

Eficacia de las sujeciones físicas en residencias de ancianos

Autores: 1. Herrera Azuar, Mónica 2. Martín Sánchez, Cristina

La sujeción física se introdujo como medida para mantener la seguridad del paciente en la prevención de caídas, así como para el control de la conducta disruptiva. Sin embargo, las sujeciones físicas pueden dar lugar a complicaciones como la pérdida funcional, la inmovilidad, el delirio, la úlcera por presión, e incluso lesiones y caídas.

A pesar de todos estos efectos negativos y las muchas alternativas que están disponibles, la sujeción física todavía se utiliza comúnmente en las residencias de ancianos. Por lo tanto, es importante valorar si las sujeciones físicas son realmente eficaces y seguras en los residentes.



Objetivo:

El objetivo de nuestro trabajo es evaluar la eficacia de las sujeciones físicas entre los residentes de residencias de ancianos. Así como conocer la prevalencia del uso de dispositivos de este tipo.

Método:

Búsqueda bibliográfica en bases de datos como Pubmed y Scielo. En revisiones sistemáticas, Cochrane y Pubmed Health. En el metabuscador NHS Evidence y Bliiblioteca Virtual de Salud. Se incluyeron solo estudios de sujeciones físicas en residencias de ancianos con participantes mayores de 50 años. Teniendo en cuenta estudios en inglés y español, tanto a nivel nacional como internacional y con fecha desde enero de 2014.

Resultados:

Tras analizar diversos estudios, se comprobó que:

A los residentes a los que se les puso sujeción a pesar de las limitaciones físicas, no se asoció con una reducción de caídas, así como la disminución de la aplicación de los sistemas de sujeción no provocó un aumento de caídas.

Se demostró que en los residentes con agitación verbal y física repetida, la sujeción física les afectaba positivamente, viéndose beneficiada de ella.

La evidencia sugiere que los residentes con sujeciones físicas y psicológicas como consecuencia de ser inmovilizado, como por ejemplo: menor rendimiento cognitivo y de las actividades de la vida diaria, una mayor dependencia de pie, caídas, además, úlceras por presión, la incontinencia urinaria y fecal.

Se observó diferencias de prevalencia en cuanto a sujeción física en unos países y otros, 6% en Suiza, 9% en los Estados Unidos, 20% en Hong Kong, 28% en Finlandia, y más del 31% en Canadá. En España, la prevalencia fue del 8,4%, si añadimos el uso de barandillas en la cama, el porcentaje se eleva al 20,8%.

Conclusión:

Si observamos las tasas de prevalencia, vemos que se trata de una intervención común en las residencias. Las características de los residentes parecen ser importantes para predecir el uso de sujeción física. Obteniendo resultados positivos en residentes con agitación verbal y física, y no habiendo diferencias en otros tipos de residentes. Debe tenerse en cuenta que los beneficios siempre deben superar los riesgos de la medida. A pesar de esto, se requieren más estudios de investigación.

