CENTRO LIBRE DE SUJECIONES

CENTRO LIBRE DE SUJECIONES

- **Se enmarca bajo el programa "desatar al anciano y al enfermo de Alzheimer promovida por CEOMA**

CEOMA
Confederación Española de Organizaciones de Mayores

- **Es una iniciativa aglutinante de voluntades y hechos encaminados a conseguir que las personas mayores y Enfermos de Alzheimer vivan libres de restricciones de cualquier tipo y en cualquier logar y momento**

Desatar
al Anciano
y al Enfermo de Alzheimer

CIUDAD DE LOS CUIDADOS
CLUSTER SOCIOSANITARIO
PALENCIA

CENTRO LIBRE DE SUJECIONES

- **Sujeción física: Limitación de la libertad de movimientos de una persona, o su actividad física, o el normal acceso a cualquier parte de su cuerpo, con cualquier método físico aplicado sobre ella, o adyacente a ella, del que no puede liberarse con facilidad.**

- **No existe ninguna evidencia científica que respalde el uso de sujeciones físicas en personas mayores, y sin embargo sí que existen evidencias de sus efectos dañinos.**

- **Las sujeciones no pueden nunca cubrir una deficiencia, falta de capacidad profesional, o defectos organizativos o en el entorno.**

CIUDAD DE LOS CUIDADOS
CLUSTER SOCIOSANITARIO
PALENCIA

CENTRO LIBRE DE SUJECIONES

PAIS	DINAMARCA	FRANCIA	ISLANDIA	ITALIA	JAPON	ESPAÑA	SUECIA	EEUU
%	2,2	17,1	8,5	16,6	4,5	**39,6**	15,2	16,5

Comparación de prevalencia de uso de restricciones físicas en 8 países (Ijunggren, 1997).

Mas del 60% de las personas mayores que viven en residencias presentan algún déficit cognitivo en el contexto del desarrollo de alguna forma de demencia.

En 2011 en España un 23% de prevalencia.
En 2020 en España un 13-15% de prevalencia.

CENTRO LIBRE DE SUJECIONES

SUJETAR AL MAYOR

Es indigno.
Transgrede los derechos.
No es ACP.
Es maleficiente.
No es calidad de vida.
No es cuidar.
La evidencia científica está en contra.

CENTRO LIBRE DE SUJECIONES

Es posible.
Es mejor.
Es humano.
Es digno.
Es ético.

CIUDAD DE LOS CUIDADOS
CLUSTER SOCIOSANITARIO
PALENCIA

QUÉ PROPONE EL PROGRAMA DESATAR

- **Cambiar la percepción y actitudes de los profesionales asistenciales de los Centros respecto del uso de sujeciones con línea de prevención de nuevas sujeciones. Tolerancia 0.**

- **Cambiar la percepción y actitudes de los familiares de los residentes. Pacto con las familias.**

- **Mejorar conocimientos técnicos de los profesionales asistenciales; especializarse en el cuidado a personas con demencia; Un uso apropiado de fármacos psicotrópicos.**

- **Mejorar los procesos asistenciales de los Centros, trazar una estrategia propia.**

ETAPAS

INICIO

- Asesoramiento.
- Creación del GRUPO de trabajo DESATAR.
- Información/formación del Programa a colaboradores.
- Información del Programa a Familias.

ETAPAS

ANÁLISIS

1. Análisis y prevención de Caídas
2. Análisis de la Seguridad Física Pasiva (condiciones ambientales)
3. Análisis de usuarios con Demencia y sus Síntomas Psicológicos y Conductuales (SPCD)
4. Análisis de la percepción de los profesionales sobre el fenómeno de las sujeciones.
5. Análisis de la prevalencia de uso de sujeciones y su relación con otras variables clínicas.

ETAPAS
REVISION DE ASPECTOS RELACIONADOS

- Censo de Residentes (características).
- Revisión individualizada de sujeciones y clasificación según la dificultad y el beneficio.
- Revisión de barandillas y otros métodos en cama.
- Revisión de tratamiento farmacológico.

ANALISIS DE CAÍDAS: INTERVENCIONES DERIVADAS

RECOMENDACIONES GENERALES:

- Requiere un buen diagnóstico.
- No usar nuevas sujeciones.
- Retirada Progresiva, calendario abierto, a medida.
- Comenzar por las más Sencillas.
- Valorar primero las que supongan mayor Beneficio.
- Mantener periodo de Observación tras retirada.

ESTRATEGIAS

ESTRATEGIA EN EL ABORDAJE DE CAÍDAS

- Información compartida entre profesionales:
  - **Registro informático de Caídas.**
  - **Revisión del "día después" por el Equipo Terapéutico.**
  - **Análisis estadístico e Informe mensual para cada unidad.**
  - **Abordaje individualizado para Caedores de repetición.**

ESTRATEGIAS

ESTRATÉGIA PARA EL TTO FARMACOLÓGICO

- Revisión en Residentes con Sujeción.
- Revisión en residentes Caedores de repetición
- Revisión del “día después” en Residentes con Caídas.
- Criterios STOPP/START como documento Guía
  - Recomendaciones:
    - -Valorar reducir Fármacos que aumentan el Riesgo de Caídas.
    - -Valorar reducir la Polimedicación e Interacciones.
    - -Valorar reducir Pautas si Precisa.
    - -Valorar Terapia No Farmacológica en SPCD.

CIUDAD DE LOS CUIDADOS CLUSTER SOCIOSANITARIO PALENCIA

ESTRATEGIAS

ESTRATÉGIA EN SEGURIDAD FISICA PASIVA

- REVISIÓN:
  - De todas las habitaciones, baños y zonas comunes.
- ILUMINACIÓN:
  - Revisión y reparaciones de iluminación existente.
  - Sensores de movimiento en zonas de baño compartido.
  - Pilotos luminosos (en ausencia de luz nocturna).
- MOBILIARIO:
  - Camas: personalizar altura, adquisición de camas ultrabaja.
  - Sillas adaptadas.
  - Elementos antideslizantes en respaldos y asientos.
- SEÑALIZACIÓN;
  - Orientación, personalización.

ESTRATÉGIA EN SEGURIDAD FISICA PASIVA

EN QUÉ MEJORAN LOS CENTRO LIBRES DE SUJECIONES

- En creatividad y el desarrollo de los profesionales.
- Aumenta la empatía y el compromiso con los mayores.
- Genera mas sentimiento de pertenencia al ser partícipe de buenas prácticas.
- Una atención mucho mas individualizada.
- Profesionales mas satisfechos, y con menos burn-out.

Nuestra experiencia con el programa desatar nos permite afirmar:

“Cuidar sin sujeciones es posible”

+ Humano

+ Digno

+ Ético