








## REVISIÓN

## Vulnerabilidades individuales, sociales y programáticas vividas por personas con estomas de eliminación: revisión de alcance

## HIGHLIGHTS

1. Las vulnerabilidades están interconectadas, requiriendo enfoques complejos.
2. La ostomía implica un fenómeno social, con intervenciones intersectoriales.
3. Las relaciones sociales se ven perjudicadas ante la condición de la ostomía.
4. El estudio revela una desestructuración en los programas de salud pública.

Carla Souza dos Anjos<sup>1</sup>   
Julye Larisse Lemos Melo<sup>1</sup>   
Mariane Cristine Silva Bastos<sup>1</sup>   
Thaís Honório Lins Bernardo<sup>1</sup>   
Amuzza Aylla Pereira dos Santos<sup>1</sup>   
Renise Bastos Farias Dias<sup>1</sup>   
Andrey Ferreira da Silva<sup>1</sup> 

## RESUMEN

**Objetivo:** Mapear la literatura científica sobre las vulnerabilidades individuales, sociales y programáticas vividas por personas con estoma de eliminación. Método: Revisión de alcance, guiada por las directrices del *Institute Joanna Briggs* y PRISMA *Extension for Scoping Reviews*. Se incluyeron artículos originales, sin restricción de tiempo e idioma. Se excluyeron artículos en los que los trabajos no respondían a la pregunta de investigación. **Resultados:** Se incluyeron como muestra final cuatro artículos publicados en inglés y portugués, realizados en China y Brasil, los cuales mapearon vulnerabilidades sociales, individuales y programáticas en salud. Se destacaron las dificultades de higiene, vergüenza, desestructuración familiar, falta de autoestima, prejuicio, dificultad para trabajar y acceso a los servicios de salud pública. **Conclusión:** A la vivencia con el estoma de eliminación expone al individuo a vulnerabilidades que impactan su calidad de vida, manifestándose a partir de la dificultad de adaptación a los cambios impuestos por el estoma.

**DESCRIPTORES:** Estomía; Estomas Quirúrgicos; Eliminación Intestinal; Poblaciones Vulnerables; Vulnerabilidad en Salud.

## CÓMO REFERIRSE A ESTE ARTÍCULO:

dos Anjos CS, Melo JLL, Bastos MCS, Bernardo THL, dos Santos AAP, Dias RBF, et al. Vulnerabilidades individuales, sociales y programáticas vividas por personas con estomas de eliminación: revisión de alcance. *Cogitare Enferm* [Internet]. 2025 [cited "insert year, month and day"];30:e100172es. Available from: <https://doi.org/10.1590/ce.v30i0.100172es>

## INTRODUCCIÓN

La estomía es un procedimiento quirúrgico que consiste en exteriorizar una porción del tracto respiratorio, digestivo o urinario, creando una comunicación con el medio externo. Esta condición, principalmente en lo que respecta a estomas de eliminación, puede llevar a sus portadores a presentar situaciones de vulnerabilidad social y de salud, las cuales deben ser identificadas y enfrentadas.

A pesar de las ostomías de eliminación, la decisión clínica para realizar tal procedimiento está relacionada a factores como cáncer, traumas abdominales y errores clínicos<sup>1</sup>. Su confección se realiza con el propósito de desviar el contenido intestinal o urinario hacia un equipo recolector, debido a la imposibilidad de la eliminación de forma fisiológica<sup>2</sup>.

En el contexto internacional, el número de personas ostomizadas aumenta significativamente cada año. Un estudio señala que aproximadamente 1 millón de personas presentan ostomías de eliminación fecal en los Estados Unidos de América<sup>3</sup>. Ya en el continente europeo, 700.000 personas viven con ostomías de eliminación, destacando a España que tiene alrededor de 70.000 personas ostomizadas, presentando una estimación de 16.000 nuevos casos cada año, de los cuales, el 60% son temporales y el 40% son permanentes<sup>4</sup>. En Brasil, se estima que existen alrededor de 400.000 individuos con ostomías intestinales, notificándose aproximadamente 10.000 nuevos casos cada año<sup>5</sup>.

