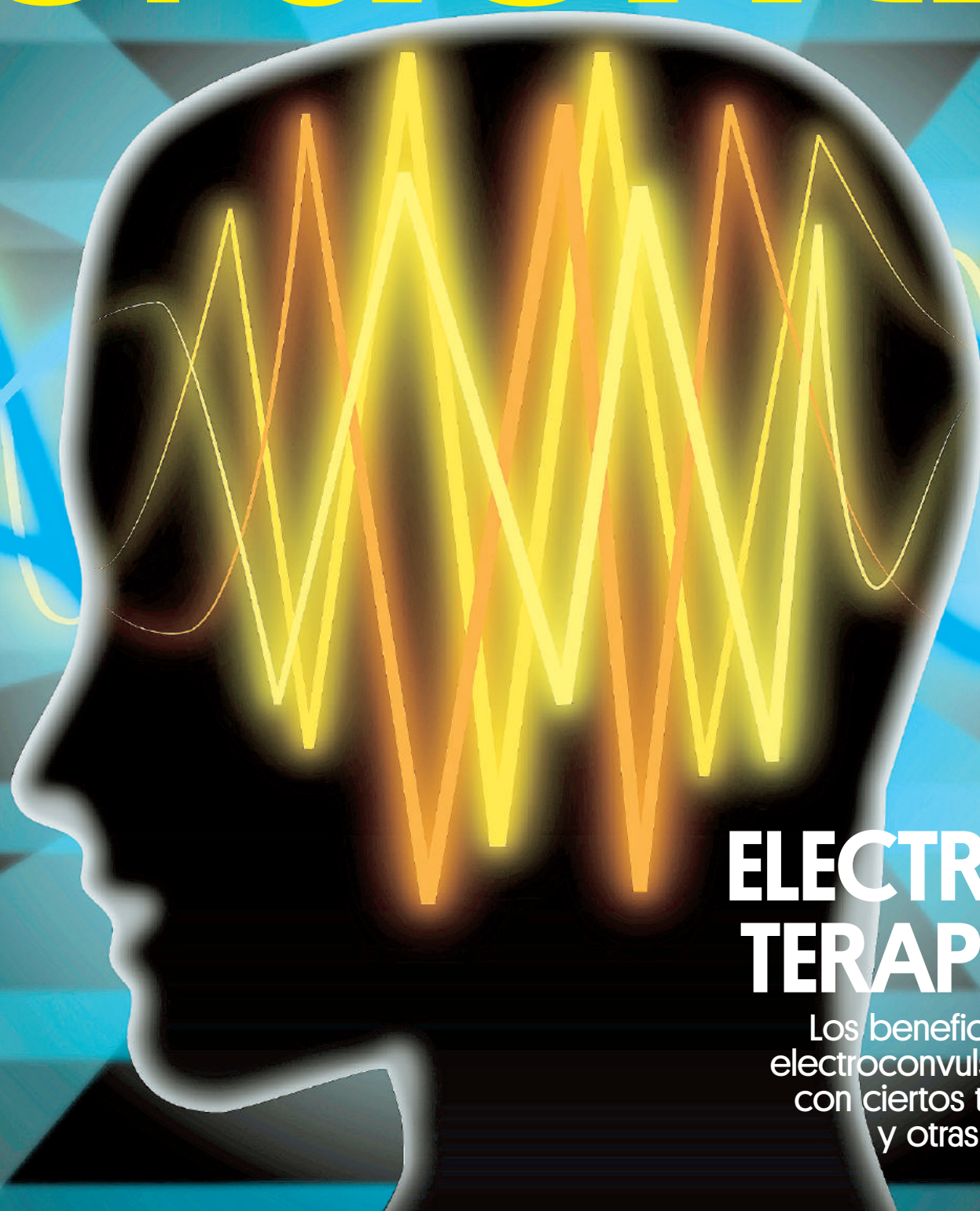


por dentro



ELECTRICIDAD TERAPÉUTICA

Los beneficios del tratamiento electroconvulsivo para personas con ciertos trastornos mentales y otras dolencias **Página 04**

