

Día Mundial de la Estomía

Como referencia Prentice J. World Ostomy Day. WCET® Journal 2025;45(3):1.

DOI <https://doi.org/10.33235/wcet.45.3.1>

El Día Mundial de la Estomía se celebra cada tres años el primer sábado de octubre. La más reciente ocurrida el sábado 4 de octubre de 2025, bajo el lema: *"Discapacidades invisibles: apoyo visible – La unidad global de ostomizados"*. Este tema busca visibilizar las estomías invisibles y fomentar un apoyo tangible. Se promueve así el diálogo, la concienciación global y la garantía de equidad para nuestras comunidades en todo el mundo.

La idea del Día Mundial de la Estomía fue establecida en 1993 por el Profesor Dr. Gerhard Englert, quien en ese entonces era presidente de la Asociación Internacional de Estomía (IOA). El objetivo de esta jornada es sensibilizar al público sobre la condición de vivir con una estomía y mejorar la calidad de vida de las personas ostomizadas.

Con el paso de los años, este día también ha sido reconocido como el Día de la Concienciación sobre la Estomía, manteniendo siempre el mismo lema.

La WCET® ha creado ahora un logotipo para mostrar su respaldo en la sensibilización sobre las personas ostomizadas a nivel mundial.



Y en la edición de este mes de nuestra revista, los artículos provienen verdaderamente de diferentes partes del mundo.

Marady Pereira et al. (Brasil) presentan los resultados de una revisión exploratoria realizada para investigar las variaciones en los descriptores clínicos utilizados para identificar o clasificar la recurrencia de la úlcera del pie diabético (DFUR). La revisión identificó una falta de consenso en la definición de DFUR, lo que conllevó variaciones en las estadísticas relacionadas con la incidencia de DFUR tras la curación de la úlcera del pie diabético (DFU) inicial y en los episodios posteriores de DFU. Los autores recomiendan una mayor adherencia o adopción de la definición de DFUR propuesta por el Grupo de Trabajo Internacional sobre el Pie Diabético (IWGDF), que la define como: *"una nueva úlcera en un paciente con antecedentes de ulceración, independientemente de la localización y el tiempo transcurrido desde la úlcera anterior en el pie"*.¹ Según los autores, esto mejoraría la comunicación entre clínicos e investigadores y optimizaría los resultados para los pacientes.

Wee Ting Goh et al. (Singapur) presentan un estudio de caso de un paciente con una úlcera venosa recurrente en la pierna (VLU) para demostrar la eficacia de un apósito bioeléctrico (BED) como complemento al tratamiento estándar en la reducción del biofilm y de la carga bacteriana en las VLUs recalcitrantes, con

el fin de acelerar la cicatrización de la herida. El apósito BED utilizado consistía en un apósito de poliéster de una sola capa, con una matriz de puntos de plata y zinc impresos en una de sus caras, que generaban electricidad de bajo voltaje mediante la interacción de los iones de plata (Ag⁺) y zinc (Zn⁺) al entrar en contacto con la humedad del exudado de la herida.

En el primero de una serie de artículos que publicaremos sobre las complicaciones cutáneas periestomales (PSC), Adrian Defante (EE.UU.) analiza la evolución de las barreras cutáneas hidrocoloideas (HSB), las cuales han supuesto una mejora significativa en la calidad de vida de las personas ostomizadas al reducir la incidencia y la gravedad de las PSC. Aunque el artículo es de naturaleza bastante técnica, su propósito es ayudar a los profesionales clínicos a comprender la composición y la capacidad de manejo de fluidos de las HSB que contienen polímeros superabsorbentes (SAP). Una mejor comprensión del papel de los SAP podría facilitar la selección de la HSB adecuada para manejar eficazmente la salida estomal y proteger la piel circundante.

Mengmeng Zhang et al. (China) describen el manejo de unas úlceras del pie diabético bilaterales, extensas, complejas y gravemente infectadas en un varón desempleado de 47 años. Gracias a un enfoque de equipo multidisciplinario y al uso de apósitos de espuma lipídica hidrocoloide combinados con terapia de presión negativa para heridas, se logró la cicatrización completa de las heridas, evitando así la posibilidad de amputación bilateral de los pies. El seguimiento a tres años no mostró recurrencia de ulceraciones.

Una convocatoria de artículos para publicación en el WCET® Journal aparece al final, después de los artículos de la revista. Aliento a todos los miembros de WCET® a enviar un artículo a la revista; una plantilla para estudios de caso puede descargarse desde la plataforma en línea de la revista en: <https://journals.cambridgemedica.com.au/wcetcn/journal-information/test>. Los autores primerizos pueden recibir mentoría durante los procesos de redacción y publicación, y también podrán optar al nuevo Premio Elizabeth A Ayello para Autores Noveles. Las directrices para los autores se incluyen inmediatamente después de la convocatoria con el fin de facilitar el proceso de envío.

Al compartir nuestra experiencia mediante la publicación, estamos, como ETs/WOCNs/Terapeutas en estomía, demostrando nuestro apoyo visible a nivel mundial a quienes viven con una estomía.

Saludos cordiales

Jenny

REFERENCIA

- Schaper NC, van Netten JJ, Apelqvist J, Bus SA, Hinchliffe RJ, Lipsky BA, et al. IWGDF Guidelines on the prevention and management of diabetic foot disease. IWGDF; 2023. Available from: <https://iwgdfguidelines.org/guidelines/>

Jenny Prentice

PhD BN RN STN FAWMA