Frente a la necesidad de constitución de una ostomía de eliminación intestinal, los pacientes pueden presentar una serie de implicaciones que tienden a repercutir negativamente en su vida. Un estudio indica que estos individuos, por la falta de control fecal y eliminación de gases, presentan sentimientos que pueden afectar su salud mental, tales como pérdida de autoestima, percepción alterada de su imagen corporal, depresión, desánimo, odio, repulsión y falta de aceptación<sup>6</sup>. Tales factores interfieren directamente en su estatus social y familiar, provocando dificultades para relacionarse y vulnerabilizándolos socialmente<sup>7</sup>.

La vulnerabilidad es un concepto amplio y polémico, utilizado en diversas áreas del conocimiento. En este estudio, se adopta la concepción de que la vulnerabilidad está relacionada con la garantía de la ciudadanía de poblaciones políticamente fragilizadas, desde la perspectiva de los derechos humanos<sup>8</sup>.

Partiendo de esta concepción, se consideran tres dimensiones, siendo a) individual: corresponde a la capacidad y las condiciones de cada persona para enfrentar situaciones adversas, como el acceso a la información, el autoconocimiento, el autocuidado, el apoyo familiar y emocional; b) social: representa el contexto socioeconómico y cultural, como vivienda, trabajo, ingresos, apoyo social, prejuicio, estigmas y acceso a políticas públicas; y c) programática: involucra la presencia o ausencia y la calidad de políticas, programas, servicios y acciones de salud dirigidos a atender las necesidades de la población estomizada<sup>8</sup>.

En este sentido, las personas con ostomías de eliminación pueden ser consideradas vulnerables debido a su condición física, psicológica y social, debiendo ser identificadas con miras al enfrentamiento. En esta perspectiva, este estudio tiene como objetivo general mapear la literatura científica sobre las vulnerabilidades individuales, sociales y programáticas vividas por personas con estomas de eliminación.

## MÉTODO

Se trata de una revisión de alcance que busca mapear los estudios científicos sobre la temática en cuestión, averiguar la dimensión, el alcance y la naturaleza del estudio, sintetizando y publicando los datos, además de señalar las lagunas de investigaciones existentes<sup>9</sup> sobre las vulnerabilidades en salud enfrentadas por las personas con estomas de eliminación.

La elección de este tipo de estudio se justifica por ser una metodología que permite la síntesis de la información ya publicada<sup>9</sup>. Mapear de forma amplia y sistemática lo que se tiene disponible en la literatura sobre el tema permite identificar las lagunas existentes y aspectos no explorados, posibilitando la construcción de futuras investigaciones y políticas públicas.

El estudio fue guiado por las directrices orientadas por el *Institute Joanna Briggs* (JBI) e integrado en conformidad con el *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses Extension for Scoping Reviews* (PRISMA-ScR), garantizando el rigor metodológico y la transparencia durante el proceso. En consonancia, se creó y publicó un protocolo en la plataforma *Open Science Framework* (OSF), con el DOI 10.17605/OSF.IO/YTKMG, asegurando la replicabilidad y la predefinición de todo el recorrido de la investigación.

Tras el registro del protocolo, la revisión siguió las etapas descriptas a continuación. La construcción de la cuestión de investigación se basó en el mnemotécnico PCC, siendo respectivamente Población, Concepto y Contexto. Así, se asignó a P: personas que usan estomas de eliminación. Se considerarán aquellas con estoma permanente o temporal, con eliminación intestinal y/o urinaria; C: vulnerabilidades individuales, sociales y programáticas vividas por personas con estoma de eliminación; y C: estudios realizados en cualquier escenario de salud que involucren a personas con estomas de eliminación en situación de vulnerabilidad en salud. Con base en esta información, se elaboró la siguiente pregunta orientadora: ¿Cuáles son las vulnerabilidades en salud vividas por personas con estomas de eliminación?

Se utilizaron los descriptores en inglés contenidos en los Descriptores en Ciencias de la Salud (DECs), en el *Medical Subject Headings* (MeSH) y por los operadores booleanos AND y OR, adaptando la estrategia de acuerdo con las particularidades de cada Base de Datos, como se ilustra en el Cuadro 1.

Se adoptaron como criterio de inclusión artículos originales, sin restricción de período y de idioma. No se incluyeron artículos en los que los títulos y resúmenes no respondían a la pregunta orientadora, relatos de experiencia, artículos de opinión, editoriales, revisiones y capítulos de libros.

