

Rakel Gabrielsen 2025 et al Resumen

Actividad en reposo y contracciones del PFM en mujeres con endometriosis

Objetivo

El estudio examinó la relación entre el dolor pélvico y genital, la dispareunia y el aumento del tono del músculo del suelo pélvico (PFM) utilizando un cuestionario electrónico y la electromiografía de superficie (sEMG). Tuvo como objetivo investigar la asociación entre la actividad en reposo del PFM y el dolor pélvico y genital y la dispareunia, y si existe una asociación entre la actividad en reposo y la activación del PFM durante los intentos de contracciones voluntarias máximas (MVC) en mujeres con endometriosis.

Resultados

No se encontró una asociación significativa entre la actividad en reposo, el dolor pélvico y genital o la ubicación y las preocupaciones de la dispareunia. Se encontró una asociación positiva significativa entre la actividad en reposo del PFM y la activación durante los intentos de MVC del PFM. Contrariamente a la hipótesis, una mayor actividad en reposo del PFM resultó en una mayor activación del PFM durante los intentos de MVC.

Participantes e Investigadores

Un estudio transversal que involucró a 80 mujeres con endometriosis y dolor pélvico y genital. La edad promedio fue de 29 años y nueve (11%) eran multíparas. Los investigadores fueron Rakel Gabrielsen, Marie Ellström Engh, Kari Bø y Merete Kolberg Tennfjord del Departamento de Obstetricia y Ginecología Nordbyhagen, Hospital Universitario de Akershus, Nordbyhagen, Noruega, y varias otras instituciones noruegas.

Métodos

El cuestionario electrónico incluyó información de antecedentes, dolor pélvico y genital (escala de calificación numérica 0-10) y preguntas sobre la ubicación y las preocupaciones de la dispareunia. Las asociaciones entre variables se analizaron mediante regresión lineal múltiple con el uso de electromiografía de superficie (sEMG). Las evaluaciones de la actividad del PFM fueron realizadas por una terapeuta física especialista en salud de la mujer. La actividad en reposo del PFM y la activación durante los intentos de MVC del PFM se evaluaron mediante electromiografía de superficie (sEMG) intravaginal utilizando un dispositivo NeuroTrac MyoPlus (Verity Medical).

El resumen completo se puede encontrar en

<https://link.springer.com/article/10.1007/s00192-025-06190-2>.