

# **PROJECTE DE RECERCA COMPARATIU ENTRE LA MILLORA DE L'AMBIENT TERAPÈUTIC I EL NOMBRE DE CONTENCIONS MECÀNIQUES REALITZADES EN LA UNITAT DE REFERÈNCIA PSIQUIÀTRICA INFANTO-JUVENIL (URPIJ) DEL PARC HOSPITALARI MARTÍ I JULIÀ.**

Manssour Tiedo, Joana; Sabata Garriga; Mercè; Ribas Valle, Natàlia; Pérez González, Andrea; Rodríguez Vilalta, Mireia; Font Pujol, Jordi.

## **INTRODUCCIÓ:**

Amb un augment d'uns quasi 600m<sup>2</sup> d'espai físic i d'un increment proporcional de professionals, al desembre de 2016 varem inaugurar la nova unitat de referència psiquiàtrica infanto-juvenil (URPIJ).

En un document d'Anàlisi de les Situacions i Recomanacions per Unitats de Salut Mental publicat al 2010 es presenta com a annex el Protocol Autonòmic de Subjecció Mecànica, es considera que el maneig de situacions susceptibles de contenció mecànica està interrelacionat amb l'ambient de les unitats i dispositius.

Durant aquests primers mesos de treball al nou espai ens va sorgir la hipòtesi de confirmar que la ubicació de la URPIJ a una nova unitat amb una millora de l'ambient terapèutic fa que disminueixi el nombre de contencions mecàniques.

L'objectiu principal és determinar si l'augment de l'espai terapèutic de la URPIJ disminueix el nombre de contencions mecàniques.

Com a objectiu secundari és comparar tots els factors que podrien influenciar en aquesta disminució del número de contencions mecàniques; edat, sexe, consum de tòxics, ...

## **METODOLOGIA:**

Realització d'un estudi observacional/ transversal amb la recollida de dades del sistema actual( SAP Argos) dels intervals de temps (gener-juliol, del 2016, unitat antiga i de gener - juliol 2017 unitat nova).

Es tracta d'un estudi retrospectiu, observacional i transversal.

## **RESULTATS:**

Queda pendent el vist i plau del Comitè d'Ètica d'investigació clínica de l'Institut d'Assistència Sanitària ( CEIC-IAS) per poder presentar els resultats i poder confeccionar els gràfics i taules per explicar-los.

Les bases utilitzades són dades recollides a la història clínica amb la confecció d'un full d'excel definint les variables d'estudi, programa Sap-Argos i Protocol Contenció Mecànica de l'IAS.

## **CONCLUSIONS:**

Després de la recerca realitzada, una de les nostres primeres conclusions és si influeix la patologia en la necessitat d'arribar a la contenció mecànica; si coincidim amb els estudis trobats sobre la influència de l'ambient en la disminució de conductes de risc i en la posterior necessitat o no de contenció mecànica.

Com a propostes de futurs estudis de recerca es podria avaluar si hi ha diferències significatives quan hi ha un ingrés programat o des d'urgències.

## **BIBLIOGRAFIA:**

- Ambiente terapéutico en Salud Mental del Servicio Andaluz de Salud (2010).
- Davidson RJ, Putnam KM, Larson CL. Dysfunction in the neural circuitry of emotion regulation—a possible prelude to violence. *Science*. 2000;289(5479):591–4.
- Duxbury J, Whittington R. Causes and management of patient aggression and violence: staff and patient perspectives. *J Adv Nurs*. 2005;50(5):469–78.
- Ortiz J, Raine A. Heart rate level and antisocial behavior in children and adolescents: a meta-analysis. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry*. 2004;43(2):154–62.
- Ley orgánica 8/2015, de 22 de julio, de modificación del sistema de protección a la infancia y a la adolescencia, ( BOE núm. 175, de 23 de julio de 2015).