

# Final de la vida: Opciones de tratamiento que puede elegir

Hay tres tratamientos principales a los que tal vez tenga que decir "sí" o "no": un respirador, la RCP, hidratación y la nutrición artificial.

Aprender más sobre ellos puede ayudarlo a poner por escrito y comunicar sus deseos a los amigos, la familia y la persona que elija para tomar decisiones... así como a su equipo de atención médica.

Entonces, ¿qué es un respirador?

Bueno, es una máquina que lo ayuda a respirar si ya no puede hacerlo por sí solo.

Envía aire a los pulmones a través de un tubo que se introduce en la boca y baja por la garganta.

El tubo hace que sea difícil tragar o hablar.

Las personas que permanecen conectadas a un respirador durante más de unas pocas semanas a menudo son operadas para crear una abertura especial en la garganta llamada traqueotomía.

Con una traqueotomía, el tubo que se conecta al respirador va directamente a la tráquea, sin pasar por la boca.

El médico puede decirle lo bien que un respirador podría funcionarle a usted.

Depende de su salud general y de la salud de sus pulmones.

Si dice que "sí" a un respirador, no es algo cómodo, y necesitará medicamentos para sedarlo, o ayudarlo a relajarse y a estar cómodo.

Y probablemente esté en el hospital.

Siempre puede decidir que no quiere el respirador.

Pero para algunas personas, esa puede ser una decisión problemática.

Sin embargo, un respirador puede darle más tiempo.

Si dice que "no" a un respirador, es posible que tenga menos tiempo.

Pero recibirá medicamentos para mantenerlo cómodo.

Este programa es solo para fines informativos. El editor se deslinda de cualquier garantía, con respecto a la exactitud, integridad o idoneidad de este video para la toma de decisiones médicas. Para todo asunto relacionado con la salud, por favor consulte a su profesional médico.



# Final de la vida: Opciones de tratamiento que puede elegir

Y probablemente tendrá una mejor oportunidad de morir sin estar conectado a tubos y máquinas.

Ahora hablemos de la RCP...o reanimación cardiopulmonar.

La RCP es una manera de tratar de hacer que su corazón vuelva a latir si de pronto se detiene.

Comienza con alguien haciéndole compresiones muy fuertes en el pecho y forzándole aire en la boca.

También puede incluir un dispositivo llamado desfibrilador para darle un choque a su corazón.

Y a veces los médicos pueden usar medicamentos para ayudar a que el corazón vuelva a latir

Su médico puede decirle lo bien que la RCP podría funcionarle a usted.

Pero si es un adulto mayor y tiene una enfermedad grave, es muy probable que no viva lo suficiente para salir del hospital después que le hagan la RCP.

Si le hacen la RCP y sobrevive, es probable que necesite un respirador para ayudarle a respirar.

La RCP también puede causarle fracturas en las costillas...

y si no funciona lo suficientemente rápido, incluso si le salva la vida, usted puede tener daño cerebral que puede dificultarle el pensar con claridad.

Pero la RCP puede darle más tiempo.

Y para algunas personas, eso es lo más importante.

Si dice que "no" a la RCP, esto puede significar que tendrá menos tiempo.

Pero podría significar una muerte más tranquila y cómoda.

El último tipo de tratamiento es la hidratación y la nutrición artificial, lo cual es alimento y líquido administrado a través de un tubo o vía intravenosa.

cuando usted ya no puede comer ni tragar.

Si usted dice que "sí" a la hidratación y a la nutrición artificial, podría tener más energía, durante un tiempo.

Este programa es solo para fines informativos. El editor se deslinda de cualquier garantía, con respecto a la exactitud, integridad o idoneidad de este video para la toma de decisiones médicas. Para todo asunto relacionado con la salud, por favor consulte a su profesional médico.



# Final de la vida: Opciones de tratamiento que puede elegir

Pero la hidratación y la nutrición artificial tienen riesgos, como una infección en el sitio de acceso del tubo o la vía intravenosa, lo que puede causar inflamación en brazos y piernas, problemas digestivos o acumulación de líquido en los pulmones.

Si usted dice que "no" a la hidratación y nutrición artificial, tendrá conectados menos tubos y vías intravenosas.

Y puede seguir disfrutando de algunos de los alimentos y sabores que le gustan, teniendo en cuenta que el cuerpo tiene menos hambre hacia el final de la vida.

Entonces, ahora usted sabe un poco más sobre los tratamientos que podría o no querer al final de su vida.

Recuerde que puede hablar con su médico acerca de cualquier otra pregunta que pueda tener.

Es importante recordar que no hay decisiones equivocadas.

Y sea cual sea la decisión que tome, su equipo de atención se centrará siempre en su comodidad y en su calidad de vida.