

### **Objetivo y beneficios esperados**

El objetivo es ofrecer información basada en pruebas (medicina basada en la evidencia) para ayudar en la toma de decisiones en la enuresis nocturna primaria monosintomática (ENPM). Dirigida a los pediatras y otros profesionales relacionados con la salud del niño, se espera que la aplicación de esta guía mejore la asistencia del niño con ENPM.

### **Opciones que se han tenido en cuenta**

Se han evaluado: prevención, factores asociados, diagnóstico, tratamiento y factores pronósticos del éxito terapéutico. No se han tenido en cuenta los costes ni el impacto sobre la asistencia sanitaria de las diferentes alternativas.

### **Medida de los resultados**

Las medidas de asociación empleadas han sido la OR para los factores asociados y el RR para los resultados de tratamiento. Cuando ha sido posible se ha calculado la NNT.

La respuesta al tratamiento se ha valorado mediante: a) éxito inicial (14 noches secas consecutivas), b) sequedad

completa (100% de noches secas), c) respuesta completa ( $\geq 90\%$  de reducción de noches mojadas respecto al valor basal), d) curación (éxito inicial o respuesta completa, sin recaída).

### **Evidencia**

Se ha identificado y seleccionado la bibliografía disponible en español, inglés y francés que cumplía los criterios de inclusión establecidos previamente.

### **Valoración de la evidencia**

Se cita la mejor evidencia encontrada sobre cada aspecto siguiendo los criterios de medicina basada en la evidencia de Oxford. Cada nivel o grado de recomendación ha sido valorado por, al menos, dos revisores. El grado de recomendación no indica la importancia clínica, sino únicamente la evidencia que lo soporta.

Aquellos contenidos cuya evidencia científica fue insuficiente se citan de forma explícita. En estos casos se consensó una recomendación consistente con la práctica clínica habitual en nuestro medio.

## **Síntesis de la evidencia y recomendaciones**

---

### **Prevención**

Se han descrito factores de riesgo evitables que predisponen a micción no coordinada y retraso en el inicio del control de la continencia urinaria. No se ha encontrado ningún factor específico de prevención de la ENPM.

### **Factores asociados**

Se han analizado aquellos factores considerados asociados a la enuresis. La cefalea crónica y el trastorno de déficit de atención/hiperactividad (TDAH), el estreñimiento/encopresis y la apnea del sueño se asocian con la enuresis nocturna en general, si bien los dos últimos se asocian más a la enuresis secundaria. La ENPM no se asocia con la infección urinaria ni con trastornos psicológicos, aunque la persistencia del problema provoca baja autoestima en estos niños.

### **Diagnóstico**

La historia clínica y una exploración normal son la base del diagnóstico. El diario miccional es indispensable como herramienta objetiva y tiene valor diagnóstico-pronóstico. El urinocultivo y la tira reactiva de orina no tienen utilidad clínica en la ENPM.

### **Tratamiento**

Se han considerado los tratamientos conductuales simples y complejos, la alarma y el tratamiento farmacológico con desmopresina. Se han analizado también los objetivos del tratamiento, asociaciones de las distintas opciones terapéuticas, dosificación, duración, forma de retirada, actitud ante el fracaso y ventajas e inconvenientes de cada opción.

### **Factores pronóstico del éxito terapéutico**

Se han descrito los factores de buen o mal pronóstico a tener en cuenta a la hora de recomendar los distintos tratamientos. El volumen miccional máximo diurno, la predisposición a colaborar, la existencia de situaciones estresantes del niño y la familia, el número de noches mojadas/semana y el TDAH son factores que deben valorarse para la elección terapéutica.

### **Declaración de conflictos de interés**

---

El grupo de trabajo no tiene conflicto de intereses con ninguna entidad pública o privada implicada en el tratamiento de la enuresis. Esta guía ha sido realizada por iniciativa de los propios autores sin promoción externa.

### **Cita bibliográfica sugerida**

---

Úbeda Sansano MI, Martínez García R, Díez Domingo J. Enuresis nocturna primaria monosintomática en Atención

Primaria. Guía de práctica clínica basada en la evidencia. Rev Pediatr Aten Primaria. 2005;7 Supl 3:S [primera página-última página].