Terapia electroconvulsiva

Ha sido utilizada por la psiquiatría por más de 70 años para trastornos mentales como la depresión severa y ahora ayuda en otras dolencias como fibromialgia y Parkinson

Texto **Ileana Delgado Castro** •
ileana.delgado@gfrmedia.com
Fotos **Jorge Ramírez Portela** •

Cada una de las terapias electroconvulsivas que recibió María durante su tratamiento para la depresión severa recurrente que padecía, era un paso más hacia la recuperación, según ella misma afirma. “Con cada sesión yo mejoraba, me ayudaron mucho. Antes dependía mucho de las pastillas y siempre estaba muy deprimida”, asegura la mujer, de 35 años, quien prefiere utilizar un seudónimo para evitar prejuicios o comentarios que puedan afectar su diario vivir o trabajo.

“Tenía la terapia cada dos semanas en el Hospital San Juan Capestrano. Allí el equipo de trabajo es excelente, yo la pasaba muy bien cuando iba. Después de cada terapia me sentía mejor y hasta mi hermana, que era una de las que me cuidaba, se dio cuenta del cambio”, cuenta María, tras resaltar que gracias a este tratamiento está de vuelta en el campo laboral, que había dejado a un lado debido a su enfermedad.

La terapia electroconvulsiva (TEC), también conocida como terapia de electrochoque, ha sido utilizada por la psiquiatría durante más de 70 años, pero todavía causa cierto recelo y, en algunos casos, estigma y prejuicios.

Sin embargo, es un tratamiento muy efectivo y, prácticamente sin efectos secundarios adversos para personas con diversos trastornos mentales y hasta para dolencias como la fibromialgia o trastornos del movimiento como Parkinson, indica la psiquiatra **Dessie Vega Sorrentini**, directora médica del programa de TEC del Hospital San Juan Capestrano, la

primera institución en la Isla en ofrecer este tratamiento hace más de 30 años, según indica la especialista.

“La convulsión que se provoca es la que permite la reconexión de las neuronas en el cerebro, debido a que se liberan neurotransmisores, como la serotonina y dopamina, lo que es muy efectivo para pacientes con depresión severa, personas con ideas suicidas u homicidas y los que tienen trastornos obsesivos compulsivos, entre otras condiciones”, menciona la doctora Vega Sorrentini, quien asegura que en todos los años que se ha estado ofreciendo esta terapia en el hospital, nunca han tenido un problema o efectos adversos mayores en los pacientes, algunos de hasta 90 años, al igual que en jóvenes y adultos.

“Antes se decía que podía haber problemas con la memoria inmediata, pero eso se corrigió al cambiar los medicamentos de la anestesia. Además, desde que se introdujo esta terapia en los años 30, se ha disminuido en forma considerable la dosis de electricidad empleada en el procedimiento. Esto ha reducido enormemente los efectos secundarios de este pro-

cedimiento, incluida la pérdida de memoria”, sostiene la psiquiatra.

De hecho, aunque es normal que el paciente tenga momentos de confusión al terminar la terapia, generalmente “se despiertan rápido, están alertas y sin episodios de confusión”, asegura Vega Sorrentini, tras explicar que para que el tratamiento sea efectivo se deben dar de seis a 10 terapias en un año.

Según cuenta María, después de la primera sesión de su tratamiento, se sintió un poco confundida, pero con las siguientes no le pasó. Pero hace la aclaración de que las últimas dos se las dio en otro hospital y la experiencia no fue agradable. “Me las dieron muy fuertes. En esa ocasión sí tuve grandes efectos secundarios, por eso no fui a la última sesión”. En total, logró darse nueve terapias que, según dice, han sido muy efectivas.