La recolección de datos se realizó entre los meses de abril y mayo de 2025, a través del Portal de Periódicos de la CAPES con el acceso de la Comunidad Académica Federada (CAFe) de la Universidad Federal de Alagoas (UFAL), que permitió el acceso a un mayor número de artículos publicados internacionalmente.

Los artículos encontrados fueron exportados al *software Rayyan*, el cual permitió la exclusión de duplicados y la lectura de los títulos y resúmenes por tres investigadoras independientes. La selección y lectura de los artículos fue realizada por dos investigadoras. En casos de desacuerdo, se convocaba a una tercera investigadora para dirimir las divergencias y establecer el consenso final.

# Cuadro 1. Descripción de las estrategias de búsqueda en las bases de datos. Maceió, AL, Brasil, 2025

Base de datos	Estrategia de búsqueda
Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud (Lilacs)	(Ostomy) AND ((social vulnerability) OR (Health vulnerability) OR (vulnerability analysis))
MEDLINE	(Ostomy) AND ((social vulnerability) OR (Health vulnerability) OR (vulnerability analysis))
Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature (Cinahl)	((vulnerability AND analysis) OR (health AND vulnerability) OR (social AND vulnerability) OR (vulnerability AND study)) AND ((surgical AND stomas) OR (ostomy) OR (colostomy) OR (ileostomy))
Embase	((vulnerability AND analysis OR (health AND vulnerability) OR (social AND vulnerability) OR (vulnerability AND study)) AND (surgical AND stomas OR ostomy OR colostomy OR ileostomy))
Scopus	((vulnerability AND analysis) OR (health AND vulnerability) OR (social AND vulnerability) OR (vulnerability AND study)) AND ((surgical AND stomas) OR (ostomy) OR (colostomy) OR (ileostomy))
ScienceDirect	((("Vulnerability Analysis") OR ("Health Vulnerability") OR ("Social Vulnerability") OR ("Vulnerability Study"))) AND ((("Surgical Stomas") OR ("Ostomy") OR ("Colostomy") OR ("Ileostomy")))
Web of Science	(Ostomy) AND ((social vulnerability) OR (health vulnerability) OR (vulnerability analysis))

Fuente: Los autores (2025).

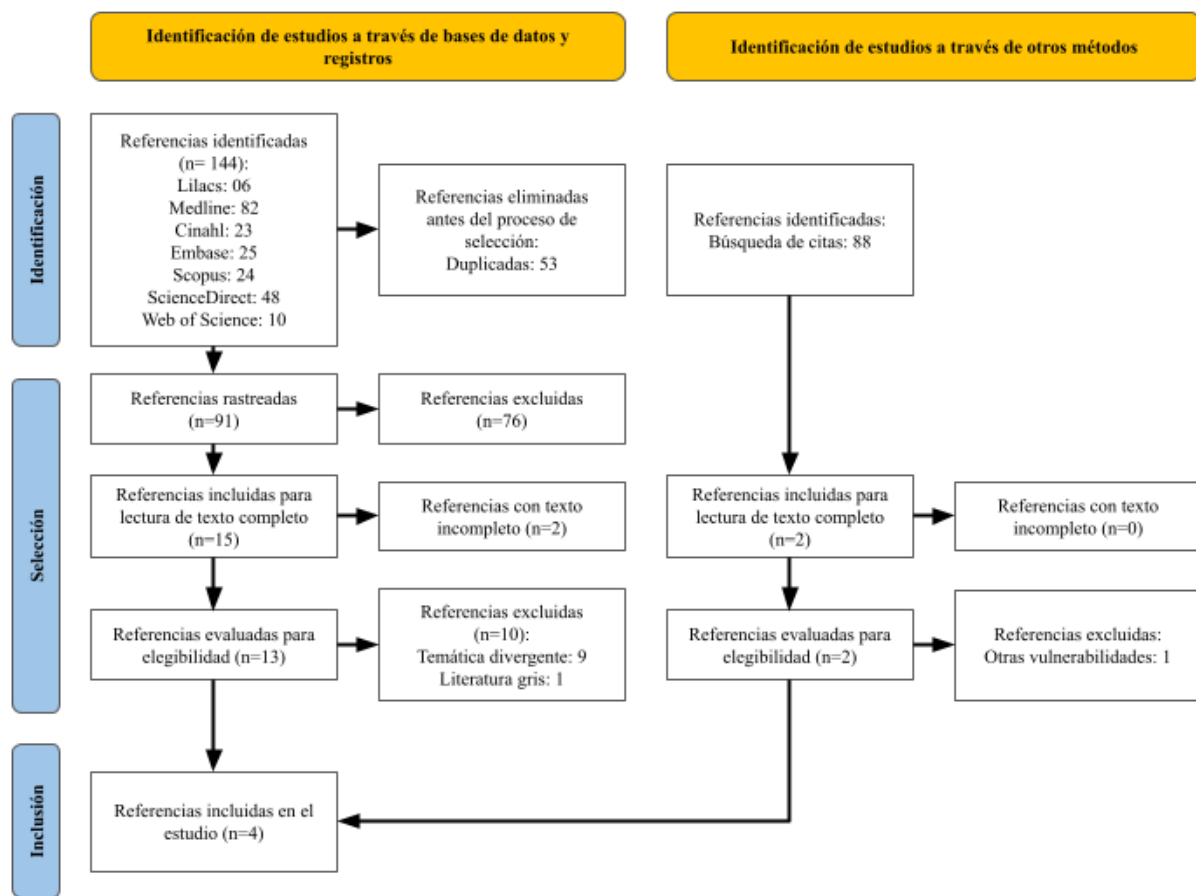
El proceso de identificación de los artículos fue sintetizado en un diagrama de flujo, siguiendo los ítems del informe para revisiones sistemáticas y meta-análisis para revisiones de alcance (PRISMA -ScR). Estos artículos fueron compilados en un cuadro estructurado, destacando: autor(es); año de publicación; país de origen; objetivo general; método; y los principales resultados.

