LXIII
Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica
Córdoba 6 al 8 de mayo 2026 | Palacio de Congresos de Córdoba (Junto a Mezquita Catedral)

Sanidad, Presidencia y Emergencias
50 Aniversario HURS Hospital Universitario Reina Sofía

O3.27. Neuroelectroestimulación del tibial posterior y biofeedback. Adherencia al tratamiento

Mario Moral Rosa[1], Ana Maria García Ceballos[1], Laura Cabarcas Maciá[1].
1. Hospital Materno-Infantil de Málaga

Introducción

La neuroelectroestimulación transcutánea del tibial posterior (TENS) ha ampliado las opciones terapéuticas en el manejo de los trastornos funcionales urológicos pediátricos. Su reproducibilidad, eficacia y baja tasa de complicaciones la posicionan como una alternativa costo-efectiva.

Objetivos

El objetivo de este estudio fue evaluar la adherencia al tratamiento con TENS asociado o no a biofeedback y analizar sus resultados inmediatos y a corto plazo en una cohorte pediátrica.

Material y método

Se realizó un estudio analítico en una cohorte de 37 pacientes pediátricos. Se incluyeron pacientes menores de 14 años con diagnóstico de incontinencia urinaria, micción disfuncional o enuresis, que contaran con flujometría basal previa al tratamiento con TENS y/o biofeedback. Se compararon los resultados clínicos y flujométricos pre y postratamiento utilizando el programa estadístico PSPP.

Resultados

Veintidós pacientes completaron el protocolo con flujometría postratamiento. Se observaron diferencias estadísticamente significativas en la frecuencia miccional ($p<0,01$), el grado de incontinencia ($p<0,001$) y la enuresis ($p<0,01$). La media de sesiones fue de 14 (rango 7–22; IC95%), con una tasa de respuesta del 76%. En pacientes menores de 6 años (50%) se evidenció una mejoría significativa del volumen miccional en la flujometría postratamiento ($p=0,02$)

Conclusiones

El tratamiento con TENS-biofeedback mostró una adecuada adherencia y resultados clínicos favorables a corto plazo, consolidándose como una opción terapéutica eficaz, segura y bien tolerada en pacientes pediátricos con trastornos funcionales urológicos. No obstante, los resultados deben interpretarse considerando las limitaciones del estudio, principalmente el reducido número de pacientes y el menor tiempo de seguimiento, lo que resalta la necesidad de estudios prospectivos con mayor tamaño muestral y seguimiento prolongado.