

---

# Enuresis y Encopresis

---

Profa. Elizabeth Torres Millayes Psy.D.

---

# Definición del DSM-IV

## ■ Enuresis:

- Es la emisión involuntaria o intencional de orina durante el día o la noche, puede ocurrir en la cama o la vestimenta.
  - El trastorno de eliminación se caracteriza porque ocurre en una edad donde se espera que haya continencia urinaria.
-

---

## Prevalencia / Incidencia:

- La prevalencia del trastorno de enuresis se sitúa del 5 -10 % a los 5 años de edad, de 3 - 5 % a los 10 años de edad.
  - El 1% en adolescentes de 15 años de edad o mas.
  - Se a determinado que el trastorno es más común en varones.
-

---

# Criterios de diagnóstico según el DSM-IV TR:

- Orinarse repetidamente en la cama o la vestimenta.
  - Manifestar 2 episodios semanales durante 3 meses consecutivos.
  - La edad cronológica debe ser mayor de 5 años y la edad mental de 4 años.
  - El comportamiento no es causado por sustancias (diurético), ni por una enfermedad médica (diabetes, espina bifida o trastorno convulsivo).
-

---

# Criterios de diagnostico según el DSM-IV TR:

- Antes de diagnosticar tenemos que tener en cuenta que no existen enfermedades que causen problemas de incontinencia urinaria.
  - Enfermedades que causan problemas de incontinencia urinaria:
    - Diabetes
    - Infecciones urinarias
    - Epilepsia
    - Espina bifida
-

---

## Especificaciones para diagnosticar enuresis según el DSM-IV TR:

- Para diagnosticar el trastorno de eliminación de enuresis se debe especificar si es de tipo:
    - ❑ Solo nocturno: Los episodios ocurren solo en la noche.
    - ❑ Solo diurno: Los episodios ocurren durante el día.
    - ❑ Nocturno y diurno: Ocurren combinaciones en los episodios durante el día y la noche.
-

---

# Causas / Etiologías

- Existen muchas causas o factores que propician el desarrollo del trastorno de enuresis:
    - ❑ Retraso en las habilidades para controlar la orina.
    - ❑ Rechazo por parte de la madre.
    - ❑ Retraso en implantar hábitos de higiene.
    - ❑ Conflictos dinámicos.
    - ❑ Depresión.
    - ❑ Edad del menor.
    - ❑ Sobre protección del los padres hacia el (la) menor.
    - ❑ Indiferencia de los padres hacia el niño (a).
    - ❑ Poca o ninguna habilidad para ir al baño.
    - ❑ Predisposición genética/hereditarias.
-

---

# Causas / Etiologías

## ■ **Cont.**

- ❑ Nacimiento de un nuevo hermano crea celos llevando al niño (a) a regresar a la etapa que había superado.
  - ❑ Alteraciones en la secreciones de la hormona antidiurética.
  - ❑ Trastorno del despertar.
  - ❑ Fallecimiento de un familiar, problemas familiares, mudanzas o cambios de escuela, divorcio de los padres.
-

---

# Causas / Etiologías

- **Cont.**

- ❑ Problemas escolares.
  - ❑ Diagnosticado (a) con una enfermedad del riñón.
  - ❑ Víctima de maltrato físico, psicológico o sexual.
  - ❑ Enfermedades psicopatológicas.
  - ❑ Infecciones urinarias, vejiga inestable.
-

---

## Características particulares, peculiares

- Las características que se encuentran en los niños o adolescentes con trastorno de eliminación de Enuresis:
    - Orinarse repetidamente durante el día o la noche en la cama o la vestimenta.
    - La enuresis puede ser involuntaria o intencionada.
    - La emisión de la orina debe ocurrir 2 veces por semana durante 3 meses.
    - El trastorno ocasiona malestar significativo, deterioro social, académico y de otras actividades para el niño o adolescente.
-

---

## Efectos de padecer Trastorno de enuresis:

- El niño (a) que padece el trastorno enuresis manifiesta efectos emocionales como:
    - ❑ Vergüenza
    - ❑ Problemas interpersonales (con amigos o hermanos)
    - ❑ Baja autoestima
    - ❑ Irritabilidad
    - ❑ Preocupación persistente
    - ❑ Aislamiento
-

