1° CONGRESSO NAZIONALE
convatec STOMIA
Prendersi cura, costruire evidenze

Gestione delle infiltrazioni in presenza di fistola entero-cutanea peristomale:
recupero dell'integrità cutanea mediante sistema convesso Esteem Body™ con Leak Defence™

Loretta Gianoglio | *Ospedale degli infermi di Ponderano*

Background

Paziente di 64 anni sottoposto a resezione robot-assistita del sigma-retto per neoplasia colo-rettale con confezionamento di ileostomia di protezione nel gennaio 2026.

In terza giornata post-operatoria venivano segnalati dermatite irritativa peristomale, presenza di fistola entero-cutanea localizzata in TII e TIV secondo S.A.C.S.™ Evolution e difficoltà di adesione del dispositivo di raccolta.

Il quadro clinico risultava aggravato da un marcato calo ponderale post-chirurgico, con modificazione dei profili addominali e addome lasso. Le precedenti prove di dispositivi erano risultate limitate da reazioni di sensibilità riferite dal paziente verso diversi presidi disponibili.

Obiettivo dell'intervento

Garantire una tenuta efficace del sistema di raccolta, prevenire le infiltrazioni correlate alla presenza della fistola entero-cutanea e favorire il recupero dell'integrità della cute peristomale.

Approccio Clinico

Alla valutazione stomaterapica la stomia appariva estroflessa, associata a fistola entero-cutanea in sede peristomale.

Classificazione S.A.C.S.™ Evolution:
L1 T I-TII-TIII; L0 TIV
Considerata la conformazione stomale e la presenza della fistola, è stato selezionato un sistema monopezzo convesso soft Esteem Body™ con Leak Defence™, caratterizzato da:

> Profondità: 3,5 mm

> Punto di tensione: 50 mm

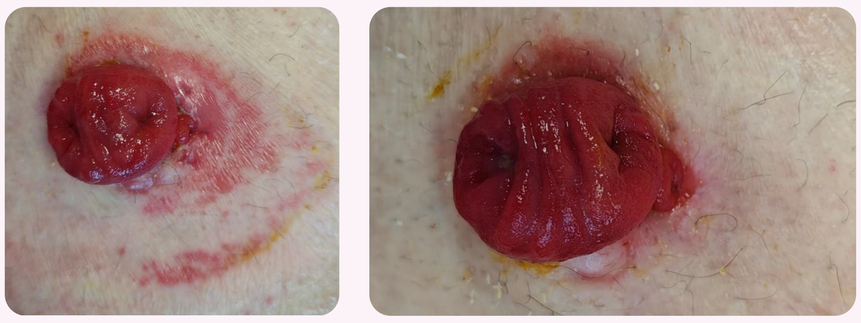
> Idrocolloide: Durahesive®

Il percorso educazionale e il follow-up stomaterapico sono proseguiti in regime ambulatoriale coinvolgendo paziente e caregiver.

Risultati

Al controllo dopo una settimana si osservava:
> assenza di infiltrazioni significative;
> marcata riduzione dell'irritazione cutanea;
> recupero quasi totale dell'integrità della cute peristomale;
> classificazione S.A.C.S.™ Evolution L1 T1-TII; L0 TIII TIV.

Non sono stati segnalati ulteriori distacchi del presidio durante il periodo di osservazione.
Il paziente ha riferito soddisfazione per la gestione della stomia e ha ripreso le abituali attività lavorative e sociali.



Discussione

La scelta di una convessità soft con Profondità di 3,5 mm ha consentito di ottenere un'adeguata adesione del dispositivo includendo la zona interessata dalla fistola senza esercitare una tensione eccessiva in quanto la stomia era fisiologicamente estroflessa.

L'associazione tra Profondità e Punto di Tensione dedicato ha favorito la stabilità del sistema di raccolta nonostante la presenza di irregolarità cutanee e la modificazione dei profili addominali conseguente al calo ponderale.

Conclusioni

In questo caso clinico l'utilizzo di Esteem Body™ con Leak Defence™ ha consentito:

> il ripristino dell'integrità della cute peristomale;

> la prevenzione delle infiltrazioni correlate alla fistola entero-cutanea;

> il mantenimento dell'adesione del presidio;

> la riduzione della necessità di controlli non programmati;

> il miglioramento dell'autonomia e della qualità di vita del paziente.

Parole chiave

Alleostomia; fistola entero-cutanea; cute peristomale; convessità; Leak Defence™; Esteem Body™; S.A.C.S.™ Evolution; infiltrazioni; caso clinico.