Los datos fueron analizados a la luz de la teoría de las vulnerabilidades en salud de Ayres et al<sup>8</sup>, que considera la vulnerabilidad a no obtener información, la posibilidad de metabolizarlas y el poder de incorporar cambios prácticos. Aspectos que no dependen solo de los individuos, sino también de factores como el acceso a medios de comunicación, escolarización, disponibilidad de recursos materiales, poder de influir en decisiones políticas, posibilidad de enfrentar barreras culturales, estar libre de coerciones violentas y poder defenderse de ellas.

## RESULTADOS

Se recolectaron 144 publicaciones en las bases de datos previamente seleccionadas. Con la aplicación de los criterios de elegibilidad y la eliminación de duplicados, se totalizaron 91 artículos. Tras la lectura de los títulos y resúmenes, ambas evaluadoras seleccionaron 13 estudios. A partir de la lectura completa de los textos, una evaluadora seleccionó seis y la otra cuatro. El análisis de las divergencias, realizado por la tercera evaluadora, resultó en una muestra de 3 artículos, 1 publicado en MEDLINE y 2 en

Lilacs. Considerando el bajo número muestral, se realizó una consulta a las referencias de los estudios incluidos<sup>10</sup>, totalizando una muestra final de 4 artículos, conforme a la Figura 1.



**Figura 1.** Diagrama de flujo PRISMA de los artículos identificados e incluidos en la revisión de alcance. Maceió, AL, Brasil, 2025

Fuente: Los autores (2025).

Los artículos seleccionados (Cuadro 1) fueron publicados en los idiomas inglés y portugués y realizados en China y Brasil. Hubo predominancia de estudios con enfoque cualitativo, en los que uno presentó un enfoque fenomenológico y otro etnográfico, conforme al Cuadro 2.

**Cuadro 2.** Síntesis de los artículos incluidos en la revisión de alcance. Maceió, AL, Brasil, 2025

(continuar)

ID	Título	Autor y Año	País	Objetivo	Diseño del estudio	Población y muestra
E1 <sup>10</sup>	As repercussões de viver com uma colostomia temporária nos corpos: individual, social e político	Souza et al. 2011	Brasil	Analizar sus repercusiones en la vida de las personas con base en los cuerpos: individual, social y político	Estudio cualitativo	8

