



SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA

Unidad de Urología Pediátrica. Pruebas funcionales

INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN URODINÁMICA

Las pruebas urodinámicas son exploraciones que permiten conocer en su hij@ el funcionamiento de la vejiga y/o las vías inferiores en relación a la capacidad de almacenamiento y vaciado de la orina.

Se suelen realizar en pacientes con problemas miccionales, en enfermedades neurológicas, en enfermos con incontinencia de orina y en pacientes con dificultad miccional sin causa orgánica aparente.

La prueba se realiza, preservando la intimidad, por parte de personal especializado y en régimen ambulatorio. Durante la prueba, ustedes podrán estar en la sala con su hij@.

Antes de la prueba

1. Su hij@ **deberá tomar antibióticos** antes y después de la prueba para prevenir una infección de orina:

- amoxicilina -ac. clavulánico 100 (suspensión)
15 mg/ kg/ dosis (3 ml/ dosis)
- si es alérgico, septrin pediátrico oral
6 m - 5 a: 5 ml/ dosis
6 a - 12 a: 10 ml/ dosis
> 12 a: 20 ml/ dosis

La primera dosis se dará la noche antes de la prueba y la siguiente por la mañana antes de la prueba.

2. La tarde previa, ud. deberá administrarle un enema para vaciar el recto, lo que facilitará la realización de la prueba.

- fisioenema 80 ml

3. También deberá hacerle un **cultivo de orina** 7-10 días antes de la prueba para descartar que tuviera una infección urinaria. Si el urocultivo fuera positivo, la prueba deberá retrasarse.

4. **NO** necesita estar en **ayunas**.

Durante la prueba

La prueba se realiza en la Unidad de Pruebas Funcionales que está situada en la sala de cirugía ambulatoria pediátrica (UCSI), en la primera planta de la torre D (junto a los quirófanos infantiles).

1. Primero le pedirán a su hij@ que orine en un recipiente especial. Por eso, es importante que venga con ganas de orinar.

2. La exploración requiere la colocación de sondas de pequeño calibre y electrodos adhesivos que van a medir presiones generadas en vejiga, uretra, recto y actividad eléctrica del esfínter uretral.

Esto es molesto pero no doloroso. Con colaboración del paciente, lleva escasos minutos. Además, se usa anestésico local, que minimiza las molestias y las hace totalmente tolerables.

3. Después, se irá llenando la vejiga con suero fisiológico y se registrarán los resultados en el ordenador.

4. La prueba finaliza cuando su hij@ exprese deseos incontinentes de orinar. Entonces, se retirarán las sondas y se le hará orinar de nuevo.

Después de la prueba

1. Recuerde que debe continuar dándole el antibiótico (una dosis en la comida y otra en la cena).

2. Después de salir del hospital, su hij@ puede volver a la escuela o guardería y realizar sus actividades habituales, a menos que su médico indique algo diferente.

3. Su hij@ puede seguir su dieta habitual aunque es conveniente que anime a su hijo a **beber líquidos**. Mantendrá la orina menos concentrada y, por lo tanto, tendrá menos probabilidades de causarle ardor al orinar.

4. Su hij@ puede quejarse de ardor o escozor al orinar durante las primeras 12-24 h después del procedimiento. Se debe a irritación de la uretra a causa del catéter y es una molestia común y transitoria.

5. A veces, los niños retienen la orina debido a esta sensación. Sentarlo en una bañera o bidet con agua tibia ayudará a relajarlo para que pueda orinar.

6. A pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización, otros posibles efectos que pueden presentarse son:

- presencia de infección urinaria de gravedad variable
- presencia de sangre en la orina (orina rosada)
- inflamación y/o infección testicular

Pueden llegar a requerir tratamiento.

7. Para el alivio de las molestias, también puede darle:

- paracetamol 15 mg/ kg/ dosis (0'1 ml/ kg/ dosis)
- ibuprofeno 1 ml/ kg/día en 3 dosis

8. Para conocer el resultado, el médico les dará cita para consultas externas.

9. **Llame al médico si** su hij@ tiene:

- orina con mal olor o turbia
- ardor o dolor al orinar que no se alivia con las sugerencias antes mencionadas
- dificultad para orinar, incluso después del baño de agua tibia
- dolor abdominal

Si tiene cualquier pregunta o preocupación, pueda llamar al Servicio de Cirugía Pediátrica (tfno: 965 913 510), de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 3:00 p.m.