



**ISSSTE**

INSTITUTO DE SEGURIDAD  
Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS  
TRABAJADORES DEL ESTADO



# CÓDIGO MORADO

# ¿Qué es un Código Morado?

Atención de la  
persona psiquiátricamente  
descompensada que se  
encuentra en riesgo o  
pudiera representar un riesgo a  
terceros.

# Persona violenta

---

# ¿Cómo detectar a un paciente en **Código Morado**?

**Grado I:** Hostil, irritable.

**Grado II:** Grita, insulta.

**Grado III:** Golpea, amenaza.



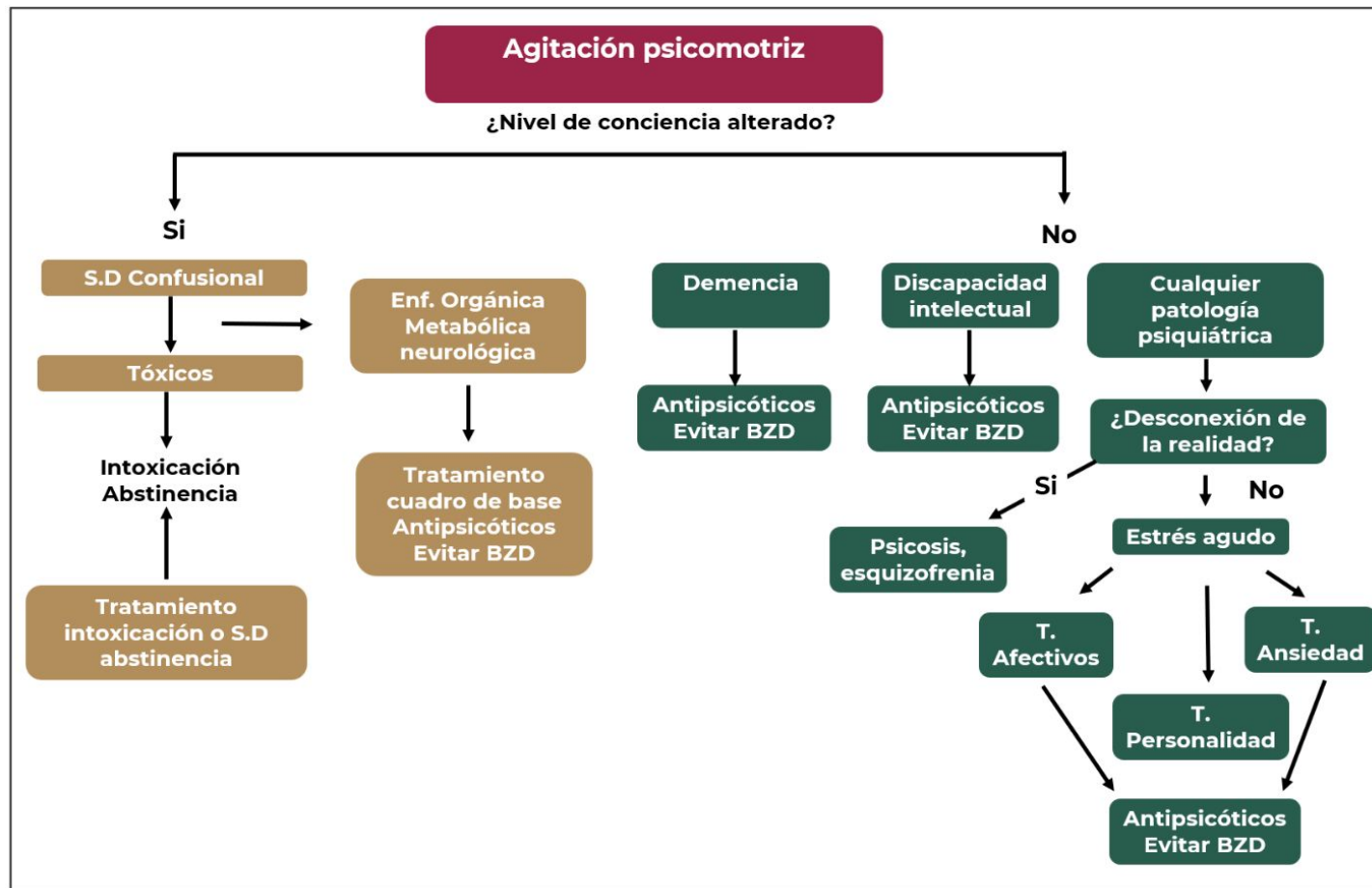
¿Por qué un paciente/usuario puede comportarse de esta manera?

Puede tener un **pensamiento desorganizado o delirante**.

Puede estar bajo el **efecto de alguna droga/sustancia**.

La **agresión** puede ser reactiva a miedo.

Puede ser una **persona agresiva o violenta**.



*Nota:* S.D: Síndrome Demencial; BNZ: Benzodiacepinas; T: Trastorno. Fuente: Adaptado [Cuadro] de Wilson et al., 2012.

