

IMPACTO DE LA CONTENCIÓN MECÁNICA EN EL ESTADO DEL PACIENTE

SÁNCHEZ EXPÓSITO JUDIT (GRADUADA EN ENFERMERÍA)

INTRODUCCIÓN: La agitación psicomotriz es una de las urgencias más importantes y frecuentes, que es de etiología multifactorial (causas orgánicas, psiquiátricas y reactivas), está caracterizada por alteraciones en el comportamiento motor acompañada de síntomas vegetativos, y sintomatología psiquiátrica. Presenta un difícil manejo por el estado emocional de estos pacientes, por lo que su abordaje suele ser la contención mecánica.

OBJETIVOS:

1. Describir en qué consiste la contención mecánica y su uso apropiado.
2. Conocer las ventajas e inconvenientes sobre el estado de paciente con el uso de la contención mecánica.

MATERIAL Y MÉTODO:

Se realiza una revisión de los artículos publicados destinados a enfermería desde el 2012 en las bases de datos Dialnet y Elsevier. Palabras clave: Contención mecánica, Agitación psicomotora, Seguridad, Paciente.



RESULTADOS:

UTILIDAD TERAPÉUTICA

- Es actividad de enfermería y consiste en anular el movimiento de una parte del cuerpo o en su totalidad para favorecer la curación y evitar el riesgo de lesión del paciente o de su entorno.
- Sobre todo se usa en casos de agitación psicomotriz, basándose en el respeto y la seguridad del paciente.

VENTAJAS

- Evita la manipulación de vías, sondajes, drenajes por parte del paciente, contribuyendo así a facilitar la labor médica y enfermera
- Favorece la curación y el cuidado del paciente.
- Evitar fugas de pacientes que han ingresado de manera involuntaria y no colaboran.
- Revierte en un período de 1 a 2 horas. Revisar la contención periódicamente y retirarla cuanto antes sea posible.

INCONVENIENTES

- Riesgo de provocar úlceras por presión, isquemia periférica, compresión venosa, tromboembolismos, luxaciones, fracturas, contracturas, broncoaspiraciones e incluso insuficiencia respiratoria.
- A nivel psicológico, puede provocar en el paciente miedo, apatía, agresividad, vergüenza, agravando por tanto su estado emocional.
- También se ve comprometido el lenguaje
- Puede llegar a alterar los signos vitales del paciente.

CONCLUSIONES:

Su uso debe ser valorado de manera individual, evaluando las consecuencias y los riesgos, para decidir si verdaderamente es necesaria o no, aplicándose como última opción.

Antes de aplicar la contención mecánica se ha de intentar la contención verbal y farmacológica.

En la revisión bibliográfica realizada se evidencia una falta de estudios sobre el uso correcto.



BIBLIOGRAFIA:

- Meritxell Sastre R. Contención mecánica: definición conceptual. Ene. Revista de enfermería. 2014; 8(1).
Moreno Vicente M, Rodríguez Segura MD. Medidas de contención en el paciente crítico. Enfermería Integral. 2012; (97): 23-25