

LAS SUJECCIONES FÍSICAS Y FARMACOLÓGICAS EN LOS CENTROS SOCIOSANITARIOS: UN ABORDAJE JURÍDICO

I CONGRESO INSULAR DE EXPERIENCIAS SOCIO SANITARIAS DE TENERIFE

MESA DE PONENCIAS: ATENCIÓN CENTRADA EN LA PERSONA

Instituto Insular de Atención Social y Sociosanitaria. Cabildo de Tenerife

Puerto de la Cruz

25 y 26 de septiembre de 2025

María Rosa Rubio Ramos

Fiscal Delegada de la Especialidad Civil y de Provisión de Apoyos a las
Personas con Discapacidad y Mayores de la Comunidad Autónoma de Canarias
mrubram@justiciaencanarias.org



IDEAS GENERALES

- Una rápida mirada a la reforma introducida por la Ley 8/2021: **el concepto social de la discapacidad**
- **Concepto y situación legal** (leyes, reglamentos, instrucciones, acuerdos, protocolos...)
- **Requisitos y garantías**
 - ¿Quién toma la decisión (médico / equipo multidisciplinar)?
 - Consentimiento informado
 - Control o supervisión
 - Constancia documental del seguimiento
 - Supuestos de urgencia
 - Comunicación / autorización judicial (previo informe del Ministerio Fiscal)

LOS PRINCIPIOS INSPIRADORES DE LA LEY 8/2022

(el concepto social de la discapacidad)

- **La desjudicialización de la vida de las personas con discapacidad:** La nueva normativa impide a la autoridad judicial la adopción de medidas judiciales de apoyo cuando existan medidas de naturaleza voluntaria o una guarda de hecho que garanticen de manera suficiente el pleno ejercicio de la capacidad jurídica de la persona con discapacidad (artículo 255 del Código Civil).
- **El libre ejercicio de los derechos y el respeto a la voluntad, los deseos y las preferencias de las personas con discapacidad frente al concepto tuitivo y de la desprotección de las personas con discapacidad (el concepto social de la discapacidad).**
 - Una vuelta más: el derecho a equivocarse
 - La STS 589/2021, de 8 de septiembre (oposición JV / degradación / interpretación voluntad sin la discapacidad)
 - Un concepto en evolución permanente

CONCEPTO DE SUJECCIÓN

(no hay consenso terminológico)



*Acción u omisión
(palabra, mecanismo
o acción/omisión) que
de manera
intencionada impide
que alguien haga lo
que quiera hacer o
limita sus deseos o
habilidades.*

ASPECTOS LEGALES

(normativa poco específica)

- **Convención ONU 2016 derechos personas con discapacidad (Art. 43 CE. Derecho a la salud)**
- **Ley General de Sanidad.** Derecho a la **libre elección entre las distintas opciones terapéuticas.**
- **Ley 41/2002, de 14 de noviembre, reguladora de la autonomía del Paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica. **CONSENTIMIENTO INFORMADO.**** Reconoce el derecho del paciente a negarse al tratamiento, excepto en los casos establecidos en la Ley, y en caso de urgencia por riesgo inmediato grave para su integridad física o psíquica si no es posible obtener esa autorización.
- **Leyes autonómicas recientes de Servicios Sociales.** **Derecho del usuario** a no ser sometido a contención física o farmacológica sin prescripción médica y supervisión, salvo peligro inminente para la seguridad física del usuario o de terceros / Infracción administrativa (Navarra, Cantabria, Canarias, Cataluña, País Vasco, Baleares, Aragón, La Rioja...). Muchas además exigen constancia documental y comunicación al MF.

OTROS TEXTOS Y DOCUMENTOS

- **Documento de consenso sobre sujeciones mecánicas y farmacológicas de la Sociedad de Geriatria y Gerontología (año 2014). Sustituido por el actual Documento Técnico de la Sociedad de Geriatria y Gerontología: CUIDADO SIN SUJECIONES (año 2023)**
- **Consideraciones éticas y jurídicas sobre el uso de contenciones mecánicas y farmacológicas en los ámbitos social y sanitario del Comité de Bioética de España, de 7 de junio de 2016 (necesidad de prescripción facultativa / principio de proporcionalidad)**

CABE DESTACAR:

