

Memoria 2009

Introducción:

El 7 de enero de 2009 se constituyó legalmente la Asociación "continentia" aunque su origen remonta al año 2004. Con motivo de la 1ª reunión formativa con el grupo de inglés de supervisión clínica de continencia (Clinical Continence Supervision Group), se realizó la asamblea constituyente.

El año ha estado marcado por las dos acciones formativas que ha organizado la asociación con el fin de cubrir *el objetivo de divulgación* que tienen la asociación. Y al mismo tiempo por la finalización de la primera fase del proyecto Nocturnia, que cubre el *objetivo de investigación*.

Actividades de formación continuada:

Jornada internacional de continencia.

Reunión del grupo inglés de supervisión clínica de continencia ("Clinical Continence Supervision Group")

Centro Médico Teknon
Jueves 8 enero 2009

El Grupo de Supervisión Clínica de Continencia (Continence Clinical Supervision Group) es una asociación de enfermeras especialistas "senior" que trabajan en el Reino Unido. Sus reuniones tratan sobre tratamiento y manejo de pacientes con incontinencia de orina. Esta reunión se organizó a través de la Unidad de Urodinamia del Centro Médico Teknon, y estuvo abierta a profesionales relacionados con la continencia (Urólogos, ginecólogos, enfermería).

Los miembros de CCSG son los pioneros de la Asesoría de continencia. Desde hace 20 años en Reino Unido se ha desarrollado la figura del Asesor de Continencia que actualmente está presente en casi todos los centros ambulatorios del país y que ha demostrado su eficacia en el manejo de los pacientes incontinentes. La fundadora del CCSG, Ann Winder, ya ha colaborado en otras actividades docentes de la unidad.

El jueves 8 de enero tuvo lugar el encuentro que resultó altamente interesante. El grupo de enfermeras procedentes del Reino Unido, se reunieron en el Centro Médico Teknon personal del centro y profesionales de Madrid y Sevilla. La jornada fue productiva y se produjo un gran intercambio de ideas. La principal es que el grupo español, bajo la asociación "continentia" se encuentra en la misma situación que en Inglaterra hace 20 años y que por tanto el camino a recorrer es largo, pero será productivo.

Los asistentes de ambos grupos desean que las reuniones conjuntas se conviertan en periódicas.

Programa desarrollado

9.30 - Bienvenida y visita a Centro Médico Teknon (Sr John Ireland y Sra. Isabel Mas, CM Teknon)

10.00 - 11.00 Reunión interna del Clinical Continence Supervision Group

11.00 -13.00 Primera Session para enfermeras de urología / continencia.

- Uso de la supervisión clínica para mejorar el cuidado en continencia Ann Widner CCSG
- Continencia y el "QOF" (Programa de calidad y resultados) Sharon Eustice, CCSG.
- Diagnóstico urodinámico "on line" en entorno sanitario privado en España. Dr. JE. Batista, Coordinador Unidad de Urodinamia, CM Teknon, Barcelona.

13.00 - 14.00 Pausa

14.00 – 17.00 Segunda sesión con traducción simultánea (Abierta a todas las enfermeras de la clínica)

- Atención a la incontinencia en el Reino Unido. Rona Mackenzie, CCSG
- Sondas vesicales: selección cuidado y manejo de los problemas Ian Profet, CCSG
- Uso de la Lidocaina intrauretral (CCSG)
- Enseñanza del autocateterismo en España: dificultades y soluciones.. M. Granda. Unidad de Urodinamia CM Teknon.

La reunión contó con el apoyo de:

Fundación Teknon, Asociación Continentia, Pfizer y Hollister.

2º curso de Acreditación en Urodinamia

Destinatarios: Urólogos, ginecólogos y enfermería en contacto directo y habitual con estudios urodinámicos.

Nº de horas: 34 (14 horas teóricas y 20 horas prácticas)

Realizado en: Centro Médico Teknon, 15 y 16 Octubre 2009 (Módulos teóricos y Módulos prácticos a convenir según los participantes)

Actividad acreditada con: 4,9 créditos del CFC del SNS.

