



DESESCALADA SENSORIAL EN UNIDADES DE SALUD MENTAL INFANTO-JUVENIL: PROPUESTA DE UN PROTOCOLO ENFERMERO GUIADO POR EL CUIDADO INFORMADO EN EL TRAUMA

XIII ENCUESTRO DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL AEESME / ANDALUCÍA

CARMEN MARÍA TORRES HERRERA, IRENE PAZ LUQUE, BLANCA VARO SIERRA

INTRODUCCIÓN

El uso de medidas coercitivas como la contención física o química en unidades de hospitalización psiquiátrica Infanto-Juvenil constituye un grave dilema ético y asistencial. La evidencia científica nos muestra que la aplicación de estas intervenciones conlleva a vivencias traumáticas y un impacto psicológico negativo tanto en el menor como en el equipo enfermero. En este contexto la desescalada sensorial guiada por el Cuidado Informado en el Trauma surge como estrategia clave para prevenir situaciones de agitación y minimizar el recurso de la contención en la práctica enfermera.

OBJETIVOS

Sintetizar la evidencia científica sobre el uso de la desescalada sensorial en Unidades de Salud Mental Infanto-Juvenil y diseñar una propuesta de protocolo enfermero estructurado guiado por el Cuidado Informado en el Trauma.

METODOLOGÍA

Se realizó una revisión bibliográfica de la literatura en las bases de datos Pubmed y CUIDEN, limitando los resultados a los últimos 5 años en español e inglés. Se emplearon palabras clave como sensory de-escalation, trauma-informed care, restraint, pediatric mental health y nursing care. Se seleccionaron publicaciones centradas en alternativas a las contenciones, uso de herramientas sensoriales y cuidados informados en el trauma en unidades de salud infanto-juvenil. Las evidencias identificadas se sintetizaron para la elaboración de la propuesta de intervención enfermera.

DESARROLLO

Los hallazgos muestran que la integración de estrategias sensoriales reduce significativamente la necesidad de recurrir al aislamiento y medidas coercitivas en menores ingresados. El protocolo enfermero propuesto consta de tres fases.

- 1- Evaluación y perfil sensorial al ingreso: Identificar detonantes y herramientas de autorregulación.
- 2- Acondicionamiento del entorno, a través de la implementación de espacios o aulas sensoriales equipadas con música, iluminación tenue, elementos de estimulación/modulación táctil.
- 3 -Preparación del personal, incorporando técnicas de modulación del entorno a través de simulación clínica y entrenamiento en desescalada verbal. Asimismo, escuchando la propia vivencia del paciente, el protocolo incorpora una fase de apoyo post-incidente (debriefing). Ésta intervención permite acompañar en el impacto emocional tras las crisis y reforzar las estrategias de prevención de cara a nuevos episodios. También fomenta la alianza terapéutica y ayuda a capacitar al paciente en habilidades de afrontamiento.

CONCLUSION

La desescalada sensorial articulada bajo el paradigma del Cuidado Informado en el Trauma constituye una estrategia no invasiva, segura y eficaz frente a las medidas restrictivas tradicionales. La implementación de un protocolo enfermero con enfoque sensorial fortalece la relación terapéutica, mejora la autoeficacia de los profesionales y forma un entorno seguro en las unidades de hospitalización infanto-juvenil.

BIBLIOGRAFIA

- Perers C, Bäckström B, Johansson BA, Rask O. Methods and Strategies for Reducing Seclusion and Restraint in Child and Adolescent Psychiatric Inpatient Care. *Psychiatr Q.* 2022;93(1):107-136.
- Delaney KR. Evidence base for practice: reduction of restraint and seclusion use during child and adolescent psychiatric inpatient treatment. *Worldviews Evid Based Nurs.* 2006;3(1):19-30.
- Kronish A, Alanko D, Quinn VR, Wulff C, Stone E, Wing R. De-escalation of the Agitated Pediatric Patient: A Standardized Patient Case for Pediatric Residents. *MedEdPORTAL.* 2024;20:11388.
- Nielson S, Bray L, Carter B, Kiernan J. 'In the Midst of a Thunderstorm': Young People's Experiences of Physical Restraint in Inpatient Mental Health Services in the UK. *Int J Ment Health Nurs.* 2026;35(1):e70209.