

AGITACIÓN PSICOMOTRIZ EN ADOLESCENTES EN LAS URGENCIAS PEDIÁTRICAS

VALORACIÓN PRECOZ Y ESTRATEGIAS DE DESESCALADA

Lorenzo Silva, Angulo Cristina,
Real Rocío, García Laura, Anisimov Julia,
Thovar María

OBJETIVOS

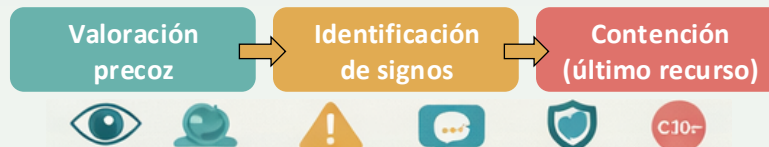
- Describir la relevancia clínica y factores desencadenantes de la APM en adolescentes en urgencias pediátricas.
- Identificar signos de alarma y herramientas de valoración enfermera precoz.
- Analizar estrategias de desescalada y aspectos ético-legales del abordaje enfermero.

MÉTODOS

- Revisión narrativa 2020–2025 en PubMed, Cochrane Library y Cuiden.
- Se incluyeron 15 artículos sobre población adolescente en urgencias pediátricas.

RESULTADOS CLAVE

- La APM en adolescentes es frecuente en urgencias pediátricas, y se asocia a trastornos conductuales, consumo de sustancias y estrés agudo.
- La identificación precoz de signos iniciales permite anticipar episodios de agitación y reducir su intensidad.
- Las escalas **BARS** y **Brøset Violence Checklist** son herramientas útiles y fiables para la valoración enfermera.
- Las estrategias de desescalada verbal y ambiental reducen la necesidad de contenciones físicas y farmacológicas (las cuales se reservan para situaciones de riesgo vital o de agresión grave)
- La enfermería desempeña un papel clave en la seguridad, la monitorización de constantes y la comunicación con la familia.



CONCLUSIONES

- La APM en adolescentes es un reto creciente en urgencias pediátricas.
- La valoración enfermera precoz y la desescalada verbal/ambiental son la primera línea de intervención.
- La formación continua en comunicación terapéutica y manejo emocional mejora la seguridad y la calidad asistencial.

La desescalada es la primera intervención terapéutica en la agitación psicomotriz del adolescente.