

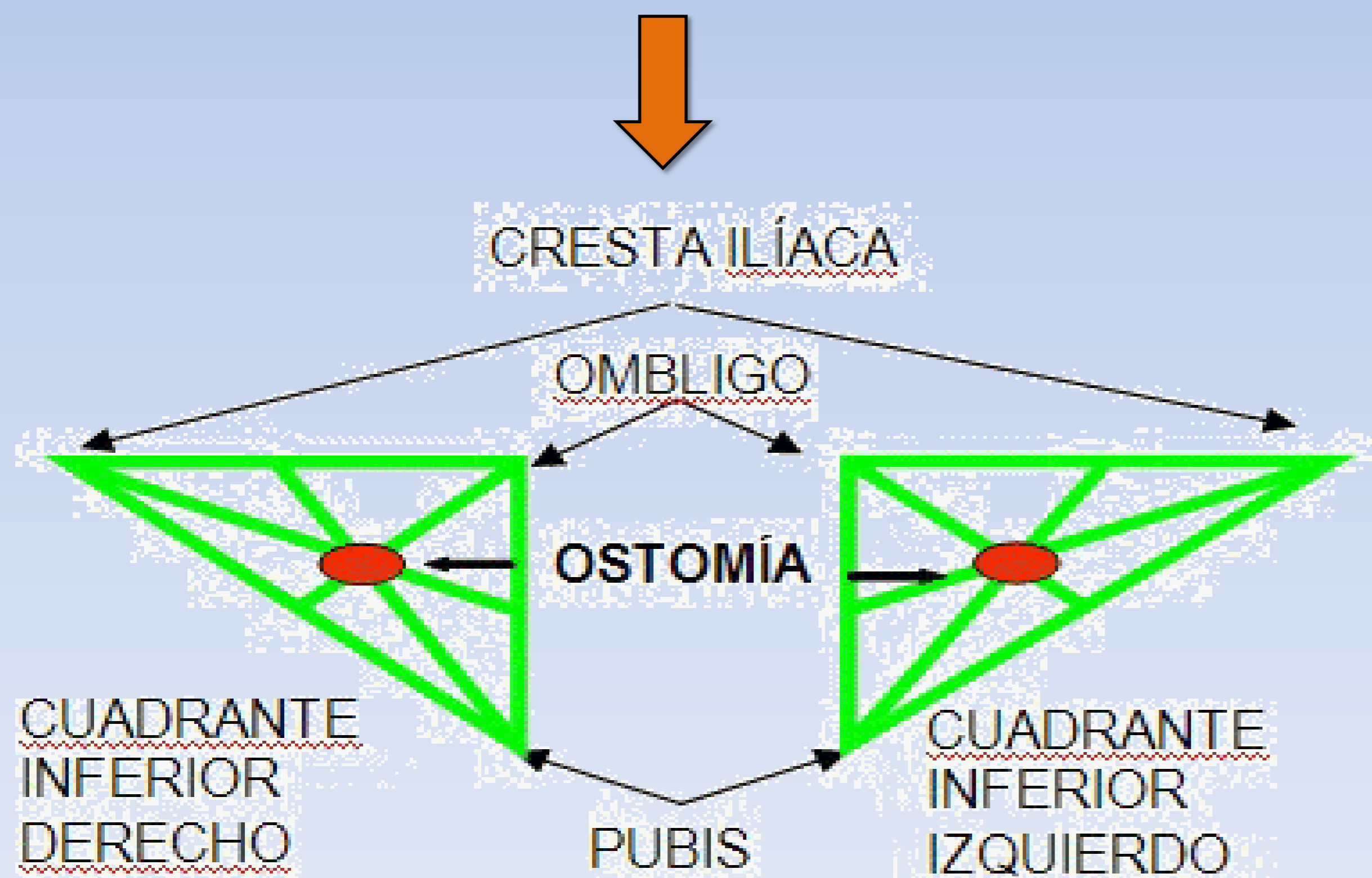
INTRODUCCION

La **UROSTOMIA** es una técnica quirúrgica que utiliza una parte de íleon para convertirlo en vejiga y abocarlo afuera a través de la piel; es pues, un estoma de vaciamiento urinario.
-Uno de los objetivos es involucrar activamente al paciente y familia (**FEED-BACK**), llegando a su **AUTORRESPONSABILIDAD Y AUTOCUIDADO**.
- **EL OBJETIVO FINAL** de los cuidados de enfermería es dotar al paciente una serie de soportes que le proporcionen **SEGURIDAD Y BIENESTAR**.

