

# RAYUELA: ENURESIS

Dra. Nahir Quijada  
Nefróloga pediatra  
SAP Córdoba



# RAYUELA: ENURESIS

- ▶ Qué es?
- ▶ Quienes?
- ▶ Cómo se presenta?
- ▶ Causas que la predisponen?
- ▶ Tratamiento?
- ▶Cuál?
- ▶ Por qué?



[Home](#) [Core Activities](#) [Publications](#) [Services](#) [Projects](#) [Round Table](#) [Membership](#) [About UIA](#)



## International Children's Continence Society (ICCS)

### History

June 1997, Paris (France).

### Aims

Improve the quality of life and life expectancy for individuals with deficient *bladder* function, expressed as problems of storage and evacuation of *urine*.

### Future Events

### Past Events(17)

Available with [paid subscription only](#).

### Structure

Available with [paid subscription only](#).

### Languages



- ***Estandarizar la terminología utilizada para la disfunción del tracto urinario inferior en los niños, reconociendo que ningún diálogo significativo es posible mientras los términos no se usen de manera consistente.***
- Iniciar y estimular la investigación en las funciones normales y desordenadas del tracto urinario inferior en el niño y el niño en crecimiento
- Iniciar y estimular el desarrollo de nuevos métodos de diagnóstico y la reevaluación de los más antiguos, para promover la comprensión de la función y la disfunción del tracto urinario inferior del niño
- Iniciar y estimular la investigación sobre nuevas terapias con un potencial para mejorar o curar las muchas condiciones bajo el paraguas ICCS.
- Actúe como un catalizador para los procesos antedichos con las reuniones regulares donde los partidarios para ideas nuevas así como viejas se reúnen para las discusiones abiertas para el beneficio de ambas partes
- Distribuir continuamente información sobre sus actividades y el progreso a través de todos los medios de comunicación disponibles a los profesionales, pero también, y esto es importante, para los niños afectados y sus padres, inyectando una cierta cantidad de esperanza para una vida mejor para los niños cargados de incontinencia
- ICCS reconoce que una proporción sustancial de niños también tienen problemas con la incontinencia anal y el estreñimiento. Por lo tanto, la Sociedad tiene la intención de incluir la disfunción anorrectal entre sus áreas de investigación preferencial.

# The Standardization of Terminology of Lower Urinary Tract Function in Children and Adolescents: Update Report from the Standardization Committee of the International Children's Continence Society

Paul F. Austin,<sup>\*,†</sup> Stuart B. Bauer, Wendy Bower, Janet Chase, Israel Franco,<sup>‡</sup> Piet Hoebeke, Søren Rittig, Johan Vande Walle,<sup>§</sup> Alexander von Gontard, Anne Wright,<sup>||</sup> Stephen S. Yang and Tryggve Nevéus

*From the Division of Urology, Washington University in St. Louis, St. Louis Children's Hospital, St. Louis, Missouri (PFA), Department of Urology, Children's Hospital and Harvard Medical School, Boston, Massachusetts (SBB), Pediatrics (Nephrology Section), Støjby University Hospital, Aertus, Denmark (WB, SR), The Children's Centre, Cabrini Hospital, Melbourne, Australia (IC), New York Medical College, Valhalla, New York (IF), Pediatric Urology and Nephrology, Gent University Hospital, Ghent, Belgium (PH, JWW), Department of Child and Adolescent Psychiatry, Saarland University Hospital, Homburg, Germany (AvG), Pediatrics, Evelina Children's Hospital, St Thomas' Hospital, London, England (AW), Division of Urology, Taipei Tzu Chi Hospital, The Buddhist Medical Foundation, New Taipei, and School of Medicine, Buddhist Tzu Chi University, Hualien, Taiwan (SSY), and Section of Paediatric Nephrology, Department of Women's and Children's Health, Uppsala University, Uppsala, Sweden (TN)*

**Purpose:** The impact of the original International Children's Continence Society terminology document on lower urinary tract function resulted in the global establishment of uniformity and clarity in the characterization of lower urinary tract function and dysfunction in children across multiple health care disciplines. The present document serves as a stand-alone terminology update reflecting refinement and current advancement of knowledge on pediatric lower urinary tract function.

**Materials and Methods:** A variety of worldwide experts from multiple disciplines in the ICCS leadership who care for children with lower urinary tract dysfunction were assembled as part of the standardization committee. A critical review of the previous ICCS terminology document and the current literature was performed. In addition, contributions and feedback from the multidisciplinary ICCS membership were solicited.

