

Cuidados de enfermería en pacientes sometidos a hemicolectomía izquierda: revisión bibliográfica

DOI:10.5281/zenodo.18157168

SANUM 2026, 10(1) 78-83

Cómo citar este artículo

Mesa-Prieto J.

Cuidados de enfermería en pacientes sometidos a hemicolectomía izquierda: revisión bibliográfica

SANUM 2026, 10(1) 78-83

DOI: 10.5281/zenodo.18157168

© El autor. Publicado por SANUM: Revista Científico-Sanitaria bajo una licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional (CC BY-NC-ND 4.0).
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.es>



Resumen

Introducción: El personal de enfermería se sitúa en primera línea en la atención de pacientes sometidos a hemicolectomía izquierda, en términos de cuidados físicos y en prevención de riesgos. El principal objetivo es mostrar los cuidados de enfermería en pacientes sometidos a hemicolectomía izquierda.

Metodología: Se consultaron las bases de datos PubMed, SciELO, Dialnet y ScienceDirect, y las palabras claves se tradujeron a lenguaje científico empleando MeSH y DeCS. Se incluyeron estudios publicados en los últimos 5 años, con disponibilidad a la lectura del texto completo y con calidad metodológica elevada.

Resultados: Los factores predictivos incluyeron taquicardia, hipotensión, hipoalbuminemia, infección por *Clostridium difficile* y colitis endoscópica. Los predictores clave incluyeron biomarcadores clínicos, endoscópicos y radiográficos. El modelo de atención limitó los días de hospitalización y disminuyó la necesidad de acudir a urgencias.


Discusión: La hemicolectomía debe ser recomendada cuando la comorbilidad, la preferencia del paciente y el estado funcional lo permitan. El personal de enfermería debe formar parte del equipo multidisciplinar en la atención.

Conclusiones: Para ofrecer cuidados óptimos resulta imprescindible que el personal de enfermería conozca los posibles riesgos que puedan suceder para desarrollar estrategias preventivas.

AUTOR

Julio Mesa Prieto. Graduado en Enfermería. Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del Hospital Universitario Clínico San Cecilio, Granada. España. <https://orcid.org/0009-0004-9383-1416>

Autor de correspondencia:
Julio Mesa Prieto.

 jmesaprieto@gmail.com

Tipo de artículo:
Artículo de revisión

Sección:
Enfermería quirúrgica

F. recepción: 03-11-2025

F. aceptación: 22-12-2025

F. publicación: 29-01-2026

Palabras clave:

Colectomía;
Cuidados de Enfermería;
Atención al Paciente,
Enfermería Quirúrgica.

Nursing care in patients undergoing left hemicolectomy: literature review

DOI:10.5281/zenodo.18157168

SANUM 2026, 10(1) 78-83

How to cite this article

Mesa-Prieto J.

Nursing care in patients undergoing left hemicolectomy: literature review.

SANUM 2026, 10(1) 78-83

DOI: 10.5281/zenodo.18157168

© The author. Published by SANUM: Revista Científico-Sanitaria under a Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivatives 4.0 International License (CC BY-NC-ND 4.0).
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



Abstract

Introduction: Nursing staff are at the forefront of care for patients undergoing left hemicolectomy, both in terms of physical care and risk prevention. The main aim is to describe nursing care for patients undergoing left hemicolectomy.

Methodology: The PubMed, SciELO, Dialnet, and ScienceDirect databases were searched, and keywords were translated into scientific language using MeSH and DeCS. Studies published within the last 5 years, with full-text availability and high methodological quality, were included.

Results: Predictive factors included tachycardia, hypotension, hypoalbuminemia, Clostridium difficile infection, and endoscopic colitis. Key predictors included clinical, endoscopic, and radiographic biomarkers. The care model limited hospital stay and reduced the need for emergency department visits.

Discussion: Hemicolectomy should be recommended when comorbidity, patient preference, and functional status permit. Nursing staff should be part of the multidisciplinary care team.

Conclusions: To provide optimal care, it is essential that nursing staff are aware of potential risks in order to develop preventive strategies.

Key words:

Colectomy;

Nursing Care;

Patient Care;

Perioperative Nursing.

Introducción

La hemicolectomía izquierda es un procedimiento quirúrgico en el que se extirpa la parte izquierda del colon, uniendo los lados restantes mediante anastomosis con el objetivo de conseguir una circulación digestiva óptima. Esta intervención se lleva a cabo en casos de tumores en el colon, enfermedades inflamatorias intestinales, traumatismos u obstrucción intestinal (1).

