

Guía de estrategias para la comunicación preparada para la enfermedad del coronavirus (COVID)



Actualizado el 25 de marzo de 2020. **Nuevos mapas parlantes que incluyen un guion telefónico para que las familias puedan despedirse** (avance hasta el final). Para descargar documentos en formato Word en inglés, francés, español, árabe, holandés, hebreo y alemán diríjase al [sitio web de VitalTalk](#) y podrá ver los enlaces debajo de los títulos. Próximamente se presentarán documentos en otros idiomas. Si visualiza esto en el sitio web VitalTalk, ¡busque debajo de la barra amarilla del título!

¿Qué contiene?

Pruebas Cuando alguien está preocupado porque puede estar infectado	04
Preferencia Cuando alguien decide no estar hospitalizado	04
Triaje Cuando debe decidir a dónde debe ir un paciente	05
Admisión Cuando su paciente necesita estar hospitalizado o en la UCI	05
Asesoría Cuando la ayuda necesita un impulso o las emociones se desatan	06
Decisión Cuando la situación no está bien, metas para el cuidado o instrucciones para reanimación	07
Recursos Cuando las limitaciones lo obligan a decidir e incluso racionar	08
Notificación Cuando tiene que informarle a alguien por teléfono	09
Anticipación Cuando se preocupa por lo que puede ocurrir	10
Duelo Cuando pierde a alguien	11
Planificación proactiva Mapa parlante para planificar en la contingencia	12
Límites de recursos Mapa parlante solo para momentos de crisis	13
La última llamada para la familia Mapa parlante para conversar con un miembro de la familia	14

¿A quién está dirigido?

A profesionales de la salud donde se encuentren: esta es una época sin precedentes. No hay un mapa para el camino. Tendremos conversaciones que nunca esperamos ni quisiéramos tener.


¿Por qué?

En Seattle está sucediendo. Han muerto pacientes y no eran adultos mayores. Uno de nuestros colegas se encuentra intubado. Recibimos llamadas de todo el país e inquietudes sobre cómo manejar el posible aumento del número de casos. Entendemos que nuestro deber profesional representa un riesgo para las personas que queremos y se encuentran en nuestros hogares. Peor aún, lo que estamos viendo son las ondas que se van a convertir en un tsunami. Como lo que ocurre en Italia. Es difícil de ignorar. No es algo que uno puede dejar en el trabajo.

Pero también hay otro punto de vista respecto a esto. Nuestros colegas están colaborando. La gente se manifiesta para apoyarse mutuamente de maneras inesperadas y conmovedoras. Juntos podemos ser más grandes. Y podemos superar esto a través de nuestra empatía, compasión y sentido de vocación de servicio.

Cómo utilizar estos consejos

Esto es un conjunto superconcentrado de consejos enfocados hacia la COVID. Dejamos por fuera toda la información educativa general porque sabemos que está ocupado. Si desea obtener más información puede revisar los mapas parlantes y videos sobre habilidades fundamentales de comunicación, conferencias con las familias, metas para el cuidado en vitaltalk.org.

En la medida que evoluciona la pandemia, el volumen de casos en su región determinará si su clínica, hospital o institución se encuentra en modo “convencional” (cuidado normal), modo de “contingencia” (recursos limitados, aunque el cuidado funcional se acerca más al general) o modo de “crisis” (la demanda supera los recursos). La mayoría de los consejos que se presentan a continuación son para el modo convencional o el de contingencia. Si su región alcanza estándares de crisis, la forma en que se practica la medicina cambiará de manera dramática, las decisiones de triaje serán difíciles y las opciones serán limitadas. De ser necesario, las futuras versiones de este documento cambiarán al modo de crisis. **Por ahora, tome en cuenta que los consejos para modo de crisis están marcados con  y deben reservarse para una crisis declarada por su institución.** Recuerde que incluso en una crisis podemos brindar compasión y respecto a todas las personas.

Algunos de los consejos de comunicación en este documento representan maneras para explicar la asignación de recursos para un paciente, familia o proveedor de cuidados. Sin embargo, tenga en cuenta que las decisiones sobre cómo se asignan los recursos (el criterio que se utiliza o los límites) ocurren en un nivel distinto (a nivel regional, estatal o nacional). Las decisiones sobre racionamiento no deben tomarse en la cama del paciente. En estos consejos nos desviamos de discusiones complejas sobre racionamiento y utilizamos un lenguaje simple para laicos en lugar de orientarlo para estudiosos de la ética.

