



ESTOMATERAPIA EN MÉXICO

ENTEROSTOMAL THERAPY IN MEXICO

ESTOMATERAPIA NO MÉXICO

Guadalupe María Lobo Cordero^{1,*} 

México es un país referente para América Latina en muchos sentidos... su cultura, sus centros históricos, su música, su gastronomía, sus costumbres, su cine, y hasta el área de la salud.

Por ello es interesante preguntarnos cómo funciona la Estomaterapia (ET) en este maravilloso país.

Me atreveré a contarles en las siguientes líneas un poquito acerca de ¿Cómo surgió? ¿cómo funciona la estomaterapia en México?, ¿qué tipo de autonomía tienen los estomaterapeutas?, Y desde mi punto de vista ¿cuáles son las expectativas para el futuro?

En 1975 en el Instituto Nacional de Pediatría (INP), la **Enfermera Ángeles Vilchis**, inicia un programa para el cuidado de pacientes pediátricos con estomas; nos comenta Guadalupe López Eslava, encargada de clínicas de estomas, en junio 2022, que una vez graduada la Enf. Ángeles como estomaterapeuta en 1985, conforma oficialmente la clínica de estomas en esta Institución. No obstante, según Mtra. Rosalinda López Rodríguez, Jefa de enfermería del Centro Colorrectal HIM, desde hace 50 años, se creó la clínica de enfermedades del colon y recto, en el Hospital Infantil de México Federico Gómez (HIM), sin embargo, no es sino hasta 1995 cuando los doctores Dr. Mercado, Dr. Peña y la **Enfermera Pediatra Martha Lule Domínguez** se fueron a capacitar en el “Centro Colorrectal Shriners Children’s Hospital” de New York, Estados Unidos, para atender de mejor manera y con una protocolización de alto nivel, a los niños con condición para esa especialidad.

La maestra **María Guadalupe Ibarra Castañeda** gran visionaria, profesional, y empoderada, a quien reconocemos como la pionera de la estomaterapia en México por su trayectoria y desarrollo de esta especialidad en el país, toma la dirección de enfermería del Hospital Ángeles del Pedregal, en Cd México y conforma de manera profesional el Primer Curso-Diplomado de Terapia Enterostomal.

Ella fue la persona que, en el año 1992, trajo al WCET (Consejo Mundial de Estomaterapia) a México. En ese año, representó a nuestro país como su primera delegada internacional.

1. Global University  – Escuela de Enfermería – Medicis Centro de Atención – Aguascalientes (Aguascalientes), México.

*Autora correspondiente: lupitalobo@yahoo.com.mx

Editor de sección: Juliano Teixeira Moraes

Enviado: Ene 12, 2022 | Aceito: Ene 20, 2022

Como citar: Cordero GML (2023) Estomaterapia en México. ESTIMA, Braz. J. Enterostomal Ther., 21: e1371. https://doi.org/10.30886/estima.v21.1371_ESP

El Curso contó con el Reconocimiento formal del Organización Panamericana de la Salud (OPS)-WCET, y avalado por la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia (ENEO) de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM); desde su creación, hasta agosto del 2008 (dato aproximado), se graduaron aproximadamente 250 ET's, de México y países de Latinoamérica, (Puerto Rico, Panamá, Costa Rica y Uruguay). La maestra Mtra. María Guadalupe, nos comenta que dichos egresados en su mayoría hoy en día participan en eventos académicos y profesionales con el objetivo de compartir y generar nuevos conocimientos que favorecen y propician la mejora continua en latinoamericana.



Figura 1. Grupo latinoamericano em una comida em Lyon, junto con la presidenta Nancy Faller.

En el recuerdo histórico de varias enfermeras del país se dice que ET's **María Guadalupe Ibarra Castañeda**, **Rebeca Franyutti**, **Ángeles Vilchis**, **Etelvina Gómez** y **Yolanda Murad** abrieron paso a la Terapia Enterostomal en el país; siendo ellas las primeras enfermeras graduadas en el extranjero (Colombia, España y EU).

Es importante mencionar que en México se creó la primera clínica de heridas y estomas, enfocada en adultos, en el Hospital Regional General "Ignacio Zaragoza" del I.S.S.S.T.E en el año 1990, ya que existía la inquietud preponderante de mejorar la calidad de vida de las personas con heridas y ostomías. Las licenciadas en enfermería **ET Otilia Cruz Castañeda** y **la ET Lucía Pat Castillo** asistieron al curso de estomaterapia e inauguraron oficialmente la clínica en el 1993. Desde entonces han sido grandes maestras, compañeras en diferentes procesos de atención a las personas ostomizadas, y líderes importantes a nivel nacional y en el desarrollo de la estomaterapia en México.

