

Artículo de revisión

## **Intervención de enfermería en la sexualidad de las pacientes ostomizadas**

Nursing intervention in the sexuality of ostomized patients

María Fernanda Morales<sup>1\*</sup> <https://orcid.org/0000-0003-4932-8480>

Elisabeth Vilema<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0002-2348-4330>

Braulio Joseph Alarcón Escobar<sup>1</sup> <https://orcid.org/0009-0006-9275-2040>

<sup>1</sup>Universidad Regional Autónoma de Los Andes (UNIANDES). Sede Ambato, Ecuador.

\*Autor para la correspondencia: [ua.mariamorales@uniandes.edu.ec](mailto:ua.mariamorales@uniandes.edu.ec)

### **RESUMEN**

Ostomía es el término con el que se designa a la intervención quirúrgica que tiene como fin la creación de una comunicación artificial entre dos órganos o entre una víscera y la pared abdominal para abocar al exterior los productos de desecho, este proceso ocasiona un grave impacto para el portador sobre todo en la esfera sexual que es un importante componente de la calidad de vida. El objetivo de la investigación fue proponer acciones de enfermería en la sexualidad de los pacientes ostomizados a partir de revisión documental. La metodología utilizada fue cualitativa y descriptiva, la búsqueda se realizó a partir de bases de datos

como: PubMed, Scielo, BVS y Scopus, donde se recolectó información en el periodo 2017-2023 en idioma español e inglés. Los resultados de la búsqueda inicial fueron 108 fuentes, de las cuales 92 fueron descartadas por no cumplir con los criterios de inclusión y exclusión quedando un total de 16 fuentes con las cuales se desarrolló la investigación. Una vez culminada la revisión se concluye que los cuidados de enfermería en la sexualidad de los pacientes ostomizados son fundamentales para promover afrontamiento hacia la nueva condición de vida, orientar sobre el manejo de relaciones sexuales seguras y placenteras a través de psicoeducación, así como el cuidado de la bolsa de recolección antes, durante y después del acto sexual, abordaje que debe llevarse a cabo con la pareja para lograr mejores resultados.

**Palabras clave:** cuidados de enfermería; estoma; ostomía; sexualidad; pacientes ostomizados.

## ABSTRACT

Ostomy is the term used to designate the surgical intervention whose purpose is to create an artificial communication between two organs or between a viscera and the abdominal wall in order to discharge waste products. This process has a serious impact on the patient, especially in the sexual sphere, which is an important component of quality of life. The aim of the research was to propose nursing actions in the sexuality of ostomised patients based on a documentary review. The methodology used was qualitative and descriptive, the search was carried out using databases such as: PubMed, Scielo, BVS and Scopus, where information was collected in the period 2017-2023 in Spanish and English. The results of the initial search were 108 sources, of which 92 were discarded for not meeting the inclusion and exclusion criteria, leaving a total of 16 sources with which the research was

carried out. Once the review was completed, it was concluded that nursing care in the sexuality of ostomised patients is fundamental to promote coping with the new condition of life, provide guidance on the management of safe and pleasurable sexual relations through psychoeducation, as well as care of the collection bag before, during and after the sexual act, an approach that should be carried out with the couple in order to achieve better results.

**Keywords:** nursing care; stoma; ostomy; sexuality; ostomized patients.

Recibido: 15/04/2024

Aceptado: 23/05/2024

## Introducción

Este estudio sobre la intervención de enfermería en la sexualidad de pacientes ostomizados es importante por varias razones. En primer lugar, la sexualidad es un aspecto fundamental de la vida humana y puede verse afectada por la presencia de una ostomía, lo que puede generar preocupaciones, ansiedad y cambios en la autoimagen y la autoestima de los pacientes. Por lo tanto, es crucial que los profesionales de la salud, especialmente los enfermeros, estén capacitados para abordar estas preocupaciones y brindar apoyo adecuado.

Además, la falta de información y orientación sobre la sexualidad después de una ostomía puede llevar a problemas en la vida sexual de los pacientes, lo que a su vez puede afectar negativamente su calidad de vida y bienestar emocional. Por lo tanto, un estudio que investigue las intervenciones de enfermería en este ámbito puede proporcionar información valiosa sobre las estrategias efectivas para

abordar estas preocupaciones y mejorar la calidad de vida de los pacientes ostomizados.

Conjuntamente, este tipo de estudio puede contribuir al desarrollo de protocolos y guías de práctica clínica que orienten a los profesionales de enfermería en la atención integral de los pacientes ostomizados, incluyendo aspectos relacionados con la sexualidad. Esto podría mejorar la calidad de la atención brindada a estos pacientes y garantizar que reciban el apoyo necesario para enfrentar los desafíos asociados con la ostomía.