**Results:** Following a review of the literature during the last 7 years the ICCS experts assembled a new terminology document reflecting the current understanding of bladder function and lower urinary tract dysfunction in children

## Abbreviations and Acronyms

ICCS = International Children's Continence Society

LUT = lower urinary tract

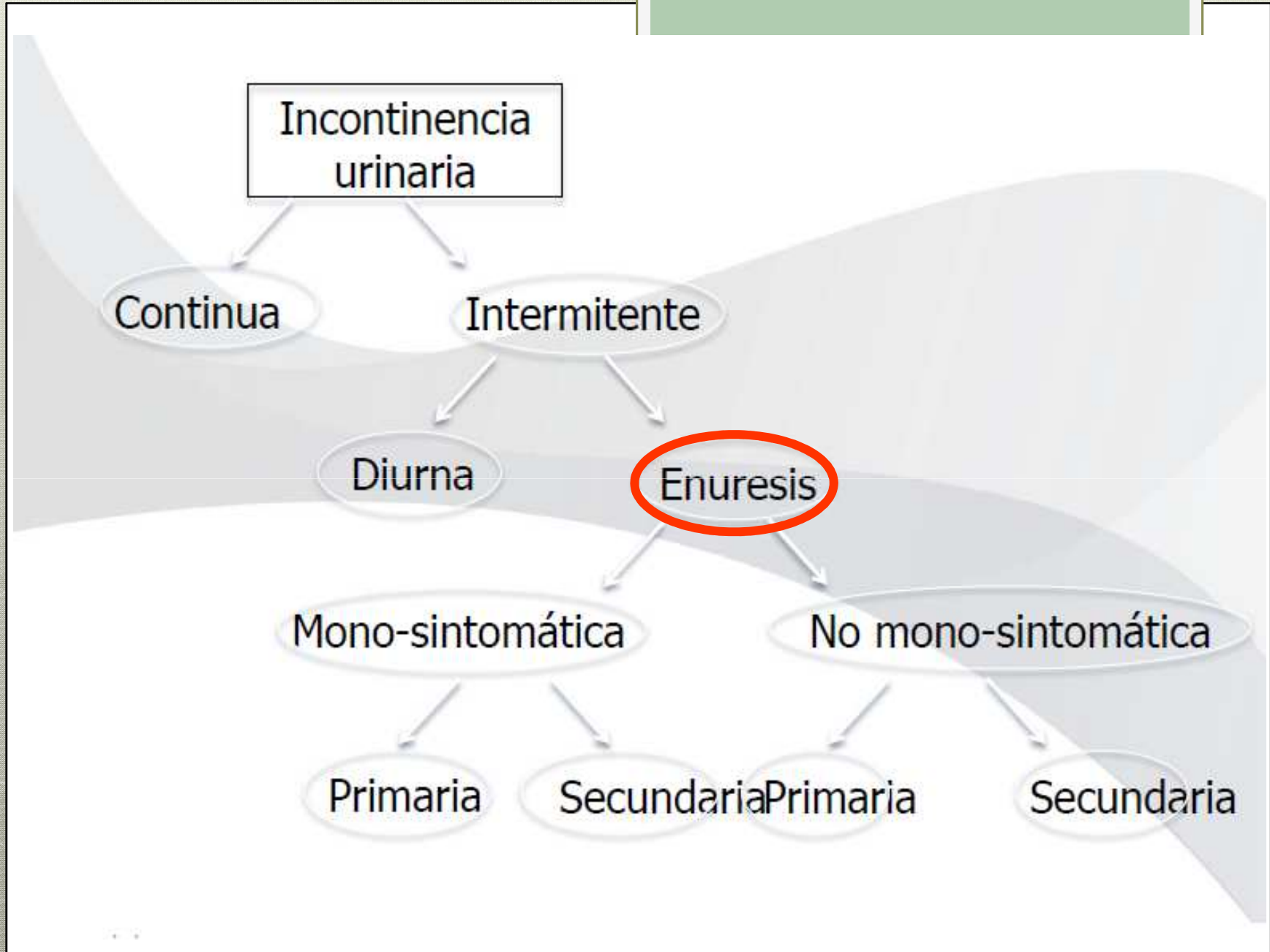
Accepted for publication January 28, 2014.  
The complete report is available at <http://jurology.com/>

\* Correspondence: Pediatric Urology, Washington University School of Medicine, 6880 Children's Place, Suite 1120, Campus Box 8042, Saint Louis, Missouri 63110-1077 (telephone: 314-454-6034; e-mail: [paxting@wustl.edu](mailto:paxting@wustl.edu))

† Financial interest and/or other relationship with Allergan and Warner-Chilcott.

‡ Financial interest and/or other relationship with Amelie and Allergan.

