

UNIVERSITE DE BORDEAUX II

Unités d'Enseignement et de Recherche des Sciences Médicales

Année 1986

“ ETUDE DES TECHNIQUES ET INDICATIONS DE  
L'ACUPUNCTURE DANS L'ENURESIE NOCTURNE ”

MEMOIRE

Présenté en vue de l'obtention  
du Diplôme d'Etudes Universitaires d'Acupuncture  
par

QUESADA MARTIN, BELEN

née le 3 avril 1951 à Oviedo ( ESPAGNE )

EXAMINATEURS: DOCTEUR BAILLE H.  
DOCTEUR BERDOULAT G.  
DOCTEUR DINOUART P.  
DOCTEUR KHALEF B.

SOMMAIRE

I.- INTRODUCTION.....	page 1
II.- MATERIEL ET METHODE.....	" 4
III.- DESCRIPTION DES CAS.....	" 7
IV.- CONCLUSIONES.....	" 41
V.- DISCUSION DES RESULTATS.....	" 45
VI.- BIBLIOGRAPHIE.....	" 47

---

# INTRODUCTION

La O.M.S. comprend la santé comme un bien-être physique, psychique et social. Dans l'énurésie nocturne sont affectés ces trois paramètres, parce qu'ils souffrent des eczémas dans la zone et parfois des rhumes, à cause de l'humidité et il leur reste un certain complexe à cause duquel ils se sentent diminués ou retardés en relation aux autres enfants normaux du même âge ceci qu'inhibe sa projection sociale dans beaucoup d'occasions.

Avec cela nous pouvons affirmer que l'énurésie est une maladie qui peut obéir à plusieurs causes: à certaines occasions ça peut être une continuation de l'émission d'urine dans les enfants qui n'ont pas encore appris le contrôle des sphincters, dans d'autres ça peut être la conséquence d'alterations organiques de diverse indole mais surtout à niveau de la colonne lombaire et sacrée, dans d'autres cas ça se doit à des problèmes de la sphère psychique (situations de refus). Selon ces données nous pouvons établir la classification suivante:

- .-Groupe I: Enurésie nocturne primaire pure.
- .-Groupe II: Enurésie nocturne secondaire à facteurs psychologiques.
- .-Groupe III: Enurésie nocturne secondaire à alterations organiques:
  - A.-Congenitales.
  - B.-Acquises.

Les enfants de chacun de ces Groupes présentent des caractéristiques diverses.

Groupe I: Les enfants sont très dépendants de la mère. Ils n'ont pas l'habitude de présenter des antécédents familiaux d'énurésie nocturne.

Groupe II: Ces sont des enfants inquiets, nerveux, ils sont généralement minces, après avoir laissé d'uriner à un moment de-

terminé de leur vie ils font une regression qui coïncide généralement avec des problèmes à niveau familial ou des situations de refus. N'ont pas l'habitude de présenter des antécédents familiales d'énurésie nocturne.

Groupe III: Ces sont des enfants normalement constitués qui ne sont pas typiquement dépendants ni anxieux. La caractéristique est la presence d'antécédents familiales d'énurésie nocturne, ainsi que des alterations héréditaires dans certaines cas diagnostiquées chez les parents et que le malade presente également.

Dans ce travail nous encadrons à chaque enfant dans le groupe qui lui correspondre pour réaliser ensuite un étude comparatif des différents groupes.

On a employé divers méthodes de traitement: Psychothérapie; thérapies de conduite basées à l'éveil de l'enfant au moment de l'émission d'urine; des conseils référents à l'ingestion des liquides et des thérapies médicamenteuses, étant les plus utilisées les antidépressives ainsi que ceux qui traitent l'anxiété et diverses substances qui agissent au niveau du Système Nerveux Périphérique.

Le traitement employé dans ce travail est l'Acupuncture, qui a priori présente une avantage, celle d'être un traitement inoffensif pourvu qu'on suivrent des normes hygiéniques acceptables.

Même quand l'idéal serait de faire un traitement particulier pour chaque enfant basé dans l'étude de l'ensemble symptomatique et énergétique, on va employer un traitement standard pour pouvoir mener à bien un étude posterieur comparatif tant entre groupes traités avec l'Acupuncture comme avec les groupes traités avec d'autres techniques thérapeutiques.

MATERIEL ET METHODE

MATERIEL

- Aiguilles stérilisées.
- Stérilisateur de matériel.
- Calendaire qui s'est fourni à chaque mère des enfants traités où on a reflété les jours où l'énurésie a existé, tant durant le traitement comme pendant l'évolution ultérieure.

METHODEPOINTS

Nous avons choisi des points relationés avec la relaxation nerveuse et la distribution des liquides organiques.

E: 36

Rt: 6

C: 7

V: 20, 23

Rn: 3

MC: 6

F: 3

VC: 3, 4

FREQUENCE DU TRAITEMENT

Trois seances hebdomadaires avec des intervalles le plus équidistant possible.

DUREE DU TRAITEMENT

Un minimum de quatre semaines, jusqu'à observer une diminution évidente dans la fréquence de l'énurésie ou une disparition de la mème.

## SURVEILLANCE DE L'ÉVOLUTION

On a continué en contact avec les enfants ou leur mères jusqu'à la fin de ce travail.

## GRAPHIQUE DE REPONSE

Dans chaque cas on accompagnera d'un graphique qui consiste à mettre en ordonnées et abscises respectivement les jours où il y a eu énurésie chaque semaine, et le nombre de semaines de surveillance jusqu'à quinze.



DESCRIPTION DES CAS

AFFILIATION

Nom de famille: Iglesias Garcia

Prénom: Jose Luis

Age: 11

Sexe: M

ANTECEDENTS PERSONNELS

Maladies propres à l'enfance.

Pas d'interventions chirurgicales.

pas de traumatismes d'importance.

ANTECEDENTS FAMILIALES

On ne connaît pas des antécédents familiales d'énurésie.

Parents et une soeur sains.

ANAMNESE PAR ORGANES ET APPAREILS

Il ne présente pas aucune symptomatologie sauf son énurésie.

ENURESIE

¿Depuis quand?.

Depuis qu'il est né.

¿Y a-t-il eu des intervalles sans énurésie dans sa vie?.

Non.

Dans le cas affirmatif, ¿a-t-il coïncidé avec quelque événement?.

----

¿Présente-t-il des altérations dans la colonne vertébrale?.

Non.

Groupe dans lequel on le regroupe.

Groupe I.

## TRAITEMENT

Nombre de séances par semaine.

Trois.

Durée du traitement.

4 semaines.

Nombre total de séances.

Douze.

## RESULTATS

Commencement de la diminution de l'énurésie.

Semaine: 3                      Séances: 6

Diminution de l'énurésie au 50%

Semaine: 4                      Séances: 10

Effet rebond.

2 semaines après la suspension du traitement.

Disparition totale de l'énurésie.

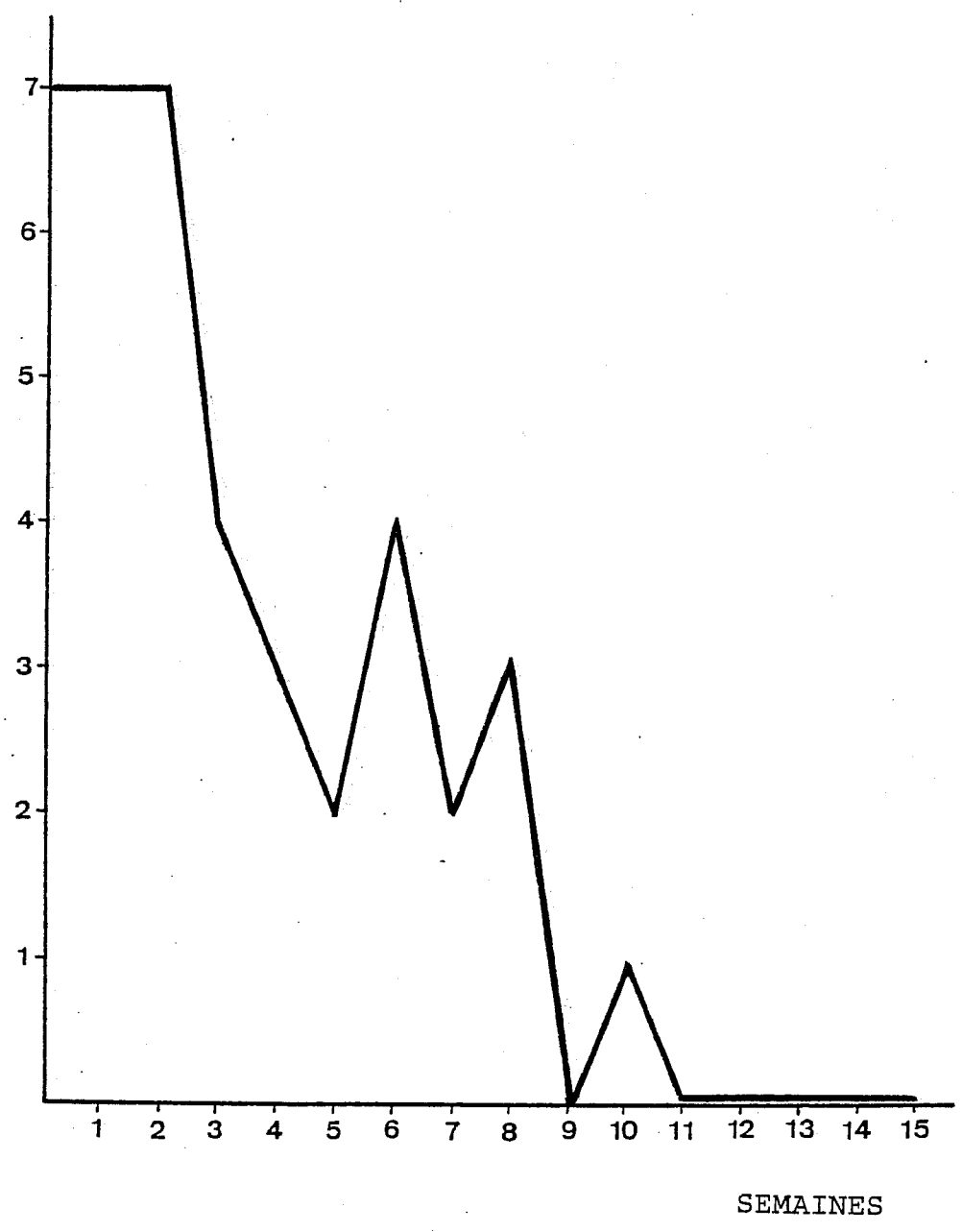
Semaine: 9

Evolution postérieure.

