

# FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL USO DE CONTENCIÓN MECÁNICA EN PACIENTES CON PATOLOGÍA MENTAL

Muñoz Martínez, Ana María. Enfermera Especialista en Salud Mental

## INTRODUCCIÓN-OBJETIVOS

La agitación psicomotriz es un estado de marcada excitación de la actividad mental y motora que se da con relativa frecuencia en los servicios de salud mental y que requiere de una serie de intervenciones terapéuticas escalonadas. Cuando provoca situaciones de alto riesgo para el paciente y/o terceras personas, puede requerir la aplicación de Contención Mecánica (CM).

Su uso en la actualidad es controvertido, ya que conlleva notables repercusiones éticas, sociales y jurídicas, así como efectos adversos físicos y psicológicos.

Para poder anticipar y evitar situaciones que la requieran, planteamos a través del presente estudio conocer si existe asociación entre determinados factores y características de los pacientes y el uso de medidas coercitivas como la CM.

## MÉTODOLÓGÍA

❑ Estudio descriptivo de Revisión Bibliográfica de las evidencias científicas proporcionadas por las bases de datos: *Pubmed, Cochrane, Cuiden y Scielo*, y completándose con *Google Académico*.

❑ Palabras claves utilizadas: *contención mecánica, sujeción física, inmovilización, agitación psicomotriz, seguridad, trastorno mental*.

❑ Criterios de inclusión: Estudios relacionados, Guías de Práctica Clínica, Protocolos y Revisiones Sistemáticas, tanto en inglés como en español y publicados entre el año 2000 y la actualidad.

## CONCLUSIONES

➤ El empleo de CM en la atención sanitaria es controvertido y no contamos con una normativa específica de ámbito nacional que los regule.

➤ Existen determinados factores demográficos y clínicos que parecen influir en el aumento de probabilidad de agitación psicomotriz y el uso de medidas coercitivas y cuya evaluación podría ayudar a los profesionales a anticipar y prevenir estas situaciones.

➤ Se necesita mayor número de estudios de investigación que validen esta cuestión.



## RESULTADOS

Parámetros que con mayor frecuencia se dan en los pacientes sometidos a medidas coercitivas incluidos en los distintos estudios analizados:

❖ Sexo masculino.

❖ Edad comprendida entre 15 y 35 años.

❖ Soltero, desempleado, bajo nivel educativo y situación económica media-baja.

❖ Diagnóstico de:

✓ Trastorno psicótico

✓ Trastorno por abuso de sustancias (++alcohol)

✓ Trastorno del humor

✓ Trastorno orgánico

❖ Presencia de 2 o más diagnósticos o primer episodio.

❖ Sintomatología psicótica aguda y severa, manía, falta de *insight* y presencia de deterioro del funcionamiento global.

❖ Momento de ingreso entre la tarde y la noche.

❖ Llegada a Urgencias custodiado por Fuerzas del Orden Público.

❖ Encontrarse en la 1ª semana tras ingreso.

❖ Ingreso de carácter involuntario.

❖ Conductas agresivas, agitación psicomotriz o aplicación de medidas coercitivas previas.

## BIBLIOGRAFÍA:

1. Migon M, Coutinho E, Huf G, Adams C, Cunha G, Allen M. Factors associated with the use of physical restraints for agitated patients in psychiatric emergency rooms. *General Hospital Psychiatry*. 2008;30(3):263-268.
2. Simpson S, Joesch J, West I, Pasic J. Risk for physical restraint or seclusion in the psychiatric emergency service (PES). *General Hospital Psychiatry*. 2014;36(1):113-118.