

PAZIENTE UROLOGICO: RIABILITAZIONE E CURE TRASVERSALI



GENOVA 1 MARZO 2025

LE COMPLICANZE DELLE UROSTOMIE: PREVENZIONE E TRATTAMENTO



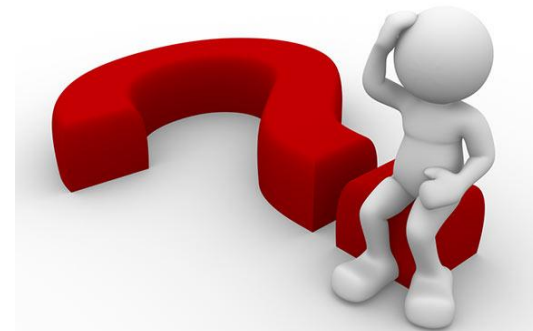
Basilia Cabiddu – Infermiera Stomaterapista
Clinical Specialist

Alessandro D'Addeo – Infermiere Stomaterapista

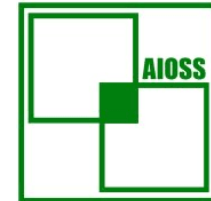
LE COMPLICANZE DELLE UROSTOMIE

The word 'REPORT' is written in white capital letters on a dark red background with a subtle grid pattern.

- Come valutare una eventuale complicanza?
- Cosa dice la letteratura?
- Quali fattori di rischio?
- Quali complicanze sono più frequenti?
- Quali zone dello stoma vengono maggiormente interessate?
- Quali eventuali ulteriori suggerimenti?



LE COMPLICANZE DELLE UROSTOMIE: COSA OSSERVARE?



- Quantità urine
- Colore urine
- Tutori ureterali: pervietà ed ancoraggio
- Cute peristomale
- Colore, vitalità, diametro e dimensioni stoma (UICS)
- Giunzione muco-cutanea
- Cute peristomale
- Caratteristiche dell'addome

LE COMPLICANZE DELLE UROSTOMIE: FATTORI D RISCHIO



- Stomi confezionati in regime d'urgenza e senza disegno preoperatorio
- Modalità di confezionamento dello stoma
- Tipologia e altezza della stomia
- Mancata educazione terapeutica
- Comorbilità
- Sesso maschile
- Obesità
- RT regione addominale e pelvica
- Errato stomacare
- Fattori sociali/famigliari
- Fattori psicologici (rifiuto)

LE COMPLICANZE DELLE UROSTOMIE: CONSEGUENZE



- Aumento dei costi per l'utilizzo di medicazioni, accessori e quantità maggiori di presidi
- Incremento del carico di lavoro infermieristico
- Richiesta di un eventuale re-intervento chirurgico
- Ritardo nella dimissione del paziente
- Richiesti ripetuti accessi ai servizi ambulatoriali



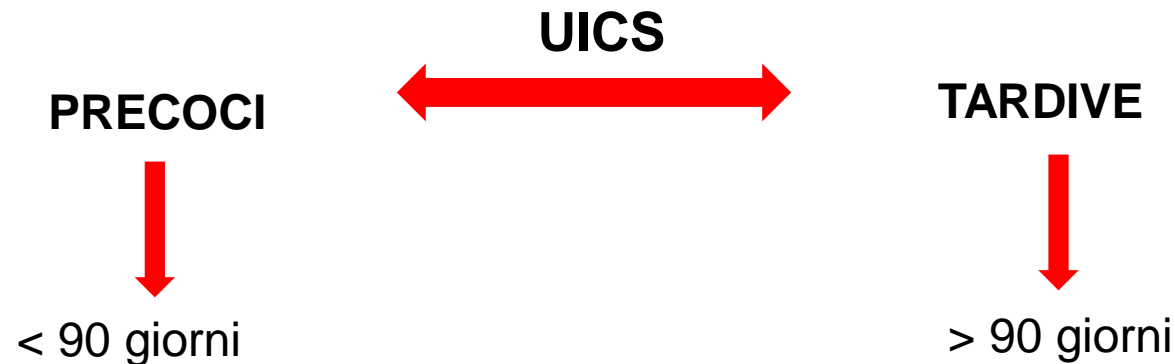
DETERMINANO UN MARCATO PEGGIORAMENTO DELLA QUALITA' DI VITA
(sofferenza psicologica e dolore)



LE COMPLICANZE DELLE UROSTOMIE

UCS

- Stenosi stomia cutanea 7%-30%
- Infezioni tratto urinario superiore (incrostazione/calcificazione stent urinari, dolore, stasi urinaria)
- Altre problematiche: dermatiti, ernie