§ Financial interest and/or other relationship



# MADURACIÓN DEL ACTO MICCIONAL

## 0-1 años

- Involuntaria
- Poco Volumen
- Reflejo espinal
- Sinérgica
- Mielinización y conexión cerebral incompletas

## 1-2 años

- Desarrollo y mielinización del SNC
- Aumento capacidad vesical
- Aumento tiempo entre micciones
- Inicia sensación de vejiga llena
- Inicia continencia diurna

## 2-5 años

- Continencia diurna: control consciente miccional
- Continencia nocturna: inicio y desarrollo
- Capacidad de inhibir micción refleja
- Aumento de capacidad vesical
- Puede inhibir o interrumpir la micción voluntariamente

## > 5 años

- Teóricamente completa
- Continencia diurna y nocturna
- Control social de la micción

# WORLD BEDWETTING DAY

.....  
TIME TO TAKE ACTION - 30<sup>TH</sup> MAY 2017





# WORLD BEDWETTING DAY

## Objetivo

- ***Animar a las familias a discutir la enuresis con sus médicos y obtener la ayuda que necesitan.***
- ***Aumentar la conciencia de la enuresis como una condición común que puede y debe ser tratada.***

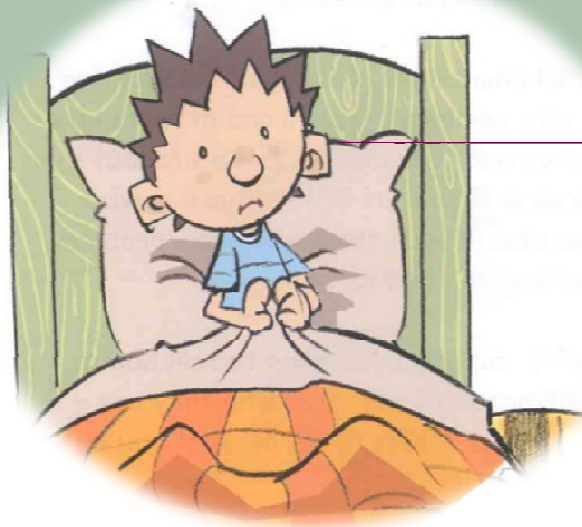
# ENURESIS

10

Incontinencia urinaria intermitente durante el sueño (ICCS)

2 episodios semanales

3 meses



## Bedwetting in children

**HOW COMMON?  
IS BEDWETTING?**

UP TO **16%** OF CHILDREN AGED 5 YEARS  
FREQUENTLY WET THEIR BEDS<sup>3,4</sup>



MÁS VIDEOS

**BEDWETTING  
IS VERY COMMON;**

IT DECREASES WITH AGE, AND HAS  
REMARKABLY SIMILAR PREVALENCE  
RATES ACROSS THE WORLD<sup>5</sup>

# ENURESIS

- *Se la considero condición simple que se resolvería espontáneamente??*
- *Causa psicológica ??*



Bedwetting in children

BEDWETTING IS BEST CONSIDERED AS A SYMPTOM THAT MAY RESULT FROM A COMBINATION OF **THREE DIFFERENT PREDISPOSING FACTORS**

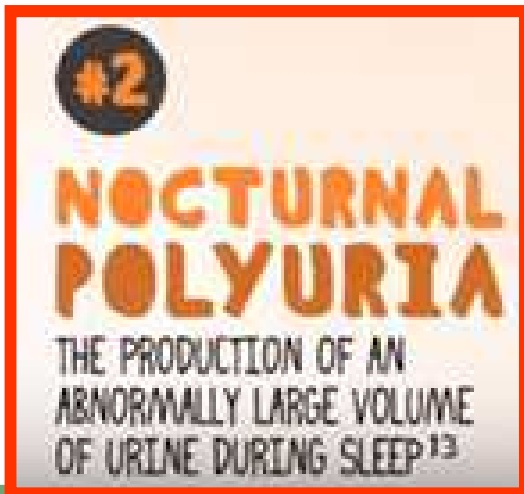
<b>#1</b> <b>SLEEP AROUSAL DIFFICULTIES</b> A REDUCED ABILITY TO WAKE TO NOISE OR TO BLADDER CONTRACTIONS <sup>13</sup>	<b>#2</b> <b>NOCTURNAL POLYURIA</b> THE PRODUCTION OF AN ABNORMALLY LARGE VOLUME OF URINE DURING SLEEP <sup>13</sup>	<b>#3</b> <b>BLADDER DYSFUNCTION</b> MOST COMMONLY EITHER A SMALL BLADDER CAPACITY OR OVERACTIVE BLADDER <sup>13</sup>
---	--	--





***Alteración del umbral de despertar (durante distensión vesical )***

***Alteración del control cortical o a una supresión paradójica (por sobreestimulación crónica??)***



*Bajos niveles nocturnos  
bajos de [ADH]) y/o  
pobre respuesta y con  
disminución de  
osmolaridad urinaria.*

