

Hoja de consejos justo a tiempo para cuidadores

Introducción

Las personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias relacionadas (ADRD) pueden tener dificultades durante sus visitas al servicio de urgencias (SU). El entorno agitado y desconocido puede hacer que se sientan ansiosas y confundidas.

Justo a tiempo

Esta hoja de consejos *Justo a tiempo* está diseñada para ayudar a los cuidadores a comunicarse eficazmente con el personal del SU. Haciendo las preguntas adecuadas y teniendo preparada la información importante, los cuidadores pueden desempeñar un papel vital en la mejora de los cuidados de las personas con ADRD en el SU. Recuerde, usted es una parte importante del equipo de cuidados!

Comunicación con el personal del servicio de urgencias (SU)

- 1 Cuando hable con el personal del SU, informe enseguida que su ser querido padece demencia.** Dígales en qué fase se encuentra (temprana, media, avanzada) y cualquier detalle vital sobre su forma de comunicarse y entender las cosas.

También es útil compartir cualquier frase o palabra que el personal pueda utilizar para que su ser querido se sienta validado y comprendido. Y no olvide pedir al personal que transmita esta información durante los cambios de turno.
- 2 Asegúrese de confirmar su relación con su ser querido** (cónyuge, pareja, familiar, amigo) y comunique al personal de la consulta si va a marcharse y cuándo volverá.
- 3 Mencione las ayudas que utiliza la persona (gafas, audífonos, prótesis dentales, bastón, andador)** y solicite que estén disponibles antes y después de cualquier procedimiento médico. Si es posible, mantenga la posesión de equipos caros como audífonos o equipos médicos duraderos personalizados cuando el paciente no los esté utilizando.
- 4 Explíquelo las actividades cotidianas en las que la persona pueda necesitar ayuda adicional** (comer, bañarse, ir al baño, caminar) y comparta con el personal de cabecera los consejos que a usted le funcionen.



Consejos de comunicación

Como miembro clave del equipo de atención a una persona con AZ/Demencia, no tenga miedo de pedir a los proveedores médicos que hablen más despacio si lo hacen demasiado rápido o si usted siente confusión. Infórmeles si tiene problemas para oír o entender. Esto le ayudará a comprender mejor los cuidados que le están prestando y así podrá estar seguro de que su ser querido está bien atendido.

Si se siente abrumado o inseguro sobre el cuidado en casa, póngase en contacto con un planificador de altas, un defensor del paciente del hospital o un defensor del paciente para que le ayuden y le aconsejen.

Recuerde, ¡no está solo en su experiencia como cuidador!

Preguntas importantes para el personal del SU

¿Podría informarme sobre las pruebas o procedimientos médicos previstos para la persona con ADRD?

Cosas adicionales que decir: sería muy útil saber qué esperar. Puedo compartir algunos desencadenantes (algunas cosas que hacen que alguien se sienta molesto y asustado) que podrían causar comportamientos desafiantes para evitarlos si es posible.

¿Cuánto tiempo cree que durarán las pruebas/procedimientos y qué personal del servicio de urgencias se encargará de ellos?

Cosas adicionales que decir: sería estupendo tener una idea de cuánto tiempo estará mi familiar en urgencias y saber cómo se maneja el cuidado de alguien con demencia en este entorno.

¿Puede decirme qué información sobre la persona con ADRD puede compartir conmigo?

Cosas adicionales que decir: comprendo la confidencialidad del paciente, pero también sé que sería útil para mí estar al tanto de los planes de evaluación y tratamiento.

¿Cree que la persona con ADRD podrá volver a casa o tendrá que ser ingresada en el hospital?

Cosas adicionales que decir: sé que puede ser difícil decirlo ahora, pero cuando lo sepa, por favor, hágamelos saber. Además, hable despacio para que pueda anotar todo o permítame grabar lo que dice, sería de gran ayuda. (Nota: Si hay algo que el personal del SU le dice que no entiende, no dude en pedirles que se lo expliquen).

Información adicional que los cuidadores deben tener a mano para compartir con el personal del hospital

- Una bolsa marrón con todos los frascos de medicamentos o una lista de medicamentos con información sobre cuándo y cómo tomar cada medicamento para una persona con ADRD.
- Lista de alergias.
- Lista de otras afecciones (como diabetes, insuficiencia cardiaca congestiva, enfermedad pulmonar obstructiva crónica y afecciones psiquiátricas) y cómo las está controlando la persona.
- Información sobre el seguro.
- Nombre y número de teléfono del médico de cabecera, directrices anticipadas y formulario POLST firmado.
- Nombre y número del cuidador y otros contactos de emergencia (ICE).

Ayude al personal del SU a comprender qué es lo que más importa desde la perspectiva de la persona. Si la persona pudiera comunicarse con el personal, ¿qué querría decirles? Ayudar al equipo asistencial confirma que usted quiere facilitarles el trabajo y que forma parte del equipo asistencial.

¿Qué debo saber sobre el alta del SU?

Antes de dar el alta a la persona con ADRD, asegúrese de hacer preguntas para entender el diagnóstico y el plan. Por ejemplo:

- ¿Cuál es el diagnóstico y qué significa?
- ¿Hay nuevos medicamentos o cuidados que deban comenzar al alta? ¿Cuándo se administran y cómo?
- ¿Hay algún dispositivo médico nuevo que deba aprender a utilizar antes de volver a casa?
- ¿Qué debo buscar en casa y hacer si algo me preocupa?
- ¿Cuándo es la próxima cita de seguimiento?

