

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**



**CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES  
Y DE LA POLICIA NACIONAL**

**ACUERDO No. 002**  
(Abril 27 de 2001)

Por el cual se establece el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial

**EL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES  
Y DE LA POLICIA NACIONAL**

En ejercicio de sus facultades legales y en especial las que le confieren los artículos 9 literales b) y d), y 27 del Decreto 1795 de septiembre 14 de 2000

**ACUERDA**

**TITULO I**

**DEL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL**

**CAPITULO I**

**GENERALIDADES**

**ARTICULO 1.- PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL.** Es el conjunto de servicios de atención en salud al que tiene derecho cada afiliado del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (SSMP) y sus beneficiarios y el mismo conjunto de servicios al que está obligado el Sistema a garantizarles, con sujeción a los recursos disponibles en cada uno de los Subsistemas, para la prestación de servicios de salud.

**ARTICULO 2.- ALCANCE.** El Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial permitirá la atención integral a los afiliados y beneficiarios del SSMP, en las áreas de promoción, prevención, protección, recuperación y rehabilitación, en enfermedad general y maternidad, y para los afiliados activos, en accidentes y enfermedades relacionadas con actividades profesionales.

**PARAGRAFO.** Entiéndase como atención integral las actividades asistenciales médicas, quirúrgicas, odontológicas, hospitalarias y farmacéuticas, contenidas en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial, que se suministra dentro del país.

**ARTICULO 3.- CONDICIONES DE ACCESO.** Para acceder a los servicios contenidos en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial establecidos en el presente Acuerdo es indispensable y obligatorio el tránsito a través de la consulta de Medicina General, Odontología General, y primer nivel de otras áreas de la salud.

**PARAGRAFO 1.** Para el tránsito entre diferentes niveles se aplicará el Sistema de Referencia y Contrareferencia que establezca el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (CSSMP).

**PARAGRAFO 2.** Se exceptúa de lo anterior únicamente las atenciones de urgencias.

**ARTICULO 4.- PLAN DE ATENCION BASICA (PAB).** Los afiliados y beneficiarios del SSMP tendrán derecho a las acciones individuales y colectivas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, en los términos que establezca el Ministerio de Salud. Para tal efecto la Dirección General de Sanidad Militar y la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional coordinarán con el Ministerio de Salud y los Entes Territoriales las acciones requeridas para recibir los beneficios del PAB, de conformidad con lo establecido en la Ley 100 de 1993 y normas reglamentarias.

## **CAPITULO II**

### **DEL INICIO DE LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS Y DEL PERIODO DE PROTECCION LABORAL**

**ARTICULO 5.- DEL INICIO DE LA ATENCION PARA LOS AFILIADOS.** El afiliado tendrá derecho a recibir los servicios establecidos en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial a partir de su afiliación al SSMP por parte de las entidades responsables, de conformidad con el artículo 26 del Decreto 1795 de 2000.

**ARTICULO 6.- DEL INICIO DE LA ATENCION PARA LOS BENEFICIARIOS.** Los beneficiarios tendrán derecho a recibir los servicios establecidos en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial, a partir de su registro por parte de las entidades responsables en concordancia con el artículo 26 del Decreto 1795 de 2000, observando la reglamentación que sobre períodos mínimos de cotización del afiliado, expida el Gobierno Nacional para el acceso a los servicios de alto costo en el SSMP

**ARTICULO 7.- DEL PERIODO DE PROTECCION EN SALUD.** Una vez finalizada la relación laboral o el aporte correspondiente a la cotización en salud, el afiliado y sus beneficiarios gozarán del Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial hasta por cuatro (4) semanas más, contadas a partir de la fecha de la desafiliación.

**PARÁGRAFO 1.-** Cuando el afiliado tenga derecho a tres meses de alta por retiro de la Institución, las cuatro (4) semanas definidas en el artículo anterior se contarán a partir de la terminación de dicho período.

**PARÁGRAFO 2.-** Cuando el afiliado sea retirado del servicio y aún no se haya definido su situación médico laboral, continuará recibiendo los servicios de salud específicos para la patología pendiente de resolver, y su duración máxima no podrá sobrepasar los términos establecidos en el artículo 29 del Decreto 1796 de 2000, todo de conformidad con las decisiones de la correspondiente Junta Médico Laboral.

**ARTICULO 8.- PREEXISTENCIAS.** En el SSMP no existirán restricciones a los servicios de salud que se presten a los afiliados y beneficiarios.

## **TITULO II**

### **CAPITULO I**

#### **DE LA NOMENCLATURA Y CLASIFICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS**

**ARTICULO 9.- ACTIVIDADES, INTERVENCIONES Y PROCEDIMIENTOS.** Adóptase las actividades, intervenciones y procedimientos del Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial, aquellas incluidas en la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud vigente, establecida por el Ministerio de Salud, para la atención por el SSMP.

**PARAGRAFO 1.-** Se exceptúan los casos en que constituyan parte de tratamientos de infertilidad y de ortodoncia, rehabilitación e implantología oral, diferentes a los estipulados en el presente Acuerdo.

**PARAGRAFO 2.-** Las excepciones determinadas en el paragrafo anterior, serán prestadas por los establecimientos de sanidad militar, establecimientos de sanidad policial y Hospital Militar Central como Planes Complementarios, en los términos señalados en el artículo 35 del Decreto 1795 de 2000.

**PARÁGRAFO 3.-** Las actividades, intervenciones y procedimientos incluidos en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial, serán revisados como mínimo una vez al año por la Dirección General de Sanidad Militar y la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, o cuando a juicio del CSSMP así se requiera, previo estudio que contemple las condiciones económicas del Sistema, las tecnologías más apropiadas y adecuadas al medio, las frecuencias esperadas de utilización y el análisis de costo-efectividad. Se podrán incluir o excluir actividades, procedimientos, intervenciones y normas técnicas que sean de aceptación y probada eficacia por las asociaciones científicas a nivel mundial y Nacional.

**PARÁGRAFO 4.-** La Dirección General de Sanidad Militar y la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y el Hospital Militar Central, adoptarán guías de manejo para el tratamiento de las enfermedades catastróficas o de alto costo y para las enfermedades más prevalentes y de mayor costo-efectividad en su manejo.

INTERVENCIONES Y PROCEDIMIENTOS MEDICO-QUIRURGICOS,  
NOMENCLATURA Y CLASIFICACION

Sección 00    **PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICOS**

Capítulo    01            **SISTEMA NERVIOSO**

**01PROCEDIMIENTOS EN CRANEO, CEREBRO Y MENINGES CEREBRALES**

- 01.0INCISION DE CRANEO (PUNCION CRANEAL)
- 01.0.1            **PUNCION CISTERNAL**

01.0.1.00    PUNCION CISTERNAL SOD

01.0.1.01    PUNCION CISTERNAL POR VIA LATERAL

01.0.1.02    PUNCION CISTERNAL POR VIA MEDIAL
- 01.0.2            **PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR**

01.0.2.00    PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR

01.0.2.01    PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO

01.0.2.02    PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATETER)

01.0.2.03    PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO

01.0.2.04    PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR POR VIA TRANSFONTANELAR
- 01.0.9            **OTRA PUNCION CRANEAL**

01.0.9.00    OTRA PUNCION CRANEAL SOD

01.0.9.01    PUNCION SUBDURAL
- 01.1PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN CRANEO, CEREBRO Y MENINGES CEREBRALES
- 01.1.1            **BIOPSIA DE CRANEO**

01.1.1.00    BIOPSIA DE CRANEO SOD

01.1.1.01    BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANEOTOMIA

01.1.1.02    BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANIECTOMIA
- 01.1.2            **BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL**

01.1.2.00    BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL SOD

01.1.2.01    BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMIA
- 01.1.3            **BIOPSIA DE CEREBRO**

01.1.3.00    BIOPSIA DE CEREBRO SOD

01.1.3.01    BIOPSIA CERRADA [PERCUTANEA] [AGUJA] DE CEREBRO

Simultáneo:

AYUDA DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS (87, 88)

01.1.3.02    BIOPSIA ABIERTA [CRANEOTOMIA] DE CEREBRO

Incluye:

BIOPSIA DE REGION PINEAL, TALAMO, CEREBELO O TALLO CEREBRAL

01.1.3.03    BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACION

01.1.3.04    BIOPSIA ESTEREOTAXICA DE CEREBRO

Incluye:

POR TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS, INTRACEREBELOSOS, TUMORES DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIALES E INFRATENTORIALES, LESIONES EN TRONCO CEREBRAL(EXTRA AXIALES E INTRA AXIALES), LESIONES VENTRICULARES SUPRA E INFRATENTORIALES

01.2CRANEOTOMIA Y CRANIECTOMIA

Excluye:

AQUELLA EMPLEADA COMO ACCESO QUIRURGICO- OMITIR CODIGO, DESCOMPRESION DE FRACTURA DE CRANEO (0202), EXPLORACION DE ORBITA (161-169)01.2.1            **INCISION Y DRENAJE DE SENO FRONTAL**

01.2.1.00    INCISION Y DRENAJE DE SENO FRONTAL SOD

|         |                                       |                                                                                                                                                                 |
|---------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|         | 01.2.1.01                             | CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL                                                                                                                                  |
|         | <b>01.2.2</b>                         | <b>EXTRACCION DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL</b>                                                                                                              |
|         | <u>Incluye:</u>                       | EXTRACCION CON REEMPLAZO SIMULTANEO                                                                                                                             |
|         | 01.2.2.00                             | EXTRACCION DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL SOD                                                                                                                 |
|         | <b>01.2.3</b>                         | <b>REAPERTURA DE CRANEOTOMIA</b>                                                                                                                                |
|         | 01.2.3.00                             | REAPERTURA DE CRANEOTOMIA SOD                                                                                                                                   |
|         | <b>01.2.4</b>                         | <b>OTRAS CRANEOTOMIAS</b>                                                                                                                                       |
|         | <b>(DESCOMPRESIVAS/EXPLORATORIAS)</b> |                                                                                                                                                                 |
|         | <u>Incluye:</u>                       | POR HEMATOMA EPIDURAL, EMPIEMA EPIDURAL U OTRA COLECCIÓN O LESION LOCALIZADAS EN EL ESPACIO EPIDURAL.                                                           |
| SOD     | 01.2.4.00                             | CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA/EXPLORATORIA)                                                                                                                        |
|         | 01.2.4.01                             | DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA                                                                                                     |
|         | 01.2.4.02                             | DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA                                                                                                     |
|         | 01.2.4.10                             | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL POR CRANEOTOMIA                                                                                                       |
|         | <u>Simultaneo:</u>                    | CUALQUIER ESQUIRLECTOMIA (0202)                                                                                                                                 |
|         | <b>01.2.5</b>                         | <b>OTRAS CRANIECTOMIAS</b>                                                                                                                                      |
|         | 01.2.5.00                             | CRANIECTOMIA SOD                                                                                                                                                |
|         | 01.2.5.01                             | SECUESTRECTOMIA DE CRANEO, POR CRANIECTOMIA                                                                                                                     |
| CRANEAL | <u>Incluye:</u>                       | DESTRIDAMIENTO O CURETAJE (LIMPIEZA)                                                                                                                            |
|         | 01.2.5.02                             | DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMIA                                                                                                  |
|         | 01.2.5.03                             | DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA                                                                                                  |
|         | <b>01.3</b>                           | <b>INCISION DE CEREBRO Y MENINGES CEREBRALES</b>                                                                                                                |
|         | <b>01.3.1</b>                         | <b>INCISION DE MENINGES CEREBRALES</b>                                                                                                                          |
|         | <u>Incluye:</u>                       | POR HEMATOMA SUBDURAL AGUDO, HEMATOMA SUBDURAL CRONICO, HIGROMA, EMPIEMA LESIONES QUISTICAS U OTRAS LESIONES LOCALIZADAS EN ESPACIO SUBDURAL Y/O SUBARACNOIDEO. |
|         | 01.3.1.00                             | INCISION DE MENINGES CEREBRALES SOD                                                                                                                             |
|         | 01.3.1.01                             | DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMIA                                                                                                                    |
|         | 01.3.1.02                             | DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACION                                                                                                                    |
|         | 01.3.1.03                             | DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA                                                                                                 |
|         | 01.3.1.04                             | DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO                                                                                                                |
|         | 01.3.1.05                             | DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACION CISTO PERITONEAL                                                                                               |
|         | 01.3.1.06                             | DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL                                                                                                  |
|         | 01.3.1.10                             | DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS                                                                                                   |
|         | <b>01.3.2</b>                         | <b>LOBOTOMIA Y TRACTOTOMIA (LESIONES PARA CIRUGIA FUNCIONAL)</b>                                                                                                |
|         | <u>Incluye:</u>                       | CALLOSTOMIA ,CINGULOTOMIA, TRACTOTOMIA MESENCEFALICA U OTRA LESION DE TALLO CEREBRAL,, AMIGDALO HIPOCAMPECTOMIA                                                 |
|         | 01.3.2.00                             | SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) SOD                                                                                                             |
|         | 01.3.2.01                             | SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS                                                                                                                             |

- CEREBRALES) POR ABLACION [TERMOLESION] ESTEREOTAXICA
- 01.3.2.02 SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) POR CRANEOTOMIA
  - Incluye: *TEJIDO CEREBRAL CONVULSIVOGENO*
- 01.4PROCEDIMIENTOS EN TALAMO Y GLOBO PALIDO**
  - 01.4.1 PROCEDIMIENTOS EN TALAMO**
    - 01.4.1.00 TALAMOTOMIA SOD
    - 01.4.1.01 TALAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA [ESTIMULACION Y/O ABLACION DE UNO DE SUS NUCLEOS]
  - 01.4.2 PROCEDIMIENTOS EN GLOBO PALIDO**
    - 01.4.2.00 PALIDOTOMIA SOD
    - 01.4.2.01 PALIDOTOMIA POR ESTEREOTAXIA
- 01.5ESCISION DE LESION O TEJIDO EN CRANEO**
  - Simultáneo: *CUANDO SE REALICE PREVIA EMBOLIZACIÓN (385120)*
  - 01.5.1 ESCISION DE LESION CRANEAL**
    - 01.5.1.00 ESCISION DE LESION CRANEAL SOD
    - 01.5.1.01 RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANEOTOMIA
    - 01.5.1.02 RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANIECTOMIA
    - 01.5.1.04 CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA
  - 01.5.2RESECCION DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR**
    - 01.5.2.00 RESECCION DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR SOD
    - 01.5.2.01 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, POR VIA CRANEOFACIAL ANTERIOR
    - 01.5.2.02 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, POR VIA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL
    - 01.5.2.03 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, POR VIA ANTEROLATERAL Y RINOTOMIA LATERAL
    - 01.5.2.04 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, POR VIA TRANSZIGOMATICA Y TRANSPALATAL
    - 01.5.2.05 RADIOCIRUGIA DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR
  - 01.5.3RESECCION DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA**
    - Incluye: *RESECCION DETUMORES EN SENO CAVERNOSO, APEX PETROSO, SENO ESFENOIDAL, REGION SELAR*
    - 01.5.3.00 RESECCION DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA SOD
    - 01.5.3.01 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIAFRONTO ETMOIDAL
    - 01.5.3.02 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, POR ABORDAJE TRANSMAXILAR
    - 01.5.3.03 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA
    - 01.5.3.04 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, POR VIA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMIA ZIGOMATICA
    - 01.5.3.05 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, POR VIA SUBFRONTAL EXTENDIDA
    - 01.5.3.06 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA POR VIA SUBTEMPORAL
    - 01.5.3.07 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, POR VIA PREAURICULAR

- 01.5.3.08 INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMIA RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA , POR VIA SUBFRONTAL
- 01.5.3.09 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA , POR ORBITOTOMIA LATERAL
- 01.5.3.10 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA , POR VIA TRANSESFENOIDAL
- 01.5.3.11 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA , POR VIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA
- 01.5.3.12 RADIOCIRUGIA DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA
- 01.5.4 RESECCION DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR**
  - Incluye:* RESECCION DE TUMORES EN CLIVUS, ANGULO PONTO CEREBELOSO; MONITOREO INTRAOPERATORIO NEUROFIISOLOGICO DEL NERVIO AUDITIVO Y FACIAL EN EL CASO DE NEURINOMAS, MENINGIOMAS ENTRE OTROS.
  - 01.5.4.00 RESECCION DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR SOD
  - 01.5.4.01 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, POR VIA EXTREMO LATERAL
  - 01.5.4.02 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, POR VIA FRONTO ORBITO ETMOIDAL
  - 01.5.4.03 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, POR VIA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMIA TRANSMANDIBULAR
  - 01.5.4.04 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, POR VIA TRANSORAL
  - 01.5.4.05 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR , POR VIA MAXILOTOMIA EXTENDIDA
  - 01.5.4.06 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, POR VIA TRANSLABERINTICA
  - 01.5.4.07 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, POR VIA TRANSCOCLEAR
  - 01.5.4.08 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, POR VIA FOSA MEDIA
  - 01.5.4.09 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR , POR VIA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA
  - 01.5.4.10 RADIOCIRUGIA DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR
- 01.5.5 RESECCION DE TEJIDO CRANEAL**
  - 01.5.5.00 RESECCION DE TEJIDO CRANEAL SOD
  - 01.5.5.01 TOMA DE INJERTO OSEO DE CRANEO
- 01.6 ESCISION DE LESION O TEJIDO DE MENINGES CEREBRALES**
  - Simultáneo:* CUANDO SE REALICE PREVIA EMBOLIZACIÓN (385120)
  - 01.6.1 RESECCION DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES**
    - Incluye:* TUMORES BENIGNOS O MALIGNOS EN MENINGES CEREBRALES
    - 01.6.1.00 RESECCION DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES SOD
    - 01.6.1.01 RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMIA
    - 01.6.1.02 RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA
  - 01.6.2 RESECCION TUMORES DE LA HOZ**
    - 01.6.2.00 RESECCION TUMORES DE LA HOZ SOD
    - 01.6.2.01 RESECCION TUMORES DE LA HOZ, POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA

- 01.6.2.02    RADIOCIRUGIA DE TUMORES DE LA HOZ
- 01.6.2.03    RADIOCIRUGIA FRACCIONADA DE    TUMORES DE LA HOZ
- 01.6.3        **RESECCION TUMORES DEL TENTORIO**
- 01.6.3.00    RESECCION TUMORES DEL TENTORIO SOD
- 01.6.3.01    RESECCION    TUMORES    DEL    TENTORIO,    POR CRANEOTOMIA
- 01.6.3.02    RADIOCIRUGIA DE TUMORES DEL TENTORIO
- 01.6.3.03    RADIOCIRUGIA FRACCIONADA DE    TUMORES DEL TENTORIO
- 01.6.4        **RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL**
- 01.6.4.00    RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL SOD
- 01.6.4.01    DRENAJE DE QUISTE ARACNOIDEO GUIADO POR ESTEREOTAXIA
- 01.7**ESCISION O ABLACIÓN DE LESION O TEJIDO CEREBRAL**
- 01.7.0        **DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES**
- Incluye:

COLECCIONES POR HEMORAGIAS O ABSCESOS
- 01.7.0.00    DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES    SOD
- 01.7.0.01    DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES    POR CRANEOTOMIA
- 01.7.0.02    DRENAJE    DE    COLECCIONES    INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA
- 01.7.0.03    DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCION DIRIGIDA
- 01.7.0.04    DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL7.0.00
- 01.7.0.05    DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, GUIADO POR ESTEREOTAXIA
- 01.7.2        **RESECCION        DE        TUMORES        SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS**
- Incluye:

TUMORES PRIMARIOS O METASTASICOS
- 01.7.2.0        RESECCION    DE    TUMORES    SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS SOD
- 01.7.3.0        01.7.2.01    RESECCION        DE        TUMOR SUPRATENTORIALES        HEMISFERICOS,        POR CRANEOTOMIA
- 01.7.2.02    RESECCION    DE    TUMOR    SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS, POR CRANEOTOMIA OSTEOPlastica
- 01.7.2.03    RESECCION    DE    TUMOR    SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS, POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA
- 01.7.2.04    RESECCION    DE    TUMOR    SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS,CON ESTIMULACION CORTICAL
- 01.7.2.05    RADIOCIRUGIA    DE    TUMOR    SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS
- 01.7.2.06    RESECCION        VOLUMETRICA        DE        TUMOR SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS,CON ESTEREOTAXIA
- 01.7.2.07    RADIOCIRUGIA        FRACCIONADA        DE        TUMOR SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS
- 01.7.2.09    DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL
- 01.7.3        **RESECCION TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFERICOS**
- Incluye:

TUMORES PRIMARIOS O METASTASICOS
- 01.7.3.00    RESECCION        TUMORES        INFRATENTORIALES HEMISFERICOS SOD



|           |              |       |                                                                                               |                                                                                         |
|-----------|--------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 01.7.3.01 | RESECCION    | TUMOR | INTRACEREBELOSO,                                                                              | POR                                                                                     |
|           |              |       | CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL                                                                      |                                                                                         |
| 01.7.3.02 | RADIOCIRUGIA | DE    | TUMOR INTRACEREBELOSO                                                                         |                                                                                         |
| 01.7.3.03 | DRENAJE      | DE    | QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL                                                                 |                                                                                         |
| 01.7.4    | RESECCION    | DE    | TUMORES                                                                                       | DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIALES                                                         |
|           | Incluye:     |       | TUMORES PRIMARIOS O METASTASICOS                                                              |                                                                                         |
| 01.7.4.00 | RESECCION    | DE    | TUMORES                                                                                       | DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIALES SOD                                                     |
| 01.7.4.01 | RESECCION    | DE    | TUMOR                                                                                         | DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA                                        |
| 01.7.4.02 | RADIOCIRUGIA | DE    | TUMOR                                                                                         | DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIALES                                                         |
| 01.7.5    | RESECCION    | DE    | TUMORES                                                                                       | DE LINEA MEDIA INFRATENTORIALES                                                         |
|           | Incluye:     |       | TUMORES PRIMARIOS O METASTASICOS                                                              |                                                                                         |
| 01.7.5.00 | RESECCION    | DE    | TUMORES                                                                                       | DE LINEA MEDIA INFRATENTORIALES SOD                                                     |
| 01.7.5.01 | RESECCION    | DE    | TUMOR                                                                                         | DE LINEA MEDIA INFRATENTORIALES, EXTRA AXIALES, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL            |
| 01.7.5.02 | RESECCION    | DE    | TUMOR                                                                                         | DE LINEA MEDIA INFRATENTORIALES, EXTRA AXIALES, POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA |
| 01.7.5.03 | RADIOCIRUGIA | DE    | TUMOR                                                                                         | DE LINEA MEDIA INFRATENTORIALES EXTRAXIALES                                             |
| 01.7.5.04 | RESECCION    | DE    | LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL  |                                                                                         |
| 01.7.5.05 | RESECCION    | DE    | LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA |                                                                                         |
| 01.7.5.07 | RADIOCIRUGIA | DE    | LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES)                                |                                                                                         |
| 01.7.5.08 | RESECCION    | DE    | LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL     |                                                                                         |
| 01.7.5.09 | RESECCION    | DE    | LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMIA SUBTEMPORAL      |                                                                                         |
| 01.7.5.11 | RADIOCIRUGIA | DE    | LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL)                                   |                                                                                         |
| 01.7.6    | RESECCION    | DE    | LESIONES                                                                                      | VENTRICULARES SUPRATENTORIALES                                                          |
| 01.7.6.00 | RESECCION    | DE    | LESIONES                                                                                      | VENTRICULARES SUPRATENTORIALES SOD                                                      |
| 01.7.6.01 | RESECCION    | DE    | LESIONES                                                                                      | VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA                                         |
| 01.7.6.03 | RESECCION    | DE    | LESIONES                                                                                      | VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA                                          |
| 01.7.6.04 | RADIOCIRUGIA | DE    | LESIONES                                                                                      | VENTRICULARES SUPRATENTORIALES                                                          |
| 01.7.7    | RESECCION    | DE    | LESIONES                                                                                      | VENTRICULARES INFRATENTORIALES                                                          |
| 01.7.7.00 | RESECCION    | DE    | LESIONES                                                                                      | VENTRICULARES INFRATENTORIALES SOD                                                      |
| 01.7.7.01 | RESECCION    | DE    | LESIONES                                                                                      | VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL                            |
| 01.7.7.02 | RESECCION    | DE    | LESIONES                                                                                      | VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA                                          |

01.7.7.04    RADIOCIRUGIA    DE    LESIONES    VENTRICULARES  
INFRATENTORIALES

**01.7.8       RESECCION DE LESIONES INTRAVENTICULARES DE LINEA MEDIA**

01.7.8.00    RESECCION DE LESIONES INTRAVENTICULARES DE LINEA MEDIA SOD

01.7.8.01    RESECCION DE LESIONES INTRAVENTICULARES DE LINEA MEDIA, POR CRANEOTOMIA

01.7.8.03    RESECCION DE LESIONES INTRAVENTICULARES DE LINEA MEDIA, POR ENDOSCOPIA

01.7.8.04    RADIOCIRUGIA DE LESIONES INTRAVENTICULARES DE LINEA MEDIA

01.7.8.05    DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTICULAR

**01.8HEMISFERECTOMIA**

**01.8.1       HEMISFERECTOMIA CEREBRAL**

01.8.1.00    HEMISFERECTOMIA CEREBRAL SOD

01.8.1.01    HEMISFERECTOMIA CEREBRAL POR CRANEOTOMIA

**01.8.2       HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA**

01.8.2.00    HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA SOD

01.8.2.01    HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL

**01.9RESECCION DE TEJIDO CEREBRAL (LOBECTOMIA)**

**01.9.1       LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA**

01.9.1.00    LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA SOD

**01.9.2       LOBECTOMIA POR CRANIECTOMIA**

01.9.2.00    LOBECTOMIA POR CRANIECTOMIA SOD

**02OTROS PROCEDIMIENTOS EN CRANEO, CEREBRO Y MENINGES CEREBRALES**

**02.0CRANEOPLASTIA (REPARACION EN CRANEO)**

**Excluye:**    AQUELLA    CON    REPARACION    SIMULTANEA    DE ENCEFALOCELE (021)

**02.0.1       APERTURA DE SUTURA CRANEAL**

**Incluye:**    POR ESCAFOCEFALIA-TRIGONOCEFALIA TURRICEFALIA DOLICOCEFALIA- PLAGIOCEFALIA;  
CROUZON APERT-PFIFER-CRANEO EN TREBOL, HIPERTELORISMO ENTRE ALGUNAS PATOLOGÍAS

02.0.1.00    APERTURA DE SUTURA CRANEAL SOD

02.0.1.01    CORRECCION DE CRANEO SINOSTOSIS, POR CRANIECTOMIA SIN AVANCES

02.0.1.02    CORRECCION DE CRANEO SINOSTOSIS, POR CRANIECTOMIA CON AVANCE FRONTAL

02.0.1.03    CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA, POR

CRANIECTOMIA MULTIPLE

02.0.1.04    CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA, CON

AVANCE FRONTAL

02.0.1.05    CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL

COMPLEJA, POR CRANEOTOMIA

02.0.1.06    CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL

COMPLEJA,CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO

02.0.1.07    CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON

AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)

02.0.1.08    CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON

AVANCE FRONTO MAXILAR (LEFORT II)

**02.0.2       ELEVACION DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRANEO**

**(ESQUIRLECTOMIA)**

- Simultaneo:

CUALQUIER DESBRIDAMIENTO SIMULTANEO DE CEREBRO (0179)
- 02.0.2.00 ELEVACION DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRANEO (ESQUIRLECTOMIA) SOD
- 02.0.2.01 ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION
- 02.0.2.02 DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO
- 02.0.2.03 REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA)  
CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA
- 02.0.2.04 REDUCCIÓN DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO
- 02.0.4 INJERTO OSEO DE CRANEO
- 02.0.4.00 INJERTO OSEO EN CRANEO SOD
- 02.0.4.01 CORRECCION DE DEFECTO OSEO PREEXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON  
INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO
- 02.0.5 INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE PLACA CRANEAL (METALICA, ACRILICA)
- 02.0.5.00 INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE PLACA O MALLA CRANEAL (METALICA, ACRILICA) SOD
- 02.0.6 OTRAS OSTEOPLASTIAS CRANEALES
- 02.0.6.00 OSTEOPLASTIA CRANEAL SOD
- 02.0.6.01 CORRECCION DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA
- 02.0.7 EXTRACCIÓN DE PLACA CRANEAL
- 02.0.7.00 EXTRACCIÓN DE PLACA CRANEAL SOD
- 02.1 REPARACIÓN DE MENINGES CEREBRALES
- 02.1.1 SUTURA SIMPLE DE DURAMADRE CEREBRAL
- 02.1.1.00 SUTURA SIMPLE DE DURAMADRE CEREBRAL SOD
- 02.1.1.01 CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA,  
POR CRANEOTOMIA
- 02.1.1.02 CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA  
CRANEANA, CON PLASTIA DURAL
- 02.1.1.03 CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, POR CRANEOTOMIA
- 02.1.1.04 CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, CON PLASTIA AUTOLOGA O  
HETEROLOGA, POR CRANEOTOMIA
- 02.1.2 OTRAS REPARACIONES DE MENINGES CEREBRALES
- Incluye:

POR MENINGOCELE, MENINGOENCEFALOCELE, MENINGOHIDROENCEFALOCELE
- 02.1.2.00 REPARACION DE MENINGES CEREBRALES SOD
- 02.1.2.01 CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA Y  
CRANEOPLASTIA
- 02.1.2.02 CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA
- 02.1.2.03 CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, POR VIA SUBFRONTAL
- 02.1.2.04 CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, POR VIA TRANSESFENOIDAL
- 02.1.2.05 CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, POR VIA ENDOSCOPICA  
TRANSNASAL
- 02.1.2.06 CORRECCION FISTULA L.CR EN BASE DE CRANEO MEDIO, POR CRANIECTOMIA

- 02.1.2.07 CORRECCION FISTULA L.C.R. EN BASE DE CRANEO MEDIO, POR VIA TRANSESFENOIDAL
- 02.1.2.08 CORRECCION FISTULA EN LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR POR VIA SUBOCCIPITAL
- 02.1.2.09 CORRECCION DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMIA
- 02.1.2.10 CORRECCION DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA
- 02.1.2.11 CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMIA Y PLASTIA DE MENINGE
- 02.1.2.12 CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE
- 02.1.2.13 CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
- 02.1.2.14 CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA
- 02.2 VENTRICULOSTOMIA**
  - 02.2.1 VENTRICULOSTOMIA INTERNA**
    - Incluye: PARA CORRECCION DE HIDROCEFALIA
    - 02.2.1.00 VENTRICULOSTOMIA INTERNA SOD
    - 02.2.1.01 DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA
    - 02.2.1.02 CRANEOSTOMIA CON FENESTRACION ENDOSCOPICA
    - 02.2.1.03 CRANEOSTOMIA CON FENESTRACION ESTEREOTAXICA
  - 02.2.2 VENTRICULOSTOMIA EXTERNA**
    - 02.2.2.00 VENTRICULOSTOMIA EXTERNA SOD
    - 02.2.2.01 COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR
    - 02.2.2.02 DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL [TORKILSEN]
  - 02.2.3 COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL, SIN VALVULA**
    - 02.2.3.00 COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL, SIN VALVULA SOD
  - 02.3 DERIVACION VENTRICULAR EXTRACRANEAL**
    - 02.3.2 DERIVACION VENTRICULAR A APARATO CIRCULATORIO**
      - 02.3.2.00 DERIVACION VENTRICULAR A APARATO CIRCULATORIO SOD
      - 02.3.2.01 DERIVACION VENTRICULOATRIAL
    - 02.3.4 DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD Y ORGANOS ABDOMINALES**
      - 02.3.4.00 DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD Y ORGANOS ABDOMINALES SOD
      - 02.3.4.01 VENTRICULOPERITONEOSTOMIA
      - 02.3.4.02 DERIVACION CISTO PERITONEAL [QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO]
    - 02.3.5 DERIVACION VENTRICULAR AL APARATO URINARIO**
      - 02.3.5.00 DERIVACION VENTRICULAR AL APARATO URINARIO SOD
  - 02.4 REVISION, EXTRACCION E IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR**
    - 02.4.1 IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR**
      - 02.4.1.00 IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR SOD
    - 02.4.2 SUSTITUCION DE DERIVACION VENTRICULAR**
      - 02.4.2.00 SUSTITUCION O REEMPLAZO DE DERIVACION VENTRICULAR SOD
      - 02.4.2.01 REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION
      - 02.4.2.02 REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION
    - 02.4.3 EXTRACCION DE DERIVACION**
      - 02.4.3.00 RETIRO DE DERIVACION SOD
  - 02.5 INSERCCION O IMPLANTE DE CATETER CON RESERVORIO SUBCUTANEO**
    - Incluye: AQUEL PARA DRENAR PORCION QUISTICA EN

CRANEOFARINGIOMA O PARA ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA

02.5.0      IMPLANTE      DE      CATETER      (INTRAVENTRICULAR, INTRACISTICO) CON RESERVORIO SUBCUTANEO

02.5.0.00    IMPLANTE    DE    CATETER      (INTRAVENTRICULAR, INTRACISTICO) CON RESERVORIO SUBCUTANEO SOD

02.80TROS    PROCEDIMIENTOS    EN    CRANEO,    CEREBRO    Y    MENINGES CEREBRALES-

Excluye:

*PROCEDIMIENTOS EN GLANDULAS PINEAL (075) E HIPOFIFIS (076)*

02.8.1      LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES

02.8.1.00    LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES SOD

02.8.2      IMPLANTACION DE DISPOSITIVO DE MONITORIA PARA PRESION INTRACRANEANA

02.8.2.00    IMPLANTACION DE DISPOSITIVO DE MONITORIA PARA PRESION INTRACRANEANA SOD    02.8.2.01    IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL

02.8.2.02    IMPLANTACION DE DISPOSITIVO EXTRADURAL

02.8.2.03    IMPLANTACION DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS, TRASDUCTORES DE PIC)

02.8.3      IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL

02.8.3.00    IMPLANTACION                      DE                      NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL SOD

02.8.3.01    IMPLANTACION    DE    NEUROESTIMULADOR    POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA

02.8.3.02    COLOCACION    EPIDURAL    DEL    ELECTRODO    DE NEUROESTIMULACION INTRACRANEAL

02.8.3.03    IMPLANTACION PARENQUIMATOSA DEL ELECTRODO DE NEUROESTIMULACION INTRACRANEAL

02.8.3.04    IMPLANTACION                      DE                      RECEPTOR ELECTROENCEFALOGRAFICO POR TREPANACION

02.8.3.05    INSERCIÓN DE REJILLA SUBDURAL

02.8.4      COLOCACION DE TRACTOR CEFALICO [ DE HALO CHALECO]

02.8.4.00    COLOCACION DE TRACTOR CEFALICO O DE HALO CHALECO SOD

02.8.5      EXTRACCION DE TRACTOR CEFALICO [ DE HALO CHALECO]

02.8.5.00    EXTRACCION DE COMPAS O DE HALO TRACCION CRANEAL SOD

02.8.6      INJERTO INTRACEREBRAL

02.8.6.00    INJERTO INTRACEREBRAL SOD

02.8.6.01    INJERTO INTRACEREBRAL DE TEJIDO SUPRARENAL

03PROCEDIMIENTOS EN MEDULA ESPINAL Y ESTRUCTURAS DEL CANAL RAQUIDEO

Excluye:

*DESCOMPRESION MEDIANTE CORPECTOMIA(77.89 Y 77.99), DISCECTOMIA, Y DISCOLISIS (80.5)*

03.0EXPLORACION Y DESCOMPRESION DE ESTRUCTURAS DEL CANAL RAQUIDEO

Incluye:

*SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO; CORRECCION DE CANAL ESTRECHO SEGMENTARIO POR CADA SEGMENTO*

03.0.1      EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO

03.0.1.00    EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO SOD

03.0.1.01    EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL

RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA  
03.0.1.02 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL  
RAQUIDEO POR  
HEMILAMINECTOMIA  
03.0.1.03 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL  
RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA  
03.0.2 EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y  
RAICES ESPINALES  
03.0.2.00 EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL  
RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES SOD 03.0.2.01 EXPLORACION Y  
DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES  
POR LAMINECTOMIA  
03.0.2.02 EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL  
RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES  
POR HEMILAMINECTOMIA  
03.0.2.03 EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL  
RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES  
POR LAMINOTOMIA  
03.0.2.07 EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL  
RAQUIDEO (EXCEPTO SEGMENTO  
CERVICAL) Y RAICES ESPINALES POR, POR  
FORAMINOTOMIA POSTERIOR  
03.0.3 EXPLORACION, DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIO  
ESPINAL SOLO  
03.0.3.00 EXPLORACION, DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIO  
ESPINAL SOLO SOD  
03.0.4 DRENAJE DE COLECCION ESPINAL EPIDURAL  
03.0.4.00 DRENAJE DE COLECCION ESPINAL EPIDURAL SOD  
03.0.4.01 DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL POR  
LAMINOTOMIA  
03.0.4.02 DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL POR  
LAMINECTOMIA  
03.1DIVISION DE RAIZ DE NERVIO INTRAESPINAL  
03.1.1 RIZOTOMIA DE NERVIO ESPINAL  
03.1.1.00 RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL SOD  
03.2CORDOTOMIA  
Incluye: PARA MANEJO DE ESPASTICIDAD  
03.2.1 CORDOTOMIA PERCUTANEA  
03.2.1.00 CORDOTOMIA PERCUTANEA SOD  
03.2.2 CORDOTOMIA ABIERTA  
03.2.2.00 CORDOTOMIA ABIERTA SOD  
03.2.3 TRACTOTOMIA (UNO O DOS PAQUETES) DE MEDULA  
ESPINAL  
03.2.3.00 TRACTOTOMIA (UNO O DOS PAQUETES) DE MEDULA  
ESPINAL SOD  
03.2.3.01 LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES  
POSTERIORES [DREZ], POR  
RADIOFRECUENCIA  
03.2.3.02 LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES  
POSTERIORES [DREZ] CON LASER  
03.2.4 MIELOTOMIA  
Incluye: AQUELLA EN EL MANEJO DE ESPASTICIDAD Y DOLOR  
03.2.4.00 MIELOTOMIA ABIERTA SOD  
03.2.4.01 MIELOTOMIA ABIERTA CON LASER  
03.3PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN LA MEDULA ESPINAL O  
ESTRUCTURAS DEL  
CANAL RAQUIDEO  
03.3.1 PUNCION LUMBAR  
03.3.1.00 PUNCION LUMBAR SOD  
03.3.2 BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES  
03.3.2.00 BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES  
SOD

03.3.2.01 BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES  
(INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES)  
CERVICALES, TORACICOS, LUMBOSACROS O COCCIGEOS

03.3.2.02 BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO,  
VIA LATERAL

**03.4 ESCISION O ABLACION DE LESION DE LA MEDULA ESPINAL O DE MENINGES ESPINALES**

Incluye: POR TUMOR, ABSCESOS, HEMATOMAS O EMPIEMAS;  
RESECCION PARCIAL O TOTAL EN SEGMENTOS CERVICALES,  
DORSALES, LUMBOSACROS O COCCIGEOS;

**03.4.1 RESECCION DE TUMORES DEL FORAMEN MAGNO**

03.4.1.00 RESECCION DE TUMORES DEL FORAMEN MAGNO SOD

03.4.1.01 RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR  
CRANEOTOMIA DE FOSA POSTERIOR  
Y ESCISION DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS

03.4.1.02 RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR  
VIA TRANSCONDILEA

03.4.1.03 RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR  
VIA TRANSORAL

03.4.1.04 RADIOCIRUGIA DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO

**03.4.2 RESECCION DE TUMORES EXTRADURALES (EPIDURALES)**

03.4.2.00 RESECCION DE TUMORES EXTRADURALES  
(EPIDURALES) SOD

03.4.2.01 RESECCION DE TUMOR EXTRADURALES (EPIDURALES)  
VIA POSTERIOR, CON  
LAMINECTOMIA BILATERAL

03.4.2.02 RESECCION DE TUMOR EXTRADURALES (EPIDURALES)  
VIA POSTERIOR, CON  
LAMINOPLASTIA

03.4.2.03 RESECCION DE TUMOR EXTRADURALES (EPIDURALES)  
VIA POSTERIOR, CON

SACRECTOMIA TOTAL O PARCIAL

03.4.2.04 RESECCION DE TUMOR EXTRADURALES (EPIDURALES)  
VIA ANTERIOR, CON  
CORPECTOMIA Y ARTRODESIS

03.4.2.05 RESECCION DE TUMOR EXTRADURALES (EPIDURALES)  
VIA ANTERIOR, CON CORPECTOMIA, ARTRODESIS E  
INSTRUMENTACION

03.4.2.06 RESECCION DE TUMOR EXTRADURALES (EPIDURALES)  
CON INSTRUMENTACION  
VIA ANTERIOR Y POSTERIOR

**03.4.3 RESECCION DE TUMORES INTRADURALES EXTRAMEDULARES**

03.4.3.00 RESECCION DE TUMORES INTRADURALES  
EXTRAMEDULARES SOD

03.4.3.01 RESECCION DE TUMOR INTRADURALES  
EXTRAMEDULARES VIA POSTERIOR, POR  
LAMINECTOMIA BILATERAL

03.4.3.02 RESECCION DE TUMOR INTRADURALES  
EXTRAMEDULARES , VIA POSTERIOR,  
CON LAMINOPLASTIA Y/O DUROPLASTIA

03.4.3.03 RESECCION DE TUMOR INTRADURALES  
EXTRAMEDULARES , VIA POSTERIOR,  
POR LAMINECTOMIA Y FORAMINECTOMIA

03.4.3.04 RESECCION DE TUMOR INTRADURALES  
EXTRAMEDULARES VIA POSTERIOR O  
POSTERO LATERAL

03.4.3.05 RESECCION DE TUMOR INTRADURALES  
EXTRAMEDULARES VIA ANTERIOR

|                                   |                                                                                                                                     |           |         |              |                    |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------|--------------|--------------------|
| 03.4.3.06                         |                                                                                                                                     |           |         |              |                    |
| 03.4.4                            | RESECCION                                                                                                                           | DE        | TUMORES | INTRADURALES |                    |
| INTRAMEDULARES                    |                                                                                                                                     |           |         |              |                    |
| 03.4.4.00                         | RESECCION                                                                                                                           | DE        | TUMORES | INTRADURALES |                    |
| INTRAMEDULARES SOD                |                                                                                                                                     |           |         |              |                    |
| 03.4.4.01                         | RESECCION                                                                                                                           | DE        | TUMOR   | INTRADURALES |                    |
| INTRAMEDULARES , POR VIA ANTERIOR |                                                                                                                                     |           |         |              |                    |
| 03.4.4.02                         | RESECCION                                                                                                                           | DE        | TUMOR   | INTRADURALES |                    |
| INTRAMEDULARES, POR VIA POSTERIOR |                                                                                                                                     |           |         |              |                    |
| 03.5                              | PROCEDIMIENTOS                                                                                                                      | PLASTICOS | EN      | ESTRUCTURAS  | DEL CANAL RAQUIDEO |
| Incluye:                          | POR MENINGOCELE,MIELOMENINGOCELE, MIELOCELE, MENINGORADICULOCELE,DIASTEMATOMELIA, KLIPPEL FEIL, SIRINGOMIELIA CERVICAL              |           |         |              |                    |
| 03.5.1                            | CORRECCION DE MALFORMACIONES DE MEDULA ESPINAL                                                                                      |           |         |              |                    |
| 03.5.1.00                         | CORRECCION DE MALFORMACIONES DE MEDULA ESPINAL SOD                                                                                  |           |         |              |                    |
| 03.5.1.01                         | CORRECCION DE MALFORMACIÓN DE MEDULA ESPINAL, CON INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR                                                     |           |         |              |                    |
| 03.5.1.02                         | CORRECCION DE MALFORMACIÓN DE MEDULA ESPINAL, CON MIELOTOMIA POSTERIOR                                                              |           |         |              |                    |
| 03.5.1.03                         | CORRECCION DE MALFORMACIÓN DE MEDULA ESPINAL, CON DESCOMPRESION VIA ANTERIOR                                                        |           |         |              |                    |
| 03.5.1.04                         | CORRECCION DE MALFORMACIÓN DE MEDULA ESPINAL, CON FUSION OSEA CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO                                     |           |         |              |                    |
| 03.5.1.05                         | CORRECCION DE MALFORMACIÓN DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCION DE TABIQUE OSEO                                                         |           |         |              |                    |
| 03.5.1.06                         | CORRECCION DE MALFORMACIÓN DE MEDULA ESPINAL, CON SECCION DE FILUM TERMINALIS                                                       |           |         |              |                    |
| 03.5.1.07                         | CORRECCION DE MALFORMACIÓN DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCION DE CELE , DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL                                 |           |         |              |                    |
| 03.5.1.08                         | CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACION PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MEDULA ESPINAL [SENO DERMICO]                                            |           |         |              |                    |
| 03.5.2                            | CORRECCION DE ANOMALIAS DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL                                                                   |           |         |              |                    |
| Incluye:                          | POR MALFORMACION DE CHIARI TIPO I, II Y III                                                                                         |           |         |              |                    |
| 03.5.2.00                         | CORRECCION DE ANOMALIAS DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL SOD                                                               |           |         |              |                    |
| 03.5.2.01                         | CORRECCION DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON DUROPLASTIA                      |           |         |              |                    |
| 03.5.2.02                         | CORRECCION DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA C1-C2 Y DUROPLASTIA |           |         |              |                    |
| 03.5.4                            | REPARACION DE MENINGE ESPINAL                                                                                                       |           |         |              |                    |
| 03.5.4.00                         | REPARACION DE MENINGE ESPINAL SOD                                                                                                   |           |         |              |                    |
| 03.5.4.01                         | PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL                                                                                                |           |         |              |                    |
| 03.5.4.02                         | ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL                                                                             |           |         |              |                    |
| 03.5.5                            | REPARACION DE FISTULA ESPINAL DE LCR                                                                                                |           |         |              |                    |
| 03.5.5.00                         | REPARACION DE FISTULA ESPINAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO SOD                                                                        |           |         |              |                    |



- 03.6LISIS DE ADHERENCIAS DE MEDULA ESPINAL Y RAICES DE NERVIOS ESPINALES
- 03.6.1    LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES
- 03.6.1.00    LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL Y RAICES DE NERVIOS ESPINALES SOD
- 03.7DERIVACION ESPINAL
- 03.7.1    DERIVACION SIRINGO PERITONEAL ESPINAL
- 03.7.1.00    DERIVACION SIRINGO PERITONEAL ESPINAL SOD
- 03.7.2    DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL
- 03.7.2.00    DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL SOD
- 03.7.3    DERIVACION LUMBAR INTERNA
- 03.7.3.00    DERIVACION LUMBO PERITONEAL SOD
- 03.7.4    DERIVACION LUMBAR EXTERNA
- 03.7.4.00    DERIVACION LUMBAR EXTERNA SOD
- 03.7.5    DERIVACION SIRINGO PLEURAL ESPINAL
- 03.7.5.00    DERIVACION SIRINGO PLEURAL ESPINAL SOD
- 03.8INYECCION DE AGENTE DESTRUCTIVO EN EL CANAL ESPINAL
- Incluye: EN SEGMENTOS CERVICAL. TORACCICO O LUMBAR
- 03.8.1    INYECCIONES NEUROLITICAS SUBARACNOIDEAS
- 03.8.1.00    INYECCIONES NEUROLITICAS SUBARACNOIDEAS SOD
- 03.8.2    NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES
- 03.8.2.00    NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES SOD
- 03.9OTROS PROCEDIMIENTOS EN MEDULA ESPINAL Y ESTRUCTURAS DEL CANAL RAQUIDEO
- 03.9.0    INSERCION DE CATETER EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALEATIVA
- Incluye:    INFUSION CONTINUA O INTERMITENTE DE MEDICACION (CON LA CREACION DE ALGUN RESERVORIO) PARA DOLOR CRONICO, POST AMPUTACION DE MIEMBRO PARA ANALGESIA O ANESTESIA, CON O SIN CATETER
- Simultaneo:    CUALQUIER IMPLANTACION O BOMBA DE INFUSION (8618)
- 03.9.0.00    INSERCION DE CATETER EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALEATIVA SOD
- 03.9.0.01    INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA
- 03.9.0.02    INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTA DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA
- 03.9.0.03    INSERCION DE CATETER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA
- 03.9.0.04    INSERCION DE CATETER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL CON PUERTA DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA
- 03.9.1    IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL
- Incluye:    PARA DOLOR CRONICO, POST AMPUTACION DE MIEMBRO
- 03.9.3.00    IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL SOD
- 03.9.3.01    IMPLANTACION DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL, INTRADURAL, POR LAMINECTOMIA
- 03.9.3.02    IMPLANTACION DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL, POR VIA PERCUTANEA

- 03.9.4

RETIRO NEUROESTIMULADOR ESPINAL

03.9.4.00 RETIRO DE ELECTRODOS Y/O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL SOD
- 03.9.5

PARCHE HEMATICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL

03.9.5.00 PARCHE HEMATICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD
- 03.9.7

REVISION DE DERIVACION ESPINAL

03.9.7.00 REEMPLAZO, IRRIGACION O REVISION DE DERIVACION ESPINAL SOD
- 03.9.8

RETIRO DE DERIVACION ESPINAL

03.9.8.00 RETIRO DE DERIVACION ESPINAL SOD

04PROCEDIMIENTOS EN NERVIOS CRANEALES Y PERIFERICOS

04.0INCISION, DIVISION Y ESCISION DE NERVIOS CRANEALES Y PERIFERICOS

- Incluye:

CRANEOTOMIA COMO VIA DE ABORDAJE
- Excluye:

GANGLIONECTOMIA SIMPATICA (052)
- 04.0.1

ESCISION DE NEUROMA ACUSTICO

04.0.1.00 ESCISION DE NEUROMA ACUSTICO SOD

04.0.1.01 ESCISION DE NEUROMA ACUSTICO POR VIA SUBOCCIPITAL

04.0.1.02 ESCISION DE NEUROMA ACUSTICO POR VIA RETROSIGMOIDEA

04.0.1.03 ESCISION DE NEUROMA ACUSTICO POR VIA TRANSLABERINTICA

04.0.1.04 ESCISION DE NEUROMA ACUSTICO POR VIA TRANSOTICA
- 04.0.2

SECCION DE NERVO TRIGEMINO

Incluye:

NEUROTOMIA RETROGASERIANA

Excluye:

RIZOTOMIA DEL TRIGEMIO (042101)

04.0.2.00 SECCION DE NERVO TRIGEMINO SOD
- 04.0.3

SECCION DE OTROS NERVIOS CRANEALES

04.0.3.00 SECCION DE OTRO NERVO CRANEAL SOD

04.0.3.01 SECCION DE NERVO LARINGEO RECURRENTE
- 04.0.5

GANGLIONECTOMIA DE GASER

04.0.5.00 GANGLIONECTOMIA DE GASER SOD
- 04.0.7

ESCIONES O RESECCIONES DE NERVIOS CRANEALES Y PERIFERICOS

04.0.7.00 ESCISION O RESECCION DE NERVIOS CRANEALES O PERIFERICOS SOD

04.0.7.01 RESECCION DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVO OPTICO, POR CRANEOTOMIA SUBFRONTAL

04.0.7.02 RESECCION DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVO OPTICO, POR ORBITOTOMIA LATERAL

04.0.7.03 RADIOCIRUGIA DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVO OPTICO

04.0.7.04 NEURECTOMIA DEL NERVO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA

04.0.7.05 NEURECTOMIA DE NERVO PERIFERICO EN CABEZA O CUELLO NCOC

Incluye:

NERVIOS INFRAORBITARIO, OPTICOCILIAR, BUCAL, LINGUAL, MAXILAR SUPERIOR, MENTONERO; POR TUMOR U OTRA LESION.

04.0.7.06 RESECCION DE TUMOR DE NERVO EN BRAZO

04.0.7.07 RESECCION DE TUMOR DE NERVO EN ANTEBRAZO

04.0.7.08 RESECCION DE TUMOR DE NERVO EN MANO O DEDOS

04.0.7.09 RESECCION DE TUMOR DE NERVO EN MUSLO

04.0.7.10 RESECCION DE TUMOR DE NERVO EN PIERNA

04.0.7.11 RESECCION DE TUMOR DE NERVO EN PIE



TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA  
SUBOCCIPITAL

**04.4.2        DESCOMPRESION DE OTRO NERVIO CRANEAL**

- 04.4.2.00    DESCOMPRESION DE OTRO NERVIO CRANEAL SOD
- 04.4.2.01    DESCOMPRESION        INTRACANALICULAR        NERVIO OPTICO, POR CRANEOTOMIA
- 04.4.2.02    DESCOMPRESION    INTRACANALICULAR    DE    NERVIO OPTICO, POR VIA TRANSNASAL
- ENDOSCOPICA
- 04.4.2.03    DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS IX Y X
- 04.4.2.04    DESCOMPRESION    NEUROVASCULAR    DE    NERVIO ACUSTICO VESTIBULAR
- 04.4.2.05    DESCOMPRESION        INTRACANALICULAR        DE    NERVIO FACIAL

Incluye:        EN CUALQUIER PORCION DE SU RECORRIDO  
INTRACANALICULAR

- 04.4.2.06    DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMIA
- SUBOCCIPITAL
- 04.4.2.07    DESCOMPRESION        DE        NERVIO        FACIAL INTRATEMPORAL, VIA TRANSLABERINTICA
- 04.4.2.08    DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL ,VIA TRANSMASTOIDEA

**04.4.3        LIBERACION DE TUNEL CARPIANO**

- 04.4.3.00    DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO SOD
- 04.4.3.01    DESCOMPRESION    ENDOSCOPICA    DE    NERVIO    EN TUNEL DEL CARPO
- 04.4.3.11    DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS

**04.4.4        LIBERACION DE TUNEL TARSAL**

- 04.4.4.00    DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL TARSO SOD
- 04.4.4.01    DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL TARSO

**04.4.5        DESCOMPRESION DE NERVIO PERIFERICO**

- 04.4.5.00    DESCOMPRESION DE NERVIO PERIFERICO SOD
- 04.4.5.01    DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO
- 04.4.5.02    DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO
- 04.4.5.03    DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO
- 04.4.5.04    DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO
- 04.4.5.05    DESCOMPRESION DEL NERVIO SAFENO, TERMINACION NERVIO CRURAL (L2,L3,L4)
- 04.4.5.06    DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO
- Incluye:        NERVIO FEMOROCUTANEO
- 04.4.5.07    DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA
- 04.4.5.08    DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIE

**04.5INJERTO O PLASTIA DE NERVIO CRANEAL O PERIFERICO**

**04.5.1INJERTO DE NERVIO CRANEAL O PERIFERICO**

- 04.5.1.00    INJERTO DE NERVIO PERIFERICO SOD
- 04.5.1.01    INJERTO DE NERVIO PERIFERICO A NERVIO FACIAL

**04.6TRANSPOSICION DE NERVIOS CRANEALES O PERIFERICOS**

**04.6.1TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO**

- 04.6.1.00    TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO SOD
- 04.6.1.01    TRANSPOSICION DE NERVIO EN MIEMBRO SUPERIOR

**04.7NEUROPLASTIA CRANEAL O PERIFERICA**

**04.7.1        ANASTOMOSIS HIPOGLOSO FACIAL**

- 04.7.1.00    ANASTOMOSIS HIPOGLOSO FACIAL SOD
- 04.7.1.01    REPARACION DE NERVIO FACIAL, POR INTERPOSICION DE NERVIO HIPOGLOSO
- 04.7.1.02    REPARACION DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL

- 04.8

INYECCION DENTRO DE NERVIO CRANEAL O PERIFERICO
- 04.8.1

INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FINES ANALGESICOS
- 04.8.1.00

INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FINES ANALGESICOS SOD
- 04.8.1.01

BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO
- 04.8.2

INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO PERIFERICO CON FINES ANALGESICOS
- Incluye:

NERVIOS INTERCOSTALES
- Excluye:

AQUELLA PARA ANESTESIA OPERATIVA-OMITIR CODIGO
- 04.8.2.00

INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO PERIFERICO CON FINES ANALGESICOS SOD
- 04.8.3

INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS
- 04.8.3.00

INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS SOD
- 05

PROCEDIMIENTOS EN NERVIOS O GANGLIOS SIMPATICOS
- 05.1

PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN NERVIOS O GANGLIOS SIMPATICOS
- 05.1.1

BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO
- 05.1.1.00

BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO SOD
- 05.2

SIMPATECTOMIA
- 05.2.1

GANGLIONECTOMIA
- 05.2.1.00

GANGLIONECTOMIA SOD
- 05.2.1.01

GANGLIONECTOMIA ESFENOPALATINA
- 05.2.2

SIMPATECTOMIA CERVICAL
- 05.2.2.00

SIMPATECTOMIA CERVICAL SOD
- 05.2.3

SIMPATECTOMIA LUMBAR
- 05.2.3.00

SIMPATECTOMIA LUMBAR SOD
- 05.2.4

SIMPATECTOMIA PRESACRAL
- 05.2.4.00

SIMPATECTOMIA PRESACRAL SOD
- 05.2.4.01

SIMPATECTOMIA PRESACRA POR LAPAROTOMIA
- 05.2.4.02

SIMPATECTOMIA PRESACRA POR LAPAROSCOPIA
- 05.2.5

SIMPATECTOMIA PERIARTERIAL
- 05.2.5.00

SIMPATECTOMIA PERIARTERIAL SOD
- 05.2.6

OTRAS SIMPATECTOMIAS Y GANGLIECTOMIAS
- 05.2.6.00

SIMPATECTOMIA Y GANGLIECTOMIA SOD
- 05.2.6.01

RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO NCOC
- 05.2.6.02

RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO CERVICAL
- 05.2.6.03

SIMPATECTOMIA DIGITAL (DEDO)
- 05.2.6.04

TIMPANOSIMPATECTOMIA [NEURECTOMIA DEL JACOBSON]
- 05.3

INYECCION EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO
- 05.3.1

INYECCION DE ANESTESICO EN NERVIO SIMPATICO
- Incluye:

PARA ANALGESIA O ANESTESIA
- 05.3.1.00

INYECCION DE ANESTESICO EN NERVIO SIMPATICO SOD
- 05.3.1.01

BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO
- 05.3.1.02

BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL
- 05.3.1.03

BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO
- 05.3.1.04

BLOQUEO DE SENO CAROTIDEO
- 05.3.1.05

BLOQUEO DE UNION MIONEURAL
- 05.3.1.06

BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL
- 05.3.1.07

BLOQUEO DE NERVIO FRENICO
- 05.3.1.08

BLOQUEO DE PLEJO CELIACO

- 05.3.1.09

BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS
- 05.3.1.10

BLOQUEO DE NERVIO VAGO
- 05.3.1.11

BLOQUEO DEL NERVIO HIPOGASTRICO SUPERIOR
- 05.3.1.12

BLOQUEO DE NERVIO ESPLACNICO
- 05.3.1.13

BLOQUEO REGIONAL CONTINUO
- 05.3.1.14

BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL, TORACCICO O LUMBAR)
- 05.3.1.15

BLOQUEO DEL SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)
- 05.3.1.21

INYECCION DE GANGLIO SIMPATICO CILIAL
- 05.3.2

INYECCION DE AGENTE NEUROLITICO EN NERVIO SIMPATICO
- 05.3.2.00

NEUROLISIS DE NERVIO SIMPATICO UNICO
- Incluye:

NEUROLISIS DE NEUROMAS
- 05.3.2.01

NEUROLISIS DE PLEJO BRAQUIAL
- 05.3.2.02

NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR
- 05.3.2.03

NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)
- 05.3.2.04

NEUROLISIS DE PLEJO TORACICO
- 05.3.2.05

NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO
- 05.3.2.06

NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGASTRICO
- 05.3.2.07

NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)
- 05.3.3

GANGLIOLISIS
- 05.3.3.00

GANGLIOLISIS SOD
- 05.3.3.01

GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPATICOS, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION
- 05.3.3.03

GANGLIOLISIS EN GANGLIOS PARAVERTEBRALES, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION
- 05.3.3.04

GANGLIOLISIS EN GANGLIO DEL V PAR (GASSER) POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION
- 05.4

REPARACION Y RECONSTRUCCION EN NERVIOS O GANGLIOS SIMPATICOS
- 05.4.1

NEURORRAFIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO
- 05.4.1.00

NEURORRAFIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO SOD
- 05.4.1.01

NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL
- 05.4.1.02

NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS
- 05.4.1.03

INJERTO NEUROVASCULAR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO
- 05.4.2

RECONSTRUCCION DE PLEJO
- 05.4.2.00

RECONSTRUCCION DE PLEJO SOD
- 05.4.2.01

RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR NEURORRAFIA
- 05.4.2.02

RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO
- 05.4.2.03

RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR NEUROTIZACION
- 05.5

OTROS PROCEDIMIENTOS EN NERVIOS O GANGLIOS SIMPATICOS
- 05.5.1

EXPLORACION DE PLEJO O TRONCO
- 05.5.1.00

EXPLORACION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO) SOD
- 05.5.1.01

EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL
- 05.5.2

DESCOMPRESION DE PLEJO O TRONCO
- 05.5.2.00

DESCOMPRESION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO) SOD
- Incluye:

TRONCO DEL PLEJO

**06PROCEDIMIENTOS EN LAS GLANDULAS TIROIDES Y PARATIROIDES**

**Incluye:** RESECCION ACCIDENTAL DE HUESO HIODES  
**Simultaneo:** CUALQUIER ESCISIÓN DE GALNGLIO LINFATICO REGIONAL (403) O CERVICAL (404)

**06.0INCISION EN EL AREA TIROIDEA**

**06.0.1 ASPIRACION DEL AREA TIROIDEA**  
06.0.1.00 DRENAJE PERCUTANEO [CON AGUJA] DEL AREA TIROIDEA

**06.0.2 REAPERTURA DE HERIDA DE AREA TIROIDEA**  
**Incluye:** PARA EVACUACION DE HEMATOMA U OTRA COLECCIÓN EN AREA TIROIDEA, CONTROL DE HEMORRAGIA O EXPLORACION POSTOPERATORIA  
06.0.2.00 REAPERTURA DE HERIDA DE AREA TIROIDEA SOD

**06.0.9 OTRA INCISION DEL AREA TIROIDEA**  
**Incluye:** COLECCIÓN POR HEMATOMA, ABSCESO, QUISTE U OTRA PATOLOGIA  
06.0.9.00 INCISION DEL AREA TIROIDEA SOD  
06.0.9.01 DRENAJE DE COLECCIÓN EN AREA TIROIDEA POR INCISION  
06.0.9.02 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION  
06.0.9.03 EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION  
06.0.9.04 DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION  
**Incluye:** POR HEMATOMA, ABSCESO O FLEGMON

**06.1PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN GLANDULAS PARATIROIDES Y TIROIDES**

**06.1.1 BIOPSIA [PERCUTANEA][AGUJA] DE GLANDULA TIROIDES**  
06.1.1.00 BIOPSIA POR ASPIRACION [PERCUTANEA] DE TIROIDES (TRU CUT) SOD

**06.1.2 BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA TIROIDES**  
06.1.2.00 BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA TIROIDES SOD

**06.1.3 BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES**  
06.1.3.00 BIOPSIA DE PARATIROIDES SOD  
**Incluye:** POR HIPERPLASIA PARATIROIDEA

**06.2LOBECTOMIA TIROIDEA UNILATERAL (TIROIDECTOMIA PARCIAL)**  
**Excluye:** TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL (065)

**06.2.2 ESCISIÓN UNILATERAL DE LOBULO TIROIDEO**  
06.2.2.00 HEMITIROIDECTOMIA SOD

**06.3OTRA TIROIDECTOMIA PARCIAL**

**06.3.1 ESCISIÓN DE LESION DE TIROIDES**  
06.3.1.00 RESECCIÓN DE LESIÒN EN TIROIDES SOD

**06.3.9 OTRA TIROIDECTOMIA PARCIAL**  
06.3.9.00 TIROIDECTOMIA PARCIAL SOD  
06.3.9.01 ISTMECTOMIA  
06.3.9.02 TIROIDECTOMÍA RESIDUAL  
06.3.9.03 TIROIDECTOMÍA SUBTOTAL (LOBECTOMÍA TIROIDEA PARCIAL DE AMBOS LOBULOS (TOTAL DE UNO Y PARCIAL DE OTRO)

**06.4TIROIDECTOMIA TOTAL**

**06.4.1 ESCISION TOTAL DE TIROIDES**  
06.4.1.00 TIROIDECTOMIA TOTAL SOD

**06.5TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL**

**06.5.1 TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL**  
06.5.1.00 TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL SOD

**06.5.2 TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL**  
06.5.2.00 TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL SOD

**06.6ESCISIÓN DE TIROIDES LINGUAL**

**06.6.1 ESCISION DE TIROIDES LINGUAL**  
06.6.1.00 ESCISION DE TIROIDES LINGUAL SOD

- 06.7

ESCISION DE LESION O TEJIDO TIROGLOSO

06.7.0

RESECCION DE CONDUCTO TIROGLOSO

06.7.0.00

RESECCION DE CONDUCTO TIROGLOSO SOD

06.7.1

RESECCION DE QUISTE TIROGLOSO

06.7.1.00

RESECCION DE QUISTE TIROGLOSO SOD

06.7.2

RESECCION DE FISTULA TIROGLOSA

06.7.2.00

RESECCION DE FISTULA TIROGLOSA SOD

06.8

PARATIROIDECTOMÍA

06.8.1

PARATIROIDECTOMIA TOTAL

06.8.1.00

PARATIROIDECTOMIA TOTAL SOD

06.8.9

OTRA PARATIROIDECTOMIA

06.8.9.00

PARATIROIDECTOMÍA PARCIAL SOD

06.9

OTROS PROCEDIMIENTOS EN REGION TIROIDEA Y PARATIROIDEA

06.9.1

REEXPLORACIÓN DE CUELLO Y MEDIASTINO

Incluye:

