

INSTRUCCIONES DNR [DE NO-RESUCITACIÓN] FUERA DEL HOSPITAL

PROPÓSITO:

Esta forma fue diseñada para cumplir con los requisitos implementados en *Chapter 166 del Health and Safety Code (H&SC)* [el Capítulo 166 del Código de Seguridad y Salud] relacionado a la implementación del *Out-of-Hospital Do-Not-Resuscitate DNR* [De No-Resucitación Fuera del Hospital (DNR)] con el propósito de dar instrucción al *Emergency Medical Services Personnel (EMS)* [Personal médico para servicios de emergencia] y profesionales en la atención de la salud, de renunciar a los intentos de resucitación y permitir al paciente que tenga una muerte natural con paz y dignidad. Esta orden NO afecta las provisiones de atención de emergencia incluyendo el proporcionar asistencia en la atención.

APLICABILIDAD:

Esta forma se aplica a todos los profesionales dedicados a la atención de la salud que operan en situaciones fuera del hospital e incluyen a departamentos de hospital para pacientes externos y oficinas de médicos.

IMPLEMENTACIÓN:

Cualquier individuo en plena capacidad puede ejecutar o extender una orden *Out-of-Hospital DNR*. El médico que atiende al paciente documentará la existencia de dicha instrucción en los registros permanentes médicos del paciente.

Si el paciente es capaz de proporcionar un Consentimiento informado para dar la orden, él o ella firmará y pondrá la fecha en el Casillero A de la orden *Out-of-Hospital DNR* que se encuentra al frente de esta página. En caso de que el paciente no pueda proporcionar un Consentimiento informado, su tutor, agente quien actúe bajo la dirección de abogado por poder médico, consejero protector, pariente autorizado o padre de familia (de tratarse de un menor de edad) pueden ejecutar la orden al firmar y fechar la forma en el Casillero B. Si al paciente no le es posible proporcionar un Consentimiento informado y ninguna de las personas citadas en el Casillero B se encuentran disponibles, el médico que lo atiende puede ejecutar la orden con el consentimiento de un segundo médico quien no esté atendiendo al paciente y o bien quien sea miembro del comité de ética del centro de atención de salud o de cualquier otro comité médico. (Casillero C).

La forma deberá ser firmada y fechada por dos testigos a excepción de cuando es ejecutada por dos médicos únicamente (Casillero C).

La forma original estándar *Texas Out-of-Hospital DNR* deberá ser llenada y propiamente ejecutada. Duplicados podrán ser hechos por el paciente, por la organización que proporciona atención de salud o por el médico que atiende de ser necesario. **Copias de este documento podrán ser usadas para cualquier propósito para el cual la original se use y deberán de ser honoradas por profesionales dedicados a responder al llamado para la atención de la salud.**

La presencia de un brazalete o collar de identificación de *DNR* de Texas en una persona es evidencia suficiente de que el individuo cuenta con una orden válida de *Out-Of-Hospital DNR*. Por lo tanto, ya sea la forma original estándar, una copia de la forma normal ya llenada o el brazalete o collar de identificación es evidencia suficiente de la existencia de la orden.

Para información de cómo obtener el brazalete o collar de identificación o formas, póngase en contacto con *Texas Department of Health* al (512) 834-6700.

REVOCACIÓN:

La orden *Out-of-Hospital Do-Not-Resuscitate DNR* podrá ser revocada en CUALQUIER momento por el paciente O el tutor legal del paciente, el agente, consejero protector, pariente autorizado, padre de familia (de tratarse de un menor de edad), o médico quien ejecutó la orden. La revocación puede involucrar la comunicación de los deseos a los profesionales dedicados a responder al llamado para la atención de la salud, la destrucción de la forma o el quitar todos o algunos de los brazaletes o collares de identificación de *Do-Not-Resuscitate* que el paciente pueda poseer.

REVOCACIÓN AUTOMÁTICA: La orden *Out-of-Hospital DNR* es automáticamente revocada si se conoce que la paciente se encuentra embarazada o en el caso de circunstancias fuera de lo normal o sospechosas.

DEFINICIONES:

Médico que atiende: El médico quien es seleccionado por el paciente o asignado al paciente quien tiene la responsabilidad primaria del tratamiento o atención de una persona y está licenciado por el *Texas Board of Medical Examiners* [Junta de Examinadores Médicos de Texas] o quien cuenta con credenciales apropiadas y quien desempeña su capacidad en los servicios uniformes de los Estados Unidos y quien sirve en un trabajo activo en este estado. **(H&SC 166.002 (3) & (12))**

Parientes autorizados: Aquellas personas autorizadas para ejecutar o extender una orden *DNR* fuera del hospital en nombre de una persona quien se encuentra comatoso, incompetente, o de cualquier forma física o mentalmente incapacitado para la comunicación bajo *Section 166.088 H&SC Section 166.088* referente a *166.039*: "Una persona, de estar disponible, de alguna de las siguientes categorías, en el siguiente orden de prioridad...: (1) El cónyuge del paciente; (2) alguno de los jóvenes adultos razonablemente disponibles; (3) los padres del paciente; o (4) el pariente más cercano vivo del paciente."

Profesionales del cuidado de salud: Significa médicos, enfermeros, asistentes de médicos y *Emergency Medical Services Personnel (EMS)* [Personal médico para servicios de emergencia]; y bien, a no ser que el contexto lo requiera de otra forma, incluye al personal del departamento de emergencia del hospital. **(H&SC 166.081 (5))**

Testigos: Dos testigos adultos competentes deberán firmar la forma reconociendo la firma del paciente o de la persona(s) que actúan a favor del paciente (a excepción de cuando dos médicos firman en la Sección C.) El Testigo Uno deberá cumplir con los requisitos que se listan mas adelante. El Testigo Dos podrá ser cualquier adulto competente. El Testigo Uno (el testigo "autorizado") no podrá ser: (1) la persona designada para tomar decisiones en el tratamiento del paciente; (2) tener vínculo con el paciente por sangre o matrimonio; (3) que tenga parte alguna en la herencia; (4) que sea una persona quien pueda tener un reclamo sobre la herencia del paciente; (5) el médico que atiende o un empleado del médico que atiende; (6) un empleado de un centro de atención de salud en el cual al paciente se le atiende, si el o ella están involucrados en brindar atención directa al paciente; o (7) un oficial, director, socio o empleado de una oficina de negocios de un centro de atención de salud en el cual se atiende al paciente o cualquier otra organización matriz del centro de atención de salud.

Favor de reportar cualquier problema que se relacione con esta forma al Texas Department of Health al (512) 834-6700.