¿Qué?

En ese sentido, hemos acumulado las colaboraciones en esta guía de estrategias para proporcionar una asesoría práctica sobre cómo conversar acerca de temas difíciles que se relacionan con la COVID-19. Basándonos en nuestra experiencia estudiando y enseñando la comunicación por más de 2 décadas, recopilamos las colaboraciones de nuestras redes referentes a los retos y los comparamos con la asesoría de algunos de los mejores médicos que conocemos. Si conoce nuestro trabajo, reconocerá algunos temas conocidos y también encontrará material nuevo. Esta guía no está completa ni es perfecta, pero es un comienzo.

¿Cómo?

Ofrecemos esta guía de estrategias de manera gratuita. Envíela por correo electrónico o en un enlace y distribúyala. No tema cambiar el enlace para que funcione mejor en su clínica, institución o sistema particular. Luego, ayúdenos a mejorarla. Díganos qué falta, qué no funciona o dónde no pudo avanzar. La próxima versión podrá ser mejor gracias a su apoyo.

Puede colaborar

Muéstresela a las personas con las que trabaja. Tome la iniciativa de editarla para que puedan incorporar las observaciones en tiempo real. Tradúzcala a otros idiomas. No solo divulgue preocupaciones sobre cuán grave será la situación, sea el cambio que quiere ver. Contáctenos a través de tonyback@uw.edu o info@vitaltalk.org.

Sobre VitalTalk

VitalTalk es una organización 501c3 de impacto social sin fines de lucro, dedicada a facilitar habilidades de comunicación sobre enfermedades graves como herramientas para todos los médicos. Este contenido estará disponible en nuestra aplicación VitalTalk Tips gratuita para IOS y Android muy pronto.

Manténgase a salvo. Nuestro mundo lo necesita; necesita de su experiencia, su bondad, sus aspiraciones y su fortaleza. Agradecemos que esté aquí.

Pruebas

CUANDO ALGUIEN ESTÁ PREOCUPADO PORQUE PUEDE ESTAR INFECTADO

Lo que dicen

¿Por qué no le realizan pruebas a todo el mundo?

¿Por qué las pruebas se tardan tanto?

¿Por qué les hicieron pruebas a los jugadores de baloncesto?

Lo que usted dice

No tenemos suficientes kits de pruebas. **Quisiera que fuera distinto.**

El laboratorio las procesa tan rápido como puede. **Soy consciente de que la espera es difícil.**

Imagino que parece injusto. No conozco los detalles pero puedo decirle que eran circunstancias distintas. **La situación cambia tan rápido que lo que hicimos hace una semana no es lo que estamos haciendo hoy.**

Preferencia

CUANDO ALGUIEN DECIDE NO ESTAR HOSPITALIZADO

Me preocupa este nuevo virus.
¿Qué debo hacer?

Soy consciente de que no estoy bien de salud inclusive sin este nuevo virus. Prefiero arriesgarme en mi hogar o en este establecimiento de cuidados a largo plazo.

No quiero llegar al final de mi vida como un vegetal conectado a una

Sí debe estar preocupado. Esto es lo que puede hacer. Limite su contacto con otras personas, a esto lo llamamos distanciamiento social. **Luego, debe elegir a una persona que lo conozca bien para que hable con los médicos si se enferma gravemente.** Esa persona será su representante. Finalmente, si es del tipo de personas que dice no gracias, no quiero ir al hospital y morirme conectado a unas máquinas, debe informárnoslo a nosotros y a su representante.

Gracias por informarme. **Lo que entiendo es que prefiere no ir al hospital si sospechamos que se contagió con el virus.** ¿Es correcto?

Respeto su decisión. Esto es lo que propongo. Continuaremos brindándole cuidados. Lo mejor que

máquina. [en un establecimiento de cuidados a largo plazo o en mi hogar]

puede ocurrir es que no se haya infectado con el virus. Lo peor es que se haya contagiado a pesar de las precauciones, y lo mantendremos aquí garantizando su comodidad durante el tiempo que esté con nosotros.

Soy el representante/apoderado para la atención médica de esta persona. Reconozco que su condición médica es grave, que probablemente no sobreviva al virus. ¿Debe llevarlo al hospital?

Es muy útil que hable por esa persona, gracias. Si su condición médica empeora, podemos coordinar para que lo atiendan en un establecimiento para cuidados de pacientes terminales (o cuidados paliativos) para vigilarlo donde esté. Podemos esperar lo mejor y planificar para lo peor.

