



**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN
CUIDADOS QUIRÚRGICOS CON MENCIÓN EN TRATAMIENTO
AVANZADO EN HERIDAS Y OSTOMÍAS**

**IMPORTANCIA DEL MARCAJE PRE OPERATORIO EN LA CALIDAD DE
VIDA DEL PACIENTE OSTOMIZADO**

**TRABAJO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA
EN CUIDADOS QUIRÚRGICOS CON MENCIÓN EN TRATAMIENTO
AVANZADO EN HERIDAS Y OSTOMÍAS**

PRESENTADO:

**FLORES RODRIGUEZ, MARTHA YSABEL
LUCERO CHUQUISTA, MÓNICA**

ASESOR

Mg. FERNÁNDEZ RENGIFO, WERTHER FERNANDO

LIMA-PERÚ

2019

DEDICATORIA

Dedicamos este trabajo a nuestros hijos porque son el motivo que nos impulsa a la superación diaria, ellos quienes nos permiten reconocer las oportunidades y lograr nuestros sueños para satisfacción personal, familiar y profesional.

AGRADECIMIENTO

A nuestro asesor, Mg. Werther Fernando Fernández Rengifo por contribuir a nuestra formación profesional, guiándonos y motivándonos permanentemente para la culminación de este estudio.

ASESOR:

Mg. Werther Fernando Fernández Rengifo

Jurado

Presidente : Dra. Oriana Rivera Lozada De Bonilla

Secretario : Mg. Violeta Aidee Zavaleta Gutiérrez

Vocal : Mg. María del Pilar Balladares Chavez

ÍNDICE

Carátula	
Hoja en blanco	
Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Asesor.....	v
Jurado.....	vi
Índice.....	vii
Índice Tablas/Gráficos.....	ix
Resumen/abstract.....	x,xi
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN.....	12
1.1. Planteamiento del problema.....	12
1.2 .Formulación del problema.....	13
1.3. Objetivo.....	13
CAPÍTULO II: MATERIALES Y METODOS	
2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática.....	14
2.2. Población y muestra.....	14
2.3. Procedimiento de recolección de datos.....	14
2.4. Técnica de Análisis.....	15
2.5. Aspectos Éticos.....	15

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1. Tabla 1.....16

3.2 Tabla 2.....26

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

4.1. Discusión.....29

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones.....31

5.2 Recomendaciones.....32

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS.....33

ÍNDICE TABLAS

Tabla1: Revisión de estudios sobre la importancia del marcaje pre operatorio en la calidad de vida del paciente ostomizado. **16**

Tabla2: Resumen de estudios sobre la importancia del marcaje pre operatorio en la calidad de vida del paciente ostomizado. **26**

RESUMEN

Objetivo: Sistematizar las evidencias disponibles sobre la importancia del marcaje pre operatorio en la calidad de vida del paciente ostomizado. **Materiales y Método:** El tipo de investigación fue cuantitativa, el diseño de estudio utilizado fue una revisión sistemática, el instrumento fue, PubMed, Index, Wiley Online Library, Europa PMC, Revista Seapa, Turk J Colorrectal, la población en estudio fueron de 50 artículos y la muestra de 10 artículos. La muestra fue seleccionada cuidadosamente tras someterla una lectura crítica; para la evaluación de los artículos se utilizó el método GRADE. **Resultados:** En la selección se eligió 10 artículos, encontrados de Suiza, Canadá, Turquía, España, E.E.U.U, estos artículos en gran parte fueron análisis descriptivos retrospectivos, tenemos también cuasiexperimentales, estudio Clínico cuantitativo, análisis transversal donde el 100 % afirmar la importancia del marcaje preoperatorio en la calidad de vida del paciente ostomizado, **Conclusiones:** La importancia del marcaje preoperatorio en la calidad de vida del paciente ostomizado, es concluyente en un 100% según ésta revisión, ya que aumenta la adaptación, reduce complicaciones y mejora la calidad de vida del paciente ostomizado.

Palabras Claves: Marcaje pre operatorio, calidad de vida, paciente ostomizado.

SUMMARY

Objective: Systematize the available evidence on the importance of pre-operative labeling in the quality of life of the ostomized patient. **Materials and Method:** The type of research was quantitative, the study design used was a systematic review, the instrument was, PubMed, Index, Wiley Online Library, Europe PMC, Seapa Magazine, Turk J Colorectal, the study population was 50 Articles and the sample of 10 articles. The sample was frequently selected after a critical reading; for the evaluation of the articles the GRADE method was evaluated. **Results:** In the selection 10 articles were chosen, found from Switzerland, Canada, Turkey, Spain, USA, these articles were largely retrospective descriptive analyzes, we also have quasi-experimental, quantitative clinical study, cross-sectional analysis where 100% affirm the importance of preoperative labeling in the quality of life of the ostomized patient, **Conclusions:** The importance of preoperative labeling in the quality of life of the ostomized patient is conclusive by 100% according to this review, since it increases adaptation, reduces the complications and improves the quality of life of the ostomized patient.

