

Terapia Electroconvulsiva (ECT, por sus siglas en inglés)

Información acerca de la ECT

La ECT utiliza una pequeña cantidad de corriente eléctrica para alterar las respuestas químicas del cerebro. Se utiliza en los pacientes que no responden a (o que no pueden tolerar) los tratamientos, como sesiones de terapia o medicamentos para algunos desórdenes, como por ejemplo:

*Si tiene
alguna duda o
inquietud, llame
a su médico o
enfermero.*

- Depresión
- Manía
- Psicosis
- Enfermedad de Parkinson
- Síndrome neuroléptico maligno
- Convulsiones epilépticas no controladas

La ECT ha demostrado ser una opción de tratamiento segura y eficaz y que da lugar a:

- Mayor nivel de actividad
- Mejor estado de ánimo
- Mejoras en los patrones de sueño
- Incremento en el apetito

Durante la ECT, usted no está despierto ni consciente de sus alrededores. Un anesthesiólogo lo supervisa durante el procedimiento y:

- Da medicamentos
- Proporciona oxígeno mediante un dispositivo especial (bolsa Ambú)

Por lo general, la ECT incluye una serie de 6 a 12 tratamientos. Casi siempre se hacen 3 veces a la semana. Los tratamientos se pueden suministrar durante una estadía en el hospital o como paciente ambulatorio.

La cantidad de tratamientos depende de sus síntomas. Por lo general, varios tratamientos son necesarios antes de que se puedan notar los beneficios de la ECT. No obstante, este tratamiento debe combinarse con sus medicinas recetadas y sesiones terapéuticas de rutina.

Tratamiento de ECT

Preparación

Días antes del tratamiento de ECT, usted se reunirá con su psiquiatra y con un anestesiólogo. Ellos le explicarán la ECT, sus beneficios y los efectos secundarios. Se le proporcionará un formulario de consentimiento para que lo firme. Es probable que necesite realizar algunas pruebas, como:

- Electrocardiograma
- Muestras de sangre y de orina
- Radiografía de tórax

Los pacientes ambulatorios necesitan consultar con su médico las pautas que deben seguir para tomar medicinas necesarias durante la supervisión de sus tratamientos de ECT.

La Noche Anterior

No coma ni beba nada después de la media noche antes de que se le practique la ECT. Esto incluye nada de goma de mascar (o goma Nicorette®) ni dulce duro.

Día del Tratamiento

Pacientes Hospitalizados

En la mañana en que se le vaya a practicar la ECT, el personal de enfermería lo preparará para el tratamiento de ECT. Deberá retirarse todas las joyas, dentaduras parciales o completas, dispositivos de ayuda auditiva, lentes de contacto, lentes y maquillaje. Usted usará una bata hospitalaria. Antes de salir de la unidad, usted tendrá que vaciar su vejiga. Posteriormente, un miembro del personal de la unidad o un camillero lo llevará en una camilla al área de tratamiento de ECT.

Pacientes Ambulatorios

No coma ni beba nada. Según lo indique su médico, tome las medicinas de presión cardiaca y de presión arterial (u otros medicamentos) con pequeños sorbos de agua. Es de utilidad usar ropa holgada cómoda y retirar las joyas y el barniz de uñas. Asegúrese de que:

- Un adulto responsable lo acompañe al hospital. Después de que se le practique la ECT no podrá regresar solo a su casa.
- Llevar consigo al hospital su protector bucal y la bolsa Ámbu.

Planifique llegar 30 minutos antes de la hora del procedimiento. Llegue recepción 5° piso Feinberg Pavilion, 251 East Huron Street. Hay estacionamiento disponible para pacientes y visitas en la cochera ubicada en 222 East Huron Street, frente a Feinberg y Galter Pavilions. Para obtener tarifas con descuento, traiga consigo su boleto de estacionamiento. Los boletos se pueden validar en las Mesas de Servicio al Cliente ubicadas en el primer y segundo piso de Feinberg y Galter Pavilions; primer piso de Prentice (incluida la recepción de 24 horas de Prentice cerca de la entrada de Superior Street).

Al llegar, se verifica su registro. Si existiera alguna demora, posiblemente se le pida que espere en el área de recepción. El personal lo mantendrá informado durante este tiempo.

El enfermero lo llevará al área anterior a la ECT y le pedirá que se coloque la bata hospitalaria. En este momento, deberá retirarse las dentaduras, los dispositivos de ayuda auditiva, los lentes de contacto y el maquillaje.

El Tratamiento

Después de llegar al área de la ECT, se le colocará en su mano una línea intravenosa (introduciéndola por la vena). Se utilizará para suministrar medicamentos y el líquido necesario. Será conectado a monitores para supervisar sus latidos cardiacos durante el tratamiento. Se colocará un brazalete en su brazo para supervisar su presión arterial.

