DANBURY HOSPITAL
A Higher Level of Care

Folheto Informativo para Pacientes do Hospital de Danbury

O que é Terapia Eletroconvulsiva (TEC)?

O que é Terapia Eletroconvulsiva ou TEC?

A TEC é considerada um tratamento seguro, eficaz e eficiente em pacientes jovens ou mais velhos para depressão, mania, esquizofrenia, catatonia e/ou doenças agudas mortais. A TEC pode ser preferível quando os pacientes tenham intolerância aos medicamentos ou não respondam a várias tentativas de medicamentos psiquiátricos. Mais recentemente, tem havido um aumento de seu uso no tratamento ambulatorial.

Como funciona a TEC?

Doenças psiquiátricas são males cerebrais freqüentemente causadas por níveis químicos anormais no cérebro. A TEC altera as substâncias químicas no cérebro como medicamentos, acarretando melhorias nos pensamentos, funções e qualidade de vida. A TEC é normalmente feita na sala de operações sob anestesia juntamente com o uso de relaxantes músculo-esqueléticos.

Durante o tratamento, são colocados eletrodos na parte frontal da cabeça. Um dispositivo de TEC moderno enviará um estímulo que induzirá uma convulsão. Essa tecnologia moderna diminui os efeitos colaterais sobre a memória. A convulsão é pouco notada e geralmente dura 25 segundos.

Como tomar minha decisão em favor da TEC?

Como qualquer procedimento médico com anestesia, serão colocados à sua disposição educação e informações antes de tomar uma decisão. Essa é uma parte essencial da avaliação pré-TEC feita pelo psiquiatra que realiza o procedimento. O seu psiquiatra discutirá a TEC, tratamentos alternativos, bem como os riscos e benefícios pertinentes à TEC comparados com outras opções de tratamento.

Qual é a freqüência dos tratamentos?

Uma série de tratamentos consiste em 6 a 12sessões, apesar de haver alguma variação na resposta individual. Geralmente, os tratamentos ocorrem três vezes por semana às segundas, quartas e sextas-feiras. Eles podem ser reduzidos para duas vezes por semana até serem obtidos alívio e o máximo efeito.

A terapia de manutenção, se prescrita, pode ser dada uma vez por semana ao mês, e/ou mensalmente por seis a doze meses.

Existe algum efeito colateral da TEC?

O efeito colateral da TEC mais comumente reportado é a perda de memória de curto-prazo. A memória normalmente volta ao normal em poucas semanas.

Em raras circunstâncias, alguns pacientes podem ter perda de memória por um prazo maior. Isso varia dependendo da idade e freqüência dos tratamentos.

Outros efeitos colaterais podem incluir uma ligeira dor de cabeça e/ou desconforto muscular e náusea.

Existe algum preparo especial antes da TEC?

- Antes do dia da TEC, o seu médico realizará um exame médico.
- Serão feitos também exames de sangue e eletrocardiograma (ECG) no prazo de 30 dias antes da série de TEC.
- Será pedido que você não coma ou beba nada na noite anterior e na manhã do procedimento.

- O médico informará quais medicamentos, se houver, para tomar na manhã da TEC. Esses medicamentos devem ser tomados somente com pequenos goles de água.
- Todos os outros medicamentos diários podem ser tomados após o procedimento.

O que devo esperar no dia da TEC?

- Você será encaminhado para uma consulta marcada no Centro de Dor, localizado na 4 West no Hospital de Danbury. Ele está situado no Estacionamento Verde.
- A enfermeira diplomada(RN) de TEC o receberá na manhã e o acompanhará até o local do procedimento de TEC.
- A RN lhe pedirá para esvaziar sua bexiga e vestir um avental do hospital.
- Se você não tiver se consultado com um anestesiologista antes do dia da TEC, você terá uma consulta com ele quando chegar.
- A RN também lhe fará algumas perguntas para preencher os formulários pré-TEC.
- Você será então acompanhado a uma maca na sala de operações/sala de procedimentos de TEC.
- Na sala de procedimentos, o anestesiologista colocará uma linha intravenosa (IV) e aplicará sensores de ECG para monitorar o seu coração. A TEC é feita sob anestesia.
- Além disso, o psiquiatra será capaz de monitorar a atividade cerebral com o uso de um dispositivo de eletroencefalograma (EEG), que ajudará na segurança da prática corrente.
- Após o procedimento, você será acompanhado na maca de volta ao Centro de Dor e monitorado por uma RN.
- Quando estiveracordado, receberá uma refeição simples.
- Para pacientes ambulatoriais, você terá alta assim que tolerar a refeição leve, a sua IV tiver sido retirada e os seus sinais vitais tiverem se estabilizado.

Existe alguma instrução especial de alta?

Se você for um paciente ambulatorial:

Não tem permissão de dirigir para casa após a TEC. Você deve ser levado para casa. Quando chegar em casa, não dirija ou opere nenhum maquinário pesado até a manhã seguinte. Você pode retomar a sua dieta normal. Descanse e não se esforce até o dia seguinte.

Se você for um paciente interno:

Será acompanhado à unidade de pacientes internos para retomar as suas atividades matinais quando você e sua enfermeira acharem que está pronto.

A TEC é um tratamento voluntário e pode ser suspenso a qualquer momento durante o processo do tratamento.

Informações adicionais:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Fontes:

Nettina, S. (2006). Lippincott Manual of Nursing Practice, 8ª Ed. Lipppincott Williams & Wilkins.

Zisselman, Marc & Kelly. (2000). Journal of the American Geriatric Society, 48, 560-566.

07/2008