Absence d'énurésie, après d'une recidive.

PATIENT I - 1

JOURS AVEC D'ENURESIE



PATIENT I - 2AFFILIATION

Nom de famille: Lopez Sela

Prénom: Aurora

Age: 5

Sexe: F

ANTECEDENTS PERSONNELS

Maladies propres à l'enfance.

Pas d'interventions chirurgicales.

Pas de traumatismes d'importance.

ANTECEDENTS FAMILIALES

Pas d'antécédents familiales concernant l'énurésie.

Parents et un frère sains.

ANAMNESE PAR ORGANES ET APPAREILS

Elle ne présente pas aucune symptomatologie sauf l'énurésie.

ENURESIE

¿Depuis quand?.

Depuis qu'elle est née.

¿Y a-t-il eu des intervalles sans énurésie dans sa vie?.

Non.

Dans le cas affirmatif, ¿a-t-il coïncidé avec quelque événement?.

-----

¿Présente-t-elle des alterations dans la colonne vertébrale?.

Non.

Groupe dans lequel on le regroupe.

Groupe I.

TRAITEMENT

Nombre de séances par semaine.

Trois.

Durée du traitement.

7 semaines.

Nombre total de séances.

Vingt et une.

RESULTATS

Commencement de la diminution de l'énurésie.

Semaine: 4                      Séances: 9

Diminution de l'énurésie au 50%.

Semaine: 6                      Séances: 16

Effet rebond

Semaines 8 et 10.

Disparition totale de l'énurésie.

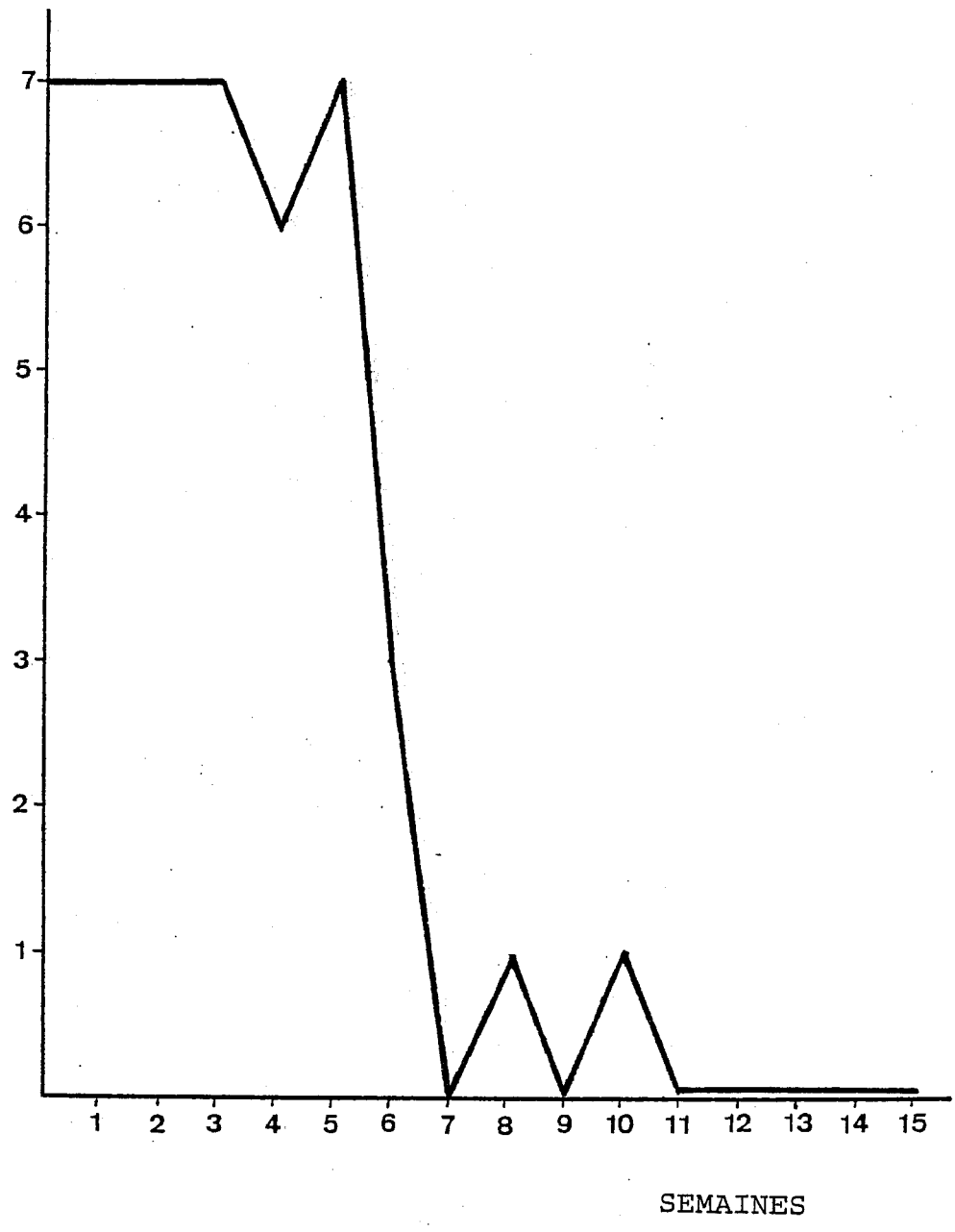
Semaine 11.

Evolution postérieure.

Absence d'énurésie.

PATIENT I - 2

JOURS AVEC ENURESIE



AFFILIATION

Nom de famille: Fernandez Alvarez

Prénom: Patricia

Age: 8

Sexe: F

ANTECEDENTS PERSONNELS

Maladies propres à l'enfance.

Pas d'interventions chirurgicales.

Pas de traumatismes d'importance.

ANTECEDENTS FAMILIALES

On ne connaît pas des antécédents familiaux d'énurésie.

Parents et frères sains.

ANAMNESE PAR ORGANES ET APPAREILS

Elle ne présente pas aucune symptomatologie sauf son énurésie.

ENURESIE

¿Depuis quand?

Depuis qu'elle est née.

¿Y a-t-il eu des intervalles sans énurésie dans sa vie?

Non.

Dans le cas affirmatif, ¿a-t-il coïncidé avec quelque événement?

----

¿Présente-t-elle des altérations dans la colonne vertébrale?

Non.

Groupe dans lequel on le regroupe.

Groupe I.



TRAITEMENT

Nombre de séances par semaine.

Trois.

Durée du traitement.

4 semaines.

Nombre total de séances.

Douze.

RESULTATS

Commencement de la diminution de l'énurésie.

Semaine: 1                      Séances: 1

Diminution de l'énurésie au 50%.

Semaine: 1                      Séances: 2

Effet rebond.

Non.

Disparition totale de l'énurésie.