MÉTODO EFICAZ. “Si el paciente está hospitalizado, la terapia se le da en días alternos, un día sí y uno no, dejándolo descansar en el fin de semana. Si a la tercera terapia mejora, ya no tiene ideas suicidas, homicidas, está más contento y animado... lo damos de alta y procedemos al tratamiento ambulatorio, una vez a la semana, según sea el caso”, explica la doctora Vega Sorrentini.

En ese sentido, a juicio de la psiquiatra **Diana Díaz**, directora del Departamento de Psiquiatría Hospital UPR, en Carolina, se trata de un método muy eficaz para varias enfermedades mentales y que no tiene los efectos secundarios de los medicamentos. Pero está de acuerdo en que, por diversas razones, no se utiliza tanto.

“Todavía hay estigma y prejuicios, quizá por el tratamiento que ha tenido en algunas películas de Hollywood (como en One Flew Over

Algunas críticas

Muchas tienen que ver con la forma en que es utilizada en los países en desarrollo, sin anestesia ni relajantes. En las naciones industrializadas, los servicios de salud cumplen con las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) de administrar anestesia o relajantes musculares antes de transmitir electricidad, para que los pacientes no sufran espasmos visibles o lesiones asociadas a las convulsiones tales como fracturas óseas o daños en tendones o dientes. La OMS señala que cada paciente debe ser informado debidamente sobre la terapia y dar su consentimiento, salvo que esté demasiado enfermo como para hacerlo. Sin embargo, destacan que muchos países no contemplan esta recomendación ni tienen controles para garantizar que se cumpla. El tratamiento sin modificaciones es utilizado aún en Japón, Rusia, China, India, Tailandia, Turquía y en muchos otros países de ingresos medios y bajos, según investigaciones citadas por la Asociación Psiquiátrica Mundial (WPA, por sus siglas en inglés).

Fuente: OMS



lsiva



La doctora Dessie Vega Sorrentini, junto al anestesiólogo, muestra cómo se administra una sesión de terapia electroconvulsiva a un paciente. A la derecha, vista parcial del monitoreo de las ondas cerebrales.

the Cuckoo's Nest). Pero es una terapia que lleva mucho tiempo y que en Puerto Rico se ha estado dando en sitios como el Hospital Pavía y el Hospital Capestrano desde hace muchos años. Es efectiva para el paciente que no responde a medicamentos o psicoterapia”, explica la doctora Díaz, al referirse a los pacientes que no mejoran con el tratamiento regular.

Según dice, muchos son pacientes con depresión severa, ideas suicidas, que no se alimentan bien, entre otras síntomas. Son los mismos, agrega, que a las dos o tres semanas de tratamiento con electroconvulsión, en la mayoría de los casos, responden bien, están en contacto con la realidad y con su familia. De hecho, resalta que también puede ser el tratamiento de elección para mujeres embarazadas con depresión severa.

