

## PLANILLA 1

# PLAN PARA ACUDIR A LA SALA DE EMERGENCIA

En algún momento durante el tratamiento del cáncer, su ser querido podría necesitar atención de emergencia. Hable con los miembros del equipo de profesionales médicos de antemano acerca de qué hacer en situaciones de emergencia. Los siguientes signos y/o síntomas podrían exigir que acudan a la sala de emergencia:

- Fiebre de 100.4 °F (38 °C) o más
- Cambio del estado mental o confusión
- Dificultad para respirar
- Problemas para tragar
- Dolor nuevo o que se intensifica
- Náuseas, vómitos o diarrea descontrolados; estos síntomas pueden provocar deshidratación peligrosa
- Sangrado
- Sarpullido o hinchazón de los brazos o piernas

Haga esta pregunta a los miembros del equipo de profesionales: ¿qué signos y/o síntomas exigen atención de emergencia? Anótelos a continuación o resalte los signos y síntomas enumerados en la lista anterior.

---

---

---

---

### Contacto de emergencia del equipo de profesionales médicos

Nombre: \_\_\_\_\_

Número(s) de teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Notas: \_\_\_\_\_

### Contacto después del horario de atención

Nombre: \_\_\_\_\_

Número(s) de teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Notas: \_\_\_\_\_

---

---

## Sala de emergencia más cercana

¿Dónde queda la sala de emergencia más cercana? La sala de emergencia del centro donde su ser querido recibe tratamiento podría no ser la más cercana a ustedes. En una situación de emergencia, los minutos pueden marcar la diferencia, por lo que es importante que conozca la ubicación de la sala de emergencia más cercana.

Al llegar, avise al personal de emergencia que su ser querido es un paciente con inmunosupresión. Pida una máscara facial para él o ella si no le dan una. Recuerde solicitar que les faciliten servicios de interpretación si el inglés no es su idioma principal.

Nombre del hospital: \_\_\_\_\_

Número(s) de teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Instrucciones para llegar en auto: \_\_\_\_\_

## Bolsa de emergencia

Tenga lista una bolsa con artículos ya empacados para usted y su ser querido, de manera que esté preparado para salir inmediatamente en una situación de emergencia. La bolsa debería contener los siguientes artículos:

- Copias de los registros médicos necesarios
- Copias de las tarjetas de identificación del seguro médico
- Lista de todos los medicamentos actuales, incluyendo los que se administran como parte del tratamiento del cáncer
- Cargador de teléfono
- Cepillo de dientes
- Muda de ropa
- Abrigo o manta pequeña para las frías habitaciones de los hospitales
- Refrigerios, tales como barras de proteína o granola
- Botellas de agua

Antes de salir, no olvide añadir lo siguiente a la bolsa:

- Medicamentos recetados en sus envases, de ser posible
- Sus propios medicamentos diarios

### **Cuidado infantil**

Si usted o su ser querido tiene hijos, tenga un plan establecido para su cuidado. Debería considerar la posibilidad de establecer tanto un plan inmediato como uno a largo plazo. Por ejemplo, si tiene que acudir a la sala de emergencia, ¿su vecino puede quedarse con los niños hasta que llegue un familiar?

Nombre: \_\_\_\_\_

Número(s) de teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Notas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **Cuidado de mascotas**

Si su ser querido tiene mascotas, debería considerar la posibilidad de pedirle a un vecino que las atienda durante una situación de emergencia. Dele una llave de la casa a un vecino confiable, con anticipación, por si acaso está en el hospital más que unas pocas horas.

Nombre: \_\_\_\_\_

Número(s) de teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Notas: \_\_\_\_\_

### **Persona designada para encargarse de la comunicación con familiares y amigos**

Elija a un familiar o amigo para que se encargue de recibir mensajes y mantener actualizados a los demás familiares y amigos durante una situación de emergencia. Es probable que necesite concentrarse en asegurarse de que su ser querido reciba la atención necesaria. Por eso, en vez de contestar las llamadas de familiares y amigos preocupados, designe a alguien para que se encargue de esta responsabilidad. De esta manera, usted solamente tendrá que mantener actualizada a una sola persona.

Nombre: \_\_\_\_\_

Número(s) de teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Notas: \_\_\_\_\_