

Contención verbal de un paciente agitado con enfermedad mental



Universidad de Navarra

Facultad de enfermería
mespinolojo@alumni.unav.es

AUTORA: Maider Espino Lojo
TUTORA: María Pueyo Garrigues

1. INTRODUCCIÓN:

La gestión de pacientes psiquiátricos con agitación psicomotora se ha vuelto un desafío en el área de la salud mental. (5,12,13) Se propone priorizar la contención verbal como primera estrategia de intervención para el abordaje de este problema, con el objetivo de facilitar el autocontrol del paciente y reducir la necesidad de recurrir a medidas restrictivas. (12,13,14,15)

2. OBJETIVOS:

Conocer en mayor profundidad acerca de la contención verbal, sus características y pasos, requisitos para su implementación, y sus beneficios.

3. METODOLOGÍA:



Revisión narrativa



10/2023 a 12/2023



PICO

¿Cuáles son las características y beneficios de la aplicación de la contención verbal en pacientes agitados?

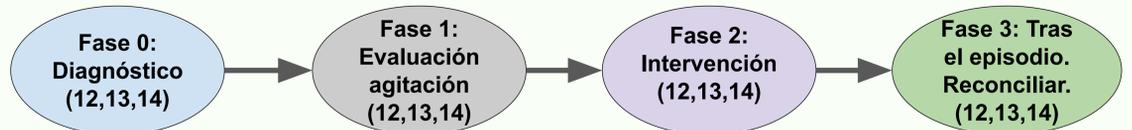
| | P | I | Co |
|-------------|---|---|------------------------------|
| Componentes | Psychiatry* | "Verbal de-escalation" | "Agitated patient treatment" |
| Sinónimos | Psychiatry* - psychiatrics* - Mental illness - Schizophrenia | "Verbal de-escalation" - restrictive measures - coercive measures | "Agitated patient treatment" |

Artículos obtenidos en las bases de datos = 118

Tras la lectura por título y resumen = 97
Tras lectura completa = 13

Artículos seleccionados = 10

4. RESULTADOS:



| | | |
|---|-------------------------|---|
| AMBIENTE, PERSONAL Y FORMACIÓN (5,6,8,9,11) | ESPACIO | Mobiliario móvil. Paredes color neutro. Salidas disponibles. |
| | FORMACIÓN | Anual basada en protocolos vigentes. |
| | PERSONAL | Presentarse al paciente. Preservar seguridad. Paciencia. Empatía. |
| | DISPONIBILIDAD | 4-6 profesionales sanitarios. 1 único para realizar desescalada verbal. |
| CARACTERÍSTICAS (6,8,9,11,15) | SEGURIDAD | Retirar objetos potencialmente peligrosos. Mantener distancia de seguridad. |
| | TIEMPO | Realización inmediata. Duración: Entre 1- 2 horas. No exceder. |
| | ESPACIO PERSONAL | No dar la espalda. Ponerse a un lateral. Contacto físico de forma cautelosa. Respetar espacio personal. |
| | VÍNCULO | Favorecer autonomía y autocontrol |
| | COMUNICACIÓN | Conciso. Parafrasear. Respetar deseos del paciente. |
| | LÍMITES | Explicar que la violencia no está permitida. |
| BENEFICIOS (1,2,3,7) | OPCIONES | Herramientas y alternativas. |
| | INFORMAR | Notificar al personal y familia. |
| | FÍSICOS | Reducción de hematomas, UPP, complicaciones respiratorias, y número de lesiones y autolesiones |
| | PSICOLÓGICOS | Mejora el autoconcepto, autonomía, autocontrol, confianza en el servicio y disminuye el síndrome de Burn-out en profesionales.. |
| | SOCIALES | Pronta reinserción social. Alianza terapéutica. |

5. CONCLUSIONES

La **implementación** de la contención verbal en **enfermería** es crucial para mejorar la gestión de situaciones de agitación psicomotora en entornos hospitalarios, especialmente psiquiátricos.

Se reconoce la necesidad de una **formación** en contención verbal para todo el personal que pueda estar en contacto con pacientes agitados, con énfasis en profesionales de salud mental.

A pesar de que se necesitan más **investigaciones** para respaldar su eficacia, la formación en esta intervención demuestra beneficios significativos, incluyendo una disminución en el uso de medidas restrictivas, cumpliendo así el objetivo nº 28 del plan de salud mental de Navarra: "Contención 0".

6. BIBLIOGRAFÍA

