



10 Mitos

sobre el hospice y los cuidados paliativos

¿Cómo es diferente el cuidado de hospice?

El hospice no ofrece cuidados curativos, sino cuidados paliativos.

El hospice usa métodos complejos del manejo del dolor y los síntomas que le permiten al paciente a vivir lo que le queda de vida con confort y calidad.

El hospice le trata al paciente, no a la enfermedad.

El equipo trata las necesidades médicas, emocionales, físicas, psicológicas, y espirituales del paciente y de sus seres amados.

El hospice concentra en la calidad de vida, no en lo largo.

El hospice ni acelera ni propone la muerte: celebra la vida y ve la muerte como un proceso normal. Pone el énfasis en el valor humano más allá de lo físico.

El hospice considera a toda la familia, no solo al paciente.

Incluye a los pacientes y a sus familias en la toma de decisiones, les provea conserjería del duelo a los seres amados después de la muerte del paciente.

El hospice les brinda ayuda y apoyo al paciente y a la familia durante las 24 horas y los 7 días de la semana.

Solo nos llame si necesita ayuda. Rutinariamente el equipo le visita a la familia en casa.

MITO

HECHO

El hospice es adonde va cuando ya no hay nada que el médico puede hacer por usted.

El buen cuidado a fines de vida es muy caro.

El hospice solo sirve durante los últimos días de vida.

Escoger el hospice significa perder todo tratamiento médico.

Todos mueren en un hospital.

El hospice solo se usan las personas con cáncer o SIDA.

La familia no puede cuidar a las personas con enfermedades terminales.

El hospice solo les ofrece cuidados a los ancianos.

No hay un hospice donde vivo.

El hospice solo pone énfasis en el proceso de la muerte.

El hospice es una filosofía de cuidado encaminado a proveer el cuidado médico, emocional, y espiritual para mejorar la calidad de vida y el confort del paciente.

Beneficiarios del plan de Medicare paga nada o muy poco y la mayoría de seguros privados paga por los cuidados de hospice.

Los pacientes y sus familias pueden recibir los cuidados por 6 meses o más dependiendo de la enfermedad.

La familia y el paciente están al centro de la toma de decisiones y el hospice le provee al paciente el manejo del dolor y los síntomas. Si el paciente quiere dejar los servicios de hospice para otra vez recibir tratamiento, puede entrar en el programa de hospice otra vez en el futuro.

El hospice va al hogar donde el paciente y su familia están - que sea una casa privada, un ancianato o una vivienda para personas de la tercera edad.

50 por ciento de los pacientes padece de una enfermedad aparte de cáncer o SIDA.

El hospice le ofrece apoyo y entrenamiento profesional a la familia sobre como cuidar a su ser amado.

El hospice le ofrece cuidado a cualquier que tenga una enfermedad terminal, no obstante a la edad.

Menos de 1 por ciento de los beneficiarios viven en un lugar sin un hospice.

El hospice les ofrece servicios de consuelo a los miembros de la familia y de la comunidad.