

COVID-19: impacto sobre el cuidado de ostomías e incontinencia

RESUMEN

Introducción La pandemia de la COVID-19 ha cambiado nuestro mundo. Ha impactado sobre todos los profesionales de la salud (HCP, por sus siglas en inglés), las organizaciones y las personas que atienden de diversas maneras. Esto incluye el área de especialización de enfermería para el cuidado de ostomías e incontinencia. Durante este período, es importante saber qué se puede hacer para apoyar a los médicos y a los pacientes (usuarios finales) a través de la comprensión de lo que están atravesando y cómo se están adaptando a esta pandemia.

Objetivo Recabar investigación que describa el impacto que ha tenido la COVID-19 sobre los médicos y sobre las personas con una ostomía o con requisitos de cateterización intermitente.

Métodos La investigación se llevó a cabo de modo virtual para mantener a los pacientes, los médicos y los investigadores a salvo, y, aun así, posibilitar aprendizajes importantes. Las modalidades de investigación utilizadas fueron encuestas y un estudio observacional.

Resultados Esta investigación de la COVID-19 muestra que un 57 % de los usuarios finales de ostomías en los EE. UU. y el R. U. informa problemas de la piel peristomal durante el último mes. Lo que ha provocado más preocupación es que un 84 % de los usuarios finales de ostomías informa que NO se pone en contacto con el HCP por sus problemas de la piel. Con respecto al cuidado de la incontinencia, un 49 % de los usuarios de catéter intermitente (IC, por sus siglas en inglés) está más preocupado por las infecciones de las vías urinarias (UTI, por sus siglas en inglés).

A pesar de estos retos, muchos usuarios finales de ostomías (52 %) y usuarios finales de IC (37 %) informan que no saben que telehealth [*telesalud*] es una opción para su atención. En cambio, esta investigación demuestra que los usuarios finales acceden a más información en línea. Los usuarios finales de ostomías incrementaron el uso en línea un 34 % y los usuarios finales de IC un 50 %. Ambos grupos reportan que la información que más buscan son consejos para resolver problemas e información con respecto a la disponibilidad de productos para ostomías e incontinencia. Esto coincide con los resultados de la encuesta de enfermería especializada en ostomías que indican que los médicos buscan información sobre educación en ostomías y sobre disponibilidad de productos.

Conclusión La investigación incipiente sugiere que los pacientes que requieren cuidados de ostomías e incontinencia están sufriendo un impacto negativo debido a la pandemia de la COVID-19. Dado que este es solo el comienzo de la pandemia global, es necesario realizar más investigación.

Palabras clave ostomía, piel peristomal, catéter intermitente, cuidado de la vejiga, cuidado de incontinencia, COVID-19, programa de alta, servicios de Secure Start, virtual, Hollister

Para referencia Spencer K et al. COVID-19: impact on ostomy and continence care. WCET® Journal 2020;40(4):18-22

DOI <https://doi.org/10.33235/wcet.40.4.18-22>

INTRODUCCIÓN

El 19 de marzo de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró a la COVID-19 como una pandemia. La OMS¹ define a una pandemia como una propagación mundial de una nueva enfermedad. Los Centros para Control y Prevención de Enfermedades (CDC)² establecen que el término pandemia se

refiere a cuando los virus “pueden infectar a las personas con facilidad y propagarse entre las personas de una manera eficaz y sostenible en múltiples áreas. Dado que el virus es nuevo para los humanos, muy pocas personas tendrán inmunidad contra el virus pandémico y es posible que una vacuna no esté ampliamente disponible”.

Nadie estaba preparado para tal cambio en un período tan breve. Como médico, uno no puede evitar preguntarse cómo ha afectado la crisis actual de la COVID-19 y si seguirá afectando el área de la especialidad del cuidado de ostomías e incontinencia. La pandemia de la COVID-19 que está arrasando en todo el mundo ha impactado sobre los profesionales de la salud (HCP), las organizaciones y las personas que atienden de diversas maneras.

Es posible que ahora carezca de los recursos necesarios para ejercer su práctica con confianza, y es posible que haya nuevas expectativas de aprendizaje con el tiempo. Cambiar de dirección, adaptarse y tener en cuenta estrategias alternativas seguirá demostrando su dedicación al cuidado que usted brinda.

