

Seguretat clínica i eficàcia de l'estimulació elèctrica transcutània i percutània del nervi tibial posterior en pacients amb síndrome de bufeta hiperactiva o disfunció neurògena del tracte urinari inferior refractaris al tractament farmacològic convencional

Tipus d'intervenció: estimulació elèctrica transcutània (TENS) o percutània (PENS) del nervi tibial posterior en pacients realitzada amb dispositius amb certificat CE.

Tipus d'estudi inclòs: revisions sistemàtiques amb metaanàlisi, assaigs controlats aleatoritzats (ACA), estudis controlats no aleatoritzats i estudis pilot d'ACA.

Tipus de comparador: neuromodulació de les arrels sacres (NAS), injecció intravesical de toxina botulínica tipus A, comparació entre les tècniques TENS i PENS, així com entre diferents modalitats dins de TENS i PENS.

Tipus de centre al qual aplica: centres d'atenció primària i centres d'atenció hospitalària.



Avaluació de la tecnologia segons dimensions: efecte i qualitat de l'evidència respecte al comparador

Criteri d'avaluació	Dimensions	
	Seguretat	Eficàcia clínica
No s'ha detectat evidència	● (DNTUI-R)	● (DNTUI-R)
Efecte favorable/desfavorable de la intervenció o no hi ha diferències respecte al comparador. Certesa d'evidència alta.		
Efecte favorable/desfavorable de la intervenció o no hi ha diferències respecte al comparador. Certesa d'evidència moderada.		
Efecte favorable o no hi ha diferències respecte al comparador. Certesa d'evidència baixa.	● (BH-R)	● (BH-R)

BH-R: Població adulta amb síndrome de bufeta hiperactiva (BH) amb refractarietat, intolerància o contraindicació al tractament farmacològic convencional.

DNTUI-R: Població adulta amb disfunció neurògena del tracte urinari inferior (DNTUI) amb refractarietat, intolerància o contraindicació al tractament farmacològic convencional.

Resultats principals de la revisió bibliogràfica

1. Seguretat i eficàcia clínica en població amb BH i refractarietat, intolerància o contraindicació al tractament farmacològic convencional:

S'inclouen 5 publicacions corresponents a 4 ACA, realitzats en població BH-R principalment refractària al tractament farmacològic convencional. Tots aquests estudis comparen l'estimulació del nervi tibial posterior mitjançant TENS envers PENS, amb dispositius amb certificat CE. La certesa de l'evidència aportada pels estudis és majoritàriament baixa.

El perfil de seguretat de TENS i PENS es considera favorable, sense detectar-se efectes adversos greus i on els casos de sagnat per la punxada de PENS és poc freqüent i de caràcter lleu.

Pel que fa a l'eficàcia comparativa, TENS i PENS mostren resultats similars sense diferències estadísticament significatives en la majoria dels desenllaços analitzats (urgència de miccional, pèrdues d'orina, qualitat de vida relacionada amb la salut, satisfacció del pacient amb el tractament i acceptabilitat del pacient). Només un estudi mostra resultats en termes de pèrdua d'orina i qualitat de vida relacionada amb la salut, amb una

valoració de risc de biaix alt, favorables a la tècnica PENS setmanal realitzada en un centre sanitari, en comparació amb TENS diari administrat al domicili.

No s'ha trobat evidència que compari l'estimulació del nervi tibial posterior mitjançant TENS o PENS (amb dispositius amb certificat CE) amb la injecció intravesical amb toxina botulínica tipus A o l'NAS.

2. Seguretat i eficàcia clínica en població amb DNTUI i refractarietat, intolerància o contraindicació al tractament farmacològic convencional:

No s'ha identificat evidència sobre l'ús de l'estimulació del nervi tibial posterior mitjançant TENS o PENS, amb dispositius amb certificat CE, en població adulta amb diagnòstic de DNTUI refractària, intolerant o amb contraindicació al tractament farmacològic convencional, en comparació amb la injecció intravesical amb toxina botulínica tipus A o l'NAS. Tampoc s'han trobat estudis comparatius entre TENS i PENS, ni entre diferents modalitats de tractament dins cadascuna d'aquestes tècniques per aquesta població.



Consulta l'informe complet

Limitacions L'evidència disponible és molt limitada, amb pocs estudis i mostres petites, i amb un elevat risc de biaix. Aquesta evidència es concentra en pacients amb BH i compara només TENS i PENS. No s'han trobat estudis que comparin TENS o PENS amb altres tractaments ni en pacients amb DNTUI. Tampoc s'han obtingut resultats per a tres dels nou desenllaços prioritaris: seguretat en infeccions urinàries, retenció urinària i efectivitat en activitats de la vida diària. A més, no s'han identificat estudis observacionals amb comparador que compleixin els criteris d'inclusió, limitant l'anàlisi de l'efectivitat clínica comparativa. Els estudis inclosos compten majoritàriament amb pacients refractaris al tractament farmacològic, fet que implica que es desconeix l'evidència en fases més precoces, on l'estimulació del nervi tibial posterior podria aplicar-se després de mesures conservadores i en pacients no refractaris.

Les qüestions sobre aquest document poden adreçar-se a: Àrea d'Avaluació. Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQUAS) atiq.aquas@gencat.cat