

MEJORAR EL ABORDAJE DE LA ENURESIS NOCTURNA EN UNA UNIDAD TERRITORIAL PEDIATRICA DE NUEVA CREACION

Garcia Franco, Eva; Gonzalez Pastor, Sara; Mola Sanna, Aurora; Rincón, Loredana; Rodríguez Sánchez, Sonia; Santamaria Sacristán, Sofía; Tornero Vilarrasa, Julia.

INTRODUCCIÓN

La enuresis nocturna es un trastorno frecuente que afecta con mayor incidencia al sexo masculino (1,5:1); un 16% son niños de 5 años y entre el 1-3% adolescentes. A pesar de que su prevalencia decrece con la edad y tiende a la resolución espontánea, puede causar ansiedad en el niño y mermar su autoestima; además las familias se resienten en el desempeño social y economía.

La enuresis nocturna primaria mono sintomática (ENPM) tiene un abordaje completo desde la atención primaria.



OBJETIVOS

GENERAL

- Mejorar el abordaje en Atención Primaria de la enuresis nocturna mediante la búsqueda activa de casos a partir de los 6 años.

ESPECÍFICOS

- 🔍 Mejorar el registro de la enuresis.
- 🏠 Conocer las repercusiones en el niño y su entorno.
- 💡 Ofrecer e informar sobre los distintos tratamientos disponibles: tratamiento conductual simple, alarma y tratamiento farmacológico.
- 📅 Realizar educación sanitaria para la salud en el paciente y las familias.

HIPÓTESIS

- La enuresis nocturna está infradiagnosticada.
- El tratamiento mejora la calidad de vida de los niños y familias.

METODOLOGÍA

DISEÑO

Proyecto de investigación de tipo descriptivo

ÁMBITO

Atención primaria de un centro de salud.

FECHA

Marzo 2022 - Marzo 2023.

POBLACIÓN

Población pediátrica de 6-14 años con el diagnóstico de enuresis y/o enuresis nocturna.

PROCEDIMIENTO

1

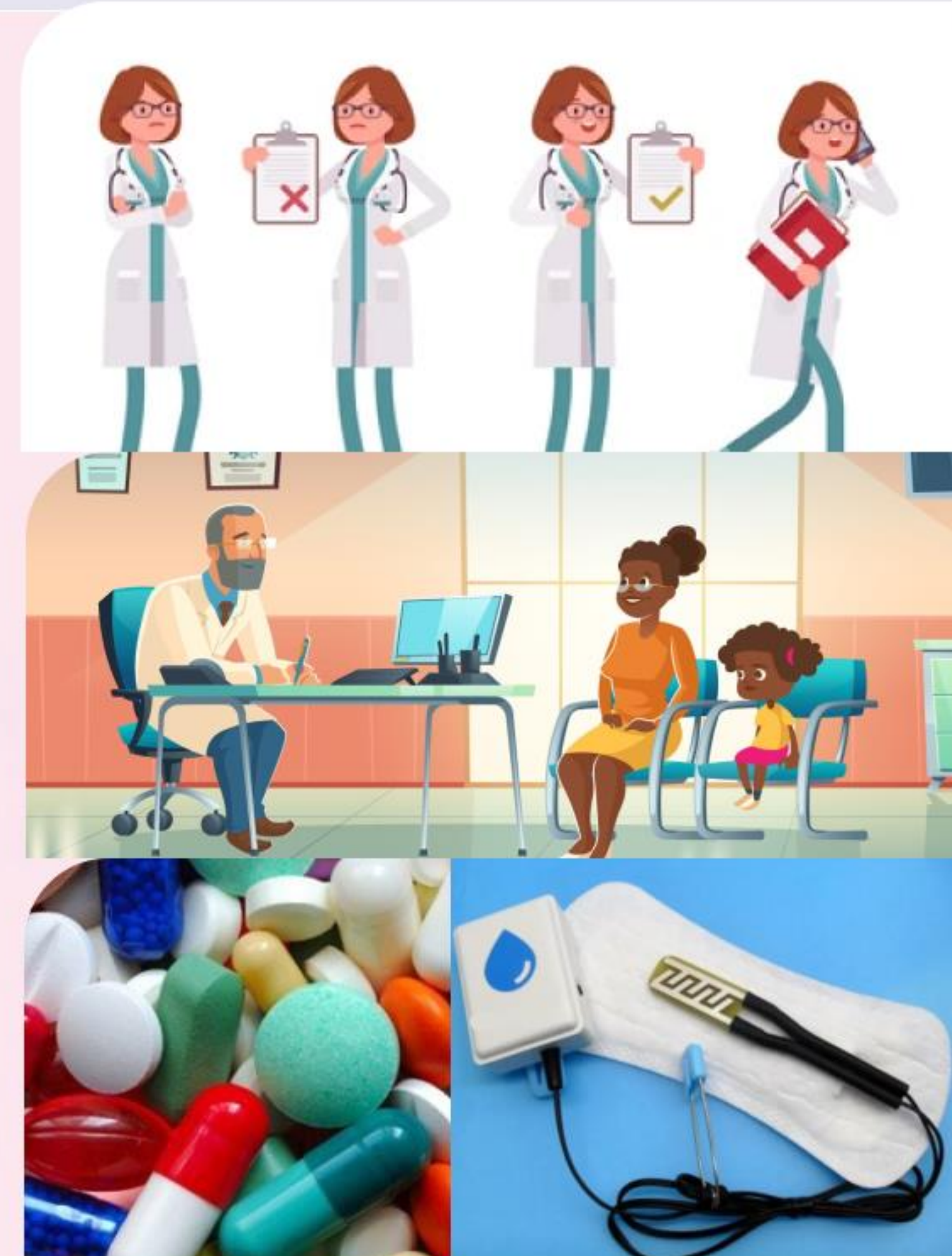
- Confirmar el diagnóstico • Cita presencial

