



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ENFERMERÍA**

CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES ONCOLÓGICOS COLOSTOMIZADOS  
CON LA CONTRIBUCIÓN EN EL CUIDADO POR ENFERMERÍA  
QUALITY OF LIFE OF COLOSTOMIZED CANCER PATIENTS WITH THE  
CONTRIBUTION IN NURSING CARE

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA  
EN ENFERMERÍA EN CUIDADO ENFERMERO EN ONCOLOGÍA

AUTORES

RUTH DEL ROCIO SUAREZ CALDERON

ASESORES

Doris Velásquez Carranza

LIMA - PERÚ

**2022**



## **ASESORES DE TRABAJO ACADÉMICO**

### **ASESOR**

Mg. Enfermería en cuidados oncológicos

Doris Velásquez Carranza

Departamento Académico de Enfermería- Grupo de investigación

ORCID: 0000-0003-0269-8353

## **DEDICATORIA**

La presente investigación está dedicado a mi vocación y servicio de enfermera, a mis padres por su soporte, perseverancia y ayuda que me han brindado.

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradezco a Dios, Shalom.

Filipenses 4:13: Todo lo puedo en Cristo que me fortalece.

## **DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS**

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

## RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

### CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES ONCOLÓGICOS COLOSTOMIZADOS CON LA CONTRIBUCIÓN EN EL CUIDADO POR ENFERMERÍA

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>11%</b>
<b>2</b>	<b>pesquisa.bvsalud.org</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>3</b>	<b>Aline Karen Nunes Dos Santos, Maria Tereza Soratto. "Segurança do paciente nas Unidades de Urgência Emergência", Enfermagem Brasil, 2018</b> Publicación	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>inba.info</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>intranet.fmp-usmba.ac.ma</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>Submitted to Universidad de Almeria</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>riubu.ubu.es</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>

## TABLA DE CONTENIDO

	<b>Pág.</b>
I.     Introducción	1
II.    Objetivos	6
III.   Materiales y Métodos	7
IV.    Discusión	8
V.     Conclusiones	10
VI.    Referencias Bibliográficas	11
VII.   Anexos- Tablas( Fichas Rae)	

## RESUMEN

El cáncer colorrectal representa el 60% de casos de cáncer en pacientes en el mundo, en países desarrollados este porcentaje se incrementa principalmente en mujeres. Según la Asociación Nacional de pacientes colostomizados en el Perú, un 42% de pacientes con ostomía superan los 65 años cuyo impacto en su calidad de vida y económica es mayor. **Objetivo:** Analizar la calidad de vida de pacientes oncológicos colostomizados con la contribución en el cuidado por enfermería. **Metodología:** Los artículos revisados proceden de publicaciones realizadas en revistas nacionales e internacionales, que se encontraron en las bases de datos, al inicio del estudio fueron 40 revisados, de los cuales 20 fueron descartados según la lectura crítica y 20 fueron seleccionados según criterios de inclusión de estudio de investigación con una antigüedad de 10 años, se utilizó búsqueda bibliográfica, los artículos que proceden de: Scielo (12) Index (6) Desktop (1) Redaly (1) y proceden de Brasil (10) España (5) México (2) Argentina (1) Perú (1). Su diseño es descriptivo, nivel retrospectivo. **Conclusiones:** Al culminar la revisión de los 20 artículos provenientes de diversas bases de datos, se concluye en que la calidad de vida de pacientes oncológicos colostomizados depende en gran medida de sus condiciones sociodemográficas (edad, sexo, educación, relaciones sociales) y del tipo de la cirugía (temporal, permanente). La contribución de enfermería a través de la educación y los cuidados específicos mejora la autoestima y autonomía de los pacientes, quienes logran contar con herramientas para su autocuidado en casa y su integración a la sociedad.

**Palabras clave.** Cáncer. Colostomía. Enfermería. Calidad de Vida. (DeCS).

### **ABSTRACT**

Colorectal cancer represents 60% of cancer cases in patients in the world, in developed countries this percentage increases mainly in women. According to the National Association of colostomy patients in Peru, 42% of patients with ostomy are over 65 years old whose impact on their quality of life and economy is greater. Objective: To analyze the quality of life of colostomy cancer patients with the contribution in nursing care. Methodology: The reviewed articles come from publications in national and international journals, which were found in the databases. At the beginning of the study, 40 were reviewed, of which 20 were discarded according to critical reading and 20 were selected according to inclusion criteria. of a research study with an age of 10 years, a bibliographic search was used, the articles that come from: Scielo (12) Index (6) Desktop (1) Redaly (1) and come from Brazil (10) Spain (5) Mexico (2) Argentina (1) Peru (1). Its design is descriptive, retrospective level. Conclusions: Upon completion of the review of the 20 articles from various databases, it is concluded that the quality of life of colostomy cancer patients depends largely on their sociodemographic conditions (age, sex, education, social relationships) and the type of surgery (temporary, permanent). Nursing's contribution through education and specific care improves the self-esteem and autonomy of patients, who manage to have tools for their self-care at home and their integration into society.

**Keywords.** Cancer. Colostomy. Nursing. Quality of life. (DeCS).



## I. INTRODUCCIÓN

### **Planteamiento del Problema**

El cáncer es la segunda causa de muerte en el ámbito mundial, aproximadamente el 70% de muertes se presenta en países con bajos ingresos, el mayor porcentaje se debe al consumo del tabaco, al poco consumo de frutas y verduras y a la inactividad física. La detección de la enfermedad en la etapa avanzada, las dificultades para acceder al diagnóstico oportuno son los que provocan mayor mortalidad. Un 90% de tratamiento integral reciben las personas que viven en países desarrollados, en el año 2019 solo 1 de cada 3 países notificó datos de alta calidad sobre la incidencia del cáncer. (1) El cáncer colorrectal representa el 60% de casos de cáncer en pacientes en el mundo, en países desarrollados este porcentaje se incrementa principalmente en mujeres, representa el segundo tipo de cáncer más común en ellas y en los varones el tercer tipo de cáncer. (1) Más del 50% de pacientes con colostomía son pacientes con diagnóstico de cáncer. En España se ha evidenciado que la tendencia es igual a la mundial. (2)

En el Perú en el 2018, fueron diagnosticados más de 66 mil nuevos casos de cáncer, y fallecieron 33 mil personas. En las mujeres el cáncer de mama (19%), cérvix (11%), de estómago y colorrectal son las primeras causas, mientras que en el varón es el de próstata, estómago y colorrectal (3). Según la Asociación Nacional de pacientes colostomizados en el Perú, un 42% de pacientes con ostomia superan los 65 años cuyo impacto en su calidad de vida y económica es mayor. Un 40% de 18000

pacientes hospitalizados en el Perú, lograron restituir su salud, por ello la importancia de la promoción del autocuidado del paciente colostomizado (4).

