

*Actualmente no hay razones
para postergar el tratamiento
de un niño/a que no controla
correctamente la micción.*

*No dude en consultar a su médico,
existen alternativas
terapéuticas modernas.*

DDAVP®

Desmopresina Acetato



*Para Noches Secas
y Mañanas Felices*

FERRING
PHARMACEUTICALS

Adaptado en Chile por ©2002 ARANKI & CASTILLO habili@terra.cl DDP205E02C ALVIMPRESS

Para Noches Secas y Mañanas Felices



**Si su hijo/a se moja de día o de noche,
sepa por qué y cómo tratarlo**

Mojar la cama durante la noche a una edad en la que el control nocturno de la micción debería estar presente (5 años), es un problema común que conocemos como "Enuresis". La enuresis no es un escape de orina sino una micción involuntaria e inconsciente que se produce durante el sueño.

Aproximadamente 15 de cada 100 niños/as de 5 años de edad sufren de enuresis. Anualmente alrededor del 15% de estos niños resuelven su problema espontáneamente (con o sin tratamiento), para los 15 años menos de uno de cada cien adolescentes mojan la cama durante la noche.

Seguramente su hijo/a curará solo la enuresis, lo que no sabemos y no podemos predecir es cuándo dejará de mojarse. Por esta razón vale la pena tratar de ayudarlos para que lo hagan lo antes posible.

Un secreto familiar



Independientemente de lo común que sea la enuresis, muchas familias no están dispuestas a hablar del problema. Algunas se culpan y piensan que han fallado en su función de padres, mientras que otras culpan al hijo/a por lo que creen es un problema de conducta. Muchas familias tratan el problema de la enuresis como un problema privado (secreto familiar). Compartir este problema con su médico es el primer paso hacia la solución.

¿Por qué mojan la cama?

La cama mojada durante la noche no es una enfermedad sino un síntoma y como tal debe ser investigado por el pediatra o por el especialista. Por mucho tiempo se pensó que los problemas emocionales (psicológicos) eran la causa de la enuresis; hoy en día no existe evidencia médica que confirme esta teoría. En realidad, la mayoría de los problemas emocionales que sufren estos niños/as son la consecuencia y no la causa de la cama mojada y desaparecen una vez superado el problema.

Investigaciones modernas han demostrado que la mayoría de los niños/as enuréticos producen durante la noche mayor cantidad de orina (diuresis) de la que es capaz de contener la vejiga. Esta mayor diuresis durante la noche está relacionada con una secreción nocturna insuficiente de una sustancia orgánica que regula la producción de orina, "la vasopresina".

Actualmente contamos con un producto químico, la *Desmopresina*, que, administrado por vía oral o como spray nasal, actúa sobre el riñón simulando el efecto de la vasopresina. Esta medicación permite, al disminuir la cantidad de orina producida por los riñones, que la vejiga no sea sobrepasada en su capacidad y que los niños/as enuréticos lleguen a la mañana siguiente secos. La posibilidad de que su hijo/a supere total o parcialmente la enuresis con esta



medicación es del 80%.

Algunos niños/as además de mojar la cama durante la noche mojan sus ropas durante el día. En general, estos niños/as son considerados por los padres como *haraganes para ir al baño o que esperan a último momento o que son distraídos*; en realidad nada de esto es correcto.

Mojan su ropa como consecuencia de una contracción vesical involuntaria que los sorprende en cualquier momento de su vida cotidiana. Un ejemplo claro de este problema son las niñas que adoptan posturas para retener la orina. En realidad no están "aguantando" las ganas de orinar, contraen los músculos de la pelvis y el esfínter urinario para que no se les escape la orina. Técnicamente padecen de una vejiga inestable infantil que, como sucede con la enuresis, curará espontáneamente.

Sin embargo, como mojar la ropa es una incomodidad muy importante (social, familiar y personal) merecen tratamiento. Para estos casos se utiliza una medicación relajante de la vejiga, la *Oxibutina*, que elimina el apremio miccional, el escape de orina y la micción frecuente.

Exito: Un verdadero esfuerzo conjunto.



Llevar adelante y superar estos problemas requiere de un esfuerzo cooperativo de los padres, del niño/a y del médico.

El papel de los padres es fundamental y consiste en brindar apoyo y estímulo positivo para ayudarlo a mejorar la confianza en sí mismo.

Los niños/as enuréticos deben luchar diariamente con el vergonzoso tormento que significa despertar por la mañana todo mojado/a y con el desconcierto de no poder modificarlo voluntariamente. Ellos saben que no importa lo que hagan, que si se tienen que mojar, invariablemente se mojarán. El resultado inevitable será una disminución de la autoestima con sentimientos de culpa y vergüenza. Crecer con estos problemas puede traducirse en conductas anormales en la casa, el colegio o en las relaciones con sus compañeros y amigos. Estos problemas mejoran significativamente una vez superada la enuresis.

Debemos tener presente que para estos niños/as el apoyo positivo permitirá fortalecer su confianza y su seguridad, que los castigos y las reprimendas, además de no servir para la curación, pueden ser contraproducentes, interfiriendo en la superación del problema. El cariño, el apoyo y la comprensión de la familia son fundamentales para el éxito de cualquier programa de tratamiento.

Establecido un plan terapéutico, la enuresis puede no curar inmediatamente, las recaídas suelen ocurrir en plena época de mejoría. En estos casos no deje de recordar que su paciencia, el apoyo familiar, del pediatra y eventualmente del especialista son fundamentales para superar la enuresis.