I JORNADA CÁNTABRA DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL / AEESME

"Las enfermeras de Salud Mental: el VALOR de los cuidados"

Santander, 19 de noviembre de 2026 · Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

APLICACIÓN SEGURA DEL PROTOCOLO DE INMOVILIZACIÓN TERAPÉUTICA EN LOS DISPOSITIVOS AMBULATORIOS DEL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO MARQUÉS DE VALDECILLA

Autores:

1. NURIA PEREZ ALLER DNI 71446015 B 2. CRISTINA ORTIZ FERNÁNDEZ 72146336 M
3. RUBÉN ROZAS GARNICA 13791325 L 4. ANGÉLICA PARDO PÉREZ 13984558 Y

SERVICIO DE PSIQUIATRÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO MARQUÉS DE VALDECILLA



Introducción:

La atención ambulatoria en salud mental está orientada al tratamiento de pacientes con problemas de salud mental que permite favorecer la estabilización clínica, la rehabilitación psicosocial y la reintegración progresiva del paciente en su entorno habitual, sin necesidad de un ingreso hospitalario convencional. Este modelo asistencial busca evitar o reducir las hospitalizaciones prolongadas, favoreciendo una atención más humana, cercana y centrada en la recuperación funcional del individuo. A pesar de ello, en el transcurso de la actividad asistencial pueden presentarse episodios de agitación psicomotriz o descompensación psiquiátrica que requieren intervenciones urgentes, en las que se incluyen las medidas de inmovilización terapéutica y el posterior traslado a un dispositivo de mayor intensidad de tratamiento.



Objetivos:

Objetivos Generales

- Establecer un marco de actuación común que asegure la seguridad y el manejo adecuado de los pacientes que requieran inmovilización terapéutica (IMT).
- Coordinar la intervención del equipo asistencial en los dispositivos ambulatorios de psiquiatría cuando sea necesario el traslado a una unidad de mayor intensidad asistencial.



Objetivos Específicos

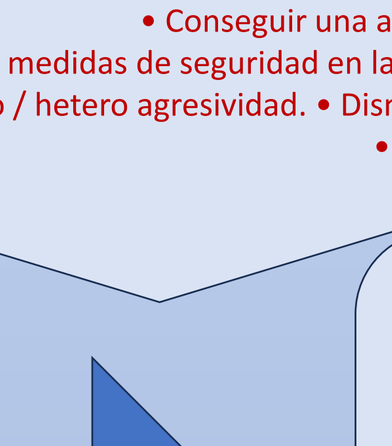
- Definir las actuaciones que tienen que llevar a cabo los profesionales integrantes del equipo asistencial.
- Conseguir una asistencia rápida y coordinada del equipo asistencial.
- Garantizar las máximas medidas de seguridad en la asistencia, tanto para el propio paciente como para el resto de usuarios y el personal.
- Disminuir el riesgo de auto / hetero agresividad. • Disminuir el riesgo de fuga en caso de negativa a ingresar en régimen de hospitalización total.
- Asegurar la intimidad del paciente.

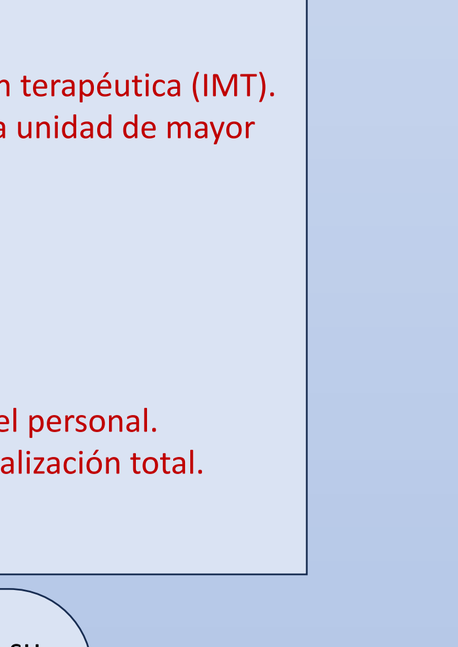


Material y Métodos:
Elaboración y aplicación del protocolo de inmovilización de pacientes
en los distintos dispositivos del área ambulatoria de salud mental.

Resultados:

Cuando un paciente comience una escalada de agitación que comprometa su integridad física, la de otros usuarios o la del personal; o cuando se niegue al ingreso en hospitalización total a pesar de que esté indicado por criterio clínico, se deberá de activar el protocolo de agitación psicomotriz y seguir el desarrollo de este procedimiento. Es necesario aclarar que, la inmovilización terapéutica se aplicará únicamente cuando sea estrictamente necesaria y como último recurso. Antes de considerar esta medida, se deberán implementar
distintos niveles de intervención,
dando prioridad en todo momento a las estrategias de desescalada verbal.





Conclusiones:

Este protocolo debe ejecutarse bajo 3 pilares:

-Seguridad:Priorizar la integridad física.
En un entorno ambulatorio, suele requerir despejar el área de
otros pacientes y objetos peligrosos.
-Proporcionalidad: La inmovilización es el último escalón.
Se aplica solo cuando el riesgo de auto o heteroagresión es inminente.
-Trabajo en Equipo: La intervención nunca debe ser individual.
Se requiere un liderazgo.