

Cuidado al final de la vida: Cómo redactar instrucciones médicas por anticipado - [End-of-Life Care: Writing an Advance Directive]



Las instrucciones médicas por anticipado son una manifestación de cómo deben manejarse las opciones de atención médica y quién debe elegir las si usted no puede hablar por sí mismo. Un poder legal permanente para la atención médica y un testamento vital son tipos de instrucciones médicas por anticipado. Un poder legal permanente nombra a alguien para que tome decisiones acerca de su cuidado. Un testamento vital es la declaración de lo que usted quiere que sea su cuidado.

Los requisitos relativos a estos formularios legales son variables. Consulte con el colegio de abogados de su estado, con la asociación médica estatal, con la asociación estatal de enfermeras o con los hospitales locales para averiguar cuáles son los requisitos en su estado.

"Aging With Dignity" es una organización que le ayuda a hablar con otros acerca del final de la vida. Esta organización ofrece un formulario llamado Cinco Deseos (Five Wishes), que combina en un solo formulario el testamento vital y el poder legal permanente. Puede pedir información en 1-888-5WISHES (1-888-594-7437) o en www.agingwithdignity.org.

Es mejor hacer su testamento vital cuando se siente bien, cuando tiene tiempo para pensar en estas cuestiones y cuando puede hablar con sus seres queridos. Es difícil tomar buenas decisiones cuando está muy enfermo o si no ha compartido sus deseos con los demás.

Qué hay que considerar

Contestar las siguientes preguntas puede ayudarle a pensar acerca de lo que usted desea. Comparta sus respuestas con su médico y sus seres queridos.

Anote sus respuestas a estas preguntas.

¿Quién debe tomar decisiones sobre su cuidado si usted ya no es capaz de decidir por sí mismo? (Por ejemplo, ¿su cónyuge, su hijo o su médico? Trate de elegir a alguien que tome las mismas decisiones que tomaría usted).

Anote sus respuestas a estas preguntas.

¿Qué es lo que más teme que le pueda pasar? (Por ejemplo, podría estar preocupado por el dolor, por la pérdida de independencia, por estar cuidado por una máquina de soporte vital o ser una carga para su familia).

Piense en su calidad de vida.

- ¿Estar viviendo en su propio hogar es lo más importante para usted?
- ¿Podría aceptar vivir en un hospital o en un hogar para ancianos? ¿Con mantenimiento artificial de la vida?
- ¿Qué tan importante es ser independiente y tener control de su propia vida?

¿Cómo es su salud actual? Si tiene usted cualquier problema médico, ¿le afecta en su capacidad para vivir la vida como lo desea?

¿Siente que sabe lo suficiente acerca de estos tratamientos que salvan vidas?

- RCP (se usa si su corazón deja de latir)
- Ventilación mecánica (se usa si no puede respirar por su cuenta)
- Diálisis renal (se usa si sus riñones dejan de funcionar)
- Tubo de alimentación (se usa si no puede comer por su cuenta) y líquidos por IV (se usa si no puede beber por su cuenta)
- Antibióticos (se usan para tratar una infección que pueda poner en peligro la vida, como la neumonía)

Anote sus respuestas a estas preguntas.

Cómo se siente acerca del uso de estos tratamientos, si:

- ¿Es un enfermo terminal?
- ¿Está en un coma irreversible?
- ¿Tiene una enfermedad crónica que no mejora (por ejemplo, la enfermedad de Alzheimer)?

¿Quiere morir en un hospital, en un centro de cuidados paliativos o en su propio hogar?

¿Puede hablar fácilmente con su médico? ¿Se siente cómodo hablando acerca de asuntos relacionados con el fin de su vida?

¿Está preocupado por no poder practicar ciertos ritos religiosos antes de morir?

¿Tiene creencias religiosas que pudieran afectar el tipo de cuidado que usted quiere?

¿Le gustaría donar sus órganos al morir?

¿Qué otras inquietudes tiene usted? ¿Tiene algún comentario general sobre cómo se siente acerca de las enfermedades, de morir y de la muerte?