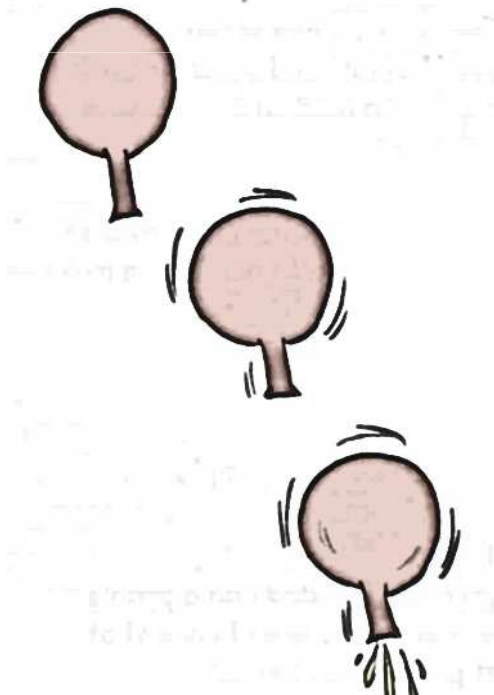
*Emisión durante la noche  
de una cantidad de orina  
superior al 130% de la CVE.*



#3

## BLADDER DYSFUNCTION

MOST COMMONLY EITHER  
A SMALL BLADDER CAPACITY  
OR OVERACTIVE BLADDER<sup>13</sup>



**Capacidad vesical  
“pequeña para la edad”:**  
vejigas que tienden a  
contraerse con  
volúmenes menores de  
CVE

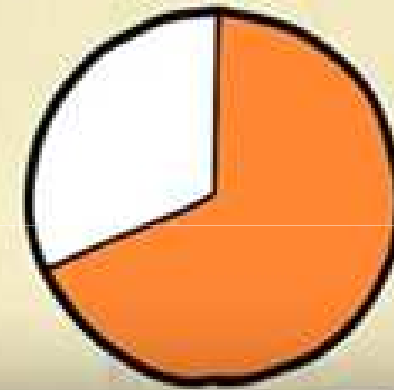
*Se solapa con  
hiperactividad del  
detrusor y enuresis no  
monosintomática.*

# ENURESIS

## *Influencia genética*

- *43 o el 77% si uno o los dos padres han padecido enuresis*
- *Del estudio de grandes grupos familiares parece desprenderse la existencia de una herencia autosómica dominante con elevada penetrancia (90%)*
- *Loci genéticos ligados a la presencia de enuresis (cromosomas 8, 12, 13 y 22), sin embargo no se ha hallado hasta ahora asociación genotipo-fenotipo de enuresis.*

THERE IS OFTEN A STRONG FAMILY HISTORY OF REDWETTING, WITH NEARLY  $\frac{2}{3}$  OF CHILDREN WHO WET THE BED HAVING 1 OR 2 PARENTS WITH A HISTORY OF THE CONDITION<sup>14</sup>



family history



# ENURESIS

## Factores socioeconómicos y ambientales

- Mayor frecuencia de enuresis en niños ingresados en instituciones y en delincuentes juveniles
- Stress Familiar
- Nivel socioeconómico: parece afectar más a los niveles socioeconómicos y educacionales bajos
- Edad de inicio del entrenamiento vesical