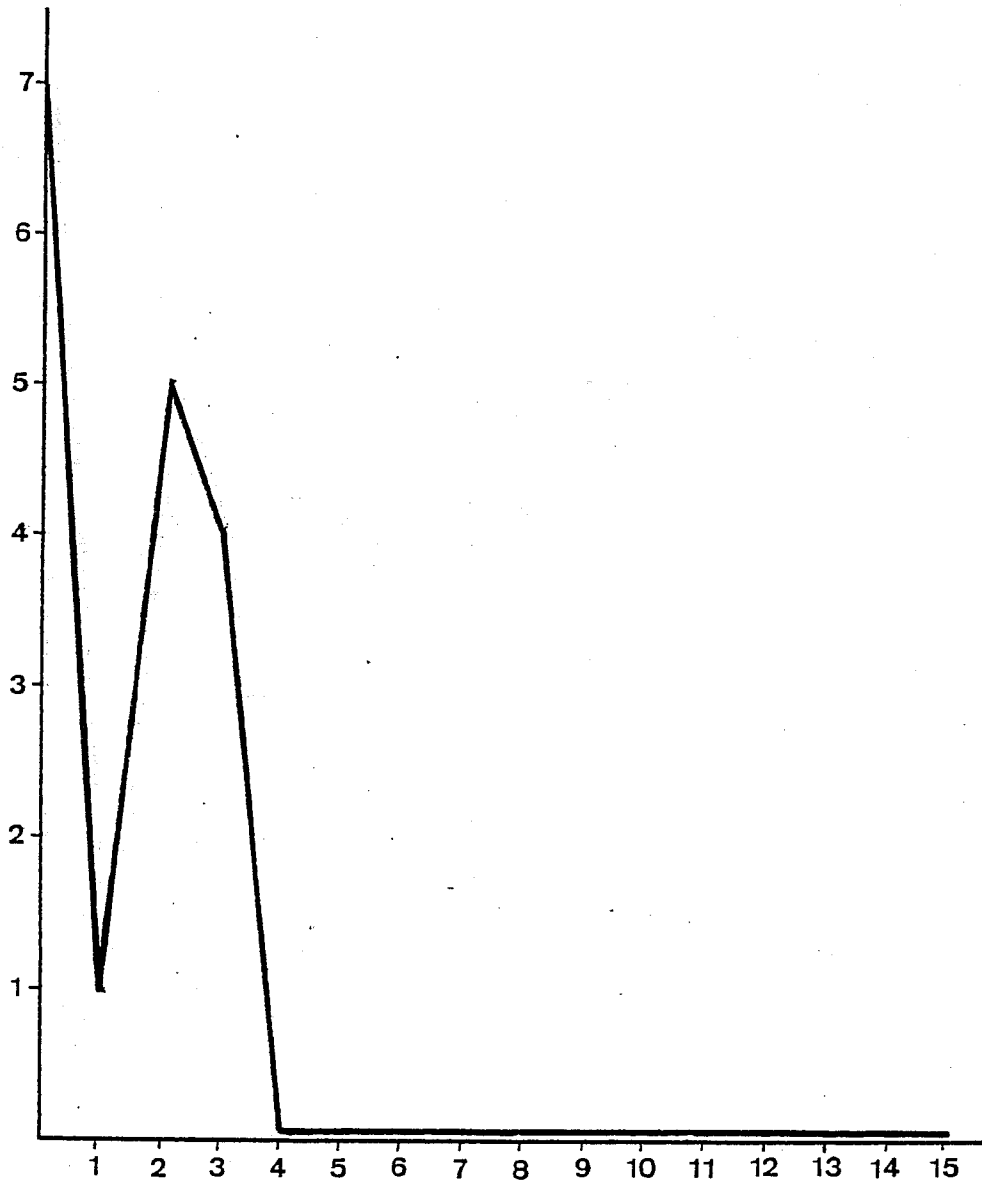
Semaine: 4.

Evolution postérieure.

Absence d'énurésie.

PATIENT I - 3

JOURS AVEC ENURESIE



SEMAINES

PATIENT I - 4AFFILIATION

Nom de famille: Bernardo de Quiros.

Prénom: Juan Ignacio

Age: 6

Sexe: M

ANTECEDENTS PERSONNELS

Maladies propres à l'enfance.

Pas d'interventions chirurgicales.

Pas de traumatismes d'importance.

ANTECEDENTS FAMILIALES

On ne connaît pas des antécédents familiales d'énurésie.

Parents et une sœur sains.

ANAMNESE PAR ORGANES ET APPAREILS

Il ne présente pas aucune symptomatologie sauf son énurésie.

ENURESIE

¿Depuis quand?.

Depuis qu'il est né.

¿Y a-t-il eu des intervalles sans énurésie dans sa vie?.

Non.

Dans le cas affirmatif, ¿a-t-il coïncidé avec quelque événement?

----

¿Présente-t-il des altérations dans la colonne vertébrale?.

Non.

Groupe dans lequel on le regroupe.

TRAITEMENT

Nombre de séances par semaine.

Trois.

Durée du traitement.

4 semaines.

Nombre total de séances.

Douze.

RESULTATS

Commencement de la diminution de l'énurésie.

Semaine: 1                      Séances: 1

Diminution de l'énurésie au 50%.

Semaine: 2                      Séances: 3

Recidives.

Semaine: 3 (rhume).

Effet rebond.

Non.

Disaparition totale de l'énurésie.

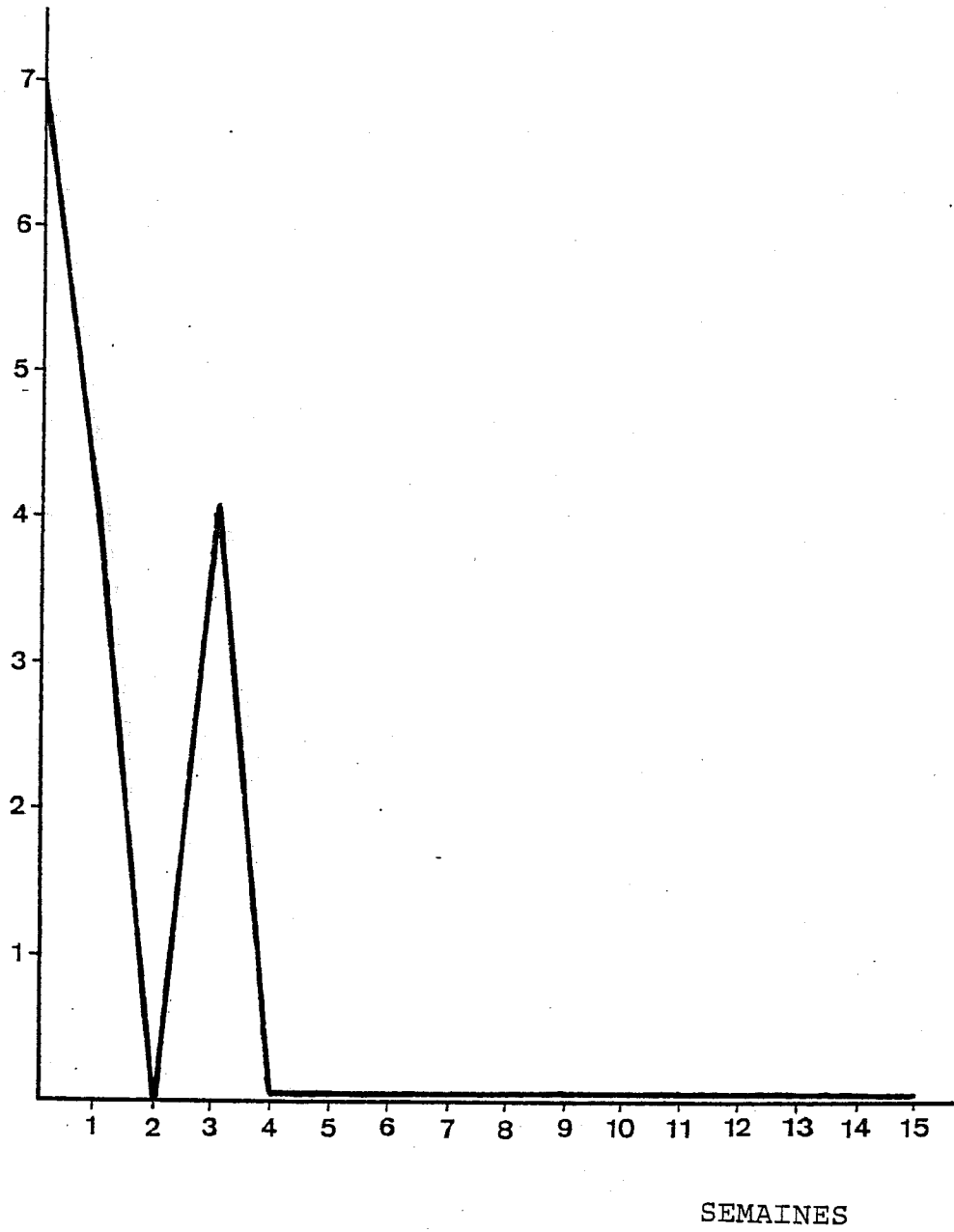
Semaine: 4

Evolution postérieure.

Absence d'énuresie.

PATIENT I - 4

JOURS AVEC ENURESIE



PATIENT II - 1AFFILIATION

Nom de famille: Fonseca Arias

Prénom : Cristina

Age: 10

Sexe: F

ANTECEDENTS PERSONNELS

Maladies propres à l'enfance.

Pas d'interventions chirurgicales.

Pas de traumatismes d'importance.

ANTECEDENTS FAMILIALES

On ne connaît pas des antécédents familiaux d'énurésie.

ANAMNESE PAR ORGANES ET APPAREILS

Elle ne présente pas aucune symptomatologie sauf son énurésie.

ENURESIE

¿Depuis quand?.

Depuis d'il fait deux ans.

¿Y a-t-il eu des intervalles sans énurésie dans sa vie?.

Depuis l'âge de trois ans jusqu'à huit ans.

Dans le cas affirmatif, ¿a-t-il coïncidé avec quelque événement?.

Le père est au chômage depuis deux ans. Problèmes familiaux.

¿Présente-t-il des altérations dans la colonne vertébrale?.

Non.

Groupe dans lequel on le regroupe.

Groupe II.

TRAITEMENT

Nombre de séances par semaine.

Trois.

Durée du traitement.

5 semaines.

Nombre total de séances.

Quinze.

RESULTATS

Commencement de la diminution de l'énurésie.

Semaine: 2                      Séances: 3

Diminution de l'énurésie au 50%.

Semaine: 2                      Séances: 7

Effet rebond.

6-8 semaines après l'arrêt du traitement.

Disparition totale de l'énurésie.