Keywords: Pre-operative marking, quality of life, ostomized patient.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del Problema

El marcado o marcaje previo a la cirugía es una técnica importante para la ubicación correcta del estoma, en la cual se examina detenidamente al paciente en las diferentes posiciones, de pie, sentado y acostado, considerando a demás edad, estilo de vida, etc. (1). El marcaje pre operatorio del estoma es crucial para mejorar la calidad de vida de los pacientes, disminuye complicaciones, mejora la adaptación promueve la independencia y el autocuidado (2), además cumple un papel protector para reducir complicaciones (3).

Mediante los cuidados continuos la enfermera estoma terapeuta logra disminuir las complicaciones y mejora la adaptación al estoma (6). Toda persona candidata a una cirugía de estoma tiene derecho a una buena información por una enfermera estoma terapeuta antes y después de la cirugía, que le garanticen una calidad de vida adecuada (7).

Una ostomía, es una cirugía para crear una abertura (estoma) o boca que comunica una víscera hueca al exterior, y según el órgano que afectan pueden ser de eliminación (colostomía, urostomía, ileostomías), de alimentación o ventilación (gastrostomías, yeyunostomías, traqueostomía), el paciente que experimenta una cirugía de este tipo sufre un gran impacto a nivel físico, psicológico y social, alterando sustancialmente su calidad de vida (8). La mala ubicación del estoma no solo crea complicaciones sino que dificultan el autocuidado, como la mala adherencia de los dispositivos provocando fuga de heces, irritación de la piel periestomal, incrementando el gasto económico para

el paciente y disminuyendo su calidad de vida (9). Los especialistas concuerdan que la ubicación preoperatoria del estoma es importante para controlar las complicaciones tanto tempranas como tardías, mejorando la calidad de vida del paciente (10).

Es importante promover la adaptación rápida de estos pacientes, implementando intervenciones de enfermería sobre marcado pre operatorio y la educación pre y pos quirúrgica (11).

1.2. Formulación del Problema

La pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

P = Paciente/Problema	I= Intervención	C = Intervención de Comparación	O = Outcome Resultados
Paciente ostomizado.	Marcaje pre operatorio	No corresponde	Calidad de vida

¿Cuál es la importancia del marcaje pre operatorio en la calidad de vida del paciente ostomizado?

1.3. Objetivo

Sistematizar las evidencias de la importancia del marcaje pre operatorio en la calidad de vida del paciente ostomizado.

CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Diseño de estudio: Revisión Sistemática

Es el resumen claro y estructurado de la información disponible orientada a responder una pregunta clínica específica, dado que está constituido por múltiples artículos y fuentes de información, representa el más alto nivel de evidencias, dentro de la jerarquía de la evidencia.

2.2. Población y Muestra

Constituida por 50 artículos cuya muestra fue de 10 artículos científicos en idioma español, inglés y turco, con una antigüedad no mayor de cinco y diez años.

2.3. Procedimiento de recolección de datos

Se realizó a través de la revisión sistemática de 10 artículos.

Se consideraron los más importantes según su nivel de evidencia, la búsqueda establecida se limitó a aquellos que permitían el acceso completo del artículo de investigación.

El algoritmo de búsqueda sistemática fue el siguiente:

Marcaje pre operatorio AND la calidad de vida del paciente ostomizado;

Marcaje pre operatorio AND importancia AND calidad de vida;

Estomas AND calidad de vida

Marcaje pre operatorio AND ostomas

Marcaje pre operatorio;

Calidad de vida del paciente ostomizado

La base de datos:

Scielo, PubMed, Wiley Online Library, Europa PMC, Revista Seapa, Turk J Colorrectal.

2.4. Técnica de Análisis.

La tabla nº 1 consta de la revisión sistemática de los 10 artículos comprendidos en este estudio, contiene los datos más relevantes.

En una segunda tabla se realizó la evaluación crítica de cada artículo, determinando la calidad de evidencia y la fuerza de recomendación de cada artículo a través dl método GRADE.

2.5. Aspectos éticos

Se cumplió con los principios éticos y las normas bioéticas para la evaluación crítica de los artículos.

CAPÍTULO II: RESULTADOS

3.1. Tabla 1. Estudios revisados sobre la importancia del marcaje pre operatorio en la calidad de vida en el paciente ostomizado

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Título de la Investigación	Revista donde se ubica la publicación	Volumen Y Número
Arolfo S, Borgiotto C, Bosio G, Mistrangelo M, Morino M	Setiembre 2018	Preoperative stoma site marking: a simple practice to reduce stoma-related complications ⁽³⁾ <i>Marcaje preoperatorio del sitio del estoma: una práctica simple para reducir las complicaciones relacionadas con el estoma.</i>	Techniques in Coloproctology https://doi.org/10.1007/s10151-018-1857-3 Suiza	Vol. 22, N°9