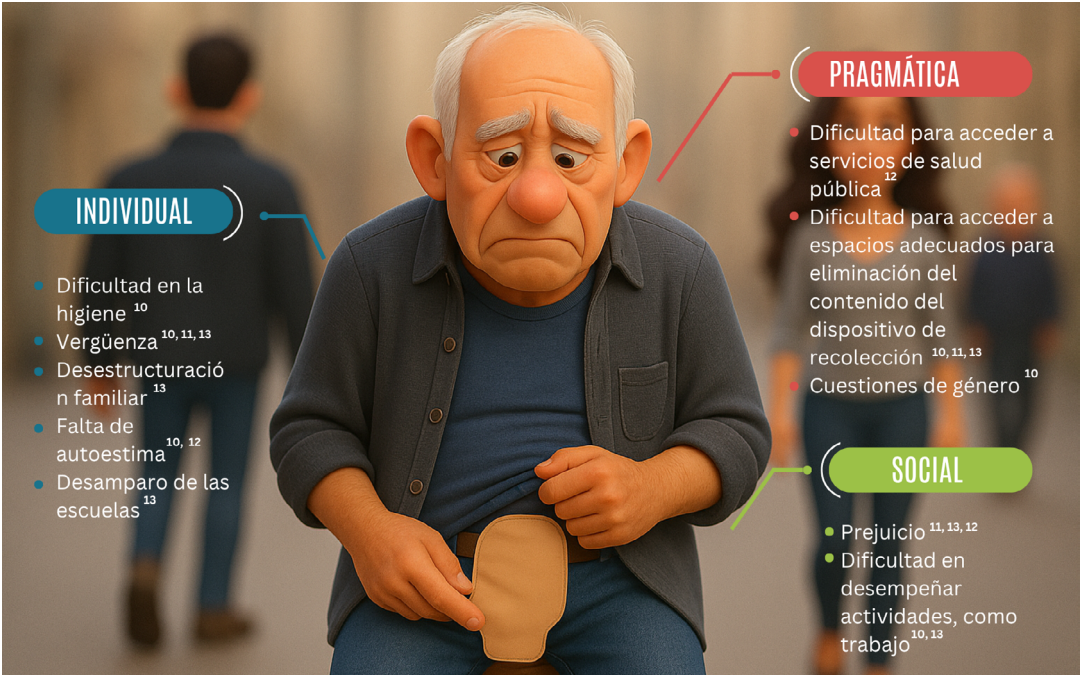


**Cuadro 2.** Síntesis de los artículos incluidos en la revisión de alcance. Maceió, AL, Brasil, 2025 (conclusión)

ID	Título	Autor y Año	País	Objetivo	Diseño del estudio	Población y muestra
E2 <sup>11</sup>	Resilience and vulnerability of post-ostomy patients with early-onset colorectal cancer from the perspective of social-ecological theory: a qualitative study	Yang et al. 2025	China	Compreender o processo de adaptação de pacientes EOCRC pós-ostomia (POEOCRC)	Estudio cualitativo fenomenológico	16
E3 <sup>12</sup>	O contexto de pessoas em situação de rua que vivem com estomias	Paczek et al. 2024	Brasil	Conocer el contexto vivido por personas en situación de calle con estomías en un municipio del sur de Brasil	Estudio cualitativo etnográfico	4
E4 <sup>13</sup>	Vulnerabilidade da família de crianças com estomia intestinal	Zacarin et al. 2014	Brasil	Caracterizar la existencia de vulnerabilidad en la familia que convive con el niño que tiene estomía intestinal	Estudio cualitativo	6

Fuente: Los autores (2025).

Los artículos presentaron un enfoque de caracterización de las vulnerabilidades individuales, sociales y programáticas presentes en la vida cotidiana de una persona con estoma de eliminación, según la Figura 2.



**Figura 2.** Síntesis de los resultados identificados en la revisión de alcance. Maceió, AL, Brasil, 2025 Fuente: Los autores (2025).

## DISCUSIÓN

La vulnerabilidad es la posibilidad de exposición de las personas a la enfermedad como resultado de un conjunto de aspectos individuales, colectivos y contextuales. Estos, acarrearán una mayor susceptibilidad a la infección y a la enfermedad, además de una mayor o menor disponibilidad de recursos para protegerse de ambos<sup>8</sup>.

El proceso de adaptación a la vida con un estoma de eliminación se caracteriza por diferentes vulnerabilidades, debido a los desafíos impuestos a la rutina de la persona<sup>14</sup>. La desadaptación y vulnerabilidad enfrentadas diariamente culminan en problemáticas relacionadas con la salud mental, dificultades en la higiene, vergüenza y falta de autoestima. Los niños con estoma de eliminación presentan diferentes vulnerabilidades individuales, como la desamparo en las escuelas y la desestructuración familiar, debido a la necesidad de realizar el procedimiento<sup>13</sup>.

