

LA TÉCNICA DE AZRIN PARA LA ENURESIS EN FUNCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DE CADA CASO

José Ramón Escudero García

Departamento de Orientación escolar del C.P. Aniceto Sela

RESUMEN

En este artículo se presenta el tratamiento de 4 casos de enuresis a los que se les aplica la técnica de Azrin con modificaciones en función de las características de cada caso. El primero es un caso doble de enuresis: dos hermanos que duermen en la misma habitación a los que se les aplica la técnica simultáneamente. El segundo, no es propiamente un niño enurético, pero que depende de sus padres que tienen que levantarlo por la noche al servicio. El tercer caso es un niño que presenta enuresis nocturna diaria en su residencia habitual desapareciendo completamente en la residencia de los períodos vacacionales. En 24 meses de seguimiento, un niño del primer caso tuvo 20 episodios enuréticos, mientras los otros no han tenido ninguno.

SUMMARY

In this article is presented the treatment of 4 cases of enuresis. The Azrin's technic is applied with modifications, in accord to the characteristics of every case. The first is a double case of enuresis: two brothers sleeping in the same room; the technic it's applied with simultaneity. The second is not a enuretic child, but he depends of his parents and they must hin get up to the w.c. every night. The third ca-

se is a child with daily night enuresis at home, disappearing in holliday house. During 24 months of pursuit, one child in the first case has 20 enuretic episodes, while the others no one.

a) Dos hermanos J.F. y A.f. de 10 y 9 años respectivamente, que duermen en la misma habitación, presentan enuresis nocturna diaria. Mientras en J.F. se trata de una enuresis primaria, es decir nunca tuvo el control de los esfínteres, en A.F. se trata de una enuresis secundaria. A los 3 años A.F. era continente por las noches durante 3 ó 4 meses, a partir de los cuales se mantiene la enuresis diaria.

Mientras en el caso de J.F. los padres estiman que hay una razón orgánica que produce la enuresis (el pediatra diagnosticó pequeña capacidad funcional de vejiga), y por lo que "comprenden" el problema, en el caso de A.F. creen que no existe ninguna razón de tipo orgánico, por lo que le recriminan aunque bien es verdad que en contadas ocasiones.

Aparte de la enuresis los niños no muestran ningún tipo de problema, con unas calificaciones escolares medias.

Previamente al tratamiento se realizó una entrevista con los padres con la intención de convencerles de la bondad de la técnica que se iba a emplear, y convertirlos en eficaces dispensadores de refuerzos. Este objetivo se consiguió plenamente en el caso del padre que acogió la idea con entusiasmo decidiendo que sería el quien se encargaría de llevar a cabo el tratamiento, mientras había reticencias en el caso de la madre.

Ante la imposibilidad material, por parte de los padres, de separar a los niños por la noche se les aplica la técnica completa de Azrin para la enuresis a ambos niños a la vez.

INSTRUCCIONES

Se establecerá un contrato conductual entre padres e hijos según el cual los niños recibirán cuatro premios en orden creciente de valor (para los niños) negociados entre ellos según que estén 1, 3, 7 y 14 días consecutivos sin mojar la cama de noche.

DIA DE ENTRENAMIENTO

1º Cuatro de la tarde

- 1- Animar a los niños a que beban su bebida favorita.
- 2- Al entrar en casa hacerles que vayan a orinar. Hacerles ir a orinar cada media hora hasta las 7.
- 3- A partir de las 7 no mandarles más a orinar. Si sienten ganas que se aguanten todo lo que puedan.
- 4- Motivar a los niños a mantener la cama seca:
 - a) Los padres deben revisar con los niños las molestias causadas por mojar la cama.
 - b) Hablar del contrato conductual
 - c) Recordarles que tienen que anotar sus avances en un calendario haciendo un redondel cada día que no mojen la cama.
 - d) Recordarles que aunque sea engorroso, es el mejor método que existe y que cientos de niños HAN APRENDIDO a no mojar la cama..

2º Nueve de la noche (con la supervisión de los padres)

- 1- Los niños ensayan los procedimientos de limpieza:
 - a) ponerse y quitarse el pijama
 - b) arreglar la cama como si la hubiesen mojado
- 2- Los niños ensayan el ir al cuarto de baño.
 - a) se echan en la cama como si estuviesen dormidos (con las luces apagadas).
 - b) cuentan hasta cincuenta
 - c) se levantan y van al W.C. donde intentan orinar
 - d) regresan a la cama
 - e) los pasos a) y d) se repiten 10 veces.