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Aspecto ético	Resultados	Conclusión
Estudio Descriptivo	1076 pacientes.	Registros médicos	El estudio fue aprobado por la Junta de Revisión institucional local	Se observó que el marcado preoperatorio del sitio del estoma desempeñaba un papel protector (razón de riesgo 0.739; intervalo de confianza del 95% 0.576-0.947; p = 0.017). El análisis multivariado confirmó el sexo masculino y la creación de ileostomía como factores de riesgo (p = 0.030 y p = 0.013, respectivamente) y el marcado preoperatorio del sitio del estoma como factor de protección independiente (p = 0.001).	Las complicaciones relacionadas con el estoma son bastante comunes, especialmente cuando hay una ileostomía. Se observó que el marcado pre operatorio del sitio del estoma desempeñaba un papel altamente protector no solo para reducir la tasa de complicaciones sino también para mejorar la calidad de vida de los pacientes.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Número
Person B, Ifargan R, Duek S, Lachter J, Kluger Y, Assalia A	Junio 2012	The Impact of Preoperative Stoma Site Marking on the Incidence of Complications, Quality of Life, and patient's Independence ⁽⁴⁾ <i>El impacto del marcado del sitio del estoma preoperatorio en la incidencia de complicaciones, la calidad de vida y la independencia del paciente.</i>	Diseases of The Colon & Rectum doi: 10.1097 / DCR.0b013e31825763f0 E.E.U.U.	Vol. 55, N°7

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Aspecto ético	Resultados principales	Conclusiones
Ensayo Clínico	150 pacientes ostomizados	Cuestionario	No refiere	La calidad de vida de los pacientes cuyos sitios de estoma estaban marcados preoperatoriamente fue significativamente mejor que la de los pacientes no marcados ($p < 0.05$ en 18 de 20 ítems), sus parámetros de independencia fueron significativamente mejores y sus tasas de complicaciones significativamente más bajas. Todos estos resultados fueron significativos independientemente del tipo de estoma.	El marcado pre operatorio del sitio del estoma es crucial para la mejora en la calidad de vida postoperatoria de los pacientes, promover su independencia y reducir las tasas de complicaciones postoperatorias. El papel del terapeuta enterostomal es muy importante en la atención pre y posoperatoria de los ostomas.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista en que aparece la Publicación	Volumen Y Número
McKenna L, Taggart E, Stoelting J, Kirkbride G, Forbes G.	2016	The Impact of Preoperative Stoma Marking on Health-Related Quality of Life ⁽⁵⁾ <i>El impacto de la marca de estoma preoperatorio en la calidad de vida relacionada con la salud, un estudio de comparación de cohortes</i>	J Wound Ostomy Continence Nurse Canada https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26727684	Vol. 43, N 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Aspecto ético	Resultados	Conclusiones
cuasiexperimental	59 pacientes	El instrumento Cuestionario Stoma Quality of Life	Consentimiento Informado	En el período de 8 semanas después del intervalo de alta hospitalaria la calidad de vida fue significativamente mayor en el grupo marcado que en el grupo sin marcar (F = 4,90; p = 0,031), lo que indica un aumento significativo en la calidad de vida relacionada con la salud pacientes que recibieron marca de estoma preoperatoria.	El marcado del sitio del estoma aumentan la calidad de vida relacionada con la salud durante el período postoperatorio temprano. Enfermeras certificadas en heridas, ostomías e incontinencia, eduquen a los médicos y al personal sobre la importancia del marcado del sitio del estoma y que garanticen que el marcado sea una prioridad antes de la cirugía de ostomía.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde aparece la Publicación	Volumen Y Número
Campillo J.	2015	Estudio "Stoma Life", Calidad de Vida en los pacientes Ostomizados un año después de la cirugía. ⁽⁶⁾	Metas de Enfermería España http://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/80809/	Vol. 18, N° 18

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Aspecto ético	Resultados	Conclusiones
Estudio Descriptivo	464 pacientes	Cuestionario	Consentimiento informado	<p>Al año de seguimiento después de la cirugía, hay una mejor calidad de vida en aquellos pacientes ostomizados que se han sometido al marcaje preoperatorio y a un seguimiento regular y que asisten a visitas de estoma terapia. También hay una mejor calidad de vida en aquellos pacientes</p> <p>El hecho de tener un seguimiento periódico por parte de un profesional experto: seguimiento periódico en consulta ($p=0,0001$), así como la ausencia de problemas en la piel periestomal ($p < 0,05$) son los factores con más peso sobre la calidad de vida.</p>	<p>La evaluación de los resultados obtenidos lleva a la conclusión de que, para aumentar la calidad de vida de los pacientes ostomizados, se requieren prácticas y profesionales expertos, que se dediquen a la atención integral de los pacientes ostomizados así como contar con el marcaje pre operatorio. Este seguimiento evitará el desarrollo de complicaciones estomales y ofrecerá un apoyo esencial para estos pacientes.</p>

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde aparece la Publicación	Volumen Y Número
Baykara Z, Guler S, Karadag A, Harputlu D, Karhaman A, karadag S, Oren A, Togluh E.	2014	A Multicenter, Retrospective Study to Evaluate the Effect of Preoperative Stoma Site Marking on Stomal and Peristomal Complications ⁽²⁾ <i>Un estudio multicéntrico y retrospectivo para evaluar el efecto de la marcación preoperatoria del sitio del estoma en las complicaciones estomales y periestomales.</i>	Wound Management & Prevention Turquía https://www.o-wm.com/article/multicenter-retrospective-study-evaluate-effect-preoperative-stoma-site-marking-stomal-and	Vol. 60, N°5