---

## 2 tipos de Enuresis:

- Enuresis optimista: Para tratarla se recomienda que se deje pasar tiempo ya que esta desaparece con el pasar del tiempo.
  - Enuresis pesimista: Para tratarla se aplican psicofármacos, modificación conductual y la practica de técnicas de entrenamiento.
-

---

## ¿A qué edad comienza y que sexo tiene la probabilidad de desarrollar la enuresis?

- El 7 % de los niños y el 3 % de las niñas a la edad de 5 años pueden comenzar a desarrollar el trastorno de enuresis.
  - El trastorno se puede desarrollar en todos los grupos de edad. Siendo los niños el grupo que más lo desarrolla.
  - En las niñas es poco probable.
-

---

# Definición del DSM-IV

- Encopresis:
    - Evacuación repetida de heces en lugares inadecuados, sea involuntaria o intencionada.
    - Por lo menos un episodio al mes durante un mínimo de tres meses.
    - La edad cronológica es por lo menos de 4 años (o un nivel de desarrollo equivalente)
-

---

# Definición del DSM-IV

- Cont. Encopresis:
    - El comportamiento no se debe exclusivamente a los efectos fisiológicos directos de una sustancia, ni a una enfermedad médica, excepto a través de un mecanismo que implique estreñimiento.
-

---

# Definición del DSM-IV

- Se debe codificar en uno de dos modos:
    - Con estreñimiento e incontinencia por rebosamiento: existe evidencia de estreñimiento en la exploración física o en la historia clínica.
    - Sin estreñimiento ni incontinencia por rebosamiento: no existe evidencia de estreñimiento en la exploración física o en la historia clínica.
-

---

## Prevalencia / Incidencia:

- Después de los cuatro años, es más común en chicos que en chicas.
  - A los 7-8 años, la frecuencia es de 1.5% en chicos y de 0.5% en chicas.
-

---

# Causas / Etiologías

- Es una complicada interrelación entre los factores psicológicos y fisiológicos.
    - Escasa o inadecuada adquisición de hábitos higiénicos.
    - Control de intestinos inadecuado.
    - Ira, ansiedad, miedo y/o la combinación de todos.
-

---

# Causas / Etiologías

- Cont. Es una complicada interrelación entre los factores psicológicos y fisiológicos.
    - Problemas neurológicos:
      - Distractibilidad
      - Atención breve
      - Baja tolerancia a la frustración
      - Hiperactividad
      - Escasa coordinación
-

---

# Causas / Etiologías

- Cont. Es una complicada interrelación entre los factores psicológicos y fisiológicos.
    - Miedo al inodoro
    - Miedo a la defecación dolorosa
-

---

# Curso y pronóstico

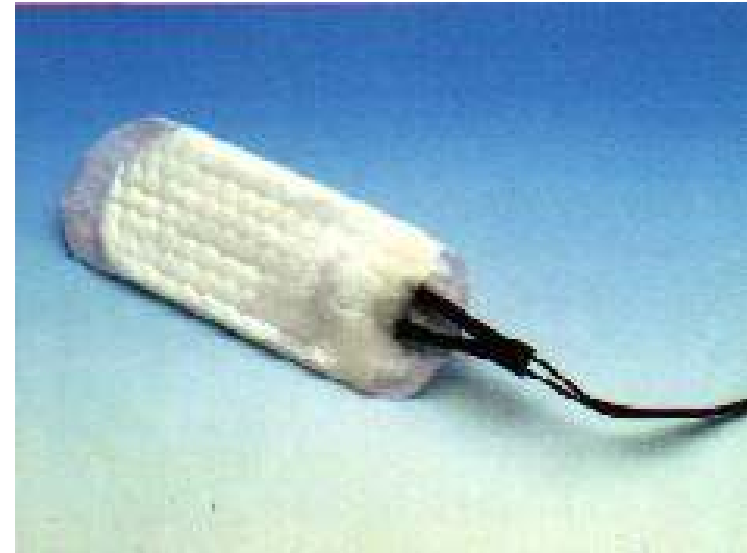
- En muchos casos es autolimitante.
  - Raras veces continua después de la mitad de la adolescencia.
  - La tensión familiar es elevada, por la naturaleza de la condición.
  - La autoestima se ve lastimada severamente.
  - Los resultados de los casos de encopresis dependen de la disposición de la familia y la capacidad de participar en el tx.
-