Karen Spencer*

BN, ET

Directora, educación clínica global de ostomías, Hollister Incorporated
Correo electrónico: Karen.spencer@hollister.com

Stacy Haddad

MS, RD

Directora, asuntos clínicos globales, Hollister Incorporated

Renee Malandrino

MSN, RN, CWOCN

Científica clínica sénior, asuntos clínicos globales, Hollister Incorporated

* Autor de la evaluación

Cuadro 1. Métodos de investigación de la COVID-19

Diseño de investigación*	Fecha	Población	Cantidad total de participantes (tasa de respuesta)**	País
Encuesta ³	Mayo de 2020	Usuarios finales de ostomías	324 (49 %)	EE. UU., R. U.
Encuesta ⁴	Mayo de 2020	Personal de enfermería especializado en ostomías	125 (~ 13 %)	CA, EE. UU., R. U.
Registro del paciente con ostomía ⁵	Enero - junio de 2020	Usuarios finales de ostomías	70***	EE. UU.
Encuesta ⁶	Julio de 2020	Usuarios finales de ostomías	319 (43 %)	EE. UU., R. U.
Encuesta ⁷	Julio de 2020	Usuarios finales de IC	57 (24 %)	EE. UU.

* Datos internos de Hollister Incorporated en archivo.

**Debido a los datos faltantes, la cantidad de respuestas a preguntas específica varía.

***La tasa de respuesta no es aplicable, dado que este es un estudio longitudinal y no es una encuesta de secciones cruzadas.

La comunidad de ostomía e incontinencia también está comprensiblemente preocupada por cómo el brote de la COVID-19 está afectando su vida diaria, su acceso a las redes de apoyo y a la asistencia sanitaria y, de modo muy importante, su acceso a los suministros para el cuidado de ostomías e incontinencia.

Durante estos tiempos de crisis, es importante saber qué se puede hacer para apoyar la profesión de enfermería especializada en ostomía e incontinencia y a las personas que ellos atienden, tratando de comprender claramente lo que les está pasando a los médicos y a sus pacientes, y el modo en que ellos se están adaptando a esta pandemia.

MÉTODOS

Se utilizaron diversas modalidades de investigación para recabar información sobre cómo la COVID-19 ha impactado sobre los pacientes con ostomía, pacientes con catéter intermitente (IC) y médicos. El cuadro 1 detalla una descripción de los métodos de investigación y de las poblaciones de interés. Toda la investigación se llevó a cabo de modo virtual para mantener a los pacientes (usuarios finales), los médicos (personal de enfermería) y los investigadores a salvo, y, aun así, posibilitar aprendizajes importantes.

La investigación descrita es un registro de pacientes y encuestas cuantitativas. Las encuestas de usuario final se realizaron en línea y

se incluyeron de 12 a 19 preguntas cerradas. La encuesta clínica se realizó en línea e incluyó ocho preguntas cerradas y una pregunta abierta. La investigación por medio de encuestas es un método de investigación útil que tiene beneficios claros y que exploran variables de interés.⁸ Los registros de pacientes, si se eligen de manera adecuada, pueden proporcionar una evaluación del mundo real de los resultados del paciente, de la práctica clínica y de la seguridad del producto.⁹ Se llevó a cabo un registro de pacientes con ostomía para evaluar el impacto longitudinal del uso de productos de ostomía sobre el coste de cuidado relacionado con el estoma, el uso de recursos, la calidad de vida (QoL), la salud de la piel peristomal, la satisfacción general del producto y otros factores⁵. Como tal, el estudio contiene una variedad de preguntas y de usuarios del producto. Solo se evaluaron dos categorías para el impacto de la COVID basado en respuestas, el motivo para el cambio de barrera y el tiempo de uso de la barrera. Este estudio se está realizando actualmente en los EE. UU. y se está expandiendo al R. U y a Canadá. El cuadro 2 describe la lista resumida de las áreas investigadas dentro de los métodos antes mencionados.

