Intervenções de Enfermagem para prevenir complicações em pessoas submetidas a colostomia: protocolo scoping review

Nursing interventions that contribute to prevent complications in people undergoing colostomy: scoping review protocol

Carolina Silveira[1*], Ana Faria[1], Cátia Machado[1], Marta Camacho[1], Maria Pinto[1], Débora Andrade[2]

[1]*Internamento Cirúrgico, Hospital da Horta, EPER, Horta, Portugal*
[2]*Serviço de Urgência, Unidade de Saúde da Ilha de Santa Maria, Vila do Porto, Portugal*

**Autor correspondente/Corresponding author*: carolinasilveira1@gmail.com

Recebido/Received: 29-08-2025; Revisto/Revised: 01-05-2026; Aceite/Accepted: 07-09-2026

Resumo

Introdução: Uma pessoa é submetida a colostomia para preservar e melhorar a sua qualidade de vida. Contudo a cirurgia poderá acarretar complicações e afetar a sua recuperação. O enfermeiro desempenha um papel fundamental no planeamento, execução, avaliação das intervenções de enfermagem, bem-estar e conforto do utente, sendo crucial na prevenção dessas complicações. Assim, surge a necessidade de aprofundar a investigação desta temática. **Objetivo**: Mapear as intervenções de enfermagem que contribuem para prevenir complicações em pessoas submetidas a colostomia no contexto de serviço de cirurgia. **Métodos**: *Scoping review* segundo a metodologia do *Joanna Briggs Institute* (JBI). Bases de dados incluídas: PUBMED; COCHRANE *Library of Systematic Reviews*; CINAHL via EBSCO; *SciELO* e JBI *Library of Systematic Reviews*, Repositórios Científicos de Acesso Aberto de Portugal, Dart-Europe e Dans-Easy. O estudo incluirá artigos publicados que abordam as intervenções de enfermagem que contribuem para prevenir complicações em pessoas submetidas a colostomia em contexto de serviço de cirurgia. Serão incluídos estudos quantitativos e qualitativos, estudos randomizados e não randomizados, estudos experimentais e quasi-experimentais, estudos de coorte, revisões sistemáticas da literatura e *guidelines*. **Resultados Esperados**: Identificar intervenções de enfermagem que contribuem para a prevenção de complicações em pessoas submetidas a colostomia no contexto de serviço de cirurgia. **Conclusão**: Espera-se que os resultados evidenciem o papel do enfermeiro na prevenção de complicações em pessoas submetidas a colostomia no contexto de serviço de cirurgia como, também, sensibilizar os enfermeiros para uma prática baseada na melhor evidência.

Palavras-chave: Colostomia; complicações pós-operatórias; enfermagem; centro cirúrgico hospitalar.

Abstract

Introduction: A person undergoes a colostomy to preserve and improve their quality of life. However, the surgery may lead to complications and affect their recovery. Nurses play a fundamental role in planning, implementing, and evaluating nursing interventions, as well as in ensuring the patient's well-being and comfort, and are crucial in preventing these complications. Thus, there is a need for further research on this topic. **Objective:** To identify nursing interventions that help prevent complications in patients who have undergone colostomy within the context of a surgical department. **Methods:** Scoping review according to the methodology of the Joanna Briggs Institute (JBI). Databases: PUBMED; COCHRANE Library of Systematic Reviews; CINAHL via EBSCO; SciELO e JBI Library of Systematic Reviews, Portuguese Open Access Scientific Repositories, Dart-Europe and Dans-Easy. The study will map published articles that address nursing interventions that contribute to prevent complications in people undergoing colostomy in a surgical service. Quantitative and qualitative studies, randomised and non-randomised studies, experimental and quasi-experimental studies, cohort studies, systematic literature reviews and guidelines will be included. **Expected results:** To identify the nursing interventions that contribute to the prevention of complications in people undergoing colostomy in the context of a surgical department. **Conclusion:** It is hoped that the results highlight the nursing role preventing complications in people undergoing colostomy in the context of a surgical department, as well as raising awareness among nurses to a practice based on the best evidence.

Keywords: Colostomy; postoperative complications; nursing; surgery department; hospital.

