

2ª Edición del Concurso de Casos Clínicos sobre el abordaje en el cuidado del paciente urológico

Plantilla oficial

Título: Resolución Rápida de Dermatitis Periestomal Fúngica en Derivación de Bricker Utilizando Canoxidin® y Urogelus®

Autor/es: Esther Merino Vázquez; Elena Esteban Holanda.

Filiación 1r autor: Enfermera EPAo.

Palabras claves (entre 3 y 6): Bricker, *Cándida*, Complicaciones periestomales, pH urinario, Enfermera estomaterapeuta, Urogelus

Resumen (no mayor de 150 palabras)

La incidencia de infecciones periestomales en pacientes con derivación Bricker resalta la importancia de una vigilancia constante y estrategias preventivas efectivas. Las estadísticas indican que la morbilidad asociada a estas infecciones puede ser significativa, afectando negativamente la adherencia al tratamiento y la calidad de vida del paciente. Además, la elevada alcalinidad de la orina en este caso particular puede exacerbar el riesgo de infecciones fúngicas, creando un entorno propicio para el crecimiento de hongos.

Estudios recientes han demostrado que la intervención temprana de la enfermera estomaterapeuta reduce significativamente la incidencia y severidad de las complicaciones periestomales. Además, la atención personalizada y el seguimiento constante mejoran la adherencia al tratamiento y la calidad de vida del paciente.

Introducción:

El cáncer de vejiga es una de las neoplasias más comunes a nivel mundial. Según la Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer (IARC), en 2020, se diagnosticaron aproximadamente 573,000 nuevos casos de cáncer de vejiga a nivel mundial y se registraron alrededor de 213,000 muertes debido a esta enfermedad ⁽¹⁾. En España, la incidencia estimada en 2023 fue de 22,000 nuevos casos, lo que lo convierte en el quinto cáncer más común en el país ⁽²⁾. Las proyecciones para 2024 sugieren un incremento ligero, con aproximadamente 22,500 casos nuevos ⁽²⁾. En la Comunidad de Madrid, la incidencia es representativa del total nacional, reflejando una alta carga de esta enfermedad en la región y la prevalencia es de aproximadamente 7,000 casos, con una incidencia de 35 casos por cada 100,000 habitantes ⁽³⁾.

El cáncer de vejiga tiene una alta prevalencia debido a su tasa de recurrencia y necesidad de seguimiento a largo plazo. La tasa de supervivencia a cinco años varía según el estadio del diagnóstico, siendo del 77% para casos localizados y del 5% para casos con metástasis distantes ⁽³⁾. La supervivencia en cáncer de vejiga hereditario no está bien documentada, pero se cree que el seguimiento genético puede mejorar los resultados ⁽⁴⁾.

La derivación urinaria tipo Bricker, usada en pacientes con cáncer de vejiga avanzado que requieren cistectomía radical, emplea un segmento del intestino delgado para drenar la orina hacia un estoma en el abdomen. Este procedimiento mejora la calidad de vida de los pacientes, pero puede causar complicaciones como infecciones de la piel periestomal.

Las infecciones por hongos en la piel, especialmente por *Cándida*, son comunes en pacientes con derivaciones urinarias tipo Bricker debido a la humedad constante, pH elevado de la orina y alteración de la flora cutánea. Hasta el 56% de estos pacientes pueden desarrollar infecciones, que causan incomodidad, dolor y complican el manejo del estoma, afectando la calidad de vida. La dermatitis micótica se presenta con picor, enrojecimiento y una capa blanquecina alrededor del estoma. La prevención y tratamiento incluyen el uso de una dilución de vinagre y agua para mantener un pH ácido en la piel periestomal, inhibiendo el crecimiento de hongos ⁽⁵⁾. Además, es esencial el uso de productos específicos para el cuidado del estoma, como el gel Urogelus® para mantener la asepsia y prevenir infecciones ^(6,7). Canoxidin® también se utiliza para regular el pH de la orina e inhibir la formación de cristales de fosfato que pueden contribuir a la irritación cutánea ⁽⁸⁾.

La enfermera estomaterapeuta, con su formación especializada, detecta y maneja complicaciones periestomales, educando a pacientes y familias sobre el cuidado del estoma y previniendo infecciones. Además, implementa estrategias preventivas y terapéuticas adecuadas y vigila la resolución de complicaciones ⁽⁹⁾

3. Descripción del caso clínico:

a) Antecedentes de importancia del paciente

El caso clínico que nos ocupa es una mujer de mediana edad con antecedentes de carcinoma urotelial músculo invasivo, como comorbilidades más importantes: hipoacusia severa, HTA, DM.

