

Autores: Saldaña Bernal, M<sup>a</sup> Esther; Vallejo Álvarez, Silvia; Santa Cruz Lomas, M<sup>a</sup> Yolanda; Arnaiz González, Jéssica M<sup>a</sup>; Casares Román, M<sup>a</sup> de las Mercedes; González Tamayo, Noelia

Título: Cuidados de la piel periestomal en pacientes ostomizados: Método Crusting.

La irritación de la piel periestomal es una de las complicaciones más habituales en los pacientes ostomizados, acudiendo a la consulta de enfermería con síntomas como: maceración, picor, sangrado, fugas del dispositivo... que les ocasiona limitaciones en su vida diaria.

Esta complicación puede aparecer tanto de manera precoz como de manera tardía. La mejor manera de tratarla es llevar una acción preventiva a través de la educación para la salud.

Existen diferentes tipos de dermatitis en los pacientes ostomizados:

- Dermatitis alérgica: se produce por sensibilización a algunos de los componentes del dispositivo y suele coincidir con el tamaño y la forma del dispositivo.

- Dermatitis irritativa: se produce por el contacto de la piel con el efluente. Más frecuente en ileostomías y urostomías por los tipos de efluentes.

- Dermatitis mecánica: producida por bruscas maniobras en el cambio de los distintos dispositivos.

La estomaterapeuta realiza la valoración individualizada de la piel periestomal y determina las posibles causas: por el mal ajuste del diámetro de la placa al tamaño delestoma y despegar el dispositivo de manera brusca, tipo de efluente, material del dispositivo y condiciones propias de cada paciente.

El tratamiento de elección de estos casos es la corrección de los malos hábitos detectados a través de la educación para la salud y el método Crusting.

Dicha técnica consiste en la aplicación secuenciada de polvos hidrocoloides sobre la piel lesionada y película barrera no irritante con el fin de crear una costra

artificial que proteja a la piel de fluidos irritantes como heces y orina y además de ayudar a la resolución de la lesión.

El objetivo de los polvos y hidrocoloides es absorber el exceso de humedad y regenerar el tejido dañado. El efecto de la película barrera es la protección de la piel sana.

Esta técnica puede utilizarse en todo tipo de lesiones causadas por humedad como puede ser la dermatitis por pañal asociada a la incontinencia, siempre que afecte a la dermis o a la capa superficial de la piel.

El reto de esta técnica es doble, por una parte, conseguir aislar y proteger la piel y por otra conseguir su cicatrización.

A continuación, exponemos un caso clínico tratado en la consulta de enfermería del HUBU por la estomaterapeuta.

Motivo de consulta:

Paciente varón de 81 años, portador de urostomía desde 2012 con buen manejo hasta el momento en que solicita consulta por intensa y extensa irritación periestomal mantenida, por lo que tiene fugas frecuentes y dolor, ocasionándole limitaciones en sus actividades de la vida diaria.

Estoma funcionante con orina clara, protusión, coloración y elevación normal. Situado en el cuadrante inferior derecho.

Cuidados de enfermería:

Se realiza cambio de marca de dispositivo por sensibilización del material utilizado hasta el momento.

Tratamiento de la piel periestomal aplicando el método Crusting, que consiste en la aplicación de polvos hidrocoloides y spray barrera.

Tras el cambio de dispositivo y la aplicación de la técnica Crusting se observa una mejoría sustancial en la piel periestomal, disminuyendo las molestias y desapareciendo las fugas.



Estado inicial



Cura con método Crusting



Estado final al tratamiento