CC BY

1. INTRODUÇÃO

A colostomia carateriza-se como uma intervenção cirúrgica com a finalidade de criar uma abertura no abdómen que permite a eliminação de fezes, sendo confecionada em utentes com neoplasias colorretais, traumatismos, doenças inflamatórias e obstrutivas do intestino (Ordem dos Enfermeiros, 2015).

As complicações associadas à colostomia, de acordo com Pinto *et al.* (2017), classificam-se em dois subgrupos: da pele periestomal e do estoma. Neste sentido, as da pele periestomal correspondem a dermatite, eritema, úlcera e granuloma. Por sua vez, as do estoma são mau posicionamento; retração; deiscência mucocutânea; necrose; hérnia periestomal; prolapso; estenose; mucosite do estoma; fístula; hemorragia e isquemia.

Ainda no que toca a complicações, Ayik, Özden e Cenan (2020) distribuem-nas por dois subgrupos: imediatas e tardias. As complicações imediatas englobam a dermatite irritante periestomal; deiscência mucocutânea; retração e necrose. No que concerne às complicações tardias, estas incluem a hérnia periestomal; prolapso; estenose e granuloma.

De acordo com Gómez-Pinto (2023), a colostomia é um procedimento que pode acarretar complicações físicas, bem como mudanças psicológicas e sociais, com impacto na qualidade de vida da pessoa. O autor categoriza as complicações em três subgrupos: pós-operatórias imediatas, pós-operatórias tardias e cutâneas/pele periestomal. As complicações imediatas identificadas foram infeções/abcessos; deiscência; hemorragia; edema; isquemia/necrose; retração e obstrução intestinal. Por sua vez, as tardias identificadas foram estenose; prolapso; hérnia periestomal; mau

posicionamento; úlcera periestomal e granulomas. As complicações cutâneas/pele periestomal são dermatite irritativa, mecânica, alérgica e micótica; fístulas; hemorragia periestomal; varizes periestomal e pioderma gangrenosa.

Os vários autores referenciados convergem em padrões consistentes de categorização no que concerne a complicações imediatas, tardias e da pele periestomal. Apesar de pequenas variações nas classificações, é evidente a recorrência de problemas como infeções, necrose, hérnia periestomal, dermatites e granulomas, refletindo a importância de uma abordagem multidisciplinar para a prevenção e gestão destas complicações. Efetivamente, todos os autores supracitados defendem que o enfermeiro desempenha um papel crucial na prevenção de complicações na pessoa submetida a colostomia, uma vez que está em contacto direto e contínuo com a pessoa. Na opinião de Bento (2023), a identificação precoce de sinais de complicações, como infeções ou dermatites, permite que a pessoa viva com uma colostomia, minimizando o impacto que este evento tem na sua vida, livre de estigmas e marginalizações. Assim sendo, de acordo com a melhor prática baseada na evidência, o enfermeiro desempenha um papel fundamental não só na prevenção de complicações, mas também na promoção da adaptação da pessoa à sua nova etapa de vida, melhorando o seu bem-estar e a sua qualidade de vida. A literatura oferece diversas estratégias e orientações para os enfermeiros que prestam cuidados a pessoas com colostomia, porém a diversidade dessas intervenções e ausência de protocolos que permitam uma organização clara das intervenções disponíveis tornam desafiadora a identificação

1. INTRODUCTION

A colostomy is a surgical procedure that creates an opening in the abdomen to allow the passage of stool. It is performed in patients with colorectal malignancies, trauma, and inflammatory or obstructive bowel diseases (Ordem dos Enfermeiros, 2015).

According to Pinto *et* al. (2017), colostomy-related complications are classified into two subgroups: peristomal skin complications and stomal complications. Peristomal skin complications include dermatitis, erythema, ulceration, and granuloma formation. Stomal complications include poor stoma positioning, retraction, mucocutaneous separation, necrosis, parastomal hernia, prolapse, stenosis, stomal mucositis, fistula formation, bleeding, and ischaemia.

Ayik, Özden and Cenan (2020) also classify complications into two subgroups: immediate and late complications. Immediate complications include peristomal irritant dermatitis, mucocutaneous separation, retraction, and necrosis. Late complications include parastomal hernia, prolapse, stenosis, and granuloma formation.

