

Braekken 2021 Abstract

Electromiografía en la Disfunción del Suelo Pélvico y OAB

Objetivo Evaluar si la electromiografía de superficie (sEMG) tiene buena fiabilidad intratester test-retest, buena validez de criterio y es sensible a los cambios en comparación con la manometría en pacientes con disfunción del suelo pélvico, incontinencia de esfuerzo y vejiga hiperactiva (OAB). La sEMG vaginal se utiliza comúnmente para evaluar la función y disfunción de los músculos del suelo pélvico (PFM).

Resultados El estudio encontró que después de cuatro a 42 semanas de entrenamiento supervisado de fuerza del PFM, 29 participantes fueron reevaluadas con ambos dispositivos, y se encontró una excelente fiabilidad intratester test-retest para las tres mediciones de sEMG. La correlación entre sEMG y manometría fue moderada para el tono en reposo vaginal.

La conclusión de la investigación fue que la sEMG es confiable y se correlaciona bien con la manometría. Sin embargo, la sEMG no es tan sensible como la manometría para los cambios en la contracción voluntaria máxima (MVC) y la resistencia del PFM. Para la medición del tono en reposo del PFM, la sEMG parecía más sensible que la manometría.

Participantes y Clínicos Las participantes consistieron en 66 mujeres con una edad media de 41 años, con edades comprendidas entre los 24 y 83 años.

El estudio fue realizado por Ingeborg Hoff Brækken, Departamento de Investigación e Innovación, Hospital Universitario de Akershus, Centro del Suelo Pélvico, Lørenskog, Noruega, y Departamento de Salud del Municipio de Northern Follo, Instituto de Fisioterapia de Kolbotn, Kolbotn, Noruega; Britt Stuge, División de Cirugía Ortopédica, Hospital Universitario de Oslo, Oslo, Noruega; Anne Therese Tveter, Departamento de Reumatología, Hospital Diakonhjemmet, Unidad Nacional de Asesoramiento en Rehabilitación en Reumatología, Oslo, y el Instituto de Fisioterapia, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Metropolitana de Oslo, Oslo; y Kari Bø, Hospital Universitario de Akershus, Departamento de Obstetricia y Ginecología, y Departamento de Medicina Deportiva, Escuela Noruega de Ciencias del Deporte, Oslo.

Métodos El tono en reposo del PFM, la contracción voluntaria máxima (MVC) y la resistencia se midieron en las participantes. Una evaluación mediante manometría fue seguida de dos sesiones de pruebas con sEMG en la línea de base utilizando el NeuroTrac MyoPlus Pro (Verity Medical).

Un resumen de este estudio fue presentado en la reunión anual de la Asociación Internacional de Uroginecología en septiembre de 2019.