



## Notas aclaratorias al algoritmo de tratamiento

1. Si el objetivo es la sequedad a corto plazo o durante un corto período de tiempo, por ejemplo campamentos, se aconseja dar la dosis máxima.

2. Los calendarios de la situación basal deben realizarse durante un período suficientemente largo como para poder detectar pequeñas variaciones. Normalmente se realizan durante una quincena, pero en los que mojan  $\leq 1$  vez/semana puede ser conveniente prolongarlo a un mes. La realización de los calendarios sirve como terapia motivacional y se puede prolongar si se observa buena respuesta. Se aprovecha este período para el tratamiento de factores asociados a la enuresis. Antes de iniciar el tratamiento se deben pactar los objetivos con el niño y la familia y advertir de sus ventajas e inconvenientes.

3. Terminología de la respuesta terapéutica:

- Éxito inicial: 14 noches consecutivas secas.
- Respuesta completa:  $> 90\%$  de respuesta sobre su situación basal. Clínicamente puede considerarse cerca del éxito en niños pequeños.
- Curación: que el niño, una vez finalizado el tratamiento, no moje la

cama (éxito inicial sin recaídas en el seguimiento).

- Reducción de impacto: en ocasiones el objetivo es la disminución del número de noches mojadas manteniendo un tratamiento de larga duración.

4. En cualquier tratamiento con objetivo primario de curación se deben realizar controles aproximadamente cada 2 semanas para estimular y valorar la motivación, el cumplimiento y el ajuste de la dosis si lleva tratamiento farmacológico.

5. En este punto no hay pruebas que muestren mayor efectividad de alguna de las dos terapias. Por ello la decisión de emplear alarma o desmopresina se realizará en función de las preferencias de los padres y el sanitario.

6. Si se decide un tratamiento con alarma, mantener la motivación del niño y la familia es esencial. Se asocia habitualmente a la realización de calendarios con dibujos para monitorización de la respuesta y como terapia motivacional.

7. Durante este tiempo se debe premiar cualquier mínimo avance hacia la sequedad o la colaboración. Si no se consigue el éxito inicial en 3-4 meses o antes si no logra despertarse con la alarma, la mejor opción es tratar con desmopresina. Si ya se trató con desmopresina y no hubo respuesta, se aconseja suspender el

tratamiento y volver a tratar pasado un tiempo o remitir al urólogo.

8. Para finalizar, se recomienda realizar un refuerzo administrando líquidos extra (mínimo un vaso de agua más) al acostarse hasta conseguir de nuevo un mes de sequedad completa, momento en el que se puede retirar la alarma.

9. Si se decide un tratamiento con desmopresina, se aconseja limitar la ingesta de líquidos a un vaso con la cena. Se puede iniciar el tratamiento con la mínima dosis y aumentarla si la respuesta es insuficiente o comenzar directamente con la dosis mayor, que se puede disminuir posteriormente. Si se utiliza la

vía oral, es aconsejable tomar la dosis 30 minutos antes de acostarse. En el caso de emplear la vía intranasal, se recomienda la administración justo antes de acostarse. El tratamiento habitualmente se asocia a la realización de calendarios con dibujos para la monitorización de la respuesta y como terapia motivacional.

10. Retirada estructurada (Tabla I).

11. El fracaso de uno o varios ciclos de ambas terapias aconseja cambiar el objetivo a la reducción del impacto o suspender el tratamiento durante un tiempo.

12. Un tratamiento prolongado (meses o años, en función de la necesidad) sin grandes controles ni la realización de

**Tabla I.** Esquema de retirada estructurada. Los días de tratamiento se administra desmopresina en la dosis que ha conseguido el éxito inicial. Los otros días se estimula para que se atribuya el éxito a sí mismo en lugar de a la medicación

Semana	Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
1. <sup>a</sup>	Desm	-	Desm	Desm	-	Desm	-
2. <sup>a</sup>	Desm	Desm	-	Desm	-	-	Desm
3. <sup>a</sup>	-	Desm	-	-	Desm	-	Desm
4. <sup>a</sup>	Desm	-	Desm	-	-	Desm	-
5. <sup>a</sup>	-	Desm	-	-	Desm	-	-
6. <sup>a</sup>	-	Desm	-	-	-	Desm	-
7. <sup>a</sup>	-	-	Desm	-	-	-	Desm
8. <sup>a</sup>	-	-	-	Desm	-	-	-
9. <sup>a</sup>	-	-	-	-	-	-	-
10. <sup>a</sup>	-	-	-	-	-	-	-

Desm: Desmopresina.

calendarios o terapia motivacional asociada es útil para reducir el impacto ante el fracaso de terapias previas, situaciones familiares difíciles o factores de mal pronóstico que desaconsejen los tratamientos con intención curativa.

Como la posibilidad de curación existe, se debe retirar el tratamiento 1-2 semanas periódicamente (por ejemplo cada 3-6 meses). La alternativa es dejar al paciente sin tratamiento y reevaluarlo periódicamente o remitirlo al urólogo.