El aumento de la longevidad y la prevalencia de enfermedades crónicas, así como los accidentes y violencia, llevan a un deterioro de las condiciones orgánicas y es así que en la actualidad un número creciente de personas pasan por cirugías que requiere algún tipo de ostomía.<sup>(1)</sup>

La ostomía o también denominado estoma digestiva puede definirse como un procedimiento quirúrgico realizado para comunicar una víscera hueca con el exterior, este procedimiento consiste en el desvío temporal o definitivo del efluente colónico, siendo la porción exteriorizada el íleo (ileostomía) o colon (colostomía), como resultado de este proceso, en el que se hace necesario utilizar equipamiento colector de heces.<sup>(2)</sup>

Un número notable de personas poseen estomas, a nivel mundial aproximadamente 1 millón de individuos conviven con ostomías y cada año se intervienen entre 100.000 y 130.000 casos. En los Estados Unidos más de 750.000 personas viven con una estoma para tratar una variedad de enfermedades, en España hay unas 70.000 personas ostomizadas y cada año se incrementan en torno a 16.000 nuevos casos; en México un 53 % posee una ostomía; en Colombia la prevalencia es del 29,62 %; y en Argentina se estima que unas 30.000 personas tienen una estoma.<sup>(1,3,4)</sup>

La ostomía es un procedimiento quirúrgico frecuente y es considerado altamente eficaz en el tratamiento de patologías neoplásicas relacionadas con el tracto intestinal, pero implica una agresión física y psíquica que afecta al paciente desde su imagen, capacidad funcional y social.<sup>(5)</sup> Esto hace que el paciente ostomizado experimente sentimientos de pérdida por el impacto emocional de una ostomía que se refleja en algo devastador, por lo que enfrentan cambios en su cuerpo y en las funciones excretoras generando una sensación de ansiedad y depresión, de modo que ajustarse a la nueva vida impacta sobre la capacidad de afrontamiento y adaptación, en este sentido los pacientes se encuentran en constante preocupación y angustia por el hecho de pensar que no podrán realizar una vida normal debido a la sensación de incomodidad e inminente posibilidad de presentar accidentes con la bolsa recolectora.<sup>(6)</sup>

Pero dentro de este marco se debe tomar en cuenta que cualquier intervención quirúrgica supone una agresión al cuerpo y a la mente del paciente, lo que obliga a adaptarse a las nuevas circunstancias, especialmente en el caso de las ostomías que provocan un impacto significativo en la vida del paciente porque éste deja de poder controlar sus esfínteres, ve afectada su imagen y con ello el autoestima lo que supone dificultades para interrelacionarse y mantener una relación adecuada y satisfactoria con la pareja, entorno familiar y social.<sup>(7)</sup>

De ahí que, el presente estudio de revisión se enfoca en los cuidados de enfermería en la sexualidad en pacientes ostomizados, teniendo en cuenta que esta área es donde mayor impacto se produce.<sup>(8)</sup> En torno a ello varios autores enfatizan la importancia de la intervención de enfermería en este aspecto.

Así, por ejemplo, Marrero *et al*<sup>(9)</sup> refieren que el manejo de la sexualidad del paciente ostomizado requiere la aplicación del modelo de Callista Roy que puede beneficiar a la persona para que pueda afrontar las dificultades de salud y superar las

respuestas ineficaces. También sugieren la aplicación del déficit de autocuidado de Dorothea Orem para proporcionar autonomía, control sobre su propia salud y autocuidado.

Para Prazares y Brito<sup>(10)</sup> dentro del campo sexual, el rol de enfermería es fundamental para asegurar el fortalecimiento de las capacidades dirigidas a la gestión del cuidado de la estoma y la aprobación de un nuevo estilo de vida, poniendo especial énfasis en la autoimagen y la autoestima donde se debe promover empoderamiento para una sana adaptación a los cambios, resultados que se conseguirán con una guía adecuada.

Desde la perspectiva de García *et al.*<sup>(11)</sup> la praxis de enfermería en estos casos debe incluir la orientación del paciente en todos los aspectos relacionados con el estoma para recuperar la autosuficiencia, ayudar a mejorar la imagen corporal durante el contacto sexual, implementar aquellas estrategias que ayuden a retomar la práctica sexual, trabajar con el entorno familiar habilidades de comunicación para favorecer la aceptación de la nueva realidad corporal y finalmente prácticas de autocuidado y actitud positiva.

En este contexto, el objetivo del estudio es proponer acciones de enfermería en la sexualidad de los pacientes ostomizados a partir de revisión documental.

## Métodos

El estudio, enmarcado en la línea de investigación de la gestión de enfermería en los servicios de salud, se centró en una revisión bibliográfica orientada en las acciones de enfermería en la sexualidad de los pacientes ostomizados, para lo cual se utilizó un enfoque cualitativo que tiene como propósito indagar e interpretar

aspectos relevantes de una determinada situación o problema para una descripción holística.<sup>(12)</sup>

La revisión bibliográfica fue de tipo descriptiva puesto que se describen de manera sistemática las características más importantes del tema de estudio,<sup>(13)</sup> que en el caso particular concierne a la sexualidad de los pacientes ostomizados.

Las bases de datos utilizadas para la búsqueda bibliográfica fueron: PubMed, Scielo, BVS y Scopus. Las palabras claves fueron descriptores de ciencias de la salud, así como términos libres, entre ellos: sexualidad, atención de enfermería, estoma, paciente, ostomía.

Para la realización de la revisión bibliográfica se estableció un periodo de análisis entre los años 2017-2023 y se utilizó el gestor bibliográfico Mendeley para organizar, almacenar y presentar las referencias bibliográficas es estilo Vancouver.

Los criterios de inclusión considerados para la selección de estudios fueron: estar relacionados directamente con el tema, haberse publicado en el periodo de tiempo preestablecido, en idioma español e inglés. Por otra parte, como criterios de exclusión se consideraron fuentes de información que estén duplicadas o que no permitan acceso a texto completo.