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Aspecto ético	Resultados	Conclusiones
Estudio descriptivo	748 pacientes	Cuestionario de 10 preguntas	Se obtuvo el consentimiento informado por escrito de las instituciones participantes.	La tasa de desarrollo de complicaciones fue del 46% entre los pacientes que no tenían sus sitios de estoma marcados preoperatoriamente y el 22.9% entre los pacientes que tenían sus sitios de estomas marcados ($\chi^2 = 46.408$, $P < 0.001$). En las personas que se sometieron a marcaje en el sitio del estoma, las tasas de problemas cutáneos periestomales, separación muco cutánea y retracción del estoma fueron significativamente menores que en las personas sin marcaje preoperatorio en el sitio del estoma ($P < 0.05$).	Los resultados de este estudio confirman informes previos de que el sitio del estoma debe identificarse y marcarse preoperatoriamente en todas las intervenciones quirúrgicas que pueden resultar en la creación de un estoma con el fin de disminuir las complicaciones estomales y periestomales y mejorar la calidad de vida del paciente. Se deben realizar estudios prospectivos y experimentales adicionales sobre la efectividad del marcado del sitio del estoma preoperatorio.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde aparece la Publicación	Volumen Y Número
Karaveli S, Ozbayir T.	2018	The effect of preoperative stoma site marking on quality of life ⁽⁹⁾ <i>El efecto del marcado preoperatorio del sitio del estoma en la calidad de vida</i>	Pak J Med Sci doi: 10.12669 / pjms.341.14108 E.E.U.U	Vol 34, N°1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Aspecto ético	Resultados principales	Conclusiones
Cuantitativo cuasi experimental	60 pacientes	Cuestionario	Consentimiento informado	No hubo diferencias estadísticamente significativas entre los pacientes en los grupos marcados y no marcados ($p > 0.05$). Sin embargo, un aumento en COHQOL-OQ en el período de seis meses después del intervalo del primer mes fue significativamente mayor en el grupo marcado que en el grupo sin marcar ($U = 304$; $p = .031$), lo que indica un aumento significativo en la CVRS entre los pacientes que recibieron preoperatorio marcado de estoma	Los resultados del estudio demostraron que los pacientes que se sometieron a la marca del sitio del estoma informaron una mayor calidad de vida relacionado a la salud que los que no lo hicieron. Los pacientes que pueden hacerse cargo del cuidado del estoma pueden adaptarse al estoma y mejorar su calidad de vida.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde aparece la Publicación	Volumen Y Número
Gök AFK , Özgür I , Altunsoy M , Üçüncü MZ , Bayraktar A , Bulut MT , Keskin M .	2019	Complicated or not complicated: Stoma site marking before emergency abdominal surgery ⁽¹⁰⁾ <i>Marca del sitio del Ostoma antes de la cirugía abdominal de emergencia</i>	Ulus Travma Acil Cerrahi Derg. DOI: 10.14744 / tjtes.2019.48482 Turquía	Vol. 5, N°1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Aspecto ético	Resultados principales	Conclusiones
Estudio descriptivo	116 Pacientes	3 tipos de Encuestas	Consentimiento informado	En el presente estudio, se determinó que la marca preoperatoria del estoma se realizó estadísticamente con mayor frecuencia en pacientes sometidos a cirugía electiva que en pacientes que se sometieron a cirugía de emergencia [11% (n = 2/19) vs. 72% (n = 70/97); p <0,001]. Este resultado provocó una reevaluación del nivel insuficiente de importancia dado a la marca del estoma antes de cirugías de emergencia.	El marcado del sitio del estoma antes de la cirugía reduce el riesgo de complicaciones relacionadas con el estoma (ileostomía o colostomía) y tiene un efecto positivo en la calidad de vida de los pacientes. Análisis multivariable indicó que el marcado preoperatorio del sitio del estoma fue el único factor que afectó las complicaciones relacionadas con el estoma.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde aparece la Publicación	Volumen Y Número
Maydick D.	2016	<p>A Descriptive Study Assessing Quality of Life for Adults With a Permanent Ostomy and the Influence of Preoperative Stoma Site Marking⁽¹¹⁾</p> <p><i>Un estudio descriptivo que evalúa la calidad de vida de los adultos con una ostomía permanente y la influencia de la marca del sitio del estoma preoperatorio</i></p>	<p>Ostomy Wound Manage N.Y EEUU</p> <p>https://www.o-wm.com/article/descriptive-study-assessing-quality-life-adults-permanent-ostomy-and-influence-preoperative</p>	Vol 62, N°5

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Aspecto ético	Resultados principales	Conclusiones
Estudio descriptivo	140 pacientes	Encuestas	Consentimiento informado	<p>Los análisis de ANCOVA, que controlan la edad y el número de años desde la primera cirugía, revelaron diferencias significativas en la calidad de vida según quién marcó el sitio ($F [3, 118] = 3.44, P= 0.019$). Las pruebas post-hoc ajustadas por Bonferroni mostraron que el grupo marcado por la enfermera WOC ($M = 7.705, SE = 0.160$) y el grupo marcado por el cirujano ($M = 8.185, SE = 0.374$) tuvieron una mayor calidad de vida que el grupo "otro" ($M = 4.831, SE = 1.049$). Los grupos marcados por el cirujano y por la enfermera de WOC no fueron diferentes, y los pacientes cuyo estoma fue marcado por una enfermera o cirujano de WOC tuvieron las puntuaciones más altas de QoL Calidad de Vida).</p>	<p>Los hallazgos confirman la necesidad de marcar el sitio del estoma y validan el impacto del marcado del sitio del estoma por parte de la enfermera de WOC. Los resultados de esta investigación se suman a la base de evidencia actual y proporcionan una base para futuras investigaciones. Una diferencia significativa en la calidad de vida dependía de quién marcara el sitio; el grupo marcado por el cirujano y el grupo marcado por la enfermera WOC tuvieron los puntajes más altos de QoL en comparación con el "otro" grupo.</p>

