

Cita del estudio de la función de la vejiga

Estudio urodinámico pediátrico

En el **estudio urodinámico**, también llamado **UDS (Urodynamic Study)**, se examina el funcionamiento de la vejiga. En ella se almacena la orina. Sus músculos deben contraerse para vaciarse y expulsar la orina. El UDS ayuda al equipo de atención a observar cómo se llena, se contrae y se vacía la vejiga de su hijo/a. En este folleto se explica cómo se hace el UDS y qué sucede durante la cita del UDS de su hijo/a.

Cómo se hace el UDS

El UDS se hace midiendo las presiones dentro y alrededor de la vejiga de su hijo/a. Estas presiones se miden y registran con una máquina que está conectada a tubos delgados, llamados **catéteres**, que se colocan dentro del cuerpo.

El UDS también mide parte de la actividad muscular del cuerpo. Estos movimientos musculares se miden y registran con una máquina que está conectada a electrodos que se colocan en la piel de su hijo/a.

¿Qué sucede al comienzo de una cita del UDS?

Antes de que comience el estudio de la función de la vejiga, podrá visitar a un **especialista en vida infantil**. Los especialistas en vida infantil les brindan apoyo a usted y a su hijo/a durante el estudio. Se reúnen con usted **30 minutos antes de que comience** el estudio para explicarle a su hijo/a lo que se hará. Colaborarán con usted para planificar cómo consolar y distraer a su hijo/a durante la colocación de los catéteres. Después de la reunión con el especialista en vida infantil:

1. Se colocan **electrodos** en **una de las rodillas y en las nalgas de su hijo/a** para medir su actividad muscular.
2. Se coloca un **catéter rectal** en el **recto** (trasero), para medir la presión que crean los músculos abdominales. Esto es importante porque los músculos abdominales pueden afectar la presión en la vejiga.
3. Se coloca un **catéter vesical** en el conducto por donde se expulsa la orina (es decir, la **uretra**) que llega hasta la vejiga. Se aplica un gel anestésico en el catéter vesical para facilitar la comodidad de su hijo/a durante la colocación. El catéter se usa para llenar y vaciar la vejiga de líquido durante los estudios.

Ambos catéteres están pegados a la piel de su hijo/a para garantizar que no se caigan durante el estudio. Están conectados a una máquina que mide y registra las presiones tanto dentro de la vejiga como sobre esta cuando está vacía, a medida que se llena de líquido, cuando está llena y a medida que se vacía.

Anestesiarse a su hijo/a puede afectar los resultados del estudio, por lo que los niños están despiertos durante la colocación de los catéteres y el UDS.

¿Qué sucede durante el UDS?

Para obtener los resultados más precisos, trabajaremos con usted para lograr que su hijo/a no se mueva y se distraiga tranquilamente durante el estudio.

Si no se indican radiografías durante un estudio, cualquier persona encargada del cuidado de su hijo/a puede estar presente mientras se hace el estudio.

En caso de indicarse, y si la persona encargada del cuidado está embarazada, no puede estar presente durante el estudio.

Los pasos del estudio son los siguientes:

1. **Llenar lentamente la vejiga de su hijo/a de líquido.** El equipo de atención usará el catéter para llenar la vejiga de su hijo/a con un tipo de agua llamada **solución salina**, o un **tinte para radiografías**, si se indican radiografías de la vejiga.
2. **Vaciar la vejiga de su hijo/a de una de estas 3 maneras:**
 - **Si su hijo/a puede orinar por sí mismo/a**, se le pedirá que intente orinar en una bacinilla o en un inodoro portátil. Como su catéter está conectado a una máquina, no puede ir al baño.
 - **Si su hijo/a no aprendió a ir al baño**, el equipo de atención llenará su vejiga hasta que orine en el protector absorbente que se colocó debajo de él/ella.
 - **Si es físicamente incapaz de orinar**, se le extraerá la orina por el catéter.
3. **Repetir el llenado y el vaciado de la vejiga.** En un estudio con solución salina, la vejiga se vacía y se vuelve a llenar **2 o 3 veces**. Si la vejiga se llenó con tinte para radiografías, se llena y se vacía **1 o 2 veces**.
4. **Vaciar cualquier líquido restante en la vejiga.** Cuando el estudio esté completo, todo líquido que quede en la vejiga se vaciará por el catéter.
5. **Retire los electrodos y ambos catéteres.**

