

# Contención mecánica en urgencias hospitalarias

*Autores:* Silvia Ramos Mato , Alba Álvarez Rodríguez.

**Palabras clave:** Enfermería de Urgencia, Enfermería Psiquiátrica, Emergency nursing, Psychiatric Nursing.

**Resumen:** La contención mecánica es una técnica consistente en la inmovilización parcial o generalizada del cuerpo, con objeto de garantizar la seguridad de un paciente y/o de los que le rodean.

**Introducción:** El paciente agitado crea una situación de riesgo, por ello es importante conocer las recomendaciones con el fin de realizar correctamente la técnica.

**Objetivo:** Describir aspectos a tener en cuenta en la contención mecánica en la urgencia.

**Metodología:** revisión bibliográfica en castellano y en inglés.

Dialnet

Medline/PubMed

CUIDEN PLUS

descriptores DeCS

LILACS

## Resultados:

La contención verbal puede crear una alianza con el paciente para que la técnica sea más sencilla tanto para el paciente como para el personal implicado. Facilitan al profesional pasar de ser un estímulo potencialmente amenazante, a ser un apoyo más o menos inocuo.

El personal mínimo para la contención mecánica es de cuatro personas, lo más óptimo serían cinco. Cada persona sujetaría una extremidad y el quinto la cabeza.



En España precisa de indicación médica, sin embargo, el personal de enfermería está autorizado para iniciar el tratamiento, comunicándolo lo antes posible al médico responsable.

Numerosos artículos refieren que en un alto porcentaje de las ocasiones es eficaz esta medida ante pacientes agresivos y/o psiquiátricos. Aclaran que precisa de una constante vigilancia. Recomiendan valorar su retirada tan pronto sea posible.



**Conclusión:** El conocimiento de la técnica, aumenta la seguridad y otorga unos mejores cuidados.

## Bibliografía:

1. Conejo García, A.M; Sánchez Baena, R; Morales Aguilar, M. Intervención enfermera en agitación. Revista Enfermería Docente 2016. Vol. 1, núm. 106.
2. López Manzano, E; Fernández Utrilla, P; Jaime Cervilla, M. Elementos principales de los métodos de contención en pacientes con agitación en el servicio de urgencias. Revista Enfermería Docente 2016. Vol. 1, núm. 106.
3. Comité de ética para la atención sanitaria (área sanitaria IV) – Asturias (Oviedo). Documento sobre la sujeción física y farmacológica en el ámbito sanitario: atención primaria y especializada abril de 2015.
4. Guzman Parra, J; Garcia Sanchez, JA; Pino Benitez, I; Alba Vallejo, M; Mayoral Cleries, F. Effects of a Regulatory Protocol for Mechanical Restraint and Coercion in a Spanish Psychiatric Ward. *Perspect Psychiatr Care*. 2015 Oct;51(4):260-7.
5. Sadowsky CH; Galvin J. Guidelines for the management of cognitive and behavioral problems in dementia. *J Am Board Fam Med*. 2012;25:350-66.