

USO PRECOZ DE LA RESTRICCIÓN FÍSICA EN URGENCIAS PEDIÁTRICAS

Autoras: Sara Galiana Avilés, María Isabel Moreno Momiejo, María Isabel Segura García, Marina Navarro García, María Cava Moya, Clara Abellán Cruzado.



OBJETIVO

Describir y analizar críticamente el uso precoz de la restricción física en los servicios de Urgencias Pediátricas, promoviendo la **incorporación de estrategias no farmacológicas** para el manejo del dolor y la ansiedad durante la realización de procedimientos invasivos.



METODOLOGÍA

Se llevó a cabo un **análisis descriptivo y reflexivo** basado en un caso surgido durante la práctica clínica. La evaluación de este caso incluyó tanto la observación detallada del incidente, como el análisis de la respuesta emocional de la menor y su madre, y la intervención del equipo asistencial.

De manera complementaria, se realizó una revisión de la literatura en **bases de datos especializadas** (Cochrane Library, PubMed, Scielo y Google Scholar), a partir de las cuales se seleccionaron **17 artículos**.



RESULTADOS

El caso analizado, protagonizado por una escolar de 8 años que requería la canalización de una vía venosa periférica, puso en evidencia que la presión asistencial y la dinámica habitual del servicio favorecieron la aplicación temprana de restricción física. **La falta de medidas no farmacológicas ocasionó un impacto emocional negativo** tanto en la paciente como en su madre.

La revisión bibliográfica realizada señala que la **restricción física debe ser empleada como último recurso**. Por ello, se deben utilizar medidas no farmacológicas como primera línea, dado que resultan seguras, eficaces y económicas. Estas estrategias se basan en:

- La preparación previa y la **comunicación** terapéutica.
- El **apoyo** de la familia.
- El **comfort** del paciente.
- La aplicación de **técnicas cognitivo-conductuales** (distracción activa y la relajación guiada).
- La integración de **tecnología** de apoyo.



CONCLUSIÓN

Este caso evidencia la importancia de revisar las prácticas habituales en Urgencias Pediátricas y evitar el uso sistemático y precoz de la restricción física. **La priorización de estrategias no farmacológicas contribuye a una atención más respetuosa, humanizada y orientada al bienestar psicosocial** del paciente pediátrico.