

Pekbay, 2019 Resumen

Terapia de Músculos del Suelo Pélvico en Niños con Vejiga Hiperactiva (OAB)

Objetivo

Este estudio tuvo como objetivo investigar la eficacia de la terapia de músculos del suelo pélvico (PFMT) asistida por biofeedback en los síntomas, la capacidad de la vejiga, la urodinamia y la actividad de los músculos del suelo pélvico (PFMA) en niños con vejiga hiperactiva resistente (OAB) o micción disfuncional (DV) con hiperactividad secundaria de la vejiga (DV/SBO) asociada.

Resultados

La urgencia se curó o mejoró en 12 de 17 (71%) niños en el grupo 1 y en seis de siete (86%) niños en el grupo 2. La vejiga hiperactiva refractaria (OAB) en niños puede ser tratada con modalidades de segunda línea como el biofeedback utilizando electromiografía (EMG), estimulación eléctrica transcutánea (TENS) y toxina botulínica.

Otros síntomas se curaron o mejoraron con tasas de recuperación de 64%-100% en el grupo 1 y de 50%-80% en el grupo 2. En niños con OAB refractaria o DV/SBO, la PFMT asistida por biofeedback proporciona una mejora sintomática y aumenta la capacidad funcional de la vejiga.

De acuerdo con la Sociedad Internacional de Continencia (ICS), la electromiografía (EMG) debe realizarse antes del tratamiento de LUTD y la evaluación de los músculos del suelo pélvico (PFM) puede hacerse con diferentes métodos no invasivos.

Participantes y Clínicos

Un total de 24 niños con OAB resistente fueron incluidos en el estudio. Los pacientes se dividieron en dos grupos: Grupo 1 OAB pura y Grupo 2 DV/SBO. Los niños fueron evaluados con un diario de micción, urodinamia-EMG, PFMA antes y después del tratamiento. Todos los pacientes fueron tratados con PFMT.

Los investigadores fueron Yelda Pekbay y Murat Dayanç, División de Urología Pediátrica, Centro de Urología Privado Dayanç, Ankara, Turquía; Oguz Ergin, Departamento de Urología, Hospital Privado Yasam, Antalya; Bahadır Topuz y Selçuk Sarikaya, Departamento de Urología, Hospital de Formación e Investigación Gulhane, Ankara; Zeynep Zübeyde Acar y Hasan Cem Irkilata, Departamento de Urología, Hospital Privado Davraz Yasam, Isparta, Turquía.

Métodos

Entre junio de 2013 y enero de 2018, se incluyeron 24 niños con OAB o síntomas de hiperactividad de la vejiga, que eran resistentes a la uroterapia estándar y a la terapia antimuscarínica. Estos niños habían sido tratados previamente con medicamentos antimuscarínicos durante un promedio de 3.6 meses en el primer paso. La medición

de PFMA y la PFMT asistida por biofeedback fueron realizadas por un fisioterapeuta capacitado con el mismo dispositivo, el NeuroTrac MyoPlus 4 (Verity Medical). PFMA se midió antes de cada sesión de PFMT asistida por biofeedback para determinar el estado de los músculos del suelo pélvico.

El resumen del estudio se puede encontrar en <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/nau.24007>.