

La habilidad de sostener sin sujetar

El programa Cero Contenciones en Salud Mental Infanto-Juvenil

"Cuidar en tiempos de cambios: nuevos enfoques enfermeros en Salud Mental"

Autora: Lara Dono Pérez

INTRODUCCIÓN

Las contenciones mecánicas en niños y adolescentes pueden generar impacto traumático, alterar el desarrollo del apego y debilitar la confianza en el sistema de salud mental.

27,7%

Prevalencia descrita en menores ingresados.

OBJETIVOS



- Examinar la evidencia sobre Contenciones Cero.
- Comparar regulación sensorial, modificación ambiental y contención física.
- Analizar el papel de la Enfermera Especialista en Salud Mental.

METODOLOGÍA

Se realizó una revisión en PubMed, CINAHL y Cochrane Library, con búsquedas entre 2004 y 2025.

01. REVISIÓN

185
REGISTROS
FILTRADOS

02. FILTRO

14
ARTICULOS
ANALIZADOS

03. MUESTRA

5 ESTUDIOS
SELECCIONADOS

DESARROLLO - COMPARATIVA DE INTERVENCIONES

ENFOQUE	QUÉ ACTIVA	RESULTADO ESPERADO
Regulación sensorial	Modula estímulos y señales de activación	Desescalada temprana
Modificación ambiental	Adapta el entorno y reduce detonantes	Más seguridad relacional
Contención física	Respuesta restrictiva ante crisis	Usar como último recurso

Palabras clave: Contenciones Cero · Salud Mental Infanto-Juvenil · Safewards · Enfermería Psiquiátrica

BIBLIOGRAFÍA

- LeBel et al. Child and adolescent inpatient restraint reduction. JAACAP, 2004.
- Kelly et al. Trauma Informed Interventions to Reduce Seclusion, Restraint and Restrictive Practices. 2023.
- Moell et al. Coercive measures in inpatient child and adolescent mental health services. Lancet Psychiatry, 2024.
- Hottinen et al. Impact of Safewards on adolescent psychiatric wards. 2020.
- Dalton et al. Reducing Physical Restraint Use in the Medical Behavioral Unit. Pediatrics, 2024.

RESULTADOS



-26,4%

Contenciones
mecánicas con el
modelo Safewards.

14,0 → 4,1

Eventos por 100
días/paciente con
programas liderados
por la EESM.

112 → 67

Minutos de
duración media de
los episodios.

15,6% → 7,2%

Reducción de la
contención física.

LECTURA DE LOS RESULTADOS



La EESM es una figura clave para activar la desescalada temprana, modular el entorno sensorial y coordinar al equipo asistencial.

CONCLUSIÓN



Minimizar la contención mecánica en la infancia es posible cuando se sustituyen las respuestas coercitivas por modelos relacionales y entornos seguros.