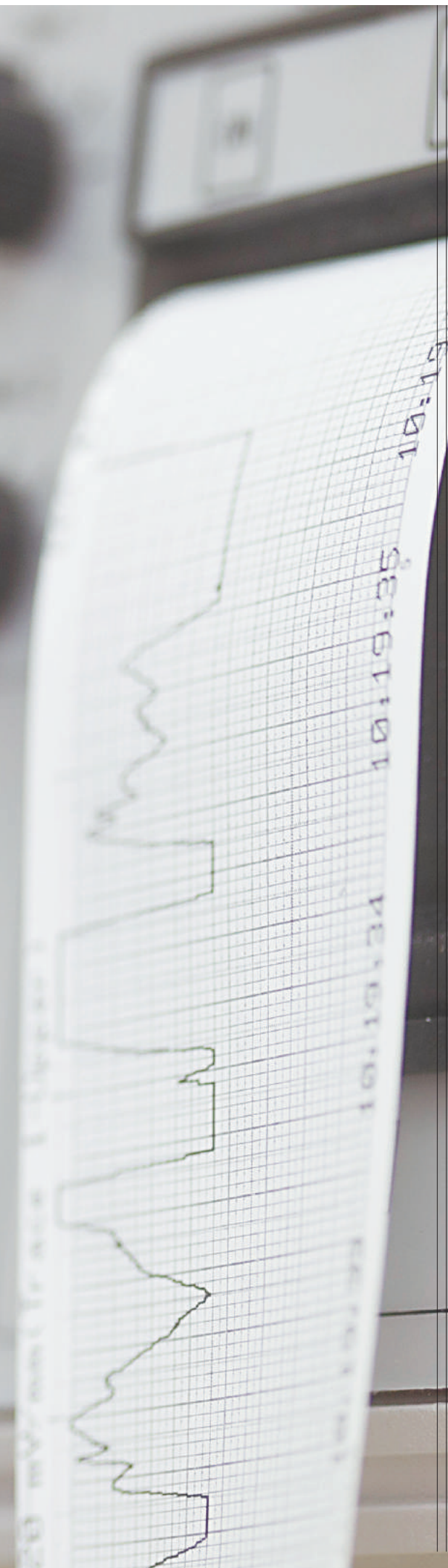
“Como no se recomienda que tomen medicamentos, esta terapia es segura para ella y el bebé”, afirma la doctora Díaz, quien cree que el tratamiento se podría utilizar más, pero por desconocimiento y, en ocasiones,

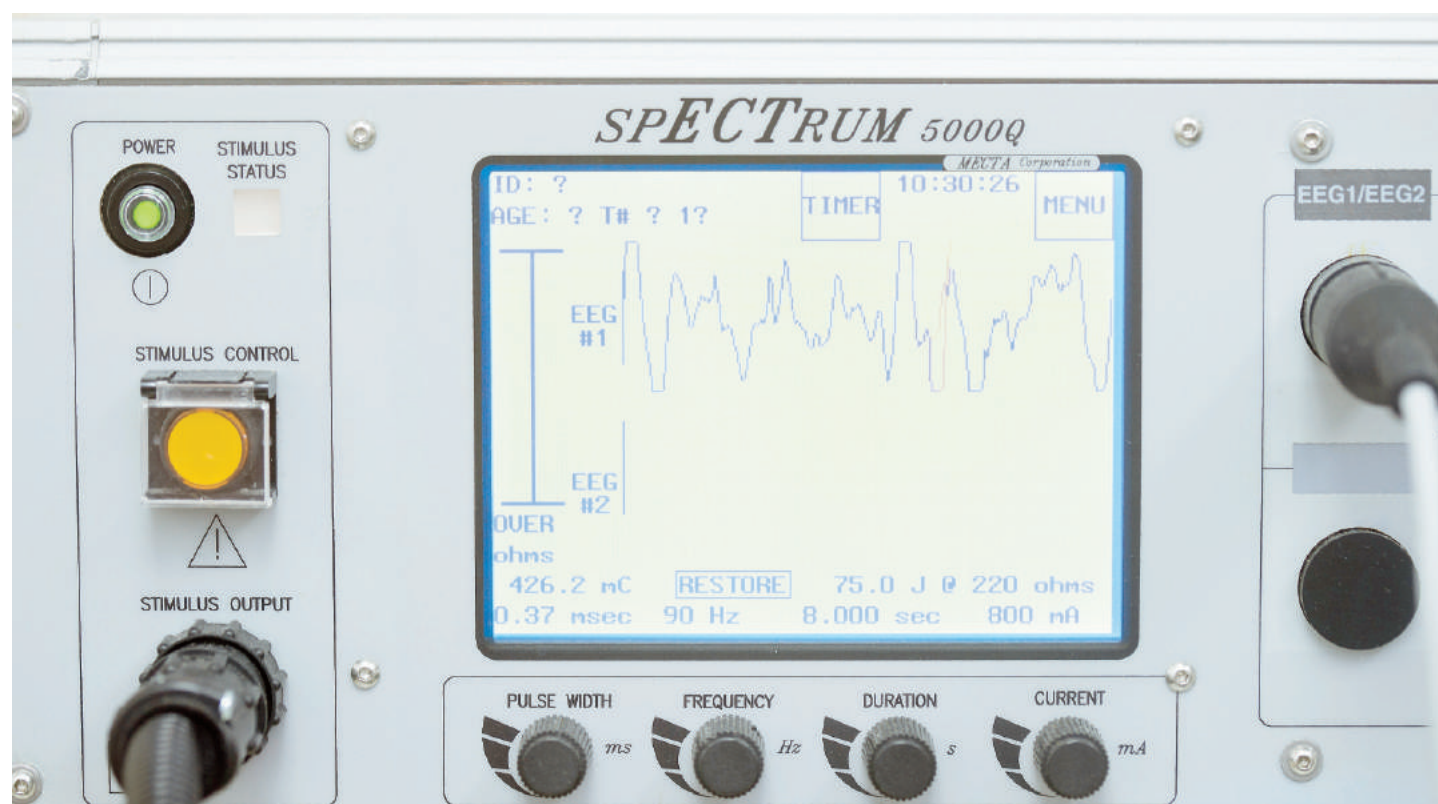
limitaciones por parte de los planes médicos no se ofrece como una opción regular. Precisamente, destaca que este tratamiento cuesta más que un “pote de medicamentos” y a veces se hace cuesta arriba que el plan médico del paciente lo acepte.

