

Nombre del paciente: _____

Fecha de nacimiento: _____

Carta del médico: Necesidades de atención hospitalaria para la EP

Pida a su médico de Parkinson que firme esta carta y que imprima y adjunte un registro actualizado de su horario de medicación con las fórmulas específicas y los horarios.

_____ vive con la enfermedad de Parkinson (EP). Sus síntomas se controlan mediante un régimen de medicación individualizado. Consulte el horario de medicación adjunto para los detalles.

A continuación, he esbozado cinco prioridades de atención para este paciente:

1. El paciente necesita sus medicamentos ordenados de forma individualizada, de acuerdo a como los toma en casa.

Los tiempos de las dosis y las fórmulas de los medicamentos son específicos para cada paciente debido a la complejidad de la enfermedad. El cumplimiento de este régimen sin sustituciones es imprescindible para evitar dolor u otras complicaciones graves.

2. El paciente tiene que tomar su medicación para la EP dentro de los 15 minutos de su horario de casa.

Si esto no es posible, por favor, autorice al paciente y/o a su aliado en el cuidado para autoadministrarse medicamentos mientras esté hospitalizado.

Si es necesaria una cirugía, permita que el paciente tome su medicación para la EP lo más cerca posible del momento de la intervención, con un sorbo de agua o triturada en puré de manzana, salvo que no sea seguro. Debe reanudar su medicación para la EP tan pronto como sea seguro tras la cirugía.

3. El paciente necesita evitar los medicamentos que empeoran su Parkinson, incluyendo medicamentos bloqueadores de la dopamina, sedantes y ciertos medicamentos para el dolor.

Las personas con la EP son más propensas a las neumonías y las infecciones, que pueden provocar cambios bruscos en el comportamiento y la función motora, aumentando el riesgo de complicaciones severas.

En caso de delirio, evite el haloperidol (Haldol) y la mayoría de los neurolépticos. En su lugar, utilice pimavanserina (Nuplazid), Seroquel (quetiapina) o Clozaril (clozapina).

La proclorperazina (Compazine), la metoclopramida (Reglan), la prometazina (Phenergan) y el droperidol (Inapsine) están contraindicados en la enfermedad de Parkinson.

En caso de necesitar un antiemético, Zofran (ondansetrón) es una alternativa segura. Para otros medicamentos contraindicados, consulte el Resumen de Cuidados para la EP para Profesionales de la Salud.

4. El paciente necesita mover su cuerpo de la forma más segura y regular posible, idealmente tres veces al día.

El reposo en cama debe utilizarse como último recurso. Consulte con fisioterapia y terapia ocupacional para determinar qué es seguro.

5. Es necesario examinar al paciente en busca de alteraciones de la deglución para minimizar el riesgo de neumonía por aspiración y pérdida de peso.

Evite limitar la toma de los medicamentos siempre que sea posible. Consulte con un patólogo del habla y el lenguaje en caso de ser necesario.

Las siguientes estrategias también pueden ayudar a reducir las complicaciones:

- Las personas con la EP son propensas al estreñimiento. Un buen régimen intestinal puede mejorar la absorción de la medicación.
- En caso de que requiera una sonda nasogástrica, los comprimidos de carbidopa/levodopa 25/100 de liberación inmediata pueden triturarse y administrarse a través de la sonda.

Si tiene más preguntas o dudas, contácteme por favor.

Nombre del médico en letra de molde:

Número de teléfono del médico:

Firma del médico:

E-mail del médico:

Esta carta forma parte de la Guía de seguridad hospitalaria de la Parkinson's Foundation.
Para más información o para llenar el formulario en línea,
visite Parkinson.org/SeguridadHospitalaria.