VI ENCUENTRO DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL AEESME

Estrategias de desescalada verbal y conductual para prevenir la contención mecánica: a propósito de un caso

Itsaso Becerro Sánchez, María de las Mercedes Castro Gil
Hospital de Salud Mental de Zaldibar (Vizcaya)

Objetivos:

- Evaluar la efectividad de las estrategias de desescalada verbal en pacientes agitados.
- Analizar el impacto del abordaje no coercitivo en el vínculo terapéutico.
- Fomentar la capacitación del personal de enfermería en habilidades de desescalada para reducir el uso de contenciones mecánicas.

Metodología:

Análisis descriptivo de un caso clínico en unidad de agudos. Se documenta el uso de técnicas de desescalada verbal y el resultado clínico en un episodio de agitación grave.

Conclusiones:

El uso estructurado de técnicas de desescalada verbal y conductual permite prevenir la contención mecánica, reduce la tensión institucional y mejora el vínculo terapéutico.

Este caso pone de relieve la importancia de la formación específica en intervención no coercitiva en salud mental, alineándose con los principios éticos y humanistas del cuidado.

Bibliografía:

- Huckshorn KA. Reducing seclusion and restraint use in mental health settings. J Psychosoc Nurs Ment Health Serv. 2004;42(9):22–33.
- Bowers L, James K, Quirk A, Simpson A, Stewart D, Hodsoll J. Prevention and management of aggression in mental health: an interdisciplinary guide. J Psychiatr Ment Health Nurs. 2015;22(4):233–41.
- Asociación Española de Neuropsiquiatría (AEN). Recomendaciones para la práctica de contenciones mecánicas. Madrid: AEN; 2020

Introducción:

La contención mecánica sigue siendo una práctica habitual en unidades de hospitalización psiquiátrica, pese a la creciente evidencia sobre sus efectos adversos.

Las estrategias de desescalada verbal y conductual representan una herramienta fundamental en el abordaje de situaciones de agitación, permitiendo evitar medidas coercitivas. Se presenta un caso clínico donde se aplicaron dichas técnicas con resultados positivos.

Desarrollo:

Paciente de 35 años con diagnóstico de trastorno esquizofreniforme, ingresado tras episodio psicótico agudo con desorganización conductual. Durante el ingreso, el paciente presenta un brote de agitación severa con riesgo de agresión a terceros. Se activa el protocolo de prevención de contención.

Medidas de desescalada:

- **Respetar el espacio personal**
- **Evitar actitud provocadora**
- **Iniciar contacto verbal**
- **Ser conciso**
- **Identificar deseos y sentimientos**
- **Escucha activa**
- **Mostrar acuerdo**
- **Establecer límites claros**
- **Ofrecer opciones y optimismo**
- **Reunión Post-intervención:** Evaluar todo el proceso junto al paciente y equipo

Tras 25 minutos de intervención por el equipo de enfermería, el paciente reduce su tono, acepta medicación oral y se estabiliza sin necesidad de medidas coercitivas.