

## USO DE LA TERAPIA ELECTROCONVULSIVA (TEC) EN EL HOSPITAL PSQUIATRICO "DR. MARIO MENDOZA", 1990-1994.

Dr. Luis Gustavo Amaya M\*, Elia Pineda\*\*, Américo Reyes Ticas\*\*\*

\*Residente de Psiquiatría de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH),

\*\*Docente de Investigación, Facultad de Ciencias Médicas, UNAH, Consultora de OPS,

\*\*\*Coordinador Postgrado de Psiquiatría UNAH

### RESUMEN

**OBJETIVO:** Conocer los criterios, técnicas e implicaciones de la TEC en el Hospital Psiquiátrico "Dr. Mario Mendoza" durante el periodo 1990-1994. **METODO:** Se seleccionó aleatoriamente una muestra de 20% (N = 200) de los pacientes tratados con TEC durante el periodo estudiado, aplicándole un instrumento diseñado para la colección de información sobre diferentes aspectos que conlleva la aplicación de la TEC. **RESULTADOS:** El uso promedio de TEC en relación al total de egresos fue de un 13%, sin una diferencia significativa con respecto al sexo. La condición clínica de mayor predominio para la aplicación de TEC fue la "agitación psicomotriz" con 85% y los trastornos esquizofrénicos como diagnósticos principales (64%). Entre otros hallazgos, sobresale: en todos los pacientes se utilizó la técnica bilateral clásica, en ninguno se aplicó asistencia o relajante muscular pre-TEC, tampoco se encontró registro de consentimiento informando, o la realización de pruebas de memoria al paciente, no obstante; no se reporta ninguna complicación médica ni muerte post-TEC. No existe un protocolo específico para el manejo de pacientes que se le indica TEC. **CONCLUSIONES:** La TEC en el Hospital "Dr. Mario Mendoza" sigue siendo una alternativa terapéutica importante, pese a no contar con un manejo protocolizado de esta terapia. **Palabras clave:** terapia electroconvulsiva, agitación psicomotriz, esquizofrenia.

### SUMMARY

**OBJECTIVE:** To know the criteria, techniques and implications of ECT at the Psychiatric Hospital "Dr. Mario Mendoza" in the period 1990-1994. **METHOD:** We randomly selected a sample of 20% (N = 200) of patients treated with ECT during the study period, by applying an instrument designed for the collection of information on different aspects involved in the application of ECT. **RESULTS:** The average use of ECT in relation to total expenditures was 13%, without significant difference regarding sex. The most predominant clinical condition for the application of ECT was "psychomotor agitation" with 85% and schizophrenic disorders as primary diagnoses (64%). Among other findings, excels: in all patients bilateral technique was used classical applied in any muscle relaxant assistance or pre-ECT, there also was no record of informed consent, or memory testing the patient, however; not reported any medical complications or death post-ECT. There is no specific protocol for the management of patients indicated TEC. **CONCLUSIONS:** ECT in the Hospital "Dr. Mario Mendoza" remains an important therapeutic alternative, although not having a notarized management of this therapy.

**Keywords:** Electroconvulsive therapy, psychomotor agitation, schizophrenia.

[www.postgradopsiquiatria.hon.net](http://www.postgradopsiquiatria.hon.net)

### INTRODUCCIÓN

El uso de la corriente eléctrica, para inducir convulsiones en humanos con fines terapéuticos, se inicia en 1938. Hugo Cerletti, psiquiatra

italiano, con sus colaboradores Bini y Accornero, pone en práctica los postulados de Laslo Von Maduna, quien utiliza aceite alcanforado y el cardiazol por vía intramuscular para provocar convulsiones en sus

pacientes. Este procedimiento aunque efectivo en muchos casos, resultaba cruento y causaba muchas complicaciones, por lo que fue descartado, dando paso a la terapia electroconvulsiva (TEC), la cual sigue vigente hasta nuestros días. (1, 2).