# Activación adecuada



## Debe activarse cuando hay:

- Amenaza verbal creíble con escalamiento.
- Agresión física activa.
- Destrucción de mobiliario.
- Intento de autolesión con riesgo inmediato.
- Agitación psicomotriz severa no contenible verbalmente.



## No debe activarse por:

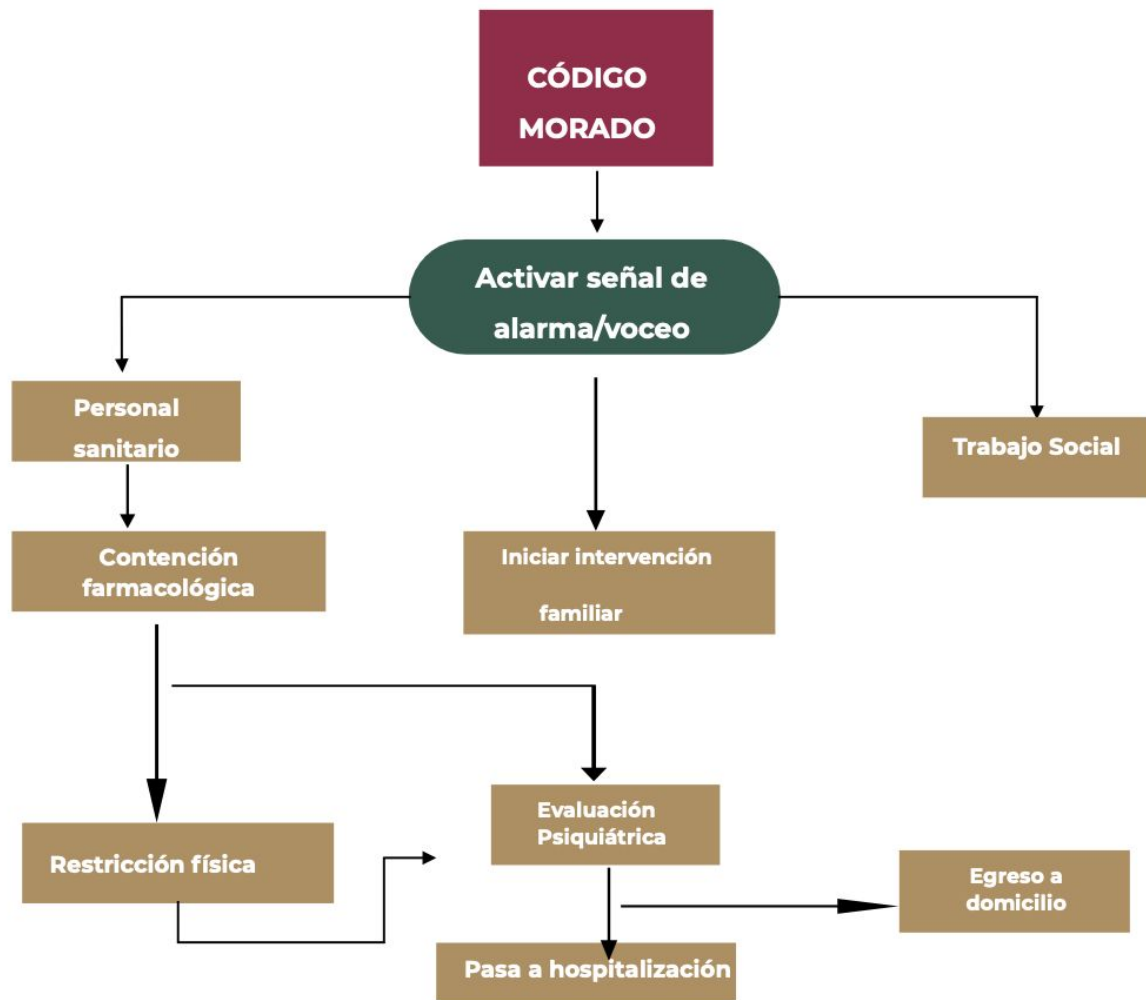
- Paciente demandante.
- Paciente verbalmente incómodo pero no violento.
- Conflicto administrativo.

