

SAFEWARDS: INTERVENCIONES ENFERMERAS PARA UN ENTORNO SIN COERCION

María Madroñal Godino, Alicia Arjona La Rosa.



INTRODUCCIÓN

En situaciones de crisis, la atención en salud mental ha dependido tradicionalmente de medidas coercitivas, que plantean dilemas éticos y clínicos.

Safewards, desarrollado por Len Bowers, es un modelo enfermero que busca prevenir conflictos y reducir la contención mediante intervenciones prácticas centradas en la relación terapéutica, el clima de la unidad y la participación activa de los pacientes.

Este enfoque, implementado con éxito en varios países europeos, se alinea con los principios de la OMS QualityRights, que promueve una atención en salud mental basada en los derechos humanos y la reducción de la coerción.

OBJETIVOS

1. Presentar los principios del modelo Safewards.
2. Analizar la evidencia internacional disponible.
3. Recomendaciones para garantizar su eficacia.

METODOLOGÍA

Se realizó una búsqueda narrativa en la base de datos PubMed Central, utilizando el término “safewards” como palabra clave. Se seleccionaron estudios publicados en los últimos cinco años, excepto los trabajos de Bowers (2014, 2015), incluidos por su relevancia en la conceptualización inicial y la evidencia del modelo.

DESARROLLO

1. Principales intervenciones de Safewards.

Safewards se basa en la idea de que los conflictos en una unidad psiquiátrica surgen de “puntos de fricción” entre pacientes, equipo y entorno. Si se interviene sobre estos puntos, es posible prevenirlos.

Para ello, propone **10 intervenciones** fácilmente integrables en el día a día de las unidades:

1. **Expectativas compartidas:** Acuerdos visibles entre profesionales y pacientes sobre cómo convivir y resolver conflictos.
2. **Soft Words:** Entrenar la comunicación para prevenir la escalada de tensión.
3. **Talk Down:** Estrategias verbales de desescalada ante crisis emocionales.
4. **Positive Words:** Visibilizar y reforzar los logros del paciente entre turnos.
5. **Bad News Mitigation:** Comunicar noticias difíciles de forma empática y segura.
6. **Know Each Other:** Actividades para conocerse mutuamente y personalizar el cuidado.
7. **Mutual Help Meetings:** Espacios para fomentar la ayuda entre pacientes.
8. **Calm Down Box:** Recurso físico con materiales que ayudan a la autorregulación emocional.
9. **Reassurance Cards:** Mensajes de apoyo escritos por pacientes para otros momentos de crisis.
10. **Discharge Messages:** Mensajes de esperanza de quienes se marchan para quienes continúan ingresados.



2. Evidencia internacional

A día de hoy existe evidencia moderada de la eficacia del modelo Safewards en la reducción de conflictos y contenciones en unidades de salud mental. Un ensayo controlado aleatorizado de Bowers et al. (2015), realizado en 31 unidades del Reino Unido, evidenció una reducción del 15% en conflictos y del 26,4% en contenciones físicas. Revisiones sistemáticas posteriores, como la de Dickens G., et al. (2020), indican que Safewards mantiene su efectividad, aún así se requiere investigación de mayor calidad para validar resultados recientes y consistentes en distintos contextos. Baumgardt et al. (2019) evaluaron la implantación del Safewards en diferentes plantas de agudos de Alemania. Se observó variabilidad en los resultados entre las diferentes unidades, lo que sugiere que factores como la estabilidad del equipo y el liderazgo pueden influir en la efectividad de la implementación. En Irlanda, Horgan et al. (2021) exploraron la experiencia de enfermeros en unidades psiquiátricas tras la introducción del modelo, destacando barreras como la alta carga de trabajo, la falta de tiempo y formación insuficiente, además de una escasa claridad sobre el rol de los “líderes”.

3. Recomendaciones para garantizar su eficacia.

- Formación específica y periódica del equipo de enfermería sobre el modelo Safewards, con talleres y simulaciones.
- Identificación de responsables en cada unidad que impulsen la implementación, monitorización y retroalimentación.
- Medición de resultados pre y post: Registrar indicadores como número de turnos con conflictos, contenciones aplicadas y percepción de seguridad de pacientes y personal.
- Uso de ciclos de mejora continua: Aplicar pasos de Planificar-Hacer-Verificar-Actuar para adaptar el modelo a la unidad y optimizar su efectividad.
- Incluir a personas usuarias y familias en la reflexión del modelo para reforzar la dimensión participativa y de derechos.

CONCLUSIÓN

El modelo Safewards se presenta como una estrategia enfermera efectiva para reducir la coerción en unidades de salud mental. La evidencia disponible muestra que su implementación disminuye la incidencia de conflictos, especialmente cuando se combina con formación continuada del profesional, liderazgo activo y adaptación a las características de cada unidad. En conjunto, Safewards ofrece un marco práctico y basado en evidencia para humanizar la atención de la salud mental, fortaleciendo la relación terapéutica y la participación activa de los pacientes, constituyéndose como un modelo prometedor para avanzar hacia entornos más seguros y respetuosos con los derechos de los pacientes.

Bowers, L. (2014). Safewards: A new model of conflict and containment on psychiatric wards. *Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing*, 21(3), 264–271. doi:10.1111/jpm.12061

Bowers, L., James, K., Quirk, A., Simpson, A., Stewart, D., & Hodsoll, J. (2015). Reducing conflict and containment rates on acute psychiatric wards: The Safewards cluster randomised controlled trial. *International Journal of Nursing Studies*, 52(9), 1412–1422.

Dickens, G., et al. (2020). Implementation of Safewards in acute psychiatric wards: Impact on conflict and containment. *International Journal of Mental Health Nursing*, 29(6), 1100–1110. doi:10.1111/inm.12762

Baumgardt, J., Jäckel, D., Heiber-Böhlen, H., Stiehm, N., Morgenstern, K., Voigt, A., Schöppe, E., McCutcheon, A.-K., Velasquez Lecca, E. E., Löhr, M., Schulz, M., Bechdorf, A., & Weinmann, S. (2019). Preventing and reducing coercive measures—An evaluation of the implementation of the Safewards model in two locked wards in Germany. *Frontiers in Psychiatry*, 10, 340. doi:10.3389/fpsy.2019.00340

Horgan, A., Manning, F., Loughnane, C., & Savage, E. (2021). Mental health nurses' experience of the introduction and practice of the Safewards model. *BMC Nursing*, 20(1), 254. doi:10.1186/s12912-021-00554-x