

ESQUEMA ORIENTATIVO PARA MODULACION

- **MODULO I:**
Población vulnerable y de **alto riesgo** que se encuentra carente de cuidados en su domicilio y requiere un seguimiento y control.
Está destinado a **pacientes que se alimentan por vía oral, sin escaras o con escaras tipo I, postrados, requieren de seguimiento médico, atención de enfermería y cuidador.**
Pacientes tengan un grado de dependencia (índice de Barthel < 60 puntos).
Se excluyen pacientes con patologías agudas.

- **MODULO II:**
Pacientes que han recibido el alta de la internación hospitalaria y que necesitan además seguimiento médico.
Destinado a enfermos postrados o no, que no pueden ser atendidos en forma ambulatoria. Deberán tener un **regular estado general con movilidad reducida.**
Orientado a pacientes **con posoperatorios traumatológicos, cirugía de caderas, cirugías de miembros inferiores o posoperatorios invalidante; posoperatorio general que requiera curaciones; pacientes con herida abierta que requiera curación plana; uso de medicación endovenosa/subcutánea/intramuscular.**

- **MODULO III:**
Pacientes en **regular estado general**, con **patología crónica invalidante, movilidad reducida**, que requiere control de funciones básicas, atención de enfermería y kinesiología.
Pacientes con patologías crónicas (degenerativas o invalidantes) **alimentación por sonda enteral, control de sonda vesical, secuelas invalidantes motoras o respiratorias, enfermedad osteoarticular degenerativa crónica invalidante.**
Pacientes que requieran **administración de medicamentos por vía parenteral.**

- **MODULO IV:** Es un módulo que está destinado a **pacientes en regular estado general que padezcan alguna enfermedad crónica o no, con reagudizaciones, que requieran control de signos vitales, alimentación enteral o parenteral y cuidados generales en cama, pacientes que requieren atención de potencial complicación.**

-

En caso de pacientes internados que requieran MODULOS II, III y IV que **no estén en condiciones de alta médica**, se los podrá externar y asignar este módulo, siempre y cuando se firme un **acuerdo médico-familiar de continuidad de los cuidados a domicilio.**