POR HIPERPARATIROIDISMO RECIDIVANTE

06.9.1.00

REEXPLORACIÓN DE CUELLO Y MEDIASTINO SOD

06.9.3

SUTURA DE GLANDULA TIROIDES

06.9.3.00

SUTURA DE GLANDULA TIROIDES SOD

06.9.4

REIMPLANTE DE TEJIDO TIROIDEO (AUTOLOGO)

06.9.4.00

REIMPLANTE DE TEJIDO TIROIDEO (AUTOLOGO) SOD

06.9.5

REIMPLANTE DE TEJIDO PARATIROIDEO (AUTOLOGO)

06.9.5.00

REIMPLANTE DE TEJIDO PARATIROIDEO (AUTOLOGO)

SOD

07

PROCEDIMIENTOS EN OTRAS GLANDULAS ENDOCRINAS

Incluye:

GLANDULAS PINEAL, HIPOFISIS, SUPRARENALES, TIMO

07.0

EXPLORACION DE AREA SUPRARRENAL

07.0.0

EXPLORACION DE AREA SUPRARRENAL, NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO

07.0.0.00

EXPLORACION DE AREA SUPRARRENAL SOD

07.1

PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN GLÁNDULAS SUPRARRENAL, PITUITARIA, PINEAL Y TIMO

07.1.1

BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGUJA] DE GLÁNDULA SUPRARRENAL

07.1.1.00

BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGUJA] DE GLÁNDULA SUPRARRENAL SOD

07.1.2

BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL

07.1.2.00

BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL SOD

07.1.3

BIOPSIA DE HIPOFISIS POR VIA TRANSFRONTAL

07.1.3.00

BIOPSIA DE HIPOFISIS POR VIA TRANSFRONTAL SOD

07.1.4

BIOPSIA DE HIPOFISIS POR VIA TRANSESFENOIDAL

07.1.4.00

BIOPSIA DE HIPOFISIS POR VIA TRANSESFENOIDAL

SOD

07.1.6

BIOPSIA DE TIMO

07.1.6.00

BIOPSIA DE TIMO SOD

07.1.7

BIOPSIA DE GLANDULA PINEAL

07.1.7.00

BIOPSIA DE GLANDULA PINEAL SOD

07.2

SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL

07.2.1

ESCISION DE LESION EN GLANDULA SUPRARRENAL

Incluye:

POR FEOCROMOCITOMA

07.2.1.00

ESCISION DE LESION EN GLANDULA SUPRARRENAL

SOD

07.2.2

SUPRARRENALECTOMÍA (ADRENALECTOMÍA),UNILATERAL

07.2.2.00

SUPRARRENALECTOMÍA (ADRENALECTOMÍA),UNILATERAL SOD

07.2.3

SUPRARRENALECTOMÍA (ADRENALECTOMÍA), PARCIAL

07.2.3.00

SUPRARRENALECTOMÍA (ADRENALECTOMÍA), PARCIAL

SOD

07.2.3.01

TOMA DE INJERTO (SUPRARRENALECTOMÍA) PARA IMPLANTE (PARKINSONISMO)



- 07.4

OTROS PROCEDIMIENTOS EN GLANDULAS SUPRARRENALES

07.4.1

INCISION DE GLANDULA SUPRARRENAL

07.4.1.00

DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL SOD

07.4.4

REPARACION DE GLANDULA SUPRARRENAL

07.4.4.00

REPARACION DE GLANDULA SUPRARRENAL SOD

07.5

PROCEDIMIENTOS EN GLANDULA PINEAL

07.5.3

ESCISION PARCIAL DE GLANDULA PINEAL

07.5.3.00

ESCISION PARCIAL DE GLANDULA PINEAL SOD

07.5.4

ESCISION TOTAL DE GLANDULA PINEAL [PINEALECTOMIA]

07.5.4.00

ESCISION TOTAL DE GLANDULA PINEAL [PINEALECTOMIA] SOD

07.6

HIPOFISECTOMIA

Incluye:

CRIOHIPOFISECTOMIA TOTAL O PARCIAL, INFUNDIBULECTOMIA, HIPOFISECTOMIA SUBTOTAL, DIVISION DEL TALLO HIPOFISIARIO, ESCISION DE LESION HIPOFISIARIA, ABLACION HIPOFISIARIA,

07.6.1

ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS POR VIA TRANSFRONTAL

07.6.1.00

ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS POR VIA TRANSFRONTAL SOD

07.6.2

ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS VIA TRANSESFENOIDAL

07.6.2.00

ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS VIA TRANSESFENOIDAL SOD

07.6.4

ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS POR VIA TRANSFRONTAL

Incluye:

ABLACION HIPOFISIARIA, CRIOHIPOFISECTOMIA TOTAL

07.6.4.00

ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS POR VIA TRANSFRONTAL SOD

07.6.5

ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS POR VIA TRANSESFENOIDAL

07.6.5.00

ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS POR VIA TRANSESFENOIDAL SOD

07.8

TIMECTOMIA

07.8.1

ESCISIÓN PARCIAL DE TIMO

07.8.1.00

ESCISIÓN PARCIAL DE TIMO SOD

07.8.2

ESCISIÓN TOTAL DE TIMO

07.8.2.00

ESCISIÓN TOTAL DE TIMO SOD

07.8.3

REPARACION DE TIMO

07.8.3.00

REPARACION DE TIMO SOD

07.8.4

TRANSPLANTE DE TIMO

07.8.4.00

TRANSPLANTE DE TIMO SOD

Capítulo 03      SISTEMA VISUAL

- 08

PROCEDIMIENTOS EN PARPADOS
- Incluye:

PROCEDIMIENTOS EN CEJAS
- Simultaneo:

CUALQUIER RECONSTRUCCION SIMULTANEA (086,088)
- 08.0

INCISIÓN DE PÁRPADO
- 08.0.1

DRENAJE DE COLECCIÓN POR 'BLEFAROTOMÍA

Incluye:

AQUEL POR HEMATOMA O ABSCESO ENTRE OTROS

08.0.1.00

DRENAJE DE COLECCIÓN POR 'BLEFAROTOMÍA SOD
- 08.1

PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN PARPADOS
- 08.1.1

BIOPSIA DE PÁRPADO

08.1.1.00

BIOPSIA DE PÁRPADO SOD
- 08.2

ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁRPADO

Incluye:

POR TUMOR BENIGNO O MALIGNO
- 08.2.0

ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁRPADO, SIN OTRA

DESAGREGACION

08.2.0.00

ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁRPADO, SOD
- 08.2.1

RESECCIÓN DE CHALAZIÓN

08.2.1.00

RESECCIÓN DE CHALAZIÓN SOD

- 08.2.3

ESCISIÓN DE LESIÓN MAYOR DE PÁRPADO DE ESPESOR PARCIAL
- 08.2.3.00

ESCISIÓN DE LESIÓN MAYOR DE PÁRPADO DE ESPESOR PARCIAL SOD
- 08.2.3.01

RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO
- 08.2.3.02

RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS
- 08.2.4

ESCICIÓN DE LESIÓN MAYOR DE PÁRPADO DE ESPESOR COMPLETO
- Incluye:

POR TUMOR BENIGNO O MALIGNO
- 08.2.4.00

ESCISIÓN DE LESION INVOLUCRANDO BORDE PALPEBRAL DE ESPESOR COMPLETO SOD
- 08.2.4.01

RESECCIÓN TOTAL DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN, CON INJERTO O COLGAJO
- 08.2.5

ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS
- 08.2.5.00

ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS SOD
- 08.2.5.01

ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS, POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA
- 08.2.5.02

ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS, POR LASER
- 08.2.5.03

ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS, POR MEDIOS QUIMICOS
- 08.2.6

TARSECTOMÍA
- 08.2.6.00

TARSECTOMÍA SOD
- 08.3

REPARACIÓN DE BLEFAROPTOSIS Y RETRACCIÓN DE BORDES PALPEBRALES
- 08.3.1

CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA
- 08.3.1.00

CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA SOD
- 08.3.2

CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON FASCIA LATA
- 08.3.2.00

CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON FASCIA LATA SOD
- 08.3.3

CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR
- Incluye:

FIJACION SUPRATARSAL PARA FORMAR PLIEGUE PARPADO SUPERIOR
- 08.3.3.00

CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR SOD
- 08.3.4

CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL
- Incluye:

FIJACION SUPRATARSAL PARA FORMAR PLIEGUE PARPADO SUPERIOR
- 08.3.4.00

CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL SOD
- 08.4

REPARACION DE ENTROPIÓN Y ECTROPION
- Incluye:

RESECCION EN CUÑA Y/O LENGÜETA TARSAL AL PERIOSTIO
- 08.4.1

CORRECCION DE ENTROPIÓN, POR TECNICA DE SUTURA
- 08.4.1.00

CORRECCION DE ENTROPIÓN, POR TECNICA DE SUTURA SOD
- 08.4.2

CORRECCION DE ENTROPIÓN, CON INJERTO
- 08.4.2.00

CORRECCION DE ENTROPIÓN, CON INJERTO SOD
- 08.4.3

CORRECCION DE ECTROPION, CON INJERTO
- 08.4.3.00

CORRECCION DE ECTROPION, CON INJERTO SOD

- 08.4.4

CORRECCION DE ECTROPION, POR TECNICA DE SUTURA
- 08.4.4.00

CORRECCION DE ECTROPION, POR TECNICA DE SUTURA SOD
- 08.5

OTROS ARREGLOS DE POSICIÓN DE BORDES PALPEBRALES
- 08.5.1

CANTOTOMÍA
- 08.5.1.00

CANTOTOMÍA SOD
- 08.5.2

CANTORRAFIA
- 08.5.2.00

CANTORRAFIA SOD
- 08.5.3

CANTOPLASTIA
- 08.5.3.00

CANTOPLASTIA (FIJACION DE CANTO) SOD
- 08.6

RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADO CON COLGAJO O INJERTO
- Incluye:

TARSOPLASTIA
- Excluye:

AQUELLA ASOCIADA CON RESECCION TOTAL DE PARPADO (0824); REPARACION DE ENTROPION Y ECTROPION (084)
- 08.6.1

RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADO CON COLGAJO O INJERTO DE PIEL
- 08.6.1.00

RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADO CON COLGAJO O INJERTO DE PIEL SOD
- 08.6.1.01

BLEFAROPLASTIA SUPERIOR
- 08.6.1.02

BLEFAROPLASTIA INFERIOR
- 08.6.1.10

BLEFAROPLASTIA CON LASER
- 08.6.2

RECONSTRUCCION DE PARPADO CON COLGAJO O INJERTO DE MEMBRANA MUCOSA
- 08.6.2.00

RECONSTRUCCION DE PARPADO CON COLGAJO O INJERTO DE MEMBRANA MUCOSA SOD
- 08.6.3

RECONSTRUCCION DE PARPADO CON INJERTO DE FOLICULO PILOSO
- 08.6.3.00

RECONSTRUCCION DE PARPADO CON INJERTO DE FOLICULO PILOSO SOD
- 08.6.4

RECONSTRUCCION DE PARPADO CON COLGAJO TARSOCONJUNTIVAL
- 08.6.4.00

RECONSTRUCCION DE PARPADO CON COLGAJO TARSOCONJUNTIVAL SOD
- 08.7

OTRA RECONSTRUCCION DE PARPADOS
- 08.7.1

RECONSTRUCCION DE PLIEGUES POR ACORTAMIENTO DE TENDÓN CANTAL MEDIAL (TELECANTO)
- 08.7.1.00

RECONSTRUCCION DE PLIEGUES POR ACORTAMIENTO DE TENDÓN CANTAL MEDIAL (TELECANTO) SOD
- 08.7.3

RECONSTRUCCION DE PLIEGUES EN CORRECCIÓN DE BLEFAROFIMOSIS
- 08.7.3.00

RECONSTRUCCION DE PLIEGUES EN CORRECCIÓN DE BLEFAROFIMOSIS SOD
- 08.7.4

RECONSTRUCCION DE PLIEGUES EN CORRECCIÓN DE EPICANTO
- 08.7.4.00

RECONSTRUCCION DE PLIEGUES EN CORRECCIÓN DE EPICANTO SOD
- 08.7.4.01

RECONSTRUCCION DE PLIEGUES CORRECCIÓN DE EPICANTO CON CUATRO COLGAJOS (MUSTARDE)
- 08.8

REPARACIÓN DE PÁRPADO
- 08.8.1

REPARACIÓN LINEAL DE LACERACIÓN DE PÁRPADO O CEJA
- 08.8.1.00

REPARACIÓN LINEAL DE LACERACIÓN DE PÁRPADO O CEJA SOD
- 08.8.2

REPARACIÓN DE LACERACIÓN INVOLUCRANDO BORDE PALPEBRAL DE ESPESOR PARCIAL
- 08.8.2.01

SUTURA SIMPLE DE HERIDA UNICA DE PÁRPADO [BLEFARORRAFIA SIMPLE]
- 08.8.2.02

SUTURA SIMPLE DE HERIDA MULTIPLE DE PÁRPADO [BLEFARORRAFIA SIMPLE]
- 08.8.4

REPARACIÓN DE LACERACIÓN INVOLUCRANDO BORDE

**PALPEBRAL DE ESPESOR COMPLETO**

08.8.4.01 SUTURA COMPLEJA DE HERIDA UNICA DE PÁRPADO [BLEFARORRAFIA COMPLEJA]

08.8.4.02 SUTURA COMPLEJA DE HERIDA MULTIPLE DE PÁRPADO [BLEFARORRAFIA COMPLEJA]

08.8.4.03 SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO

**08.8.6 RITIDECTOMIA DE PARPADO INFERIOR**

08.8.6.00 RITIDECTOMIA DE PARPADO INFERIOR SOD

**08.8.7 RITIDECTOMIA DE PARPADO SUPERIOR**

08.8.7.00 RITIDECTOMIA DE PARPADO SUPERIOR SOD

**08.9 OTROS PROCEDIMIENTOS EN PARPADOS Y CEJAS**

**08.9.1 ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR Y/O INFERIOR)**

08.9.1.00 ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR Y/O INFERIOR) SOD

08.9.1.01 ABLACIÓN DE PESTAÑAS, POR ELECTROLISIS

08.9.1.02 ABLACIÓN DE PESTAÑAS, POR LASER

**08.9.2 PLASTIA O RECONSTRUCCION DE CEJAS**

*Incluye:* PARA CORRECCION DE PTOSIS DE CEJAS

08.9.2.00 PLASTIA O RECONSTRUCCION DE CEJAS SOD

08.9.2.01 PLASTIA O RECONSTRUCCION DE CEJAS POR RESECCION DE PIEL PILOSA

08.9.2.02 PLASTIA O RECONSTRUCCION DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA

08.9.2.03 PLASTIA O RECONSTRUCCION DE CEJAS POR TECNICA ENDOSCOPICA

**08.9.3 PLASTIA O REPARACION DE REGION INTERCILIAR**

08.9.3.00 PLASTIA O REPARACION DE REGION INTERCILIAR SOD

08.9.3.01 PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR TECNICA DE RELLENO

08.9.3.02 PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR RESECCION E INJERTO POR VIA FRONTAL

08.9.3.03 PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR TECNICA ENDOSCOPICA

**09 PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES EN APARATO LAGRIMAL**

**09.0 INCISION DE GLANDULA LAGRIMAL**

**09.0.1 DRENAJE EN GLANDULA LAGRIMAL**

*Incluye:* POR ABSCESO, QUISTE O HEMATOMA

09.0.1.00 DRENAJE EN GLANDULA LAGRIMAL SOD

**09.1 PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN APARATO LAGRIMAL**

**09.1.1 BIOPSIA DE GLÁNDULA LAGRIMAL**

09.1.1.00 BIOPSIA DE GLÁNDULA LAGRIMAL SOD

**09.1.2 BIOPSIA DE SACO Y/O CONDUCTO LAGRIMAL**

09.1.2.00 BIOPSIA DE SACO Y/O CONDUCTO LAGRIMAL SOD

**09.2 ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE GLÁNDULA LAGRIMAL (DACRIOADENECTOMIA)**

**09.2.1 DACRIOADENECTOMIA PARCIAL**

09.2.1.00 DACRIOADENECTOMIA PARCIAL SOD

**09.2.2 DACRIOADENECTOMIA TOTAL**

09.2.2.00 DACRIOADENECTOMIA TOTAL SOD

**09.4 MANIPULACIÓN DEL CONDUCTO LAGRIMAL**

*Incluye:* ESCISIÓN DE CÁLCULOS Y AQUELLA CON DILATACIÓN

*Excluye:* DACRIOCISTOGRAFIA (8746)

**09.4.1 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE SACO LAGRIMAL**

09.4.1.00 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE SACO LAGRIMAL SOD

**09.4.2 SONDEO Y LAVADO DE VIAS LAGRIMALES**

09.4.2.00 SONDEO Y LAVADO DE VIAS LAGRIMALES SOD

- 09.4.4

INTUBACIÓN DE VIAS LAGRIMALES

09.4.4.00

INTUBACIÓN DE VIAS LAGRIMALES SOD

09.5

INCISIÓN DE SACO Y CONDUCTO LAGRIMAL

09.5.3

DRENAJE DE SACO LAGRIMAL

09.5.3.00

DRENAJE DE SACO LAGRIMAL SOD

09.6

ESCISIÓN DE SACO Y CONDUCTO LAGRIMAL

Excluye:

BIOPSIA DE SACO LAGRIMAL (O912)

09.6.1

DACRIOCISTECTOMIA (SACO LAGRIMAL)

09.6.1.00

DACRIOCISTECTOMIA (SACO LAGRIMAL) SOD

09.7

REPARACIÓN DE PUNTO Y CANALÍCULO LAGRIMAL

Excluye:

REPARACION DE PARPADO (088)

09.7.1

PLASTIA DE CANALÍCULOS LAGRIMALES

09.7.1.00

PLASTIA DE CANALÍCULOS LAGRIMALES SOD

09.7.2

PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL [CIRUGIA DE WEBER]

09.7.2.00

PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL [CIRUGIA DE WEBER]

SOD

09.7.3

PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA (CON SUTURAS)

09.7.3.00

PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA (CON SUTURAS) SOD

09.8

FISTULIZACIÓN DE TRACTO LAGRIMAL HASTA CAVIDAD NASAL

09.8.1

DACRIOCISTORRINOSTOMÍA (DCR)

09.8.1.00

DACRIOCISTORRINOSTOMÍA (DCR) SOD

09.8.1.01

DACRIOCISTORRINOSTOMÍA (DCR) VIA EXTERNA

09.8.1.02

DACRIOCISTORRINOSTOMÍA (DCR) VIA TRANSNASAL

ENDOSCOPICA

09.8.2

CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA (CDCR)

09.8.2.00

CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA (CDCR) SOD

09.8.2.01

CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE VIA EXTERNA

09.8.2.02

CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE VIA ENDOSCOPICA TRANSANASAL

09.8.3

CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON INTUBACION

Incluye:

CON TUBO O VARILLA

09.8.3.00

CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA

CON

INTUBACION SOD

09.8.3.01

CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA

CON

INTUBACION VIA EXTERNA

09.8.3.02

CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA

CON

INTUBACION VIA ENDOSCOPICA

TRANSNASAL

09.9

OTROS PROCEDIMIENTOS EN APARATO LAGRIMAL

09.9.1

OBLITERACION DE PUNTO LAGRIMAL

09.9.1.00

OBLITERACION O CAUTERIZACION DE PUNTO LAGRIMAL SOD
- 10

PROCEDIMIENTOS EN CONJUNTIVA
- 10.0

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INCRUSTADO EN CONJUNTIVA
- Excluye:

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CONJUNTIVA SIN INCISION O SUPERFICIAL (9821)
- 10.0.1

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INCRUSTADO EN CONJUNTIVA, POR INCISION
- 10.0.1.00

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INCRUSTADO EN CONJUNTIVA, POR INCISION
- SOD
- 10.2

PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN CONJUNTIVA
- 10.2.1

BIOPSIA DE CONJUNTIVA
- 10.2.1.00

BIOPSIA DE CONJUNTIVA SOD
- 10.3

ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA
- 10.3.1

ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN CONJUNTIVA

10.3.1.00 ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN CONJUNTIVA SOD

10.3.1.01 RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA

10.3.1.02 RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO DE MUCOSA O MEMBRANA AMNIOTICA

10.3.1.03 RESECCIÓN DE PTERIGION SIMPLE ( NASAL O TEMPORAL) CON SUTURA

10.3.1.04 RESECCIÓN DE PTERIGION SIMPLE ( NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO 10.3.1.05 RESECCIÓN DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL), CON PLASTIA LIBRE O CITOSTÁTICOS)

10.3.1.06 RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, CON PLASTIA

10.3.1.07 RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, SIN PLASTIA

10.3.1.08 PERITOMIA TOTAL

**10.3.2 ABLACIÓN DE LESIÓN DE CONJUNTIVA**

10.3.2.00 ABLACIÓN DE LESIÓN DE CONJUNTIVA SOD

10.3.2.01 ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA, POR DIATERMIA O CRIOCOAGULACION

10.3.2.02 ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA, POR FOTOCOAGULACION (LASER)

Incluye: POR VARICES CONJUNTIVALES

**10.4 CONJUNTIVOPLASTIA**

Incluye: TRANSPLANTE, PLASTIA O PERITOMÍA

**10.4.1 REPARACION DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE DE CONJUNTIVA**

10.4.1.00 REPARACION DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE DE CONJUNTIVA SOD

**10.4.4 REPARACION DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE MUCOSA**

10.4.4.00 REPARACION DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE MUCOSA EXTRAOCULAR SOD

**10.5 LISIS DE ADHERENCIAS EN CONJUNTIVA Y PÁRPADO**

**10.5.1 DIVISION DE SIMBLEFARON**

10.5.1.00 DIVISION DE SIMBLEFARON SOD

**10.6 REPARACIÓN DE LACERACIÓN DE CONJUNTIVA**

Excluye: AQUELLA CON REPARACION DE ESCLEROTICA (1281)

**10.6.1 SUTURA DE LA CONJUNTIVA**

10.6.1.00 SUTURA DE LA CONJUNTIVA SOD

**10.7 OTROS PROCEDIMIENTOS EN CONJUNTIVA**

**10.7.1 INYECCION SUBCONJUNTIVAL**

10.7.1.00 INYECCION SUBCONJUNTIVAL SOD

**11 PROCEDIMIENTOS EN CORNEA**

**11.0 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CORNEA**

**11.0.0 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INCRUSTADO EN CORNEA**

11.0.0.00 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INCRUSTADO EN CORNEA SOD

**11.1 INCISIÓN DE CÓRNEA**

**11.1.1 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA, POR INCISION**

11.1.1.00 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA, POR INCISION SOD

**11.1.2 DRENAJE DE ABSCESO EN CORNEA**

11.1.2.00 DRENAJE DE ABSCESO EN CORNEA SOD

**11.2 PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN CORNEA**

**11.2.1 FROTIS DE CÓRNEA**

- 11.2.1.00    FROTIS DE CÓRNEA    SOD
- 11.2.2        **BIOPSIA DE CÓRNEA**
- 11.2.2.00    BIOPSIA DE CÓRNEA SOD
- 11.4**ESCISIÓN O ABLACIÓN DE TEJIDO U OTRA LESIÓN DE CÓRNEA**
- 11.4.1        **RESECCIÓN SIMPLE DE TUMOR DE CÓRNEA**
- 11.4.1.00    RESECCIÓN SIMPLE DE TUMOR DE CÓRNEA SOD
- 11.4.2        **CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA (TERMO, QUIMIO, O CRIOAPLICACIÓN)**
- 11.4.2.00    CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA (TERMO, QUIMIO, O CRIOAPLICACIÓN) SOD
- 11.5**REPARACIÓN DE CÓRNEA**
- 11.5.1        **SUTURA DE LACERACION CORNEAL**
- 11.5.1.01    CORNEOESCLERORRAFIA (REPARACIÓN DE HERIDA CORNEOESCLERAL)
- 11.5.2        **REPARACION DE DESHISCENCIA DE HERIDA POS OPERATORIA CORNEAL**
- 11.5.2.00    REPARACION DE DESHISCENCIA DE HERIDA POS OPERATORIA CORNEAL SOD
- 11.5.3        **REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL**
- 11.5.3.00    REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL SOD
- 11.5.3.01    REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL
- 11.5.3.02    REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL
- 11.5.3.03    REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON MATERIAL [CIANOACRILATO]
- 11.5.8        **RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA**
- 11.5.8.00    RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA SOD
- 11.6**TRANSPLANTE DE CÓRNEA**
- Excluye:    *ESCISION DE PTERIGION CON INJERTO CORNEAL (1031)*
- 11.6.1        **QUERATOPLASTIA LAMELAR O SUPERFICIAL**
- 11.6.1.00    QUERATOPLASTIA LAMELAR O SUPERFICIAL SOD
- 11.6.2        **QUERATOPLASTIA PENETRANTE**
- 11.6.2.00    QUERATOPLASTIA PENETRANTE SOD
- 11.6.3        **QUERATOPLASTIA PENETRANTE, COMBINADA CON CIRUGIA DE CATARATA,**
- ANTIGLAUCOMATOSA O LENTE INTRAOCULAR [CIRUGIA TRIPLE]**
- 11.6.3.00    QUERATOPLASTIA PENETRANTE, COMBINADA CON CIRUGIA DE CATARATA,ANTIGLAUCOMATOSA O LENTE INTRAOCULAR [CIRUGIA TRIPLE]SOD
- 11.6.4        **ESCLEROQUERATOPLASTIA**
- 11.6.4.00    ESCLEROQUERATOPLASTIA SOD
- 11.7**CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y REFRACTIVA EN CORNEA**
- 11.7.3        **IMPLANTE DE PRÓTESIS CORNEANA (QUERATOPRÓTESIS)**
- 11.7.3.00    IMPLANTE DE PRÓTESIS CORNEANA (QUERATOPRÓTESIS) SOD
- 11.7.4        **QUERATOTOMÍA RADIAL MIÓPICA O ASTIGMÁTICA (CIRUGÍA REFRACTIVA INCISIONAL)**
- 11.7.4.00    QUERATOTOMÍA RADIAL MIÓPICA O ASTIGMÁTICA (CIRUGÍA REFRACTIVA INCISIONAL) SOD
- 11.7.5        **QUERATOTOMÍA FOTORREFRACTIVA CON LASER MÁS QUERATOMILEUSIS [LASIK]**
- 11.7.5.00    QUERATOTOMÍA FOTORREFRACTIVA CON LASER MÁS QUERATOMILEUSIS [LASIK] SOD
- 11.7.6        **QUERATECTOMÍA**
- 11.7.6.00    QUERATECTOMÍA SOD
- 11.7.7        **QUERATECTOMÍA CON EXCÍMER LASER (FOTORREFRACTIVA O FOTOTERAPÉUTICA)**
- PTK

- 11.7.7.00    QUERATECTOMÍA            CON            EXCÍMER            LASER  
(FOTORREFRACTIVA O  
FOTOTERAPÉUTICA) P TK SOD
- 11.7.8            TERMOQUERATOPLASTIA
- 11.7.8.00    TERMOQUERATOPLASTIA SOD
- 11.8OTROS PROCEDIMIENTOS EN CÓRNEA
- 11.8.1            QUERATOPIGMENTACION (TATUAJE DE LA CÓRNEA)
- 11.8.1.00    QUERATOPIGMENTACION (TATUAJE DE LA CÓRNEA)  
SOD
- 12PROCEDIMIENTOS EN IRIS, CUERPO CILIAR, ESCLERA Y CAMARA ANTERIOR
- 12.0EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR
- 12.0.0EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL  
SEGMENTO ANTERIOR DE OJO            12.0.0.00    EXTRACCION            DE  
CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO  
SOD
- 12.1IRIDOTOMÍA E IRIDECTOMÍA SIMPLE
- Excluye:    IRIDECTOMIA ASOCIADA CON : ESCISION DE LESION (124),  
EXTRACCION DE CATARATA (131,132,136)  
FISTULIZACION ESCLERAL (126)
- 12.1.1            IRIDOTOMÍA CON TRANSFIXION
- 12.1.1.00    IRIDOTOMÍA CON TRANSFIXION SOD
- 12.1.2            IRIDOTOMÍA CON LASER
- 12.1.2.00    IRIDOTOMÍA CON LASER SOD
- 12.1.3            ESCISION DE IRIS PROLAPSADO [REDUCCIÓN DE HERNIA DE  
IRIS]
- 12.1.3.00    ESCISION DE IRIS PROLAPSADO [REDUCCIÓN DE  
HERNIA DE IRIS] SOD
- 12.1.3.01    REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS, POR SUTURA DE IRIS
- 12.1.4            IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL)
- 12.1.4.00    IRIDECTOMÍA ( BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL) SOD
- 12.2PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN IRIS, CUERPO CILIAR, ESCLERA,Y  
CAMARA
- ANTERIOR
- 12.2.1            ASPIRACION DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO
- 12.2.1.00    PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR  
DEL OJO SOD
- 12.2.2            BIOPSIA DE IRIS
- 12.2.2.00    BIOPSIA DE IRIS SOD
- 12.2.3            BIOPSIA DE ESCLERÓTICA
- 12.2.3.00    BIOPSIA DE ESCLERÓTICA SOD
- 12.2.4            BIOPSIA DE CUERPO CILIAR
- 12.2.4.00    BIOPSIA DE CUERPO CILIAR SOD
- 12.3IRIDOPLASTIA Y PUPILOPLASTIA
- 12.3.0            IRIDOPLASTIA
- 12.3.0.00    IRIDOPLASTIA SOD
- 12.3.0.01    IRIDOPLASTIA, CON SUTURA
- 12.3.0.02    IRIDOPLASTIA, CON LASER
- 12.3.1            LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES
- 12.3.1.00    LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES DE OJO SOD
- 12.3.1.01    LISIS DE GONIOSINUEQUIAS POR INYECCION DE AIRE  
O LIQUIDO
- 12.3.3            LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES
- 12.3.3.00    LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES SOD
- 12.3.4            IRIDODIÁLISIS
- 12.3.4.00    IRIDODIÁLISIS SOD
- 12.3.5            COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)
- 12.3.5.00    COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA) SOD
- 12.3.7            OTRAS IRIDOPLASTIAS
- 12.3.7.01    REPARACION DE COLOBOMA DEL IRIS
- 12.4ESCISIÓN O ABLACIÓNDE LESIÓN DE IRIS Y CUERPO CILIAR
- 12.4.0            ESCISIÓN    O    ABLACIÓNDE    LESIÓN    DEL    SEGMENTO



**ANTERIOR DEL OJO**

12.4.0.01    EVACUACION DE HIFEMA CON LAVADO DE CÁMARA ANTERIOR

**12.4.1 ABLACIÓN NO ESCISIÓNAL DE LESIÓN DE IRIS**

- 12.4.1.00    ABLACIÓN DE LESIÓN DE IRIS SOD
- 12.4.1.01    ABLACIÓN DE LESIÓN DE IRIS    POR CAUTERIZACIÓN, CRIOTERAPIA O FOTOCOAGULACIÓN (LASER)

**12.4.2        ESCISIÓN DE LESIÓN DE IRIS**

- 12.4.2.00    ESCISIÓN DE LESIÓN DE IRIS SOD
- 12.4.2.01    RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS
- 12.4.2.02    IRIDOCISTECTOMIA

**12.4.3        ABLACIÓN NO ESCISIÓNAL DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR**

- 12.4.3.00    ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR SOD
- 12.4.3.01    ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR    POR CAUTERIZACIÓN, CRIOTERAPIA O FOTOCOAGULACIÓN (LASER)

**12.4.4 ESCISIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR**

- 12.4.4.00    ESCISIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR SOD
- 12.4.4.01    RESECCIÓN DE TUMOR DE CUERPO CILIAR
- 12.4.4.02    IRIDOCICLECTOMIA

**12.5 FACILITACIÓN DE CIRCULACIÓN INTRAOCULAR [CIRUGIA DE GLAUCOMA]**

**12.5.1        GONIOTOMÍA**

- 12.5.1.00    GONIOTOMIA SOD

**12.5.4        TRABECULOTOMÍA**

- 12.5.4.00    TRABECULOTOMÍA SOD

**12.5.5        CICLODIÁLISIS**

- 12.5.5.00    CICLODIÁLISIS SOD

**12.6 FISTULIZACIÓN ESCLERAL**

**12.6.4        TRABECULECTOMÍA [CIRUGIA FILTRANTE]**

- Incluye:

    CON O SIN CITOSTATICOS
- 12.6.4.00    TRABECULECTOMÍA PRIMARIA SOD
- 12.6.4.01    TRABECULECTOMÍA    SECUNDARIA (CON CIRUGIA OCULAR PREVIA)

**12.6.6        REVISION POS OPERATORIA DE PROCEDIMIENTO DE FISTULIZACION ESCLERAL**

- 12.6.6.00    REVISION POS OPERATORIA DE PROCEDIMIENTO DE FISTULIZACION ESCLERAL SOD
- 12.6.6.01    REVISIÓN    DE AMPOLLA FILTRANTE CON AGUJA
- 12.6.6.02    SUTURA DE COMPRESION DE AMPOLLA FILTRANTE
- 12.6.6.03    SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE FLAP ESCLERAL CON LASER
- 12.6.6.04    OBSTRUCCION DE VENTANA FILTRANTE CON LASER

**12.6.7        INSERCIÓN DE IMPLANTE PARA GLAUCOMA**

- 12.6.7.00    INSERCIÓN DE IMPLANTE PARA GLAUCOMA SOD

**12.7 OTROS PROCEDIMIENTOS PARA DISMINUIR LA ELEVACIÓN DE PRESIÓN INTRAOCULAR (ANTIGLAUCOMA)**

**12.7.5        TRABECULOPLASTIA**

- 12.7.5.00    TRABECULOPLASTIA SOD
- 12.7.5.01    TRABECULOPLASTIA CON LASER

**12.8 PROCEDIMIENTOS EN ESCLERA**

- Incluye:

    REPARACION SIMULTANEA DE CONJUNTIVA
- Excluye:

    AQUELLAS ASOCIADAS SON: FISTULIZACION ESCLERAL (126), REPARACION DE RETINA (143)

**12.8.1        SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCLERA**

- Incluye:

    REPARACION SIMULTANEA DE CONJUNTIVA
- 12.8.1.00    SUTURA DE LA ESCLERA (ESCLERORRAFIA) SOD

**12.8.2        REPARACION DE FISTULA ESCLERAL**

- 12.8.2.00    REPARACION DE FISTULA ESCLERAL SOD

**12.8.4        ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE ESCLERA**

- 12.8.4.00 ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE ESCLERA SOD
- 12.8.4.01 RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, POR VIA ABIERTA
- 12.8.4.02 RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA
- 12.8.4.03 RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, POR FOTOCOAGULACION (LASER)
- 12.8.8 PLASTIAS EN ESCLERA (ESCLEROPLASTIA)**
- 12.8.8.00 PLASTIAS EN ESCLERA (ESCLEROPLASTIA) SOD
- 12.9 OTROS PROCEDIMIENTOS EN IRIS, CUERPO CILIAR Y CAMARA ANTERIOR**
- 12.9.1 EVACUACION TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO**
- 12.9.1.00 PARACENTESIS TERAPEÚTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO SOD
- 12.9.2 INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR**
- 12.9.2.00 INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE AIRE, LIQUIDO O MEDICAMENTO SOD

### **13 PROCEDIMIENTOS EN CRISTALINO**

- 13.1 EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO**
- 13.1.1 EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO NO CLASIFICADO BAJO OTRO CONCEPTO**
- 13.1.1.0 EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO SOD
- 13.2 EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO**
- 13.2.1 EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR TECNICA LINEAL**
- 13.2.1.00 EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR TECNICA LINEAL SOD
- 13.2.2 EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR ASPIRACION**
- 13.2.2.00 EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR ASPIRACION SOD
- 13.2.3 EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR FACOEMULSIFICACION**
- 13.2.3.00 EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR FACOEMULSIFICACION SOD
- 13.2.4 EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA**
- 13.2.4.00 EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA SOD
- 13.6 OTRA EXTRACCIÓN DE CATARATA**
- 13.6.4 DISECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA**
- 13.6.4.00 DISECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA (DESPUES DE CATARATA) SOD
- 13.6.5 ESCISION DE MEMBRANA SECUNDARIA**
- 13.6.5.00 ESCISION DE MEMBRANA SECUNDARIA SOD
- 13.6.5.01 CAPSULOTOMÍA
- 13.6.5.02 CAPSULOTOMIA CON LASER
- 13.6.6 FRAGMENTACION MECANICA DE MEMBRANA SECUNDARIA**
- 13.6.6.00 FRAGMENTACION MECANICA DE MEMBRANA SECUNDARIA (DESPUES DE CATARATA) SOD
- 13.7 INSERCIÓN DE CRISTALINO PROTÉSICO (PSEUDOCRISTALINO)**
- 13.7.1 INSERCIÓN DE CRISTALINO INTRAOCULAR PROTÉSICO AL TIEMPO DE EXTRACCIÓN DE CATARATA, UNA SOLA FASE**
- 13.7.1.00 EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO CON

IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR  
SUTURADO SOD

**13.7.2 INSERCIÓN SECUNDARIA DE PROTESIS DE CRISTALINO INTRAOCULAR**

13.7.2.00 IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR SECUNDARIO SOD

**13.8EXTRACCION DE CRISTALINO IMPLANTADO**

**13.8.1 EXTRACCION DE CRISTALINO PROTÉSICO (PSEUDOCRISTALINO)**

13.8.1.00 EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) SOD

**14PROCEDIMIENTOS EN RETINA, COROIDES, VITREO Y CAMARA POSTERIOR**

**14.0EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SEGMENTO POSTERIOR DE OJO**

**Excluye:** EXTRACCION DE MATERIAL IMPLANTADO QUIRURGICAMENTE (146)

**14.0.0 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO, NO CLASIFICADO BAJO OTRO CONCEPTO**

14.0.0.00 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO, SOD

**14.1PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN RETINA,COROIDES,VITREO Y CAMARA POSTERIOR**

**14.1.1 ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE VÍTREO**

14.1.1.0 ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE VÍTREO SOD

14.1.1.01 ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE VÍTREO CON INYECCION DE MEDICAMENTOS INTRAVÍTREOS

**14.2ABLACIÓN DE LESIÓN EN RETINA Y COROIDES**

**Incluye:** ABLACIÓN DE CORIORETINOPATÍA O LESIÓN CORIORETINAL AISLADA

**Excluye:** AQUELLA PARA REPARACION DE RETINA (143, ,145)

**14.2.1 ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL**

14.2.1.00 ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL SOD

14.2.1.01 ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL, POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA

**14.2.3 ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL, POR FOTOCOAGULACION**

14.2.3.00 ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL, POR FOTOCOAGULACION (LASER) SOD

**14.2.6 ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL, POR RADIACION**

**Incluye:** ABLACIÓN POR RADIACION EXTERNA O PLACA RADIOACTIVA

14.2.6.00 ABLACIÓNDE LESIÓN CORIORETINAL, POR RADIACION SOD

**14.3REPARACIÓN DE RETINA**

**Incluye:** REPARACIÓN DE DEFECTO RETINAL

**Excluye:** REPARACION DE DESPRENDIMIENTO RETINAL (145)

**14.3.1 REPARACIÓN DE DESGARRO RETINAL (RETINOPEXIA)**

14.3.1.00 REPARACIÓN DE DESGARRO RETINAL (RETINOPEXIA) SOD

14.3.1.01 REPARACIÓN DE DESGARRO RETINAL (RETINOPEXIA) POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA

**14.3.3 REPARACIÓN DE DESGARRO RETINAL POR FOTOCOAGULACION**

14.3.3.00 REPARACIÓN DE DESGARRO RETINAL POR FOTOCOAGULACION (LASER) SOD

**14.4REPARACION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA CON IDENTACION ESCLERAL E IMPLANTACION**

**Incluye:** AQUELLA CON IMPLANTE DE SILICONA

**14.4.1 IDENTACION ESCLERAL CON IMPLANTACION**

14.4.1.0 REPARACION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA CON IDENTACION ESCLERAL E IMPLANTACION SOD

14.4.1.01 IDENTACION ESCLERAL CON IMPLANTACION Y CRIOTERAPIA

14.4.1.02 IDENTACION ESCLERAL CON IMPLANTACION, TAMPONAMIENTO INTERNO CON GAS (NEUMORETINOPEXIA) Y CRIOTERAPIA

14.4.1.03 IDENTACION ESCLERAL CON IMPLANTACION, TAMPONAMIENTO INTERNO CON GAS (NEUMORETINOPEXIA) Y FOTOCOAGULACION (LASER)

**14.5OTRAS REPARACIONES DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA**

*Incluye:* AQUELLA CON DRENAJE; CON RESECCION DE ESCLEROTICA

**14.5.1 REPARACION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA**

14.5.1.00 REPARACION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA SOD

14.5.1.01 REPARACION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA, CON DIATERMIA O CRIOTERAPIA

**14.5.3 REPARACION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA, CON FOTOCOAGULACION**

14.5.3.00 REPARACION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA, CON FOTOCOAGULACION (LASER) SOD

**14.6EXTRACCION DE MATERIAL QUIRÚRGICAMENTE IMPLANTADO DEL SEGMENTO**

**POSTERIOR DE OJO**

*Incluye:* RETIRO DE BANDA O ESPONJA DE SILICONA (EXOIMPLANTE)

**14.6.1 RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO DEL SEGMENTO POSTERIOR DE OJO**

14.6.1.00 RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO DEL SEGMENTO POSTERIOR DE OJO SOD

14.6.1.01 RETIRO DE ACEITE DE SILICON O DE GAS

14.6.1.02 RETIRO DE ACEITE DE SILICON CON PELAJE DE MEMBRANAS GAS Y ENDOLASER

**14.7PROCEDIMIENTOS EN CUERPO VITREO**

**14.7.1 VITRECTOMIA ANTERIOR**

14.7.1.00 VITRECTOMIA ANTERIOR SOD

**14.7.3 VITRECTOMIA MECANICA**

14.7.3.00 VITRECTOMIA MECANICA SOD

14.7.3.01 VITRECTOMÍA ANTERIOR CON VITRIÓFAGO

**14.7.4 VITRECTOMÍA POSTERIOR**

14.7.4.00 VITRECTOMIA POSTERIOR SOD

14.7.4.01 VITRECTOMÍA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES

14.7.4.02 VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETINOPEXIA

14.7.4.03 VITRECTOMÍA POSTERIOR CON ENDOLASER

**14.9OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE RETINA, COROIDES Y CAMARA POSTERIOR**

**14.9.1 DRENAJE DE COLECCIÓN COROIDEA**

*Incluye:* AQUEL POR HEMORRAGIA SUPRACOROIDEA O DESPRENDIMIENTO COROIDEO MASIVO

14.9.1.00 DRENAJE DE COLECCIÓN COROIDEA SOD

**15PROCEDIMIENTOS EN MUSCULOS EXTRAOCULARES**

**15.0PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN MUSCULOS Y TENDONES EXTRAOCULARES**

**15.0.1 BIOPSIA DE MÚSCULO O TENDÓN EXTRAOCULAR**

15.0.1.00 BIOPSIA DE MÚSCULO O TENDÓN EXTRAOCULAR SOD

**15.2PROCEDIMIENTOS SOBRE LONGITUD DE MUSCULO EXTRAOCULAR**

**15.2.1 PROCEDIMIENTO DE ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR**

15.2.1.00 PROCEDIMIENTO DE ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR SOD

**15.2.2 PROCEDIMIENTO DE ACORTAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR**

15.2.2.00 PROCEDIMIENTO DE ACORTAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR SOD

**15.4PROCEDIMIENTOS DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES, UNO U AMBOS OJOS**

**15.4.1 REINSERCIÓN O RETROINSERCIÓN DE MUSCULOS EXTRAOCULARES**

Incluye: *POR ESTRABISMO*

15.4.1.00 REINSERCIÓN O RETROINSERCIÓN DE MUSCULOS EXTRAOCULARES SOD 15.4.1.01 REINSERCIÓN O RETROINSERCIÓN DE MUSCULOS RECTOS (UNO O DOS)

15.4.1.02 REINSERCIÓN O RETROINSERCIÓN DE MUSCULOS OBLICUOS (UNO O DOS)

15.4.1.03 REINSERCIÓN O RETROINSERCIÓN DE MUSCULOS RECTO Y OBLICUO

**15.5TRANSPOSICIÓN DE MUSCULOS EXTRAOCULARES**

**15.5.1 TRANSPOSICIÓN DE MUSCULOS EXTRAOCULARES**

15.5.1.00 TRANSPOSICIÓN DE MUSCULOS EXTRAOCULARES SOD

**15.7REPARACIÓN DE INJURIA DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES**

**15.7.1 REPARACIÓN DE LACERACION DE MÚSCULO EXTRAOCULAR, TENDON O CAPSULA DE TENON**

15.7.1.00 REPARACIÓN DE LACERACION DE MÚSCULO EXTRAOCULAR, TENDON O CAPSULA DE TENON SOD

**16PROCEDIMIENTOS EN ORBITA Y GLOBO OCULAR**

**16.0ORBITOTOMÍA**

**16.0.1 ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO**

16.0.1.00 ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO SOD

**16.0.2 ORBITOTOMIA CON INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITAL**

16.0.2.00 ORBITOTOMIA CON INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITAL SOD

**16.1EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE DE ORBITA**

**16.1.1 EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO DE ÓRBITA**

16.1.1.00 EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO DE ÓRBITA SOD

**16.2PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN ORBITA Y GLOBO OCULAR**

**16.2.2 ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE ÓRBITA**

16.2.2.00 ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE ÓRBITA SOD

**16.2.3 BIOPSIA DE ÓRBITA Y GLOBO**

16.2.3.00 BIOPSIA DE ÓRBITA

**16.3EVISCERACIÓN DEL GLOBO**

**16.3.1 EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE**

16.3.1.00 EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE SOD

**16.4ENUCLEACIÓN DEL GLOBO**

**16.4.1 ENUCLEACIÓN CON O SIN IMPLANTE PROTÉSICO**

16.4.1.00 ENUCLEACIÓN CON O SIN IMPLANTE PROTÉSICO SOD

**16.4.2 ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO**

16.4.2.00 ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO SOD

**16.5EXENTERACIÓN DE ÓRBITA**

**16.5.1 EXENTERACIÓN DE ÓRBITA CON ESCISIÓN DE ESTRUCTURAS ADYACENTES**

16.5.1.00 EXENTERACIÓN DE ÓRBITA CON ESCISIÓN DE ESTRUCTURAS ADYACENTES SOD

**16.5.2 EXENTERACIÓN DE ÓRBITA CON EXTRACCIÓN TERAPEUTICA DE HUESO ORBITAL**

16.5.2.00 EXENTERACIÓN DE ÓRBITA CON EXTRACCIÓN

TERAPEUTICA DE HUESO ORBITAL  
SOD

**16.6PROCEDIMIENTO SECUNDARIO DESPUÉS DE ESCISIÓN DE GLOBO**  
**16.6.1        INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS [IMPLANTE]**  
**ORBITARIO**

16.6.1.00    INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS [IMPLANTE]  
ORBITARIO SOD

16.6.1.02    INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS [IMPLANTE]  
CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES

**16.6.3        REVISIÓN Y REINSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITARIO**  
16.6.3.00    REVISIÓN Y REINSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITARIO  
SOD

**16.7REMOCION DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR**

**16.7.1        RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR**  
16.7.1.00    RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR SOD

**16.8REPARACIÓN DE LESION DE GLOBO Y ÓRBITA**

**16.8.1        REPARACION DE HERIDA DE ORBITA**  
Excluye: REDUCCIÓN DE FRACTURA ORBITAL (7678) REPARACION  
DE MUSCULOS EXTRAOCULARES(157)

16.8.1.00    REPARACION DE HERIDA DE ORBITA SOD

**16.8.2        REPARACION DE RUPTURA DE GLOBO**  
Excluye: REPARACION DE LACERACION DE CORNEA(115)  
ESCLEROTICA(128)

16.8.2.00    REPARACION DE RUPTURA DE GLOBO SOD

**16.8.3        RECONSTRUCCION DE ÓRBITA**  
16.8.3.00    RECONSTRUCCION DE ÓRBITA SOD  
16.8.3.01    PLASTIA DE ÓRBITA CON RECONSTRUCCIÓN DE  
FONDOS DE SACO CON INJERTOS

**16.8.4        DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA**  
16.8.4.00    DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA SOD  
16.8.4.01    DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VIA TECHO DE ORBITA  
(TECNICA TRANSCRANEANA  
DE NAFZINGHER)

16.8.4.02    DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VIA LATERAL (TECNICA  
DE KROMLIEN)

16.8.4.03    DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL  
(TECNICA DE  
WALSH-UGURA)VIA TRANSMAXILAR BAJO CONTROL  
ENDOSCOPICO

16.8.4.04    DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL  
(TECNICA DE  
WALSH-UGURA)VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA

16.8.4.05    DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL,  
ABORDAJE SUBCILIAR

**16.9OTROS PROCEDIMIENTOS EN ORBITA Y GLOBO**

**16.9.1        INYECCIÓN RETROBULBAR DE AGENTE TERAPEÚTICO**  
16.9.1.00    INYECCIÓN RETROBULBAR DE AGENTE TERAPEÚTICO  
SOD

**16.9.2        ESCISIÓN DE LESIÓN DE ÓRBITA**  
16.9.2.00    ESCISIÓN DE LESIÓN DE ÓRBITA SOD  
16.9.2.01    RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE ÓRBITA  
16.9.2.02    RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA  
16.9.2.03    DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ÓRBITA  
16.9.2.04    DRENAJE DE COELCCIÓN POSTERIOR DE ÓRBITA

**Capítulo        04        SISTEMA AUDITIVO**

**18PROCEDIMIENTOS EN OIDO EXTERNO**

Incluye: CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, PIEL Y CARTILAGO DE PABELLON  
AURICULAR Y MEATO

**18.0INCISIÓN DE OÍDO EXTERNO**

- 18.0.1 DRENAJE DE ABSCESO O HEMATOMA DE PABELLÓN AURICULAR**
  - 18.0.1.00 DRENAJE DE ABSCESO O HEMATOMA DE PABELLÓN AURICULAR SOD
- 18.0.2 DRENAJE DE ABSCESO O HEMATOMA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO**
  - 18.0.2.00 DRENAJE DE ABSCESO O HEMATOMA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD
- 18.0.3 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION**
  - 18.0.3.00 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION SOD
- 18.1PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN OIDO EXTERNO**
  - 18.1.1 BIOPSIA DE OÍDO EXTERNO**
    - 18.1.1.00 BIOPSIA DE OÍDO EXTERNO SOD
    - 18.1.1.01 BIOPSIA DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)
    - 18.1.1.02 BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO
  - 18.2ESCISION DE TEJIDO O ABLACIÓNDE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO**
    - 18.2.1 RESECCIÓN DE FÍSTULA PREAURICULAR**
      - 18.2.1.00 RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD
    - 18.2.2 RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURICULAR**
      - 18.2.2.00 RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURICULAR SOD
    - 18.2.3 RESECCIÓN DE QUISTE DE PABELLÓN AURICULAR**
      - 18.2.3.00 RESECCIÓN DE QUISTE DE PABELLÓN AURICULAR SOD
    - 18.2.4 ABLACIÓNDE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO**
      - 18.2.4.00 ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO SOD
      - 18.2.4.01 ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO POR COAGULACION, CAUTERIZACION, FULGURACIÓN, CRIOTERAPIA U OTRA TÉCNICA
    - 18.2.5 TOMA DE INJERTO CONDRAL DE PABELLON AURICULAR**
      - 18.2.5.00 TOMA DE INJERTO CONDRAL DE PABELLON AURICULAR SOD
  - 18.3OTRA ESCISION DEL OIDO EXTERNO**
    - 18.3.1 ESCISIÓN RADICAL DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO**
      - Simultaneo: CUALQUIER ESCISIÓN DE GANGLIO LINFATICO REGIONAL (403) O CERVICAL (404)
      - 18.3.1.01 RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO
      - 18.3.1.02 AURICULECTOMIA PARCIAL
      - 18.3.1.03 AURICULECTOMIA TOTAL
      - 18.3.1.04 AURICULECTOMIA (PARCIAL O TOTAL) CON RESECCION PARCIAL O TOTAL DEL HUESO TEMPORAL
  - 18.4SUTURA DE LACERACIÓN DE OÍDO EXTERNO**
    - Incluye: HERIDA CON COMPROMISO DEL CARTILAGO; POR CUALQUIER CAUSA
    - 18.4.1 SUTURA DE HERIDAS DE PABELLÓN AURICULAR**
      - 18.4.1.00 SUTURA DE HERIDAS DE PABELLÓN AURICULAR SOD
  - 18.5CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE PABELLON AURICULAR PROMINENTE**
    - 18.5.1 OTOPLASTIA**
      - 18.5.1.00 OTOPLASTIA SOD
      - 18.5.1.01 OTOPLASTIA SIN REDUCCIÓN DE TAMAÑO
      - 18.5.1.02 OTOPLASTIA CON REDUCCIÓN DE TAMAÑO
  - 18.6RECONSTRUCCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO**
    - 18.6.2 MEATOPLASTIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO**
      - Incluye: POR ESTENOSIS CONGENITA O ADQUIRIDA, AGENESIA; RECONSTRUCCION DE CAVIDAD OPERATORIA. EN RESECCION DE TUMOR MALIGNO
      - 18.6.2.00 RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO

SOD

- 18.6.2.01 RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO
- 18.6.2.02 RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO CON INJERTO LIBRE

MICROVASCULARIZADO

18.7OTRA REPARACION DEL OIDO EXTERNO

Incluye: POR CUALQUIER CAUSA CONGENITA O ADQUIRIDA (TRAUMA)

18.7.1 RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR

- 18.7.1.00 RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR SOD
- 18.7.1.01 RECONSTRUCCION PROTESICA DE AURICULA, CON IMPLANTE OSEOINTEGRADO
- 18.7.1.02 RECONSTRUCCION PROTESICA DE AURICULA, CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]
- 18.7.1.03 RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURICULA (PRIMER TIEMPO) CON IMPLANTE ALOPLASTICO
- 18.7.1.04 RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURICULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTILAGO COSTAL
- 18.7.1.05 RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURICULA; TRANSPOSICIÓN DEL LÓBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO)
- 18.7.1.06 RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURICULA CON RECONSTRUCCIÓN DEL TRAGO Y SURCO RETROAURICULAR (TERCER TIEMPO)
- 18.7.2 REPOSICION DE AURICULA (PABELLON AURICULAR) AMPUTADA
- 18.7.2.00 REIMPLANTE DE AURICULA (PABELLON AURICULAR) SOD

19PROCEDIMIENTOS RECONSTRUCTIVOS EN OIDO MEDIO

19.0MOVILIZACIÓN DEL ESTRIBO

Excluye: AQUELLA CON ESTAPEDECTOMIA SIMULTANEA (191)

19.0.1 ESTAPEDIOLISIS

- 19.0.1.00 ESTAPEDIOLISIS SOD

19.1ESTAPEDECTOMÍA

- 19.1.1 ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOTOMIA CON COLOCACION DE PRÓTESIS
- 19.1.1.00 ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOTOMIA CON COLOCACION DE PRÓTESIS SOD

19.2REVISIÓN DE ESTAPEDECTOMÍA

19.2.1 REVISIÓN DE ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOTOMIA

- 19.2.1.00 REVISIÓN DE ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOTOMIA SOD

19.4TIMPANOPLASTIA

Incluye: ATICOTOMIA, LISIS DE ADHERENCIAS DE OIDO MEDIO

19.4.1 TIMPANOPLASTIA O MIRINGOPLASTIA

- 19.4.1.00 TIMPANOPLASTIA O MIRINGOPLASTIA SOD
- 19.4.1.01 TIMPANOPLASTIA TIPO I (CIERRE DE PERFORACIÓN)
- 19.4.1.02 TIMPANOPLASTIA TIPO II (CON RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA: MARTILLO, YUNQUE Y/O ESTRIBO U OSICULOPLASTIA)
- 19.4.1.03 TIMPANOPLASTIA TIPO III (CON INJERTO SOBRE VENTANA SIN CADENA ÒSEA)
- 19.9OTRA REPARACION DE OIDO MEDIO
- 19.9.1 REPARACIÓN DE FÍSTULA PERILINFATICA DE OÍDO MEDIO
- 19.9.1.00 CIERRE DE FÍSTULA PERILINFATICA DE OÍDO MEDIO SOD
- 19.9.2 MIOPLASTIA MASTOIDEA
- 19.9.2.00 MIOPLASTIA MASTOIDEA SOD



- 19.9.3

MASTOIDOPLASTIA

19.9.3.00

MASTOIDOPLASTIA SOD
- 20

OTROS PROCEDIMIENTOS EN EL OIDO MEDIO Y EL OIDO INTERNO
- Excluye:

AQUELLA CON MASTOIDECTOMIA SIMULTANEA
- Simultaneo:

CUALQUIER TIMPANOPLASTIA (194,)
- 20.0

TIMPANOTOMIA
- 20.0.1

TIMPANOTOMIA CON INSERCIÓN DE TUBO
- 20.0.1.01

TIMPANOSTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA
- 20.2

INCISIÓN DE MASTOIDES Y OÍDO MEDIO
- 20.2.1

INCISIÓN DE MASTOIDES
- 20.2.1.01

DRENAJE DE COLECCIÓNDE MASTOIDES
- 20.2.3

INCISIÓN DE OÍDO MEDIO
- 20.2.3.01

TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA
- 20.2.4

ASPIRACION DE OIDO MEDIO Y/O CAVIDAD MASTOIDEA
- 20.2.4.00

ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA
- SOD
- 20.3

PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN OIDO MEDIO E INTERNO
- Incluye:

MASTOIDECTOMIA
- 20.3.1

BIOPSIA DE OIDO MEDIO E INTERNO
- 20.3.1.00

BIOPSIA DE OIDO MEDIO E INTERNO SOD
- 20.4

MASTOIDECTOMÍA
- Incluye:

INCISION DE CELDAS EN PIRAMIDE PETROSA
- Excluye:

AQUELLA CON IMPLANTACION DE PROTESIS COCLEAR (2096)
- 20.4.1

MASTOIDECTOMÍA SIMPLE
- 20.4.1.00

MASTOIDECTOMÍA SIMPLE (ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA) SOD
- 20.4.2

MASTOIDECTOMÍA RADICAL
- Simultaneo:

CUALQUIER ESCISIÓN DE GANGLIO LINFATICO REGIONAL (403) O CERVICAL (404)
- 20.4.2.00

MASTOIDECTOMÍA RADICAL SOD
- 20.5

ESCISIÓN DE OÍDO MEDIO
- Excluye:

AQUELLA CON MASTOIDECTOMIA SIMULTANEA (204)
- 20.5.1

ESCISIÓN DE LESIÓN DE OÍDO MEDIO
- 20.5.1.00

RESECCIÓN DE TUMOR GLOMICO ,SOD
- 20.5.1.01

RESECCIÓN DE TUMOR GLOMICO, VIA TRANSMASTOIDEA
- 20.5.1.02

RESECCIÓN DE TUMOR GLOMICO, CON EXTENSION EXTRATEMPORAL O CERVICAL
- 20.5.9

APICECTOMÍA DE PIRÁMIDE PETROSA
- 20.5.9.00

PETROSECTOMÍA SOD
- 20.7

INCISIÓN, ESCISIÓN Y ABLACIÓNDE LESION O TEJIDO EN OÍDO INTERNO
- Incluye:

CON DIATERMIA, CRIOTERAPIA, ELECTROCOAGULACIÓN O ULTRASONIDO
- 20.7.3

DESCOMPRESIÓN DE LABERINTO
- Incluye:

DRENAJE Y/O FISTULIZACION DE SACO ENDOLINFATICO Y/O LABERINTO
- 20.7.3.00

DESCOMPRESION DE SACO ENDOLINFATICO SOD
- 20.7.3.01

DESCOMPRESION DE SACO ENDOLINFATICO CON DERIVACION
- 20.7.5

LABERINTECTOMÍA
- Incluye:

CON DIATERMIA, CRIOTERAPIA, ELECTROCOAGULACIÓN O ULTRASONIDO
- 20.7.5.00

LABERINTECTOMÍA Y VESTIBULOTOMÍA SOD
- 20.7.5.01

LABERINTECTOMÍA Y VESTIBULOTOMÍA, POR VÍA TRANSMASTOIDEA
- 20.9

OTROS PROCEDIMIENTOS EN OIDO MEDIO E INTERNO
- 20.9.1

REVISIÓN DE MASTOIDECTOMÍAS Y/O MASTOIDOPLASTIAS
- 20.9.1.00

REVISIÓN DE MASTOIDECTOMÍAS O

MASTOIDOPLASTIAS SOD

20.9.6      **IMPLANTACIÓN O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR**

          Incluye:      *MASTOIDECTOMIA*

20.9.6.00    IMPLANTACIÓN O SUTITUCION DE PROTESIS COCLEAR

SOD

20.9.6.01    INSERCIÓN DE PROTESIS COCLEAR DE CANAL UNICO

20.9.6.02    INSERCIÓN DE PROTESIS COCLEAR DE CANAL

MÚLTIPLE

Capítulo    05            **NARIZ, BOCA Y FARINGE**

**21PROCEDIMIENTOS EN NARIZ**

          Incluye:      *ESQUELETO NASAL Y PIEL DE NARIZ*

21.0**CONTROL DE EPISTAXIS**

21.0.0      **CONTROL DE EPISTAXIS, NO CLASIFICADO BAJO OTRO CONCEPTO**

21.0.0.00    CONTROL DE EPISTAXIS, SOD

21.0.1      **CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR**

21.0.1.00    CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR O CAUTERIZACIÓN DE MUCOSA NASAL SOD

21.0.2      **CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR Y ANTERIOR**

21.0.2.00    CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR Y ANTERIOR SOD

21.0.4      **CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES**

21.0.4.00    CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES SOD

21.0.5      **CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA**

21.0.5.00    CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA SOD

21.0.6      **CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA CAROTIDA EXTERNA**

21.0.6.00    CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA CAROTIDA EXTERNA SOD

21.0.8      **CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA**

21.0.8.00    CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA SOD

21.0.9      **CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA**

21.0.9.00    CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA SOD

21.1**INCISIÓN NASAL**

21.1.1      **CONDROTOMÍA NASAL**

21.1.1.00    CONDROTOMÍA NASAL SOD

21.1.2      **EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION**

21.1.2.01    EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ POR RINOTOMIA LATERAL

21.1.3      **INCISION EN PIEL DE NARIZ**

          Incluye:      *POR HEMATOMA O ABSCESO EN TABIQUE NASAL*

21.1.3.01    DRENAJE DE LESIÓN (COLECCIÓN) EN PIRAMIDE NASAL

21.2**PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN NARIZ**

21.2.1      **BIOPSIA ABIERTA DE NARIZ**

21.2.1.00    BIOPSIA ABIERTA DE NARIZ SOD

21.2.2      **BIOPSIA ENDOSCOPICA INTRANASAL**

- 21.2.2.00 BIOPSIA ENDOSCOPICA INTRANASAL SOD
- 21.3 ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN DE LA PIRAMIDE NASAL**
  - Excluye:** BIOPSIA DE NARIZ (2121)
  - 21.3.0 ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN DE LA PIRAMIDE NASAL, NO CLASIFICADA**
    - BAJO OTRO CONCEPTO**
    - 21.3.0.01 RESECCIÓN DE QUISTE DERMÓIDE
    - 21.3.1 ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL**
      - Incluye:** POLIPECTOMÍA NASAL, ANGIOFIBROMA NASOFARINGEO, PAPILOMA INVERTIDO, CONCHA BULOSA
      - 21.3.1.00 ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL SOD
      - 21.3.1.01 RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL, VIA TRANSNASAL
        - Incluye:** POR POLIPO GIGANTE ANTROCOANAL
      - 21.3.1.02 RESECCIÓN ENDOSCOPICA DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL POR VIA TRANSNASAL
      - 21.3.1.03 RESECCIÓN ENDOSCOPICA DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL
      - 21.3.1.04 RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL, VIA CRANEOFACIAL
      - 21.3.1.05 RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL, VIA TRANSORBITARIA
      - 21.3.1.06 RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL, POR RINOTOMIA LATERAL
      - 21.3.1.07 RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL, POR DESPEGAMIENTO FACIAL VIA SUBLABIAL [DEGLOVIN]
      - 21.3.1.10 ABLACIÓN LOCAL DE LESION INTRANASAL POR INFILTRACION
        - Incluye:** CON ESTEROIDES
    - 21.3.2 ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE OTRA LESIÓN DE NARIZ**
      - 21.3.2.01 ESCISIÓN ABIERTA DE LA OZENA [CIRUGÍA DE EYRIES-REMADIER]
  - 21.4 RESECCIÓN DE LA PIRAMIDE NASAL**
    - 21.4.1 RINECTOMIA**
      - 21.4.1.00 RINECTOMIA SOD
  - 21.5 RESECCIÓN DE LESION O TEJIDO EN CAVUM**
    - Incluye:** ANGIOFIBROMA NASOFARÍNGEO, PAPILOMA INVERTIDO O TUMOR MALIGNO DE CAVUM
    - 21.5.1 RESECCION DE LESION EN CAVUM**
      - 21.5.1.00 RESECCION DE LESION EN CAVUM SOD
      - 21.5.1.01 RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSION INTRACRANEANA
      - 21.5.1.02 RESECCIÓN ENDOSCOPICA DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM, VIA TRANSNASAL
      - 21.5.1.03 RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM, VIA TRANSPALATINA
  - 21.6 TURBINECTOMÍA**
    - Excluye:** CUANDO ES ACTIVIDAD DE LA TURBINOPLASTIA (2187)
    - 21.6.1 TURBINECTOMÍA POR DIATERMIA, CRIO O ELECTROCOAGULACIÓN**
      - 21.6.1.00 TURBINECTOMÍA POR DIATERMIA, CRIO O ELECTROCOAGULACIÓN SOD
    - 21.6.3 TURBINECTOMÍA POR LASER**
      - 21.6.3.00 TURBINECTOMÍA POR LASER SOD
  - 21.7 REDUCCIÓN DE FRACTURA NASAL**
    - 21.7.1 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL**
      - 21.7.1.00 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL SOD
    - 21.7.2 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL**

