

Botox para el control de la vejiga y el esfínter

El Botox es un medicamento que puede ayudar a la vejiga y esfínter hiperactivos cuando otros medicamentos y tratamientos no han funcionado.

¿Qué es el Botox?

El Botox es un medicamento hecho de un tipo de germen (bacteria) llamado *clostridium botulinum*. Los proveedores de salud usan pequeñas cantidades de Botox para tratar muchas afecciones, incluyendo problemas de la vejiga.

¿Cómo se usa el Botox para el control de la vejiga?

El aumento de actividad de la vejiga puede dificultar que la vejiga almacene orina. El Botox puede ayudar a relajar la vejiga y así la vejiga retiene más orina durante períodos más largos de tiempo.

¿Cómo se usa el Botox para el control del esfínter urinario?

Un esfínter es un músculo circular que rodea y cierra o abre un conducto en el cuerpo. El Botox ayuda a relajar el esfínter urinario en la parte inferior de la vejiga. El esfínter urinario (y los músculos entre las piernas llamados músculos del piso pélvico) debe estar relajado para permitir que la vejiga se vacíe por completo.

¿Es el Botox una opción?

El Botox puede ser una buena opción cuando otros medicamentos y tratamientos no han funcionado. Funciona bien en pacientes que no pueden recibir otros medicamentos relajantes de la vejiga.

Un médico especialista en los órganos relacionados con la orina (urólogo) le ordenará un estudio urodinámico (UDS en inglés). Este estudio le permite al médico ver cómo funciona la vejiga y el esfínter urinario. Con base en los resultados del UDS, programaremos un tratamiento de Botox en el consultorio. Para más información, consulte nuestro folleto "Evaluación urodinámica".

seattlechildrens.org/pdf/PE541S.pdf

¿Cómo se administra el Botox?

- Inyectamos Botox líquido en la pared de la vejiga durante un procedimiento llamado cistoscopia. Le daremos medicamentos (anestesia) para que esté completamente dormido y sin dolor durante el procedimiento.
- Una vez dormido, el cirujano inserta una sonda larga y delgada a través del orificio por donde sale la orina (uretra) con una cámara e inyector en la punta. La cámara (se llama cistoscopio) ayuda al cirujano a administrar de 20 a 30 inyecciones pequeñas dentro de la pared de la vejiga.
- En la mayoría de los casos después de este procedimiento no es necesario pasar la noche en el hospital.

1 de 2

Más información

- Urología
206-987-2509
- Pregúntele al proveedor de atención médica de su hijo
- seattlechildrens.org

Servicio gratuito de intérprete

- En el hospital solicítelo al personal de enfermería.
- Fuera del hospital, llame a la línea gratuita de interpretación: 1-866-583-1527. Dígame al intérprete el nombre de la persona o la extensión que necesita.



Seattle Children's[®]
HOSPITAL • RESEARCH • FOUNDATION

¿Qué puede suceder después del procedimiento?

Durante un máximo de 24 horas, puede:

- Orinar de color rosa
- Orinar con dificultad
- Sensación de ardor al orinar. Tratar el dolor de manera efectiva le ayudará a sentirse mejor y sanar más rápido. Lea la sección de dolor de este folleto para obtener más información.

¿Cuándo podrá comer?

- Cuando esté completamente despierto podrá beber líquidos claros como 7-Up, gelatina (Jell-O), paletas de hielo y jugo de manzana.
- Las náuseas y los vómitos son comunes después de la cirugía. Si esto sucede, dele poco a poco una dieta de líquidos claros.
- Si no tiene náuseas ni vomita y está completamente despierto, puede regresar a su dieta normal.

¿Tendrá dolor?

- Es probable que tenga una sensación de ardor mientras orina las primeras veces después del procedimiento.
- Juntos colaboraremos con usted y su hijo o hija para prevenir y aliviar el dolor por completo lo mejor posible. Usted es quien mejor le conoce. No importa el nivel de dolor que tenga, créale que le duele y responda de inmediato.
- Juntos trabajaremos con usted para crear un plan que fomente las actividades de afrontamiento para tratar el dolor y brindarle apoyo. Ayúdele a mejorar más rápido con un buen tratamiento para el dolor.
- Dele a beber mucha agua. Al diluir la orina ayuda a deshacerse de la sensación de ardor o comezón.
- Si tiene dificultad para orinar, puede ser útil que se siente en una tina de agua tibia y trate de orinar.
- Los niños más pequeños a menudo orinan cuando se duermen.
- El día después del procedimiento pídale que orine al menos cada 3 horas durante el día.

¿Qué tan activo puede estar?

