

LOS 10 MITOS PRINCIPALES SOBRE EL HOSPICIO

MITO 1

HOSPICIO SIGNIFICA DARSE POR VENCIDO

VERDAD

Cuando a una persona con una enfermedad terminal se le ha dicho que no se puede hacer nada más para ayudar, el cuidado de hospicio es ese "algo más". El hospicio es atención médica que se enfoca en brindar comodidad a alguien que se acerca al final de su vida.

MITO 2

LAS PERSONAS TIENEN QUE IR A LOS CENTROS DE CUIDADOS PALIATIVOS PARA RECIBIR CUIDADOS PALIATIVOS

VERDAD

El cuidado de hospicio es una filosofía sobre la muerte y el morir más que un lugar físico. Las personas pueden recibir cuidados paliativos donde se sientan más cómodas y donde sea que llamen a su hogar. Si bien el cuidado de hospicio puede tener lugar en un centro dedicado, la mayoría de los pacientes de hospicio eligen recibir atención en el hogar, ya sea en una residencia privada, una comunidad de vida asistida o un hogar de ancianos. El hospicio es el lugar al que acuden los pacientes en busca de ayuda para controlar el dolor y otros síntomas.

MITO 3

MI FAMILIA NO PUEDE PAGAR LOS CUIDADOS PALIATIVOS

VERDAD

Este es uno de los principales conceptos erróneos sobre los cuidados paliativos y hace que los pacientes no reciban la atención que merecen. El hospicio es un beneficio de Medicare / Medicaid totalmente financiado. La mayoría de las compañías de seguros privadas también cubren los cuidados paliativos, los medicamentos y el equipo relacionados con los diagnósticos del hospicio sin gastos de bolsillo para el paciente. El cuidado de hospicio incluye visitas de enfermeras, auxiliares de enfermería, trabajadores sociales, ciertas terapias, capellanes y voluntarios. El Departamento de Asuntos de Veteranos de EE. UU. Cubre los cuidados paliativos para veteranos.

MITO 4

LOS PACIENTES TIENEN QUE RENUNCIAR A SU MÉDICO PARA INGRESAR AL HOSPICIO

VERDAD

Se alienta a la familia o al médico tratante a que permanezcan involucrados, y el médico del hospicio trabajará en estrecha colaboración con ese médico para determinar qué necesidades médicas abordar en el plan de atención individualizado del paciente.

MITO 5

EL HOSPICIO REQUIERE UN DNR

VERDAD

El propósito y el beneficio del hospicio es permitir una muerte pacífica en un entorno familiar con seres queridos cercanos; sin embargo, no se requiere que los pacientes tengan un DNR. Durante todo el proceso, los pacientes y sus familiares reciben información actualizada para tomar decisiones informativas y objetivos de atención realistas.

MITO 6

UNA VEZ QUE UN PACIENTE ELIGE LOS CUIDADOS PALIATIVOS, NO HAY VUELTA ATRÁS

VERDAD

Los pacientes son libres de dejar el hospicio en cualquier momento, por cualquier motivo, sin penalización. Pueden volver a inscribirse siempre que sigan cumpliendo con los criterios de elegibilidad y sus objetivos de atención sean coherentes con la filosofía del hospicio.

MITO 7

EL CUIDADO DE HOSPICIO ES SOLO PARA PERSONAS CON UNOS POCOS DÍAS O SEMANAS DE VIDA

VERDAD

Un informe de 2018 de la Organización Nacional de Cuidados Paliativos y Hospicios (NHCPHO) muestra que los pacientes de Medicare recibieron servicios de cuidados paliativos durante 76 días, en promedio. Generalmente, los cuidados paliativos están destinados a personas con una esperanza de vida de seis meses o menos, pero cada paciente es diferente. Los ingresos más tempranos a los cuidados paliativos significan que el paciente experimenta un mejor control del dolor y los síntomas, así como una mejor calidad de vida. Aún así, elegir un hospicio es una decisión profundamente personal y compleja, y creemos que el paciente y sus seres queridos tomarán la mejor decisión para ellos cuando sea el momento adecuado.

Para obtener más información sobre el hospicio, visite www.hnmd.org

MITO 8

LOS MEDICAMENTOS PARA ENFERMOS TERMINALES COMO LA MORFINA MATAN A LOS PACIENTES

VERDAD

El equipo interdisciplinario del hospicio está altamente capacitado y tiene conocimientos sobre los medicamentos y las dosis para tratar de manera efectiva los síntomas comunes del final de la vida, confiando en la práctica informada y basada en evidencia para guiarlos. La filosofía del hospicio apoya la titulación progresiva de los medicamentos hasta el punto de comodidad, y el personal monitorea de cerca a los pacientes después de iniciar o aumentar las dosis para garantizar la seguridad del paciente.

MITO 9

ES RESPONSABILIDAD DEL MÉDICO PLANTEAR EL TEMA DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS

VERDAD

Si bien es responsabilidad del médico determinar si un paciente cumple con los criterios de elegibilidad para cuidados paliativos, es apropiado que el paciente o el cuidador inicien la conversación. Las encuestas de satisfacción muestran consistentemente que los pacientes y sus familias sienten que los cuidados paliativos fueron de gran beneficio y apoyo. Sin embargo, la mayoría de los que respondieron a la encuesta informaron sentir que fueron remitidos "demasiado tarde" y desearían haber recibido el apoyo y la orientación que ofrece el hospicio antes.

MITO 10

EL HOSPICIO ES SOLO PARA PACIENTES CON CÁNCER

VERDAD

El cuidado de hospicio es para cualquier persona con una enfermedad que limite la vida y un pronóstico de seis meses o menos. Los pacientes con demencia, enfermedad cardíaca, ELA, enfermedad de Parkinson, diabetes, enfermedad renal, cáncer y más pueden beneficiarse de los cuidados paliativos.

¿QUÉ SABES SOBRE EL HOSPICIO?

El hospicio es atención centrada en el paciente centrada en la calidad de vida de los pacientes y sus cuidadores que están experimentando una enfermedad avanzada que limita la vida. Algunos puntos clave sobre el hospicio incluyen:

- Equipo especialmente capacitado brinda atención de manera integral
- Capa adicional de soporte según las necesidades del paciente
- Adecuado en las últimas fases de una enfermedad incurable
- La atención se centra en la calidad de vida y la comodidad frente al tratamiento curativo

Para ayudarlo a comprender mejor qué es y qué no es Hospice Care, siga leyendo para conocer los mitos y hechos comunes:



www.hnmd.org



Hospice & Palliative Care Network
OF MARYLAND