According to Gómez-Pinto (2023), a colostomy is a procedure that may lead to physical complications, as well as psychological and social changes that affect the individual's quality of life. The author classifies complications into three subgroups: immediate postoperative complications, late postoperative complications, and cutaneous/peristomal skin complications. The immediate complications identified include infections or abscesses, dehiscence, bleeding, oedema, ischaemia or necrosis, retraction, and bowel obstruction. The late complications identified include stenosis, prolapse, parastomal hernia, poor stoma positioning, peristomal ulceration, and granulomas. Cutaneous/peristomal skin complications include irritant, mechanical, allergic, and fungal dermatitis; fistulas; peristomal bleeding; peristomal varices; and pyoderma gangrenosum.

The authors cited above describe consistent patterns in the classification of immediate, late, and peristomal skin complications. Despite minor variations in their classifications, complications such as infections, necrosis, parastomal hernia, dermatitis, and granulomas are repeatedly reported, highlighting the importance of a multidisciplinary approach to their prevention and management. Indeed, all the aforementioned authors maintain that nurses play a crucial role in preventing complications in people who have undergone colostomy surgery, given their direct and continuous contact with these individuals. According to Bento (2023), the early identification of signs of complications, such as infections or dermatitis, enables individuals to live with a colostomy while minimising its impact on their lives and remaining free from stigma and marginalisation. Thus, in accordance with best evidence-based practice, nurses play a fundamental role not only in preventing complications but also in supporting individuals as they adapt to this new stage of life, thereby improving their well-being and quality of life.

The literature provides a range of strategies and recommendations for nurses caring for people with a colostomy. However, the diversity of these interventions and the lack of protocols providing a clear framework for organising

das práticas mais eficientes e seguras. Deste modo, propõe-se uma *scoping review* com o objetivo de mapear as intervenções de enfermagem direcionadas à prevenção de complicações em pessoas submetidas a colostomia. Este protocolo visa contribuir para a construção de uma prática baseada na melhor evidência, ser uma fonte para futuras pesquisas e ser um instrumento para a elaboração de normas que possam uniformizar e melhorar os cuidados prestados a estes utentes.

2. MATERIAL E MÉTODOS

2.1. TIPO DE ESTUDO

O tipo de estudo a desenvolver será uma scoping review, que irá seguir a metodologia do protocolo do JBI (Pollock *et al*., 2023).

2.2. CRITÉRIOS DE ELEGIBILIDADE

Segundo a metodologia do JBI, os critérios de elegibilidade irão ao encontro do PCC: Participantes: estudos que envolvam pessoas adultas submetidas a colostomia no serviço de cirurgia.

Conceito: estudos que abordem as intervenções de enfermagem preventivas de complicações da colostomia.

Contexto: estudos desenvolvidos no serviço de cirurgia.

2.3. TIPOS DE FONTES

Serão incluídos estudos quantitativos e qualitativos realizados em contexto de serviço de cirurgia, estudos randomizados e não randomizados, estudos experimentais e quasi-experimentais, estudos de coorte, revisões sistemáticas da literatura e *guidelines*.

2.4. CRITÉRIOS DE INCLUSÃO

Os critérios de inclusão que vão ao encontro do PCC são os seguintes: idade superior a 18 anos de idade; pessoas submetidas a colostomia internadas no serviço de cirurgia; estudos que abordem as intervenções de enfermagem para a prevenção de complicações da colostomia; estudos em português, inglês e espanhol; estudos com texto completo disponível; sem limite temporal e estudos publicados.

2.5. CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO

Os critérios de exclusão que vão ao encontro do PCC são os seguintes: estudos que envolvam outros contextos de prestação de cuidados; protocolos de revisão; cartas ao editor; posters; comunicações orais; resumos de conferência, devido à pouca informação que contém, e estudos cuja população tenha idade pediátrica.

2.6. ESTRATÉGIA DE PESQUISA

1. Pesquisa inicial realizada na base de dados PUBMED, que permitiu identificar artigos relacionados com esta temática, analisar as palavras presentes nos títulos e resumos, assim como os termos de indexação utilizados (Tabela 1).

