

ANTECEDENTES

La nocturia, hematuria y enfermedad litiasis renal 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 nocturia pueden ser controlados en AP. 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 pueda ser tratado y seguido en AP, y cuándo debe ser derivado al urólogo.

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 Medicación Inducida Especialista sobre Atención Primaria. Valoraremos la experiencia con la e-consulta así como el inicio de ella rotación de residentes de Atención Primaria y las actividades formativas dirigidas desde el Servicio. El objetivo final es lograr 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

III CURSO PARA ATENCIÓN PRIMARIA

Actualización en patología urológica

4 y 5 de mayo del 2018

Colegio 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
- ◆ Dr. Francisco Sabell Pérez-Salgado
- ◆ Dra. Paula Portela Pereira
- ◆ Dra. Rosa Novoa Martín
- ◆ Dr. Aaron Barreiro
- ◆ Dr. Borja López López
- ◆ Dra. Cristina Margusino Framiñan
- ◆ Dr. Carlos Moral Paredes
- ◆ Dr. Jesús Valverde Leis
- ◆ Dr. Dionisio López Bellido

PROGRAMA DE ACTIVIDADES

Viernes 4 de mayo: 16,30

- Recogida de documentación.
- Bienvenida

MÓDULO NOCTURIA, CUANDO LA NOCHE SE HACE ETERNA

Dr. Carlos Müller Arteaga - Dra. Paula Portela Pereira - Dr. Carlos Moral Paredes

- Es importante el diagnóstico y tratamiento de la nocturia.
- Hablemos de sueño.
- Nocturia en AP
- Responsable de la nocturia: El riñón o la vejiga?
- Caso clínico

MÓDULO TRABAJANDO JUNTOS

- Consulta telemática: Revisión a 1 año. ¿Merece la pena continuar?
- Rotación de Residentes de AP por urología: Satisfacción

MÓDULO DE REVISIÓN: ANÁLISIS Y AUTOCRÍTICA

- Después de 2 jornadas, ¿ha cambiado algo? Debemos cambiar algo?
- Qué podemos mejorar:
 - Desde AP
 - Desde Urología

Sábado 5 de mayo: 10,00

MÓDULO LITIASIS

Dr. Aaron Barreiro Mallo - Dra. Rosa Novoa Martín - Dra. Cristina Margusino Framiñan

- Cómo abordar la litiasis en AP.
- Litiasis no sintomática
- Estudio metabólico: ¿Aporta algo?
- Prevención
- Caso clínico

MÓDULO HEMATURIA

Dr. Francisco Sabell Pérez-Salgado -Dr. Borja López López -Dr. Jesús Valverde Leis.

- ¿Se debe estudiar la microhematuria, es importante?
- Hematuria macroscópica, ¿una urgencia real?
- Hematuria recidivante.
- Caso clínico

⇒ MENSAJES FINALES

⇒ DESPEDIDA