

Con la seguridad en mente, intervención enfermera en situación de crisis en salud mental

Liñán López, María y Ortega Justicia, Eva María

Introducción: El objetivo general: formar a todos los profesionales, para la intervención segura de enfermería en caso de urgencia y/o crisis, en la unidad de hospitalización de psiquiatría.

Los objetivos específicos son:

- ❖ Determinar el número de situaciones de crisis que acabaron en contenciones mecánicas en el periodo comprendido entre el 1 de Marzo de 2014 y el 31 de Agosto de 2014
- ❖ Determinar el número y categoría de profesionales que intervienen.
- ❖ Cuantificar el número de incidencias.
- ❖ Valorar si se realizan las intervenciones siguiendo los protocolos.
- ❖ Conocer la experiencia del paciente cuando ya ha pasado la situación de crisis.

Método: Durante el periodo comprendido entre el 1 de Marzo de 2014 y el 31 de Marzo de 2014 se realizó un registro del número de situaciones de crisis que finalizaron en contención mecánica en la unidad, en el que se seleccionaron las siguientes variables a tener en cuenta:

- Seguimiento correcto del protocolo de contención mecánica
- Número de profesionales participantes en la situación de crisis
- Categoría profesional de los participantes en la situación de crisis
- Tipología conductual del paciente:
- Autoagresividad física o verbal
- Heteroagresividad física o verbal
- Grado de agitación del paciente: escala de intensidad de agitación psicomotora
- Lesión del paciente: si/no
- Lesión del personal: si/no

El método utilizado: observación directa.

Resultado: 70 situaciones de crisis, obtuvimos que:

El 71% de las situaciones de crisis acabaron en contención mecánica, un 22% de las situaciones requirieron de la contención verbal y farmacológica y un 7% de las situaciones fue resultado mediante la contención verbal y el acompañamiento físico del personal que atendió al paciente.

En el 100% de los casos intervino enfermería, del cual en el 80% actuó junto con el personal de auxiliar de enfermería. El 20% en el que sólo actuó enfermería coincide con el 22% de los casos que requirieron de contención verbal más farmacológica.

Del 71% de pacientes que requirieron de contención mecánica, en el 100% de los casos intervino el personal de seguridad del hospital junto con el personal auxiliar de enfermería y enfermería con una media de participantes en el momento de la contención de 6 personas. De ese 71% de contenciones mecánicas en el 100% de los casos se desencadenó por conductas de heteroagresividad, tras el fracaso de la contención verbal y farmacológica. Del otro 29% restante de situaciones de crisis que no acabaron en contención mecánica, el nivel de intensidad de agitación psicomotriz fue de bajo a medio y en la mayor parte de los casos por conductas de autoagresividad física.

De todos los casos que se dieron en la unidad hubo como resultado 5 lesiones a profesionales y 1 lesión al paciente.

Conclusiones: La actualización periódica para los profesionales que atienden estas situaciones del protocolo de contención mecánica reduce el impacto psicológico que tiene para el paciente esa vivencia y para el profesional facilita la práctica de forma segura para él, para los demás compañeros y para el paciente.

Protocolo de Manejo para el paciente psiquiátrico con agitación psicomotora [internet]. Rancagua: Hospital Nacional; c 2010 [actualizado 5 julio 2013; citado 29 enero 2105] disponible en: <http://es.slideshare.net/underwear69/gitacionpsicomotora>

Sánchez E. Urgencias psiquiátricas. En Rotondo, H. Manual de psiquiatría. Lima:UNMSM;1998. p. 403-414.