# ¿ Quiénes deben de participar en la atención de un Código Morado?



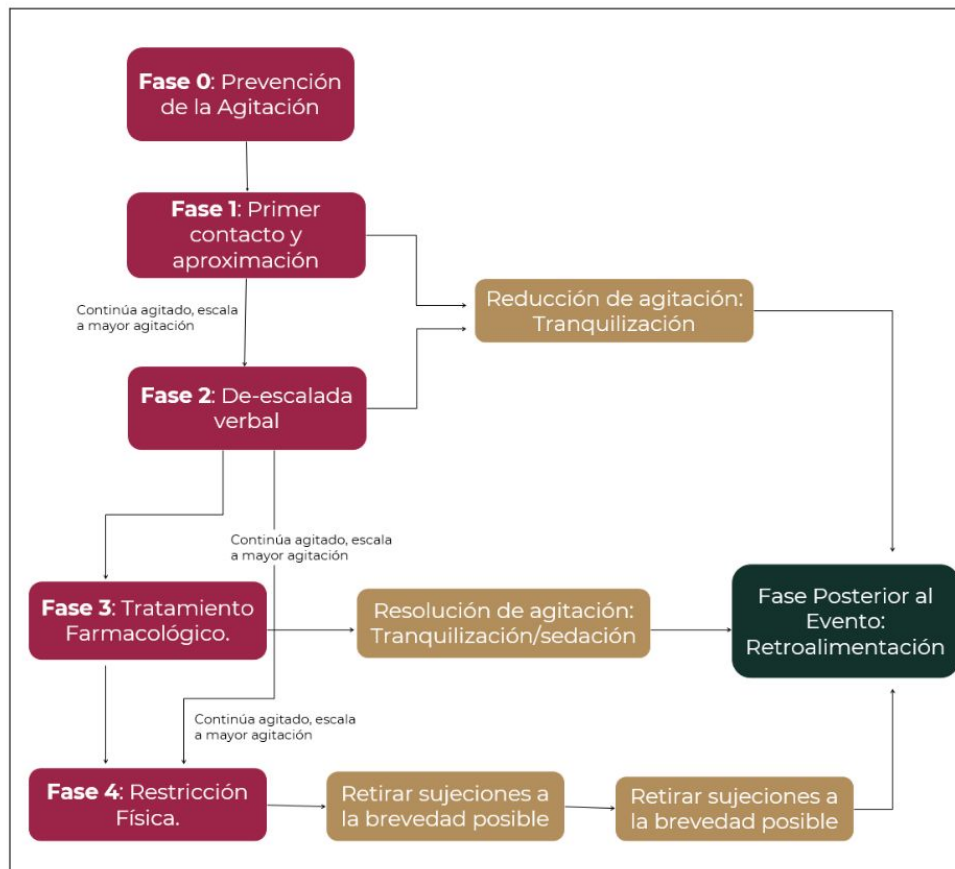
La atención debe de ser  
**INMEDIATA y MULTIDISCIPLINARIA:**

- PERSONAL MÉDICO
- PERSONAL DE ENFERMERÍA
- PERSONAL DE SEGURIDAD
- PERSONAL ADMINISTRATIVO





## Fases de Intervención en Código Morado



*Nota.* En el presente diagrama establece una propuesta para el tratamiento de la agitación psicomotriz en el contexto de una Urgencia en Salud Mental

# Rol del personal de seguridad

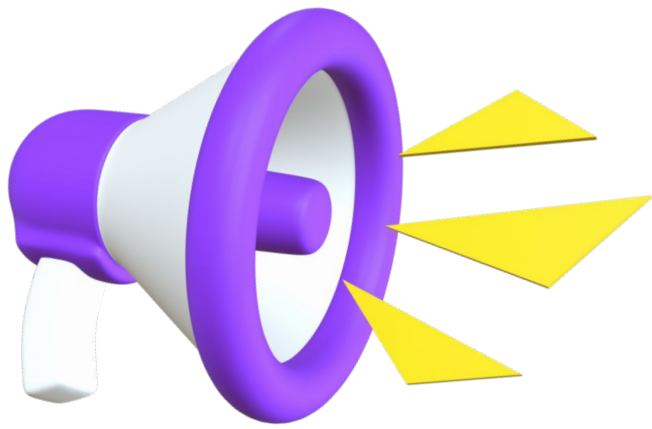


# Objetivos principales

- Proteger la integridad física del paciente.
- Proteger al personal de salud.
- Proteger a otros pacientes y familiares.
- Facilitar que el equipo clínico pueda intervenir terapéuticamente.



**No es un rol punitivo, es preventivo y de control ambiental.**



# Cuando se activa el código



Mantener postura firme pero no provocativa, no confrontar verbalmente ni “discutir” con el paciente.



1. Llegar de manera inmediata y visible.



2. Evaluar riesgos ambientales (objetos contundentes, salidas, mobiliario).

3. Controlar accesos y despejar el área.





## 4. Esperar indicaciones del líder clínico (usualmente psiquiatría o urgencias).

Se solicitará de manera verbal con la siguiente petición:

**“Ayuda para la contención física del paciente/usuario”**



### Protección legal e institucional

Indicación médica documentada.

Justificación por riesgo inminente.

Proporcionalidad.

Temporalidad limitada.

Monitoreo clínico.

# Intervenimos contra el riesgo.



## 5. Proceder a la contención física del paciente/usuario

- Deben participar mínimo 4–5 personas.
- Cada miembro controla una extremidad.
- Se actúa de forma sincronizada.
- Evitar presión en cuello o tórax.
- Vigilar respiración y circulación. (Personal médico y de enfermería)
- Facilita la administración/aplicación de fármacos. (Personal médico y de enfermería)







# La contención física del usuario debe ser:



- El último recurso.
- Proporcional.
- Coordinada.
- Lo más breve posible.
- Documentada en la nota médica apegada a la norma (consentimiento, bitácora).

## En resumen...



El personal de Seguridad en

### **Código Morado:**

- Apoya en el **control del entorno**.
- Ejecuta **contención física** bajo indicación médica.
- Reduce riesgo físico.
- Permite intervención terapéutica.

**Gracias por su atención y  
colaboración.**