DANBURY HOSPITAL
A Higher Level of Care

Hoja educativa para el paciente del Danbury Hospital

¿Qué es la terapia electroconvulsiva (ECT)?

¿Qué es la electroconvulsoterapia o ECT?

La ECT se considera un tratamiento seguro, efectivo y eficiente en pacientes mayores así como también en pacientes más jóvenes para la depresión, manía, esquizofrenia, catatonia y/o enfermedades agudas que ponen en riesgo la vida. La ECT puede preferirse cuando los pacientes padecen intolerancia a medicamentos o han fracasado con varios tratamientos de medicamentos psiquiátricos. Más recientemente ha habido un aumento en su uso en el entorno de pacientes ambulatorios.

¿Cómo funciona la ECT?

Las enfermedades psiquiátricas son enfermedades cerebrales a menudo causadas por niveles anormales de químicos en el cerebro. La ECT cambia los químicos en el cerebro en forma muy similar a como lo hacen los medicamentos, causando una mejora en el pensamiento, funcionamiento y calidad de vida. La ECT generalmente se lleva a cabo en una sala de operaciones bajo anestesia junto con el uso de relajantes musculoesqueléticos.

Durante el tratamiento, se colocan electrodos en la parte frontal de la cabeza. Un moderno dispositivo de ECT enviará un estímulo que induce una convulsión. Esta moderna tecnología disminuye los efectos secundarios relacionados con la memoria. La convulsión apenas se nota y generalmente dura 25 segundos.

¿Cómo tomaré mi decisión para someterme a una ECT?

Al igual que con cualquier procedimiento médico con anestesia, tendrá a su disposición educación e información antes de que tome una decisión. Esto es una parte esencial de la evaluación previa a una ECT realizada por el psiquiatra que conduce el procedimiento. Su psiquiatra conversará con usted sobre la ECT, los tratamientos alternativos, así como también sobre los riesgos y beneficios pertinentes de una ECT en comparación con otras opciones de tratamiento.

¿Cuál es la frecuencia de los tratamientos?

Un tratamiento consiste de 6 a 12 sesiones, aunque existe cierta variabilidad en la respuesta de cada persona. Generalmente, las sesiones tienen lugar tres veces por semana, los lunes, miércoles y viernes. Se pueden reducir a dos veces por semana hasta que se obtenga el máximo efecto y alivio.

La terapia de mantenimiento, si se indica, se puede administrar una vez por semana durante un mes más o menos, y/o mensualmente durante seis a doce meses.

¿Existe algún efecto secundario causado por la ECT?

El efecto secundario más comúnmente informado causado por la ECT es la pérdida de memoria a corto plazo. La memoria generalmente regresa a la normalidad en unas pocas semanas.

En circunstancias muy poco frecuentes, algunos pacientes pueden experimentar pérdida de memoria durante un período más prolongado. Esto varía dependiendo de la edad del paciente y la frecuencia de los tratamientos.

Otros efectos secundarios pueden incluir leves dolores de cabeza y/o incomodidad muscular y náuseas.

¿Existe alguna preparación especial antes de realizar la ECT?

- Antes del día de la ECT, su médico le realizará un examen físico.
- También se llevarán a cabo análisis de sangre y un electrocardiograma

(ECG/EKG) dentro de los treinta días de la serie de ECT.

- Se le pedirá que no coma ni beba nada la noche anterior y la mañana del procedimiento.
- El médico le informará qué medicamentos tomar la mañana de la ECT, si es que debe tomar medicamentos. Estos medicamentos se deben tomar únicamente con pequeños sorbos de agua.
- Todos los demás medicamentos diarios se podrán tomar después del procedimiento.

¿Qué puedo esperar el día de la ECT?

- A la hora asignada se lo dirigirá al Centro de dolor, que se encuentra en 4 West en el Danbury Hospital. Este se encuentra cercano al estacionamiento verde.
- La enfermera registrada (RN) en ECT lo recibirá allí a la mañana y lo acompañará al área de procedimientos de ECT.
- La enfermera registrada en ECT le pedirá que vacíe su vejiga y que se ponga una bata del hospital.
- Si no tuvo una visita con el anestesiólogo antes del día de la ECT, se reunirá con él para un examen cuando llegue.
- La RN también le hará algunas preguntas para completar la documentación previa a la ECT.
- Luego será llevado en camilla a la sala de operaciones/sala de procedimientos de ECT.
- En la sala de procedimientos, el anestesiólogo le introducirá una vía intravenosa (IV) y le aplicará las derivaciones del ECG para monitorear su corazón. La ECT se lleva a cabo con anestesia.
- Además, el psiquiatra podrá monitorear su actividad cerebral usando un dispositivo de electroencefalograma (EEG), que contribuye aún más a la seguridad de la práctica actual.
- Después del procedimiento, se lo llevará en camilla de regreso al Centro de dolor y será monitoreado por una RN.
- Cuando se despierte, se le dará una comida sencilla.
- A los pacientes ambulatorios se les dará el alta cuando hayan tolerado la comida liviana, se les haya retirado la IV y se hayan estabilizado sus signos vitales.

¿Existe alguna instrucción especial para el alta?

Si es un paciente ambulatorio:

No se le permitirá conducir solo a su casa después de una ECT. Alguien debe llevarlo. Una vez en su casa, no conduzca ni opere maquinaria pesada hasta la mañana siguiente. Puede volver a comer normalmente. Descanse y tómeselo con calma hasta el día siguiente.

Si es un paciente hospitalizado:

Lo acompañarán hasta la unidad de pacientes internados para volver a sus actividades matinales normales cuando usted y su enfermera consideren que está listo.

La ECT es un tratamiento voluntario y puede retirarse en cualquier momento durante el proceso de tratamiento.

Información adicional:

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

Fuentes:

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

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

07/2008

S