

IDentificación de pacientes en necesidad de cuidados PALiativos Generales

(ID-PALL G) Los cuidados paliativos generales son proporcionados por profesionales no especializados en cualquier medio o centro de atención médica. Responda a todos los enunciados de abajo, para tener una apreciación de la **situación actual** del paciente

Espacio reservado para datos del paciente

1) ¿Le sorprendería que el paciente muriera en los próximos 12 meses ? 2) ¿El paciente tiene enfermedad(es) o comorbilidad(es) que limiten su esperanza de vida ¿presenta? (seleccione todas las que apliquen) Deterioro en su funcionalidad (con mayor dependencia en actividades de la vida diaria con escasa probabilidad de reversibilidad) O En los últimos 6 meses ha presentado (de acuerdo al paciente) un síntoma no controlado o úlcera por presión de 2do grado o mayor o más de un episodio de delirio, infección, hospitalización o caída O Sufrimiento psicológico o espiritual (referido por el paciente o terceros) O El paciente requiere ayuda o ha definido a un tercero para tomar decisiones al final de la vida	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
3) Solicitud futura o actual de interrupción de tratamientos curativos o soporte vital (ventilación mecánica, diálisis, alimentación y/o hidratación artificial)	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
4) Solicitud del paciente, familiares o profesionales de la salud para proveer cuidados de confort o cuidados paliativos	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

Si contestó

NO a la primera pregunta o algún SI en las preguntas 2, 3 o 4

es probable que el paciente requiera cuidados paliativos generales.

Consulte las recomendaciones para la práctica de los cuidados paliativos y por favor también responda el **ID-PALL E** a continuación.

IDentificación de pacientes en necesidad de cuidados PALiativos Especializados

Los Cuidados Paliativos Especializados son proporcionados por profesionales que cuentan con la especialidad de Cuidados Paliativos.

En caso de que el cuestionario ID-PALL G haya sido positivo. Responda todas las afirmaciones en relación con la situación actual del paciente que se muestran a continuación:

1) Presencia de al menos un síntoma persistente y severo que no ha mejorado satisfactoriamente con tratamiento en 48 horas	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
2) Dificultad para evaluar síntomas físicos, psicológicos, dificultades sociales, espirituales o estrés.	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
3) Desacuerdo o incertidumbre entre el paciente, terceros y/o profesionales de la salud en cuanto al tratamiento médico, soporte vital o decisiones complejas	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
4) El paciente tiene sufrimiento psicológico o existencial severo (ansiedad, depresión, aislamiento, agotamiento emocional, desesperanza, deseos de morir o menciona el término eutanasia)	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
5) Las personas cercanas al paciente experimentan sufrimiento psicológico o existencial severo (ansiedad, depresión, claudicación, disfunción familiar, desesperanza)	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
6) Se considera la sedación paliativa (Disminuyendo el estado de conciencia para aliviar un síntoma refractario intolerable)	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
7) Dificultad del paciente o sus allegados para establecer voluntades anticipadas/plan de atención al final de la vida con el paciente o de sus allegados	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
8) En su opinión, el paciente, los allegados o el profesional de la salud ¿podrían beneficiarse con la intervención del especialista en cuidados paliativos?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

Si contestó

SI a cualquiera de los enunciados

es probable que el paciente se beneficie con la atención de un equipo especializado en cuidados paliativos