



Choices and Champions[®]

Presentamos la versión en español del formulario de Órdenes Médicas para la Perspectiva del Tratamiento (MOST)

El siguiente formulario es una traducción al español del formulario MOST. El formulario traducido es sólo para propósitos educativos y debe ser usado cuando se discutan sus deseos documentados en el formulario MOST. El formulario MOST firmado debe estar en inglés para que el equipo médico de emergencia pueda leer y seguir las órdenes.

¿Qué es formulario MOST?

El formulario se utiliza para comunicarse con un equipo de atención médica cuando no puede hablar por sí mismo. Da órdenes para que los primeros en responder y los profesionales de la salud las sigan cuando usted no pueda decirles lo que quiere o no quiere. Da instrucciones sobre lo siguiente:

- **RCP** - presionando su pecho para ayudar a su corazón a bombear la sangre al resto de su cuerpo cuando su corazón se ha detenido
- **Intubación** - colocar un tubo en la garganta para ayudarlo a respirar
- **Antibióticos** - medicamentos que tratan las infecciones
- **Nutrición e hidratación artificial** - líquidos para ayudar a su cuerpo mientras no puede comer y beber

El formulario MOST es una orden médica portátil, lo que significa que debe llevar el formulario original firmado a donde vaya. Cuando esté en casa, el formulario debe ser colocado donde se pueda ver fácilmente, como en el refrigerador o encima de su cama.

¿Para quién es apropiado?

Si usted tiene una condición crónica y tiene fuertes preferencias por los cuidados que desea o no desea, este formulario puede ser apropiado para usted. Ejemplos de estas condiciones crónicas incluyen cáncer metastásico o en etapa avanzada, insuficiencia cardíaca (HF) y enfermedad pulmonar obstructiva crónica (COPD). Aquí hay otras situaciones en las que un formulario MOST puede ser apropiado:

- Ha tenido múltiples estancias en el hospital o visitas a la sala de emergencias.
- Está experimentando una demencia avanzada.
- Desea evitar las medidas para prolongar la vida.

¿Qué hacer si tiene preguntas?

Contáctenos al 1-844-677-5134 o
ChoicesandChampions@NovantHealth.org.

