

PROVINCIA DE LA PAMPA
MINISTERIO DE BIENESTAR SOCIAL

//2.-

centes, mujeres en edad fértil (10 a 49 años) y adultos mayores de 65 años con valores de Hb<11g/dl para todos los casos. Tiempo de permanencia en el programa: 18 meses.

Desnutrición: (E45). Tiempo de permanencia en el programa: 2 años.

Niños de 6 a 19 años con IMC por debajo de percentil 10.

Adultos: con Índice de Masa Corporal inferior a 18.5.

Tuberculosis pulmonar: (A16).

Se deberá presentar certificado médico avalado por confirmación de laboratorio.

En este caso los pacientes pueden volver a ingresar al programa por la misma patología, solicitando nuevo certificado médico, debido a la alta tasa de abandono del tratamiento y a las características sociales de la enfermedad.

Tiempo de permanencia en el programa: 12 meses.

Cáncer: (C-D): en estadios en que se vea afectado el estado nutricional. Tiempo de permanencia en el programa: 5 años.

Diabetes: Tipo I (E10) ó Tipo II (E11). Se incluyen niños, adolescentes, mujeres embarazadas y adultos con patologías asociadas. Tiempo de permanencia en el programa: 5 años.

Insuficiencia renal crónica: (N18.9) y otras nefropatías (síndrome nefrótico, lupus). Tiempo de permanencia en el programa: 5 años.

Enfermedad de Crohn: (K50.9) diagnosticada por anatomía patológica. Tiempo de permanencia en el programa: 5 años.

Fibrosis Quística: (E84.9). Tiempo de permanencia en el programa: 5 años.

Fenilcetonuria:(338 código bioquímico) Tiempo de permanencia en el programa: 5 años

Discapacidades neurológicas: en situaciones en las que se vea comprometida la ingesta, metabolismo y excreción de alimentos, por ejemplo con disfagias, reflujo gastroesofágico, síndrome ácido sensitivo, úlceras. Tiempo de permanencia en el programa: 5 años

A partir de las actuales modificaciones, se incluirán las siguientes patologías digestivas:

- Pancreatitis aguda y crónica (K85 - K86)
- Insuficiencia hepática (k72) y Hepatitis B (B18,1)
- Colon irritable (K58) y Colitis ulcerosa (k51)"

Artículo 2º.- Regístrese, comuníquese y archívese.-

CERTIFICADO QUE LA PRESENTE ES COPIA
 FECHA ORIGINAL: 27 MAR 2013
 Santa Rosa, ... de ...
 MINISTERIO DE BIENESTAR SOCIAL

183

RESOLUCION CONJUNTA N°

/13.-

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



[Handwritten signature]