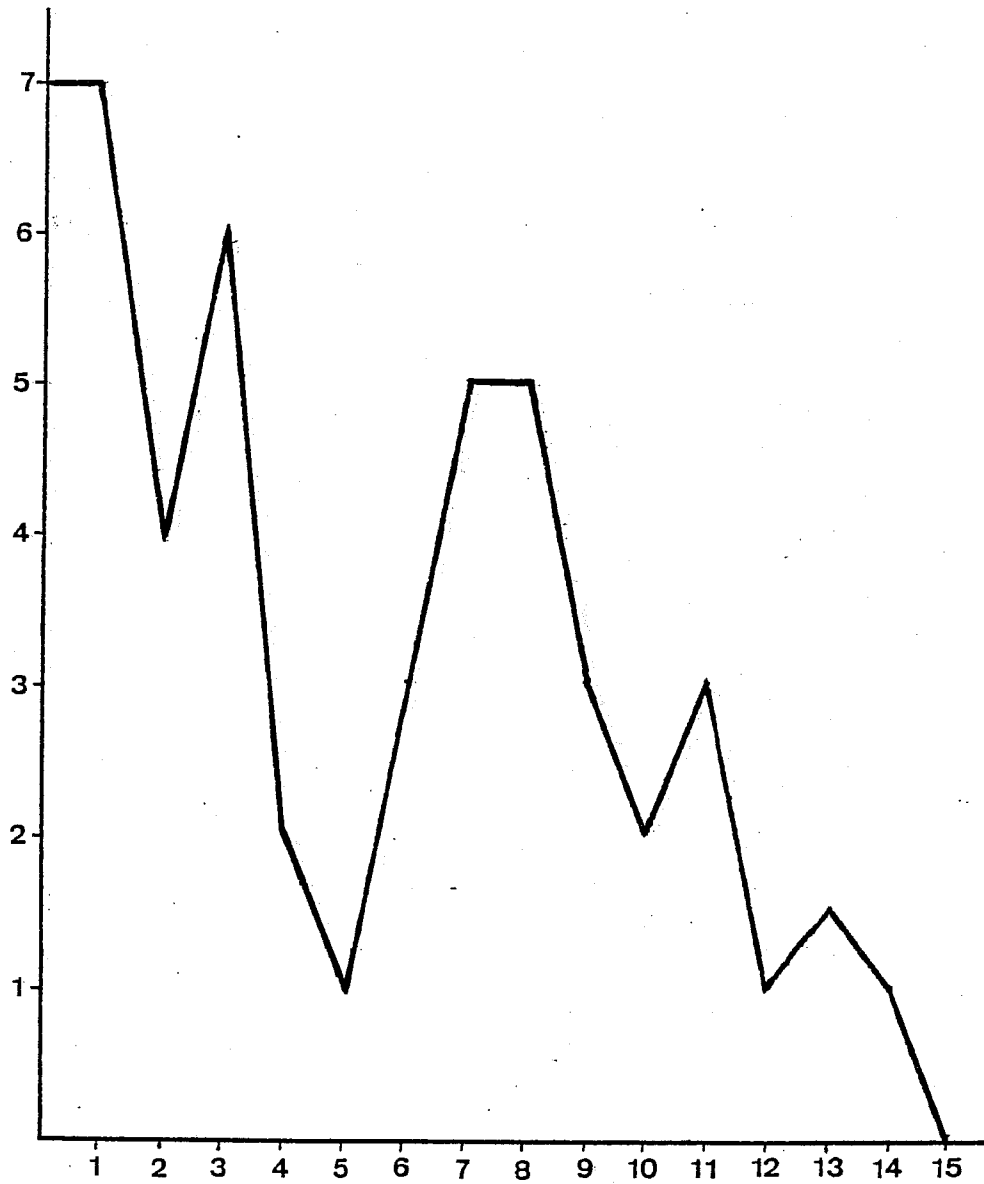
Semaine: 15.

Evolution postérieure.

Absence d'énurésie pendant deux mois. A continuation, énurésie nocturne de 1-2 jours par semaine de moyenne.

PATIENT II - 1

JOURS AVEC ENURESIE



SEMAINES



AFFILIATION

Nom de famille: Diaz Alvarez

Prénom: Carmen

Age: 7

Sexe: F

ANTECEDENTS PERSONNELS

Maladies propres de l'enfance.

Allergie au pollen et à la poussière de la maison.

Pas d'interventions chirurgicales.

Pas de traumatismes d'importance.

ANTECEDENTS FAMILIALES

On ne connaît pas des antécédents familiaux d'énurésie.

ANAMNESE PAR ORGANES ET APPAREILS

Auscultation pulmonaire compatible avec composant spastique.

ENURESIE

¿Depuis quand?

Depuis trois ans.

¿Y a-t-il eu des intervalles sans énurésie dans sa vie?.

Depuis l'âge de deux ans jusqu'à quatre ans.

Dans le cas affirmatif, ¿a-t-il coïncidé avec quelque événement?

Avec la naissance de son frère.

¿Présente-t-elle des altérations dans la colonne vertébrale?.

Non.

Groupe dans lequel on le regroupe.

Groupe II.

TRAITEMENT

Nombre de séances par semaine.

Trois

Durée du traitement

7 semaines

Nombre total de séances

Vingt et une.

RESULTATS

Commencement de la diminution de l'énurésie.

Semaine: 1

Séances: 1

Diminution de l'énurésie au 50%

Semaine: 1

Séances: 2

Recidives.

4-5 semaines , en coïncidant avec une bronchite aiguë

Effet rebond.

Semaine: 7.

Disparition totale de l'énurésie.

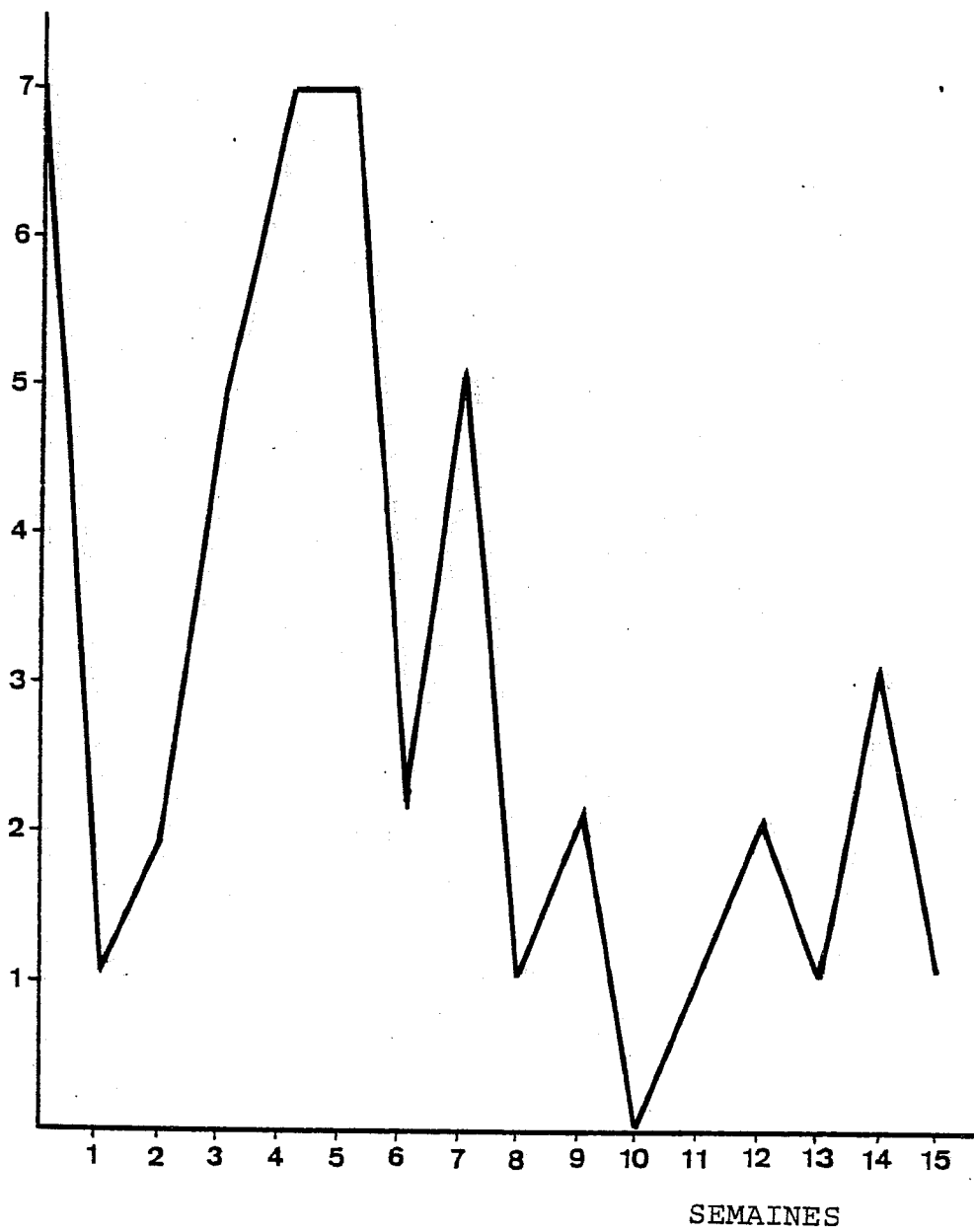
Non.

Evolution postérieure.

On maintient une moyenne d'énurésie nocturne de 2-3 jours pour semaine.