2. Pesquisa nas bases de dados PUBMED; COCHRANE *Library of Systematic Reviews*; CINAHL via EBSCO; *SciELO* e JBI *Library of Systematic Reviews*, Repositórios Científicos de Acesso Aberto de Portugal (RCAAP), Dart-Europe e Dans-Easy, com as palavras-chave identificadas na primeira fase de

the available interventions make it challenging to identify the most effective and safest practices. Therefore, a scoping review is proposed to map nursing interventions aimed at preventing complications in people who have undergone colostomy surgery. This protocol aims to contribute to the development of practice informed by the best available evidence, serve as a resource for future research, and support the development of guidelines to standardise and improve the care provided to these patients.

2. MATERIALS AND METHODS

2.1 STUDY DESIGN

The proposed study will be a scoping review following the JBI methodology for scoping review protocols (Pollock et al., 2023).

2.2 ELIGIBILITY CRITERIA

In accordance with the JBI methodology, eligibility criteria will follow the Population, Concept and Context (PCC) framework. Population: studies involving adults who have undergone colostomy in surgical wards.

Concept: studies addressing nursing interventions to prevent colostomy complications.

Context: studies conducted in surgical wards.

2.3 TYPE OF EVIDENCE SOURCES

Quantitative and qualitative studies conducted in surgical wards, randomised and non-randomised studies, experimental and quasi-experimental studies, cohort studies, systematic literature reviews and guidelines will be included.

2.4 INCLUSION CRITERIA

The inclusion criteria, aligned with the PCC framework, will be as follows: participants older than 18 years; people who have undergone colostomy and are admitted to surgical wards; studies addressing nursing interventions to prevent colostomy complications; studies in Portuguese, English or Spanish; studies with full texts available; and published studies, with no restrictions on publication date.

2.5 EXCLUSION CRITERIA

The exclusion criteria, aligned with the PCC framework, will be as follows: studies conducted in other care settings; review protocols; letters to the editor; posters; oral presentations; conference abstracts, owing to the limited information they contain; and studies involving paediatric populations.

2.6 SEARCH STRATEGY

1. An initial search was conducted in PUBMED to identify articles related to this topic and to analyse the words used in their titles and abstracts, as well as the indexing terms assigned to them (Table 1).

2. Searches will be conducted in PUBMED, COCHRANE Library of Systematic Reviews, CINAHL via EBSCO, SciELO, the JBI Library of Systematic Reviews, Portuguese Open Access Scientific Repositories (RCAAP), Dart-Europe and Dans-Easy, using the keywords identified in the first stage of the search strategy.

estratégia de pesquisa.

