

CONTENCIÓN MECÁNICA EN LA UNIDAD DE PSIQUIATRÍA

ERNESTO MUÑOZ RÓDENAS, ALMUDENA MARFIL ORTEGA, TERESA HERRADOR ARROYO

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

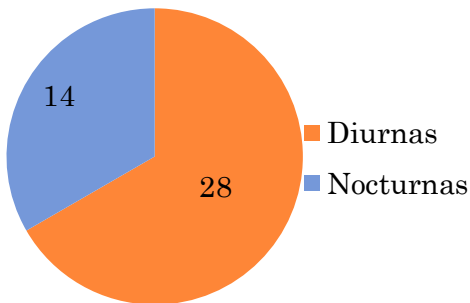
El uso de la contención física resulta controvertido, pero se acepta hoy en día como inevitable, encontrándose indicado en el control de las alteraciones de conducta y la agitación psicomotriz con riesgo para el paciente o para terceros. Nuestro objetivo es realizar un análisis observacional, donde cuantificaremos las contenciones mecánicas realizadas en la unidad de hospitalización de salud mental. Comprobar si el uso de contención mecánica es mayor en horario nocturno.

MATERIAL Y MÉTODO

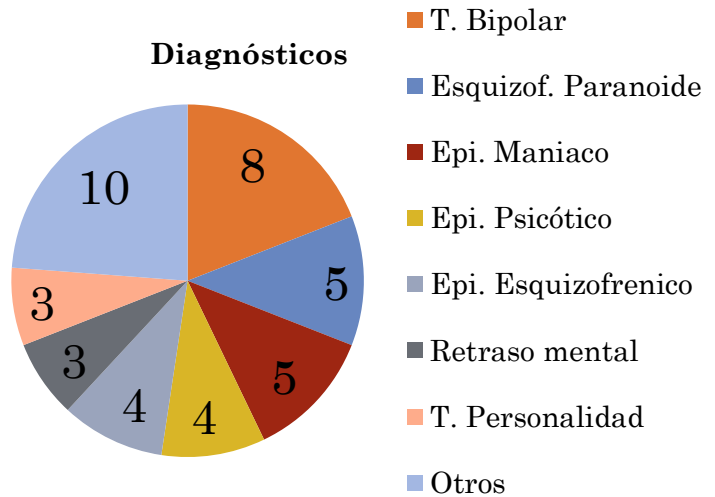
Se registraron todos los pacientes que necesitaron contención mecánica en la U. Hospitalización de salud mental durante los meses de junio y diciembre de 2015, anotando el diagnóstico de los pacientes y la hora del día.

RESULTADOS

Total contenciones



Diagnósticos



CONCLUSIONES

Con estos resultados podemos decir que la mayoría de las contenciones mecánicas se realizan en horario diurno. El uso de la contención mecánica está siendo más necesario en pacientes con trastorno psicótico: trastorno afectivo bipolar, trastorno esquizoafectivo o episodio maniaco.

BIBLIOGRAFÍA

1. Muralidharan S, Fenton M. Containment strategies for people with serious mental illness (Review). Wiley. 2012
2. Hadi F, Khosravi T, Shariat Seyed V, Jalali Nadoushan A.H. Predictors of physical restraint in a psychiatric emergency setting. Med J Islam Repub Iran. 2015; 29: 296.
3. Chin-Po P.Y, Hargreaves W.A, Bostrom A. Association of Empathy of Nursing Staff With Reduction of Seclusion and Restraint in Psychiatric Inpatient Care. Brief Reports. 2014; 65: 251 - 254