

RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

**ENURESIS NOCTURNA Y SÍNDROME DE DISFUNCIÓN EVACUATORIA EN NIÑOS VARONES. RESPUESTA AL TRATAMIENTO CON BIOFEEDBACK URINARIO DE VACIADO**

Autores: A. García Fernández, M. Lupiañez, S. Perotti, E. Pedraza, V. Molins  
Centro Privado de Urología Infantil  
Córdoba, Argentina

**Introducción:** La enuresis o síndrome de la “cama mojada” representa un porcentaje importante de la consulta diaria del pediatra y del urólogo pediatra. Se estima que entre el 15 y el 20 % de los niños a los 5 años de edad mojan la cama (Moffatt 1994). El Síndrome de disfunción evacuatoria se asocia con mucha frecuencia a niñas enuréticas nocturnas. De los niños varones enuréticos nocturnos un 20,9 % presenta además incontinencia diurna y constipación

**Objetivos:** demostrar que los niños enuréticos que asocian síntomas diurnos de incontinencia y constipación presentan una incoordinación miccional por hábito retencionista y que mejoran con re-educación miccional mediante biofeedback de vaciado.

**Material y Métodos:** se estudiaron 50 niños que asociaban enuresis y síntomas diurnos de inestabilidad vesical y constipación. Fueron tratados mediante biofeedback urinario de vaciado, enseñando a los pacientes a relajar su periné durante la micción. Estadísticamente los resultados se obtuvieron con una alfa de 0.05 y una beta de 0.30. El delta observado en estudios previos fue bastante amplio lo que nos permitió obtener un power o poder del 70% con el estudio de 50 pacientes.

**Resultados:** La enuresis nocturna mejoró un 86% ( $p < 0,001$ ) con una disminución del número de accidentes nocturnos por semana de 6,44 a 0,38 ( $P = < 0,001$ ), la urgencia mejoró del 98% al 8 % y la incontinencia diurna pasó de 7,22 veces por día a 0,36. ( $p = < 0,001$ ). La constipación mejoró de un promedio de 4,34 deposiciones por semana a 6,44. ( $p = < 0,001$ ).

**Conclusiones:** El biofeedback urinario de vaciado resultó útil en el tratamiento de la enuresis y síntomas de inestabilidad vesical así como de la constipación en niños portadores de síndrome de disfunción evacuatoria. No hubo diferencias significativas entre los resultados obtenidos en las dos primeras semanas de tratamiento y al final (7 meses) lo que muestra la persistencia de los resultados en el tiempo.