El día del procedimiento vigílele de cerca. La mayoría de los pacientes pueden volver a la actividad normal en 24 horas.

¿Cuándo debo llamar a un médico?

- De lunes a viernes llame a Urología al 206-987-2509 si tiene preguntas o inquietudes urgentes como las que se enumeran a continuación. Envíe mensajes por MyChart para preguntas que no sean urgentes.
- Noches, fines de semana y días festivos, llame al 206-987-2000 y pida hablar con el urólogo de guardia por las siguientes razones urgentes:
 - Fiebre de más de 101.5° F (38.6° C)
 - Orina de color rojo brillante o mucha sangre
 - Dolor no controlado por los métodos descritos más arriba
 - No puede orinar por 8 horas después del procedimiento

Botox for Bladder and Sphincter Control

Botox is a medicine that can help with over-active bladders and sphincters when other medicines and treatments do not work.

What is Botox?

Botox is a medicine made from a kind of germ (bacteria) called *Clostridium botulinum*. Health providers use small amounts of Botox to treat many conditions, including bladder problems.

How is Botox used for bladder control?

Increased bladder activity can make it hard for the bladder to store pee (urine). Botox can help to relax the bladder, so the bladder holds more pee for longer periods of time.

How is Botox used for urinary sphincter control?

A sphincter is a ring of muscle that surrounds and closes or opens a tube in the body. Botox helps relax the urinary sphincter at the bottom of the bladder. The urinary sphincter (and muscles between the legs called pelvic floor muscles) need to be relaxed, so the bladder empties completely.

Is Botox an option for my child?

Botox can be a good choice when other medicines and treatments do not work. It works well for children who cannot take other bladder-relaxing medicines.

A doctor who specializes in organs related to peeing (urologist) will order a urodynamic study (UDS) for your child. This study lets the doctor see how your child's bladder and urinary sphincter work. Based on the results of the UDS, we will schedule your child for a Botox treatment in clinic. For more information, see our handout "Urodynamics Study (UDS)".

seattlechildrens.org/pdf/PE541.pdf

How is Botox given?

- We inject liquid Botox into the bladder wall in a procedure called a cystoscopy (sis-TOS-koh-pee). We will give your child medicine (anesthesia), so they are fully asleep without pain during the procedure.
 - While your child sleeps, the surgeon inserts a long, thin tube through the hole where pee comes out (urethra) with a camera and injector tip. The camera (called a cystoscope) helps the surgeon place 20 to 30 small injections inside your child's bladder wall.
 - In most cases, your child will not need to spend the night in the hospital after this procedure.
-

To Learn More

- Urology
206-987-2509
- Ask your child's healthcare provider
- seattlechildrens.org

Free Interpreter Services

- In the hospital, ask your nurse.
- From outside the hospital, call the toll-free Family Interpreting Line, 1-866-583-1527. Tell the interpreter the name or extension you need.

What should I expect after the procedure?

For up to 24 hours, your child may:

- Have pee that looks pink.
- Have a hard time peeing.
- Notice a burning feeling while peeing. Effective pain control will help your child feel better and heal faster. Please read the pain section of this handout to learn more.

When may my child eat?

- When fully awake, your child may have clear liquids like 7-Up, gelatin (Jell-O), Popsicles and apple juice.
- Nausea and throwing up (vomiting) are common after surgery. If this happens, slowly give your child a clear liquid diet.
- If your child is not nauseous or throwing up and is fully awake, your child may start their normal diet.

Will my child have pain?

- Your child will likely notice a burning feeling while peeing the first few times after the procedure.
- We partner with you and your child to prevent and relieve pain as completely as possible. You know your child best. No matter the level of your child's pain, believe they are hurting and respond right away.
- We will work with you to create a plan that encourages coping activities to treat pain and provide support. Help your child get better, faster with good pain treatment.
- Give your child lots of water. Watering down the pee will help get rid of the burning or stinging feeling.
- If your child has a hard time peeing, it may help to have your child sit in a tub of warm water and try to pee.
- Smaller children will often pee when they fall asleep.
- Have your child pee at least every 3 hours after the procedure during the daytime.

How much activity can my child do?

Watch your child closely the day of the procedure. Most children can go back to normal activity in 24 hours.

When should I call a doctor?

- Monday to Friday, call the Urology clinic at **206-987-2509** for questions or urgent concerns listed below. Send MyChart messages for non-urgent questions.
- Nights, weekends and holidays, call **206-987-2000** and ask for the urology resident on call for urgent concerns from the list below:
 - Fever higher than 101.5° F (38.6° C)
 - Bright red pee (urine) or a lot of blood
 - Pain not controlled by the methods described above
 - Inability to pee 8 hours after the procedure