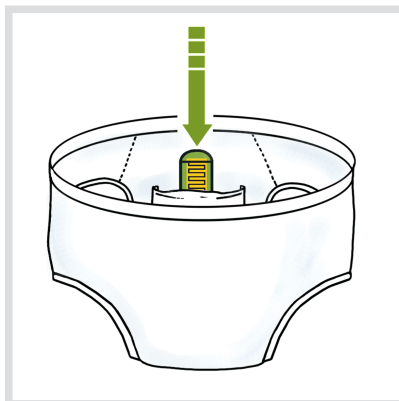


Tratamiento apoyado por una moderna radiotécnica

El sensor de humedad del sistema puede ser fijado fácilmente a la braguita de la niña o al calzoncillo del niño sin necesidad de llenarlos de cables. El sensor ENUTRAIN envía la señal por radiotransmisión al despertador.



Bajo condiciones de vivienda normales puede colocarse el despertador al lado de la cama del miembro familiar que se ocupe de apoyar al niño en este tratamiento, con lo que no es necesario dormir en la habitación del niño tratado. El proceso de aprendizaje tendrá más posibilidades de éxito cuanto más rápidamente sea despertado el niño tras haber salido la primera gota de orina.

Aún queda suficiente tiempo para llevar al niño al baño para que vacíe el resto de orina de su vejiga. Para ello es necesario disponer de un sensor inteligente como el del sistema ENUTRAIN. Este sensor radiotransmite una señal de alarma después de haberse escapado la primera gota de orina, sin embargo no reacciona ante el sudor del niño ni emite señales de alarma falsas.

Medicamentos y entrenamiento para despertar

Hoy en día existe la posibilidad de reducir la producción extrema de orina en niños que padecen de enuresis nocturna mediante medicamentos. Esto puede ser muy útil si el niño pasa la noche fuera de casa y no tiene la posibilidad de seguir con el entrenamiento para despertar.

Normalmente se recomienda realizar el entrenamiento para despertar sin la ayuda de medicamentos que producen una reducción de la producción de orina durante la noche. Según algunos estudios, la obtención de rápidos y duraderos resultados durante el entrenamiento para despertar depende de la asociación despertar - fuerte producción de orina.

Indicaciones para la prescripción

El sistema Enutrain es un medio curativo auxiliar y puede ser recetado por el médico. Si tiene algún tipo de duda en cuanto a la técnica, la prescripción o la tramitación con su seguro médico, póngase por favor en contacto con nuestros especialistas.

Fabricante:
Procon GmbH
Saseler Bogen 6
22393 Hamburg

Tel. 040-600198-50
Fax: 040-600198-75

Internet: www.enutrain.de
eMail: info@enutrain.de

0507

PROCON[®]

ENUTRAIN

Despertador sin cables para el tratamiento de la enuresis



AYUDA PARA NIÑOS INCONTINENTES

Información para los padres

La enuresis es el segundo problema de salud más frecuente durante la infancia

La enuresis es, tras las alergias, el segundo problema de salud más frecuente durante la infancia. En los primeros años de primaria, alrededor del 10 % de los niños mojan la cama. Este problema, que afecta dos veces más a los niños que a las niñas, se soluciona por sí mismo en algunos niños, pero sin embargo aprox. el 5 % de los niños y niñas de 10 años y el 1 % de los jóvenes de 18 años tienen problemas para despertarse por las noches por sí mismos e ir al baño.

A los padres que buscan asesoramiento se les recomienda a veces esperar antes de empezar un tratamiento. En la mayoría de los casos, sin embargo, el problema persiste durante muchos años. Según diversos estudios solamente uno de cada siete niños permanece seco por las noches. Los niños se avergüenzan de que la cama esté siempre mojada, lo que afecta en gran medida su autoestima; ésta es una de las principales causas posteriores de los complejos de inferioridad.

Ningún padre ni madre desean que su hijo sufra complejos de inferioridad, sobretodo por que el problema puede ser solucionado fácilmente con muy poco esfuerzo. Sólo son necesarios algunos meses de cooperación entre los padres y el niño y, en la mayoría de los casos, la cama mojada pasará a hacer historia.