PATIENT II - 2

JOURS AVEC ENURESIE



PATIENT II - 3AFFILIATION

Nom de famille: Fueyo Gutierrez

Prénom: Arcadio

Age: 10

Sexe: M

ANTECEDENTS PERSONNELS

Maladies propres de l'enfance.

Pas d'interventions chirurgicales.

Pas de traumatismes d'importance.

ANTECEDENTS FAMILIALES

On ne connaît pas des antécédents familiales d'énurésie.

ANAMNESE PAR ORGANES ET APPAREILS

Il porte un appareil correcteur pour ses dents.

ENURESIE

¿Depuis quand?

Il y a un an.

¿Y a-t-il eu des intervalles sans énurésie dans sa vie?.

Depuis l'âge de trois ans jusqu'à neuf ans.

Dans le cas affirmatif, ¿a-t-il coïncidé avec quelque événement?

Elle a commencé le même jour où on a placé l'appareil.

¿Présente-t-il des alterations dans la colonne vertébrale?.

Non.

Groupe dans lequel on le regroupe.

Groupe II.

TRAITEMENT

Nombre de séances par semaine

Trois.

Durée du traitement.

4 semaines.

Nombre total de séances.

Douze.

RESULTATS

Commencement de la diminution de l'énurésie.

Semaine: 4                      Séances: 9

Diminution de l'énurésie au 50%.

----

Disparition totale de l'énurésie.

Non.

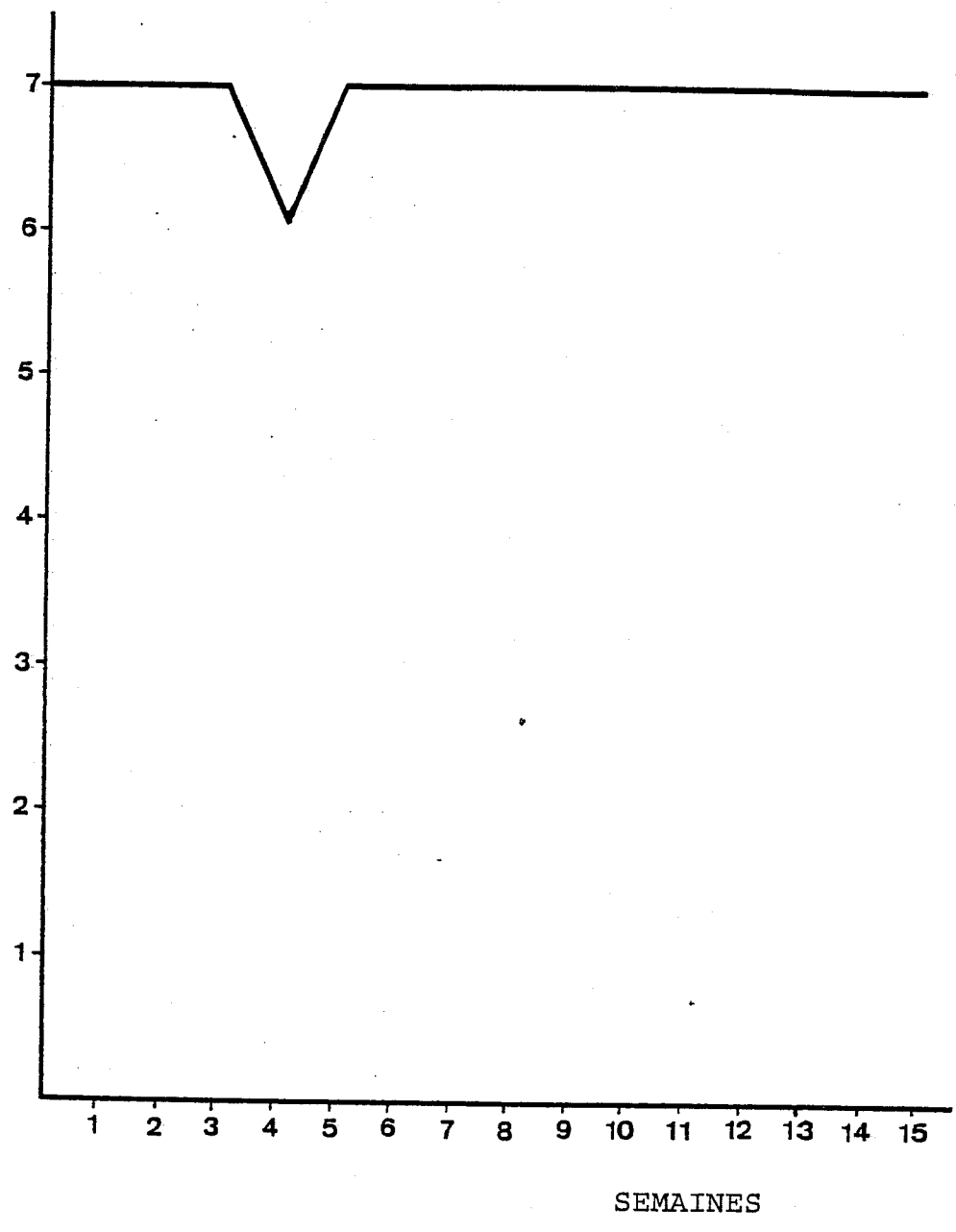
Evolution postérieure.

Enurésie nocturne tous les jours.

Observation: La seule diminution qu'il y a eu dans la 4 semaine a coïncidé avec une révision au dentiste, qui lui a enlevé l'appareil d'orthodontie pendant un jour, lequel l'enfant n'a pas uriné.

PATIENT II - 3

JOURS AVEC ENURESIE



PATIENT III - 1AFFILIATION

Nom de famille: Cuevas Rodriguez

Prénom: Ignacio

Age: 9

Sexe: M

ANTECEDENTS PERSONNELS

Maladies propres de l'enfance.

Pas d'interventions chirurgicales.

Pas de traumatismes d'importance.

ANTECEDENTS FAMILIALES

Père et oncle ont souffert énurésie nocturne.

ANAMNESE PAR ORGANES ET APPAREILS

Il ne présente pas aucune symptomatologie sauf son énurésie.

ENURESIE

¿Depuis quand?

Depuis qu'il est né.

¿Y a-t-il eu des intervalles sans énurésie dans sa vie?.

Non.

¿Présente-t-il des alterations dans la colonne vertébrale?.

Oui. Epine bifide à niveau L<sub>5</sub> démontrée radiologiquement.

Groupe dans lequel on le regroupe.

Groupe III.

TRAITEMENT

Nombre de séances par semaine.

Trois.

Durée du traitement.

4 semaines.

Nombre total de séances.

Douze.

RESULTATS

Commencement de la diminution de l'énurésie.

-----

Diminution de l'énurésie au 50%.

-----

Disparition totale de l'énurésie.

-----

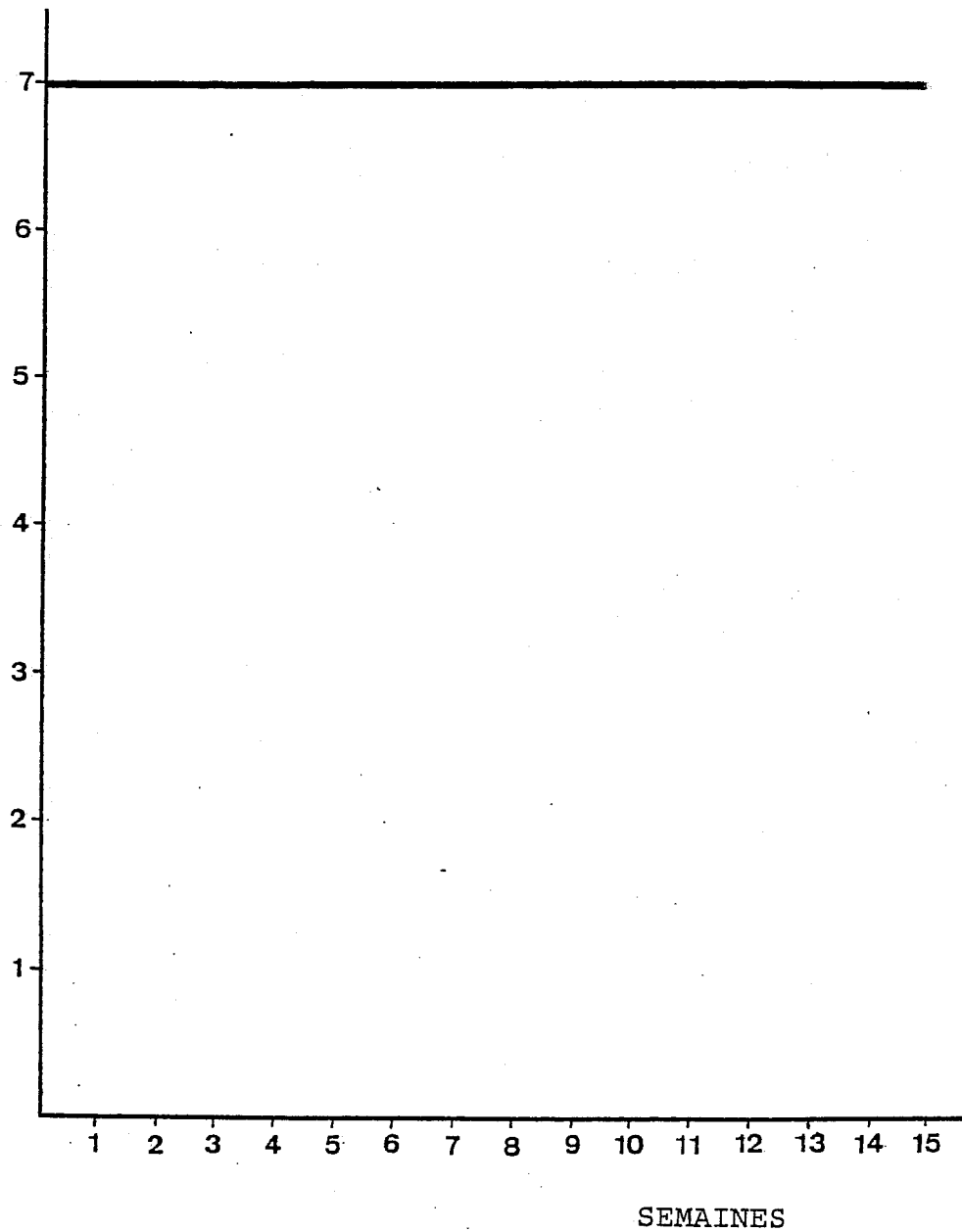
Evolution postérieure.