RESULTADOS

El cambio a la atención virtual

Durante la COVID-19, muchas personas no buscan atención médica yendo al consultorio, acudiendo a consultorios de pacientes externos o buscando atención de urgencia en el hospital por miedo a contraer la COVID-19. Estos miedos o

Cuadro 2. Áreas de investigación de la COVID-19

	Apoyo digital p. ej. tipo, uso, etc.	Piel / cuidado de la vejiga y complicaciones	Apoyo/práctica de HCP p. ej. en persona, telehealth, comodidad, etc.	Apoyo del sector p. ej. programas de pacientes, necesidades adicionales, etc.	Utilización de recursos p. ej. acceso al producto, frecuencia, tiempo de uso de barrera, etc.
Encuesta al usuario final de la ostomía ³	✓	Piel	✓	✓	
Encuesta al personal de enfermería especializado en ostomía ⁴	✓	Piel	✓	✓	
Registro del paciente con ostomía ⁵					✓
Encuesta al usuario final de la ostomía ⁶	✓	Piel	✓	✓	✓
Encuesta al usuario final de IC ⁷	✓	Vejiga	✓	✓	✓

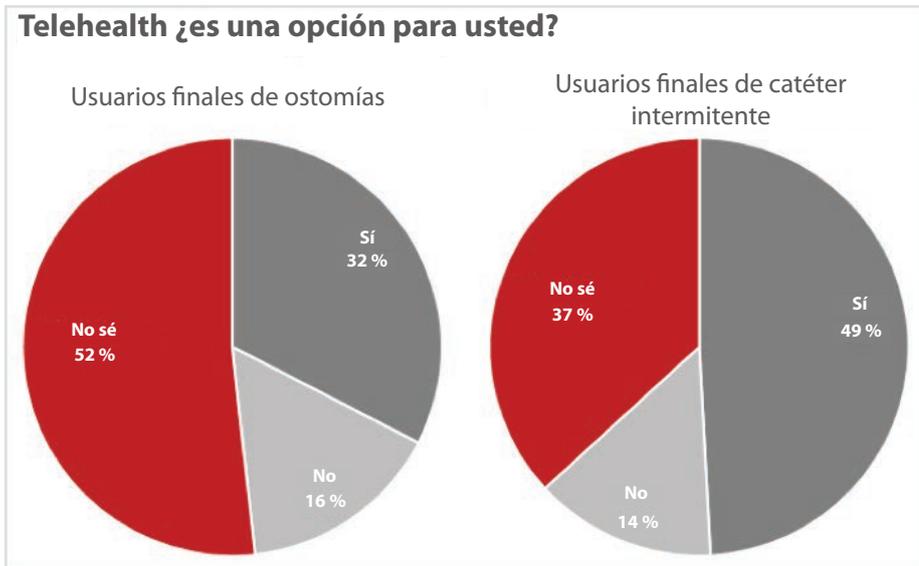
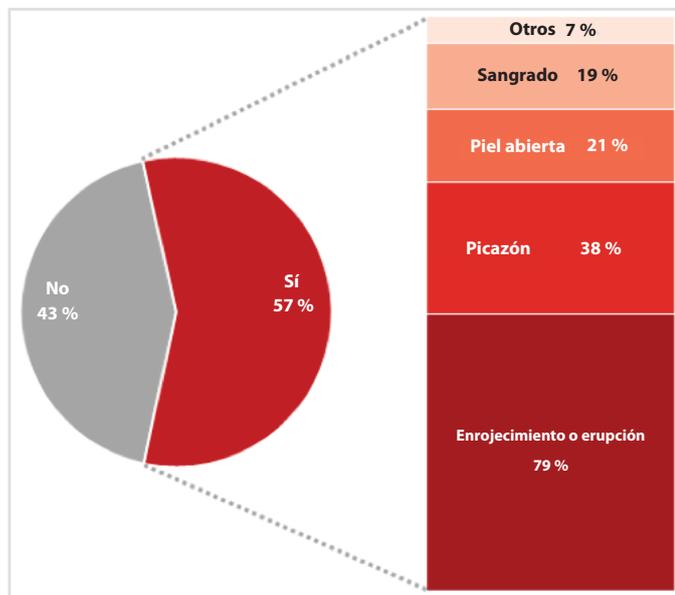