3. Análise de todas as referências bibliográficas dos artigos identificados, de forma a identificar estudos adicionais.

3. The reference lists of all identified articles will be examined to identify additional studies.

Tabela/Table 1: Pesquisa inicial/Initial search

Pesquisa/ Search	Estratégia/ PubMed	Resultados/ Results
#1	("colostomy" OR "colostomy complications" OR "colostomy care")	14.641
#2	("surgical services" OR "general surgery" OR "surgery departments" OR "hospital")	7.101.149
#3	(nurs*)	1.213.494
#4	("colostomy" OR "colostomy complications" OR "colostomy care") AND ("surgical services" OR "general surgery" OR "surgery departments" OR "hospital") AND (nurs*) (sem filtros)	412
#5	("colostomy" OR "colostomy complications" OR "colostomy care") AND ("surgical services" OR "general surgery" OR "surgery departments" OR "hospital") AND (nurs*) (com filtros)	173
	JBI	
#1	(colostomy OR colostomy complications OR colostomy care)	2738
#2	(surgical services OR general surgery OR surgery departments OR hospital)	752
#3	(nurs*)	2320
#4	(colostomy OR colostomy complications OR colostomy care) AND (surgical services OR general surgery OR surgery departments OR hospital) AND (nurs*) (sem filtros)	0
#5	("colostomy" OR "colostomy complications" OR "colostomy care") AND ("surgical services" OR "general surgery" OR "surgery departments" OR "hospital") AND (nurs*) (com filtros)	0
#6	Colostomy AND hospital AND nurs*	5
	COCHRANE	
#1	("colostomy" OR "colostomy complications" OR "colostomy care")	807
#2	("surgical services" OR "general surgery" OR "surgery departments" OR "hospital")	257 124
#3	(nurs*)	61 095
#4	("colostomy" OR "colostomy complications" OR "colostomy care") AND ("surgical services" OR "general surgery" OR "surgery departments" OR "hospital") AND (nurs*) (sem filtros)	52
#5	("colostomy" OR "colostomy complications" OR "colostomy care") AND ("surgical services" OR "general surgery" OR "surgery departments" OR "hospital") AND (nurs*) (com filtros)	45
	SciELO	
#1	("colostomy" OR "colostomy complications" OR "colostomy care")	352
#2	("surgical services" OR "general surgery" OR "surgery departments" OR "hospital")	65481
#3	(nurs*)	52028
#4	("colostomy" OR "colostomy complications" OR "colostomy care") AND ("surgical services" OR "general surgery" OR "surgery departments" OR "hospital") AND (nurs*) (sem filtros)	8
#5	("colostomy" OR "colostomy complications" OR "colostomy care") AND ("surgical services" OR "general surgery" OR "surgery departments" OR "hospital") AND (nurs*) (com filtros)	2
	CINHAL (via EBSCO)	
#1	("colostomy" OR "colostomy complications" OR "colostomy care")	2794
#2	("surgical services" OR "general surgery" OR "surgery departments" OR "hospital")	494337
#3	(nurs*)	1007257
#4	("colostomy" OR "colostomy complications" OR "colostomy care") AND ("surgical services" OR "general surgery" OR "surgery departments" OR "hospital") AND (nurs*)(sem filtros)	111
#5	("colostomy" OR "colostomy complications" OR "colostomy care") AND ("surgical services" OR "general surgery" OR "surgery departments" OR "hospital") AND (nurs*)(com filtros)	46
	Dans Easy	
#1	("colostomy" OR "colostomy complications" OR "colostomy care")	1
#2	("surgical services" OR "general surgery" OR "surgery departments" OR "hospital")	6749
#3	(nurs*)	687
#4	("colostomy" OR "colostomy complications" OR "colostomy care") AND ("surgical services" OR "general surgery" OR "surgery departments" OR "hospital") AND (nurs*) (sem filtros)	0
#5	("colostomy" OR "colostomy complications" OR "colostomy care") AND ("surgical services" OR "general surgery" OR "surgery departments" OR "hospital") AND (nurs*) (com filtros)	0

	Dart Europe	
#1	("colostomy" OR "colostomy complications" OR "colostomy care")	Não foi possível pesquisar nesta base de dados por indisponibilidade da mesma/This database could not be searched because it was unavailable.
#2	("surgical services" OR "general surgery" OR "surgery departments" OR "hospital")	
#3	(nurs*)	
#4	("colostomy" OR "colostomy complications" OR "colostomy care") AND ("surgical services" OR "general surgery" OR "surgery departments" OR "hospital") AND (nurs*)(sem filtros)	
#5	("colostomy" OR "colostomy complications" OR "colostomy care") AND ("surgical services" OR "general surgery" OR "surgery departments" OR "hospital") AND (nurs*) (com filtros)	
	RCAAP	
#1	("colostomy" OR "colostomy complications" OR "colostomy care")	242
#2	("surgical services" OR "general surgery" OR "surgery departments" OR "hospital")	239339
#3	(nurs*)	41850
#4	("colostomy" OR "colostomy complications" OR "colostomy care") AND ("surgical services" OR "general surgery" OR "surgery departments" OR "hospital") AND (nurs*) (sem filtros)	0
#5	("colostomy" OR "colostomy complications" OR "colostomy care") AND ("surgical services" OR "general surgery" OR "surgery departments" OR "hospital") AND (nurs*) (com filtros)	0

2.7. FONTES DE INFORMAÇÃO

A pesquisa irá incluir estudos publicados e não publicados nas bases de dados PUBMED; COCHRANE *Library of Systematic Reviews*; CINAHL via EBSCO; *SciELO* e JBI *Library of Systematic Reviews*, RCAAP, Dart-Europe e Dans-Easy.

