VI ENCUENTRO DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL
AEESME / CASTILLA Y LEÓN

AEESME
Asociación Española de Enfermería de Salud Mental

ELDA
DEPARTAMENT DE SALUT

CUIDADOS ENFERMEROS Y MANEJO DE LA AGITACIÓN COMPORTAMENTAL: ESTRATEGIAS DE DESESCALADA BASADAS EN EL PROYECTO BETA

Autoras: Laura Conesa Gallego, Gema Marín Soto
Residentes de Enfermería de Salud Mental del Hospital General Universitario de Elda (Alicante)

INTRODUCCIÓN

La agitación psicomotriz es frecuente en personas con trastorno mental grave y representa un riesgo tanto para ellas como para el personal sanitario. Una intervención temprana, empática y no coercitiva mediante la desescalada verbal permite abordar la situación de forma ética y eficaz, minimizando la necesidad de contención física o farmacológica.

OBJETIVOS

- Analizar los principios fundamentales de la desescalada verbal.
- Revisar el modelo de intervención escalonado del Proyecto BETA.
- Promover un enfoque ético y centrado en la persona en los servicios de salud mental.

DESARROLLO

La desescalada verbal es la primera línea de intervención en casos de agitación. Se basa en la comunicación empática, el respeto y la contención emocional.

Estrategias clave del Proyecto BETA:

1. Respetar el espacio personal.
2. Evitar actitudes provocadoras.
3. Establecer contacto verbal.
4. Ser conciso.
5. Mostrar empatía.
6. Escucha activa.
7. Buscar acuerdos.
8. Establecer límites claros.
9. Ofrecer alternativas optimistas.
10. Reconciliar.

Además, se destaca:

- Regla 80/20 (escuchar más, hablar menos).
- Uso de sugerencias colaborativas en lugar de órdenes.
- Reflejar emociones y reformular para disminuir tensión.

Si estas medidas no resultan eficaces, se procederá de forma escalonada a:
→ Medicación oral → Medicación intramuscular → Contención mecánica (como último recurso).

METDOLOGÍA

Se realizó una revisión bibliográfica (2019–2024) en guías clínicas del Servicio Murciano de Salud y la Sociedad Española de Psiquiatría y Salud Mental (SEPSM). Se seleccionaron documentos alineados con el Proyecto BETA y estrategias no coercitivas en el manejo de la agitación.

CONCLUSIÓN

La aplicación de estrategias de desescalada verbal basadas en el Proyecto BETA mejora la seguridad, la calidad asistencial y el clima terapéutico. Este enfoque reduce el uso de medidas invasivas y refuerza un modelo de atención centrado en la dignidad de las personas con trastorno mental grave. La formación continua en estas habilidades es clave para el personal sanitario.

BIBLIOGRAFÍA