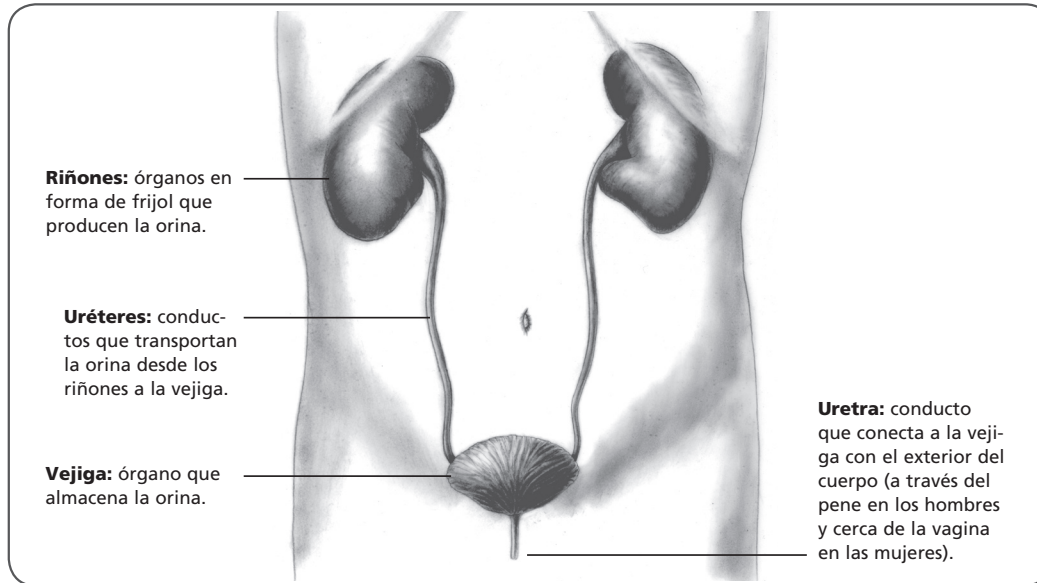


# Hablemos Acerca De...

## Uretrocistografía



**Sistema urinario**

La uretrocistografía (VCUG, por sus siglas en inglés) es un examen en el que el médico utiliza radiografías y un líquido especial para ver las vías urinarias. En la VCUG se observan varios órganos (vea el dibujo).

- **Los riñones.** Los riñones producen la orina y extraen toxinas, sustancias químicas u otros elementos que no se necesitan de la sangre. También regulan la cantidad de líquido corporal. Si el cuerpo necesita más líquidos, los riñones distribuyen el líquido al torrente sanguíneo. Si el cuerpo tiene demasiados líquidos, los riñones aumentan la producción de orina para eliminar el exceso de líquido.
- **Uréteres.** Los conductos que transportan la orina desde los riñones a la vejiga.
- **Vejiga.** El órgano que almacena la orina.
- **Uretra.** El conducto que transporta la orina desde la vejiga hasta la parte exterior del cuerpo.

### ¿Por qué necesita mi niño la VCUG?

Si su niño tiene una infección del tracto urinario, su médico querrá saber lo que la está causando. Es posible que también tenga reflujo. El reflujo renal se produce cuando la orina que hay en la vejiga se regresa a los uréteres y a veces a los riñones.

### ¿Cómo se hace la VCUG?

El técnico radiólogo introduce un catéter (un tubo pequeño y delgado) a través de la uretra hasta la vejiga. El tubo se fija a la pierna o el pene de su niño con un poco de cinta adhesiva. Luego conecta el tubo a una botella de líquido transparente llamado “medio de contraste” que se cuelga de un portasueros. El técnico abre una pinza en el tubo y el medio de contraste pasa por el tubo hasta la vejiga. El técnico toma imágenes llamadas radiografías, en las cuales aparece el medio de contraste y permite que el médico vea el sistema urinario.

### ¿Qué sucede durante el examen?

Durante la primera parte del examen, su niño se pone una bata del hospital y pasa a la sala de radiología. Su niño se acuesta boca arriba sobre la camilla. Las niñas deben acostarse en “posición de ranita” con las rodillas dobladas hacia afuera y juntando los talones cuando se pone el catéter. Los niños mantienen las piernas rectas.

