

MITOS Y REALIDADES CUIDADOS PALIATIVOS

Mito: Los cuidados paliativos sólo se centran en la muerte.

Realidad: Los cuidados paliativos se centran en la atención compasiva al final de la vida para que pueda vivir cada día lo más plenamente posible, con dignidad, opciones y control.

Mito: Los cuidados paliativos requieren una orden de No Resucitar (DNR).

Realidad: Aunque muchas personas que eligen los cuidados paliativos desean tener una DNR para evitar intervenciones médicas y hospitalizaciones innecesarias, no se requiere una DNR para empezar a recibir cuidados paliativos.

Mito: Una vez que se opta por los cuidados paliativos, ya no hay vuelta atrás.

Realidad: Las personas pueden abandonar un programa de cuidados paliativos en cualquier momento y por cualquier motivo, y pueden volver a inscribirse.

Mito: El hospicio es sólo para pacientes de cáncer.

Realidad: Los cuidados paliativos están disponibles para pacientes con cualquier afección o enfermedad terminal.

Mito: El hospicio acelera la muerte.

Realidad: Las personas no mueren más deprisa gracias a los cuidados paliativos. A veces, viven más tiempo porque su calidad de vida ha mejorado.

RECURSOS ADICIONALES:

[Kit de herramientas de la prestación de cuidados paliativos CMS](https://www.cms.gov/medicare/medicaid-coordination/states/hospice-benefit-toolkit)

<https://www.cms.gov/medicare/medicaid-coordination/states/hospice-benefit-toolkit>

[Información de cuidado](https://www.caringinfo.org/) - <https://www.caringinfo.org/>

[Deja que Hospice te ayude](https://www.lethospicehelp.org/) - <https://www.lethospicehelp.org/>

[Hospicio americano](https://americanhospice.org/learning-about-hospice/debunking-the-myths-of-hospice/) - <https://americanhospice.org/learning-about-hospice/debunking-the-myths-of-hospice/>

[Asociación de Hospicio y Cuidados Paliativos de Florida \(Hoja de trabajo para el paciente\)](http://floridahospices.org/Website-Files/PatientInfoWorksheet_Full.pdf) - http://floridahospices.org/Website-Files/PatientInfoWorksheet_Full.pdf

[Organización Nacional de Hospicios y Cuidados Paliativos](https://www.nhpco.org/) - <https://www.nhpco.org/>

Visite www.medicare.gov/care-compare/ para obtener más información sobre las clasificaciones por estrellas de calidad y las comparaciones de cuidados paliativos publicadas por Medicare.

Gracias a las organizaciones que han colaborado con nosotros en este recurso:

*AdventHealth Hospice Care
Assisting Hands Home Care
Broward Health
Cornerstone Hospice
Florida Hospice & Palliative Care Association
VITAS Healthcare*

ALLIANT
HEALTH SOLUTIONS

QIN-QIO
Quality Innovation Network -
Quality Improvement Organizations
CENTERS FOR MEDICARE & MEDICAID SERVICES
EQUALITY IMPROVEMENT & INNOVATION GROUP

FHA FLORIDA
HOSPITAL
ASSOCIATION
Mission to Care. Vision to Lead.

www.quality.allianthealth.org

Este material fue preparado por Alliant Health Solutions, una Red de Innovación de Calidad - Organización de Mejora de la Calidad (QIN - QIO) bajo contrato con los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS), una agencia del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos (HHS). Las opiniones expresadas en este material no reflejan necesariamente las opiniones oficiales o la política de CMS o HHS y cualquier referencia a un producto o entidad específica en este documento no constituye un respaldo de ese producto o entidad por parte de CMS o HHS. Publicación No. 12SOW-AHS-QIN-QIO-TO1-PCH-5825-06/04/24



Elegir un hospicio es una decisión importante en su viaje. Trabajar con un centro de cuidados paliativos tiene muchas ventajas para usted y sus seres queridos.

Conocer las diferencias entre cuidados paliativos y cuidados terminales puede ayudarle a decidir qué tipo de cuidados son los mejores para usted. Si su salud cambia, puede modificarse el tipo de cuidados que recibe.

Los cuidados paliativos se centran en mantener la máxima calidad de vida mientras se gestiona el tratamiento y otras necesidades. Los cuidados paliativos se centran específicamente en los últimos seis meses de vida.

