

## POLST o Directiva del Cuidado de la Salud

POLST complementa pero no reemplaza a una Directiva del Cuidado de la Salud. Si usted padece una enfermedad grave, debería considerar tener ambas.

	POLST	Directiva del Cuidado de la Salud
¿Qué es?	Orden médica	Itinerario personal; expresión de los deseos del paciente
¿Por dónde empiezo?	Conversación entre usted y su proveedor	Conversación entre el individuo y la familia o seres queridos
¿Para quién es?	Enfermos de gravedad con enfermedad terminal	Cualquier persona mayor a 18 años
¿Cuándo entra en vigencia?	Una vez que se firma entra en vigencia de forma inmediata independientemente de la capacidad para tomar decisiones	Activo solo cuando el paciente ha perdido la capacidad para tomar decisiones



## Planificación Anticipada de Cuidados Médicos ¿Qué es POLST?

Preguntas frecuentes

**Póngase en contacto con MNHPC (Red de Hospicio y Cuidados de Minnesota)**

Llame al (651) 917-4616 o visite [www.mnhpc.org](http://www.mnhpc.org) si necesita ayuda adicional para localizar proveedores o si tiene más preguntas acerca de POLST para usted o sus seres queridos.

## Planificación Anticipada de Cuidados Médicos ¿Qué es POLST?

### Preguntas frecuentes

Es importante asegurarse que su doctor y sus seres queridos sepan qué tipos de tratamientos y cuidados desea usted en la etapa final de su vida y cuáles no. Es también importante comenzar estas conversaciones de forma temprana y escribir sus deseos durante toda su vida. Sin embargo, si usted se encuentra enfermo de gravedad y se le ha diagnosticado una enfermedad terminal, existe un formulario llamado POLST.

**¿Qué es POLST?** POLST es un formulario para personas con enfermedades terminales que lo firma el proveedor. POLST indica las preferencias individuales en relación con tratamientos médicos específicos para la etapa final de la vida del paciente.

**¿Qué significa POLST?** POLST significa órdenes para los proveedores de tratamientos que mantienen la vida.

**¿Quién completa el formulario POLST?** Usted y su proveedor\* completan el formulario. Para que el formulario sea válido, debe estar firmado por su proveedor. Se recomienda encarecidamente la firma del paciente o del apoderado de atención de salud.

**¿Qué significa tratamientos que mantienen la vida?** Los tratamientos que mantienen la vida reemplazan o asisten las deficiencias de la función corporal. Se exige que los proveedores de asistencia médica intenten tratamientos para mantener la vida si no existe una orden médica que manifieste sus deseos, como POLST.



**¿Quién debería tener un formulario POLST?** La decisión de tener un formulario POLST es suya pero se puede beneficiar cualquier persona que sufra de una enfermedad terminal. Por ejemplo, aquellas personas que reciben cuidado de hospicio, viven en residencias de ancianos o utilizan agencias de atención domiciliaria deberían preguntarle a su proveedor sobre la posibilidad de completar un POLST.

**¿Por qué debería tener POLST?** Un formulario POLST le permite expresar sus preferencias y deseos sobre los tratamientos para mantener la vida. Esto es importante porque le permite considerar los tratamientos y el impacto que pueden tener en su calidad y cantidad de vida. Asegurarle a sus seres queridos y a sus profesionales de salud que usted sabe lo que quiere puede ayudar a reducir potencialmente el sufrimiento y la ansiedad potencial de su familia.

**¿Puedo cambiar mis deseos en el formulario POLST?** Sí. Puede cambiar o anular su POLST en cualquier momento pidiéndole a su proveedor un nuevo formulario para completarlo con diferentes instrucciones.

### \*"Proveedores" POLST

A los efectos de POLST en Minnesota, "proveedores" hace referencia a su médico, enfermero clínico avanzado o asistente médico.