Durante toda su historia, la TEC ha sido objeto de controversias y cuestionamientos, que implican desde el aspecto ético hasta presuntos daños cerebrales que le eran adjudicados. A pesar de todo, la TEC se mantiene en la actualidad, como un recurso terapéutico de innegable utilidad, y su aplicación se lleva a cabo en Hospitales e Instituciones psiquiátricas de reconocido prestigio científico y académico en todo el mundo (3, 5, 7).

Los progresos tecnológicos en el campo de la medicina, han contribuido a mejorar la práctica de la TEC, reduciendo a un mínimo los riesgos y aumentando el grado de seguridad que supera el de otros procedimientos terapéuticos (9, 12).

La elección clínica de cualquier forma de tratamiento, se efectúa sobre la base del análisis de los riesgos y beneficios de todas las formas de tratamiento para una determinada enfermedad.

Es así, que partiendo de un análisis descriptivo en base a información retrospectiva sobre el uso de la terapia electroconvulsiva (TEC) en el Hospital Psiquiátrico Nacional "Dr. Mario Mendoza" durante un quinquenio (1990-1994), se pretende identificar, entre otras, cosas los criterios, complicaciones y esquemas de la TEC, con el propósito de

establecer puntos de partida para futuras investigaciones, y diseñar un protocolo para unificar criterios para el uso estandarizado de esta técnica terapéutica.

Conociendo además, los escasos estudios sobre este tema en nuestro país; consideramos oportuno el desarrollo de una investigación puntual y práctica de nuestra realidad diaria.

## **MATERIAL Y METODO**

Se hizo un análisis retrospectivo de los expedientes clínicos de pacientes tratados con terapia electroconvulsiva atendidos en el Hospital Psiquiátrico Nacional "Dr. Mario Mendoza" durante el quinquenio 1990-1994.

La muestra está constituida por 200 fichas clínicas, cuya información se recolectó en un instrumento diseñado para tal fin, seleccionándose en forma aleatoria sistemática el 20% del total de pacientes tratados con TEC, en el período referido.

Dada la naturaleza y objetivos del trabajo, las estadísticas empleadas son descriptivas solamente.

## **RESULTADOS**

El número de casos analizados fue de 200 pacientes, que constituyen el 20% del total (1004 pacientes), que en un período de cinco años (1990-1994) recibieron terapia electroconvulsiva.

En ese período se registran 7890 egresos del Hospital Psiquiátrico Nacional "Dr. Mario Mendoza", entre los cuales la TEC se utilizó en un 13% (TABLA 1).

**TABLA 1.** Proporción de pacientes tratados en TEC Hospital Psiquiátrico "Dr. Mario Mendoza" 1990-1994. Tegucigalpa; Honduras C.A.

Año	Nº Egresos	Nº TEC	%
1990	1502	162	11
1991	1574	178	11
1992	1737	213	12
1993	1585	250	16
1994	1492	201	13
<b>TOTAL</b>	<b>7890</b>	<b>1004</b>	<b>13</b>

Fuente: Departamento de Estadística Hospital "Dr. Mario Mendoza".

La distribución por sexo, no arroja diferencias significativas, pues un 57% se aplicó a hombres y un 43% con una relación hombre: mujer de 1.3 a 1. Cabe señalar que la condición clínica de mayor predominio que motivó la aplicación de la TEC, fue la "agitación psicomotriz" con un 85% (TABLA 2)

**TABLA 2.** Condición clínica que motivó la aplicación de la TEC. Hospital Psiquiátrico "Dr. Mario Mendoza". 1990-1994. Tegucigalpa, Honduras, C.A.

Condición clínica	Nº	%
Agitación	170	85
Negativismo	12	6
Manía	4	2
Suicida	2	1
Otros	12	6
<b>TOTAL</b>	<b>200</b>	<b>100</b>

Fuente: Departamento de Estadística Hospital "Dr. Mario Mendoza".