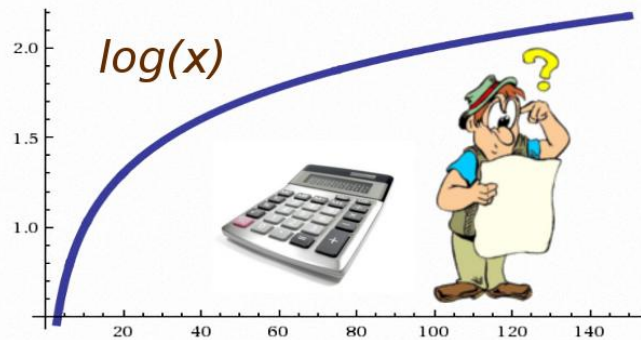


PRECOCI	TARDIVE
Correlate all'intestino	Correlate alla stomia
Leakage dell'anastomosi uretero-ileale	Correlate alla parete addominale
Fistola enterica	Stenosi condotto ileale e dell'anastomosi uretero-ileale
Occlusione intestinale	Insufficienza renale
Necrosi condotto ileale	Alterazioni metaboliche

► Int J Emerg Med. 2022 May 9;15:17. doi: [10.1186/s12245-022-00421-9](https://doi.org/10.1186/s12245-022-00421-9)

Stoma-related complications and emergencies

[Rodrick Babakhanlou](#)^{1,✉}, [Kelly Larkin](#)², [Angel G Hita](#)², [John Stroh](#)², [Sai-Ching Yeung](#)²



► 20 – 57%

1. Gastrointestinali
2. Infezioni
3. Complicanze stoma
4. Complicanze metaboliche
5. Complicanze meccaniche

LE COMPLICANZE DELLE UROSTOMIE



1. Gastrointestinali	30%	Ileo paralitico Ostruzione intestinale Ischemia intestinale Perdita intestinale - Peritoniti	Nausea Emesi Febbre Sepsi
2. Infezioni	30- 78%	Sepsi, deiscenze, ascessi, pielonefriti, uroperitoneo	Febbre, brividi, dolori addominali e ai fianchi
3. Complicanze stoma	20%	Retrazioni, stenosi, ernia, prolasso, lesioni cute peristomale	
4. Complicanze metaboliche	21-70%	Disturbi elettrolitici, deficit nutrizionali e vitaminici, ridotta densità ossea, calcoli renali	Acidosi metabolica (70%); Rischio fratture (21%) Fatigue, letargia, debolezza, perdita di peso
5. Complicanze meccaniche	30%	Stenosi, restringimenti anastomosi, ischemia	Ostruzione, idronefrosi, dolori fianco, infezioni

Review > Urol Clin North Am. 2018 Feb;45(1):79-90. doi: 10.1016/j.ucl.2017.09.008.

Surgical Complications of Urinary Diversion

Christopher B Anderson¹, James M McKiernan²

Affiliations + expand

PMID: 29169453 DOI: 10.1016/j.ucl.2017.09.008



Table 1
Early complication rates after radical cystectomy and urinary diversion based on several large contemporary institutional cohorts

Complication	Percent
Overall	49–64
Minor ^a	34–51
Major ^a	13–22
By organ system	
Gastrointestinal	15–29
Infectious	7–30
Wound	5–21
Genitourinary	7–17
Cardiac	<1–11
Pulmonary	1–9
Bleeding	<1–16
Thromboembolic	<1–8
Neurologic	2–5
Miscellaneous	1–9
Surgical	0–1
Secondary procedure	7–14
Mortality	2–5

^a Minor complications are Clavien grades I-II. Major complications are Clavien grades III-V.

Review > Br J Nurs. 2011 Apr;20(7):S4, S6, S8 passim. doi: 10.12968/bjon.2011.20.Sup3.S4.

Peristomal skin care and the use of accessories to promote skin health

Jennie Burch ¹

Affiliations + expand

PMID: 21537268 DOI: [10.12968/bjon.2011.20.Sup3.S4](https://doi.org/10.12968/bjon.2011.20.Sup3.S4)

Abstract

Stomas are frequently encountered by nurses. Common complications include problems with the peristomal skin-the skin around the stoma. It has been reported that up to 80% of people with a stoma, who are termed ostomates, are affected. The three main types of stomas are colostomy, ileostomy and urostomy; all these come with a risk of sore peristomal skin. These stomas pass faeces or urine, which are collected in a stoma appliance that adheres to the peristomal skin. It is essential to ensure that this skin is free from breaks or soreness as this might lead to appliance leakage. This article is aimed at ward nurses and will focus on some of the stoma accessories that are used to treat, protect or 'level' peristomal skin. Accessories, such as barrier creams or films, can be used to protect skin. Filler paste, seals and convex appliances, for example, can be used to resolve creases in the skin or to treat a retracted stoma. The situations in which stoma accessories might be useful in resolving peristomal skin problems or retaining its integrity are numerous.

Oltre l'80% delle persone stomizzate manifestano un'alterazione cutanea entro 2 anni dall'intervento di confezionamento di stomia

LE COMPLICANZE DELLE UROSTOMIE

Review > J Wound Ostomy Continence Nurs. 2008 Nov-Dec;35(6):596-607; quiz 608-9.

doi: 10.1097/01.WON.0000341473.86932.89.

