

# Conclusiones de las I Jornadas de Urología y AP

---

Noviembre 2015

En los días 27 y 28 de Noviembre de 2015 se realizó el **I Curso de Actualización en Urología y Atención Primaria con el título: “Diagnóstico, Tratamiento y Seguimiento de pacientes con Patología urológica”**.

En el marco del Colegio de Médicos de Ourense se dieron cita estas dos especialidades, con una alta participación de médicos de varios Centros de Salud del EOXI Ourense/Verin/Valdeorras y del Servicio de Urología del CHUO.

El desarrollo de esta actividad, además de actualizar diversos temas de la Urología, permitió la integración y comunicación entre ambas especialidades.

Los temas seleccionados para el inicio de esta actividad constituyen patologías de alta prevalencia en las consultas de primaria y especializada. Los **síntomas del tracto urinario inferior**, en ocasiones poco específicos e involucrados en múltiples patologías, con aspectos importantes en su valoración y con nuevas opciones de tratamiento, combinaciones de tratamientos actuales, etc. La **salud sexual masculina**, incluyendo la disfunción eréctil y la eyaculación precoz con los aspectos relacionados con su valoración adecuada y las novedades terapéuticas de reciente aparición y, las **infecciones del tracto urinario**, con su aproximación diagnóstica y tratamiento en sus diferentes situaciones, incluyendo las infecciones urinarias de repetición.

En las presentaciones participaron médicos de las 2 especialidades desarrollando aspectos teóricos así como prácticos, a través de la historia de la enfermedad representada en casos clínicos y en varias situaciones de cada patología. Este desarrollo permitió generar discusiones acerca de los diferentes puntos de vista en cada ámbito de trabajo, el enfoque y las opciones de tratamiento de acuerdo a los recursos disponibles, así como las pautas consensuadas de derivación en cada patología adaptando, de esta forma, las guías clínicas al trabajo en nuestro medio. En este sentido, se contó con la actualización sobre los patrones de resistencia antimicrobiana desarrollados por el Servicio de Infecciosas del CHUO, lo que nos

# Conclusiones de las I Jornadas de Urología y AP

---

Noviembre 2015

permitiría adaptar la antibioticoterapia de una forma más específica y eficiente, y evitar el desarrollo de nuevas resistencias.

Como resumen general, se establecieron una serie de **“ideas para llevar a casa”**:

## 1.-MODULO HIPERPLASIA PROSTATICA BENIGNA (LUTS)

-El 70-75% de los pacientes pueden y deben ser seguidos en las consultas de Atención Primaria.

-El diagnóstico a través de escalas normalizadas de síntomas (IPSS-L) se considera herramienta importante. No obstante, la estructura de los pacientes del Area pueden impedir el uso extendido de estas escalas.

-Se estableció, que, en algún momento de la evolución natural de la enfermedad, que principalmente puede ser cambios y/o no mejoría de la sintomatología los pacientes deben ser derivados al Servicio de Urología para consensuar vía de seguimiento.

-Como base de derivación se encuentran las líneas básicas marcadas en el Protocolo de Derivación auspiciado por las Sociedades Científicas de Primaria y Urología , aunque se puso en duda alguna de las líneas de seguimiento y tratamiento.

-La irrupción de nuevos fármacos, Anticolinérgicos, Combinaciones de Anticolinérgicos + alfabloqueantes y Tadalafilo deberían ser indicados inicialmente por el Servicio de Urología.

-La solicitud de PSA como forma de screening de cáncer de próstata ha de ser erradicada. No obstante, será la información al paciente del balance riesgo/beneficio la que prevalecerá para su evaluación y seguimiento. Es

# Conclusiones de las I Jornadas de Urología y AP

---

Noviembre 2015

imperativo en pacientes sintomáticos y/o con historia familiar de cáncer de próstata y/o factores de riesgo.

## **2.-MODULO SALUD SEXUAL MASCULINA**

-La atención integral de la salud sexual masculina se ha incorporado como elemento de consulta en Atención Primaria y debe dar respuesta a la misma.

-Los perfiles de pacientes que solicitan esta consulta y tratamiento debe diferenciarse para adaptar el balance de beneficio/riesgo a las expectativas del paciente.

-El abordaje multidisciplinar que incluya los valores psicosociales del paciente y su tratamiento serán fundamentales en la calidad percibida por el paciente y sus parejas por lo que, en el medio plazo deberían ser atendidas dentro de nuestro Sistema de Salud.

-Se insta al Servicio de Urología a planificar en el futuro inmediato una consulta especializada en Andrología.

-De los nuevos fármacos incluidos en este ejercicio para el tratamiento de la Disfunción Sexual, se indica la trascendencia en casos leves/moderados de Alprostadil tópico como de fácil uso. No obstante, la toma de PDE-5 via oral sigue siendo el primer escalón de tratamiento en las Guías Clínicas Internacionales.

## **3.-MODULO INFECCIONES URINARIAS DE REPETICION**

-Las "cistitis" son un problema de primer orden en las consultas de Atención Primaria y se consideran con un alto impacto (negativo) en la calidad de vida de los pacientes.

-No se deben tratar las bacteriurias asintomáticas.

# Conclusiones de las I Jornadas de Urología y AP

---

Noviembre 2015

-No son recomendables el uso exclusivo de tiras reactivas de orina como elemento diagnóstico de ITU. Deberá ser solicitado cultivo de orina previo al inicio tratamiento.

-El espectro bacteriológico del Area de Ourense indica un nivel de resistencias a las Quinolonas superior al 30% por lo que NO DEBEN SER UTILIZADAS como tratamiento empirico

-Este mismo nivel de resistencias aconseja el uso de FOSFOMICINA 3g en TOMA UNICA como antibioterapia empírica, sobre todo, si existen cultivos previos positivos para E. Colli (germen más frecuente)

-Se ha puesto en marcha, en la Unidad de Patología Funcional y Reconstructiva del Servicio de Urología, una consulta específica para el tratamiento y seguimiento de pacientes con ITUS complicadas o con alta tasa de recidiva.

También se discutieron aspectos básicos acerca de la receta electrónica y la polimedicación de los pacientes en nuestra área de influencia, así como de las mejores formas de comunicación y derivación de pacientes entre especialistas.

La valoración final fue muy positiva planteando la posibilidad de su organización para el siguiente año con el desarrollo de otros temas relacionados con la práctica urológica.

Desde el servicio de Urología agradecemos la asistencia y participación de todos. Queremos también agradecer al Colegio de Médicos de Ourense por brindar su sede y sus recursos para una actividad de médicos para médicos.