Único curso reconocido en España por la International Continence Society

Resumen de la sesión

Se pretendía un curso muy participativo, por lo que se limitó a 20 el número de alumnos. Varias personas quedaron en la lista de espera.

La parte teórica transcurrió durante una jornada y media y los participantes tuvieron la ocasión de profundizar en la realización de los estudios urodinámicos más frecuentes y sus indicaciones, de la mano de profesionales especializados de varios centros. Las sesiones fueron muy interactivas, ya que se favoreció la comunicación docente-alumno.

Al finalizar la primera jornada, se organizó una visita a la Fundación Godia, y a posteriori una cena, actividades que fueron muy valoradas.

Participantes:

Profesión: 1/3 urólogos, 1/3 ginecólogos, 1/3 enfermeras

Procedencia: 5 Barcelona, 5 Castilla la Mancha, 5 Madrid, 1 Canarias, 1 Cantabria, 1 Alicante, 1 Tarragona y de 1 Girona. Además acudió una enfermera de Cornwell, Reino Unido, del grupo clínico de supervisión en continencia (CCSG) grupo especializado en incontinencia urinaria.

Evaluación de los alumnos:

Se entregó un cuestionario de evaluación (respondido por el 85% de los alumnos) en el que se valoraban los profesores y el curso en general. Media global de puntuación de los profesores fue un 4,5 y la del curso un 4,7 (puntuación de 1 a 5) Evaluación cualitativa; Puntos fuertes: las exposiciones claras; amplio contenido con enfoque práctico; el buen clima generado y accesibilidad de los profesores (Tabla en página siguiente).

Actividades de Investigación

Durante el año se continuó reclutando pacientes para el proyecto "Nocturia". Para incrementar el reclutamiento, se recurrió a dos acciones:

- Entrevista radiofónica en "Punto radio"(Mayo y Junio de 2009).
- Introducción de un video en "You tube"

Estas acciones consiguieron incrementar el reclutamiento, y también se consiguió que otros urólogos de Barcelona enviaran pacientes para estudio.

En Septiembre de 2009 se presentó el primer poster sobre este trabajo en el Congreso de la International Continence society en San Francisco (abstract en la parte inferior).

En Diciembre de 2009 se iniciaron los contactos para extender el estudio a otros centros de España.

578

Batista J E¹, Molinuevo Alonso B², Pardo Y², Gomez-Lanza E³, Granda M³
1. CM Teknon, Barcelona, Spain, 2. Department of Psychiatry and forensic Medicine. Autonomous University of Barcelona, Spain, 3. Urodynamics Unit. CM Teknon. Barcelona. Spain.

OBJECTIVE ANALYSIS OF NOCTURIA BY NOCTURNAL UROFLOWMETRY. INITIAL RESULTS AND QUALITY OF LIFE EVALUATION

Aims of study

1)To quantify the urodynamic pattern of males with nocturia using a voiding diary and serial uroflowmetry during an overnight stay in a designated center. 2) To correlate the urodynamic pattern with LUTS and health-related quality of life (QoL) assessment.

Study design, materials and methods

This observational study included 18 males aged ≥ 40 who had reported at least 2 nocturnal voids on urologic visit. Exclusion criteria were previous or concomitant urologic tumors or neurological diseases affecting the lower urinary tract. Prior to admission, a day time voiding diary was filled by the patient as well as questionnaires on urinary symptoms (IPSS) and quality of life, both general (Functional Assessment Chronic Therapy, FACT-G) and specific (Nocturia Quality of Life Questionnaire, N-QoL). Patients were admitted for one night to monitor each nocturnal voiding by means of continuous uroflowmetry in a specially adapted ambulatory urodynamics device flowmeter (LUNA MMS). Sleep pattern (first/second half of night), and hours of uninterrupted sleep (HUS, defined as time between going to sleep and the first night void) were investigated, and also whether the night was representative of a common night at the patient's home. Time, volume and Qmax of each micturition were recorded and analyzed.

