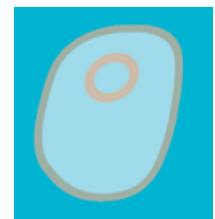


# Marcaje del estoma



## Valorar



- Características físicas
- Hábitos personales
- Destreza manual
- Deficiencias sensoriales
- Nivel de actividad/deporte/aficiones
- Ocupación
- Soporte familiar

## Material



- Pegatinas
- Rotulador permanente
- Dispositivo de ostomía
- Toallitas/gasas con alcohol

## Evitar



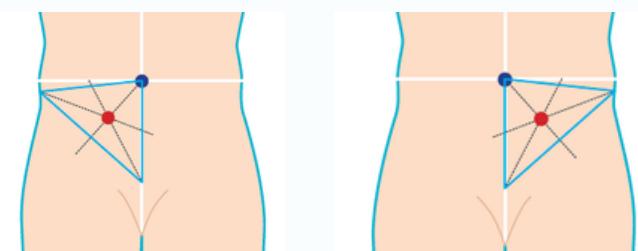
- Pliegues, relieves adiposos, cicatrices y prominencias óseas (cresta iliaca o parrilla costal)
- Línea de la cintura, ombligo, bajo senos muy grandes, flexura de las ingles.
- Zona con alergia o procesos cutáneos crónicos o roces continuo.
- Hernia, tejido abdominal suelto.

## TÉCNICA

### Localización

- Triángulo con vértices:
  - Cresta ilíaca anterosuperior
  - Ombligo
  - Sínfisis del pubis
- Bisectrices de los tres ángulos.
- Lugar preferente para la ubicación del estoma: punto de cruce de las bisectrices.

### Punto ideal



Ileostomía, Colostomía derecha ascendente y Ureteroileostomía tipo Bricker

Colostomía izquierda descendente o Sigmoidostomía

El estoma ha de ubicarse en una zona plana del abdomen donde el paciente pueda verlo



Músculos rectos del abdomen

## PROBAR - CORREGIR - MARCAR

**PROBAR** el dispositivo de ostomía haciendo adoptar al paciente diversas posiciones y simular actividades.



De pie



Sentado



Tumbado



**CORREGIR** el punto localizado en el abdomen en función de la prueba con el dispositivo y de la morfología del abdomen.

### Corrección



De pie



### Prueba con dispositivo



Lado derecho

Lado izquierdo

**MARCAR** el punto elegido con rotulador indeleble.



Con abdomen distendido o pérdida de peso significativa previa a la cirugía



Señalar el punto un poco más arriba del lugar ideal

