1° CONGRESSO NAZIONALE
convatec STOMIA
Prendersi cura, costruire evidenze

Riduzione delle infiltrazioni e ripristino dell'integrità cutanea in una paziente con stomia sotto la plica cutanea grazie a Esteem Body™ con Leak Defence™

Gentiana Tafani, Elena Oliverio | *ASST Santi Paolo Carlo, Milano*

Background

Paziente donna di 67 aa sottoposta ad intervento chirurgico di resezione del sigma mini invasiva robot assistita con confezionamento di colostomia terminale il giorno 01.04.2026.
Eseguito il disegno preoperatorio: addome cedevole con cute lassa.
Primi giorni post -op: stomia del diametro di 50 mm, in area peristomale sotto la plica cutanea , giunzione muco cutanea e cute peristomale integre. Alvo alterno con feci semiliquide o semi pastose.
Durante la degenza la stomia è stata gestita con sistema 2 pezzi placca convessa soft.
Dopo la dimissione gestione della stomia con sistema monopezzo convesso soft.
Follow-up a 1 mese post intervento: stomia ridotta di dimensioni, circa 35 mm di diametro, cute peristomale con presenza di piccoli granulomi cutanei sanguinanti nel sito dei punti di sutura stomali, trattati con nitrato di argento.
Nei follow up telefonici riferisce distacchi saltuari del presidio in uso a causa delle infiltrazioni delle feci ma non reputa necessaria una rivalutazione del complesso stomale e del presidio in uso.





Motivazione cambio dispositivo

- ridurre al minimo le infiltrazioni delle feci liquide;
- distendere la plica cutanea ed evitare che il presidio si sollevi durante i movimenti;
- garantire la massima tenuta del presidio e di conseguenza ripristinare l'integrità cutanea;
- favorire lo scivolamento delle feci poltacee nella sacca
- garantire migliore qualità di vita alla paziente

Obiettivo dell'intervento

- prevenire le infiltrazioni
- stabilizzare la cute peristomale
- gestire una topografia difficile

Metodo/approccio clinico

Stomia estroflessa in area peristomale sotto la plica cutanea con cute lassa, L X in TIII e TIV, scelto Esteem Body™ convessità 7 mm punto di tensione 60mm, idrocolloide utilizzato Durahesive.
Follow up settimanali

Trattati granulomi sanguinanti con la penna di nitrato d'argento e gestita la cute peristomale umida con applicazione di Eosina soluzione cutanea 2% nelle nelle prime 2 settimane.
Successivamente utilizzato film protettivo Esenta ad ogni cambio presidio.

Risultati clinici

- Infiltrazioni quasi nulle
- Granulomi peristomali appiattiti
- Cute peristomale asciutta
- Paziente sodisfatta.

La paziente sostituisce il presidio una o due volte al giorno secondo le necessità.
Riferisce presidio idoneo e confortevole, delicato nella rimozione, ottima adesione alla cute senza attrito, non più dolore e bruciore sotto la placca.

Discussione

La combinazione di profondità e punti di tensione ha funzionato perché il presidio si adatta all'area peristomale irregolare evitando che gli effluenti liquidi o pastosi si infiltrino sotto la placca.
La protezione della cute dal contatto diretto con le feci ha contribuito a ripristinare l'integrità cutanea e ad appianare i granulomi.
La convessità soft garantisce una tenuta sicura del presidio adattandosi alle irregolarità del profilo corporeo.

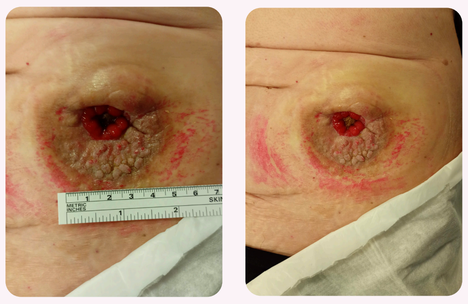
03/07/2026



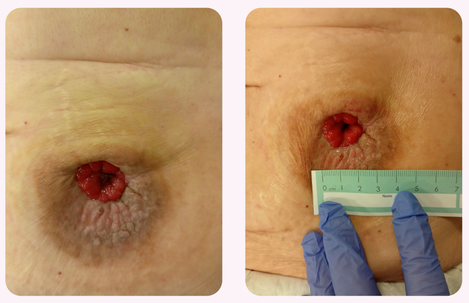
10/07/2026



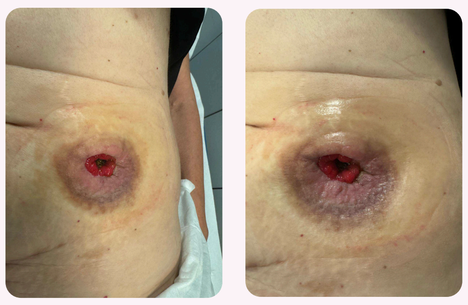
17/07/2026



24/07/2026



31/07/2026



07/08/2026



28/08/2026