# *Tratamiento: Uroterapia*

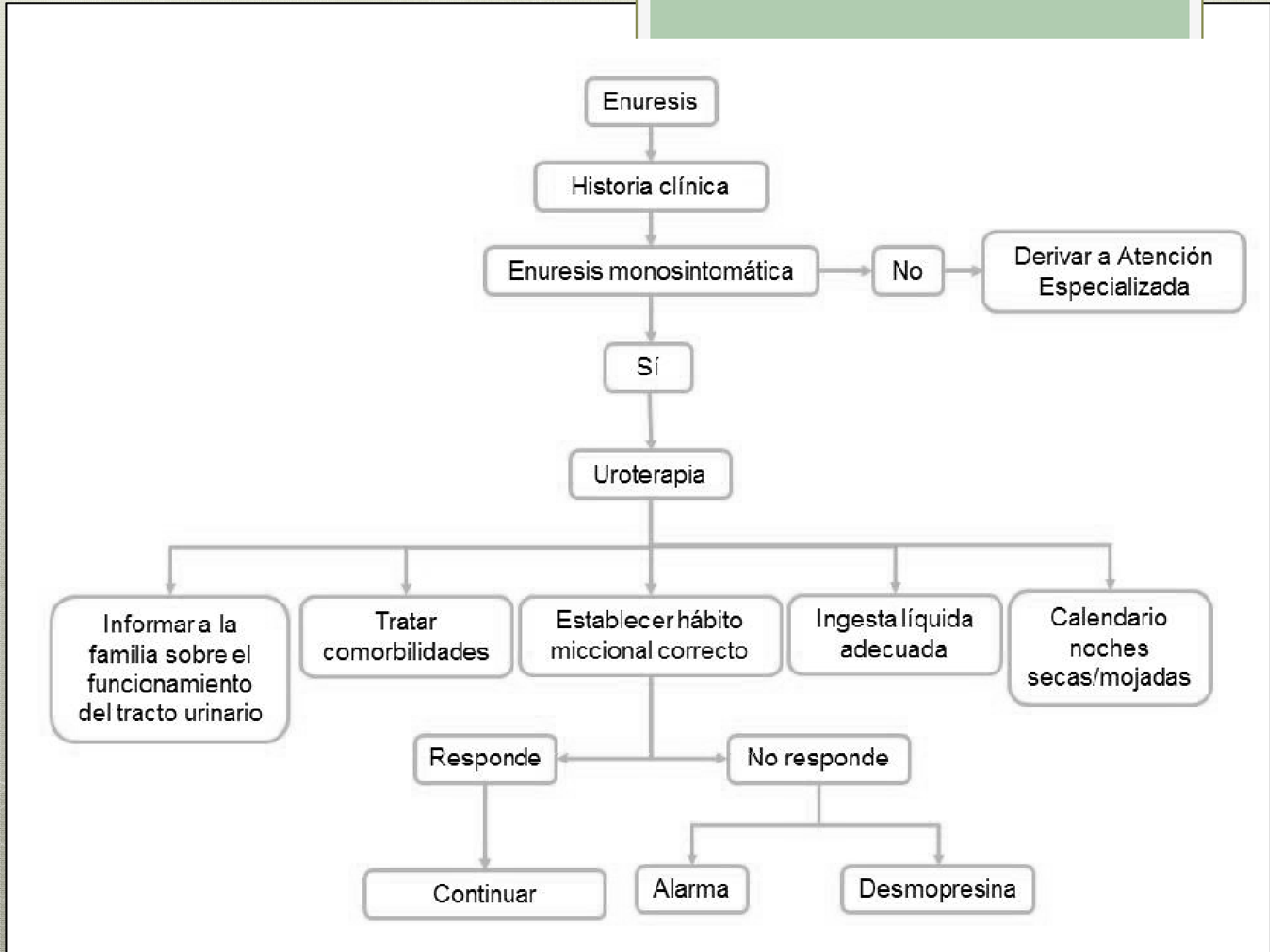
- Informar

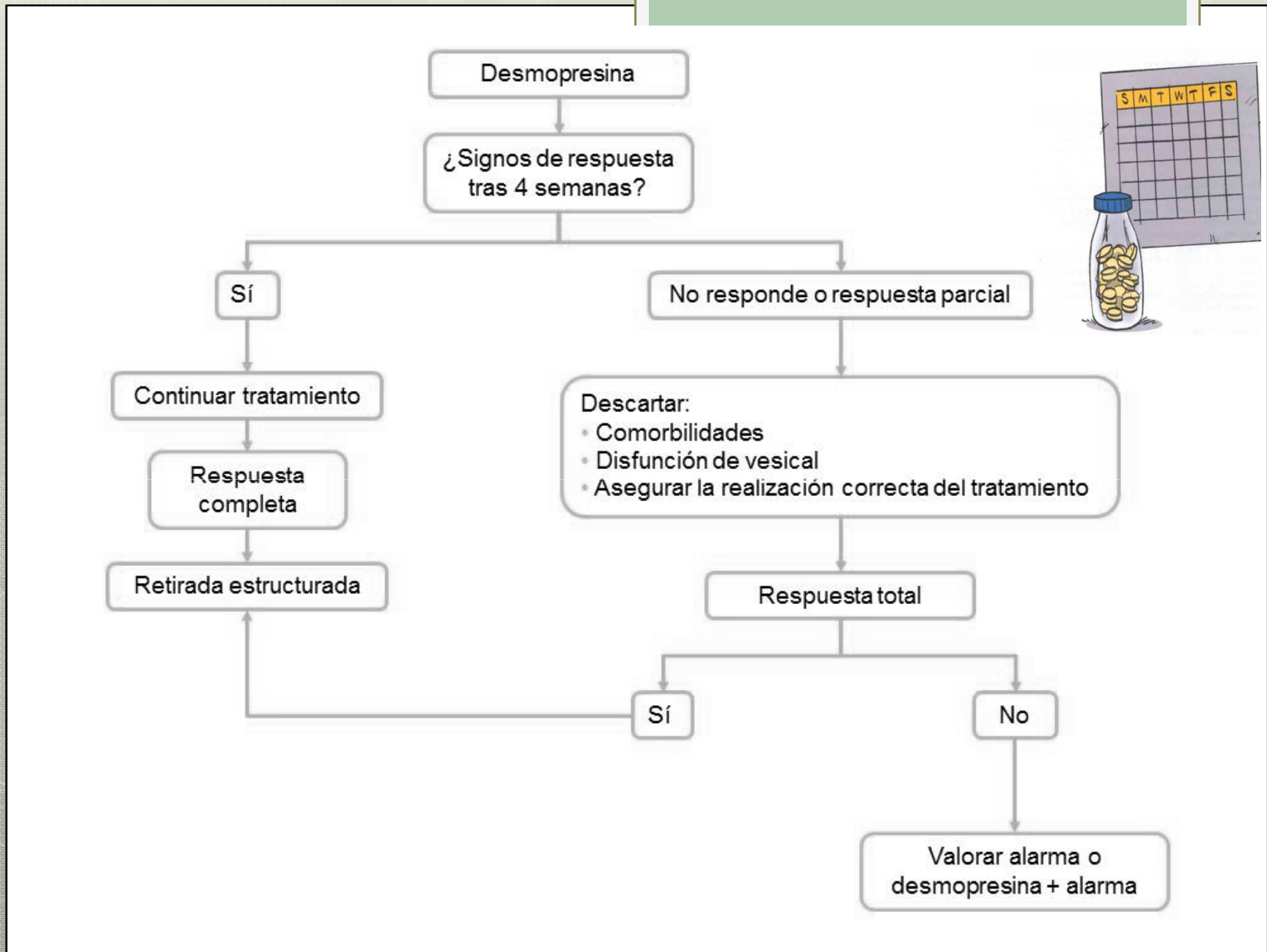


