



1. Identificació i descripció del procediment

El tractament electroconvulsiu (TEC) és una tecnologia terapèutica, en concret un producte sanitari terapèutic actiu sobre el sistema nerviós central. Consistix en una sèrie completa de sessions d'electroxoc, és a dir, un tractament continuat, limitat en el temps i complet per pacient. Tant el nombre com la freqüència de sessions d'electroxoc pot ser variable per a cada TEC. Una sessió d'electroxoc té com a objecte aconseguir una convulsió generalitzada tonicoclònica d'intensitat i duració adequades, a la qual s'atribuïx l'efecte terapèutic principal. Per aconseguir la convulsió s'aplica, per mitjà d'un aparell específic, un corrent elèctric al cervell, a través d'elèctrodes col·locats en la superfície cutània cranial, ubicats unilateralment o bilateralment. El generador de corrent elèctric i el tipus d'ona emprada poden ser, així mateix, variables. Esta tecnologia terapèutica requereix equipaments materials, instrumentals i humans específics, i es realitza sempre amb anestèsia general.

2. Objecte del procediment i beneficis que s'esperen aconseguir

L'objecte del TEC és tractar certs trastorns mentals. Hi ha suficients evidències científiques sobre l'eficàcia terapèutica del TEC, així com recomanacions i estratègies de consens nacionals i internacionals sobre el seu ús. Amb el TEC es pretén aconseguir la millora o remissió del trastorn mental del pacient.

3. Alternatives raonables al procediment

En alguns trastorns mentals o condicions clíniques concretes és el tractament de primera elecció, mentres que per a altres ho és de segona o tercera elecció. L'alternativa usual al TEC és el tractament psicofarmacològic, una combinació de distints tractaments, o bé altres tractaments biològics més o menys invasius.

4. Conseqüències previsible de la realització

Millora o remissió del trastorn mental o la condició clínica per la qual es prescriu.

5. Conseqüències previsible de la no-realització

La falta de millora del trastorn mental o de la condició clínica, o la demora temporal a aconseguir la dita millora.

6. Riscos

A banda dels riscos comuns a tota anestèsia general, els riscos més freqüents són la disminució en la memòria retrograda i el deteriorament de la memòria per a esdeveniments públics o impersonals dos mesos després del seu ús. S'ha informat afectació de la memòria declarativa, que inclou la semàntica, o de fets, i l'episòdica, o de successos. Un nombre important de pacients referix deteriorament persistent de la memòria. A pesar que sempre s'usen relaxants musculars, eventualment pot haver-hi lesions dentals, que inclouen la possible pèrdua de peces, a causa de la força de l'espasme bucal induït per la sessió d'electroxoc.

7. Riscos en funció de la situació clínica del pacient

Els derivats de l'anestèsia general. No pareix que la major edat del pacient represente un factor addicional de risc per al TEC. Si hi haguera deteriorament cognitiu previ, el TEC podria exacerbar els seus efectes adversos sobre la memòria.

8. Declaració de consentiment

Nom i cognoms

Edat

Domicili

DNI SIP

Nom i cognoms

Edat

Domicili

En qualitat de (representant legal, familiar o acostat del/de la pacient)

....., amb DNI

Declare:

Que el/la doctor/a m'ha explicat que és convenient/necessari, en la meua situació, la realització de

i que he comprés adequadament la informació que m'ha donat.

En a d de 2

Firmat: DNI

Firmat: Dr/a DNI

Col·legiat

9. Revocació del consentiment

Revoque el consentiment donat en data d de 2, i no vull prosseguir el tractament, que considere finalitzat.

En a d de 2

Firmat: el/la metge/essa

Firmat: el/la pacient

Col·legiat

