



MEMORIA 2012



Índice

Introducción 3

Actividades de formación continuada organizadas por Continencia:

- Seminario: Urodinamia 2012: evitar problemas a tus pacientes (y a ti) Seminario de casos clínicos.Enero 2012
- Cuarto curso de acreditación en Urodinamia. Edición especial de inmersión Junio 2012
- LXXVII Congreso nacional urología:Enfoque funcional tras la prostatectomía Radical; vuelta a la normalidad. Junio 2012
- 2ºSeminario: Casos clínicos en Urodinamia. Una mañana con Paul Abrams.Noviembre 2012

Actividades de Investigación:

Proyecto Nocturia

Convenio entre la Universidad Autónoma de Barcelona y Asociación Continencia

Actividades para pacientes y divulgación.

Becas Continencia

Agradecimientos

Memoria 2012

Introducción:

A lo largo del 2012 Asociación Continentia ha continuado cumpliendo con sus objetivos.

Esta memoria pretende reunir todas aquellas actividades que a lo largo de este 2012 se han realizado de forma abierta para socios y no socios de la asociación.

A lo largo de este año, Continentia ha seguido reclutando pacientes para el estudio de Nocturia iniciado en 2009 y ha realizado actividades de docencia y divulgación tras la buena aceptación que han tenido con anterioridad las actividades organizadas. La actividad sociosanitaria ha seguido desarrollándose para poder ofrecer a los pacientes mayor calidad de vida.

JUNTA DIRECTIVA 2012

La Junta directiva está constituida de la siguiente manera:

- **Presidente-** Dr. José Emilio Batista Miranda. Urólogo especialista en incontinencia urinaria, coordinador de la Unidad de Urodinamia de CM Teknon.
- **Tesorero/Vocal-** Sr. Jordi Mas. Biólogo, master ESADE, Ex director adjunto de Fundació Catalana per la Recerca.
- **Vocal-** Dr. J.M. Garat Barredo. Urólogo. Jefe clínico de Urología Pediátrica, Fundació Puigvert.
- **Vocal:** Beatriz Molinuevo Alonso.
- **Secretaria** – Srta. Anaïs Bassas.

ÁREA DE DIVULGACIÓN/ FORMACIÓN

Seguindo nuestros objetivos fundacionales, todas las actividades de formación ha sido multidisciplinarias, con participación de profesionales de enfermería, especialistas, (ginecólogos, urólogos) y fisioterapeutas entre otros profesionales de la sanidad.

SEMINARIO CON CASOS CLINICOS

Barcelona, Colegio Oficial de Médicos de Tarragona, Enero 2012

Se organizó este seminario para dar a conocer a todos los profesionales que síntomas y/o signos nos presenta el paciente para derivarlo a realizar este tipo de pruebas y/o dar unas pautas al paciente para su mejoría.



4º CURSO DE ACREDITACION EN URODINAMIA* EDICION ESPECIAL DE INMERSION

Barcelona 4 al 8 junio

Curso impartido por asociación continencia para la acreditación a los asistentes en técnicas de urodinamia.

Realizando clases teórico-practicas y una posterior evaluación de los profesores Dr. JE Batista Miranda, Dra. E. Gomez Lanza y Anais Bassas Parga

LXXVII Congreso nacional urología: participación en curso de post grado

VIGO 13-16 JUNIO 2012

Curso "ENFOQUE FUNCIONAL TRAS LA PROSTATECTOMIA RADICAL: VUELTA A LA NORMALIDAD"

Impartido por tres especialistas: Dr. A Collado (Valencia), Dr. JE Batista (Barcelona) Dr. L Resel (Madrid) Junto a la unidad Andrología dirigida por Dr. A Gomez-Ferrer.

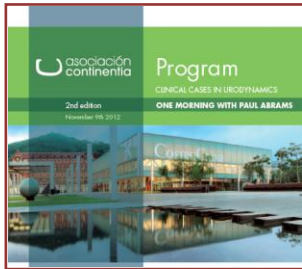


Dando una visión actualizada del pre, durante y post de este tipo de cirugías que con los avances tecnológicos han minimizado toda la problemática.

