

**TRELLIS SUPPORTIVE CARE**  
**Tienes Planes?**  
**Tan Fácil Como 1,2,3**  
**Decidir – Discutir - Documentar**

# Objectives

# Objetivos

- Aprender sobre el Poder legal y la Directiva del Cuidado de la Salud y las razones porque se necesitan.
- Aprenda a discutir sobre sus deseos con sus proveedores de atención médica y seres queridos
- Aprender como documentar tus deseos
- Aprender sobre el formulario M.O.S.T.- **MOST** stands for Medical Orders for Scope of Treatment

# Diretivas Antecipadas de La Salud

- Advance care planning is a process where you reflect upon and plan for the healthcare you want if you are unable to make decisions or speak for yourself.
- Advance care planning is not just for those who are sick or dying.
- It is important that you plan for your care EARLY so that your wishes can be honored if you are in an accident, undergo surgery, or get diagnosed with a serious illness.

# Advance Care Planning

- Directivas Antecipadas de la Salud es un proceso en que usted reflexiona Y planifica la atención médica que desea si no puede tomar decisiones o hablar por sí.
- Directivas Antecipadas de la Salud no se solo para quienes que están gravemente enfermos o moribundos.
- Es importante que planifique su atención CON TEMPRANO para que sus deseos se puedan cumplir si sufre un accidente, se somete a una cirugía o le diagnostican una enfermedad grave.

# Porque Planificar?

- El 50 % de las personas al final de su vida no podran tomar sus propias decisiones medicas
- La familia queda con incertidumbre, estres Y confusion

# Escenario

- Jasmine es una mujer de 55 años que se casó más tarde en su vida y encuentra su matrimonio en terreno inestable.
- Ella no tiene hijos y su familia es distanciada.
- Ella es la más cercana a un pequeño grupo de compañeros de trabajo en la oficina donde ha trabajado durante 20 años. En los últimos años, Jasmine les ha dicho repetidamente a sus amigos más cercanos que nunca querría que la mantuvieran con vida si estuviera muy discapacitada y no pudiera cuidar de sí misma.
- Jasmine tiene presión arterial alta que no está bien controlada
- Desafortunadamente, sufre una gran hemorragia dentro de su cerebro. Después de la cirugía y un período de cuidados intensivos, sus médicos dicen que si sobrevive y deja el hospital, probablemente nunca más podrá cuidar de sí misma.

# Problemas Y Resultados

## PROBLEMAS

### Comunicación nula o limitada

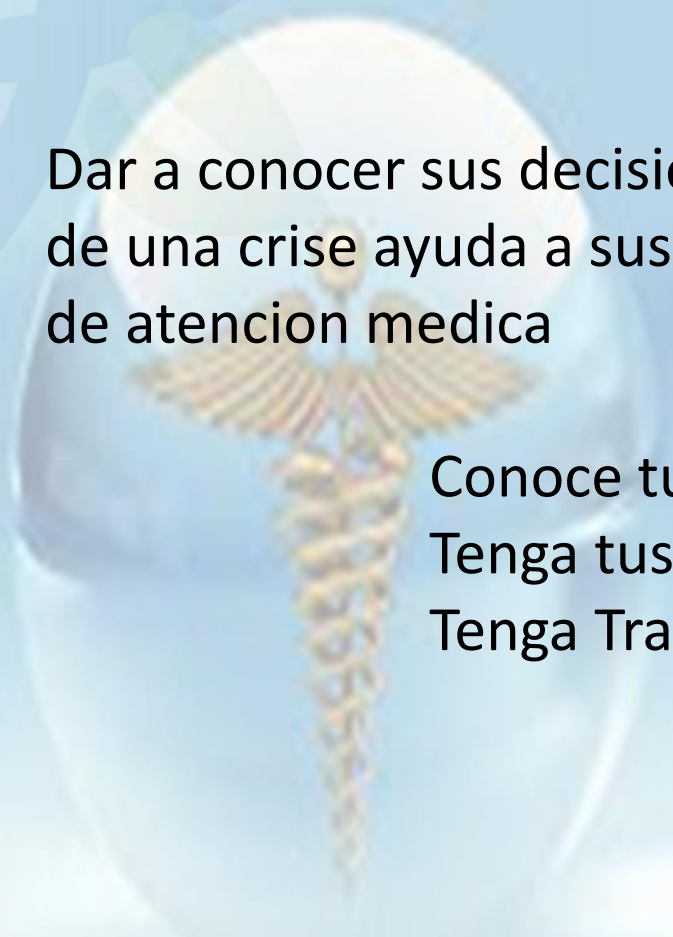
- Jasmine no discutió sus cuidados al final de su vida con su médico ni con su marido.
- Jasmine les dijo a sus compañeros de trabajo lo que quería con respecto a su salud