METODO

- ✓ **Cuidados Prequirúrgicos del estoma:**
1. Valoración de Enfermería.
 2. Preparación Psicológica.
 3. Preparación de la piel (rasurado).
 4. Preparación intestinal (solución bohms).
 5. Marcaje (ubicación del estoma) es muy importante para evitar posibles complicaciones. Se debe hacer tumbado, de pie y sentado.

- ✓ **Cuidados del estoma postoperatorio inmediato:**
1. Valorar color, tamaño y sangrado.
 2. Elección de una buena bolsa colectora y accesorios.

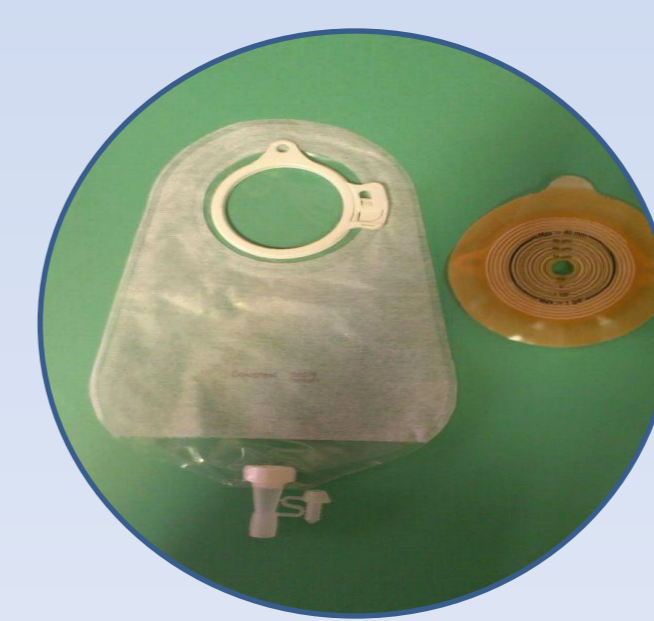


BOLSAS COLECTORAS

UN DISPOSITIVO
-Se cambia cada 24 horas.



DOS DISPOSITIVOS
- Se cambia la bolsa cada 24 horas.
- Se cambia el disco cada 2 o 3 días.



ACCESORIOS

-Crema barrera o protectora.
-Plantilla medidora de estoma.
-Placa adhesiva para la protección de la piel.