- 21.7.2.00    REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL SOD
- 21.8REPARACIÓN Y PLASTIAS EN LA PIRAMIDE NASAL
- Incluye:

    CORRECCIÓN DE APLANAMIENTO DE FOSAS NASALES, EN SILLA DE MONTAR, Y RINOPLASTIA SECUNDARIA
- 21.8.1    SUTURA DE LACERACIÓN EN NARIZ
- 21.8.1.00    SUTURA DE LACERACION EN NARIZ SOD
- 21.8.1.01    SUTURA DE HERIDA EN NARIZ
- Incluye:

    CARTÍLAGO Y/O MUCOSA NASAL Y PIEL
- 21.8.2    CIERRE DE FISTULA NASAL
- 21.8.2.01    FISTULECTOMIA GINGIVONASAL
- 21.8.3    RECONSTRUCCIÓN NASAL TOTAL
- 21.8.3.00    RECONSTRUCCIÓN NASAL TOTAL SOD
- 21.8.3.01    RECONSTRUCCIÓN NASAL TOTAL CON INJERTO
- 21.8.3.02    RECONSTRUCCIÓN NASAL TOTAL CON COLGAJO FRONTAL
- 21.8.3.04    RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]
- 21.8.3.05    RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON IMPLANTE OSEOINTEGRADO
- 21.8.4    REVISIÓN DE RINOPLASTIA (RINOPLASTIA SECUNDARIA)
- Incluye:

    TOMA DE INJERTO CONDRAL DEL SEPTUM
- 21.8.4.00    REVISIÓN DE RINOPLASTIA (RINOPLASTIA SECUNDARIA) SOD
- 21.8.4.01    SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA
- 21.8.5    RINOPLASTIA DE AUMENTO
- 21.8.5.00    RINOPLASTIA DE AUMENTO SOD
- 21.8.5.01    RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTETICO
- 21.8.5.02    RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO
- 21.8.6    RINOPLASTIA LIMITADA
- Incluye:

    POR RINOFIMA
- 21.8.6.00    RINOPLASTIA LIMITADA SOD
- 21.8.6.01    RINOPLASTIA LIMITADA CON LASER
- 21.8.7    TURBINOPLASTIA
- Incluye:

    TURBINECTOMIA;TOMA DE INJERTO CONDRAL DEL SEPTUM; RESECCION DE CONCHA BULOSA
- 21.8.7.00    TURBINOPLASTIA SOD
- 21.8.7.01    TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL
- 21.8.7.02    TURBINOPLASTIA ENDOSCOPICA VIA TRANSNASAL
- 21.8.8OTRA SEPTOPLASTIA
- 21.8.8.01    SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA NCOC
- 21.8.8.02    SEPTOPLASTIA CON CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL
- Incluye:

    RESECCION SUBMUCOSA DEL TABIQUE; LISIS DE ADHERENCIAS DE NARIZ
- 21.8.9    OTRAS REPARACIONES EN LA NARIZ
- 21.8.9.01    REIMPLANTACION DE NARIZ AMPUTADA
- 21.8.9.02    CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS, VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
- 21.8.9.03    CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS, VIA TRANSPALATINA
- 21.8.9.04    RINOQUEILOPLASTIA (CORRECCION DE SECUELA DE NARIZ FISURADA)
- 21.8.9.10    RINOPLASTIA ESTETICA TOTAL [TEJIDO OSEO, CARTILAGO, PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO]
- 21.8.9.11    RINOPLASTIA ESTETICA PARCIAL [POR AREAS: BASE, DORSO O PUNTA NASAL, ANGULOS NASOFRONTAL O NASOLABIAL]
- 21.8.9.12    RINOPLASTIA ESTETICA VIA ABIERTA [OPEN RINOPLASTY]

22PROCEDIMIENTOS EN SENOS PARANASALES

22.0ASPIRACIÓN Y LAVADO DE SENO MAXILAR

22.0.1 PUNCION DE SENO MAXILAR  
22.0.1.00 PUNCION DE SENO MAXILAR [ASPIRACION O LAVADO]  
SOD

22.1PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN SENOS PARANASALES

22.1.1 BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] [PUNCION CON AGUJA]  
DE PARED SENO PARANASAL  
Incluye: TOMA DE MUESTRA DE SECRECIÓN DE SENO  
PARANASAL  
22.1.1.00 BIOPSIA CERRADA [(ENDOSCOPICA) [PUNCION CON  
AGUJA] DE PARED SENO  
PARANASAL SOD

22.1.4 ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA EN SENOS PARANASALES

22.1.4.01 NASOSINUSCOPIA  
22.1.4.02 ANTROSCOPIA

22.2ANTROTOMÍA INTRANASAL

22.2.1 ANTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL  
22.2.1.00 ANTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL SOD  
22.2.1.01 ANTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL VIA MEATO  
INFERIOR  
22.2.1.02 ANTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL VIA MEATO  
MEDIO ENDOSCOPICA

22.3ANTROTOMÍA MAXILAR EXTERNA

Simultáneo: BIOPSIA DE SENO PARANASAL (2211)  
22.3.1 ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL  
22.3.1.00 ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL SOD  
22.3.9 OTRA ANTROTOMÍA MAXILAR EXTERNA  
22.3.9.01 ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA MEATO  
INFERIOR  
22.3.9.02 ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA FOSA  
CANINA CON RESECCION DE  
MUCOSA DEL ANTRO MAXILAR Y ANTROTOMIA INFERIOR  
[OPERACIÓN DE  
CALDWEL-LUC]  
22.3.9.03 ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA  
ENDOSCOPICA

22.4SINUSOTOMÍA Y SINUSECTOMÍA FRONTALES

22.4.1 SINUSOTOMÍA FRONTAL  
22.4.1.00 SINUSOTOMÍA FRONTAL SOD  
22.4.1.02 SINUSOTOMÍA FRONTAL (EXPLORATORIA O  
TERAPEUTICA) VIA TRANSNASAL  
ENDOSCOPICA [OPERACIÓN DE LOTHROP]  
22.4.1.03 SINUSOTOMÍA FRONTAL VIA CORONAL CON COLGAJO  
OSTEOPLASTICO  
22.4.1.04 SINUSOTOMÍA FRONTAL VIA CORONAL CON  
FRONTOTOMIA RADICAL  
22.4.1.05 SINUSOTOMÍA FRONTAL VIA CORONAL CON  
CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL  
22.4.1.06 SINUSOTOMÍA FRONTAL VIA CILIAR CON  
TREPANACION OBLITERATIVA, SIN  
COLGAJO OSTEOPLASTICO  
22.4.1.07 SINUSOTOMÍA FRONTAL VIA CILIAR CON  
TREPANACION OBLITERATIVA, CON  
COLGAJO OSTEOPLASTICO  
22.4.2 SINUSECTOMÍA FRONTAL (ESCISION DE LESION DEL SENO  
FRONTAL)  
22.4.2.00 SINUSECTOMÍA FRONTAL (ESCISION DE LESION DEL  
SENO FRONTAL) SOD  
22.4.2.01 RESECCIÓN DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS  
FRONTAL Y/O ETMÓIDAL

**22.5 OTRA SINUSOTOMÍA PARANASAL**

**22.5.3 INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES**

Incluye:    *PROCEDIMIENTOS EN TRES O MÁS SENOS PARANASALES, COMO ESFENOIDOTOMÍA, ETMOIDOTOMÍA Y OTRO SENO PARANASAL, POR VÍA TRANSNASAL Y/O ENDOSCÒPICA, PARA RESECCIÓN DE LESIONES*

22.5.3.00    INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES SOD

**22.6OTRA SINUSECTOMÍA (ESCISION DE LESION) PARANASAL**

**22.6.0 SINUSECTOMIA, NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO**

Excluye:    *BIOPSIA DE SENO PARANASAL (2211)*

22.6.0.01    RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE SENOS PARANASAL, POR VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL

Simultaneo:    *EXCENTERACION DE ORBITA (165)*

**22.6.1    ESCISIÓN DE LESIÓN DE SENO MAXILAR CON ABORDAJE CADWELL-LUC**

22.6.1.00    ESCISIÓN DE LESIÓN DE SENO MAXILAR CON ABORDAJE CADWELL-LUC SOD

**22.6.2    ESCISIÓN DE LESIÓN DE SENO MAXILAR CON OTRO ABORDAJE**

Incluye:    *ELEVACION DEL PISO DEL SENO MAXILAR*

22.6.2.01    RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR (CON EXTENSION NARIZ-COANA), VIA ENDOSCOPICA

22.6.2.02    RESECCIÓN DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR, POR MAXILECTOMIA SUPERIOR, PARCIAL O MEDIAL

**22.6.3    ETMOIDECTOMÍA**

Incluye:    *ETMOIDOTOMÍA*

22.63.00    ETMOIDECTOMÍA SOD

22.6.3.01    FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA [OPERACIÓN DE LYNCH]

22.6.3.02    ETMOIDECTOMÍA EXTERNA

22.6.3.03    ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL

22.6.3.04    ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL

22.6.3.05    ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL

22.6.3.08    MAXILOETMOIDECTOMÍA

**22.6.4    ESFENOIDECTOMÍA**

Incluye:    *ESFENOIDOTOMÍA*

22.6.4.00    ESFENOIDECTOMÍA SOD

22.6.4. 01    ESFENOIDECTOMÍA ENDOSCOPICA TRANSNASAL

**22.7REPARACIÓN DE SENOS PARANASALES**

**22.7.1    CIERRE DE FÍSTULA DE SENO MAXILAR**

22.7.1.00    CIERRE DE FÍSTULA DE SENO MAXILAR SOD

22.7.1.01    CIERRE DE FISTULA OROANTRAL

**22.7.9    OTRAS REPARACIONES DE SENOS PARANASALES**

22.7.9.01    RECONSTRUCCION DE CONDUCTO FRONTAL NASAL

**23PROCEDIMIENTOS EN DIENTES**

**23.0EXODONCIA SIMPLE (EXTRACCIÓN DE DIENTE CON FORCEPS)**

**23.0.1    EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES**

23.0.1.00    EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES SOD

23.0.1.01    EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR

23.0.1.02    EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR.

**23.0.2    EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES**

23.0.2.00    EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES SOD

23.0.2.01    EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR

23.0.2.02    EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR



### 23.7.6 FISTULIZACION ENDODONTICA



- 23.7.6.00    FISTULIZACION    ENDODONTICA    SOD

23.7.6.01    FISTULIZACION    ENDODONTICA    POR    TREPANACION    Y

DRENAJE

23.7.6.02    FISTULIZACION    ENDODONTICA    POR    INCISION

23.7.7        **RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR)**

23.7.7.00    RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR) SOD

23.7.7.01    RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR) UNICA

23.7.7.02    RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR) MULTIPLE

23.7.8        **HEMISECCION DEL DIENTE**

23.7.8.00    HEMISECCION DEL DIENTE SOD

23.7.9        **OTROS PROCEDIMIENTOS DENTALES**

23.7.9.01    BLANQUEAMIENTO DE DIENTE [INTRINSECO] POR CAUSAS ENDODONTICAS

23.7.9.02    EXPLORACION Y MOVILIZACION DE NERVIO DENTARIO INFERIOR
- 24PROCEDIMIENTOS    EN    DIENTES,    ENCÍAS    Y    ALVEOLOS    [TERAPIA PERIODONTAL]

24.0INCISIÓN DE ENCÍA O HUESO ALVEOLAR

24.0.2        **DETARTRAJE SUBGINGIVAL**

Incluye:    DETARTRAJE    QUIRURGICO    SUPRAGINGIVAL    Y SUBGINGIVAL

24.0.2.00    DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD

24.0.3        **ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO**

24.0.3.00    ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD

24.0.4        **DRENAJE DE COLECCIÓN PERIODONTAL**

24.0.4.00    DRENAJE DE COLECCIÓN PERIODONTAL (CERRADO CON ALISADO RADICULAR) SOD

24.1PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN DIENTES, ENCIAS Y ALVEOLOS

24.1.1        **BIOPSIA DE ENCÍA**

24.1.1.00    BIOPSIA DE ENCÍA SOD

24.1.1.01    BIOPSIA INCISIONAL DE ENCÍA

24.1.1.02    BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA CON CIERRE PRIMARIO

24.1.1.03    BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO

24.1.2        **BIOPSIA DE PARED ALVEOLAR**

24.1.2.00    BIOPSIA DE PARED ALVEOLAR SOD

24.2REPARACION Y PLASTIA PERIODONTAL [CIRUGIA PERIODONTAL]

24.2.1        **PLASTIA MUCOGINGIVAL**

24.2.1.00    PLASTIA MUCOGINGIVAL SOD

24.2.1.01    PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)

24.2.1.02    PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTO GINGIVAL LIBRE

24.2.2        **OTRAS REPARACIONES O PLASTIAS**

24.2.2.01    CURETAJE A CAMPO ABIERTO

24.2.2.02    CIRUGIA A COLGAJO CON RESECCION RADICULAR ( AMPUTACION, HEMISECCION )

24.2.2.04    AUMENTO DE REBORDE PARCIALMENTE EDENTULO ( SIN MATERIAL)

24.2.2.05    AUMENTO DE REBORDE PARCIALMENTE EDENTULO ( CON MATERIAL)

24.2.3        **PLASTIAS PREPROTESICAS (AUMENTO DE CORONA CLINICA )**

24.2.3.00    PLASTIAS PREPROTESICAS ( AUMENTO DE CORONA CLINICA ) SOD

24.2.4        **REPARACION O PLASTIA PERIODONTAL REGENERATIVA (INJERTOS , MEMBRANAS )**

24.2.4.00    REPARACION O PLASTIA PERIODONTAL REGENERATIVA (INJERTOS, MEMBRANAS) SOD

24.3ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE ENCÍA

24.3.1        **ESCISIÓN DE LESIÓN DE ENCÍA**

- 24.3.1.00 ESCISIÓN DE LESIÓN DE ENCÍA SOD
- 24.3.1.01 ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS
- 24.3.1.02 ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS
- 24.3.1.03 ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS
- 24.3.1.04 ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS
- 24.3.1.05 ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCION DE ESTRUCTURAS VECINAS U OSEAS
- 24.3.1.06 ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA Y/O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO
- 24.3.1.07 ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA Y/O LENGUA Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO PEDICULADO
- 24.3.1.08 ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, RESECCION OSEA Y RECONSTRUCCION CON PLACA Y COLGAJO PEDICULADO
- 24.3.1.09 ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, RESECCION OSEA Y RECONSTRUCCION CON PLACA Y COLGAJO LIBRE
- 24.3.2 SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA**
- 24.3.2.00 SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA SOD
- 24.3.2.01 SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTIMETROS
- 24.3.2.02 SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTIMETROS
- 24.3.3 ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE**
- 24.3.3.00 ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE SOD
- 24.3.3.01 ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA INTRAORAL
- 24.3.3.02 ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA EXTRAORAL
- 24.3.4 GINGIVECTOMIA**
- 24.3.4.00 GINGIVECTOMIA SOD
- 24 3.5 OPERCULECTOMÍA**
- 24.3.5.00 OPERCULECTOMÍA NCOC
- 24.3.5.01 CUÑA DISTAL
- 24.4 ESCISIÓN DE LESIÓN MAXILAR DE ORIGEN DENTARIO**
- 24.4.1 ESCISIÓN DE LESIÓN ODONTOGENICA**
- 24.4.1.00 ESCISIÓN DE LESIÓN ODONTOGENICA SOD
- 24.4.1.01 ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO HASTA DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO
- 24.4.1.02 ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO
- 24.4.1.03 RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO
- 24.4.1.04 RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN INMEDIATA CON INJERTO ÓSEO LIBRE
- 24.4.1.05 RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCION

- CON COLGAJO ÓSEO PEDICULADO
- 24.4.1.06 RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO YRECONSTRUCCION
- CON COLGAJO ÓSEO LIBRE
- 24.4.1.07 RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO YRECONSTRUCCION
- CON PLACA
- 24.4.1.08 MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGÉNICO
- 24.5ALVEOLOPLASTIA
- 24.5.1 REGULARIZACIÓN DE REBORDES
- 24.5.1.00 REGULARIZACIÓN DE REBORDES SOD
- 24.5.2 ALVEOLECTOMÍA
- Incluye: INTERRADICULAR, INTRASEPTAL, RADICAL, SIMPLE, CON INJERTO O IMPLANTE
- 24.5.2.00 ALVEOLECTOMÍA SOD
- 24.7APLICACIÓN DE DISPOSITIVO ORTODONTICO [ORTODONCIA Y ORTOPEDIA]
- Incluye: ESTUDIO COMPLETO
- 24.7.1 COLOCACIÓN DE APARATOLOGÍA FIJA PARA ORTODONCIA
- 24.7.1.00 COLOCACIÓN DE APARATOLOGÍA FIJA PARA ORTODONCIA (ARCADA) SOD
- 24.7.2 COLOCACIÓN DE APARATOLOGÍA REMOVIBLE PARA ORTODONCIA
- 24.7.2.01 COLOCACIÓN DE APARATOLOGÍA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA)
- 24.7.2.02 COLOCACIÓN DE APARATOLOGÍA REMOVIBLE EXTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA)
- 24.7.3 COLOCACION DE APARATOS DE RETENCION
- 24.7.3.00 COLOCACION DE APARATOS DE RETENCION SOD
- 24.7.4 FERULIZACION
- 24.7.4.00 FERULIZACION SOD
- 24.7.4.01 FERULIZACION RIGIDA ( SUPERIOR Y/O INFERIOR)
- 24.7.4.02 FERULIZACION SEMIRIGIDA (SUPERIOR Y/O INFERIOR)
- 24.8OTROS PROCEDIMIENTOS ORTODÓNTICOS
- 24.8.1 CIERRE DE DIASTEMA (ALVEOLAR, DENTAL)
- 24.8.1.00 CIERRE DE DIASTEMA (ALVEOLAR, DENTAL) SOD
- 24.8.2 AJUSTAMIENTO OCLUSAL
- Incluye: TALLADO SELECTIVO
- 24.8.2.00 AJUSTAMIENTO OCLUSAL SOD
- 24.8.4 REPARACIÓN DE APARATOLOGIA FIJA O REMOVIBLE
- 24.8.4.00 REPARACIÓN DE APARATOLOGIA FIJA O REMOVIBLE SOD
- 24.8.8 MASCARA FACIAL TERAPEUTICA
- 24.8.8.00 MASCARA FACIAL TERAPEUTICA SOD
- 24.9CONTROL DE HEMORRAGIA DE ORIGEN DENTAL
- 24.9.1 CONTROL DE HEMORRAGIA DE ORIGEN DENTAL POS QUIRURGICA
- 24.9.1.00 CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA SOD
- 25PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES EN LENGUA
- Simultaneo: CUALQUIER VACIAMIENTO LINFATICO DE CUELLO (404); TRAQUEOSTOMIA (311)
- 25.0PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN LENGUA
- 25.0.1 BIOPSIA CERRADA [PUNCION] [ASPIRACION CON AGUJA FINA] DE LENGUA
- 25.0.1.00 BIOPSIA CERRADA [PUNCION] [ASPIRACION CON AGUJA FINA] DE LENGUA SOD
- 25.0.2 BIOPSIA ABIERTA DE LENGUA

|                     |               |                                                                                                           |
|---------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                     | 25.0.2.00     | BIOPSIA ABIERTA DE LENGUA SOD                                                                             |
|                     | 25.0.2.01     | BIOPSIA EN CUÑA O POR TRUCUT DE LENGUA                                                                    |
|                     | 25.0.2.02     | BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA                                                                              |
|                     | 25.0.2.03     | BIOPSIA ESCISIONAL DE LENGUA                                                                              |
|                     | <b>25.1</b>   | <b>ESCISIÓN, ABLACIÓNO LISIS DE LESIÓN O TEJIDO DE LENGUA</b>                                             |
| <div>Excluye:</div> |               | <i>BIOPSIA DE LENGUA (250) FRENILLECTOMIA LABIAL (2741) Y LINGUAL (256)</i>                               |
|                     | <b>25.1.0</b> | <b>RESECCIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL EN LA LENGUA</b>                                                       |
| SOD                 | 25.1.0.00     | RESECCIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL EN LA LENGUA                                                              |
|                     | <b>25.1.1</b> | <b>RESECCIÓN DE LESIÓN PROFUNDA EN LA LENGUA</b>                                                          |
| SOD                 | 25.1.1.00     | RESECCIÓN DE LESIÓN PROFUNDA EN LA LENGUA                                                                 |
|                     | <b>25.2</b>   | <b>GLOSECTOMÍA PARCIAL</b>                                                                                |
|                     | <b>25.2.0</b> | <b>RESECCION DE LENGUA EN CUÑA</b>                                                                        |
|                     | 25.2.0.00     | RESECCION DE LENGUA EN CUÑA SOD                                                                           |
|                     | <b>25.2.5</b> | <b>HEMIGLOSECTOMIA</b>                                                                                    |
|                     | 25.2.5.00     | HEMIGLOSECTOMIA SOD                                                                                       |
|                     | 25.2.5.01     | HEMIGLOSECTOMIA CON CIERE PRIMARIO                                                                        |
|                     | 25.2.5.02     | HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO PEDICULADO                                                                    |
|                     | 25.2.5.03     | HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LIBRE                                                                         |
|                     | 25.2.5.05     | HEMIGLOSECTOMIA CON RESECCION OSEA, COLOCACION DE PLACA Y COLGAJO LIBRE O PEDICULADO                      |
|                     | <b>25.3</b>   | <b>GLOSECTOMÍA TOTAL</b>                                                                                  |
|                     | <b>25.3.0</b> | <b>GLOSECTOMÍA TOTAL SIN RESECCION MANDIBULAR Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO PEDICULADO</b>                 |
|                     | 25.3.0.00     | GLOSECTOMÍA TOTAL SIN RESECCION MANDIBULAR Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO PEDICULADO SOD                    |
|                     | <b>25.3.1</b> | <b>GLOSECTOMÍA TOTAL SIN RESECCION MANDIBULAR Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO LIBRE</b>                      |
|                     | 25.3.1.00     | GLOSECTOMÍA TOTAL SIN RESECCION MANDIBULAR Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO LIBRE SOD                         |
|                     | <b>25.3.2</b> | <b>GLOSECTOMÍA TOTAL CON RESECCION MANDIBULAR Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO LIBRE O PEDICULADO Y PLACA</b> |
|                     | 25.3.2.00     | GLOSECTOMÍA TOTAL CON RESECCION MANDIBULAR Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO LIBRE O PEDICULADO Y PLACA SOD    |
|                     | <b>25.3.3</b> | <b>GLOSECTOMÍA TOTAL CON LARINGOFARINGECTOMIA Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO LIBRE O PEDICULADO</b>         |
|                     | 25.3.3.00     | GLOSECTOMÍA TOTAL CON LARINGOFARINGECTOMIA Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO LIBRE O PEDICULADO SOD            |
|                     | <b>25.4</b>   | <b>GLOSECTOMÍA RADICAL</b>                                                                                |
|                     | <b>25.4.0</b> | <b>GLOSECTOMÍA RADICAL NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO</b>                                              |
|                     | 25.4.0.00     | GLOSECTOMÍA RADICAL SOD                                                                                   |
|                     | <b>25.5</b>   | <b>REPARACIÓN DE LENGUA Y GLOSOPLASTIA</b>                                                                |
|                     | <b>25.5.1</b> | <b>SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA)</b>                                                       |
| SOD                 | 25.5.1.00     | SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA)                                                              |
|                     | <b>25.5.9</b> | <b>OTRAS REPARACIONES Y PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN LENGUA</b>                                            |
|                     | 25.5.9.01     | GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTÁNEO O MUCOSO                                                                 |
|                     | 25.5.9.02     | GLOSOPEXIA                                                                                                |
|                     | 25.5.9.03     | PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL                                                                               |

- Incluye:

LIBERACION DE ADHERENCIAS (LENGUA EN ANQUILOGLOSIA)
- 25.6

OTROS PROCEDIMIENTOS EN LENGUA
- 25.6.1

FRENILLECTOMÍA LINGUAL
- 25.6.1.00

FRENILLECTOMÍA LINGUAL SOD
- 25.6.3

OTRA GLOSOTOMÍA
- 25.6.3.01

DRENAJE DE COLECCIÓN EN LENGUA
- 26

PROCEDIMIENTOS EN GLANDULAS Y CONDUCTOS SALIVALES
- Incluye:

GLANDULA Y CONDUCTOS PAROTIDEOS, SALIVALES MENORES, SUBLINGUALES, SUBMAXILARES
- Simultáneo:

CUALQUIER VACIAMIENTO LINFATICO DE CUELLO (404)
- 26.0

INCISIÓN DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL
- 26.0.1

SIALOLITOTOMÍA
- 26.0.1.00

SIALOLITOTOMÍA SOD
- 26.0.2

EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL
- 26.0.2.00

EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL SOD
- 26.0.3

DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL
- 26.0.3.00

DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL SOD
- 26.1

PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN GLANDULAS Y CONDUCTOS SALIVALES
- 26.1.1

BIOPSIA CERRADA [PUNCION] [ASPIRACION CON AGUJA FINA] DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL
- 26.1.1.00

BIOPSIA CERRADA [PUNCION] [ASPIRACION CON AGUJA FINA] DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL SOD
- 26.1.2

BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL
- 26.1.2.00

BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL SOD
- 26.1.2.01

BIOPSIA ESCIONAL DE GLANDULA SALIVAR MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)
- 26.2

ESCISIÓN DE LESIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL
- 26.2.1

MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DE GLÁNDULA SALIVAL
- 26.2.1.01

MARSUPIALIZACIÓN DE LA RÁNULA
- 26.2.9

OTRA ESCISIÓN DE LESIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL
- 26.2.9.01

RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL
- 26.3

SIALOADENECTOMÍA
- 26.3.0

SIALOADENECTOMÍA, NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO
- 26.3.0.00

SIALOADENECTOMÍA SOD
- 26.3.1

SIALOADENECTOMÍA PARCIAL
- 26.3.1.00

SIALOADENECTOMÍA PARCIAL SOD
- 26.3.1.01

PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL
- 26.3.2

SIALOADENECTOMIA TOTAL
- 26.3.2.00

SIALOADENECTOMIA TOTAL SOD
- 26.3.2.01

PAROTIDECTOMIA TOTAL
- Incluye:

POR RECIDIVA TUMORAL
- 26.3.2.02

PAROTIDECTOMIA TOTAL CONSERVADORA DEL VII PAR CRANEAL
- 26.3.2.03

SIALOADENECTOMÍA DE GLANDULA SUBLINGUAL
- 26.3.2.04

SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)
- 26.3.2.05

SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS PALATINAS
- 26.3.2.06

SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES
- 26.4

REPARACIÓN DE GLÁNDULAS O CONDUCTOS SALIVARES
- 26.4.1

SUTURA DE LACERACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL
- 26.4.1.00

CIERRE O REPARACIÓN SALIVAL SOD
- 26.4.1.01

CIERRE O REPARACIÓN SALIVAL SIN INJERTO
- 26.4.2

CIERRE DE FÍSTULA SALIVAL

- 26.4.2.00    CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL SOD

26.4.2.01    CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL CON
- INJERTO
- 26.4.9        OTRA REPARACIÓN PLÁSTICA DE GLÁNDULA O CONDUCTO

SALIVAL

26.4.9.00    SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) SOD

26.4.9.01    SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO)    CON
- INJERTO
- 26.4.9.02    FISTULIZACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAR

26.9OTROS PROCEDIMIENTOS EN GLANDULAS Y CONDUCTOS SALIVALES

26.9.1        EXPLORACION DE CONDUCTO SALIVAL

26.9.1.00    EXPLORACION DE CONDUCTO SALIVAL SOD

26.9.3        DILATACION DE CONDUCTO SALIVAL

26.9.3.01    CATETERIZACIÓN Y SIALOMETRÍA
- 27PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES EN BOCA Y CARA
- Incluye:    LABIOS, PALADAR, TEJIDOS BLANDOS DE CARA Y BOCA,

27.0DRENAJE DE CARA Y PISO DE LA BOCA

27.0.1        INCISIÓN Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL

Incluye:    POR ABSCESO O HEMATOMA

27.0.1.00    INCISIÓN Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL SOD

27.0.1.01    INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL

27.0.1.02    INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL
- 27.1INCISIÓN DE PALADAR
- 27.1.1        DRENAJE DE ABSCESO DE PALADAR

27.1.1.00    DRENAJE DE ABSCESO DE PALADAR SOD

27.2PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN CAVIDAD ORAL

27.2.1        BIOPSIA DE PALADAR BLANDO

27.2.1.01    BIOPSIA DE UVULA

27.2.1.02    BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR

27.2.1.03    BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR

27.2.3        BIOPSIA DE LABIO

27.2.3.00    BIOPSIA DE LABIO SOD

27.2.3.01    BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO

27.2.3.02    BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO

27.2.4        BIOPSIA DE BOCA, ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA

27.2.4.00    BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL SOD

27.2.4.01    BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN
- CAVIDAD ORAL [BACAF]
- 27.3ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PALADAR ÓSEO
- Incluye:    POR ADENOMA Y LESIONES SUPERFICIALES EXTENSAS

27.3.1        ESCISION LOCAL DE LESION EN PALADAR OSEO

27.3.1.00    ESCISION LOCAL DE LESION EN PALADAR OSEO SOD

27.3.1.01    ESCISIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR

27.3.1.02    RESECCION                    LOCAL    DEL    PALADAR                    POR
- CAUTERIZACION O CRIOTERAPIA
- 27.3.1.03    RESECCION                    LOCAL    DEL    PALADAR                    POR

QUIMIOTERAPIA

27.3.2        ESCISION AMPLIA DE LESION EN PALADAR OSEO

27.3.2.00    ESCISION AMPLIA DE LESION EN PALADAR OSEO SOD

27.3.2.01    ESCISIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR

27.3.2.02    RESECCION EN BLOQUE DE APOFISIS ALVEOLAR Y
- PALADAR
- 27.3.2.03    PALATECTOMIA PARCIAL NCOC

27.3.2.04    PALATECTOMIA TOTAL

27.4ESCISIÓN DE OTRAS PARTES DE LA BOCA

27.4.1        FRENILLECTOMIA LABIAL

27.4.1.00    FRENILLECTOMIA LABIAL SOD

27.4.2        ESCISIÓN DE LESIÓN DE LABIO

27.4.2.00    ESCISIÓN DE LESIÓN DE LABIO SOD

- 27.4.2.01    RESECCION PARCIAL DE LABIO POR TUMOR MALIGNO
- 27.4.2.02    RESECCION PARCIAL DE LABIO POR TUMOR MALIGNO,  
CON ROTACION DE COLGAJO
- 27.4.2.03    RESECCION TOTAL DE LABIO POR TUMOR MALIGNO
- 27.4.3        **ESCISION DE LESION EN MUCOSA ORAL**
- 27.4.3.00    ESCISION DE LESION EN MUCOSA ORAL SOD
- 27.4.3.01    RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA  
ORAL,HASTA DE DOS  
CENTIMETROS DE DIÁMETRO
- 27.4.3.02    RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA  
ORAL, MAYOR DE DOS  
CENTIMETROS DE DIÁMETRO
- 27.4.3.03    RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL
- 27.4.3.04    RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL,  
CON COLGAJO LOCAL O A  
DISTANCIA
- 27.4.4        **RESECCION DE FOSETAS LABIALES**
- 27.4.4.00    RESECCION DE FOSETAS LABIALES SOD
- 27.4.9        **OTRA ESCISION DE BOCA**
- 27.4.9.01    REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS  
BLANDOS DE LA BOCA
- 27.4.9.02    RESECCION DE BRIDAS INTRAORALES
- 27.5**REPARACIÓN PLÁSTICA DE BOCA**
- Excluye:    *PALATOPLASTIA (276)*
- 27.5.1        **SUTURA DE LACERACIÓN DE LABIO**
- 27.5.1.00    SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS SOD
- 27.5.1.01    SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA)  
HASTA DE CINCO CENTÍMETROS EN  
LABIOS
- 27.5.1.02    SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) DE  
MÁS DE CINCO CENTÍMETROS EN  
LABIOS
- 27.5.1.03    SUTURA Y/O PLASTIA EN AVULSIÓN DE LABIOS
- 27.5.2        **SUTURA DE LACERACIÓN DE OTRA PARTE DE LA BOCA**
- 27.5.2.00    SUTURA DE LACERACIÓN DE OTRA PARTE DE LA BOCA  
SOD
- 27.5.2.01    ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA  
ORAL) DE MENOS DE CINCO  
CENTIMETROS
- 27.5.2.02    ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA  
ORAL) DE MAS DE CINCO  
CENTIMETROS
- 27.5.3        **CIERRE DE FÍSTULA DE BOCA**
- 27.5.3.01    RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA
- 27.5.3.02    RESECCIÓN EXTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA
- 27.5.3.03    CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON  
COLGAJO PALATINO,  
LINGUAL O BUCAL
- 27.5.3.04    CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA,  
CON O SIN REMOCIÓN DE  
CUERPO    EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O  
BUCAL
- 27.5.3.05    ALARGAMIENTO DE PALADAR CON COLGAJO EN ISLA
- 27.5.4        **REPARACIÓN DE LABIO FISURADO [QUEILOPLASTIA]**
- 27.5.4.00    REPARACIÓN DE LABIO FISURADO [QUEILOPLASTIA]  
SOD
- 27.5.4.01    CORRECCION PARCIAL DE LABIO FISURADO POR  
ADHESION
- 27.5.4.02    CORRECCIÓN PRIMARIA DE LABIO FISURADO  
UNILATERAL
- 27.5.4.03    CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADO  
UNILATERAL

- 27.5.4.04 CORRECCION DE LABIO FISURADO BILATERAL NCOC
- 27.5.5 INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL**
  - 27.5.5.00 INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL SOD
- 27.5.6 OTRO INJERTO DE PIEL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL**
  - 27.5.6.01 LIPOINJERTO EN CARA
- 27.5.7 UNION DE PEDICULO O DE COLGAJO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL**
  - 27.5.7.01 INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESION DE COLGAJO PEDICULADO
- 27.5.8 PROFUNDIZACION DE PISO DE BOCA**
  - 27.5.8.00 PROFUNDIZACION DE PISO DE BOCA SOD
  - 27.5.8.01 PROFUNDIZACION O DESCENSO DE PISO DE BOCA CON DESINSERCIÓN DE MILOHIODEO Y/O GENIHIODEO
- 27.5.9 PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR**
  - 27.5.9.00 PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR SOD
  - 27.5.9.01 PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO
  - 27.5.9.02 PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTANEO
- 27.6 PALATOPLASTIA**
  - 27.6.1 SUTURA DE LACERACIÓN DE PALADAR**
    - 27.6.1.00 SUTURA DE LACERACIÓN DE PALADAR SOD
    - 27.6.1.01 PALATORRAFIA EN Z (FURLOW)
  - 27.6.2 CORRECCIÓN DE PALADAR FISURADO (ESTAFILORRAFIA)**
    - 27.6.2.00 CORRECCIÓN DE PALADAR FISURADO (ESTAFILORRAFIA) SOD
    - 27.6.2.01 CORRECCION DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA
    - 27.6.2.02 CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO
    - 27.6.2.03 CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO
    - 27.6.2.04 RECONSTRUCCIÓN DE BÓVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS
    - 27.6.2.05 CORRECCIÓN DE FISURA PALATINA, CON COLGAJO VOMERIANO
    - 27.6.2.06 INJERTO ÓSEO DE PALADAR
    - 27.6.2.07 UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA
    - 27.6.2.08 UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA CON LASER
  - 27.6.3 REVISIÓN DE REPARACIÓN DE PALADAR FISURADO**
    - 27.6.3.00 REVISIÓN DE REPARACIÓN DE PALADAR FISURADO SOD
- 27.7 PROCEDIMIENTOS EN ÚVULA**
  - 27.7.1 INCISIÓN DE ÚVULA**
    - 27.7.1.00 INCISIÓN DE ÚVULA SOD
  - 27.7.2 ESCISIÓN DE ÚVULA**
    - 27.7.2.01 RESECCION PARCIAL DE UVULA
  - 27.7.3 REPARACIÓN DE ÚVULA**
    - 27.7.3.01 UVULORRAFIA
- 27.8 OTROS PROCEDIMIENTOS EN BOCA Y CARA**
  - 27.8.2 INCISIÓN DE CAVIDAD BUCAL, ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA**
    - 27.8.2.00 INCISIÓN DE CAVIDAD BUCAL, ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA SOD
  - 27.8.3 OTRAS PLASTIAS EN CAVIDAD BUCAL**
    - 27.8.3.01 CIERRE VELOFARINGEO CON COLGAJO FARINGEO Incluye: POR INCOMPETENCIA VELOFARINGEA
  - 27.8.4 CORRECCION DE MACRO O MICROSTOMA**
    - 27.8.4.00 CORRECCION DE MACRO O MICROSTOMA SOD

**28 PROCEDIMIENTOS EN AMIGDALAS Y ADENOIDES**



- 28.0

INCISIÓN Y DRENAJE DE AMIGDALA Y ESTRUCTURAS PERIAMIGDALARES

Incluye:

POR ABSCESOS PARAFARINGEO, PERIAMIGDALINO, RETROFARINGEO, Y/O AMIGDALINO

28.0.1

DRENAJE TRANSCERVICAL EN AMIGDALA Y ESTRUCTURAS PERIAMIGDALARES

28.0.1.00

DRENAJE TRANSCERVICAL EN AMIGDALA Y ESTRUCTURAS PERIAMIGDALARES SOD

28.0.2

DRENAJE TRANSORAL EN AMIGDALA Y ESTRUCTURAS PERIAMIGDALARES

28.0.2.00

DRENAJE TRANSORAL EN AMIGDALA Y ESTRUCTURAS PERIAMIGDALARES SOD

28.2

AMIGDALECTOMÍA SIN ADENOIDECTOMÍA

28.2.1

AMIGDALECTOMÍA

Incluye:

EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN AMÍGDALAS POR INCISION

28.2.1.00

AMIGDALECTOMÍA SOD

28.3

AMIGDALECTOMÍA CON ADENOIDECTOMÍA

28.3.1

ADENOAMIGDALECTOMÍA

28.3.1.00

ADENOAMIGDALECTOMÍA SOD

28.4

ESCISIÓN DE RESTO AMIGDALINO

28.4.1

RESECCIÓN DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS

28.4.1.00

RESECCIÓN DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS SOD

28.5

ESCISIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL

28.5.1

RESECCIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA

28.5.1.00

RESECCIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA SOD

28.5.1.01

RESECCIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA CON ELECTROFULGURACIÓN

28.6

ADENOIDECTOMÍA SIN AMIGDALECTOMÍA

28.6.1

ADENOIDECTOMÍA

28.6.1.00

ADENOIDECTOMÍA SOD

28.7

CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE AMIGADALECTOMÍA Y ADENOIDECTOMÍA

28.7.1

REVISIÓN Y CONTROL POR HEMORRAGIA POST-ADENOAMIGDALECTOMÍA

28.7.1.00

CONTROL DE HEMORRAGIA POST-ADENOAMIGDALECTOMÍA SOD

28.9

PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN AMIGDALAS Y ADENOIDES

28.9.1

BIOPSIA DE AMIGDALA Y/O ADENOIDE

28.9.1.00

BIOPSIA DE AMIGDALAS Y/O VEGETACIONES ADENOIDES SOD

28.9.1.01

BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA DE AMIGDALAS Y ADENOIDES

29

PROCEDIMIENTOS EN FARINGE

Incluye:

HIPOFARINGE, NASOFARINGE, OROFARINGE, SACO FARINGEO Y SENO PIRIFORME

29.0

FARINGOTOMÍA

Excluye:

EXTRACCCION DE CUERPO EXTRAÑO SIN INCISION (9813); DRENAJE DE ABSCESO RETROFARINGEO (280)

29.0.1

DRENAJE DE BOLSA FARINGEA

29.0.1.00

DRENAJE DE BOLSA FARINGEA SOD

29.0.2

FARINGOSTOMÍA

29.0.2.00

FARINGOSTOMÍA SOD

29.0.3

EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE

- 29.0.3.00    EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE SOD
  - 29.0.3.01    EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE , POR VIA EXTERNA
- 29.0.4DRENAJE ABSCESO FARÍNGEO
  - 29.0.4.00    DRENAJE ABSCESO FARÍNGEO SOD
- 29.1PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN FARINGE
  - 29.1.1        FARINGOSCOPIA
    - 29.1.1.00    FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA SOD
  - 29.1.2        BIOPSIA FARINGEA
    - 29.1.2.00    BIOPSIA FARINGEA SOD
    - 29.1.2.01    BIOPSIA DE MASA SUPRAGLÓTICA
- 29.3ESCISIÓN O ABLACIÓNDE LESIÓN O TEJIDO DE FARINGE
  - 29.3.1        MIOTOMÍA CRICOFARINGEA
    - 29.3.1.00    MIOTOMÍA CRICOFARINGEA SOD
  - 29.3.2        DIVERCULECTOMÍA FARINGEA
    - 29.3.2.00    DIVERCULECTOMÍA FARINGEA SOD
  - 29.3.3        FARINGECTOMÍA (PARCIAL)
    - 29.3.3.00    FARINGECTOMÍA PARCIAL SOD
    - 29.3.3.01    RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE OROFARINGE
    - 29.3.3.02    RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE OROFARINGE
    - 29.3.3.03    RESECCION DE LESIONES DE FARINGE, CON LASER
  - 29.3.4        FARINGECTOMIA TOTAL
    - 29.3.4.01    FARINGOLARINGECTOMÍA
- 29.4PROCEDIMIENTOS Y REPARACIONES PLÁSTICAS EN FARINGE
  - 29.4.1        CORRECCIÓN DE ATRESIA NASOFARINGEA
    - 29.4.1.00    CORRECCIÓN DE ATRESIA NASOFARINGEA SOD
  - 29.4.2        CORRECCIÓN DE ESTENOSIS NASOFARÍNGEA
    - 29.4.2.00    CORRECCIÓN DE ESTENOSIS NASOFARÍNGEA SOD
- 29.5OTRA REPARACION DE FARINGE (CON COLGAJOS LIBRES O PEDICULADOS)
  - 29.5.1        SUTURA DE LACERACIÓN DE FARINGE
    - 29.5.1.00    SUTURA DE LACERACIÓN DE FARINGE SOD
    - 29.5.1.01    FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARÍNGEO
  - 29.5.2        CIERRE DE LESIONES DE HENDIDURA BRANQUIAL
    - 29.5.2.00    CIERRE DE LESIONES DE HENDIDURA BRANQUIAL SOD
    - 29.5.2.01    CIERRE DE FÍSTULA BRANQUIAL
    - 29.5.2.02    CIERRE DE QUISTE BRANQUIAL
  - 29.5.3        CIERRE DE OTRA FÍSTULA FARINGEA
    - 29.5.3.01    FISTULECTOMÍA FARÍNGEA
  - 29.5.4        LISIS DE ADHERENCIAS FARINGEAS
    - 29.5.4.00    LISIS DE ADHERENCIAS FARINGEAS SOD
  - 29.5.5        DIVERTICULOPEXIA DE LA HIPOFARINGE
    - 29.5.5.00    DIVERTICULOPEXIA DE LA HIPOFARINGE SOD
  - 29.5.6OTRAS PLASTIAS EN FARINGE
    - 29.5.6.01    FARINGOPLASTIA POR IMPLANTE FARINGEO
    - 29.5.6.02    FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR
    - 29.5.6.03    FARINGOPLASTIA    POR    ENTRECruzamiento    DE PILARES
    - 29.5.6.04    FARINGOPLASTIA    CON    COLGAJO    FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TECNICA HOGAN]
- 29.6OTROS PROCEDIMIENTOS EN FARINGE
  - 29.6.1        DILATACIÓN DE FARINGE
    - 29.6.1.00    DILATACIÓN DE FARINGE SOD
  - 29.6.2        DILATACIÓN DE NASOFARINGE
    - 29.6.2.0     DILATACIÓN DE NASOFARINGE SOD
  - 29.6.3        ESCISIÓN DE LESIÓN DE OROFARINGE
    - 29.6.3.00    ESCISIÓN DE LESIÓN DE OROFARINGE SOD
    - 29.6.3.01    RESECCION RADICAL DE OROFARINGE (TEJIDOS

BLANDOS Y DUROS) POR TUMOR  
[OPERACIÓN DE MONOBLOQUE]

Capítulo        06        SISTEMA RESPIRATORIO

30PROCEDIMIENTOS EN LARINGE

30.0ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE LARINGE

**Incluye:**        LESIONES EN LARINGE O CUERDA VOCAL (BORDE LIBRE O INTRACORDAL): PAPILOPILOMATOSIS LARINGEA, MEMBRANA CONGENITA LARINGEA; QUISTE SUBMUCOSO, NODULO, POLIPO, GRANULOMA DE PLIEGUE VOCAL

30.0.1        MARSUPIALIZACION DE QUISTE LARINGEO

- 30.0.1.00    MARSUPIALIZACION DE QUISTE LARINGEO SOD
- 30.0.1.01    RESECCION DE QUISTE VENTRICULAR VIA EXTERNA
- 30.0.1.02    RESECCION ENDOSCOPICA DE QUISTE VENTRICULAR

(MARSUPIALIZACION)

30.0.2        RESECCIÓN DE LESIÓN EN LARINGE

- 30.0.2.00    RESECCIÓN DE LESIÓN EN LARINGE SOD
- 30.0.2.01    RESECCIÓN DE LESIÓN EN LARINGE VIA ABIERTA
- 30.0.2.02    RESECCIÓN ENDOSCOPICA DE LESIÓN EN LARINGE

**Incluye:**        POR QUISTE EPIGLOTICO, HEMANGIOMA SUBGLOTICO

30.0.2.03    RESECCIÓN ENDOSCOPICA DE LESIÓN EN LARINGE CON LASER

**Incluye:**        POLIPOSIS MASIVA DE PLIEGUE VOCAL, HEMANGIOMA SUBGLOTICO

30.0.4        RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE

- 30.0.4.00    RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE SOD
- 30.0.4.01    RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ANTERIOR
- 30.0.4.02    RESECCIÓN ENDOSCOPICA DE ADHERENCIAS DE LARINGE

30.1LARINGECTOMÍA PARCIAL.

30.1.1        HEMILARINGECTOMIA

- 30.1.1.00    HEMILARINGECTOMIA SOD
- 30.1.1.01    HEMILARINGECTOMIA HORIZONTAL
- 30.1.1.02    HEMILARINGECTOMIA VERTICAL
- 30.1.1.03    HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA

30.1.2        EPIGLOTIDECTOMIA

- 30.1.2.00    EPIGLOTIDECTOMIA SOD

30.1.3        ARITENOIDECTOMÍA

- 30.1.3.00    ARITENOIDECTOMÍA SOD
- 30.1.3.01    ARITENOIDECTOMÍA VIA EXTERNA
- 30.1.3.02    ARITENOIDECTOMÍA ENDOSCOPICA CON LASER

30.1.4        CORDECTOMIA VOCAL

- 30.1.4.00    CORDECTOMIA VOCAL SOD

30.3LARINGECTOMÍA TOTAL

**Excluye:**        AQUELLA RADICAL O DISECCIÓN DE CUELLO (304)

30.3.1        LARINGOFARINGECTOMIA

- 30.3.1.00    LARINGOFARINGECTOMIA SOD
- 30.3.1.01    LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO

30.3.2        LARINGECTOMIA TOTAL (DISECCION EN BLOQUE DE LARINGE)

30.3.2.00    LARINGECTOMIA TOTAL (DISECCION EN BLOQUE DE LARINGE) SOD

30.4LARINGECTOMIA RADICAL

**Incluye:**        DISECCIÓN RADICAL DE CUELLO CON TIROIDECTOMIA,

**TRAQUEOSTOMIA ,ESOFAGUECTOMIA SIMULTANEA**  
**30.4.1        LARINGOFARINGOESOFAGUECTOMÍA**  
30.4.1.00    LARINGECTOMIA RADICAL SOD

**31PROCEDIMIENTOS EN LARINGE Y TRAQUEA**

- 31.0INYECCION EN LARINGE**  
**31.0.1        INYECCION EN PLIEGUE VOCAL**  
31.0.1.01    INYECCION ENDOSCOPICA EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO (GRASA)  
31.0.1.02    INYECCION ENDOSCOPICA EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE (COLAGENO,TEFLON O GELFOAM)  
31.0.1.03    INYECCION PERCUTANEA EN PLIEGUE VOCAL DE TOXINA BOTULINICA  
31.0.1.04    INYECCION ENDOSCOPICA INTRALARINGEA DE TOXINA BOTULINICA
- 31.1TRAQUEOTOMÍAS Y TRAQUEOSTOMIAS**  
**31.1.1        CRICOTIROTOMÍA**  
31.1.1.00    CRICOTIROTOMÍA SOD
- 31.1.2        TRAQUEOTOMIA TEMPORAL**  
31.1.2.00    TRAQUEOTOMIA TEMPORAL SOD
- 31.1.3        TRAQUEOSTOMIA**  
31.1.3.00    TRAQUEOSTOMIA SOD
- 31.1.4        PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSTRAQUEAL**  
31.1.4.00    PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSTRAQUEAL SOD
- 31.3EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA O LARINGE**  
**31.3.1        EXTRACCIÓN QUIRURGICA DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA O LARINGE**  
31.3.1.01    EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA  
31.3.2.02    EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE VIA LARINGOTOMIA
- 31.3.2        EXTRACCIÓN ENDOSCOPICA (RIGIDA O DE FIBRA OPTICA) DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA O LARINGE**  
31.3.2.01    EXTRACCIÓN ENDOSCOPICA (RIGIDA O DE FIBRA OPTICA) DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA  
31.3.2.02    EXTRACCIÓN ENDOSCOPICA (RIGIDA O DE FIBRA OPTICA) DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE
- 31.4PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN LARINGE Y TRAQUEA**  
**31.4.1        TRAQUEOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL**  
31.4.1.00    FIBRO- TRAQUEOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD  
31.4.1.01    FIBRO- TRAQUEOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL  
31.4.1.02    VIDEO-FIBRO TRAQUEOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL
- 31.4.2        LARINGOSCOPIA**  
31.4.2.00    LARINGOSCOPIA SOD  
31.4.2.01    NASOFIBROLARINGOSCOPIA  
31.4.2.02    VIDEO NASOFIBROLARINGOSCOPIA  
31.4.2.03    MICROENDOSCOPIA LARINGEA DIAGNOSTICA  
31.4.2.04    ESTROBOSCOPIA LARINGEA  
31.4.2.05    VIDEO ESTROBOSCOPIA LARINGEA
- 31.4.3        BIOPSIA CERRADA DE LARINGE [ENDOSCOPICA]**  
31.4.3.00    BIOPSIA CERRADA DE LARINGE [ENDOSCOPICA] SOD
- 31.4.4        BIOPSIA CERRADA DE TRAQUEA [ENDOSCOPICA]**  
31.4.4.00    BIOPSIA CERRADA DE TRAQUEA [ENDOSCOPICA] SOD
- 31.4.5        BIOPSIA ABIERTA DE LARINGE O TRAQUEA**  
31.4.5.01    BIOPSIA ABIERTA DE TRAQUEA

- 31.4.5.02    BIOPSIA ABIERTA DE LARINGE
- 31.5**ESCISION LOCAL O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE TRAQUEA**
- 31.5.0    **RESECCIÓN ABIERTA DE LESIÓN DE TRÁQUEA**
- 31.5.0.00    RESECCIÓN ABIERTA DE LESIÓN DE TRÁQUEA SOD
- 31.5.1    **RESECCIÓN ENDOSCOPICA (RIGIDA O DE FIBRA OPTICA) DE LESIÓN EN TRÁQUEA**
- 31.5.1.00    RESECCIÓN ENDOSCOPICA DE LESIÓN EN TRÁQUEA SOD
- 31.5.1.01    RESECCIÓN ENDOSCOPICA (RIGIDA O DE FIBRA OPTICA) DE LESIÓN EN TRÁQUEA  
CON PINZA DE BIOPSIA
- 31.5.1.02    RESECCIÓN ENDOSCOPICA (RIGIDA O DE FIBRA OPTICA ) DE LESIÓN EN TRÁQUEA CON LASER, BRAQUITERAPIA CRIOTERAPIA, ELECTROTERAPIA O DIATERMIA.
- 31.6**REPARACION DE LARINGE**
- 31.6.1    **SUTURA DE LACERACION DE LARINGE**
- 31.6.1.00    SUTURA DE LACERACION DE LARINGE SOD
- 31.6.2    **CIERRE DE FISTULA DE LARINGE**
- 31.6.2.01    FISTULECTOMIA LARINGOTRAQUEAL
- 31.6.3    **REVISION DE LARINGOSTOMIA**
- 31.6.3.00    REVISION DE LARINGOSTOMIA SOD
- 31.6.4    **REPARACION DE FRACTURA O LUXACION LARINGEA**
- 31.6.4.01    REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON SUTURA Y/O ALAMBRE
- 31.6.4.02    REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA  
[DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]
- 31.6.4.03    REDUCCIÓN DE LUXACION DE ARITENOIDES
- 31.6.5    **RECONSTRUCCIÓN LARÍNGEA Y PEXIAS LARÍNGEAS (LARINGOPLASTIA)**
- 31.6.5.01    ARITENOPEXIA VIA EXTERNA
- 31.6.5.02    ARITENOEPIGLOTOPLASTIA
- 31.6.5.03    ARITENOPLASTIA
- 31.6.7    **REINERVAÇÃO DE LARINGE CON PEDÍCULO NEUROMUSCULAR**
- 31.6.7.00    REINERVAÇÃO DE LARINGE CON PEDÍCULO NEUROMUSCULAR SOD
- 31.7**PROCEDIMIENTOS DE REPARACION Y PLASTIA EN TRAQUEA**
- 31.7.1    **SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA**
- 31.7.1.00    SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA SOD
- 31.7.2    **CIERRE DE FISTULA EXTERNA DE TRAQUEA**
- 31.7.2.00    CIERRE DE FISTULA EXTERNA DE TRAQUEA SOD
- 31.7.2.01    CIERRE DE TRAQUEOSTOMÍA
- 31.7.2.02    CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA
- 31.7.3    **CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA**
- 31.7.3.00    CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA SOD
- 31.7.3.01    CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFAGICA CON ANASTOMOSIS ESOFÁGICA E  
INTERPOSICION DE TEJIDO MEDIASTINAL
- 31.7.4    **REVISION DE TRAQUEOSTOMIA**
- Incluye:

    REMODELACION
- 31.7.4.00    REVISION DE TRAQUEOSTOMIA SOD
- 31.7.5    **RECONSTRUCCION TRAQUEAL Y CONSTRUCCION DE LARINGE ARTIFICIAL**
- 31.7.5.01    RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL O LARINGOTRAQUEAL TERMINOTERMINAL
- Incluye:

    POR    ESTENOSIS SUB-GLÓTICA O TUMOR MALIGNO
- 31.9**OTROS PROCEDIMIENTOS EN LARINGE Y TRAQUEA**
- 31.9.1    **DILATACIÓN DE LA LARINGE**
- 31.9.1.00    DILATACIÓN DE LA LARINGE SOD

### 32.5.2 NEUMONECTOMÍA RADICAL

- 32.5.2.00    NEUMONECTOMÍA RADICAL SOD
- 32.5.3        **NEUMONECTOMÍA CON DECORTICACION CONCOMITANTE (PLEURONEUMONECTOMIA)**
- 32.5.3.00    NEUMONECTOMÍA                    CON                    DECORTICACION CONCOMITANTE (PLEURONEUMONECTOMIA) SOD
- 32.5.4        **RESCATE PULMONAR PARA TRANSPLANTE**
- 32.5.4.00    RESCATE PULMONAR PARA TRANSPLANTE SOD
- 32.5.5        **RESCATE DE CORAZÓN-PULMON**
- 32.5.5.00    RESCATE DE CORAZÓN-PULMON SOD
- 32.6**DISECCION RADICAL DE ESTRUCTURAS TORACICAS**
- 32.6.1        **DISECCION EN BLOQUE DE ESTRUCTURAS TORACICAS**
- 32.6.1.01    DISECCION EN [BLOQUE] DE BRONQUIO, LOBULO DE PULMON, PLEJO BRAQUIAL, ESTRUCTURA INTERCOSTAL, COSTILLA (APOFISIS TRANSVERSAL) Y NERVIOS SIMPATICOS
- 33**OTROS PROCEDIMIENTOS EN BRONQUIO Y PULMON**
- Incluye:    *ESTERNOTOMIA (TOTAL O LONGITUDINAL), RESECCION DE COSTILLA, O TORACOTOMIA, COMO VIA DE ACCESO QUIRURGICO*
- 33.0**INCISION DE BRONQUIO O PULMON**
- 33.0.1        **EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRONQUIO O PULMON**
- Incluye:    *TAPONES MUCOSOS Y/O ATELECTASIAS*
- 33.0.1.01    EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRONQUIO O PULMON, VIA ABIERTA
- 33.2**PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN PULMON Y BRONQUIO**
- 33.2.0        **BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON PUNCIÓN [ASPIRACION] TRANSTRAQUEAL O TRANSBRONQUIAL**
- 33.2.0.00    BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON PUNCIÓN [ASPIRACION] TRANSTRAQUEAL O TRANSBRONQUIAL SOD
- 33.2.0.01    BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON PUNCIÓN [ASPIRACION] TRANSTRAQUEAL O TRANSBRONQUIAL CON AGUJA
- 33.2.1        **BRONCOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL**
- 33.2.1.00    BRONCOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD
- 33.2.2        **BRONCOSCOPIA FIBROOPTICA**
- Simultáneo:    *BRONCOGRAFIA (8766)*
- 33.2.2.00    BRONCOSCOPIA FIBRO-ÓPTICA SOD
- 33.2.2.01    BRONCOSCOPIA FIBROOPTICA CON LAVADO BRONQUIAL
- 33.2.2.05    BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON APLICACIÓN O RETIRO DE FUENTE RADIACTIVA
- 33.2.3        **BRONCOSCOPIA RIGIDA**
- 33.2.3.00    BRONCOSCOPIA RIGIDA SOD
- 33.2.3.01    BRONCOSCOPIA RIGIDA CON LAVADO BRONQUIAL
- 33.2.4        **BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] BRONQUIAL**
- 33.2.4.00    BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] BRONQUIAL SOD
- 33.2.5        **BIOPSIA ABIERTA DE BRONQUIO**
- 33.2.5.00    BIOPSIA ABIERTA DE BRONQUIO SOD
- 33.2.6        **BIOPSIA [PERCUTANEA] CERRADA [AGUJA CORTANTE ] DE PULMON**
- 33.2.6.01    BIOPSIA PERCUTANEA DE PULMON CON AGUJA FINA O CORTANTE
- 33.2.7        **BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE PULMON**
- 33.2.7.00    BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] [TORACOSCOPIA] DE PULMON SOD
- 33.2.7.01    BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON CEPILLADO

BRONQUIAL

33.2.8 BIOPSIA ABIERTA DE PULMON

Incluye: TAPONES MUCOSOS Y/O ATELECTASIAS

33.2.8.01 BIOPSIA DE PÙLMON POR TORACOTOMIA

33.4PROCEDIMIENTOS DE REPARACION EN PULMON Y BRONQUIO

33.4.1 SUTURA DE LACERACION BRONQUIAL

33.4.1.00 SUTURA DE LACERACION BRONQUIAL SOD

33.4.2 CIERRE DE FÍSTULA BRONQUIAL

33.4.2.01 CIERRE DE FÍSTULA BRONCOCUTÁNEA O

BRONCOPLEURAL

33.4.2.02 CIERRE DE BRONCOSTOMIA

33.4.3 CIERRE DE LACERACION DE PULMON

33.4.3.01 NEUMORRAFIA SIMPLE

33.4.3.02 REPARACION DE LACERACION PULMONAR CON

CONTROL DE HEMORRAGIA, POR

TORACOTOMIA

33.4.4 RECONSTRUCCION DE BRONQUIO (BRONCOPLASTIA)

33.4.4.00 RECONSTRUCCION DE BRONQUIO (BRONCOPLASTIA)

SOD

33.5TRANSPLANTE DE PULMON

Excluye: TRANSPLANTE COMBINADO DE CORAZON-PULMON (336)

33.5.1 TRANSPLANTE UNILATERAL DE PULMON

33.5.1.00 TRANSPLANTE UNILATERAL DE PULMON SOD

33.5.2 TRANSPLANTE BILATERAL DE PULMON

33.5.2.00 TRANSPLANTE BILATERAL DE PULMON SOD

33.6TRANSPLANTE COMBINADO DE PULMÓN CORAZÓN

33.6.1 TRANSPLANTE DE PULMON CORAZON

33.6.1.00 TRANSPLANTE DE PULMON CORAZON SOD

33.9OTROS PROCEDIMIENTOS EN BRONQUIO Y PULMON

33.9.1 DILATACION BRONQUIAL

33.9.1.00 DILATACION ENDOSCOPICA DE BRONQUIO SOD

33.9.1.01 DILATACION ENDOSCOPICA DE BRONQUIO CON

COLOCACION DE PROTESIS (STENT)

33.9.4 EXTRACCION ENDOSCOPICA (RIGIDA O DE FIBRA OPTICA).  
DE CUERPO EXTRAÑO DE

BRONQUIO O PULMON

33.9.4.00 EXTRACCION ENDOSCOPICA (RIGIDA O DE FIBRA  
OPTICA) DE CUERPO EXTRAÑO

DE BRONQUIO O PULMON SOD

34PROCEDIMIENTOS EN PARED TORACICA, PLEURA, MEDIASTINO Y DIAFRAGMA

Excluye: PROCEDIMIENTOS EN MAMA (85)

34.0INCISION DE PARED TORACICA Y PLEURAL

Excluye: AQUELLA EMPLEADA COMO VIA DE ABORDAJE QUIRURGICO  
'OMITIR CODIGO

34.0.1 INCISION DE PARED TORACICA

34.0.1.01 TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA

34.0.2 TORACOTOMIA EXPLORATORIA

34.0.2.00 TORACOTOMIA EXPLORATORIA SOD

34.0.3 TORACOSTOMÍA ABIERTA CON RESECCION COSTAL

34.0.3.00 TORACOSTOMÍA ABIERTA CON RESECCION COSTAL

SOD

34.0.4 TORACOSTOMÍA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE  
TÓRAX]

34.0.4.00 TORACOSTOMÍA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE

TÓRAX] SOD

34.1INCISION DE MEDIASTINO

34.1.1 EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO

34.1.1.00 BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE PULMON

34.1.1.01 EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR



- MEDIASTINOTOMÍA
- 34.1.1.02 EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA CERVICAL
- 34.2PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN PARED TORACICA, PLEURA, MEDIASTINO Y DIAFRAGMA
- 34.2.0 TORACENTESIS DIAGNÓSTICA
- 34.2.0.00 TORACENTESIS DIAGNÓSTICA SOD
- 34.2.1 TORACOSCOPIA TRANSPLEURAL
- 34.2.1.00 TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNÓSTICA (SIN BIOPSIA) SOD
- 34.2.2 MEDIASTINOSCOPIA
- 34.2.2.00 MEDIASTINOSCOPIA SOD
- 34.2.3 BIOPSIA DE PARED TORACICA
- 34.2.3.00 BIOPSIA DE PARED TORACICA SOD
- 34.2.4 BIOPSIA PLEURAL
- 34.2.4.00 BIOPSIA PLEURA SOD
- 34.2.4.01 BIOPSIA DE PLEURA CON AGUJA
- 34.2.4.02 BIOPSIA DE PLEURA POR TORACOTOMIA
- 34.2.4.03 BIOPSIA PLEURAL POR TORACOSCOPIA
- 34.2.5 BIOPSIA PERCUTANEA [AGUJA] DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO
- Excluye: TIMO (071)
- 34.2.5.01 BIOPSIA PERCUTANEA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO CON AGUJA FINA O CORTANTE
- 34.2.6 BIOPSIA ABIERTA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO
- 34.2.6.00 BIOPSIA ABIERTA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO SOD
- 34.2.7 BIOPSIA DE DIAFRAGMA
- 34.2.7.00 BIOPSIA DE DIAFRAGMA SOD
- 34.3ESCISION O ABLACIÒN DE LESION O TEJIDO DE MEDIASTINO
- Excluye: TIMO (078)
- 34.3.2 RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO
- 34.3.2.01 RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA
- 34.3.2.02 RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA
- 34.3.3 RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO
- 34.3.3.00 RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO SOD
- 34.3.3.01 RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA
- 34.3.3.02 RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA
- 34.3.3.03 RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA
- 34.3.4 ESCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO
- 34.3.4.01 ESCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA CON O SIN RESECCION DE COSTILLA
- 34.3.4.02 ESCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO Y/O LIBERACION DE ADHERENCIAS POR TORACOSCOPIA
- 34.4ESCISION O ABLACIÒN DE LESION DE PARED TORACICA
- Excluye: LIPOMAS Y OTROS TUMORES DEL TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO (864)
- 34.4.1 ESCISION O ABLACIÒN DE LESION DE PARED TORACICA NO CLASIFICADO BAJO OTRO CONCEPTO