En este eje, independientemente de las causas que resultaron en un estoma, el individuo sufre alteraciones en los hábitos de vida, patrón de sueño, alimentación y en la eliminación intestinal, que se caracteriza por la falta de control fecal, inserción de dispositivos en la pared abdominal y, en consecuencia, en las interacciones y relaciones sociales<sup>15-18</sup>.

Las vulnerabilidades sociales, caracterizadas en la teoría de las vulnerabilidades<sup>8</sup>, fueron mencionadas<sup>10</sup> como una dimensión relacionada con el cuerpo político, en el que el individuo se siente amenazado al realizar actividades de la vida diaria, como trabajar para tener acceso a una alimentación de calidad, una necesidad humana básica fundamental para la persona con estoma. La realización de la actividad laboral es un factor esencial para la recuperación de la autoestima y la superación de prejuicios. El trabajo hace que el ser humano se sienta útil y promueve la inserción social, además de ser el medio para el sustento financiero, indispensable para su supervivencia y la de su familia<sup>10,12</sup>. La dificultad en el acceso a los servicios de salud pública con profesionales que actúan de forma humanizada también influye en la rutina de este público<sup>12</sup>.

Las vulnerabilidades programáticas vivenciadas en la vida cotidiana de la persona con estoma de eliminación involucran diferentes aspectos, incluyendo la dificultad de acceso a espacios adecuados para el vaciado del equipo recolector, como en las escuelas y en los servicios de salud. Además, la literatura destaca los desafíos para dar seguimiento al tratamiento médico de personas con estoma de eliminación en situación de calle, debido a la dificultad de acceso a los servicios de salud y la ausencia de políticas públicas que garanticen la longitudinalidad del cuidado a esta población<sup>11,13</sup> repercusiones de vivir con una colostomía temporal en los cuerpos: individual, social y políticas.

Las vulnerabilidades programáticas también son influenciadas por las variables de género en lo que respecta a la rutina. En un estudio realizado con 150 pacientes en uso de estomas intestinales en un servicio de estomaterapia, se observó la prevalencia de pacientes del sexo masculino, evidenciando el bajo acceso de este público a los servicios primarios de salud, la ausencia de políticas públicas dirigidas a esta población y el consiguiente aumento de atenciones en los niveles más complejos del sistema de salud<sup>19</sup>.

## CONSIDERACIONES FINALES

La revisión de alcance permitió mapear que la vivencia con un estoma de eliminación expone al individuo a múltiples vulnerabilidades que impactan significativamente en su calidad de vida.

Las vulnerabilidades individuales se manifiestan a partir de la dificultad de adaptación a los cambios impuestos por el estoma, afectando aspectos como la autoestima, la higiene y la rutina familiar. Las sociales se reflejan en la exclusión del convivio y de las actividades cotidianas, como el acceso al ambiente laboral, reforzando sentimientos de inutilidad, prejuicio y aislamiento. Las vulnerabilidades programáticas se refieren a la insuficiencia de los servicios de salud y a la carencia de políticas públicas específicas para la población estomizada.

Así, la articulación de los tres ejes de la teoría de vulnerabilidad evidencia que la condición del ostomizado va más allá de los aspectos biológicos, siendo un fenómeno que demanda intervenciones intersectoriales con acciones de políticas públicas efectivas para la promoción de la inclusión social y el acceso a la salud.