Triaje

CUANDO DEBE DECIDIR A DÓNDE DEBE IR UN PACIENTE

Lo que ellos dicen

¿Por qué no simplemente voy al hospital?

¿Por qué no me dejan ingresar al hospital?

Lo que usted dice

Nuestra preocupación principal es su seguridad. Tratamos de organizar cómo las personas ingresan. Responda las preguntas que se formulan en línea. **Puede ayudar a agilizar el proceso para usted y los demás.**

Imagino que está preocupado y desea el mejor cuidado posible. En este momento el hospital es un lugar peligroso a menos que realmente lo necesite. Lo más seguro para usted es que ____.

Admisión

CUANDO SU PACIENTE NECESITA ESTAR HOSPITALIZADO O EN LA UCI

¿Esto significa que padezco la COVID19?

Tendremos que hacerle una prueba con un hisopado nasal y obtendremos el resultado mañana. **Es normal sentirse estresado cuando espera los resultados,** por eso debe hacer cosas que lo ayuden a mantener el equilibrio.

¿Qué tan grave es?

Según la información que tengo ahora y del examen que se le realizó, su situación es tan grave que debería estar hospitalizado. **Tendremos más información al día siguiente** y le informaremos.

¿Mi abuelo sobrevivirá?

Imagino que tiene miedo. Esto es lo que puedo decir: como tiene 90 años y ya padece otras enfermedades, **es muy posible que no salga del hospital. Honestamente, es demasiado pronto para decirlo con certeza.**

¿Quiere decir que nadie puede visitarme?

Sé que es difícil no poder recibir visitas. El riesgo de propagar el virus es tan alto que lamento decir que no podemos permitir las visitas. **Estarán en mayor peligro si entran al hospital.** Desearía que las cosas fueran diferentes. Puede utilizar su teléfono, aunque soy consciente de que no es lo mismo.

¿Por qué no me permite entrar y visitar a alguien?

El riesgo de propagar el virus es tan alto que lamento decir que no podemos permitir las visitas. Podemos ayudarlo a estar en contacto de manera electrónica. **Me gustaría permitirle la visita, porque sé que es importante. Lamentablemente, no es posible en este momento.**

Asesoría

CUANDO LA AYUDA NECESITA UN IMPULSO O LAS EMOCIONES SE DESATAN

Lo que ellos dicen

Estoy asustado.

Lo que usted dice

Esta es una situación muy difícil. **Creo que cualquiera estaría asustado.** ¿Podría compartir más información conmigo?

Necesito un poco de esperanza.

¿Cuénteme sobre lo que espera? **Quiero entender más.**

¡Ustedes son incompetentes!

Puedo entender por qué no está contento con la situación. **Estoy dispuesto a hacer lo que esté en mi poder para mejorar su situación.** ¿Qué podría hacer para ayudar?

Quiero hablar con su jefe.

Puedo ver que está frustrado. **Le pediré a mi jefe que venga tan pronto como pueda. Tenga en cuenta que están haciendo malabares con tantos asuntos en este momento.**

¿Necesito despedirme?

Espero que no sea el caso. Y me preocupa que el tiempo pueda ser corto. ¿Qué es lo que más le preocupa?

Decisión

CUANDO LA SITUACIÓN NO ESTÁ BIEN, METAS PARA EL CUIDADO O INSTRUCCIONES PARA REANIMACIÓN

Quiero todo lo que sea posible.
Quiero vivir.

Hacemos todo lo que podemos. Esta es una situación muy difícil. ¿Podríamos retroceder por un momento para que pueda aprender más sobre usted? **¿Qué necesito saber sobre usted para hacer un mejor trabajo al cuidarlo?**

No creo que mi cónyuge hubiera querido esto.

Bueno, hagamos una pausa y hablemos sobre lo que hubieran querido. ¿Puede decirme qué consideró que era lo más importante en su vida? **¿Qué tenía más valor para su cónyuge, lo que les daba sentido a sus vidas?**

No quiero terminar como un vegetal o conectado a una máquina.

Gracias, es muy importante saber eso. **¿Puede decirme más sobre lo que quiere decir?**

No estoy seguro de lo que quería mi cónyuge, nunca hablamos de eso.

Muchas personas se encuentran en la misma situación. Esta es una situación difícil. Para ser honesto, dada su condición general ahora, si necesitamos conectar a su cónyuge a una máquina de respiración o hacer RCP, no sobrevivirá. Las probabilidades no están a nuestro favor. **Mi recomendación es que aceptemos que no va a vivir mucho más tiempo y que le permitamos morir en paz. Imagino que puede ser difícil de escuchar.** ¿Qué le parece?

