

## Directiva de atención médica: educación y terminología

**Directiva de atención médica:** es una directiva anticipada que combina un testamento vital y un poder notarial duradero para la atención médica en un solo documento. Es un documento escrito que le permite nombrar a una persona para que tome decisiones sobre su atención médica en caso de que usted no pueda hacerlo por sí mismo.

**Agente de atención médica:** es la persona que designa para tomar decisiones sobre su atención médica cuando usted no puede comunicarse o tomar decisiones por sí mismo. Usted debe elegir a alguien que conoce y en quien confíe para que hable por usted si no puedes hablar por su mismo.

Ejemplos:        -Tuvo un derrame cerebral y ya no puede hablar ni escribir  
                      -Está en coma

**Reanimación cardiopulmonar (RCP):** es una parte del soporte vital básico que incluye compresiones torácicas (presión sobre el pecho) y descargas eléctricas para reiniciar el corazón. Funciona mejor si estás sano y no tienes ninguna enfermedad.

**Beneficios:**        -La reanimación puede prolongar la vida  
  
                          -Es posible que el RCP no funcione tan bien si:  
                                  -tiene problemas de salud crónicos  
                                  -tiene una enfermedad que ya no se puede tratar  
                                  -Eres mayor y débil

**Riesgos:**            -Puede causar dolor en el pecho, costillas rotas y/o un pulmón colapsado  
                          -La mayoría de los pacientes que sobreviven requieren un respirador mientras están en la unidad de cuidados intensivos

El Instituto de Medicina observó una tasa de supervivencia de menos del 6 por ciento cuando el paro cardíaco ocurre fuera del hospital y solo del 24 por ciento cuando el paro cardíaco ocurre dentro del hospital. [Referencia: Instituto de Medicina: *Estrategias para mejorar la supervivencia a un paro cardíaco: un momento para actuar*. Washington DC: Las Academias Nacionales de Prensa 2015]

Si **NO** desea que el personal de emergencia le brinde RCP, deberá hablar con su proveedor para completar un formulario de Órdenes de Proveedores para el Tratamiento de Soporte Vital (POLST).

**Intubación:** es un procedimiento de emergencia en el que el personal médico inserta un tubo de respiración a través de la boca hasta la garganta. Luego, este tubo se conecta a un ventilador mecánico (máquina) que realiza la respiración artificial.

**Beneficios:**        -Previene la aspiración hacia el pulmón  
                          -Preserva una vía aérea estable

**Riesgos:**            -lesiones en los dientes o tratamientos dentales durante la inserción  
                          -lesiones en la garganta o la tráquea, especialmente si el tubo está colocado durante un período prolongado de tiempo  
                          -hemorragia

**Ventilación** (ventilación mecánica o ventilación asistida): es el término médico para una máquina que ayuda o reemplaza la respiración espontánea. La ventilación mecánica es una forma de soporte vital cuando ya no puede respirar por sí mismo. La ventilación mecánica no lo cura, pero le da la oportunidad de estabilizarse mientras se somete al tratamiento. Es posible que la ventilación mecánica solo sea necesaria como tratamiento a corto plazo, pero en algunas afecciones puede ser necesaria por más tiempo.

**Beneficios:**        -el paciente no se esfuerza tanto para respirar

## Directiva de atención médica: educación y terminología

<b>Riesgos:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>-puede causar daño pulmonar potencial debido a un inflado excesivo o un pulmón colapsado</li><li>-puede causar una infección en el pulmón</li><li>-puede prolongar el proceso de muerte</li></ul>
<b>Traqueostomía:</b> es un procedimiento quirúrgico para crear una abertura a través del cuello y hacia la tráquea. Esto permite el uso a largo plazo de un ventilador mecánico.	
<b>Alimentación por sonda:</b> es una sonda de alimentación para proporcionar nutrición si tiene dificultad para tragar o no puede comer. Se puede insertar directamente en el estómago (sonda G) o a través de la nariz y dentro del estómago (sonda nasogástrica o NG) o a través de la nariz y en el intestino delgado (sonda NJ). Se puede colocar una gastrostomía endoscópica percutánea (PEG) cuando la afección médica tiene un mal pronóstico para mejorar la calidad de vida.	
<b>Beneficios:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>-puede ser beneficioso si el paciente tiene una enfermedad reversible</li><li>-Los medicamentos y el agua se pueden administrar a través de la sonda</li></ul>
<b>Riesgos:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>-riesgo potencial de neumonía por aspiración, que a menudo es un indicador de que el paciente está muriendo.</li><li>-puede no prolongar la vida ni ayudar al paciente a recuperar la fuerza y la independencia</li><li>-puede causar molestias físicas, los pacientes pueden intentar arrancar la sonda de alimentación</li><li>-puede causar sangrado nasal, sinusitis o dolor de garganta</li><li>-puede causar erosión de la nariz donde está anclado el tubo o perforación del esófago</li></ul>
<b>Diálisis:</b> es el proceso de eliminar los desechos y el exceso de agua de la sangre. Se utiliza principalmente como reemplazo artificial de la función renal perdida en pacientes con insuficiencia renal. El proceso de diálisis es de tres días a la semana durante varias horas al día. Puede ser necesario de forma temporal o permanente.	
<b>Donar su cuerpo a la ciencia médica después de la muerte: Comuníquese</b> con la facultad de medicina más cercana de su estado para preguntar sobre la donación de su cuerpo a la ciencia. Si donas tu cuerpo para investigación científica, no puedes ser donante de órganos o tejidos. Estos son algunos lugares para contactar:  Mayo Clinic: 507.284.2693 Facultad de Medicina de la Universidad de Minnesota: 612.625.1111 Facultad de Medicina de la Universidad de Wisconsin-Madison: 608.262.2888	
<b>Recurso para la demencia:</b> <a href="http://www.compassionandchoices.org">www.compassionandchoices.org</a> La sección sobre Planificación Anticipada de la Atención tiene una "Herramienta de Valores y Prioridades de la Demencia" que se puede completar y adjuntar a su directiva de atención médica.	
<b>Para obtener información más específica sobre su Directiva de atención médica en relación con <u>su</u> estado de salud, comuníquese con su proveedor de atención médica.</b>	