Incidence of complications of the stoma and peristomal skin among individuals with colostomy, ileostomy, and urostomy: a systematic review

Ginger Salvadalena ¹

Tassi di complicazioni tra il 12% - 72%



Complication	Incidence
Retraction	22% colostomy and 8% ileostomy by day 10 ⁴⁰ 7% ileostomy by 3 mo ³⁸ 3% by 3 mo ⁴⁵ 1% by 10 mo ²⁵ 24% by 1 y ⁴² 10% by 1 y ⁴⁶
Hernia	0% colostomy or ileostomy by 18 mo ⁴³ 13% colostomy and 11% ileostomy by 2 y ⁴⁰ 0%-40% of colostomies at 10 d to 2 y and 0%-22% for ileostomy ⁴⁰ 0% (treatment group); 44% at 1 y (control) ²⁷ 12% by 1 y ⁴² 0.7% by 10 mo ²⁵ 2.5% ileostomy by 18 mo ⁴³ 0% colostomy by 18 mo ⁴³ 0.8% by 3 mo ⁴⁵
Prolapse	0% ileostomy and 6% colostomy by 36 mo ²⁶ 20% at 6 mo, and 40% at 1 y ⁴⁶ 0% at 3 mo ³⁸ 1%-2% colostomy at 10 d to 2 y ⁴⁰ 3%-11% ileostomy at 10 d to 2 y ⁴⁰ 4% at 10 mo ²⁵ 4% at 1 y ⁴² 10% at 1 y ⁴⁶ 7.8% colostomy by 18 mo ⁴³
Necrosis	5.5% colostomy; 0 ileostomy by 36 mo ²⁶ 6% at 12 d ⁴⁹ 0% at 3 mo ³⁸ 4% at 10 mo ²⁵ 7% at 1 y ⁴²
Peristomal skin problems	25% at 2 wk, 40% at 6 wk, 20% at 12 wk, and 20% at 6 mo ⁴¹ 16% (early) and 12% (late) ⁴² 14.7% at 3 mo ⁴⁵ 43% ileostomy by 1 y ⁴⁷ 15% at 1 y ⁴¹ 10.2% ileostomy by 18 mo ⁴³ 18.4% colostomy by 18 mo ⁴³

LE COMPLICANZE DELLE UROSTOMIE

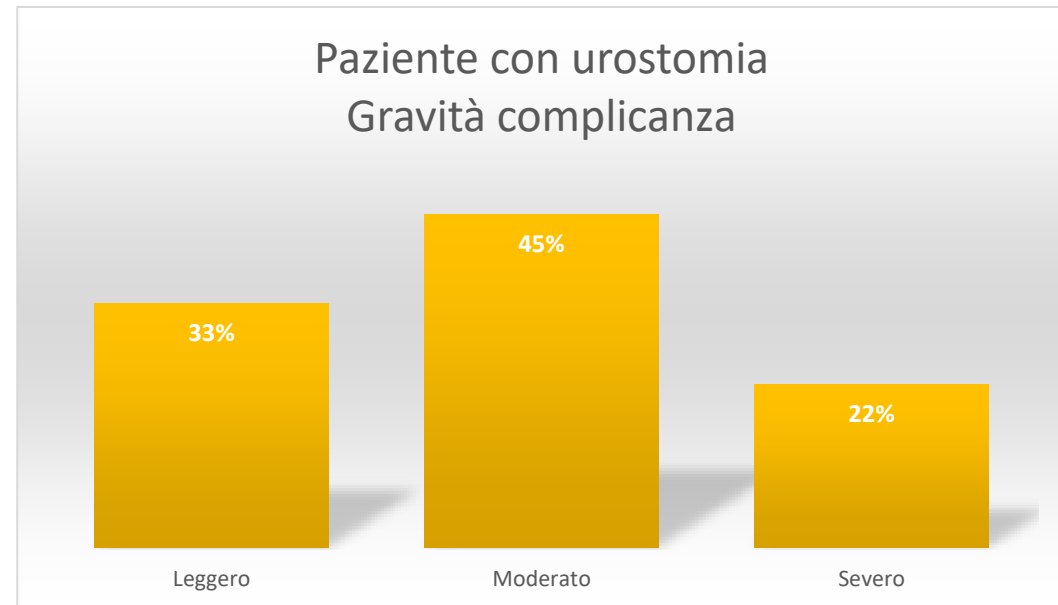


> [Br J Nurs. 2006 Sep;15\(16\):854-62. doi: 10.12968/bjon.2006.15.16.21848.](#)

Study of peristomal skin disorders in patients with permanent stomas

P Herlufsen ¹, A G Olsen, B Carlsen, H Nybaek, T Karlsmark, T N Laursen, G B E Jemec

- Ileostomia 57%
- Urostomia 48%
- Colostomia 35%



LE COMPLICANZE DELLE UROSTOMIE



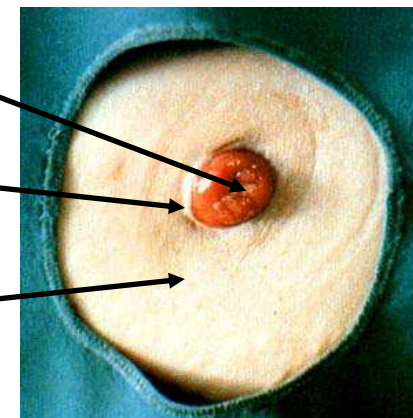
STOMA

(Ischemia e necrosi, edema, prollasso, retrazione, affondamento, sanguinamento, fistole)