## REFERENCIAS

1. Soares MR, de Araujo PX, editors. Ostomias de Eliminações Intestinais e o cuidado com paciente ostomizado [Internet]. São Luís: Editora Pascal; 2022. 137 p. Available from: <https://editorapascal.com.br/2022/12/31/ostomias-de-eliminacoes-intestinais-e-o-cuidado-com-paciente-ostomizado/>
2. Ribeiro WA, do Espírito Santo FH, Souza NVDO, Ribeiro MNS, Silvino ZR, de Sousa JGM, et al. Educational technology for self-care of people with intestinal stoma: construction and methodological validation. Rev Enferm Atual In Derme [internet]. 2025 [cited 2025 Jun 25];99(Suppl 1):e025040. Available from: <https://doi.org/10.31011/reaid-2025-v.99-n.supl.1-art.2452>
3. Özden D, Ayik C, Cenani D. Ostomy complications, risk factors, and applied nursing care: a retrospective, descriptive study. Wound Manag Prev [Internet]. 2020 [cited 2025 Jun 20];66(9):20-30. Available from: <https://doi.org/10.25270/wmp.2020.9.2030>
4. Nafees B, Størling ZM, Hindsberger C, Lloyd A. The ostomy leak impact tool: development and validation of a new patient-reported tool to measure the burden of leakage in ostomy device users. Health Qual Life Outcomes [Internet]. 2018 [cited 2025 Jun 20];16:231. Available from: <https://doi.org/10.1186/s12955-018-1054-0>
5. Bom FB, de Souza BZ, Quaresma AB. Covid-19 Pandemic Increased the number of ostomies performed in the Mid-west of Santa Catarina. J Coloproctol [Internet]. 2024 [cited 2025 Jun 20];44(3):e196-e200. Available from: <https://doi.org/10.1055/s-0044-1789221>
6. Couto JA, de Sá TS, da Silva KS, Nunes MR. Nursing guidelines for ostomized patients: integrative review. Research, Society and Development [Internet]. 2021 [cited 2025 Jun 20];10(9):e31310918086. Available from: <http://dx.doi.org/10.33448/rsd-v10i9.18086>
7. Cascais AFMV, Martini JG, Almeida PJS. O impacto da ostomia no processo de viver humano. Texto Contexto Enferm [Internet]. 2007 [cited 2025 Jun 20];16(1):163-7. Available from: <https://doi.org/10.1590/S0104-07072007000100021>
8. Ayres JRC. Vulnerability, care, and integrality: conceptual reconstructions and current challenges for HIV/AIDS care policies and practices. Saúde Debate [Internet]. 2022 [cited 2025 Jun 20];46(Spec No 7):196-206. Available from: <https://doi.org/10.1590/0103-11042022E714>
9. Arksey H, O'Malley L. Scoping studies: towards a methodological framework. Int. J. Social Research Methodology [Internet]. 2005 [cited 2025 Jun 20];8(1):19-32. Available from: <https://doi.org/10.1080/13642540310001651311>



[org/10.1080/1364557032000119616](https://doi.org/10.1080/1364557032000119616)

10. de Souza PCM, da Costa VRM, Maruyama SAT, da Costa ALRC, Rodrigues AEC, Navarro JP. As repercussões de viver com uma colostomia temporária nos corpos: individual, social e político. *Rev Eletr Enf* [Internet]. 2011 [cited 2025 Jun 20];13(1):50-9. Available from: <https://revistas.ufg.br/fen/article/view/7928>
11. Yang F, Feng F, Gu H, Liang H, Zhang J, Cheng Y, et al. Resilience and vulnerability of post-ostomy patients with early-onset colorectal cancer from the perspective of social-ecological theory: a qualitative study. *Front Psychiatry* [Internet]. 2025 [cited 2025 Jun 20];15:1497428. Available from: <https://doi.org/10.3389/fpsy.2024.1497428>
12. Paczek RS, Duarte ERM, Lima GO, Davi RL, Domansky RC. The context of homeless people who live with ostomies. *ESTIMA, Braz J Enterostomal Ther* [Internet]. 2024 [cited 2025 Jun 20];22:e1445. Available from: [https://doi.org/10.30886/estima.v22.1445\\_IN](https://doi.org/10.30886/estima.v22.1445_IN)
13. Zacarin CFL, Alvarenga WA, de Souza RODS, Borges DCS, Dupas G. Vulnerabilidade da família de crianças com estomia intestinal. *Rev Eletr Enf* [Internet]. 2014 [cited 2025 Jun 20];16(2):426-33. Available from: <https://doi.org/10.5216/ree.v16i2.26639>
14. da Silva CRR, Sousa F, Lima JLMV, Pinto MC, Brito MAC, Cruz IM. Living with an ileostomy: a case study on the transition process. *Rev Enf Ref* [Internet]. 2017 [cited 2025 Jun 20];ser 4(14):111-20. Available from: <https://doi.org/10.12707/RIV17015>
15. Maruyama SAT. A experiência da colostomia por câncer como ruptura biográfica na visão dos portadores, familiares e profissionais de saúde: um estudo etnográfico [thesis on the Internet]. Ribeirão Preto: Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto, Universidade de São Paulo; 2004 [cited 2025 Jun 20]. 286 p. Available from: <http://www.teses.usp.br/teses/disponiveis/22/22132/tde-19052004-195459/>
16. Cesaretti IUR, Santos VLCG, Schifftan SS, Vianna LAC. Colostomy irrigation: review of a number of technical aspects. *Acta Paul Enferm* [Internet]. 2008 [cited 2025 Jun 20];21(2):338-44. Available from: <https://doi.org/10.1590/S0103-21002008000200017>
17. Maruyama SAT, Barbosa CS, Bellato R, Pereira WR, Navarro JP. Auto-irrigação -estratégia facilitadora para a reinserção social de pessoas com colostomia. *Rev Eletr Enf* [Internet]. 2009 [cited 2025 Jun 20];11(3):665-73. Available from: <https://doi.org/10.5216/ree.v11.47203>
18. Mauricio VC, Souza NVDO, Lisboa MTL. Determinantes biopsicossociais do processo de inclusão laboral da pessoa estomizada. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 2014 [cited 2025 Jun 20];67(3):415-21. Available from: <https://www.scielo.br/j/reben/a/Z8gqgSY3dCNVkJLHtLkZ7R/?format=html&lang=pt>
19. Saraiva ES, Gomes GC, Barros EJJ, Minasi ASA, Biscaglia TA, Gomes LC. Perfil sociodemográfico das pessoas com estomia de eliminação em um Serviço de Estomaterapia em um Hospital Universitário no Sul do Brasil. *Res, Soc Dev* [Internet]. 2022 [cited 2025 Jun 20];11(14): e83111435973. Available from: <http://dx.doi.org/10.33448/rsd-v11i14.35973>

