



## **Preguntas para Familias de Niños con Necesidades Médicas Especiales al darles de Alta del Hospital**

Este documento fue desarrollado por Family Voices of California para ayudar a las familias de niños con necesidades médicas especiales a recibir la información que necesitan para cuidar de sus hijos cuando regresen a casa del hospital. Las preguntas fueron diseñadas por familias de niños con necesidades especiales.

Utilice estas preguntas como guía o empuje para ayudarle a recibir la información que pueda necesitar. Es posible que una sola persona no pueda contestar todas estas preguntas pero pueden ayudarle a encontrar personas que tengan la información. Tal vez quiera mirar cada pregunta y cuestionarse, "¿Tengo esta información, y está todo claro?" Si aún no tiene la información, pídale. Si alguien le ha dado la información pero no la comprende o no está clara, pida que alguien la revise con usted hasta que le resulte claro.

### **CUIDADO MÉDICO**

1. ¿Puede explicarme la enfermedad de mi hijo, y ayudarme a comprender los términos médicos?
2. ¿Qué cosas puedo esperar cuando mi hijo regrese a casa?
3. ¿Qué síntomas o comportamientos deben preocuparme?
4. ¿Qué síntomas o comportamientos son normales?
5. ¿Qué doctor está encargado de mi hijo?
6. ¿Es este el doctor al que llamo si tengo alguna pregunta?  
¿Si no, a quién llamo?
7. ¿Cómo me pongo en contacto con mis doctores fuera de horas laborales?
8. ¿Alguien contestará mi llamada las 24 horas del día, 7 días a la semana?
9. ¿El doctor que conteste a mi llamada tendrá información sobre mi hijo o acceso a los archivos de mi hijo?
10. ¿El doctor que conteste sabrá qué doctores participan en el cuidado de mi hijo?
11. ¿El doctor que conteste comprenderá o tendrá experiencia con la enfermedad de mi hijo?
12. ¿Si tengo preguntas cuando llegue a casa sobre el cuidado de mi hijo, hay alguien que pueda venir a mi casa y ayudarme?

13. ¿Mi hijo necesitará citas médicas o cuidado de seguimiento?

14. ¿Sabe de algún pediatra que tenga experiencia cuidando de niños con necesidades de cuidado médico especiales?

15. ¿Quién me ayudará a encontrar un pediatra?

## **MEDICAMENTOS**

1. ¿Mi hijo necesitará medicamentos especiales cuando dejemos el hospital?

2. ¿Tendré prescripciones para todos los medicamentos que necesita mi hijo antes de irme del hospital?

3. ¿Tendré que llenar las prescripciones para todos los medicamentos enseguida?

4. ¿Tengo que ir a una farmacia especializada para recibir los medicamentos?

- Si es así, me da usted una lista de farmacias especializadas cerca de mi casa?
- Esta farmacia aceptará mi seguro?

5. ¿Me puede ayudar usted a hacer una lista de todos los medicamentos y me puede decir:

- Con qué frecuencia necesita tomar mi hijo cada medicamento?
- Cuánto debe tomar de cada medicamento?
- Cuáles pueden ser los efectos secundarios de cada medicamento?
- Se deben tomar los medicamentos bajo circunstancias especiales (antes o después de comer, etcétera)?
- Qué impacto tendrá cada medicamento en mi hijo?
- A quién llamo si tengo alguna inquietud sobre los medicamentos?

## **APARATOS/SUMINISTROS**

1. ¿Mi hijo necesitará algún aparato especial cuando regresemos a casa?

2. ¿Quién nos entregará el aparato?

3. ¿Cuándo nos entregarán el aparato?

4. ¿Esa compañía aceptará mi seguro? Si no es así, ¿existen otras compañías entre las que podamos escoger?

5. ¿Quién me entrenará para saber cómo usar el aparato y cómo cuidar de él?

6. ¿A quién llamo si tengo preguntas sobre el aparato?

7. ¿Si el aparato requiere electricidad, qué hago si hay un apagón?

8. ¿Qué suministros necesitará mi hijo cuando lleguemos a casa?

9. ¿Cómo consigo más suministros cuando se terminen?

10. ¿A quién llamo para recibir más?

11. ¿Esta compañía aceptará mi seguro?

## **SEGURO**

1. Mi hijo necesitó cuidado y servicios en el hospital que no habíamos planeado. ¿Mi seguro cubrirá estos servicios?

2. ¿Existen otros recursos o programas que puedan ayudarme a pagar estas cuentas?

3. ¿Mi seguro cubrirá el cuidado que necesite mi hijo cuando deje el hospital?

4. ¿Qué aparatos/suministros cubrirá mi seguro cuando deje el hospital?

5. ¿Si mi seguro no lo cubre todo existen programas que puedan ayudar?

6. ¿Necesito enviar alguna información o rellenar formularios para asegurarme de que no habrá ningún problema para que mi seguro pague estas cuentas? (Cuidado en el hospital y en casa)

## **RESPIRO Y TRANSPORTE (si es necesario)**

1. ¿Me ayudará usted a encontrar cuidado de respiro?

2. ¿Me ayudará usted a encontrar transporte para regresar a casa?

3. ¿Me ayudarán a llegar a las citas de seguimiento con los doctores?

## **REFERENCIAS**

1. ¿Existen agencias que me ayuden a encontrar apoyo y recursos familiares para mi hijo cuando dejemos el hospital?

Si su familia está en el servicio militar y necesita asistencia, llame: 1-866-609-3218 o visite [www.taskmil.org](http://www.taskmil.org) para información

## INFORMACIÓN SOBRE LOS MEDICAMENTOS

LISTA DE MEDICAMENTOS**	Cuántas veces debe tomarse al día	Cuánto debe tomarse cada vez	Situaciones especiales bajo las cuales tomar el medicamento	Posibles efectos secundarios	Impacto que debe tener en mi hijo	A quién debo llamar con inquietudes

*\*Siempre verifique con su farmacéutico que tiene el medicamento correcto y la dosis correcta para el medicamento*