2

- Recolección de datos (• Edad de inicio • Tiempo de evolución • Frecuencia noches mojadas • Tratamientos previos • Situaciones estresantes • Disponibilidad de padres • Hábitos • Valoración psicosocial)

3

- Tratamiento farmacológico • Terapia conductual • Sistema de alarma



RESULTADOS Y CONCLUSIONES

Al ser un proyecto de investigación en desarrollo, por el momento carecemos de resultados y por tanto de conclusiones.

BIBLIOGRAFIA.

1. FERNANDEZ M. y CABRERA JE. (2014). Trastornos miccionales y enuresis en la infancia. Asociación Española de Pediatría. Protocolos diagnósticos pediatría. (1:119-34) | 2. NEVEUS T., FONSECA E., FRANCO I., KAWAUCHI A., KOVACEVIC E L., NIEUWHOF-LEPPINK A., RAES A., TEKGU I S., YANG S. y RITTIG S. (2020). Management and treatment of nocturnal enuresis-an updated standardization document from the International Children's Continence Society. Journal of Pediatric Urology. (16, 10e19). | 3. SERVICIO ANDALUZ DE SALUD y CONSEJERIA DE SALUD. (2020). Cuaderno de apoyo para el diagnóstico y tratamiento de la enuresis y los trastornos miccionales. Hospital Universitario Reina Sofia. | 4. TABORGA E, y GARCIA VM. /(2014). Manejo y diagnóstico terapéutico de la enuresis infantil. Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria. (ISBN: 978-84-7867-264-6. Depósito Legal: M-23081-2014). | U5. UBEDA MI., MARTINEZ R. y DIEZ J. (2005). Guía de práctica clínica: Enuresis nocturna primaria monosintomática. Revista Pediatría de Atención Primaria. (Vol. VII, Suplemento 3).| 6. VAN HERZEELE CH. y VANDE J. (2016). Incontinence and psychological problems in children: a common central nervous pathway?. Pediatr Nephrol (1:689–692DOI 10.1007/s00467-016-3336-2).