

INMOVILIZACIÓN DE PACIENTES CON SUJECIÓN MECÁNICA

LÓPEZ SÁNCHEZ, ROSA MARÍA

INTRODUCCIÓN

La contención física es el procedimiento realizado siguiendo una normativa que contemple claramente desde lo adecuado de la prescripción y metodología. La contención mecánica es un último recurso terapéutico que se utiliza en situaciones extremas para controlar conductas que suponen alto riesgo para el propio paciente, como para otros pacientes y profesionales sanitarios, después de que hayan fracasado el resto de medidas alternativas, como el abordaje o contención verbal, las medidas ambientales y/o de conducta y la contención farmacológica. En nuestro hospital, dicho procedimiento es practicado diariamente. El objetivo de este trabajo es evaluar la eficacia de este dispositivo en el control de una sujeción bien adecuada según precise el paciente.

MÉTODOS

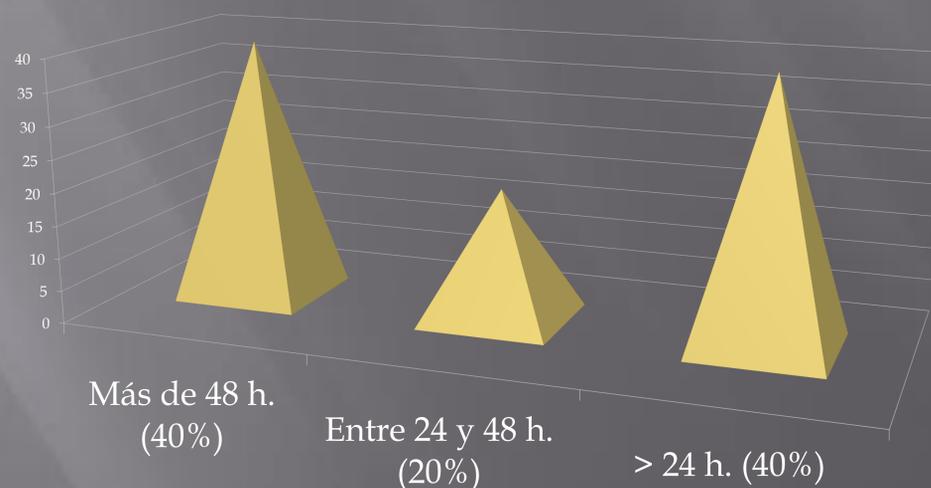
Realizamos un estudio observacional y prospectivo realizado entre Enero y Marzo de 2016. Incluimos en el estudio 50 pacientes sometidos a una sujeción mecánica o física en cierta/s parte/s del cuerpo, (miembros superiores e inferiores, cinturón ancho abdominal,...). Evaluamos el fracaso de dicho dispositivo y la aparición de complicaciones.



RESULTADOS

De los 50 pacientes, 25 (50%) fueron hombres y 25 (50%) mujeres. La media de sujeción fue más de 48 horas, en 20 pacientes (40%); entre las 24 y 48 horas, en 10 pacientes (20%), y en los siguientes 20 pacientes (40%) fue necesario mantener la sujeción mecánica menos de 24 horas. Respecto a las complicaciones tras la retirada de las contenciones, ningún paciente presentó lesiones ni isquémicas ni en plexos nerviosos. Sin embargo, 10 pacientes (20%) presentaron hematoma >8 cm.

Tiempo de retirada de sujeción mecánica



CONCLUSIONES

En la contención mecánica es preciso estandarizar un control de seguridad que corresponde a la continuidad en los cuidados de enfermería como incrementar la atención y vigilancia del paciente, permitiendo identificar las complicaciones. Consideramos la sujeción mecánica un método efectivo, tras el fracaso de otras alternativas, para evitar el daño inminente a sí mismo o a otros.

BIBLIOGRAFÍA

1. Sujeciones mecánicas 1ª Parte: Uso en Unidades de Agudos y Residencias. [Internet] Best Practice. Evidence Basad Practice Information Sheets for Health Professionals 2002; 6 (3): 1-6 ISSN 1329-1874. Actualizado: 20-03-2007.
2. Ramos Brieva J.A. Contención mecánica. Restricción de movimientos y aislamiento. Manual de uso y protocolos de procedimiento. Barcelona: Ed. Masson; 1999.
3. Seguridad del paciente: Protocolo de contención mecánica e inmovilización de pacientes. Granada. Dirección de Enfermería. Hospital Universitario San Cecilio; 2007.
4. Protocolos: protocolo de contención. Servicio Vasco de Salud. Hospital Psiquiátrico de Álava.