Cuando un paciente opta por los cuidados paliativos, los objetivos de la asistencia cambian de terapias curativas o para prolongar la vida a terapias de confort y calidad de vida. Estos incluyen objetivos médicos para el paciente y las necesidades psicosociales, emocionales y espirituales del paciente y sus seres queridos.

QUÉ SON LOS CUIDADOS PALIATIVOS:

Los cuidados paliativos son un programa de atención y apoyo a los enfermos terminales y sus seres queridos. Datos importantes sobre los cuidados paliativos:

- La atención se centra en el confort (cuidados paliativos), no en la curación de una enfermedad.
- Los servicios suelen incluir cuidados físicos, asesoramiento, medicamentos, equipos y suministros para la enfermedad terminal y afecciones relacionadas.
- Un equipo de profesionales y cuidadores especialmente formados atiende a toda la persona, incluidas sus necesidades físicas, emocionales, sociales y espirituales.
- Los cuidados suelen prestarse en el lugar de residencia del paciente.
- Apoyo y formación a los cuidadores.
- Cualquier persona a la que se le diagnostique una enfermedad o afección terminal en la que, según el curso normal de la enfermedad, se espere que la persona viva seis meses o menos, tiene derecho a recibir cuidados paliativos.

¿CÓMO SE PAGAN LOS CUIDADOS PALIATIVOS?

Los cuidados paliativos suelen pagarse como prestación definida de Medicare. Sin embargo, también pueden pagarse a través de los planes Medicare Advantage, Medicaid estatal y algunos planes de seguros privados. La filosofía de los cuidados paliativos es ofrecer acceso a los pacientes independientemente de su capacidad de pago. Esto es posible gracias a la recaudación de fondos, las donaciones y las subvenciones.

NIVELES DE CUIDADOS PALIATIVOS:

Atención domiciliaria de rutina

- Nivel de atención más común. El paciente suele estar estable y sus síntomas están adecuadamente controlados.

Atención domiciliaria continuada

- Atención en crisis para el tratamiento a corto plazo del dolor fuera de control y/o el tratamiento de los síntomas.
- Siempre en el lugar de residencia del paciente.
- Una vez resuelto el periodo de crisis, el paciente recibe el nivel de atención adecuado.

Atención hospitalaria general

- Gestión de crisis a corto plazo para el dolor fuera de control y/o la gestión de síntomas.
- Siempre se presta fuera del domicilio en un hospital, centro de hospitalización para enfermos terminales o centro de enfermería especializada.

Respiro en régimen de hospitalización

- El nivel de atención temporal que se presta en una residencia de ancianos, un centro de cuidados paliativos para pacientes ingresados o un hospital para que el cuidador pueda tomarse hasta cinco días de descanso.
- Este nivel de atención está vinculado a las necesidades del cuidador, no a los síntomas del paciente.



Hospicio ~ porque cada día es un regalo.

BENEFICIOS DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS:

- Ofrece cuidados donde usted los necesita, además de los que le proporciona su cuidador.
- Los pacientes se sienten dignos en un entorno confortable.
- Proporciona un plan integral para controlar y reducir el dolor.
- Proporciona un nivel adicional de cuidados para ayudar al cuidador.
- Los seres queridos pueden centrarse en pasar tiempo con el paciente.
- Proporciona asesoramiento a sus seres queridos.
- Apoyo comunitario en situaciones de duelo y luto.
- Menor carga económica en comparación con la atención hospitalaria.

QUÉ SON LOS CUIDADOS PALIATIVOS:

- Se centra en la planificación anticipada de los cuidados, los objetivos de los cuidados y la elaboración de un plan de cuidados. Acompañan a otras terapias, incluidas las terapias curativas y de prolongación de la vida para enfermedades crónicas y graves.
- Se centra en aliviar el dolor y el malestar, reducir el estrés y ayudar a las personas a tener la mayor calidad de vida posible.
- Puede recibir cuidados paliativos al tiempo que recibe cuidados curativos y terapéuticos para una enfermedad, como quimioterapia, diálisis o cirugía.
- Enfoque de atención holística que aborda la mente, el cuerpo y el espíritu.
- Los servicios varían según el lugar y el seguro.