3º Diez de la noche. (hora de acostarse)

- 1- Los niños repiten lo que tienen que hacer en caso de que la cama estuviese mojada al despertarse de noche:
 - a) cambiarse el pijama
 - b) cambiar la manta y arreglar la cama
- 2- Se les anima a beber más líquido
- 3- Se les habla de las recompensas y de que están seguros de que las van a conseguir.
- 4- Apagar las luces y dejar que se duerman.

4º Once de la noche.

Se les despierta suavemente:

- A) Si el niño no ha mojado la cama se le pregunta que si quiere hacer
 - 1- Si pueden aguantarse una hora más, se les alaba y se les deja una hora más en la cama
 - 2- Si prefiere orinar, se le deja ir y se le alaba por orinar. Después regresa a la cama

- 3- Que compruebe que la manta está seca
- 4- Alabarle por mantener la cama seca
- 5- Si quiere beber más que beba. Vuelve a dormirse
- B) Si el niño ha mojado la cama:
 - 1- Se le reprende por mojar la cama
 - 2- Enviarle al cuarto de baño a acabar de orinar
 - 3- El niño pone en práctica los hábitos de limpieza:
 - 3.1. Se cambia el pijama
 - 3.2. Cambia el pijama y arregla la cama
 - 4- Después de haber arreglado la cama debe hacer 10 paseos al cuarto de baño, igual que antes de acostarse.
 - 5- Se le informa que estos ejercicios tendrá que realizarlos de nuevo la noche siguiente. Se deja que duerma.

5º Doce de la noche.

Se hace lo mismo que a las once, pero no se les da de beber.

6º Una, dos y tres de la mañana.

Lo mismo que a las doce.

7º Siete y media de la mañana.

Se les despierta:

- A) Si la cama está seca:
 - 1- Se les deja estar en la cama hasta las ocho. Se le recuerda que debe anotarlo en el calendario
 - 2- Comentar su éxito por lo menos 3 veces en el día
- B) Si la cama está mojada:
 - 1- Levantar al niño y recordarle lo que debe hacer
 - 2- Que cambie la manta y el pijama
 - 3- Practicar el ir al cuarto de baño 10 veces
 - 4- Recordarle que tiene que practicar otra vez antes de acostarse.

SUPERVISION EN DIAS SUCESIVOS

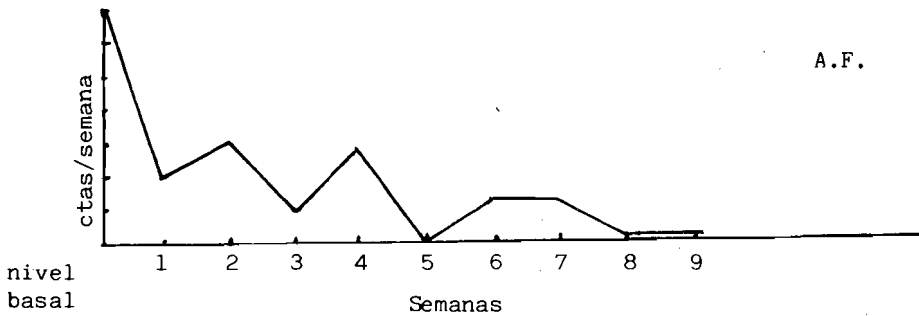
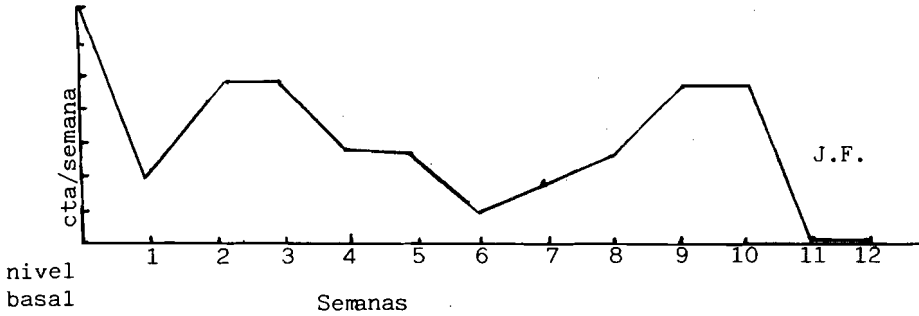
Cada día que no mojen la cama se les retrasa la hora de levantarse de noche de media en media hora a partir de las 3 de la mañana, última hora a que se les levantó el día de entrenamiento. Las instrucciones para cuando se les despierte de noche son las mismas que las dadas para las once de la noche del día de entrenamiento (no se les da de beber).