Seguimiento después del UDS

El equipo de atención se reunirá con usted una vez que se completen los resultados del UDS. Esta reunión se puede hacer en persona o por llamada de telemedicina.

Es normal que su hijo/a tenga una sensación de ardor o irritación las primeras veces que orine después de que se haga el estudio. Esto se debe a que el catéter rozó el interior de la uretra. Si su hijo/a no orina o se queja de irritación al orinar, le recomendamos que haga lo siguiente para ayudarlo/a a orinar:

- Dele a su hijo/a medicamentos para el dolor que se pueden comprar sin receta, como el **acetaminofeno** (acetaminophen), también llamado **Tylenol®**, o el **ibuprofeno** (ibuprofen), también llamado **Motrin®** o **Advil®**.
- Dele un baño tibio.
- Dele de beber mucho líquido para ayudar a diluir su orina.
- Si su hijo/a es más pequeño/a, puede jugar con él/ella o hacerle cosquillas para ver si orina.

Si su hijo/a tiene estos síntomas	Haga lo siguiente
No ha orinado durante más de 8 horas después de seguir las recomendaciones anteriores.	Busque atención médica inmediata en una sala de urgencias.
Signos de una infección urinaria como los siguientes: • Dolor al orinar • Orina que huele fuerte o mal • Sangre visible en la orina • Fiebre de más de 100.4 °F o 38 °C • Mayor inquietud en los bebés	Llame al pediatra de su hijo/a y dígame: “Le hicieron un estudio urodinámico a mi hijo/a y creo que puede tener una infección urinaria”. Informe también a la Clínica de Urología que se ha comunicado con el pediatra de su hijo/a enviando un mensaje a través de MyChart o llamando al (650) 723-6100, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 4:30 p. m. Deje un mensaje con el nombre y la fecha de nacimiento de su hijo/a, y un número de teléfono para que puedan comunicarse con usted. Le devolverán la llamada en el plazo de 24 horas.

Reprogramación o cancelación de citas del UDS

Una cita del UDS deberá reprogramarse o el equipo de atención puede cancelarla por alguno de los siguientes motivos:

- No se han dado los antibióticos según las indicaciones.
- Estreñimiento o no defecar regularmente antes de la cita.
- Signos de enfermedad, como tener una infección urinaria. Los signos de una infección urinaria son:
 - Dolor al orinar
 - Orina que huele fuerte o mal
 - Fiebre de más de **100.4 °F o 38 °C**
 - Sangre visible en la orina
 - Mayor inquietud en los bebés
- La persona encargada del cuidado de su hijo/a llegó a la cita sin haber coordinado el cuidado de otros niños que puedan estar a su cargo durante el estudio. No se permitirá la entrada de hermanos en el área de pruebas durante el UDS.
- Llegada tarde a la cita del UDS.
- El equipo de atención no puede colocar los catéteres durante la cita.

Si considera que debe reprogramar la cita del UDS de su hijo/a por alguno de los motivos anteriores, llame al equipo de atención al **(650) 723-6100 de 8:00 a. m. a 4:30 p. m.** o envíe un mensaje a través de **MyChart**. El equipo de atención trabajará con usted para reprogramar el UDS de su hijo/a lo antes posible.

Si tiene alguna pregunta sobre el UDS, envíe un mensaje al **equipo de atención de Urología** a través de MyChart o llame al **equipo de atención de Urodinamia** al **(650) 723-6100**.