

2013

# CAPITULO 14

## MODULO DE INTERNACION DOMICILIARIA

V.01.

Ministerio de Salud de la Nación  
Secretaría de Políticas, Regulación e Institutos  
Sub Secretaría de Gestión de Servicios Asistenciales  
Instituto Nacional de Rehabilitación Psicofísica del Sur  
Mar del Plata





## 1. Introducción

La Internación domiciliaria (ID) es una de las tres modalidades de atención con las que se aborda a la persona con Lesión medular. de la salud, mediante la cual se brinda asistencia al paciente-familia en su domicilio. Es realizada por un equipo multiprofesional e interdisciplinario de rehabilitación, cuya misión es brindar un abordaje a los problemas de discapacidad de las personas en etapa subaguda o crónica que requieren asistencia de una tercera persona.

Rodríguez Rey et al manifiestan que las razones del interés que despierta la (ID) tienen apoyo en tres evidencias prácticas:

1. Se reconoce que el sistema de ID suele traducirse en una mejor atención, así como en mayor satisfacción y participación por parte del paciente y sus familiares durante el tratamiento.
2. Es evidente que se asocia con una mejor evolución clínica, con reducción de complicaciones derivadas de la permanencia hospitalaria prolongada e innecesaria y con asistencia más humanizada.
3. La ID, al permitir un uso más adecuado y racional de los recursos, tiende a disminuir el gasto en salud. La práctica de la atención en el domicilio aumenta la disponibilidad de camas en los Hospitales y acorta los períodos de internación. Los costos de la ID son menores que las inversiones necesarias para crear camas hospitalarias, aparte de que los costos por día/cama son menores en la ID que en la hospitalización tradicional

### 1. ¿Qué hacemos?

Los profesionales que integran el equipo de internación domiciliaria del Instituto Nacional de Rehabilitación Psicofísica del Sur corresponden a las disciplinas Medicina física y Rehabilitación, Terapia Ocupacional, Kinesiología, Trabajo Social y Fonoaudiología. En casos particulares participan profesionales de otras disciplinas.

#### 1.1 Propósitos



- Lograr que el paciente alcance los objetivos de tratamiento a través de la atención en el domicilio.
- Fortalecer la dimensión social del paciente mediante la reincorporación del mismo a su entorno natural: la familia y la comunidad
- Mejorar el desempeño del paciente en las actividades de la vida diaria y actividades básicas cotidianas (AVD y ABC)
- Prevenir los posibles efectos negativos de la institucionalización del paciente y su familia: aislamiento psico-físico del paciente, desestabilización económica, desintegración familiar y de su entorno comunitario entre otros.
- Facilitar la participación activa de la familia o responsable del paciente, mediante su capacitación adecuada en su domicilio.
- Disminuir el promedio de días de internación por patologías y aumentar la disponibilidad de camas en la institución.
- Disminuir las posibilidades de infecciones intrahospitalarias.
- Colaborar en tareas de prevención y promoción de la salud, junto a los demás servicios del hospital.

## 2. ¿Cómo lo hacemos?

El servicio de ID desarrolla sus actividades conforme a los protocolos de la institución en las respectivas disciplinas, según la etapa de tratamiento de rehabilitación en que se encuentra al momento del ingreso.

- Antes de la primera visita o durante la misma, el equipo explica al paciente y/o familia las características de la intervención. El paciente o su cuidador firma la planilla de consentimiento informado.
- Se incorpora al paciente en los programas de cobertura institucional (Medicación, Transporte, Alimentación, Prótesis y Ortesis, entre otras.)



- Una vez ingresado al programa de ID, se establece el cronograma y la frecuencia de atención. Se tiene en cuenta la zona de residencia para la planificación del recorrido.
- Mantiene mecanismos de referencia y contrarreferencia para lo cual interactúa con los establecimientos asistenciales de diferentes niveles de categorización.
- A fin de facilitar la gestión administrativa que corresponde a la participación del paciente en la dinámica institucional (obtención de turnos, obtención de medicación, órdenes y recetas etc), la misma es realizada por los integrantes del equipo.
- La modalidad de ID se caracteriza por:
  - Abordar al paciente en forma conjunta (con las disciplinas que lo permitan).
  - Trabajar en el contexto del paciente con los elementos que se encuentran en su domicilio.
  - Entrenar en forma continua al paciente y familiar/cuidador en los cuidados, transferencias e indicaciones.
  - Disponer de registros en formularios propios de ID, como planillas de consentimiento informado, informes de evaluación entre otras.
  - Registrar en forma conjunta en la historia clínica la prestación realizada.



### Referencias bibliográficas

Argentina. Normas de Organización y Funcionamiento de Servicios de Internación Domiciliaria. Dirección de Calidad de los Servicios de Salud. Programa Nacional de Garantía de la Calidad de la Atención Médica. Res. 704/2000. [Documento en línea]. Disponible en: [http://www.msal.gov.ar/pngcam/resoluciones/msres704\\_2000.pdf](http://www.msal.gov.ar/pngcam/resoluciones/msres704_2000.pdf) [acceso: 29 Julio 2013]

Roqué M.L. (Comp.) Manual de Cuidados Domiciliarios. Cuadernillo N° 2: Aprendiendo estrategias para cuidar mejor. Primera parte. Mar del Plata: Ministerio de Desarrollo Social. Dirección Nacional de Políticas para Adultos Mayores Secretaría Nacional de Niñez, Adolescencia y Familia. 2010. [Documento en línea]. Disponible en: <http://www.desarrollosocial.gob.ar/Uploads/i1/cuidadores%20cuader%202%20web.pdf> [acceso: 29 Julio 2013]

Roqué M.L. (Comp.) Manual de Cuidados Domiciliarios. Cuadernillo N° 3: Aprendiendo estrategias para cuidar mejor. Segunda parte. Mar del Plata: Ministerio de Desarrollo Social. Dirección Nacional de Políticas para Adultos Mayores Secretaría Nacional de Niñez, Adolescencia y Familia. 2010. [Documento en línea]. Disponible en: <http://www.desarrollosocial.gob.ar/Uploads/i1/cuidadores%20cuader%203%20web.pdf> [acceso: 29 Julio 2013]

Roqué M.L. (Comp.) Manual de Cuidados Domiciliarios. Cuadernillo N° 4: Cuadernillo de ejercicios. Mar del Plata: Ministerio de Desarrollo Social. Dirección Nacional de Políticas para Adultos Mayores Secretaría Nacional de Niñez, Adolescencia y Familia. 2010. [Documento en línea]. Disponible en: <http://www.desarrollosocial.gob.ar/Uploads/i1/cuidadores%20cuader%204%20web.pdf> [acceso: 29 Julio 2013]

Montagut Martínez F. Flotats Farré G. Lucas Andreu E. Rehabilitación domiciliaria. Principios, indicaciones y programas terapéuticos. 2005. Masson. Barcelona.

Rodríguez Rey R; Madariaga T; Valdecantos J; Díaz S. Propuestas para mejorar la atención neurológica en Tucumán. [Documento en línea]. Universidad Nacional de Tucumán. Facultad de Medicina. Disponible en: <http://www.fm.unt.edu.ar/descargas/propuesta.pdf> [acceso: 27 julio 2013]