### Documentación

- Ella no tenía directivas anticipadas
- El médico conocía su estado de salud pero no sabía que ella quería con respecto a su atención médica.

### Resultados

- El marido se siente culpable y abrumado.
- Los amigos intentaron comunicarse con el marido.
- Esposo dio instrucciones para preservar su vida
- A Jasmine le colocan una sonda de alimentación y la transfieren apenas despierta a un asilo de ancianos para recibir atención continua.
- Jasmine terminó recibiendo una atención que no quería



Dar a conocer sus decisiones de atención médica antes de una crisis ayuda a sus seres queridos y proveedores de atención médica

Conoce tus deseos  
Tenga tus deseos honrados  
Tenga Tranquilidad



# El Proceso Es tan simple como 1,2,3

# 1.DECIDA

Decida qué tipo de atención médica desea y quién le gustaría que hable por usted si usted no puede hacerlo.

Hágase preguntas como:

1. ¿Qué hace que valga la pena vivir la vida?
2. ¿Qué consideraría una muerte buena o mala?
3. ¿En quién confiaría para que hable por mí?

## 2. DISCUTA

Discuta sus deseos con sus seres queridos y proveedores de atención médica.

- Inicie una conversación con las personas importantes en su vida.
- Asegúrese de incluir a las personas con las que le gustaría hablar por usted si no puede hacerlo usted mismo.
- Pregúntele si estaría dispuesto y sería capaz de hacer esto por usted.
- Elija a alguien en quien confíe para cumplir sus deseos, ¡no necesariamente a su familiar más cercano!

# 3. DOCUMENTE

Registre sus deseos por escrito para ayudar a garantizar que se conozcan y se respeten.

Estos documentos legales se denominan Directivas Anticipadas:

1. Poder notarial para atención médica
2. Testamento vital

Los documentos varían de un estado a otro y deben estar notariados para que sean legales.

# Poder Notarial para Atención Médica

El poder notarial para atención médica es una persona designada que puede tomar decisiones médicas en su nombre cuando un profesional de atención médica lo considera incapaz de tomar decisiones por sí mismo.

¿A quién debo elegir como mi agente de atención médica?

- Un buen agente debe conocer sus deseos, estar disponible para representarlo cuando sea necesario y respetar sus deseos.
- La persona debe tener 18 años o más y no ser su médico. Cuidados de apoyo

# Testamento

Un testamento en vida le permitirá expresar tu deseo de recibir o no medidas para prolongar la vida en cualquiera o todas las siguientes situaciones:

- Tiene una condicin que es incurable y que le provocar la Muerte en un corto period de tiempo.
- Está inconsciente y sus médicos confían en que no recuperará el conocimiento.
- Tiene demencia avanzada u otros problemas cognitivos irreversibles.

