



¿Qué es la encopresis?

Es la eliminación de excrementos de forma repetitiva en sitios inadecuados (suelo, ropa, etc).

Habitualmente el niño no se da cuenta de lo que hace, aunque en alguna ocasión sí puede ser consciente de ello. Si nunca lo ha controlado se denomina primaria y si aparece después de un tiempo de control se considera secundaria.

Hay casos en que se asocia a estreñimiento (retentiva).

¿A qué edad controlan los niños sus esfínteres?

Generalmente alrededor de los dos o tres años. Pero para considerar que se padece una encopresis, la edad de partida sería de cuatro a cinco años.

¿Cuándo se suele presentar?

Suele ser más o menos desde los siete a ocho años, más en niños que en niñas, con una proporción de 3 a 1.

¿Cómo se manifiesta?

El niño se mancha varias veces al día con excrementos totalmente líquidos o en pequeñas deposi-

La encopresis

Mi hijo de siete años aún se hace caca encima, ¿qué le pasa?, ¿está enfermo?

Ángeles Bascones Martínez
Pediatra C.S. Estrecho de Corea Área IV Madrid

©Jyn Meyer

ciones, en el colegio, en la calle o en casa, siendo este último sitio el más frecuente por ser «su ambiente», algo que los padres difícilmente comprenden, e incluso toman como un acto hostil hacia ellos, castigando al niño y empeorando el cuadro.

Suelen negar la evidencia ocultando la ropa interior manchada, o llevándola puesta como si nada hubiera pasado y no advierten el mal olor que provocan, debiendo soportar el rechazo de la gente de su entorno. No es raro que puedan sufrir infecciones por hongos o bacterias al tener tanto tiempo las heces en contacto con esa zona de su cuerpo.

TABLA

Trastornos psiquiátricos que pueden asociarse a encopresis

- Trastorno obsesivo compulsivo
- Trastorno negativista desafiante
- Trastorno por déficit de atención
- Trastorno disocial
- Trastornos del desarrollo
 - Trastornos específicos del lenguaje / comunicación
 - Trastornos del aprendizaje
 - Trastornos generalizados del desarrollo
- Fobia simple
- Reacción por estrés



©Fred Dimmick

¿Por qué le pasa esto a mi hijo?

Existen diversas causas:

- Educación precoz del control de los esfínteres, (el niño no debería sentarse en el inodoro antes de andar solo, entre los 18 y 24 meses).
- Educación con amenazas o castigos, sin haber logrado una buena rutina de adiestramiento.
- Variaciones en el desarrollo neurológico: niños muy ansiosos o hiperactivos.
- Dolor y/o temor a la defecación.
- Uso excesivo de laxantes o enemas.
- Estreñimiento importante con impactación de heces que dilatan el esfínter, pudiendo tener heces blandas que escurren por los laterales dando lugar a una falsa diarrea.
- Cambios estresantes en la vida del niño (cambio de colegio, nuevo hermano, separación de los padres, etc.).

¿Puede estar asociado a algún trastorno psiquiátrico?

En algunas ocasiones puede asociarse con diferentes trastornos, como se indica en la tabla de la página anterior. ■

¿Quiere comentarnos algo sobre lo que ha leído? No dude en ponerse en contacto con nosotros; correo electrónico: infopadres@edicionesmayo.es

¿Cómo tratar la encopresis?

Deben combinarse medidas físicas y psicológicas

1. Educación

En algunas ocasiones el niño no es consciente de cómo reacciona su esfínter anal cuando lo contrae o lo dilata eliminando o reteniendo las heces. Es importante que los padres conozcan lo que le está pasando para que se lo puedan explicar con palabras y dibujos sencillos.

2. Evacuación completa

En los casos de impactación de heces duras será necesario el empleo momentáneo de enemas de vaselina líquida o fosfato hipertónico, lubricando el ano para proteger la mucosa. A veces incluso deberán emplearse enemas de parafina.

3. Prevención de la acumulación de heces

Desde los seis meses hasta los dos años se utilizan laxantes con lactulosa, y en mayores de dos años, parafina líquida. Con ello se intenta conseguir que vuelva a la normalidad el tono y tamaño del colon.

4. Dieta rica en fibra y abundante en líquidos

5. Rutinas en el hábito de defecar

No antes de los dos años de vida, sentando el niño en el inodoro diez minutos como máximo después de las comidas, recompensando sus esfuerzos y logros.

6. Asesoramiento psicológico

Recibir apoyo familiar y escolar, siendo constante en el tratamiento ya que puede haber recaídas.