Caso Clínico

Dra. Inés Toro Aguayo
Pediatra
Equipo Nefrología Pediátrica
Hospital Guillermo Grant Benavente Concepción

Paciente sexo femenino
Edad 13 años

Anamnesis

- Incontinencia urinaria diurna, urgencia miccional
- ITU recurrente
- Constipación

Hábitos miccionales

- Dejó de usar pañales al año 1 mes en el día
- Frecuencia miccional: 3 veces/día, con goteo intermitente
- Cartilla miccional: frecuencia micción cada 2 horas, goteo antes de la micción, con flujo entrecortado, Volúmenes variables
- Hábito intestinal: deposiciones Bristol 1-2, cada 2 o 3 días

Antec. familiar:

- Urolitiasis el papá
- Madre y abuela materna con incontinencia permanente

Otros antec:

- Hipoacusia Unilateral Izquierda Sensorioneural con audífono desde 2017
- Pie plano anterior + hallux valgus mixto + calcaneo valgo, Cx hallux mayo 2019

Estudio

Exámenes generales	Eco renal y vesical
• Orina completa Normal • Urocultivo (-) • CA/CR: 0,1 UR/CR: 0,5	• 2016 y 2017: Normal • Sept 2018: disminución de la capacidad vesical.

Aplio 500
HOSPITAL G. GRANT BENAVENTE
Abdomen
9:24:08 AM
Precision
A Pure+
6C1
diffT5.0
23 fps
G:86
DR:75
A:4
P:3
RINON DER I
Page: 7 of 13
Dist A
106.3 mm
6C1
diffT5.0
21 fps
G:84
DR:75
A:4
P:3
RINON IZQ I
IM: 10
Page: 1 of 13
Volumen
Dist1 A
78.5 mm
Dist2 A
29.5 mm
Dist3
IM: 1

Pregunta

Manejo

Uroterapia estándar

Manejo constipación

- Dieta balanceada, rica en fibra, Agua fraccionada 1000 a 1500 ml extra al día, PEG: 20 gr al día, permanente

Profilaxis antibiótica

Oxibutinina

- 5 mg cada 12 hrs

Se decide realizar

Urodinamia

Resonancia Magnética Lumbosacra

Evaluación Psicológica

Uroflujometría + EMG
Dic-2017

- Patrón miccional con curva en torre
- Incordinación detrusor-esfinteriana
- Sin residuo post miccional

Urodinamia

Dic-2017

- Vejiga capacidad cistométrica adecuada
- Normoactividad del detrusor
- Acomodación conservada.
- Detrusor normo contráctil.
- Micción espontánea sin apoyo de valsalva.
- Incoordinación detrusor esfínter.
- Sin residuo postmiccional .

Pregunta

Evolución

Biofeedback desde marzo 2017 hasta junio 2018

Informe Psicológico:

Relación simbiótica con su madre, con baja autoestima y poca sensación de autoeficacia.

Enero 2019 Reunión Nefrourológica :

Reevaluar por neurocirugía y descartar con nuevas neuroimágenes alguna anormalidad

Nueva derivación a biofeedback de piso pélvico

Agosto 2019 Reunión Nefrología pediátrica y urología adulto.

Conclusiones

- La disfunción miccional es una patología multifactorial
- Manejo complejo y resultados difíciles de medir
- Importancia de manejo multidisciplinario y dialogo de los diferentes equipos involucrados

Comentarios