Figura 1. Uso de telehealth con usuarios finales de ostomías y de IC durante la COVID-19

recomendaciones de distanciamiento social pueden impedir que las personas con retos de ostomías e incontinencia busquen ayuda cuando tienen complicaciones de la piel peristomal o infecciones en las vías urinarias (UTI). En una encuesta⁷ con los usuarios finales de IC en los EE. UU., un 44 % de los 57 encuestados sintió que se había subestimado el cuidado de la vejiga debido a un cambio en la asistencia sanitaria para enfocarse en la COVID-19. En una encuesta realizada en el R. U. y en los EE. UU.⁶ aproximadamente un 20 % de los 319 encuestados sintió lo mismo con respecto a su cuidado de ostomía. Además, la cantidad de personas que hacen una visita en persona a un miembro del personal de enfermería (es decir, en un consultorio externo) desde el año anterior a la COVID-19 bajó de 86 % a 43 % para los usuarios finales de IC⁷ y un 31 % a un 5 % con usuarios finales de ostomías³. Por consiguiente, el personal de enfermería especializado en el cuidado de ostomías e incontinencia debe tener en cuenta los modos alternativos de brindar cuidado a sus pacientes durante este momento de crisis.

Figura 2. Ocurrencia de complicaciones en la piel peristomal y tipos de problemas durante la COVID-19



Observación: Se les permitió a los usuarios finales de ostomías que eligieran entre los distintos tipos de problemas de la piel.

La telemedicina ha surgido como una salvadora para la crisis de la COVID-19, lo que les permite a los pacientes ser cuidados de manera virtual. En un estudio llevado a cabo en un gran sistema de asistencia sanitaria en los EE. UU., que fue un epicentro de la COVID-19, la telemedicina por medio de vídeo en la atención de emergencia se incrementó de 102,4 visitas por día a 801,6 visitas por día. Esto fue un incremento de un 683 % para experiencias de atención virtual.¹⁰

Las visitas virtuales tienen muchos beneficios, que incluyen limitar la transmisión del virus entre las personas, mayor disponibilidad en el cronograma de los médicos para ver más pacientes, brindar cuidado en la casa de los pacientes y costes de traslados reducidos para el paciente. En un proyecto de la Universidad de Alabama, que planteaba la factibilidad de las visitas posoperatorias virtuales, un 90 % de los pacientes “sintió que estas visitas les ayudaban a manejar la ostomía”.¹¹ Sin embargo, como muestra la Figura 1, muchos usuarios finales de ostomías (52 %)⁶ y usuarios finales de IC (37 %)⁷ informan que no saben que telehealth [telesalud] es una opción para su atención.

Retos en el manejo de las ostomías

Durante la COVID-19, la investigación muestra que un 57 % de los usuarios finales en los EE. UU. y el R. U. siguen informando problemas de la piel peristomal durante el último mes (Figura 2)^{3,6}. Este alto índice es congruente con la investigación previa a la pandemia.^{12,13} Lo que ha provocado más preocupación durante este período es que un 84 % de los usuarios finales de ostomía informa que no se contactaron con su HCP por sus problemas de salud de la piel, y un 71 % cita que no sentían que los problemas de piel eran lo suficientemente graves (Figura 3)³. Además, más de un tercio de los usuarios finales de ostomía no se contactaron con su HCP porque sentían que los problemas de piel eran ‘normales’ para ellos.³ Lamentablemente, incluso una complicación de la piel peristomal de leve a moderada puede afectar la QoL de una persona con una ostomía.¹⁴

Desde la perspectiva del coste, los tratamientos principales utilizados por los usuarios finales de ostomías, según la encuesta reciente, para tratar la piel peristomal fueron cambiar la barrera con más frecuencia y utilizar más accesorios.⁶ Sin embargo, los datos de registros de pacientes con ostomía, que reflejan las experiencias del mundo real e incluyen datos de los tres meses anteriores a la declaración de la pandemia de la COVID-19 hasta junio de 2020, sugieren que los

