

CUIDADOS DE ENFERMERIA EN LA TERAPIA ELECTRO-CONVULSIVA (TEC).

AUTORES: INMACULADA HERNÁNDEZ NIÑO, ELENA MANZANO MARTÍN, CRISTINA DIAZ DE LA VILLA, ANDRES GARCÍA BURGUILLO, VERÓNICA IGUACEL GUERRERO, PILAR LÓPEZ BARRANCO



Hospital Clínico San Carlos

SaludMadrid

Comunidad de Madrid

INTRODUCCIÓN

La Terapia Electro-convulsiva (TEC) es una terapia física indicada en el tratamiento de diferentes enfermedades mentales graves que no responden a otros tratamientos, fundamentalmente trastornos depresivos, esquizofrenia, manía y catatonía. La asistencia enfermera es fundamental para el adecuado desarrollo de la técnica como para la prevención de complicaciones posteriores.

OBJETIVO

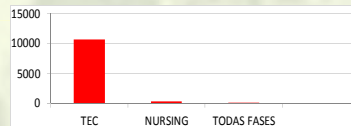
Revisión bibliográfica sobre actuaciones de enfermería en la fase completa de TEC.

PRE-TEC

- Comprobación Historia Clínica, Pruebas Complementarias y Consentimiento Informado.
- Ayuno: 8h sólido y 4h líquido.
- Interrupción de tratamiento vía oral.
- Higiene (no crema ni esmalte). No objetos.
- Retirar Prótesis Dental
- Evacuación de esfínteres
- Control de constantes
- Si Precisa SM (según protocolo de hospital)
- Canalizar vía periférica, administrar suero terapia (Glucosalino) y oxígeno VMK 3lpm 30 minutos antes (según pauta medica).
- Valoración del paciente y apoyo psicológico.

RESULTADOS

Entre bibliografía y publicaciones se encuentran 10.700 resultados de “Therapia Electroconvulsiva”, usando el filtro : “Nursing electroconvulsivo “ 275 resultados. La mayoría son en lengua inglesa y sólo 6 de ellos hacen referencia a todos los cuidados y/o actividades de enfermería en todas las Fases de la Terapia Electroconvulsiva (TEC).



TEC

- Proporcionar información a pcte.
- Valoración de enfermería: registro sobre las manifestaciones verbales y actitud del paciente.
- Aplicación gel conductor en los electrodos.
- Medición de la impedancia (entre 200 y 3000 ohmios).
- Colocar protector dental y/o guedel .
- Preparación del paciente: monitorización ECG, pulsioximetría y TA (previa, durante y posterior a TEC).
- Administración de oxígeno y suero terapia.
- Colocación de electrodos para registro EEG, monitorización BIS y aplicación de TEC.
- Adm. Fármacos: tiopental sódico y/o propofol y/o succinilcolina.
- Tras aplicación de TEC, vigilar al paciente hasta que esté despierto y estable, así como posibles complicaciones.
- Orientar al paciente para evitar cuadros confusionales o ansiedad.

POST – TEC

- Retirar protector dental y/o guedel, SM (s/p)
- Limpiar la zona de colocación de electrodos y verificar que no hay quemaduras.
- Control de constantes y coloración.
- Apoyo psicológico al despertar.
- Procurar ambiente tranquilo y con poca luz
- Mantener dieta absoluta durante 2h.
- Continuar con tratamiento médico pautado.
- Vigilar la aparición de: cefalea, amnesia, euforia, dolores musculares.

CONCLUSIONES

1. Necesidad de sistematizar la actuación enfermera
2. Prácticamente inexistencia de protocolos hospitalarios españoles de cuidados de enfermería estandarizados, publicados y actualizados según cambian las condiciones de la aplicación de la técnica.
3. La atención enfermera debe contemplar todo el proceso TEC

Bibliografía

Challiver V, Griffiths L. Electroconvulsive therapy: a review of the literature. J Psychiatr Ment Health Nurs 2000;7(1):191-6. Sienart P. What we have learned about electroconvulsive therapy and its relevance for the practising psychiatrist. Can J Psychiatry 2011;56(1):5-12. Payne NA, Prudic J. Electroconvulsive Therapy Part I: A Perspective on the Evolution and Current Practice of ECT. J Psychiatr Pract 2009;15(5):346-68. García E. Electroconvulsive therapy: present and future. Issues Ment Health Nurs 2004;25(5):473-86. Kavanagh A, Mc Laughlin SM. Electroconvulsive therapy and nursing care. Br J Nurs 2009 Dec 10;20(10):1376, 1377, 1374-7. Baghai TC, Möller HJ. Electroconvulsive therapy and its different indications. Dialogues Clin Neurosci 2008;10(1):105-17. Payne NA, Prudic J. Electroconvulsive therapy: Part II: a biopsychosocial perspective. J Psychiatr Pract 2009;15(5):369-90. Bolwig TG. How does electroconvulsive therapy work? Theories on its mechanism. Can J Psychiatry 2011;56(1):13-6. Wood PH, Chambas J, Nurse V. Knowledge of and attitudes to Electroconvulsion Therapy. J ECT. 2007 Jun 23;23(2):82-88. Cat C, Pitts R, Wood MF. The knowledge and attitudes of mental health nurses to ECT. Br J Nurs 2005; Aug 10;13(13):915. Robert García J, Bouaniche García M, Saez Martínez PA, González García Portillo MP. Enfermería Psiquiátrica II. Metodología terapéutica. Deyma. 1999. Granero Isaza A, Arnedo Fernández A, Bello García F, Arriola Isabel F. Guía de actuación para el paciente tratado con terapia electroconvulsiva. Metas de enfermería 2002; 42: 33-37 <http://dx.doi.org/10.1016/j.enf.2002.05.005> "Therapy Electroconvulsiva" and "Nursing care electroconvulsive therapy" <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12744444>