I JORNADA RIOJANA DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL /
ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL (AEESME)

PREVENCIÓN Y ABORDAJE DE LAS AGRESIONES AL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN DE SALUD MENTAL

AUTORA: MARÍA GONZÁLEZ ABAD · CONSULTORIO DE AUTOL / ZBS CALAHORRA

Coautoras: Laura Villamarín Villanuestre, Tamara Morrió Grau

Asociación Española de Enfermería de Salud Mental

"Proteger al equipo es parte del buen cuidado."
Seguridad profesional y calidad terapéutica

INTRODUCCIÓN

Las enfermeras de las unidades de hospitalización de salud mental están entre los profesionales más expuestos a la violencia laboral. La normalización de insultos, amenazas y agresiones favorece la infradeclaración, desgasta al equipo y deteriora el vínculo terapéutico. Proteger al personal es, por tanto, una condición del buen cuidado.

OBJETIVOS

Describir los factores que favorecen las agresiones al personal de enfermería en unidades de hospitalización psiquiátrica.

Identificar intervenciones preventivas y de respuesta que protejan al profesional sin comprometer la calidad de la atención.

METODOLOGÍA

Revisión de la literatura publicada entre 2021-2026 en PubMed, CINAHL y PsycINFO. Combinando los términos «violencia laboral», «agresión», «enfermería psiquiátrica», «desescalada» y «unidad de hospitalización», en castellano e inglés. Se incluyeron revisiones sistemáticas e integradoras, estudios cualitativos y proyectos de mejora centrados en unidades de agudos de adultos; se excluyeron trabajos en urgencias generales o en el ámbito comunitario.

DESARROLLO

FACTORES PRECIPITANTES

Sintomatología aguda, ingreso involuntario y consumo de tóxicos. Organizativos: normas rígidas, negativas mal explicadas, esperas, hacinamiento, inactividad y escasa presencia enfermera. Estos últimos modificables.

PREVENCIÓN PRIMARIA

Valoración estructurada del riesgo al ingreso y en cada turno, identificación de desencadenantes individuales y plan de cuidados pactado. Los espacios de calma, las salas sensoriales y las actividades programadas reducen la tensión.

DESESCALADA

Formación práctica y continuada en comunicación verbal y no verbal, gestión del espacio y detección de señales tempranas. La participación de personas con experiencia vivida mejora la confianza del equipo.

ORGANIZACIÓN Y SEGURIDAD DEL EQUIPO

Dotaciones adecuadas, reparto razonable de pacientes complejos, sistemas de alarma accesibles y protocolos claros son responsabilidades institucionales, no individuales.

RESPUESTA TRAS EL INCIDENTE

Notificar sin culpabilizar, revisar el episodio con el equipo y la persona atendida y ofrecer apoyo psicológico. El análisis conjunto evita aislamiento, agotamiento y malestar moral, y orienta cambios concretos en la unidad.

CONCLUSIONES

La violencia hacia las enfermeras en salud mental no debe aceptarse como parte del oficio. La prevención combina relación terapéutica, anticipación, desescalada y una organización responsable. Cuidar la seguridad del profesional también protege a la persona hospitalizada, favorece el vínculo terapéutico y reduce la necesidad de recurrir a la coerción.