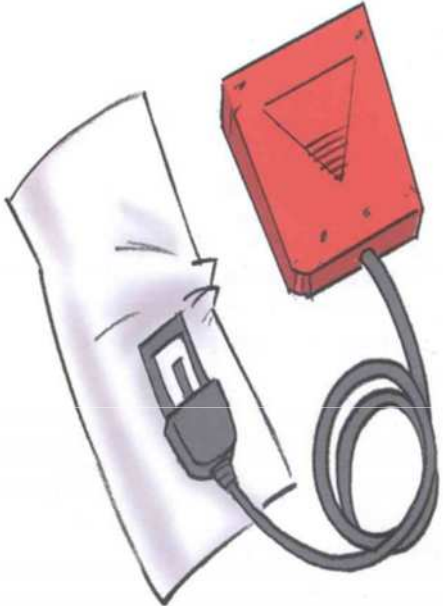
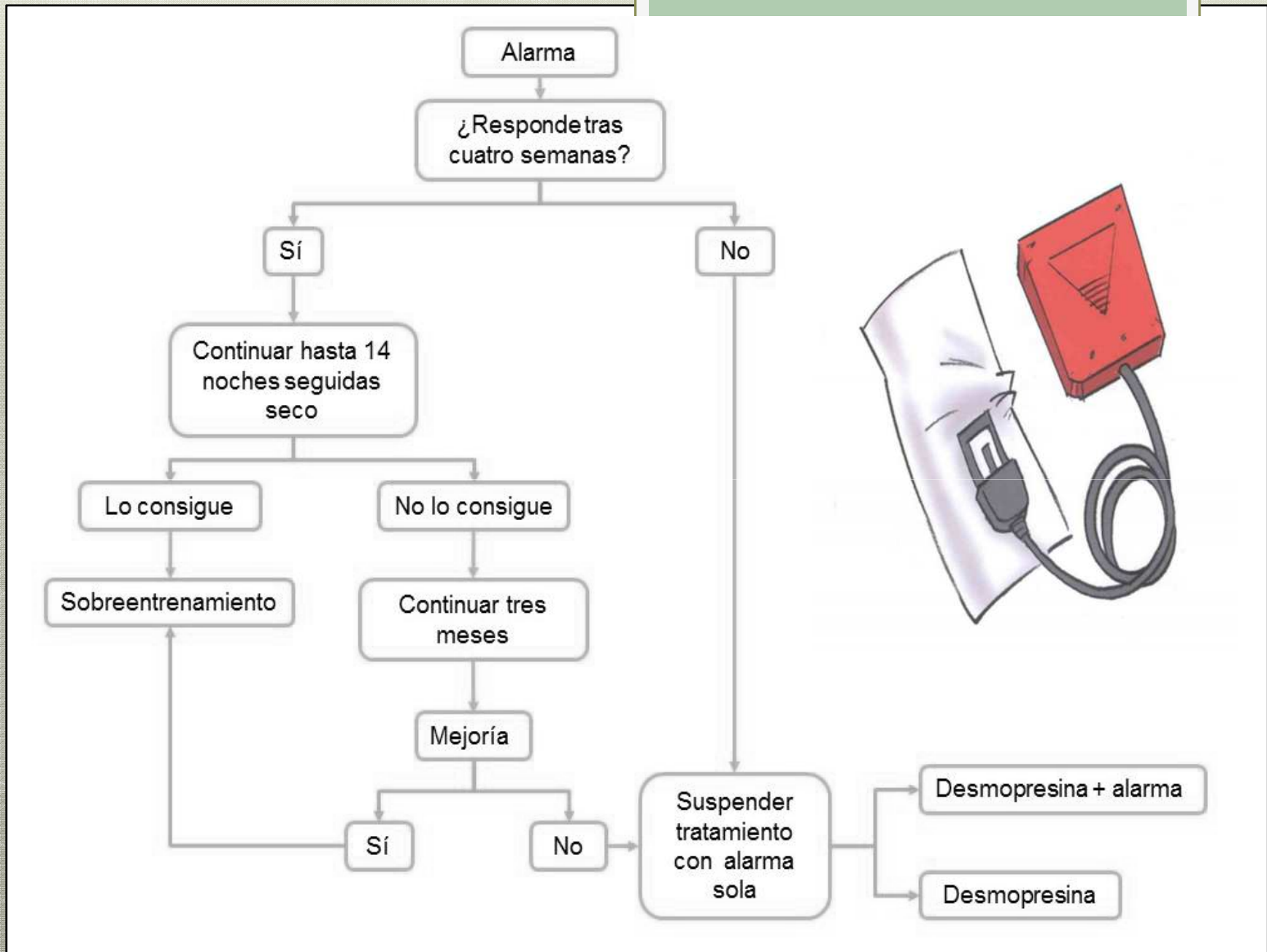
# Uroterapia