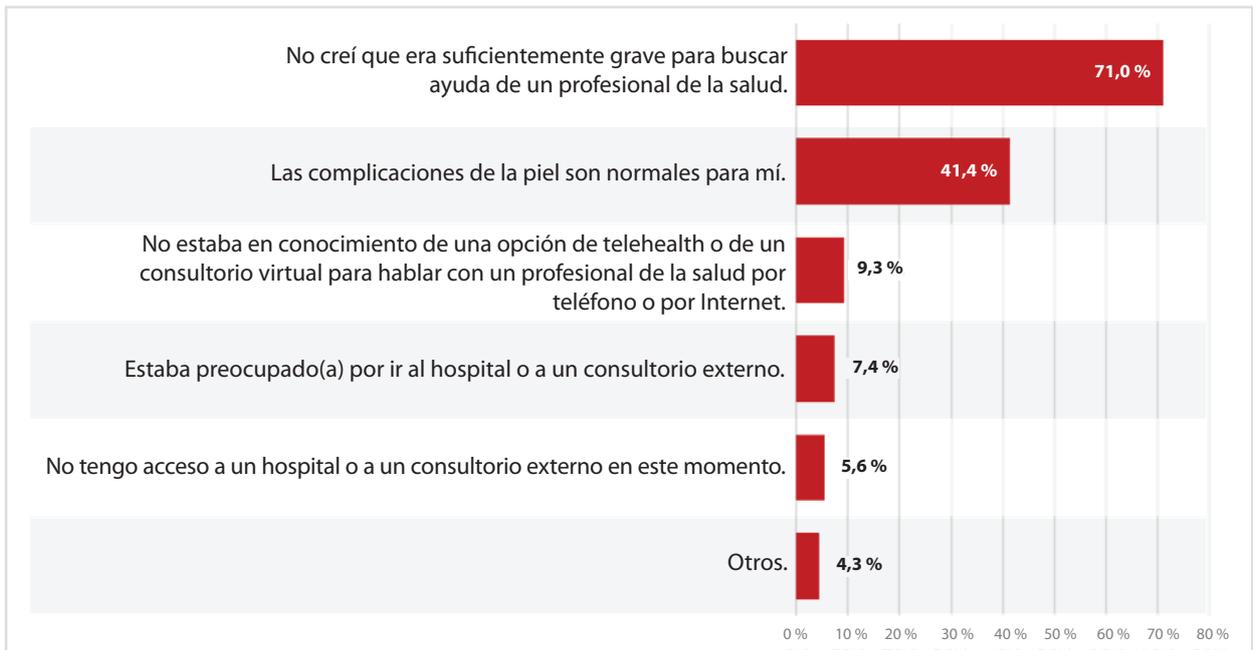


Figura 3. Motivos por los que los usuarios finales de ostomías no buscaron apoyo de HCP para sus complicaciones de la piel peristomal durante la COVID-19

motivos para cambiar la barrera y el tiempo de uso se han mantenido estables hasta la fecha en los 70 participantes con ostomías.⁵

Comprender el impacto de las complicaciones de la piel peristomal les ayudará a los médicos a adecuar su práctica para evitar y tratar estas complicaciones de la piel rápidamente para ayudar a reducir el coste y el impacto en la QoL.

Retos en el manejo de la vejiga

En una encuesta realizada a 57 usuarios de IC en julio de 2020⁷, un 49 % se mostró más preocupado por tener una UTI. Además, aproximadamente un 20 % de estos usuarios finales tuvo problemas de acceso al producto, que incluye la necesidad de más catéteres por día y la escasez de guantes durante la COVID-19.⁷