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde aparece la Publicación	Volumen Y Número
Zimnicki KM	2013	Preoperative Stoma Site Marking in the General Surgery Population ⁽¹⁴⁾ <i>Marcaje preoperatorio del sitio del estoma en la población de cirugía general.</i>	Journal of Wound, Ostomy and Continence Nursing E.E.U.U. DOI: 10.1097 / WON.0b013e3182a42b9f	Vol. 40, N°5

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Aspecto ético	Resultados	Conclusiones
Estudio descriptivo	30 pacientes	Cuestionario	No refiere	Veintiuno de 30 pacientes fueron ingresados en el hospital 24 horas o más antes de la cirugía. Ningún participante fue ingresado con urgencia. Tres (14%) de los admitidos por más de 24 horas recibieron calificación preoperatoria o enseñanza. No hubo una relación significativa entre la LOS preoperatoria y la enseñanza preoperatoria y el marcado del estoma.	Existe la oportunidad de promover una adaptación exitosa en esta población quirúrgica a través de la implementación de las intervenciones basadas en evidencia de la enseñanza preoperatoria y el marcado del estoma. Se necesitan estudios adicionales para determinar las barreras para su uso, así como para desarrollar estrategias de implementación efectivas.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde aparece la Publicación	Volumen Y Número
Mahjoubi B, Goodarzi K , Mohammad- Sadeghi H	2010	Quality of Life in Stoma Patients: Appropriate and Inappropriate Stoma Sites ⁽¹⁵⁾ <i>Calidad de vida en pacientes con estoma: sitios de estoma apropiados e inapropiados</i>	World J Surg. 10.1007 / s00268-009-0275-0EEUU	Vol. 34, N°1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Aspecto ético	Resultados principales	Conclusiones
Estudio de casos y controles	174 pacientes	Cuestionario	No precisa	Del total de 16 escalas de síntomas, los pacientes con un sitio de estoma inapropiado tuvieron significativamente más problemas que los pacientes con un sitio de estoma apropiado, marcado pre operatoriamente en 8 escalas: micción (27% vs. 22.5%; p = 0.04), problemas gastrointestinales (32.6% vs. 27%; p = 0.01), pérdida de peso (36.5% vs. 29.2%; p = 0.03), disnea (25.95% vs. 12.5%; p = 0.0001), dolor (39.3% vs. 29.6%; p = 0.001) , fatiga (43.5% vs. 34.5%; p <0.0001), náuseas y vómitos (18.15% vs. 12.8%; p = 0.03) e insomnio (39.8% vs. 31.1%; p = 0.01).	Podemos concluir de este estudio que un estoma intestinal adecuado y perfectamente colocado pre operatoriamente es fuertemente correlacionado con buena calidad de vida para pacientes con estoma. Por el contrario, un sitio de estoma inapropiado afectará negativamente la calidad de vida del paciente

Tabla 2: Resumen de estudios sobre la importancia del marcaje pre operatorio en la calidad de vida en pacientes ostomizados.

Diseño de estudio/Título	Conclusiones	Calidad de evidencia (GRADE)	Fuerza de Recomendación	País
<p>Estudio descriptivo Marcaje pre operatorio del sitio del estoma: una práctica simple para reducir las complicaciones relacionadas con el estoma.</p>	<p>El siguiente estudio, nos dice que el marcado pre operatorio del estoma es muy importante para mejorar la calidad de vida del paciente y evitar complicaciones en ambos tipos de cirugías, la de elección y la de emergencia, además sugiere la toma de conciencia sobre la importancia de ésta práctica y el contar con enfermeras estoma-terapeutas.</p>	Baja	Débil	Suiza
<p>Ensayo clínico El impacto del marcado del sitio del estoma pre operatorio en la incidencia de complicaciones, la calidad de vida y la independencia del paciente.</p>	<p>El marcado pre operatorio no solo mejora significativamente la calidad de vida del paciente sino también su independencia, disminuyendo las complicaciones del estoma de manera importante, acelerando así su adaptación, independientemente del tipo de estoma practicado. Es importante contar con especialistas para la educación y el marcaje antes de la intervención quirúrgica.</p>	Alta	Fuerte	EEUU
<p>Cuasi experimental El impacto de la marca de estoma pre operatorio en la calidad de vida relacionada con la salud</p>	<p>El marcado pre operatorio tiene un gran impacto en la mejora de la calidad de vida del paciente, además ayuda a disminuir la ansiedad pos operatoria, por lo que es recomendable que las estoma-terapeutas eduquen a los médicos asegurando así el marcado pre operatorio antes de la cirugía.</p>	Moderado	Media	Canadá
<p>Estudio Descriptivo Estudio "Stoma Life", Calidad de Vida en los pacientes Ostomizados un año después de la cirugía</p>	<p>En el estudio se pudo evidenciar que el marcado pre operatorio y la atención integral por especialistas, disminuye las complicaciones mejorando la calidad de vida del paciente en diferentes aspectos, fomentando la autosuficiencia en cuanto a su cuidado.</p>	Baja	Débil	España

