



EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Irrigación de la colostomía descendente o sigmoidea

En esta información se explica cómo irrigar la colostomía descendente o sigmoidea.

Cuando se irriga la colostomía, se introduce agua en el intestino grueso (colon) a través del estoma. Esto permite vaciar el intestino. Irrigar la colostomía todos los días a la misma hora permite entrenar el intestino para que funcione con regularidad. Esto puede contribuir a que usted no tenga drenaje durante un período de 24 a 48 horas.

Puede ser conveniente irrigar la colostomía dentro de la hora posterior a haber ingerido una comida o una bebida caliente. La irrigación tarda una hora como máximo. Es importante no apresurarla nunca.

Antes de comenzar a irrigarse por sí mismo, haga una cita con un enfermero especializado en heridas, ostomía y continencia (WOC). Durante la cita, el enfermero le dará instrucciones y le mostrará cómo llevar a cabo la irrigación.

Instrucciones para irrigar la colostomía

1. Reúna el siguiente material:
 - Bolsa de irrigación, tubo y punta cónica
 - Manga de irrigación
 - Lubricante a base de agua
 - Bolsa de colostomía o cubierta del estoma
 - Trapo o toalla de papel
 - Agua
2. Irrigue la colostomía en el baño. Coloque los materiales sobre una mesada o mesa pequeña cerca del inodoro.
3. Llene la bolsa de irrigación con agua tibia (nunca caliente ni fría). El primer día, use 250 mililitros (ml) de agua. El segundo día, use 500 ml, y el tercer día, use 750 ml. A partir del cuarto día, use 1000 ml.
 - Una vez que haya comenzado a vaciar el intestino con periodicidad, podrá usar la menor cantidad de agua necesaria para ser regular. Esa cantidad difiere de persona a persona, y para hallarla hay que llevar a cabo un procedimiento de prueba y error. El enfermero especializado en heridas, ostomía y continencia le ayudará.

4. Deje que una parte del agua drene por el tubo de la bolsa de irrigación. Esto permitirá expulsar el aire que pueda haber allí. Una vez expulsado el aire, cierre el tubo con la pinza.
5. Para llevar a cabo la irrigación, siéntese en el inodoro o en una silla situada junto a este. Sostenga la bolsa de irrigación de modo que la parte inferior de esta le quede a la altura del hombro. Esto significa que la bolsa debe encontrarse unas 18 pulgadas (cerca de 50 cm) por encima del estoma. Se puede colocar en el baño un dispositivo que sostenga la bolsa de irrigación.
6. Desconecte y retire la bolsa de colostomía del estoma. Conecte la manga de irrigación. Coloque el extremo de la manga de irrigación en el inodoro.
7. Aplique el lubricante a base de agua sobre la punta cónica.
8. Inserte la punta cónica lubricada por el extremo superior abierto de la manga de irrigación y colóquela con suavidad en el interior del estoma. Incline la punta cónica de modo que coincida con la dirección natural del colon. Nunca la fuerce. Nunca la inserte más allá del punto más ancho.
9. Sostenga la punta cónica en su sitio durante 1 a 2

minutos antes de comenzar la irrigación. Respire lenta y profundamente una vez. Eso relajará los músculos del abdomen.

0. Abra poco a poco la pinza del tubo de la bolsa de irrigación. Esto permitirá que el agua circule lentamente hacia el interior de la colostomía. Cuando esto ocurra, tal vez sienta que el abdomen se le distiende.
 - Si el agua circula hacia atrás y sale por alrededor de la punta cónica, o si no circula hacia el interior del estoma, modifique con suavidad la inclinación o ubicación de la punta cónica. Siga ajustándola hasta que el agua circule y no se desplace hacia atrás. Si esto no ayuda, retire la punta cónica del estoma para que las heces salgan de la colostomía.
 - Si siente calambres:
 1. Detenga la circulación del agua, respire lenta y profundamente varias veces y masajéese el abdomen con suavidad. Esto ayudará a relajar los músculos.
 2. Verifique la altura de la bolsa de irrigación. Si la bolsa se encuentra demasiado elevada, la mayor presión puede provocar calambres.
 3. Verifique la pinza y vuelva a ajustarla. Si el agua

circula con demasiada rapidez, puede provocar calambres.

1. Cuando la bolsa de irrigación esté vacía, cierre la pinza del tubo, extraiga la punta cónica del estoma, y coloque la bolsa de irrigación, el tubo y la punta cónica a un lado. Cierre la parte superior de la manga de irrigación.
2. El producto de la irrigación (agua y heces) comenzará a salir luego de 5 a 10 minutos. Después de 15 minutos, puede cerrar la parte inferior de la manga de irrigación con la pinza que se suministra. Tal vez desee emplear los siguientes 30 a 45 minutos para afeitarse o lavarse. En este momento, puede salir del baño. No obstante, debe quedarse cerca por si sale más producto de la irrigación.
3. Después de la segunda vez que salga producto, vacíe el contenido en el inodoro. Retire la manga de irrigación. A continuación, colóquese la bolsa de la colostomía. Tire de la cadena y lávese las manos.
4. Limpie los equipos con un trapo o toalla de papel, jabón suave y agua tibia. El agua caliente daña el plástico.

Puntos importantes

- Intente llevar a cabo la irrigación a la misma hora

todos los días.

- No se irrigue si tiene diarrea.
- No se irrigue si advierte un bulto (una hernia) alrededor del estoma. Si advierte un bulto o hernia, llame al médico
- Si está recibiendo quimioterapia o radioterapia, pregúntele al médico antes de irrigarse. No se recomienda llevar a cabo irrigaciones durante estos tratamientos.
- La cantidad de producto de la irrigación variará de una irrigación a otra.

If you have questions or concerns, contact your healthcare provider. A member of your care team will answer Monday through Friday from 9 a.m. to 5 p.m. Outside those hours, you can leave a message or talk with another MSK provider. There is always a doctor or nurse on call. If you're not sure how to reach your healthcare provider, call 212-639-2000.

Para obtener más recursos, visite www.mskcc.org/pe y busque en nuestra biblioteca virtual.

Irrigating Your Sigmoid or Descending Colostomy - Last updated on December 12, 2022

Todos los derechos son propiedad y se reservan a favor de Memorial Sloan Kettering Cancer Center