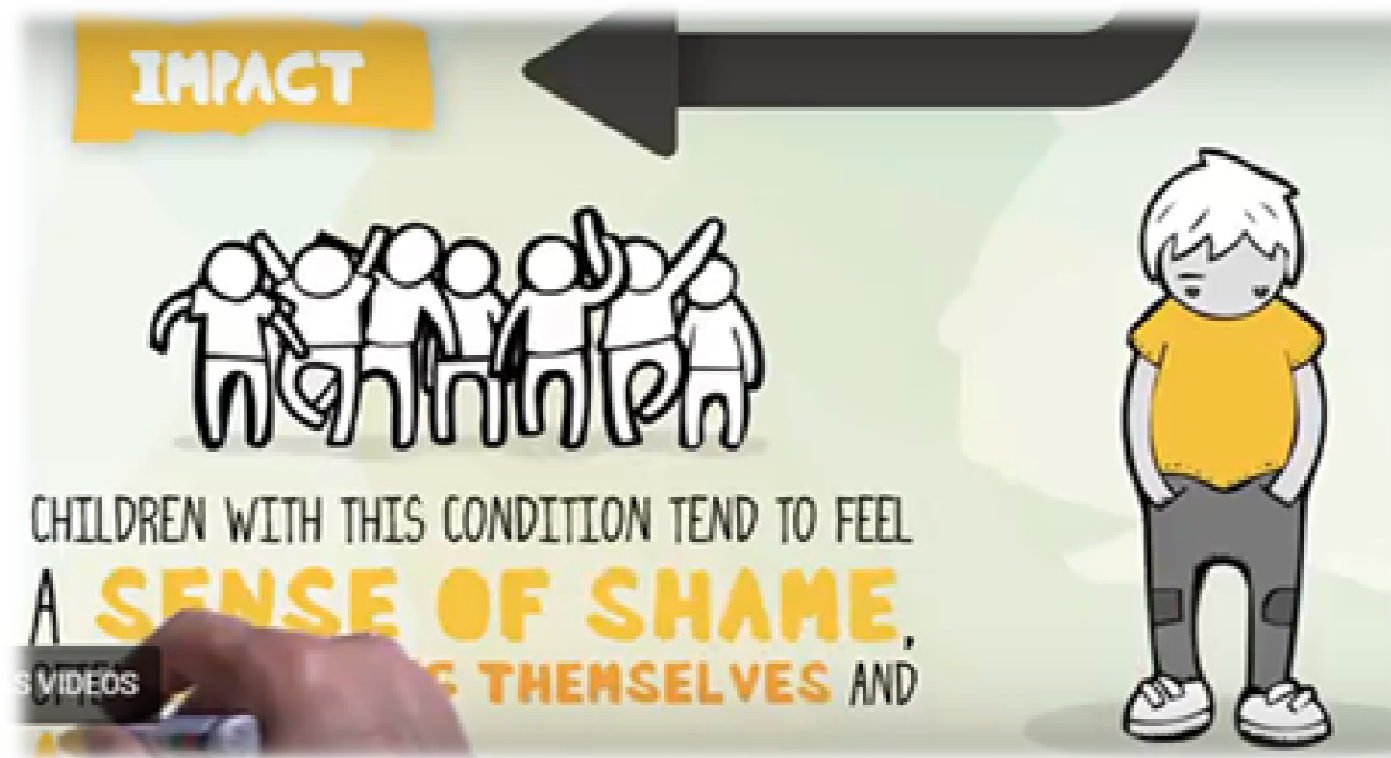
- ❑ **El niño debe tener una postura adecuada para orinar.**
- ❑ En niñas es recomendable una suficiente abducción de la cadera para relajar el suelo pélvico.
- ❑ Disminuir la ingesta de líquidos en la última hora de la tarde. Aporte libre de líquidos durante el día.
- ❑ **Premiarle por aquello que él puede controlar (rellenar calendario, seguir horario regular de micciones, etc.) y no por aquello que escapa a su control (número de noches secas).**
- ❑ Valorar y tratar comorbilidades ( trastornos del desarrollo, saos, obesidad,itu)