La colostomía es el tratamiento elegido para pacientes con cáncer colorectal, consiste en abrir una abertura en el abdomen hacia el exterior del intestino para desviar el tránsito intestinal. El tiempo en el que el paciente se mantendrá con esta abertura dependerá de la patología, su evolución, pudiendo cerrarse precozmente o mantenerse con una media de 48 a 180 días (1). Los pacientes sometidos a esta cirugía presentan complicaciones en el post operatorio relacionadas al acto quirúrgico y a aspectos bio-psicosociales, los que afectan su calidad de vida. (3) Tiene una connotación en la imagen corporal además de perder el control voluntario de eliminación de heces; por tanto, la persona requiere portar bolsas para almacenar las heces fecales desde el intestino. Variados estudios que se hicieron demostraron que la ostomía influye en la percepción del paciente dependiendo del sexo, edad, tipo de cirugía, y el tiempo de estoma, la enfermedad de base, la participación del paciente durante su recuperación, apoyo familiar, uso de métodos de continencia como irrigación y obturador, entre otros. (4)

Respecto a la calidad de vida de pacientes colostomizados, diferentes estudios coinciden en señalar que la adaptación a la ostomía y su percepción sobre su calidad de vida, dependerá en gran medida a sus condiciones, sexo, edad, tipo de ostomía, tiempo de permanencia del ostoma, la enfermedad de base, tiempo transcurrido desde la cirugía, lugar del estoma, cuidados de enfermería, la promoción del autocuidado, el

apoyo familiar y el uso de métodos continentales (principalmente, irrigación y obturador)

(5) Por ello se realiza la pregunta de investigación

¿Cuál es la contribución de enfermería en la calidad de vida de los pacientes colostomizados?

### **Justificación**

Se realizó los estudios en revisiones bibliográficas en artículos revisados que proceden de publicaciones en revistas nacionales e internacionales con diseño analítico, nivel retrospectivo, a fin de aportar con resultados que orienten a profesionales de enfermería a abordar los cuidados que favorezcan la adaptación y la calidad de vida de los pacientes con cáncer colorrectal sometido a colostomía, y valorar cómo afecta la enfermedad sobre su estilo y calidad de vida.

### **Base Teórica**

En la fase inicial el cáncer colorrectal se halla a través de células tumorales en la parte superficial de la mucosa, es la fase más temprana del cáncer de colon o recto las células tumorales se encuentran situadas en la parte más superficial de la mucosa y en ningún caso la traspasa y no hay afección a los ganglios. En el estadio I. el tumor daña la pared del colon o recto sin traspasar el músculo. En el estadio II el tumor ha infiltrado las capas de la pared del colon o recto y puede además invadir los órganos aledaños no hay afección ganglionar. En el estadio III el cáncer ha invadido los órganos más próximos y afecta a los ganglios linfáticos y en el estadio IV el cáncer se

ha diseminado afectando órganos principales como el hígado, pulmón, huesos. La dificultad del diagnóstico es que su manifestación no es específica y los síntomas pueden confundir con diagnósticos como hemorroides.

Los síntomas más frecuentes incluyen hemorragia, dolor abdominal, alteraciones en el hábito intestinal, anorexia, náuseas o Vómitos, Astenia, Adinamia o Anemia. El dolor y tenesmo se relaciona con estados avanzados que involucra a terminaciones nerviosas en la pelvis. Las pruebas que se realizan son la Colonoscopia con toma de biopsias: es una prueba en la que a través de un endoscopio introducido por el ano se observa la mucosa del colon y el recto. La Tomografía axial computada (TAC) o Resonancia magnética abdominal y de pelvis y Ecografía abdominal o endorrectal. (3)

En estudios psicológicos realizados se ha identificado que los pacientes por el carácter crónico de esta enfermedad deben cambiar su estado de vida y hábitos, lo que requiere de ajustes emocionales de alto impacto; así como, de su adaptación efectiva. Muchos lograron encontrar sentido a su nueva vida y encontrar ventajas, cambios en sus prioridades y objetivos personales, como prioridades de vida personal y familiar. (1)

La calidad de vida del paciente dependerá de la percepción que éste tenga sobre su nueva forma de vida y de la satisfacción que sienten los pacientes pos colostomía (6).

Los estudios realizados han mostrado variabilidad en los resultados, sin embargo, Brown destaca que la magnitud del cambio de la persona alrededor de la cirugía podrá tener diferentes impactos y maneras de afrontar, por tanto, lo importante para el profesional de enfermería es conocer estos cambios, problemas y necesidades subsecuentes para planificar los cuidados específicos de parte de los profesionales.

(5) Dependiendo de la confirmación del diagnóstico, se determina el tratamiento más adecuado que podría ser cirugía o quimioterapia, la cirugía es de tipo curativo o paliativo, una colostomía es una abertura creada por cirugía en el colon que pueden ser temporales o permanentes (6)

La colostomía es una intervención quirúrgica que afecta la imagen general del paciente, tanto en el corto y largo plazo porque afectan sus condiciones biológicas, psíquicas y sociales que dificultan su adaptación. El cambio de la ubicación del ano Al cambiarle la ubicación del ano, exige al paciente el cambio de estilos de vida, tanto en la higiene como en la dieta, así como en el uso de ropa adecuada. Muchas de estas personas por la falta de información vuelven a la institución para solicitar apoyo. De ahí la importancia de la educación de enfermería para promover el autocuidado. La comunicación de enfermería facilita al paciente mejorar sus herramientas para afrontar su recuperación. El cuidado de enfermería consta se basa en la curación de la herida y en la educación para su autocuidado. (4)

El estudio se basa en la teoría de Dorothea Orem, quien menciona que el autocuidado promueve la participación del individuo en el conocimiento y cuidado de su salud, en este proceso también considera Orem, que el profesional de enfermería es la

responsable de transmitir información adecuada y oportuna al paciente, así como mantener una relación de empatía. (4)

## **II. OBJETIVOS**

- **Objetivo General**

Analizar la calidad de vida de pacientes oncológicos colostomizados con la contribución en el cuidado por enfermería.

- **Objetivos específicos**

1. Identificar la calidad de vida de pacientes oncológicos colostomizados.
2. Identificar la calidad de vida de pacientes oncológicos colostomizados con el cuidado de enfermería en la educación para el autocuidado.

### **III. MATERIALES Y MÉTODOS**

#### **Metodología**

**Tipo:** Es un estudio de revisión bibliográfica de estudios científicos encontrados en diferentes bases de datos a fin de mostrar resultados sobre calidad de vida de pacientes oncológicos colostomizados con la contribución en el cuidado por enfermería.

**Diseño:** analítico, nivel retrospectivo.

Los artículos revisados proceden de publicaciones realizadas en revistas nacionales e internacionales, que se encontraron en las bases de datos, fueron 40 los estudios revisados de los cuales 20 fueron seleccionados según criterios de inclusión.

#### **Criterios de inclusión:**

Artículos indexados en bases de datos con una antigüedad de 10 años

#### **Criterios de exclusión**

Tesis, o estudios que se encuentran en repositorios.

Los artículos proceden de:

Scielo (12) Index (6) Desktop (1) Redaly (1). Y proceden de Brasil (10) España (5) México (2) Argentina (1) Perú (1).

#### **IV. DISCUSIÓN**

##### **Educación de Enfermería para el autocuidado**

Según los objetivos planteados del presente estudio, se ha realizado 3 revisiones que se confrontan con la literatura científica, -Pat L. Espinosa J. et al, Frutos R. et al., Da Silva A. Eri Shimizu. E.

Estos 3 estudios investigan sobre la contribución de enfermería en la calidad de vida de los pacientes colostomizados, lo cual recomiendan:

- 1.- Que los profesionales de enfermería profundicen sus conocimientos sobre el manejo de estomas, preferentemente sobre el autocuidado y adaptación del paciente.
- 2.- Realizar intervenciones educativas planificadas y estandarizadas para lograr la rehabilitación laboral, social y familiar del paciente colostomizados,
- 3.- Implementar acciones sistematizadas de enfermería, desde el diagnóstico de la enfermedad, intervención quirúrgica y adaptación de la vida de la persona ostomizada.