- 34.4.1.01    ESCISION    O    ABLACION    DE    LESION    DE    PARED  
TORACICA POR TORACOTOMIA
- 34.4.3    **EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORÁCICA**
- 34.4.3.00    EXTRACCIÓN    DE    CUERPO    EXTRAÑO    EN    PARED  
TORÁCICA SOD
- 34.5**PROCEDIMIENTOS EN PLEURA**
- 34.5.1    **PLEURECTOMÍA PARIETAL**
- 34.5.1.00    PLEURECTOMÍA PARIETAL SOD
- 34.5.3    **DECORTICACIÓN PULMONAR**
- 34.5.3.00    DECORTICACIÓN PULMONAR SOD
- 34.6**ESCARIFICACION DE PLEURA**
- 34.6.1    **PLEUROESCLEROSIS**
- 34.6.1.00    PLEUROESCLEROSIS SOD
- 34.7**REPARACION (TORACOPLASTIA) DE PARED TORACICA**
- 34.7.0    **RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA**
- Incluye:    *POR TUMOR, TRAUMA, HERNIA PULMONAR*
- 34.7.0.00    RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA SOD
- 34.7.0.01    RECONSTRUCCION DE PARED TORACICA ANTERIOR  
CON COLGAJO (MUSCULAR O DE  
EPIPLON)
- 34.7.0.05    RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA CON  
PROTESIS
- 34.7.1    **SUTURA DE LACERACION DE PARED TORACICA**
- 34.7.1.00    SUTURA DE LACERACION DE PARED TORACICA SOD
- 34.7.2    **CIERRE DE TORACOSTOMÍA ABIERTA**
- 34.7.2.00    CIERRE DE TORACOSTOMÍA ABIERTA SOD
- 34.7.3    **TORACOPLASTIA    CON    CIERRE    DE    FÍSTULA  
BRONCOPLEURAL**
- 34.7.3.00    TORACOPLASTIA    CON    CIERRE    DE    FÍSTULA  
BRONCOPLEURAL SOD
- 34.7.4    **CERCLAJE ESTERNAL**
- 34.7.4.00    CERCLAJE ESTERNAL SOD
- 34.7.5    **REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS**
- Incluye:    *CORRECCIÓN DE MALFORMACIONES CONGÉNITAS  
DEL ESTERNÓN: PECTUS EXCAVATUM, PECTUS CARINATUM,  
SINDROME DE POLAND ENTRE OTROS*
- 34.7.5.00    REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS SOD
- 34.7.6    **TORACOPLASTIA EXTRAPLEURAL**
- 34.7.6.00    TORACOPLASTIA EXTRAPLEURAL SOD
- 34.7.8    **RECONSTRUCCION DEL ESTERNON**
- Incluye:    *POST CIRUGIA CARDIACA; POR DESHICENCIA*
- 34.7.8.00    RECONSTRUCCION DEL ESTERNON SOD
- 34.7.8.01    RECONSTRUCCION    DEL    ESTERNON    CON  
INTERPOSICION DE MUSCULOS
- 34.7.8.02    RECONSTRUCCION    DEL    ESTERNON    CON  
INTERPOSICION DE PROTESIS
- 34.8**PROCEDIMIENTOS EN DIAFRAGMA**
- 34.8.1    **ESCISION DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA**
- 34.8.1.01    ESCISION TRASTORACICA DE LESION O TEJIDO DE  
DIAFRAGMA
- 34.8.2    **SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMÁTICA**
- 34.8.2.01    SUTURA    DE    LACERACION    DIAFRAGMÁTICA    VIA  
TRANSTORACICA
- 34.8.2.02    SUTURA    DE    LACERACION    DIAFRAGMÁTICA    VÍA  
ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA
- 34.8.2.03    SUTURA    DE    LACERACION    DIAFRAGMÁTICA    VÍA  
ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA
- 34.8.3    **CIERRE DE FISTULA DE DIAFRAGMA**
- 34.8.3.01    FISTULECTOMIA TORACICOABDOMINAL
- 34.8.3.02    FISTULECTOMIA TORACICOGASTRICA
- 34.8.3.03    FISTULECTOMIA TORACICOINTESTINAL

34.8.5      **IMPLANTACION DE MARCAPASOS DIAFRAGMATICO**  
34.8.5.00    IMPLANTACION DE MARCAPASOS DIAFRAGMATICO  
SOD

34.8.6      **PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN**  
34.8.6.00    PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN SOD

34.9**OTROS PROCEDIMIENTOS EN PARED TORACICA, PLEURA,MEDIASTINO Y DIAFRAGMA**

34.9.2      **INYECCION EN CAVIDAD TORACICA**  
34.9.2.01    PLEURODESIS QUÍMICA O CON TALCO  
34.9.2.02    PLEURODESIS MECANICA  
34.9.2.10    PLEURODESIS POR TORACOSCOPIA

34.9.4      **CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORÁICAS**  
34.9.4.00    CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORÁICAS  
SOD

**Capítulo      07      SISTEMA CIRCULATORIO**

**35PROCEDIMIENTOS EN VALVULAS DEL CORAZON**  
Simultáneo: CUANDO SE REALICE DERIVACION CARDIOPULMONAR [CIRCULACION EXTRACORPOREA] (3961)

35.0**VALVULOTOMIAS O VALVULOPLASTIAS POR CATETERISMO**

35.0.1      **COMISUROTOMIA O VALVULOTOMIA AORTICA CON BALON**  
35.0.1.00    COMISUROTOMIA O VALVULOTOMIA AORTICA CON BALON SOD

35.0.2      **COMISUROTOMIA O VALVULOTOMIA MITRAL CON BALON**  
35.0.2.00    COMISUROTOMIA O VALVULOTOMIA MITRAL CON BALON SOD

35.0.3      **COMISUROTOMIA O VALVULOTOMIA PULMONAR CON BALON**  
35.0.3.00    COMISUROTOMIA O VALVULOTOMIA PULMONAR CON BALON SOD

35.0.4      **COMISUROTOMIA O VALVULOTOMIA TRICUSPIDEA CON BALON**  
35.0.4.00    COMISUROTOMIA O VALVULOTOMIA TRICUSPIDEA CON BALON SOD

35.1**VALVULOTOMIAS O VALVULOPLASTIAS CARDIACAS QUIRURGICAS**  
Incluye: RESECCIONES SEGMENTARIAS DE VALVAS, RECONSTRUCCION CON ANILLOS, ACORTAMIENTO O ALARGAMIENTO DE CUERDAS

35.1.1      **COMISUROTOMIA, VALVULOTOMIA O VALVULOPLASTIA AORTICA QUIRURGICA**  
35.1.1.00    COMISUROTOMIA, VALVULOTOMIA O VALVULOPLASTIA AORTICA VIA ABIERTA SOD

35.1.2      **VALVULOPLASTIA MITRAL QUIRURGICA**  
35.1.2.00    COMISUROTOMIA, VALVULOTOMIA O VALVULOPLASTIA MITRAL VIA ABIERTA SOD

35.1.3      **COMISUROTOMIA, VALVULOTOMIA O VALVULOPLASTIA PULMONAR QUIRURGICA**  
35.1.3.00    COMISUROTOMIA, VALVULOTOMIA O VALVULOPLASTIA PULMONAR VIA ABIERTA SOD

35.1.4      **VALVULOPLASTIA TRICUSPIDEA QUIRURGICA**  
35.1.4.00    COMISUROTOMIA, VALVULOTOMIA O VALVULOPLASTIA TRICUSPIDEA VIA ABIERTA SOD

35.2**REEMPLAZOS VALVULARES CARDIACOS**  
Excluye: AQUELLA ASOCIADA CON LA REPARACION DE: DEFECTO VALVULAR ASOCIADO CON DEFECTOS DE TABIQUES ATRIAL Y VENTRICULAR (355, 356)

35.2.1      **REEMPLAZO DE LA VALVULA AORTICA CON PROTESIS**

- MECANICA O BIOPROTESIS

(AUTOLOGA O HETEROLOGA)

35.2.1.00 REEMPLAZO DE LA VALVULA AORTICA CON PROTESIS

MECANICA O BIOPROTESIS

(AUTOLOGA O HETEROLOGA) SOD

35.2.2 REEMPLAZO DE VALVULA MITRAL CON PROTESIS O BIOPROTESIS (AUTOLOGA O HETEROLOGA)

35.2.2.00 REEMPLAZO DE VALVULA MITRAL CON PROTESIS O BIOPROTESIS (AUTOLOGA O HETEROLOGA) SOD

35.2.3 REEMPLAZO DE VALVULA TRICUSPIDE CON PROTESIS MECANICA O BIOPROTESIS (AUTOLOGA O HETEROLOGA)

35.2.3.00 REEMPLAZO DE VALVULA TRICUSPIDE CON PROTESIS MECANICA O BIOPROTESIS (AUTOLOGA O HETEROLOGA) SOD

35.2.4 REEMPLAZO O RECONSTRUCCION DE DOS O TRES VALVULAS

Incluye:

OPERACION DE ROSS: AUTOINJERTO PULMONAR EN POSICION AORTICA Y HOMOIINJERTO EN POSICION PULMONAR

35.2.4.00 REEMPLAZO O RECONSTRUCCION DE DOS O TRES VALVULAS SOD

35.2.5 REINTERVENCION PARA SUSTITUCIÓN DE PROTESIS VALVULARES

35.2.5.00 REINTERVENCION PARA SUSTITUCIÓN DE PROTESIS VALVULARES SOD

35.2.6 REEMPLAZO DE LA VALVULA AORTICA Y AORTA ASCENDENTE

35.2.6.00 REEMPLAZO DE LA VALVULA AORTICA Y AORTA ASCENDENTE SOD

35.2.7 REINTERVENCION POR DISFUNCION PROTESICA VALVULAR SIN REEMPLAZO

35.2.7.00 REINTERVENCION POR DISFUNCION PROTESICA VALVULAR SIN REEMPLAZO O SUSTITUCION

35.3 PROCEDIMIENTOS EN ESTRUCTURAS ADYACENTES A LAS VALVULAS CARDIACAS

Simultáneo:

CUANDO SE REALICE DERIVACION CARDIOPULMONAR [CIRCULACION EXTRACORPOREA] (3961)

35.3.1PROCEDIMIENTOS EN MUSCULO PAPILAR

35.3.1.01 REPARACION DE MUSCULO PAPILAR

35.3.1.02 REIMPLANTACION DE MUSCULO PAPILAR

Incluye:

POST INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO

35.3.2PROCEDIMIENTOS EN CUERDAS TENDINOSAS

35.3.2.01 REPARACION DE CUERDAS TENDINOSAS

35.3.3ANULOPLASTIA

35.3.3.01 AMPLIACION DE ANILLO

35.3.5PROCEDIMIENTOS EN TRABECULAS DEL CORAZON

35.3.5.01 ESCISION DE TRABECULAS CARNOSAS DEL CORAZON

35.3.5.02 RESECCIONDE MEMBRANA SUBAORTICA

35.3.9 PROCEDIMIENTOS EN OTRAS ESTRUCTURAS ADYACENTES A LAS VALVULAS CARDIACA

35.3.9.01 COLOCACION DE PARCHE U HOMOIINJERTO SUPRAVALVULAR

Incluye:

POR ESTENOSIS

Simultáneo:

CUANDO SE REALICE DERIVACION CARDIOPULMONAR [CIRCULACION EXTRACORPOREA] (3961)

35.4CREACION DE DEFECTO DE TABIQUE EN EL CORAZON

35.4.1 ATRIOSEPTOSTOMIA QUIRURGICA (CREACION O

**AMPLIACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR)**

35.4.1.00 ATRIOSEPTOSTOMIA QUIRURGICA (CREACION O AMPLIACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR ) [BLALOCK HANLON] SOD

**35.4.2 ATRIOSEPTOSTOMIA CON BALON**

35.4.2.00 ATRIOSEPTOSTOMIA CON BALON O CUCHILLA [PROCEDIMIENTO DE RASHKIND O PARKER] SOD

**35.5REPARACION DE TABIQUES INTERAURICULAR E INTERVENTRICULAR CON PROTESIS**

**Incluye:** PERIMEMBRANOSA, YUXTARTERIAL, DEL TRACTO DE ENTRADA Y MUSCULAR; POR CAUSAS CONGENITA, POS TRAUMATICA O POSINFARTO AGUDO DE MIOCARDIO

**35.5.1 REPARACION DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR [CIA]**

35.5.1.00 REPARACION DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR [CIA] SOD

35.5.1.01 REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR CON PROTESIS

35.5.1.02 REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR CON PROTESIS, POR VIA ENDOVASCULAR [PERCUTANEA, O CON CATETERISMO] [SOMBRILLA] [KING-MILLS]

**35.5.2 REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR [CIV]**

35.5.2.00 REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR [CIV] SOD

35.5.2.01 REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR CON PROTESIS

**35.6REPARACION DE TABIQUES INTERAURICULAR E INTERVENTRICULAR CON INJERTO DE TEJIDO**

**Incluye:** PERIMEMBRANOSA, YUXTARTERIAL, DEL TRACTO DE ENTRADA Y MUSCULAR; POR CAUSAS CONGENTA, POS TRAUMATICA O POSINFARTO AGUDO DE MIOCARDIO

**35.6.1 REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR CON INJERTO DE TEJIDO**

35.6.1.00 ATRIOSEPTOPLASTIA CON INJERTO (PARCHE) DE TEJIDO SOD

35.6.1.01 REPARACION DE DEFECTO INTERAURICULAR CON SUTURA CONTINUA

**35.6.2 REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR CON INJERTO DE TEJIDO**

35.6.2.00 REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR CON INJERTO DE TEJIDO SOD

35.6.2.01 REPARACION DE DEFECTO INTERVENTRICULAR CON PARCHE A TRAVES DE AURICULA DERECHA, VENTRICULOTOMIA DERECHA O ARTERIOTOMIA PULMONAR O AORTICA

35.6.2.02 REPARACION DE DEFECTO INTERVENTRICULAR CON PARCHE A TRAVES DE VENTRICULOTOMIA IZQUIERDA

**35.8REPARACION TOTAL DE ANOMALIAS CARDIACAS CONGENITAS**

**35.8.0 REPARACION DE CANAL ATRIO-VENTRICULAR**

35.8.0.01 REPARACION DE CANAL ATRIO-VENTRICULAR PARCIAL

35.8.0.02 REPARACION DE CANAL ATRIO-VENTRICULAR COMPLETO (RASTELLY A, B, C.)

**35.8.1 REPARACION DE LA TETRALOGIA DE FALLOT**

35.8.1.00 REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT SOD

35.8.1.01 REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT CON ESTENOSIS DE RAMAS PULMONARES

35.8.1.02 REPARACION TRANSATRIAL DE LA TETRALOGIA DE

- FALLOT CON ESTENOSIS  
PULMONAR
- 35.8.1.03 REPARACION TRANSVENTRICULAR DE LA TETRALOGIA DE FALLOT
- 35.8.1.04 REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT CON ESTENOSIS DE BIFURCACION DEL TRONCO PULMONAR
- 35.8.1.05 REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT CON CORONARIA ANOMALA (DESCENDENTE ANTERIOR ORIGINADA DE LA CORONARIA DERECHA)
- 35.8.1.06 REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT CON FISTULA SISTEMICO PULMONAR PREVIA
- 35.8.2 REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO
- 35.8.2.00 REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO SOD
- 35.8.2.01 REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL SUPRACARDIACO
- 35.8.2.02 REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL INFRACARDIACO
- 35.8.2.03 REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A SENO CORONARIO O INTRACARDIACO
- 35.8.2.04 REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A AURICULA DERECHA
- 35.8.2.05 REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A VENA INFRADIAFRAGMATICA
- 35.8.2.06 REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL MIXTO
- 35.8.2.07 REPARACION DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES DERECHAS A VENA CAVA SUPERIOR
- 35.8.2.08 REPARACION DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES DERECHAS A VENA CAVA INFERIOR
- 35.8.2.09 REPARACION DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES IZQUIERDA A VENA INNOMINADA
- 35.8.2.10 REPARACION DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A CAMARA ACCESORIA(CORTRIATUM)
- 35.8.3 REPARACION TOTAL DE TRONCO ARTERIOSO
- Simultáneo: CUANDO SE REALICE DERIVACION CARDIOPULMONAR [CIRCULACION EXTRACORPOREA] (3961)
- 35.8.3.01 CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE POR TORACOTOMIA
- 35.8.3.02 CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTES POR TORACOSCOPIA
- 35.8.3.03 CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE POR VIA ENDOVASCULAR (CATETERISMO)
- 35.8.3.06 REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON HOMOINJERTO O CON TEJIDO AUTOLOGO
- 35.8.3.07 REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON CONDUCTO EXTERNO
- 35.8.3.08 REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON PARCHÉ PERICARDICO DEJANDO ARTERIA PULMONAR ANTERIOR A LA AORTA [LECOMPTE]

**35.8.4 REPARACION DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRICULO IZQUIERDO**

35.8.4.00 REPARACION DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRICULO IZQUIERDO SOD

35.8.4.01 REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRICULO IZQUIERDO Y CONEXION

ATRIOVENTRICULAR CONCORDANTE O DISCORDANTE

35.8.4.02 REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRICULO IZQUIERDO CON ESTENOSIS

PULMONAR

35.8.4.03 REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRICULO IZQUIERDO E HIPOPLASIA DEL

VENTRICULO DERECHO

**35.8.5 REPARACION DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO**

35.8.5.00 REPARACION DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO SOD

35.8.5.01 REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON CIV

SUBAORTICA Y ESTENOSIS PULMONAR

35.8.5.02 REPARO DE DEFECTO VENTRICULAR POR TRANSPOSICION AORTA CABALGAMIENTO PULMONAR [CORAZÓN DE TAUSSING- BING]

35.8.5.03 REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON CIV

DOBLE/ RELACIONADA

35.8.5.04 REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON CIV NO

RELACIONADA

35.8.5.05 REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON CANAL AV

35.8.5.06 REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON L-

MALPOSICION DE LA AORTA

35.8.5.07 REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO Y

CONEXIÓN ATRIOVENTRICULAR DISCORDANTE

35.8.5.08 REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON

ESTENOSIS PULMONAR

35.8.5.09 REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO SIN ESTENOSIS

PULMONAR

35.8.5.10 REPARO INTRAVENTRICULAR DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO

DERECHO

**35.8.7 REPARACION DE COARTACION AORTICA**

Simultáneo: CUANDO SE REALICE DERIVACION CARDIOPULMONAR [CIRCULACION EXTRACORPOREA] (3961)

35.8.7.00 REPARACION DE COARTACION AORTICA SOD

35.8.7.01 REPARACION DE COARTACION AORTICA CON RESECCION Y ANASTOMOSIS T-T.

35.8.7.02 REPARACION DE COARTACION AORTICA CON RESECCION Y COLGAJO DE SUBCLAVIA

35.8.7.03 REPARACION DE COARTACION AORTICA CON INTERPOSICION DE INJERTO

35.8.7.10 REPARACION DE COARTACION AORTICA POR VIA ENDOVASCULAR (CATETERISMO)

**35.8.8 CORECCION TOTAL DE TRANSPOSICION DE GRANDES VASOS**

35.8.8.00 CORRECCION TOTAL DE TRANSPOSICION DE GRANDES VASOS SOD

35.8.8.01 TRANSPOSICION DEL RETORNO VENOSO CON PARCHES O SEPTACION

INTERAURICULAR [MUSTARD Y SENNING]

35.8.8.02 TRANSPOSICION ARTERIAL CON REIMPLANTE DE CORONARIAS [JATENE]

35.8.8.03 REPARO DE VENTANA AORTOPULMONAR CON PARCHES AORTICOS Y/O PULMONAR

**35.9 OTROS PROCEDIMIENTOS EN VALVULAS Y TABIQUES CARDIACOS**

Incluye: CORRECCION DE ANOMALIAS CARDIACAS

Simultáneo: CUANDO SE REALICE DERIVACION CARDIOPULMONAR [CIRCULACION EXTRACORPOREA] (3961)

**35.9.2 CREACION DE CONDUCTO ENTRE EL VENTRICULO DERECHO Y LA ARTERIA PULMONAR**

35.9.2.00 CREACION DE CONDUCTO ENTRE EL VENTRICULO DERECHO Y LA ARTERIA

PULMONAR SOD

**35.9.3 CREACION DE CONDUCTO ENTRE EL VENTRICULO IZQUIERDO Y LA AORTA**

35.9.3.00 CREACION DE CONDUCTO ENTRE EL VENTRICULO IZQUIERDO Y LA AORTA SOD

**35.9.4 DERIVACIONES SISTEMICO- PULMONAR [EXCLUSION FUNCIONAL DEL VENTRICULO PULMONAR]**

35.9.4.01 CREACION DE CONDUCTO ENTRE AURICULA Y ARTERIA PULMONAR

35.9.4.02 CREACION DE FISTULAS SISTEMICO-PULMONARES

35.9.4.03 DERIVACION CAVO- PULMONAR TOTAL [FONTAN]

35.9.4.04 DERIVACION CAVO SUPERIOR A ARTERIA PULMONAR [GLENN CLASICO O BIDIRECCIONAL]

35.9.4.05 DERIVACION CAVO SUPERIOR- PULMONAR, DEJANDO FLUJO ANTEROGRADO (REPARO UNO Y MEDIO VENTRICULAR)

**35.9.5 REVISION DE PROCEDIMIENTO CORRECTIVO EN EL CORAZON**

35.9.5.01 REINTERVENCION POR SANGRADO, DESPUES DE CIRUGIA CARDIACA

35.9.5.02 REINTERVENCION POR CARDIOPATIAS CONGENITAS COMPLEJAS

35.9.5.04 REOPERACION DE CONDUCTOS

**35.9.7 CERCLAJE DE ARTERIA PULMONAR**

35.9.7.00 CERCLAJE DE ARTERIA PULMONAR SOD

**35.9.8 RECONSTRUCCION DE ARTERIA PULMONAR**

35.9.8.00 RECONSTRUCCION DE ARTERIA PULMONAR SOD

**36 PROCEDIMIENTOS EN VASOS CARDIACOS (CORONARIAS)**

Incluye: ESTERNOTOMIA (MEDIA) (TRANSVERSA), TORACOTOMIA COMO VIA DE ACCESO QUIRURGICO

Simultáneo: CUANDO SE REALICE DERIVACION CARDIOPULMONAR [CIRCULACION EXTRACORPOREA] (3961)

**36.0 ABLACION O ELIMINACION DE OBSTRUCCION DE ARTERIA CON O SIN IMPLANTE**

DE PROTESIS INTRACORONARIA "PROTESIS (STENT)"

**36.0.1 ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA SIMPLE (ATERECTOMIA**

CORONARIA) SIN USO DE AGENTE TROMBOLITICO

Simultáneo: CUALQUIER IMPLANTE DE PROTESIS INTRACORONARIA (PROTESIS (STENT)) (3606); INSERCCION DE MARCAPASOS (378); ANGIOCARDIOGRAFIA (8762)

36.0.1.00 ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA SIMPLE (ATERECTOMIA CORONARIA) SIN USO DE AGENTE TROMBOLITICO SOD



|                                                                     |                             |                                |                                |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| 36.0.1.01                                                           | ANGIOPLASTIA                | CORONARIA                      | TRANSLUMINAL                   |
| PERCUTANEA, UNO O DOS VASOS                                         |                             |                                |                                |
| 36.0.1.02                                                           | ANGIOPLASTIA                | CORONARIA                      | TRANSLUMINAL                   |
| PERCUTANEA, MAS DE DOS VASOS                                        |                             |                                |                                |
| <b>36.0.2</b>                                                       | <b>ANGIOPLASTIA</b>         | <b>CORONARIA</b>               | <b>TRANSLUMINAL PERCUTANEA</b> |
| <b>SIMPLE (ATERECTOMIA</b>                                          |                             |                                |                                |
| <b>CORONARIA) CON USO DE AGENTE TROMBOLITICO</b>                    |                             |                                |                                |
| <u>Simultáneo</u> : CUALQUIER IMPLANTE DE PROTESIS                  |                             |                                |                                |
| INTRACORONARIA (PROTESIS (STENT)) (3606)                            |                             |                                |                                |
| 36.02.00                                                            | ANGIOPLASTIA                | CORONARIA                      | TRANSLUMINAL                   |
| PERCUTANEA SIMPLE (ATERECTOMIA CORONARIA) CON                       |                             |                                |                                |
| USO DE AGENTE TROMBOLITICO SOD                                      |                             |                                |                                |
| 36.0.2.01                                                           | ANGIOPLASTIA                | CORONARIA                      | TRANSLUMINAL                   |
| PERCUTANEA SIMPLE (UNO O DOS                                        |                             |                                |                                |
| VASOS) CON INFUSION DE AGENTE TROMBOLITICO                          |                             |                                |                                |
| <b>36.0.3</b>                                                       | <b>ANGIOPLASTIA</b>         | <b>DE ARTERIA CORONARIA</b>    | <b>CON TORAX</b>               |
| <b>ABIERTO</b>                                                      |                             |                                |                                |
| 36.0.3.00                                                           | ANGIOPLASTIA                | DE ARTERIA CORONARIA           | CON TORAX                      |
| ABIERTO SOD                                                         |                             |                                |                                |
| <b>36.0.4</b>                                                       | <b>INFUSION</b>             | <b>ARTERIAL INTRACORONARIA</b> | <b>DE TROMBOLITICOS</b>        |
| <b>(TROMBOLISIS</b>                                                 |                             |                                |                                |
| <b>INTRACORONARIA)</b>                                              |                             |                                |                                |
| <u>Incluye</u> : POR INYECCION ARTERIAL CORONARIA DIRECTA,          |                             |                                |                                |
| INFUSION O POR CATETERISMO, DE ENZIMAS O INHIBIDOR DE               |                             |                                |                                |
| PLAQUETAS                                                           |                             |                                |                                |
| 36.0.4.00                                                           | INFUSION                    | ARTERIAL                       | INTRACORONARIA                 |
| DE                                                                  |                             |                                |                                |
| TROMBOLITICOS (TROMBOLISIS INTRACORONARIA) SOD                      |                             |                                |                                |
| 36.0.4.01                                                           | INFUSION                    | ARTERIAL                       | INTRACORONARIA                 |
| DE                                                                  |                             |                                |                                |
| TROMBOLITICOS (TROMBOLISIS                                          |                             |                                |                                |
| INTRACORONARIA) VIA ENDOVASCULAR                                    |                             |                                |                                |
| <b>36.0.5</b>                                                       | <b>ANGIOPLASTIA</b>         | <b>CORONARIA</b>               | <b>TRANSLUMINAL PERCUTANEA</b> |
| <b>MULTIPLE (ATERECTOMIA</b>                                        |                             |                                |                                |
| <b>CORONARIA) REALIZADA DURANTE LA MISMA INTERVENCION</b>           |                             |                                |                                |
| <u>Simultáneo</u> : CUALQUIER IMPLANTE DE PROTESIS                  |                             |                                |                                |
| INTRACORONARIA (PROTESIS (STENT)) (3606); INFUSION DE AGENTE        |                             |                                |                                |
| TROMBOLITICO (3604)                                                 |                             |                                |                                |
| 36.0.5.00                                                           | ANGIOPLASTIA                | CORONARIA                      | TRANSLUMINAL                   |
| PERCUTANEA MULTIPLE (DOS O MAS VASOS)                               |                             |                                |                                |
| (ATERECTOMIA CORONARIA) REALIZADA DURANTE LA                        |                             |                                |                                |
| MISMA INTERVENCION SOD                                              |                             |                                |                                |
| <b>36.0.6</b>                                                       | <b>INSERCION O IMPLANTE</b> | <b>DE PROTESIS</b>             | <b>INTRACORONARIA</b>          |
| <b>(PROTESIS (STENT))</b>                                           |                             |                                |                                |
| 36.0.6.00                                                           | INSERCION O                 | IMPLANTE                       | DE PROTESIS                    |
| INTRACORONARIA (PROTESIS (STENT)) SOD                               |                             |                                |                                |
| <b>36.1</b>                                                         | <b>ANASTOMOSIS</b>          | <b>PARA REVASCULARIZACION</b>  | <b>MIOCARDICA</b>              |
| <u>Simultáneo</u> : CUANDO SE REALICE DERIVACION CARDIOPULMONAR     |                             |                                |                                |
| [CIRCULACION EXTRACORPOREA] (3961)                                  |                             |                                |                                |
| <b>36.1.0</b>                                                       | <b>ANASTOMOSIS</b>          | <b>AORTOCORONARIA</b>          | <b>PARA</b>                    |
| <b>REVASCULARIZACION MIOCARDICA NO</b>                              |                             |                                |                                |
| <b>CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO</b>                               |                             |                                |                                |
| <u>Incluye</u> : CON CATETER, PROTESIS "PROTESIS (STENT)" O INJERTO |                             |                                |                                |
| VENOSO                                                              |                             |                                |                                |
| 36.1.0.00                                                           | ANASTOMOSIS                 | AORTOCORONARIA                 | PARA                           |
| REVASCULARIZACION MIOCARDICA,                                       |                             |                                |                                |
| SOD                                                                 |                             |                                |                                |
| <b>36.1.1</b>                                                       | <b>ANASTOMOSIS</b>          | <b>AORTOCORONARIA</b>          | <b>DE UNA ARTERIA</b>          |
| <b>CORONARIA</b>                                                    |                             |                                |                                |
| 36.1.1.00                                                           | ANASTOMOSIS                 | AORTOCORONARIA                 | DE UNA ARTERIA                 |
| CORONARIA SOD                                                       |                             |                                |                                |
| <b>36.1.2</b>                                                       | <b>ANASTOMOSIS</b>          | <b>AORTOCORONARIO</b>          | <b>DE DOS ARTERIAS</b>         |
| <b>CORONARIAS</b>                                                   |                             |                                |                                |

- 36.1.2.00 ANASTOMOSIS AORTOCORONARIO DE DOS ARTERIAS CORONARIAS SOD
- 36.1.3 ANASTOMOSIS AORTOCORONARIO DE TRES ARTERIAS CORONARIAS**
  - 36.1.3.00 ANASTOMOSIS AORTOCORONARIO DE TRES ARTERIAS CORONARIAS SOD
  - 36.1.4ANASTOMOSIS AORTOCORONARIO DE CUATRO O MAS ARTERIAS CORONARIAS**
    - 36.1.4.00 ANASTOMOSIS AORTOCORONARIO DE CUATRO O MAS ARTERIAS CORONARIAS SOD
    - 36.1.5 ANASTOMOSIS SIMPLE O SECUENCIAL DE ARTERIA MAMARIA INTERNA-ARTERIA CORONARIA**
      - 36.1.5.01 ANASTOMOSIS SIMPLE O SECUENCIAL DE ARTERIA MAMARIA-ARTERIA CORONARIA, POR ESTERNOTOMIA O TOCAROTOMÍA
      - 36.1.5.05 ANASTOMOSIS SIMPLE O SECUENCIAL DE ARTERIA MAMARIA-ARTERIA CORONARIA, POR TORACOSCOPIA
    - 36.1.7 ANASTOMOSIS CORONARIA CON VENA SAFENA PARA REVASCULARIZACION CARDIACA DE UNO O MAS VASOS**
      - 36.1.7.01 ANASTOMOSIS CORONARIA PARA REVASCULARIZACION CARDIACA DE UNO O MAS VASOS CON VENA SAFENA POR ESTERNOTOMIA O TORACOTOMIA
      - 36.1.7.03 ANASTOMOSIS CORONARIA PARA REVASCULARIZACION CARDIACA DE UNO O MAS VASOS CON VENA SAFENA, POR TORACOSCOPIA
  - 36.2REVASCULARIZACION CARDIACA POR IMPLANTACION ARTERIAL**
    - Excluye: ARTERIA MAMARIA INTERNA (3615) Y VENA SAFENA (3617)
    - Simultaneo: TOMA DE INJERTO ARTERIAL (3861)
    - 36.2.1 REVASCULARIZACION CARDIACA POR IMPLANTACION DE ARTERIA RADIAL**
      - 36.2.1.00 REVASCULARIZACION CARDIACA POR IMPLANTACION DE ARTERIA RADIAL SOD
      - 36.2.2 REVASCULARIZACION CARDIACA POR IMPLANTACION DE ARTERIA GASTROEPIPLOICA**
        - 36.2.2.00 REVASCULARIZACION CARDIACA POR IMPLANTACION DE ARTERIA GASTROEPIPLOICA SOD
        - 36.2.3 REVASCULARIZACION CARDIACA POR IMPLANTACION DE OTRAS ARTERIAS**
          - 36.2.3.00 REVASCULARIZACION CARDIACA POR IMPLANTACION DE OTRAS ARTERIAS SOD
      - 36.3 OTRA REVASCULARIZACION CARDIACA**
        - 36.31 REVASCULARIZACION CARDIACA NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO**
          - 36.31.01 REVASCULARIZACION CARDIACA CON LASER
        - 36.32 REINTERVENCION DE REVASCULARIZACION CARDIACA ( DERIVACION O PUENTES CORONARIOS)**
          - 36.32.00 REINTERVENCION DE REVASCULARIZACION CARDIACA ( DERIVACION O PUENTES CORONARIOS) SOD
      - 36.9OTROS PROCEDIMIENTOS EN VASOS CARDIACOS**
        - 36.9.1 REPARACION DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO**
          - 36.9.1.00 REPARACION DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO SOD
        - 36.9.2 REPARACION DE FISTULA AORTO-CORONARIA**
          - 36.9.2.00 REPARACION O CIERRE DE FISTULA AORTO-

CORONARIA SOD

37PROCEDIMIENTOS EN CORAZON Y PERICARDIO

Simultáneo: CUANDO SE REALICE DERIVACION CARDIOPULMONAR [CIRCULACION EXTRACORPOREA] (3961)

37.0PROCEDIMIENTOS EN EL PERICARDIO

37.0.1 PERICARDIOCENTESIS

37.0.1.00 PERICARDIOCENTESIS SOD

37.1CARDIOTOMIA Y PERICARDIOTOMIA

37.1.2 PERICARDIOTOMIA

Incluye: MINILAPAROTOMIA SUBXIFOIDEA Y/O VENTANA PERICARDICA

37.1.2.00 PERICARDIOTOMIA SOD

37.1.2.10 PERICARDIOTOMIA POR TORACOSCOPIA

37.2PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN CORAZON Y PERICARDIO

37.2.1 CATETERISMO CARDIACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZON

Incluye: EVALUACION DE LA FUNCION SINUSAL, CONDUCCION AURICULO-VENTRICULAR Y LA ESTIMULACION ATRIAL O VENTRICULAR

37.2.1.01 CATETERISMO CARDIACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZON CON ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO [ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO CONVENCIONAL]

37.2.2 CATETERISMO CARDIACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON

37.2.2.00 CATETERISMO CARDIACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON SOD

37.2.3 CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON

37.2.3.00 CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON SOD    37.2.3.01 CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON CON ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO

37.2.4 CATETERISMO TRANSEPTAL DEL CORAZON

Incluye: ABLACION POR RADIOFRECUENCIA DE FOCO ARRITMOGENICO (3734)

37.2.4.00 CATETERISMO TRANSEPTAL DEL CORAZON SOD

37.2.4.01 CATETERISMO TRANSEPTAL DEL CORAZON CON ESTUDIO ELECTROFISILOGICO

37.2.5 ESTIMULACION ELECTROFISIOLOGICA CARDIACA Y ESTUDIOS DE REGISTRO

37.2.5.01 ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO TRANS ESOFAGICO

37.2.5.02 ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO PERCUTANEO [EPICARDICO]

37.2.6 BIOPSIA DE PERICARDIO

37.2.6.00 BIOPSIA DE PERICARDIO SOD

37.2.7 BIOPSIA DE CORAZON

37.2.7.00 BIOPSIA DE CORAZON SOD

37.3PERICARDIECTOMIA Y ESCISION DE LESION DE CORAZON

Simultáneo: CUANDO SE REALICE DERIVACION CARDIOPULMONAR [CIRCULACION EXTRACORPOREA] (3961)

37.3.1 PERICARDIECTOMIA

37.3.1.00 PERICARDIECTOMIA SOD

37.3.1.03 ESCISIÓN DE QUISTE O TUMOR PERICARDICO

37.3.2 ESCISION DE ANEURISMA DE CORAZON

37.3.2.00 ESCISION DE ANEURISMA DE CORAZON SOD

37.3.3 ESCISION DE LESION O TEJIDO DEL CORAZON

Incluye: MAPEO TRANSOPERATORIO INTRACORONARIO EN MANEJO DE ARRITMIAS CARDIACAS, [CIRUGIA DE MAZE]; FIBRILACION AURICULAR

- 37.3.3.00    ESCISION DE LESION O TEJIDO DEL CORAZON SOD

37.3.3.01    ESCISION DE TUMOR DEL CORAZON

37.3.3.02    RESECCION ABIERTA DE    HACES ANOMALOS DEL SISTEMA DE CONDUCCION

37.3.3.03    RESECCION ENDOMIOCARDICA

37.3.4    ABLACION CON CATETER DE LESION O TEJIDO DEL CORAZON

Incluye:

MAPEO PARA LOCALIZACION DE FOCO ARRITMOGENICO, POR VIA ENDOVASCULAR (CATETERISMO); EN MANEJO DE ARRITMIAS CARDIACAS, FIBRILACION AURICULAR

37.3.4.00    ABLACION CON CATETER DE LESION O TEJIDO DEL CORAZON SOD

37.3.4.01    ABLACION CON CATETER DE LESION O TEJIDO DEL CORAZON, POR CRIOCIRUGIA O ELECTROCOAGULACION

37.3.4.02    ABLACION CON CATETER DE LESION O TEJIDO DEL CORAZON POR RADIOFRECUENCIA

Excluye:

CUANDO SE REALIZA POR CATETERISMO TRANSEPTAL DEL CORAZON (3724)

37.3.6    EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACARDIACO

37.3.6.00    EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACARDIACO SOD

37.3.7    EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERICARDICO

37.3.7.00    EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERICARDICO SOD

37.4REPARACION DE CORAZON Y PERICARDIO

37.4.1    CARDIORRAFIA

37.4.1.00    CARDIORRAFIA SOD

37.4.2    REPARACION DE CORAZON POR RUPTURA POSTINFARTO

37.4.2.00    REPARACION DE CORAZON POR RUPTURA POSTINFARTO SOD

37.4.3    PERICARDIORRAFIA

37.4.3.00    PERICARDIORRAFIA SOD

37.5TRANSPLANTE DE CORAZON

37.5.1    TRANSPLANTE CARDIACO

37.5.1.00    TRANSPLANTE CARDIACO SOD

37.5.2    RESCATE DEL CORAZON (DONANTE)

37.5.2.00    RESCATE DEL CORAZON (DONANTE) SOD

37.6IMPLANTACION DE SISTEMA DE ASISTENCIA CARDIACA

Incluye:

COLOCACION Y MANEJO DE BALON INTRA AORTICO

37.6.1    IMPLANTACION DE BALON CONTRAPULSACION

37.6.1.00    IMPLANTACION DE BALON CONTRAPULSACION SOD

37.6.4    EXTRACCION O RETIRO DE SISTEMA DE ASISTENCIA CARDIACA

37.6.4.00    EXTRACCION O RETIRO DE SISTEMA DE ASISTENCIA CARDIACA SOD

37.6.5    IMPLANTE DE UN SISTEMA DE ASISTENCIA CARDIACA PULSATIL EXTERNO (DISPOSITIVO NO IMPLANTABLE, FUERA DEL CUERPO PERO CONECTADO AL CORAZON)

37.6.5.00    IMPLANTE DE UN SISTEMA DE ASISTENCIA CARDIACA PULSATIL EXTERNO (DISPOSITIVO NO IMPLANTABLE, FUERA DEL CUERPO PERO CONECTADO AL CORAZON) SOD

37.6.6    IMPLANTE DE UN SISTEMA DE ASISTENCIA CARDIACA PULSATIL, IMPLANTABLE (DISPOSITIVO CONECTADO DIRECTAMENTE AL CORAZON E IMPLANTADO DENTRO DEL CUERPO)

37.6.6.00    IMPLANTE DE UN SISTEMA DE ASISTENCIA CARDIACA

PULSATIL, IMPLANTABLE  
(DISPOSITIVO CONECTADO DIRECTAMENTE AL CORAZON E IMPLANTADO DENTRO DEL CUERPO) SOD

**37.7IMPLANTACION,REVISION,SUSTITUCION Y ELIMINACION DE ELECTRODOS DE MARCAPASO; IMPLANTACION DE SISTEMA DE MARCAPASO TEMPORAL; O REVISION DE BOLSA**  
Simultáneo: CUALQUIER IMPLANTE DE MARCAPASOS (378)

**37.7.1 INSERCION DE ELECTRODO TRANSVENOSO EN VENTRICULO**  
37.7.1.00 INSERCION DE ELECTRODO TRANSVENOSO EN VENTRICULO SOD

**37.7.2 INSERCION DE ELECTRODO TRANVENOSO EN AURICULA Y VENTRICULO**  
37.7.2.00 INSERCION DE ELECTRODO TRANVENOSO EN AURICULA Y VENTRICULO SOD

**37.7.3 INSERCION DE ELECTRODO TRANSVENOSO EN AURICULA**  
Incluye: ZONAS NO CONVENCIONALES COMO AURICULA DERECHA SEPTAL, INFERIOR, HOZ DEL SENO CORONARIO O VENAS CORONARIAS  
37.7.3.00 INSERCION DE ELECTRODO TRANSVENOSO EN AURICULA SOD

**37.7.4 INSERCION O SUSTITUCION DE ELECTRODO EPICARDICO**  
37.7.4.01 INSERCION O SUSTITUCION DE ELECTRODO EPICARDICO POR ESTERNOTOMIA O TORACOTOMIA

**37.7.5 REVISION DE ELECTRODO**  
37.7.5.00 REVISION DE ELECTRODO SOD

**37.7.8 INSERCION DE MARCAPASO TRANSVENOSO TEMPORAL (TRANSITORIO) O IMPLANTE DE MONITOR DE EVENTOS**  
37.7.8.0 INSERCION DE MARCAPASO TRANSVENOSO TEMPORAL O IMPLANTE DE MONITOR DE EVENTOS SOD

**37.8INSERCION, SUSTITUCION, REVISION Y ELIMINACION DE APARATOS MARCAPASOS**

**37.8.2 INSERCION DE MARCAPASO UNICAMERAL**  
37.8.2.00 IMPLANTACION DE MARCAPASO UNICAMERAL SOD

**37.8.3 INSERCION DE MARCAPASOS BICAMERAL**  
37.8.3.00 INSERCION DE MARCAPASOS BICAMERAL SOD

**37.8.5 SUSTITUCION, REVISION [ PROGRAMACION] DE APARATOS MARCAPASOS**  
37.8.5.00 REVISION [REPROGRAMACION] DE APARATO MARCAPASO SOD

**37.8.9 RETIRO O ELIMINACION DE MARCAPASOS CARDIACO**  
37.8.9.00 RETIRO O ELIMINACION DE MARCAPASOS CARDIACO SOD

**37.9OTROS PROCEDIMIENTOS EN CORAZON Y PERICARDIO**

**37.9.1 MASAJE CARDIACO A TORAX ABIERTO**  
Incluye: ESTIMULACION CARDIACA ELECTRICA A TORAX ABIERTO  
37.9.1.00 MASAJE CARDIACO A TORAX ABIERTO SOD

**37.9.2 INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN CORAZON**  
37.9.2.00 INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN CORAZON SOD

**37.9.4 IMPLANTACION, PROGRAMACION O SUSTITUCION DE CARDIOVERSOR/DESFIBRILADOR AUTOMATICO**  
Incluye: CARDIOVERSORES UNICAMERALES, BICAMERALES Y ATRIALES O AURICULARES  
37.9.4.01 IMPLANTACION DE CARDIOVERSOR/DESFIBRILADOR

POR VIA INFRACLAVICULAR

37.9.4.02 IMPLANTACION DE CARDIOVERSOR/DESFIBRILADOR  
POR VIA SUBCUTANEA  
(SUBPECTORAL)

**37.9.5 PROGRAMACION O SUSTITUCION DE  
CARDIOVERSOR/DESFIBRILADOR AUTOMATICO**

37.9.5.00 REPROGRAMACION DE  
CARDIOVERSOR/DESFIBRILADOR

**37.9.9 EXTRACCION DE CARDIOVERSOR/ DESFIBRILADOR  
AUTOMATICO**

37.9.9.00 EXTRACCION DE CARDIOVERSOR/ DESFIBRILADOR  
AUTOMATICO NCOC

**38PROCEDIMIENTOS EN VASOS SANGUINEOS (INCISION, ESCISIÓN Y  
OCCLUSION)**

Simultáneo: CUANDO SE REALICE DERIVACION CARDIOPULMONAR  
[CIRCULACION EXTRACORPOREA] (3961)

Excluye: AQUELLOS DE VASOS CORONARIOS (36)

**38.0TROMBOEMBOLECTOMIA**

Incluye: **TROMBECTOMIA, TROMBOLISIS, EMBOLECTOMIA**

**38.0.1 TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS INTRACRANEALES**

Incluye: POR ANEURISMAS, MALFORMACIONES AV, FISTULAS  
AV, VASOESPASMO,  
MALFORMACION DE VENA DE GALENO,TROMBOLISIS  
CEREBRAL

Simultaneo: PANANGIOGRAFIA (874133)

38.0.1.00 TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS INTRACRANEALES  
SOD

38.0.1.01 TROMBOEMBOLECTOMIA DE CEREBRAL MEDIA

38.0.1.02 TROMBOEMBOLECTOMIA DE COMUNICANTE ANTERIOR

38.0.1.03 TROMBOEMBOLECTOMIA DE CAROTIDA INTERNA  
SUPRACLINOIDEA

38.0.1.04 TROMBOEMBOLECTOMIA DE OFTALMICA

38.0.1.10 TROMBOLISIS DE VASOS INTRACRANEALES POR VIA  
ENDOVASCULAR

**38.0.2 TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO**

Incluye: POR FISTULAS VERTEBRALES, CAROTIDEAS,  
HEMANGIOMAS DE CABEZA Y CUELLO,

Simultaneo: PANANGIOGRAFIA (874133)

38.0.2.00 TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y  
CUELLO SOD

38.0.2.01 TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA I Y III DE  
CUELLO

38.0.2.02 TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERAL DE ZONA II DE  
CUELLO

38.0.2.03 TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA I Y III DE  
CUELLO

38.0.2.04 TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA II DE  
CUELLO

38.0.2.10 TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO POR  
VIA

ENDOVASCULAR

**38.0.3 TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS  
SUPERIORES**

38.0.3.00 TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS  
SUPERIORES SOD

38.0.3.01 TROMBOLECTOMIA DE ARTERIA SUBCLAVIA

38.0.3.02 TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL AXILAR

38.0.3.03 TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE BRAZO O  
ANTEBRAZO

38.0.3.04 TROMBOLECTOMIA DE VENA SUBCLAVIA

- 38.0.3.05    TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA AXILAR
- 38.0.3.06    TROMBOEMBOLECTOMIA    VENOSA    DE    BRAZO    O
- ANTEBRAZO
- 38.0.5        **TROMBOEMBOLECTOMIA EN VASOS ESPINALES**
- Incluye: VASOS VERTEBRALES , MENINGEOS Y MEDULARES
- 38.0.5.00    TROMBOEMBOLECTOMIA EN VASOS ESPINALES SOD
- 38.0.6        **TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES**
- 38.0.6.00    TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES
- SOD
- 38.0.6.01    TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES
- VIA ABIERTA
- 38.0.6.02    TROMBOLISIS        ARTERIAL        ABDOMINAL        VIA
- ENDOVASCULAR
- 38.0.7        **TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES**
- 38.0.7.00    TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES
- SOD
- 38.0.7.01    TROMBOEMBOLECTOMIA DE    VENAS ABDOMINALES,
- VIA ABIERTA
- 38.0.7.02    TROMBOLISIS        VENOSA        ABDOMINAL        VIA
- ENDOVASCULAR
- 38.0.8        **TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES**
- 38.0.8.00    TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS
- INFERIORES SOD
- 38.0.8.01    TROMBOEMBOLECTOMIA        SUPRAPATELAR        DE
- ARTERIAS EN MIEMBROS
- INFERIORES
- 38.0.8.02    TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR DE ARTERIAS
- EN MIEMBROS
- INFERIORES
- 38.0.8.10    TROMBOLISIS        DE    ARTERIAS        DE    MIEMBROS
- INFERIORES POR VIA
- ENDOVASCULAR
- 38.0.9        **TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES**
- 38.0.9.00    TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS DE MIEMBROS
- INFERIORES SOD
- 38.0.9.01    TROMBOEMBOLECTOMIA        SUPRAPATELAR        VENOSA
- PROFUNDA
- 38.0.9.02    TROMBOEMBOLECTOMIA        INFRAPATELAR        VENOSA
- PROFUNDA
- 38.0.9.03    TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA SUPERFICIAL EN
- MIEMBROS INFERIORES
- 38.0.9.10    TROMBOLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES
- POR VIA
- ENDOVASCULAR
- 38.1**ENDARTERECTOMIA**
- Incluye: **CON O SIN PARCHE**
- 38.1.1        **ENDARTERECTOMIA DE VASOS INTRACRANEALES**
- 38.1.1.00    ENDARTERECTOMIA DE VASOS INTRACRANEALES SOD
- 38.1.1.01    ENDARTERECTOMIA    DE    LA    CAROTIDA    INTERNA
- PORCION INTRACRANEAL
- 38.1.2        **ENDARTERECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO**
- 38.1.2.00    ENDARTERECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO
- SOD
- 38.1.2.01    ENDARTERECTOMIA DE LA CAROTIDA COMUN
- 38.1.2.02    ENDARTERECTOMIA DE ARTERIA CAROTIDA EXTERNA
- 38.1.2.03    ENDARTERECTOMIA DE CAROTIDA INTERNA PORCION
- CERVICAL
- 38.1.3        **ENDARTERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES**
- 38.1.3.00    ENDARTERECTOMIA    DE    VASOS    DE    MIEMBROS

- SUPERIORES SOD
- 38.1.3.01

ENDARTERECTOMIA DE SUBCLAVIA
- 38.1.3.02

ENDARTERECTOMIA AXILAR
- 38.1.3.03

ENDARTERECTOMIA DE VASOS DE BRAZO O
- ANTEBRAZO
- 38.1.4

ENDARTERECTOMIA DE AORTA
- 38.1.4.00

ENDARTERECTOMIA DE AORTA SOD
- 38.1.5

ENDARTERECTOMIA DE VASOS TORACICOS
- 38.1.5.00

ENDARTERECTOMIA DE VASOS TORACICOS SOD
- 38.1.5.01

TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR
- 38.1.6

ENDARTERECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES
- 38.1.6.00

ENDARTERECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD
- 38.1.6.01

ENDARTERECTOMIA RENAL
- 38.1.6.02

ENDARTERECTOMIA CELIACA Y/O MESENTERICA
- 38.1.6.03

ENDARTERECTOMIA AORTOILIACA
- 38.1.8

ENDARTERECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS
- INFERIORES
- 38.1.8.00

ENDARTERECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS
- INFERIORES SOD
- 38.1.8.01

ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR
- 38.1.8.02

ENDARTERECTOMIA INFRAPATELAR
- 38.2

PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN VASOS SANGUINEOS
- 38.2.1

BIOPSIA DE VASO SANGUINEO
- 38.2.1.01

BIOPSIA DE VASO SANGUINEO SUPERFICIAL
- 38.2.1.02

BIOPSIA DE VASO SANGUINEO PROFUNDO
- 38.2.2

ANGIOSCOPIA PERCUTANEA
- 38.2.2.00

ANGIOSCOPIA PERCUTANEA SOD
- 38.2.3

PRUEBAS FUNCIONALES EN VASOS SANGUINEOS
- 38.2.3.01

PRUEBA FUNCIONAL EN VASOS INTRACRANEALES
- [PRUEBA DE WADA]
- 38.2.3.02

PRUEBA FUNCIONAL EN VASOS ESPINALES
- 38.2.3.05

CAPILAROSCOPIA
- 38.3

RESECCION DE VASO CON ANASTOMOSIS
- Incluye:

ANGIECTOMIA, ESCISION DE LESION EN VASO SANGUINEO (ANEURISMAS, FISTULAS AV MALFORMACION AV) CONGENITA O ADQUIRIDA
- Excluye:

REVASCULARIZACION CARDIACA (362)
- 38.3.1

RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS
- INTRACRANEALES
- Incluye:

POR FISTULAS, ANEURISMAS, TUMORES EN VASOS
- 38.3.1.00

RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS
- INTRACRANEALES SOD
- 38.3.1.01

RESECCION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA SUPRATENTORIAL SPETZLER I Y
- II
- 38.3.1.02

RESECCION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA SUPRATENTORIAL SPETZLER III,
- IV Y V
- 38.3.1.03

RESECCION DE MALFORMACIONES ARTERIO VENOSAS DE LINEA MEDIA E
- INTRAVENTRICULAR
- 38.3.1.04

RESECCION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA INFRATENTORIAL SPETZLER I Y
- II
- 38.3.1.05

RESECCION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA INFRATENTORIAL SPETZLER III,
- IV Y V
- 38.3.2

RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE CABEZA Y
- CUELLO
- Incluye:

POR MALFORMACION ARTERIO VENOSA , ANEURISMA



DE CAROTIDA Y OTROS VASOS DE CUELLO

38.3.2.00 RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO SOD

38.3.2.01 RESECCION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO

38.3.2.02 RESECCION ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO

38.3.2.03 RESECCION ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO

38.3.2.04 RESECCION VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO

38.3.2.05 RESECCION VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO

38.3.3RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES

38.3.3.00 RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES SOD

38.3.3.01 RESECCION CON ANASTOMOSIS PRIMARIA DE SUBCLAVIA

38.3.3.02 RESECCION CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR

38.3.3.03 RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO

38.3.4 RESECCION CON ANASTOMOSIS DE AORTA

Incluye: POR TRAUMA, DISECCION O ANEURISMA

Simultáneo: CUANDO SE REALICE DERIVACION CARDIOPULMONAR [CIRCULACION EXTRACORPOREA] (3961)

38.3.4.00 RESECCION CON ANASTOMOSIS DE AORTA SOD

38.3.4.01 RECONSTRUCCION DE AORTA TORACICA ASCENDENTE

38.3.4.02 RECONSTRUCCION DEL CAYADO AORTICO

38.3.4.03 RECONSTRUCCION DE AORTA TORACICA DESCENDENTE

38.3.4.05 RECONSTRUCCION AORTICA TORACO- ABDOMINAL (METODOS CLASICO, DE KOUCHOUKOSY DE LA TROMPA DE ELEFANTE)

38.3.5 RESECCION CON ANASTOMOSIS EN VASOS ESPINALES

Incluye: VASOS VERTEBRALES, MENINGESO Y MEDULARES

38.3.5.00 RESECCION CON ANASTOMOSIS EN VASOS ESPINALES SOD

38.3.5.01 RESECCION CON ANASTOMOSIS EN VASOS ESPINALES, SEGMENTO CERVICAL

38.3.5.02 RESECCION CON ANASTOMOSIS EN VASOS ESPINALES, SEGMENTO TORACICO

38.3.5.03 RESECCION CON ANASTOMOSIS EN VASOS ESPINALES, SEGMENTO LUMBOSACRO

38.3.6 RESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS ABDOMINALES

38.3.6.00 RESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD

38.3.6.01 RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE ARTERIAS ABDOMINALES

38.3.7 RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VENAS ABDOMINALES

38.3.7.00 RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VENAS ABDOMINALES SOD

38.3.7.01 RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO- TERMINAL DE VENAS ABDOMINALES

38.3.8 RESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES

- 38.3.8.00 RESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD
- 38.3.8.01 ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR
- 38.3.8.02 ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA INFRAPATELAR
- 38.3.9 RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES
- 38.3.9.00 RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD
- 38.3.9.01 ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO-TERMINAL SUPRAPATELAR
- 38.3.9.02 ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO-TERMINAL INFRAPATELAR
- 38.4 RESECCION DE VASO CON SUSTITUCION
- Incluye: ANGIECTOMIA CON SUSTITUCION, ESCISION DE LESION EN VASO (ANEURISMAS, FISTULAS AV) CONGENITAS O ADQUIRIDAS; RECONSTRUCCION SIMULTANEA DE VASO SANGUINEO CON INJERTO O PARCHE SINTETICO
- 38.4.2 RESECCION CON SUSTITUCION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO
- 38.4.2.00 RESECCION CON SUSTITUCION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO SOD
- 38.4.2.01 RESECCION CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS DE VASOS DE LA ZONA I Y III DE CUELLO
- 38.4.2.02 RESECCION CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS DE VASOS DE LA ZONA II DE CUELLO
- 38.4.3 RESECCION CON SUSTITUCION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES
- 38.4.3.00 RESECCION CON SUSTITUCION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES SOD
- 38.4.3.01 RESECCION DE SUBCLAVIA CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS
- 38.4.3.02 RESECCION AXILAR CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS
- 38.4.3.03 RESECCION EN BRAZO O ANTEBRAZO CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS
- 38.4.4 RESECCION CON SUSTITUCION DE AORTA ABDOMINAL
- Incluye: PARA ANEURISMAS, FISTULAS, TRAUMA, DISECCION
- 38.4.4.00 RESECCION CON SUSTITUCION DE AORTA ABDOMINAL SOD
- 38.4.5 RESECCION CON SUSTITUCION DE VASOS TORACICOS
- Incluye: AORTA, INNOMINADA, PULMONAR, SUBCLAVIA, CAVA SUPERIOR
- 38.4.5.00 RESECCION CON SUSTITUCION DE VASOS TORACICOS SOD
- 38.4.6 RESECCION CON SUSTITUCION DE ARTERIAS ABDOMINALES
- Incluye: ESPLENICA, MESENTERICA, HEPATICA, RENAL, ILIACA, GASTRICA, TRONCO CELIACO, UMBILICAL
- 38.4.6.00 RESECCION CON SUSTITUCION DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD
- 38.4.7 RESECCION CON SUSTITUCION DE VENAS ABDOMINALES
- Incluye: ESPLENICA, ILIACA, PORTAL, RENAL, CAVA INFERIOR
- 38.4.7.00 RESECCION CON SUSTITUCION DE VENAS ABDOMINALES SOD
- 38.4.8 RESECCION CON SUSTITUCION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES
- 38.4.8.00 RESECCION CON SUSTITUCION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD
- 38.4.8.01 RESECCION ARTERIAL SUPRAPATELAR CON INJERTO

AUTOLOGO O PROTESIS

38.4.8.02 RESECCION ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PRÓTESIS

38.4.8.03

**38.4.9 RESECCION CON SUSTITUCION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES**

38.4.9.00 RESECCION CON SUSTITUCION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD

38.4.9.01 TRANSPOSICION VENOSA CON SEGMENTO VALVULADO

**38.5 OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS SANGUINEOS**

Incluye: POR ANEURISMA, MALFORMACION AV, FISTULA AV U OTRA LESION DE VASO SANGUINEO, EMBOLIZACION VIA ENDOVASCULAR

**38.5.1 OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA EN VASOS INTRACRANEALES**

38.5.1.00 OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES SOD

38.5.1.01 OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE CIRCULACION CEREBRAL

ANTERIOR

Incluye: ARTERIAS CEREBRAL ANTERIOR, COMUNICANTE ANTERIOR, COROIDEA ANTERIOR, HIPOFISIARIA ANTERIOR, OFTALMICA ENTRE OTRAS

38.5.1.02 OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIA CAROTIDA INTRACEREBRAL

38.5.1.03 OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE CAROTIDA EN SENO CAVERNOSO

38.5.1.04 OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIA CEREBRAL MEDIA

38.5.1.05 OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS MENINGEOS Y/O SENOS DURALES

38.5.1.10 OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE CIRCULACION CEREBRAL

POSTERIOR

Incluye: ARTERIAS CEREBRAL POSTERIOR, CEREBELOSA SUPERIOR, CEREBELOSA ANTEROINFERIOR, CEREBELOSA POSTEROINFERIOR, COMUNICANTE POSTERIOR, BASILAR PORCION MEDIA ENTRE OTRAS

38.5.1.11 OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE LESION EN ARTERIA VERTEBRAL

38.5.1.20 OCLUSION DE LESION EN VASOS INTRACRANEALES POR VIA ENDOVASCULAR

**38.5.2 OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO**

Incluye: EMBOLIZACION DE TUMORES, Y EPISTAXIS

38.5.2.00 OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO SOD

38.5.2.01 OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO

38.5.2.02 OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO

38.5.2.03 OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO

38.5.2.04 OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO

38.5.2.20 OCLUSION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO POR VIA ENDOVASCULAR

**38.5.3 OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES**

38.5.3.00 OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES SOD

- 38.5.3.01    OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA
- 38.5.3.02    OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS AXILARES
- 38.5.3.03    OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO
- 38.5.3.20    OCLUSION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES POR VIA ENDOVASCULAR
- 38.5.4        OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS ESPINALES
- 38.5.4.00    OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS ESPINALES SOD
- 38.5.4.01    OCLUSION DE VASOS ESPINALES POR VIA ENDOVASCULAR
- 38.5.5        OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORACICOS
- Incluye:    AORTA, INNOMINADA, PULMONAR, SUBCAVIA, VENA CAVA SUPERIOR
- 38.5.5.00    OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORACICOS SOD
- 38.5.5.20    OCLUSION DE VASOS TORACICOS POR VIA ENDOVASCULAR
- 38.5.6        OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES
- Incluye:    ESPLENICA,    GASTRICA,    HEPATICA,    ILIACA, MESENERICA, RENAL, TRONCO CELIACO, UMBILICAL
- 38.5.6.00    OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD
- 38.5.6.01    OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MAS (SELECTIVAS)
- 38.5.6.20    OCLUSION DE ARTERIAS ABDOMINALES POR VIA ENDOVASCULAR
- 38.5.7        OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES
- Incluye:    ESPLENICA, ILIACA, PORTA, RENAL, CAVA INFERIOR
- 38.5.7.00    OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES SOD
- 38.5.7.01    OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS
- 38.5.7.20    OCLUSION DE VENAS INTRAABDOMINALES POR VIA ENDOVASCULAR
- 38.5.8        OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES
- Incluye:    FEMORAL COMUN Y SUPERFICIAL, POPLITEA Y TIBIAL
- 38.5.8.00    OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD
- 38.5.8.01    OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR
- 38.5.8.02    OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR
- 38.5.8.20    OCLUSION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES POR VIA ENDOVASCULAR
- 38.5.9        OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES
- 38.5.9.00    OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD
- 38.5.9.01    OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURAVENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR
- 38.5.9.02    OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURAVENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR

- 38.5.9.03

LIGADURA DE PERFORANTES
- 38.5.9.04

LIGADURA ENDOSCOPICA DE PERFORANTES
- 38.5.9.20

OCCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES POR VIA ENDOVASCULAR
- 38.6

**OTRA ESCISION DE VASOS SANGUINEOS**
- 38.6.1

**TOMA DE INJERTO ARTERIAL**
- 38.6.1.00

TOMA DE INJERTO ARTERIAL SOD
- 38.6.2

**TOMA DE INJERTO VENOSO**
- 38.6.2.00

TOMA DE INJERTO VENOSO SOD
- 38.6.3

**ESCLEROSIS DE LESION EN VASOS SANGUINEOS**
- 38.6.3.00

ESCLEROSIS DE LESION EN VASOS SANGUINEOS SOD
- 38.6.3.01

ESCLEROSIS DE LESION EN VASOS SANGUINEOS, POR VIA PERCUTANEA
- 38.6.4

**EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO)**
- 38.6.4.01

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VIA ENDOVASCULAR
- 38.7

**INTERRUPCION O PLICATURA DE VENA CAVA**
- 38.7.2

**LIGADURA DE VENA CAVA (INFERIOR) (SUPERIOR)**
- 38.7.2.00

LIGADURA DE VENA CAVA (INFERIOR) (SUPERIOR) SOD
- 38.7.3

**INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA**
- 38.7.3.00

INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD
- 38.8

**LIGADURA Y ESCISIÓ N DE VENAS VARICOSAS**
- Excluye:

LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS (4291) Y GASTRICAS (4491)
- 38.8.7

**LIGADURA Y ESCISIÓ N DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES**
- 38.8.7.00

LIGADURA Y ESCISIÓ N DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES SOD
- 38.8.9

**LIGADURA Y ESCISIÓ N DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES**
- 38.8.9.00

LIGADURA Y ESCISIÓ N DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD
- 38.8.9.01

LIGADURA Y ESCISIÓ N SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS
- 38.8.9.02

LIGADURA Y ESCISIÓ N INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS NCOC
- 38.8.9.03

