

Cómo nombrar a un apoderado para asuntos médicos



Kidney Community
Emergency Response

¿Qué es un apoderado para asuntos médicos?

Un apoderado para asuntos médicos es una persona a quien usted le da el permiso de tomar decisiones médicas en su nombre para cuando usted no pueda tomarlas por su cuenta. Se trata de alguien en quien usted confía respecto a su información médica y que hará lo que sea mejor para usted.

Definición tomada de: American Bar Association, Giving Someone Power of Attorney of Your Health Care. Disponible en: https://www.americanbar.org/content/dam/aba/administrative/law_aging/2020-multi-state-fillable-hcpa.pdf. Consultado el 16 de septiembre de 2022.

¿Quién puede ser un apoderado para asuntos médicos?

Un apoderado para asuntos médicos debe ser mayor de 18 años. Antes de llenar el formulario del apoderado, no olvide preguntarle la edad a la persona a quien quiera nombrar para ello. Esa persona debe ser alguien con quien usted pueda hablar sobre sus deseos y en quien confíe que los hará cumplir.

¿Puedo elegir el tipo de atención que querría si llega un momento en que no pueda comunicárselo a mi equipo de atención médica?

La mayoría de los formularios de apoderados para asuntos médicos permiten que usted tome sus propias decisiones de atención médica por adelantado. Una vez que decida quién quiere que sea su apoderado para asuntos médicos, converse con esa persona para asegurarse de que entienda sus deseos en relación con su atención médica. Explíquele detalles como sus objetivos actuales y los detalles que considere importantes sobre sus cuidados, además de los valores y prioridades que desea que el apoderado siga al tomar decisiones por usted.

¿Qué tipo de decisiones puede tomar por mí un apoderado para asuntos médicos?

Su apoderado para asuntos médicos puede ayudar si usted desea que se realicen ciertos procedimientos, como:



La resucitación cardiopulmonar (CPR, por sus siglas en inglés)

puede ayudar a salvarle la vida durante una emergencia cardíaca o respiratoria.



Un respirador

es un aparato de respiración que bombea aire hacia los pulmones e intenta respirar por usted.



Una **sonda de alimentación** puede usarse para tratar de alimentarle si usted no puede tragar.

O bien,

Las transfusiones de sangre y agua añaden sangre y agua al cuerpo.



Al usted firmar el formulario del apoderado para asuntos médicos, deberá haber un testigo presente. El testigo:

- debe ser mayor de 18 años.
- debe observar cuando usted firme el formulario.
- no puede ser su cónyuge ni un pariente.

Comparta el formulario del apoderado para asuntos médicos con su familia, amigos y proveedores médicos. Hable con ellos sobre sus deseos médicos.

Este documento no es un formulario legal. Se trata de una guía para ayudarle a conversar sobre su salud y sus deseos en caso de que usted no pudiera hablar.

Consideraciones sobre un apoderado para asuntos médicos

Revise la siguiente información con un familiar o amigo. Este material se propone ser una guía para ayudarle a manifestar sus deseos por si usted no tuviera la capacidad de tomar decisiones médicas por su cuenta. Marque cada casilla y añada notas a medida que responda cada pregunta.

¿A quién quiere nombrar como su apoderado para asuntos médicos? Ponga al menos tres personas.

¿Quiénes son las personas que usted no quiere que ayuden a tomar decisiones médicas en su nombre?

Si usted se estuviera muriendo, ¿dónde querría estar (por ejemplo, en casa o en un hospital)? ¿Qué otros detalles serían importantes (por ejemplo: comida, música, mascotas o personas que usted quisiera que estén a su alrededor)?

Si usted estuviera tan grave que podría morir pronto, ¿qué preferiría?

- Que se intenten todos los tratamientos de soporte vital que mis médicos creen que podrían ayudar.
- Que se administren por tiempo limitado tratamientos de soporte vital que mis médicos creen que podrían ayudar. Pero no quiero seguir recibiendo tratamientos de soporte vital si estos no funcionan y hay pocas esperanzas de mejorar o vivir la vida que valoro.
- No quiero tratamientos de soporte vital, y quiero centrarme en estar comfortable.
- Anote cualquier otro deseo que tenga:

¿Quiere donar sus órganos o partes del cuerpo? Sí No
¿Qué órganos y partes del cuerpo?

¿Qué tipo de funeral o entierro quisiera tener?

Una vez que haya hablado sobre sus deseos con su familia, llene un formulario de apoderado para asuntos médicos. Comparta el formulario con su familia, amigos y proveedores médicos. Para obtener los formularios que le ayudarán a expresar sus deseos médicos y/o finales, haga clic en uno de los enlaces siguientes.

- American Association of Retired Persons (AARP): <https://bit.ly/3eVZEuC>
- American Bar Association (ABA): <https://bit.ly/3f1fDaQ>



**Kidney Community
Emergency Response**

Este material fue preparado por Kidney Community Emergency Response (K CER) en virtud de un contrato con los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS, por sus siglas en inglés), un organismo del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos. La información presentada no necesariamente refleja la política de los CMS ni implica el aval del Gobierno estadounidense. Pub. n°.: FL-KCER-KC2FOS-01252023-01