Nos lleva a la conclusión de que el propósito de la contribución de enfermería es de ayudar a los pacientes ostomizados en su vida personal que permiten individualizar y reorientar el autocuidado, lo cual las intervenciones educativas se orientan a las

actitudes adaptativas del paciente, en sus diversos cambios físico, emocional (los factores moduladores que influyen en la vida del paciente), asimismo la familia cumple un rol importante en su recuperación y rehabilitación del paciente, así enfermería contribuiría a mejorar la calidad de vida.

### **Nivel de vida del paciente ostomizado**

El Nivel de vida del paciente ostomizado según los estudios de Queiroz C. et, Ferreira A. Zoraida y la revista titulada Metas de Enfermería (Madrid) dieron por conclusión que es importante conocer los factores que perjudicaran el autoestima de los pacientes ostomizadas lo cual lleva cambios en función de sus características socio-demográficas, clínicas y de autocuidado. (8) en este proceso la enfermera cumple roles importantes de articuladora, favoreciendo la adaptación del paciente a su nuevo estilo de vida familiar y su rol de cuidadora con enfoque humanizado donde fortalece las capacidades y habilidades del paciente para contribuir a superar sus debilidades (9) también está relacionada con la satisfacción de sus necesidades básicas y sus derechos que radica en la observación de la funcionalidad física, emocional y social del paciente (5).

## **V. CONCLUSIONES**

La calidad de vida de pacientes oncológicos colostomizados depende en gran medida de sus condiciones sociodemográficas (edad, sexo, educación, relaciones sociales) y del tipo de la cirugía (temporal, permanente), autoestima, además de la contribución de los familiares y del conocimiento del proceso de su enfermedad y de los respectivos cuidados.

La contribución de enfermería a través de la educación, con el uso de materiales audiovisuales adecuados y los cuidados específicos incrementan las herramientas para su autocuidado en casa y su integración a la sociedad. Los pacientes que reciben orientación y educación permanente logran mantener su higiene y la piel sana, lo que les da mayor confianza y satisfacción

## VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización mundial de la salud. Cáncer, Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer> [Consultado el 15 Agosto de 2020]
2. Ferlay J, Ervik M, Lam F, Colombet M, Mery L, Piñeros M, et al. Global Cancer Observatory: Cancer Today. Lyon: Centro Internacional de Investigaciones sobre el Cáncer; 2020 (<https://gco.iarc.fr/today>) [consultado en 01 Junio de 2020].
3. Fundación instituto Hipólito Unanue. Situación del Cáncer en Perú. Disponible en <http://142.44.242.51/index.php/diagnostico/article/view/221>. [Consultado 20 de junio de 2020].
4. Rivas-Muños.RE. Cuidados De Enfermería En Pacientes Hospitalizados Portadores De Colostomía En El Servicio De Cirugía “B” Del Hospital Nacional Cayetano Heredia, Lima-2020. (N. del T.: En español: [tesis])
5. Muñoz-R, et at. *Calidad de vida de los pacientes con colostomía e ileostomía a corto y medio plazo*. Madrid, 2011,2: 14. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/80161/calidad-de-vida->

de-los-pacientes-con-colostomia-e-ileostomia-a-corto-y-medio-plazo/

[Consultado el 10 septiembre de 2020]

6. Opolanco. Memoria del funcionamiento de la unidad de oncología médica del hospital Obispo Polanco. Teruel, España.2016. Disponible en: [http://www.opolanco.es/documentos/serviciosmedicos/oncologia/MEMORIA\\_oncologia\\_08.pdf](http://www.opolanco.es/documentos/serviciosmedicos/oncologia/MEMORIA_oncologia_08.pdf) [Consultado el 10 febrero de 2021]
7. Codina-Cazador A, et al . *Estado actual de la intervención de Hartmann en nuestro medio*.2021, 99: 8. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-cirugia-espanola-36-sumario-vol-99-num-8-S0009739X21X00073> [Consultado el 15 Agosto de 2021]
8. Bethesda. Instituto nacional de cáncer NIH .Disponible en: <http://www.cancer.gov/espanol/cancer/que-es/estadisticas> [Consultado el 15 julio de 2021]
9. Congro A. Conceição L. *Calidad de vida en adultos con cáncer colorectal con y sin ostomía*. Rev Latino-am Enfermagem 2014.12; 6:75-83 Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v12n6/v12n6a05.pdf> [Consultado el 15 Agosto de 2021]
10. Congro A. Conceição L. *Calidad de vida en adultos con cáncer colorectal con y sin ostomía*. Rev Latino-am Enfermagem 2014.12; 6:75-83. Disponible en:

<http://www.scielo.br/pdf/rlae/v12n6/v12n6a05.pdf> [Consultado el 15 Agosto de 2021.

11. Ferreira A. Zoraida U. *Vivencias de familiares de pacientes colostomizados y expectativas sobre la intervención profesional*. Rev. Latino-Am.mfermagen mar.-abri. 2014. 22; 2: 241-7. Disponible en: <http://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/lil-710312> [Consultado el 20 Agosto de 2021]
12. Dalmolin A, et. At. Video educativo como cuidado de la salud. recurso educativo para personas con colostomía y sus familias. Revista Gaucha de Enfermagem. 2016;37(sp):e68373. dirección: [http://www.scielo.br/pdf/rgenf/v37nspe/en\\_0102-6933-rgenf-1983-14472016e\\_sp68373.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rgenf/v37nspe/en_0102-6933-rgenf-1983-14472016e_sp68373.pdf). [Consultado el 20 Agosto de 2021]
13. Almendárez J. et at. *Prácticas de autocuidado de pacientes enterostomizados antes y después de intervención educativa de enfermería*. Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social 2015. 23; 2: 91-8. Disponible en: [http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista\\_enfermeria/article/view/48/74](http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/article/view/48/74) [Consultado el 20 Agosto de 2021]
14. Charúa-G, L. et at. Calidad de vida del paciente ostomizado. Cirugía yCirujanos [Internet]. 2011;79(2):149-155. Disponible en:

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=66221099008>. [Consultado el 20 Agosto de 2021]

15. AlwF -Asrizal S. *Calidad de la vida de las personas con colostomía permanente: un estudio fenomenológico*. Sociedad brasileira de colo-proctologia. 2018. 38, 4: 295-301 Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/jcol/v38n4/2237-9363-jcol-38-04-0295.pdf>. [Consultado el 20 Agosto de 2021]

16. OM HT. *Adaptación del paciente ostomizado: Proceso derivado de la atención del profesional de Enfermería. Cultura [Internet]. 9 de diciembre de 2019;16(1):75-88.* Disponible en: <https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/cultura/article/view/5847> [Consultado el 17 Marzo de 2022]

17. Luz A, Araújo-Luz M. *Perfil de pacientes ostomizados atendidos por la estrategia salud de la familia. Revista Cubana de Enfermería* .2015; 30 (2) Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/668> [consultado el 17 Mar 2022]

18. Duque P.A. Campino S. M . *VIVENCIAS DE LAS PERSONAS PORTADORAS DE OSTOMÍA DIGESTIVA*. [Internet]. 2019 ; 25: 10.

Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/s0717-95532019000100208>.