En la figura 1 se muestra el diagrama de flujo de la búsqueda bibliográfica y proceso de selección de estudios publicados entre 2017-2023.

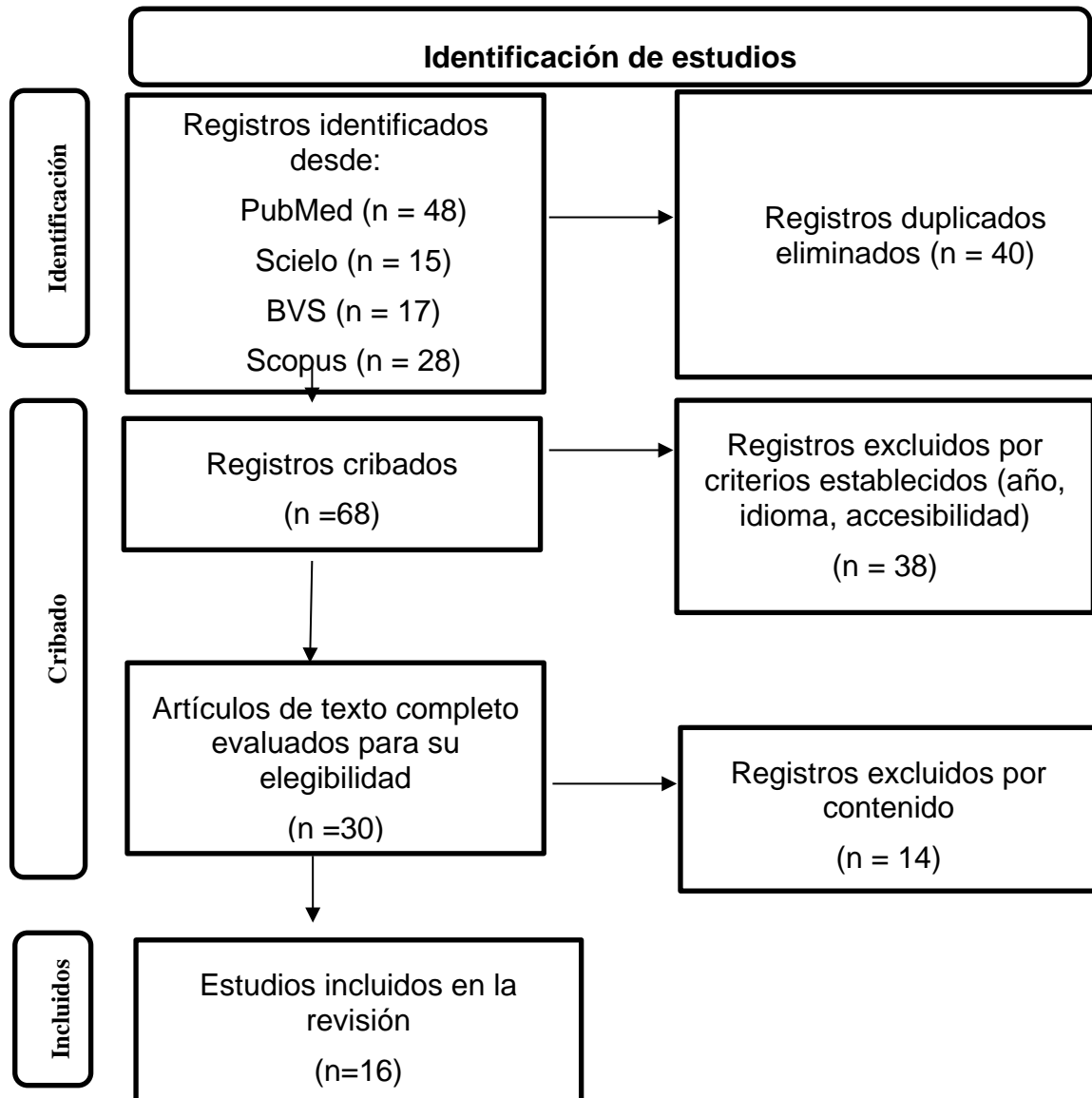


Fig. 1- Proceso de búsqueda y selección de información.

## Resultados

Los resultados encontrados en la revisión bibliográfica en torno a la sexualidad de las pacientes ostomizadas se presentan en tres secciones principales: la primera corresponde a la afectación psicológica generada por la presencia de ostomía, la



segunda corresponde a los cambios psicológicos en la sexualidad del paciente ostomizado y la tercera a las acciones de enfermería para el manejo de la sexualidad de los pacientes ostomizados.

Los resultados se presentan en tablas en las que se detallan los datos principales de cada fuente como son: autor, año, título, revista y base de datos, así como los principales hallazgos y aportes. Específicamente, la Tabla 1 expone la afectación psicológica generada por la presencia de ostomía.