Desde 1992, se han tenido cuatro delegadas más en México ante el WCET, una de ellas es **ET María Mercedes Meza Gudiño**, **directora de CONSALUD**, quien es egresada de la primera generación de ET's formadas en México. Primera estomaterapeuta en Jalisco, ella ha sido pionera y ha acompañado a cientos de personas ostomizadas y realizado múltiples eventos académicos en este Estado; es creadora de la primera boutique para ostomizados en México.

La otra es **Dra. ET Yolanda Murad** revisora de programas de educación del WCET, impulsó la creación de los posgrados de Especialidad y maestría en terapia de heridas, estomas y quemaduras, por Universidad Panamericana avalada por WCET en el año 2009, para la formación de enfermería estomaterapeuta. La maestría lleva 14 generaciones, aproximadamente 350 alumnos formados, es considerada una escuela formadora no solo de enfermeras también de médicos para México y Latinoamérica. La doctorante Murad en la actualidad, además de trabajar para la Universidad, tiene su propio consultorio, abriendo el campo a las enfermeras y apoyando arduamente a los pacientes poseedores de estomas principalmente.

La tercera delegada fue la **Mtra. ET Guadalupe María Lobo Cordero** quien fuera presidenta de la Asociación Mexicana para el cuidado integral y cicatrización de Heridas (AMCICHAC), luego fue cofundadora, presidenta de la Confederación Multidisciplinar Latinoamericana de Heridas Estomas e Incontinencia (COMLHEI) y directora de "Medicis", centro de atención heridas y estomas en la Ciudad de Aguascalientes, donde ha sido la primera enfermera Estomaterapeuta del

Estado. Ella en conjunto con el grupo de enfermeras llamado Consejo Mexicano de Enfermeras Al Cuidado De Estomas (CMECE), desarrolló diferentes actividades importantes y de gran impacto en el país. Ejecutaron una ruta de capacitación Titulada “Mejorando la práctica del cuidado de estomas de eliminación” la cual en conjunto con *Access to Health Care*, dio como resultado a nivel nacional: un total de 35 simposios realizados con 3,000 trabajadores de la salud capacitados en las mejores prácticas.

Como parte de la gestión también fue elaborada una guía de práctica clínica basada en evidencia científica para el marcaje y manejo integral de personas adultas con estomas de eliminación. Posteriormente se actualizó la guía de práctica clínica intervenciones de enfermería en el manejo de estomas de eliminación en niños y adultos en el segundo y tercer nivel de atención. Evidencias y recomendación, CENETEC¹. Se distribuyeron un total de 5618 Guías de Práctica Clínica (GPC) entre los profesionales de la salud en todo el país. Se concluyó la primera investigación de Intervención educativa de enfermería para la rehabilitación de personas con una ostomía² con resultados significativos que fortalecen la necesidad de la creación de una Asociación de ostomizados y de su inclusión como parte de la Ley de discapacidad.

En México se aprobó en 2011 la Ley General de Personas con Discapacidad (GPC). Durante un taller de trabajo de la elaboración de la GPC, se analizó y discutió esta Ley generándose un documento titulado “iniciativa por la cual las personas ostomizadas son consideradas como personas con discapacidad en función a la ley general para inclusión de las personas con discapacidad”. Este documento buscó incluir a las personas ostomizadas como personas con discapacidad, con la posibilidad de obtener los beneficios que esta ley otorga para tener acceso a una atención digna y de calidad, así como contar con los materiales necesarios que le ayuden a sobrellevar su discapacidad, contemplando en este caso los sistemas colectores en cantidad y calidad necesarios para que el paciente tenga alcance y mejor calidad de vida. Lamentablemente, hasta la fecha no ha tenido gran impacto o seguimiento por parte de las autoridades.

La actual y última delegada, **Lic. Carmen Romo**, ha empezado a entrenar en el Norte del país a enfermeras en estomaterapia. Se ha vinculado con WCET para establecer algunos lineamientos para la estomaterapia en el país.

Las enfermeras Estomaterapeutas en México trabajan de manera inquebrantable pero aisladamente para brindar una mejor atención, generar mejoras en la calidad de vida de las personas y contribuir a la eliminación de barreras sociales.

“En la actualidad México ha generado políticas públicas trazando grandes objetivos, estrategias y acciones específicas. Con lineamientos necesarios e indispensables para el modelo de atención de clínica de heridas, siendo este un referente sectorial que defina la estructura lógica del desarrollo de las clínicas de heridas... Para lograr lo anterior, la Dirección General de Calidad y Educación en Salud (DGCE) en conjunto con la Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud (DGPLADES), crearon los lineamientos generales para la correcta implementación del modelo de atención clínica de heridas en unidades de salud”³ pero no contempla la especialidad como un todo en cuanto a heridas, estomas e incontinencias. Solamente contempla y pretende fortalecer la atención de las Heridas ya que lo ven como una necesidad prioritaria del mejoramiento en la atención en salud, perdiendo la dimensión completa de la especialidad.

