

**COORDINACIÓN ATENCIÓN PRIMARIA-
ESPECIALIZADA EN EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA
DEL SUELO PÉLVICO
HOSPITAL DE BARBASTRO**

**RESPONSABLE DEL PROYECTO
CRISTINA TABUENCA VICENS (GINECOLOGA)**

OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA

Dr. Elizalde (urólogo)

Dr. Hijazo (urólogo)

Dr. Vallano (Jefe del Servicio de Urología)

Dr. Garcia Ortin Jorge (ginecólogo)

Dra. Guardia Lorena (ginecóloga)

Dr. Valles Victor (Director Atención Primaria)

PLANTEO DEL PROBLEMA

- La patología del suelo pélvico es un trastorno que afecta una tercera parte de la población femenina adulta.
- Algunos trabajos muestran

PATOLOGÍA DEL SUELO	% DE MUJERES AFECTADAS (EEUU)	% DE MUJERES AFECTADAS SEGO
ALTERACIONES MÚLTIPLES	37%	40%
IOE	15%	1-47%
VH	13%	3-10%
POP	6%	16-46%
IA	25%	1-39%

- Estas variaciones epidemiológicas se deben a los diferentes métodos usados en el diagnóstico, a la no existencia de cuestionarios validados, y a que las pacientes no siempre consultan o describen todos los problemas que presentan.

OBJETIVOS

- CONOCER LA INCIDENCIA REAL DE LA PATOLOGÍA DEL SUELO PELVICO EN NUESTRA POBLACIÓN.
- DESARROLLO DE UN PROTOCOLO CONJUNTO (UROLOGÍA – GINECOLOGÍA- ATENCION PRIMARIA) DE DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE LA PSP.
- FACILITAR Y MEJORAR LA ATENCIÓN DE LAS PACIENTES, FORMANDO UN GRUPO MULTIDISCIPLINARIO DE TRABAJO (PRIMARIA-ESPECIALIZADA).
- COORDINACIÓN DEL TRABAJO ASISTENCIAL.
- UNIFICAR CRITERIOS DE TRATAMIENTO MÉDICO Y QUIRÚRGICO.

METODOLOGIA EMPLEADA

- Reunión de los miembros del equipo para unificar criterios.
- Desarrollo del Protocolo de IU. Información e instrucción para el diagnóstico y correcta derivación por parte sector de Atención Primaria.
- Desarrollo del Protocolo de valoración del Prolapso genital. Información a los Especialistas.
- Monitorización de las intervenciones realizadas. De las complicaciones a mediado y corto plazo.
- Realización de Sesiones Informativas en los Centros de Salud.
- Realización de la vía clínica de Incontinencia urinaria.

INDICADORES DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO.

- % DE MUJERES DIAGNOSTICADAS DE IU, Y DERIVADAS DURANTE 2011.
- % DE MUJERES INTERVENIDAS DE IU, TÉCNICAS UTILIZADAS. COMPLICACIONES. EVOLUCIÓN.
- % DE MUJERES TRATADAS POR PROLAPSO GENITAL. TÉCNICAS. COMPLICACIONES. EVOLUCIÓN.

CONCLUSIONES

- ✗ NO SE HA REALIZADO LA EVALUACIÓN COMPLETA DEL PLAN, HASTA EL MOMENTO; NO HAY RESULTADOS DEFINITIVOS POR PROCESOS.
- ✓ SE TIENE ESTABLECIDA LA COLABORACIÓN DE LOS DOS SERVICIOS DE UROLOGÍA Y GINECOLOGÍA, LO QUE FACILITA UNA ATENCIÓN MAS INTEGRADA Y PROTOCOLIZADA DE LA IO.
- ✓ NOS PARECE IMPRESCINDIBLE LA COORDINACIÓN CON ATENCIÓN PRIMARIA, PARA LA DETECCIÓN DE ESTA PATOLOGÍA, Y SU RÁPIDA CANALIZACIÓN Y TRATAMIENTO.