**Tabla 1-** Afectación psicológica generada por la presencia de ostomía

N.	Autor-año y título	Revista y base de datos	Hallazgos
1	Almudena et al. 2018  "Relaciones sexuales en pacientes ostomizados" <sup>(14)</sup>	"Escuela Universitaria de Enfermería de Diputación Provincial de Málaga"  BVS	En la ostomía se produce una alteración de la imagen corporal que influyen desde su forma de vestir hasta su vida sexual, por cuanto se acompaña de estados de ánimo como estrés y depresión.
2	Sultán 2018  "Overview of psychosocial problems in individuals with stoma: A review of literature" <sup>(15)</sup>	Revista Internacional de Heridas  PubMed	Las personas con estoma experimentan problemas psicológicos como depresión, ansiedad, cambios en la imagen corporal, baja autoestima, negación, soledad, desesperanza y estigmatización
3	Castelo <i>et al.</i> 2020  "Factores psicológicos y sociales que influyen en la rehabilitación de pacientes con gastrostomía" <sup>(16)</sup>	Arch méd Camagüey  SciELO	Vivir con estomas provoca sentimientos negativos como ansiedad, depresión y angustia, los cuales surgen de la preocupación por el ámbito social y la inseguridad de volver a sus funciones diarias.
4	Araújo <i>et al.</i> 2020  "Repercussions of intestinal ostomy on male sexuality: an integrative review" <sup>(17)</sup>	Rev. Bras. Enferm	La construcción de la estoma genera alteraciones en la imagen corporal que se expresa en disforia, miedo, angustia, alteración de la autoestima que puede terminar en enfermedad mental.
5	Henao <i>et al.</i> 2019  "Adaptación del paciente ostomizado: proceso	Revista Cultura del Cuidado de Enfermería	En la persona se puede observar cambios drásticos a nivel psicológico entre las que

	derivado de la atención del profesional de enfermería <sup>(18)</sup>	BVS	se destacan: baja autoestima, miedo, duda-inquietud, depresión, ansiedad y estrés.
--	---	-----	--

Como se puede observar en la Tabla 1, la presencia de una ostomía genera una afectación psicológica considerable en la persona portadora porque modifica su estilo de vida y ello genera sentimientos como ansiedad, estrés, inquietud permanente debido al desconocimiento de como afrontar esta condición. En este punto la imagen personal y autoestima también se ven severamente afectadas lo cual conlleva a dificultades de adaptación a la vida personal y social sobre todo en poblaciones más jóvenes en quienes es común el aislamiento por miedo a la estigmatización o discriminación.

La posible afectación psicológica debe ser considerada por el personal de enfermería para ayudar al paciente a afrontar esta situación y sobrellevar la nueva vida pues caso contrario se podrían generar dificultades para el autocuidado y complicar el estado de salud mental del paciente ostomizado.

La Tabla 2 sintetiza los cambios psicológicos en la sexualidad del paciente ostomizado.

**Tabla 2-** Cambios psicológicos en la sexualidad del paciente ostomizado

N.	Autor-año y título	Revista y base de datos	Hallazgos
1	Michelato <i>et al.</i> 2017 "Aspectos psicológicos de pacientes ostomizados intestinales: revisión integrativa" <sup>(19)</sup>	Rev. Latino-Am. Enfermagem  BVS	Las personas con ostomías experimentan cambios en la imagen corporal, con disminución del deseo sexual, inseguridad, evitación de la relación sexual y abstención de dormir con sus respectivas parejas.
2	Lin <i>et al.</i> 2023 "The sexuality experience of stoma patients: a meta-ethnography of qualitative research" <sup>(20)</sup>	BMC Health Serv Res  PubMed	La ostomía genera en el paciente: disminución del deseo sexual, de la atracción sexual y constituye un impedimento de esta actividad debido a cambios psicológicos como: sentimientos de vergüenza, culpa, irritabilidad, baja autoestima, trastorno de la imagen corporal, resistencia a la exploración física con la pareja
3	Paszynska, W <i>et al.</i> 2023 "Quality of Sex Life in Intestinal Stoma Patients-A Literature Review" <sup>(21)</sup>	Int J Environ Res Salud Pública  PubMed	La ostomía genera emociones negativas como vergüenza y depresión debido a la alteración de la imagen corporal y autoestima lo que provoca temor de no ser aceptado por el cónyuge o pareja sexual.
4	Muhammad <i>et al.</i> 2022  "Lived experiences of patients with ostomies in a University Teaching Hospital in Kwara State, Nigeria" <sup>(22)</sup>	Heliyon  SCOPUS	Los pacientes ostomizados no pueden tener relaciones sexuales óptimas y satisfactorias con sus parejas debido a una afectación psicológica que es principalmente la falta de confianza en sus cuerpos debido a la presencia de la bolsa de recolección y modificaciones anatómicas.
5	Garcia <i>et al.</i> 2021  "Sexual Dysfunction in Ostomized Patients: A Systematized Review" <sup>(23)</sup>	Healthcare  SCOPUS	La creación de una estoma implica un deterioro de la imagen corporal, a lo que se suma la falta de control sobre el cuerpo, el manejo del bolso, la preocupación por las pérdidas provoca un impacto psicológico que se hace evidente en el miedo a la aceptación/rechazo de la pareja, complejidad en el inicio y mantención de la actividad sexual.

La afectación psicológica del paciente ostomizado es ineludible y si bien se presentan dificultades de adaptación a la vida social y personal, el área sexual es una de las más problemáticas. Como se puede observar en la tabla 2, un paciente

portador de ostomía al presentar alteraciones anatómicas debido a la presencia de la bolsa de recolección asume no poder tener una sexualidad óptima y satisfactoria por miedo al rechazo de la pareja. La presencia de la bolsa de recolección como algo ajeno a la persona supone una afectación considerable en la imagen corporal que lleva a la disminución del deseo sexual, inseguridad, evitación de la relación sexual y abstención de dormir con sus respectivas parejas por miedo o desconocimiento sobre el manejo de la estoma.

