



Margarita Simonet
Enfermera de la consulta quirúrgica. Líder de BPSO
Joan Serra
TCAE UH3B. Impulsor de BPSO



BPSO Manacor. Informa

“Cuando el camino a la excelencia se hace visible”

El grupo de la Guía de Ostomías nos presentan sus datos

Hoy tenemos el placer de tener con todos nosotros a Marga Simonet y Joan Serra, ellos son integrantes del grupo de trabajo de la Guía de Ostomías de nuestro centro. En primer lugar, nos gustaría felicitar tanto al equipo de impulsores como a la totalidad de los profesionales de la UH3B por el gran trabajo que están realizando en el campo de los cuidados del paciente ostomizado, siendo en muchos sentidos un ejemplo a seguir por todos nosotros.

Marga, tu figura es joven en nuestro centro, ¿Nos podrías explicar en qué consiste tu labor asistencial?

“Bueno, soy la enfermera referente en ostomías. Mi trabajo es enseñar al paciente que es portador o susceptible a ser portador de un estoma, los cuidados del mismo. Mi labor comienza cuando el médico nos comunica que puede haber un paciente al que van a operar y hay probabilidades de que al finalizar la intervención salga con un estoma. En esos casos lo citamos en la consulta para realizar una valoración previa y marcamos junto al paciente el lugar idóneo donde iría el estoma. A partir de esa primera consulta se inicia la educación sanitaria al paciente en relación al manejo del estoma, cuidados de la piel periestomal, cambio de dispositivo, alimentación y de las futuras complicaciones potenciales”

Joan, como impulsor de esta guía, ¿Cuál es tu aportación al funcionamiento del equipo de trabajo?

“Mi aportación como impulsor de BPSO es la disposición a mejorar los cuidados de la institución, innovar, aceptar los cambios que se proponen desde la evidencia y acoger como un reto su puesta en práctica. Como impulsor, estamos en perfecta coordinación con los líderes y realizamos reuniones mensuales donde se marca el ritmo a seguir en la implementación de las recomendaciones. Las actividades que realizamos son diversas como pueden ser: actividades docentes, búsqueda de información, creación de recursos para la divulgación, modificamos y simplificamos registros...Etc. En definitiva, bastante trabajo el que realizamos todos los TCAES de la unidad, aunque yo sea la representación de ellos en el programa BPSO de ostomías. Desde aquí quiero dar las gracias a todos ellos, por su gran profesionalidad y categoría humana, y claro está por su gran apoyo”



Marga, nos podrías hacer un perfil tipo de un paciente ostomizado en nuestro centro.

“Es difícil hacer un perfil del paciente ostomizado de nuestro centro ya que este último año, al ser año de **pandemia**, la gran mayoría de pacientes a los que he atendido han sido pacientes donde la cirugía ha sido de urgencia, bien por perforación intestinal secundaria a alguna enfermedad inflamatoria o bien por tumoraciones que obstruyen el tránsito intestinal o perforan el intestino. En estos casos, los pacientes de urgencias son pacientes que acuden al hospital por una patología urgente, se les opera y de la intervención salen con un estoma por donde hacen sus necesidades. Para ellos es un shock importante y les cuesta asimilar la educación que se les da. Están reacios a recibir información. Esto no pasa cuando el paciente ya ha tenido esa primera visita en la consulta ya que se le va preparando para la intervención y para el hecho de ser portador de un estoma”



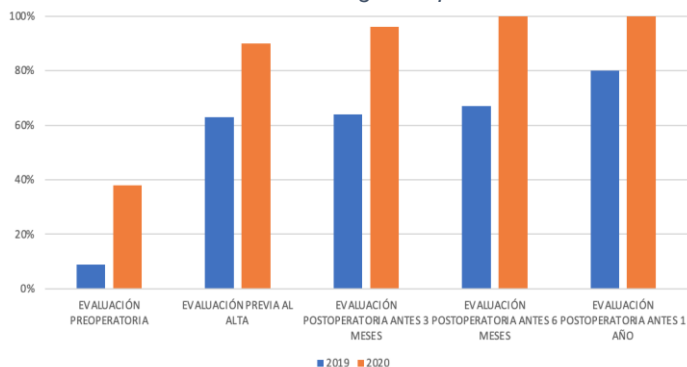
Sin duda, estamos ante un paciente de alta complejidad por sus necesidades asistenciales,

Manacor. Mayo _____

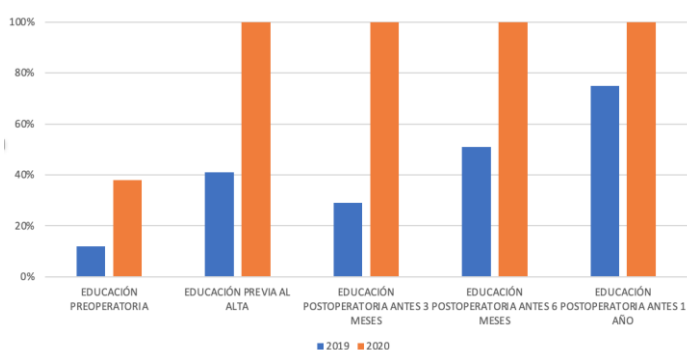
educativas, sociales, emocionales y espirituales. ¿Cómo se mide el impacto de todo este trabajo?

