

SEMINARIO: ACTUALIZACIÓN EN INCONTINENCIA URINARIA. NUEVAS IDEAS Y NUEVOS RETOS

MEMORIA

Destinatarios: Ginecólogos, obstetras y comadronas de ASSIR, médicos de familia y enfermeras de atención primaria.

Nº de horas: 5.5 horas

Lugar: CAP Sant Fèlix, Sabadell y Teatro Kuursal de Manresa

Fechas: 14 de Marzo 2011 y 30 de Mayo de 2011

Resumen de la sesión

A petición de la Gerencia de Catalunya Centro del Institut Català de la Salut, Continencia organizó un seminario teórico-práctico adaptado para los profesionales de la red ASSIR (Atención de la salud sexual y reproductiva).

El seminario pretendía ofrecer una visión actualizada del diagnóstico y tratamiento de la incontinencia urinaria. A lo largo de la sesión se expuso el estudio urodinámico, el impacto psicológico de la incontinencia, el tratamiento farmacológico y quirúrgico y el papel de la fisioterapia centrado en la recuperación postparto, así como la prevalencia de la incontinencia urinaria durante el embarazo. Así mismo, los participantes pudieron manejar diferentes materiales utilizados para la realización de autocateterismos.

Al finalizar cada ponencia se estableció el turno de dudas y preguntas, destacando el gran interés que se generó con los tratamientos de fisioterapia en la incontinencia urinaria y con el sondaje intermitente.

Público asistente: 35 personas en Sabadell y 73 en Manresa.



Evaluación de los alumnos:

CAP Sant Fèlix

El cuestionario de evaluación fue respondido por el 54% de los alumnos

Evalué del 0 al 10 las presentaciones		
Ponencia	Formador	Tema
a	7,50	7,53
b	7,74	8,00
c	8,19	8,31
d	8,21	8,26
e	7,67	7,56
f	8,17	7,33
MEDIA	7,91	7,83

Parte cuantitativa: máxima puntuación un 10 y la mínima 2.

Evaluaciones cualitativas de los participantes (texto libre).

¿Qué cree que ha sido lo mejor?
Sondaje, farmacología y trastornos urinarios. El estudio urodinámico y la fisioterapia. La comunicación. Posibilidad de interacción. Impacto psicológico en pacientes incontinentes. La parte práctica: fisioterapia, relación con pacientes, sondaje.
¿Qué cree que ha sido lo peor?
Poco tiempo y la sala Explicación de intervenciones quirúrgicas.
Sugerencias de temas para próximas jornadas
Seminario de manejo de la incontinencia urinaria para comadronas. Terapia conductual de fisioterapia. Base etiopatogénica y fisiología. Estudio de resultados. Talleres más prácticos para la práctica diaria asistencial Aspectos prácticos, prevención, parto y epidural.



Teatro Kuursaal de Manresa

El cuestionario de evaluación fue respondido por el 69,8% de los alumnos.

Evalúe del 0 al 10 las presentaciones		
Ponencia	Formador	Tema
a	8.6	8.5
b	8.3	8.3
c	8.5	8.7
d	8.7	9.0
e	8.7	9.0
MEDIA	8.5	8.7

Parte cuantitativa: máxima puntuación un 10 y la mínima 5.

Evaluaciones cualitativas de los participantes (texto libre).

¿Qué cree que ha sido lo mejor?
Posibilidad de participación y visión global del tema. Lenguaje y cercanía. Buena comunicación. Clasificación y tratamiento. Fisioterapia. Las exposiciones de los formadores y los diferentes profesionales que participan. Dinámica de las presentaciones (diálogo dirigido) Sondaje intermitente Las puntualizaciones sobre indicaciones de la urodinamia y las ventajas del sondaje intermitente.
¿Qué cree que ha sido lo peor?
Mucho temario, poco tiempo y mezcla de las ponencias. Falta de temario escrito. Sesiones cortas.
¿Qué mejoraría?
Más material de powerpoint. Casos prácticos. Ampliar temas. Más tiempo para fisioterapia junto con material físico y práctica de ejercicios. Dividir el temario en varias jornadas.
Sugerencias de temas para próximas jornadas
Prolapso e incontinencia urinaria. Tratamiento conservador, médico y quirúrgico. Interpretación de estudios urodinámicos. Futuras sesiones. Ultrasonido en uro-ginecología. Protocolo unificado ginecólogos-urólogos Dolor pélvico. Repaso anatómico. Continuar con la claridad de las exposiciones.

