

## **Garstka-Namysł, Krystyna, et al, 2008 Abstract**

### **Estimulación Eléctrica De Los Músculos Del Suelo Pélvico Y Terapia De Estimulación Sobrevertebral En Mujeres Después De Cirugía Ginecológica**

#### **Objetivo**

Los síntomas de incontinencia urinaria (UI) y los trastornos de la actividad de los músculos del suelo pélvico (PFM) y de los nervios en mujeres después de operaciones ginecológicas (GYN) causan trastornos de la micción y afectan significativamente la calidad de vida sexual. El objetivo del estudio fue comparar los cambios en la actividad del PFM resultantes de la electroterapia - estimulación eléctrica (ES) de los músculos del suelo pélvico y la estimulación sobrevertebral - utilizando métodos objetivos de electromiografía de superficie (SEMG).

#### **Resultados**

La estimulación funcional sobrevertebral (FES) y la terapia de estimulación muscular eléctrica (EMS) ajustadas individualmente resultaron en una mejora estadísticamente significativa del estado funcional de las unidades motoras, confirmada por pruebas objetivas de SEMG y MEP. La satisfacción con la calidad de vida sexual y el optimismo en la vida aumentaron estadísticamente de manera significativa en cada caso.

#### **Participantes e Investigadores**

El estudio incluyó a 27 mujeres seleccionadas al azar de un grupo de 238 mujeres después de operaciones ginecológicas (de dos a 18 meses después de la operación) con síntomas de incontinencia urinaria. En las 27 pacientes, las pruebas de electromiografía (EMG) y de potenciales evocados motores (MEP) indicaron una causa neurogénica de las quejas en forma de axonopatía de las fibras motoras en lugar de una debilitación de la impulsión a nivel de las neuronas del centro motor.

Krystyna Garstka-Namysł, PhD, Cátedra de Pedagogía del Ocio y Recreación, Escuela Universitaria de Educación Física, Poznań, Polonia; Juliusz Huber, Departamento de Patofisiología de los Órganos Motores, Universidad de Ciencias Médicas, Poznań; Magdalena Pisarska, Clínica de Ginecología Operativa, Universidad de Ciencias Médicas, Poznań; Grzegorz H. Bręborowicz, Clínica de Perinatología y Ginecología, Universidad de Ciencias Médicas, Poznań; y Łucja Pilaczyńska-Szcześniak, Departamento de Higiene, Escuela Universitaria de Educación Física en Poznań.

#### **Métodos**

Las participantes se sometieron a pruebas ginecológicas y globales de SEMG utilizando una sonda vaginal y a una evaluación de los potenciales evocados motores (MEP). Los parámetros de estimulación eléctrica neuromuscular (NMES) y estimulación funcional sobrevertebral (FES) se seleccionaron individualmente para cada paciente. Tras una capacitación exhaustiva en el uso del equipo, las pacientes continuaron la terapia durante ocho semanas en casa. Se recomendó realizar una estimulación NMES de 10-

15 minutos de los músculos del suelo pélvico dos veces al día y una estimulación sobrevertebral FES dos a tres veces al día según los parámetros establecidos.

La evaluación se realizó utilizando un dispositivo de dos canales para EMG y biofeedback de EMG, el NeuroTrac ETS (Verity Medical) y una sonda vaginal Veriprobe (Verity Medical). Las pacientes recibieron un estimulador especializado para los músculos del suelo pélvico y los nervios, el NeuroTrac Continence (Verity Medical), así como una Veriprobe y un set de electrodos autoadhesivos (Verity Medical) para la estimulación sobrevertebral FES.

El resumen completo se puede encontrar en

<https://www.czytelniamedyczna.pl/1047,change-in-the-assessment-of-sexual-intercourse-of-women-after-gynaecological-ope.html>.