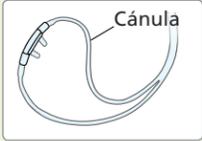
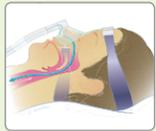


## Ayuda para tomar la decisión de asistencia respiratoria

Puede llegar el momento en que no pueda respirar por sí mismo debido a una enfermedad grave, lesión, un accidente o una enfermedad crónica de largo plazo. Esta guía lo ayudará a aclarar sus ideales, objetivos y prioridades de atención si necesita ayuda para respirar en algún momento.

Situación actual	Su salud ahora	Sus ideales, objetivos y prioridades	Su salud ahora	Sus ideales, objetivos y prioridades	Su salud ahora	Sus ideales, objetivos y prioridades
<b>Lo que tiene que tomar en cuenta</b>	<p>Sus problemas respiratorios pueden tener o no tener solución.</p> <p>Necesita ayuda para respirar por tiempo corto, por lo general días y no semanas.</p>	<p>Quiere la oportunidad de vivir más años, pero NO quiere el apoyo de un ventilador para la vida.</p> <p>Lo que puede experimentar:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Un poco de incomodidad</li> <li>• Una probable estadía en el hospital</li> </ul>	<p><b>Es probable curar sus problemas respiratorios.</b></p> <p>Necesita ayuda para respirar por poco tiempo, por lo general días o una semana según la gravedad de su enfermedad y otros problemas de salud.</p> <p>La necesidad de soporte de vida invasivo por más tiempo puede hacer que lo transfieran a un centro de atención a largo plazo para enfermedades graves ubicado lejos de su familia o grupo de apoyo.</p>	<p><b>Usted desea vivir más años.</b></p> <p>Lo que puede experimentar:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Un poco de incomodidad</li> <li>• Una probable estadía en el hospital</li> </ul>	<p>Sus problemas respiratorios pueden tener o no tener solución.</p>	<p>Desea no prolongar su vida de manera asistida y mejor permitir su muerte de manera natural.</p> <p>Lo que puede experimentar:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• No se le colocará un ventilador (máquina para respirar).</li> <li>• Puede estar hospitalizado, en un centro especializado de enfermería o en casa por un período largo.</li> </ul>
<b>Las opciones:</b>	<b>Tratamiento/soporte no invasivos</b>		<b>Soporte de vida invasivo</b>		<b>Atención para el final de su vida (atención enfocada para darle comodidad)</b>	
<b>Aparatos que se utilizan</b>	<p><b>Cánula estándar (nasal o de bigote):</b> le administra oxígeno con una cánula corta en la nariz o alrededor de esta.</p>  <p><b>Cánula nasal de alto flujo:</b> le administra oxígeno calentado a alto flujo con una cánula corta en la nariz.</p>  <p><b>Ventilador no invasivo:</b> este ventilador utiliza una mascarilla apretada que se coloca sobre la nariz y boca.</p> 	<p><b>Tubo de respiración:</b> se inserta en la tráquea (a través de la nariz o boca) para mantener su vía aérea abierta. Habitualmente, se usa cuando necesita ayuda de un ventilador durante <b>menos de unas pocas semanas.</b></p> <p><b>Tubo de traqueotomía:</b> una cirugía en la que se abre un orificio al frente del cuello hacia la tráquea (vía aérea). Habitualmente, se usa cuando necesita ayuda de un ventilador durante <b>más de unas pocas semanas.</b></p> <p><b>Respirador :</b> la máquina que se usa para empujar el oxígeno a los pulmones a través de la intubación y eliminar del organismo el dióxido de carbono. A este proceso se le llama <b>ventilación mecánica.</b></p>   	<p><b>El oxígeno para la falta de aliento</b></p> <p><b>Medicamentos para la relajación, la ansiedad y el alivio del dolor</b></p> <p><b>La asistencia física para que esté cómodo</b> (como una cama regulable o atención de enfermería en su casa)</p> <p><b>Apoyo emocional</b> (como un trabajador social, cuidado paliativo o capellán) para usted y sus seres queridos</p>			
<b>Cómo funciona</b>	<p><b>Cánula nasal de alto flujo:</b> administra oxígeno en alto flujo (más de 6 litros por minuto). Puede ayudarlo a inspirar oxígeno, pero es posible que no lo ayude a respirar profundamente.</p> <p><b>Ventilador no invasivo:</b> empuja oxígeno a los pulmones para ayudarlo a respirar. También lo ayuda a respirar más profundamente.</p>	<p><b>Tubo de respiración:</b> mantiene su vía aérea abierta mientras el ventilador empuja oxígeno a los pulmones para que respire e inspire más profundamente.</p> <p><b>Tubo de traqueotomía:</b> también se puede conectar al ventilador o directamente al oxígeno. También se usa para desviarse de una lesión u obstrucción en la parte alta de la vía aérea y llegar a los pulmones. La obstrucción puede deberse al cáncer, la radiación o un golpe a la vía aérea.</p>	<p>Toda la atención que usted recibe está diseñada para darle comodidad y alivio de lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Falta de aliento</li> <li>• Ansiedad</li> <li>• Dolor</li> <li>• Miedo</li> </ul>			