GIUNZIONE MUCO CUTANEA
(distacco, ascesso, fistole)

CUTE PERISTOMALE
(dermatiti, lesioni cutanee (PSC), ascessi, neoplasie, fistole)

PARETE ADDOMINALE
(laparocele)



- Lesioni chimiche: contatto con effluenti
- Lesioni meccaniche: lesioni da stripping, ulcere da pressione, separazione muco-cutanea
- Infezioni: candidosi, follicolite
- Disturbi immunologici: dermatite allergica da contatto

Colombo R. et al., "Ileal conduit as the standard for urinary diversion after radical cystectomy for bladder cancer", Eur Uro Suppl 9 (2010):736-744

Herlufsen P., Olsen A.G., Carlsen B., Nybaek K., Karlsmark T., Laursen T.N., Jemec G.B., "Study of peristomal skin disorders in patients with permanent stomas", Br J Nurs. 2006;15(16):854-862

LE COMPLICANZE DELLE UROSTOMIE



DAC Dermatite Allergica da contatto (0,7%)

Ipersensibilità a particolari elementi chimici o molecole che provocano reazioni infiammatorie. Si manifesta con papule, bolle, vescicole, desquamazione nell'area peristomale a contatto con il prodotto.

Risoluzione: rimozione contatto con allergene

DIC Dermatite Irritativa da contatto della

cute con gli effluenti (30-40%)

Manifestazione: eritema, ulcera,
Cause: dispositivo non idoneo, errata gestione

Coesistenza di entrambe

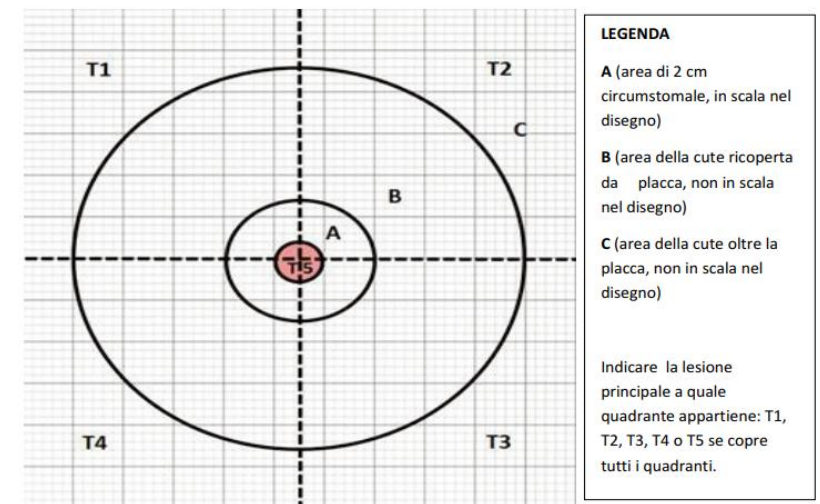
SCALA DI CLASSIFICAZIONE S.A.C.S (studio alterazioni cutanee stomali)

Assessment – SCALA DI CLASSIFICAZIONE SACS

- Studiare e classificare le alterazioni cutanee peristomali secondarie alla creazione di una stomia
- Determinare la correlazione tra esami ematochimici, parametri clinici e severità della complicità peristomale
- Lo strumento facilita la rilevazione e l'interpretazione della lesione peristomale, nonché la sua collocazione topografica



In riferimento alla lesione principale più grave, disegnare la lesione nel quadrante sottostante per localizzarla.



Bosio G., Pisani F., Fonti A., Scrocca A., Morandell C., Anselmi L., Antonini M., Militello G., Mastronicola D., Gasperini S., Lucibello S., "Studio osservazionale multicentrico sulle alterazioni cutanee postenterostomie (sacs). Classificazione delle alterazioni peristomali", G CHIR VOL. 27 - N. 6/7 - PP. 251-254 GIUGNO-LUGLIO 2006

Villa G., Crafa A., Denti F., Grilli M., Passafiume S., Sarritzu G., et al., "SACS evolution: a peristomal health tool for the prevention of peristomal skin disorders". Minerva Surg 2021;76

LE COMPLICANZE DELLE UROSTOMIE



OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO
Sistema Sanitario Regione Liguria
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



....e nella nostra realtà?....



OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO
Sistema Sanitario Regione Liguria
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

ATTIVITA' SVOLTE



1. AMBULATORIO



2. CONSULENZA NELLE U.O.

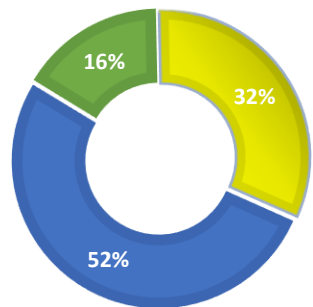


PAZIENTI 2024




TIPOLOGIA PAZIENTE

■ COLO ■ ILEO ■ UROSTOMIE



72 AA

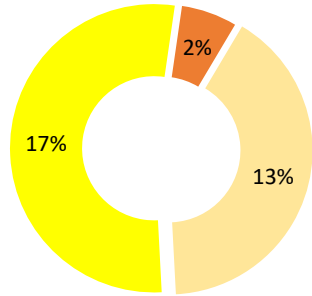
 **46%**

 **54%**

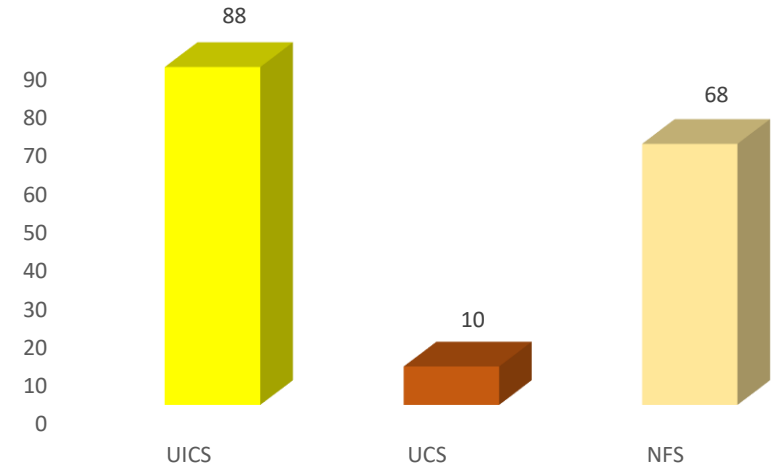
PAZIENTI 2024

UROSTOMIE