Recursos

CUANDO LAS LIMITACIONES LO OBLIGAN A ELEGIR E INCLUSO RACIONAR

Lo que ellos dicen

¿Por qué mi abuela de 90 años no puede ingresar a la UCI?

¿No debería estar en una unidad de cuidados intensivos?

¡Mi abuela necesita la UCI! ¡De lo contrario va a morir!

¿La está discriminando porque es anciana?

Nos está tratando de manera diferente debido al color de nuestra piel.

Lo que usted dice

Este es un momento excepcional. Tratamos de utilizar los recursos de una manera justa para todos. La situación de su abuela no cumple con los criterios para ingresar a la UCI en este momento. Desearía que la situación fuera diferente. ❄️

Su situación no cumple con los criterios para la UCI en este momento. El hospital utiliza reglas especiales sobre la UCI porque estamos tratando de usar nuestros recursos de una manera justa para todos. **Hace un año tomaríamos una decisión diferente. Este es un momento excepcional.** Desearía tener más recursos. ❄️

Sé que esta es una situación aterradora y yo también estoy preocupado por su abuela. **Este virus es tan mortal que incluso si pudiéramos transferirla a la UCI, no estoy seguro de que sobreviva.** Así que tenemos que estar preparados para su muerte. Haremos todo lo que podamos por ella. ❄️

Entiendo que puede parecer así. No, no estamos discriminando. **Utilizamos lineamientos que personas de esta comunidad han desarrollado para prepararnos para un evento como este.** Los lineamientos se han desarrollado a lo largo de los años, involucrando a profesionales de la salud, especialistas en ética y personas laicas para tomar en consideración todos los pros y los contras. Veo que realmente se preocupa por ella. ❄️

Imagino que puede haber tenido experiencias negativas anteriormente con la atención médica simplemente por ser quién es. Eso no es justo y desearía que las cosas hubieran sido diferentes. La situación actual es que nuestros recursos médicos son tan limitados que estamos utilizando lineamientos que personas de esta comunidad, incluidas personas de otras razas, han preparado para que podamos ser justos. Tampoco quiero que las personas reciban tratamiento diferente por el color de su piel. ❄️

Lo que ellos dicen

Parece que está racionando.

Juega a ser Dios. No puede hacer eso.

¿No puede conseguir 15 ventiladores más de otro lugar?

¿Cómo puede desconectarla del ventilador cuando su vida depende de ello?

Lo que usted dice

Lo que hacemos es tratar de distribuir nuestros recursos de la mejor manera posible. **Este es un momento en el que desearía tener más para cada persona en este hospital.** 🌸

Lo siento. No quiero que piense eso. **En toda la ciudad, todos los hospitales están trabajando juntos para tratar de utilizar los recursos de una manera justa para todos. Entiendo que no tenemos suficientes recursos.** Ojalá tuviéramos más. Comprenda que todos estamos trabajando lo mejor que podemos. 🌸

En este momento el hospital está operando por encima de su capacidad. No es posible que incrementemos nuestra capacidad de la noche a la mañana. **Comprendo que debe ser decepcionante escuchar esto.** 🌸

Lamento mucho que su condición haya empeorado, a pesar de que hacemos todo lo posible. Debido a que atravesamos por un momento excepcional, seguimos lineamientos especiales que aplican para todos las personas que están aquí. No podemos continuar brindando cuidados intensivos a los pacientes que no mejoran. Esto significa que debemos aceptar que ella morirá y que necesitamos desconectarla del ventilador. Desearía que las cosas fueran diferentes. 🌸

Notificación

CUANDO TIENE QUE INFORMARLE A ALGUIEN POR TELÉFONO

Sí, soy su hija. Estoy a 5 horas de distancia.

¿Qué ocurre? ¿Pasó algo?

[Llanto]

Debo hablarle sobre un asunto grave. ¿Se encuentra en un lugar donde puede hablar?

Estoy llamando por su padre. Murió hace poco tiempo. La causa fue la COVID19.

Lamento mucho su pérdida. **[Silencio] [Si siente que debe decir algo: tómese su tiempo. Estoy aquí.]**

Sabía que esto iba a suceder, pero no creí que sucedería tan rápido.

Imagino lo impactante que debe ser esto. Es triste.
[Silencio] [Espere a que la otra persona inicie la conversación]

Anticipación

CUANDO SE PREOCUPA POR LO QUE PUEDE OCURRIR

Su temor

El hijo de ese paciente se va a enojar mucho.