- Preocupación demostrada al respecto año tras año por el **Defensor del Pueblo de España** y los **autonómicos**
- Necesidad de una **Ley estatal** que aborde la cuestión desde una perspectiva general, con rango de Ley Orgánica:
 - Enfermos en hospitales
 - Personas con discapacidad psíquica
 - Personas mayores (ingresadas en centros socio-sanitarios o asistenciales)
- **PNL del Grupo Parlamentario Ciudadanos para la eliminación de sujeciones mecánicas en el ámbito asistencial** (BOE, 3 noviembre 2016)
- Necesaria **toma de conciencia** (necesidad **formación** profesionales, usuarios y familiares)

LA SUJECCIÓN FÍSICA O EL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO

- Puede suponer **graves riesgos** e inconvenientes sobre la **salud física y psíquica**
- Supone la **vulneración de derechos fundamentales y principios constitucionales**: libertad, integridad física y moral, no sometimiento a tratos inhumanos o degradantes, dignidad humana y libre desarrollo de la personalidad.
- **Necesidad, excepcionalidad, temporalidad y control permanente**
- Por ello,
 - **No puede ser utilizada**:
 - Como **medida disciplinaria** o como **castigo**
 - Por **conveniencia** o **comodidad** (falta personal, vagabundeo errático...)
 - Como **mecanismo de defensa** o **prevención**
 - **Solo puede ser utilizada (¿?)**:
 - Medida **aseguramiento** **procedimiento terapéutico** (sondajes, puntos, inmovilización o descarga).
 - Por **seguridad** (control agitación y otras alteraciones conductuales)

LA SUJECCIÓN ADECUADA (¿?)

- Uso justificado como **medida excepcional** ante el fracaso de otras **alternativas para controlar cuadros de agitación** o en los que el **usuario puede causarse daños a sí mismo o a los demás**
- **Medida excepcional** que se emplea ante una **situación de urgencia** cuya duración ha de ser **limitada en el tiempo** y objeto de un **seguimiento exhaustivo** por parte del personal correspondiente.
- La indicación de la sujeción **no reduce el trabajo** del sanitario o cuidador, sino que lo aumenta por dos razones:
 - Por la **aplicación de la técnica** en sí misma (evita **daños**)
 - Por los **controles periódicos** (para evitar **complicaciones**)

REQUISITOS Y GARANTÍAS

- **Principios generales**
 - **Rechazo** de las sujeciones impuestas por **disciplina** o por **conveniencia**
 - **Fracaso de alternativas no limitadoras**
 - **El consentimiento informado:**
 - Derecho del usuario a ser informado de las ventajas e inconvenientes de la aplicación de las sujeciones
 - Derecho del usuario a rechazar las sujeciones sin temor al abandono del cuidado debido
 - **No** es válido un **consentimiento genérico**, para el futuro o “en blanco”
- **¿Y SI EL PACIENTE O SU REPRESENTANTE O GUARDADOR SE NIEGA?** Medidas alternativas.
Autorización judicial: Ley 41/2002
- **La prescripción facultativa (¿?)**
 - Finalidad: seguridad (no terapéutica)
 - Puede no haber médicos, pero sí equipo interdisciplinar (DUE, terapeutas...)
- **Control y supervisión**
 - Uso de la contención adecuada (homologada, instrucciones y personal formado)
 - Continuado y periódico (protocolos)
 - Constancia documental: Plan de Atención Individualizado
 - Autorización o comunicación a la autoridad judicial
 - En los casos de falta de consentimiento
 - En los casos de urgencia (se actúa sin prescripción)

SUJECCIONES: DE LA ÚLTIMA RAZÓN A SU ELIMINACIÓN LA APUESTA DEFINITIVA POR LA DIGNIDAD DE LA PERSONA

En debate está el siempre **difícil equilibrio** entre:

- La **protección** y la **seguridad** de los usuarios
- El respeto a la **libertad** y al derecho a la **libre elección del tratamiento**

Un paso más: es posible prescindir de ellas. La ACP como modelo de cuidados dignos

- **Cambio de mentalidad:** la prioridad es el respeto a la dignidad
- **No** deben ser tenidas en cuenta como **una de las soluciones posibles al problema**

LA SITUACIÓN NORMATIVA

- **Legislación autonómica**
 - **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**
 - **Acuerdo del Consejo Territorial de Servicios Sociales y del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia sobre criterios comunes de acreditación y calidad de los centros y servicios del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia (Resolución de 28 de julio de 2022 de la Secretaría de Estado de Derechos Sociales, apartado decimoquinto)**
-

LA SITUACIÓN NORMATIVA EN EL ÁMBITO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CANARIAS (I)

