

CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON CONTENCIÓN MECÁNICA



INTRODUCCION

La restricción física es el uso de procedimientos físicos o mecánicos dirigidos a limitar los movimientos de un paciente, a fin de controlar sus actividades físicas y de protegerlos de las lesiones que pudiera infligirse a sí mismo o a otros¹. Suele utilizarse en pacientes con agitación psicomotriz, tanto en pacientes ancianos con deterioro cognitivo u otros síndromes orgánicos como en pacientes psiquiátricos y su uso está extendido por prácticamente todo el mundo^{1,2}.

Algunos profesionales la consideran necesaria para garantizar la seguridad de los pacientes así como de las personas que les atienden, aunque es una técnica que implica riesgos y posibles efectos adversos². Si no se atiende a una correcta indicación o la realización es inadecuada, puede vulnerar algunos derechos fundamentales, por tanto, siempre que se emplee deberán tenerse en cuenta los principios éticos de no maleficencia, justicia, beneficencia y autonomía, así como la intimidad y vulnerabilidad de la persona¹. Esta técnica plantea problemas a los afectados directa e indirectamente, y al aplicarse en estados de agitación, confluyen dos situaciones: no suele precederse de consentimiento informado y la privación de libertad¹.

OBJETIVO

Analizar la producción científica relacionada con la calidad y seguridad en la atención de Enfermería al paciente con contención mecánica.

MATERIAL Y METODOS

Estudio analítico, descriptivo, con una muestra intencional por conglomerados de la producción bibliométrica existente, sobre la calidad y seguridad en la atención de enfermería al paciente con contención mecánica, según los siguientes criterios de búsqueda:

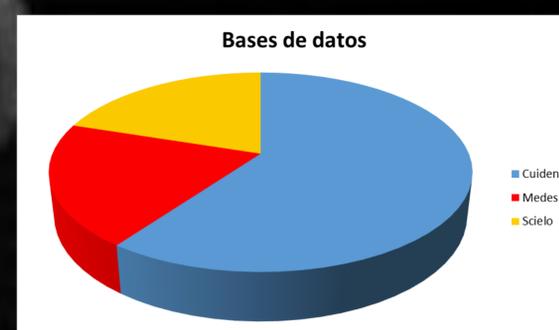
Año de publicación: Enero 2010- Diciembre 2015

Palabras clave: Investigación, Atención de Enfermería, Restricción física, Seguridad del paciente.

Temática de publicación: Calidad y seguridad en la atención de enfermería al paciente con contención mecánica.

Texto completo, libre y en español.

Bases de datos: Bireme, Medes, Latindex, Scielo, Teseo, Enfispo, Cochrane y Cuiden.



RESULTADOS

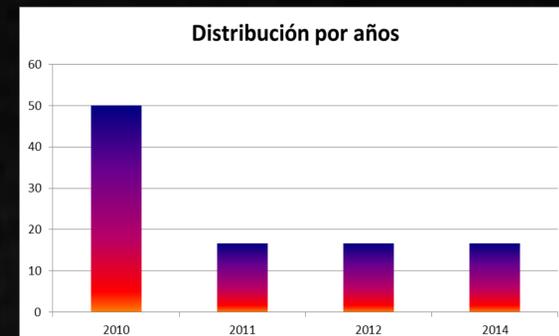
Se obtuvieron 13 artículos, de los cuales solo 6 cumplían los criterios de búsqueda establecidos, es decir la muestra supone el 46% de la población.

La base de datos con mayor publicación científica se encontró en Cuiden en un 60%, el 20% en Medes y el 20% restante en Scielo. En cuanto a la temática de publicación, el 100% trataba el tema de la Calidad y Seguridad en la atención de enfermería al paciente con contención mecánica en sus diferentes vertientes, asimismo, el 100% se encontraban en texto completo, libre y en español.

El 50 % de los artículos fueron publicados en el año 2010, el 50% restante se distribuyó en los años 2011, 2012 y 2014 correspondiendo el 16,6 % a cada uno.

En la distribución de la muestra por palabras clave se encontró que el 100% de la producción bibliométrica contenía la palabra clave "Restricción física", la palabra "Seguridad del paciente" y "Atención de Enfermería" estaba presente en un 25% respectivamente.

En cuanto a la temática de publicación, el 100% trataba el tema de la Calidad y Seguridad en la atención de enfermería al paciente con contención mecánica en sus diferentes vertientes, asimismo, el 100% se encontraban en texto completo, libre y en español.



CONCLUSIONES

Aunque el número de publicaciones es escaso, los resultados de este trabajo ponen de evidencia, que la restricción física debe ser utilizada como último recurso ante la agitación psicomotriz, y siempre y cuando hayan fracasado otros métodos de contención como la verbal o la química, o se tenga la certeza de que la aplicación de tales métodos resultará ineficaz debido al estado del paciente. Estamos de acuerdo con diversos autores que afirman que la calidad del cuidado proporcionado requiere de la valoración periódica por parte del personal de enfermería y el resto del equipo terapéutico, asimismo, la seguridad del paciente incluye la correcta realización de la técnica y la utilización de los correspondientes registros por los profesionales de enfermería siempre basados en la evidencia científica. Tras el análisis de la producción científica podemos concluir que es conveniente, que dentro de las unidades de hospitalización se incentive una mayor implicación e investigación acerca de esta temática, tanto dentro de los profesionales de enfermería como dentro del resto del equipo terapéutico. Es por tanto que el interés por conseguir la máxima calidad y seguridad en la realización de esta técnica y prevenir los riesgos y efectos adversos implicados, está generando que diversas instituciones clínicas vinculadas a la seguridad clínica se preocupen por esta temática, lo que propicia el aumento de programas de formación que promuevan la publicación de documentación relacionada con las restricciones físicas, los factores de riesgo añadidos y así fomentar la producción bibliométrica al respecto.

BIBLIOGRAFIA

1. Fernández Rodríguez Á, Zabala Blanco J. Restricción física: revisión y reflexión ética. Gerokomos; 2014; 25(2), 63-67.
2. Farina-López E. Problemas de seguridad relacionados con la aplicación de dispositivos de restricción física en personas mayores. Rev Esp Geriatr Gerontol. 2011;46:36-42.
3. Martín Rodríguez J, Solano López J, Martín Rodríguez M, Monedero Tebar MI, Inglés Costa I, Abdeljabbar Paredes P. Aspectos legales de la contención en pacientes agitados en urgencias. Revista científica de la sociedad española de enfermería de urgencias y emergencias, 2010; 15:6.