2.8. SELEÇÃO DOS ESTUDOS

Os estudos serão importados para a plataforma informática ZOTERO (versão 7.0.9), de forma a identificar e eliminar os estudos duplicados, bem como fazer a leitura dos títulos e resumos para verificar se cumprem com o PCC. Os artigos que cumprem com os critérios de elegibilidade serão submetidos a uma análise e leitura integral. Todo este processo será desenvolvido por dois autores independentes e, em caso de divergência, recorrer-se-á a um terceiro autor. Posteriormente esses resultados serão apresentados de forma qualitativa e descritiva, seguindo a metodologia PRISMA-ScR (*Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Metaanalyses*).

2.9. EXTRAÇÃO DE DADOS

Os dados extraídos dos artigos serão apresentados numa tabela que foi desenhada para ir ao encontro do objetivo e da questão de investigação, conforme a metodologia do JBI. A tabela irá incluir o nome do artigo; o ano; o país; o objetivo do estudo; a população; o desenho do estudo e os resultados (Tabela 2).

2.7 INFORMATION SOURCES

The search will include published and unpublished studies in PUBMED, COCHRANE Library of Systematic Reviews, CINAHL via EBSCO, SciELO, the JBI Library of Systematic Reviews, RCAAP, Dart-Europe and Dans-Easy.

2.8 STUDY SELECTION

Studies will be imported into Zotero (version 7.0.9) to identify and remove duplicates. Titles and abstracts will then be screened to determine whether the studies meet the PCC criteria. Articles meeting the eligibility criteria will undergo full-text assessment. This process will be conducted independently by two authors, with disagreements resolved by consulting a third author. The results will subsequently be presented qualitatively and descriptively, following PRISMA-ScR (Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews).

2.9 DATA EXTRACTION

Data extracted from the articles will be presented in a table designed to address the review objective and research question, in accordance with the JBI methodology. The table will include the article title, year, country, study objective, population, study design and findings (Table 2).

Tabela/Table 2: Extração de dados/Data extraction

Artigo/ Article	Autor/ano/ Author/year	País/ Country	Objetivo/ Objective	População/ Population	Desenho/ Study design	Resultados/ Findings
A1/						

2.10. SÍNTESE DE DADOS

Os dados extraídos serão apresentados em tabelas e diagramas que vão ao encontro do objetivo deste estudo, como também será realizada uma sumarização descritiva dos resultados obtidos.

2.10 DATA SYNTHESIS

The extracted data will be presented in tables and diagrams aligned with the review objective, together with a descriptive summary of the findings.

3. RESULTADOS

Com a realização deste estudo, pretende-se mapear as intervenções de enfermagem descritas na literatura para a prevenção de complicações em pessoas submetidas a colostomia no contexto de serviços de cirurgia. Espera-se, assim, que seja um instrumento que permita consolidar a evidência científica disponível para promover melhores práticas de cuidados e contribuir para a padronização de abordagens preventivas.

4. DISCUSSÃO

De acordo com a literatura revista até ao momento, as complicações relacionadas com a colostomia incluem infeções/abcessos; deiscência; hemorragia; edema; isquemia/necrose; retração; obstrução intestinal; estenose; prolapso; hérnia periestomal; mau posicionamento; úlcera periestomal; granulomas; dermatite (irritativa, mecânica, alérgica e micótica); fístulas; hemorragia periestomal; mucosite; varizes periestomal e pioderma gangrenosa.

De acordo com Pinto *et al*. (2017), foi identificado que a pessoa submetida a colostomia está frequentemente associada a complicações, sobretudo as relacionadas com o estoma e a pele periestomal, que têm impactos significativos a nível pessoal, social e económico, manifestando-se numa menor qualidade de vida; maior isolamento social; prolongamento do tempo de internamento; aumento da procura de cuidados de saúde primários e maior frequência de consultas de follow-up. Os mesmos autores salientam que as pessoas submetidas a colostomia que foram alvo de marcação prévia do local do estoma e de educação perioperatória apresentaram menos complicações no pós-operatório.

Por sua vez, Ayik, Özden e Cenan (2020) afirmam que os enfermeiros estomoterapeutas desempenham um papel fundamental na prevenção de complicações através da marcação pré-operatória do estoma e de aconselhamento.

Não obstante, Gómez-Pinto (2023) refere que as intervenções de enfermagem são cruciais para a prevenção e gestão de complicações em pessoas submetidas a colostomia. Assim sendo, defende que é importante a realização de educação para a saúde, bem como a promoção do autocuidado, de forma que as pessoas sejam capazes de identificar sinais de possíveis complicações, como atuar e quando procurar cuidados de saúde diferenciados.