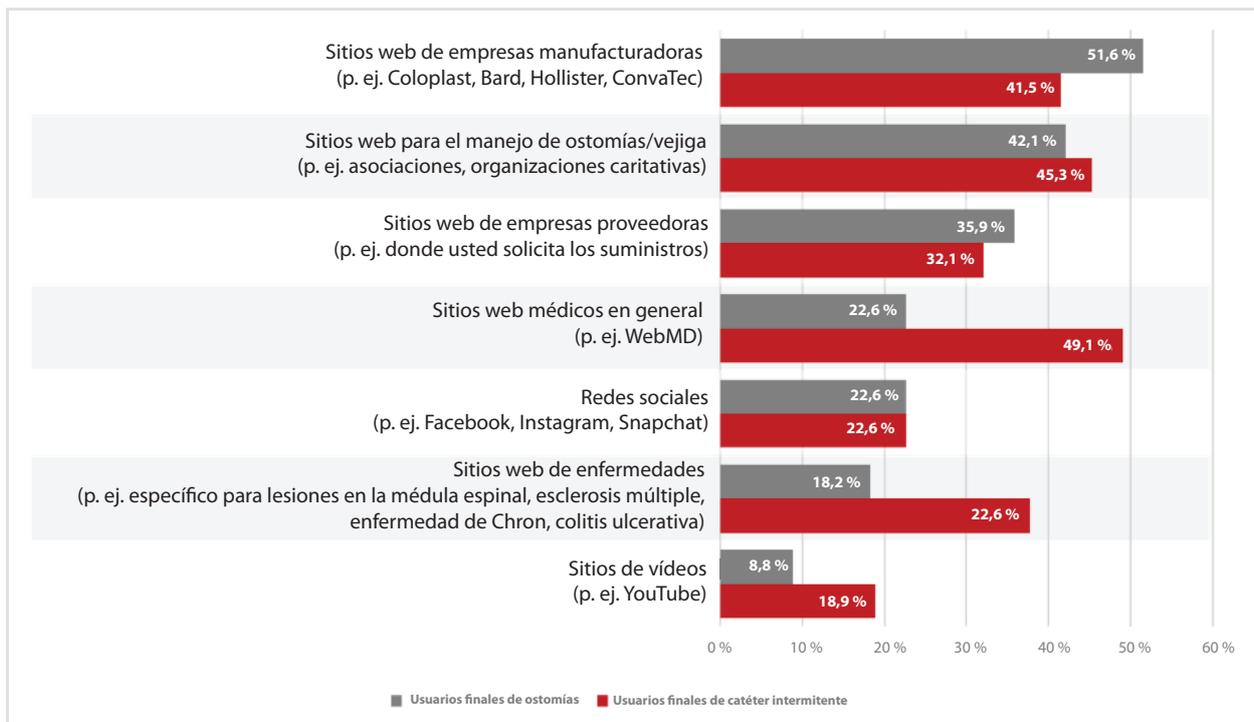


Figura 4. Tipos de recursos de Internet utilizados por los usuarios de ostomías e IC para obtener información o apoyo sobre el manejo de la ostomía/vejiga durante la COVID-19.

Observación: De 378 usuarios finales (44 %), un total de 166 personas no utilizaron ninguno de los recursos enumerados arriba. Los porcentajes del gráfico están basados en los 212 usuarios finales restantes (159 de ostomías y 53 de IC).

Apoyo digital

Con altibajos, las personas que viven con una ostomía o con problemas de incontinencia se han beneficiado del apoyo en persona de sus pares. Lamentablemente, hay momentos –tales como durante una pandemia– cuando reunirse personalmente no es posible y las personas deben volcarse al apoyo en línea. Una de las encuestas recientes de la COVID-19 demuestra que los usuarios finales acceden a más información en línea: los usuarios finales de ostomías incrementaron el uso en línea en un 34 %⁶ y los usuarios finales de IC en un 50 %⁷. Ambos tipos de usuarios finales reportan que la información que más buscan durante la COVID-19 son consejos para resolver problemas e información con respecto a la disponibilidad de productos para ostomías e incontinencia.^{3,7} Esto coincide con los resultados de la encuesta de enfermería especializada en ostomías que indican que, durante la COVID, los médicos buscan información sobre educación en ostomías y sobre disponibilidad de productos.⁴ Los usuarios finales buscan esta información principalmente de sitios web médicos en general o de enfermedades, sitios web de empresas manufactureras, sitios web de asociaciones de ostomías y sitio web de proveedores (Figura 4).^{3,7}

Apoyos de programas para pacientes

Afortunadamente, además del apoyo de la COVID-19 a través de la atención clínica virtual (p. ej. telehealth), hay otros servicios virtuales disponibles para ayudar a los pacientes con ostomías. Los programas para pacientes o programas de apoyo, tales como los servicios de Hollister Secure Start™, brindan el apoyo tan necesario para las personas que viven con problemas de cuidado de ostomías e incontinencia. Estos servicios no se han interrumpido durante la pandemia y los pacientes están utilizando este servicio más que nunca. A pesar de que la COVID-19 ha hecho del distanciamiento social una forma de vida, los programas de pacientes están más comprometidos que nunca para acortar la distancia entre el paciente y los recursos educativos, y la información del producto que ellos necesitan.

Los sitios web también ofrecen una gran ayuda para las personas que viven con problemas de ostomía e incontinencia durante la COVID-19. Dado que muchos pacientes están accediendo a la información en línea, es muy importante tener la información adecuada disponible en línea. Los sitios web que se focalizan en la información necesaria durante este tiempo ayudan a lograr resultados positivos para los pacientes. Por ejemplo, muchos sitios web de empresas manufactureras (tales como Hollister COVID-19 HUB) tienen información específica que se focaliza en las necesidades de los HCP y de los usuarios finales durante la pandemia de la COVID-19.