# **Individual, social, and programmatic vulnerabilities experienced by people with elimination stomas: a scoping review**

## **ABSTRACT**

**Objective:** To map the scientific literature on individual, social, and programmatic vulnerabilities experienced by people with elimination stomas. **Method:** Scoping review, guided by the guidelines of the Joanna Briggs Institute and PRISMA Extension for Scoping Reviews. Original articles were included, with no time or language restrictions. Articles were excluded if they did not address the research question. **Results:** Four articles, published in English and Portuguese and conducted in China and Brazil, were included in the final sample and mapped social, individual, and programmatic vulnerabilities in health. Difficulties with hygiene, shame, family disorganization, lack of self-esteem, prejudice, difficulty working, and access to public health services were highlighted. **Conclusion:** The experience with elimination stomas exposes the individual to vulnerabilities that impact their quality of life, manifesting from the difficulty of adapting to the changes imposed by the stoma.

**DESCRIPTORS:** Ostomy; Surgical Stomas; Intestinal Elimination; Vulnerable Populations; Health Vulnerability.

**Recibido en:** 21/06/2025

**Aprobado en:** 01/09/2025

**Editor asociado:** Dra. Luciana de Alcantara Nogueira

### **Autor correspondiente:**

Carla Souza dos Anjos

Universidade Federal de Alagoas

Av. Lourival Melo Mota, S/n - Tabuleiro do Martins, Maceió - AL

E-mail: [carla.anjos@arapiraca.ufal.br](mailto:carla.anjos@arapiraca.ufal.br)

### **Contribución de los autores:**

Contribuciones sustanciales a la concepción o diseño del estudio; o la adquisición, análisis o interpretación de los datos del estudio - **dos Anjos CS, Melo JLL, Bastos MCS**. Elaboración y revisión crítica del contenido intelectual del estudio - **dos Anjos CS, Melo JLL, Bastos MCS, Bernardo THL, Dias RBF, da Silva AF**. Responsable de todos los aspectos del estudio, asegurando las cuestiones de precisión o integridad de cualquier parte del estudio - **dos Anjos CS, Melo JLL, Bastos MCS, dos Santos AAP, Dias RBF, da Silva AF**. Todos los autores aprobaron la versión final del texto.

### **Conflicto de intereses:**

Los autores no tienen conflictos de intereses que declarar.

### **Disponibilidad de datos:**

Los autores declaran que todos los datos están completamente disponibles en el cuerpo del artículo.

ISSN 2176-9133



Esta obra está bajo una [Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).