Deste modo, é possível compreender que os autores Pinto et. al (2017) e Ayik, Özden e Cenan (2020) corroboram entre si ao demonstrar a importância do enfermeiro estomoterapeuta no contexto perioperatório através da marcação do estoma e de acompanhamento prévio para a prevenção de complicações pós-operatórias em pessoas submetidas a colostomia. Por sua vez, Gómez-Pinto (2023) destaca que a educação para a saúde pode constituir-se como um elo fundamental para a prevenção de complicações pós-operatórias.

A discussão dos resultados do presente estudo irá demonstrar a importância da implementação de intervenções de enfermagem para prevenir complicações em pessoas com colostomia internadas no serviço de cirurgia como, também, identificar os fatores de risco presentes de forma a atuar na prevenção.

3. RESULTS

This review aims to map nursing interventions described in the literature for preventing complications in people undergoing colostomy in surgical wards. It is expected to consolidate the available scientific evidence to promote best practices in care and contribute to the standardisation of preventive approaches

4. DISCUSSION

According to the literature reviewed to date, colostomy-related complications include infections/abscesses, dehiscence, bleeding, oedema, ischaemia/necrosis, retraction, bowel obstruction, stenosis, prolapse, parastomal hernia, poor positioning, peristomal ulceration, granulomas, dermatitis (irritant, mechanical, allergic and fungal), fistulas, peristomal bleeding, mucositis, peristomal varices and pyoderma gangrenosum.

Pinto *et* al. (2017) found that people undergoing colostomy frequently experience complications, particularly those affecting the stoma and peristomal skin. These complications have significant personal, social and economic consequences, including reduced quality of life, greater social isolation, longer hospital stays, increased use of primary health care and more frequent follow-up appointments. The authors also emphasise that people who underwent preoperative stoma site marking and received perioperative education experienced fewer postoperative complications.

Ayik, Özden and Cenan (2020) state that stoma care nurses play a fundamental role in preventing complications through preoperative stoma site marking and counselling.

Gómez-Pinto (2023) likewise states that nursing interventions are crucial to preventing and managing complications in people undergoing colostomy. The author therefore emphasises the importance of health education and the promotion of self-care so that people can recognise signs of potential complications, know how to respond and understand when to seek specialist health care.

Pinto *et* al. (2017) and Ayik, Özden and Cenan (2020) thus agree on the importance of stoma care nurses in the perioperative setting, particularly through stoma site marking and preoperative support to prevent postoperative complications in people undergoing colostomy. Gómez-Pinto (2023), in turn, highlights health education as a potentially essential component of the prevention of postoperative complications.

The discussion of this review's findings will demonstrate the importance of implementing nursing interventions to prevent complications in people with a colostomy admitted to surgical wards. It will also identify existing risk factors to inform preventive action.

5. CONCLUSIONS

The findings of this review are expected to identify nursing interventions associated with the prevention of complications in people undergoing colostomy in surgical wards and to demonstrate the review's contribution to the development of nursing as a scientific discipline and a professional practice.

5. CONCLUSÕES

Espera-se que os resultados obtidos neste estudo identifiquem as intervenções de enfermagem associadas à prevenção de complicações nas pessoas submetidas a colostomia no serviço de cirurgia, e demonstrem os contributos da revisão para o desenvolvimento da enfermagem enquanto disciplina científica e prática profissional.

CONTRIBUIÇÕES AUTORAIS

Conceptualização, D.A., M.P., A.F., C.M., C.S. e M.C.; metodologia, D.A., M.P., A.F., C.M., C.S. e M.C.; software, D.A., M.P., A.F., C.M., C.S. e M.C.; validação, D.A., M.P., A.F., C.M., C.S. e M.C.; análise formal, D.A., M.P., A.F., C.M., C.S. e M.C.; investigação, D.A., M.P., A.F., C.M., C.S. e M.C.; recursos, D.A., M.P., A.F., C.M., C.S. e M.C.; curadoria de dados, D.A., M.P., A.F., C.M., C.S. e M.C.; redação - preparação do draft original, D.A., M.P., A.F., C.M., C.S. e M.C.; redação - revisão e edição, D.A., M.P., A.F., C.M., C.S. e M.C.; visualização, D.A., M.P., A.F., C.M., C.S. e M.C.; supervisão, D.A., M.P., A.F., C.M., C.S. e M.C.; coordenação do projeto, D.A., M.P., A.F., C.M., C.S. e M.C. Todos os autores leram e concordaram com a versão publicada do manuscrito.