Las instrucciones para la mañana son las mismas que las dadas para las siete y media del día de entrenamiento.

Cuando lleguen a las siete y media la hora de despertarlos de noche, se les mantiene a esta hora hasta que consigan dos semanas consecutivas sin mojar la cama.

Cuando esto ocurra se considerará terminado el tratamiento.

RESULTADOS



En cuanto a J.F. consigue el criterio establecido en las 12 primeras semanas. El pico de las semanas 9 y 10 coincide con una afección de enfriamiento de vegiga que sufrió el niño y durante la cual se registraron algunas conductas enuréticas durante el día. Una vez pasada la afección consiguió el criterio en las dos primeras semanas.

En cuanto a A.F. consigue el criterio establecido en las 9 primeras semanas sin haber ningún hecho remarcable.

En 24 meses de seguimiento J.F. ha tenido 20 episodios enuréticos mientras A.F. no ha tenido ninguno.

En este periodo no ha aparecido ningún problema nuevo que pueda considerarse como sustitución de síntomas.

b) F.V.P. niño de 11 años, no es propiamente un niño enurético. Hasta los 6 años presentaba enuresis nocturna diaria. A par-

tir de los 6 años, los padres le levantan a media noche y comienzan a desaparecer lentamente las incontinencias nocturnas, llegando al estado actual en que no se produce ninguna conducta enurética, si bien los padres le levantan todas las noches, asegurando que si no le levantarán mojaría la cama. No obstante nunca realiza ron la experiencia.

El padre, antiguo enurético, es quien se encarga de levantarlo por las noches, y dice que el niño se levanta medio dormido, no sabiendo muchas veces al día siguiente si lo levantaron o no.

En otro sentido se trata de un niño con escaso interés por el trabajo escolar, y calificaciones escolares bajas.

Tanto padres como el niño acogen la idea de un posible tratamiento con entusiasmo.

En vista de que el niño no es propiamente enurético se le aplica la técnica de Azrin reduciendo notablemente las instrucciones del día de entrenamiento. Por otra parte los periodos establecidos para conseguir los premios del contrato se han variado para adecuar el esfuerzo realizado al premio conseguido. El primer periodo establecido es de 3 días, ya que un día no significaría ningún esfuerzo, pues lo hace todos los días. En cambio 3 días se supone levantara hora y media más tarde de lo habitual supone un esfuerzo fácil de conseguir. Los siguientes periodos se establecen en 7, 14 y 21 días.

INSTRUCCIONES

Se establecerá un contrato conductual entre padres e hijos, por el cual el niño conseguirá cuatro regalos, negociados entre ellos según que consiga estar 3, 7, 14, 21 días consecutivos sin mojar la cama de noche.

PRIMER DIA

A) 1- Al llegar el niño del colegio se le dice que va a empezar un tratamiento para que deje de hacer pis de noche, y que por lo tanto debe pensar que está mal y no se lo pueden consentir.

2- Se le da un calendario grande y se le dice que en el va a rodear con un redondel los días en que no moje la cama para llevar la contabilidad del contrato conductual.

3- Por la tarde se comentará con el niño lo bueno que será cuando sea autosuficiente.

B) A la hora de acostarse ensaya el ir al cuarto de baño:

1- Se echa en la cama como si estuviera dormido con las luces apagadas.

2- Se levanta y va al servicio e intenta orinar.
(se repite 10 veces).

C) Se le despierta a las dos y media.

1- Si la cama está seca, se le alaba y se le dice que lo ha hecho muy bien. Se le levanta y va al servicio donde intenta orinar. Se echa de nuevo y se deja que duerma.

2- Si la cama está mojada, se le manda al servicio a que acabe de orinar, se le reprende y se le dice que la gente no hace esas cosas. Debe ensayar 10 veces el ir al cuarto de baño. Que se cambie el sólo el pijama. Se le anima diciendole que ésta ha sido la última vez.