Este tipo de cirugía requiere hospitalización y unos cuidados específicos para poder disminuir los posibles riesgos. Es por ello que el personal de enfermería se sitúa en primera línea en la atención de estos pacientes, tanto en términos de cuidados físicos como de prevención de efectos adversos posteriores a la intervención (1). Por tanto, surge la necesidad de identificar los cuidados propios de enfermería en este tipo de pacientes, identificando sus estrategias.

Objetivos

Analizar la evidencia disponible sobre los cuidados de enfermería y los principales factores clínicos asociados a pacientes sometidos a hemicolectomía izquierda.

Además, se proponen los siguientes objetivos específicos:

- Desarrollar las estrategias disponibles sobre los métodos para asegurar la integridad física de pacientes sometidos a hemicolectomía izquierda.
- Identificar las pautas preventivas para minimizar los posibles riesgos y/o efectos secundarios no deseados en estos pacientes.

Metodología

El presente estudio presenta un diseño de revisión bibliográfica. Su principal objetivo es sintetizar la información disponible en la literatura, para así identificar el contexto actual de los cuidados de enfermería en pacientes sometidos a hemicolectomía izquierda.

El primer paso que se llevó a cabo fue identificar las palabras claves: Colectomía, Cuidados de enfermería, Atención al paciente, Enfermería, Enfermería quirúrgica. Las palabras clave en lenguaje natural se tradujeron a lenguaje científico empleando Medical Subject Heading (MeSH) y Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS) de tal manera:

- **Palabras clave:** Colectomía, Cuidados de enfermería, Atención al paciente, Enfermería, Enfermería quirúrgica.

- **MeSH:** Colectomy, Nursing Care, Patient Care, Nursing, Perioperative Nursing.
- **DeCS:** Colectomía, Cuidados de Enfermería, Atención al Paciente, Enfermería, Enfermería Quirúrgica.

Los términos descritos se combinaron entre sí mediante el uso de los operadores booleanos AND y OR para formular las ecuaciones de búsqueda.

La búsqueda de estudios se llevó a cabo en PubMed, SciELO, Dialnet y ScienceDirect durante el mes de octubre del año 2025, siendo la última consulta el día 23 de octubre de 2025. Con el objetivo de ampliar aún más la búsqueda, se incluyeron algunos estudios mediante búsqueda libre. Seguidamente, se recogen las ecuaciones de búsqueda desarrolladas clasificadas por bases de datos:

- **PubMed:**
 - o ((Nursing Care[Title/Abstract]) OR (Patient Care[Title/Abstract])) AND (Colectomy[Title/Abstract])
 - o ((Nursing[Title/Abstract]) OR (Perioperative Nursing[Title/Abstract])) AND (Colectomy[Title/Abstract])
 - o (Nursing[Title/Abstract]) AND (Colectomy[Title/Abstract])
- **SciELO:**
 - o (Colectomía) AND (Enfermería)
- **Dialnet:**
 - o (Colectomía) AND (Enfermería)
- **ScienceDirect:**
 - o (Colectomy) AND (Nursing Care)

Por otra parte, para seleccionar y descartar las publicaciones de interés para esta revisión, se elaboraron una serie de criterios de inclusión y de exclusión:

Criterios de inclusión:

- Estudios publicados en los últimos 5 años.
- Estudios con disponibilidad a la lectura del texto completo.
- Estudios con muestra de pacientes que habían recibido una hemicolectomía izquierda.
- Estudios con adecuada calidad metodológica.

Criterios de exclusión:

- Estudios publicados en años anteriores a 2019.
- Estudios sin disponibilidad a la lectura del texto completo.
- Estudios con muestra de pacientes que no habían recibido una hemicolectomía izquierda.

- Estudios con calidad metodológica baja.
- Estudios con diseño de artículos de opinión o casos clínico.

Por último, en relación a la selección de la información, inicialmente se localizaron 145 estudios en PubMed. Tras aplicar los filtros de año de publicación y de acceso a la lectura del texto completo, quedaron un total de 15 estudios para elegibilidad. Se llevó a cabo la lectura del título y resumen de estos 15 estudios, seleccionando finalmente 4 por cumplir los objetivos de la revisión.

Cabe destacar que en SciELO, Dialnet y ScienceDirect no se encontraron estudios de acorde a esta revisión. Esto llevó a realizar una búsqueda libre, seleccionando un estudio de relevancia.