2º EDICION SEMINARIO: CASOS CLINICOS EN URODINAMIA. UNA MAÑANA CON PAUL ABRAMS

Cosmocaixa
9 Noviembre 2012

Tras la excelente valoración del 1º seminario : Una mañana con Paul Abrams 2011, organizamos con el Prof. Abrams una nueva edición .
Asociacion Continentia, dirigida por Dr. JE Batista Miranda,



profesor Paul Abrams i
dando respuesta a aqu

en un
la misma metodología .
ción de casos clínicos reales de
como hombres donde el reconocido
inientes.





ÁREA DE INVESTIGACIÓN

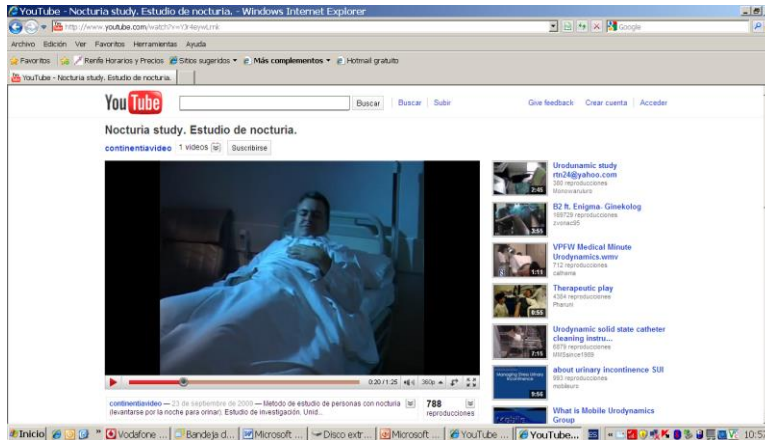
PROYECTO NOCTURIA

El proyecto “Nocturia” es un estudio de investigación para registrar de forma más precisa las alteraciones de los pacientes que se levantan por la noche para orinar (“nocturia”). Es un proyecto aprobado por el Comité Ético de Investigación Clínica (CEIC) de Centro Médico Teknon que se empezó en Junio de 2008 y tiene previsto continuar durante el 2013. Ha sido financiado por Astellas Europa a través de la Fundación Teknon. Desde enero de 2009, la asociación se encarga de la difusión del estudio.

Recordamos que para aumentar el reclutamiento de pacientes para el estudio se hizo anteriormente:

- 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 el 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.

A lo largo de 2011 hemos continuado aumentando la muestra del estudio e incluso pacientes que han participado gracias a la divulgación de éste en la página web de continencia.

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. Uroynamics 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 16 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 uroynamics 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 uroynamics (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 (82%) 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.

CONVENIO ENTRE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BARCELONA Y ASOCIACIÓN CONTINENTIA

El pasado 3 de noviembre de 2011 se firmó un convenio de colaboración entre la Asociación Continencia y la Universidad Autónoma de Barcelona. El convenio tiene como objetivo la realización conjunta de actividades de investigación, formación, desarrollo de tecnología, divulgación, asesoría médica y atención psicológica en pacientes con trastornos del ciclo miccional, así como su impacto psicológico y en la calidad de vida.

Firmaron de Asociación Continencia, el Sr. Jose Emilio Batista Miranda en calidad de Presidente de la Asociación Continencia y Manuel A López Bejar, vicerrector de investigación en nombre de Ana Ripoll, Rectora de la Universidad.

La colaboración entre el Dr. Batista con el departamento de Psiquiatría se remonta al año 1992 en que se realizó la primera comunicación sobre validación psicométrica en castellano del IPSS (cuestionario internacional de síntomas prostáticos). Desde entonces, han sido varios los trabajos conjuntos presentados en congresos y publicados en distintas revistas, inicialmente con el Profesor Torrubia y desde 1996 con las Dras. Beatriz Molinuevo y Yolanda Pardo.

Se prevee continuar con el estudio de nocturia (en colaboración con la Fundación Teknon), poner en marcha un servicio de apoyo a pacientes con síntomas miccionales crónicos y desarrollar nuevos programas de investigación.

ÁREA SOCIO-SANITARIA

Este año 2012 Asociación Continencia ha continuado con el programa socio-sanitario con el objetivo de mejorar la calidad de vida de personas con incontinencia urinaria y trastornos del ciclo de la micción.