Por otro lado, los cuadros clínicos en que se utiliza con mayor frecuencia la TEC son los trastornos esquizofrénicos, superando a los trastornos efectivos (TABLA 3) y coincidiendo con estudios internacionales, como lo demuestra Trueco y cols en un estudio

realizado en Chile en 1990 (12). En relación a la aplicación de TEC según grupos, un total de 180 pacientes (90%) reciben esta terapia entre los 15 y 39 años (TABLA 4). En cuanto al número promedio de aplicación de TEC, el 64% lo constituyen 6 (seis) aplicaciones, seguido de 9 (nueve) 3 (tres) y 12 (doce) que corresponden al 17%, 15% y 4% respectivamente. (TABLA 5).

**TABLA 3.** Aplicación de TEC según diagnóstico y sexo Hospital Psiquiátrico "Dr. Mario Mendoza" 1990-1994. Tegucigalpa, Honduras, C.A.

Diagnostico	M	F	Total	%
Episodio Esquizofrénico agudo	23	25	48	24
R.M. y Psicosis	21	14	35	17
Esquizofrenia Paranoide	22	7	29	14
Esquizofrenia sin Específico	10	13	13	12
Esquizofrenia Residual	16	3	19	9
Esquizofrenia. Esquizoafectiva	5	6	11	6
Psicosis Depresiva	5	6	11	6
Otras Psicosis No Orgánica	3	5	8	4
Psicosis M.D. (Tipo Maniaca)	3	4	7	3
Otras.	6	3	9	5
<b>Total</b>	<b>114</b>	<b>86</b>	<b>200</b>	<b>100</b>

Fuente: Departamento de Estadística Hospital "Dr. Mario Mendoza".

Entre otros resultados de importancia, cabe señalar que en todos los pacientes se practicó la técnica bilateral clásica, en ninguno se aplicó anestesia o relajante muscular pre-TEC y no se reportó ninguna complicación o muerte post-TEC; tampoco se encontró registro de consentimiento informado, o la realización de pruebas para valorar memoria al egreso del paciente que recibió TEC, probablemente por la ausencia de un

protocolo específico. Se encontró un 9.5% de pacientes con evaluación tísica., la cual es hecha en su totalidad por médico general o pasante de la Facultad Medicina. Se constató además, que todos los pacientes estudiados tenían algún medicamento (neuléptico) concomitante a la. TEC.

**TABLA 4.** Distribución de pacientes tratados con TEC según grupos de edad. Hospital Psiquiátrico "Dr. Mario Mendoza" 1990-1994, Tegucigalpa, Honduras, C.A.

Edad	Nº	%
15-19	40	20
20-24	48	24
25-29	36	18
30-34	36	18
35-39	20	10
40-49	8	4
50 y más	6	3
	6	3
Total	200	100

Fuente: Departamento de Estadística Hospital "Dr. Mario Mendoza".

**TABLA 5.** Número de aplicaciones de TEC en los pacientes estudiados. Hospital Psiquiátrico "Dr. Mario Mendoza". 1990-1994. Tegucigalpa Honduras, C.A.

Nº de aplicaciones	Nº de pacientes	%
3	30	15
6	128	64
9	34	17
12	8	4
Total	200	100

Fuente: Departamento de Estadística Hospital "Dr. Mario Mendoza".

El intervalo de aplicación osciló entre diario (55%) y mixto (diario y días alternas) (45%). La mayoría de pacientes (74%) recibieron la TEC durante las primeras dos semanas de hospitalización. En relación al tiempo

promedio de recaída Post-egreso, el mayor porcentaje (79%) se registró después de los seis meses de su egreso. En cuanto a exámenes de laboratorio y de gabinete, previos a la TEC, solo un 50% contaron con un hemograma, apenas un 10% con EEG, y ninguno con pruebas de imágenes (R.x,TAC, o IRM). Por último, no se encontró en los expedientes clínicos un protocolo específico para el manejo de pacientes que se les indica TEC, solamente se encontró; hojas de registro y de identificación del procedimiento.