Las opciones:	Tratamiento/soporte no invasivos	Tratamiento/soporte invasivos	Atención para el final de su vida (atención enfocada para darle comodidad)
Cómo ayuda	<p>El tratamiento con oxígeno administrado por una cánula nasal de alto flujo o la ventilación no invasiva puede darle al organismo el tiempo que necesita para curarse.</p> <p><b>Cánula nasal de alto flujo:</b> es más fácil hablar, comer y beber que con un ventilador no invasivo.</p>	<p>El tratamiento con un ventilador y ambos tipos de intubación (tubo de intubación y tubo de traqueotomía) pueden darle al organismo el tiempo que necesita para curarse.</p>	<p>El no usar la ventilación mecánica (un ventilador) le permite comer, beber y hablar.</p>
Efectos que puede tener de inmediato	<p><b>Cánula nasal de alto flujo:</b> el tratamiento no se puede hacer en casa. También puede hacer que se mantenga hospitalizado durante más tiempo.</p> <p><b>Respirador no invasivo:</b> la mascarilla apretada le puede provocar presión, incomodidad o llagas. Es difícil hablar, comer, beber y tragar durante el tratamiento. Puede sentir ansiedad, pero se le puede dar medicamento para ayudarlo. El medicamento le puede causar somnolencia. También es posible que el aire llegue al estómago y le cause distensión y dolor.</p>	<p><b>Tubo de respiración:</b> no podrá hablar, beber, comer o tragar. Algunos de los pacientes pueden escribir mensajes para las demás personas, pero otros no lo pueden hacer.</p> <p><b>Tubo de traqueotomía:</b> es posible que usted respire por sí mismo. Cuando ocurre, es posible que lo trasladen de la unidad de cuidados intensivos a la unidad general para pacientes internados.</p> <p><b>Ambos tubos:</b> es posible que requiera de succión. El tubo de succión se coloca a lo largo de la intubación para succionar la mucosa de la vía aérea y los pulmones. Es posible que se le dé medicamento para calmarlo.</p> <p><b>Respirador:</b> requiere que se mantenga en la unidad de cuidados intensivos.</p>	<p>Es más alta la probabilidad de que se mantenga en su hogar.</p> <p>Se le mantendrá cómodo en todo momento.</p> <p>El oxígeno puede secarle la nariz y boca.</p> <p>El medicamento para calmarlo y darle comodidad también puede hacer que se sienta cansado. Puede ser difícil mantener una conversación.</p>
Lo que puede experimentar a largo plazo	<p>No hay garantía de que estos tratamientos funcionen en el caso de usted. Necesitará consultar al médico sobre los resultados posibles según su salud y sus condiciones médicas crónicas.</p> <p>No se puede ir a casa mientras esté con una cánula nasal de alto flujo. Puede o no volver a casa mientras esté con un ventilador no invasivo.</p>	<p><b>Tubo de respiración:</b> puede provocar úlceras bucales y dañar las cuerdas vocales.</p> <p><b>Tubo de traqueotomía:</b> con el tiempo, el tubo puede dañar la vía aérea y esto puede provocar problemas si se retira el tubo. La zona de piel alrededor de la entrada del tubo (el estoma) puede desgastarse y provocar una infección.</p> <p><b>Ambos tubos:</b> aumentan su probabilidad de contraer neumonía.</p> <p><b>Respirador:</b> una vez que se le coloca un ventilador, siempre existe la probabilidad de que nunca se le pueda quitar. Si esto le preocupa, consulte a su médico sobre los resultados posibles según su salud y sus condiciones médicas crónicas.</p>	<p>La atención paliativa no está diseñada para prolongar la vida.</p> <p>Sin embargo, puede mejorar la calidad de su vida durante sus últimas horas o meses de vida.</p>