Hablemos
Acerca De…

Cistometrografía (CMG)

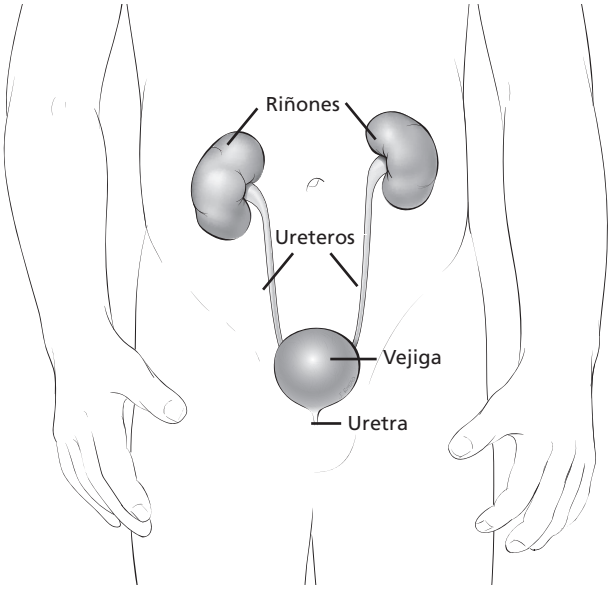
Una cistometrografía (o CMG) es una prueba de la vejiga y de qué tan bien está funcionando. Registra la presión en la vejiga, la cantidad de orina en la vejiga y la función del cuello de la vejiga (la parte de la vejiga que lleva a la abertura al exterior del cuerpo). Posteriormente elabora una gráfica con estos valores. Un médico especialista o el personal de enfermería de práctica clínica avanzada especialmente entrenados interpretarán estas gráficas para comprender cómo trabaja la vejiga de su hijo. Una videocistometrografía o VCMG es una CMG que incluye radiografías de la vejiga. Las CMG y VCMG también reciben el nombre de pruebas de urodinámica.

¿Por qué necesita mi hijo una CMG o VCMG?

Un médico indica estas pruebas cuando se presentan fuga de orina, infecciones de la vejiga, o dificultad para vaciar la vejiga. Un médico puede ordenar estos exámenes antes y después de una cirugía espinal. Los niños con espina bífida reciben estas pruebas de forma rutinaria.

¿En qué consisten las pruebas de CMG y VCMG?

El personal de enfermería dirige un pequeño tubo delgado (llamado sonda) por la uretra hacia la vejiga. La uretra es el tubo que conecta la vejiga al exterior del cuerpo. El personal de enfermería insertará otro catéter en el interior del recto y colocará dos pequeños parches en cada lado del recto y un tercer parche en el muslo. La enfermera colocará una pequeña marca en el lado izquierdo del abdomen del niño si la prueba es una VCMG. La enfermera conectará los cables a la computadora y los tubos a una bolsa de líquido. A continuación, llenará la vejiga con agua para una CMG, o con líquido de contraste para una VCMG. El líquido de contraste se puede ver con radiografías. Si su niño sabe ir solo al baño, orinará en un inodoro especial al final del estudio.



¿Qué sucede durante la prueba?

La enfermera le dará a su hijo toda la privacidad que sea posible durante el procedimiento. Para prepararse para la prueba, su hijo se quitará la ropa de la cintura para abajo y se acostará sobre su espalda en la cama de urodinámica. Las niñas colocan sus piernas en una posición de ranita, con las rodillas flexionadas hacia arriba y a los lados, de forma que las plantas de los pies se toquen entre sí. Los niños mantienen las piernas rectas.

La enfermera lavará el área genital o el pene con un jabón antibacteriano color marrón. Algunos niños dicen que el jabón es “frío” o que “hace cosquillas”. La enfermera guiará una pequeña sonda a través de la uretra y hacia la vejiga. Usará un gel lubricante para ayudar a la sonda a entrar fácilmente. Algunos niños dicen que el catéter se siente como un pellizco, algunos dicen que es incómodo, y otros dicen que les hace sentir ganas de orinar.