En 2022 se detecta un cáncer de vejiga, con probable carácter hereditario ya que dos de sus hermanos han sido diagnosticados del mismo tipo de cáncer posteriormente a su diagnóstico. Se le ha realizado una cistectomía radical y una derivación urinaria tipo Bricker. Debido a su hipoacusia severa, no se ha podido someter a tratamiento sistémico con quimioterapia, y es por ello que ha recibido inmunoterapia durante un año. Tras su última revisión en urología, es derivada a la consulta de estomaterapia para valoración de la piel periestomal ya que presenta zonas blanquecinas aterciopeladas y áreas enrojecidas periestomales, con prurito intenso y orina fétida que ha empeorado progresivamente, y aunque en revisiones anteriores ya presentaba dermatitis, no era descartable que fuera un efecto colateral debido al tratamiento sistémico.

b) Valoración del paciente (modelos enfermeros): Según el modelo de Marjory Gordon.

1. Patrón de percepción y manejo de la salud: No alterado

2. Patrón nutricional-metabólico: No alterado

3. Patrón de eliminación: Alterado

- **Descripción:** Portadora de un estoma de eliminación urinario, con orina fétida y pH de 9.
- **Observaciones:** La piel periestomal está intensamente irritada por una dermatitis micótica que le produce intenso prurito y deshace el dispositivo que lleva. No tiene fugas externas pero sí internas.

4. Patrón de actividad y ejercicio: No alterado

5. Patrón de sueño y descanso: No alterado

6. Patrón cognitivo-perceptual: Alterado

- **Descripción:** Tiene hipoacusia severa.
- **Observaciones:** Puede requerir apoyo adicional para la comunicación y manejo de la información. Precisa audífono y realiza revisiones con adecuada frecuencia.

7. Patrón de autopercepción y autoconcepto: Alterado

- **Descripción:** Ha tenido un cáncer de vejiga resuelto con un estoma que altera la percepción de sí misma.
- **Observaciones:** Posible necesidad de apoyo psicológico debido a antecedentes oncológicos que además afectan también a sus hermanos y distorsión de su imagen corporal.

8. Patrón de roles y relaciones: No alterado.

9. Patrón de sexualidad y reproducción: No alterado.

10. Patrón de afrontamiento y tolerancia al estrés: Alterado

- **Descripción:** Sufre estrés por cambio de domicilio.
- **Observaciones:** Necesita estrategias de afrontamiento para manejar el estrés.

11. Patrón de valores y creencias: No alterado.

c) Diagnóstico:

A la exploración del estoma, la piel periestomal presenta maceración, distribución parcheada de islotes de piel blanquecina y aterciopelada que sugiere la presencia de hongos. Se realiza la primera tira reactiva de orina para medir de pH y recogemos cultivo para hongos de piel y orina el día 6 de junio de 2024.

d) Tratamiento y plan de cuidados:

En primer lugar, establecimos y priorizamos los diagnósticos de enfermería según taxonomías NANDA ⁽¹⁰⁾, NIC, NOC.

Diagnósticos de Enfermería (NANDA):

1. **(00046) Deterioro de la integridad cutánea** relacionado con humedad, manifestado por irritación intensa, prurito, desintegración del dispositivo de estoma.
 - **NOC:**
 1. **[1615]** Autocuidado de la ostomía:
 1. **Indicador: [161520]** Mantiene el cuidado de la piel alrededor de la ostomía
 - **NIC:**
 1. **[0480]** Cuidados de la ostomía
2. **(00004) Riesgo de infección** relacionado con defensas primarias inadecuadas: cambio del pH de las secreciones.
 - **NOC:**
 1. **[1902]** Control del riesgo:
 1. **Indicador: [190220]** Identifica factores de riesgo.

- **NIC:**
 - 1. [5606] Enseñanza: individual.
- 3. **(00177) Estrés por sobrecarga** relacionado con cambio de domicilio manifestado por agentes estresante.
 - **NOC:**
 - 1. [1302] Afrontamiento de problemas:
 - 1. **Indicador: [130212]** Utiliza estrategias de superación efectivas.
 - **NIC:**
 - 1. [5350] Disminución del estrés por traslado.

e) Evolución y tratamientos:

Se decidió utilizar Canoxidin[®] para regular el pH de la orina con el fin de evitar la proliferación de hongos. Como antiséptico de la piel, y para disminuir o eliminar el picor, se prescribió Urogelus[®].

Se añadió un anillo moldeable de barrera para sellar el dispositivo y prolongar su uso y se le dieron instrucciones para recambiar a diario el dispositivo de una pieza.

Primera valoración 06/06/24



Segunda valoración 12/06/24



Tercera Valoración 17/06/24



Resultados clínicos:

Tira reactiva de orina:

- Primera tira (06/06/24): pH 9 y densidad 1010.
- Segunda tira (12/06/24): pH 7 y densidad 1015.
- Tercera tira (17/06/24): pH 6 y densidad 1030.

Cultivo de hongos en piel:

Cultivo de hongos en orina (17/06/2024): no se aísla Cándida.