D) Se le despierta a las siete y media

1- Si la cama está seca, se le alaba y se le deja en la cama media hora más.

2- Si la cama está mojada se le manda el servicio a que acabe de orinar y se le reprende. Debe ensayar 10 veces el ir al cuarto de baño.

DIAS SUCESIVOS

1- Si el día anterior mojó la cama debe practicar el ir al cuarto de baño 10 veces antes de acostarse y se le levanta a la misma hora por la noche.

2- Si el día anterior no mojó la cama se le anima y no se le manda hacer nada. De noche se le despierta media hora más tarde.

3- Por la mañana se le despierta siempre a las siete y media.

4- Las instrucciones para el caso de que la cama esté mojada o no son las mismas que para el primer día.

5- El tratamiento terminará cuando el niño consiga los cuatro premios del contrato.

RESULTADOS

El niño consiguió los cuatro premios especificados en el contrato en los 21 primeros días al no aparecer ninguna conducta enurética. Los últimos 11 días, no le despertaron en toda la noche. De ellos, 8 días el niño durmió toda la noche, y los otros tres días el niño se levantó por su propia cuenta al servicio.

Un año después el niño sigue siendo autosuficiente, pasando la mayoría de las noches sin levantarse, aunque algunas veces se levanta por su propia cuenta al servicio.

En el transcurso de este lapso de tiempo no ha aparecido ningún problema nuevo. Más bien al contrario, los padres afirman que el niño está muy cambiado, le encuentran más sociable, más conten

to y mostrando mayor interés por el trabajo escolar. Las calificaciones escolares han mejorado sensiblemente.

c) S.L.C. niño de 8 años presenta un caso curioso de enuresis. Se trata de una enuresis primaria, es decir, nunca logró el control de los esfínteres. Hasta los 6 años la conducta enurética se presentaba en todas las situaciones con varios episodios enuréticos cada noche. A partir de los 6 años, la enuresis se mantiene sin variación en su residencia habitual, pero empiezan a aparecer días de continencia en una casa que la familia tiene en el pueblo de procedencia de su padre y que es utilizada en los periodos vacacionales, llegando al momento actual en el que la conducta enurética se presenta siempre en su residencia habitual y nunca en la residencia de los periodos vacacionales. El máximo periodo que han permanecido en esta residencia, y por tanto sin conducta enurética ha sido un mes.

El niño fue visto por el pediatra siendo su diagnóstico negativo, en el sentido de que no había causa orgánica que produjese tal conducta.

Por otra parte se trata de un niño retraído, tímido, con nivel escolar muy bajo: repite 2º curso de E.G.B.

INSTRUCCIONES

Nota: el tratamiento se realizó enteramente en la residencia habitual de la familia.

PRIMERA PARTE

En vista de que el niño es capaz de controlarse, como lo prueba los periodos de continencia (hasta un mes), se propone al niño y a la madre, que será quien se encargue de llevar a cabo el tratamiento, que apunten durante una semana los días en que aparezcan episodios enuréticos, y así de esta forma ver la reacción del niño.

Resultado: No se produjo ningún episodio enurético durante toda la semana.

SEGUNDA PARTE

Una vez conseguida la aparición de la conducta deseada, la continencia, nuestro problema consistirá en reforzar esa conducta.

De la técnica de Azrin se eliminan las instrucciones para el día de entrenamiento, proponiendo únicamente las instrucciones para la supervisión de los días sucesivos, y el contrato conductual en el que se vuelven a variar los periodos por los que se consi-

guen los premios, por la misma razón que en el caso anterior: la adecuación del premio conseguido al esfuerzo.

- 1º Se le despierta todos los días a las 7 y media.
- 2º Si la cama está mojada debe practicar los hábitos de limpieza por la mañana y a la noche siguiente
 - a) se echa en la cama como si estuviese dormido
 - b) se levanta y va al servicio e intenta orinar (se repite 10 veces)
- 3º Si la cama está seca, se le anima y felicita y no se le manda hacer nada.
- 4º Se establecerá un contrato conductual entre padres e hijos por el que el niño conseguirá 3 premios negociados entre ellos en orden creciente de valor (para el niño) según que esté 7, 14 y 28 días seguidos sin mojar la cama de noche.
- 5º El tratamiento terminará cuando consiga los tres premios especificados en el contrato.