“Hay una combinación (de razones). A veces el paciente no acepta el tratamiento por temor o desconocimiento y en otras, el psiquiatra que lo trata no piensa en esa alternativa por todas las gestiones que se tienen que hacer con el plan médico”, agrega Díaz.

Vega Sorrentini comenta que, además, se trata de una terapia que tiene la ventaja de que se puede administrar de forma ambulatoria desde la primera sesión.

“Las personas vienen de su casa y en unas horas pueden estar de regreso al hogar. Solo debe llegar al hospital en ayuna, recibe la sesión, almuerza, dialoga con el personal, hace un poco de ejercicio y puede llamar a su familia





para que les recojan". Es, además, un tratamiento para aquellos pacientes que dicen "basta ya, no quiero más medicinas", agrega la psiquiatra. Especialmente, en casos en que sienten que las medicinas les provocan diversos efectos secundarios, desde gordura y falta de apetito sexual, hasta problemas de comunicación con los hijos y familiares, agrega la psiquiatra.

CÓMO SE HACE. La TEC se realiza en un hospital mientras la persona está bajo los efectos de un relajante muscular y anestesia general de corta duración, por lo que tampoco siente ningún tipo de dolor.

Según explica la doctora Vega Sorrentini, ya sea que el paciente esté hospitalizado o reciba el tratamiento de forma ambulatoria, cuando se va a administrar la terapia de electroconvulsión, se ubica en una camilla y se le pone un suero, y luego el anestesiólogo administra la anestesia y un relajante muscular para impedir que la convulsión se extienda por todo el cuerpo.

"Es una anestesia de duración corta porque el procedimiento solo dura un minuto. Si se extendiera más de tres minutos, tenemos que detener el procedimiento. Pero eso nunca ha pasado. Para que sea efectivo debe durar entre 18 segundos mínimo a tres minutos máximo", explica la psiquiatra.

En este sentido, explica que para transmitir la electricidad se usan unos electrodos en forma de paleta -a los que se le pone un gel, que es el conductor de la electricidad hacia el paciente-, que se ubican en la cabeza, cerca de la sien.

La especialista agrega que la terapia electroconvulsiva generalmente se administra una vez cada dos a cinco días

"La convulsión que se provoca es la que permite la reconexión de las neuronas en el cerebro, debido a que se liberan neurotransmisores, como la serotonina y dopamina".