La Ley 16/2018, de 18 de mayo, de *Servicios Sociales de Canarias*

- **Art. 11.j:** derecho al no sometimiento a ningún tipo de inmovilización mecánica, restrictiva o sujeción física o tratamiento farmacológico sin prescripción específica facultativa o del equipo multidisciplinar competente, salvo que exista peligro inminente para la seguridad física de la persona usuaria o de terceras personas y durante el tiempo imprescindible en el que se prolongue esa situación.
- **Disposición adicional novena: régimen jurídico:**
 - Supervisión continuada
 - Aplicación excepcional y por tiempo determinado
 - Documentación en el expediente del usuario.
 - Principios: necesidad, excepcionalidad, proporcionalidad y temporalidad.
 - Documento escrito de consentimiento informado persona afectada o representante legal, salvo supuestos de peligro inminente para la seguridad física del usuario o terceros
 - Comunicación familiares directos
 - Comunicación MF

LA SITUACIÓN NORMATIVA EN EL ÁMBITO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CANARIAS (II)

La Instrucción 1/2022, de la Fiscalía General del Estado

La labor del Ministerio Fiscal

- **Función tuitiva del MF:** velar por el reconocimiento y salvaguarda de la dignidad en el uso de sujeciones
- **Principios básicos:** cuidado, excepcionalidad, necesidad apreciada por prescripción facultativa, proporcionalidad, provisionalidad y prohibición de exceso
- **Inspecciones** unidades psiquiátricas y de salud mental y a centros residenciales y/o sociosanitarios de personas mayores o con discapacidad:
 - Prescripción facultativa
 - Consentimiento informado (Ley 41/2002) explícito para cada ocasión (*no en blanco*)
 - Existencia de protocolo, pautas de vigilancia permanente y controles periódicos
 - Documentación
- **Oficio** servicios inspección para información centros incumplidores
- **Remisiones periódicas listados**
- **Incumplimiento normativa** o principios: ejercicio facultades de control y vigilancia, supervisión judicial del internamiento, solicitud de adopción medidas cautelares, traslado información órgano sancionador o ejercicio acciones penales

LA SITUACIÓN NORMATIVA EN EL ÁMBITO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CANARIAS (y III)

El Acuerdo del Consejo Territorial de Servicios Sociales y del SAAD sobre criterios comunes de acreditación y calidad de los centros y servicios del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia (apartado decimoquinto)

- **Derecho de las personas a recibir una atención libre de sujeciones**
- Centros de atención residencial y de día: **Plan atención libre de sujeciones (antes 30 junio 2025)**
 - **Supresión total y segura** de las sujeciones
 - **Valoración preferencias de la persona** + modelo de intervención de enfoque preventivo y positivo en la gestión de las conductas (**apoyo conductual positivo**)
 - **Formación** del personal
 - Uso **excepcional** de la sujeción. Principios:
 - Situación excepcional y de urgente necesidad por la existencia de un peligro inminente de riesgo para la integridad física de la persona usuaria, personas cuidadoras y resto.
 - La **constatación clara del fracaso de otras medidas alternativas**: documentación y detalle de los intentos alternativos realizados, los motivos de su fracaso y sus consecuencias
 - Temporalidad y provisionalidad
 - Mínima intensidad / prohibición del exceso
 - Prescripción médica (análisis prevención riesgos y consecuencias), supervisión técnica inmediata y continua, y consentimiento informado caso concreto (no genérico o diferido en el tiempo)
 - Constancia en la historia clínica

CONSECUENCIAS DE LA APLICACIÓN DE LAS SUJECIONES (I)

EL PAÍS

Madrid 29 AGO 2017



La fiscalía investigará la muerte de una anciana en Arganda.

La mujer cayó de la cama y se le quedó una pierna atrapada en la barandilla. Con el golpe, los huesos se quebraron y la piel se rasgó. Estaba en el suelo, boca arriba, con el pie atrapado a la altura del tobillo entre el hierro y el somier.

El fiscal que lleva el caso destaca en el escrito que las sujeciones de la víctima "no habían sido ni pautadas por el médico, ni consentidas por la familia".



CONSECUENCIAS DE LA APLICACIÓN DE LAS SUJECCIONES (II)



CONSECUENCIAS DE LA APLICACIÓN DE LAS SUJECCIONES (III)



CONSECUENCIAS DE LA APLICACIÓN DE LAS SUJECCIONES (IV)



CONSECUENCIAS DE LA APLICACIÓN DE LAS SUJECCIONES (y V)



**“NO PODEMOS HACER GRANDES
COSAS, PERO SÍ COSAS
PEQUEÑAS CON UN GRAN AMOR”**

Madre Teresa de Calcuta