---

# Enfoque de Tratamiento

- Modificación conductual:
    - Utilizando una alarma o pipi stop, la cual tiene un timbre que se activa al detectar la humedad levantando al menor para que se dirija al sanitario.
    - Calendario: Consiste en colocar en un calendario stickers con aspectos positivos cuando el menor no experimente episodios de mojar la cama o la ropa, mientras que si experimenta episodios se le retiran o se le pegan stickers con aspectos negativos.
-

# Enfoque de Tratamiento



Diferentes tipos  
de pipis stop  
y sensores



---

# Enfoque de Tratamiento

Ejemplo como se coloca un mower o Pipistop



---

# Enfoque de Tratamiento

- Farmacoterapia: Se le aplica pocas cantidades de antidepresivos triciclico como imipramina, clomipramina o desmopresina.
  - Supervisión de los padres: Consiste en monitorear las cantidades de liquido que el niño (a) ingiere antes de acostarse.
  - Técnicas de entrenamiento: Consiste en llevar al niño al sanitario para que ensaye por 20 ocasiones. Enseñarle técnicas de auto limpieza como cambiarse de pijama, utilizar refuerzos sociales como premios o alabanzas.
  - Psicoterapia: Se evalúa y se ayuda al (la) menor a mantener estados de animo saludables, se le ayuda a superar los sentimientos negativos que le causa la situación. Se orienta a la familia de cómo tiene que manejar correctamente la situación.
-

---

## Soluciones / Alternativas

- Para tratar efectivamente la enuresis y la encopresis y tener resultados positivos los padres deben:
    - ❑ Obtener la opinión médica de un pediatra o urólogo.
    - ❑ Mantener la calma.
    - ❑ Tener mucha paciencia, al impacientarse le causara estrés al (la) menor.
    - ❑ Reducir la ingestión de líquidos antes de ir a la cama.
    - ❑ Combinación de laxantes o aceites minerales con una intervención conductual en la que el/la niño(a) se siente diariamente en el inodoro por intervalos de tiempo cronometrados y se le alabe el éxito al defecar.
-

---

## Soluciones / Alternativas

- Cont. Para tratar efectivamente la enuresis y la encopresis y tener resultados positivos los padres deben:
    - Acompañar el niño al baño antes de dormir, servir como modelos para que el menor (la) aprenda.
    - Ayudarlo a limpiar la cama o la ropa en caso de que ocurra un episodio.
    - Comuníquese con maestros o personas que atienden al (la) menor. Para que estén al pendiente de posibles episodios.
-

---

## Soluciones / Alternativas

- Cont. Para tratar efectivamente la enuresis y encopresis y tener resultados positivos los padres deben:
    - Mantener un registro los días, horas y veces que ocurran los episodios.
    - Animar y premiar al niño en los momentos que no ocurran episodios.
    - No centrar demasiada atención si ocurren o no episodios ya que si lo hace aumentara la tensión y el miedo en el menor.
-

---

## Soluciones / Alternativas

- **Cont.** Para tratar efectivamente la enuresis y encopresis y tener resultados positivos los padres deben:
    - ❑ No criticarle, castigarle, avergonzarle ni burlarse ya que le causara baja autoestima y auto desconfianza.
    - ❑ Para ayudar al menor es favorable que se involucre en actividades sociales como torneos de baloncesto, visitas al parque, visita de amigos o familiares.
-

---

# Seguimiento

- Los padres deben estar pendiente del comportamiento del niño (a), si ocurren un episodio de recaída se recomienda reiniciar el tratamiento aplicado por el periodo de un mes, por ejemplo:
    - Restringir la ingestión de líquidos.
    - Utilizar el método de modificación conductual de la alarma o pipi stop o el calendario.
    - Utilice lenguaje claro y conciso para que niño pueda entenderlo y el proceso de aprendizaje sea agradable.
-