Enurésie nocturne tous les jours.



PATIENT III - 1

JOURS AVEC ENURESIE



PATIENT III - 2AFFILIATION

Nom de famille: Fernandez Vega

Prénom: Francisco

Age: 10

Sexe: M

ANTECEDENTS PERSONNELS

Maladies propres de l'enfance.

Pas d'interventions chirurgicales.

Pas de traumatismes d'importance.

ANTECEDENTS FAMILIALES

Mère: énurésie nocturne, en plus elle présente fusion L<sub>5</sub>-S<sub>1</sub>.

ANAMNESE PAR ORGANES ET APPAREILS

Il ne présente pas aucune symptomatologie sauf son énurésie.

ENURESIE

¿Depuis quand?.

Depuis qu'il est né.

¿Y a-t-il eu des intervalles sans énurésie dans sa vie?.

Non.

¿Présente-t-il des alterations dans la colonne vertébrale?.

L<sub>5</sub> est fusionnée avec S<sub>1</sub>.

Groupe dans lequel on le regroupe.

Groupe III

TRAITEMENT

Nombre de séances par semaine.

Trois.

Durée du traitement.

4 semaines.

Nombre total de séances.

Douze.

RESULTATS

Commencement de la diminution de l'énurésie.

-----

Diminution de l'énurésie au 50%

-----

Disparition totale de l'énurésie.

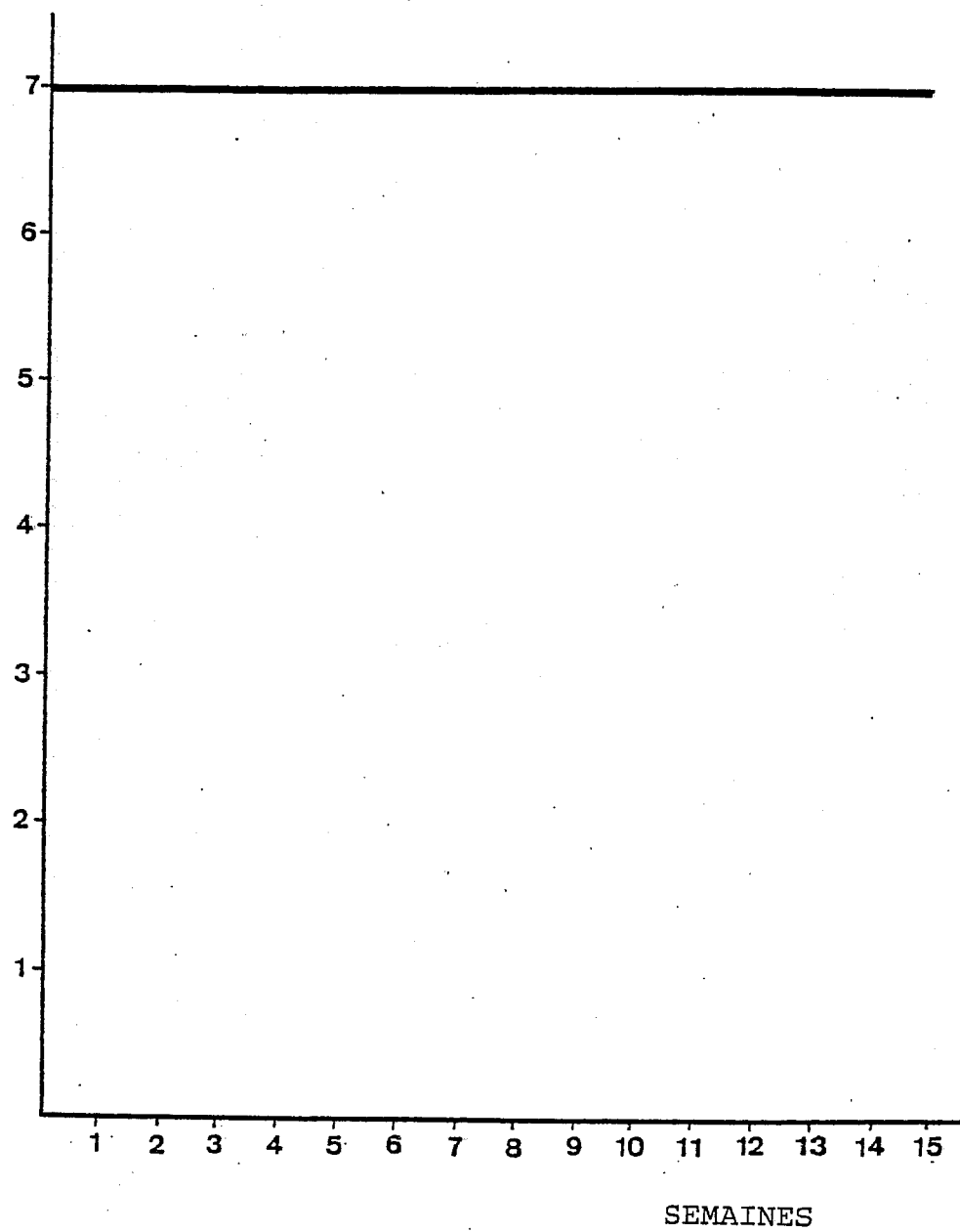
-----

Evolution postérieure.

Enuresie nocturne tous les jours.

PATIENT III - 2

JOURS AVEC ENURESIE



AFFILIATION

Nom de famille: Lozano Suarez

Prénom: Juan Carlos.

Age: 9

Sexe: M

ANTECEDENTS PERSONNELS

Maladies propres à l'enfance.

Pas d'interventions chirurgicales.

Pas de traumatismes d'importance.

ANTECEDENTS FAMILIALES

Enuresie nocturne jusqu'à un âge avancé de son père.

ANAMNESE PAR ORGANES ET APPAREILS

Il ne présente pas aucune symptomatologie sauf son énurésie.

ENURESIE

¿Depuis quand?.

Depuis qu'il est né.

¿Y a-t-il eu des intervalles sans énurésie dans sa vie?.

Non.

¿Présente-t-il des alterations dans la colonne vertébrale?.

Oui. Epine bifide à niveau L<sub>5</sub>.

Groupe dans lequel on le regroupe.

Groupe III.

TRAITEMENT

Nombre de séances par semaine.

Trois.

Durée du traitement.

4 semaines.

Nombre total de séances.

Douze.

RESULTATS

Commencement de la diminution de l'énuresie.

-----

Diminution de l'énurésie au 50%.

-----

Disparition totale de l'énurésie.