[consultado el 17 Mar 2022]

**ANEXO 01: FICHAS RAE**

TITULO ARTICULADO	1.- Video educativo como un recurso para la educación salud a las personas con colostomía y familiares
AUTORES	Dalmolina A, Oliveira N. Girardon-Perlinia, L. Carli G. Sonego J. Nunes M.
Año	2016
OBJETIVO	Conocer las percepciones de los participantes de un grupo de apoyo para personas con colostomia acerca de la utilización de un video educativo como recurso para la actividad de educación para la salud.
METODOLOGIA	Estudio cualitativo con 16 participantes de un grupo de apoyo a las personas colostomizada, de Santa Maria, Rio Grande do Sul, Brasil. La recogida de datos ocurrió en abril y mayo de 2016 y se hizo por medio de un grupo focal, que se sometió a análisis tematico propuesto por Minayo.
RESULTADOS	Emergieron tres categorías: El cuidar y el cuidarse aprendido por sí mismo: la realidad vivida; Educación para la salud y aprendizaje por medio del video educativo: posibilidades percibidas; Las singularidades del video educativo en la óptica de las personas colostomizadas y sus familiares.
CONCLUSIONES	La aplicabilidad de la tecnología audiovisual desarrollada complementa las orientaciones educativas, posibilitando transformar y repensar las prácticas pedagógicas en la enfermería.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este trabajo aportó en la investigación para el desarrollo educativo de la calidad de vida de pacientes oncológicos colostomizados con la contribución en el cuidado por enfermería.
FUENTE DEL ENLACE WEB	<a href="http://www.scielo.br/pdf/rgenf/v37nspe/en_0102-6933-rgenf-1983-14472016esp68373.pdf">http://www.scielo.br/pdf/rgenf/v37nspe/en_0102-6933-rgenf-1983-14472016esp68373.pdf</a> Buenos Aires, Argentina

TITULO ARTICULADO	2.- Asistencia de enfermería a paciente colostomizada: aplicación de la teoría de Orem.
AUTORES	Francisca Aline Arrais Sampaio, Priscila de Souza Aquino, Thelma Leite de Araujo, Marli Teresinha Gimenez Galvao
AÑO	2018
OBJETIVO	Aplicar la Teoria do Autocuidado de Orem la asistencia a paciente portadora de estoma.
METODOLOGIA	El estudio clínico realizado con una paciente portadora de ostromía intestinal, secundaria a la enfermedad de Chagas. Los datos fueron recolectados a través del cuidado domiciliario y del uso de un formulario con preguntas referentes a las premisas de Orem. El análisis del discurso fue presentado de acuerdo con los factores determinantes en el desarrollo del autocuidado.
RESULTADOS	Los resultados del estudio arrojaron que algunos formularios dieron como requisitos del autocuidado que estaban alterados tales como: Equilibrio entre la soledad y la interacción social y Autocuidado en el desvelo de la salud.
CONCLUSIONES	La teoría de autocuidado permite un apropiado cuidado y la comunicación terapéutica entre la enfermera y el paciente. Con respecto al cuidado domiciliario basado en el sistema del apoyo-educación permitió lapromoción de la salud y la percepción de la importancia del paciente en el cuidado.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Este trabajo aportó en la investigación para el autocuidado de calidad de vida de pacientes oncológicos colostomizados con la contribución en el cuidado por enfermería.
FUENTE DEL ENLACE WEB	<a href="http://www.scielo.br/pdf/ape/v21n1/14.pdf">http://www.scielo.br/pdf/ape/v21n1/14.pdf</a> <u>Sao Pablo, Brasil</u>

TITULO ARTICULADO	3.- Autoestima en mujeres con ostomías intestinales.
AUTORES:	Queiroz C. Pinheiro M. Melo M. Dantas G. De Sousa J Sena F. Fernández I.
AÑO	2017
OBJETIVO	Evaluar la autoestima de las mujeres con ostomías intestinales, en relación asociación con características sociodemográficas, clínicas y de autocuidado.
METODOLOGÍA	Estudio transversal, analítico con abordaje cuantitativo, realizado con 33 mujeres con la Escala de Autoestima de Rosenberg.
RESULTADOS	Los que presentaron mayores niveles de autoestima son las mujeres con compañero, que poseían enseñanza secundaria completa, con profesión y ocupación las cuales presentaba con colostomía definitiva hace más de 5 años de realización. En lo que concierne al autocuidado en relación a la ostomía, se constató que gran parte de la población estudiada posee habilidad total, realizando todos los procedimientos de autocuidado de manera independiente.
CONCLUSIONES	La autoestima de las mujeres ostomizadas puede mejorar en función de sus características sociodemográficas, clínicas y de autocuidado, por lo que estos factores han de ser considerados en la evaluación del paciente para el desarrollo de acciones multiprofesionales que influyan positivamente en su afrontamiento.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este trabajo aportó en la investigación para el conocimiento de los factores que influyen en el autoestima en calidad de vida de pacientes oncológicos colostomizados con la contribución en el cuidado por enfermería.
FUENTE DEL ENLACE WEB	<a href="http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1132-12962017000100007&amp;lang=es">http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1132-12962017000100007&amp;lang=es</a>

TITULO ARTICULADO	4.- Calidad de la vida de las personas con colostomía permanente: un estudio fenomenológico
AUTORES	Alw F. Asrizal S.
AÑO	2018
OBJETIVO	Describir las experiencias de personas con colostomía permanente en cuanto a la calidad de vida
METODOLOGÍA	El diseño del estudio utilizó fenomenología descriptiva siguiendo el enfoque de Collaizzi, lo cual hubo 12 participantes que calificaron mediante muestreo intencional basado en los datos generados que fueron entrevistados.
RESULTADOS	<p>Los datos de la investigación revelaron siete temas, a saber:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-La limitación en las actividades de la vida diaria.</li> <li>-Las limitaciones en las relaciones maritales y las relaciones sociales con los demás.</li> <li>- Los sentimientos negativos sobre la colostomía.</li> <li>-Las dificultades financieras.</li> <li>-El aumento de las demandas de convivencia con la colostomía. Los cambios en las necesidades de descanso.</li> <li>-La física y la expectativa de complicaciones, y la esperanza de vivir una vida normal después de la colostomía.</li> </ul>
CONCLUSIONES	Este estudio reveló que las personas con colostomía permanente experimentan dificultades y limitaciones relacionadas con las actividades de la vida diaria, incluidas las relaciones maritales y sociales. Es importante destacar que experimentan preocupaciones psicológicas, por ejemplo, tener sentimientos negativos sobre las formas de vivir sus vidas, incluidas las dificultades financieras y adaptarse a las nuevas formas de vida, sin embargo, siempre existe la esperanza de vivir una vida normal.

APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este trabajo aportó en la investigación describir las experiencias positivas y negativas vividas de los pacientes ostomizados, lo que nos permite a enfermería comprender los cambios emocionales de los pacientes colostomizados.
FUENTE DEL ENLACE WEB	<a href="http://www.scielo.br/pdf/jcol/v38n4/2237-9363-jcol-38-04-0295.pdf">http://www.scielo.br/pdf/jcol/v38n4/2237-9363-jcol-38-04-0295.pdf</a> <u>Rio de Janeiro, Brasil</u>

TÍTULO ARTICULADO	5.- Experiencias y cómo lidiar con la imagen corporal alterada en pacientes con estoma digestivo
AUTORES	César Hueso-Montoro, Candela Bonill de las Nieves, Miriam Celdrán Mañas, Sandra Milena Hernández Zambrano , Manuel Amezcua Martínez , José Miguel Morales Asencio
AÑO	2016
OBJETIVO	Describir el afrontamiento de personas ostomizadas ante la noticia de la realización de la ostomía, así como analizar el significado y la vivencia ante su nueva realidad corporal.
METODOLOGIA	Estudio cualitativo fenomenológico mediante entrevistas semiestructuradas a 21 personas ostomizadas. Se realizó análisis mediante comparación constante de datos, incorporación progresiva de sujetos y triangulación entre investigadores y enfermeras expertas en estomaterapia. Se empleó el programa Atlasti.
RESULTADOS	Surgen dos categorías principales: "Hacer frente a las noticias sobre la recepción de un estoma" y "Significado y experiencia de la nueva realidad corporal". La respuesta de los informantes varía, mostrando situaciones que van desde la aceptación natural del proceso hasta la renuncia y el rechazo. Las experiencias previas de otros miembros de la familia, la posible reconstrucción del estoma o el tipo de enfermedad actúan como factores condicionantes.
CONCLUSIONES	Hacer frente a las noticias sobre el estoma está condicionado por el tipo de enfermedad, aunque la normalización del proceso es la tendencia observada en la mayoría de los informantes. La enfermería desempeña un papel fundamental en la implementación de intervenciones cognitivo-conductuales y otros recursos para

	promover la autonomía de los pacientes en todo lo relacionado con el cuidado del estoma.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Este trabajo aportó en la investigación para describir el afrontamiento corporal ante una nueva vida de los pacientes ostomizados
FUENTE DEL ENLACE WEB	<a href="http://www.scielo.br/pdf/rlae/v24/es_0104-1169-rlae-24-02840.pdf">http://www.scielo.br/pdf/rlae/v24/es_0104-1169-rlae-24-02840.pdf</a>

TÍTULO ARTICULADO	6.- Una mirada a la mujer ostomizada en el contexto social y familiar
AUTORES	Sirlei Favero Cetolin, Simone Kelly Cetolin Wackerhagen, Vilma Beltrame, Jorge Fernando Soares
AÑO	2021
OBJETIVO	Identificar aspectos de superación en la vida familiar y social de mujeres ostomizadas
METODOLOGÍA	La información fue recolectada a través de una entrevista en momentos del retiro mensual de bolsas y accesorios de recolección, proporcionados por el Sistema Único de Salud (SUS), durante el año 2019.
RESULTADOS	Entre los resultados, se percibió que vivir con una ostomía provocó cambios significativos relacionados con las relaciones afectivas y amorosas de las mujeres, la inseguridad y el miedo al rechazo familiar y social se destacaron como los principales generadores de sentimientos negativos.
CONCLUSIONES	La realización del estudio permitió reflexiones importantes, entre las cuales, la responsabilidad de enfermería es de contribuir para que todo el proceso que envuelve la condición de ostomía, sea suavizado y humanizado.

APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El trabajo aportó conocer a la mujer ostomizada en cuanto sus cambios físicos y emocionales, para que la enfermera sepa cómo actuar y dar una buena contribución en la calidad vida del paciente ostomizado.
FUENTE DEL ENLACE WEB	<a href="https://buscador.una.edu.ni/EdsRecord/edsair,edsair.doi.dedup...cc76ddcef1e2840bfd8ef6657e12dba1">https://buscador.una.edu.ni/EdsRecord/edsair,edsair.doi.dedup...cc76ddcef1e2840bfd8ef6657e12dba1</a>

TÍTULO ARTICULADO	7.- Calidad De Vida En Personas Portadoras De Ostomías Digestivas
AUTORES :	Duque Duque PA, Valencia Rico CL, González Arias MC, Vallejo Arias SL
AÑO	2021
OBJETIVO	Evaluar el impacto que se presenta en la calidad de vida de la persona en condición de ostomizadas en la ciudad de Manizales, Colombia
METODOLOGIA	Estudio desarrollado a través de una fase cuantitativa con diseño observacional descriptivo utilizando el cuestionario Montreaux para la valoración de la calidad de vida y una fase cualitativa, fenomenológica realizada por medio de entrevistas semiestructuradas en el que participaron 16 personas en condición de ostomizados.
RESULTADOS	En cuanto los resultados cuantitativos mostraron un índice de calidad de vida del 44,5%; el aspecto con porcentaje más alto en la calidad de vida fue el hecho de no tener preocupaciones sociales 73%, por el contrario, el porcentaje más bajo se obtuvo en el aspecto relacionado con la actividad sexual 25%. Se identificó un porcentaje de autosuficiencia del 80%, pero una adaptación negativa en el 50% de los casos, en cuanto los resultados cualitativos, evidenciaron siete categorías que describen los aspectos que alteran la calidad de vida y el autocuidado de los pacientes ostomizados: sentimiento de discapacidad, pérdida laboral, alteración de la imagen corporal, afrontamiento según duración y posición de la ostomía, proyección del futuro, aislamiento social y alteración de la sexualidad.

CONCLUSIONES	Mediante la investigación arrojaron negatividad y bajo calidad de vida de las personas en condición de ostomizados por ello la importancia de la necesidad de brindar un cuidado integral donde el rol de enfermería esté visible en el índice de calidad de vida de los pacientes ostomizados.
APOORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	El estudio demostró la importancia de enfermería , teniendo en cuenta las multidimensionalidad del paciente al momento de ser cuidado y lograr mantener las condiciones en la calidad de vida, para así brindar el cuidado pertinente y el acompañamiento suficiente en la nueva condición a la persona ostomizada que se inicia en el autocuidado, para generar capacidades específicas para el afrontamiento eficaz y minimizar los sentimientos de pérdida o de dolor generados por fenómenos específicos como es ser portadores de ostomías.
FUENTE DEL ENLACE WEB	<a href="https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/05/1224726/64-78.pdf">https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/05/1224726/64-78.pdf</a> Colombia

TITULO ARTICULADO	8.- VIVENCIAS DE LAS PERSONAS PORTADORAS DE OSTOMÍA DIGESTIVA
AUTORES	Congro A. Conceição L.
AÑO	2019
OBJETIVO	Describir las experiencias vividas por personas portadoras de ostomía digestiva.
METODOLOGIA	Estudio cualitativo basado en la fenomenología descriptiva de Husserl, con una muestra de 6 adultos provenientes de instituciones de salud de la ciudad de Manizales, Colombia. La recolección de la información se realizó a través de entrevistas en profundidad hasta lograr saturación de datos.
RESULTADOS	Las historias de vida relatadas muestran las vivencias de las personas en condición de ostomizadas. Se encontraron 5 temas principales: incertidumbre frente a la condición de ostomizado, la corporalidad, visión de pérdida, carga histórica y atención en salud como relación de ayuda.