- El área genital y las piernas de su niño se cubren con toallas esterilizadas.
- El área genital se lava con un jabón antibacterial de color café. Algunos niños dicen que el jabón se siente frío y hace cosquillas.

- El catéter se introduce en la uretra hasta la vejiga. Se utilizará un gel lubricante para ayudar a que el catéter entre con facilidad.
- El catéter se pega con cinta adhesiva a la parte interior de la pierna de su niño para mantenerlo en su lugar. El catéter drena la orina hacia fuera de la vejiga. Se usa una jeringa a menudo para extraer con cuidado la orina del catéter. Algunos niños dicen que sienten un tirón o un pequeño pellizco por dentro.
- El técnico conecta el extremo del catéter a una botella con el medio de contraste transparente y llena la vejiga con el líquido. Algunos niños dicen que sienten el estómago lleno o ganas de ir al baño.
- El técnico toma de tres a seis radiografías cuando la vejiga está completamente llena. Las imágenes aparecen en el monitor de televisión. Su niño debe acostarse boca arriba y ponerse de costado en un ángulo de 45 grados para las radiografías.
- El técnico coloca una toalla o un orinal debajo de las pompis de su niño. La cinta adhesiva se quita y puede sentirse como cuando se quita un curita de la piel. Se le pide a su niño que orine en la toalla o en el orinal mientras le toman más radiografías.
- Es posible que la vejiga de su niño se llene y vacíe dos veces según sus problemas médicos.
- El catéter se sale por sí solo mientras su niño orina. La mayoría de los niños dicen que no sienten cuando el catéter sale.
- El técnico toma una última radiografía cuando su niño termina de orinar. Esta imagen muestra si hay restos del medio de contraste en el sistema urinario. Esto le ayuda al médico a observar si su niño vacía completamente la vejiga al orinar.
- La sala de radiología tiene un baño privado donde su niño puede limpiarse y cambiarse de ropa.

## ¿Hay complicaciones o efectos secundarios?

Es posible que su niño tenga ardor al orinar después del examen. Esto debería durar solo un día. El catéter puede irritar la uretra y causar un poco de sangrado en la orina. Esto es normal después del examen, pero sólo debe durar

pocos días y no debería empeorar. Llame al médico si esto sucede. El medio de contraste no tiene ningún efecto secundario. Durante la VCUG, el medio de contraste entra directamente en la vejiga y sale al orinar. El cuerpo no lo absorbe y tampoco entra en otras partes del cuerpo. Si el niño tiene reflujo y el medio de contraste regresa hacia los riñones, con el tiempo pasa a la vejiga y sale del cuerpo al orinar.

## ¿Cómo debo preparar a mi niño?

- Usted puede hablar con su niño en casa antes del examen para que sepa lo que va a pasar y esté preparado.
- Háblele a su niño sobre el catéter. Dígame que algunos niños dicen que el catéter se siente como un pellizco, otros dicen que es incómodo y se siente como si tuvieran que ir al baño. Dígame que una vez que el catéter esté en la vejiga la necesidad de orinar puede continuar. Usted puede ayudar a calmar estas sensaciones diciéndole a su niño que cuente en voz alta, haga como que sopla las velas de un pastel o hace burbujas (pompas) de jabón.
- Usted puede ayudar a su niño a estar tranquilo durante el procedimiento dándole algunos consejos antes de la VCUG. Su niño puede respirar hondo, distraerse con otra cosa o apretar la mano de otra persona para ayudar a aliviar las molestias o la sensación de tener que orinar.

Llame a los especialistas en vida infantil del Departamento de imágenes médicas del Primary Children's Hospital si desea obtener información sobre la respuesta emocional del niño a la enfermedad y los cuidados de la salud, o si desea más información sobre cómo preparar a su niño para este examen.

## ¿Y si tengo más preguntas?

Asegúrese de cumplir su cita de seguimiento. Puede llamar al consultorio de su médico si tiene más preguntas.