



ASOCIACIÓN
ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA
DE SALUD MENTAL

Antes de contener, comprender: estrategias enfermeras para prevenir la escalada de la agitación y reducir las medidas coercitivas en salud mental

Lucía Celeste Melián Hernández, Claudia García Reyes, Alba Rivera Tortosa

INTRODUCCIÓN

Las medidas coercitivas en salud mental plantean **importantes desafíos clínicos, éticos y asistenciales**, al poder afectar a la autonomía, la dignidad y la integridad física y emocional de las personas atendidas. Su prevención requiere una **atención centrada en la persona, la detección temprana del malestar y el desarrollo de alternativas terapéuticas** menos restrictivas. Enfermería desempeña un papel fundamental en este proceso mediante la relación terapéutica, la observación clínica y la prevención de situaciones de escalada.

OBJETIVOS

- Identificar estrategias enfermeras para prevenir la escalada de la agitación.
- Describir alternativas menos restrictivas en el abordaje de las crisis.
- Destacar medidas de mejora de la calidad asistencial orientadas a reducir el uso de intervenciones coercitivas.

CONCLUSIONES

La reducción de las medidas coercitivas requiere un abordaje integral que vaya más allá de la actuación puntual durante una crisis.

Enfermería puede contribuir de forma decisiva mediante la prevención, la desescalada y la revisión de los cuidados.

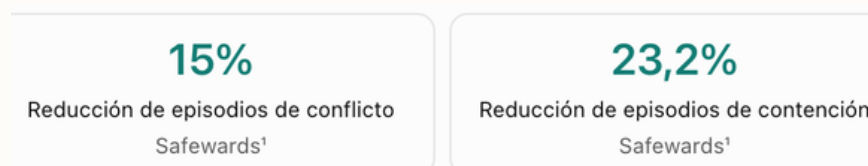
Para avanzar hacia una atención más respetuosa, estas estrategias deben integrarse en la organización asistencial y evaluarse atendiendo tanto a la seguridad como a la experiencia de las personas atendidas.

METODOLOGÍA

Se plantea una revisión narrativa de la literatura científica y de documentos de referencia sobre prevención de la agitación, desescalada y reducción de medidas coercitivas en unidades de hospitalización psiquiátrica. Se consultarán recomendaciones del National Institute for Health and Care Excellence y documentos de la Organización Mundial de la Salud. Se priorizarán guías clínicas, revisiones sistemáticas y estudios relevantes para la práctica enfermera.

DESARROLLO

Safewards: prevenir el conflicto desde la relación terapéutica. En un ensayo controlado en 31 unidades psiquiátricas, el programa Safewards redujo los episodios de conflicto y las intervenciones de contención en los turnos con incidentes.¹



Implicaciones para enfermería.

- Detectar precozmente el malestar y los desencadenantes.
- Aplicar desescalada y planes individualizados de crisis.
- Favorecer la participación de pacientes y profesionales.
- Revisar los incidentes y evaluar frecuencia, duración y consecuencias de las medidas restrictivas.¹⁻⁴

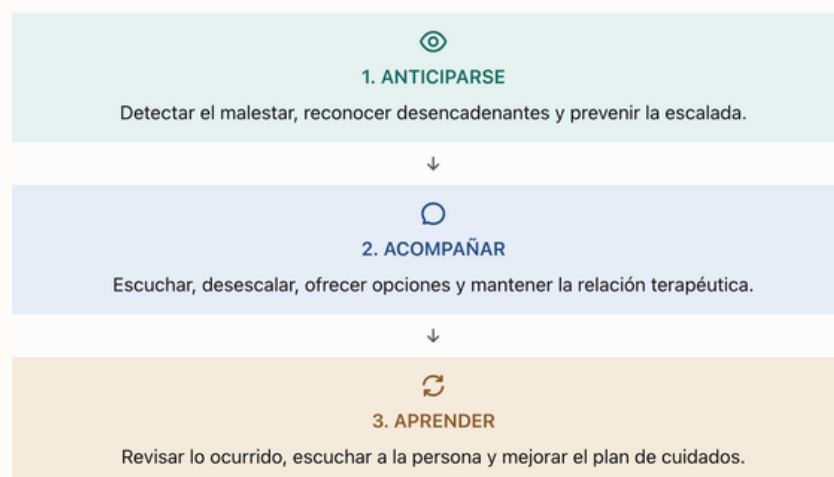


Imagen: Esquema de elaboración propia a partir de las recomendaciones de NICE y la OMS.

1. Bowers L, James K, Quirk A, Simpson A, SUGAR, Stewart D, et al. Reducing conflict and containment rates on acute psychiatric wards: the Safewards cluster randomised controlled trial. Int J Nurs Stud. 2015;52(9):1412-22. doi:10.1016/j.ijnurstu.2015.05.001.
2. National Institute for Health and Care Excellence. Violence and aggression: short-term management in mental health, health and community settings [Internet]. London: NICE; 2015 [citado 13 oct 2026]. Disponible en: <https://www.nice.org.uk/guidance/ng10>
3. World Health Organization. Mental health crisis services: promoting person-centred and rights-based approaches [Internet]. Geneva: WHO; 2021 [citado 13 oct 2026]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240025721>
4. Chieze M, Hurst S, Kaiser S, Sentissi O. Effects of seclusion and restraint in adult psychiatry: a systematic review. Front Psychiatry. 2019;10:491. doi:10.3389/fpsy.2019.00491.