Dra. Dessie Vega Sorrentini,
psiquiatra,
directora médica
del programa de
TEC del Hospital
San Juan
Capestrano

durante un total de seis a diez sesiones. Luego de terminada la sesión, añade, la persona despierta y no recuerda nada del procedimiento.

Cuando el paciente usa muchos medicamentos, agrega Vega Sorrentini, a veces la duración del procedimiento es más corto, por eso dice que trabajan primero para tratar de quitar esos medicamentos y después es que se procede con la terapia.

"Pero a veces, cuando es una emer-

gencia, si el paciente está muy psicótico o tiene ideas suicidas, no nos da tiempo a limpiar a ese paciente de esos medicamentos que se van acumulando en el cuerpo", explica la psiquiatra.

EFFECTOS SECUNDARIOS MÍNIMOS. Según la doctora Vega Sorrentini, uno de los beneficios de esta terapia es que, a diferencia del tratamiento con medicamentos, los efectos adversos son mínimos y pasajeros.

"A veces la pérdida de memoria es por la misma depresión. Se trata de un tratamiento que no es incapacitante y la ganancia es mucho mayor que cualquier posible efecto temporero. Además, durante la terapia se toma la precaución de que no se afecte la dentadura o que se pueda romper un diente", explica por su parte la doctora Díaz.

De hecho, destaca que como el paciente está completamente sedado y paralizado, no se mueve mientras se da la electricidad. "Lo que se ve (de movimiento) es a través del encefalograma".

Cabe destacar que la Asociación Americana de Psiquiatría ha revalorado la TEC como un "tratamiento seguro y efectivo" para una "variedad de condiciones", y no sólo como un último recurso.

Según información publicada por MedlinePlus, la Biblioteca Nacional de Medicina de Estados Unidos, las innovaciones en la terapia incluyen el uso de descargas de pulsos ultracortos, el cambio de ubicación de los electrodos (unilateral en vez de a ambos lados de la cabeza) y la experimentación con ondas magnéticas en lugar de corriente eléctrica para producir la convulsión.

La Organización Mundial de la Salud tam-

A quiénes ayuda

Según MedlinePlus, Biblioteca Nacional de Medicina de Estados Unidos, la TEC es un tratamiento altamente efectivo para la depresión severa. Pero se destaca que puede ser especialmente útil para tratar la depresión en personas que:

- Están teniendo delirios u otros síntomas psicóticos con su depresión
- Están embarazadas y gravemente deprimidas
- Tienen tendencia suicida
- No pueden tomar antidepresivos
- No han respondido completamente a los antidepresivos

Con menos frecuencia, la TEC se utiliza para afecciones como manía, catatonia y psicosis que no mejoran lo suficiente con otros tratamientos. La doctora Dessie Vega Sorrentini indica que también es el tratamiento de elección para personas con condiciones médicas como:

- Parkinson
- Fibromialgia
- Diabetes
- Hipertensión
- Epilepsia
- Hipertiroidismo

Mientras que pacientes con infarto o marcapasos pueden optar por el TEC para evitar medicamentos que puedan interferir con su condición física o metabolismo.

bién publica que los efectos secundarios que surgen pueden resultar de la anestesia, el tratamiento con la TEC o de ambos. Según indican, los más comunes incluyen pérdida temporal de la memoria a corto plazo, confusión, náuseas, dolores musculares y dolores de cabeza.

Sin embargo, destacan la posibilidad de que algunas personas tengan problemas más duraderos con la memoria. Por ejemplo, señalan que a veces la presión arterial o el ritmo cardíaco de una persona cambian.

No obstante, si se producen estos cambios, los profesionales de la salud a cargo están observando cuidadosamente todo el procedimiento y se trata de inmediato.

Pero, según resalta la doctora Vega Sorrentini, mayormente lo pacientes solo dicen sentirse un poco confundidos y si hay pérdida de memoria "es por corto tiempo".