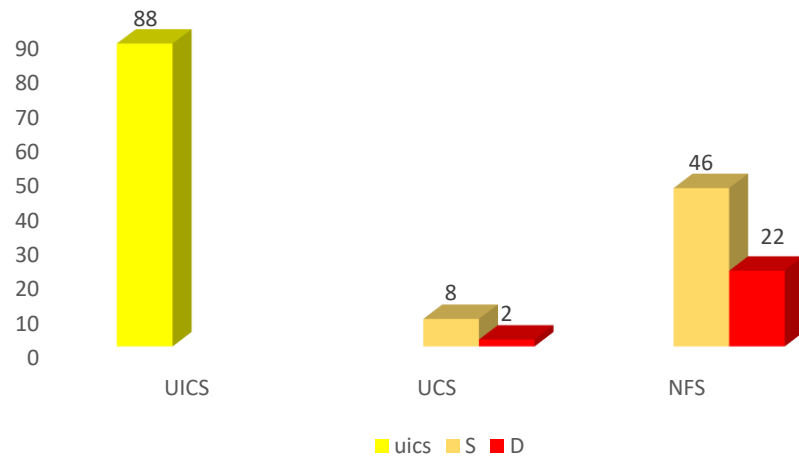
■ UICS ■ UCS ■ NFS



PAZIENTI PORTATORI DI UROSTOMIA



PAZIENTI PORTATORI DI UROSTOMIA



LE COMPLICANZE DELLE UROSTOMIE

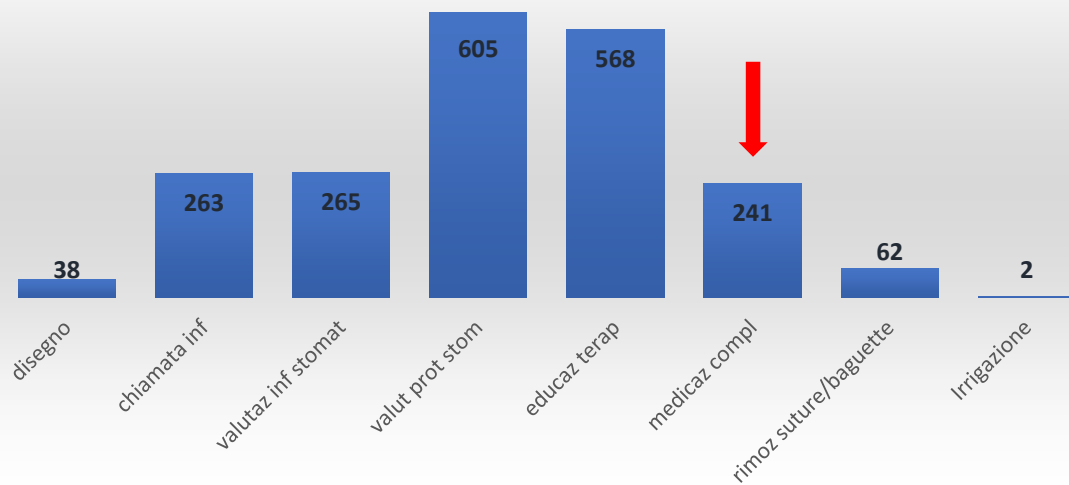


ANNO 2024 - Degenze

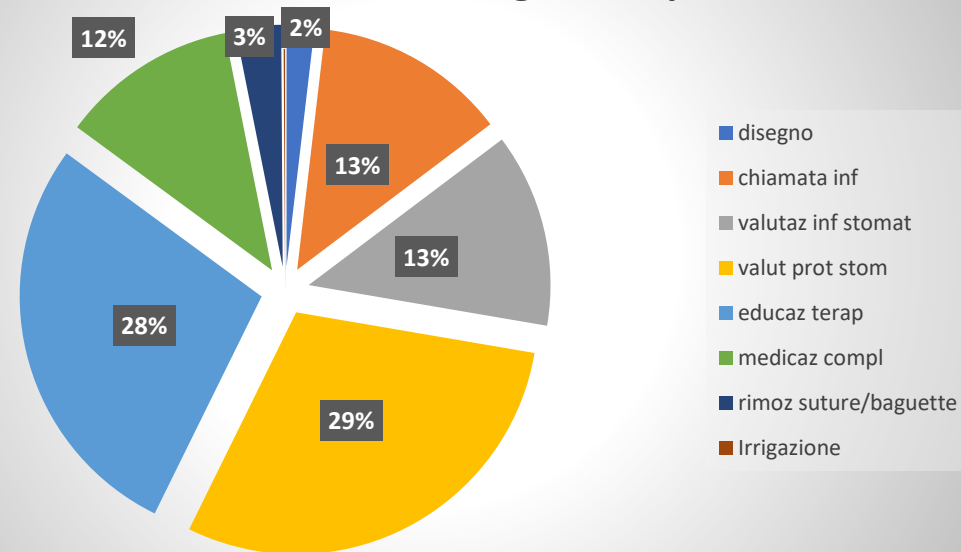
Prestazioni erogate



2044 prestazioni erogate in degenza



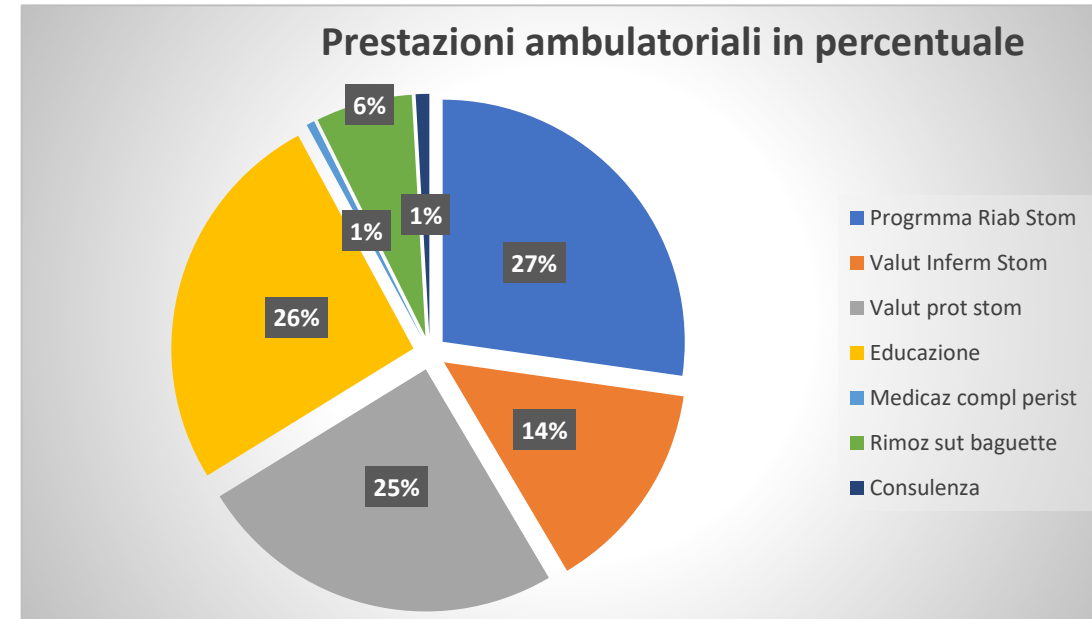
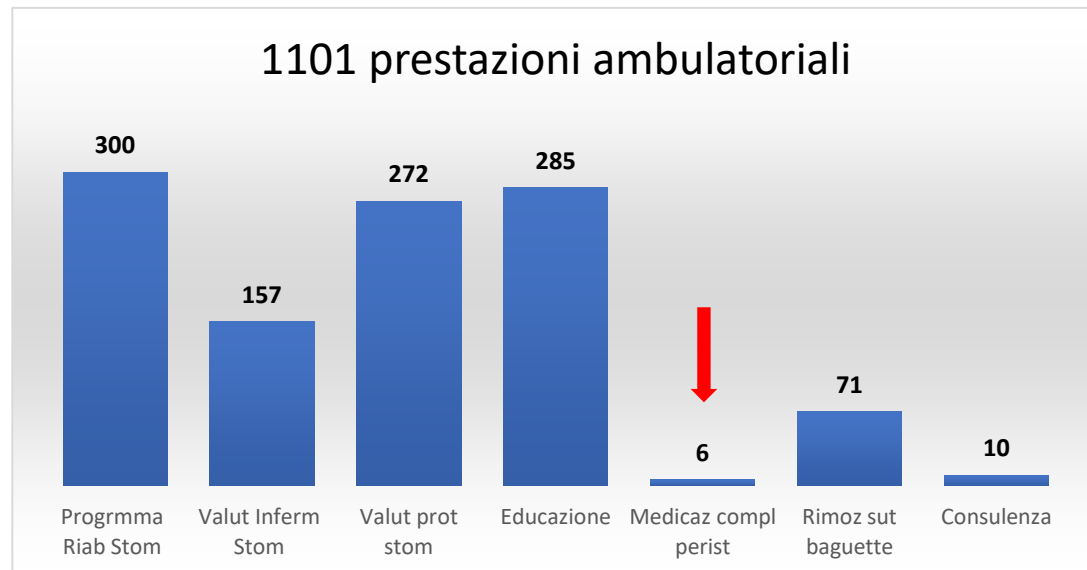
Prestazioni nelle degenze in percentuale