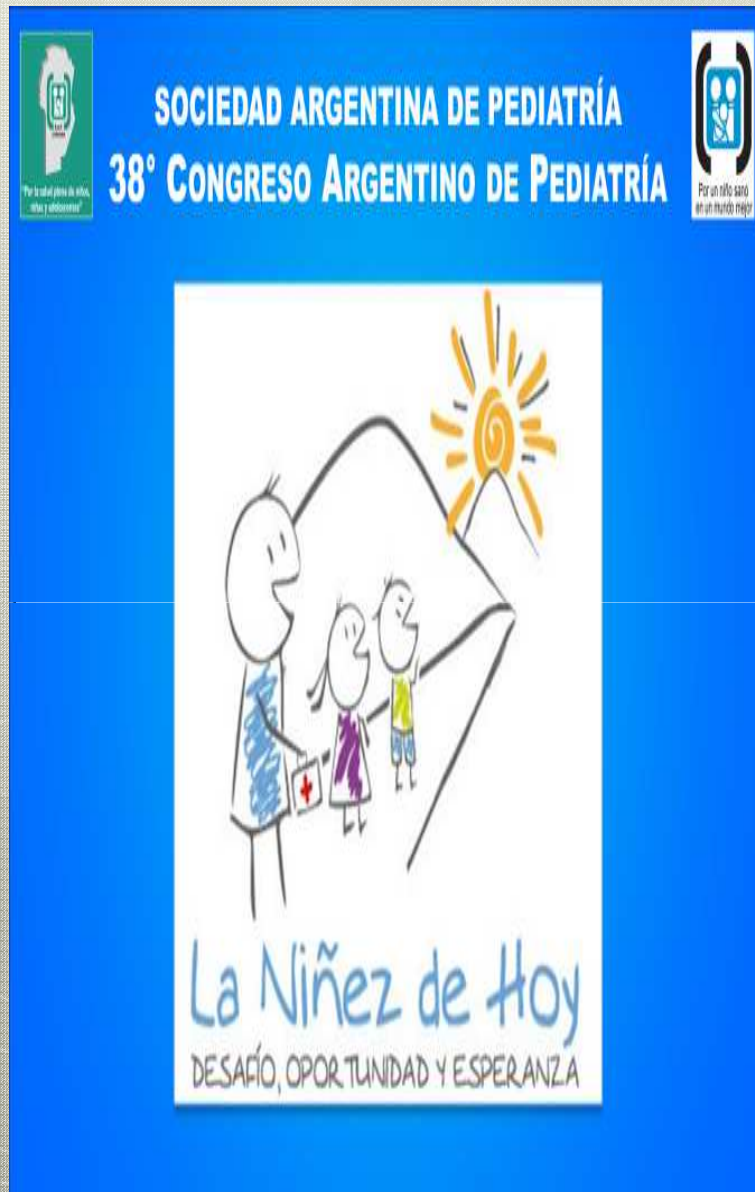








- Alteración de la vida social del niño.
- Alteración de su percepción de calidad de vida y su autoestima.
- Alteración de la dinámica familiar.
- Aumento del gasto económico familiar (pañales, lavandería).
- Puede persistir en la vida adulta.



#YoEducoPorLaDonacion y  
#SoyDonante



Muchas  
Gracias!!!