1° CONGRESSO NAZIONALE
convatec STOMIA
Prendersi cura, costruire evidenze

Miglioramento della cute peristomale grazie alla routine ESENTA™

report di un caso clinico

Balestra Rebecca | *Centro cura stomie ASL CN 1*

Background

Uomo portatore di pielostomia destra dal marzo 2020 a seguito di idronefrosi e insufficienza renale acuta su insufficienza renale cronica in paziente monorene, con stent ostruito.

• **Tipo di stomia:** pielostomia destra.

• **Valutazione iniziale S.A.C.S.™ EVOLUTION:** L2 in TV, cute peristomale iperemica e calda, con presenza di granuloma in sede di inserzione del tutore.

La problematica principale era rappresentata da severo eritema peristomale associato a bruciore, frequenti infiltrazioni urinarie, ripetuti distacchi del dispositivo e sede anatomica sfavorevole.

Nel corso del 2025 l'accentuazione della plica cutanea in corrispondenza dell'inserzione del tutore ha ulteriormente aggravato le infiltrazioni e le complicanze cutanee. I tentativi di gestione mediante differenti sistemi di raccolta, sia monopezzo sia due pezzi, non avevano prodotto risultati soddisfacenti. Sono stati inoltre impiegati trattamenti topici corticosteroidei/antibiotici e detergenti a base di PHMB.

Ad aprile 2026 è stato introdotto un sistema convesso a due pezzi NATURA+ (Convatec) associato ad accessori dedicati; il granuloma è stato contestualmente trattato con matita al nitrato d'argento.

Routine ESENTA™

> GESTO 1 - PREPARAZIONE
• PRODOTTI: Film protettivo, polvere
• RAZIONALE CLINICO: Il film protettivo crea una barriera traspirante che isola la cute dal contatto con gli effluenti, la polvere assorbe l'essudato delle lesioni peristomali prevenendone l'evoluzione.
• EFFETTO OSSERVATO: Cute visibilmente più asciutta, netta riduzione dello stato irritativo e migliore adesione del dispositivo

> GESTO 2 - APPLICAZIONE
• PRODOTTI: Pasta
• RAZIONALE CLINICO: una parte degli effluenti fuoriusciva dal punto di inserzione del tutore causando irritazione, infiltrazioni e distacchi.

Inoltre, essendo in una sede anatomica sfavorevole, l'utilizzo della pasta ha permesso di compensarne l'irregolarità migliorando l'adesione della placca.
Effetto osservato: assenza di infiltrazioni

> GESTO 3 - RIMOZIONE
• PRODOTTI: Remover spray
• RAZIONALE CLINICO: Riduzione del trauma e prevenzione lesioni da stripping, protezione dell'integrità cutanea
• EFFETTO OSSERVATO: Arresto della progressione delle lesioni e distacco del presidio privo di dolore per il paziente.

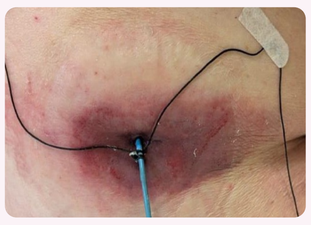
Risultati



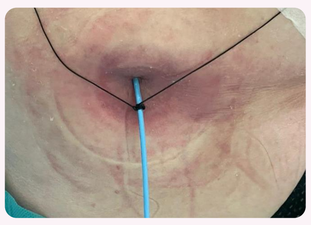
04/2026
Estesa area eritematosa, lesioni disepitelizzate con presenza di importante essudato.
S.A.C.S.™ EVOLUTION: L2TV



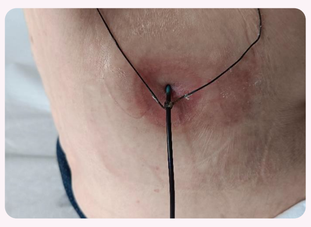
05/2026
Permane area eritematosa ma si è ridotta l'umidità sulla cute.
S.A.C.S.™ EVOLUTION: L1TV



05/2026
Riduzione dell'area eritematosa e delle infiltrazioni.
S.A.C.S.™ EVOLUTION: L1TV



06/2026
Significativa rigenerazione tissutale e ripristino dell'integrità cutanea.
S.A.C.S.™ EVOLUTION: L0TV



08/2026
Mantenimento dell'integrità cutanea.
Stomacare eseguito con: Detersione con acqua, saltuaria applicazione di polvere e pasta idrocolloidale, utilizzo continuativo di film protettivo e presidio convesso due pezzi

L'adozione del sistema convesso NATURA+ in associazione agli accessori ESENTA™ ha consentito il completo recupero dell'integrità cutanea peristomale, il controllo delle infiltrazioni urinarie e il miglioramento dell'adesione del dispositivo. È stata inoltre osservata una significativa riduzione dei distacchi e dei cambi non programmati del presidio, associata a un miglioramento del comfort e della qualità di vita del paziente.

Discussione

L'introduzione della placca convessa a due pezzi NATURA+ associata agli accessori ESENTA™ ha consentito di affrontare le principali criticità legate alla conformazione anatomica del paziente e alla presenza della plica cutanea in sede di inserzione del tutore.

L'utilizzo regolare dello spray remover ha ridotto i traumi meccanici durante i cambi del dispositivo, favorendo il processo di riepitelizzazione cutanea. La pasta idrocolloidale ha migliorato la tenuta del sistema e limitato le infiltrazioni urinarie, prevenendo il contatto diretto degli effluenti con la cute peristomale. Il film protettivo ha contribuito al mantenimento di un ambiente cutaneo favorevole alla guarigione e alla protezione della barriera cutanea.

Fondamentale si è rivelato il coinvolgimento del caregiver attraverso un adeguato percorso di educazione terapeutica, che ha garantito l'applicazione corretta e costante della routine assistenziale.

Ad agosto 2026 si è osservato il mantenimento dell'integrità cutanea, in assenza di infiltrazioni, distacchi e sintomatologia irritativa.

Lo stomacare prevede attualmente detersione con acqua, utilizzo continuativo del film protettivo e del sistema convesso a due pezzi, con impiego occasionale di polvere e pasta idrocolloidale.

Conclusioni

In questo caso clinico, l'associazione tra gli accessori ESENTA™ e un presidio convesso adeguato alla conformazione anatomica del paziente ha permesso di risolvere le infiltrazioni urinarie e favorire il recupero dell'integrità cutanea peristomale.

La semplificazione della gestione quotidiana della stomia ha migliorato il comfort e la percezione di sicurezza del paziente e del caregiver, con un impatto positivo sulla qualità di vita e il mantenimento nel tempo dei risultati ottenuti.