

PROCESO DE CONCEPTUALIZACIÓN Y ESTANDARIZACIÓN DE LA CONTENCIÓN VERBAL/EMOCIONAL A TRAVÉS DE UNA TAXONOMÍA ENFERMERA

Tolosa Merlos, Diana; Moreno Poyato, Antonio Rafael; Aliart Perarnau, Xavier; Cerro Artacho Laura Gloria; González Fresnedo, Ana Maria; González Contreras, Luis
Centre Fòrum, Hospital del Mar. INA. Parc de Salut MAR. Barcelona

INTRODUCCIÓN

La denominada contención verbal-emocional-conductual-ambiental (VECA) es un concepto un tanto abstracto y difícil de definir, pese a que es un procedimiento extensamente utilizado en enfermería de salud mental¹. La definimos como el conjunto de herramientas terapéuticas a través de las cuales, con el uso de la palabra, y una actitud empática y de escucha, los profesionales de enfermería realizamos un abordaje al paciente con el objetivo de identificar, facilitar, y/o reconducir una situación, una conducta y/o una emoción, a la vez que dotamos de confianza la relación terapéutica, ofreciendo así unos cuidados más complejos e integrales².

OBJETIVO

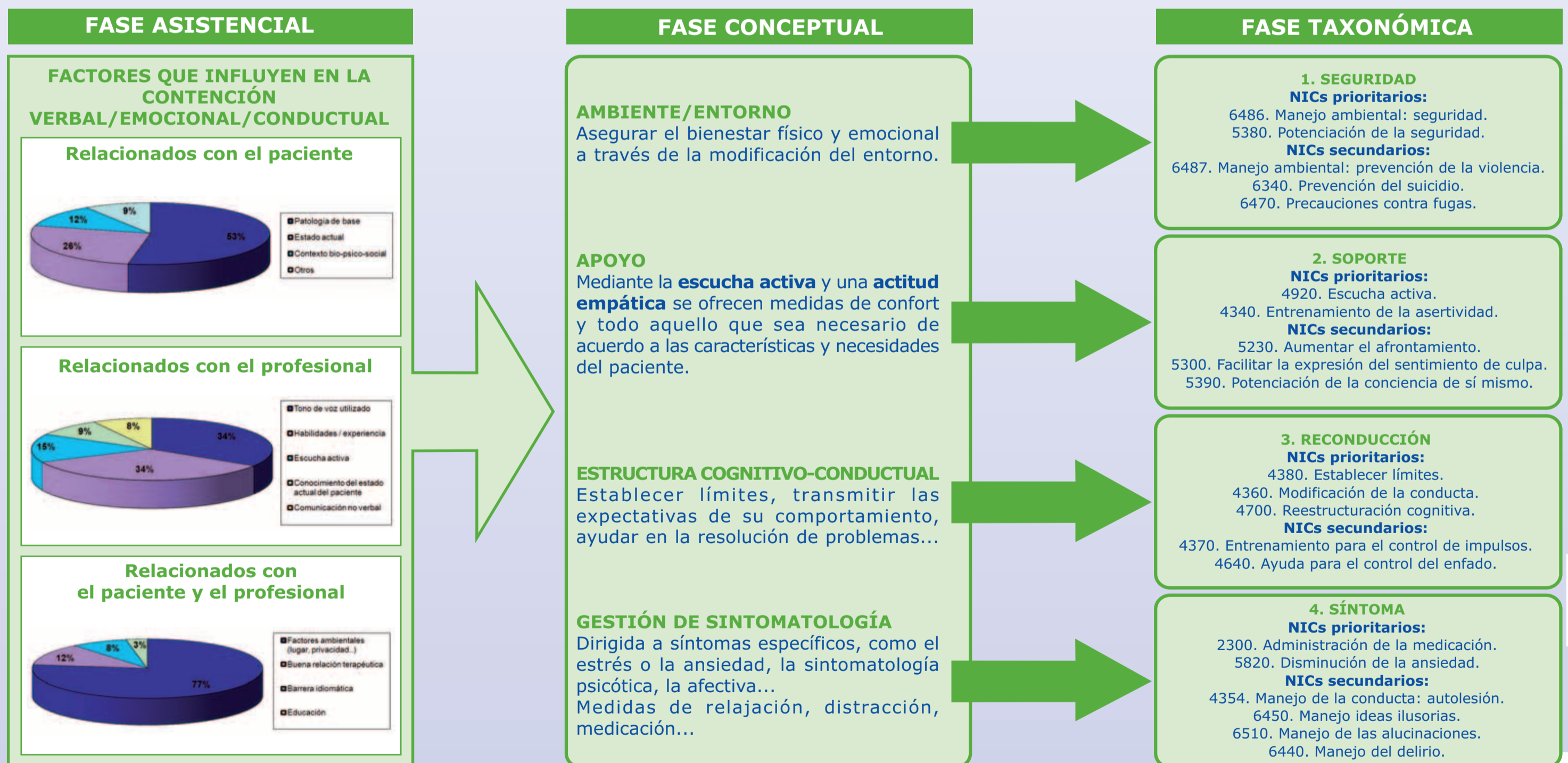
Elaborar un modelo estandarizado de intervenciones enfermeras para realizar contención VECA.

METODOLOGÍA

Se trata de un trabajo de tipo conceptual. Partiendo de los datos obtenidos de un estudio cualitativo sobre el grado de conocimiento de los profesionales de enfermería de nuestro centro² (fase asistencial) y de la literatura^{1,3,4} existente al respecto, elaboramos un marco conceptual con relación a la contención VECA para definir el porqué y el cómo debe realizarse. Finalmente, para poder estandarizar el modelo de cuidados, recurrimos a una taxonomía de nuestra profesión: la NIC⁵, y creamos un modelo de intervención al que llamamos: MODELO DE ACOGIDA Y CONTENCIÓN EN CRISIS (MACC).

RESULTADOS

MODELO DE ACOGIDA Y CONTENCIÓN EN CRISIS (MACC)



CONCLUSIONES

Reglar un proceso de atención como éste es sumamente difícil puesto que no sólo influyen conocimientos científicos de la profesión sino que, además influyen otros aspectos más abstractos ya que, como todos sabemos, la ciencia enfermera es "arte" también. No obstante, la definición de este modelo permitiría facilitar tanto el proceso de aprendizaje de enfermeras noveles en salud mental³ como la realización de dichas intervenciones de forma estandarizada para el resto del colectivo enfermero.

BIBLIOGRAFÍA

- Cowin L, Davies R, Estall G, Berlin T, Fitzgerald M, Hoot S. De-escalating aggression and violence in the mental health setting. Int J Ment Health Nurs. 2003; 12: 64-73.
- Tolosa D, Moreno AR, Aliart X, Cerro LG, González A, González L. Grau de coneixement dels professionals d'infermeria sobre la contenció verbal-emocional, En: I Congrés Català Infermeria en Salut Mental. Sant Boi Llobregat; 2010.
- Gaskin C, Elsom S, Happell B. Interventions for reducing the use of seclusion in psychiatric facilities. Br J Psychiatry. 2007; 191; 298-303.
- Muralidharan S, Fenton M. Containment strategies for people with serious mental illness. Cochrane Database of Systematic Reviews. 2006; 3. Wiley Interscience.
- Bulechek GM, Butcher HK, McCloskey J Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). 5ª ed. Barcelona: Elsevier; 2009.