

DR. ANDRÉS ROIG

“La terapia electroconvulsiva puede ser más eficaz que la medicación en el tratamiento de la depresión grave”

La falta de respuesta y la resistencia al tratamiento suponen importantes dificultades en la atención a muchos problemas mentales. La terapia electroconvulsiva ha venido demostrando su eficacia en el tratamiento de la depresión y otros trastornos psiquiátricos graves.

Desde los años 40, la terapia electroconvulsiva se ha mostrado como un tratamiento altamente eficaz para la depresión. Hoy sabemos que comparativamente es mucho más efectiva que la medicación; su tasa de respuesta global es de un 70-90%.

El Hospital Nisa Valencia al Mar ha puesto en funcionamiento una Unidad de Terapia Electroconvulsiva (TEC). El Dr. Andrés Roig, psiquiatra, es su responsable.

La falta de información objetiva, unida quizá a la aparición de la TEC en cine y televisión, ha contribuido a cierta “mala imagen” de la TEC, ¿qué falsas creencias rodean a esta terapia?, ¿cómo ha evolucio-



EL DR. ANDRÉS ROIG es el jefe de la nueva Unidad de Terapia Electroconvulsiva del Hospital Nisa Valencia al Mar.

nado desde sus primeros usos?

Efectivamente la TEC pudo estar asociada años atrás a una mala imagen como consecuencia de algunos films que en absoluto reflejaban la utilidad o su modalidad de aplicación. Las condiciones en que se realiza hoy en día –al igual que muchas otras técnicas médicas– no guardan relación alguna con las de los años 50-60. Es una técnica completamente segura y que precisa de una valoración pre-anestésica como cualquier otro procedimiento quirúrgico. Los efectos adversos graves, en muchos casos, son menores en los pacientes que reciben TEC que en aquellos que siguen tratamientos farmacológicos convencionales. Hay que tener pre-

sente además que hacer algo inefectivo en un trastorno grave también comporta riesgos. Tras 75 años de empleo ininterrumpido en la práctica totalidad de servicios de psiquiatría hospitalarios, la TEC es una técnica plenamente vigente y continua siendo la terapia de primera elección en diferentes cuadros psiquiátricos y de segunda elección en muchos otros que no mejoran con psicofármacos.

Por otra parte, en las últimas décadas venimos asistiendo a una creciente extensión de su empleo dado el diseño de nuevos aparatos computarizados que permiten personalizar el tratamiento y aumentar la seguridad y la eficacia.

sabías que...



> la terapia electroconvulsiva logra aumentar la materia gris en áreas del cerebro relacionadas con la depresión, con lo que mejoran sus síntomas.

¿En qué consiste y cómo actúa la TEC?

La TEC consiste en la utilización de un estímulo eléctrico de unas características muy precisas sobre el cerebro para provocar una convulsión que tiene eficacia terapéutica. Dado que el paciente está anestesiado y bajo la acción de relajantes musculares no experimenta dicha convulsión, no tiene molestia alguna. Se realiza en un entorno quirúrgico y durante la realización está presente el anestesiado y el psiquiatra, además del personal de enfermería necesario. Dura apenas unos segundos y tras salir de la anestesia el/la paciente puede regresar a casa, tan sólo permanece en el hospital alrededor de dos o tres horas, al igual que en cualquier cirugía ambulatoria. La TEC se realiza en tandas de tratamiento que comprenden por término medio unas 8-12 sesiones -según el diagnóstico- y que se realizan 2-3 días por semana.

¿En qué patologías se muestra especialmente eficaz?

La TEC es uno de los tratamientos psiquiátricos con indicaciones mejor definidas y no debería nunca recomendarse como último recurso, ya que puede privar a muchos pacientes de un tratamiento efectivo, retrasar la respuesta y contribuir a la cronificación del trastorno y a la resistencia al tratamiento.

La TEC se muestra particularmente eficaz en el tratamiento de la depresión, estando especialmente indicada en los casos de mayor gravedad, en los que la medicación no es efectiva o cuando es necesaria una respuesta rápida. En la depresión grave, a mayor duración de la enfermedad, menor probabilidad de responder a tratamientos farmacológicos y es en estos casos que la TEC puede estar particularmente indicada dada su eficacia y mayor rapidez. En pacientes que no han respondido al tratamiento farmacológico se obtiene una respuesta efectiva en un 50-60%.

El 80% de pacientes que reciben este tratamiento son pacientes afectos de cualquier modalidad de depresión grave, aunque también es efectiva para otros cuadros: manía aguda refractaria al tratamiento, catatonía, trastornos esquizoafectivos... así como en algunos problemas médicos (síndrome neuroléptico maligno, ciertas

ABORDAJE MULTIDISCIPLINAR DE LA PERSONA CON ENFERMEDAD MENTAL EN NISA

Nisa Salud Mental orienta sus esfuerzos al tratamiento de la sintomatología aguda y la rehabilitación de pacientes adultos con trastornos mentales graves que requieren una atención en régimen de hospitalización. Un equipo multidisciplinar de profesionales se centra en favorecer la rehabilitación y adquisición de las habilidades personales y sociales necesarias para el funcionamiento del paciente en la comunidad. El tratamiento persigue también asegurar el bienestar de los pacientes gracias a la adquisición de un mayor grado de autonomía.

La terapia electroconvulsiva es una de las opciones de tratamiento que se contempla en Nisa Salud Mental. Ante la idoneidad de esta opción para mejorar el estado de sus pacientes, éstos son remitidos a la Unidad de Terapia electroconvulsiva que dirige, en el mismo centro hospitalario, el Dr. Andrés Roig.



Hospital Nisa Valencia al Mar

formas de enfermedad de Parkinson...)

¿Siente molestias el paciente durante la TEC?

Tras la TEC la mayoría de pacientes solo experimentan ocasionalmente molestias ligeras y de duración breve: cefalea o dolor muscular que ceden con analgésicos convencionales. Algunos pacientes pue-

den experimentar ciertos fallos en la memoria inmediata que generalmente se circunscriben al periodo en que se aplica la TEC y suelen desaparecer con el tiempo. Hay que destacar que, previamente a la TEC, se realiza un estudio médico completo que incluye una valoración pre-anestésica y la firma del consentimiento informado.