Diseño de estudio/Título	Conclusiones	Calidad de evidencia (GRADE)	Fuerza de Recomendación	País
<p>Estudio Descriptivo</p> <p>Un estudio multicéntrico y retrospectivo para evaluar el efecto de la marcación pre operatoria del sitio del estoma en las complicaciones estomales y periestomales</p>	<p>Para la realización de un estoma ya sea por emergencia o electiva, debe marcarse el sitio previamente a la cirugía, por una estoma-terapeuta, que dará como resultado mejorar la calidad de vida del paciente y disminuir las complicaciones; además sugiere estudios futuros para demostrar la efectividad del marcaje pre operatorio.</p>	Baja	Débil	Turquía
<p>Cuasi experimental</p> <p>El efecto del marcado preoperatorio del sitio del estoma en la calidad de vida</p>	<p>El marcado pre operatorio en un paciente candidato a una estomía, es crucial para mejorar la calidad de vida, está práctica realizada por una especialista no sólo disminuye las complicaciones sino que crea un relación de confianza entre enfermera-paciente.</p> <p>Hay un efecto positivo en la calidad de vida de los pacientes que fueron marcados a diferencia de los que no lo hicieron.</p>	Moderada	Media	EEUU.
<p>Estudio descriptivo</p> <p>Marcaje del sitio del ostoma antes del a cirugía abdominal de</p>	<p>La educación por parte del personal especializado y el marcaje pre operatorio garantizan una óptima adaptación, ésta práctica debe ser implementada en todos los hospitales por haberse demostrado la influencia en la mejora de la calidad de vida del paciente.</p>	Baja	Débil	Turquía
<p>Estudio descriptivo</p> <p>Un estudio descriptivo que evalúa la calidad de vida de los adultos con una ostomía permanente y la influencia de la marca del sitio del estoma pre operatoria</p>	<p>Existe la necesidad de marcar el sitio del estoma antes de la cirugía, para obtener una diferencia significativa en la calidad del paciente ostomizado. Si bien el marcado pre operatorio es crucial para la mejora de la calidad de vida, es importante que este procedimiento sea realizado por personal con conocimiento basado en evidencias, para garantizarla.</p>	Baja	Débil	EEUU.

Diseño de estudio/Título	Conclusiones	Calidad de evidencia (GRADE)	Fuerza de Recomendación	País
<p>Estudio descriptivo</p> <p>Marcaje pre operatorio del sitio del estoma en la población de cirugía general</p>	<p>El marcado pre operatorio al igual que la educación por parte de una enfermera estoma-terapeuta son beneficios para la calidad de vida del paciente.</p> <p>Sin embargo se muestra que aún existe un porcentaje reducido en la realización de ésta práctica.</p>	Baja	Débil	EEUU
<p>Estudio de casos y control</p> <p>Calidad de vida en pacientes con estoma: sitios de estoma apropiados e inapropiados.</p>	<p>El sitio del estoma debe estar correctamente ubicado antes de la cirugía para disminuir las complicaciones y hacer más fácil el manejo de las necesidades propias del estoma, mejorando la calidad de vida del paciente; la mala ubicación del estoma afecta la calidad de vida.</p>	Baja	Débil	EEUU

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

4.1 Discusión

La sistematización de 10 artículos científicos sobre la eficacia del marcaje pre operatorio para la mejora de la calidad de vida de los pacientes ostomizados, fueron tomados de las siguientes bases de datos: Scielo, PubMed, Lancet, Index, Wiley Online Library, Europa PMC, Revista Seapa, Turk J Colorectal.

Según los resultados obtenidos de este estudio 9 de los 10 artículos sistematizados, el 100% (n= 10/10) evidencias que el marcaje pre operatorio mejora la calidad de vida de los pacientes ostomizados.

Según Linda S. et. al. En, *The Impact of Preoperative Stoma Marking on Health-Related Quality of Life* refieren que existe estadísticamente un aumento significativo en la calidad de vida entre los pacientes que recibieron el marcado del estoma pre operatorio, este grupo también informan que los que recibieron marcado preoperatorio tenían índices más bajos de ansiedad en comparación a los que no recibieron el marcaje.

Zimnicki KM. en el *Preoperative Stoma Site Marking in the General Surgery Population*, Veintiuno de 30 pacientes fueron ingresados en el hospital 24 horas o más antes de la cirugía. Ningún participante fue ingresado con urgencia. Tres (14%) de los admitidos por más de 24 horas recibieron calificación pre operatoria o enseñanza.

Arolfo S. et al., como resultado de este estudio manifiestan que, la calidad de vida de los pacientes cuyos sitios de estoma estaban marcados pre operatoriamente fue significativamente mejor que la de los pacientes no marcados, sus parámetros de independencia fueron significativamente mejores y sus tasas de complicaciones significativamente más bajas. Todos estos resultados fueron significativos independientemente del tipo de estoma.

