CARTA ABIERTA AL GOBIERNO DE ARAGÓN RESPECTO AL USO DE PRÁCTICAS COERCITIVAS EN NUESTRA COMUNIDAD AUTÓNOMA.

En nuestra Comunidad, seguimos asistiendo a prácticas como ingresos involuntarios, contención física, aislamiento, medicación forzosa, y presiones diversas bajo los argumentos de conseguir un bien superior -facilitar un tratamiento indispensable basándose en la falta de autonomía de la persona, en la necesidad de disminuir el riesgo auto y heteroagresivo-. Estas técnicas, que se aplican a menudo de forma sistemática, vulneran la autonomía de la persona, pero también implican un abordaje en el que no se afronta el sufrimiento de quien lo padece.

Estas coerciones no solo se dan en plantas de hospitalización de agudos y servicios de urgencias, sino también en unidades residenciales de media y larga estancia, unidades psiquiátricas penitenciarias, centros de atención juveniles, residencias de ancianos, personas con discapacidad y en ocasiones, poco discriminadamente, en plantas médicas de hospitales generales.

Las contenciones mecánicas tienen un impacto físico y psicológico significativo. Muchos pacientes perciben sus experiencias como humillantes, deshumanizadoras, irrazonables y angustiosas.

Por parte del Gobierno, en Aragón, no se ha implementado un protocolo consensuado y común a todos recursos, referente al uso de contenciones pero si se elaboró un formulario de cumplimiento obligatorio y registro de información básica que se comunicó a responsables de Enfermería en hospitales y residencias de mayores del IASS.

De momento desde su implantación se han obtenido pocos resultados en cuanto a tener una idea precisa del alcance del objetivo largamente demandado por instancias nacionales e internacionales

Instancias internacionales

- **Informe del relator especial de la ONU sobre Salud Mental de 2017** *“La supresión de todas las formas de coerción es una demanda constante de las asociaciones de usuarios y de organismos internacionales”*
- **Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad**, aprobada en la Asamblea General de Naciones Unidas en 2006 *“las personas con discapacidad tienen capacidad jurídica en igualdad de condiciones con las demás en todos los aspectos de la vida”.*
- **Organización Mundial de la Salud. Documento “Estrategias para terminar con el uso de la reclusión, la restricción y otras prácticas coercitivas” (WHO 2017).** *Las contenciones mecánicas tienen un impacto psicológico, además del físico, significativo; muchos pacientes perciben sus experiencias como humillantes, deshumanizadoras, irrazonables y angustiosas.*

Instancia estatal

- ✓ **Ley 8/2021 del 2 de junio de reforma de legislación civil y procesal para el apoyo a las personas con discapacidad en el ejercicio de su capacidad jurídica.** Se adecúa la legislación tradicional de tutela a la Convención Internacional sobre los derechos de las personas con discapacidad.
- ✓ **Manifiesto de Cartagena de 2016**, realizado por asociaciones de usuarios, familiares y sociedad científica y profesional de ámbito estatal. Se proponen 10 pasos necesarios para la eliminación de las coerciones.
- ✓ **Documento de consenso en contra de las contenciones y a favor de un trato digno a las personas Noviembre 2020.** Firmado por 26 organizaciones, plataformas y entidades sociales
- ✓ **Instrucción 1/2022 de 19 de enero de la Fiscalía General del Estado** sobre el uso de medios de contención mecánicos o farmacológicos en unidades psiquiátricas o de salud mental y centros residenciales y/o sociosanitarios de personas mayores y/o con discapacidad
Tiene por objeto reforzar la atención, en el marco de la función tuitiva del Ministerio Fiscal, de las personas mayores y/o con discapacidad, en cuanto colectivos especialmente vulnerables, ante la *“necesidad de velar por el efectivo reconocimiento y salvaguarda de su dignidad, presupuesto para el libre desarrollo de su personalidad y el ejercicio de todos los derechos y libertades”* que les son constitucionalmente reconocidos (art. 10 CE), en relación con el uso contenciones o sujeciones físicas y/o farmacológicas a las que pueden verse sometidos