No sé cómo decirle a esta adorable abuela que no puedo ingresarla en la UCI y que va a morir.

He trabajado todo el día con personas infectadas y me preocupa contagiar a mis seres más queridos.

Tengo miedo del agotamiento y de perder mi compasión.

Me preocupa estar abrumado y no poder hacer lo que realmente es mejor para mis pacientes.

Lo que puede hacer

Antes de entrar en la habitación, tómese un momento para respirar profundamente. **¿Por qué la ira?** ¿Amor, responsabilidad o miedo?

Recuerde lo que puede hacer: puede escuchar lo que le preocupa, explicar lo que está sucediendo, ayudarla para prepararse, estar presente. Estos son regalos.

Hable con ellos sobre lo que le preocupa. Pueden decidir juntos lo que es mejor. No hay respuestas sencillas. **Pero las preocupaciones son más fáciles de soportar cuando las comparte.**

¿Puede buscar momentos todos los días para conectarse con alguien, compartir algo, disfrutar algo? **Es posible encontrar pequeños focos de paz incluso en medio de una vorágine.**

Revise su condición mental, incluso si solo tiene un momento. Si en un extremo está sentirse agotado y en el otro está sentirse fortalecido, ¿dónde me encuentro en este momento? **Recuerde que sea cual sea su estado mental, estos sentimientos son inextricables para nuestra condición humana.** Intente aceptarlos, no trate de alejarlos y luego decida lo que necesita.

Duelo

CUANDO PIERDE A ALGUIEN

Lo que está pensando

Debí ser capaz de salvar a esa persona.

Dios mío, no puedo creer que no tengamos el equipo adecuado / esa persona fue muy grosera conmigo / pareciera que todo lo que hago está mal.

Lo que puede hacer

Aviso: **¿Estoy hablando conmigo mismo de la misma forma que hablaría con un buen amigo?** ¿Podría dar un paso atrás y simplemente sentir? Tal vez sea tristeza o frustración, o simplemente fatiga. Esos sentimientos son normales y estos tiempos son claramente anormales.

Aviso: **¿Estoy dejando que todo me afecte?** ¿Todo este análisis es realmente sobre otra cosa? Como, ¿qué tan triste es esto, cuán impotente me siento, cuán insignificantes parecen nuestros esfuerzos? En estas condiciones, tales pensamientos son de esperar. Pero no debemos permitir que nos abrumen. ¿Podemos notarlos y sentirlos, tal vez compartirlos?

Y luego nos preguntamos: **¿puedo ir a un lugar menos reactivo y más equilibrado, incluso en la medida que avanza hacia lo siguiente?**

Nuevos mapas parlantes para contingencias y crisis

PLANIFICACIÓN PROACTIVA

✉ PARA LA PLANIFICACIÓN PROACTIVA EN UNA CONTINGENCIA: “MÁS TRANQUILO” (“CALMER”)

Conversación sobre las preferencias o las metas respecto a la COVID con pacientes en un entorno de atención médica.

C — Comprobar

- Respire profundamente (usted)
- "¿Cómo se siente con todo lo que está ocurriendo?" (Tome su temperatura emocional).

A — Pregunte sobre la COVID

- "¿Qué ha pensado sobre la COVID y su situación?"
- (Solo escuche)

L — Exponga los asuntos

- "Aquí hay algo para lo que deseo que estemos preparados". / "Usted mencionó la COVID. Estoy de acuerdo".
- "¿Hay algo que quiera informarnos si padece la COVID / si su condición empeora aún más?"

M — Motíuelos a elegir un representante y que conversen sobre lo que importa

- "Si la situación empeora, lo que diga ahora puede ayudar a su familia / seres queridos".
- "¿Quién es su persona de apoyo? ¿Quién nos puede ayudar para tomar decisiones si no puede hablar? ¿Quién más? (tener 2 personas de apoyo es mejor)".
- "Estamos en una situación excepcional. Por ese motivo, ¿qué es lo que más le importa? (¿Sobre alguna parte de tu vida? ¿Sobre su atención médica?)".
- Haga una recomendación, si pueden escucharla. "Según lo que he escuchado, recomendaría [esto]. ¿Qué piensa?"

E — Espere emociones

- Esté atento a esto, reconózcalo en cualquier momento
- "Puede ser difícil pensar en esto".

