

**El objetivo de Pal Care A.C. es ayudar a las personas a hablar acerca de sus deseos hacia el final de la vida, aunque éste no sea cercano.**

**¿Cómo lograrlo?** Éste material fue diseñado para promover que hable con sus seres queridos acerca de sus deseos y decisiones hacia el final de la vida .

En esta hoja podrá concretar y documentar sus decisiones y compartirlas con su equipo médico o con quien lo crea conveniente.

## ¿Cuándo debe tenerse la conversación y hablar con sus seres queridos?

El mejor momento para hablar de qué cuidados le gustaría recibir si se acerca al final de su vida y cuáles no, es HOY. Si usted o sus seres queridos, gozan de buena salud, es muy importante que den a conocer sus decisiones ahora, ya que el estado de salud puede cambiar repentina o inesperadamente. Si tiene una enfermedad crónica o terminal, tener esta conversación es todavía más importante.

Si su muerte estuviera cerca, ¿qué sería lo más importante para usted? Por ejemplo: estar en paz espiritualmente, pasar mis últimos días en casa, despedirme de mis seres queridos, estar en un hospital y recibir toda la atención posible, etc.).

**Lo más importante para mí al final de mi vida, y de lo cual quiero hablar, sería:**

---



---



---

## ESCALA DE PRIORIDADES

**Seleccione la opción que resulte más apegada a sus deseos para cada sección. (Si necesita añadir notas, puede hacerlo al final de cada pregunta.)**

### 1.- Como paciente, me gustaría:

- Conocer sólo lo más general de mi estado de salud y de mi tratamiento.
- Conocer un poco más que lo general de mi estado de salud y de mi tratamiento.
- Conocer lo suficiente de mi estado de salud y de mi tratamiento.
- Conocer un poco más que lo suficiente sobre mi estado de salud y mi tratamiento.
- Conocer tanto detalle como sea posible respecto a mi estado de salud y a mi tratamiento.

**Nota:**

### 2.- Si tuviera una enfermedad terminal, preferiría:

- Saber qué enfermedad tengo y nada más.
- Saber qué enfermedad tengo pero no conocer qué tan rápido está avanzando.
- Conocer solamente lo más general de la enfermedad.
- Conocer lo suficiente de la enfermedad de acuerdo a mis conocimientos.
- Conocer tanto como se pueda de la enfermedad y el estimado más preciso posible de cuánto me queda de vida.

**Nota:**

### 3.- Mientras recibo tratamiento, me gustaría:

- Que mi equipo médico haga todo lo que considere necesario.
- Que mi equipo médico haga todo lo que considere necesario y me avise después de hacerlo.

- Que mi equipo médico haga todo lo que considere necesario y me avise antes de hacerlo.
- Opinar acerca de mi tratamiento pero que mi equipo médico tome la decisión.
- Ser yo quien tenga la última palabra en cada decisión de mi tratamiento.

**Nota:**

#### 4.- Me gustaría recibir atención médica:

- Indefinidamente, sin importar las consecuencias o lo incómodos que resulten los tratamientos.
- Considerando las consecuencias o lo incómodos que resulten los tratamientos, después de un tiempo.
- Dependiendo las consecuencias o lo incómodos que pudieran resultar los tratamientos.
- Siempre y cuando los tratamientos no sean incómodos y no haya consecuencias negativas.
- Para mí, calidad de vida es más importante que cantidad de vida.

**Nota:**

#### 5.- Respecto a mi tratamiento, me preocupa:

- No recibir el tratamiento suficiente.
- Recibir un poco menos tratamiento del suficiente.
- Recibir tratamiento suficiente.
- Recibir un poco más tratamiento del suficiente.
- Recibir tratamiento excesivo.

**Nota:**

#### 6.- Quiero que mis seres queridos:

- Hagan lo que les dé paz a ellos, aunque sea contradictorio con mis deseos.
- Hagan lo que les dé paz a ellos, pero teniendo presentes mis deseos.
- Hagan lo que deseo, evitando aquellas partes que les resulten dolorosas si fuera posible.
- Hagan y respeten exactamente lo que saben que deseo, aunque les resulte doloroso.

**Nota:**

#### 7.- Prefiero pasar mis últimos días:

- En un hospital o clínica.
- En algún centro o institución donde pueda recibir cuidados médicos, sin ser un hospital.

- En casa, con cuidados médicos y personal de enfermería.
- En casa, con cuidados médicos y rodeado de mis seres queridos.

**Nota:**

#### 8.-Respecto a mi estado de salud, quiero que:

- Mis seres queridos no sepan todo acerca de la situación.
- Mis seres queridos sepan sólo lo más importante.
- Mis seres queridos sepan menos que yo.
- Mis seres queridos sepan lo mismo que yo.
- Mis seres queridos y yo, sepamos tanto como sea posible.

**Nota:**

#### 9.- ¿Cuáles son las cinco cosas más importantes para usted respecto a sus decisiones y deseos hacia el final de su vida que le gustaría que sus seres queridos y su equipo médico conozcan y tengan presentes?\*

1.
2.
3.
4.
5.

#### 10.- ¿Tiene miedos o dudas respecto a su salud o respecto a los últimos días de su vida?

#### 11.- Si al final de mi vida yo no pudiera tomar decisiones por mí mismo o comunicarlas, me gustaría que mi representante fuera\*:



\*Debe consultar la legislación de su estado para estos propósitos. En algunas entidades, existe la Ley de Voluntad Anticipada, que permite dar un carácter legal a estas decisiones con un documento firmado ante Notario o con un formato en específico si su estado de salud le impide acudir ante él.