



AGITACIÓ PSICOMOTRIU A URGÈNCIES: PERFIL DE RISC I RESULTATS DEL CODI AGITACIÓ

Israel Montoya, Adrià Herranz, Marc Fernández, Paola Carmons, Mar Pallarès, Judith Nuñez

Servei d'Urgències, Corporació Sanitària Parc Tauli

Introducció:

L'agitació psicomotriu a urgències representa una situació clínica freqüent i d'alt risc. El Codi Agitació permet estructurar la resposta assistencial i millorar la seguretat..

Objectiu:

Analitzar les característiques clíniques, el maneig assistencial i els resultats de les activacions del Codi Agitació en un servei d'urgències hospitalàries.

Metodologia:

Estudi observacional, descriptiu i retrospectiu. Es van incloure totes les activacions del CA registrats durant 2 mesos, des de desembre de 2025. El CA pot activar-se com a pre-alerta des del SEM o des de triatge, per coordinar l'actuació ràpida d'un equip multidisciplinari amb un pacient agitat. Un cop identificada la necessitat, s'envia un avís a una llista predeterminada de mòbils per a que els professionals implicats acudeixin el més ràpid possible. La identificació dels casos es va realitzar a partir del registre assistencial del Codi Agitació. Es van incloure i analitzar variables com l'origen de l'activació, la necessitat d'acompanyament per la FOP, antecedents, consum de substàncies, motiu d'activació, escala RASS, ús de contenció mecànica, medicació o aparició d'esdeveniments adversos.

Resultats:

El 64 % de les activacions van venir a través del SEM i el 36 % des de triatge; 9 venien acompanyats per FOP. El 40 % presentaven antecedents psiquiàtrics, el 24 % consum de substàncies i en 7 pacients, ambdues. Els motius més freqüents foren agressivitat, intoxicacions i conductes autolesives. Es va utilitzar contenció mecànica en el 84 % i l'administració de medicació en 5 pacients. Els esdeveniments adversos foren en 3 pacients, cap d'ells amb complicacions greus.

Conclusions:

El CA s'activa principalment en pacients amb antecedents psiquiàtrics i/o consum de tòxics. La contenció mecànica és freqüent, amb un ús escàs de medicació i mínima taxa d'esdeveniments adversos, el que suggereix un maneig protocol·litzat segur a urgències.