## DISCUSION

El objetivo principal de este estudio es dar una visión descriptiva de cómo se está utilizando la TEC en el Hospital Psiquiátrico Nacional "Dr. Mario Mendoza", con la finalidad de contribuir a que, por medio de una mirada crítica, se perfeccione ciertas prácticas actuales, a través de la implementación de un protocolo o instrumento de trabajo, que unifique o estandarice criterios de selección, manejo y seguimiento de los pacientes sometidos a TEC. Los resultados obtenidos, coinciden en gran parte estudios hechos en países latinoamericanos, como los reportados por el Dr. Trueco y Cols, en sus estudios sobre utilización de la TEC en Chile en los años 1983 y 1990 (12), tales como: la frecuencia global de utilización del TEC oscila entre 10 y 20% (en nuestro estudio arrojar un 13°A) la proporción de trastornos esquizofrénicos ocupan los primeros lugares en la indicación de TEC, así como la técnica utilizada en todos los pacientes que fue bilateral,

todos los pacientes recibieron medicación concomitante con la TEC y no se reportó ninguna complicación o muerte a causa de la TEC, entre otros hallazgos. De la situación encontrada en el presente estudio, se deduce, que la inocuidad del método de TEC es evidente pues a pesar de no contar con una guía o protocolo sistematizado no se reportaron efectos adversos, ni mucho menos desenlaces fatales (muertes) a causa de esta terapia durante el período analizado. No obstante, bajo estas circunstancias existe una inminente y potencial amenaza de riesgo de morbilidad y mortalidad sobre el paciente, y de implicaciones técnicas y legales sobre el personal de salud en la práctica de una técnica que se ejecuta sin el respaldo de un protocolo o guía sistematizada de manejo. En vista que el estudio actual es meramente descriptivo, conviene tomarlo de base, para la ejecución de investigaciones de eficacia sobre esta discutida, controversial e importante terapia.

### CONCLUSIONES

1. La terapia electroconvulsiva (TEC) sigue siendo una alternativa terapéutica importante en el Hospital Psiquiátrico "Dr. Mario Mendoza", representando un 13% de su uso del total de egresos durante el período 1990-1994.
2. No existe un protocolo sistematizado para el uso de la TEC en el Hospital Psiquiátrico "Dr. Mario Mendoza".
3. No se registran complicaciones clínicas o

desenlaces fatales (muertes) a causa del uso de la TEC en los pacientes tratados

### BIBLIOGRAFIA

1. Goldman H. "Psiquiatría General". Editorial Manual Moderno. México, 1984
2. Hernández A.P. revista "Psiquiatría Biológica". Editorial Científica Nacional. Brasil. 1996
3. Herrera S, Cáceres M. "Criterios Terapéuticos en el Hospital Psiquiátrico "Mario Mendoza" en pacientes hospitalizados año 1987". Tesis de Grado. Editorial U.N.A.H. Honduras C.A. 1988.
4. Hofling Ch. "Tratado de Psiquiatría". Editorial Interamericana. México, 1974.
5. Kalinowsky L. "Tratamientos Somáticos en Psiquiatría". Editorial Médica. España. 1972.
6. Kaplan H. "Compendio de Psiquiatría". Editorial Salvat. España 1991.
7. Pacheco A. Revista "Medico Interamericano". USA 1995.
8. Paul S.M. et al. Am J Psychiatry. USA. 1981.
9. Pineda E, Canales F, Alvarado E. "Manual para el Desarrollo de Personal de Salud". Editorial OPS. USA 1994.
10. Shader R. "Manual of Psychiatric Therapeutics". Editorial Odmark. USA. 1994.
11. Sobin C, Sackeinm. Am J Psychiatry. USA 1995.
12. Truenco M y Cols. "Utilización de la TEC en Chile" 1983 y 1990. Revista Chilena de Neuropsiquiatría.
13. Vidal G, Alarcón R. "Psiquiatría." Editorial Médica Panamericana. Argentina 1986.