

CIRUGÍA PARA PERSONAS CON DEMENCIA



Hoja de consejos *Justo a tiempo* para cuidadores

Introducción

Las personas que padecen la enfermedad de Alzheimer y otras demencias relacionadas (ADRD) a menudo experimentan cambios en el pensamiento y las capacidades físicas después de la cirugía y mientras estén en el hospital. Puede ser un momento estresante y confuso para ellos y para usted. Estos cambios pueden deberse a que sus rutinas diarias se ven alteradas, a que se encuentran en un lugar desconocido y a que tratan con personal médico que no conocen.

Justo a tiempo

Esta hoja de consejos *Justo a tiempo* para cuidadores ofrece algunos consejos útiles sobre cómo comunicarse con el personal del hospital durante este periodo. Incluye consejos sobre qué preguntas hacer y qué información tener preparada. Recuerde que los cuidadores desempeñan un papel crucial en el cuidado de una persona con ADRD, especialmente durante las transiciones asistenciales (el paso de un entorno asistencial a otro, como del hospital al hogar o a la residencia de ancianos). Trabajando juntos, podemos mejorar la calidad de la atención a estas personas.

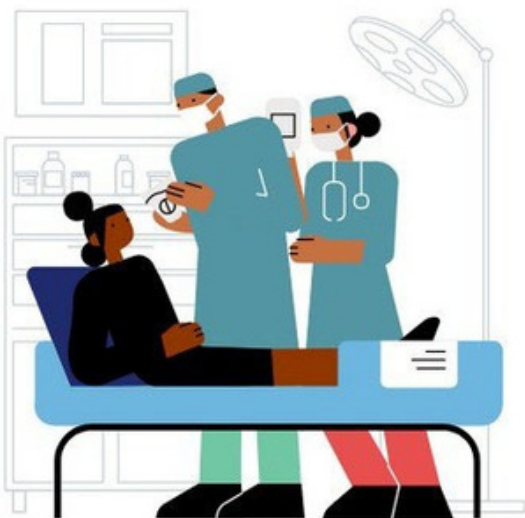
Información vital para comunicarse con el personal de cirugía

- 1 Informe al personal de la cirugía y a la enfermera de cabecera de que su ser querido padece demencia.** Bríndeles detalles sobre la etapa (temprana, intermedia o avanzada) y otras características importantes, como cómo se comunican y entienden las cosas. Comparta cualquier palabra o frase que utilice y que ayude a su ser querido a sentirse validado y comprendido. Pídale al personal del hospital 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 regresará.
- 3 Mencione las ayudas que utiliza la persona** (gafas, audífonos, dentadura postiza, 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 Explique 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 ADRD, no tema pedir a los proveedores médicos que hablen más despacio si lo hacen demasiado rápido o si no tiene certeza de lo que ocurre. Hágales saber si tiene problemas para oír o entender. Esto le ayudará a comprender mejor los cuidados que le están prestando. También le ayudará a asegurarse de que su ser querido está bien atendido.

Si se siente abrumado o inseguro sobre cómo cuidarlos 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 aconsejen.



Preguntas críticas para el personal de cirugía

Si tiene programada una intervención quirúrgica, lo más probable es que ya haya planificado esta actividad antes de dirigirse al hospital. Pero si aún tiene preguntas sobre la intervención, no dude en pedir hablar con el cirujano de antemano. He aquí algunas preguntas que puede hacer.

¿Cómo puede el equipo quirúrgico ayudar a minimizar las interacciones entre la anestesia y los fármacos que podrían provocar deterioro cognitivo y delirio en personas con ADRD?

Hablar de esto con antelación permite al anestesiista y al equipo explicarle su plan de anestesia y cómo trabajarán para evitar efectos secundarios que puedan causar problemas en la cognición de la persona (pensar, comprender, razonar) o provocar delirio (un cambio temporal y tratable en las capacidades mentales). También les ayuda a obtener información importante de su parte sobre la persona con ADRD antes de la intervención.

¿Cómo ayudará el equipo con el dolor que pueda sentir la persona después de la operación si no puede decirnoslo?

Las personas con ADRD suelen expresar el dolor físicamente frotándose una parte del cuerpo, gimiendo o gritando. Es útil preguntar al equipo cómo revisan y manejan a una persona con ADRD que experimenta dolor. Esto le da la oportunidad de compartir cómo maneja el dolor físico, la ansiedad y los comportamientos difíciles de su ser querido. También puede identificar los desencadenantes específicos a evitar (algunas cosas que hacen que alguien se sienta molesto y asustado) que podrían causar comportamientos desafiantes y cómo manejarlos cuando ocurren.

¿Cuánto durará la intervención y cuánto tardará la persona en recuperarse?

El equipo quirúrgico le dará una idea de cuánto durará la operación y cuánto tiempo necesitará para recuperarse. Esta información puede ayudarle a planificar su estancia en el hospital. Si se trata de una operación larga, quizá le convenga hacer algunos recados u ocuparse de las cosas en casa. Si se trata de una operación rápida, es mejor quedarse para estar allí cuando la persona se despierte.

¿Qué información se puede compartir conmigo sobre la persona a la que cuido? Comprendo la importancia de la confidencialidad y la privacidad del paciente.

Antes de la hospitalización o en el momento del ingreso, el hospital intentará identificar a una persona dedicada a la toma de decisiones, como un agente con poder notarial permanente (DPOA), si existe. Dado que los cuidadores son un eslabón vital en la cadena de información, es importante compartir con el personal los documentos legales y la información pertinentes. Si desea más información sobre el DPOA y otros documentos legales, visite Family Caregiver Alliance: www.caregiver.org.

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 cardíaca 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 atención primaria, directrices anticipadas y formulario POLST firmado.
- Nombre y número del cuidador y otros contactos de emergencia (ICE).

Ayude al personal de cirugía a comprender qué es lo más importante 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 hospitalaria?

Antes de dar el alta a la persona con ADRD, asegúrese de formular las siguientes preguntas:

- ¿Cuál es el diagnóstico y qué significa?
- ¿Hay alguna medicación o cuidados nuevos que deban iniciarse tras el alta? ¿Cuándo y cómo?
- ¿Hay algún equipo médico nuevo que deba aprender a utilizar antes de volver a casa?
- ¿Qué debo buscar en casa y hacer si mi ser querido tiene un problema médico?
- ¿Cuándo es la próxima cita de seguimiento?

Si la persona va a ser trasladada a otra planta del hospital o a otro centro, pregunte por su diagnóstico, su plan de cuidados y cuánto tiempo va a estar allí. ¡Manténgase informado y esté preparado!

