

## PROTOCOLO DE VALORACIÓN TELEFÓNICA PARA PERSONAS EN LA FASE FINAL DE LA VIDA:

Para Demandas Asistenciales por **Otros problemas** en Cuidados Paliativos  
**A5009**

### Preguntas

**\*\*\* Solicite una ESCUCHA al médico coordinador**

- 1. ¿De qué se queja o qué le nota?**
  - a) Cansancio generalizado, decaído (fatiga), falta de apetito
  - b) Intranquilo, incapaz de relajarse (nerviosismo), temblor
  - c) Molestias generalizadas
  - d) Mareos/ palidez/ sudoración
  - e) Dolor en el pecho
  - f) Dolor no traumático
  - g) Se siente mal pero No sabe explicar lo que le pasa
  - h) Nota palpitaciones
  - i) Calambres, hormigueos
  - j) Otros.
  
- 2. ¿Cómo apareció?**
  - a) De repente, de forma brusca
  - b) Poco a poco, lentamente, de forma progresiva
  
- 3. ¿Desde cuando le ocurre?**
  - a) Unas horas.
  - b) Unos días.
  
- 4. ¿Paciente encamado o con dispositivos de soporte?**
  - a) Sí (Cama o cama-sillón) o con soportes para ventilación o movilidad
  - b) No
  
- 5. ¿Puede hablar?**
  - a) SI
  - b) NO
  
- 6. ¿Abre los ojos y/o dirige la mirada?**
  - a) SI
  - b) NO
  
- 7. ¿Se mueve espontáneamente?**
  - a) SI
  - b) NO
  
- 8. ¿Respira bien? ¿Tiene alguna dificultad respiratoria?**
  - a) Respira con normalidad
  - b) Respira con dificultad (incluye respiración agitada).
  - c) No respira
  
- 9. ¿Tiene tratamiento prescrito por el médico para esto?**



- a) Si, desde hace tiempo
- b) No
- c) Si, me lo han cambiado recientemente

**CONSEJOS:**

- Observar al paciente por si el estado descrito empeora, en cuyo caso nos debe volver a llamar
- Confirmar que ha tomado la medicación que le corresponde (en caso de tto prescrito)
- Procurar que el paciente esté en un sitio confortable a una temperatura adecuada y cómodo/a
- Vigilar que no aparezca dolor ni ningún otro síntoma distinto a los descritos, en cuyo caso nos debe volver a llamar