

MANEJO AGITACIÓN PSICOMOTRIZ EN LA URGENCIA

Autor: Asenjo García, Miriam



INTRODUCCIÓN/ JUSTIFICACIÓN

Situación crítica que implica serios riesgos para el paciente o para terceros.

Aumento de la prevalencia por el incremento de patología de origen psicosocial, incumplimiento de tratamientos y el consumo temprano de sustancias adictivas.

OBJETIVOS

Abordaje adecuado de la crisis.
Garantizar la integridad del paciente y la seguridad del entorno.

METODOLOGIA

APROXIMACIÓN FÍSICA

Eliminar elementos potencialmente lesivos.
Respeto, calma y control
Interés y profesionalidad
Respetar distancia
Evitar contacto visual prolongado
NO tocar al paciente

INTERVENCIÓN VERBAL

Identificarse
Escuchar, empatía
Establecer límites
Voz neutra y firme
Frases cortas y sencillas
NO razonar ni discutir
NO promesas

CONTENCIÓN FARMACOLOGICA

Según tipo:
Reactiva, psicógena
Angustia
Toxico-orgánica
Psicótico-lúcida

CONTENCIÓN FÍSICA

Valoración ético-legal
Prescripción médica
Valoración cada 15 min.
Duración más breve posible

CONCLUSIONES

Requiere una intervención rápida y eficaz para aliviar la situación inmediata.
Suma importancia del respeto y profesionalidad.
Garantizar la integridad e intimidad del paciente.

BIBLIOGRAFÍA

Manual enfermero/a del servicio de salud de castilla y león (sacyl).
Editorial Mad 2015 ISBN 978-84-909-3366-4
Milagros Maldonado, R. "Manejo del paciente agitado en urgencias y emergencias: aumentando la seguridad". Ciberrevista SEEUE 2015. ISSN: 1579-5527