Resultados

En el estudio elaborado por Verma et al. (2), de los 164 ingresos por enfermedad inflamatoria intestinal, el 34% (56) fueron complejos. Los factores predictivos incluyeron: taquicardia en el triaje de urgencias, hipotensión en el triaje de urgencias, hipoalbuminemia al momento de la presentación, infección por *Clostridium difficile* y colitis endoscópica. Una puntuación de presentación en urgencias que utiliza taquicardia e hipoalbuminemia, predijo una hospitalización compleja. 44 de 48 (91,7%) pacientes con una puntuación de presentación de 0 (frecuencia cardíaca < 99 y albúmina $\geq 3,4$ g/dl) tuvieron una hospitalización no compleja.

Para Angkeow et al. (3), los predictores clave identificados en la revisión incluyeron biomarcadores clínicos, endoscópicos y radiográficos, los cuales se sintetizaron. Los principales resultados evaluados en los estudios fueron el fracaso de los corticosteroides intravenosos, la necesidad de terapia de rescate y la necesidad de hemicolectomía. También se incluyeron en los resultados predicciones basadas en puntuaciones y algunos marcadores más novedosos.

En el caso del estudio de Rasilainen et al. (4), de los 559 pacientes incluidos, 381 se sometieron a cirugía y 178 recibieron tratamiento conservador. Las tasas de mortalidad a los 30 días fueron del 11,0% y del 19,0%, respectivamente. La cirugía de emergencia, la residencia en un hogar de ancianos, el aumento de la comorbilidad y el sexo masculino predijeron la mortalidad postoperatoria a los 30 días. La distorsión endoscópica primaria seguida de cirugía electiva durante un ingreso hospitalario posterior resultó en la mejor supervivencia. De los 342 pacientes, 340 se sometieron a cirugía. La tasa de mortalidad a los 30 días fue del 6,4%.

Por otra parte, el estudio de Paulson et al. (5), muestra cómo el paciente tuvo múltiples complicaciones que requirieron escaladas repetidas de la atención dirigidas por un equipo de atención virtual multidisciplinario. A pesar de estas complicaciones, el modelo de atención permitió que el paciente permaneciera en su domicilio la mayor parte del tiempo, lo que limitó los días de hospitalización y disminuyó la necesidad de acudir a urgencias para la intensificación de la atención aguda.

Por último, el estudio llevado a cabo por Ros Morales (6) señala que una vez que se somete a pacientes que han recibido hemicolectomía izquierda a un plan de cuidados específicos postoperatorios, resulta relevante continuar con ciertos cuidados enfocados a disminuir el dolor así como a proporcionar educación sanitaria por parte de los profesionales de enfermería.

Discusión

Aproximadamente el 30% de los pacientes hospitalizados por patologías relacionadas con el aparato digestivo requieren de intervención quirúrgica, incluyendo la hemicolectomía izquierda. De estos pacientes, en torno al 40% requiere estancia hospitalaria, incluyendo, por tanto los cuidados propios de enfermería (2).

La hemicolectomía debe ser recomendada cuando la comorbilidad, la preferencia del paciente y el estado funcional así lo permitan, debido a que los pacientes con mal pronóstico quirúrgico presentan peores resultados que pueden llegar a comprometer su vida (4, 5, 6).

Para llevar a cabo unos cuidados de enfermería óptimos en estos pacientes, el personal de enfermería debe formar parte del equipo multidisciplinario donde se evalúan biomarcadores clínicos, endoscópicos y radiográficos. Esta evaluación debe acontecer especialmente al inicio de la hospitalización y a medida que evoluciona la práctica clínica y las terapias médicas (3).

Es ampliamente conocida la importancia de proporcionar un seguimiento adecuado para poder garantizar un pronóstico favorable en un momento de incertidumbre en la atención al paciente (2), por lo que la predicción temprana de sus resultados, basada en datos clínicos, es crucial para optimizar el tratamiento (3,6).

Se han documentado diversos posibles efectos secundarios que pueden aparecer en pacientes sometidos a hemicolectomía izquierda tales como taquicardia, hipotensión, hipoalbuminemia o colitis endoscópica. Por tanto, se propone que

el personal de enfermería se encuentre familiarizado con dichos episodios para poder así disminuir los posibles efectos adversos mediante la prevención (2).

Discussion

Approximately 30% of patients hospitalized for digestive system-related pathologies require surgical intervention, including left hemicolectomy. Of these patients, around 40% require a hospital stay, which includes nursing care (2).

Hemicolectomy should be recommended when comorbidity, patient preference, and functional status allow, because patients with a poor surgical prognosis have worse outcomes that can be life-threatening (4,5,6).

To provide optimal nursing care for these patients, nursing staff should be part of the multidisciplinary team that evaluates clinical, endoscopic, and radiographic biomarkers. This assessment should be performed especially at the beginning of hospitalization and as clinical practice and medical therapies evolve (3).