Estos resultados permiten asumir que existe una necesidad imperante de abordar el campo sexual de los pacientes ostomizados porque muchos de ellos desconocen que se puede tener una vida sexual plena incluso con presencia de la estoma, pero requieren la orientación necesaria para poder sobrellevar este y otros aspectos de la vida.

En la tabla 3 se exponen las acciones de enfermería para el manejo de la sexualidad de los pacientes ostomizados.

**Tabla 3-** Acciones de enfermería para el manejo de la sexualidad de los pacientes ostomizados

N.	Autor-año y título	Revista y base de datos	Hallazgos
1	García y García 2017 <sup>(7)</sup>  "Cuidados de enfermería al paciente ostomizado"	Enfermería Comunitaria  BVS	Para una atención eficaz es imprescindible ya desde la fase preoperatoria hablar de temáticas referidas a la esfera sexual y corporal del paciente.  Tratar con el paciente complicaciones y dudas surgidas en la esfera sexual.  Atender estados de angustia emocional, baja autoestima, ansiedad que puede interferir en la disminución de la libido sexual.
2	Vázquez 2022 <sup>(24)</sup>  "El paciente ostomizado: aspectos psicológicos y cuidados de la estoma"	NPunto  BVS	Debido a la existencia de trastornos sexuales el papel primordial de enfermería es brindar la información necesaria para una rehabilitación satisfactoria.  Los aspectos sobre los cuales se debe trabajar para el manejo de la sexualidad son: imagen corporal, actitud frente al estoma, manejo del olor y movimiento y

			contacto próximo de los cuerpos, embarazos y recomendaciones para aumentar la comodidad del paciente durante el acto sexual y la imagen corporal.
3	<p>Quemba <i>et al.</i> 2020</p> <p>“Experiences and Perceptions in Dyads about Ostomy Care. Meta-synthesis of Qualitative Studies”<sup>(25)</sup></p>	<p>Investigación y Educación en Enfermería</p> <p>Scielo</p>	<p>El rol de enfermería es fortalecer la educación de las personas con ostomías, dado que al egresar del hospital deben lidiar con la realidad y asumir el cuidado de forma independiente.</p> <p>Se debe instruir sobre el manejo de miedos y desconfianza antes y durante el contacto sexual.</p> <p>Educar al paciente para que pueda cumplir con actividades y prácticas de autocuidado.</p>
4	<p>Souza <i>et al.</i> 2023</p> <p>“Nursing guidelines for people with intestinal ostomy in extra-hospital scenario: scoping review”<sup>(26)</sup></p>	<p>Rev enferm UERJ</p> <p>BVS</p>	<p>Los profesionales de enfermería tienen un importante papel antes y durante la cirugía. Pero tiene un rol aún mayor en postoperatorio tardío donde se requiere promover autocuidado, cimentar procesos adaptativos e impulsar el reinicio de la vida diaria sobre todo en el campo sexual donde se debe brindar consejería para reanudar la actividad sexual con comodidad y manteniendo la salud.</p>
5	<p>Akiko <i>et al.</i> 2017</p> <p>“The sexuality of a colostomized person as a major component of quality of life and nursing care”<sup>(27)</sup></p>	<p>Journal of Nursing Education and Practice</p> <p>SCOPUS</p>	<p>El profesional de enfermería debe hacer frente a sus prejuicios en torno a la sexualidad para poder ayudar al paciente.</p> <p>Se debe indagar sobre los conocimientos del paciente e identificar los problemas en el área de la sexualidad y a partir de ahí orientar mejor al paciente.</p> <p>Se debe aclarar al paciente la importancia de ejercer su sexualidad sin temor y que es posible disfrutarla en cualquier momento de la vida.</p> <p>Se debe aclarar dudas y mantener una comunicación clara para favorecer la aceptación de la condición tanto en el paciente como en su pareja.</p> <p>Abordar la subjetividad del paciente para ayudar a un mejor afrontamiento del nuevo estilo de vida.</p>
6	<p>García 2020</p> <p>Ostomías y sexualidad<sup>(28)</sup></p>	<p>NPunto</p> <p>BVS</p>	<p>La enfermera tiene el rol de orientar al paciente para la adaptación a los cambios físicos, reinicio de la actividad sexual junto a la pareja a través del diálogo, preparación antes del acto sexual, higiene relacionada con el sexo, posiciones, fertilidad y manejo de miedos.</p>

Como se puede observar en la Tabla 3, el rol de enfermería para el manejo de la sexualidad de los pacientes ostomizados es primordial y este accionar no se limita

exclusivamente a intervenciones postoperatorias porque la asistencia debe iniciar en fase preoperatoria donde la enfermera debe informar al paciente sobre el procedimiento y los cambios anatómicos que se producirán para tratar de reducir estados de ansiedad o estrés y facilitar el afrontamiento. En fase postoperatoria es necesario que el personal de enfermería hable abiertamente con el paciente y su pareja sobre el ámbito sexual, sugiera los cuidados antes, durante y después de una relación sexual, despeje dudas y procure tener una mentalidad abierta para crear confianza. En citas médicas tardías también es importante que se haga un abordaje de la forma en la que el paciente está llevando su vida sexual, se hable de planificación familiar y se aconseje sobre cómo mejorar este campo para que sea placentera y no afecte la autoestima y la relación de pareja y familia.