CONCLUSIONES	Se evidencia la necesidad de que el profesional de enfermería, como cuidador y líder, dirija un cuidado integrativo que permita, en la persona ostomizada, tener posibilidades de atender sus necesidades individuales, a fin de disipar miedos y ayudar a afrontar su nueva condición durante su vida desde la enseñanza del cuidado de sí mismo.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El estudio permite conocer las necesidades de los pacientes para la contribución del trabajo de enfermería en los cuidados de la calidad devida de los pacientes ostomizados.-
FUENTE DEL ENLACE WEB	<a href="https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0717-95532019000100208">https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0717-95532019000100208</a>

TITULO ARTICULADO	9.-Adaptación del paciente: Proceso derivado de la atención del profesional de enfermería
AUTORES	Hernao Trujillo OM, Aléman G, Daza D,Sánchez P, García J, Aristízabal González KD.
AÑO	2018
OBJETIVO	Establecer el estado del arte relacionado con el proceso de adaptación del paciente a la ostomía, determinado a partir de la atención ofrecida por parte del profesional de enfermería.
METODOLOGÍA	Revisión documental, durante los meses de mayo a julio de 2015, con rastreo endiferentes fuentes bibliográficos, buscando artículos científicos originales, publicados entre el año 2010-2015 referenciados en revistas indexadas nacionales e internacionales y bases de datos

RESULTADOS	El proceso de afrontamiento y adaptación comienza con la valoración de situación donde incluye el impacto psicológico, el ostoma como fuente de estrés en la cual priman las estrategias de la realidad corporal, el apoyo del profesional de enfermería.
CONCLUSIONES	Para una buena recuperación y afrontamiento de la persona ostomizada es fundamental que se sienta incluida en la sociedad, que el profesional de enfermería aborde no solo al paciente para su mejoría, si no también a su familia y todo el entorno al cual pertenece para que se establezca unas acciones dirigidas al cuidado humano y holístico, brindando educación sobre manejo, cuidado y aceptación y así contribuir en su rehabilitación.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El trabajo aporta el contribuir a la familia al cuidado del paciente ostomizado permitiendo brindar una atención con calidad en la vida del paciente.
FUENTE DEL ENLACE WEB	file:///C:/Users/Humanidad/Desktop/articulo%20de%20investigacion.pdf

TITULO ARTICULADO	10.- Construcción de tecnología educativa para estomizados: enfoque en el cuidado de la piel periestoma
AUTORES	Dione Seabra de Carvalho, Ana Gracinda Ignácio da Silva, Sandra Regina Monteiro Ferreira, Levindo Cardoso Braga
AÑO	2017
OBJETIVO	Describir la construcción de una tecnología educativa para mediar la orientación sobre los cuidados con la piel periestoma de personas ostomizadas
METODOLOGÍA	La investigación fue de abordaje cualitativo, utilizando el método de la Investigación-Acción; la recolección de los datos se dio a través de la técnica del

	Grupo Focal con ocho ostomizados. El análisis de los registros fue de Contenido del tipo Temática.
RESULTADOS	El análisis fue generado por categorías: el material educativo como fuente de conocimiento; dificultades en el cuidado de la piel periestomal; autocuidado de la piel periestomal; y tecnología educativa para pacientes ostomizados. En base a estos datos, se elaboró la Tecnología Educativa. Tras su validación, contribuirá a la prevención de la dermatitis periestomal.
CONCLUSIONES	Destacamos la contribución de las tecnologías educativas en el contexto de la educación que enfermería realiza para la salud y el papel de este recurso para promover la salud, prevenir complicaciones, desarrollar habilidades y promover la autonomía y confianza del paciente.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Este trabajo aportó en la investigación para el conocimiento de materiales educativos para el autocuidado de los pacientes ostomizados contribuyendo a su mejor calidad de vida.
FUENTE DEL ENLACE WEB	<a href="http://www.scielo.br/pdf/reben/v72n2/pt_0034-7167-reben-72-02-0427.pdf">http://www.scielo.br/pdf/reben/v72n2/pt_0034-7167-reben-72-02-0427.pdf</a> Universidade do Estado do Pará. Belém-PA, Brasil.

TITULO ARTICULADO	11.- Vivencias de familiares de pacientes colostomizados y expectativas sobre la intervención profesional
AUTORES	Ferreira A. Zoraida U.
AÑO	2014
OBJETIVO	El objetivo fue conocer la vivencia de un grupo de familiares de pacientes portadores de colostomía, develando sus expectativas en relación a la intervención de los profesionales sanitarios.

METODOLOGIA	Investigación cualitativa, con enfoque fenomenológico social de Alfred Schütz, realizada en Montevideo en 2012, participaron doce familiares de pacientes portadores de colostomía, de un servicio de Ostomizados de una institución sanitaria.
RESULTADOS	Se identificaron las categorías: el vínculo familiar, la confianza en el equipo de salud, la enfermera como articuladora del proceso, el deseo de humanización del cuidado y la adaptación a la nueva vida familiar.
CONCLUSIONES	Se logró conocer la vivencia y expectativas de los familiares de pacientes colostomizados, enfatizando en las relaciones familiares previas para construir sobre ellas y la confianza en el equipo de salud, destacando a la enfermera como articuladora del proceso. Las expectativas se centran en el deseo de un cuidado humanizado, favoreciendo la adaptación del núcleo familiar al nuevo modo de vida, rescatando y potenciando sus fortalezas, y colaborando en la superación de sus debilidades
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este trabajo aportó en la investigación para conocer a intervención positiva de enfermería en la adaptación en la nueva vida de los pacientes ostomizados.
FUENTE DEL ENLACE WEB	<a href="http://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/lil-710312">http://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/lil-710312</a> Universidad Católica de Uruguay

TITULO ARTICULADO	12.- Aspectos psicológicos de pacientes ostomizados intestinales: revisión integrativa
AUTORES	Natália Michelato Silva, Manoel Antônio dos Santos, Sara Rodrigues Rosado, Cristina Maria Galvão, Helena Megumi Sonobe
AÑO	2017

OBJETIVO	Analizar las evidencias sobre los aspectos psicológicos de pacientes ostomizados intestinales.
METODOLOGIA	Revisión integrativa, con la búsqueda de estudios primarios en las bases de datos, PsycINFO, PubMed, CINAHL y WOS y en el portal de periódicos SciELO. Fueron adoptados como criterios de inclusión: estudios primarios publicados en el período de diez años, en los idiomas portugués, español o inglés, disponibles en la íntegra y en los cuales se respondió a la pregunta guía de la revisión.
RESULTADOS	Después de la lectura analítica, 27 estudios privados fueron seleccionados, cuyos resultados señalaron la necesidad de abordar los pacientes antes de las cirugías para prevenir complicaciones, angustias y miedos suscitados por la ostomía. La producción científica nacional e internacional sobre las vivencias del paciente ostomizado en el perioperatorio es escasa.
CONCLUSIONES	Se sugiere invertir en los profesionales de salud en la conducción de investigaciones de intervenciones dirigidas a las principales demandas psicológicas del paciente ostomizado en el perioperatorio, respetando su autonomía sobre las decisiones a se tomadas en relación a su estado de salud/enfermedad y tratamiento.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este trabajo aporoto en la investigación el conocimiento de la importancia del paciente en el preoperatorio, con inclusión de los aspectos psicológicos, para la disminución de posibilidades de complicaciones postoperatorias, contribuyendo para la adaptación de la calidad de vida y enfrentamiento de los pacientes ostomizados para que logre el alcance de su rehabilitación física y psicosocial.
FUENTE DEL ENLACE WEB	<a href="https://www.scielo.br/j/rlae/a/jTTPKyzjOKFtPgwHpHvJBvm/?format=pdf&amp;lang=es">https://www.scielo.br/j/rlae/a/jTTPKyzjOKFtPgwHpHvJBvm/?format=pdf&amp;lang=es</a> Universidade de São Paulo Escola de Enfermagem, Brasil

TITULO ARTICULADO	13.- Autoimagen y autocuidado en la experiencia de pacientes ostomizados: la mirada de enfermería
-------------------	---