# Cuales son Medidas Para Prolongar la Vida ?

Los tratamientos médicos que posponen la muerte incluyen:

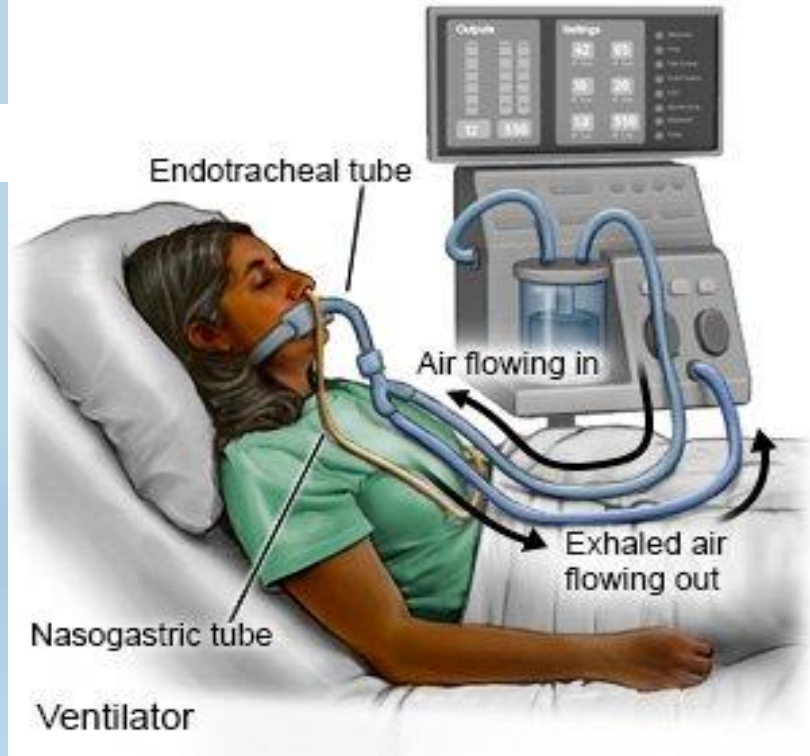
Máquinas de respiración (ventiladores)

