

# REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA: ENFERMERÍA Y LA CONTENCIÓN MECÁNICA ANTE LA AGITACIÓN EN URGENCIAS

Autoras: Nuria Lagar Capilla, Noelia Navamuel Castillo.

## INTRODUCCIÓN

**CONTENCIÓN MECÁNICA:** intervención “terapéutica extrema” usada en casos de agitación y/o violencia. Consiste en aplicar dispositivos restrictivos de inmovilización para **garantizar seguridad** del paciente y/u otros en **situaciones de urgencia** o para asegurar la correcta aplicación de otras medidas diagnósticas o terapéuticas.

## OBJETIVOS

- Establecer y unificar criterios y pautas de actuación.
- Garantizar la seguridad de los pacientes.
- Dotar a los profesionales de los conocimientos y pautas a seguir.
- Favorecer los cuidados y la evaluación por parte de enfermería en los servicios de urgencias.

## RESULTADOS

- No existe legislación estatal específica.
- Aplicación principios éticos de autonomía, justicia, beneficencia y no maleficencia.
- Enfermería dirige y coordina la ejecución y es la responsable de los **CUIDADOS y CONTROLES**.



- Preservación intimidad del paciente.
- Respiración, estado psicomotor y nivel de conciencia.
- Estado de la piel ( color, sensibilidad y posibles lesiones).
- Monitorización signos vitales.
- Control ingesta y eliminación.
- Realizar Cambios posturales.
- Almohadillar sujeciones.
- Retirar objetos peligrosos de su entorno.
- Registro evolutivo.
- Observación /15´l a primera hora.Desde la segunda /1h.

### Complicaciones potenciales:

- Úlceras por presión
- Isquemia periférica
- Comprensión nerviosa
- Luxaciones , fracturas
- Tromboembolismos
- Broncoaspiraciones
- Insuficiencia respiratoria

## CONCLUSIONES

- Un diagnóstico y manejo inadecuado del paciente agitado puede llevar a **usar innecesariamente** la contención mecánica.
- Esta debe usarse como **último recurso**, el **menor tiempo** posible y preservando los derechos fundamentales garantizando la integridad física y moral.
- La existencia de **normas protocolizadas** sirve de referente para afrontar y evitar posibles complicaciones y malapraxis

## BIBLIOGRAFÍA

1. Macias Vaz AM, Arrayás Galán I. Enfermería ante la contención mecánica en pacientes con agitación psicomotriz. Documentos de Enfermería 2017;66:29-33.
2. Maltonado Rosso M, Contreras Chacón FJ, Aragón Suárez D. Manejo del paciente agitado en urgencias y emergencias: aumentando la seguridad. Ciberrevista SEEUE [Internet] 2015;46 [Consultado 15 Oct 2010]. URL: <https://cutt.ly/red7Qyu>
3. Casado Flórez I, Sanchez Santos L, Rodríguez Calzada R, Rico-Villademoros F, Roset Arisso P y Corral Torres E.Incidence of acute agitation and variation in acute agitation management by emergency services. Emergencias 2017;29:253-256.

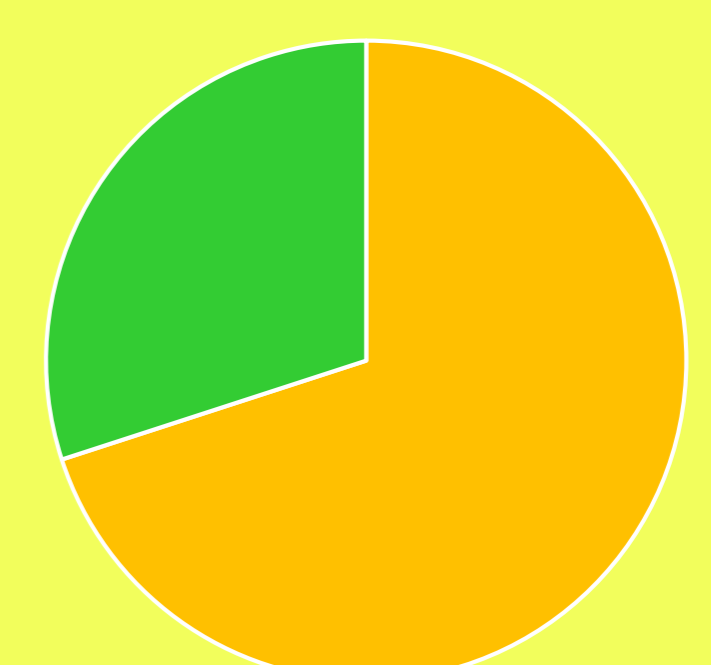
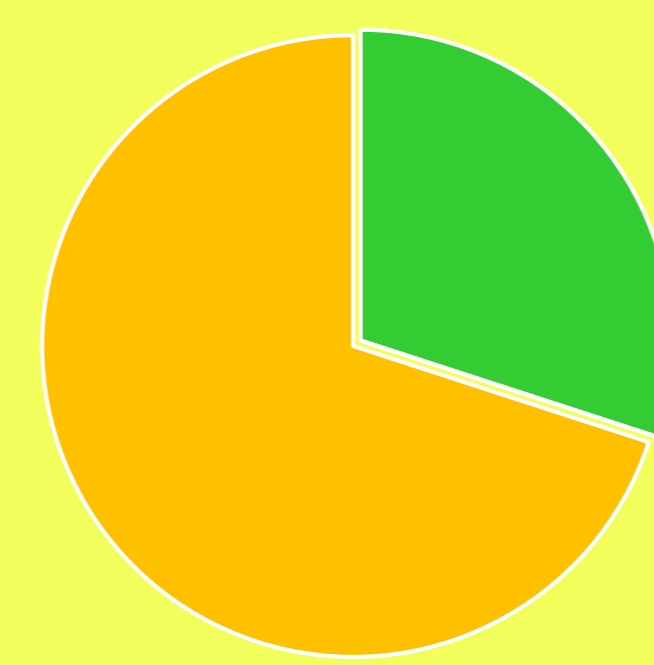
## METODOLOGÍA

Revisión bibliográfica sistemática en las bases de datos: **Pubmed, Cuiden, Scielo y Dialnet.**

### CRITERIOS INCLUSIÓN:

- Artículos científicos de los últimos 5 años.
- Palabras clave: **Agitación, agitation, contención mecánica, mechanical containment, agitación psicomotriz y psicomotor agitation.**
- Idioma : Inglés y español.
- Según criterios de búsqueda se encuentran 17 ARTÍCULOS.

### INCIDENCIA AGITACIÓN EN URGENCIAS



### Medios materiales

- 1cinturón abdominal con 3 anclajes magnéticos
- 2 muñequeras con 2 anclajes magnéticos
- 1 tira de anclaje de pies con 3 anclajes magnéticos
- 2 tobilleras con 4 anclajes magnéticos
- Imán

### Medios humanos

- 4 personas, recomendable 5.