AUTORES	Daniela de Aquino Freire; Rebeca Coelho de Moura Angelim; Naua Rodrigues de Souza; Brígida Maria Gonçalves de Melo Brandão; Kydja Milene Souza Torres; Solange Queiroga Serrano
AÑO	2017
OBJETIVO	Analizar la percepción de los pacientes ostomizados acerca de su autoimagen y autocuidado
METODOLOGIA	Estudio exploratorio descriptivo y cualitativo realizado en un hospital público de Recife, Pernambuco, con la participación de 111 personas con estoma digestivo de eliminación.
RESULTADOS	De los 11 pacientes, siete eran mujeres, entre 19 y 93 años. A partir de las entrevistas se establecieron tres categorías temáticas: conocimiento insuficiente para el cuidado personal; vivir con la colostomía y sus dificultades; hacer frente al tener que vivir con la bolsa de colostomía. Se observó que la autoimagen y el autocuidado de los pacientes colostomizados está vinculada a sentimientos de vergüenza, miedo, inseguridad, invasión y sufrimiento, que repercuten en la vida social, amorosa y laboral. Se constató, asimismo, que hay dificultades para aceptar y adaptarse a la colostomía, lo cual refleja el aislamiento social.
CONCLUSIONES	Se recomienda que enfermería profundice sus conocimientos sobre los estomas, especialmente en relación con el autocuidado y la aceptación del paciente con el propósito de ayudar a las personas a encarar esta experiencia y que puedan trabajar en redes de apoyo, lo cual contribuye a una mejor adaptación y calidad de vida de las personas ostomizadas.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este trabajo aportó para enfatizar la importancia del paciente-profesional, con el fin de generar confianza, autoaceptación y asistencia con orientaciones adecuadas para su autocuidado y asentimiento a su nueva vida, destacando al profesional enfermero como facilitador del proceso y así contribuir a la calidad de vida de los pacientes ostomizados.
FUENTE DEL ENLACE WEB	<a href="https://cdn.publisher.gn1.link/remn.org.br/pdf/e1019.pdf">https://cdn.publisher.gn1.link/remn.org.br/pdf/e1019.pdf</a> Pernambuco, Brasil

TÍTULO ARTICULADO	14.- Implantación de la Guía de buenas prácticas para el cuidado y manejo de la ostomía: resultados en cuidados
AUTORES	Mercè Folguera-Arnau, José M. Gutiérrez-Vilaplana, Esther González-María, María Teresa Moreno-Casbas, Silvia Obarrio-Fernández, Gloria Lorente-Granados, Elsa Viñoly Torres, María Pilar Rodríguez-Soberado
AÑO	2020
OBJETIVO	Analizar el impacto en los cuidados y los resultados de salud de los pacientes tras la implantación de la guía Cuidado y manejo de la ostomía.
METODOLOGÍA	Estudio cuasiexperimental pre-post test en todos los pacientes a los que se les realizó una ostomía digestiva o urológica en 8 Centros Comprometidos con la Excelencia en Cuidados, donde se implanta la guía para el cuidado y manejo de la ostomía, desde 2012 hasta 2018. Se analizaron y compararon variables clínicas de proceso y de resultados en salud en 3 períodos de tiempo. Se realizó un análisis descriptivo y se compararon las proporciones entre períodos, mediante Chi cuadrado, aplicando la corrección de Yates, considerando un nivel de confianza del 95%.
RESULTADOS	La educación preoperatoria pasó del 36,7 al 47,3% ; marcado del sitio del estoma del 25,2 al 33,8% ; evaluación posoperatoria del 94,8 al 59% ; educación posoperatoria del 75,5 al 91,9%); complicaciones cutáneas periestomales del 16,6 al 10,9 % , complicaciones de ostomía del 21,8 al 27,9 %
CONCLUSIONES	La implantación de la guía para el cuidado y manejo de la ostomía produjo mejoras en los cuidados preoperatorios, el marcaje del estoma y en las complicaciones de la piel periestomal.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Los cuidados proporcionados a las personas ostomizadas son cruciales para su evolución y rehabilitación, las Guías de práctica clínica de la Registered Nurses Association of Ontario se recogen las intervenciones enfermeras con mayor evidencia en el cuidado del paciente ostomizado.
FUENTE DEL ENLACE WEB	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130862119305248?via%3Dihub">https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130862119305248?via%3Dihub</a> Zaragoza, España

TITULO ARTICULADO	15.- Prácticas de autocuidado de pacientes enterostomizados antes y después de intervención educativa de enfermería.
AUTORES	Almendárez J. Landeros M. Hernández A. Galarza Y. Guerrero M.
AÑO	2015
OBJETIVO	Determinar el nivel de conocimientos sobre prácticas de autocuidado en pacientes enterostomizados antes y después de intervención educativa de enfermería
METODOLOGIA	Estudio de intervención previo y posterior a enterostomía, realizado durante febrero-julio de 2013 en un hospital de segundo nivel en San Luis Potosí, México. La muestra fue por conveniencia en 13 pacientes enterostomizados. Se aplicó una encuesta antes de la intervención y tres posteriores a esta. Se validó por expertos con una confiabilidad con alfa de Cronbach = 0.670; contó con 20 ítems de respuesta cerrada. Se utilizó estadística descriptiva e inferencial
RESULTADOS	La media de edad fue 41.8 años (mínima 21 y máxima 73 años), predominó el sexo masculino (84.6 %) y la colostomía (46.1 %). Los conocimientos sobre prácticas de autocuidado en alimentación y cuidado de ostomía fueron incrementados después de la intervención, lo cual quedó demostrado por comparación de medias de las mediciones .
CONCLUSIONES	La intervención de enfermería en cuanto a los conocimientos sobre prácticas de autocuidado a los pacientes ostomizados incrementaron y mostraron vigencia posterior a la intervención educativa, aspectos que promueven la adaptación del paciente a su condición de salud y mejoran su calidad de vida.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este trabajo apporto en la investigación para conocimiento de prácticas saludables en el autocuidado de los pacientes ostomizados.

FUENTE DEL ENLACE WEB	<a href="http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/article/view/48/74">http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/article/view/48/74</a> San Luis Potosí – México
-----------------------	---

TÍTULO ARTICULADO	16.- Perfil de pacientes ostomizados atendidos por la estrategia salud de la familia
AUTORES:	Lic.Alyne Leal de Alencar Luz; Lic. Maria Helena Barros Araújo Luz.
Año	2014
OBJETIVO	Analizar el perfil de pacientes ostomizados atendidos por la estrategia de salud de la familia.
METODOLOGÍA	Estudio exploratorio descriptivo, con abordaje cuantitativo, realizado con 45 pacientes ostomizados, de ambos sexos, cuya muestra se conformó con el 100 % de estos pacientes. Los datos fueron recolectados por medio de un formulario en el período de julio a agosto de 2013, a través de técnica de entrevista y examen físico, categorizados en Microsoft Excel y procesados utilizando el paquete estadístico SPSS 16.0 por estadística descriptiva.
RESULTADOS:	Prevalcieron las mujeres (57,8 %), predominantemente con edades entre 20-59 años (55,6 %), en su mayoría con bajo nivel educativo (55,6 %) y de bajos ingresos(75,6 %). Como la causa subyacente de las ostomías, predominaron las enfermedades inflamatorias intestinales (40,0 %); la mayoría eran colostomía (77,8 %), temporales (66,7 %), uso de dispositivo de una pieza (80 %), del tipo drenable (60 %) y con barrera de protección (62,2 %).
CONCLUSIONES	El conocimiento de esta variable nos permite observar la dificultad de acceso a la información y la posibilidad de enfrentar y superar –además de permitir a los enfermeros una adecuación del proceso de comunicación y de enseñanza-aprendizaje en el programa de educación en salud–, el nivel de comprensión del paciente para la contribución de la claida de vida.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este trabajo aportó en la investigación en el conocimiento del perfil de la persona ostomizada y las peculiaridades asociadas con el ostoma son esenciales para conducir la atención de enfermería, con vistas a la participación activa del paciente,

	articulado con otros profesionales que participan en el cuidado perioperatorio, y el seguimiento del proceso de rehabilitación
FUENTE DEL ENLACE WEB	<a href="http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/668/87">http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/668/87</a> Brasil

