

# MANEJO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DE CONTENCIÓN MECÁNICA EN EL PACIENTE PSIQUIÁTRICO

**Autores:** Medina Rodríguez E, Fernández Berzosa MA, Malo Quirós CP.

**PALABRAS CLAVE:** Inmovilización, seguridad, restricción física y riesgo.

## INTRODUCCIÓN:

Las crisis de agitación se presentan de forma frecuente en la práctica hospitalaria tanto en la unidad de psiquiatría como en otras áreas de hospitalización. Por ello, un manejo adecuado del equipo de contención mecánica y unas normas protocolizadas nos serán de gran utilidad para la realización de la técnica de forma rápida, segura y eficaz.

Se define contención mecánica como la medida terapéutica excepcional dirigida a la inmovilización parcial o generalizada de la mayor parte del cuerpo, con sujeción a una cama, en un paciente que lo precise, para tratar de garantizar la seguridad de él mismo, de los demás y del entorno.(1)

Tras la revisión bibliográfica hemos llegado a observar que se siguen utilizando equipos de contención mecánica no homologados y procedimientos inadecuados, que pueden ocasionar importantes riesgos en el paciente psiquiátrico como pueden ser: falta de higiene, úlceras por presión, riesgo de caídas, fracturas, luxaciones, isquemia periférica, etc. (2)

## OBJETIVOS:

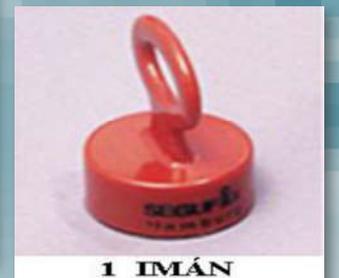
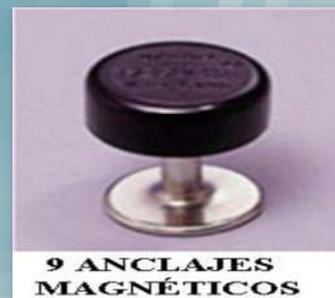
- ✓ Planificar medidas que minimicen los riesgos y aumenten la seguridad del paciente.
- ✓ Evitar sujeciones rudimentarias y peligrosas (contenciones con sábanas, vendas de crepé, contenciones de cuero, cuerdas, etc....)
- ✓ Proporcionar unas normas protocolizadas para actuar de forma coherente, eficaz y rápida, así como la unificación de criterios con intención de mejorar la calidad asistencial y asegurar la continuidad en los cuidados del paciente.

## PROCEDIMIENTO:

1. Informar al paciente y a la familia del procedimiento.
2. Seleccionar el lugar y preparar la cama. Retirar objetos potencialmente peligrosos.
3. Buscar la colaboración del paciente. En caso contrario reducirlo, y tumbarlo en la cama.
4. Será necesario disponer de 5 personas, 4 como mínimo. El profesional que dirige la actuación, dará instrucciones y protegerá la cabeza. Y los otros 4, inmovilizan las grandes articulaciones para poner las contenciones.
5. Comprobar la correcta colocación de las sujeciones e informar al paciente que sus necesidades serán atendidas. El paciente quedará acompañado en todo momento
6. Registrar el procedimiento e información a la familia cuando sea posible.
7. Valoración constante. Durante la primera hora, será observado cada 15 min. A partir de la segunda hora el control será cada hora.



## MATERIAL:



## SECUENCIA (punto 5 del procedimiento)

- ✓ **SUJECIÓN COMPLETA:** inmovilizar tronco y extremidades; primero cinturón ancho abdominal y después las 4 extremidades en diagonal (brazo izquierdo y pierna derecha, brazo derecho y pierna izquierda).
- ✓ **SUJECIÓN PARCIAL:** inmovilizar tronco y 2 extremidades; primero cinturón ancho y después 2 extremidades en diagonal.

## OBSERVACIONES:

Una de las barreras detectadas es la falta de protocolos unificados a la disposición de los profesionales sanitarios en las distintas unidades hospitalarias. Para llevar a cabo una buena calidad asistencial tendremos que tener en cuenta que:

- El equipo debe estar formado sobre dicho procedimiento.
- El material esté disponible y correctamente revisado.
- Se realice un registro detallado para el correcto seguimiento del paciente.
- Registro de las sesiones clínicas en las que intervenga todo el equipo.

Como futura investigación proponemos hacer una cuantificación y evaluación de los registros para mejorar en la aplicabilidad del procedimiento.

## BIBLIOGRAFÍA:

1. Protocolo de contención y sujeción mecánica de pacientes. Revisión 4.2009. Servicio de psiquiatría del Hospital de Cruces. Osakidetza.
2. Carcoba Rubio N, García Barriuso C, Guevara Jiménez C. Contención mecánica en urgencias. NURE Inv. [Internet]. 2012 sept-oct [citado día mes año]; 9(60):[aprox. 9p.]. Disponible en [http://www.fuden.es/FICHEROS\\_ADMINISTRADOR/PROTOCOLO/NURE60\\_protocolo\\_contención.pdf](http://www.fuden.es/FICHEROS_ADMINISTRADOR/PROTOCOLO/NURE60_protocolo_contención.pdf)