Una vez que la sonda está dentro, es posible que continúe la sensación de necesitar orinar. El contar en voz alta o hacer como que sopla velas o burbujas

puede ayudar a mitigar estas sensaciones. El personal de enfermería fijará la sonda al interior de la pierna del niño con tela adhesiva para mantener el catéter en su lugar. El catéter drenará la orina de la vejiga. A menudo, el personal de enfermería usará una jeringa para extraer suavemente la orina a través del tubo. El personal de enfermería conectará un extremo de la sonda a una botella de líquido de contraste o de agua, y conectará el otro extremo del catéter a un transductor que mide la presión de la vejiga.

En este momento, el niño se coloca en la posición de ranita. El personal de enfermería guiará suavemente un catéter rectal pequeño dentro del recto. Se utilizará un gel lubricante para ayudar a que el catéter entre con facilidad. Algunos niños dicen que el catéter "hace cosquillas" o "se siente raro". El personal de enfermería fijará este catéter a un costado de la pierna con tela adhesiva y conectará el extremo libre del catéter a un transductor que mide la presión en el abdomen (estómago). El personal de enfermería limpiará ambos lados del recto con una toallita impregnada en alcohol y limpiará un área pequeña en un muslo, y posteriormente colocará parches pequeños en estas áreas. Los niños dicen que esta breve limpieza "se siente fría" o "hace cosquillas".

El médico o el personal de enfermería de urología entrarán en la sala para dirigir el estudio. La vejiga de su hijo será llenada lentamente con líquido de contraste o con agua. Es posible que el médico o el personal de enfermería de práctica clínica avanzada pidan que su hijo tosa o que se siente durante la prueba. La enfermera estará pendiente de cualquier fuga de líquido de la vejiga. Si la prueba es una VCMG, el médico o el personal de enfermería tomarán radiografías.

Si su niño sabe ir solo al baño, el personal de enfermería le pedirá orinar en un baño especial cuando su vejiga esté llena. Si no puede hacerlo solo, la prueba termina cuando su hijo orine por sí mismo.

¿Qué sucede después de la prueba?

Después de la prueba, el personal de enfermería de su niño quitará los trozos de cinta y los parches de la piel. Esto puede tirar de la piel como una curita. Las sondas se retirarán. La mayoría de los niños dicen que no sienten cuando el catéter sale. El médico o el personal de enfermería de práctica clínica avanzada hablarán con usted acerca de los resultados de la prueba y le darán su recomendación.

¿Existen complicaciones o efectos secundarios de la prueba?

Es posible que su hijo sienta una ligera molestia al orinar durante unas pocas horas después de la prueba. Esto debería durar sólo un día y es normal después del procedimiento. Anime a su niño a beber muchos líquidos. Si su hijo tiene molestias al orinar, puede ser útil que le permita orinar mientras está sentado en una tina de agua tibia. También podría ayudar el colocar una toallita limpia tibia y húmeda sobre la abertura de la uretra. Si el ardor dura más de unos pocos días o se empeora, llame al médico de su hijo. No hay efectos secundarios derivados del líquido de contraste.

¿Cuándo puede ir a casa mi hijo?

Usted puede llevar su niño a casa en cuanto la prueba esté completa. La prueba dura aproximadamente una hora.

¿Qué sucede si tengo más preguntas?

Puede llamar al urólogo de su hijo o al médico que solicitó la prueba. El personal de enfermería que efectuó la prueba también está disponible. Usted puede localizarlo en el 801.662.2887

Intermountain
Primary Children's
Medical Center
Healing for life℠

Pediatric Education Services
801.662.3500 Rev. 09/09
© Primary Children's Medical Center 2009
Cystometrogram (CMG)
ST-12/09

Toda la información contenida en las series ***Hablemos Acerca de…*** tiene solamente un propósito educativo. Esta informatción educacional no sustituye el consejo de un médico ni el cuidado que un médico u otro proveedor de salud puenden brindar. Si usted tiene preguntas acerca de la salud de su niño, comuníquese con su proveedor de salud.