

1. COMITÉ

INCONTINENCIA URINARIA FEMENINA

2. COMPOSICIÓN DEL COMITÉ

	Nombre y Apellidos	e-mail
Coordinador	Carlos Müller Arteaga Juan Fernando Cerezuela	urologo@hotmail.com juanfernando.cerezuela@salud.madrid.org

	Nombre y Apellidos	e-mail
Miembros		
1	Maria Luque Martin	maria.luque@salud.madrid.org
2	Raquel Gonzalez	rakelgon@hotmail.com
3	Barbara Padilla	padillaf83@hotmail.com
4	Luis Prieto	prieto_lui@gva.es
5	Raul Valdevenito	rvaldevenito@clc.cl
6	Laura Escobar del Barco	lauraescobardelbarco@yahoo.com.mx
7	Eliana Castañeda	elianasc21@hotmail.com
8	Ines Ramirez	iraga73@gmail.com
9		
10		

Los miembros del comité deben ser socios activos de la SINUG

3. PROPÓSITO

Fundamento del Comité

Estudio, investigación y actualización de los aspectos epidemiológicos, etiopatogénicos, diagnósticos y terapéuticos de la Incontinencia urinaria femenina. Promoción en incontinencia urinaria femenina.

4. SUBCOMITÉS

*Incontinencia urinaria de Esfuerzo
Incontinencia urinaria de Urgencia – Vejiga hipertiva –
Incontinencia urinaria Mixta*

5. METODOLOGÍA DE TRABAJO

*Comunicaciones periodicas via Internet –mail-
Al menos 2 reuniones al año (presenciales o conferencia via Internet –Skype u otra plataforma)*

Reuniones de grupo durante Actividades cientificas (aprovechar Congresos).

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

Inicialmente, formacion del comite y comunicacion con todos los miembros.

Desarrollo de plan de trabajo en cuanto a las lineas de investigación.

Inicio de actividades por todos los miembros.

6. NORMATIVA DE FUNCIONAMIENTO INTERNA

1. Las conclusiones de las reuniones se resumirán en un acta que se publicará en la página web de la SINUG
2. Quorum: lo establecerá la presencia de un tercio más uno de los miembros del comité, contando la presencia de alguno de los coordinadores

7. FUNCIONES

Coordinador	<ol style="list-style-type: none"> 1. Convocar las reuniones virtuales del comité 2. Moderar las reuniones del comité 3. Proponer y promover con el resto del comité las líneas de investigación y trabajo del comité 4. Distribuir tareas entre los miembros, para la correcta consecución de objetivos 5. Vigilar el cumplimiento del cronograma consensuado 6. Mantener comunicación fluida con el vocal de actividades científicas 7. Acudir al Congreso de la SINUG 8. Redactar informe de las reuniones y subirla a la página web (esta función puede delegarse si existe un secretario) 9. Dar el visto bueno al acta de las reuniones
Miembros	<ol style="list-style-type: none"> 1. Responder a las convocatorias del coordinador 2. Justificar las incomparecencias a las reuniones 3. Participar activamente en las reuniones 4. Cumplir con el cronograma propuesto en las reuniones 5. Facilitar la comunicación entre miembros y con el coordinador

8. LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

Queremos desarrollar actividades que sean factibles y realistas, que permitan aportar mejoras en cuanto al diagnóstico o tratamiento de las pacientes.

Se plantean las siguientes líneas de investigación:

EPIDEMIOLOGICO

- Registro epidemiológico de frecuencia de realización de Cirugías anti-incontinencia. Por áreas sanitarias, por especialidad, por año (a través de datos del Min. Sanidad –codificación de CIE) Ver tendencia por años. Registro de comunidades, quien no aporta datos, etc.

INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO

- Incontinencia urinaria oculta en el Prolapso de órganos pélvicos. Prevalencia, diagnóstico.
- Déficit esfinteriano intrínseco e incontinencia urinaria. Modelo diagnóstico y tratamiento.
- Abordaje y esquema de tratamiento en la incontinencia urinaria de esfuerzo recidivada.
- Controles post cirugía (estudio de obstrucción?).

Realizar encuesta primero valorar actitud y manejo en el Postoperatorio (Práctica clínica habitual) y luego valorar líneas de investigación futura con base a resultados.

- Registro de complicaciones de la cirugía.

No existe un registro desarrollado de forma científica que permita conocer exactamente las complicaciones relaciones con la Cirugía de IUE. La creación de un registro permitiría a su vez la creación de una clasificación de complicaciones (algo similar a la que existe del POP).

INCONTINENCIA URINARIA DE URGENCIA – SD. DE VEJIGA HIPERACTIVA

- Identificar factores de riesgo para pacientes con Síndrome de Vejiga Hiperactiva refractaria.

La identificación de estos factores permitiría establecer subpoblaciones de pacientes a los que se podría ofrecer un “enfoque terapéutico” distinto.

- Urgencia de novo tras cirugía de incontinencia.

Como una de las complicaciones que más afecta la calidad de vida de las pacientes

operadas.

STANDARIZACION

- Creacion, traducción y validación de cuestionarios especificos para la valoración de la Incontinencia urinaria

ACTIVIDADES DE PROMOCION

- Promoción de continencia para público en general