CONFLITO DE INTERESSES

Os autores declaram que não existe nenhum tipo de conflito de interesses.

AUTHOR CONTRIBUTIONS

Conceptualization, D.A., M.P., A.F., C.M., C.S. and M.C.; methodology, D.A., M.P., A.F., C.M., C.S. and M.C.; software, D.A., M.P., A.F., C.M., C.S. and M.C.; validation, D.A., M.P., A.F., C.M., C.S. and M.C.; formal analysis, D.A., M.P., A.F., C.M., C.S. and M.C.; investigation, D.A., M.P., A.F., C.M., C.S. and M.C.; resources, D.A., M.P., A.F., C.M., C.S. and M.C.; data curation, D.A., M.P., A.F., C.M., C.S. and M.C.; writing – original draft preparation, D.A., M.P., A.F., C.M., C.S. and M.C.; writing – review and editing, D.A., M.P., A.F., C.M., C.S. and M.C.; visualization, D.A., M.P., A.F., C.M., C.S. and M.C.; supervision, D.A., M.P., A.F., C.M., C.S. and M.C.; project administration, D.A., M.P., A.F., C.M., C.S. and M.C. All authors have read and agreed to the published version of the manuscript.

CONFLICTS OF INTEREST

The authors declare no conflicts of interest.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS/REFERENCES

Ayik C, Özden D, Cenan D. Ostomy Complications, Risk Factors, and Applied Nursing Care: A Retrospective, Descriptive Study. *Wound Management & Prevention* **66:**20-30, 2020.

Bento SG. Analisar a adaptação da pessoa à ostomia de eliminação intestinal. [Relatório final de estágio para obtenção do Grau de Mestre em Enfermagem Médico-Cirúrgica, Instituto Politécnico de Bragança, Escola Superior de Saúde, Bragança]. Disponível em: https://bibliotecadigital.ipb.pt/bitstreams/0d0c1f09-1f3f-486d-8305-660d9e68603f/download.

Corporation for Digital Scholarship and Roy Rosenzweig Center for & History and New Media. Zotero | Your personal research assistant (Zotero 7.0.9) Disponível em: https://www.zotero.org/.

Gomez-Pinto EG. Pacientes Portadores de Colostomias, sus complicaciones y recomendaciones. [Trabajo Fin de Grado Enfermería, Universidad Autonoma de Madrid, Facultad de Medicina]. Disponível em https://repositorio.uam.es/handle/10486/708019.

Haesler, E., Ayello, E. A., Chabal, L. O., Hibbert, D., Prentice, J. L., Costa Pereira, J., Nunoo-Mensah, J. W., Atkinson, J., & McNair, R. (2025). *Methodology for the World Council of Enterostomal Therapists® International Ostomy Guideline third edition*. *WCET Journal, 45*(2), 13–21. https://doi.org/10.33235/wcet.45.2.13-21.

Ordem dos Enfermeiros. A transição na pessoa portadora de uma ostomia de eliminação intestinal. *Açoriano Oriental*. Disponível em: https://www.ordemenfermeiros.pt/media/3858/01mar2015.pdf.

Pollock, D., Peters, M. D. J., Khalil, H., McInerney, P., Alexander, L., Tricco, A. C., Evans, C., de Moraes, É. B., Godfrey, C. M., Pieper, D., Saran, A., Stern, C., & Munn, Z. (2023). *Recommendations for the extraction, analysis, and presentation of results in scoping reviews*. *JBI Evidence Synthesis, 21*(3), 520–532. https://doi.org/10.11124/JBIES-22-00123.

Russell, S. (2020). *Parastomal hernia: Improving quality of life, restoring confidence and reducing the fear: The importance of the role of the stoma nurse specialist*. *WCET® Journal, 40*(4), 36–39. https://doi.org/10.33235/wcet.40.4.36-39.