## Discusión

De acuerdo a los resultados de la presente revisión, la presencia de una estoma provoca una grave afectación en la vida del portador pues como lo expone Lin *et al.*<sup>(20)</sup> este método de excreción viola la función fisiológica original del paciente y afecta la reorganización de la imagen corporal del paciente lo cual conduce inevitablemente a que los pacientes ostomizados experimenten problemas psicológicos como depresión, ansiedad, baja autoestima, negación, soledad, desesperanza y estigma.

A partir de lo expuesto se asume que una ostomía afecta al portador en todas sus áreas, pero una de las más significativas es la sexual al ser un componente importante de la calidad de vida. De acuerdo con lo expuesto por Muhammad *et al.*<sup>(22)</sup> esto se debe a que la pérdida de control sobre la eliminación de heces y orina, las posibles fugas de la bolsa y flatulencias afectan la seguridad del paciente lo que lleva a evitar la relación sexual.

De manera similar para Paszynska, W *et al*<sup>(21)</sup> este procedimiento quirúrgico en el que se crea un ano artificial puede afectar significativamente la actividad sexual por los cambios anatómicos que en el caso de las mujeres se manifiesta por hipo sexualidad, sequedad vaginal y dolor durante las relaciones sexuales, mientras que en los hombres por disfunción eréctil, eyaculación retrógrada o falta de esta. Pero más allá de estos cambios, los autores manifiestan que las disfunciones sexuales que ocurren después de la cirugía en pacientes con ostomía se ven mayormente influenciados por trastornos psicológicos que son los que limitan una relación sexual placentera debido al temor a no ser aceptado por su cónyuge o pareja sexual.

Por lo expuesto se puede asumir que la afectación sexual no solo se ve influenciada por cambios físicos sino además por cambios psicológicos (baja autoestima, inseguridad, miedo, ansiedad, estrés, depresión) los cuales imposibilitan una actividad sexual placentera.

Dentro de este ámbito es necesario el accionar de enfermería para el manejo de la sexualidad de los pacientes ostomizados. De acuerdo con la evidencia teórica el rol de los profesionales de enfermería es orientar al paciente para la adaptación a los cambios físicos, reinicio de la actividad sexual junto a la pareja a través del diálogo.

Con base en la evidencia encontrada en la presente revisión bibliográfica la intervención de enfermería para el manejo de la sexualidad del paciente con ostomía debe contemplar en primera instancia que el profesional de enfermería haga frente a sus prejuicios en torno a la sexualidad para poder ayudar al paciente, indague sobre los conocimientos del paciente para identificar los problemas en el área de la sexualidad y a partir de ahí orientar mejor al paciente.<sup>(27)</sup>

En todo momento se debe fomentar la confianza del paciente, haciendo notar que con los cuidados necesarios se puede continuar con la vida sexual normal y placentera y que la presencia de la estoma no es impedimento para llevar una vida normal.

También es importante brindar recomendaciones para aumentar la comodidad y confianza en el paciente ostomizado durante el acto sexual como: procurar centrar la atención en los sentimientos y no en la bolsa, vaciar la bolsa antes de iniciar la actividad sexual, asegurar sujeción adecuada de la bolsa y evitar posturas en las que la bolsa se oprima.<sup>(24)</sup>

Además, es necesario informar al paciente que la práctica sexual debe llevarse con tranquilidad y que debe prevalecer la confianza. Para una práctica sexual segura y placentera se puede recomendar lo siguiente:<sup>(28)</sup>

- Antes de la actividad sexual: preparación del ambiente, ropa cómoda, asegurar que la bolsa y la zona de la estoma se encuentre limpia y correctamente fijada, evitar previamente ingerir alimentos que ocasionan gases, así como dar un tiempo prudente para la digestión.
- Durante el acto sexual: la postura debe evitar la presión en el abdomen y bolsa colectora, utilizar cojines o almohadas para posturas más cómodas, en caso de sequedad utilizar lubricantes. En este punto también se debe orientar sobre la sexualidad sin coito como una alternativa.
- Por su parte, después de la actividad sexual: higiene, revisar la integridad de la bolsa y sujeción.

Es importante además orientar sobre métodos anticonceptivos y embarazo pues la ostomía no supone un problema para el embarazo, parto o postparto.

A partir de lo mencionado, se asume que las relaciones sexuales y la intimidad son aspectos importantes y de plenitud en la vida de cualquier persona que deben



reanudarse después de una ostomía, pero para este fin es necesario que el personal de enfermería oriente y eduque a los pacientes sobre este aspecto para evitar una repercusión psicológica.

