de irrigación



y la mejor forma de colaborar. Responda a sus preguntas.

- Proporcione un entorno privado y ayúdele a adoptar la posición adecuada: en semi-Fowler si está en la cama o sentado en el inodoro o en una silla frente al mismo si está en el cuarto de baño.
- Descubra el estoma y mantenga el resto del cuerpo tapado. Si el usuario está encamado proteja la ropa de la cama con un empapador para evitar salpicaduras; si está sentado puede desear una toalla grande para cubrirse las piernas.
- Cuelgue el recipiente de la solución en el soporte para sueros de modo que el fondo del mismo quede a la altura del hombro del paciente sentado (a unos 40 cm. del estoma) y abra la llave de paso para purgar el tubo y la sonda.
- Lávese las manos y póngase los guantes. Retire el apósito o la bolsa que cubre el estoma si es necesario, vacíela y tírela en un recipiente impermeable.
- Ponga sobre el estoma la bolsa de irrigación y sujétela con el cinturón (Fig. 1), el extremo distal de la bolsa debe descansar en la cuña si el usuario está acostado, o pasar entre sus piernas y drenar en el inodoro, si está sentado.
- Si está prescrito, dilate el estoma: inserte la punta del dedo meñique de la mano dominante bien lubricado y haga un ligero masaje para relajar los músculos intestinales. Utilice un dedo más grueso cada vez, hasta conseguir la máxima dilatación.
- Lubrique abundantemente la sonda y el cono, introdúzcalos a través de la abertura superior de la bolsa de irrigación (Fig. 2) y meta la sonda, con un movimiento de rotación, unos 7 cm. Mantenga firmemente el cono contra la colostomía, o pida al usuario que lo haga, para evitar el reflujo de la solución (Fig. 3).
- Abra la pinza o el regulador de flujo de forma que el líquido entre en el colon lentamente.
- Cuando haya instilado todo el líquido retire el cono y la sonda y deje que fluya la solución a la cuña o al inodoro a través de la bolsa en chorros intermitentes.

