

ESTRATEGIAS DE CONTROL EN LA AGITACIÓN PSICOMOTRIZ EN PACIENTES HOSPITALIZADOS EN UNA UNIDAD PSIQUIÁTRICA

Cruz Martos, Ana Belén. Enfermera en Hospital Universitario La Princesa. (Madrid); Palomino Cámara, Aurora. Enfermera en el Hospital Gregorio Marañón. (Madrid); Reyes Consuegra, Ana María. Enfermera en el Hospital Universitario Ramón y Cajal. (Madrid).



INTRODUCCIÓN

La agitación psicomotriz es una situación clínica a la que con frecuencia se enfrenta el personal de enfermería que trabaja con pacientes hospitalizados en unidades psiquiátricas. La contención mecánica 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 (abordaje o contención verbal, medidas ambientales y/o de conducta y contención farmacológica).¹ Las guías clínicas para el control de la agitación psicomotriz contemplan diferentes estrategias de contención, aconsejando el uso de la menos restrictiva.²

OBJETIVOS

-Conocer el uso de la contención mecánica en una unidad de Salud Mental del Hospital Gregorio Marañón de Madrid.

-Identificar las diferentes estrategias de contención puestas en marcha en la unidad para el control de un paciente que presenta agitación psicomotriz con riesgo para el paciente o para terceros.

RESULTADOS

Del total de la muestra (n=60), el 40% de los pacientes son mujeres frente al 60% que son hombres; siendo la media de edad de ± 53.8 . Respecto al uso de C.M. en la unidad es utilizada en un 20% de los casos frente al 80% que no es necesaria su empleo.

Como respuesta a nuestro segundo objetivo del trabajo destacamos que en un 94.1% de los casos la decisión de la C.M. es tomada por el médico a propuesta del personal de enfermería y en el 85,9% de los casos es una decisión de urgencia.

CONCLUSIONES

Los episodios de agitación que no son tratados de forma rápida y efectiva pueden generar una situación de peligro para el paciente, para las personas que lo atienden y para el resto de enfermos. La seguridad del paciente es una tarea y un reto gestionada por los equipos multidisciplinares que trabajan en los dispositivos sanitarios. La cohesión del equipo y la capacidad de liderazgo local son las piezas claves en la prevención de riesgos. Para ello una adecuada y constante valoración del paciente con riesgo de padecer una crisis, debe ser el eje central de nuestro abordaje.

BIBLIOGRAFÍA

1. Martín Iglesia V, Pontón Soriano C, Quintián Guerra MT, Velasco Sanz TR, Merino Martínez MR, Simón García MJ et al. Contención mecánica: su uso en cuidados intensivos. *Enfermería Intensiva*. Vol 23, Issue 4, October–December 2012, Pages 164–170. Mechanical Restraint: Its Use In Intensive Care.

2. Gómez-Durán EL, Guija JA, Ortega-Monasterio L. Aspectos medicolegales de la contención física y farmacológica. Vol. 142. Núm. . Marzo 2014. Disponible en: <http://www.elsevier.es/ct-revista-medicina-clinica-2-articulo-aspectos-medicolegales-contencion-fisica-farmacologica-90330325>

MÉTODO

Estudio descriptivo transversal, en una unidad de Psiquiatría del HGUGM en pacientes hospitalizados diagnosticados de trastorno mental durante los meses de Nov.'15 a Marzo'16



Población diana: pacientes que durante su estancia presentan episodio de agitación psicomotriz. Muestreo no probabilístico por conveniencia, siendo el tamaño de la muestra (n=60). El proceso de recogida de datos se llevó a cabo mediante revisión de la h^a clínica.