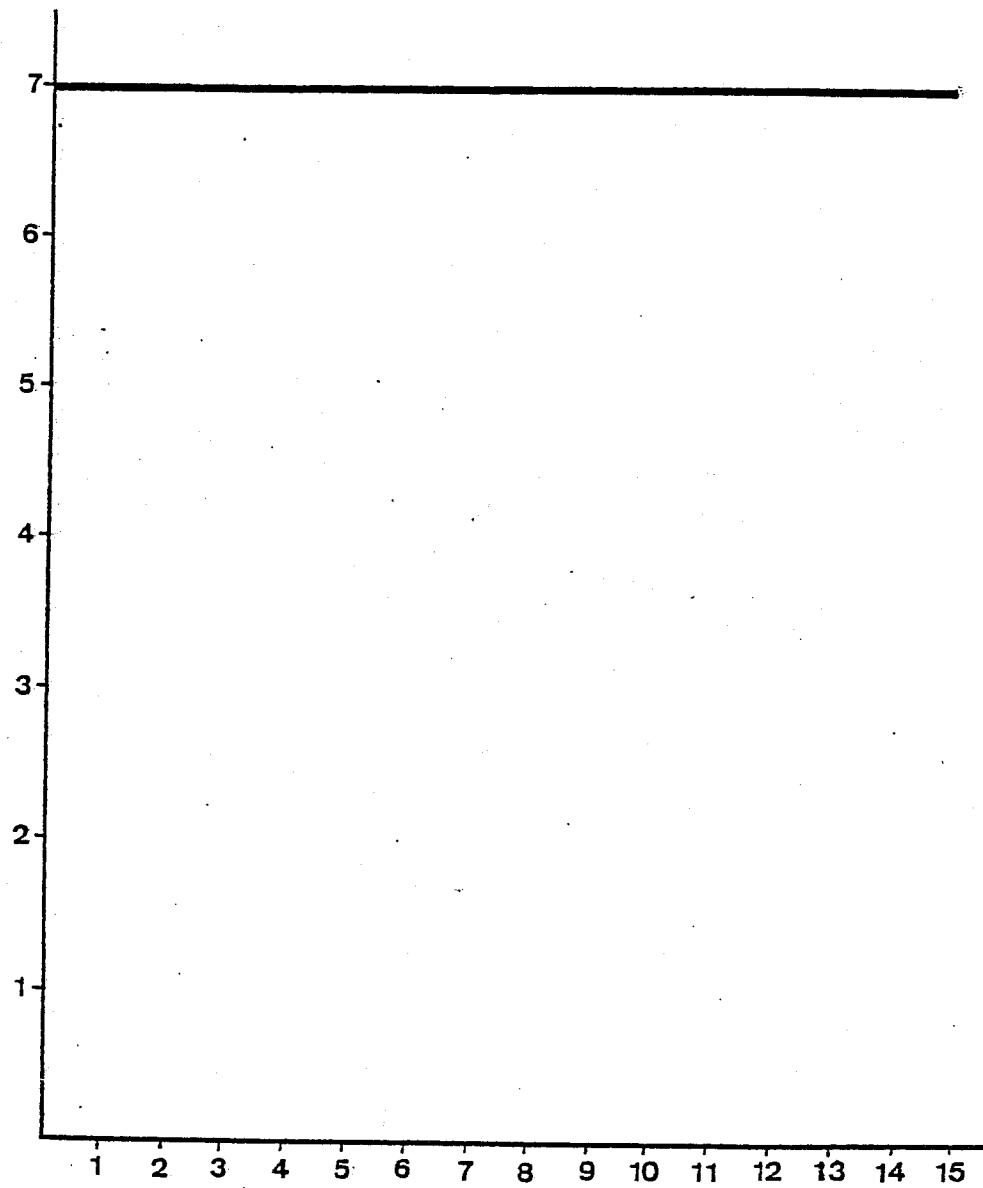
-----

Evolution postérieure.

Enuresie nocturne tous les jours.

PATIENT III - 3

JOURS AVEC ENURESIE



SEMAINES

PATIENT III - 4AFFILIATION

Nom de famille: Rodriguez Hevia.

Prénom: Ana Maria.

Age: 10.

Sexe: F

ANTECEDENTS PERSONNELS

Maladies propres à l'enfance.

Pas d'interventions chirurgicales.

Pas de traumatismes d'importance.

ANTECEDENTS FAMILIALES

N'existent pas des antécédents familiales quant à l'énurésie.

ANAMNESE PAR ORGANES ET APPAREILS

Elle ne présente pas aucune symptomatologie sauf son énurésie.

ENURESIE

¿Depuis quand?

Depuis qu'elle est née.

¿Y a-t-il eu des intervalles sans énurésie dans sa vie?

Non.

¿Présente-t-elle des alterations dans la colonne vertébrale?

Oui. Epine bifide incomplète L<sub>5</sub>-S<sub>1</sub>.

Groupe dans lequel on le regroupe.

Groupe III.



TRAITEMENT

Nombre de séances par semaine.

Trois.

Durée du traitement.

9 semaines.

Nombre total de séances.

Vingt et sept.

RESULTATS

Commencement de la diminution de l'énurésie.

Semaine: 1                      Séances: 1

Diminution de l'énurésie au 50%.

Semaine: 6                      Séances: 18

Disparition totale de l'énurésie.

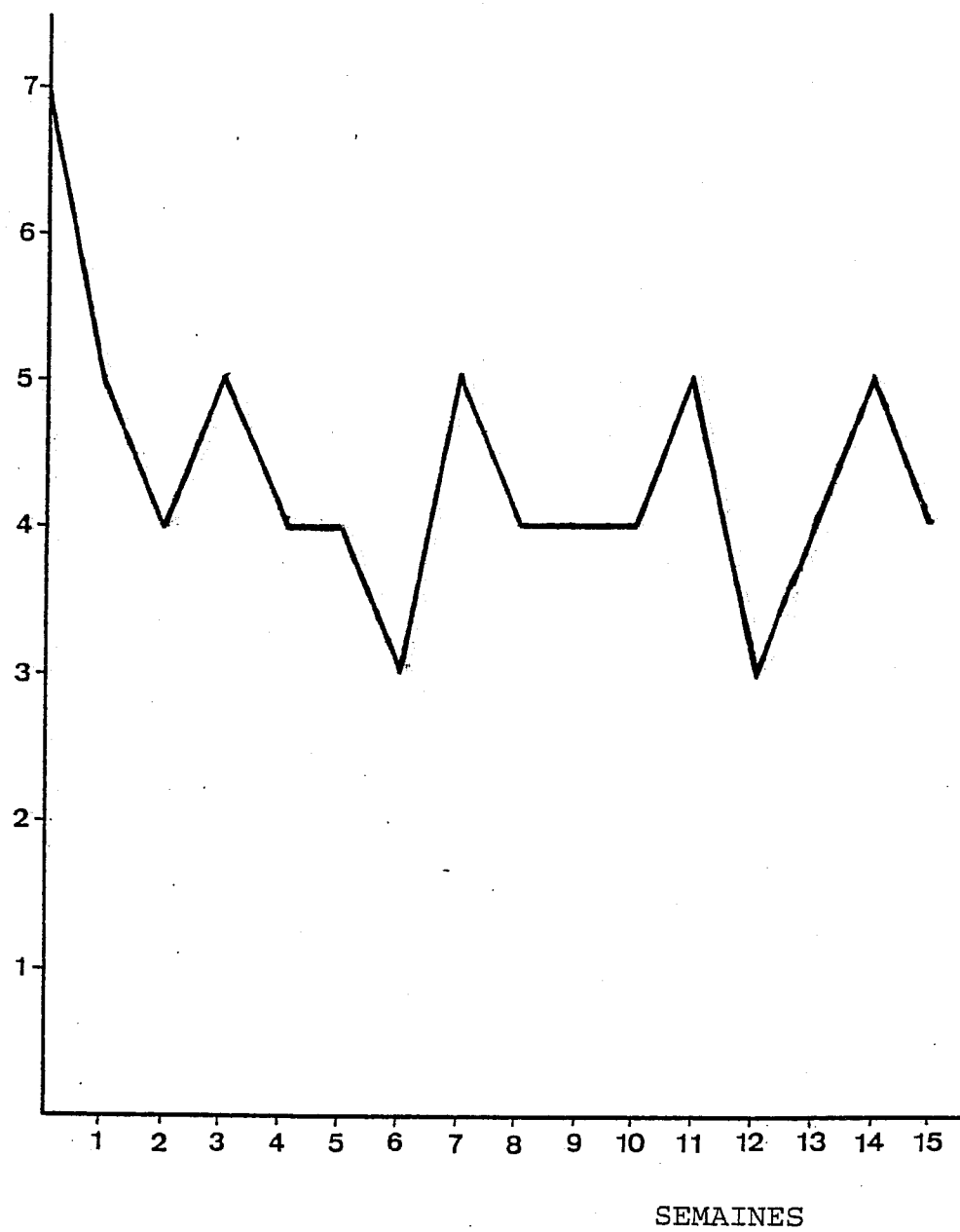
----

Evolution postérieure.

Enurésie 4-5 jours par semaine.

PATIENT III - 4

JOURS AVEC ENURESIE



## CONCLUSIONES

*Zaburki*

DUREE DU TRAITEMENT: Il a varié de 4 à 9 semaines, avec une moyenne de 5,2 semaines, équivalent à 16 séances.

GUERISON: L'énuresie a disparu dans 4 des 11 malades traités ( ces du groupe I ), 38% du total.

DIMINUTION AU 50% DE LA FREQUENCE D'ENURESIE: On a réussi dans 6 des 11 cas, maintenue jusqu'à aujourd'hui; 54% du total.

AMELIORATION: On a réussi une diminution dans la fréquence d'énurésie, avec une moyenne au-dessous de 5 jours pour semaine dans 7 des 11 cas; 63% du total.

ABSENCE DE REPONSE: Il n'y a pas existé de réponse au traitement dans 4 cas des 11, trois d'entre eux appartiennent au groupe III, et l'autre au groupe II.

RECIDIVES PENDANT LE TRAITEMENT: Elles ont existé dans plusieurs cas, en coïncidant avec d'autres maladies (rhume; bronchite asthmatique; etc..).

EFFET REBOND: En arrêtant le traitement on a observé une augmentation momentanée dans la fréquence d'énuresie, avec diminution ou disparition postérieure.

EVOLUTION: Elle a été variable selon les groupes. Dans le Groupe I la réponse a été homogène, en produisant diminution escalonnée jusqu'à la disparition de l'énurésie dans tous les cas. Le Groupe II peut être divisé en deux sous-groupes, quant à l'évolution:

- A) Situation de refus à un objet bien précis; on n'obtient aucune réponse avec l'Acupuncture, mais oui en enlevant l'objet. C'est le cas II - 3.
- B) Situation socio-familiale compliquée. On obtient des haut et bas dans le graphic de réponse, avec une diminution progressive dans la fréquence d'énurésie.

Le Groupe III nous pouvons aussi le diviser dans deux sous-groupes:

A) Dans celui nous avons les cas III-1, III-2, III-3.