La estomaterapia aún se encuentra en crecimiento, existen varias universidades ofreciendo la especialidad y maestría (Univ. Panamericana, UPAEP en *Puebla* y Univ. Autónoma de Querétaro), apenas se empieza a generar el desarrollo de la especialidad no como tal sino mayormente enfocada a heridas, estomas y quemaduras, puede ser debido a impedimentos geográficos, culturales, o de formación. No existe una Universidad que desarrolle y empodere la estomaterapia en conocimiento, investigación y práctica avanzada. Las enfermeras que se dedican a las heridas y las estomaterapeutas, no cuentan con una certificación que avale su práctica, aunque existe la especialidad en varias universidades.

Las ET's no cuentan con grandes consultorios o centros de atención en las Instituciones de manera tripartita (heridas, estomas, incontinencias), de las tres áreas de la estomaterapia el que se encuentra menos desarrollado es el de la continencia, y pocas enfermeras son reconocidas y pagadas como especialistas.

A nivel privado cada vez existen más consultorios, los cuales requieren del soporte de un médico ya que la enfermera no tiene autonomía, aunque tenga las competencias.

Para concluir este rápido recorrido histórico me gustaría enumerar algunas de las expectativas desde mi punto de vista para el futuro de la estomaterapia en México:

- Desarrollar cursos sólidos académicamente de estomaterapia para motivar la especialización en las enfermeras mexicanas.

- Integrar a la especialidad- maestría de estomaterapia ya que en México tiene más peso curricular y de reconocimiento profesional, una Especialidad que integre a las profesionales de enfermería en la práctica avanzada. Como lo refiere la Maestra Claudia Leija, práctica avanzada que refleje: un alto grado de autonomía y ejercicio profesional independiente; el manejo de casos a través de poner en práctica competencias clínicas avanzadas reconocidas para la valoración, el razonamiento diagnóstico y la toma de decisiones; ser el primer punto de contacto reconocido para clientes; proveer servicios de consultoría a proveedores de salud y permitirnos desarrollar planes, implementación y evaluación de programas⁴
- Certificar por un Consejo o Instituto a las estomaterapeutas en sus tres áreas, para demostrar las competencias con las que cuentan y puedan ejercer su práctica avanzada en cualquier parte donde se encuentren de manera independiente.
- Fortalecer e impulsar la lucha por el aumento de sistemas colectores para las personas ostomizadas, ya que es prácticamente inexistente en la mayoría de las instituciones de salud pública.
- Unir más esfuerzos con Latinoamérica por fortalecer el conocimiento y la estomaterapia como EPA (Enfermeras de práctica Avanzada) o al menos como enfermeras de clínica avanzada. Tenemos que apoyarnos de expertos como los que conforman WCET (mundial), SOBEST (Brasil) y NSWOC (Canadá) para desarrollar de manera académica y científica la estomaterapia en México.

En los últimos años han surgido muchos diplomados multiprofesionales algunos con buena carga académica otros más comerciales, pero este camino no es suficiente, debemos fortalecer la clínica avanzada de enfermería si queremos hacer y ser reconocidas como Especialistas en Heridas, Estomas y Continencias.

REFERENCIAS

1. Gobierno de la República (MX). Intervenciones de enfermería en el manejo de estomas de eliminación en niños y adultos en segundo y tercer nivel de atención. Ciudad de México: CENETEC; 2015. [citado 25 julio 2022]. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/ISSSTE-740-15/RR.pdf>
2. Pat-Castillo L, Espinosa-Estevez JM, Sánchez-Bautista MP, Cruz-Castañeda O, Cano-Garduño MA, Rivas JG, et al. Intervención educativa de enfermería para la rehabilitación de personas con una ostomía. *Enferm Univ* 2010;7(2):9-14. <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2010.2.303>
3. Secretaría de Salud (MX). Modelo de atención de clínicas de heridas. Ciudad de México: Secretaría de Salud; 2018. [citado 25 agosto 2022]. Disponible en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/308251/MODELO_DE_ATENCI_N_IMPRESO.pdf
4. Morán-Peña L. La Enfermería de Práctica Avanzada ¿qué es? y ¿qué podría ser en América Latina? *Enferm Univ* 2017;14(4):219-23. <https://doi.org/10.1016/j.reu.2017.09.004>