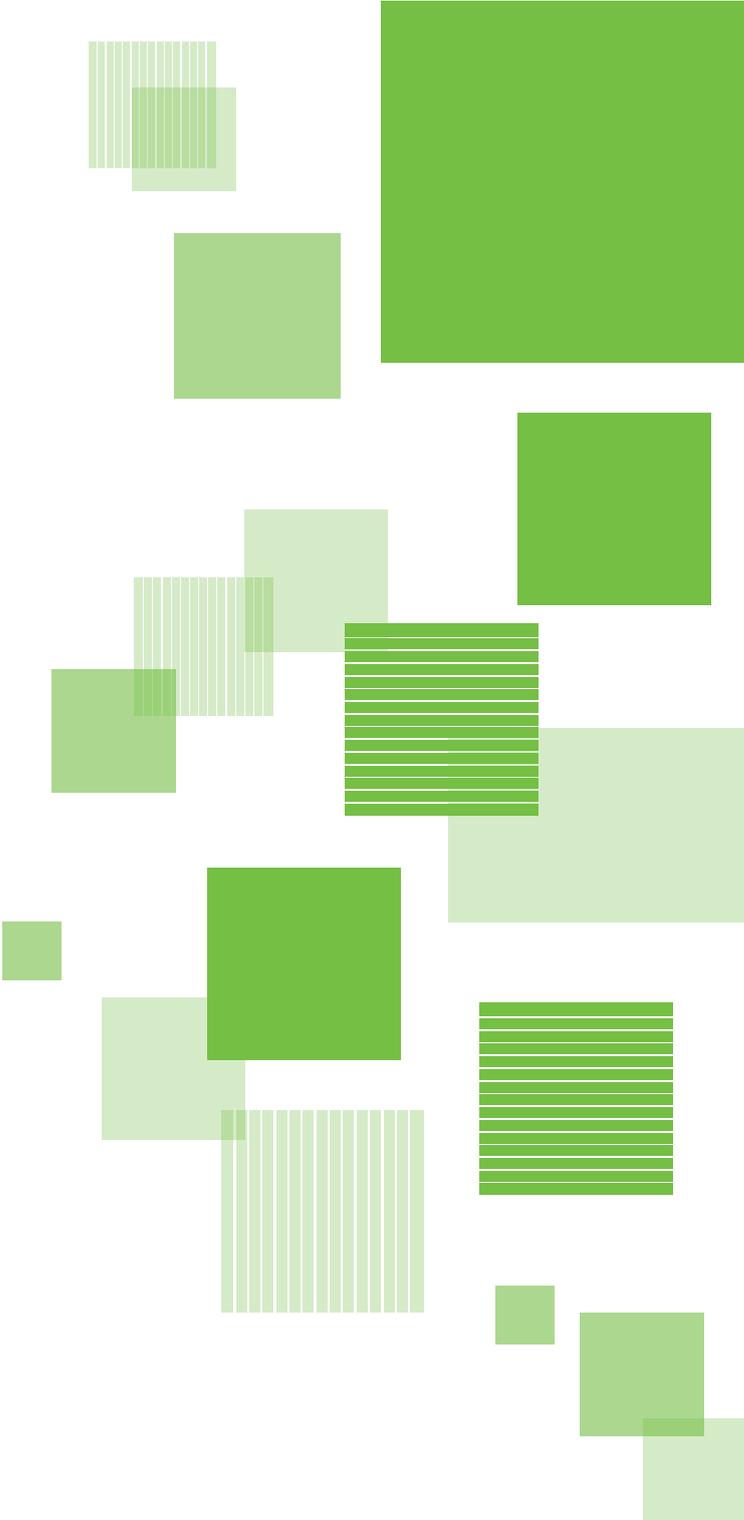


Autores

Madurga Patuel, Blanca <i>(Coordinadora)</i>	H. Universitario Puerta del Mar	Cádiz
Adot Zurbano, José M ^a	H. Universitario de Burgos	Burgos
Amaya Mengual, Edwing Ervin de Jesús	Institut Guttmann	Barcelona
Barroso Manso, Álvaro	H. Nacional de Parapléjicos	Toledo
Blasco Hernández, Pedro	H. Universitario Virgen de Valme	Sevilla
Escudero Bregante, José Félix	H. Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca	Murcia
Müller Arteaga, Carlos	H. Alvaro Cunqueiro	Vigo
Prieto Chaparro, Luis	H. General de Alicante	Alicante
Sánchez Marcos, Manuel	H. General de Elda	Alicante
Zubillaga Guerrero, Sergio	H. Universitario Marqués de Valdecilla	Santander

Patrocinado por

An abstract graphic design consisting of various overlapping squares and rectangles in different shades of green. Some shapes have horizontal or vertical line patterns, while others are solid. The shapes are scattered across the white background, creating a modern, geometric aesthetic.

Actuaciones a realizar para mejorar la adherencia al CIL



Introducción

El CIL es una técnica que se está imponiendo, para el manejo y tratamiento de las disfunciones miccionales que provocan un residuo postmiccional elevado. Cada vez, probablemente asociado al envejecimiento de la población, es más frecuente encontrar pacientes que acuden a nuestras consultas, con síntomas derivados de estos residuos elevados. Las causas que lo producen son múltiples, pero el tratamiento, en la gran mayoría de ellos, es el CIL. Por esto, el fomento del aprendizaje de esta técnica, debe ser difundido a todos aquellos sanitarios que tengan contacto con estos pacientes, y de esta forma aumentar la adherencia a un tratamiento que va a mejorar la calidad de vida en ellos.



Sanitarios

- **Charlas de formación/educación** para MAP, urólogos generales y enfermería.
- **Explicación y formación** en la adecuada técnica del paciente con complicaciones con el CIL.
- **Manejo** de la Bacteriuria asintomática.
- **Otros temas** de interés.
- **Formación/asesoramiento** o difusión de documentos específicos en asociaciones de MAP y de enfermería.
- Empezar a tener **contacto directo con el MAP** para el manejo del paciente en programa de CIL.
- **Contacto con los neurólogos y rehabilitadores**, para en el caso de pacientes neurógenos, poder conseguir que avalen el tratamiento con CIL, en caso necesario.



Pacientes

- **Charlas** en asociaciones de **pacientes**.
- **Recalcar** la figura del paciente experto.
- **Difusión** a través de entrevistas (radio, diario médico) de la importancia de la adherencia y persistencia al CIL.
- **Accesibilidad al sistema:** Teléfono de información, Contacto con la Unidad de Urodinámica y/o teléfono a nivel nacional.



Farmacéuticos

- **Charlas a los Farmacéuticos** sobre indicaciones, complicaciones y resolución de dudas.
- **Contacto con Farmacia** comunitaria para buscar colaboración, vigilancia de ventas de sonda por paciente según prescripción, formación para saber responder las preguntas más frecuentes de los pacientes, etc.