Gof AFK. Et. al. En este estudio nos dice que la marca pre operatoria se realizó estadísticamente con mayor frecuencia en pacientes cuyas creaciones de estomas fueron electivas, que en aquellos pacientes que se sometieron a esta intervención por emergencia. El marcado del sitio del estoma antes de la cirugía reduce el riesgo de las complicaciones relacionadas con el estoma.

Person B., et. al. La calidad de vida de los pacientes con marcaje pre operatorio fue significativamente mejor que la de los que pacientes no fueron marcados, sus parámetros de independencia fueron significativamente mejores y sus tasas de complicaciones significativamente más bajas. Todos estos resultados fueron significativos independientemente del tipo de estoma. El marcado pre operatorio es importante para la mejora de la calidad de vida del paciente después de la cirugía.

Karaveli S. et. al. Nos dice que no hubo diferencias estadísticamente significativas entre los pacientes con marcado pre operatorio y los no marcados, de forma inmediata, sin embargo, en el período de estudio después del primer mes, la calidad de vida fue significativamente mayor en el grupo con marcaje pre operatorio que, en el grupo sin marcar, lo que indica un aumento significativo en la calidad de vida entre los pacientes que recibieron marcado preoperatorio de estoma.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones:

Esta revisión sistemática cuenta con 10 artículos obtenidos de diferente base de datos, sobre la efectividad del marcaje preoperatorio para la mejora de la calidad de vida del paciente ostomizado, del cual el 100% (10/10) evidencian la importancia de esta intervención.

Las bases de datos de Scielo, PubMed, Index, Wiley Online Library, Europa PMC, Revista Seapa, Turk J Colorrectal, los cuales corresponde al tipo y diseños de ensayos clínicos, cuas-experimentales y descriptivos. El estudio concluye que el marcaje pre operatorio es importante en la calidad de vida del paciente ostomizado en un 100%. Se confirma la importancia del marcaje preoperatorio en la calidad de vida del paciente ostomizado, pese a no contar con fuentes de alta calidad de evidencia, estadísticamente existe una relación entre la calidad de vida del paciente, el marcaje preoperatorio y la enfermera estoma terapeuta; esta relación garantiza el correcto marcado del estoma colaborando al buen sellado del dispositivo, evitando fugas al exterior y evitando las complicaciones que se dan por esta razón (lesiones periestomales), además esta intervención colabora con la adaptación a su nuevo estilo de vida, dependiendo la edad del paciente y sus actividades diarias (emocional, social, laboral, sexual), teniendo como resultado el incremento en la calidad de vida del paciente ostomizado.

5.2 Recomendaciones:

- Es indispensable realizar estudios sobre el marcaje preoperatorio relacionado a la calidad de vida del paciente ostomizado en nuestro país, que nos sirvan de evidencia y así poder integrar esta intervención

dentro de las funciones de enfermería, en los centros hospitalarios donde se practiquen este tipo de cirugía, respaldados por el colegio de Enfermeros.

- Elaborar protocolos y guías de procedimientos, para estandarizar la atención de la enfermera estoma-terapeuta, en todos los centros donde se realice esta práctica.
- Se debe promover en nuestro país la capacitación y especialización de la enfermera en este ámbito, enfocadas a destrezas específicas como el marcaje pre operatorio y la educación integral del paciente candidato a una ostomía.

BIBLIOGRAFÍA

1. Garrote D, Complicaciones de las colostomías y el marcaje prequirúrgico, Universidad de Valladolid. Escuela Universitaria de Enfermería <http://uvadoc.uva.es/handle/10324/28499>
2. Persona B , Ifargan R , Lachter J , Duek SD , Kluger Y , Assalia A . Un estudio multicéntrico y retrospectivo para evaluar el efecto de la marcación preoperatoria del sitio del estoma en las complicaciones estomales y peristomales, Rev Dis Colon Rectum 2012 Julio; 55 (7) <https://www.owm.com/article/multicenter-retrospective-study-evaluate-effect-preoperative-stoma-site-marking-stomal-and>
3. Arolfo S, Borgiotto C, Bosio G. Marcaje preoperatorio del sitio del estoma: una práctica simple para reducir las complicaciones relacionadas con el estoma, Tech Coloproctol 2018 Setiembre; 22 (9) <https://doi.org/10.1007/s10151-018-1857-3>
4. Person B, Ifargan R, Lachter J, Duek S, Kluger Y, Assalia A; El impacto del marcado del sitio del estoma preoperatoria en la incidencia de complicaciones, la calidad de vida y la independencia del paciente, Rev Enfermedades del colon y el recto. 55 (7), JULIO 2012 <https://doi.org/10.1097/DCR.0b013e31825763f0>
5. McKenna LS, Taggart E, Stoelting J, Kirkbride G, Forbes GB; El impacto de la marca de estoma preoperatorio en la calidad de vida relacionada con la salud: un estudio de comparación de cohortes, Journal WOCN. 2016 enero-febrero; 43 (1) <https://doi.org/10.1097/WON.000000000000180>