CONCLUSIÓN

En conclusión, la investigación incipiente de la COVID-19 sugiere que los pacientes que requieren cuidados de ostomías e incontinencia están sufriendo un impacto negativo debido a la pandemia. Para los pacientes con ostomía, los problemas de la piel peristomal siguen siendo prevalentes. En el cuidado de la incontinencia, las UTI son una preocupación importante de los usuarios de IC. Para ambas poblaciones de pacientes, el uso de telehealth es bajo. Esta es una oportunidad para que los médicos dinamicen su práctica e incluyan apoyo virtual como una opción para sus pacientes. Tanto los médicos como los usuarios finales demuestran un alto compromiso en la investigación, hecho que ayuda a identificar qué apoyos y servicios necesitan durante esta pandemia. Dado que este es solo el comienzo de la pandemia global, es necesario realizar más investigación, que incluye la

eficacia y la satisfacción del soporte en línea o de telehealth para estas poblaciones. Los autores alientan a los lectores a realizar su propia investigación y a compartirla con la comunidad en general. La COVID-19 ha presentado un reto para todos y cada uno de nosotros de manera singular, pero, juntos, podemos marcar una diferencia.

ÉTICA

La investigación fue llevada a cabo a través de encuestas anónimas y de estudios clínicos aprobados desde el punto de vista ético. Las encuestas de usuario final y de médicos no estaban dentro del alcance de las revisiones éticas. Toda la investigación incluyó el consentimiento del participante.

AGRADECIMIENTOS

Le agradecemos especialmente a George Skountrianos por su apoyo en materia de estadística.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores son empleados de Hollister Incorporated.

FINANCIACIÓN

La investigación fue financiada por Hollister Incorporated.

REFERENCIAS

1. World Health Organization [Internet]. 2010 [cited 2020 Aug 18]. Available from: https://www.who.int/csr/disease/swineflu/frequently_asked_questions/pandemic/en/
2. Centers for Disease Control and Prevention [Internet]. 2016 [cited 2020 Aug 18]. Available from: <https://www.cdc.gov/flu/pandemic-resources/basics/index.html>
3. Hollister Incorporated. COVID-19 survey with ostomy end users [internal data on file]. 2020 May.
4. Hollister Incorporated. COVID-19 survey with ostomy clinicians [internal data on file]. 2020 May.
5. Hollister Incorporated. Observational study of ostomy consumers: ostomy data registry clinical study 5878-O [internal data on file]. Available from: <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT03715179>
6. Hollister Incorporated. COVID-19 survey with ostomy end users [internal data on file]. 2020 July.
7. Hollister Incorporated. COVID-19 survey with intermittent catheter end users [internal data on file]. 2020 July.
8. Ponto J. Understanding and evaluating survey research. *J Adv Pract Oncol* 2015 Mar–Apr;6(2):168–171.
9. Glicklich RE, Dreyer NA, Leavy MB, editors. Registries for evaluating patient outcomes: a user's guide. Section I: creating registries. 3rd ed. Rockville (MD): Agency for Healthcare Research and Quality (US); 2014 Apr. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK208643/>
10. Mann DM, Chen J, Chunara R, Testa P, Nov O. COVID-19 transforms health care through telemedicine: evidence from the field. *JAMIA Open* 2020 Apr.
11. White T, Watts P, Morris M, Moss J. Virtual postoperative visits for new ostomates. *CIN* 2019 Feb;37(2):73–79.
12. Salvadalena G. The incidence of stoma and peristomal complications during the first 3 months after ostomy creation. *J Wound Ostomy Continence Nurs* 2013;40(4):400–406. doi:10.1097/WON.0b013e318295a12b
13. Malik TAM, Lee MJ, Harikrishnan AB. The incidence of stoma related morbidity: a systematic review of randomized controlled trials. *Ann R Coll Surg Engl* 2018 Aug;100:501–508. doi:10.1308/rcsann.2018.0126
14. Nichols TR, Inglese GW. The burden of peristomal skin complications on an ostomy population as assessed by health utility and the physical component summary of the SF-36v2®. *Value Health* 2018;21(1):89–94. doi:10.1016/j.jval.2017.07.004