LIGADURA Y ESCISIÓ N DE SAFENA EXTERNA
- 38.8.9.04

LIGADURA Y ESCISIÓ N DE SAFENA INTERNA
- 38.9

**PUNCION DE VASO**
- Excluye:

AQUELLA PARA MONITORIZACION CIRCULATORIA (896)
- 38.9.0

**IMPLANTACION DE CATETER ARTERIAL**
- 38.9.0.01

COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL
- 38.9.0.02

COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL) NCOC
- 38.9.1

**IMPLANTACION DE CATETER VENOSO**
- 38.9.1.01

MPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL
- 38.9.1.02

INSERCIÓN DE CATETER YUGULAR ASCENDENTE
- 38.9.1.03

INSERCIÓN DE CATETER CENTRAL POR VIA PERIFERICA NCOC
- 38.9.2

**CATETERISMO DE VENA UMBILICAL**
- 38.9.2.00

CATETERISMO DE VENA UMBILICAL SOD
- 38.9.3

**CATETERISMO O CANALIZACION DE VENA**
- Incluye:

AQUELLA PARA TROMBOLISIS SISTEMICA
- 38.9.3.00

CATETERISMO O CANALIZACION DE VENA SOD
- 38.9.4

**DISECCION VENOSA**

- 38.9.4.00    DISECCION VENOSA SOD
- 38.9.5        **CATETERIZACION VENOSA PARA DIALISIS RENAL**
- 38.9.5.00    CATETERIZACION VENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD
- 38.9.9        **OTRA PUNCION DE VENA**
- 38.9.9.00    FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SOD
- 39**OTROS PROCEDIMIENTOS EN VASOS SANGUINEOS**
- 39.0**DERIVACION SISTEMICA A ARTERIA PULMONAR**
- Simultáneo: CUANDO SE REALICE DERIVACION CARDIOPULMONAR [CIRCULACION EXTRACORPOREA] (3961)
- 39.0.1        **ANASTOMOSIS (INJERTO) AORTA ASCENDENTE-ARTERIA PULMONAR**
- 39.0.1.00    ANASTOMOSIS (INJERTO) AORTA ASCENDENTE-ARTERIA PULMONAR SOD
- 39.0.2        **ANASTOMOSIS (INJERTO) SUBCLAVIA-PULMONAR**
- 39.0.2.00    ANASTOMOSIS (INJERTO) SUBCLAVIA-PULMONAR SOD
- 39.1**DERIVACION VENOSA**
- 39.1.2        **DERIVACION VENOSA EN CUELLO**
- 39.1.2.01    DERIVACION YUGULO-CAVA
- 39.1.2.02    DERIVACION YUGULO- ATRIAL
- 39.1.7        **DERIVACION VENOSA INTRAABDOMINAL**
- 39.1.7.01    DERIVACION PORTO-CAVA
- 39.1.7.02    DERIVACION MESENTERICO- CAVA
- 39.1.7.03    DERIVACION ESPLENO-RENAL
- 39.1.7.04    DERIVACION PORTO-SISTEMICA    TRANSYUGULAR INTRAHEPATICA (T.I.P.S.)
- Incluye: POR HIPERTENSION PORTAL
- Simultáneo: GUIADA POR IMAGENOLOGIA (87)
- 39.2**RECONSTRUCCION, ANASTOMOSIS O PUENTES DE VASOS NO CORONARIOS**
- 39.2.0        **DERIVACION O PUENTE VASCULAR EXTRACRANEAL-INTRACRANEANO**
- 39.2.0.00    DERIVACION O PUENTE VASCULAR EXTRACRANEAL-INTRACRANEANO SOD
- 39.2.1        **ANASTOMOSIS DE VENA CAVA-ARTERIA PULMONAR**
- 39.2.1.00    ANASTOMOSIS DE VENA CAVA-ARTERIA PULMONAR SOD
- 39.2.2        **DERIVACION AORTA-SUBCLAVIA-CAROTIDEA**
- 39.2.2.01    DERIVACION DE AORTA A CAROTIDA
- 39.2.2.02    PUENTE AXILO- AXILAR
- 39.2.2.03    PUENTE SUBCLAVIO- SUBCLAVIO
- 39.2.2.04    PUENTE AORTO- SUBCLAVIO
- 39.2.4        **DERIVACION AORTA-RENAL**
- Incluye: DERIVACION HEPATO RENAL, ESPLENO-RENAL, ILIO-RENAL, Y REIMPLANTE DE ARTERIA RENAL O VASO RENAL ABERRANTE
- 39.2.4.00    DERIVACION AORTA-RENAL SOD
- 39.2.5        **DERIVACION AORTA-ILIACA-FEMORAL**
- 39.2.5.01    DERIVACION AORTO-FEMORAL
- 39.2.5.02    DERIVACION AORTO-ILIACA
- 39.2.5.03    DERIVACION O PUENTE ILIO-FEMORAL
- 39.2.6        **OTRAS DERIVACIONES VASCULARES INTRABDOMINALES Y/O EXTRA-ANATOMICAS**
- 39.2.6.01    DERIVACION O PUENTE FEMORO- FEMORAL [CRUZADO]
- 39.2.6.02    DERIVACION O PUENTE AXILO- FEMORAL UNILATERAL
- 39.2.6.03    DERIVACION O PUENTE AXILO- FEMORAL BIFEMORAL [CRUZADO]
- 39.2.6.04    DERIVACION AORTICO-MESENTERICO SUPERIOR
- 39.2.6.05    DERIVACION ILIO-FEMORAL POR AGUJERO OBTURADOR

**39.2.7 ARTERIOVENOSTOMIA PARA DIALISIS RENAL**

39.2.7.01 FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL

39.2.7.02 FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL CON PROTESIS  
[DERIVACION AV POR CANULA EXTERNA DE SCRIBNER]  
[INSERCIÓN DE CANULA VASO A VASO]

**39.2.8 DERIVACION O PUENTES EN VASOS PERIFERICOS**

39.2.8.00 DERIVACION O PUENTES EN VASOS PERIFERICOS SOD

39.2.8.01 DERIVACION (INJERTO) AXILAR-BRAQUIAL  
39.2.8.02 DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-PERONEAL  
39.2.8.03 DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO  
39.2.8.04 DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-TIBIAL

**39.3 SUTURA DE VASO SANGUINEO**

**39.3.2 SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO**

39.3.2.00 SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO SOD  
39.3.2.01 SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO  
39.3.2.02 SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO  
39.3.2.03 SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO  
39.3.2.04 SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO  
39.3.2.10 SUTURA DE VASOS DE CUERO CABELLUDO

**39.3.3 SUTURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES**

39.3.3.0 SUTURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES SOD  
39.3.3.01 SUTURA DE ARTERIA SUBCLAVIA  
39.3.3.02 SUTURA DE ARTERIA AXILAR  
39.3.3.03 SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO  
39.3.3.04 SUTURA DE VENA AXILAR  
39.3.3.05 SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO  
39.3.3.06 RECONSTRUCCION DE VASOS PERIFERICOS EN MANO

**39.3.6 SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES**

39.3.6.00 SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD

**39.3.7 SUTURA DE VENAS ABDOMINALES**

39.3.7.00 SUTURA DE VENAS ABDOMINALES SOD

**39.3.8 SUTURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES**

39.3.8.00 SUTURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD

39.3.8.01 SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS

39.3.8.02 SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS

**39.3.9 SUTURA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES**

39.3.9.00 SUTURA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD  
39.3.9.01 SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS  
39.3.9.02 SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS

**39.4 REVISION DE PROCEDIMIENTO VASCULAR**

**39.4.1 CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE CIRUGIA VASCULAR**

39.4.1.00 CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE CIRUGIA VASCULAR SOD

**39.4.2 REVISION DE DERIVACION (FISTULA) ARTERIOVENOSA PARA DIALISIS RENAL**

39.4.2.00 REVISION DE DERIVACION (FISTULA) ARTERIOVENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD

**39.4.3 EXTRACCION DE DERIVACION ARTERIOVENOSA PARA DIALISIS RENAL**

39.4.3.00 EXTRACCION DE DERIVACION ARTERIOVENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD

**39.5 OTRA REPARACION O RECONSTRUCCION DE VASOS SANGUINEOS**

**39.5.0 ANGIOPLASTIA O ATRECTOMIA DE VASOS NO CORONARIOS CON PROTESIS (STENT) O**

**INJERTO(S) PROTESICO (S)**

39.5.0.00 ANGIOPLASTIA O ATRECTOMIA DE VASOS NO CORONARIOS CON PROTESIS (STENT) O (S) SOD

|                                        |                                                         |                                                |                             |             |            |                   |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------|-------------|------------|-------------------|
|                                        | 39.5.0.10                                               | ANGIOPLASTIA                                   | CON                         | BALON       | DE         | VASOS             |
| INTRACRANEALES                         |                                                         |                                                |                             |             |            |                   |
|                                        | 39.5.0.11                                               | ANGIOPLASTIA                                   | CON                         | BALON       | DE         | VASOS             |
| INTRACRANEALES, CON COLOCACION         |                                                         |                                                |                             |             |            |                   |
|                                        |                                                         | PROTESIS (PROTESIS (STENT)) O                  | INJERTO(S)                  | PROTESICO   |            |                   |
| (S)                                    | 39.5.0.12                                               | ANGIOPLASTIA                                   | O                           | ATERECTOMIA | CON        | BALON DE          |
| ARTERIA CAROTIDA                       |                                                         |                                                |                             |             |            |                   |
|                                        | 39.5.0.13                                               | ANGIOPLASTIA                                   | O                           | ATERECTOMIA | CON        | BALON DE          |
| ARTERIA VERTEBRAL                      |                                                         |                                                |                             |             |            |                   |
|                                        | 39.5.0.14                                               | ANGIOPLASTIA                                   | O                           | ATERECTOMIA | CON        | BALON DE          |
| ARTERIA BASILAR                        |                                                         |                                                |                             |             |            |                   |
|                                        | 39.5.0.15                                               | ANGIOPLASTIA DE ARTERIA CAROTIDA, CON PROTESIS |                             |             |            |                   |
| (STENT) O INJERTO(S)                   | 39.5.0.16                                               | ANGIOPLASTIA ARTERIA VERTEBRAL, CON PROTESIS   |                             |             |            |                   |
| (STENT) O INJERTO(S)                   | 39.5.0.17                                               | ANGIOPLASTIA                                   | O                           | ATERECTOMIA | CON        | BALON DE          |
| ARTERIA BASILAR, CON PROTESIS          |                                                         |                                                |                             |             |            |                   |
|                                        |                                                         | (STENT) O INJERTO(S)                           | PROTESICO (S)               |             |            |                   |
|                                        | 39.5.0.20                                               | ANGIOPLASTIA                                   | O                           | ATERECTOMIA | CON        | BALON DE          |
| VASOS DE CABEZA Y CUELLO NCOC          |                                                         |                                                |                             |             |            |                   |
|                                        | 39.5.0.21                                               | ANGIOPLASTIA                                   | O                           | ATERECTOMIA | CON        | BALON DE          |
| VASOS DE CABEZA Y CUELLO,              |                                                         |                                                |                             |             |            |                   |
|                                        |                                                         | CON                                            | PROTESIS (PROTESIS (STENT)) | O           | INJERTO(S) |                   |
| PROTESICO (S) NCOC                     | 39.5.0.30                                               | ANGIOPLASTIA                                   | CON                         | BALON       | DE         | VASOS DE MIEMBROS |
| SUPERIORES                             |                                                         |                                                |                             |             |            |                   |
|                                        | 39.5.0.31                                               | ANGIOPLASTIA                                   | CON                         | BALON       | DE         | VASOS DE MIEMBROS |
| SUPERIORES, CON PROTESIS               |                                                         |                                                |                             |             |            |                   |
|                                        |                                                         | (STENT) O INJERTO(S)                           | PROTESICO (S)               |             |            |                   |
|                                        | 39.5.0.60                                               | ANGIOPLASTIA                                   | O                           | ATERECTOMIA | DE         | VASOS             |
| ABDOMINALES CON BALON NCOC             |                                                         |                                                |                             |             |            |                   |
|                                        | 39.5.0.61                                               | ANGIOPLASTIA                                   | O                           | ATERECTOMIA | DE         | VASOS             |
| ABDOMINALES CON BALON, CON             |                                                         |                                                |                             |             |            |                   |
|                                        |                                                         | PROTESIS (STENT) O INJERTO(S)                  | PROTESICO (S) NCOC          |             |            |                   |
|                                        | 39.5.0.62                                               | ANGIOPLASTIA                                   | O                           | ATERECTOMIA | DE         | ARTERIA           |
| MESENTERICA                            |                                                         |                                                |                             |             |            |                   |
|                                        | 39.5.0.63                                               | ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE ARTERIA RENAL    |                             |             |            |                   |
|                                        | 39.5.0.80                                               | ANGIOPLASTIA                                   | O                           | ATERECTOMIA | DE         | VASOS DE          |
| MIEMBROS INFERIORES, CON               |                                                         |                                                |                             |             |            |                   |
|                                        |                                                         | BALON                                          |                             |             |            |                   |
|                                        | 39.5.0.81                                               | ANGIOPLASTIA                                   | O                           | ATERECTOMIA | DE         | VASOS DE          |
| MIEMBROS INFERIORES, CON               |                                                         |                                                |                             |             |            |                   |
|                                        |                                                         | BALON, PROTESIS (STENT) O INJERTO(S)           | PROTESICO (S)               |             |            |                   |
| <b>39.5.2</b>                          | <b>OTRA REPARACION DE ANEURISMA</b>                     |                                                |                             |             |            |                   |
|                                        | <u>Incluye:</u>                                         | POR ANEURISMA GIGANTE(MAYOR DE DOS             |                             |             |            |                   |
| CENTIMETROS DE DIAMETRO)               |                                                         |                                                |                             |             |            |                   |
|                                        | <u>Simultáneo:</u>                                      | GUIA IMAGENOLOGICA -DUPLEX SCANNING (8828) EN  |                             |             |            |                   |
| EL MANEJO COMPRESIVO DE SEUDOANEURISMA |                                                         |                                                |                             |             |            |                   |
|                                        |                                                         | ARTERIAL POST-PUNCION O POST-TRAUMA            |                             |             |            |                   |
|                                        | 39.5.2.00                                               | REPARO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA SOD           |                             |             |            |                   |
|                                        | 39.5.2.02                                               | REPARACION DE ANEURISMA POR ENVOLTURA          |                             |             |            |                   |
| (REFORZAMIENTO DE PARED)               |                                                         |                                                |                             |             |            |                   |
|                                        | 39.5.2.05                                               | REPARACION DE ANEURISMA POR OCLUSION           |                             |             |            |                   |
| (ESPIRAL O GCD) VIA                    |                                                         |                                                |                             |             |            |                   |
|                                        |                                                         | ENDOVASCULAR                                   |                             |             |            |                   |
|                                        | 39.5.2.10                                               | REPARO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA DE AORTA,     |                             |             |            |                   |
| CON COLOCACION DE                      |                                                         |                                                |                             |             |            |                   |
|                                        |                                                         | PROTESIS (PROTESIS (STENT))                    |                             |             |            |                   |
| <b>39.5.3</b>                          | <b>REPARACION O CORRECCION DE FISTULA ARTERIOVENOSA</b> |                                                |                             |             |            |                   |
|                                        | <u>Excluye:</u>                                         | AQUELLA CON RESECCION (383,386), SUSTITUCION O |                             |             |            |                   |



|  |                                                                                                      |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | INJERTO (384); REPARACION DE DERIVACION AV PARA DIALISIS RENAL (3942)                                |
|  | 39.5.3.01 REPARACION DE FISTULA ARTERIOVENOSA POR LIGADURA, RESECCION O SUTURA                       |
|  | 39.5.3.02 REPARACION DE FISTULA ARTERIOVENOSA POR EMBOLIZACION                                       |
|  | 39.5.4 OPERACION DE RE-ENTRADA (AORTA)                                                               |
|  | 39.5.4.00 OPERACION DE RE-ENTRADA (AORTA) SOD                                                        |
|  | 39.6CIRCULACION EXTRACORPOREA Y PROCEDIMIENTOS AUXILIARES PARA CIRUGIA                               |
|  | CARDIACA ABIERTA                                                                                     |
|  | 39.6.1 CIRCULACION EXTRACORPOREA AUXILIAR PARA CIRUGIA CARDIACA ABIERTA                              |
|  | Incluye: PREPARACION DE MEZCLA DE MEDICAMENTOS PARA CARDIOPLEJIA                                     |
|  | 39.6.1.01 CIRCULACION EXTRACORPOREA AUXILIAR PARA CIRUGIA CARDIACA ABIERTA                           |
|  | (DERIVACION CARDIOPULMONAR)                                                                          |
|  | 39.6.2 HIPOTERMIA (SISTEMICA) ACCESORIA DE CIRUGIA CARDIACA ABIERTA                                  |
|  | 39.6.2.00 HIPOTERMIA (SISTEMICA) ACCESORIA DE CIRUGIA CARDIACA ABIERTA SOD                           |
|  | 39.6.5 OXIGENACION EXTRACORPOREA DE LA MEMBRANA                                                      |
|  | 39.6.5.00 OXIGENACION EXTRACORPOREA DE LA MEMBRANA SOD                                               |
|  | 39.6.6 DESVIACION CARDIOPULMONAR PERCUTANEA                                                          |
|  | 39.6.6.00 DESVIACION CARDIOPULMONAR PERCUTANEA SOD                                                   |
|  | 39.7EXPLORACION DE VASOS SANGUINEOS                                                                  |
|  | 39.7.2 EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO                                                       |
|  | 39.7.2.00 EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO SOD                                                |
|  | 39.7.2.01 EXPLORACION DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA                                          |
|  | 39.7.2.02 EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO                                             |
|  | 39.7.2.03 EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO                                               |
|  | 39.7.2.04 EXPLORACION DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA                                             |
|  | 39.7.2.05 EXPLORACION DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO                                             |
|  | 39.7.2.06 EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO                                                  |
|  | 39.7.3 EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES                                                   |
|  | 39.7.3.00 EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES SOD                                            |
|  | 39.7.3.01 EXPLORACION DE ARTERIA SUBCLAVIA                                                           |
|  | 39.7.3.02 EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR                                                              |
|  | 39.7.3.03 EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO                                                |
|  | 39.7.3.04 EXPLORACION DE VENA SUBCLAVIA                                                              |
|  | 39.7.3.05 EXPLORACION DE VENA AXILAR                                                                 |
|  | 39.7.3.06 EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO                                                   |
|  | 39.7.4 EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL                                                                |
|  | 39.7.4.00 EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL SOD                                                         |
|  | 39.7.5 EXPLORACION DE VASOS TORACICOS                                                                |
|  | Incluye: AORTA, INNOMINADA, PULMONARES, SUBCLAVIA, VENAS CAVAS                                       |
|  | 39.7.5.00 EXPLORACION DE VASOS TORACICOS SOD                                                         |
|  | 39.7.6 EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES                                                           |
|  | Incluye: TRONCO CELIACO, ESPLENICA, GASTRICA, HEPATICA, ILIACA, MESENTERICA, RENAL, UMBILICAL, OTRAS |
|  | 39.7.6.00 EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD                                                    |
|  | 39.7.6.01 EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MAS                                             |
|  | 39.7.7 EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES                                                              |

|                                         |                    |                                                                                 |
|-----------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
|                                         | <b>Incluye:</b>    | ESPLENICA, ILIACA, PORTA, RENAL, MESENTERICA,                                   |
| CAVA                                    |                    |                                                                                 |
|                                         | 39.7.7.00          | EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES SOD                                            |
|                                         | <b>39.7.8</b>      | <b>EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES</b>                           |
|                                         | 39.7.8.00          | EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS                                             |
| INFERIORES SOD                          |                    |                                                                                 |
|                                         | 39.7.8.01          | EXPLORACION ARTERIAL SUPRAPATELAR                                               |
|                                         | 39.7.8.02          | EXPLORACION ARTERIAL INFRAPATELAR                                               |
|                                         | <b>39.7.9</b>      | <b>EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES</b>                              |
|                                         | 39.7.9.00          | EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES                                     |
| SOD                                     |                    |                                                                                 |
|                                         | 39.7.9.01          | EXPLORACION VENOSA SUPRAPATELAR                                                 |
|                                         | 39.7.9.02          | EXPLORACION VENOSA INFRAPATELAR                                                 |
|                                         | <b>39.8</b>        | <b>PROCEDIMIENTOS EN CUERPO CAROTIDEO Y OTROS CUERPOS VASCULARES</b>            |
|                                         | <b>39.8.0</b>      | <b>RESECCION DE LESION EN CUERPO CAROTIDEO</b>                                  |
|                                         | 39.8.0.01          | RESECCION DE TUMOR DE CUERPO                                                    |
| CAROTIDEO(QUEMODECTOMIA) SIN ESCISION   |                    |                                                                                 |
|                                         |                    | DE LA CAROTIDA                                                                  |
|                                         | 39.8.0.02          | RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CAROTIDEO                                          |
| (QUEMODECTOMIA) CON ESCISION            |                    |                                                                                 |
|                                         |                    | DE LA CAROTIDA                                                                  |
|                                         | <b>39.8.1</b>      | <b>IMPLANTACION EN CUERPO CAROTIDEO DE MARCAPASOS O ESTIMULADOR ELECTRONICO</b> |
|                                         | 39.8.1.00          | IMPLANTACION EN CUERPO CAROTIDEO DE                                             |
| MARCAPASOS O ESTIMULADOR                |                    |                                                                                 |
|                                         |                    | ELECTRONICO SOD                                                                 |
|                                         | <b>39.9</b>        | <b>OTROS PROCEDIMIENTOS EN VASOS SANGUINEOS</b>                                 |
|                                         | <b>39.9.0</b>      | <b>COLOCACION DE OTROS DISPOSITIVOS ENDOVASCULARES</b>                          |
|                                         | 39.9.0.00          | COLOCACION DE OTROS DISPOSITIVOS                                                |
| ENDOVASCULARES SOD                      |                    |                                                                                 |
|                                         | <b>39.9.1</b>      | <b>LIBERACION DE VASO SANGUINEO (ADHERENCIAS DE HAZ VASCULAR)</b>               |
|                                         | 39.9.1.00          | LIBERACION DE VASO SANGUINEO (ADHERENCIAS DE                                    |
| HAZ VASCULAR) SOD                       |                    |                                                                                 |
|                                         | <b>39.9.2</b>      | <b>INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA</b>                                 |
|                                         | <b>Excluye:</b>    | INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VARICES                                     |
| ESOFAGICAS (4233), EN HEMMOROIDES(4942) |                    |                                                                                 |
|                                         | 39.9.2.00          | INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA SOD                                    |
|                                         | <b>39.9.4</b>      | <b>SUSTITUCION O REVISION DE CANULA VASO A VASO</b>                             |
|                                         | 39.9.4.00          | SUSTITUCION O REVISION DE CANULA VASO A VASO                                    |
| SOD                                     |                    |                                                                                 |
|                                         | <b>39.9.5</b>      | <b>HEMODIALISIS</b>                                                             |
|                                         | 39.9.5.01          | HEMODIALISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO                                           |
|                                         | <b>39.9.6</b>      | <b>PERFUSION DE CUERPO ENTERO [SISTEMICA]</b>                                   |
|                                         | <b>Simultaneo:</b> | CUALQUIER SUSTANCIA PERFUNDIDA (991-992)                                        |
|                                         | 39.9.6.01          | PERFUSION DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA                                        |
| CIRCULATORIA                            |                    |                                                                                 |
|                                         | 39.9.6.02          | PERFUSION DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA                                        |
| RESPIRATORIA                            |                    |                                                                                 |
|                                         | <b>39.9.7</b>      | <b>PERFUSION LOCAL [REGIONAL]</b>                                               |
|                                         | <b>Incluye:</b>    | INFUSION DE AGENTES TROMBOLITICOS,                                              |
|                                         | 39.9.7.00          | PERFUSION LOCAL[REGIONAL] SOD                                                   |
|                                         | 39.9.7.01          | PERFUSION LOCAL[REGIONAL] DIRIGIDA CON CATETER                                  |
|                                         | <b>39.9.8</b>      | <b>TERAPIAS DIALITICAS CONTINUAS</b>                                            |
|                                         | 39.9.8.01          | HEMOFILTRACIÓN ARTERIOVENOSA CONTINUA (CAVH)                                    |
|                                         | 39.9.8.02          | HEMOFILTRACION VENOVENOSA CONTINUA(CVVH)                                        |
|                                         | 39.9.8.03          | HEMODIAFILTRACION ARTERIOVENOSA                                                 |
|                                         | 39.9.8.04          | HEMODIAFILTRACION VENOVENOSA                                                    |
|                                         | <b>39.9.9</b>      | <b>OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE VASOS</b>                                         |

39.9.9.01    RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL

Capítulo      08      SISTEMA HEMATICO Y LINFATICO

40PROCEDIMIENTOS EN EL SISTEMA LINFATICO

40.1PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN ESTRUCTURAS LINFATICAS

40.1.1      BIOPSIA DE ESTRUCTURA LINFATICA

40.1.1.01    BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL

40.1.1.02    BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO

40.2ESCISIÓN SIMPLE DE ESTRUCTURA LINFATICA

40.2.1      ESCISIÓN DE NODULO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO

40.2.1.00    ESCISIÓN    DE    NODULO    LINFATICO    CERVICAL  
PROFUNDO SOD

40.2.2      ESCISIÓN DE NODULO LINFATICO MAMARIO INTERNO

40.2.2.00    ESCISIÓN DE NODULO LINFATICO MAMARIO INTERNO  
SOD

40.2.3      ESCISIÓN DE NODULO LINFATICO AXILAR

40.2.3.00    ESCISIÓN DE NODULO LINFATICO AXILAR SOD

40.2.4      ESCISIÓN DE NODULO LINFATICO INGUINAL

40.2.4.00    ESCISIÓN DE NODULO LINFATICO INGUINAL SOD

40.2.5      ESCISIÓN DE HIGROMA QUISTICO DE CUELLO

40.2.5.00    ESCISIÓN DE HIGROMA QUISTICO DE CUELLO SOD

40.2.6      ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO

40.2.6.00    ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD

40.3ESCISIÓN DE GANGLIO LINFATICO REGIONAL

40.3.0      ESCISIÓN DE GANGLIO LINFATICO REGIONAL EXTENDIDA AL  
AREA DE DRENAJE

LINFATICO, INCLUSO PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO

40.3.0.00    ESCISIÓN    DE    GANGLIO    LINFATICO    REGIONAL  
EXTENDIDA AL AREA DE

DRENAJE LINFATICO, INCLUSO PIEL Y TEJIDO CELULAR  
SUBCUTANEO SOD

40.4ESCISIÓN RADICAL DE NODULO O ESTRUCTURA LINFATICA CERVICAL

Incluye:      RESECCION DE GANGLIOS LINFATICOS CERVICALES  
CON MÚSCULO Y FASCIA PROFUNDA

40.4.1      VACIAMIENTO      LINFATICO    RADICAL    DE    CUELLO,  
UNILATERAL

40.4.1.00    VACIAMIENTO      LINFATICO    RADICAL    DE    CUELLO,  
UNILATERAL SOD

40.4.2      VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL DE CUELLO, BILATERAL

40.4.2.00    VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL    DE    CUELLO,  
BILATERAL SOD

40.4.3      VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO

40.4.3.01    VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL MODIFICADO DE  
CUELLO, UNILATERAL

40.4.3.02    VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL MODIFICADO DE  
CUELLO, BILATERAL

40.4.4      VACIAMIENTO RADICAL SUPRAHIOIDEO DE CUELLO

40.4.4.00    VACIAMIENTO    RADICAL SUPRAHIOIDEO DE CUELLO  
SOD

40.5ESCISIÓN RADICAL DE OTROS GANGLIOS LINFATICOS

40.5.1      VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR

40.5.1.00    VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR SOD

40.5.3      VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO INGUINO ILIACO

40.5.3.00    VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO INGUINO ILIACO  
SOD

40.5.3.01    LINFADENECTOMIA    RADICAL    INGUINOFEMORAL,  
UNILATERAL

40.5.3.02    LINFADENECTOMIA    RADICAL    INGUINOFEMORAL    O  
ILIACA BILATERAL

40.5.4      VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO ABDOMINO INGUINAL

40.5.4.00    VACIAMIENTO    RADICAL    LINFATICO    ABDOMINO

- INGUINAL SOD
- 40.5.4.01    LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA
- 40.5.4.02    LINFADENECTOMIA RADICAL EXTRAPERITONEAL
- 40.5.5        ESCISION        RADICAL        DE        GLANGLIOS        LINFATICOS
- RETROPERITONEALES
- 40.5.5.00    ESCISION        RADICAL        DE        GLANGLIOS        LINFATICOS
- RETROPERITONEALES SOD
- 40.6PROCEDIMIENTOS EN CONDUCTO TORACICO
- 40.6.1        CANULACION DE CONDUCTO TORACICO
- 40.6.1.00    CANULACION DE CONDUCTO TORACICO SOD
- 40.6.2        FISTULIZACION DE CONDUCTO TORACICO
- 40.6.2.00    FISTULIZACION DE CONDUCTO TORACICO SOD
- 40.6.3        CIERRE DE FISTULA DEL CONDUCTO TORACICO
- 40.6.3.00    CIERRE DE FISTULA DEL CONDUCTO TORACICO SOD
- 40.6.4        LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO
- 40.6.4.00    LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO SOD
- 40.6.5        DERIVACION LINFOVENOSA
- 40.6.5.00    DERIVACION LINFOVENOSA SOD
- 40.6.6        LIGADURA (OBLITERACION) EN EL AREA ILIACA
- 40.6.6.00    LIGADURA (OBLITERACION) EN EL AREA ILIACA SOD
- 40.7REPARACION DE ESTRUCTURA LINFATICA
- 40.7.1        ANASTOMOSIS DE VASOS LINFATICOS
- 40.7.1.01    ANASTOMOSIS DE VASOS LINFATICOS DE GRUESO
- CALIBRE
- 40.7.2        LINFANGIORRAFIA
- 40.7.2.00    LINFANGIORRAFIA SOD
- 40.7.3        LINFANGIOPLASTIA
- 40.7.3.00    LINFANGIOPLASTIA SOD
- 40.7.4        TRANSPLANTE DE LINFATICOS AUTOGENOS
- 40.7.4.00    TRANSPLANTE DE LINFATICOS AUTOGENOS SOD
- 41PROCEDIMIENTOS EN MEDULA OSEA Y BAZO
- 41.0TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA O DE CELULAS MADRES HEMATOPOYETICAS
- Excluye:

ASPIRACION DE MEDULA OSEA DE DONANTE (4191)
- 41.0.1        TRANSPLANTE AUTOLOGO DE MEDULA OSEA
- Incluye:

PURIFICACION EXTRACORPOREA DE CELULAS
- MALIGNAS
- 41.0.1.00    TRANSPLANTE AUTOLOGO DE MEDULA OSEA SOD
- 41.0.2        TRANSPLANTE ALOGENICO DE MEDULA OSEA CON PURIFICACION
- Incluye:

ALOINJERTO DE MEDULA CON EXTRACCION IN VITRO DE CELULAS T
- 41.0.2.00    TRANSPLANTE ALOGENICO DE MEDULA OSEA CON PURIFICACION SOD
- 41.0.3        TRANSPLANTE ALOGENICO DE MEDULA OSEA SIN PURIFICACION
- 41.0.3.00    TRANSPLANTE ALOGENICO DE MEDULA OSEA SIN PURIFICACION SOD
- 41.0.4        TRANSPLANTE AUTOLOGO DE CELULAS MADRES HEMATOPOYETICAS
- 41.0.4.00    TRANSPLANTE AUTOLOGO DE CELULAS MADRES HEMATOPOYETICAS SOD
- 41.3PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN MEDULA OSEA Y BAZO
- 41.3.1        BIOPSIA DE MEDULA OSEA
- 41.3.1.01    BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA OSEA
- 41.3.2        BIOPSIA DE BAZO
- 41.3.2.00    BIOPSIA DE BAZO SOD
- 41.3.2.01    BIOPSIA CERRADA (POR ASPIRACION) (PERCUTANEA)
- DE BAZO
- 41.3.2.02    BIOPSIA ABIERTA DE BAZO

- 41.4**ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESION O TEJIDO DE BAZO**
  - 41.4.1    **MARSUPIALIZACION DE QUISTE ESPLENICO**
    - 41.4.1.00    MARSUPIALIZACION DE QUISTE ESPLENICO SOD
  - 41.4.2    **ESCISIÓN DE LESION O TEJIDO DE BAZO**
    - 41.4.2.00    ESCISIÓN DE LESION O TEJIDO DE BAZO SOD
  - 41.4.3    **ESPLENECTOMIA PARCIAL**
    - 41.4.3.00    ESPLENECTOMIA PARCIAL SOD
  - 41.4.4    **EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO**
    - 41.4.4.00    EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO SOD
  - 41.4.5    **ESCISIÓN DE BAZO ACCESORIO**
    - 41.4.5.00    ESCISIÓN DE BAZO ACCESORIO SOD
- 41.5**ESPLENECTOMIA TOTAL**
  - 41.5.1    **ESPLENECTOMIA TOTAL    NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO**
    - 41.5.1.00    ESPLENECTOMIA TOTAL SOD
    - 41.5.1.10    ESPLENECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA
- 41.6**REPARACIONES Y PLASTIAS EN BAZO**
  - 41.6.1    **ESPLENORRAFIA**
    - 41.6.1.00    ESPLENORRAFIA SOD
    - 41.6.1.10    ESPLENORRAFIA POR LAPAROSCOPIA
  - 41.6.2    **ESPLENONEUMOPEXIA**
    - 41.6.2.00    ESPLENONEUMOPEXIA SOD
- 41.9**OTROS PROCEDIMIENTOS EN BAZO Y MEDULA OSEA**
  - 41.9.1    **ASPIRACION DE MEDULA OSEA DE DONANTE**
    - 41.9.1.00    ASPIRACION DE MEDULA OSEA DE DONANTE SOD
  - 41.9.2    **INYECCION DE MEDULA OSEA**
    - 41.9.2.00    INYECCION DE MEDULA OSEA SOD
  - 41.9.4    **TRANSPLANTE DE BAZO**
    - 41.9.4.00    TRANSPLANTE DE BAZO SOD

Capítulo      09      SISTEMA DIGESTIVO

- 42**PROCEDIMIENTOS EN ESOFAGO**
  - 42.0**ESOFAGOTOMÍA**
    - 42.0.1    **DRENAJE DE ABSCESO DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA**
      - 42.0.1.00    DRENAJE DE ABSCESO DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA SOD
  - 42.1**ESOFAGOSTOMÍA**
    - 42.1.1    **ESOFAGOSTOMÍA CON MIOTOMIA CERVICAL**
      - 42.1.1.00    ESOFAGOSTOMÍA CON MIOTOMIA CERVICAL SOD
  - 42.2**PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN ESOFAGO**
    - 42.2.1    **ESOFAGOSCOPIA OPERATORIA POR INCISIÓN**
      - 42.2.1.00    ESOFAGOSCOPIA OPERATORIA POR INCISIÓN SOD
    - 42.2.2    **ESOFAGOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL**
      - 42.2.2.00    ESOFAGOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD
    - 42.2.3    **ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA**
      - Excluye:** **AQUELLA CON BIOPSIA (4224)**
      - 42.2.3.00    ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA SOD
    - 42.2.4    **BIOPSIA DE ESOFAGO CERRADA [ENDOSCOPICA]**
      - 42.2.4.00    BIOPSIA DE ESOFAGO CERRADA [ENDOSCOPICA] SOD
    - 42.2.5    **BIOPSIA ABIERTA DE ESOFAGO**
      - 42.2.5.00    BIOPSIA ABIERTA DE ESOFAGO SOD
  - 42.3**ESCISIÓN LOCAL O ELIMINACION DE LESION O TEJIDO DE ESOFAGO**
    - 42.3.1    **DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO**
      - 42.3.1.01    DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO VIA CERVICAL
      - 42.3.1.02    DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO VIA TRANSTORACICA
    - 42.3.2    **RESECCIÓN DE OTRA LESION DE ESÓFAGO**
      - 42.3.2.01    RESECCIÓN DE TUMOR DE ESÓFAGO VIA CERVICAL

42.3.2.02 RESECCIÓN DE TUMOR DE ESÓFAGO POR TORACOTOMIA

42.3.2.03 RESECCIÓN DE TUMOR DE ESÓFAGO VIA ABDOMINAL

**42.3.3 ESCISION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO DE ESOFAGO**

42.3.3.00 ESCISION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO DE ESOFAGO SOD

42.3.3.01 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DE ESOFAGO

42.3.3.02 CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA O FULGURACION DE MUCOSA ESOFAGICA

42.3.3.03 DIVERTICULECTOMIA ENDOSCOPICA DE ESOFAGO

42.3.3.04 INYECCION (ESCLEROSIS) ENDOSCOPICA DE VARICES ESOFAGICAS

42.3.3.05 LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES ESOFAGICAS

42.3.3.06 ABLACION O RESECCION ENDOSCOPICA DE NEOPLASIA ESOFAGICA

**42.4 RESECCION DE ESOFAGO**

**42.4.0 ESOFAGECTOMIA NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO**

42.4.0.01 ESOFAGECTOMIA POR LAPAROSCOPIA

**42.4.1 ESOFAGECTOMIA PARCIAL**

42.4.1.00 ESOFAGECTOMIA PARCIAL SOD

**42.4.2 ESOFAGECTOMÍA TOTAL**

42.4.2.00 ESOFAGECTOMÍA TOTAL SOD

**42.5 REPARACIONES EN EL ESOFAGO**

**42.5.0 ANASTOMOSIS DE ESOFAGO VIA INTRATORACICA Y/O CERVICAL**

42.5.0.00 ANASTOMOSIS DE ESOFAGO VIA INTRATORACICA Y/O CERVICAL SOD

**42.5.1 ESOFAGUESOFAGOSTOMIA VIA INTRATORACCICA Y/O CERVICAL**

42.5.1.00 ESOFAGUESOFAGOSTOMIA VIA INTRATORACCICA Y/O CERVICAL SOD

**42.5.2 ESOFAGOGASTROSTOMIA VIA INTRATORACCICA Y/O CERVICAL**

42.5.2.00 ESOFAGOGASTROSTOMIA INTRATORACICA ( O CERVICAL) SOD

**42.5.3 ANASTOMOSIS ESOFAGICA VIA INTRATORACICA Y/O CERVICAL CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO**

42.5.3.00 ANASTOMOSIS ESOFAGICA VIA INTRATORACICA Y/O CERVICAL CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO SOD

**42.5.5 ANASTOMOSIS ESOFAGICA VIA INTRATORACICA Y/O CERVICAL CON INTERPOSICION DE COLON**

42.5.5.01 RECONSTRUCCION ESOFAGICA INTRATORACICA CON INTERPOSICION DE COLON VIA ABDOMINAL Y CERVICAL

42.5.5.02 RECONSTRUCCION ESOFAGICA INTRATORACICA CON INTERPOSICION DE COLON VIA TORACOABDOMINAL Y CERVICAL

**42.5.6 ESOFAGOPLASTIA CON ASCENSO DE ESTOMAGO**

42.5.6.00 ESOFAGOPLASTIA CON ASCENSO DE ESTOMAGO SOD

**42.6 ANASTOMOSIS ESOFAGICA PRE O RETRO-ESTERNAL**

**42.6.1 RECONSTRUCCION ESOFAGICA ANTE -ESTERNAL**

42.6.1.01 RECONSTRUCCION ESOFAGICA ANTE -ESTERNAL CON INTERPOSICION DE COLON

42.6.1.02 RECONSTRUCCION ESOFAGICA ANTE -ESTERNAL CON INTERPOSICION DE INTESTINO DELGADO

42.6.1.03 RECONSTRUCCION ESOFAGICA ANTE -ESTERNAL CON OTRA INTERPOSICION NCOC

- 42.7ESOFAGOMIOTOMIA**  

**Incluye:**    *PARA ACALASIA U OTRAS PATOLOGIAS*

**42.7.1        ESOFAGOTOMIA CERVICAL CON MIOTOMIA**  
42.7.1.00    ESOFAGOTOMIA CERVICAL CON MIOTOMIA SOD

**42.7.2        ESOFAGOTOMIA TRANSTORACICA CON MIOTOMIA**  
42.7.2.00    ESOFAGOTOMIA TRANSTORACICA CON MIOTOMIA SOD

**42.7.3        ESOFAGOTOMIA CON MIOTOMIA EN ESPIRAL**  
42.7.3.00    ESOFAGOTOMIA CON MIOTOMIA EN ESPIRAL SOD

**42.7.4        ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA**  
**[HELLER]**  
42.7.4.01    ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA  
**[HELLER] VIA ABIERTA**  
42.7.4.02    ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA  
**[HELLER] POR**  
LAPAROSCOPIA
- 42.8OTRA REPARACION DE ESOFAGO**

**42.8.1        INSERCION DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESOFAGO**  
42.8.1.00    INSERCION DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESOFAGO SOD

**42.8.2        SUTURA POR LACERACION DE ESOFAGO**  
42.8.2.01    ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMIA  
42.8.2.02    ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMIA

**42.8.3        CIERRE DE ESOFAGOSTOMIA**  
42.8.3.00    CIERRE DE ESOFAGOSTOMIA SOD

**42.8.5        REPARACION DE ESTENOSIS ESOFAGICA**  
42.8.5.00    REPARACION DE ESTENOSIS ESOFAGICA SOD

**42.8.6        CREACION DE TUNEL SUBCUTANEO SIN ANASTOMOSIS ESOFAGICA**  
42.8.6.00    CREACION DE TUNEL SUBCUTANEO SIN ANASTOMOSIS ESOFAGICA SOD

**42.8.7        REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA**  
42.8.7.00    REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA SOD
- 42.9OTROS PROCEDIMIENTOS DE ESOFAGO**

**42.9.1        LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS**  
42.9.1.01    LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA TRANSTORACICA  
42.9.1.02    LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TRANSECCION GASTRICA  
42.9.1.03    TAPONAMIENTO DE VARICES ESOFAGICAS CON SONDA BALON

**42.9.2        DILATACION DE ESOFAGO**  

**Incluye:**    *EN ESOFAGO DE BARRET, ACALASIA Y OTROS*

42.9.2.00    DILATACION DE ESOFAGO SOD  
42.9.2.01    DILATACION ESOFAGICA CON BUJIAS DE MERCURIO  
42.9.2.02    DILATACIÓN NEUMÁTICA ENDOSCOPICA CON BALÓN  
42.9.2.03    DILATACIÓN ENDOSCOPICA CONDUCTADA, TIPO EDER-PUESTOW O SAVARY  
42.9.2.05    DILATACIÓN ESOFAGICA ENDOSCOPICA MEDIANTE LASER  
42.9.2.06    DILATACIÓN ESOFAGICA ENDOSCOPICA MEDIANTE ARGON PLASMA  
42.9.2.07    DILATACIÓN ESOFAGICA DE ACALASIA MEDIANTE INYECCION ENDOSCOPICA DE TOXINA BOTULINICA  
42.9.2.08    CORRECCION ENDOSCOPICA DE ESOFAGO DE BARRET MEDIANTE TERAPIA FOTODINAMICA

**42.9.3        INSERCION ENDOSCOPICA DE PROTESIS ESOFAGICAS**  

**Incluye:**    *PROTESIS RIGIDAS, FLEXIBLES O AUTOEXPANDIBLES*

42.9.3.00    INSERCION ENDOSCOPICA DE PROTESIS ESOFAGICAS

SOD

**42.9.4 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO**

42.9.4.01 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON

REPARO PRIMARIO, VIA CERVICAL

42.9.4.02 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON

REPARO PRIMARIO, VIA TRANSTORACICA

42.9.4.05 EXTRACCIÓN ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO

**43PROCEDIMIENTOS EN ESTOMAGO**

**43.0INCISION Y ESCISION DE ESTOMAGO**

**43.0.1 GASTROTOMIA**

43.0.1.01 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE ( BEZOARD ) POR GASTROTOMIA

**43.1GASTROSTOMIA**

**43.1.1 GASTROSTOMÍA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA]**

43.1.1.00 GASTROSTOMÍA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] SOD

**43.1.2 GASTROSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA**

43.1.2.00 GASTROSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA SOD

**43.3PILOROMIOTOMIA**

**43.3.1 PILOROMIOTOMIA NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO**

Incluye: REALIZADA DE MANERA INDEPENDIENTE A LA PILOPLASTIA

43.3.1.00 PILOROMIOTOMIA SOD

**43.4ESCISIÓN LOCAL ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO DE ESTOMAGO**

**43.4.0 ESCISIÓN ENDOSCOPICA DE POLIPOS GASTRICOS**

43.4.0.00 ESCISIÓN ENDOSCOPICA DE POLIPOS GASTRICOS SOD

**43.4.1 ABORDAJE ENDOSCOPICO DE VARICES GASTRICAS**

43.4.1.01 LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICAS

43.4.1.02 CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA

43.4.1.03 CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR

**43.4.2 EXTRACCIÓN ENDOSCOPICA DE TUMOR SUBMUCOSO GASTRICO**

43.4.2.00 EXTRACCIÓN ENDOSCOPICA DE TUMOR SUBMUCOSO GASTRICO SOD

**43.4.5 MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA**

43.4.5.00 MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA SOD

**43.6GASTRECTOMIA PARCIAL CON ANASTOMOSÍS AL DUODENO**

**43.6.1GASTRODUODENOSTOMÍA**

43.6.1.00 GASTRODUODENOSTOMÍA SOD

**43.7 GASTRECTOMIA PARCIAL CON ANASTOMOSIS AL YEYUNO**

**43.7.1GASTROYEYUNOSTOMÍA**

43.7.1.00 GASTROYEYUNOSTOMÍA SOD

**43.8OTRA GASTRECTOMIA PARCIAL**

**43.8.1GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL**

43.8.1.00 GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL SOD

**43.8.2GASTRECTOMÍA PARCIAL, CON RECONSTRUCCIÓN CON O SIN VAGOTOMÍA**

43.8.2.00 GASTRECTOMÍA PARCIAL, CON RECONSTRUCCIÓN CON O SIN VAGOTOMÍA SOD

**43.8.3GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA ( DUODENO O YEYUNO ) CON EXCLUSIÓN PILORICA**

43.8.3.00 GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA ( DUODENO O YEYUNO ) CON EXCLUSIÓN PILORICA SOD





- LASER
- 44.4.3.02    CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL MEDIANTE
- HEMOCLIPS
- 44.4.3.03    CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE SONDA TERMICA
- 44.5REVISION DE ANASTOMOSIS GASTRICA
- 44.5.1        REANASTOMOSIS DEL    ESTÓMAGO POR DESHISCENCIA DE LA SUTURA
- 44.5.1.00    REANASTOMOSIS        DEL                    ESTÓMAGO        POR DESHISCENCIA DE LA SUTURA SOD
- 44.6OTRA REPARACION DE ESTOMAGO
- 44.6.1        SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO (GASTRORRAFIA)
- 44.6.1.00    SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO (GASTRORRAFIA) SOD
- 44.6.2        CIERRE DE GASTROSTOMÍA
- 44.6.2.00    CIERRE DE GASTROSTOMÍA SOD
- 44.6.3CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA
- Incluye:

 FISTULAS GASTROCOLICA, GASTROYEYUNOCOLICA O GASTRODUODENICA
- 44.6.3.00    CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA SOD
- 44.6.4        GASTROPEXIA
- 44.6.4.00    GASTROPEXIA SOD
- 44.6.5        ESOFAGOGASTROPLASTIA
- 44.6.5.00    ESOFAGOGASTROPLASTIA SOD
- 44.6.6        OTROS PROCEDIMIENTOS PARA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTERIANA
- ESOFAGICOGASTRICA
- 44.6.6.01    CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFINTER
- ESOFÁGICO POR VIA INFERIOR TRANSTORACICA
- 44.6.6.02    CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFINTER
- ESOFÁGICO INFERIOR POR VIA ABDOMINAL
- 44.6.6.03    REINTERVENCIÓN                    EN                    ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO CON RECONSTRUCCIÓN
- DEL ESFINTER ESOFÁGICO INFERIOR.
- 44.6.6.04    CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER
- POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA
- 44.9OTROS PROCEDIMIENTOS EN ESTOMAGO
- 44.9.1        LIGADURA DE VARICES GASTRICAS
- 44.9.1.00    LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA ABIERTA
- 44.9.2        MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE VÓLVULO )
- 44.9.2.00    MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE VÓLVULO )
- SOD
- 44.9.3        INSERCIÓN DE BURBUJA GASTRICA (BALON)
- 44.9.3.00    INSERCIÓN DE BURBUJA GASTRICA (BALON) SOD
- 44.9.4        EXTRACCION DE BURBUJA GASTRICA (BALON)
- 44.9.4.00    EXTRACCION DE BURBUJA GASTRICA (BALON) SOD
- 44.9.5        BAYPASS O PUENTE DUODENAL PARA REFLUJO DUODENOGÁSTRICO
- 44.9.5.00    BAYPASS O PUENTE DUODENAL PARA REFLUJO DUODENOGÁSTRICO SOD
- 45PROCEDIMIENTOS EN INTESTINO
- 45.0INCISION, ESCISIÓN Y ANASTOMOSIS DE INTESTINO
- 45.0.0        ENTEROTOMIA
- 45.0.0.01    EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR

ENTEROTOMIA

Incluye: UNICO O MULTIPLES ( ASCARIS )

45.0.6 DRENAJE ABSCESO DE DIVERTÍCULO

45.0.6.00 DRENAJE ABSCESO DE DIVERTÍCULO SOD

45.1PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN EL INTESTINO DELGADO

45.1.1 ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO

45.1.1.00 ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO SOD

45.1.2 ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL

45.1.2.00 ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD

45.1.3 OTRAS ENDOSCOPIAS DE INTESTINO DELGADO

Excluye: AQUELLA CON BIOPSIA (4514)

45.1.3.01 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) DIAGNOSTICA O EXPLORATORIA SIN BIOPSIA

45.1.3.02 ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES DE DUODENO

45.1.4 BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE INTESTINO DELGADO

45.1.4.01 BIOPSIA CERRADA CON CAPSULA DE INTESTINO DELGADO

45.1.4.02 BIOPSIA ENDOSCOPICA DIRECTA DE INTESTINO DELGADO

45.1.5 BIOPSIA ABIERTA DE INTESTINO DELGADO

45.1.5.00 BIOPSIA ABIERTA DE INTESTINO DELGADO SOD

45.1.6 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA

Incluye: BIOPSIA DE UNO O MAS LUGARES QUE AFECTAN EL ESOFAGO, ESTOMAGO Y/O DUODENO

45.1.6.00 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA SOD

45.2PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN INTESTINO GRUESO

45.2.1 ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO

45.2.1.00 ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO SOD

45.2.2 ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL

45.2.2.00 ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD

45.2.3 COLONOSCOPIA

45.2.3.01 COLONOSCOPIA TOTAL

45.2.3.02 COLONOSCOPIA IZQUIERDA CON EQUIPO FLEXIBLE

45.2.4 SIGMOIDOSCOPIA

45.2.4.01 SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA

45.2.5 BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO

45.2.5.00 BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO SOD

45.2.6 BIOPSIA ABIERTA DE INTESTINO GRUESO

45.2.6.00 BIOPSIA ABIERTA DE INTESTINO GRUESO SOD

45.2.7 BIOPSIA INTESTINAL, SITIO NO ESPECIFICADO

45.2.7.00 BIOPSIA INTESTINAL, NCOC

45.3ESCISIÒN LOCAL O ABLACIÒN DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO

45.3.0 ESCISIÒN O ABLACIÒN ENDOSCOPICA DE LESION DE DUODENO

45.3.0.00 ESCISION O ABLACIÒN ENDOSCOPICA DE LESION DE DUODENO SOD

45.3.0.01 ENTEROSCOPIA CON CONTROL DE HEMORRAGIA O

- FULGURACION DE LESION EN  
MUCOSA DUODENAL
- 45.3.1

OTRA ELIMINACION O ESCISIÓN DE LESION DE DUODENO

45.3.1.00

OTRA ELIMINACION O ESCISIÓN DE LESION DE DUODENO SOD
- 45.3.3

ESCISIÓN LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO

45.3.3.00

ESCISIÓN LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO SOD

45.3.3.01

RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTICULOS

45.3.3.02

RESECCIÓN INTESTINAL DE TUMORES
- 45.4

ESCISIÓN LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO

45.4.1

RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO

45.4.1.00

RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO SOD

45.4.2

RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION DE INTESTINO GRUESO

45.4.2.00

RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION DE INTESTINO GRUESO SOD

45.4.2.01

RESECCION ENDOSCOPICA DE LESIONES EN SIGMOIDE

45.4.2.02

RESECCION ENDOSCOPICA DE LESIONES DE COLON NCOC

45.4.2.03

CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA DE COLON
- 45.5

AISLAMIENTO DE SEGMENTO INTESTINAL

45.5.1

AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO DELGADO

45.5.1.00

AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO DELGADO SOD

45.5.2

AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO GRUESO

45.5.2.00

AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO GRUESO SOD
- 45.6

OTRA ESCISION DE INTESTINO DELGADO

45.6.1

RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO

45.6.1.00

RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO SOD

45.6.2

OTRA RESECCION PARCIAL DE INTESTINO DELGADO

45.6.2.01

DUODENECTOMIA

45.6.2.02

YEYUNECTOMIA

45.6.2.03

ILECTOMIA

45.6.3

RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO

45.6.3.00

RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO SOD

45.6.4

RESECCIÓN INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTERICO

45.6.4.00

RESECCIÓN INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTERICO SOD
- 45.7

RESECCION PARCIAL DE INTESTINO GRUESO

45.7.0

COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [ HARTMAN]

45.7.0.00

COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] SOD

45.7.1

RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO GRUESO

45.7.1.01

COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA

45.7.2

CECECTOMIA

45.7.2.00

CECECTOMIA SOD

45.7.3

HEMICOLECTOMIA DERECHA

45.7.3.00

HEMICOLECTOMIA DERECHA SOD

45.7.4

RESECCION DE COLON TRANSVERSO

45.7.4.00

RESECCION DE COLON TRANSVERSO SOD

45.7.5

HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA

- 45.7.5.00    HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA SOD
- 45.7.6        SIGMOIDECTOMIA
- 45.7.6.00    SIGMOIDECTOMIA SOD
- 45.7.9        OTRA RESECCION PARCIAL DE INTESTINO GRUESO
- 45.7.9.01    RESECCION PARCIAL DE COLON POR LAPAROSCOPIA
- 45.8COLECTOMIA INTRABDOMINAL TOTAL
- 45.8.0        COLECTOMÍA TOTAL CON RESECCIÓN DE ILEOTERMINAL
- 45.8.0.00    COLECTOMÍA TOTAL CON RESECCIÓN DE ILEOTERMINAL SOD
- 45.8.1        COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROTECTOMÍA
- 45.8.1.00    COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROTECTOMÍA SOD
- 45.8.2        COLECTOMÍA TOTAL MÁS RESERVORIO
- 45.8.2.00    COLECTOMÍA TOTAL MÁS RESERVORIO SOD
- 45.8.3        COLECTOMÍA TOTAL CON ANASTOMOSIS PÉLVICA
- 45.8.3.00    COLECTOMÍA TOTAL CON ANASTOMOSIS PÉLVICA SOD
- 45.9ANASTOMOSIS INTESTINAL
- Incluye:* PARA DUPLICACION INTESTINAL ENTRE OTRAS
- 45.9.1        ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO
- 45.9.1.00    ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO SOD
- 45.9.2        ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL
- 45.9.2.00    ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL SOD
- 45.9.3        ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO
- 45.9.3.00    ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO SOD
- 45.9.3.01    ANASTOMOSIS DE ILEO A COLON TRANSVERSO
- 45.9.4        ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO
- 45.9.4.00    ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO SOD
- 45.9.5        ANASTOMOSIS AL AÑO
- 45.9.5.00    ANASTOMOSIS AL AÑO SOD
- 45.9.5.01    ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL AÑO, CON FORMACION DE RESERVORIO (EN "J", " H" O "S")
- 46OTROS PROCEDIMIENTOS EN INTESTINO
- 46.0EXTERIORIZACION DE INTESTINO (ENTEROSTOMIA)
- 46.0.1        EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO
- 46.0.1.01    DUODENOSTOMÍA
- 46.0.1.02    YEYUNOSTOMIA
- 46.0.2        RESECCION DE SEGMENTO EXTERIORIZADO DE INTESTINO DELGADO
- 46.0.2.00    RESECCION DE SEGMENTO EXTERIORIZADO DE INTESTINO DELGADO SOD
- 46.0.3        EXTERIORIZACION DE INTESTINO GRUESO
- 46.0.3.01    EXTERIORIZACION DE INTESTINO GRUESO-CECOSTOMIA, COLOSTOMIA EN ASA O SIGMOIDOSTOMIA
- 46.0.4        RESECCION DE SEGMENTO EXTERIORIZADO DE INTESTINO GRUESO
- 46.0.4.00    RESECCION DE SEGMENTO EXTERIORIZADO DE INTESTINO GRUESO SOD
- 46.1COLOSTOMIA
- Excluye:* COLOSTOMIA EN ASA (4603); AQUELLA CON RESECCION SIMULTANEA DE RECTO (4862)
- 46.1.0        COLOSTOMIA NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO
- 46.1.1.00    COLOSTOMIA Y CIERRE DE LA MISMA POR LAPAROSCOPIA



- 46.7.8.05 CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COLON
- 46.7.9 OTRA REPARACION O PLASTIA DE INTESTINO**
  - 46.7.9.01 RESECCION INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL
  - 46.7.9.02 RESECCION DE DUPLICCION INTESTINAL
  - 46.7.9.03 ANASTOMOSIS ILEO-COLICA LATEROLATERAL POR AGANGLIOSIS
- 46.8 DILATACION Y OTRA MANIPULACION DE INTESTINO**
  - 46.8.0 MANIPULACION INTRABDOMINAL DE INTESTINO**
    - Incluye:* **POR VOLVULO, INTUSUCEPCIÒN, MALROTACIÒN U OTRAS PATOLOGIAS**
    - 46.8.0.00 CORRECCION DE MALROTACION INTESTINAL SOD
    - 46.8.0.11 REDUCCIÒN INTESTINAL SIN RESECCIÒN INTESTINAL POR LAPAROTOMÍA
    - 46.8.0.12 REDUCCIÒN INTESTINAL CON RESECCIÒN INTESTINAL POR LAPAROTOMÍA
    - 46.8.0.20 DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE DILATACION AGUDA DE COLON (OGILVIE)
    - 46.8.0.21 DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VÓLVULO DE COLON (SIGMOIDE)
  - 46.8.1 DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL**
    - 46.8.1.01 DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR LAPAROTOMÍA
    - 46.8.1.02 DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR ENDOSCOPIA
  - 46.8.5 DILATACION DEL INTESTINO**
    - 46.8.5.01 DILATACION NEUMATICA DEL COLON POR COLONOSCOPIA
  - 46.8.6 LIBERACIÒN DE ADHERENCIAS O BRIDAS EN INTESTINO**
    - 46.8.6.01 LIBERACIÒN DE ADHERENCIAS O BRIDAS EN INTESTINO POR LAPAROTOMIA
    - 46.8.6.02 LIBERACIÒN DE ADHERENCIAS O BRIDAS EN INTESTINO POR LAPAROSCOPIA
- 46.9 OTROS PROCEDIMIENTOS EN EL INTESTINO**
  - 46.9.1 MIOTOMIA DEL COLON SIGMOIDEO**
    - 46.9.1.00 MIOTOMIA DEL COLON SIGMOIDEO SOD
  - 46.9.2 MIOTOMIA DE OTRAS PARTES DEL COLON**
    - 46.9.2.00 MIOTOMIA DE OTRAS PARTES DEL COLON SOD
  - 46.9.4 REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL**
    - Incluye:* **POR DESHICENCIA; CON LAPAROTOMIA, RESECCION, LAVADO PERITONEAL Y NUEVA ENTERORRAFIA**
    - 46.9.4.00 REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL SOD
  - 46.9.5 PERFUSION LOCAL DE INTESTINO DELGADO**
    - 46.9.5.00 PERFUSION LOCAL DE INTESTINO DELGADO SOD
  - 46.9.6 PERFUSION LOCAL DE INTESTINO GRUESO**
    - 46.9.6.00 PERFUSION LOCAL DE INTESTINO GRUESO SOD
  - 46.9.7 EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO**
    - 46.9.7.00 EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO SOD
    - 46.9.7.01 EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO
    - 46.9.7.02 EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO

- 47 PROCEDIMIENTOS EN APENDICE**
  - Incluye:* **RESTO O MUÑÒN DE APENDICE**
  - 47.1 RESECCION DE APENDICE**
    - 47.1.1 APENDICECTOMÍA**
      - 47.1.1.00 APENDICECTOMÍA SOD
      - 47.1.1.10 APENDICECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA

- 47.1.2

APENDICECTOMÍA POR PERFORACIÓN, CON DRENAJE DE ABCESO, LIBERACIÓN DE PLASTRÓN Y/O DRENAJE DE PERITONITIS LOCALIZADA

47.1.2.00

APENDICECTOMÍA POR PERFORACIÓN, CON DRENAJE DE ABCESO, LIBERACIÓN DE PLASTRÓN Y/O DRENAJE DE PERITONITIS LOCALIZADA SOD
- 47.1.3

APENDICECTOMÍA CON DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA

47.1.3.00

APENDICECTOMÍA CON DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA SOD
- 48

PROCEDIMIENTOS EN RECTO, RECTOSIGMOIDE Y TEJIDO PERIRRECTAL
- 48.0

PROCTOTOMIA

48.0.1

PROCTOTOMIA POR VIA ABDOMINAL O PERINEAL

48.0.1.00

PROCTOTOMIA POR VIA ABDOMINAL O PERINEAL SOD
- 48.2

PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN RECTO, RECTOSIGMOIDE Y TEJIDO PERIRRECTAL

48.2.1

PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL

48.2.1.00

PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL SOD

48.2.2

PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL

48.2.2.00

PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD

48.2.3

PROCTOSIGMOIDOSCOPIA

48.2.3.01

PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE

48.2.4

BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE RECTO O SIGMOIDE

48.2.4.00

BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE RECTO O SIGMOIDE SOD

48.2.5

BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE

48.2.5.00

BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD

48.2.6

BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL

48.2.6.00

BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD

48.2.7

MANOMETRIA RECTAL

48.2.7.00

MANOMETRIA RECTAL ENDOSCOPICA SOD
- 48.3

ESCISION LOCAL O ELIMINACION DE LESION O TEJIDO RECTAL

48.3.1

ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL

48.3.1.00

ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL POR DIATERMIA, CRIO O ELECTROCOAGULACION SOD

48.3.2

ESCISION DE LA MUCOSA RECTAL

Incluye:

POLIPOS, PAPILOMAS

48.3.2.00

ESCISION DE LA MUCOSA RECTAL SOD

48.3.3

ELIMINACION DE LESION O TEJIDO RECTAL POR LASER

48.3.3.00

ELIMINACION DE LESION O TEJIDO RECTAL POR LASER SOD

48.3.6

POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DE RECTO

48.3.6.00

POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DE RECTO SOD

48.3.8

EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO

48.3.8.01

EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO POR VÍA RECTAL ABIERTA

48.3.8.02

EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO POR VÍA ABDOMINAL

48.3.8.03

EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO
- 48.5

PROCTECTOMÍA

48.5.1

PROTECTOMIA PARCIAL,VIA TRANS-SACRA [KRASKE]

48.5.1.00

PROTECTOMIA PARCIAL,VIA TRANS-SACRA [KRASKE] SOD

48.5.2

PROTECTOMIA COMPLETA

48.5.2.00

PROTECTOMIA COMPLETA SOD

48.5.3

PROTECTOMIA CON COLOSTOMIA



- 48.5.3.00 PROTECTOMIA CON COLOSTOMIA SOD
- 48.5.3.01 PROCTOSIGMOIDECTOMÍA CON COLOSTOMÍA CON ABORDAJE PERINEAL
- 48.5.4 PROCTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL**
- 48.5.4.00 PROCTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL SOD
- 48.6 OTRA RESECCION DE RECTO**
- 48.6.1 RECTOSIGMOIDECTOMIA TRANS-SACRA O TRANSCOCCIGEA**
- 48.6.1.00 RECTOSIGMOIDECTOMIA TRANS- SACRA O TRANS COCCIGEA SOD
- 48.6.1.01 RESECCIÓN DE TUMOR RECTAL POR PROTECTOMÍA TRANS-SACRA O TRANS-COCCÍGEA
- 48.6.2 RESECCION ANTERIOR DE RECTO CON COLOSTOMIA SIMULTANEA**
- 48.6.2.00 RESECCION ANTERIOR DE RECTO CON COLOSTOMIA SIMULTANEA SOD
- 48.6.4 RESECCION POSTERIOR DE RECTO**
- 48.6.4.00 RESECCION POSTERIOR DE RECTO SOD
- 48.6.5 RESECCION DE MUÑON RECTAL POST- DUHAMEL**
- 48.6.5.00 RESECCION DE MUÑON RECTAL POST- DUHAMEL SOD
- 48.6.7 RESECCIÓN DE TUMOR RECTAL POR VÍA TRANS-ANAL**
- 48.6.7.00 RESECCIÓN DE TUMOR RECTAL POR VÍA TRANS-ANAL SOD
- 48.6.8 RESECCION RECTO CON RECONSTRUCCION**
- 48.6.8.00 RESECCION RECTO CON RECONSTRUCCION TIPO PULL-THROUGH SOD
- 48.7 REPARACION DE RECTO (PROCTOPLASTIA)**
- 48.7.1 SUTURA DE LACERACION DE RECTO (PROCTORRAFIA)**
- 48.7.1.00 SUTURA DE LACERACION DE RECTO (PROCTORRAFIA) SOD
- 48.7.2 CIERRE DE PROCTOSTOMIA**
- 48.7.2.00 CIERRE DE PROCTOSTOMIA SOD
- 48.7.3 FISTULECTOMÍA RECTAL CON COLOSTOMÍA**
- 48.7.3.01 FISTULECTOMÍA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMÍA
- 48.7.3.02 FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMÍA
- 48.7.3.03 FISTULECTOMÍA RECTO-URETRAL CON COLOSTOMÍA.
- 48.7.4 RECTORECTOSTOMIA**
- 48.7.4.00 RECTORECTOSTOMIA SOD
- 48.7.5 PROCTOPEXIA ABDOMINAL**
- Incluye: PARA CORRECCION DE PROLAPSO RECTAL ENTRE OTRAS PATOLOGIAS
- 48.7.5.00 PROCTOPEXIA ABDOMINAL SOD
- 48.7.6 OTRA PROCTOPEXIA**
- 48.7.6.01 PROCTOSIGMOIDOPEXIA
- 48.7.6.02 CORRECCIÓN DE PROLAPSO POR RESECCIÓN DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS, VÍA PERINEAL
- 48.7.6.10 RECTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA
- 48.7.7 DESCENSO RECTAL**
- 48.7.7.01 DESCENSO RECTAL; VÍA SAGITAL POSTERIOR
- 48.7.7.02 DESCENSO RECTAL; VÍA ANTERIOR Y POSTERIOR
- 48.7.7.03 DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS
- 48.7.9 OTRA REPARACION DE RECTO**
- 48.7.9.01 REPARACION DE LESION OBSTETRICA ANTIGUA DE RECTO
- 48.7.9.02 REPARACION DE RECTO PROLAPSADO POR INFILTRACIÓN PERIRRECTAL
- 48.7.9.03 CORRECCIÓN DE ATRESIA RECTAL, VIA SAGITAL POSTERIOR
- 48.7.9.04 CORRECCIÓN DE LA ESTENOSIS RECTAL VÍA SAGITAL POSTERIOR