TITULO ARTICULADO	17.- La adaptación al entorno sociofamiliar del paciente ostomizado. Estudio cualitativo de un caso.
AUTORES	Antonia Yolanda Crespillo Díaz; Begoña Martín Muñoz
AÑO	2012
OBJETIVO	Conocer el afrontamiento y adaptación de una persona colostomizada a lo largo de dos años.
METODOLOGIA	Estudio cualitativo de un caso. Se ilustra el caso de un paciente colostomizado a causa de un cáncer de recto. Los datos se recogieron mediante entrevistas semiestructuradas al paciente y al familiar en dos tiempos distintos, durante la hospitalización y a los dos años. Las cuatro entrevistas se grabaron, transcribieron y analizaron según el método de Taylor-Bogdan.
RESULTADOS	Durante la hospitalización priman las estrategias de afrontamiento dirigidas a aliviar las emociones negativas delegando los cuidados del estoma en su familiar. A los dos años se observa una preocupación mayor por las cuestiones prácticas logrando finalmente ser autónomo. Se descubren los aspectos que han contribuido a esa adaptación y los cambios provocados por la ostomía en su vida
CONCLUSIONES	Se evidencia la necesidad de un cuidado individualizado que considere al ostomizado en su dimensión biopsicosocial.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este trabajo aporta en la investigación sobre el conocimiento de afrontar a la vida con pacientes ostomizados
FUENTE DEL ENLACE WEB	<a href="https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1132-12962012000100010">https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1132-12962012000100010</a>

	Málaga, España
--	----------------

TITULO ARTICULADO	18.- Tipos de colostomía según su localización y la calidad de vida en los pacientes colostomizados que asisten al Consultorio Externo de Cirugía General del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima, 2015
AUTORES	Bastidas J. Galarza J. Calsin W.
AÑO	2015
OBJETIVO	Determinar la relación entre los tipos de colostomía según su localización y la calidad de vida en los pacientes colostomizados
METODOLOGIA	Estudio de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de tipo correlacional, transversal. El tipo de muestreo fue no probabilístico siendo por conveniencia bajo criterios de inclusión y exclusión. La muestra estuvo constituida por 90 pacientes colostomizados. Se usó el Cuestionario SF36 para medir la calidad de vida y para el tipo de colostomía según su localización, se utilizó una guía de evaluación.
RESULTADOS	Se evidenció que existe relación entre colostomía ascendente, transverso y calidad de vida en la dimensión física y mental. Existe relación entre el tiempo de permanencia de la colostomía y la calidad de vida . La calidad de vida global de los pacientes colostomizados es de nivel bajo 27,8%, medio 51,5% y alto 13,4%
CONCLUSIONES	Los tipos de colostomía según su ubicación y la calidad de vida de los pacientes colostomizados se relacionan significativamente , ya que estos pacientes experimentan situaciones desagradables debido a los cambios fisiológicos, dietéticos, psicológicos, estéticos, sociales y

	económicos que experimentan tras la cirugía que perjudica su calidad de vida.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este trabajo aportó en la investigación conocer los tipos de ostomías que van a influir en la vida de los pacientes sometidos a cirugía para mejorar la calidad de vida del paciente ostomizado.
FUENTE DEL ENLACE WEB	<a href="https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/viewFile/240/24">https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/viewFile/240/24</a> PERÚ

TITULO ARTICULADO	19.- Adaptación del paciente ostomizado: Proceso derivado de la atención del profesional de Enfermería
AUTORES	Henao Trujillo OM
AÑO	2019
OBJETIVO	Establecer el estado del arte relacionado con el proceso de adaptación del paciente a la ostomía, determinado a partir de la atención ofrecida por parte del profesional de enfermería
METODOLOGIA	Revisión documental, durante los meses de mayo a julio de 2015, con rastreo en diferentes fuentes bibliográficas, buscando artículos científicos originales, publicados entre el año 2010- 2015 referenciados en revistas indexadas nacionales e internacionales y bases de datos.
RESULTADOS	El proceso de afrontamiento y adaptación comienza con la valoración de la situación donde incluye el impacto psicológico, el estoma como fuente de estrés en la cual priman las estrategias de la realidad corporal, el apoyo y educación del profesional de enfermería.
CONCLUSIONES	Para una buena recuperación y afrontamiento de la persona ostomizada es fundamental que se sienta incluida en la sociedad, que el profesional en Enfermería

	aborde no solo al paciente para su mejoría, sino también a su familia y todo el entorno al cual pertenece para que se establezca unas acciones dirigidas al cuidado humano y holístico, brindando educación sobre manejo, cuidado y aceptación, y así contribuir en su rehabilitación
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Este trabajo aportó en la investigación conocer el desarrollo del afrontamiento de la vida de los pacientes ostomizados
FUENTE DEL ENLACE WEB	<a href="https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/cultura/article/view/5847">https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/cultura/article/view/5847</a> Málaga, España

TÍTULO ARTICULADO	20.- CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON OSTOMÍAS - INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA
AUTORES	Álvarez Sariego, María Enfermera en el Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA)
AÑO	2021
OBJETIVO	Conocer la calidad de vida en pacientes ostomizados.
METODOLOGÍA	Estudio de cohorte prospectivo con enterostomizados del Hospital Universitario Puerta de Hierro (Madrid). Variables: calidad de vida, sociodemográficas y clínicas. Instrumentos: cumplimentaron el SF-36 y Stoma-QOL (mientras conservaron el estoma) en el preoperatorio, a los 15 días del alta, a los tres y seis meses de la cirugía. Análisis: análisis descriptivo. Variaciones de las puntuaciones de la calidad de vida desde la visita inicial a la final.
RESULTADOS	Se obtienen una serie de artículos que muestran las diferentes ostomías existentes, las complicaciones que pueden generar, como afecta a la calidad de vida de los pacientes y las intervenciones de enfermería a realizar.
CONCLUSIONES	Dada la incidencia de pacientes con ostomías, es importante que los profesionales de enfermería cuenten con la formación adecuada para poder

	ejercer un seguimiento adecuado a esta población incrementando así su calidad de vida.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Este trabajo aportó en la investigación conocer la calidad de vida de los pacientes para la contribución de los cuidados enfermería hacia los pacientes ostomizados.
FUENTE DEL ENLACE WEB	<a href="https://www.npunto.es/revista/47/calidad-de-vida-en-pacientes-con-ostomias-intervencion-de-enfermeria">https://www.npunto.es/revista/47/calidad-de-vida-en-pacientes-con-ostomias-intervencion-de-enfermeria</a>