

ANTECEDENTES

El Cáncer de próstata y la Incontinencia urinaria son enfermedades con alta prevalencia entre los varones y mujeres y que requieren una continuidad asistencial entre los 2 niveles existentes en nuestro país, el de atención primaria (AP) y el de atención especializada; motivo por el que era necesario consensuar unos criterios de continuidad de cuidados que sirvan de orientación a ambos colectivos.

Estas patologías pueden y deben ser diagnosticadas inicialmente en AP, ya que se dispone de los medios materiales necesarios para ello. Más de la mitad de los pacientes con HBP pueden ser controlados en AP y la orientación diagnóstica inicial del cáncer de próstata puede establecerse a este nivel. La alta prevalencia de estas enfermedades junto con la importancia de una buena coordinación entre la AP y la atención especializada justifican la necesidad de tener sistematizados los criterios respecto a cuando un paciente pueda ser tratado y seguido en AP, y cuando debe ser derivado al urólogo.

Desde el año 2010 las sociedades científicas de atención primaria (Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria [SEMergen], Sociedad Española de Medicina General [SEMG] y Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria [semFYC]) y la Asociación Española de Urología (AEU) elaboraron un documento de consenso con criterios de tratamiento y derivación de pacientes:

No existen en la actualidad, protocolos similares en el ámbito de la Salud Sexual Masculina, es por ello más necesario el consensuar definiciones, métodos diagnósticos y terapias de continuidad entre niveles para un problema oculto, pero con un nivel cada vez mayor de demanda por parte de nuestros pacientes.

El manejo adecuado de las pruebas diagnósticas como el PSA merece especial atención con base a las diferencias en distintos protocolos ante la nueva evidencia clínica que se ha generado por lo que la discusión y el consensuar actividades debe ser discutido entre los diferentes niveles de atención.

Como elemento final para esta reunión se ha diseñado un debate de carga administrativa, no clínica, que sin embargo supone enfrentamiento entre los niveles asistenciales como la Medición Inducida Especialista sobre Atención Primaria. Solicitamos por tanto la aclaración de términos y la definición exacta que favorezca el entendimiento y, ante todo, la mejor atención a nuestros pacientes del EOXI OURENSE-VERIN-VALDEORRAS.

PARTICIPANTES

Están invitados todos los facultativos del EOXI OURENSE-VERIN-VALDEORRAS. La inscripción será gratuita y solo será necesario la comunicación a través del correo electrónico del Colegio:

⇒ colegiomedico@cmourense.org

DIRECCION PROYECTO

Se cuenta con la colaboración de todos los integrantes del Servicio de Urología del EOXI y la participación directa de varios Facultativos de Atención Primaria para el desarrollo y, sobre todo, la discusión de los temas a tratar.

La organización corre a cargo del Colegio Médico de Ourense que incluye este Curso en su Programa Formativo.



Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Ourense

C/ Juan XXIII, 19 entresuelo
32003 Ourense

Teléfono: 988 210 593
Fax: 988 210 933
Correo: colegiomedico@cmourense.org

II CURSO PARA ATENCIÓN PRIMARIA

Actualización en patología urológica

5 y 6 de mayo del 2017

Colegio Oficial de Médicos de Ourense



ilustre
colexio oficial de médicos
de ourense

Justificación

Discutir acerca de las opciones de diagnóstico y tratamiento con protocolos actualizados de las guías europeas de Urología, Asociación española de Urología y la Semergen permitirán revisar y unificar criterios en el área sanitaria optimizando recursos diagnósticos y de tratamiento con la finalidad de mejorar la atención del paciente

Ponentes

Dr. Carlos Müller Arteaga. Licenciado en Medicina y Cirugía. Especialista en Urología

Dra. Pilar Alonso Alvarez. Licenciado en Medicina y Cirugía. Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria

Dr. Dionisio López Bellido. Licenciado en Medicina y Cirugía. Especialista en Urología

Dra. Rosa Novoa Martin. Licenciado en Medicina y Cirugía. Especialista en Urología

Dr. Aaron Barreiro. Licenciado en Medicina y Cirugía. Especialista en Urología

Dr. Raimundo Gulin González. Licenciado en Medicina y Cirugía. Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria

Dra. Paula Portela Pereira. Licenciado en Medicina y Cirugía. Especialista en Urología

Dr. Francisco Sabell Perez-Salgado. Licenciado en Medicina y Cirugía. Especialista en Urología

Dr. José Miguel Fernández Quintas. Licenciado en

Medicina y Cirugía. Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria

PROGRAMA DE ACTIVIDADES

Viernes 5 de mayo: 16.30

Recogida de documentación.

Bienvenida

MÓDULO INCONTINENCIA URINARIA (IU), POR QUÉ SE ME ESCAPA LA ORINA: 17.00

- Abordaje diagnóstico de la Incontinencia urinaria: ¿Todas las IU son iguales?
- Valor de la Urodinamia en la IU y el paciente con vejiga neurógena
- Opciones de tratamiento, ¿son eficaces?
- Caso clínico IU femenina
- Incontinencia masculina. ¿Podemos hacer algo? ¿Que opciones tenemos?
- Caso clínico IU masculina
- Nocturia, cuando la noche se hace eterna

MODULO TRABAJANDO JUNTOS

- Urólogo de área.
- Consulta telemática

MODULO DE REVISIÓN. ANÁLISIS Y AUTOCRÍTICA

- A un año de las primeras jornadas. ¿Ha cambiado algo? ¿Debemos cambiar algo? HBP – Disfunción eréctil - ITU

- ¿Hemos mejorado la prescripción?

Sábado 6 de mayo: 10.00

MODULO PSA – ¿TENEMOS ALGO NUEVO QUE CONTAR EN EL CÁNCER DE PRÓSTATA?

- Screening de PSA: Surgen las dudas... cuando? Para qué? Con qué frecuencia? Consentimiento informado?
- El arte del PSA... cuándo no todo es el valor absoluto.
- PSAitis: una enfermedad que hemos creado?.
- HBP y PSA
- Caso clínico
- Cáncer de próstata y PSA
- ¿Todos los cánceres de próstata son iguales?
- Opciones de tratamiento del Cáncer de próstata. Todos los cánceres de próstata requieren tratamiento? Curamos o acompañamos a los pacientes?
- Seguimiento después del tratamiento.
- Caso clínico
- Mensajes finales
- Despedida