48.7.9.05 REPARACION DE LA ESTENOSIS RECTAL CON RESECCIÓN DE ANILLO RECTAL

**48.8 INCISION O ESCISIÓN DE TEJIDO O LESION PERIRRECTAL**

**48.8.1 INCISION DE TEJIDO PERIRRECTAL**

48.8.1.01 DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL

48.8.1.02 DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA

**48.8.2 ESCISIÓN DE TEJIDO PERIRRECTAL**

48.8.2.00 ESCISIÓN DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD

**48.9 OTROS PROCEDIMIENTOS EN RECTO Y TEJIDO PERIRRECTAL**

**48.9.1 INCISION DE ESTENOSIS RECTAL**

48.9.1.00 INCISION DE ESTENOSIS RECTAL SOD

**48.9.2 MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL**

48.9.2.00 MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL SOD

**48.9.3 REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL**

48.9.3.00 REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL SOD

**48.9.4 DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO**

Incluye: **POR ESTENOSIS RECTAL**

48.9.4.00 DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO SOD

**48.9.5 CORRECCION DE EXTROFIA DE CLOACA**

48.9.5.00 CORRECCION DE CLOACA O DE EXTROFIA DE CLOACA SOD

**49 PROCEDIMIENTOS EN ANO**

**49.0 INCISION O ESCISIÓN DE TEJIDO PERIANAL**

**49.0.1 DRENAJE DE ABSCESO ISQUIORRECTAL**

49.0.1.00 DRENAJE DE ABSCESO ISQUIORRECTAL SOD

**49.0.2 DRENAJE DE ABSCESO PERIANAL**

49.0.2.00 DRENAJE DE ABSCESO PERIANAL SOD

**49.0.3 ESFINTEROTOMÍA ANAL**

49.0.3.00 ESFINTEROTOMÍA ANAL SOD

**49.0.4 ESCISIÓN DE TEJIDO PERIANAL**

49.0.4.00 ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL SOD

**49.0.7 RESECCIÓN DE FISURA ANAL (FISURECTOMÍA)**

49.0.7.00 RESECCIÓN DE FISURA ANAL (FISURECTOMÍA) SOD

**49.1 INCISION O ESCISIÓN DE FISTULA ANAL**

**49.1.1 FISTULOTOMIA ANAL**

49.1.1.00 FISTULOTOMIA ANAL SOD

**49.1.2 FISTULECTOMÍA ANAL Y/O PERIANAL**

49.1.2.00 FISTULECTOMÍA ANAL Y/O PERIANAL SOD

**49.2 PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN ANO Y TEJIDO PERIANAL**

**49.2.1 ANOSCOPIA**

49.2.1.00 ANOSCOPIA SOD

**49.2.2 BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL**

49.2.2.00 BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD

**49.2.3 BIOPSIA DE ANO**

49.2.3.00 BIOPSIA DE ANO SOD

**49.3 RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO ANAL**

**49.3.1 ABLACION DE LESIÓN O TEJIDO DE ANO**

49.3.1.00 ABLACION DE LESIÓN DE ANO POR DIATERMIA, CRIO O ELECTROCOAGULACION SOD

**49.3.3 RESECCIÓN DE LESIÓN DE ANO POR LASER**

49.3.3.00 RESECCIÓN DE LESIÓN DE ANO POR LASER SOD

**49.3.4 RESECCIÓN DE LESIÓN DE ANO POR ENDOSCOPIA**

49.3.4.00 RESECCIÓN DE LESIÓN DE ANO POR FULGURACIÓN ENDOSCOPICA SOD

**49.4 PROCEDIMIENTOS EN HEMORROIDES**

**49.4.2 INYECCION (ESCLEROSIS) EN HEMORROIDES**

49.4.2.00 INYECCION (ESCLEROSIS) EN HEMORROIDES SOD

**49.4.3 CAUTERIZACION DE HEMORROIDES**

49.4.3.00 CAUTERIZACION DE HEMORROIDES SOD

- 49.4.4 ABLACIÓN DE HEMORROIDES POR CRIOTERAPIA**
  - 49.4.4.00 ABLACIÓN DE HEMORROIDES POR CRIOTERAPIA SOD
- 49.4.5 LIGADURA DE HEMORROIDES**
  - 49.4.5.00 LIGADURA DE HEMORROIDES SOD
- 49.4.6 ESCISIÓN DE HEMORROIDES**
  - 49.4.6.00 ESCISION DE HEMORROIDES SOD
  - 49.4.6.01 ESCISIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS
  - 49.4.6.02 ESCISIÓN DE HEMORROIDES EXTERNAS
- 49.4.7 EVACUACION DE HEMORROIDES TROMBOSADAS**
  - 49.4.7.00 EVACUACION DE HEMORROIDES TROMBOSADAS SOD
- 49.5 DIVISION (SECCION) DEL ESFINTER ANAL**
  - 49.5.1 ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL**
    - 49.5.1.00 ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL SOD
  - 49.5.2 ESFINTEROTOMIA ANAL POSTERIOR**
    - 49.5.2.00 ESFINTEROTOMIA ANAL POSTERIOR SOD
  - 49.5.3 ESFINTEROTOMÍA ANAL CON COLOSTOMÍA**
    - 49.5.3.00 ESFINTEROTOMÍA ANAL CON COLOSTOMÍA SOD
- 49.7 REPARACION DE AÑO**
  - Excluye:** REPARACION DE LACERACION OBSTETRICA RECIENTE (7562)
  - 49.7.1 SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE AÑO**
    - 49.7.1.0 SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE AÑO SOD
    - 49.7.1.10 REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III)
  - 49.7.2 IMPLANTACION DE UN ANILLO EN LA CIRCUNFERENCIA ANAL (CERCLAJE)**
    - Incluye:** PARA CORRECCION DE PROPLAPSO RECTAL
    - 49.7.2.00 IMPLANTACION DE UN ANILLO EN LA CIRCUNFERENCIA ANAL (CERCLAJE) SOD
  - 49.7.3 CIERRE DE FÍSTULA ANAL**
    - 49.7.3.01 FISTULECTOMIA AÑO-VESTIBULAR
    - 49.7.3.02 FISTULECTOMIA AÑO-PERINEAL
    - 49.7.3.03 FISTULECTOMIA AÑO-VAGINAL
  - 49.7.4 TRANSPOSICION DEL MUSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL**
    - 49.7.4.00 TRANSPOSICION DEL MUSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL SOD
    - 49.7.401 TRANSPOSICION DEL MUSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL, VIA SAGITAL POSTERIOR
  - 49.7.5 PLASTIA DE AÑO**
    - 49.7.5.00 PLASTIA DE AÑO SOD
    - 49.7.5.01 CONSTRUCCIÓN DE AÑO, POR AGENESIA CONGÉNITA
    - 49.7.5.02 RECONSTRUCCIÓN DE AÑO, POR ATRESIA ANAL
    - 49.7.5.03 ESFINTEROPLASTIA ANAL
    - 49.7.5.04 ANOPLASTIA POR ESTENOSIS
    - 49.7.5.05 CORRECCIÓN DE AÑO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VAGINAL
    - 49.7.5.06 CORRECCIÓN DE AÑO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VESICAL, VIA SAGITAL POSTERIOR
    - 49.7.5.07 CORRECCIÓN DE AÑO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VESICAL, VIA COMBINADA
    - 49.7.5.08 CORRECCIÓN DE AÑO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-URETRAL
- 49.9 OTROS PROCEDIMIENTOS EN AÑO**
  - Excluye:** DILATACION DEL ESFINTER ANAL (9622)
  - 49.9.1 INCISION DE TABIQUE ANAL**
    - 49.9.1.00 INCISION DE TABIQUE ANAL SOD
  - 49.9.2 INSERCCION SUBCUTANEA DE ESTIMULADOR ANAL ELECTRICO**

- 49.9.2.00    INSERCCION SUBCUTANEA DE ESTIMULADOR ANAL ELECTRICO SOD
- 49.9.4        **REDUCCIÓN DE PROLAPSO ANAL**

*Excluye:* REDUCCIÓN MANUAL DE PROLAPSO RECTAL (9626)

49.9.4.00    REDUCCIÓN DE PROLAPSO ANAL SOD
- 49.9.5        **CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE AÑO**

49.9.5.00    CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE AÑO SOD
- 49.9.6        **RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE**

49.9.6.00    RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE SOD
- 50PROCEDIMIENTOS EN HIGADO
- 50.0HEPATOTOMIA
- 50.0.1        **EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPATICO POR INCISION**

50.0.1.00    EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPATICO POR INCISION SOD
- 50.1PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN HIGADO
- 50.1.1        **BIOPSIA CERRADA PERCUTANEA [AGUJA] DE HIGADO**

50.1.1.00    BIOPSIA CERRADA PERCUTANEA [AGUJA] DE HIGADO SOD
- 50.1.2        **BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO**

50.1.2.00    BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO SOD
- 50.1.3        **BIOPSIA DE HIGADO POR LAPAROSCOPIA**

50.1.3.00    BIOPSIA DE HIGADO POR LAPAROSCOPIA SOD
- 50.2ESCISION LOCAL O ELIMINACION DE TEJIDO O LESION DE HIGADO
- 50.2.1        **DRENAJE Y/O MARSUPIALIZACION DE LESION DE HIGADO**

*Incluye:* AQUEL POR ABSCESO, O QUISTE

50.2.1.01    DRENAJE Y/O MARSUPIALIZACIÓN DE LESION HEPÁTICA POR LAPAROTOMÍA

50.2.1.02    DRENAJE DE LESION HEPATICA VÍA PERCUTANEA

50.2.1.03    DRENAJE DE LESION HEPATICA POR LAPAROSCOPIA
- 50.2.2        **HEPATECTOMIA PARCIAL**

*Incluye:* POR TUMOR

50.2.2.01    RESECCION EN CUÑA DE HIGADO

50.2.2.02    HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS

50.2.2.03    HEPATECTOMÍA DERECHA O IZQUIERDA

50.2.2.04    HEPATECTOMÍA TRISEGMENTARIA
- 50.2.4        **OTRA ESCISION O RESECCIÓN DE LESION DE HIGADO**

*Incluye:* POR QUISTE HIDATIDICO U OTRA PATOLOGIA

50.2.4.01    CAUTERIZACION DE LESION HEPATICA

50.2.4.02    ENUCLEACION DE LESION HEPATICA
- 50.4HEPATECTOMÍA TOTAL
- 50.4.0        **HEPATECTOMÍA TOTAL ( RESCATE DE ORGANO)**

50.4.0.00    HEPATECTOMÍA TOTAL ( RESCATE DE ORGANO) SOD
- 50.5TRANSPLANTE DE HÍGADO
- 50.5.1        **TRANSPLANTE AUXILIAR DE HIGADO**

50.5.1.00    TRANSPLANTE AUXILIAR DE HIGADO SOD
- 50.6REPARACION DEL HIGADO
- 50.6.1        **SUTURA DE LESION HEPATICA**

50.6.1.01    HEPATORRAFIA SIMPLE

50.6.1.02    HEPATORRAFIA MÚLTIPLE; CON DESBRIDAMIENTO Y HEMOSTASIS
- 50.6.2        **HEPATOPEXIA**

50.6.2.00    HEPATOPEXIA SOD
- 50.9OTROS PROCEDIMIENTOS EN HIGADO
- 50.9.1        **ASPIRACION PERCUTANEA DE HIGADO**

50.9.1.00    ASPIRACION PERCUTANEA DE HIGADO SOD
- 50.9.2        **ASISTENCIA HEPATICA EXTRACORPOREA**

50.9.2.00    ASISTENCIA HEPATICA EXTRACORPOREA SOD
- 50.9.3        **PERFUSION LOCALIZADA DE HIGADO**

SOD

## 51.0 COLECISTOTOMIA Y COLECISTOSTOMIA

**51.2.2 FULGURACION DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA**

|                                                                  |                                                 |          |          |     |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------|----------|-----|
| RETROGRADA                                                       |                                                 |          |          |     |
| 51.2.2.00                                                        | FULGURACION                                     | DE       | LESIONES | POR |
| COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA                              |                                                 |          |          |     |
| RETROGRADA SOD                                                   |                                                 |          |          |     |
| 51.2.3                                                           | LITROTIPSIA                                     | MECANICA | BILIAR   | POR |
| COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA                               |                                                 |          |          |     |
| 51.2.3.00                                                        | LITROTIPSIA                                     | MECANICA | BILIAR   | POR |
| COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA                               |                                                 |          |          |     |
| ENDOSCOPICA SOD                                                  |                                                 |          |          |     |
| 51.2.5                                                           | RESECCIÓN DE QUISTES DEL COLÉDOCO               |          |          |     |
| 51.2.5.00                                                        | RESECCIÓN DE QUISTES DEL COLÉDOCO SOD           |          |          |     |
| 51.2.5.01                                                        | RESECCIÓN DE QUISTES DEL COLÉDOCO CON           |          |          |     |
| DERIVACIÓN BILIODIGESTIVA Y                                      |                                                 |          |          |     |
| VALVULA ANTIARREFLUJO                                            |                                                 |          |          |     |
| 51.2.6                                                           | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE VÍAS BILIARES     |          |          |     |
| BILIOENTERICAS PROXIMALES                                        |                                                 |          |          |     |
| 51.2.6.00                                                        | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE VÍAS BILIARES     |          |          |     |
| BILIOENTERICAS PROXIMALES SOD                                    |                                                 |          |          |     |
| 51.3ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR O VIA BILIAR                  |                                                 |          |          |     |
| 51.3.0                                                           | ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR O VIA BILIAR CON |          |          |     |
| PANCREATOGRAFIA                                                  |                                                 |          |          |     |
| RETROGRADA ENDOSCOPICA (ERP)                                     |                                                 |          |          |     |
| 51.3.0.00                                                        | ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR O VIA BILIAR CON |          |          |     |
| PANCREATOGRAFIA                                                  |                                                 |          |          |     |
| RETROGRADA ENDOSCOPICA (ERP) SOD                                 |                                                 |          |          |     |
| 51.3.1                                                           | ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A CONDUCTOS      |          |          |     |
| HEPATICOS                                                        |                                                 |          |          |     |
| 51.3.1.00                                                        | ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A CONDUCTOS      |          |          |     |
| HEPATICOS SOD                                                    |                                                 |          |          |     |
| 51.3.2                                                           | ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO      |          |          |     |
| 51.3.2.00                                                        | ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO SOD  |          |          |     |
| 51.3.3                                                           | ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A PANCREAS       |          |          |     |
| 51.3.3.00                                                        | ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A PANCREAS SOD   |          |          |     |
| 51.3.4                                                           | ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A ESTOMAGO       |          |          |     |
| 51.3.4.00                                                        | ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A ESTOMAGO SOD   |          |          |     |
| 51.3.6                                                           | COLEDOCODUODENOSTOMIA                           |          |          |     |
| 51.3.6.00                                                        | COLEDOCODUODENOSTOMIA SOD                       |          |          |     |
| 51.3.7                                                           | ANASTOMOSIS DE CONDUCTO HEPATICO A TUBO         |          |          |     |
| DIGESTIVO                                                        |                                                 |          |          |     |
| 51.3.7.00                                                        | ANASTOMOSIS DE CONDUCTO HEPATICO A TUBO         |          |          |     |
| DIGESTIVO SOD                                                    |                                                 |          |          |     |
| 51.4EXPLORACION Y DESCOMPRESION DE VIAS BILIARES                 |                                                 |          |          |     |
| 51.4.1                                                           | EXPLORACION DEL CONDUCTO BILIAR PRINCIPAL PARA  |          |          |     |
| EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO                                     |                                                 |          |          |     |
| <u>Incluye:</u> CALCULOS U OTROS CUERPOS EXTRAÑOS                |                                                 |          |          |     |
| 51.4.1.00                                                        | EXPLORACION DEL CONDUCTO BILIAR PRINCIPAL       |          |          |     |
| PARA EXTRACCION DE CUERPO                                        |                                                 |          |          |     |
| EXTRAÑO SOD                                                      |                                                 |          |          |     |
| 51.4.2                                                           | EXPLORACIÓN DEL CONDUCTO BILIAR PRINCIPAL PARA  |          |          |     |
| ALIVIO DE OTRA OBSTRUCCION                                       |                                                 |          |          |     |
| 51.4.2.01                                                        | EXPLORACIÓN POR ATRESIA CONGÉNITA DE VÍAS       |          |          |     |
| BILIARES                                                         |                                                 |          |          |     |
| 51.4.3                                                           | RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES                 |          |          |     |
| 51.4.3.00                                                        | RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES SOD             |          |          |     |
| 51.4.4                                                           | INSERCCION DE TUBO COLEDOCOHEPATICO PARA        |          |          |     |
| DESCOMPRESION                                                    |                                                 |          |          |     |
| 51.4.4.00                                                        | INSERCCION DE TUBO COLEDOCOHEPATICO PARA        |          |          |     |
| DESCOMPRESION SOD                                                |                                                 |          |          |     |
| 51.4.5                                                           | EXPLORACION DE VIA COMUN                        |          |          |     |
| 51.4.5.00                                                        | EXPLORACION DE VIA COMUN SOD                    |          |          |     |
| 51.4.5.10                                                        | EXPLORACION DE VIAS BILIARES POR LAPAROSCOPIA   |          |          |     |
| 51.6ESCISIÓN LOCAL O ELIMINACION DE LESION O TUMOR DE VIA BILIAR |                                                 |          |          |     |

- 51.6.1 ESCISIÓN DE CONDUCTO CISTICO REMANENTE (MUÑON CISTICO)**
  - 51.6.1.00 ESCISIÓN DE CONDUCTO CISTICO REMANENTE (MUÑON CISTICO) SOD
- 51.6.2 EXCISIÓN DE LA AMPOLLA DE VATER (AMPULECTOMIA), CON REIMPLANTACION DE COLEDOCO**
  - 51.6.2.00 EXCISIÓN DE LA AMPOLLA DE VATER (AMPULECTOMIA), CON REIMPLANTACION DE COLEDOCO SOD
- 51.6.4 ESCISIÓN ENDOSCOPICA DE LESION EN LAS VIAS BILIARES**
  - 51.6.4.00 ESCISIÓN ENDOSCOPICA DE LESION EN LAS VIAS BILIARES SOD
- 51.7 REPARACION DE VIAS BILIARES**
  - 51.7.1 SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO**
    - 51.7.1.00 SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO SOD
  - 51.7.2 COLEDOCOPLASTIA**
    - 51.7.2.00 COLEDOCOPLASTIA SOD
  - 51.7.3 RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES**
    - 51.7.3.00 RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES SOD
- 51.8 OTROS PROCEDIMIENTOS EN CONDUCTOS BILIARES Y ESFINTER DE ODDI**
  - 51.8.1 DILATACION DEL ESFINTER DE ODDI**
    - 51.8.1.00 DILATACION DEL ESFINTER DE ODDI SOD
  - 51.8.3 ESFINTEROPLASTIA**
    - 51.8.3.00 ESFINTEROPLASTIA SOD
  - 51.8.4 DILATACION ENDOSCOPICA DE AMPOLLA Y CONDUCTO BILIAR**
    - 51.8.4.00 DILATACION ENDOSCOPICA DE AMPOLLA Y CONDUCTO BILIAR SOD
  - 51.8.5 ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA**
    - 51.8.5.00 ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA SOD
  - 51.8.6 INSERCION ENDOSCOPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR**
    - 51.8.6.00 INSERCION ENDOSCOPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR SOD
  - 51.8.7 INSERCION ENDOSCOPICA DE TUBO TUTOR (PROTESIS (STENT)) EN CONDUCTO BILIAR**
    - Simultaneo: GUIA IMAGENOLOGICA (872070,879990,881390)
    - 51.8.7.00 INSERCION ENDOSCOPICA DE TUBO TUTOR (PROTESIS (STENT)) EN CONDUCTO BILIAR SOD
  - 51.8.8 EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DEL TRACTO BILIAR**
    - 51.8.8.00 EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DEL TRACTO BILIAR SOD
    - 51.8.8.01 EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA
- 51.9 OTRAS REPARACIONES EN TRACTO BILIAR**
  - 51.9.1 REPARACION DE LESION DE VESICULA BILIAR**
    - 51.9.1.00 REPARACION DE LESION DE VESICULA BILIAR SOD
  - 51.9.2 CIERRE DE COLECISTOSTOMIA**
    - 51.9.2.00 CIERRE DE COLECISTOSTOMIA SOD
  - 51.9.3 CIERRE DE OTRA FISTULA BILIAR**
    - 51.9.3.00 CIERRE DE OTRA FISTULA BILIAR SOD
  - 51.9.4 REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES**
    - 51.9.4.00 REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES SOD
  - 51.9.5 EXTRACCION DE DISPOSITIVO PROTESICO DE VIA BILIAR**
    - 51.9.5.00 EXTRACCION DE DISPOSITIVO PROTESICO DE VIA BILIAR SOD

- 51.9.6

**EXTRACCION PERCUTANEA DE CALCULOS EN COLEDOCO**
- 51.9.6.00 EXTRACCION PERCUTANEA DE CALCULOS EN COLEDOCO SOD
- 51.9.7

**INSERCIÓN DE CATETER BILIAR**
- Simultáneo:

ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA (9925)
- 51.9.7.00 INSERCIÓN DE CATETER BILIAR SOD

**52PROCEDIMIENTOS EN PANCREAS**

- Incluye:

PROCEDIMIENTOS SOBRE EL CONDUCTO PANCREATICO
- 52.0

**PANCREATOTOMIA**
- 52.0.1

**DRENAJE DE ABSCESO DE PÁNCREAS**
- 52.0.1.00 DRENAJE DE ABSCESO DE PÁNCREAS SOD
- 52.0.2

**MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS**
- 52.0.2.00 MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS SOD
- 52.1

**PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN PANCREAS**
- 52.1.1

**BIOPSIA POR ASPIRACION [AGUJA] CERRADA DE PANCREAS**
- 52.1.1.00 BIOPSIA POR ASPIRACION [AGUJA] CERRADA DE PANCREAS SOD
- 52.1.2

**BIOPSIA ABIERTA DE PANCREAS**
- 52.1.2.00 BIOPSIA ABIERTA DE PANCREAS SOD
- 52.1.3

**PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (ERP)**
- 52.1.3.00 PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (ERP) SOD
- 52.1.4

**BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE DUCTO PANCREATICO**
- 52.1.4.00 BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE DUCTO PANCREATICO SOD
- 52.2

**ESCISIÓN LOCAL O ELIMINACION DE LESION DE PANCREAS Y CONDUCTO PANCREATICO**
- Excluye:

BIOPSIA DE PANCREAS (5211-5212)
- 52.2.1

**RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS**
- 52.2.1.00 RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS SOD
- 52.2.2

**RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS**
- 52.2.2.00 RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS SOD
- 52.3

**EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS Y CONDUCTO PANCREATICO**
- 52.3.1

**EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE PANCREAS**
- 52.3.1.00 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE PANCREAS SOD
- 52.3.2

**EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE PANCREAS**
- 52.3.2.00 EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE PANCREAS SOD
- 52.4

**DRENAJE DE QUISTE Y SEUDOQUISTE PANCREATICO**
- 52.4.1

**DRENAJE ENDOSCOPICO DE SEUDOQUISTE PANCREATICO**
- 52.4.1.01 DRENAJE TRANSGASTRICO ENDOSCOPICO DE SEUDOQUISTE PANCREATICO
- 52.4.1.02 DRENAJE TRANSAMPULAR ENDOSCOPICO DE SEUDOQUISTE DE PANCREAS
- 52.4.2

**DRENAJE PERCUTANEO DE SEUDOQUISTE PANCREATICO**
- 52.4.2.00 DRENAJE PERCUTANEO DE SEUDOQUISTE PANCREATICO SOD
- 52.4.4

**DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOGASTROSTOMIA ABIERTA**
- 52.4.4.00 DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOGASTROSTOMIA ABIERTA
- 52.5

**PANCREATECTOMIA PARCIAL**



- 52.5.1

PANCREATECTOMIA PROXIMAL

52.5.1.00

PANCREATECTOMIA PROXIMAL SOD

52.5.2

PANCREATECTOMIA DISTAL

52.5.2.00

PANCREATECTOMÍA DISTAL SOD

52.5.2.01

PANCREATECTOMÍA DISTAL CON ESPLENECTOMÍA

52.5.3

PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL [OPERACIÓN DE CHILD]

52.5.3.00

PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL [OPERACIÓN DE CHILD] SOD

52.6

PANCREATECTOMIA TOTAL

52.6.1

PANCREATECTOMÍA TOTAL POR NECIDIOBLASTOSIS

52.6.1.00

PANCREATECTOMÍA TOTAL POR NECIDIOBLASTOSIS SOD

52.6.2

PANCREATECTOMÍA TOTAL (RESCATE DEL ÓRGANO)

52.6.2.00

PANCREATECTOMÍA TOTAL (RESCATE DEL ÓRGANO) SOD

52.7

PANCREATICODUODENECTOMÍA

52.7.1

PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL

52.7.1.00

PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL SOD

52.7.2

PANCREATICODUODENECTOMÍA PROXIMAL (WHIPPLE)

52.7.2.00

PANCREATICODUODENECTOMÍA PROXIMAL (WHIPPLE) SOD

52.8

TRANSPLANTE DE PANCREAS

52.8.1

REIMPLANTACION DE TEJIDO PANCREATICO

52.8.1.00

REIMPLANTACION DE TEJIDO PANCREATICO SOD

52.8.2

HOMOTRANSPLANTE DE PANCREAS

52.8.2.00

HOMOTRANSPLANTE DE PANCREAS SOD

52.8.3

HETEROTRANSPLANTE DE PANCREAS

52.8.3.00

HETEROTRANSPLANTE DE PANCREAS SOD

52.9

OTROS PROCEDIMIENTOS DE PANCREAS

52.9.2

CANULACION DE CONDUCTO PANCREATICO

52.9.2.00

CANULACION DE CONDUCTO PANCREATICO SOD

52.9.3

INSERCIÓN ENDOSCOPICA DE TUBO TUTOR (PROTESIS (STENT)) EN EL CONDUCTO PANCREATICO

52.9.3.00

INSERCIÓN ENDOSCOPICA DE TUBO TUTOR (PROTESIS (STENT)) EN EL CONDUCTO PANCREATICO SOD

52.9.4

EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DEL CONDUCTO PANCREATICO

52.9.4.00

EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DEL CONDUCTO PANCREATICO SOD

52.9.5

REPARACION DE PANCREAS

52.9.5.01

FISTULECTOMIA DE PANCREAS

52.9.5.02

SUTURA SIMPLE DE PANCREAS

52.9.6

ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS

Excluye:

ANASTOMOSIS A VESICULA BILIAR (5133)

52.9.6.01

ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS, VÍA PERCUTANEA

52.9.6.02

ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS POR LAPAROTOMÍA

52.9.6.03

ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS POR LAPAROSCOPIA

52.9.6.04

PANCREATO-YEYUNOSTOMÍA TÉRMINO LATERAL (OPERACIÓN DE PUESTOW)

52.9.7

INSERCIÓN ENDOSCOPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOPANCREATICO

52.9.7.00

INSERCIÓN ENDOSCOPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOPANCREATICO SOD

52.9.8

DILATACION ENDOSCOPICA DE DUCTO PANCREATICO

52.9.8.00

DILATACION ENDOSCOPICA DE DUCTO PANCREATICO SOD

53

PROCEDIMIENTOS EN PARED ABDOMINAL

Incluye:

HERNIOPLASTIA, HERNIORRAFIA, HERNIOTOMIA

Excluye:

REDUCCIÓN MANUAL DE HERNIA (9627)

- 53.0 REPARACION UNILATERAL DE HERNIA INGUINAL**
  - 53.0.1 HERNIORRAFIA INGUINAL DIRECTA**
    - 53.0.1.00 HERNIORRAFIA INGUINAL DIRECTA SOD
  - 53.0.2 HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA**
    - 53.0.2.00 HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA SOD
  - 53.0.3 HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA**
    - 53.0.3.00 HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA SOD
  - 53.0.4 HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA**
    - 53.0.4.00 HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA SOD
  - 53.0.5 HERNIORRAFIA INGUINAL CON INJERTO O PROTESIS**
    - 53.0.5.0 HERNIORRAFIA INGUINAL CON INJERTO O PROTESIS SOD
  - 53.0.9 HERNIORRAFIA INGUINAL NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO**
    - 53.0.9.01 HERNIORRAFIA INGUINAL POR LAPAROSCOPIA
- 53.1 REPARACION BILATERAL DE HERNIA INGUINAL**
  - 53.1.1 REPARACION BILATERAL DE HERNIA INGUINAL DIRECTA**
    - 53.1.1.00 REPARACION BILATERAL DE HERNIA INGUINAL DIRECTA SOD
  - 53.1.2 REPARACION BILATERAL DE HERNIA INGUINAL INDIRECTA**
    - 53.1.2.00 REPARACION BILATERAL DE HERNIA INGUINAL INDIRECTA SOD
  - 53.1.3 REPARACION BILATERAL DE HERNIA INGUINAL CON UNA PROTESIS**
    - 53.1.3.00 REPARACION BILATERAL DE HERNIA INGUINAL CON UNA PROTESIS SOD
  - 53.1.4 REPARACION BILATERAL DE HERNIA INGUINAL CON DOS PROTESIS**
    - 53.1.4.00 REPARACION BILATERAL DE HERNIA INGUINAL CON DOS PROTESIS SOD
- 53.2 REPARACION UNILATERAL DE HERNIA FEMORAL O CRURAL**
  - 53.2.1 HERNIORRAFIA FEMORAL O CRURAL ENCARCELADA**
    - 53.2.1.00 HERNIORRAFIA FEMORAL O CRURAL ENCARCELADA SOD
  - 53.2.2 HERNIORRAFIA FEMORAL O CRURAL POR DESLIZAMIENTO**
    - 53.2.2.00 HERNIORRAFIA FEMORAL O CRURAL POR DESLIZAMIENTO SOD
- 53.3 REPARACION BILATERAL DE HERNIA CRURAL**
  - 53.3.0 HERNIORRAFIA BILATERAL FEMORAL O CRURAL REPRODUCIDA**
    - 53.3.0.00 HERNIORRAFIA BILATERAL FEMORAL O CRURAL REPRODUCIDA SOD
  - 53.3.1 REPARACION BILATERAL DE HERNIA CRURAL CON INJERTO O PROTESIS**
    - 53.3.1.00 REPARACION BILATERAL DE HERNIA CRURAL CON INJERTO O PROTESIS SOD
- 53.4 REPARACION DE HERNIA UMBILICAL**
  - 53.4.0 HERNIORRAFIA UMBILICAL**
    - 53.4.0.00 HERNIORRAFIA UMBILICAL SOD
  - 53.4.1 HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA**
    - 53.4.1.00 HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA SOD
  - 53.4.2 HERNIORRAFIA UMBILICAL CON PROTESIS**
    - 53.4.2.00 HERNIORRAFIA UMBILICAL CON PROTESIS SOD
- 53.5 REPARACION DE OTRA HERNIA DE PARED ABDOMINAL ANTERIOR**
  - 53.5.1 REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION)**
    - 53.5.1.00 REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) SOD
  - 53.5.2 REPARACION DE HERNIA EPIGÁSTRICA**
    - 53.5.2.00 HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA SOD
    - 53.5.2.02 HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA REPRODUCIDA
    - 53.5.2.03 HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA CON PROTESIS
- 53.6 OTRA REPARACION DE HERNIA**

- 53.6.0

HERNIORRAFIA LUMBAR

53.6.0.00

HERNIORRAFIA LUMBAR SOD

53.6.1

HERNIORRAFIA OBTURADORA

53.6.1.00

HERNIORRAFIA OBTURADORA SOD

53.6.2

HERNIORRAFIA ISQUIÁTICA

53.6.2.00

HERNIORRAFIA ISQUIÁTICA SOD

53.6.3

HERNIORRAFIA ISQUIORRECTAL

53.6.3.00

HERNIORRAFIA ISQUIORRECTAL SOD

53.6.4

REPARACION DE HERNIA PARAESTERNAL (MORGAGNI)

53.6.4.00

REPARACION DE HERNIA PARAESTERNAL (MORGAGNI)
- SOD
- 53.7

REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA

53.7.0

REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL

53.7.0.00

REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL SOD

53.7.1

REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACICA

53.7.1.00

REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACICA SOD

53.7.2

REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACOABDOMINAL

53.7.2.00

REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACOABDOMINAL SOD
- 54

OTROS PROCEDIMIENTOS EN PARED ABDOMINAL
- Incluye:

CAVIDAD PELVICA MASCULINA, EPIPLON, ESPACIO RETROPERITONEAL, FLANCOS, HIPOCONDRIOS, MESENTERIO, PERITONEO, REGION COSTAL, CRURAL, EPIGASTRICA,INGUINAL Y LUMBAR

Excluye:

PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE PARED ABDOMINAL (86)
- 54.0

INCISION DE PARED ABDOMINAL
- 54.0.0

DRENAJE DE COLECCIÓN EN PARED ABDOMINAL

Incluye:

POR ABSCESOS, HEMATOMAS, QUISTES U OTRAS PATOLOGÍAS; HEMORETROPERITONEO POST NEFRECTOMIA

54.0.0.00

DRENAJE DE COLECCIÓN EN PARED ABDOMINAL SOD

54.0.0.01

DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL

54.0.0.02

DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL

54.1

LAPAROTOMÍA

Excluye:

COMO VIA DE ACCESO QUIRURGICO – OMITIR CODIGO

54.1.0

LAPAROTOMIA DE PRECISION

Incluye:

PARA TUMOR DE OVARIO, CLASIFICACION DE ENFERMEDAD DE HODKING

54.1.0.00

LAPAROTOMIA DE PRECISION SOD

54.1.2

LAPAROTOMIA EXPLORATORIA

54.1.2.00

LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SOD

54.1.3

DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL

Incluye:

ABSCESO, HEMATOMA, HEMOPERITONEO U OTRAS COLECCIONES

54.1.3.01

DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL(EPIPLOICO, OMENTAL, PERIESPLENICO, PERIGÁSTRICO, SUBHEPÁTICO, DE LA FOSA ILÍACA O PLASTRÓN APENDICULAR) POR LAPAROTOMÍA

54.1.3.02

DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL (EPIPLOICO, OMENTAL, PERIESPLENICO, PERIGÁSTRICO, SUBHEPÁTICO, SUBFRENICO, DE LA FOSA ILÍACA O PLASTRÓN APENDICULAR ) POR LAPAROSCOPIA

54.1.4

LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO

Incluye:

AQUEL POST- LAPAROTOMÍA, POR PERITONITIS MECONIAL, QUIMICA, PURULENTO O GENERALIZADA; CON O SIN ABDOMEN EXPUESTO

54.1.4.00

LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO SOD

- 54.1.5

PROCEDIMIENTOS EN LA REGION RETROPERITONEAL

54.1.5.01

EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL

54.1.5.02

RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON VACIAMIENTO GANGLIONAR

54.1.5.03

RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES

54.1.6

RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO

54.1.6.00

RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO SOD

54.1.8

OTROS PROCEDIMIENTOS EN PERITONEO

54.1.8.01

MARSUPIALIZACIÓN ABDOMINAL POR PANCREATITIS

54.2

PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE LA REGION ABDOMINAL

Incluye:

PERITONEO

54.2.1

LAPAROSCOPIA

54.2.1.00

LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD

54.2.2

BIOPSIA ABIERTA DE PARED ABDOMINAL U OMBLIGO

54.2.2.00

BIOPSIA ABIERTA DE PARED ABDOMINAL U OMBLIGO SOD

54.2.3

BIOPSIA DE PERITONEO

54.2.3.00

BIOPSIA ABIERTA DE PERITONEO (MESENTERIO Y OMENTO)

54.2.4

BIOPSIA CERRADA [PERCUTANEA] [CON AGUJA] DE MASA INTRAABDOMINAL

54.2.4.00

BIOPSIA CERRADA [PERCUTANEA] [CON AGUJA] DE MASA INTRAABDOMINAL SOD

54.2.5

LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO

54.2.5.00

LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO SOD

54.2.7

PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA

54.2.7.00

PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA SOD

54.3

RESECCION DE LESION O TEJIDO DE LA PARED ABDOMINAL U OMBLIGO

Excluye:

PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO ( 86)

54.3.1

ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL

54.3.1.00

ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL SOD

54.3.2

RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE LA PARED ABDOMINAL

54.3.2.00

RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE LA PARED ABDOMINAL SOD

54.3.3

ESCISIÓN DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL

54.3.3.00

ESCISIÓN DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL SOD

54.3.3.01

ESCISIÓN DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACIÓN DE COLGAJO

54.3.3.02

ESCISIÓN DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PROTESIS

54.4

RESECCION DE LESION O TEJIDO PERITONEAL

54.4.1

OMENECTOMÍA

54.4.1.00

OMENECTOMÍA SOD

54.4.1.01

OMENECTOMÍA PARCIAL

54.4.1.02

OMENECTOMÍA TOTAL

54.4.2

ONFALECTOMÍA

54.4.2.00

ONFALECTOMÍA SOD

54.5

LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES

54.5.0

LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROTOMIA

54.5.0.00

LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROTOMIA SOD

54.5.1

LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROSCOPIA

54.5.1.00

LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR

LAPAROSCOPIA SOD

**54.6 SUTURA DE PARED ABDOMINAL Y PERITONEO**

**54.6.1 NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION)**

54.6.1.00 NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL

(EVISCERACION) SOD

**54.6.2 CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACION**

54.6.2.00 CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACION SOD

**54.7 OTRA REPARACION DE PARED ABDOMINAL Y PERITONEO**

**54.7.1 CORRECCIÓN TOTAL DE EVISCERACION PRENATAL (GASTROSQUISIS)**

54.7.1.00 CORRECCIÓN TOTAL DE EVISCERACION PRENATAL (GASTROSQUISIS) SOD

**54.7.2 CORRECCIÓN DE ONFALOCELE**

54.7.2.00 CORRECCIÓN DE ONFALOCELE SOD

**54.7.3 CIERRE DE PIEL CON INCISIONES DE RELAJACION EN ONFALOCELE O GASTROSQUISIS**

54.7.300 CIERRE DE PIEL CON INCISIONES DE RELAJACION EN ONFALOCELE O GASTROSQUISIS SOD

**54.7.4 EVENTRORRAFIA**

54.7.4.00 EVENTRORRAFIA SOD

54.7.4.01 EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA

**54.7.5 PLASTIA DE PARED ABDOMINAL**

*Incluye:* POR EVISCERACION, U OTRAS DEBILIDADES DE LA PARED ABDOMINAL

54.7.5.00 PLASTIA DE PARED ABDOMINAL SOD

**54.7.6 RESECCION DE QUISTE VITELINO O SENO UMBILICAL**

54.7.6.00 RESECCION DE QUISTE VITELINO O SENO UMBILICAL SOD

**54.9 OTROS PROCEDIMIENTOS DE LA REGION ABDOMINAL**

**54.9.0 INSERCION Y RETIRO DE CATETER PERITONEAL**

54.9.0.01 COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL

*Incluye:* POR INSUFICIENCIA RENAL AGUDA O CRONICA

54.9.0.02 INSERCION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS

54.9.0.03 COLOCACION DE CATETERES PARA DERIVACION VENTRICULOPERITONEAL Y PERITONEOVENTRICULAR

54.9.0.04 COLOCACION DE CATETER PERITONEAL IMPLANTABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL

54.9.0.11 RETIRO DE CATETER PERITONEAL PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL

54.9.0.12 RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS

54.9.0.13 RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL NCOC

**54.9.1 PARACENTESIS TERAPEUTICA**

54.9.1.00 PARACENTESIS TERAPEUTICA (PARA DESCOMPRESION O DRENAJE) SOD

**54.9.2 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA CAVIDAD PERITONEAL**

54.9.2.01 EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL( O DIU PERDIDO), POR

LAPAROTOMIA

54.9.2.02 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROSCOPIA

**54.9.3 CREACION DE FISTULA CUTANEOPERITONEAL**

- 54.9.3.00    CREACION DE FISTULA CUTANEOPERITONEAL SOD
- 54.9.4        **CREACION DE DERIVACION (SHUNT) PERITONEO-VASCULAR**
- 54.9.4.00    CREACION DE DERIVACION    (SHUNT) PERITONEO-VASCULAR SOD
- 54.9.5        **INCISION DE PERITONEO**
- 54.9.5.01    PLICATURA DE PERITONEO [NOBLE MODIFICADA]
- 54.9.6        **INYECCION DE AIRE EN CAVIDAD PERITONEAL**
- 54.9.6.00    INYECCION DE AIRE EN CAVIDAD PERITONEAL SOD
- 54.9.7        **INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DE ACCION LOCAL EN CAVIDAD PERITONEAL**
- 54.9.7.00    INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DE ACCION LOCAL EN CAVIDAD PERITONEAL SOD
- 54.9.8        **DIALISIS PERITONEAL**
- 54.9.8.00    DIALISIS PERITONEAL SOD
- 54.9.8.01    DIALISIS PERITONEAL MANUAL
- 54.9.8.02    DIALISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA

Capítulo        10        **SISTEMA URINARIO**

**55PROCEDIMIENTOS EN RIÑÓN**

- Incluye:

PROCEDIMIENTOS SOBRE PELVIS RENAL
- Simultaneo:

RESECCION SIMULTANEA DE URETER(564) SI NO SE DESCRIBE COMO NEFROURETERECTOMIA(5551);CODIFICAR ADEMÁS CUALQUIER ESCISION SIMULTANEA DE GANGLIOS LINFATICOS (4053-4055) SEGMENTO DE VEJIGA (576)
- 55.0**NEFROTOMIA Y NEFROSTOMIA**
- Excluye:

DRENAJE POR ANASTOMOSIS(55.86), ASPIRACIÓN(55.92) E INCISION DE PELVIS RENAL(55.11-55.12)
- 55.0.1        **NEFROTOMÍA**
- 55.0.1.01    MARSUPIALIZACION    DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMÍA
- 55.0.1.02    EXPLORACIÓN DE RIÑÓN POR NEFROTOMÍA
- 55.0.1.03    NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CALCULO O CUERPO EXTRAÑO POR NEFROTOMIA
- 55.0.1.04    DRENAJE DE COLECCIÓN RENAL POR NEFROTOMÍA
- Incluye:

AQUEL POR ABSCESO, QUISTE, HEMATOMA U OTRA PATOLOGIA
- 55.0.2        **NEFROSTOMÍA**
- 55.0.2.00    NEFROSTOMÍA VIA ABIERTA
- 55.0.3        **NEFROSTOMÍA PERCUTÁNEA SIN FRAGMENTACIÓN**
- Incluye:

COLOCACION DE CATETER HASTA URETRA
- 55.0.3.01    EXTRACCION PERCUTÁNEA [NEFROSCOPICA] DE CALCULOS EN RIÑÓN (NEFROSTO-LITOTOMIA) Y/O EN PELVIS RENAL (PIELOSTO-LITOTOMIA)
- 55.0.4        **NEFROSTOMÍA PERCUTÁNEA CON FRAGMENTACIÓN**
- Incluye:

COLOCACION DE CATETER HASTA URETRA
- Simultaneo:

FLUOROSCOPIA (872070)
- 55.0.4.01    NEFROSTOMÍA PERCUTÁNEA CON LITOFRAGMENTACION Y EXTRACCION ENDOSCOPICA EN RIÑÓN
- 55.1**PIELOTOMIA Y PIELOSTOMIA**
- Excluye:

DRENAJE POR ANASTOMOSIS(55.86), EXTRACCIÓN DE CÁLCULO SIN INCISIÓN (56.0)PIELOSTOLITOTOMÍA PERCUTANEA(55.03)
- 55.1.1        **PIELOTOMÍA**
- 55.1.1.10    EXPLORACIÓN DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMÍA VIA ABIERTA
- 55.1.1.20    EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO Y/O CALCULO POR



[FLOTANTE]

- 55.7.0.00    NEFROPEXIA SOD
- 55.8OTRAS REPARACIONES EN RIÑÓN
- 55.8.1        NEFRORRAFIA
- 55.8.1.01    NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL
- 55.8.2        CIERRE DE FÍSTULAS NEFROCUTÁNEAS
- 55.8.2.01    CIERRE DE NEFROSTOMÍA O PIELOSTOMÍA
- 55.8.3        CIERRE DE OTRA FÍSTULA DE RIÑÓN Y PELVIS RENAL
- 55.8.3.10    CIERRE DE FISTULA NEFROVISCERAL NCOC
- 55.8.5        SINFISIOTOMÍA DE RIÑÓN EN HERRADURA
- 55.8.5.00    SINFISIOTOMÍA DE RIÑÓN EN HERRADURA SOD
- 55.8.6        ANASTOMOSIS DE RIÑÓN
- 55.8.6.10    NEFRO-PIELO-URETEROSTOMÍA
- 55.8.6.20    ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL
- Incluye: REIMPLANTE URETERAL
- 55.8.6.30    ANASTOMOSIS                URETERO                CALICIAL                O
- NEFROCALICOSTOMÍA
- 55.8.6.40    NEFROENTEROSTOMÍA CUTÁNEA
- 55.8.7        CORRECCIÓN DE UNIÓN URETEROPÉLVICA [PIELOPLASTIA]
- [REANASTOMOSIS
- URETEROPÉLVICA]
- Incluye:    CON REUBICACIÓN DE VASOS RENALES ABERRANTES;
- AQUELLA EN RIÑÓN UNICO
- 55.8.7.01    PIELOPLASTIA VIA ABIERTA
- 55.8.7.20    PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA
- 55.8.8        LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PIÉLICAS
- 55.8.8.00    LIBERACIÓN    DE    ADHERENCIAS    PIÉLICAS    O
- URETEROPIÉLICAS SOD
- 55.9OTROS PROCEDIMIENTOS EN RIÑÓN
- Excluye:    LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS PERIRENALES O
- PERIURETERALES(59.02, 5903)
- 55.9.2        ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA DE RIÑÓN Y PELVIS RENAL
- 55.9.2.10    RENOPUNCION O PUNCION RENAL PERCUTÁNEA
- 55.9.2.20    DRENAJE PERCUTÁNEO DE    COLECCIÓN O QUISTE
- RENAL
- 55.9.3        REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMÍA
- 55.9.3.00    REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMÍA SOD
- 55.9.4        REEMPLAZO DE CATETER DE PIELOSTOMÍA
- 55.9.4.00    REEMPLAZO DE CATETER DE PIELOSTOMÍA SOD
- 55.9.5        PERFUSIÓN LOCAL DE RIÑÓN
- 55.9.5.00    PERFUSIÓN LOCAL DE RIÑÓN SOD
- 55.9.6        OTRAS INYECCIONES DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN
- RIÑÓN
- 55.9.6.01    INYECCIÓN    RENAL    ESCLEROSANTE    POR    VÍA
- PERCUTÁNEA
- Incluye:    AQUELLA POR QUISTE RENAL
- 56PROCEDIMIENTOS EN URETER
- Excluye:    NEFROURETERECTOMÍA (55.51- 55.54)
- Simultaneo:    NEFRECTOMIA (5550) SI NO SE DESCRIBE COMO
- NEFROURETERECTOMIA(5551)
- 56.0REMOCION TRANSURETRAL DE OBSTRUCCION EN URETER O PELVIS
- RENAL
- Excluye:    AQUELLA MEDIANTE INCISIÓN(55.11-56.2)
- 56.0.1        REMOCION TRANSURETRAL [ENDOSCOPICA] DE CALCULO,
- COAGULO O CUERPO EXTRAÑO EN URETER O PELVIS RENAL
- 56.0.1.00    REMOCION TRANSURETRAL [ENDOSCOPICA] DE
- CALCULO [URETEROLITOTOMÍA], COAGULO O CUERPO
- EXTRAÑO EN URETER O PELVIS RENAL SOD
- 56.1MEATOTOMIA
- 56.1.1        MEATOTOMÍA URETERAL



- 56.1.1.01    MEATOTOMÍA URETERAL VIA ABIERTA
- 56.1.1.02    MEATOTOMIA URETERAL VIA ENDOSCOPICA
- 56.2**URETEROTOMÍA**
- Excluye:

    DERIVACIÓN URINARIA (5651- 5657), EXTRACCIÓN DE CÁLCULO SIN INCISIÓN (56.0),
- 56.2.1    **EXPLORACIÓN DE URÉTER**
- 56.2.1.01    EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)
- 56.2.2    **URETEROLITOTOMÍA**
- 56.2.2.01    URETEROLITOTOMÍA    POR    URETEROTOMIA    (VIA ABIERTA)
- 56.3**PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN URETER**
- 56.3.1    **URETEROSCOPIA O URETERORRENOSCOPIA**
- Incluye:

    DILATACION URETERAL
- 56.3.1.00    URETEROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD
- 56.3.3    **BIOPSIA CERRADA [ENDOSCÓPICA] DE URETER**
- 56.3.3.00    BIOPSIA CERRADA [ENDOSCÓPICA] DE URETER SOD
- 56.3.4    **BIOPSIA ABIERTA DE URETER**
- 56.3.4.00    BIOPSIA ABIERTA DE URETER SOD
- 56.3.5    **ENDOSCOPIA DE CONDUCTO DE DERIVACION URINARIA**
- 56.3.5.10    ENDOSCOPIA (CISTOSCOPIA) DEL CONDUCTO ILEAL
- 56.3.5.20    ENDOSCOPIA (CISTOSCOPIA) DEL CONDUCTO COLONICO
- 56.4**URETERECTOMÍA**
- Excluye:

    NEFROURETERECTOMIA(5551) FISTULECTOMIA O CIERRE DE FISTULA URETERO CUTANEA(5683) Y OTRAS FISTULAS DE URETER (5684)
- Simultaneo:

    CODIFICAR TAMBIEN ANASTOMOSIS PARA DERIVACIONES URINARIAS (5651-5657) Y OTRAS ANASTOMOSIS (567)
- 56.4.1    **URETERECTOMIA PARCIAL**
- Excluye:

    BIOPSIA DE URETER (56.31- 56.34)
- 56.4.1.00    URETERECTOMIA PARCIAL SOD
- 56.4.1.20    ESCISIÓN DE LESION URETERAL Y/O PARA URETERAL
- Incluye:

    DIVERTICULO
- 56.4.1.30    ACORTAMIENTO O REMODELACIÓN DE URETER CON REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL
- 56.4.2    **URETERECTOMIA TOTAL**
- 56.4.2.00    URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL SOD
- 56.5**FORMACIÓN DE DERIVACIONES URINARIAS**
- 56.5.1    **FORMACIÓN DE CONDUCTO ILEAL SIN TUNELIZACIÓN DE URETER**
- 56.5.1.01    URETEROILEOSTOMÍA CUTÁNEA [CIRUGIA DE BRICKER] [VEJIGA ILEAL]
- 56.5.2    **FORMACIÓN DE CONDUCTO COLÓNICO CON TUNELIZACIÓN DE URETER**
- 56.5.2.00    FORMACIÓN DE CONDUCTO COLÓNICO CON TUNELIZACIÓN DE URETER SOD
- 56.5.2.01    URETEROSIGMOIDOSTOMÍA SOD
- 56.5.4    **OTRO REEMPLAZO DE URETER POR INTESTINO**
- 56.5.4.10    URETERONEOCECOCISTOPLASTIA
- Incluye:

    URETERONEOILEOCECOCISTOPLASTIA [OPERACIÓN DE GITTES]
- 56.5.6    **URETEROENTEROSTOMÍAS CUTÁNEAS**
- 56.5.6.00    URETEROENTEROSTOMÍA CUTÁNEA SOD
- 56.5.6.10    URETEROCOLOSTOMÍA
- 56.5.7    **OTRAS DERIVACIONES URINARIAS**
- 56.5.7.10    URETERONEOPROCTOSTOMÍA (ANASTOMOSIS DE URÉTERES A RECTO AISLADO IN SITU ) [OPERACIÓN DE HEINZ-BOYER]
- 56.5.9    **REVISIÓN DE ANASTOMOSIS URETERO INTESTINAL**
- 56.5.9.00    REVISIÓN DE ANASTOMOSIS URETERO INTESTINAL

SOD

- 56.6OTRAS DERIVACIONES URINARIAS EXTERNAS

56.6.0      URETEROSTOMIA CUTANEA

56.6.0.00    URETEROSTOMÍA CUTÁNEA SOD

56.6.2      REVISIÓN DE URETEROSTOMÍA CUTÁNEA

56.6.2.00    REVISIÓN DE ESTOMA DE URETEROSTOMÍA CUTÁNEA SOD

56.7OTRA ANASTOMOSIS O DERIVACIÓN DE URETER

Excluye:

 URETEROPIELOSTOMIA (5586)

56.7.4      URETERONEOCISTOSTOMÍA

56.7.4.40    URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN

URÉTEROVESICAL

Incluye:

 POR CIERRE DE FISTULA URETERO-VAGINAL,UTERO-URETERAL

56.7.4.41    URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL)

56.7.4.60    REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL

56.7.5      TRANSURETERO-URETEROSTOMÍA

56.7.5.00    TRANSURETERO-URETEROSTOMÍA SOD

56.8REPARACIONES DE URETER

56.8.2      SUTURA DE LACERACIÓN DE URETER O URETERORRAFIA

56.8.2.00    SUTURA DE LACERACIÓN DE URETER O URETERORRAFIA SOD

56.8.3      CIERRE DE URETEROSTOMÍA ( FISTULA URETEROCUTÁNEA)

56.8.3.00    CIERRE DE URETEROSTOMÍA SOD

56.8.4      CIERRE DE OTRAS FÍSTULAS DE URETER

56.8.4.10    CIERRE DE FÍSTULA URETERO-ENTÉRICA O URETEROVISCERAL

56.8.4.40    FISTULECTOMÍA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL

56.8.7      URETEROPLASTIA

56.8.7.00    URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL SOD

56.8.9      OTRAS REPARACIONES DE URETER

56.8.9.10    INJERTO DE URETER

56.8.9.41    RESECCIÓN DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URETER IPSILATERAL VIA ABIERTA

56.8.9.42    RESECCIÓN ENDOSCOPICA DE URETEROCELE

56.8.9.70    REEMPLAZO DE URETER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA

56.9OTROS PROCEDIMIENTOS EN URETER

56.9.0      DILATACIÓN URETERAL

Incluye:

 POR ESTRECHEZ URETERAL

56.9.0.01    DILATACIÓN DE MEATO URETERAL

56.9.0.02    DILATACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA

56.9.8      INFILTRACION O INYECCION PARAURETERAL

Incluye:

 PARA MANEJO DE REFLUJO VESICO-URETERAL

56.9.8.00    INFILTRACION O INYECCION PARAURETERAL SOD

57PROCEDIMIENTOS EN VEJIGA

Excluye:

 AQUELLA COMO EXANTERACIÓN PÉLVICA EN MUJER(68.8); AQUELLA DESCRITA COMO URETROCISTOPEXIA (595);ESCISIÓ DE QUISTE URACAL DE PARED ABDOMINAL (54.3)

57.0LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA

57.0.1      DRENAJE DE VEJIGA SIN INCISIÓ

57.0.1.00    LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA SOD

57.0.2REMOCIÓ TRANSURETRAL [ENDOSCOPICA] DE CALCULO, CUERPO EXTRAÑO O COAGULO DE

**VEJIGA**

57.0.2.00 REMOCIÓN TRANSURETRAL [ENDOSCOPICA] DE CALCULO, CUERPO EXTRAÑO O COAGULO DE VEJIGA SOD

**57.0.5 HEMOSTASIA VESICAL TRANSURETRAL**

57.0.5.00 HEMOSTASIA VESICAL TRANSURETRAL SOD

**57.1CISTOTOMÍAS Y CISTOSTOMÍAS**

*Excluye:* EXCLUYE CISTOTOMIAS Y CISTOSTOMÍAS COMO ACCESO OPERATORIO- OMITIR CÓDIGO

**57.1.1 CISTOTOMIAS**

57.1.1.01 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O CÁLCULO EN VEJIGA POR CISTOTOMIA (VÍA ABIERTA)

57.1.1.10 ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA DE VEJIGA

**57.1.2 CISTOSTOMÍAS**

57.1.2.10 CISTOSTOMIA ABIERTA

57.1.2.20 CISTOSTOMÍA CERRADA [PERCUTÁNEA] SUPRAPUBICA

**57.2VESICOSTOMÍA**

*Incluye:* CREACIÓN DE UNA ABERTURA PERMANENTE ENTRE VEJIGA Y LA PIEL USANDO UN COLGAJO

*Excluye:* CISTOSTOMÍA (57.12)

**57.2.1 VESICOSTOMÍA NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO**

57.2.1.01 VESICOSTOMÍA [CUTANEA]

**57.2.2 REVISIÓN O SUTURA DE VESICOSTOMÍA**

57.2.2.00 REVISIÓN O SUTURA DE VESICOSTOMÍA SOD

**57.3PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN VEJIGA**

**57.3.1 CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMÍA**

57.3.1.00 CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMÍA SOD

**57.3.2 OTRA CISTOSCOPIA**

57.3.2.01 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

**57.3.3 BIOPSIA CERRADA [TRANSURETRAL] DE VEJIGA**

57.3.3.01 BIOPSIA UNICA O SIMPLE DE VEJIGA POR CISTOSCOPIA

57.3.3.02 BIOPSIA MULTIPLE O MAPEO VESICAL POR CISTOSCOPIA

**57.3.4 BIOPSIA ABIERTA DE VEJIGA**

57.3.4.00 BIOPSIA VESICAL A CIELO ABIERTO SOD

**57.3.5 BIOPSIA DE TEJIDO PERIVESICAL**

57.3.5.00 BIOPSIA DE TEJIDO PERIVESICAL SOD

**57.4ESCISIÓN O ABLACIÓNTRANSURETRAL DE TEJIDO VESICAL**

**57.4.2 OTRA ESCISIÓN O ABLACIÓNTRANSURETRAL DE TEJIDO O LESION VESICAL**

57.4.2.01 RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL

*Incluye:* POLIPOS, TUMORES

57.4.2.02 FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL

**57.5OTRA ESCISIÓN O ABLACIÓNDE TEJIDO VESICAL**

*Excluye:* AQUELLA CON ACCESO TRANSURETRAL (574)

**57.5.1 RESECCIÓN DE URACO**

*Excluye:* ESCISION DE QUISTE URACAL DE PARED ABDOMINAL (543)

57.5.1.01 RESECCIÓN DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL)

*Incluye:* QUISTE URACAL

57.5.1.02 RESECCIÓN DE FISTULA URACAL

**57.5.2 ESCISIÓN O ABLACIÓNABIERTA DE OTRA LESION O TEJIDO VESICAL**

57.5.2.01 ENDOMETRECTOMÍA DE VEJIGA

57.5.2.02 RESECCION O FULGURACION SUPRAPÚBICA DE LESIÓN VESICAL, POR VIA ABIERTA

**57.6CISTECTOMIA PARCIAL**

|                    |                                                                                                                 |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>57.6.0</b>      | <b>CISTECTOMIA PARCIAL NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO</b>                                                    |
| 57.6.0.00          | CISTECTOMIA PARCIAL POR VIA ABIERTA SOD                                                                         |
| 57.6.0.60          | RESECCION DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL                                                                        |
| 57.6.0.61          | RESECCION TRANSURETRAL [ENDOSCOPICA] DE CUELLO VESICAL                                                          |
| <b>57.7</b>        | <b>CISTECTOMIA TOTAL Y RADICAL</b>                                                                              |
| <b>57.7.0</b>      | <b>CISTECTOMIA TOTAL</b>                                                                                        |
| <i>Excluye:</i>    | AQUELLA COMO EXANTERACIÓN PÉLVICA EN MUJER(68.8)                                                                |
| 57.7.0.00          | CISTECTOMIA TOTAL SOD                                                                                           |
| 57.7.0.05          | CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA                                                                              |
| <b>57.7.1</b>      | <b>CISTECTOMIA RADICAL</b>                                                                                      |
| <i>Simultaneo:</i> | CUALQUIER DISECCION DE GANGLIOS LINFATICOS (403-405); DERIVACION URINARIA (565-567)                             |
| 57.7.1.20          | EXENTERACIÓN PÉLVICA MASCULINA (CON RECTO)                                                                      |
| 57.7.1.30          | ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO (CISTOPROSTATECTOMIA)               |
| 57.7.1.50          | ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, URETRA Y TEJIDO GRASO EN MUJER                                                   |
| <b>57.8</b>        | <b>REPARACION O CORRECCION EN VEJIGA</b>                                                                        |
| <i>Excluye:</i>    | AQUELLA PARA INCONTINENCIA DE ESFUERZO(59.7). REPARACIÓN DE : CISTOCELE(70.5) Y DE LACERACIÓN OBSTÉTRICA(75.61) |
| <b>57.8.1</b>      | <b>SUTURA DE LACERACIÓN VESICAL (CISTORRAFIA)</b>                                                               |
| 57.8.1.00          | SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL (CISTORRAFIA) SOD                                                       |
| <b>57.8.2</b>      | <b>CIERRE DE CISTOSTOMÍA O VESICOSTOMÍA</b>                                                                     |
| 57.8.2.01          | CIERRE DE CISTOSTOMÍA [FISTULECTOMIA VÉSICO-CUTÁNEA]                                                            |
| 57.8.2.02          | CIERRE DE VESICOSTOMÍA                                                                                          |
| <b>57.8.3</b>      | <b>REPARACION DE FISTULA VESICO-INTESTINAL</b>                                                                  |
| 57.8.3.01          | FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL                                                              |
| 57.8.3.02          | FISTULECTOMIA VESICO-SIGMOIDO-VAGINAL                                                                           |
| <b>57.8.4</b>      | <b>REPARACIÓN DE OTRA FÍSTULA DE VEJIGA</b>                                                                     |
| 57.8.4.01          | FISTULECTOMIA CERVICO-VESICAL                                                                                   |
| 57.8.4.02          | FISTULECTOMIA VÉSICO-VAGINAL                                                                                    |
| 57.8.4.03          | FISTULECTOMIA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)                                                                     |
| 57.8.4.50          | FISTULECTOMIA URETRO-PERINEO-VESICAL                                                                            |
| <b>57.8.5</b>      | <b>CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL</b>                                                           |
| 57.8.5.00          | CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL SOD                                                              |
| 57.8.5.01          | PLICATURA DE ESFINTER VESICAL                                                                                   |
| <b>57.8.6</b>      | <b>REPARACION DE EXTROFIA VESICAL</b>                                                                           |
| 57.8.6.00          | REPARACION DE EXTROFIA VESICAL SOD                                                                              |
| <b>57.8.7</b>      | <b>RECONSTRUCCIÓN DE VEJIGA</b>                                                                                 |
| <i>Simultaneo:</i> | CODIFICAR ADEMAS CUALQUIER RESECCION DE INTESTINO(456) O AISLAMIENTO DE INTESTINO (455)                         |
| 57.8.7.01          | AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ILEON                                                              |
| <i>Incluye:</i>    | ILEOCISTOPLASTIA                                                                                                |
| 57.8.7.02          | AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON                                                                      |
| <i>Incluye:</i>    | COLOCISTOPLASTIA                                                                                                |
| 57.8.7.03          | AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO DE ESTÓMAGO                                                                   |
| <i>Incluye:</i>    | GASTROCISTOPLASTIA                                                                                              |
| 57.8.7.04          | ILEO-CECO-CISTOPLASTIA                                                                                          |
| <b>57.8.8</b>      | <b>OTRA ANASTOMOSIS DE VEJIGA</b>                                                                               |
| 57.8.8.01          | ANASTOMOSIS DE VEJIGA CON SEGMENTO INTESTINAL                                                                   |

NCOC

57.8.8.02 ANASTOMOSIS CISTOCÓLICA

**57.8.9 OTRA REPARACION EN VEJIGA**

*[Excluye:] AQUELLA DESCRITA COMO URETROCISTOPEXIA (5951)*

57.8.9.00 CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL) SOD

57.8.9.10 REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN

VEJIGA Y URETRA (GRADO IV)

**57.9 OTROS PROCEDIMIENTOS EN VEJIGA**

**57.9.1 ESFINTEROTOMÍA VESICAL**

57.9.1.00 ESFINTEROTOMÍA VESICAL SOD

57.9.1.01 ESFINTEROTOMÍA VESICAL CERRADA [ENDOSCÓPICA]

**57.9.2 DILATACIÓN DE CUELLO VESICAL**

57.9.2.00 DILATACIÓN DE CUELLO VESICAL SOD

**57.9.3 CONTROL DE HEMORRAGIA (POSTQUIRÚRGICA) DE VEJIGA**

57.9.3.01 CONTROL DE HEMORRAGIA (POSTQUIRÚRGICA) DE VEJIGA VIA ABIERTA

57.9.3.02 CONTROL DE HEMORRAGIA (POSTQUIRÚRGICA) DE VEJIGA VIA ENDOSCÓPICA

**57.9.4 INSERCIÓN DE CATETER URINARIO (VESICAL)**

57.9.4.00 INSERCIÓN DE CATETER URINARIO (VESICAL) SOD

**57.9.5 REEMPLAZO DE CATETER URINARIO (VESICAL)**

57.9.5.00 REEMPLAZO DE CATETER URINARIO (VESICAL) SOD

**57.9.9 OTROS PROCEDIMIENTOS EN VEJIGA NO CLASIFICADOS BAJO OTRO CONCEPTO**

57.9.9.30 LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS EN VEJIGA

57.9.9.50 PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA NCOC

**58 PROCEDIMIENTOS EN URETRA**

*[Incluye:] PROCEDIMIENTOS EN GLANDULA BULBOURETRAL ( GLÁNDULA DE COWPER) Y TEJIDO PERIURETRAL*

**58.0 INCISIÓN DE URETRA (URETROTOMÍAS Y URETROSTOMÍAS)**

*[Excluye:] DRENAJE DE VALVULA VULVOURETRAL O DE TEJIDO PERIURETRAL (58.91), EXTRACCIÓN DE CÁLCULO URETRAL SIN INCISIÓN (587), MEATOTOMÍA URETRAL INTERNA (58.5)*