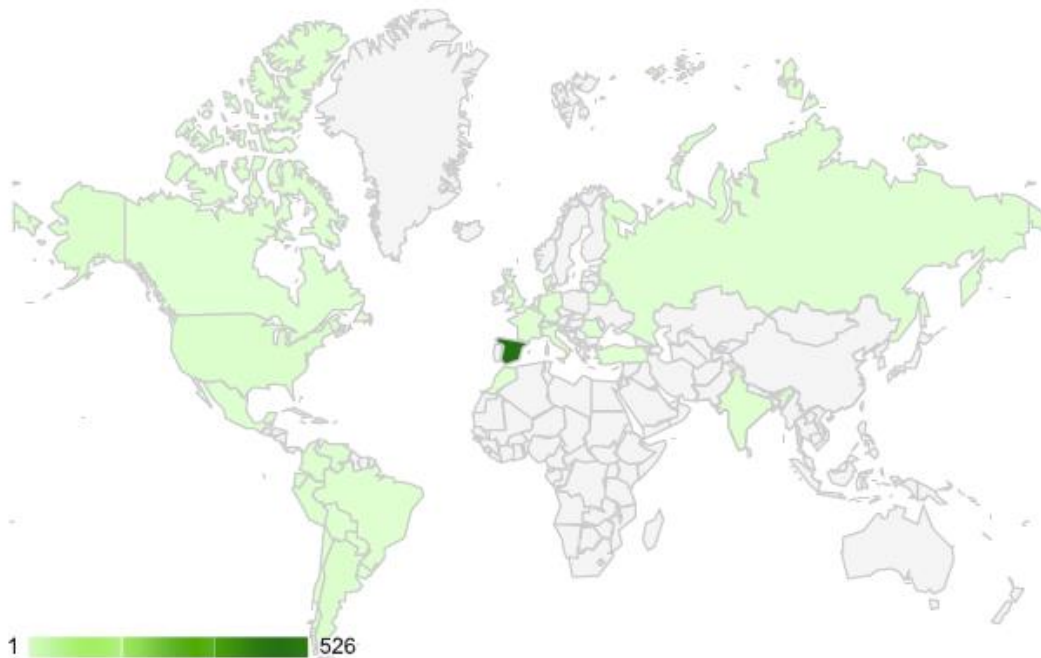
Se han realizado 7 visitas de seguimiento sin coste para los pacientes dentro del proyecto “nocturia” que no estaban incluidas en el protocolo.

Se realizaron un total de 9 visitas y 1 estudio urodinámico sin coste para los pacientes dentro del programa socio-sanitario. Y se ha contestado 1 consulta online.

Todas las consultas solicitadas a Continencia fueron atendidas en menos de 1 semana.

[Página web \(continencia.org\)](http://continencia.org)

La página se ha mantenido activa durante todo el año, con varias actualizaciones. El número total de visitas en 2012 fueron de ¿????.



Las visitas a nuestra página web fueron principalmente en España, pero seguido de Argentina, Estados Unidos y Reino Unido. ¿?¿?¿?

BECAS CONTINENTIA 2012

Asociación continencia convocó una serie de becas/ayudas económicas para los socios que realizan actividades de formación en patología funcional.

Las becas fueron otorgadas a:

- Margrethe Foss Hansen - descuento inscripción 2º seminario Paul Abrams.
- Rosa Martí Querol - reembolso gastos de desplazamiento *Congreso enfermería*
- Beatriz Molinuevo Alonso - reembolso gastos de formación *Curso enuresis*

BECA WELLSPECT-LO FRIC / CONTINENTIA

Wellspect Healthcare y Asociación Continencia anuncian en 2012 la convocatoria de una beca destinada a urólogos y residentes de dos últimos años para cubrir el puesto de "Fellow" en la Unidad de Urodinamia de Centro Médico Teknon entre enero y marzo de 2013.

El becado realizará actividades dentro del área clínica, de investigación y docencia.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a las empresas y entidades colaboradoras su aportación en las actividades de formación durante el año 2012.



COLABORACIÓN ESPECIAL