Un equipo de médicos y enfermeros especializados estarán presentes durante todo el estudio:

- Un psiquiatra realiza el tratamiento de ECT.
- El anesthesiólogo lo supervisa durante el tratamiento, suministra medicamentos y le brinda asistencia respiratoria según sea necesario.
- El personal de enfermería asiste y supervisa su progreso después de que se le haya practicado la ECT.

Se le colocarán pequeñas almohadillas sobre su cabeza y parte superior del cuerpo para supervisar sus ondas cerebrales. A través de la línea intravenosa se le inyecta un medicamento para que duerma. Se le coloca el protector bucal. Una vez que esté dormido, la corriente eléctrica pasa de la máquina de ECT a su cerebro. Esto provoca una convulsión (con movimiento muscular limitado) que dura de 30 a 60 segundos. (Se usa un medicamento intravenoso para controlar la respuesta del cuerpo a la ECT.) Durante el tratamiento, usted no tendrá dolor ni sensibilidad.

Después de la ECT

Después del tratamiento usted se sentirá somnoliento. El personal de enfermería lo supervisará regularmente y revisará su presión arterial y frecuencia cardiaca. En cuanto usted esté alerta y tenga buena respiración:

Los **pacientes hospitalizados** regresarán a su habitación en una camilla. Usted podrá reanudar su dieta regular. Por lo general, muchos pacientes toman una siesta cuando regresan a su habitación. El enfermero seguirá supervisándolo.

Nuestros pacientes irán al área de Same Day Surgery (Cirugía en el Mismo Día), donde pueden cambiarse de ropa y tomar un refrigerio. Se le retirará la línea intravenosa y podrá irse a casa cuando esté listo. Cada paciente deberá irse a casa con un adulto responsable. Usted podrá reanudar su dieta regular. **Durante las 24 horas siguientes, no:**

- **Tome ninguna decisión importante.**
- **Conduzca un automóvil ni ningún otro vehículo ni opere equipo peligroso.**

Usted no recordará el tratamiento de ECT.

Efectos Secundarios Comunes:

- Dolor de cabeza
- Dolores musculares
- Náuseas
- Ligero ardor de garganta (si fue intubado durante la ECT)
- Se le puede suministrar medicamentos para aliviar estos efectos. Avísele a su enfermero o médico si nota alguno de estos efectos.

En algunos casos, los pacientes pueden presentar cualquiera de los siguientes efectos:

- Pérdida de memoria a corto plazo durante el periodo de tiempo de los tratamientos de ECT (por ejemplo, olvidársele lo que cenó o no recordar haber hablado con alguien anteriormente durante el día) Por lo general, su capacidad de recordar regresará en un lapso de algunas semanas hasta algunos meses después de terminar el tratamiento.
- Algunos pacientes describen pérdida de memoria “irregular” de eventos que sucedieron hasta 6 meses antes de iniciar los tratamientos de ECT. Esta pérdida de memoria puede persistir.

Asegúrese de informar a su médico y al enfermero acerca de cualquier pérdida de memoria.

ECT de Mantenimiento

Para obtener los mejores resultados para mejorar su calidad de vida, es posible que su médico sugiera tratamientos de ECT ambulatorios semanales o mensuales, junto con medicamentos y sesiones terapéuticas regulares.

Northwestern Medicine – Recursos de Información Médica

Para obtener información, comuníquese con Alberto Culver Health Learning Center (HLC) de Northwestern Memorial Hospital en hlc@nm.org, o llame al 312.926.5465. También puede visitar el HLC ubicado en el 3° piso del Pabellón Galter en 251 E. Huron St., Chicago, IL. Los profesionales de información médica pueden ayudarle a buscar la información que necesite y proporcionarle ayuda personalizada sin cargo.

Para obtener información adicional sobre Northwestern Medicine, visite nuestro sitio web en nm.org.

Las entidades que conforman Northwestern Medicine están comprometidas a representar a las comunidades que atendemos promoviendo una cultura de inclusión, brindando atención culturalmente competente y acceso a tratamiento y programas sin discriminación y eliminando todas las disparidades en la atención médica. Si tiene alguna pregunta, llame al Patient Representatives Department (Departamento de Representantes de los Pacientes) del Northwestern Memorial Hospital al 312.926.3112, TDD/TTY 312.926.6363, o al Patient Representatives Department (Departamento de Representantes de los Pacientes) del Northwestern Medical Group al 312.695.1100, TDD/TTY 312.926.6363.

Developed by: NMH Same Day Surgery, NMH Psychiatry Nursing