Diálisis

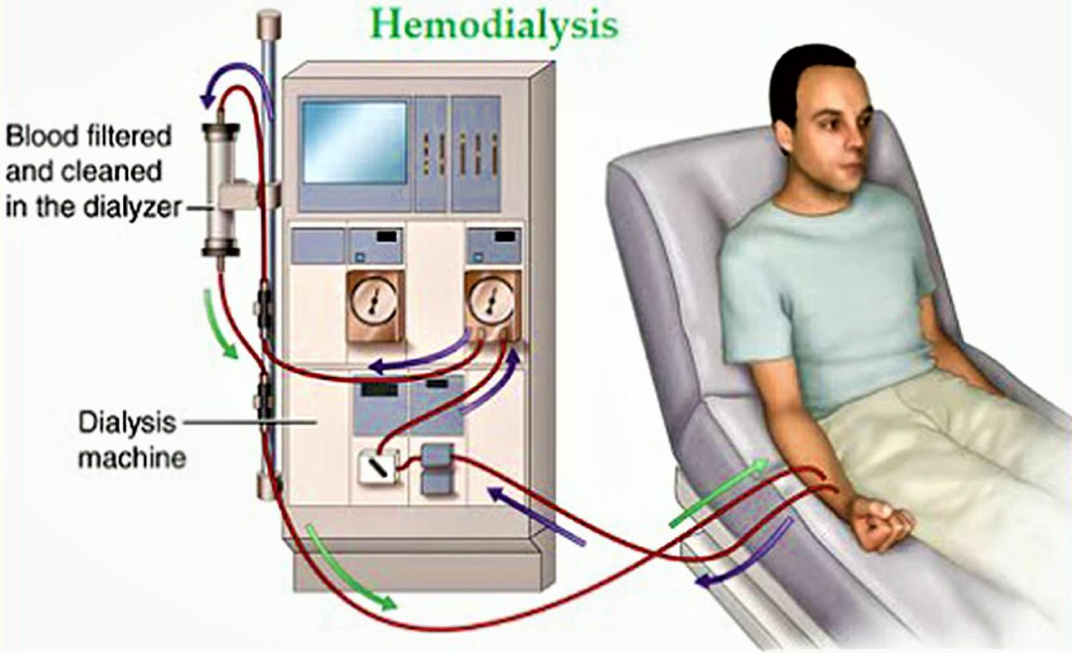
Antibióticos

Alimentación por sonda

## Ventilator



## Hemodialysis



# Que Hago con Mis Documentos?

- Entregue una copia a su médico y revísenlas juntos.
- Entregue una copia a su agente de atención médica, familiares y seres queridos. Mantenga una lista de quién tiene copias.
- Guarde los documentos originales en un lugar seguro y fácil de obtener.
- Lleve una copia al hospital si necesita ser ingresado.

# DNR

El formulario Goldenrod DNR solo dice "No resucitar" - sin detalles o opciones!

**STOP  
DO NOT  
Resuscitate**

Effective Date: \_\_\_\_\_  
Expiration Date, if any: \_\_\_\_\_  
 Check box if no expiration

**DO NOT RESUSCITATE ORDER**

Patient's full name: \_\_\_\_\_

In the event of cardiac and/or pulmonary arrest of the patient, efforts at cardiopulmonary resuscitation of the patient SHOULD NOT be initiated. This order does not affect other medically indicated and comfort care.

I have documented the basis for this order and the consent required by the NC General Statute 90-21.17(b) in the patient's records.

Signature of Attending Physician/Physician Assistant/Nurse Practitioner \_\_\_\_\_

Printed Name of Attending Physician \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

City, State, Zip \_\_\_\_\_

Telephone Number (office) \_\_\_\_\_

Telephone Number (emergency) \_\_\_\_\_

**Do Not Copy Do Not Alter**

# Que es el formulario **MOST**?

MOST significa Órdenes Médicas para el Alcance del Tratamiento y se obtiene de su médico y requiere discusión/firma.

ESTA ES UNA ORDEN DEL DOCTOR

Este formulario de color rosa brillante está diseñado sólo para personas con enfermedades graves y/o crónicas. Si está en casa, el formulario debe ser visible y de fácil acceso.

The image shows a pink Medical Orders for Scope of Treatment (MOST) form. The form is titled "Medical Orders for Scope of Treatment (MOST)" and includes sections for "Patient Information", "Physician Information", and "Medical Orders". It contains checkboxes for "All Supportive Treatment", "No Additional Resuscitation", and "Comfort Measures Only". The form is designed to be used in the home for patients with serious or chronic illnesses.

## El Formulario MOST rosa le comunica a su médico...

- Si quiere o no quiere reanimación y le da opciones
- Si desea **un tratamiento completo**: todos los detalles
- Si desea **intervenciones limitadas**, es decir, tratamiento en un entorno hospitalario evitando la unidad de cuidados intensivos y/o ventilador, uso limitado de antibióticos, líquidos intravenosos y alimentación por sonda.
- Si solo desea **medidas de comodidad** (cuidados paliativos), es decir, no hospitalización, ningún tratamiento médico no deseado, quedarse donde quiera que llame hogar

## Cuando Necesitas MÁS formulario...

- Cuando le diagnostican una enfermedad grave y crónica. No es para adultos jóvenes y sanos !
- Cuando su pronóstico sea de 18 meses o menos según su médico y la progresión esperada de la enfermedad.
- Cuando tenga numerosos y más frecuentes ingresos a urgencias y hospitales por la misma afección.

# Key Points to Remember

- Todas las personas mayores de 18 años deben conversar sobre sus deseos de atención médica y/o completar sus directivas anticipadas.
- Discuta sus deseos y/o documentos con su médico de atención primaria, su agente de atención médica y sus seres queridos.
- Mantenga los documentos fácilmente accesibles y actualícelos cuando haya cambios importantes en su vida.