

REVISTA DECANA DE LA ESPECIALIDAD

TOKO-GINECOLOGÍA

PRÁCTICA

Octubre 2020

Año MMXX

9ª Reunión científica
Alicante 2020
23 y 24
de octubre



ginep
ginecólogos
privados



Uso de la tecnología HIFEM para la tonificación de los músculos del suelo pélvico

García Vilaplana, L ; Mazzanti Pérez, JI

El suelo pélvico es el conjunto de músculos y ligamentos que cierran la cavidad abdominal en su parte inferior. Su función principal es sostener a los órganos pélvicos en su posición adecuada para que logren su normal funcionamiento. Esta musculatura es esencial para las relaciones sexuales y la capacidad de llegar al orgasmo. El embarazo, el parto, el paso del tiempo, la menopausia, tras cirugías o enfermedades que afecten a los órganos pélvicos, los deportes de impacto, los abdominales convencionales, el aumento de peso y la tos crónica, entre otras causas, producen una debilidad de los músculos del suelo pélvico. Pueden aparecer problemas de incontinencia urinaria, prolapsos de órganos pélvicos, dolor pélvico crónico, disfunciones sexuales (hombre y mujer), incontinencia de gases y/o fecal...

Una amplia literatura científica relaciona el embarazo y el tipo de parto con las disfunciones del suelo pélvico. En la Unidad de Suelo Pélvico de nuestro centro realizamos una primera valoración del estado de los músculos del suelo pélvico mediante tacto vaginal, medición del tono en reposo y esfuerzo con perineómetro, ecografía transperineal y respondiendo una serie de cuestionarios validados (PFIQ-7 y ICIQ-SF). Les explicamos el tratamiento existente para fortalecer dichos músculos y, a continuación, les marcamos el *planning* de tratamiento. Tras la realización del mismo, se procede a valorar de nuevo el tono, de manera que podamos comprobar objetivamente la efectividad del tratamiento. El procedimiento es no invasivo y ambulatorio. Consiste en sentarse vestido en un dispositivo llamado BTL EMSELLA, que genera ondas electromagnéticas de alta intensidad (HIFEM) que provocan contracciones supramáximas de todos los músculos del suelo pélvico,

a un ritmo de 150 contracciones por segundo, llegando a todos los planos y actuando en ambos tipos de fibras musculares, tanto tipo I como II. Con esta tecnología electromagnética se consiguen dos procesos: un estímulo directo del trofismo celular a nivel muscular y otro de neuromodulación nerviosa (equilibrio en la repolarización de las células despolarizadas).

La gran mayoría de mujeres, a partir de cierta edad, presentan signos objetivos de incontinencia de orina, lo más estudiado si revisamos la literatura científica disponible. Por el contrario, si nos centramos en la disfunción del suelo pélvico sin evidencia objetiva de incontinencia, nos encontramos con un vacío de artículos: nadie valora la hipotonía de los músculos del suelo pélvico, factor predisponente de futuras disfunciones con sintomatología objetiva si no se aborda el problema de manera precoz.

La evidencia científica disponible y reciente de los últimos años, en cuanto a los tipos de tratamientos utilizados para la recuperación del tono de los músculos del suelo pélvico, demuestra una clara mayor efectividad de la tecnología HIFEM generada por el EMSELLA.

Todo lo anteriormente mencionado nos ha motivado a realizar un estudio de investigación tipo casos-control diseñado para valorar a primíparas tras un parto vaginal, en el que los casos son las púerperas que utilizan las ondas electromagnéticas para el fortalecimiento de su suelo pélvico y los controles las que no realizan ningún tipo de tratamiento tras el posparto. Incluimos a mujeres primíparas jóvenes en las cuales el factor principal de alteración del suelo pélvico es el embarazo y el parto vaginal.

La conclusión, tras un análisis preliminar de nuestros datos, confirma un aumento del tono de los músculos del suelo pélvico en las pacientes que utilizaron el

tratamiento EMSELLA - HIFEM así como una tendencia a la disminución del tono con el tiempo en las mujeres que no han realizado el tratamiento.