“En primer lugar, tenemos que agradecer el gran trabajo que realizan en el campo de la auditoria a: **Sandra Ferrer, Belen Oliver y Manual Lara**. Ellos son el equipo que se encargan de obtener los datos que a continuación vamos a exponer”

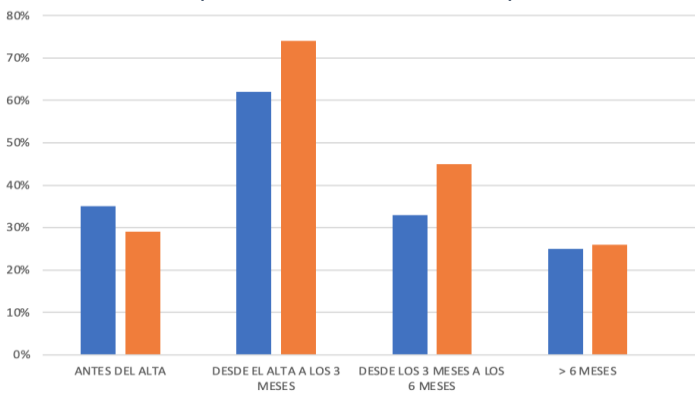
3 Evaluación integral de paciente



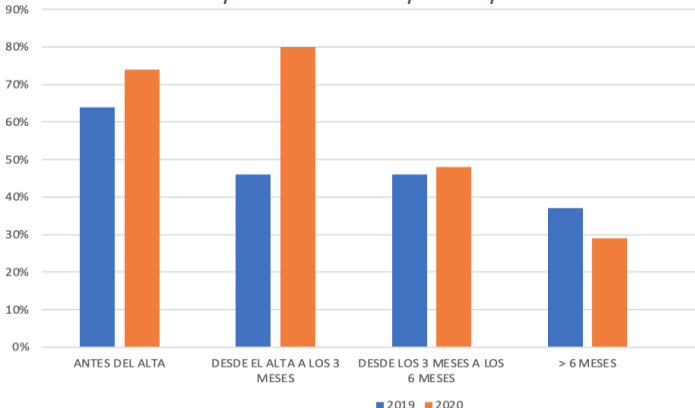
2 Educación sobre el manejo y cuidados de la ostomía



1 Sin complicaciones en el estoma del paciente



4 Sin complicaciones en la piel del paciente



Sois un grupo muy activo y habéis realizado ya varias acciones de mejora a diferentes niveles para facilitar la implantación de las recomendaciones, ¿podríais hablar un poco sobre cuál han sido las más importantes?

“La **implantación de registros** para los pacientes ostomizados. Tenemos registros para todo el seguimiento del paciente ostomizado. Se ha hecho un **póster de las posibles complicaciones inmediatas** de los estomas, cuáles son las principales actuaciones de enfermería a seguir en cada complicación y los materiales necesarios de los que disponemos en nuestro hospital para llevarlas a cabo. El póster surgió a raíz de que durante el confinamiento los pacientes ostomizados estaban repartidos por el hospital, ya que la planta de cirugía se convirtió en planta COVID y nos dimos cuenta de la necesidad de que todo el personal del hospital supiera manejar dichas complicaciones. Se están realizando **sesiones** en las diferentes unidades de nuestro centro para así formar al personal en el manejo del paciente ostomizado. Ahora estamos trabajando en un **tríptico o infografía de las complicaciones tardías** para dárselo a los pacientes ostomizados al alta y así evitar que se preocupen demasiado cuando aparezcan”



Y ya para terminar ¿Qué adjetivo utilizaríais para describir cómo os sentís al formar parte de BPSO?

Marga: “Me hace sentir **tranquilidad**”

Joan: “**Realizado** y agradecido, cuando un paciente te muestra tanto cariño y agradecimiento delante de una etapa tan vital, es en parte a nuestra profesionalidad y a la forma de trabajar con el programa BPSO, lo único que se puede sentir es agradecimiento”

Muchas gracias por estar aquí con nosotros y de nuevo daros a vosotros dos, a los impulsores y al personal de la UH3B la enhorabuena por la gran labor que estáis llevando a cabo.

Fdo. L. Moreno