6. Campillo J, Estudio "Stoma Life". Calidad de vida en los pacientes ostomizados un año después de la cirugía, Rev Metas de Enfermería octubre 2015, Vol. 18(8)
7. Jimeno N, Condicionantes de la respuesta de adaptación de las personas portadoras de una colostomía, UAM. Departamento de Cirugía 2017
URI: <http://hdl.handle.net/10486/680425>
8. García C, García B. Cuidados de Enfermería al paciente ostomizado. RqR Enfermería Comunitaria, Rev de SEAPA 2017 Noviembre; 5(4)
https://www.seapaonline.org/UserFiles/File/Revistas/Otono%202017/RevistaRqR_Otono2017_PacienteOstomizado.pdf
9. Suñer M^a S. Complicaciones de las ostomías digestivas de eliminación, derivadas del marcaje del sitio del estoma y del alto débito (Revisión sistemática) Pub. Didáctica.com, 2017 Noviembre; N° 88 España
10. Fuat Ali, İlker Ö, Altunsoy M, Zübeyr M, Bayraktar A, Türker M, et.al; Complicadoed o no complicated: sentarse estomae markinsolantes de emecirugía abdominal urgente, Ulus Travma Acil Cerrahi Derg 2019; 25
11. Maydick D, Un estudio descriptivo que evalúa la calidad de vida de los adultos con una ostomía permanente y la influencia de la marca del sitio del estoma preoperatorio, Ostomy Wound Manage 201, 62(5).
12. Karaveli S, Ozbayir T, El efecto del marcado preoperatorio del sitio del estoma en la calidad de vida, Pak J Med Sci. 2018 Febrero; 34 (1): doi: 10.12669 / pjms.341.14108
13. Bonilla N, Díaz C, Celdrán-Mañas M, Morales-Asencio JM, Hernández-Zambrano SM, Hueso-Montoro C, Percepción de las personas ostomizadas sobre la atención de salud recibida. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]. 2017 [cited 2019 Nov 03]; 25: e2961. Available from: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.2059.296>

14. Zimnicki KM Marcaje preoperatorio del sitio del estoma en la población de cirugía general. *J Wound Ostomy Continence Nurs.* 2013 septiembre-octubre; 40 (5) 10.1097 / WON.0b9013e3182a42b9f
15. Mahjoubi B, Mohammad-Sadeghi H . Calidad de vida en pacientes con estoma: sitios de estoma apropiados e inapropiados. *World J Surg* 2010 enero; 34 (1) DOI: 10.1007 / s00268-009-0275-0
16. Lacerda C, Resende JL, Longatti P, de Oliveira M, Clair do Carmo I, Resende MA, de Souza G, Importance of the nurse's performance in stoma demarkation in the mediate pre-operative, *Rev Electrónica Acervo Saúde*, 2018, 11 S1567-S1573. DOI:10.25248/REAS173_2018
17. Garrote MD, Complicaciones de las colostomías y el marcaje prequirúrgico, Grado en Enfermería Universidad de Valladolid. Escuela Universitaria de Enfermería "Dr. Dacio Crespo" 2017 <http://uvadoc.uva.es/handle/10324/28499>
18. Recio FJ, López L, El marcaje del estoma y su repercusión en la calidad de vida y en las complicaciones postoperatorias en pacientes con colostomías. *Biblioteca Las casas*, 2017; V13
19. Sofía ML, Carvalho A, Pimenta E, Calidad de vida de la persona ostomizada: relación con la atención brindada en la consulta de enfermería de estomatoterapia. *Esc. Anna Nery* [Internet]. 2018 [consultado el 09 de noviembre de 2019]; 22 (4): e20180075. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/2177-9465-ean-2018-0075>
20. Koc U , Karaman K , Gomceli I , Dalgic T , Ozer I , Ulas M , Ercan M , Bostanci E , Akoglu M, Un análisis retrospectivo de los factores que afectan las complicaciones tempranas del estoma, *Rev Manejo de ostomía / heridas* Enero 2017, 63 (1)

21. ÁNGEL M. GREGORIS, El marcaje del estoma previo a la cirugía, uno de los grandes retos para las enfermeras expertas Diario Enfermero Mayo 2019
22. Suñer M, Complicaciones de las ostomías digestivas de eliminación, derivadas del marcaje del sitio del estoma y del alto débito (Revisión sistemática) (Graduada en enfermería) PublicacionesDidacticas.com 2017, N°88
23. Soto JM, Efectividad de las intervenciones de enfermería para mejorar la calidad de vida en pacientes portadores de ostomías, Universidad Wiener, Título de especialidad 08 2018 URI: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2271>
24. Millán M, Biondo S, Tegido M, García - Granero E; Ubicación y educación del estoma preoperatorio por estoma terapeutas de pacientes con cáncer colorrectal: un estudio descriptivo en doce unidades quirúrgicas colorrectales españolas Rev Colorectal Disease, Primera publicación: 18 de junio de 2010 <https://doi.org/10.1111/j.1463-1318.2009.01942.x>
25. Nakagawa H, Misao H, Efecto de la ubicación del estoma sobre la incidencia de infecciones del sitio quirúrgico en pacientes de cirugía colorrectal. Journal of Wound, Ostomy and Continence Nursing, 2013; 40 (3). DOI: [10.1097/WON.0b013e31828002ef](https://doi.org/10.1097/WON.0b013e31828002ef)
26. Cronin E, Ubicación del estoma: por qué y cómo marcar el abdomen en preparación para la cirugía, Rev Enfermería Gastrointestinal 12 (3) Mayo 2014 <https://doi.org/10.12968/gasn.2014.12.3.12>