Partiendo de este estudio, sus autores hacen las recomendaciones siguientes:

- Partiendo del hecho que el paciente ostomizado necesita una atención integral y especializada se recomienda al personal de enfermería, brindar información al paciente desde la etapa preoperatoria, durante la hospitalización y con seguimiento a largo plazo para detectar áreas problemáticas y necesidades potenciales que den pie a intervenciones específicas.
- A las instituciones de salud, facilitar programas de psicoeducación afectivo-sexual para pacientes ostomizados y así favorecer una actitud positiva hacia la sexualidad, mismas que debe ser segura y placentera.
- A los estudiantes de enfermería, considerar el ámbito sexual del paciente ostomizado como campo investigativo para ampliar la evidencia existente en torno al tema y así promover intervenciones efectivas que mejoren la calidad de vida.
- Se sugiere abordar en futuros estudios las complicaciones adicionales que pueda traer para estos pacientes ostomizados la pandemia COVID-19, pues diversas investigaciones recientes abordan diversas temáticas de la salud en el ámbito de dicha pandemia,<sup>(29,30,31)</sup> pero no se conocen estudio que incursionen en el caso particular de estos pacientes.

## Conclusiones

Los pacientes ostomizados presentan una importante afectación psicológica que se desprende de los cambios físicos y nuevos estilos de vida que la estoma supone

para su autoimagen, vida familiar, social y laboral, lo cual de manera general genera sentimientos como: desprecio, vergüenza, ansiedad, inquietud, tristeza y depresión.

El impacto psicológico de la persona con ostomía a nivel sexual es considerable debido a que la bolsa de recolección supone una irrupción de la normalidad corporal provocando en el portador inseguridad, evitación de la exploración y consecuentemente de la relación sexual, abstención de dormir con sus respectivas parejas y disminución del deseo sexual por miedo al rechazo o a dañar la estoma.

Los cuidados de enfermería en la sexualidad de los pacientes ostomizados son fundamentales para promover afrontamiento hacia la nueva condición de vida, orientar sobre el manejo de relaciones sexuales seguras y placenteras a través de psicoeducación, así como el cuidado de la bolsa de recolección antes, durante y después del acto sexual, abordaje que debe llevarse a cabo con la pareja para lograr mejores resultados.

## Referencias bibliográficas

1. Nova J, Camargo F, Garzón L, Pereira M, Calderón K. Perfil epidemiológico de la población con ostomías de eliminación de una institución de salud de Colombia.

*Enferm Dermatol.* 2018; 12(33): p. 24-31.

[https://www.anedidic.com/descargas/trabajos-de-investigacion/33/Perfil\\_epidemiologico.pdf](https://www.anedidic.com/descargas/trabajos-de-investigacion/33/Perfil_epidemiologico.pdf).

2. Silva N, Santos M, Rosado S, Galvao C, Sonobe H. Aspectos psicológicos de pacientes ostomizados intestinales: revisión integrativa. *Rev. Latino-Am.*

*Enfermagem.* 2017; 25: p. e2950. Disponible en:

<https://www.scielo.br/j/rlae/a/jTTPKyzjQKFtPgwHpHvJBvm/?format=pdf&lang=es>.

3. Duque P, Campino S. Vivencias de las personas portadoras de ostomía digestiva. *Ciencia y enfermería*. 2019; 25: p. 10.

<https://www.scielo.cl/pdf/cienf/v25/0717-9553-cienf-25-10.pdf>.

4. Álvarez A. Calidad de vida en pacientes con ostomías-intervención de enfermería. *NPunto*. 2022; 5(47): p. 52-77.

<https://www.npunto.es/content/src/pdf-articulo/6218a7125bd23art3.pdf>.

5. Valle M, Jaramillo K. El autocuidado en pacientes ostomizados. *Horizontes de Enfermería*. 2019;(3): p. 30-43.

6. Duque P, Valencia C, González M, Vallejo S. Calidad de vida en personas portadoras de ostomías digestivas. *HorizEnferm*. 2021; 32: p. 64-78. Disponible en:

<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/05/1224726/64-78.pdf>.

7. García C, García B. Cuidados de enfermería al paciente ostomizado. *Enfermería Comunitaria*. 2017; 5(4): p. 35-48. Disponible en:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6224482>.

8. Vallejo V. Salud sexual en los pacientes ostomizados. *NPunto*. 2022; 47(22): p. 102-124. Disponible en: [https://www.npunto.es/content/src/pdf-](https://www.npunto.es/content/src/pdf-articulo/6218a7217572fart5.pdf)

[articulo/6218a7217572fart5.pdf](https://www.npunto.es/content/src/pdf-articulo/6218a7217572fart5.pdf).

9. Marrero-González Cristo Manuel, Pérez-Herrera Alicia, García-Hernández Alfonso Miguel. *La sexualidad cuando se porta una ostomía. Una revisión de los estudios cualitativos entre 2012 y 2022*. Ene. [Internet]. 2023 [citado 2024 Feb 19]; 17(1): 1585. Disponible en:

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988-348X2023000100006&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2023000100006&lng=es).