The importance of providing adequate follow-up care to ensure a favorable prognosis at a time of uncertainty in patient care is widely recognized (1). Therefore, early prediction of outcomes based on clinical data is crucial for optimizing treatment (3,6).

Various potential side effects have been documented in patients undergoing left hemicolectomy, such as tachycardia, hypotension, hypoalbuminemia, and endoscopic colitis. Therefore, it is recommended that nursing staff be familiar with these episodes in order to reduce potential adverse effects through prevention (2).

Conclusiones

Actualmente existen diferentes estrategias enfocadas al cuidado de pacientes sometidos a hemicolectomía izquierda por parte de los enfermeros, incluyendo el consenso con un equipo multidisciplinar. Para ofrecer unos cuidados óptimos a estos pacientes, resulta imprescindible que el personal de enfermería conozca todos los posibles efectos adversos que puedan acontecer para desarrollar así métodos preventivos.

Conclusions

Currently, there are various strategies focused on the care of patients undergoing left hemicolectomy by nurses, including consultation with a multidisciplinary team. To provide optimal care to these patients, it is essential that nursing staff understand all possible adverse effects and develop preventive measures.

Declaración de transparencia

El autor declara que el presente manuscrito es un trabajo original, elaborado de forma honesta y transparente. El contenido no ha sido publicado previamente, ni total ni parcialmente, ni se encuentra sometido a evaluación en ninguna otra revista o medio científico.

Financiación

El presente trabajo no ha recibido financiación de organismos públicos, entidades privadas ni instituciones comerciales.

Conflictos de interés

El autor declara que no existe ningún conflicto de interés, ya sea de carácter económico, institucional o personal, que pudiera haber influido en el desarrollo, análisis, interpretación de los resultados o publicación de este trabajo.

Publicación

El presente trabajo no ha sido presentado, difundido ni publicado previamente en ningún medio, ya sea en forma de artículo, comunicación oral, póster, jornadas científicas, congresos u otras publicaciones académicas o profesionales.

Contribución del autor

El autor ha sido responsable de manera íntegra de la concepción del estudio, revisión de la literatura, redacción del manuscrito, análisis crítico del contenido y aprobación final de la versión enviada, asumiendo plena responsabilidad sobre el contenido y las conclusiones del trabajo.

Uso de inteligencia artificial generativa

El autor declara que no se ha utilizado inteligencia artificial generativa en la redacción, análisis, elaboración ni revisión del contenido de este artículo.

Todo el trabajo ha sido realizado de forma íntegra y directa por el autor.

BIBLIOGRAFÍA

1. Domínguez Herrera J, Sirtori Campo G. Caracterización de pacientes y resultados de la cirugía laparoscópica en cáncer colorrectal. Bio-ciencias [Internet]. 2018 [Consultado 28 Oct]; 13(1). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6769283>
2. Verma A, Varma S, Freedberg DE, Axelrad JE. A Simple Emergency Department-Based Score Predicts Complex Hospitalization in Patients with Inflammatory Bowel Disease. DDS [Internet]. 2022 [Consultado 23 Oct]; 67(2):629–38. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33606139/>
3. Angkeow J, Rothman A, Chaaban L, Paul N, Melia J. Systematic Review: Outcome Prediction in Acute Severe Ulcerative Colitis. GHA [Internet]. 2023 [Consultado 23 Oct]; 9;3(2):260–70. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39129959/>
4. Rasilainen S, Aden M, Kivelä AJ, Pakarinen S, Rintala J, Niemeläinen S, et al. Management and risk factors for colonic volvulus: retrospective national cohort study. BJS open [Internet]. 2025 [Consultado 23 Oct]; 9(5):113. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40995849/>
5. Paulson MR, Maita K, Avila FR, Torres-Guzman RA, Garcia JP, Eldaly A, et al. Colectomy Complicated by High-Output Ileostomy Managed in a Virtual Hybrid Hospital-at-Home Program. Case Rep Surg [Internet]. 2022 [Consultado 23 Oct]; 2022:e3177934. Disponible en: <https://www.hindawi.com/journals/cris/2022/3177934/>
6. Ros Morales N. Enfermería durante el proceso postoperatorio en pacientes con cáncer de colon. UCAM [Internet]. 2019 [Consultado 23 Oct]. Disponible en: https://repositorio.ucam.edu/bitstream/handle/10952/4933/Nuria%20Ros%20Morales_%20TFG.pdf?sequence=1&isAllowed=y

OPOSICIONES

Servicio Andaluz de Salud

¡Una plaza te espera!

Rodio
oposiciones

**#EL
MOMENTO
ES AHORA**

www.edicionesrodio.com