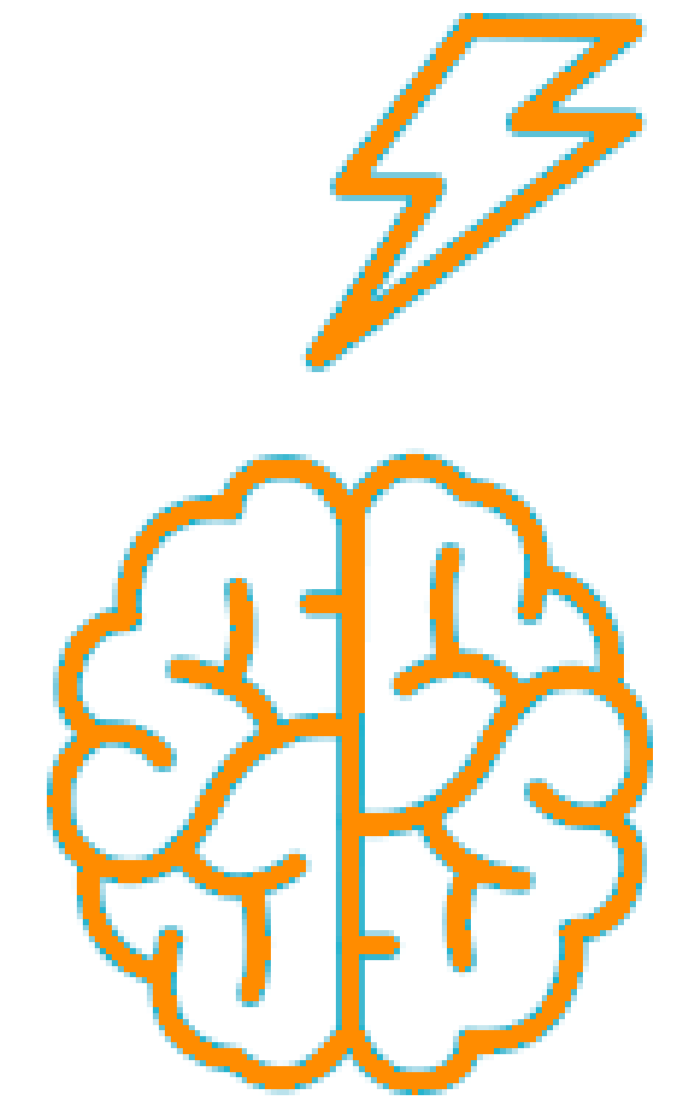


TERAPIA ELECTROCONVULSIVA EN UN PACIENTE CON MARCAPASOS



Virginia Maza Domínguez, Cristina López Vicente, Elvira Santamaría Rubio, Andrea Carpintero Solano

Introducción y descripción del caso

Pese a la estigmatización que sufre la terapia electroconvulsiva, se trata de un tratamiento seguro y eficaz, sin contraindicaciones absolutas pero que requiere una valoración estrecha en diferentes situaciones especiales. Una de ellas la presentamos a continuación.

Se trata de un paciente de 59 años con diagnóstico de trastorno esquizoafectivo. El paciente se ha mantenido estable con terapia psicofarmacológica durante años, asociándose un síndrome deficitario progresivo, que ha ido requiriendo diversos ingresos con progresiva refractariedad al tratamiento farmacológico, hasta acabar desarrollando un cuadro catatónico, con predominio de mutismo, negativa a la ingesta de sólidos y líquidos, aumento ocasional de la actividad motora y paulatina aparición de posturas rígidas. Ante dicha sintomatología se decide la aplicación de TEC. En la evaluación previa del paciente, presenta un episodio sincopal en el que se objetiva un bloqueo aurículo-ventricular de 2º grado y bradicardia de 33 lpm, por lo que se decide la colocación de un marcapasos bicameral. Tras el diagnóstico de la enfermedad se decide iniciar la administración de TEC, y tras valoración por parte de Cardiología, se decide la realización de la misma.

Exploración psicopatológica

Consciente. Perplejo. Mutista. Negativa a la ingesta. Episodios puntuales de agitación y de flexibilidad cérica. Sueño conservado.



Tratamiento

Se inició el tratamiento con terapia electroconvulsiva, precisando valoración por parte de hemodinámica previa y posterior a cada sesión para comprobar el correcto funcionamiento del marcapasos.

En un primer momento, el cuadro se resolvió tras 5 sesiones. En posteriores ocasiones se precisaron hasta 6 sesiones para la resolución del cuadro. Se aplicó una carga máxima de 352mC. En la actualidad, el paciente se mantiene estable con TEC de mantenimiento quincenal.

Conclusiones

Los psicofármacos pueden no ser la mejor solución en pacientes con problemas cardíacos debido a las posibles alteraciones cardíacas e interacciones que pueden provocar.

Por ello, el TEC es una alternativa segura, valorando cada caso de manera individual, y siempre teniendo un seguimiento y control estricto por parte de Cardiología.