LE COMPLICANZE DELLE UROSTOMIE



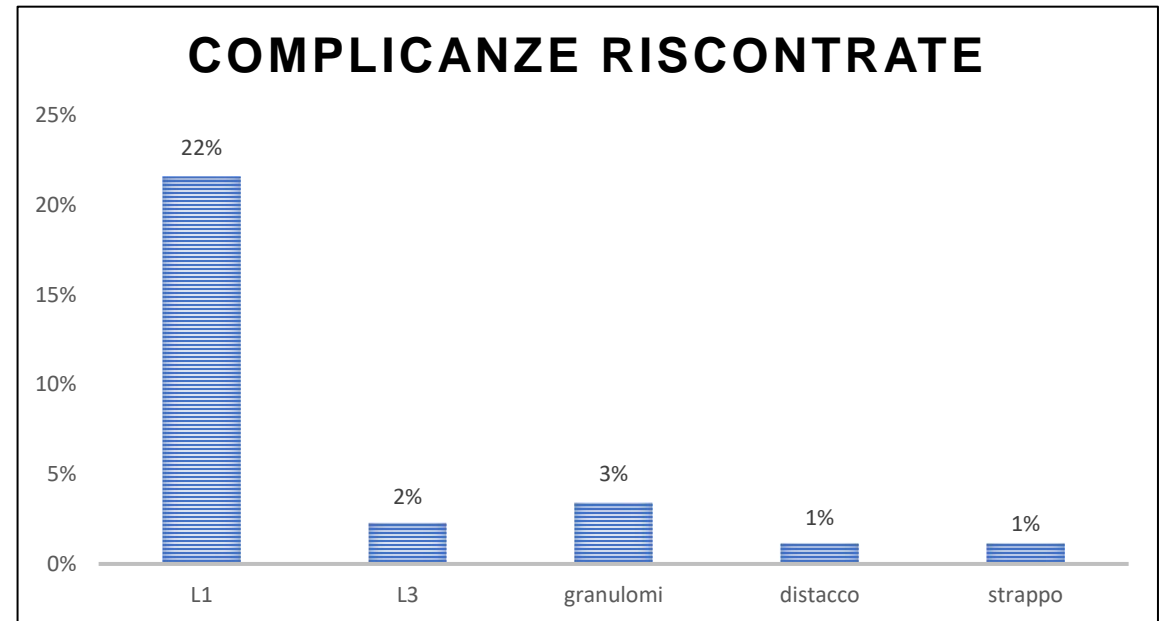
ANNO 2024 - Ambulatorio



LE COMPLICANZE DELLE UROSTOMIE



Quali complicanze ed in quale percentuale?



