

RIESGOS ASOCIADOS A LA UTILIZACIÓN DE RESTRICCIONES MECÁNICAS EN LA POBLACIÓN GERIÁTRICA.

VI CONGRESO Internacional Virtual DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA "Ciudad de Granada" - Impacto positivo de la seguridad del paciente en la atención sanitaria al ciudadano.

Verdugo-Lozano, M. - Martos-Jiménez, S. ; Marzo 2015.

INTRODUCCIÓN

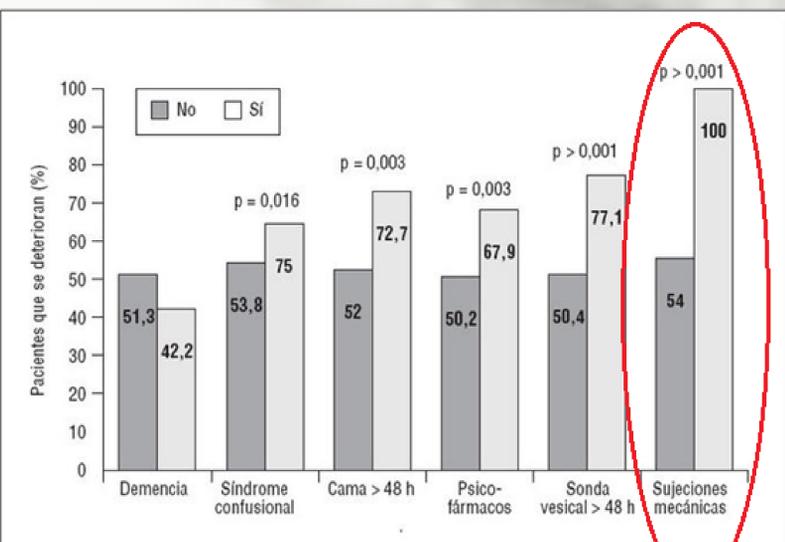
El uso de restricciones mecánicas es habitual entre la población geriátrica de nuestro país. Se usan principalmente para evitar caídas, impedir la manipulación de equipos médicos y controlar problemas de conducta. Por otra parte, queda demostrado que existen riesgos referentes a su uso.

OBJETIVOS

- Estudiar el uso de la contención mecánica en la población geriátrica.
- Describir los principales efectos negativos sobre la salud de la población mayor.
- Describir las recomendaciones para el uso seguro de los dispositivos de restricción.



QUIERO VIVIR MI VIDA

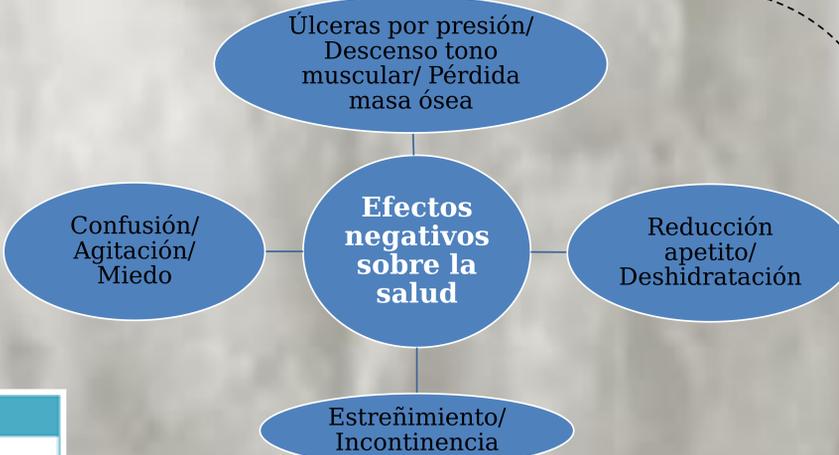
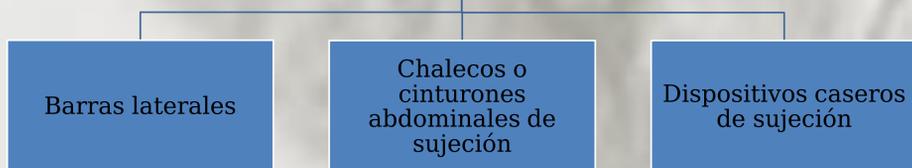


METODOLOGÍA

Se realizó una búsqueda de información en bases de datos internacionales (PubMed, CINAHL, Scopus, Medes, Cuiden) para encontrar artículos, publicados en los últimos cinco años, que trataran sobre la utilización de restricciones mecánicas en ancianos mayores de 65 años y estudiar sus resultados. Para ello, se siguieron las recomendaciones de la *Declaración PRISMA*.

RESULTADOS

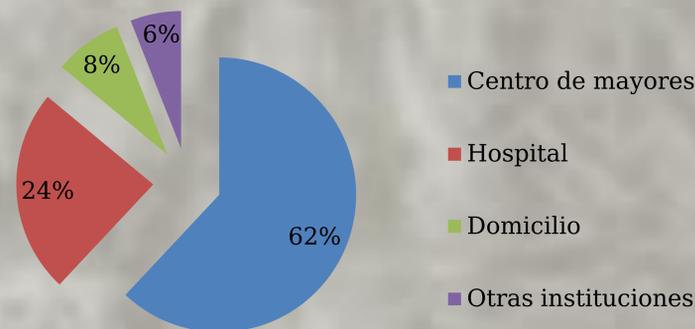
Dispositivos de contención mecánica más utilizados



Recomendaciones para un uso más seguro de los dispositivos de restricción.

Protocolo de cuidados que deberán realizarse. Formar a los profesionales.
Utilizar dispositivos homologados, no caseros. Seleccionar el más adecuado.
Cinturones o chalecos asegurados a la estructura de la cama, comprobar que la fijación se hace en la zona correcta; elevación del cabecero podría comprimir el cuerpo de la persona.
Pacientes sentados, accesorio perineal que asegure la sujeción pélvica e impida el deslizamiento. Los dispositivos que se fijan con un lazo → desanudar de forma rápida en una urgencia.
Pacientes de riesgo no usar barras laterales → somier en su posición más baja.
Componentes de la cama compatibles entre sí. Accesorios para rellenar zonas de riesgo de aprisionamiento y proteger barras laterales para minimizar golpes. Mantenimiento periódico.
Supervisión del paciente sometido a restricción (c/ 30-60 min).
Satisfacer necesidades del paciente → minimiza su intranquilidad.
Personas agitadas o inquietas no sujeción.
El uso prolongado de la restricción incrementa los riesgos, valorar periódicamente.

Fallecimientos por el uso de restricciones físicas



CONCLUSIONES

- El uso de dispositivos de restricción mecánica en personas mayores podría llegar a ocasionarles serias complicaciones.
- Valorar su aplicación, y sólo utilizarlas cuando hayan fracasado otras opciones y los beneficios sean mayores que los peligros potenciales.
- La investigación de estos problemas es necesaria, para estudiar los factores que los favorecen y facilitar la elaboración de recomendaciones.

BIBLIOGRAFÍA

1. Alarcón Alarcón T. El uso adecuado de la restricción física en el anciano: Una preocupación creciente. Rev Esp Geriatr Gerontol. 2008;43(4):197-8.
2. Fariña-López E. Problemas de seguridad relacionados con la aplicación de dispositivos de restricción física en personas mayores. Rev Esp Geriatr Gerontol. 2011;46(1):36-42.
3. Suárez, A. A., Ortega, M. C. A., Rivera, E. F., & Aja, B. G. Estudio sobre la utilización de la contención mecánica en una población geriátrica. Nuber Científ. 2012;1(7): 31-41