Instancia de Comunidad Autónoma de Aragón

- ✓ **Ley 5/2009 de 30 de junio de Servicios Sociales de Aragón** reconoce a personas usuarias de los servicios sociales *“el derecho a no ser sometidas a ningún tipo de inmovilización o restricción de la capacidad física o intelectual por medios mecánicos o farmacológicos sin prescripción y supervisión facultativa salvo peligro inminente...”*
- ✓ **Resolución del Justicia de Aragón Expediente 913/2014 del 6 de junio** *“Personas mayores: Las sujeciones y otras limitaciones a la autonomía de la voluntad en centros sociosanitarios. Necesidad de una regulación específica del Departamento de Sanidad, Bienestar Social y Familia. DGA”.*
- ✓ **Declaración del Comité de Bioética de Aragón sobre las sujeciones físicas y farmacológicas en el ámbito social y sanitario Diciembre 2014** *“la contención supone un conflicto ético de los principios de autonomía, de beneficencia de no maleficencia y de justicia...debe asegurarse que la decisión es la menos restrictiva para los derechos fundamentales y libertades del individuo”*
- ✓ **Proposición No de Ley 178/18** sobre contenciones mecánicas, aprobada por las Cortes de Aragón.

- ✓ **Ley 5/19 de 21 de marzo de Derechos y garantías de las personas con discapacidad de Aragón** *“toda decisión o medida tomada por la dirección del centro u organismo competente que suponga aislamiento, restricciones de libertades u otras de carácter extraordinario deberá ser aprobada por la autoridad judicial y en todo caso comunicada a la persona que ejerza la tutela legal salvo que por razones de urgencia...”*

En base a los requerimientos de estas Instancias e iniciativas parlamentarias, las entidades abajo firmantes instamos a las Consejerías de Sanidad y de Ciudadanía y Derechos Sociales del Gobierno de Aragón a:

- ✓ Desarrollar iniciativas para el cumplimiento de las propuestas de la Proposición no de ley presentada con fecha 22 de mayo del 2018: plantear medidas a diferentes niveles para poder evitar el uso de contenciones en el futuro como formación de profesionales (Metodología de gestión y eliminación de sujeciones...), promover campañas de sensibilización a colectivos de interés (usuarios, familiares, cuidadores, juristas, etc.), adecuación de ratios de plantillas, rediseño de espacios, medidas materiales, arquitectónicas y funcionales y tener en cuenta todas aquellas variables que pudieran revertir dichas prácticas, e inducir su modificación
- ✓ Realizar un estudio en la Comunidad Autónoma para conocer la medición y condiciones de uso de las técnicas de coerción (especialmente las técnicas de contención mecánica) en aquellos centros en los que se realicen (Salud mental, mayores, discapacidad y menores).
- ✓ Incluir a la sociedad civil (plataformas, colegios oficiales, profesionales, usuarios/as...) en el diseño de una estrategia para la disminución de prácticas coercitivas, estableciendo cauces reales de participación y control.
- ✓ Establecer un procedimiento de evaluación semestral por parte del Departamento de Sanidad con los agentes implicados.

En definitiva, se trata de poner en marcha las medidas propuestas y de realizar su seguimiento y evaluación a fin de originar un cambio de prácticas hacia "cero contenciones"

Transmitimos también nuestra intención de solicitar del Ministerio Fiscal en su función tuitiva de Guarda, amparo y defensa de los derechos de personas mayores, personas usuarias de unidades psiquiátricas o de salud mental y/o con discapacidad, que

- ✓ Vele por el efectivo reconocimiento y salvaguarda de su dignidad en relación con el uso de coerciones o sujeciones físicas y/o farmacológicas a las que puedan verse sometidos.
- ✓ Realice las preceptivas inspecciones a unidades psiquiátricas o de salud mental y en centros residenciales y/o socio sanitarios de personas mayores y/o con discapacidad

- ✓ Vele por el cumplimiento de la normativa (prescripción facultativa, consentimiento informado, protocolos, control periódico, supervisión, documentación...)
- ✓ En caso de incumplimiento si fuese preciso, tramite las infracciones a fin de que se apliquen las sanciones correspondientes.

Hasta que sea posible eliminar las prácticas coercitivas en la asistencia en salud mental y en la asistencia sociosanitaria en general, es importante tomar en cuenta estas prácticas anti-terapéuticas a fin de su progresiva reducción y a la vez dotarse de los medios necesarios para hacerlo. Todo ello redundará en una asistencia más humanizada, personal y de cuidado para las personas afectadas y en visibilizar y combatir las discriminaciones que cercenan los derechos humanos de todas las personas.