DLQI:

- 06/06/2024: 6 (moderado efecto en la vida del paciente)

- 12/06/2024: 3 (pequeño efecto en la vida del paciente)
- 17/06/2024: 0 (no afecta en nada la vida del paciente)

Discusión:

Las complicaciones cutáneas periestomales merman la calidad de vida del paciente ostomizado. Un pH alcalino en la orina favorece la aparición de infecciones. Aunque los estudios específicos sobre el uso de Canoxidin® en este contexto son limitados, se ha demostrado que la regulación del pH urinario puede ser una estrategia efectiva para controlar y prevenir infecciones fúngicas y bacterianas.

El uso de Urogelus® para la asepsia de la piel periestomal y reducción del prurito, ha demostrado ser efectivo para controlar los síntomas y prevenir complicaciones adicionales.

Además el recambio a diario del dispositivo de una pieza junto con el uso de un anillo sellador ha mantenido la piel aislada de la humedad y la agresión de la orina lo que ha favorecido una rápida mejoría de la misma.

El cultivo de hongos en piel es una técnica cuyos resultados pueden tardar hasta 21 días. Con el uso de Urogelus® y de Canoxidin® y aislando la piel periestomal de la humedad, en tan solo 11 días la piel ha mejorado, el prurito ha desaparecido por completo y el pH se ha regulado a límites normales.

Perspectiva del paciente

Tratamiento caro que precisa de mantenimiento. Mejoría franca en poco tiempo. “Merece la pena”.

Conclusiones y recomendaciones

El manejo adecuado de las complicaciones cutáneas en personas ostomizadas es esencial para el bienestar del paciente. La evidencia científica respalda el uso de Canoxidin® y Urogelus® para el tratamiento de la piel periestomal y la regulación del pH urinario y el prurito. El aislamiento eficaz de la piel y el buen sellado del dispositivo con los recambios adecuados contribuyen a la rápida mejoría y cuidado de la piel periestomal.

Referencias bibliográficas (*de especial interés, **de extraordinario interés)

1. International Agency for Research on Cancer. Cancer Fact Sheets: Bladder Cancer. GLOBOCAN

2020. Disponible en: <https://gco.iarc.fr/today/fact-sheets-cancers>

2. Instituto Nacional de Estadística (INE). Incidencia de cáncer en España. 2023. Disponible en: <https://www.ine.es/>

3. Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid. (2020). Informe Anual del Cáncer en la Comunidad de Madrid.

4. American Cancer Society. Survival Rates for Bladder Cancer. American Cancer Society [Internet]. Atlanta, GA: American Cancer Society; 2021 [consultado 10 Jun 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.org/cancer/bladder-cancer/detection-diagnosis-staging/survival-rates.html>
5. MSD Manual Profesional. Infecciones urinarias fúngicas. MSD Manuals [Internet]. Kenilworth, NJ: Merck & Co., Inc.; c2023 [consultado 10 Jun 2024]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-es/professional/trastornos-urogenitales/infecciones-urinarias/infecciones-urinarias-f%C3%BAngicas>
- **6. Francisconi RS, Huacho PMM, Tonon CC, Bordini EAF, Correia MF, Sardi J de CO, et al. Antibiofilm efficacy of tea tree oil and of its main component terpinen-4-ol against *Candida albicans*. *Braz Oral Res.* 2020;34:e050.
- **7. Li, W. R., Li, H. L., Shi, Q. S., Sun, T. L., Xie, X. B., Song, B., & Huang, X. M. (2016). The dynamics and mechanism of the antimicrobial activity of tea tree oil against bacteria and fungi. *Applied microbiology and biotechnology*, 100(20), 8865–8875. <https://doi.org/10.1177/1745505717731011>
- **8. Torrecilla C, Fernández-Concha J, Cansino JR, Mainez JA, Amón JH, Costas S, Angerri O, Emiliani E, Arrabal Martín MA, Arrabal Polo MA, García A, Reina MC, Sánchez JF, Budía A, Pérez-Fentes D, Grases F, Costa-Bauzá A, Cuñé J. Reduction of ureteral stent encrustation by modulating the urine pH and inhibiting the crystal film with a new oral composition: a multicenter, placebo controlled, double blind, randomized clinical trial. *BMC Urol.* 2020 Jun 5;20(1):65. doi: 10.1186/s12894-020-00633-2. PMID: 32503502; PMCID: PMC7275439.
9. Albulescu EL, Bratiloveanu T, Sandulescu S, Ramboiu S, Nemes R, Surlin V, Chiutu L. Role of a Stoma Nurse in the Management of the Specific Stoma-Related Complications. *Curr Health Sci J.* 2024 Jan-Mar;50(1):5-11. doi: 10.12865/CHSJ.50.01.01. Epub 2024 Mar 31. PMID: 38846478; PMCID: PMC11151942.
- *10. North American Nursing Diagnosis Association (NANDA). (2021). *Diagnósticos enfermeros: Definiciones y clasificación 2021-2023*. Madrid: Elsevier.