

## **Parc Sanitari Sant Joan de Déu**

Susana González Canalejo

*Descanso Libre*

**Autores:** Carmen Arévalo; Idoia Bon; Susana González

**Área Temática 2** dentro de Procesos Sociosanitarios enfocados a la persona.

### **Justificación:**

Descanso libre, es un proyecto dirigido a nuestros usuarios del área de discapacidad intelectual, que, por su funcionalidad y deterioro cognitivo, tienen gestos autoagresivos NO voluntarios durante su descanso nocturno en momentos de insomnio o no descanso continuado y como medida de seguridad, duermen con contenciones mecánicas de forma sistemática desde hace años.

Este proyecto surge del área de Salud Mental del Parc Sanitari Sant Joan de Déu Sant Boi (PSSJD) basado en el modelo de Atención Centrada en la Persona.

El objetivo primario principal es la reducción del número de horas que estos usuarios pasan contenidos durante la noche, y que nos podrá dar paso a una progresiva descontención completa.

### **Metodología:**

Para nuestro proyecto utilizaremos una metodología cuantitativa, cualitativa y experimental. Cuantitativa porque tenemos los datos del número total de horas en contención mecánica de cada uno de los usuarios, (que nos proporciona el programa informático a través de los registros de medidas restrictivas) y que podemos ir analizando en cada fase del proyecto. En lo que se refiere a cualitativa, claramente, añadimos calidad de vida al reducir horas en contención mecánica y que se relaciona también con la seguridad del paciente, porque al reducir horas de contención de forma segura, directamente reducimos daños que pueden ser provocados por la inmovilización.

El método se guía por las directrices del PDSA relacionando las medidas de calidad con las mejoras asistenciales, y en este caso con la Calidad de Vida.

### **Planificación:**

1. Información al equipo multidisciplinar
2. Información y aprobación por parte de la familia
3. Registro de horas de descanso nocturno durante un mes de los usuarios afectados.

4. Contabilización de las horas reales de sueño durante el descanso.
5. Formación de Humanización a profesionales
6. Recogida de necesidades / recursos materiales
7. Retirada de sujeciones en los tiempos en los que los usuarios mantengan un sueño real.
8. Introducción de dispositivos tecnológicos portátiles que nos permitirá aumentar las horas sin contenciones facilitando y aumentando la seguridad al poder tener a los usuarios libres de sujeciones monitorizados bajo video vigilancia a pesar de estar despiertos y poder intervenir de forma preventiva.

Resultados esperados:

- Registro completo para la evaluación real, visual y objetiva de las horas de descanso.
- Identificación de las complicaciones.
- Retirada de contenciones en horas de descanso.
- Adquisición de dispositivos tecnológicos.

**Evaluación y seguimiento:**

- Cumplimentación del registro de medidas restrictivas.
- Recogida de datos a través de la Historia Clínica Informatizada (HCI) de las posibles complicaciones e incluirlas para hacer nuevo análisis y buscar mejoras.
- Evaluación semanal de los cuidados requeridos durante el horario de descanso nocturno a través de la HCI Planes de Cuidados y evolución del paciente.
- Evaluación de las horas con contenciones recogidas en los registros de medias restrictivas.