10. Fernández C, Brito C. Efecto de un Programa de Atención de Enfermería del Estoma en la Adaptación de Pacientes Ostomizados. *Aquichan*. 2020; 20(1): p. 1-13. <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v20n1/2027-5374-aqui-20-01-e2014.pdf>.
11. García B, Herrera S, Herrera S. Intervenciones para restablecer la vida sexual en pacientes ostomizados. *Revista Internacional de Enfermería basada en evidencia EVIDENTIA*. 2022; 19: p. e14171. <https://ciberindex.com/index.php/ev/article/view/e14171>.
12. Neill D, Cortez L. *Procesos y fundamentos de la investigación científica*. Primera ed. Machala: *Redes*; 2018.
13. Monje C. *Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa* Nieva: Universidad Surcolombiana; 2017.
14. Sanjuan A, Escalante T, Melero M. *Relaciones sexuales en pacientes ostomizados*: Escuela Universitaria de Enfermería de Diputación Provincial de Málaga; 2018.
15. Sultán A. Overview of psychosocial problems in individuals with stoma: A review of literature. *International Wound Journal*. 2018; 16(1): p. 243-249. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/iwj.13018>.
16. Castelo W, Castro E, Morales I. Factores psicológicos y sociales que influyen en la rehabilitación de pacientes con gastrostomía. *Arch méd Camagüey*. 2020; 24(2): p. e7191. <https://www.medigraphic.com/pdfs/medicocamaguey/amc-2020/amc202e.pdf>.
17. Araújo I, Ríos F, Reís A, Santana E, Oliveira D, Pereira A. Repercussions of intestinal ostomy on male sexuality: an integrative review. *Rev. Bras. Enfer*. 2020; 73(6): p. e20190245.

<https://www.scielo.br/j/reben/a/ZfNhZnqYbfS36g6DwkVhdZr/?format=pdf&lang=en>.

18. Henao O, Alemán G, Daza D, Sánchez P, García J. Adaptación del paciente ostomizado: proceso derivado de la atención del profesional de enfermería. *Revista Cultural del Cuidado de Enfermería*. 2019; 16(1): p. 75-88.
19. Silva NM, Santos MAD, Rosado SR, Galvão CM, Sonobe HM. Aspectos psicológicos de los pacientes con estoma intestinal: revisión integrativa. *Rev Lat Am Enfermagem*. 11 de diciembre de 2017; 25:E2950. <https://10.1590/1518-8345.2231.2950>.
20. Lin S, Yin G, Chen L. The sexuality experience of stoma patients: a meta-ethnography of qualitative research. *BMC Health Serv Res*. 2023; 23(1): p. 489. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10186813/>.
21. Paszyńska W, Zborowska K, Czajkowska M, Skrzypulec V. Quality of Sex Life in Intestinal Stoma Patients-A Literature Review. *Int J Environ Res Public Health*. 2023; 20(3): p. 2660. <https://10.3390/ijerph20032660>.
22. Mohammad F, Akpor O, Akpor O. Lived experiences of patients with ostomies in a University Teaching Hospital in Kwara State, Nigeria. *Heliyon*. 2022; 8(12): p. e11936. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2405844022032248>.
23. García M, Barreiro A, Seijo R, González C. Sexual Dysfunction in Ostomized Patients: A Systematized Review. *Healthcare*. 2021; 9(5): p. <https://doi.org/10.3390/healthcare9050520>.
24. Vázquez A. El paciente ostomizado: aspectos psicológicos y cuidados del estoma. *NPunto*. 2022; 5(47): p. 78-100. <https://www.npunto.es/content/src/pdf-articulo/6218a7195fdcfart4.pdf>.

25. Quemba M, Díaz J, Vargas L, Bautista L, Pulido S. Experiences and Perceptions in Dyads about Ostomy Care. Meta-synthesis of Qualitative Studies. *Investigación y Educación en Enfermería*. 2020; 40(2): p. e12.  
<http://www.scielo.org.co/pdf/iee/v40n2/2216-0280-iee-40-02-e12.pdf>.
26. Souza L, Da Costa S, Moreira R, Freire M, De Oliveira R, Fernández I. Nursing guidelines for people with intestinal ostomy in extra-hospital scenario. *Rev enferm UERJ*. 2023; 31: p. e68677.  
<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2023/06/1437529/68677-orientacoes-ing.pdf>.
27. Akiko C, Kamada I, Bellezi D, Silva B, Costa R, Dos Santos L. The sexuality of a colostomized person as a major component of quality of life and nursing care. *Journal of Nursing Education and Practice*. 2017; 7(8): p. 104-112.  
[https://www.researchgate.net/publication/315631912\\_The\\_sexuality\\_of\\_a\\_colostomized\\_person\\_as\\_a\\_major\\_component\\_of\\_quality\\_of\\_life\\_and\\_nursing\\_care](https://www.researchgate.net/publication/315631912_The_sexuality_of_a_colostomized_person_as_a_major_component_of_quality_of_life_and_nursing_care).
28. González L. Ostomías y sexualidad. *NPunto*. 2020; 3(33): p. 35-55.  
<https://www.npunto.es/content/src/pdf-articulo/5fe325846c15cart3.pdf>.
29. Llerena Cepeda M de L, Sailema López LK, Zúñiga Cárdenas GA. Variantes de COVID-19 predominates en Ecuador y sus síntomas asociados. *Universidad y Sociedad* [Internet]. 9jun.2022 [citado 11 sep.2023];14(S3):93-04. Available from:  
<https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/2939>
30. Ramos Serpa G, Gómez Armijos CE, López Falcón A. Aspectos de éticas sobre la vacunación contra el COVID-19. *Universidad y Sociedad* [Internet]. 9jun.2022 [citado 19 sep.2023];14(S3):60-1. Available from:  
<https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/2935>
31. Zúñiga Cárdenas GA, Sailema López LK, Alfonso González I. Pacientes de COVID-19 en cuidados intensivos y sus lesiones cutáneas. *Universidad y Sociedad*

[Internet]. 9jun.2022 [citado 19sep.2023];14(S3):105-17. Available from:

<https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/2940>