Ni los niños ni los padres tienen la culpa de que la cama esté mojada

Existen dos formas frecuentes de enuresis:

- Incontinencia urinaria nocturna primaria (enuresis nocturna primaria)
- Incontinencia urinaria nocturna secundaria (enuresis nocturna secundaria)

La incontinencia urinaria nocturna primaria existe desde el nacimiento cuando un niño nunca ha logrado el control completo de su vejiga. Esto no es por causa de un fallo en la educación infantil, sino que se trata simplemente de una variante normal del crecimiento humano y del aprendizaje. Ni los padres ni los niños tienen la culpa de esta situación.

Si el niño vuelve a mojar la cama después de los cinco años y tras haber transcurrido un largo periodo de tiempo seco (enuresis secundaria), es posible que la causa se deba a algún trastorno de carácter psicológico, como por ejemplo, el nacimiento de un hermanito, problemas familiares etc...

Hoy en día se cree que las causas de la enuresis primaria se deben a diferentes factores, entre otros al retraso de maduración funcional del sistema del sueño/despertar del sistema nervioso central. Aproximadamente dos terceras partes de los afectados por la enuresis nocturna se diferencian de los niños "secos" en su capacidad de despertar. En diversos estudios realizados en laboratorios de sueño se intentó despertar a los niños con enuresis a través de sonidos altos reproducidos por auriculares. 120 decibelios es el ruido que haría una Harley Davison si circulara por la habitación infantil a todo gas. ¡Sólo el 9,3 % de los niños se despertó!

En el lenguaje coloquial se dice de los enuréticos con problemas para despertarse que son "dormilones profundos". Sin embargo, los enuréticos no duermen más profundamente que los no-enuréticos, el problema reside en que los estímulos de la vejiga llena no son reprimidos por el SNC o respondidos con el despertar. En los niños con enuresis estas reacciones del sistema nervioso central no se producen de forma fiable. Aquí es donde entra en juego el entrenamiento con Enutrain.

Es posible aprender a despertarse a tiempo

El tratamiento de la enuresis con aparatos médicos como los calzoncillos/braguitas o esferas con timbres son conocidos desde hace muchos años. Algunos estudios han demostrado que el 80 % de los enuréticos obtienen resultados muy satisfactorios dejando de mojar la cama y que las recaídas son muy bajas.

Durante un período de 2 a 6 meses de aprendizaje continuado el niño es despertado tan pronto como la primera gota de orina alcance el sensor de humedad de los aparatos de alarma. Después de haber transcurrido algún tiempo el subconsciente aprende a asociar la necesidad de orinar con el despertar. El niño se despierta con la creciente presión de la vejiga.

El éxito del tratamiento depende en gran medida del apoyo familiar. En niños con problemas para despertar, sucede a menudo que cuando suena la alarma se despierta el resto de la familia, pero no el niño enurético. Debido a esta decepción son interrumpidos frecuentemente los tratamientos con los calzoncillos/braguitas o esferas con timbres usuales.

Por esta razón es necesario que en las primeras 4 - 6 semanas del tratamiento un miembro de la familia despierte completamente al niño y lo acompañe al baño. Para que el tratamiento sea eficaz es necesario responsabilizar al niño de su propio tratamiento, por ejemplo mediante la documentación a través de un calendario de enuresis. ¡Es muy importante incentivar al niño sin sobrecargarlo! En este sentido Enutrain lo apoyará decisivamente.

Indicaciones para el tratamiento

Previamente a la prescripción de un entrenamiento para despertar deberá realizarse un reconocimiento físico y determinar al mismo tiempo las costumbres de vaciado de la vejiga del niño tanto por el día como por la noche. A menudo, los niños enuréticos tienen problemas también por el día, por ejemplo reteniendo la orina por miedo a perderse algún emocionante suceso. La consecuencia de este comportamiento puede producir infecciones de las vías urinarias o irritaciones de la vejiga que conllevan a que la cama se moje por la noche.

Sólo el médico puede reconocer si se trata de un retraso en el desarrollo normal. Síntomas característicos de la incontinencia urinaria nocturna primaria:

- Cama mojada desde el nacimiento
- Difícil de despertar, ni con ruidos ni con contacto corporal
- Ni la necesidad de orinar, ni la micción, ni el estar en una cama mojada lo despiertan

Basándose en el reconocimiento físico y en los datos detallados sobre las costumbres de vaciado de la vejiga del niño, el médico podrá tomar una rápida decisión y determinar si es apropiado realizar un entrenamiento para despertar o si por el contrario es necesario realizar más exámenes.

