

## **Daly, Ciara ME, et al., 2021 Abstract**

### **Autogestión del OAB Usando TTNS**

#### **Objetivo**

El objetivo de este estudio fue explorar las experiencias de las mujeres con el síndrome de vejiga hiperactiva (OAB) y el uso del tratamiento de estimulación del nervio tibial transcutáneo (TTNS), así como los factores percibidos que influyen en la participación y adherencia.

#### **Resultados**

El estudio encontró que las mujeres que autogestionaban el OAB consideraban el TTNS fácil de administrar, flexible y favorablemente "conveniente", especialmente cuando se encontraban limitadas por el trabajo y otros compromisos de la vida. En contraste con los síntomas del OAB que "dominaban la vida", la autogestión del tratamiento de la vejiga resultaba empoderante y se adaptaba a las demandas de la vida en el hogar.

La flexibilidad y el control derivados de la autogestión facilitaron la disposición de las mujeres para participar en el TTNS. Las mujeres que asistían a una clínica hospitalaria para recibir TTNS disfrutaban de los aspectos sociales, pero encontraron que las citas de rutina restringían sus vidas.

El estudio proporcionó información sobre las experiencias de las mujeres en la autogestión de su OAB usando TTNS en comparación con la gestión dirigida por profesionales de la salud en un entorno clínico. Destaca las experiencias positivas de autogestionar TTNS en casa y la disposición a continuar a largo plazo, facilitada por la facilidad de uso y la conveniencia.

#### **Participantes e Investigadores**

Se entrevistó a dieciséis mujeres, ocho autogestionando TTNS en casa y ocho recibiendo TTNS en citas clínicas dos veces por semana.

Los investigadores fueron Ciara Daly, Lynette Loi, Dalia Saidan, Karen Guerrero y Veenu Tyagi del Departamento de Uroginecología, Queen Elizabeth University Hospital, Glasgow, Escocia, Reino Unido; y Jo Booth de la School of Health and Life Sciences, Glasgow Caledonian University, Glasgow.

#### **Métodos**

Para ambos grupos, el programa TTNS implicaba sesiones de estimulación de 30 minutos dos veces por semana durante seis semanas, utilizando el dispositivo NeuroTrac Continence NT4 (Verity Medical). El estudio fue semi-estructurado, con entrevistas individuales realizadas como parte de un ensayo de viabilidad aleatorizado y de métodos mixtos de TTNS autogestionado frente al dirigido por profesionales de la salud.

El resumen completo está disponible en <https://doi.org/10.1186/s12905-021-01522-y>.