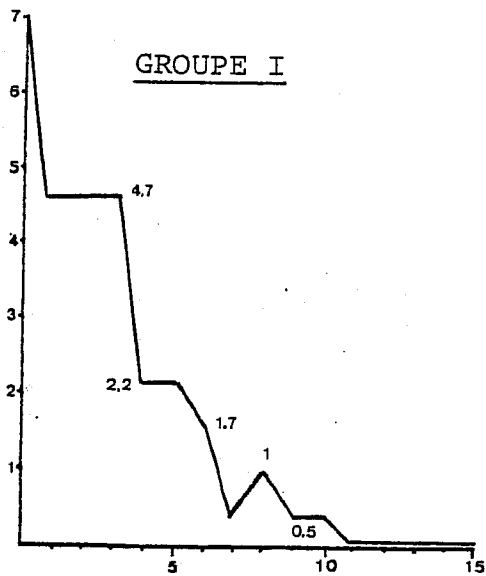
La reponse au traitement a été nule.

B) C'est le cas III-4 (epine bifide incomplète) où on a constaté une diminution de la frequence d'énurésie.

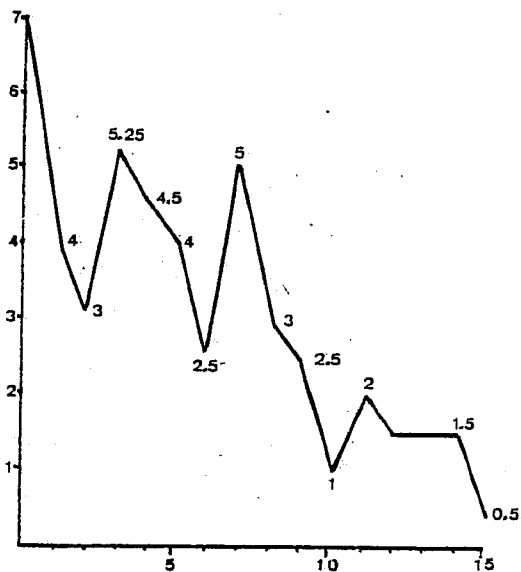
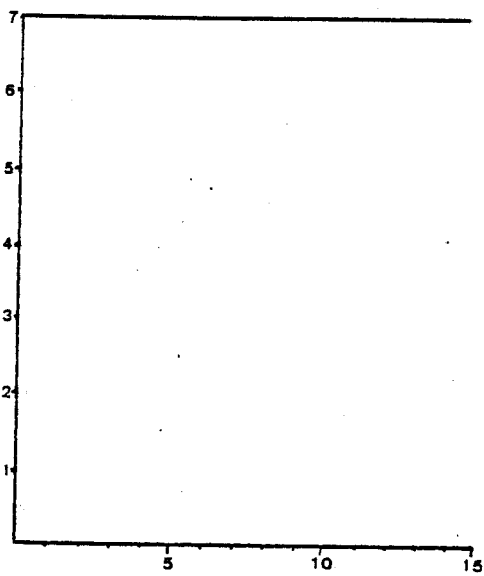
Les graphiques moyennes de reponse se rēferent aux groupes décrits dans ce paragraphe.

PRONOSTIQUE: Il est determiné pour la cause ou le groupe auquel il appartient, de cette façon nous pouvons parler de bon pronostique pou les patients qui se regroupen dans le Groupe I; pronostique favorable pour les Groupes II-B et III-B; mauvais pronostique pour les Groupes II-A et III-A.

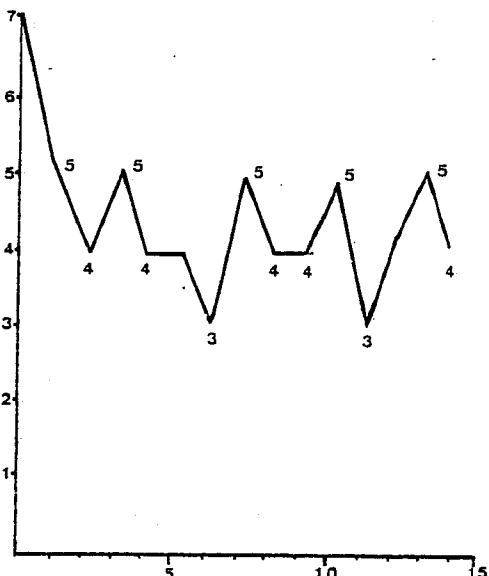
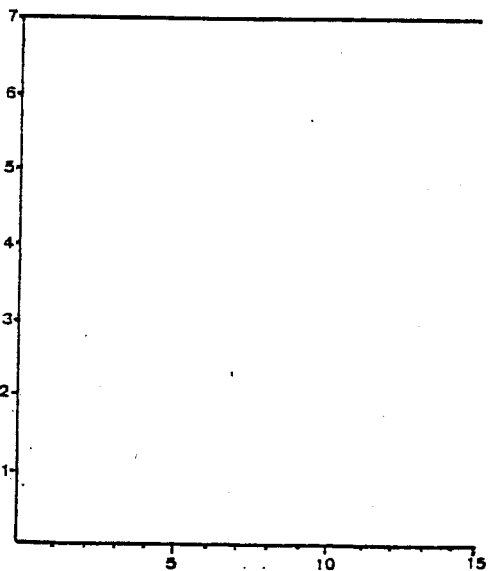
GRAPHICS MOYENS DE REPONSE



GRUPE II



GRUPE III



## DISCUSION DES RESULTATS

21/2/68

Au moment d'établir des comparaisons avec d'autres méthodes, on trouve des difficultés..

Dans les travaux où l'énurésie a été contemplée et traitée depuis un point de vue psychologique, on a ignoré les cas possibles d'étiologie organique.

Dans les travaux où on a contemplé le problème depuis la perspective de la thérapie médicamenteuse nous n'avons pas trouvé des classifications étiologiques, ni de quantification statistique des résultats, pour ce que la comparaison résulte aussi difficile.

Malgré cela nous pouvons dire qu'il existe des avantages et des inconvénients dans l'emploi de cette technique.

#### INCONVENIENTS

1).- Le principal est celui de soumettre à l'enfant à la piqûre des aiguilles, avec la peur qu'il en résulte. Cependant cette peur est surmontée généralement à partir de la 2-3 séance, et toujours avec la stimulation qui suppose l'absence d'énurésie.

#### AVANTAGES

1).- Effectivité: Les résultats obtenus avec d'autres traitements, ne sont favorables en aucun cas comme ceux obtenus dans ce travail avec les patients du Groupe I.

2).- Durée du traitement: Avec l'Acupuncture, comme nous l'observons, la moyenne est de 5,2 semaines.

3).- Résultats à longue échéance: Les patients guéris avec cette méthode, jusqu'au moment, n'ont pas eu de récurrences.

4).- Innocuité: Est un des avantages fondamentaux. On évite les effets secondaires des drogues pharmacologiques et les altérations du sommeil qui peuvent créer quelques techniques de conduite.



## BIBLIOGRAPHIE

- 1.- Auteroche, B. - Navailh, P. " Le diagnostic en Médecine chinoise ".- Maloine S. A. Editeur.- 1983.
- 2.- Roustan, C.: "Traité d'Acupuncture".- Masson Editeur.-1984.
- 3.- Requena, Y.: "Terrains et pathologie en Acupuncture".- Maloine Editeur.- 1982.
- 4.- Lebarbier, A.: "L'Acupuncture pratique".-Misonneuve Editeur 1983.
- 5.- Academie de Medecine traditionnelle chinoise: "Précis d'Acupuncture chinoise".-Editions en langues etrangeres, Pekin.1977.
- 6.- Soulie de Morant: "Acupuncture chinoise".- Maloine, 1972.
- 7.- Bossy, J.: "Atlas anatomique des points d'Acupuncture".- Masson,1982.
- 8.- Toro, J. y Martinez, A.: "Perturbaciones infantiles y control de esfínteres ".- Facultad de Medicina de Barcelona.- Revista del Departamento de Psiquiatria. Vol. 12, nº 2, Marzo-Abril 1985.
- 9.- Albarracin Olivera: "Diagnostico, etiologia y tratamiento de la enuresis".- CEPE, 1977.
- 10.- Angulo, E.: "Efectos del condicionamiento operante en el tratamiento de la enuresis".- Revista de Psicologia general y aplicada. Vol. 35, nº 165.
- 11.- Bragado, C.: " Incidencias de la enuresis, un estudio piloto". Revista de psicologia general y aplicada. Vol. 35 nº 166. 1980.
- 12.- Caceres Carrasco, J.: " Comparación de la eficacia de dos metodos de tratamiento de enuresis". Revista de Psicologia general y aplicada. Vol.35, nº 167.
- 13.- Kemper Werner: "Enuresis; causas, prevención y tratamiento en los niños". Barcelona, Herder 1980. Biblioteca de Psicologia, nº 165.

- 14.- Hierro Busto, Ma D.: "Rasgos de personalidad en sujetos enureticos". Universitas tarraconensis nº 2. 1984
- 15.- Rodriguez Sacristan, J.: "Comparación de la eficacia de tres procedimientos (comportamental; tecnica de Kimmel; farmacologico ymixto) en el tratamiento de la enuresis". Analisis y modificacion de conducta, nº 20. 1983.
- 16.- Bragado, C.: "Enuresis nocturna; eficacia parcial de los componentes implicados en el tratamiento rn cama seca". Revista española de terapia del comportamiento, nº 1.1983.