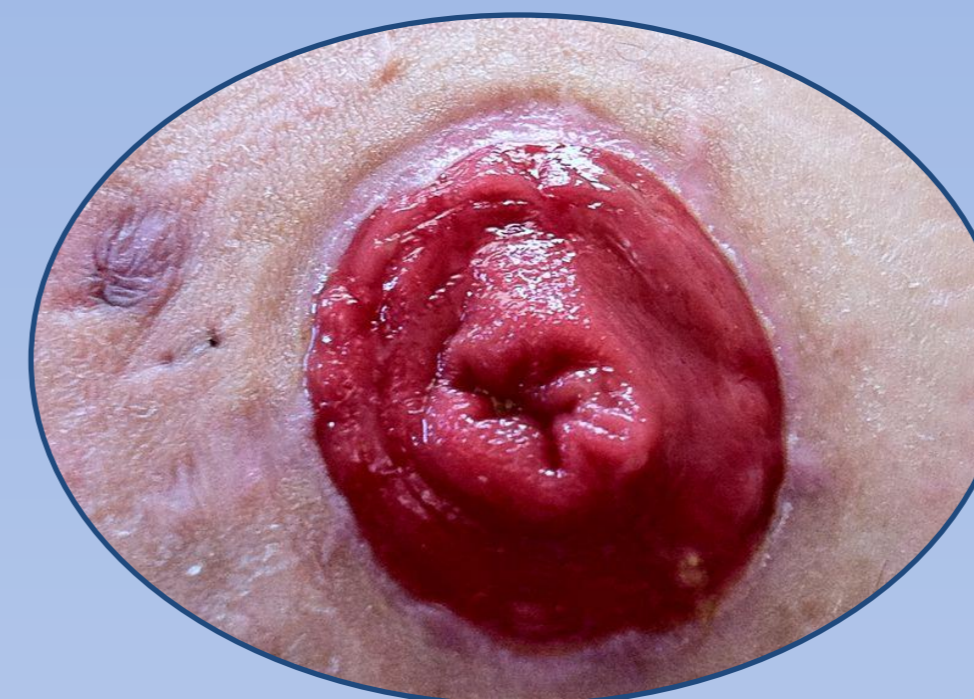
RESULTADO

ESTOMA PRIMERA FASE

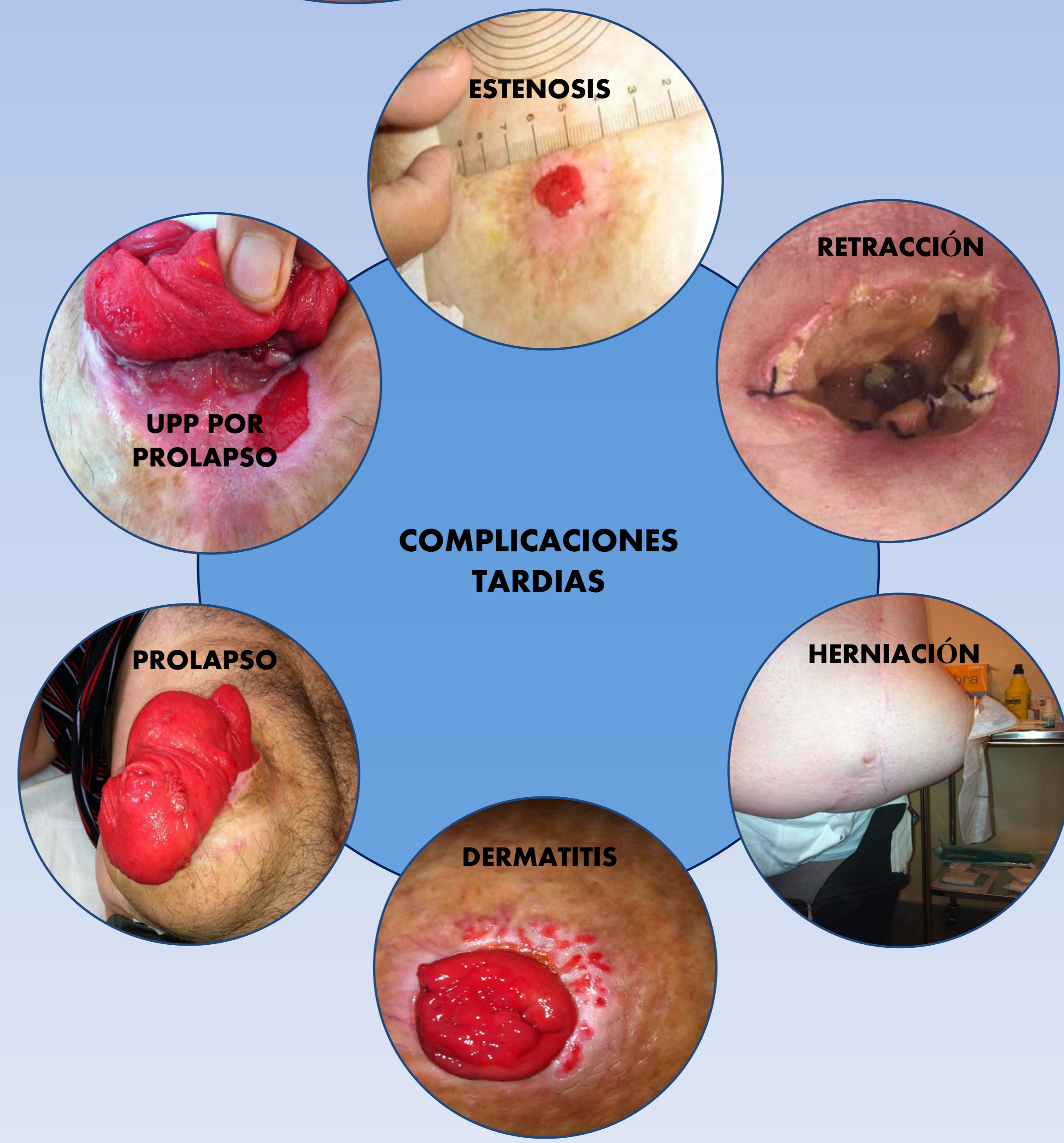
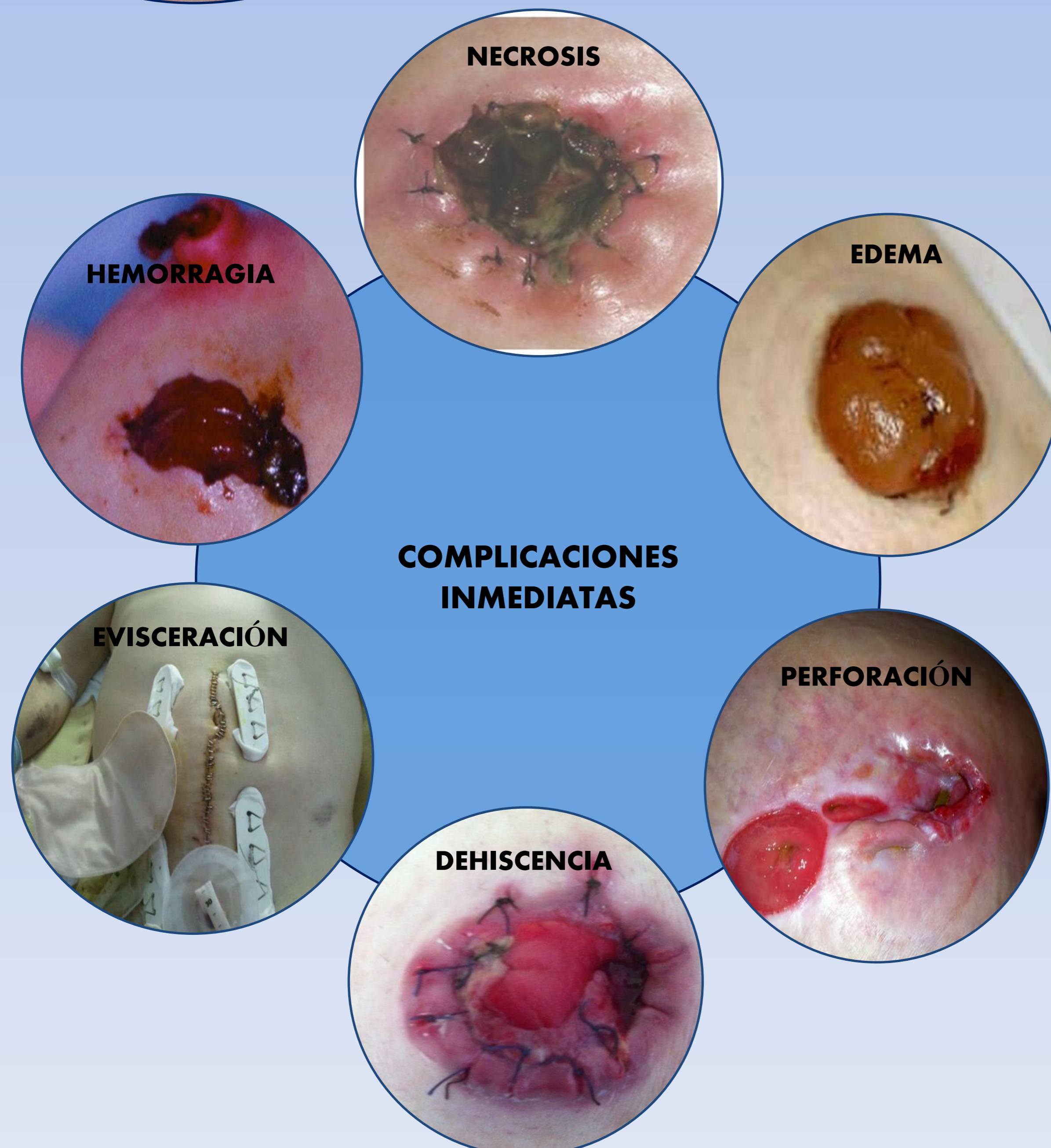


- Los catéteres se pierden en 8-10 días, los puntos de sujeción se caen, en caso de no ser así, se retirarán por un profesional de enfermería.

ESTOMA FASE FINAL



- Buen color, buena perfusión...



CONCLUSIONES

- El trabajo del personal sanitario será educacional y psicológico ayudando al paciente afrontar su nueva situación lo mas natural posible.
- Estar **UROSTOMIZADO** no es el fin del mundo sino el principio de una nueva vida que debemos afrontar con alegría y disfrutar al máximo.

REFERENCIAS

- www.zonadesalud.org
- www.eccpn.aibarra.org
- www.aniorte-nic.net