

## IMPORTANTE:

### ULTIMA HORA SOBRE CONTENCIONES PARLAMENT CATALUNYA

Las contenciones, especialmente las contenciones mecánicas, son una fuente inagotable de controversias en la que se mezclan sin orden ni concierto cuestiones de tipo ético, deontológico, asistencial, administrativo, sancionador o económico por citar algunas y entre las que conviven diferentes tipos de perfiles de potenciales usuarios. Diferencias fisiológicas, clínicas, evolutivas, en conclusión “**diferentes personas, necesidades y estrategias**” son muchas veces analizados por un patrón demasiado uniforme. En esta amalgama heterogénea con frecuencia pasa lo que pasa siempre en situaciones análogas y es que “pescan” los oportunos y avisados pescadores pero pagando muchas veces justos por pecadores.

Intereses especulativos o falta de rigor han creado ideas planas de si-no, generalistas y “talibánicas” al tiempo que se desarrollan interesantes “bussines” paralelos. Muy curioso...

Nosotros los directores, como profesionales y corresponsables de muchas cuestiones asistenciales, no nos podemos ni queremos desprender de nuestra responsabilidad ni de las **delicadas** decisiones que en muchas ocasiones han de tomar los **prescriptores y familias**, por ello estamos en una posición de **comprensión** a lo que por común acuerdo se defina entre ellos. En esta línea celebramos el paso adelante que significó en su día la elaboración del “cuaderno de bona praxis Q-32” dedicado a las contenciones del COMB... en el que por cierto colaboró activamente algún ascadiano.

Como asociación profesional hemos debatido y desarrollado este tema desde hace años y nos hemos posicionado sobre él intentando llevarle luz desde la llamada a la responsabilidad y no desde el populismo, interés o las ocurrencias. Hemos elaborado una guía de protocolo para los centros y llevado la cuestión al Parlament de Catalunya para denunciar la inseguridad jurídica que gira alrededor de los profesionales e intentar profundizar en el desarrollo de procedimientos asistenciales sobre la base referencial legal del Código Penal y del cuaderno de buena praxis del COMB. (<http://www.ascad.es/comunicats.php?noticia=214>)

Como últimas acciones sobre este tema señalemos que en abril el grupo parlamentario de Ciutadans (<http://www.ascad.es/noticias-ascad.php?noticia=216>) presentó una propuesta de resolución que después de su trámite en comisión y aportaciones de los demás partidos ha acabado en una transacción de apoyo **UNANIME** de todos los grupos parlamentarios y que te transcribimos a continuación:

## **Proposta de resolució sobre l'elaboració d'un protocol sobre la contenció mecànica.**

El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a:

1. Impulsar un estudi amb l'acord dels **professionals** del sector per a l'elaboració d'un **protocol obligatori i comú** per a tots els centres catalans (públics, privats i concertats) on es reguli i s'estableixi la justificació, les normes, els materials homologats, el procediment i l'avaluació posterior a seguir en els casos de contenció mecànica o immobilització de pacients/interns, als centres **geriàtrics, sociosanitaris, CRAES i centres sanitaris**.

2. Recordar que la contenció física és sempre un **tractament mèdic** que ha d'indicar un metge, que es realitza de forma excepcional, en situacions clíniques molt justificades, que es documenten a la Història Clínica i que està protocol·litzat pels Col·legis professionals i què, com qualsevol acte mèdic, està subjecte a la bona praxi, a l'ètica mèdica i la legislació vigent relacionada.

3. Instar a l'Administració a realitzar, respectant en tot moment les prescripcions facultatives, un control estricte d'aquestes prescripcions i que siguin sancionats els Centres on no es realitzin sota indicació i supervisió mèdica, com també on no s'utilitzin contencions homologades, i **eradicar** així els casos de mala praxi i l'**alarmisme social**.

Nos felicitamos de esta iniciativa parlamentaria que “abre ventanas”, felicitamos a los grupos políticos y estamos convencidos que con la participación de los PROFESIONALES, podremos elaborar un **protocolo común intersectorial** que acote el “totum revolutum” en el que conviven excesivos interrogantes y elimine la alarma social y estigmatización hacia los centros residenciales.

ASCAD  
07/11/2016