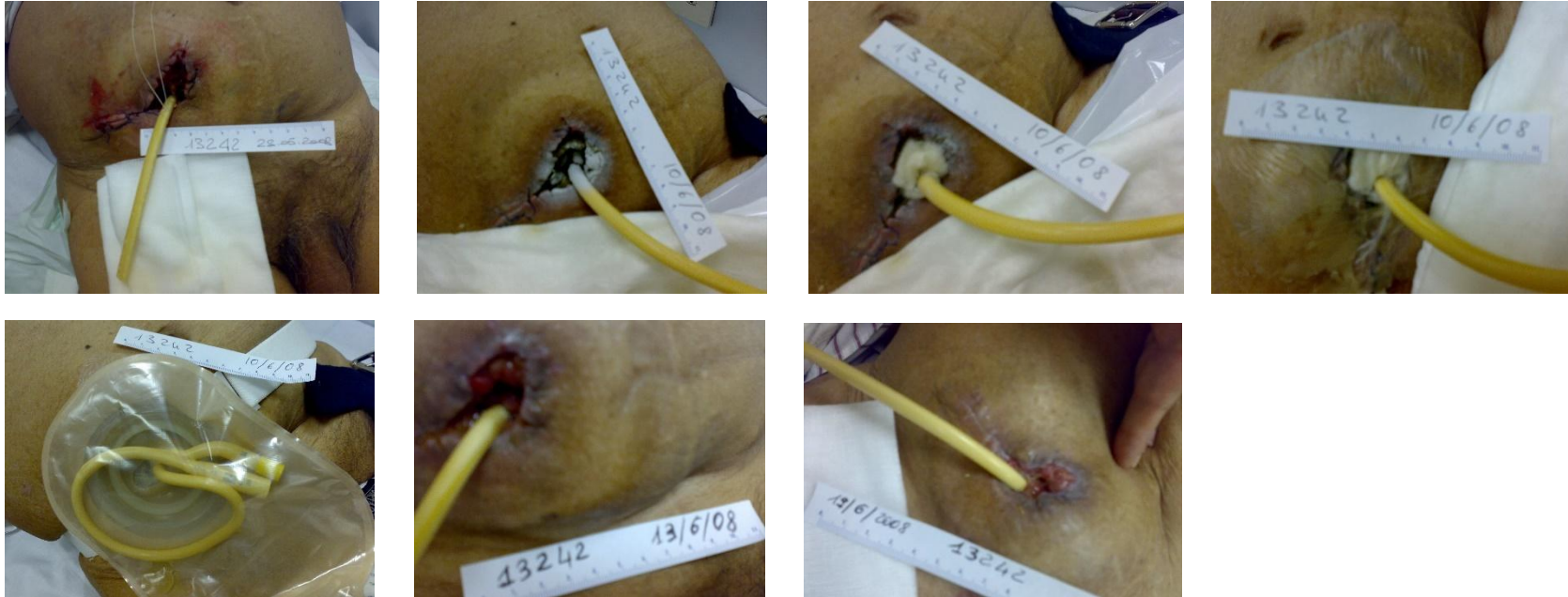
CASI CLINICI



LE COMPLICANZE DELLE UROSTOMIE



CASO CLINICO: Distacco muco-cutaneo UICS



Cause:

Deiscenza di suture peristomali
distacco, retrazione e affondamento
dell'UICS

Intervento Terapeutico:

- Terapia educativa (detersione, gestione)
- Protezione cutanea peristomale
- Alginato, Film poliuretano
- Presidio idoneo

LE COMPLICANZE DELLE UROSTOMIE



CASO CLINICO: Distacco muco-cutaneo UICS



Cause:

Deiscenza di suture peristomali
Distacco e retrazione dell'UICS

Intervento Terapeutico:

- Terapia educativa (detersione, gestione)
- Protezione cutanea peristomale
- Rimozione delle suture
- Alginato, Film poliuretano, accessori
- Presidio idoneo

LE COMPLICANZE DELLE UROSTOMIE



CASO CLINICO: deiscenza di ferita laparotomica, paziente uro (UICS)-colostomizzata



Cause:

Deiscenza ferita laparotomica

Intervento Terapeutico:

- Riposizionamento delle suture di ancoraggio degli splint
- Protezione cutanea peristomale
- Medicazioni complesse, VAC su ferita laparotomica (attenta esclusione delle due stomie dall'aspirazione)
- Presidio idoneo

LE COMPLICANZE DELLE UROSTOMIE



CASO CLINICO: contatto con gli effluenti



DIC Dermatite irritativa da contatto

Cause:

Contatto prolungato con le urine

Intervento Terapeutico:

- Terapia educativa (detersione, gestione)
- Protezione cutanea peristomale
- Eventuali accessori
- Presidio idoneo

LE COMPLICANZE DELLE UROSTOMIE



CASO CLINICO: decubito da presidio



Cause:

- pressione continua del presidio
- uso inappropriato di cintura di rinforzo



Intervento Terapeutico:

- Terapia educativa (gestione)
- Protezione cutanea peristomale
- Alginato, Film poliuretano, accessori
- **Presidio idoneo**
- **Attenzione nell'uso della cintura di rinforzo!!!!**

LE COMPLICANZE DELLE UROSTOMIE

CASO CLINICO: contatto prolungato con le urine



Cause:

Contatto prolungato con le urine

Intervento Terapeutico:

- Toccatore con matita al nitrato
- Terapia educativa (gestione)
- Protezione cutanea peristomale
- Accessori
- Presidio idoneo
- Follow Up

LE COMPLICANZE DELLE UROSTOMIE

CASI CLINICI: ANALISI AGGIUNTIVA

Semplici o complicate?

Cosa le rende complicate?

La presenza della lesione vicina allo stoma
o dello stoma vicino alla lesione?



LE COMPLICANZE DELLE UROSTOMIE



Condividere e Rafforzare
localmente il percorso
degenze-ambulatori-territorio



LE COMPLICANZE DELLE UROSTOMIE



Il dettaglio è importante quanto lo è l'essenziale.
Quando è inadeguato, distrugge l'intera creazione.
(Christian Dior)

L'assistenza è un'arte.....
.....fatta di cura dei particolari

Grazie per l'attenzione