Results

Recordings for 2 patients were incomplete due to technical reasons. Complete data sets were obtained for 14 patients. All had previously undergone a complete urodynamics (UDS) and were classified as normal (2), hyperactive detrusor (3), hypocontractile detrusor (2) and obstructed (7). Mean age was 57 (range 40-72). Twelve patients (87%) considered both sleep and voiding patterns to reflect those experienced at home. A total of 38 nocturnal voids were recorded, with a mean objective voids per patient of 2.7 (Table 1). Half of the patients correctly estimated the number of night voids, whereas half overestimated them. Table 1 shows descriptive statistics of urodynamic variables HUS, Nocturnal Urine Volume (NUV (1)) and objective/subjective voids. All but one patient (92%) woke up to void in the 1st half of the night. Sixty percent of patients in the abnormal UDS group had nocturnal polyuria, a finding more common in obstructed patients.

Two clear patterns emerged from the analysis: One composed by 2 patients with no urodynamic abnormality and multiple small-volume voids (Fig 1a); we considered these patients "functional", since they had a normal UDS. Patients with abnormal UDS, showed larger volumes (Fig 1b). Functional patients showed statistically significant lower volumes during the night (Figure 2) ($p < 0.01$) and were free from nocturnal polyuria.

Table 1. Descriptive statistics: IPSS, sleep and urodynamic variables.

	IPSS	HUS (minutes)	Nocturnal Urine Volume	Objective voids	Subjective voids
Mean (DE)	12.8 (5.2)	144.4 (127.2)	843.8 (594)	2.71 (1.14)	4.38 (3.28)
Range	7-23	22-534	273-2179	1-4	1-14

Figure 1 : Nocturnal readings, indicating volume (blue upper trace) and Qmax (pink lower trace). Purple square indicates sleep period. 1a patient in the functional group; 1b obstructed patient, showing larger volumes.

Fig. 1a

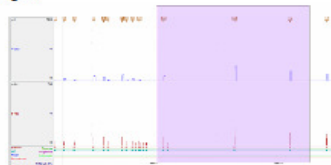
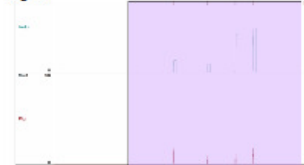


Fig. 1b



Purple square indicates sleep period. 1a patient in the functional group; 1b obstructed patient, showing larger volumes.

Actividades para pacientes y divulgación.

Se han realizado varias visitas de seguimiento sin coste para los pacientes dentro del proyecto "nocturia" que no estaban incluidas en el protocolo. Se realizaron un total de 5 visitas sin coste para los pacientes.

Página web (continentia.org) La página web se puso en marcha en Marzo de 2009 gracias a la ayuda del departamento de informática de Coloplast. Se considera una forma de mantener informados a los pacientes y profesionales. Agradecemos especialmente a Julia León y a Juan José Cardeña de Coloplast, su ayuda y apoyo en el inicio y continuidad de la web.

La página se ha mantenido activa durante todo el año, con varias actualizaciones. El número total de visitas en 2009 ha sido de 2.836.

Estadísticas Diciembre 2009.

▼ 12	321
▶ 2009 – Segundo curso de acreditación de ICS	6
▶ Actividades	16
▶ Actualidad	10
▶ Continentia	134
▶ Curso Jornada Internacional de Continencia 2009	2
▶ Cursos anteriores	15
▶ Cursos y Divulgaciones	15
▶ Documentos	5
▶ Estatutos	13
▶ Estudio Nocturia	8
▶ Investigación	7
▶ LOPD información	4
▶ Notas de Continencia	9
▶ Objetivos y programas	9
▶ Proyectos actuales	12
▶ Próximos cursos	46
▶ Ser Socio	10

Se están estudiando otros programas de ayuda y proyectos dentro de este área.

Conclusión

Como resumen final, la asociación está orgullosa de todas aquellas actividades que ha podido realizar durante el año de su creación, en los ámbitos de divulgación e investigación, gracias a sus miembros y colaboradores. Se propone seguir en la misma línea el año que viene y potenciar el área de Reconocimiento Social, ya que este año las acciones en esta línea han sido muy limitadas, puesto que se ha priorizado otro tipo de actuaciones.

Empresas colaboradoras

También agradecemos a las empresas colaboradoras su aportación a las distintas actividades de formación durante el año 2009.

Se citan por orden alfabético.

