

ROMPIENDO MITOS SOBRE RESTRICCIONES FÍSICAS



A. Urbizu, T. Cestau, A. Mendia, J. Lasa, M. Rezola, J. Martínez. Unidad Residencial Bermingham Fundación Matia.

OBJETIVOS

Demostrar que empezar a trabajar en el uso racional de restricciones, no implica de inicio:

- 1.- Aumento de recursos técnicos y humanos (personal de atención directa).
- 2.- Aumento del número de caídas.
- 3.- Aumento de las consecuencias graves de las mismas (fracturas y traumatismos craneoencefálicos).
- 4.- Aumento de denuncias.

RESULTADOS

A lo largo del estudio han pasado 85 usuarios, de los cuales, 26 han sido nuevos ingresos, de ellos, 3 vinieron con medidas de restricción y solo se le pudo retirar a uno de ellos y a 2 que no tenían de ingreso se les tuvo que poner.

*Se ha modificado y consensado un nuevo procedimiento de actuación: aumentando, considerablemente el número y la calidad de registros, para ello se establece un apoyo por medio del sistema informático. Modificación del documento de Consentimiento, y se añade al mismo un apartado de revocación de las mismas.

*Se han producido caídas, pero no han aumentado: la tasa media de caídas del 2009 fue **0,77%** y en el 2010 fue del **0,70%**. Solo una de las caídas del 2010 la sufrió una de las personas a las que se le retiró la medida de restricción, pero sin consecuencias.

*Se disminuyen el nº de restricciones del **48%** al inicio del estudio, al **22%** al finalizar:

*En los 16 meses no ha habido un aumento en la plantilla del personal de atención, pero este se ha estabilizado por medio de contratación directa, siguiendo un proceso de competencias.

* No se ha realizado ninguna obra en la unidad ni se ha incorporado ningún recurso técnico nuevo.

*No ha habido ninguna denuncia.

*En las reuniones de seguimiento, en las que se hace una selección de los usuarios a los que se les va a retirar las medidas de restricción, se han incorporado distintas medidas, gracias a la creatividad del equipo, involucrando, también, a la Dirección y a las familias, abordándose medidas para crear espacios seguros, que respeten la autonomía del residente.

METODOLOGÍA

El trabajo ha sido realizado en un periodo de 16 meses (diciembre 2009 a marzo 2011) en un Centro residencial de 59 plazas que presenta un alto % de usuarios con **deterioro cognitivo** (86% MEC \leq 24 en 2009, 76% en 2010 y un 74% en 2011) y alto nº de **residentes dependientes** (Barthel $<$ = 40), 74% en 2009, 72% en 2010 y un 64% en 2011.

- Sensibilización del equipo interdisciplinar del centro: **FORMACIÓN.**

- Actualización del procedimiento sobre Restricciones físicas, establecer de forma detallada, tanto la prescripción y puesta en marcha de los elementos de restricción, como la forma de acompañar la revocación de las mismas. Introducir el registro sistemático de los mismos.

- Trabajar, sobretodo, con los nuevos ingresos y familias, sobre el **USO RACIONAL DE RESTRICCIONES.**

CONCLUSIONES

1.- Importancia de conocer, tanto los profesionales como las familias el impacto, negativo de estas medidas en la calidad de vida de nuestro usuario, y sus efectos negativos.

2.- En la pequeña muestra analizada vemos que la disminución de las restricciones no aumenta el nº de caídas, ni sus consecuencias.

3.- Al trabajar en el **NO USO DE RESTRICCIONES**, o en la disminución de las mismas, más que el nº de profesionales afecta la formación y la profesionalización de los mismos.

4.- En la muestra, se ve que trabajar de esta manera, no implica necesariamente, la realización de una gran inversión económica, pero si implica que los equipos deben ser más creativos o imaginativos.