R — Registre la conversación

- Cualquier documentación, incluso breve, puede ayudar a sus colegas y a su paciente.
- "Escribiré lo que dijo en la tabla. Es realmente útil, muchas gracias".

Nuevos mapas parlantes para contingencias y crisis

LÍMITES DE RECURSOS

SOLO PARA CRISIS: "COMPARTIR" ("SHARE")

Conversando sobre asignación de recursos (es decir, racionamiento).

S — Muestre los lineamientos

- "Esto es lo que nuestra institución / sistema / región está haciendo para los pacientes con esta condición".
- (Comience con la parte directamente relevante para esa persona).

H — Resalte lo que significa para el cuidado del paciente

- "En su caso, esto significa que nos preocupamos por usted en la sala y hacemos todo lo posible para ayudarlo a sentirse mejor y combatir esta enfermedad. Lo que no haremos es transferirlo a la UCI, o hacer RCP si su corazón se detiene".
- (Tenga en cuenta que primero habla sobre lo que *hará* y luego lo que no hará).

A — Afirme la atención que brindará

- "Seguiremos [el plan de cuidados] y esperamos que se recupere".

R — Responder a la emoción

- "Puedo ver que está preocupado".

E — Enfatique que las mismas reglas aplican para todos

- "Estamos utilizando las mismas reglas con todos los demás pacientes en este hospital / sistema / institución. No lo estamos discriminando".

Este mapa parlante solo se utiliza cuando una institución ha declarado la implementación de estándares para la atención durante una crisis o cuando aumentan los casos. Cuando se suspendan los estándares de crisis o por aumento de casos, este mapa ya no deberá utilizarse.

Nuevos mapas parlantes para contingencias y crisis

LA ÚLTIMA LLAMADA PARA LA FAMILIA

Cuando necesite **hablar con un miembro de la familia: "AMOR" ("LOVE")**

Por teléfono / video para decir adiós a un paciente que está en sus últimas horas o minutos de vida.

L — Lidere el camino hacia adelante

- "Soy [Nombre], uno de los [profesionales] del equipo".
- "Para la mayoría de las personas, esta es una situación difícil".
- "Estoy aquí para guiarlo si lo desea".

O — Ofrezca las cuatro cosas que importan para la mayoría de las personas

- "Tenemos la oportunidad de hacer que este momento sea especial".
- "Aquí hay cinco cosas que quizás quiera decir. Solo utilice las que son verdaderas para usted."
 1. Por favor perdóname
 2. Te perdono
 3. Gracias
 4. Te quiero/Te amo
 5. Adiós
- "¿Alguna de esas le parece bien?".

V — Valide lo que ellos quieren decir

- "Creo que lo que ha dicho es hermoso".
- "Si mi [hija] me dijera eso, me sentiría muy valorado y conmovido".
- "Creo que él / ella puede escucharlo aunque no pueda responder".
- "Adelante, solo diga una cosa a la vez. Tómese su tiempo."

E — Espere las emociones

- "Puedo ver que él / ella significa mucho para usted".
- "¿Puedes mantenerse en la línea un minuto? Solo quiero ver cómo se siente"

Sus comentarios y observaciones

Gracias a todos por contribuir con ediciones e ideas, son extremadamente valiosas y hemos incorporado la mayoría de ellas. Si no incluí su sugerencia y se pregunta por qué, puede enviarme un correo electrónico a tonyback@uw.edu. Tenga en cuenta que esta guía está diseñada como una guía completamente independiente para los médicos y, por lo tanto, algunas recomendaciones son un poco diferentes de lo que enseñaríamos en el contexto de un curso presencial o virtual en vivo.

Muchas gracias

Alaa Albashayreh, MSN, RN
Patrick Archimbault, MD
Bob Arnold, MD
Darren Beachy, MTS
Yvan Beaussant, MD
Brynn Bowman, MPA
Colleen Christmas, MD
Randy Curtis, MD, MPH
James Fausto, MD
Lyle Fettig, MD
Jonathan Fischer, MD
Michael Fratkin, MD
Christina Gerlach, MD
Marian Grant, DNP
Margaret Isaac, MD
Josh Lakin, MD
Elke Lowenkopf, MD
Joanne Lynn, MD
Nick Mark, MD
Diane Meier, MD
Susan Merel, MD
Tona McGuire, PhD
Kathryn Pollak, PhD
James Tulsy, MD
Tali Sahar, MD
Vicki Sakata, MD
La fundación The John A. Hartford Foundation
La fundación Cambia Health Foundation