**58.0.0 URETROTOMÍA**

58.0.0.10 ESCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE URETRAL

58.0.0.30 REMOCIÓN DE CÁLCULO Y/O CUERPO EXTRAÑO URETRAL CON INCISIÓN

58.0.0.50 URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA

**58.0.1 URETROSTOMÍA**

58.0.1.00 URETROSTOMÍA SOD

58.0.1.10 URETROSTOMÍA PERINEAL

**58.1 PROCEDIMIENTOS EN ESFINTER URETRAL**

*[Excluye:] MEATOTOMÍA URETRAL INTERNA (58.5)*

**58.1.0 MEATOTOMÍA URETRAL**

58.1.0.10 MEATOTOMIA EXTERNA

**58.2 PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN URETRA Y TEJIDO PERIURETRAL**

**58.2.1 URETROSCOPIA PERINEAL**

58.2.1.00 URETROSCOPIA PERINEAL SOD

**58.2.3 BIOPSIA DE URETRA**

58.2.3.01 BIOPSIA DE URETRA VIA ABIERTA

**58.2.4 BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL**

58.2.4.01 BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VIA ABIERTA

**58.3 ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL**

*[Excluye:] BIOPSIA DE URETRA (58.23), ESCISIÓN DE GLÁNDULA BULBOURETRAL (58.91) FISTULECTOMÍA (58.43), URETRECTOMÍA COMO PARTE DE CISTECTOMIA RADFICAL O TOTAL Y EXANTERACIÓN PÉLVICA (57.70, 57.71)*

**58.3.1 ESCISIÓN O ABLACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO**

**URETRAL**

***Incluye:*** *AQUELLA POR ESTENOSIS DE URETRA O DIVERTICULOS URETRALES ENTRE OTRAS CAUSAS*

58.3.1.00 ESCISIÓN O ABLACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL SOD

58.3.1.01 FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESIONES URETRALES

58.3.1.02 ESCISIÓN ENDOSCOPICA DE VALVA CONGÉNITA DE

URETRA

**58.3.2 ESCISIÓN O ABLACIÓN ABIERTA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL**

***Incluye:*** *AQUELLA POR CARUNCULAS O DIVERTICULOS URETRALES ENTRE OTRAS CAUSAS*

58.3.2.00 ESCISIÓN O ABLACIÓN ABIERTA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL SOD

58.3.2.01 FULGURACION DE LESIONES URETRALES POR VIA ABIERTA

58.3.2.02 ESCISIÓN DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA POR VIA

ABIERTA

58.3.2.30 URETRECTOMÍA SIMPLE POR VIA ABIERTA

58.3.2.40 URETRECTOMÍA RADICAL POR VIA ABIERTA

**58.4 REPARACION DE URETRA**

***Excluye:*** *REPARACION DE LACERACION OBSTETRICA ACTUAL (756)*

**58.4.1 URETRORAFIA**

58.4.1.01 URETRORAFIA FEMENINA

58.4.1.02 URETRORAFIA PENEANA

58.4.1.03 URETRORAFIA PERINEAL

**58.4.2 CIERRE DE URETROSTOMÍA**

58.4.2.00 CIERRE DE URETROSTOMÍA SOD

**58.4.3 CIERRE DE OTRA FÍSTULA DE URETRA**

58.4.3.01 CIERRE DE FÍSTULA URETRORECTAL

58.4.3.02 CIERRE DE FÍSTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL

58.4.3.03 RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁNEA

58.4.3.04 CIERRE DE FISTULA URETRO-VAGINAL

58.4.3.05 CIERRE DE FISTULA DE NEOURETRA

**58.4.4 REANASTOMOSIS DE URETRA**

58.4.4.01 ANASTOMOSIS DE URETRA-URETRA

58.4.4.02 REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE URETRA

**58.4.5 REPARACION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS**

58.4.5.00 REPARACION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS SOD

58.4.5.30 MAGPI : MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA,

AVANZAMIENTO

**58.4.6 OTRA RECONSTRUCCION EN URETRA**

58.4.6.01 URETROPLASTIA TRANSPÚBICA

58.4.6.02 URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)

58.4.6.03 URETROPLASTIA PERINEAL

**58.4.7 MEATOPLASTIA URETRAL**

58.4.7.00 MEATOPLASTIA URETRAL SOD

**58.4.9 OTRA CORRECCION EN URETRA**

58.4.9.01 MARSUPIALIZACIÓN DE DIVERTÍCULO URETRAL

**58.5 LIBERACION DE ESTENOSIS URETRAL**

**58.5.0 URETROLISIS**

58.5.0.00 URETROLISIS SOD

58.5.0.10 MEATOTOMIA URETRAL INTERNA

**58.6 DILATACIÓN DE URETRA**

***Incluye:*** *CALIBRACIÓN URETRAL*

**58.6.1 DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA**

58.6.1.01 DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA

58.6.1.02 DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA

**58.6.2 DILATACIÓN DE UNIÓN URETROVESICAL**

- 58.6.2.00 DILATACIÓN DE UNIÓN URETROVESICAL SOD
- 58.6.3 DILATACIÓN DE URETRA POR SONDEO**
- 58.6.3.00 DILATACIÓN DE URETRA POR SONDEO SOD
- 58.7 EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS EN URETRA SIN INCISION**
- Excluye:* EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL NO TERAPEUTICO DE URETRA SIN INCISIÓN (98.19) Y EXTRACCIÓN O REEMPLAZO DE Sonda URETRAL (97.65)
- 58.7.0 EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS EN URETRA**
- 58.7.0.10 URETROLITOTOMÍA ENDOSCÓPICA
- 58.8 CATETERISMO URETRAL**
- Excluye:* AQUELLA PARA EXTRACCIÓN TRANSURETRAL DE CALCULO O COAGULO DE URETRA Y PELVIS RENAL (560)
- PIELOGRAFIA (8727)
- Simultaneo:* CUALQUIER URETEROTOMIA (562)
- 58.8.2 INSERCIÓN DE PROTESIS (STENT) URETRAL**
- 58.8.2.01 INSERCIÓN DE PROTESIS ( STENT) URETRAL VIA ABIERTA
- 58.8.2.02 INSERCIÓN DE PROTESIS (STENT) URETRAL VIA ENDOSCÓPICA
- 58.9 OTROS PROCEDIMIENTOS EN URETRA Y TEJIDO PERIURETRAL**
- 58.9.1 INCISIÓN DE TEJIDO PERIURETRAL**
- 58.9.1.10 DRENAJE DE GLÁNDULA BULBOURETRAL
- 58.9.1.20 INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS
- 58.9.2 ESCISIÓN DE TEJIDO PERIURETRAL**
- 58.9.2.00 ESCISIÓN DE TEJIDO PERIURETRAL SOD
- 58.9.3 IMPLANTACIÓN DE ESFINTER URINARIO ARTIFICIAL**
- 58.9.3.01 COLOCACIÓN DE APARATO DE ESFINTER URINARIO INFLABLE
- Incluye:* BOMBA Y/O DEPOSITO
- 58.9.4 EXTRACCIÓN DE APARATO DE ESFINTER URINARIO**
- 58.9.4.00 RETIRO DE APARATO DE ESFINTER URINARIO SOD
- 58.9.4.01 RETIRO DE APARATO DE ESFINTER URINARIO, CON SUSTITUCIÓN
- 58.9.5 CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE PRESIÓN HIDRAULICA DE APARATO DE ESFINTER URINARIO**
- 58.9.5.00 CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE PRESIÓN HIDRAULICA DE APARATO INFLABLE DE ESFINTER URINARIO SOD
- 59 OTROS PROCEDIMIENTOS EN EL TRACTO URINARIO**
- Simultaneo:* CODIFICAR TAMBIEN CUALQUIER URETROTOMIA(562)
- 59.0 DISECCIÓN DE TEJIDO RETROPERITONEAL**
- 59.0.1 EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL**
- 59.0.1.00 EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) SOD
- 59.0.2 URETEROLISIS CON LIBERACIÓN O REPOSICIONAMIENTO DE URETER**
- Incluye:* POR FIBROSIS RETROPERITONEAL ENTRE OTRAS PATOLOGÍAS
- 59.0.2.00 URETEROLISIS CON LIBERACIÓN O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD
- 59.0.3 OTRAS LISIS DE ADHERENCIAS PERIRENALES O PERIURETERALES**
- 59.0.3.00 URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS (LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES) SOD
- 59.0.3 OTRA INCISION DE TEJIDO PERIRENAL O PERIURETERAL**
- Incluye:* AQUEL POR ABSCESO, HEMATOMA ENTRE OTRAS CAUSAS

- 59.0.4.00 INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRENAL SOD
- 59.0.4 DRENAJE PERCUTÁNEO EN AREA PERIRRENAL**
  - Incluye:* AQUEL POR ABSCESO, HEMATOMA ENTRE OTRAS CAUSAS
- 59.0.5.00 DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN EN AREA PERIRRENAL SOD
- 59.1 INCISION EN TEJIDO PERIVESICAL**
  - 59.1.1 LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES**
    - 59.1.1.00 LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES SOD
  - 59.1.9 OTRA INCISION DE TEJIDO PERIVESICAL**
    - 59.1.9.10 EXPLORACIÓN DE TEJIDO PERIVESICAL
    - 59.1.9.20 INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS
- 59.3 PROCEDIMIENTOS EN UNIÓN URETROVESICAL**
  - 59.3.1 PLICATURA DE UNIÓN URETROVESICAL**
    - Incluye:* CUALQUIER TECNICA QUIRURGICA, ENTRE ELLAS KELLY-STOECKEL
    - 59.3.1.00 PLICATURA URETRAL SOD
- 59.5 SUSPENSION URETRO VESICAL**
  - 59.5.1 SUSPENSION URETRAL RETROPUBICA**
    - 59.5.1.00 SUSPENSIÓN URETRAL RETROPUBICA SOD
    - 59.5.1.01 SUSPENSION URETRO VESICAL RETROPUBICA [MARSHALL-MARCHETTI-KRANZ]
    - 59.5.1.03 URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA
- 59.6 SUSPENSIÓN PARAURETRAL**
  - 59.6.1 SUSPENSIÓN PARAURETRAL O PERIURETRAL**
    - Incluye:* SUS VARIACIONES
    - 59.6.1.00 SUSPENSIÓN PARAURETRAL O PERIURETRAL SOD
    - 59.6.1.01 SUSPENSIÓN PARAURETRAL ENDOSCOPICA
- 59.7 OTRAS CORRECCIONES DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO**
  - 59.7.1 PROCEDIMIENTOS PARA SUSPENSIÓN URETROVESICAL**
    - 59.7.1.01 CISTOURETROPEXIA CON CABESTRILLO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)
    - 59.7.1.04 CISTOURETROPEXIA VAGINAL
  - 59.7.2 INYECCIÓN DE IMPLANTE EN CUELLO VESICAL O INTRAURETRAL**
    - Incluye:* COLLAGEN IMPLANTADO, IMPLANTE GRUESO O IMPLANTE DE POLYTE
    - 59.7.2.00 INYECCIÓN DE IMPLANTE EN CUELLO VESICAL O INTRAURETRAL SOD
    - 59.7.2.10 INYECCIÓN ENDOSCÓPICA DE IMPLANTE EN CUELLO VESICAL O INTRAURETRAL
    - 59.7.2.51 INYECCION PERIURETRAL ENDOSCOPICA
      - Incluye:* POR INCONTINENCIA URINARIA
  - 59.7.9 OTRAS URETROPEXIAS**
    - 59.7.9.10 URETROPEXIA ANTERIOR
    - 59.7.9.20 URETROPLASTIA DE AMPLIACIÓN
    - 59.7.9.40 URETROCOLPOPEXIA VIA VAGINAL O ABDOMINAL
    - 59.7.9.41 URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VIA VAGINAL O ABDOMINAL
    - 59.7.9.90 REPARACION DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO NCOC
- 59.8 CATETERISMO URETERAL**
  - 59.8.0 CATETERISMO URETERAL NO CLASIFICADO BAJO OTRO CONCEPTO**
    - 59.8.0.01 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA
- 59.9 OTROS PROCEDIMIENTOS EN SISTEMA URINARIO**
  - Excluye:* EXTRACCIÓN NO OPERATORIA DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO(97.6)



- 59.9.1

ESCISIÓN DE TEJIDO PERIRENAL O PERIVESICAL
- 59.9.1.00

ESCISIÓN DE TEJIDO PERIRENAL O PERIVESICAL SOD
- 59.9.1.10

ESCISIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE GRANDES VASOS
- 59.9.3

REEMPLAZO DE TUBO DE URETEROSTOMÍA
- Incluye:

CAMBIO O REINSERCIÓN
- 59.9.3.00

REEMPLAZO DE TUBO DE URETEROSTOMÍA SOD
- 59.9.4

REEMPLAZO DE TUBO DE CISTOSTOMÍA
- 59.9.4.00

REEMPLAZO DE TUBO DE CISTOSTOMÍA SOD
- 59.9.4

FRAGMENTACION INTRACORPOREA DE CÁLCULOS URINARIOS
- Incluye:

POR METODOS ELECTROHIDRAULICOS, ELECTROMECHANICOS, LASER O ULTRASONIDO ENTRE OTROS
- Excluye:

POR VIA ABIERTA (5503. 5602); LITOTRIPCIA EXTRACORPOREA (9851)
- 59.9.5.00

LITIASIS URINARIA FRAGMENTADA INTRACORPOREA ENDOSCOPICA SOD

Capítulo    11    SISTEMA REPRODUCTOR MASCULINO

- 60

PROCEDIMIENTOS EN PRÓSTATA Y VESICULAS SEMINALES
- 60.0

INCISION EN PRÓSTATA
- 60.0.1

DRENAJE DE ABSCESO PROSTÁTICO
- 60.0.1.10

DRENAJE DE COLECCIÓN EN PROSTÁTA VIA ABIERTA
- 60.0.1.12

DRENAJE DE COLECCIÓN EN PROSTÁTA VIA ENDOSCOPICA
- 60.0.2

PROSTATOLITOTOMÍA
- 60.0.2.00

PROSTATOLITOTOMÍA SOD
- 60.1

PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN PRÓSTATA Y VESÍCULAS SEMINALES
- 60.1.1

BIOPSIA CERRADA [PERCUTÁNEA] [CON AGUJA] DE PRÓSTATA
- 60.1.1.01

BIOPSIA CERRADA [PERCUTÁNEA] [CON AGUJA] DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL
- 60.1.1.02

BIOPSIA CERRADA [PERCUTÁNEA] [CON AGUJA] DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL
- 60.1.2

BIOPSIA DE PRÓSTATA VIA ABIERTA
- 60.1.2.00

BIOPSIA DE PRÓSTATA VIA ABIERTA SOD
- 60.1.3

BIOPSIA CERRADA [PERCUTÁNEA] [CON AGUJA] DE VESICULAS SEMINALES
- 60.1.3.01

BIOPSIA CERRADA [PERCUTÁNEA] [CON AGUJA] DE VESICULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRASRECTAL
- 60.1.4

BIOPSIA ABIERTA DE VESICULAS SEMINALES
- 60.1.4.00

BIOPSIA ABIERTA DE VESICULAS SEMINALES SOD
- 60.1.5

BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO
- 60.1.5.00

BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO SOD
- 60.2

PROSTATECTOMÍA TRANSURETRAL
- Excluye:

ESCISIÓN O ESCISIÓN LOCAL DE LESIÓN DE PRÓSTATA(60.62)
- 60.2.1

PROSTATECTOMÍA TRANSURETRAL CON ULTRASONIDO GUIADO POR LASER INDUCIDO (TULIP)
- 60.2.1.01

ABLACIÓN DE PROSTATA POR LASER (CONTACTO) (SIN CONTACTO)(INTERSTICIAL)
- 60.2.9

OTRA PROSTATECTOMÍA TRANSURETRAL
- Incluye:

POR VAPORTRODE, VAPORTOME,, LASER, TUNA ENTRE OTRAS
- 60.2.901

RESECCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE

- PRÓSTATA (RTUP) O
- ADENOMECTOMIA
- 60.2.9.02 PROSTATECTOMÍA TRANSURETRAL
- 60.3ADENOMECTOMIA SUPRAPUBICA
- Excluye:

PROSTATECTOMÍA RADICAL (60.5)
- 60.3.1 PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL
- 60.3.1.00 PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL SOD
- 60.4ADENOMECTOMIA RETROPUBICA
- 60.4.0 ADENOMECTOMIA RETROPUBICA NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO
- 60.4.0.00 ADENOMECTOMIA RETROPUBICA SOD
- 60.4.1 PROSTATECTOMÍA TRANSVESICOCAPSULAR
- 60.4.1.00 PROSTATECTOMÍA TRANSVESICOCAPSULAR SOD
- 60.5PROSTATECTOMIA RADICAL
- Excluye:

CISTOPROSTATECTOMÍA (57.7130)
- 60.5.1 PROSTATECTOMIA RADICAL (PROSTATOVESICULECTOMÍA)
- 60.5.1.00 PROSTATECTOMIA RADICAL (PROSTATOVESICULECTOMÍA) SOD
- 60.6OTRA PROSTATECTOMÍA O ESCISIÓN DE TEJIDO O LESION EN PROSTATA
- 60.6.2 PROSTATECTOMÍA PERINEAL
- 60.6.2.01 ABLACIÓN DE PRÓSTATA
- Incluye:

AQUELLA POR CRIOTERAPIA, TERMOABLACION ENTRE OTRAS TECNICAS
- 60.7PROCEDIMIENTOS EN VESÍCULAS SEMINALES
- 60.7.1 ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA CON AGUJA DE VESICULAS SEMINALES
- 60.7.1.00 ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA CON AGUJA DE VESICULAS SEMINALES SOD
- 60.7.2 VESICULOTOMÍA SEMINAL
- 60.7.2.00 VESICULOTOMÍA SEMINAL SOD
- 60.7.3ESCISIÓN DE VESÍCULAS SEMINALES
- Incluye:

QUISTE EN CONDUCTO DE MULLER O EN VESICULA SEMINAL
- 60.7.3.01 VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMIA
- 60.8INCISIÓN O EXCISIÓN DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO
- 60.8.1 INCISIÓN DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO
- 60.8.1.01 DRENAJE DE COLECCIÓN PERIPROSTÁTICA
- 60.8.2 ESCISIÓN DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO
- 60.8.2.01 ESCISIÓN DE LESION DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO
- 60.9OTROS PROCEDIMIENTOS EN PRÓSTATA
- 60.9.1 ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA DE PRÓSTATA
- 60.9.1.00 ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA DE PRÓSTATA SOD
- 60.9.3 REPARACION O PLASTIA EN PROSTATA
- 60.9.3.01 REVISION Y REPARACION DE CAPSULA VIA TRANSVESICAL
- 60.9.4 CONTROL DE HEMORRAGIA (POSTQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA
- 60.9.4.01 CONTROL DE HEMORRAGIA (POSTQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA VIA ABIERTA
- 60.9.4.02 CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTATICA VIA CISTOSCOPIA
- 60.9.5 DILATACION TRANSURETRAL CON BALON DE URETRA PROSTATICA
- Simultaneo:

GUIA IMAGENOLOGICA (872070,879990,881390)
- 60.9.5.00 DILATACION TRANSURETRAL CON BALON DE URETRA PROSTATICA SOD
- 61PROCEDIMIENTOS EN ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS
- 61.0INCISION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS
- 61.0.1 INCISION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS NO

**CLASIFICADO BAJO OTRO CONCEPTO**

61.0.1.01 INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS

**61.1PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS**

**61.1.1 BIOPSIA DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS**

61.1.1.01 BIOPSIA DE ESCROTO

61.1.1.02 BIOPSIA DE TÚNICA VAGINALIS

**61.2ESCISIÓN DE LESION O CORRECCIÓN EN TUNICA VAGINALIS**

**61.2.1 ESCISIÓN DE HIDROCELE (DE TÚNICA VAGINALIS)**

61.2.1.00 REPARACION O ESCISIÓN DE HIDROCELE DE TÚNICA VAGINALIS (HIDROCELECTOMIA) SOD

**61.3ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O DE TEJIDO DE ESCROTO**

Incluye: REDUCCIÓN DE ELEFANTIASIS DE ESCROTO

**61.3.1 ESCISIÓN O ABLACIÓNDE LESIÓN EN ESCROTO**

61.3.1.00 ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN EN ESCROTO SOD

61.3.1.01 RESECCION DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO

61.3.1.02 FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL

**61.3.4 ESCROTECTOMIA**

61.3.4.01 RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO

61.3.4.02 RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO

**61.4CORRECIÓN O PLASTIAS DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS**

**61.4.1 SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS**

61.4.1.00 SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS SOD

**61.4.2 FISTULECTOMÍA DEL ESCROTO**

61.4.2.00 FISTULECTOMÍA DEL ESCROTO SOD

**61.4.9 OTRAS CORRECCIONES EN ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS**

61.4.9.10 RECONSTRUCCIÓN DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR

**61.9OTROS PROCEDIMIENTOS EN ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS**

**61.9.1 ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL**

61.9.1.00 ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE) SOD

**61.9.2 ESCISIÓN O ABLACIÓNDE LESIÓN DE TÚNICA VAGINALIS DISTINTAS A**

**HIDROCELE**

Incluye: AQUELLA POR HEMATOCELE, PIOCELE ENTRE OTRAS CAUSAS

61.9.2.01 DRENAJE DE COLECCION DE TÚNICA VAGINALIS

61.9.2.03 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION

Excluye: EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE ESCROTO SIN INCISIÓN (98.24)

**62PROCEDIMIENTOS EN TESTÍCULO**

Simultaneo: CODIFICAR TAMBIEN CUALQUIER DE DISECCION SIMULTANEA DE NODULO LINFATICO(403-405)

**62.0INCISION DE TESTICULO**

**62.0.1 DRENAJE POR INCISIÓN EN TESTÍCULO**

62.0.1.00 DRENAJE POR INCISIÓN EN TESTÍCULO SOD

**62.1PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN TESTÍCULO**

**62.1.1 BIOPSIA CERRADA [PERCUTÁNEA] [POR AGUJA] DE TESTICULO**

62.1.1.00 BIOPSIA CERRADA [PERCUTÁNEA] [POR AGUJA] DE TESTICULO SOD

**62.1.2 BIOPSIA ABIERTA DE TESTICULO**

62.1.2.00 BIOPSIA ABIERTA DE TESTICULO SOD

**62.2ESCISIÓN O ABLACIÓNDE LESIÓN TESTICULAR**

**62.2.1 RESECCIÓN DE LESION TESTICULAR**

Incluye: POR APENDICE TESTICULAR, HIDATIDES, QUISTES ENTRE

- OTRAS
- 62.2.1.00 RESECCIÓN DE LESIONES TESTICULARES SOD
- 62.3ESCISIÓN DE UN TESTICULO
- 62.3.0 ORQUIECTOMÍA
- 62.3.0.00 ORQUIECTOMÍA (TESTICULO) SOD
- Incluye:

 RESECCION DE CORDÓN ESPERMÁTICO
- 62.3.0.01 ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)
- 62.5ORQUIDOPEXIAS
- 62.5.1 ORQUIDOPEXIAS SIMPLES
- 62.5.1.01 ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDON ESPERMATICO
- 62.5.1.04 FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA
- 62.5.2 OTRAS ORQUIDOPEXIAS
- 62.5.2.01 IMPLANTACIÓN DEL TESTÍCULO EN TEJIDOS VECINOS [ POR DESTRUCCIÓN
- ESCROTAL]
- 62.5.2.02 ORQUIDOPEXIA TRANSABDOMINAL
- 62.5.2.10 ORQUIDOPEXIA CON RECONSTRUCCIÓN DE CANAL INGUINAL
- 62.5.2.20 ORQUIDOPEXIA CON TRANSPOSICION O MOVILIZACION Y SUSTITUCION DE
- TESTICULO EN ESCROTO
- 62.6PLASTIA O REPARACIÓN DE TESTÍCULO
- Excluye:

 REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR (63.52)
- 62.6.1 ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTÍCULO
- 62.6.1.00 ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTÍCULO SOD
- 62.7IMPLANTE DE PRÓTESIS TESTICULAR
- 62.7.1IMPLANTE DE PRÓTESIS TESTICULAR NO CLASIFICADO BAJO OTRO CONCEPTO
- 62.7.1.00 IMPLANTE DE PRÓTESIS TESTICULAR SOD
- 62.9OTROS PROCEDIMIENTOS EN TESTÍCULO
- 62.9.1 ASPIRACIÓN DE TESTÍCULO
- 62.9.1.00 ASPIRACIÓN DE TESTÍCULO SOD
- 62.9.3 EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO DEL TESTÍCULO
- 62.9.3.00 EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO DEL TESTÍCULO SOD
- 63PROCEDIMIENTOS EN CORDÓN ESPERMÁTICO, EPIDÍDIMO Y CONDUCTO DEFERENTE
- 63.0PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN CORDÓN ESPERMÁTICO, EPIDÍDIMO Y CONDUCTO DEFERENTE
- 63.0.1 BIOPSIA DE EPIDÍDIMO
- 63.0.1.00 BIOPSIA DE EPIDÍDIMO SOD
- 63.0.2 BIOPSIA DE CORDÓN ESPERMÁTICO
- 63.0.2.00 BIOPSIA DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD
- 63.0.3 BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE
- 63.0.3.00 BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE SOD
- 63.1ESCISIÓN DE VARICOCELE E HIDROCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO
- 63.1.0 LIGADURA DE VENA ESPERMATICA
- 63.1.0.01 LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA VIA RETROPERITONEAL
- 63.1.0.02 LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA VIA LAPAROSCÓPICA
- 63.1.0.10 VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA
- 63.1.0.11 VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA
- 63.1.2 OCLUSION O CLIPAJE DE ARTERIA ESPERMÁTICA
- 63.1.2.01 CLIPAJE DE ARTERIA ESPERMÁTICA VIA RETROPERITONEAL
- 63.1.2.02 CLIPAJE DE ARTERIA ESPERMÁTICA POR LAPAROSCOPIA
- 63.1.3 HIDROCELECTOMÍA DE CORDON ESPERMATICO

- Incluye:**

**CANAL DE NUCK**
- 63.1.3.00    HIDROCELECTOMÍA DE CORDON ESPERMATICO SOD
- 63.1.3.01    HIDROCELECTOMÍA DE CORDON ESPERMATICO VIA
- INGUINAL
- 63.2 RESECCION DE QUISTES    EN CORDON ESPERMATICO, EPIDIDIMO O CONDUCTO**
- DEFERENTE**
- 63.2.1        ESPERMATOCELECTOMÍA        O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO**
- 63.2.1.00    ESPERMATOCELECTOMÍA    O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO SOD
- 63.3 ESCISIÓN DE OTRAS LESIONES DE TEJIDO EN CORDÓN ESPEMÁTICO Y EPIDÍDIMO**
- 63.3.2        RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO**
- 63.3.2.00    RESECCION    DE    HEMATOCELE    DE    CORDON ESPERMATICO SOD
- 63.4 EPIDIDIMECTOMÍA**
- Excluye:**

AQUELLA        REALIZADA        SIMULTANEAMENTE        CON ORQUIDECTOMÍA (62.3)
- 63.4.0        EPIDIDIMECTOMÍA SIN ORQUIDECTOMIA**
- 63.4.0.00    EPIDIDIMECTOMÍA SOD
- 63.5 CORRECCIONES O PLASTIAS DE CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO**
- 63.5.1        SUTURA DE LACERACIÓN EN CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO**
- 63.5.1.00    SUTURA DE LACERACIÓN EN CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO SOD
- 63.5.2        REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO**
- 63.5.2.00    REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO SOD
- 63.6 VASOTOMÍA O VASOSTOMÍA**
- 63.6.1        VASOSTOMÍA**
- 63.6.1.00    VASOTOMÍA SOD
- 63.7 VASECTOMÍA Y LIGADURA DE CONDUCTO DEFERENTE**
- 63.7.1        LIGADURA O SECCIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE**
- 63.7.1.00    LIGADURA O    SECCIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE SOD
- 63.7.2        LIGADURA DE CORDÓN ESPERMÁTICO**
- 63.7.2.00    LIGADURA DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD
- 63.7.3        VASECTOMÍA**
- 63.7.3.00    VASECTOMÍA SOD
- 63.8 REPARACIÓN O PLASTIA DE CONDUCTO DEFERENTE Y EPIDÍDIMO**
- 63.8.1        SUTURA DE LACERACIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE Y EPIDÍDIMO**
- 63.8.1.00    SUTURA DE LACERACIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE Y EPIDÍDIMO, SOD
- 63.8.2        RECONSTRUCCIÓN        DEL        CONDUCTO        DEFERENTE SECCIONADO (VASO-VASOSTOMÍA)**
- 63.8.2.00    RECONSTRUCCIÓN    DEL    CONDUCTO    DEFERENTE SECCIONADO O VASO
- 63.8.3        EPIDÍDIMOVASOSTOMÍA**
- 63.8.3.00    EPIDÍDIMOVASOSTOMÍA SOD
- 63.9 OTROS PROCEDIMIENTOS EN CORDÓN ESPERMÁTICO, EPIDÌDIMO Y CONDUCTO**
- DEFERENTE**
- 63.9.1        ASPIRACIÓN DE ESPERMATOCELE**
- 63.9.1.00    ASPIRACIÓN DE ESPERMATOCELE SOD
- 63.9.2        INCISIÓN (EPIDIDIMOTOMÍA)Y DRENAJE DEL EPIDÍDIMO**
- 63.9.2.00    INCISIÓN (EPIDIDIMOTOMÍA)Y DRENAJE DEL EPIDÍDIMO SOD
- 63.9.3        INCISIÓN Y DRENAJE DE CORDÓN ESPERMÁTICO**

63.9.3.00    INCISIÓN Y DRENAJE DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD

**63.9.6      EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO**

63.9.6.00    EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO SOD

**64PROCEDIMIENTOS EN PENE**

*Incluye:*    CUERPOS CAVERNOSOS, GLANDE Y PREPUCIO

**64.0CIRCUNCISION**

64.0.0      CIRCUNCISIÓN NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO

64.0.0.00    CIRCUNCISIÓN SOD

**64.1PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN PENE**

64.1.1      BIOPSIA DE PENE

64.1.1.00    BIOPSIA DE PENE SOD

64.1.2      ENDOSCOPIA DE URETRA PENEANA

64.1.2.00    ENDOSCOPIA DE URETRA PENEANA    (PENOSCOPIA)

SOD

**64.2ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓNDE LESIÓN EN PENE**

*Excluye:*    BIOPSIA DE PENE (64.11)

64.2.1      FULGURACIÓN RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE

*Incluye:*    AQUELLA POR CONDILOMAS VENEREOS U OTRAS

PATOLOGIAS

64.2.1.00    FULGURACIÓN    RESECCIÓN DE LESIONES EN PENE

SOD

**64.3AMPUTACIÓN DE PENE**

64.3.1      AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE ( PENECTOMÍA PARCIAL)

64.3.1.00    AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE O PENECTOMÍA

PARCIAL SOD

64.3.2      AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE (PENECTOMÍA TOTAL)

64.3.2.00    AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE O PENECTOMÍA TOTAL

SOD

**64.4CORRECCIONES Y PLASTIAS EN PENE**

64.4.1      SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE

64.4.1.00    SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE SOD

64.4.2      LIBERACIÓN DE CORDEE

64.4.2.00    LIBERACIÓN DE CORDEE SOD

64.4.3      CONSTRUCCIÓN DE PENE

64.4.3.00    CONSTRUCCIÓN ( DE NOVO) DE PENE    SOD

64.4.4      RECONSTRUCCIÓN PENEANA

64.4.4.00    RECONSTRUCCIÓN PENEANA SOD

64.4.5      REIMPLANTE DE PENE

64.4.5.00    REIMPLANTE O RECOLOCACION DE PENE SOD

64.4.9      OTRAS CORRECCIONES Y PLASTIAS EN PENE

64.4.9.10    ESCISIÓN    DE NODULOS    DE ENFERMEDAD    DE

PEYRONIE

64.4.9.20    PLASTIA DE FRENILLO PENEAL

64.4.9.30    INYECCION EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE

**64.5PROCEDIMIENTOS DE TRANSFORMACIÓN SEXUAL**

64.5.1      PROCEDIMIENTOS DE TRANSFORMACIÓN SEXUAL NO

CLASIFICADOS BAJO OTRO

CONCEPTO

64.5.1.00    CIRUGÍA DE GENITALES AMBIGUOS SOD

**64.9OTROS PROCEDIMIENTOS EN GENITALES MASCULINOS**

64.9.1      CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO

*Excluye:*    CIRCUNCISION (6400)

64.9.1.00    CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD

64.9.3      SECCION O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS

64.9.3.00    SECCION O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS SOD

64.9.5      INSERCIÓN O REEMPLAZO DE PRÓTESIS INTERNA DE PENE

NO INFLABLE (RÍGIDA Y

SEMIRÍGIDA)

64.9.5.00 INSERCIÓN O REEMPLAZO DE PRÓTESIS INTERNA DE  
PENE NO INFLABLE (RÍGIDA Y  
SEMIRÍGIDA) SOD

### 64.9.6 RETIRO DE PRÓTESIS PENEANA

64.9.6.00 RETIRO DE PRÓTESIS PENEANA SOD

|        |                                                      |
|--------|------------------------------------------------------|
| 64.9.7 | INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE PRÓTESIS DE PENE INFLABLE |
|--------|------------------------------------------------------|

**Incluye:** COLOCACIÓN DE CILINDRO EN CONDUCTO DE PENE Y DE LA BOMBA DE DEPÓSITO

64.9.7.00    INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE PRÓTESIS DE PENE  
INFLABLE SOD

### 64.9.8 OTROS PROCEDIMIENTOS EN PENE

64.9.8.01 DERIVACIÓN CUERPOCAVERNOSA-  
CUERPOESPONGIOSA O BULBO-CAVERNOSA

#### 64.9.8.02 DERIVACIÓN CUERPO-SAFENA O SAFENO-CAVERNOSA

#### 64.9.8.03 IRRIGACIÓN, PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO

CAVERNOSO

#### 64.9.8.04 CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN PENEANA

64.9.8.05 INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO

**Capítulo 12 SISTEMA REPRODUCTOR FEMENINO**

## 65PROCEDIMIENTOS EN OVARIO

## 65.1PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN OVARIO

### 65.1.2 BIOPSIA EN OVARIO

**Incluye: POR PUNCION O ESCISIÓN**

**Simultáneo: GUIA IMAGENOLOGICA (872070, 879990, 881390)**

65.1.2.00 BIOPSIA EN OVARIO SOD

65.1.2.01 BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA

#### 65.1.2.02 BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA

65.1.2.03 BIOPSIA PERCUTÁNEA [CON AGUJA] EN OVARIO

**65.2ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓNDE LESIÓN OVÁRICA O DE TEJIDO OVÁRICO Y**

## PARA-OVÁRICO

**Excluye:** BIOPSIA IPSILATERAL (6512)

## 65.2.1 CISTECTOMÍA O RESECCIÓN DE QUISTE EN OVARIO

65.2.1.01 CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA

65.2.1.02 CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA

### 65.2.2 RESECCIÓN CUNEIFORME EN OVARIO

65.2.2.00 RESECCIÓN CUNEIFORME EN OVARIO SOD

### 65.2.3 RESECCIÓN DE TUMOR EN OVARIO

65.2.3.01 RESECCIÓN DE TUMOR EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA

65.2.3.02 RESECCIÓN DE TUMOR EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA

#### 65.2.4 PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESION EN OVARIO

**Incluye:** *ABSCESO O QUISTE*

65.2.4.01 PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA

#### 65.2.4.02 PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA

65.2.4.03 PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO VIA PERCUTÁNEA

#### 65.2.4.10 OFOROSTOMIA

### 65.2.7 FULGURACIÓN EN OVARIO

**Incluye:** ELECTROCAUTERIZACIÓN, CRIOCAUTERIZACIÓN, LASER, RADIOTERAPIA O RADIOFRECUENCIA ENTRE OTRAS

65.2.7.01 FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA

65.2.7.02 FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA

**65.2.8 ESCISIÓN LOCAL O PARCIAL O ABLACIÓN DE LESIÓN DE TEJIDO PARA**

- OVÁRICO

65.2.8.00    ESCISIÓN LOCAL O PARCIAL O ABLACIÓN DE LESIÓN DE TEJIDO PARA-OVÁRICO SOD

65.2.8.01    RESECCIÓN DE QUISTE PARA-OVÁRICO POR LAPAROTOMÍA

65.2.8.02    RESECCIÓN DE QUISTE PARA-OVÁRICO POR LAPAROSCOPIA

65.2.9    OTRA ESCISIÓN LOCAL O PARCIAL O ABLACIÓN DE LESIÓN OVÁRICA O DE TEJIDO OVÁRICO O PARA-OVÁRICO

65.2.9.01    LIBERACION DE LISIS O ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA

65.2.9.02    LIBERACION DE LISIS O ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA

65.2.9.10    CITOREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO

65.3    ESCISIÓN DE UN SOLO OVARIO

65.3.1    OOFORECTOMÍA UNILATERAL

65.3.1.00    OOFORECTOMÍA UNILATERAL SOD

65.3.1.01    OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA

65.3.1.02    OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA

65.3.1.03    OOFORECTOMÍA UNILATERAL CON OMENTECTOMIA POR LAPAROTOMÍA

65.5    OOFORECTOMÍA BILATERAL O ESCISIÓN DE LOS DOS OVARIOS

65.5.1    OOFORECTOMÍA BILATERAL EN UN MISMO ACTO OPERATORIO

65.5.1.00    OOFORECTOMÍA BILATERAL SOD

65.5.1.01    OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA

65.5.1.02    OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA

65.5.1.03    OOFORECTOMÍA BILATERAL CON OMENTECTOMIA POR LAPAROTOMÍA

65.5.2    ESCISIÓN DE OVARIO REMANENTE

65.5.2.00    ESCISIÓN DE OVARIO REMANENTE SOLITARIO O ÚNICO SOD

65.7    REPARACIONES O PLASTIAS EN OVARIO

65.7.0    OFOROPLASTIA

65.7.0.00    OFOROPLASTIA SOD

65.7.1    SUTURA SIMPLE DE OVARIO

65.7.1.00    OOFORORRAFIA SIMPLE SOD

65.7.8    OOFOROPEXIA

65.7.8.01    OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA

65.7.8.02    OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA

65.7.8.03    OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA

65.7.8.04    OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA

65.9    OTROS PROCEDIMIENTOS EN OVARIO

65.9.1    ASPIRACIÓN DE OVARIO

65.9.1.10    ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA FOLICULAR DE OVARIO

65.9.1.20    ASPIRACIÓN FOLICULAR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA

65.9.3    ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA

65.9.3.00    ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA SOD

65.9.5    LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO

65.9.5.10    LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA

65.9.5.20    LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA
- 66PROCEDIMIENTOS EN TROMPAS DE FALOPIO



- 66.0SALPINGOTOMÍAS Y SALPINGOSTOMIAS**  
**Incluye:** PARA TRATAMIENTO CONSERVADOR DE EMBARAZO ECTÓPICO, HIDROSALPINX
- 66.0.1 SALPINGOSTOMÍA Y DRENAJE TROMPA DE FALOPIO**

**66.0.1.01 SALPINGOSTOMÍA Y DRENAJE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA**

**66.0.1.02 SALPINGOSTOMÍA Y DRENAJE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA**
- 66.0.2 SALPINGOSTOMÍA**

**66.0.2.01 SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA**

**66.0.2.02 SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA**

**66.0.2.03 SALPINGOSTOMÍA Y SALPINGOPASTIA**
- 66.1PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN TROMPAS DE FALOPIO**

**66.1.1 BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO**

**66.1.1.10 BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA**

**66.1.1.20 BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA**
- 66.2ABLACIÓN U OCLUSIÓN ENDOSCOPICA DE TROMPAS DE FALOPIO**

**66.2.1 ABLACIÓN U OCLUSIÓN ENDOSCOPICA DE TROMPA DE FALOPIO UNICA**

**66.2.1.00 ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO UNICA VIA ENDOSCOPICA SOD**

**66.2.2 ABLACIÓN U OCLUSIÓN ENDOSCOPICA BILATERAL DE TROMPA DE FALOPIO**

**66.2.2.00 ABLACIÓN U OCLUSIÓN BILATERAL DE TROMPA DE FALOPIO VIA ENDOSCOPICA SOD**
- 66.3OCCLUSION O ABLACIÓN BILATERAL DE TROMPAS DE FALOPIO**

**Excluye:** ABLACIÓN U OCCLUSION ENDOSCOPICA DE TROMPAS DE FALOPIO (662)

**66.3.1 SECCIÓN Y/O LIGADURA DE TROMPAS DE FALOPIO POR MINILAPAROTOMÍA**

**66.3.1.00 SECCIÓN Y/O LIGADURA DE TROMPAS DE FALOPIO [CIRUGIA DE POMEROY] POR MINILAPAROTOMIA SOD**

**66.3.9 OTRAS OCCLUSIONES O ABLACIONES BILATERALES DE TROMPAS DE FALOPIO**

**66.3.9.10 ESTERILIZACIÓN FEMENINA NCOC**  
**Incluye:** AQUELLA REALIZADA SIMULTANEAMENTE CON LA CESAREA  
(CODIFICAR SIMULTANEAMENTE)
- 66.4SALPINGECTOMIA UNILATERAL**

**66.4.0 SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL**

**66.4.0.01 SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA**

**66.4.0.02 SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA**
- 66.5SALPINGECTOMÍA BILATERAL**

**66.5.0 SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL**

**66.5.0.01 SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA**

**66.5.0.02 SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA**
- 66.5.3 ESCISIÓN DE TROMPA DE FALOPIO UNICA**

**66.5.3.01 ESCISIÓN DE TROMPA DE FALOPIO REMANENTE**
- 66.6OTRAS SALPINGECTOMÍAS**

**66.6.1 ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO**  
**Incluye:** POR TUMOR U OTRA PATOLOGIA

**66.6.1.00 RESECCION DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO SOD**

**66.6.1.10 ESCISIÓN DE LESION CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL**
- 66.6.2 RESECCIÓN DE LESION EN MESOSALPINX**  
**Incluye:** POR QUISTE U OTRA PATOLOGIA

|                                                          |                                                                               |     |  |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| 66.6.2.10                                                | RESECCIÓN DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMÍA                            |     |  |
| 66.6.2.20                                                | RESECCIÓN DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROSCOPIA                           |     |  |
| <b>66.7 PLASTIA O REPARACIONES EN TROMPAS DE FALOPIO</b> |                                                                               |     |  |
| <b>66.7.1</b>                                            | <b>SALPINGORRAFIA O SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO</b>                    |     |  |
| 66.7.1.01                                                | SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA                            |     |  |
| <b>66.7.2</b>                                            | <b>SALPINGOOFOROTOMÍA</b>                                                     |     |  |
| 66.7.2.00                                                | SALPINGOOFOROTOMÍA SOD                                                        |     |  |
| <b>66.7.3</b>                                            | <b>SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA (SALPINGONEOSTOMÍA) (RECONSTRUCCIÓN TUBARICA)</b>  |     |  |
| 66.7.3.01                                                | SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA                                       |     |  |
| 66.7.3.02                                                | SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA                                      |     |  |
| <b>66.7.4</b>                                            | <b>SALPINGOHISTEROTOMÍA ( SALPINGO-UTEROSTOMÍA) (REIMPLANTACION TUBARICA)</b> |     |  |
| 66.7.4.00                                                | SALPINGOHISTEROTOMÍA (SALPINGO-UTEROSTOMÍA) SOD                               |     |  |
| <b>66.7.6</b>                                            | <b>LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE TROMPAS DE FALOPIO</b>                |     |  |
| 66.7.6.01                                                | SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMIA                                                 |     |  |
| 66.7.6.10                                                | SALPINGOLISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) POR LAPAROSCOPIA    |     |  |
| <b>66.7.9</b>                                            | <b>SALPINGOPLASTIA (FIMBROPLASTIA)</b>                                        |     |  |
| 66.7.9.01                                                | SALPINGOPLASTIA (FIMBROPLASTIA)                                               | POR |  |
| 66.7.9.02                                                | SALPINGOPLASTIA (FIMBROPLASTIA)                                               | POR |  |
| <b>66.8 INSUFLACIÓN DE TROMPA DE FALOPIO</b>             |                                                                               |     |  |
| <b>66.8.1</b>                                            | <b>INSUFLACIÓN DE TROMPA DE FALOPIO CON AGENTE TERAPEUTICO</b>                |     |  |
| 66.8.1.00                                                | INSUFLACIÓN DE TROMPA DE FALOPIO SOD                                          |     |  |
| <b>66.9 OTROS PROCEDIMIENTOS EN TROMPAS DE FALOPIO</b>   |                                                                               |     |  |
| <b>66.9.1</b>                                            | <b>SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL</b>                                       |     |  |
| 66.9.1.10                                                | SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL                                              | POR |  |
| 66.9.1.20                                                | SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL                                              | POR |  |
| 66.9.1.30                                                | ESCISIÓN DE UN OVARIO (REMANENTE, SOLITARIO O ÚNICO) CON RESECCION DE TROMPA  |     |  |
| <b>66.9.2</b>                                            | <b>SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL</b>                                        |     |  |
| 66.9.2.10                                                | SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL                                               | POR |  |
| 66.9.2.20                                                | SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL                                               | POR |  |
| <b>66.9.3 ASPIRACIÓN DE TROMPA DE FALOPIO</b>            |                                                                               |     |  |
| 66.9.3.00                                                | ASPIRACIÓN DE TROMPA DE FALOPIO SOD                                           |     |  |
| <b>66.9.4</b>                                            | <b>PLASTIAS O REPARACIONES EN OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO</b>                 |     |  |
| 66.9.4.10                                                | SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACIÓN DE ESTES]                                   |     |  |
| <b>66.9.5</b>                                            | <b>IMPLANTACIÓN O REEMPLAZO DE PRÓTESIS DE TROMPA DE FALOPIO</b>              |     |  |
| 66.9.5.00                                                | IMPLANTACIÓN O REEMPLAZO DE PRÓTESIS DE TROMPA DE FALOPIO SOD                 |     |  |
| <b>66.9.6</b>                                            | <b>EXTRACCIÓN DE PRÓTESIS DE TROMPA DE FALOPIO</b>                            |     |  |
| 66.9.6.00                                                | EXTRACCIÓN DE PRÓTESIS DE TROMPA DE FALOPIO SOD                               |     |  |
| <b>66.9.9</b>                                            | <b>LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO</b>       |     |  |

66.9.9.01 LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA  
66.9.9.02 LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA

## **67 PROCEDIMIENTOS EN CUELLO UTERINO**

### **67.0 DILATACIÓN DEL CANAL CERVICAL**

**Excluye:** AQUELLA PARA INDUCCIÓN DEL PARTO OMITIR CODIGO Y LA DILATACIÓN PARA LEGRADO UTERINO (69.01-69.09)

#### **67.0.1 DILATACIÓN Y CURETAJE DE MUÑÓN CERVICAL**

67.0.1.00 DILATACIÓN Y CURETAJE DE MUÑÓN CERVICAL SOD

### **67.1 PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN CUELLO UTERINO (CERVIX)**

#### **67.1.2 BIOPSIAS DE CUELLO UTERINO**

**Excluye:** CONIZACIÓN (67.2)

67.1.2.00 BIOPSIA DE CUELLO UTERINO (CERVIX) SOD

67.1.2.01 BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO (EXOCERVIX)

67.1.2.02 BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL

#### **67.2 CONIZACIÓN**

**Excluye:** CRIOCAUTERIZACION Y ELECTROCAUTERIZACION (67.3)

#### **67.2.0 CONIZACIÓN NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO**

67.2.0.01 CONIZACION NCOC

### **67.3 OTRA ESCISIÓN O ABLACIÓN DE TEJIDOS DE CUELLO UTERINO (CERVIX)**

#### **67.3.1 ESCISIÓN PÓLIPO CUELLO UTERINO**

67.3.1.00 ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO SOD

67.3.1.10 ESCISIÓN PÓLIPO PEDICULADO SESIL EN CUELLO UTERINO

#### **67.3.2 ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO (CERVIX) POR CAUTERIZACIÓN**

67.3.2.10 ELECTROCAUTERIZACION DE CUELLO UTERINO (CERVIX)

67.3.2.20 VAPORIZACIÓN CON LASER DE LESIONES DE CUELLO UTERINO

67.3.2.30 CONIZACIÓN LASER

#### **67.3.3 ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO (CERVIX) POR CRIOCIRUGÍA**

67.3.3.10 CRIOCAUTERIZACION DE CUELLO UTERINO (CERVIX)

#### **67.3.4 ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO (CERVIX) POR RADIOCIRUGÍA (LETZ)**

67.3.4.00 CONIZACION CON RADIOCIRUGIA (LETZ) SOD

67.3.4.01 CONIZACION CON RADIOCIRUGIA (LETZ) BAJO COLPOSCOPIA

67.3.4.10 CAUTERIZACION CERVICAL POR RADIOCIRUGIA

### **67.4 AMPUTACIÓN EN CUELLO UTERINO (CERVIX)**

#### **67.4.0 AMPUTACIÓN DEL CUELLO UTERINO**

67.4.0.00 AMPUTACIÓN DEL CUELLO UTERINO O TRAQUELECTOMÍA SOD

#### **67.4.1 ESCISION DE MUÑÓN CERVICAL VIA VAGINAL O ABDOMINAL**

67.4.1.00 ESCISION DE MUÑÓN CERVICAL VIA VAGINAL O ABDOMINAL SOD

#### **67.4.2 ESCISION DE MUÑÓN CERVICAL CON REPARACION DEL PISO PELVICO**

67.4.2.00 ESCISION DE MUÑÓN CERVICAL CON REPARACION DEL PISO PELVICO SOD

#### **67.4.3 ESCISION DE MUÑÓN CERVICAL CON COLPORRAFIA**

**ANTERIOR Y POSTERIOR**

67.4.3.00 ESCISION DE MUÑON CERVICAL CON COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR SOD

**67.4.4 ESCISION DE MUÑON CERVICAL CON CORRECCIÓN DE ENTEROCELE**

67.4.4.00 ESCISION DE MUÑON CERVICAL CON CORRECCIÓN DE ENTEROCELE SOD

**67.5 REPARACIÓN DE ORIFICIO INTERNO DE CUELLO UTERINO (CERVIX)**

**67.5.1 CERCLAJE DE ISTMO UTERINO**

67.5.1.00 CERCLAJE DE ISTMO UTERINO SOD

**67.6 OTRAS PLASTIAS O REPARACIONES EN CUELLO UTERINO (CERVIX)**

*Excluye:* REPARACIÓN DE LACERACIÓN OBSTÉTRICA ACTUAL O RECIENTE (75.51)

**67.6.1 SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO (CERVIX)**

67.6.1.00 SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO (CERVIX) SOD

**67.6.2 CORRECIÓN DE FÍSTULA EN CUELLO UTERINO (CERVIX)**

67.6.2.10 FISTULECTOMÍA CERVICOSIGMOIDAL

**67.6.9 OTRAS CORRECCIONES O PLASTIAS DE CUELLO UTERINO (CERVIX)**

67.6.9.10 CORRECCIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO

67.6.9.20 TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA

**68 OTRAS INCISIONES Y ESCISIONES O ESCISIÓNES EN ÚTERO**

*Simultaneo:* ESCISIÓN DE TROMPAS Y OVARIOS(653-655, 664-666), REPARACION DE CISTO/RECTOCELE(705), REPARACION DE SUELO PELVICO(707), COLOSTOMIA(461), DERIVACION URINARIA(565-566), DISECCION DE GANGLIOS LINFATICOS (403-405)

**68.0 INCISION DE UTERO**

*Excluye:* HISTEROTOMÍA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO O CESAREA (74.0)

**68.0.1 HISTEROTOMÍA**

*Incluye:* AQUELLA CON ESCISIÓN DE MOLA HIDATIFORME O FETO MUERTO

68.0.1.00 HISTEROTOMÍA SOD

**68.1 PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN ÚTERO Y ESTRUCTURAS DE SOPORTE**

**68.1.2 HISTEROSCOPIA**

*Excluye:* AQUELLA CON BIOPSIA ( 681611)

68.1.2.00 HISTEROSCOPIA SOD

**68.1.3 BIOPSIA ABIERTA DE ÚTERO**

68.1.3.10 BIOPSIA DE MIOMETRIO POR LAPAROTOMÍA

**68.1.4 BIOPSIA ABIERTA DE LIGAMENTOS DE ÚTERO**

68.1.4.00 BIOPSIA ABIERTA DE LIGAMENTOS DE ÚTERO SOD

**68.1.5 BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE LIGAMENTOS DE ÚTERO**

68.1.5.00 BIOPSIA ENDOSCÓPICA DE LIGAMENTOS DE ÚTERO, SOD

**68.1.6 BIOPSIA CERRADA DE ÚTERO**

68.1.6.01 BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR PINZA SACABOCADO O DE LEGRADO

68.1.6.02 BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR LAVADO

68.1.6.03 BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRACION

68.1.6.10 BIOPSIA DE MIOMETRIO POR LAPAROSCOPIA

68.1.6.11 BIOPSIA DE ENDOMETRIO Y LESION ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA

**68.2 ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIONES DE TEJIDO UTERINO**

**68.2.1 SECCIÓN DE SINEQUIAS ENDOMETRIALES**

68.2.1.00 LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL

ÚTERO SOD

68.2.1.02 LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DE ÚTERO POR HISTEROSCOPIA

**68.2.2 INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO**

68.2.2.01 INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR LAPAROTOMÍA

68.2.2.02 INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA

**68.2.3 RESECCIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL**

68.2.3.00 RESECCIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL SOD

68.2.3.02 RESECCIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA

**68.2.4 MIOMECTOMÍA UTERINA**

Incluye: MIOMAS PEDICULADOS, SUBSEROSOS O SUBMUCOSOS

68.2.4.01 MIOMECTOMÍA UTERINA Y ESCISION DE TUMOR FIBROIDE (UNICO O MULTIPLE)

POR LAPAROTOMÍA

68.2.4.02 MIOMECTOMÍA UTERINA Y ESCISION DE TUMOR FIBROIDE (UNICO O MULTIPLE)

VIA VAGINAL

68.2.4.03 MIOMECTOMÍA UTERINA (UNICA O MULTIPLE) POR LAPAROSCOPIA

68.2.4.04 MIOMECTOMÍA UTERINA POR HISTEROSCOPIA

**68.2.5 ABLACIÓN ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMÍA**

68.2.5.10 ABLACIÓN ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMÍA POR HISTEROSCOPIA

**68.3 HISTERECTOMÍA SUBTOTAL ABDOMINAL**

**68.3.1 HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL**

68.3.1.00 HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL SOD

**68.4 HISTERECTOMÍA TOTAL**

**68.4.0 HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL**

68.4.0.00 HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL SOD

68.4.0.01 HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCIÓN DE MOLA O FETO MUERTO

68.4.0.10 HISTERECTOMÍA TOTAL, CON CERVICECTOMIA, REMOCION DE VEJIGA,

TRANSPLANTE URETERAL Y/O RESECCION ABDOMINOPERINEAL DE COLON Y

RECTO Y COLOSTOMIA O CUALQUIER COMBINACION ANTERIOR.

**68.4.1 HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA**

Incluye: AQUELLA POSRADIOTERAPIA

Simultaneo: ESCISIÓN SIMULTANEA DE ANEXOS(653-655, 664-666); LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA (4054)

68.4.1.00 HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA SOD

68.4.1.01 HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA CON VAGINECTOMIA PARCIAL

**68.5 HISTERECTOMÍA VAGINAL**

**68.5.1 HISTERECTOMÍA VAGINAL NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO**

68.5.1.00 HISTERECTOMÍA VAGINAL SOD

68.5.1.10 HISTERECTOMÍA VAGINAL CON COLPOURETROCISTOPEXIA

68.5.1.20 HISTERECTOMÍA VAGINAL CON REPARACION DE ENTEROCELE

68.5.1.30 HISTERECTOMÍA VAGINAL CON REPARACION PLASTICA DE VAGINA Y COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR

**68.6 HISTERECTOMÍA RADICAL ABDOMINAL**

**68.6.1 HISTERECTOMÍA RADICAL MODIFICADA**

Simultaneo: ESCISIÓN DE TROMPAS Y OVARIOS(653-655, 664-666), REPARACION DE CISTOCELE/RECTOCELE (705), REPARACION DE SUELO PELVICO (707) DISECCION DE GANGLIOS LINFATICOS (403-405)

68.6.1.00 HISTERECTOMÍA RADICAL MODIFICADA [OPERACIÓN DE WERTHEIM] SOD

**68.7 HISTERECTOMÍA RADICAL VAGINAL**

**68.7.0 HISTERECTOMÍA RADICAL VAGINAL NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO**

68.7.0.00 HISTERECTOMÍA RADICAL VAGINAL[OPERACIÓN DE SCHAUTA] SOD

**68.8 EXENTERACIÓN PÉLVICA**

**68.8.1 EXENTERACIÓN O EVISCERACIÓN PÉLVICA TOTAL**

Incluye: ESCISIÓN DE OVARIOS, TROMPAS, ÚTERO, VAGINA, VEJIGA Y URETRA(CON ESCISIÓN DE COLON SIGMOIDE Y RECTO

Simultaneo: REPARACION DE CISTOCELE/RECTOCELE (705), REPARACION DE SUELO PELVICO (707), DISECCION DE GANGLIOS LINFATICOS (403-405), COLOSTOMIA(461)DERIVACION URINARIA(565-566)

68.8.1.01 EXENTERACIÓN O EVISCERACIÓN PÉLVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA

**68.8.2 EXENTERACIÓN PELVICA ANTERIOR**

68.8.2.00 EXENTERACIÓN ANTERIOR: ÚTERO Y VEJIGA SOD

**68.8.3 EXENTERACIÓN PELVICA POSTERIOR**

68.8.3.00 EXENTERACIÓN POSTERIOR: ÚTERO Y RECTO SOD

**69 OTROS PROCEDIMIENTOS EN UTERO Y ESTRUCTURAS DE SOPORTE**

**69.0 DILATACIÓN Y LEGRADO DE ÚTERO**

**69.0.1 LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO**

69.0.1.01 LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO DIAGNÓSTICO

69.0.1.02 LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO TERAPEUTICO

**69.1 ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE LESION O TEJIDO EN ÚTERO Y ESTRUCTURAS DE SOPORTE**

**69.1.1 RESECCION O ABLACIÓN DE LESION O TEJIDO EN ESTRUCTURAS DE SOPORTE**

69.1.1.00 RESECCION O ABLACIÓN DE LESION O TEJIDO EN ESTRUCTURAS DE SOPORTE SOD

69.1.1.01 ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMIA

69.1.1.10 RESECCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA

69.1.1.30 SECCIÓN DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROTOMIA

**69.1.2 RESECCION O ABLACIÓN ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO EN ESTRUCTURAS DE SOPORTE**

69.1.2.00 RESECCION O ABLACIÓN ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO EN ESTRUCTURAS DE SOPORTE SOD

69.1.2.01 ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA

69.1.2.02 ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA

69.1.2.30 SECCIÓN DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROSCOPIA

**69.1.3 SECCIÓN O LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL**

69.1.3.01 SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED

- ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA  
69.1.3.02 SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED  
ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPIA
- 69.1.9 OTRA ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE LESION EN TEJIDO DE ÚTERO Y**  
**ESTRUCTURAS DE SOPORTE**  
69.1.9.01 DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA  
69.1.9.02 DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO VIA ENDOSCOPICA  
69.1.9.10 CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO O DE LIGAMENTO UTERO SACRO  
*Excluye:* CITORREDUCCIÓN TUMOR DE OVARIO (652910)  
69.1.9.20 ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO INTRALIGAMENTOSO
- 69.2CORRECCIONES Y PLASTIAS DE ESTRUCTURAS DE SOPORTE UTERINAS**  
**69.2.1 PROCEDIMIENTOS DE INTERPOSICIÓN**  
69.2.1.10 INTERPOSICION TIPO WATKINS  
**69.2.2 OTRAS SUSPENSIONES UTERINAS**  
69.2.2.10 HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMÍA  
69.2.2.11 HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA CON SIMPATECTOMIA PRESACRA
- 69.4REPARACIÓN O PLASTIA UTERINA**  
*Excluye:* REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO ACTUAL(75.51)  
**69.4.1 SUTURA DE DESGARRO Y LACERACIÓN DE ÚTERO**  
69.4.1.00 HISTERRORAFIA SOD  
69.4.1.01 HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMÍA  
69.4.1.02 HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA  
**69.4.2 CIERRE DE FÍSTULA DE ÚTERO**  
69.4.2.00 CIERRE DE FÍSTULA DE ÚTERO SOD  
**69.4.3 REPARACION DE UTERO BICORNE**  
69.4.3.00 REPARACION DE UTERO BICORNE SOD  
**69.4.9 OTRAS PLASTIAS DE ÚTERO**  
69.4.9.10 CORRECIÓN DE DESGARRO O LACERACIÓN OBSTÉTRICA ANTIGUAS EN ÚTERO  
69.4.9.20 HISTEROPLASTIA [OPERACIÓN DE STRASMAN]
- 69.7INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO**  
**69.7.1 INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO (DIU)**  
69.7.1.00 INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO (DIU) SOD
- 69.8EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO**  
**69.8.1 EXTRACCIÓN QUIRURGICA DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO**  
*Incluye:* DISPOSITIVOS ANTICONCEPTIVOS-DIU  
69.8.1.02 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA
- 69.9OTROS PROCEDIMIENTOS EN ÚTERO, CUELLO UTERINO (CERVIX) Y ESTRUCTURAS DE SOPORTE**  
**69.9.1 INSERCIÓN DE DISPOSITIVO TERAPÉUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN ÚTERO**  
*Excluye:* INSERCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO (69.7)  
69.9.1.00 INSERCIÓN DE DISPOSITIVO TERAPÉUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN ÚTERO SOD  
69.9.1.20 IMPLANTACION INTRAUTERINA DE PLATINAS RADIOACTIVAS  
**69.9.2 INSEMINACIÓN ARTIFICIAL**  
69.9.2.00 INSEMINACIÓN ARTIFICIAL SOD  
**69.9.6 RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DEL CUELLO UTERINO**

- 69.9.6.00    RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO SOD
- 69.9.7    RETIRO DE OTRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO
- 69.9.7.00    RETIRO DE OTRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO SOD
- 70PROCEDIMIENTOS EN VAGINA Y FONDO DE SACO
- 70.0COLPOCENTESIS
- 70.0.1    COLPOCENTESIS O CULDOCENTESIS
- 70.0.1.00    COLPOCENTESIS O CULDOCENTESIS SOD
- 70.1INCISIÓN EN VAGINA Y FONDO DE SACO
- 70.1.2    CULDOTOMÍA O COLPOTOMÍA
- 70.1.2.00    CULDOTOMÍA O COLPOTOMÍA SOD
- 70.1.2.01    COLPOTOMIA CON EXPLORACION
- 70.1.2.02    COLPOTOMIA CON DRENAJE DE COLECCION PELVICA
- 70.1.3    LIBERACIÓN-LISIS DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA
- 70.1.3.00    LIBERACIÓN-LISIS DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA SOD
- 70.1.4    OTRAS VAGINOTOMÍAS
- 70.1.4.10    SECCIÓN O INCISION DE TABIQUE VAGINAL
- 70.1.4.20    DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)
- 70.1.4.30    VAGINOPERINEOTOMÍA
- Excluye:    EPISIOTOMÍA PARA ATENCIÓN DEL PARTO (72)
- 70.2PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN VAGINA Y FONDO DE SACO
- 70.2.1    VAGINOSCOPIA
- Excluye:    LA ACTIVIDAD COMO PARTE DEL EXAMEN MÉDICO FÍSICO BÁSICO (ESPECULOSCOPIA) (89)
- 70.2.1.10    VAGINOSCOPIA CON INSTRUMENTO OPTICO (EN NIÑAS)
- 70.2.2    COLPOSCOPIA
- 70.2.2.00    COLPOSCOPIA SOD
- 70.2.2.01    COLPOSCOPIA CON BIOPSIA
- 70.2.3    BIOPSIA DE FONDO DE SACO
- Excluye:    AQUELLA CON COLPOSCOPIA (7022)
- 70.2.3.00    BIOPSIA DE FONDO DE SACO SOD
- 70.2.4    BIOPSIA DE VAGINA
- Excluye:    AQUELLA CON COLPOSCOPIA (7022)
- 70.2.4.00    BIOPSIA DE VAGINA SOD
- 70.3ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓNDE TEJIDO EN VAGINA Y FONDO DE SACO
- 70.3.1    HIMENECTOMÍA
- 70.3.1.00    HIMENECTOMÍA O HIMENOTOMIA SOD
- 70.3.2    ESCISIÓN O ABLACIÓNDE LESION O TEJIDO EN FONDO DE SACO
- 70.3.2.00    ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESION O TEJIDO EN FONDO DE SACO SOD
- 70.3.3    ESCISIÓN O ABLACIÓN DE TEJIDO EN VAGINA
- Excluye:    VAGINECTOMÍA (70.41)
- 70.3.3.10    RESECCION DEL TABIQUE VAGINAL
- 70.3.3.20    RESECCIÓN DE LESION BENIGNA EN TERCIO MEDIO O INFERIOR DE VAGINA
- Incluye:    TUMOR O QUISTE
- 70.3.3.21    RESECCIÓN DE LESION BENIGNA EN TERCIO SUPERIOR DE VAGINA
- Incluye:    TUMOR O QUISTE
- 70.3.3.30    RESECCIÓN PARCIAL DE VAGINA O ESCISIÓN DE MANGUITO VAGINAL
- 70.3.3.40    RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA



- 70.4 OBLITERACIÓN Y ESCISION TOTAL DE VAGINA**
  - 70.4.1 VAGINECTOMÍA O COLPECTOMIA TOTAL**
    - 70.4.1.00 VAGINECTOMÍA O COLPECTOMIA TOTAL SOD
- 70.5 CORRECCIÓN DE CISTOCELE Y RECTOCELE**
  - 70.5.1 CORRECCIÓN DE CISTOCELE**
    - 70.5.1.10 COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE
  - 70.5.2 CORRECCIÓN DE RECTOCELE**
    - 70.5.2.10 COLPORRAFIA POSTERIOR
  - 70.5.3 CORRECCIÓN SIMULTÁNEA DE CISTORECTOCELE**
    - 70.5.3.01 COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR
    - 70.5.3.02 COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE
    - 70.5.3.03 COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACION DE CUELLO  
[MANCHESTER-FOTHERGILL]
- 70.6 RECONSTRUCCIÓN O CONSTRUCCIÓN DE VAGINA**
  - 70.6.0 RECONSTRUCCIÓN DE VAGINA**
    - 70.6.0.00 RECONSTRUCCIÓN DE VAGINA SOD
  - 70.6.1 CONSTRUCCIÓN DE VAGINA (NEOVAGINA) POR ATRESIA O VAGINOPLASTIA**
    - 70.6.1.01 VAGINOPLASTIA POR VIA ABDOMINAL
    - 70.6.1.02 VAGINOPLASTIA POR VIA PERINEAL
    - 70.6.1.03 VAGINOPLASTIA POR VIA ABDOMINOPERINEAL
- 70.7 OTRAS CORRECCIONES DE VAGINA**
  - Excluye: AQUELLA ASOCIADA CON AMPUTACIÓN CERVICAL (67.4), CON LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS NTRALUMINALES (70.13) Y CON REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO ACTUAL (7171)
  - 70.7.1 SUTURA DE LACERACIÓN Y DESGARRO DE VAGINA**
    - 70.7.1.10 REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)
    - 70.7.1.20 REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)
    - 70.7.1.30 REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO IV (ESTALLIDO DE VEJIGA CON O SIN EVISCERACION)
  - 70.7.2 CORRECCIÓN DE FÍSTULA COLOVAGINAL (CECOVAGINAL)**
    - 70.7.2.00 CORRECCIÓN DE FÍSTULA COLOVAGINAL (CECOVAGINAL) SOD
  - 70.7.3 CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL**
    - 70.7.3.00 CORRECCION DE FISTULA RECTOVAGINAL Y/O PERINEAL SOD
  - 70.7.4 CORRECCIÓN DE OTRAS FÍSTULAS VAGINOINTESTINALES**
    - 70.7.4.00 CORRECCIÓN DE OTRAS FÍSTULAS VAGINOINTESTINALES SOD
  - 70.7.5 CORRECCIÓN DE OTRAS FÍSTULAS VAGINALES**
    - 70.7.5.10 CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL SOD
  - 70.7.6 HIMENORRAFIA O HIMENOPLASTIA**
    - 70.7.6.00 HIMENORRAFIA O HIMENOPLASTIA SOD
  - 70.7.7 SUSPENSIÓN Y FIJACIÓN DE CUPULA VAGINAL (COLPOPEXIA)**
    - 70.7.7.01 COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA
    - 70.7.7.02 COLPOPEXIA VIA VAGINAL
    - 70.7.7.03 COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA
  - 70.7.9 OTRAS CORRECCIONES DE VAGINA**
    - 70.7.9.20 CORRECCIÓN DE LACERACIÓN OBSTÉTRICA ANTIGUA EN VAGINA  
Excluye: DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE (7171)
    - 70.7.9.30 CORRECCIÓN DE SENO UROGENITAL

- 70.8

OBLITERACIÓN DE CUPULA VAGINAL

70.8.1

OBLITERACIÓN Y ESCISIÓN LOCAL DE VAGINA (COLPOCLEISIS)

70.8.1.00

OBLITERACIÓN Y ESCISIÓN LOCAL DE VAGINA (COLPOCLEISIS) SOD

70.8.1.01

OBLITERACION VAGINAL CON TECNICA DE LEFORT

70.9

OTROS PROCEDIMIENTOS EN VAGINA Y FONDO DE SACO

Excluye:

DILATACIÓN VAGINA(96.23), EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA (9817)

70.9.1

EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISIÓN

70.9.1.00

EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISIÓN SOD

70.9.2

OTROS PROCEDIMIENTOS EN FONDO DE SACO

70.9.2.10

OBLITERACIÓN DE FONDO DE SACO

70.9.2.20

REPARACIÓN DE ENTEROCELE VIAVAGINAL

70.9.2.30

REPARACION DE ENTEROCELE VIA ABDOMINAL

71

PROCEDIMIENTOS EN VULVA Y PERINÉ

Simultaneo:

CODIFICAR TAMBIEN CUALQUIER DISECCION SIMULTANEA DE GANGLIOS LINFATICOS(403-405)

71.0

INCISIÓN EN VULVA Y PERINÉ

71.0.1

LISIS DE ADHERENCIAS EN VULVA

71.0.1.00

LISIS DE ADHERENCIAS EN VULVA SOD

71.0.9

OTRAS INCISIONES EN VULVA Y PERINÉ

71.0.9.20

AMPLIACIÓN DEL INTROITO NCOC

71.0.9.21

INCISION Y DRENAJE DE COLECCIÓN DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE

Incluye:

AQUEL POR ABSCESO, QUISTE O FORUNCULO

71.1

PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN VULVA Y PERINÉ

71.1.1

BIOPSIA EN VULVA

71.1.1.10

BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA

71.1.1.20

BIOPSIA DE CLITORIS

71.1.1.30

BIOPSIA- ESCISIÓN GLÁNDULA DE BARTHOLIN

71.1.3

BIOPSIA DE PERINÉ

71.1.3.00

BIOPSIA DE PERINÉ SOD

71.2

PROCEDIMIENTOS EN LAS GLÁNDULAS DE BARTHOLIN

71.2.1

ASPIRACIÓN CON AGUJA DE LAS GLÁNDULAS DE BARTHOLIN (QUISTE)

71.2.1.00

ASPIRACIÓN CON AGUJA DE LAS GLÁNDULAS DE BARTHOLIN(QUISTE) SOD

71.2.2

INCISIÓN DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN (QUISTE)

71.2.2.00

INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN (QUISTE)

71.2.3

MARZUPIALIZACIÓN EN LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN (QUISTE) O DE SKENE

71.2.3.00

MARZUPIALIZACIÓN Y/O DRENAJE EN LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN O DE SKENE SOD

71.2.4

ESCISIÓN Y OTRA ABLACIÒN EN LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN

71.2.4.01

RESECCION DE GLANDULA DE BARTHOLIN (BARTHOLINECTOMIA)

71.3

OTRA ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÒN DE TEJIDO EN VULVA Y PERINÉ

Excluye:

BIOPSIA DE VULVA(71.11) FISTULECTOMÍA VULVAR(71.72); LESIONES CUTANEAS (8631); TUMORES (8642)

71.3.1

RESECCIÓN DE GLÁNDULA DE SKENE

71.3.1.00

RESECCIÓN DE GLÁNDULA DE SKENE SOD

71.3.4

RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA PERINEAL

71.3.4.00

RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA PERINEAL SOD

71.3.5

RESECCIÓN GRANULOMA VULVO-PERINEAL

71.3.5.00

RESECCIÓN GRANULOMA VULVO-PERINEAL SOD

- 71.4PROCEDIMIENTOS EN CLÍTORIS**
- 71.4.1 CLITORIDECTOMÍA O AMPUTACIÓN TOTAL DE CLÍTORIS**  
71.4.1.00 CLITORIDECTOMÍA O AMPUTACIÓN TOTAL DE CLÍTORIS  
SOD
- 71.4.2 CLITORIDOTOMÍA O ESCISIÓN PARCIAL DE CLÍTORIS**  
71.4.2.00 CLITORIDOTOMÍA O ESCISIÓN PARCIAL DE CLÍTORIS  
SOD
- 71.5VULVECTOMÍA**
- 71.5.1 VULVECTOMÍA RADICAL**  
*Simultaneo:* CUALQUIER DISECCION SIMULTANEA DE GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES (403-405)  
71.5.1.00 VULVECTOMÍA RADICAL SOD
- 71.5.2 VULVECTOMÍA TOTAL O COMPLETA**  
71.5.2.00 VULVECTOMÍA TOTAL O COMPLETA BILATERAL
- 71.6OTRAS VULVECTOMÍAS**
- 71.6.1 VULVECTOMÍA UNILATERAL SIMPLE (HEMIVULVECTOMIA)**  
71.6.1.20 VULVECTOMÍA PARCIAL O UNILATERAL (MENOS DEL 80% DEL AREA VULVAR)
- 71.6.2 VULVECTOMÍA BILATERAL SIMPLE**  
71.6.2.00 VULVECTOMÍA BILATERAL SIMPLE O PARCIAL SOD
- 71.7CORRECCIONES Y PLASTIAS EN VULVA Y PERINÉ**
- 71.7.1 SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE VULVA O PERINÉ**  
*Excluye:* ATENCION DEL PARTO Y EPISIORRAFIA (72)  
71.7.1.01 SUTURA DE DESGARRO O LACERACION DE VULVA O PERINE NCOC  
71.7.1.02 SUTURA DE DESGARRO O LACERACION OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA Y/O MUSCULO) ( GRADO I-II)
- 71.7.2 CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE VULVA O PERINÉ**  
71.7.2.00 CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE VULVA O PERINÉ SOD
- 71.7.3 DRENAJE ABSCESO VULVOPERINEAL**  
71.7.3.00 DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL SOD
- 71.7.9 OTRAS CORRECCIONES Y PLASTIAS EN VULVA Y PERINÉ**  
71.7.9.10 CORRECCIÓN DE LACERACIÓN OBSTÉTRICA ANTIGUA EN VULVA Y PERINÉ  
71.7.9.20 SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA Y/O MUSCULO) ( GRADO I-II)  
71.7.9.30 PERINEOPLASTIA POR DESGARRO ANTIGUO DE PERINE
- 71.8OTROS PROCEDIMIENTOS EN VULVA O PERINÉ**
- 71.8.1 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA Y/O PERINÉ CON INCISIÓN**  
*Excluye:* EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SIN INCISIÓN (98.23), RETIRO O REMOCIÓN DE TAPONAMIENTO (97.75), SUSTITUCIÓN DE TAPONAMIENTO (97.26)  
71.8.1.00 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA Y/O PERINÉ CON INCISIÓN SOD
- 72PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DEL PARTO VAGINAL**  
*Incluye:* ESPISIOTOMIA, EPISIORRAFIA , RUPTURA ARTIFICIAL DE MEMBRANAS Y/O INCISIÓN DE DÜHRSEN
- 72.1ATENCION DEL PARTO VAGINAL INSTRUMENTADO**  
*Incluye:* FORCEPS, VACUUM, ESPATULAS DE VELASCO
- 72.1.0PARTO INSTRUMENTADO CON FORCEPS O ESPATULAS DE VELASCO**  
*Incluye:* ROTACIÓN CON FORCEPS O ESPATULAS DE VELASCO DE CABEZA FETAL  
72.1.0.01 PARTO INSTRUMENTADO CON FORCEPS ESPATULAS DE VELASCO BAJOS

- 72.1.0.02    PARTO INSTRUMENTADO CON FORCEPS ESPATULAS DE VELASCO MEDIOS
- 72.5EXTRACCIÓN INSTRUMENTADA EN PODÁLICA
- 72.5.1    EXTRACCIÓN ( TOTAL O PARCIAL) INSTRUMENTADA EN PODÁLICA
- 72.5.1.00    EXTRACCIÓN ( TOTAL O PARCIAL) INSTRUMENTADA EN PODÁLICA SOD
- 73OTROS PROCEDIMIENTOS DE ATENCIÓN E INDUCCIÓN DEL PARTO VAGINAL
- 73.2PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS MANUALES
- 73.2.2    PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRA DE VERSIÓN FETAL INTERNA Y COMBINADA
- 73.2.2.01    PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRA DE VERSION FETAL INTERNA Y COMBINADA
- CON EXTRACION
- 73.5PARTO ASISTIDO MANUALMENTE
- 73.5.3    ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA Y/O PERINEORRAFIA
- 73.5.3.00    ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA Y/O PERINEORRAFIA SOD
- 73.5.9    OTRAS ASISTENCIAS MANUALES DEL PARTO
- 73.5.9.10    ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTÁNEO NORMAL (EXPULSIVO)
- 73.5.9.30    ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTÁNEO GEMELAR O MULTIPLE
- 73.5.9.31    ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MULTIPLE
- 73.5.9.80    OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTÁNEO NCOC
- 74PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES EN PARTO ABDOMINAL
- 74.0CESÁREA Y EXTRACCION DE FETO
- Simultaneo:

CODIFICAR TAMBIEN CUALQUIER ESTERILIZACION SIMULTANEA(6631-6639),    HISTERECTOMIA(683-684,686,688), MIOMECTOMIA (6824)
- 74.0.1    CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- 74.0.1.00    CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL, SOD
- 74.0.2    CESÁREA CORPORAL
- 74.0.2.00    CESÁREA CORPORAL SOD
- 74.0.3    CESÁREA EXTRAPERITONEAL
- 74.0.3.00    CESÁREA EXTRAPERITONEAL SOD
- 74.3REMOCIÓN DE FETO INTRAPERITONEAL
- Excluye:

AQUELLA CON SALPINGECTOMÍA SIMULTÁNEA (66.4-665), AQUELLA CON SALPINGOTOMÍA(66.0)    AQUELLA CON SALPINGOSTOMÍA (66.02)
- 74.3.1    REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL
- 74.3.1.00    REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL SOD
- 74.3.2    REMOCIÓN DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBÁRICA
- 74.3.2.00    REMOCIÓN DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBÁRICA SOD
- 75OTROS PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES OBSTETRICOS
- Simultaneo:

CODIFICAR ADEMAS CUALQUIER ACCESO POR HISTEROTOMIA(680)
- 75.0LEGRADO UTERINO OBSTETRICO
- Excluye:

LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO (6901)
- 75.0.1    LEGRADO UTERINO OBSTETRICO    POSTPARTO O POSTABORTO

Incluye:

POR

ABORTO

INCOMPLETO,

ENDOMETRITIS

PUERPERAL,,

MOLA U OTRA CAUSA OBSTETRICA

75.0.1.01

LEGRADO

UTERINO

OBSTETRICO

POSTPARTO

O

POSTABORTO POR DILATACION Y

CURETAJE

75.0.1.05

LEGRADO

UTERINO

OBSTETRICO

POSTPARTO

O

POSTABORTO POR ASPIRACIÓN AL

VACIO

75.1AMNIOCENTESIS

75.1.1

AMNIOCENTESIS

DIAGNÓSTICA

75.1.1.00

AMNIOCENTESIS

DIAGNÓSTICA

SOD

75.1.2

AMNIOCENTESIS

TERAPEUTICA

(NO

DELIBERADAMENTE

ABORTIVA)

75.1.2.00

AMNIOCENTESIS

TERAPEUTICA

(NO

DELIBERADAMENTE ABORTIVA) SOD

75.2TRANSFUSIÓN INTRAUTERINA

75.2.1EXANGUINO-TRANSFUSIÓN EN UTERO

75.2.1.00

EXANGUINO-TRANSFUSIÓN EN UTERO

SOD

75.3OTROS PROCEDIMIENTOS INTRAUTERINOS EN FETO Y AMNIOS

75.3.1

AMNIOSCOPIA

75.3.1.00

AMNIOSCOPIA

SOD

75.3.5

BIOPSIA DE VELLOCIDAD CORIAL

75.3.5.00

BIOPSIA DE VELLOCIDAD CORIAL

SOD

75.3.6

CORDOCENTESIS

75.3.6.00

CORDOCENTESIS

SOD

75.4REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA

75.4.1

REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA Y/O REVISION

UTERINA

75.4.1.01

REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA Y/O

REVISION UTERINA, SIN

ATENCIÓN DEL PARTO

75.5REPARACION DE DESGARRO UTERINO OBSTÉTRICO ACTUAL

75.5.1

REPARACION DE DESGARRO OBSTÉTRICO ACTUAL DE

CUELLO UTERINO (CERVIX)

75.5.1.00

REPARACION DE DESGARRO OBSTÉTRICO ACTUAL DE

CUELLO UTERINO (CERVIX) SOD

75.5.2

REPARACION DE DESGARRO OBSTÉTRICO ACTUAL DE

CUERPO UTERINO

75.5.2.00

REPARACION DE DESGARRO OBSTÉTRICO ACTUAL DE

CUERPO UTERINO SOD

75.6REPARACION DE OTRAS LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS

75.6.1

REPARACION DE

LACERACIONES

O

DESGARROS

OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA

75.6.1.00

REPARACION DE

LACERACIONES

O

DESGARROS

OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y

URETRA (GRADO IV) SOD

75.6.2

REPARACION DE

LACERACIONES

O

DESGARROS

OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN

RECTO Y ESFINTER ANAL

75.6.2.00

REPARACION DE

LACERACIONES

O

DESGARROS

OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y

ESFINTER ANAL (GRADO III) SOD

75.6.9

REPARACION DE OTRAS LACERACIONES OBSTÉTRICAS

75.6.9.01

PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO

DE PERINÉ

75.6.9.02

PLASTIA O REPARACIÓN DE

DESGARRO OBSTÉTRICO

VAGINAL

75.6.9.03

PLASTIA O REPARACIÓN DE

DESGARRO OBSTÉTRICO

VULVAR

75.6.9.10

REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA

Incluye:

DESBRIDAMIENTO

CON

CIERRE

DE

DEHISCENCIA DE EPISIORRAFIA

- 75.8TAPONAMIENTO OBSTÉTRICO

75.8.1      TAPONAMIENTO OBSTÉTRICO DE UTERO O VAGINA

75.8.1.00    TAPONAMIENTO OBSTÉTRICO DE UTERO O VAGINA

SOD

75.9OTROS PROCEDIMIENTOS OBSTÉTRICOS EN PERINÉ, VULVA O VAGINA

75.9.1      DRENAJE DE COLECCION OBSTÉTRICA EN PERINÉ POR INCISIÓN

75.9.1.01    DRENAJE DE COLECCION OBSTÉTRICA      (DE EPISIOTOMÍA O EPISIORRAFIA) EN PERINÉ POR INCISIÓN

75.9.4CORRECCION O REPOSICION MANUAL DE UTERO INVERTIDO

75.9.4.00    CORRECCION O REPOSICION MANUAL DE UTERO INVERTIDO SOD
- Capítulo      13      SISTEMA OSTEOMUSCULAR
- 76PROCEDIMIENTOS EN HUESOS Y ARTICULACIONES FACIALES

Excluye:

CRANEO (01); HUESOS NASALES (21); SENOS PARANASALES (22)

76.0INCISION DE HUESO FACIAL SIN DIVISION

76.0.1      SECUESTRECTOMIA DE HUESO FACIAL

76.0.1.00    SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL O EXTRAORAL SOD

76.0.1.01    SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL      CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]

76.0.1.02    SECUESTRECTOMÍA EXTRAORAL      CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]

76.0.9      OTRA INCISION DE HUESO FACIAL

76.0.9.01    OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO

76.0.9.02    DECORTICACION O CURETAJE OSEO      EN HUESO FACIAL

76.1PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN HUESOS Y ARTICULACIONES FACIALES

76.1.1      BIOPSIA DE HUESO FACIAL

76.1.1.01    BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES

76.1.1.02    BIOPSIA DE PALADAR OSEO

76.1.2      ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA FACIAL

76.1.2.01    ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR

76.1.3      ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA EN ARTICULACION FACIAL

76.1.3.00    ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA FACIALSOD

76.1.3.01    ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR

76.2ESCISION LOCAL O ABLACIÓN DE LESIONES EN HUESO FACIAL

Excluye:

BIOPSIA DE HUESO FACIAL (7611); ESCISION DE LESION ODONTOGENICA(244)

76.2.1      RESECCION DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILARES

76.2.1.01    ENUCLEACION,RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR

SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS VIA TRANSMUCOSA

76.2.1.02    ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR

SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA

76.2.1.03    ENUCLEACION,RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR

SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS VIA TRANSMUCOSA

76.2.1.04    ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR

SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA  
TRANSCUTANEA

76.2.1.05 ELIMINACIÓN DE EXOSTOSIS Y/O TUBEROSIDADES  
FIBROSAS EN MAXILAR

SUPERIOR O INFERIOR

**76.2.2 RESECCION DE LESIONES MALIGNAS EN MAXILARES**

76.2.2.01 RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O  
MANDIBULAR

76.2.2.02 RESECCCIÓN RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR  
O MANDIBULAR

**76.2.3 OTRA ABLACIÓN LOCAL DE LESION O TEJIDO EN HUESO  
FACIAL**

76.2.3.01 ESCLEROSIS DE REBORDE DE MAXILAR SUPERIOR O  
INFERIOR

**76.3 OSTECTOMIA PARCIAL DE HUESO FACIAL**

**76.3.1 MANDIBULECTOMIA PARCIAL**

76.3.1.01 MANDIBULECTOMÍA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL

76.3.1.02 MANDIBULECTOMÍA PARCIAL SIMPLE, SEGMENTARIA

76.3.1.03 HEMIMANDIBULECTOMÍA SIN DESARTICULACIÓN

76.3.1.04 HEMIMANDIBULECTOMÍA CON DESARTICULACIÓN

**76.3.9 OSTECTOMIA, EXERESIS O ESCISION PARCIAL DE OTRO  
HUESO FACIAL**

76.3.9.01 RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION

76.3.9.02 CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA

76.3.9.03 HEMIMAXILECTOMIA

**76.4 ESCISION Y RECONSTRUCCION DE HUESOS FACIALES**

**76.4.1 MANDIBULECTOMIA TOTAL CON RECONSTRUCCION  
SIMULTANEA**

76.4.1.01 MANDIBULECTOMÍA TOTAL CON RECONSTRUCCION  
OSEA

**76.4.2 OTRA MANDIBULECTOMIA TOTAL**

76.4.2.01 MANDIBULECTOMÍA TOTAL SIN RECONSTRUCCION  
OSEA

**76.4.3 OTRA RECONSTRUCCION DE MANDIBULA**

76.4.3.01 RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)  
CON MATERIAL DE

DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS]

76.4.3.02 RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)  
CON INJERTO ÓSEO

AUTOLOGO O HETEROLOGO

76.4.3.03 RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR ( TOTAL O PARCIAL)  
CON INJERTO LIBRE ÓSEO

AUTOLOGO O HETEROLOGO

76.4.3.04 RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR ( TOTAL O PARCIAL)  
CON INJERTO ÓSEO

AUTOLOGO O HETEROLOGO, COLGAJO PEDICULADO

76.4.3.05 RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR ( TOTAL O PARCIAL)  
CON INJERTO OSEO VASCULARIZADO AUTOLOGO O  
HETEROLOGO

**76.4.4 OSTECTOMIA TOTAL DE OTRO HUESO FACIAL CON  
RECONSTRUCCION SIMULTANEA**

76.4.4.01 RESECCION PARCIAL MAXILAR CON  
RECONSTRUCCION SIMULTANEA

76.4.4.02 RESECCION TOTAL DE MAXILAR CON  
RECONSTRUCCION SIMULTANEA

**76.4.6 OTRA RECONSTRUCCION DE OTRO HUESO FACIAL**

76.4.6.01 RETROPOSICION QUIRURGICA DE LA PREMAXILA

**76.5 ARTROPLASTIA TEMPOROMANDIBULAR**

**76.5.1 MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR**

76.5.1.01 MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR POR VIA  
ENDOSCOPICA

76.5.1.05 MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, POR VIA

EXTERNA

- 76.5.2

MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR
- 76.5.2.01

MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO
- 76.5.2.02

MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO
- 76.5.3

REEMPLAZO TOTAL ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR
- 76.5.3.01

REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR , CON INJERTO
- 76.5.3.02

REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLASTICO
- 76.5.4

REMODELACION DEL CARTILAGO ARTICULAR TEMPOROMANDIBULAR
- 76.5.4.01

REMODELACION DEL CARTILAGO ARTICULAR TEMPOROMANDIBULAR VIA ENDOSCOPICA
- 76.6

REPARACION DE HUESO FACIAL Y PROCEDIMIENTOS DE ORTOGNATICA
- Excluye:

RECONSTRUCCION DE HUESOS FACIALES (764)
- Simultáneo:

IMPLANTE SINTETICO (7682); INJERTO OSEO (7681)
- 76.6.1

OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR
- 76.6.1.00

OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR SOD
- 76.6.2

OSTEOPLASTIA ABIERTA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR
- 76.6.2.00

OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O VIA TRANSCUTANEA, SOD
- 76.6.2.01

OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]
- 76.6.2.02

OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]
- 76.6.2.05

CORONOIDECTOMIA
- 76.6.3

OSTEOPLASTIA (OSTEOTOMIA) DE CUERPO DE MANDIBULA
- 76.6.3.00

OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O TRANSCUTANEA, SOD
- 76.6.3.02

OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]
- 76.6.3.03

OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]
- 76.6.4

OTRA CIRUGIA ORTOGNATICA EN MANDIBULA
- 76.6.4.01

OSTEOTOMIA SUBAPICAL MANDIBULAR
- 76.6.4.02

CORTICOTOMIA MANDIBULAR
- 76.6.4.03

OSTEOTOMIA DE MENTON, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]
- 76.6.5

OSTEOPLASTIA (OSTEOTOMIA) SEGMENTARIA DE MAXILAR
- 76.6.5.01

OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA,CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]
- 76.6.6

OSTEOPLASTIA TOTAL (OSTEOTOMIA) DE MAXILAR
- 76.6.6.01

OSTEOTOMIA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]
- 76.6.6.02

OSTEOTOMIA SUBAPICAL, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]
- 76.6.6.03

OSTEOTOMIA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]



- 76.6.6.04 OSTEOMIA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]
- 76.6.6.05 CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)
- 76.6.6.06 CORTICOTOMIA TIPO LEFORT II
- 76.6.6.07 CORTICOTOMIA TIPO LEFORT III
- 76.6.7 GENIOPLASTIA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]**
- 76.6.7.0 GENIOPLASTIA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] SOD
- 76.6.9 OTRA REPARACION DE HUESO FACIAL**
- 76.6.9.01 SUSPENSION ESQUELETICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMIAS FACIALES
- 76.6.9.02 OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)
- 76.6.9.03 OSTEOPLASTIA DE VARIOS HUESOS FACIALES
- 76.6.9.70 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES
- 76.7 REDUCCIÓN DE FRACTURA FACIAL**
- 76.7.0 REDUCCIÓN DE FRACTURA FACIAL, NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO**
- 76.7.0.00 REDUCCIÓN DE FRACTURA FACIAL SOD
- 76.7.2 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR Y CIGOMATICA**
- 76.7.2.00 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO SOD
- 76.7.2.02 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]
- 76.7.2.03 REDUCCION ABIERTA FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA, INJERTO Y/O FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]
- 76.7.3 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MAXILAR**
- 76.7.3.01 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION
- 76.7.3.02 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION
- 76.7.3.03 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION
- 76.7.3.04 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION
- 76.7.4 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MAXILAR**
- 76.7.4.01 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]
- 76.7.4.02 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]
- 76.7.4.03 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]
- 76.7.4.04 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]
- 76.7.5 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MANDIBULAR**
- Incluye: CON O SIN INMOVILIZACION INTERMAXILAR
- 76.7.5.01 REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA DE CONDILO

- 76.7.5.02    REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR
- 76.7.5.03    REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR
- 76.7.6        **REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MANDIBULAR**
- 76.7.6.01    REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE CONDILO, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]
- 76.7.6.02    REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]
- 76.7.6.03    REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR,CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]
- 76.7.7        **REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA ALVEOLAR**
- 76.7.7.01    REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACION
- 76.7.7.02    REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACION
- 76.7.7.03    REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES, CON FIJACION
- 76.7.7.05    REDUCCIÓN Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES
- 76.7.7.06    REDUCCIÓN Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE MAS DE TRES DIENTES
- 76.7.8        **OTRA REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA FACIAL**
- 76.7.8.01    REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA ORBITAL
- 76.7.8.02    REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION
- 76.7.9        **OTRA REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA FACIAL**
- 76.7.9.01    REDUCCIÓN ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL
- 76.7.9.02    REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO
- 76.7.9.03    REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO
- 76.7.9.04    REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO
- 76.7.9.05    REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO
- 76.7.9.07    REDUCCION ABIERTA FRACTURA NASO-ORBITO-ETMOIDAL, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]
- 76.7.9.08    REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO
- 76.8**OTROS PROCEDIMIENTOS EN HUESOS Y ARTICULACIONES FACIALES**
- 76.8.1        **INJERTO OSEO A HUESO FACIAL**
- Incluye:

AUTOGENO, DE BANCO DE HUESOS O HETEROGENO
- 76.8.1.00    INJERTO OSEO A HUESO FACIAL SOD
- 76.8.1.10    INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR
- 76.8.2        **INSERCIÓN DE IMPLANTE SINTETICO EN HUESO FACIAL**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                              |           |              |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------|-----------|--------------|----|
| 76.8.2.00 INSERCIÓN DE IMPLANTE SINTÉTICO EN HUESO FACIAL                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                              |           |              |    |
| SOD                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                              |           |              |    |
| 76.8.3 REDUCCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | CERRADA                                      | DE        | LUXACIÓN     |    |
| TEMPOROMANDIBULAR                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                              |           |              |    |
| 76.8.3.01 REDUCCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | CERRADA                                      | LUXACIÓN  | ARTICULACIÓN |    |
| TEMPORO MANDIBULAR                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                              |           |              |    |
| 76.8.3.02 REDUCCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | CERRADA                                      | LUXACIÓN  | ARTICULACIÓN |    |
| TEMPORO MANDIBULAR CON                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                              |           |              |    |
| FIJACIÓN INTERMAXILAR                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                              |           |              |    |
| 76.8.4 REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TEMPOROMANDIBULAR                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                              |           |              |    |
| 76.8.4.01 REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                       |  | TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR            |           |              |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | CONDILECTOMÍA DEL TEMPORAL                   |           |              |    |
| 76.8.5 INSERCIÓN DE EXPANSOR DE PERIOSTO EN HUESO O                                                                                                                                                                                                                                           |  | ARTICULACIÓN FACIAL                          |           |              |    |
| 76.8.5.00 INSERCIÓN DE EXPANSOR DE PERIOSTO                                                                                                                                                                                                                                                   |  | EN HUESO O                                   |           |              |    |
| ARTICULACIÓN FACIAL SOD                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                              |           |              |    |
| 76.8.6 INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN ARTICULACIÓN                                                                                                                                                                                                                                     |  | TEMPOROMANDIBULAR                            |           |              |    |
| 76.8.6.00 INYECCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | DE                                           | SUSTANCIA | TERAPEUTICA  | EN |
| ARTICULACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                              |           |              |    |
| TEMPOROMANDIBULAR SOD                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                              |           |              |    |
| 76.8.7 EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE FIJACIÓN INTERNA                                                                                                                                                                                                                                             |  | [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U                  |           |              |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | OSTEOSÍNTESIS] DE HUESO FACIAL               |           |              |    |
| 76.8.7.01 RETIRO DE MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | DE                                           | FIJACIÓN  | INTERNA      |    |
| [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                              |           |              |    |
| OSTEOSÍNTESIS] DE HUESO FACIAL NCOC                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                              |           |              |    |
| 76.8.7.02 RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                              |           |              |    |
| 76.8.8 OTROS PROCEDIMIENTOS EN ARTICULACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                   |  | TEMPOROMANDIBULAR                            |           |              |    |
| 76.8.8.01 ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                              |           |              |    |
| 77PROCEDIMIENTOS EN HUESOS NO FACIALES                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                              |           |              |    |
| [Excluye:] ESTERNOTOMIA ACCESORIA DE OPERACIÓN TORÁCICA Y RESECCIONES COSTALES ACCESORIAS A OPERACIONES TORÁCICAS (OMITIR CÓDIGO), LAMINOTOMÍA O INCISIÓN EN VERTEBRA(03.01-03.09), ;LAMINECTOMIAS O HEMILAMINECTOMIAS(03.01-0304); AMPUTACIONES PARCIALES DE DEDOS DE MANO Y PIE(84.0-84.02) |  |                                              |           |              |    |
| 77.0SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                              |           |              |    |
| [Excluye:] DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA (79.60-79.69) Y VERTEBRECTOMÍA (77.89 -77.99)                                                                                                                                                                                                   |  |                                              |           |              |    |
| 77.0.1 SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O                                                                                                                                                                                                                                             |  | CURETAJE DE ESCÁPULA ,                       |           |              |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)     |           |              |    |
| 77.0.1.00 SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O                                                                                                                                                                                                                                          |  | CURETAJE DE ESCÁPULA ,                       |           |              |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) SOD |           |              |    |
| 77.0.2 SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE                                                                                                                                                                                                                                            |  | HUMERO                                       |           |              |    |
| 77.0.2.00 SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE                                                                                                                                                                                                                                         |  | HUMERO SOD                                   |           |              |    |
| 77.0.3 SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO                                                                                                                                                                                                                                      |  | Y CÚBITO                                     |           |              |    |
| 77.0.3.01 SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE                                                                                                                                                                                                                                         |  | RADIO O CUBITO                               |           |              |    |
| 77.0.3.03 SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE                                                                                                                                                                                                                                         |  | RADIO Y CUBITO                               |           |              |    |
| 77.0.4 SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE                                                                                                                                                                                                                                            |  | CARPIANOS Y METACARPIANOS                    |           |              |    |
| 77.0.4.01 DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN                                                                                                                                                                                                                                              |  | HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)                 |           |              |    |

- 77.0.4.02 DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)
- 77.0.5SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR**
  - 77.0.5.00 SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR SOD
- 77.0.6 SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA**
  - 77.0.6.00 SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA SOD
- 77.0.7 SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ**
  - 77.0.7.01 SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE
  - 77.0.7.02 SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ
- 77.0.8 SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS**
  - 77.0.8.01 SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO(UNO O MAS)
  - 77.0.8.02 SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (UNO O MAS)
- 77.0.9 SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE O DESBRIDAMIENTO DE OTROS HUESOS ESPECIFICADOS**
  - Incluye: EXTRACCIÓN DE ESPÍCULAS OSEAS DE CANAL ESPINAL
  - 77.0.9.01 SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)
  - 77.0.9.02 SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES MANO (UNA O MAS)
  - 77.0.9.20 SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS
  - 77.0.9.30 DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR
  - 77.0.9.31 DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA, DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL
  - 77.0.9.32 DRENAJE PERCUTÁNEO EN COLUMNA VERTEBRAL
  - 77.0.9.33 DRENAJE POR ENDOSCOPIA EN COLUMNA VERTEBRAL
- 77.1OTRA INCISION DE HUESO SIN DIVISION**
  - 77.1.1 REAPERTURA DE SITIO DE OSTEOTOMÍA**
    - 77.1.1.00 REAPERTURA DE SITIO DE OSTEOTOMÍA SOD
- 77.2OSTEOTOMÍA**
  - Excluye: AQUELLAS PARA HALLUX VALGUS (77.51); PARA PLASTIA DE MALFORMACION DE PIE (773) Y ARTEJOS (775)
  - 77.2.1 OSTEOTOMÍA EN ESCÁPULA , CLAVÍCULA Y TORAX(COSTILLAS Y ESTERNÓN)**
    - 77.2.1.00 OSTEOTOMÍA EN CLAVÍCULA SOD
    - 77.2.1.01 OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS]
    - 77.2.1.03 OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)
    - 77.2.1.04 OSTEOTOMÍA DE ESCÁPULA
    - 77.2.1.05 OSTEOTOMÍA DE ESTERNÓN
  - 77.2.2 OSTEOTOMÍA DE HUMERO**
    - 77.2.2.00 OSTEOTOMÍA DE HUMERO SOD
    - 77.2.2.01 OSTEOTOMÍA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]

**77.2.3 OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO**

77.2.3.00 OSTEOTOMÍA EN RADIO Y/O CÚBITO SOD

77.2.3.01 OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACION (INTERNA O EXTERNA) [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]

77.2.3.02 OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACION (INTERNA O EXTERNA) [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]

**77.2.4 OSTEOTOMÍA EN CARPIANOS Y METACARPIANOS**

77.2.4.01 OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]

77.2.4.02 OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]

**77.2.5 OSTEOTOMÍA EN FÉMUR**

77.2.5.00 OSTEOTOMÍA EN FEMUR (DIAFISIARIA, SUPRA E INTERCONDILEA, SUPRACONDÍLEA O INTERCONDILEA, VALGUIZANTE O VARIZANTE DE CUELLO DE FÉMUR, MÚLTIPLE) SOD

77.2.5.01 OSTEOTOMÍA FEMORAL DIAFISIARIA CON FIJACION (INTERNA O EXTERNA) [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]

77.2.5.02 OSTEOTOMÍA SUPRA E INTERCONDILEA DE FÉMUR CON FIJACIÓN (INTERNA O EXTERNA) [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]

77.2.5.03 OSTEOTOMÍA SUPRACONDÍLEA O INTERCONDILEA DE FÉMUR, CON FIJACIÓN (INTERNA O EXTERNA) [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]

77.2.5.04 OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE FÉMUR, CON FIJACIÓN (INTERNA O EXTERNA) [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]

77.2.5.05 OSTEOTOMÍA VALGUIZANTE O VARIZANTE DE CUELLO DE FÉMUR CON FIJACIÓN (INTERNA O EXTERNA) [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]

77.2.5.20 ÓSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR

**77.2.6 OSTEOTOMÍA EN RÓTULA**

77.2.6.00 OSTEOTOMÍA EN RÓTULA SOD

**77.2.7 OSTEOTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ**

77.2.7.00 OSTEOTOMIA DE TIBIA O PERONE SOD

77.2.7.01 OSTEOTOMIA DE TIBIA CON FIJACION (INTERNA O EXTERNA) [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]

77.2.7.02 OSTEOTOMIA DE PERONE CON FIJACION (INTERNA O EXTERNA) [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]

**77.2.8 OSTEOTOMÍA EN TARSIANOS Y METATARSIANOS**

77.2.8.00 OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO Y/O METATARSO (UNO O MAS HUESOS) SOD

77.2.8.01 OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION (INTERNA O EXTERNA) [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]

77.2.8.02 OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO Y METATARSO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION (INTERNA O EXTERNA) [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]

**77.2.9 OSTEOTOMÍA DE OTROS HUESOS ESPECIFICADOS**

77.2.9.00 OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS) SOD

- 77.2.9.01 OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACIÓN ( INTERNA O EXTERNA) [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]
- 77.2.9.10 OSTEOTOMIA EN FALANGES DEL PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) (UNO O MAS HUESOS)  
NCOC
- 77.2.9.11 OSTEOTOMIA EN FALANGES DEL PIE (UNO O MAS HUESOS) (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION (INTERNA O EXTERNA) [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]
- 77.2.9.20 OSTEOTOMÍAS SIMPLES EN PELVIS [PEMBERTON-SALTER- CHIARI- DEGA]
- 77.2.9.21 OSTEOTOMÍAS COMPLEJAS EN PELVIS CON FIJACION [GANZ-DOBLE- TRIPLE]
- 77.2.9.30 OSTEOTOMÍA VERTEBRAL POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR NCOC
- 77.2.9.31 OSTEOTOMÍA VERTEBRAL POR VIA ANTERIOR CON FIJACION (INTERNA O EXTERNA) [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN O INSTRUMENTACION]
- 77.2.9.32 OSTEOTOMÍA VERTEBRAL POR VIA POSTERIOR CON FIJACION (INTERNA O EXTERNA) [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN O INSTRUMENTACION]
- 77.3 OTROS PROCEDIMIENTOS DE INCISIÓN O DIVISIÓN OSEA**
- 77.3.1 OSTEARTROTOMIAS**  
Excluye: ESTERNOTOMIA ACCESORIA DE OPERACIÓN TORÁCICA (OMITIR CÓDIGO), LAMINOTOMÍA O INCISIÓN EN VERTEBRA(03.01-03.04),
- 77.3.1.00 OSTEARTROTOMIA SOD
- 77.3.2 OSTEOTOMIAS Y ARTROTOMIAS**  
Incluye: PARA CORRECCION DE MALFORMACIONES CONGENITAS DE PIE: EQUINO VARO, EQUINO CAVO, PIE VALGO, PIE TALUS O CONVEXO, PIE CAVO ENTRE OTRAS
- 77.3.2.00 OSTEOTOMIAS Y ARTROTOMIAS SOD
- 77.4 BIOPSIA DE HUESO**  
Incluye: PERIOSTIO
- 77.4.0 BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO**
- 77.4.0.01 BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, POR VIA ABIERTA
- 77.4.0.02 BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, POR VIA PERCUTANEA
- 77.4.0.03 BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, POR VIA ENDOSCOPICA
- 77.4.9 BIOPSIA DE OTROS HUESOS ESPECIFICADOS**
- 77.4.9.10 BIOPSIA DE VERTEBRA, POR VIA ABIERTA
- 77.4.9.11 BIOPSIA DE VERTEBRA, POR VIA PERCUTÁNEA
- 77.4.9.12 BIOPSIA DE VERTEBRA POR ENDOSCOPIA
- 77.5 ESCISION Y REPARACION DE HALLUX VALGUS (JUANETE) Y DE OTRAS DEFORMIDADES DE LOS DEDOS DEL PIE**
- 77.5.1 JUANECTOMÍA CON CORRECCIÓN DE TEJIDO BLANDO Y OSTEOTOMÍA DEL PRIMER METATARSiano**
- 77.5.1.01 CORRECCIÓN DE HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL O DISTAL  
METATARSiana
- 77.5.1.02 CORRECCIÓN DE HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL Y PROXIMAL  
METATARSiana
- 77.5.1.03 CORRECCIÓN DE HALLUX VALGUS CON BUNIECTOMÍA SIMPLE Y CAPSULOPLASTIA
- 77.5.2 JUANECTOMÍA CON CORRECCIÓN DE TEJIDO FLEXIBLE Y**

**ARTRODESIS**

77.5.2.01 CORRECCIÓN DE HALLUX VALGUS CON ARTRODESIS

**77.5.3 OTRAS JUANECTOMÍAS CON CORRECCIÓN DE TEJIDO FLEXIBLE**

77.5.3.01 CORRECCIÓN DE HALLUX VALGUS CON ARTROPLASTIA

**77.5.6 REPARACION DE ARTEJO EN MARTILLO**

77.5.6.00 REPARACION DE ARTEJO EN MARTILLO (FALANGECTOMIA, FUSIÓN O RECORTE) SOD

**77.5.7 REPARACION DE ARTEJO EN GARRA (ALARGAMIENTO DE TENDÓN,**

**CAPSULOTOMÍA, FALANGECTOMIA O FUSIÓN)**

77.5.7.01 REPARACION DE ARTEJO EN GARRA CON ARTRODESIS (UNO O MAS) (EXCEPTO QUINTO DEDO)

77.5.7.02 REPARACION DEL QUINTO ARTEJO EN GARRA CON ARTRODESIS)

**77.6 ESCISIÓN LOCAL DE LESIÓN OSEA O TEJIDO OSEO**

Excluye: BIOPSIA DE HUESO(77.40-77.49), DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA (79.69)

**77.6.0 ESCISIÓN DE LESIÓN OSEA EN SITIO NO ESPECIFICADO**

77.6.0.01 RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO ( UNA O MÁS) NCOC

**77.6.1 ESCISIÓN DE LESIÓN OSEA EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA Y TORAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)**

77.6.1.01 ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA

77.6.1.02 ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE CLAVÍCULA

77.6.1.04 ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA

77.6.1.05 ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE ESCÁPULA

77.6.1.09 RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)

77.6.1.10 RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)

**77.6.2 ESCISIÓN DE LESIÓN OSEA EN HÚMERO**

77.6.2.00 ESCISIÓN DE LESIÓN OSEA EN HÚMERO SOD

77.6.2.01 ESCISIÓN TUMOR BENIGNO HÚMERO

77.6.2.02 ESCISIÓN TUMOR BENIGNO HÚMERO CON INJERTO

77.6.2.03 ESCISIÓN TUMOR MALIGNO HÚMERO

**77.6.3 ESCISIÓN DE LESIÓN OSEA EN RADIO Y CÚBITO**

77.6.3.01 ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO

77.6.3.02 ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RADIO O CUBITO

**77.6.4 ESCISIÓN DE LESIÓN OSEA EN CARPIANOS Y METACARPIANOS**

77.6.4.01 ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS

77.6.4.02 ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS

**77.6.5 ESCISIÓN DE LESIÓN OSEA EN FÉMUR**

77.6.5.01 ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR

77.6.5.02 ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]

77.6.5.03 ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN FÉMUR

**77.6.6 ESCISIÓN DE LESIÓN OSEA EN RÓTULA**

77.6.6.01 ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA

77.6.6.02 ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RÓTULA

**77.6.7 ESCISIÓN DE LESIÓN OSEA EN TIBIA Y PERONÉ**

77.6.7.01 ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE

77.6.7.02 ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE

**77.6.8 ESCISIÓN DE LESIÓN OSEA O LESIÓN EN TARSIANOS Y METATARSIANOS**

77.6.8.01 RESECCION DE LESIÓN MALIGNA OSEA EN TARSIANOS

|                 |                                                                                           |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| O METATARSIANOS |                                                                                           |
| 77.6.8.02       | RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS                                   |
| 77.6.8.03       | RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCÁNEO                                                            |
| 77.6.8.04       | RESECCIÓN DE OSTEFITOS TIBIALES Y/O TALARES POR ENDOSCOPIA                                |
| 77.6.8.05       | RESECCIÓN DE EXOSTOSIS NO ARTICULAR DE PIE POR ENDOSCOPIA                                 |
| 77.6.9          | ESCISIÓN DE LESIÓN OSEA EN OTROS HUESOS ESPECIFICADOS                                     |
| Incluye:        | POR TERATOMA U OTRO TUMOR OSEO                                                            |
| Excluye:        | RESECCIÓN DE TUMORES INTRARAQUIDEOS MEDULARES Y EXTRAMEDULARES (03.43-03.44)              |
| Simultáneo:     | INJERTO O TRANSPLANTE OSEO (7809)                                                         |
| 77.6.9.01       | ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO                                    |
| 77.6.9.02       | ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO                                    |
| 77.6.9.20       | ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS                                             |
| 77.6.9.21       | ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS                                             |
| 77.6.9.30       | ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR                   |
| 77.6.9.31       | ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL |
| 77.6.9.32       | ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA ANTERIOR                          |
| 77.6.9.33       | ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL        |
| 77.7            | TOMA DE INJERTO ÓSEO                                                                      |
| 77.7.0          | TOMA DE INJERTO ÓSEO DE SITIO NO ESPECIFICADO                                             |
| 77.7.0.00       | TOMA DE INJERTO ÓSEO SOD                                                                  |
| 77.7.1          | TOMA DE INJERTO ÓSEO DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLA Y ESTERNON)                 |
| 77.7.1.01       | TOMA DE INJERTO ÓSEO DE ESCAPULA                                                          |
| 77.7.1.02       | TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CLAVICULA                                                         |
| 77.7.1.03       | TOMA DE INJERTO ÓSEO DE COSTILLA (COSTOCONDRAL) O ESTERNON                                |
| 77.7.2          | TOMA DE INJERTO ÓSEO EN HUMERO                                                            |
| 77.7.2.00       | TOMA DE INJERTO ÓSEO EN HUMERO SOD                                                        |
| 77.7.3          | TOMA DE INJERTO ÓSEO EN RADIO Y/O CUBITO                                                  |
| 77.7.3.00       | TOMA DE INJERTO ÓSEO EN RADIO O CUBITO SOD                                                |
| 77.7.4          | TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CARPO O METACARPO                                                 |
| 77.7.4.00       | TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CARPO O MATACARPO SOD                                             |
| 77.7.5          | TOMA DE INJERTO ÓSEO DE FEMUR                                                             |
| 77.7.5.00       | TOMA DE INJERTO ÓSEO DE FEMUR SOD                                                         |
| 77.7.6          | TOMA DE INJERTO ÓSEO DE ROTULA                                                            |
| 77.7.6.00       | TOMA DE INJERTO ÓSEO DE ROTULA SOD                                                        |
| 77.7.7          | TOMA DE INJERTO DE TIBIA Y/O PERONÉ                                                       |
| 77.7.7.00       | TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONÉ SOD                                                     |
| 77.7.8          | TOMA DE INJERTO ÓSEO DE TARSO O METATARSO                                                 |
| 77.7.8.00       | TOMA DE INJERTO ÓSEO DE TARSO O METATARSO SOD                                             |
| 77.7.9          | TOMA DE INJERTO OSEO DE OTROS HUESOS ESPECIFICADOS                                        |
| 77.7.9.02       | TOMA DE INJERTO DE HUESO ILIACO                                                           |
| 77.8            | RESECCIÓN PARCIAL OSEA                                                                    |



**Incluye:** POR TUMORES BENIGNOS, MALIGNOS, PRIMARIOS O METASTASICOS; CONDILECTOMÍAS

**Excluye:** AMPUTACIONES PARCIALES(84.00-84.91), AQUELLA ACCESORIA A OTRAS OPERACIONES(OMITIR CÓDIGO), ARTRECTOMIAS(80.84), ESCISIÓN PARA HALLUX VALGUS(77.51), ESCISIÓN DE CARTÍLAGO(80.5-80.99), LA ASOCIADA CON ARTRODESIS (81.00-81.29) O ARTROPLASTIAS (81.5-81.9)

### 77.8.1 RESECCIÓN PARCIAL DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNÓN])

| Excluye:                            | RÉSECCIONES | COSTALES | ACCESORIAS | A |
|-------------------------------------|-------------|----------|------------|---|
| OPERACIONES TORÁICAS(OMITIR CÓDIGO) |             |          |            |   |

### 77.8.1.01 RESECCIÓN PARCIAL DE ESCÁPULA

### 77.8.1.02 RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA

77.8.1.03 RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA POR VIA  
ENDOSCOPICA

#### 77.8.1.04 RESECCIÓN PARCIAL DE COSTILLAS

#### 77.8.1.05 RESECCIÓN PARCIAL DE ESTERNON

### 77.8.2 RESECCIÓN PARCIAL DE HUMERO

77.8.2.01 RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITROClea HUMERAL

### 77.8.2.02 HEMI O DIAFISECTOMÍA DE HÚMERO

### 77.8.2.03 RESECCION DE CABEZA HUMERAL

### 77.8.3 RESECCIÓN PARCIAL DE RADIO Y CÚBITO

77.8.3.01 RESECCIÓN PARCIAL DE DIAFISIS EN CÚBITO  
(HEMIDIAFISECTOMIA)

### 77.8.3.02 RESECCIÓN DE EPÍFISIS DE CUBITO

### 77.8.3.03 RESECCIÓN PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO

#### 77.8.3.04 RESECCIÓN DE CÚPULA DE RADIO

### 77.8.3.05 RESECCION DE OLECRANON

### 77.8.3.06 RESECCION DE CABEZA DE RADIO

#### 77.8.4 RESECCIÓN PARCIAL DE CARPIANOS Y METACARPANOS

77.8.4.01 HEMI O DIAFISECTOMÍA METACARPIANOS (UNO O MAS)

77.8.4.02 RESECCIÓN CABEZA DE METACARPIANOS (UNO Ó MAS)

### 77.8.5 RESECCIÓN PARCIAL DE FÉMUR

### 77.8.5.01 HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR

### 77.8.6 RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA

77.8.6.00 RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O  
HEMIPATELECTOMÍA SOD

### 77.8.7 RESECCIÓN PARCIAL DE TIBIA Y PERONÉ

77.8.7.01 RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA  
(HEMIDIAFISECTOMÍA)

|                           |         |    |
|---------------------------|---------|----|
| 77.8.7.02 RESECCIÓN       | PARCIAL | DE |
| PERONÉ(HEMIDIAFISECTOMÍA) |         |    |

### 77.8.7.03 HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ

### 77.8.8 RESECCIÓN PARCIAL DE TARSIANOS Y METATARSIANOS

|                               |           |         |    |           |   |
|-------------------------------|-----------|---------|----|-----------|---|
| 77.8.8.00                     | RESECCIÓN | PARCIAL | DE | TARSIANOS | O |
| METATARSIANOS (UNO O MAS) SOD |           |         |    |           |   |

### 77.8.9 RESECCIÓN PARCIAL DE OTROS HUESOS ESPECIFICADOS

**Incluye:** FALANGES MANO O PIE, PELVIS, VERTEBRAS ( CUERPO, FACETA O APOFISIS) CERVICAL, TORACICA, LUMBAR O SACROCOCCIGEA

**Excluye:** LAMINECTOMIAS O HEMILAMINECTOMIAS(03.01),  
DISECTOMIA(8051). INJERTO SIMULTANEO(7809)

REQUIERE CODIGO ADICIONAL SIMULTANEO,  
AMPUTACIONES PARCIALES DE DEDOS DE MANO Y

PIE(84.0-84.02)

77.8.9.01 HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)

77.8.9.02 RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA Ó MAS)

77.8.9.11 HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)

- 77.8.9.12

RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)
- 77.8.9.21

RESECCIÓN PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS
- 77.8.9.22

HEMI-HEMIPELVECTOMÍA
- 77.8.9.23

HEMIPELVECTOMÍA
- 77.8.9.31

RESECCION DE APOFISIS ODONTOIDES POR
- ABORDAJE TRANSORAL
- Incluye:

RESECCION DE ARCO ANTERIOR;
- CORRECCION DE INVAGINACION BASILAR
- 77.8.9.32

RESECCION DE APOFISIS ODONTOIDES POR
- ABORDAJE TRANSLATERAL
- Incluye:

RESECCION DE ARCO ANTERIOR; EN
- CORRECCION DE INVAGINACION BASILAR
- 77.8.9.33

RESECCION DE APOFISIS ODONTOIDES, POR
- CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL
- 77.8.9.40

VERTEBRECTOMÍA
- PARCIAL CERVICAL CON ARTRODESIS SIN INSTRUMENTACION
- NCOC
- 77.8.9.41

VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL CON
- ARTRODESIS CON INSTRUMENTACION
- NCOC
- 77.8.9.51

RESECCION PARCIAL DE VERTEBRA
- [VERTEBRECTOMIA PARCIAL] TORACICA,
- LUMBAR O SACRA SIN ARTRODESIS, SIN
- INSTRUMENTACION
- 77.8.9.52

RESECCION PARCIAL DE VERTEBRA
- [VERTEBRECTOMIA PARCIAL] TORACICA,
- LUMBAR O SACRA CON ARTRODESIS, SIN
- INSTRUMENTACION
- 77.8.9.53

RESECCION PARCIAL DE VERTEBRA
- [VERTEBRECTOMIA PARCIAL] TORACICA,
- LUMBAR O SACRA CON ARTRODESIS, CON
- INSTRUMENTACION
- 77.9

RESECCIÓN TOTAL OSEA
- Incluye:

POR TUMORES BENIGNOS, MALIGNOS, PRIMARIOS O
- METASTASICOS
- Excluye:

AMPUTACIONES DE MIEMBROS(84.00-84.91) Y AQUELLA
- ACCESORIA DE OTRA OPERACIÓN (OMITIR CÓDIGO)
- 77.9.1

RESECCIÓN TOTAL DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TORAX
- [COSTILLAS Y ESTERNÓN]
- 77.9.1.01

RESECCIÓN TOTAL DE ESCÁPULA
- 77.9.1.02

RESECCIÓN TOTAL DE CLAVÍCULA
- 77.9.1.05

RESECCIÓN TOTAL DE ESTERNON
- Incluye:

POR OSTEOMILEITIS Y/O MEDIASTINITIS
- 77.9.1.31

RESECCIÓN TOTAL DE COSTILLA O
- COSTOCONDRECTOMÍA (UNA O MAS)
- 77.9.1.34

RESECCIÓN DE COSTILLA CERVICAL O
- SUPERNUMERARIA
- 77.9.2

RESECCIÓN TOTAL DE HUMERO
- 77.9.2.01

RESECCIÓN DE HÚMERO (PROXIMAL O DISTAL)
- 77.9.2.02

RESECCIÓN RADICAL DE HUMERO SIN INJERTO
- 77.9.2.03

RESECCIÓN RADICAL DE HUMERO CON INJERTO
- 77.9.3

RESECCIÓN TOTAL DE RADIO Y CÚBITO
- 77.9.3.01

RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE CÚBITO O RADIO
- 77.9.4

RESECCIÓN TOTAL DE CARPIANOS Y METACARPIANOS
- 77.9.4.01

CARPECTOMÍA (UNO O MAS HUESOS)
- 77.9.4.05

METACARPECTOMÍA (UNO O MAS HUESOS)
- 77.9.5

RESECCIÓN TOTAL DE FÉMUR
- 77.9.5.00

RESECCIÓN TOTAL DE FÉMUR SOD
- 77.9.6

RESECCIÓN TOTAL DE RÓTULA O PATELECTOMÍA
- 77.9.6.00

RESECCIÓN TOTAL DE RÓTULA O PATELECTOMÍA SOD
- 77.9.7

RESECCIÓN TOTAL DE TIBIA Y PERONÉ
- 77.9.7.01

RESECCIÓN TOTAL DE LA TIBIA O PERONE

- 77.9.8 RESECCIÓN TOTAL DE TARSIANOS Y METATARSIANOS**
  - 77.9.8.01 RESECCIÓN TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO
  - 77.9.8.02 ASTRAGALECTOMÍA
- 77.9.9 RESECCIÓN TOTAL DE OTROS HUESOS ESPECIFICADOS**
  - 77.9.9.01 RESECCIÓN TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)
  - 77.9.9.02 RESECCIÓN TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS))
  - 77.9.9.30 VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL CON ARTRODESIS SIN INSTRUMENTACION
  - 77.9.9.31 VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL CON ARTRODESIS CON INSTRUMENTACION
  - 77.9.9.32 VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL CON REEMPLAZO CORPORAL ARTIFICIAL
  - 77.9.9.35 VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA O LUMBAR CON ARTRODESIS SIN INSTRUMENTACION
    - Incluye:* CORPECTOMIA PARA DESCOMPRESION DE CANAL ESPINAL Y RAIZ NERVIOSA
  - 77.9.9.36 VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA O LUMBAR, CON ARTRODESIS CON INSTRUMENTACION
  - 77.9.9.37 VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA O LUMBAR CON REEMPLAZO CORPORAL ARTIFICIAL
  - 77.9.9.40 RESECCION TOTAL DE SACRO [VERTEBRECTOMÍA TOTAL SACRA] CON ARTRODESIS
  - 77.9.9.41 RESECCION TOTAL DE COCCIX [COCCIGECTOMÍA]
    - Excluye:* DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA(ULCERA) CON COCCIGECTOMIA (862312)

**78 OTROS PROCEDIMIENTOS EN HUESOS, EXCEPTO HUESOS FACIALES**

- 78.0 INJERTO ÓSEO (AUTOLOGO, HETERÓLOGO)**
  - Excluye:* AQUEL PARA ALARGAMIENTO DE HUESO (78.30-78.39) Y PARA ARTRODESIS O FUSIÓN(81.00-81.85) Y AQUEL INJERTO ESPECIFICADO EN OTRO PROCEDIMIENTO –OMITIR CODIGO
  - Simultaneo:* CODIFICAR TAMBIEN CUALQUIER ESCISIÓN DE HUESO PARA INJERTO(7770) Y LA ESCISION PARCIAL DE SITIO RECEPTOR(778), O ESCICIÓN TOTAL (779)) O REPARACION DE PSEUDOARTROSIS(7841-7849)
- 78.0.1 INJERTO ÓSEO EN ESCÁPULA , CLAVÍCULA Y TORAX [COSTILLAS Y ESTERNÓN]**
  - 78.0.1.01 INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA
- 78.0.2 INJERTO ÓSEO EN HUMERO**
  - 78.0.2.00 INJERTO ÓSEO EN HUMERO SOD
  - 78.0.2.02 APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HUMERO
- 78.0.3 INJERTO ÓSEO EN RADIO Y CÚBITO**
  - 78.0.3.0 INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO SOD
- 78.0.4 INJERTO ÓSEO EN CARPIANOS Y METACARPIANOS**
  - 78.0.4.01 INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)
  - 78.0.4.02 INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES
  - 78.0.4.03 INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)
- 78.0.5 INJERTO ÓSEO EN FÉMUR**
  - 78.0.5.00 INJERTO ÓSEO EN FÉMUR SOD
  - 78.0.5.02 APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FÉMUR
  - 78.0.5.03 APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDAL EN FÉMUR
- 78.0.6 INJERTO ÓSEO EN RÓTULA**
  - 78.0.6.00 INJERTO ÓSEO EN RÓTULA SOD

- 78.0.7**

**INJERTO ÓSEO EN TIBIA Y PERONÉ**
- 78.0.7.00

INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ SOD
- 78.0.7.02

APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA
- 78.0.7.03

APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRA EN TIBIA
- 78.0.7.05

INJERTO ÓSEO VASCULARIZADO (MICRO) DE PERONÉ
- 78.0.7.06

APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE PERONE
- 78.0.8**

**INJERTO ÓSEO EN TARSIANOS Y METATARSIANOS**
- 78.0.8.00

INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD
- 78.0.9**

**INJERTO O TRANSPLANTE ÓSEO EN OTROS HUESOS ESPECIFICADOS**
- 78.0.9.01

INJERTO ÓSEO EN FALANGES DE LA MANO (UNA O MAS)
- 78.0.9.02

INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)
- 78.0.9.20

INJERTO OSEO EN PELVIS NCOC
- 78.0.9.21

APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS O PELVIS
- 78.0.9.31

INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR
- 78.0.9.32

INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR
- 78.0.9.40

REEMPLAZO DE CUERPO VERTEBRAL
- 78.1**

**APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN**
- Incluye:*

MINIFIJADOR

CON

INSERCIÓN

DE CLAVO/ALAMBRE/TORNILLO EN EL HUESO
- 78.1.2**

**APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE HUMERO**
- 78.1.2.01

APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO
- 78.1.2.02

COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO
- 78.1.3**

**APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE RADIO Y/O CUBITO**
- 78.1.3.01

APLICACIÓN TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO
- 78.1.3.02

APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO
- 78.1.3.04

APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA
- 78.1.4**

**APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE CARPIANOS Y/O METACARPIANOS**
- 78.1.4.01

APLICACIÓN TUTOR EXTERNO EN MANO
- 78.1.5**

**APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FÉMUR**
- 78.1.5.01

APLICACIÓN TUTOR EXTERNO PELVIS
- 78.1.5.02

APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO
- 78.1.5.03

COLOCACIÓN QUIRÚRGICA DE TRACCIÓN ESQUELÉTICA EN MUSLO (TRANSCONDILEA)
- 78.1.6**

**APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN EN RODILLA O RÓTULA**
- 78.1.6.01

APLICACIÓN TUTOR EXTERNO RODILLA
- 78.1.7**

**APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE TIBIA Y/O PERONÉ**
- 78.1.7.01

APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA
- 78.1.7.02

APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PERONE
- 78.1.7.03

APLICACIÓN TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE
- 78.1.7.04

COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN TRANSTIBIAL
- 78.1.8**

**APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE TARSIANOS Y/O METATARSIANOS**
- 78.1.8.01

APLICACIÓN TUTOR EXTERNO PIE
- 78.1.8.02

COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE

(CALCANEO)

**78.1.9 APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN EN OTROS HUESOS**

**ESPECIFICADOS**

78.1.9.01 APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO

78.1.9.02 APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE

78.1.9.20 APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS (POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR)

78.1.9.30 APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL

**78.2 PROCEDIMIENTOS DE ACORTAMIENTO DE EXTREMIDADES**

**78.2.1 PROCEDIMIENTO DE ACORTAMIENTO DE HUMERO**

78.2.1.01 EPIFISIODESIS ABIERTA DE HUMERO

78.2.1.02 EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE HUMERO

78.2.1.03 GRAPADO EPIFISIARIO DE HUMERO

78.2.1.04 ACORTAMIENTO DE HUMERO MEDIANTE RESECCIÓN/OSTEOTOMÍA

**78.2.2 PROCEDIMIENTO DE ACORTAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO**

78.2.2.11 EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO

78.2.2.13 EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO

78.2.2.21 EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE CÚBITO O RADIO

78.2.2.23 EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE RADIO Y CÚBITO

78.2.2.31 GRAPADO EPIFISIARIO DE CÚBITO O RADIO

78.2.2.33 GRAPADO EPIFISIARIO DE RADIO Y CÚBITO

78.2.2.41 ACORTAMIENTO DE CÚBITO O RADIO MEDIANTE RESECCIÓN/OSTEOTOMÍA

78.2.2.43 ACORTAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO MEDIANTE RESECCIÓN/OSTEOTOMÍA

**78.2.3 PROCEDIMIENTO DE ACORTAMIENTO DE CARPIANOS Y METACARPIANOS**

78.2.3.11 EPIFISIODESIS ABIERTA DE METACARPIANOS

78.2.3.21 EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE METACARPIANOS

78.2.3.31 GRAPADO EPIFISIARIO DE METACARPIANOS

78.2.3.41 RESECCIÓN/OSTEOTOMÍA DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO

**78.2.4 PROCEDIMIENTO DE ACORTAMIENTO DE FÉMUR**

78.2.4.01 EPIFISIODESIS ABIERTA DE FÉMUR

78.2.4.02 EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE FÉMUR

78.2.4.03 GRAPADO EPIFISIARIO DE FÉMUR

78.2.4.04 ACORTAMIENTO DE FÉMUR MEDIANTE RESECCIÓN/OSTEOTOMÍA

**78.2.5 PROCEDIMIENTO DE ACORTAMIENTO DE TIBIA Y/O PERONE**

78.2.5.11 EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE

78.2.5.13 EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE

78.2.5.21 EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA O PERONE

78.2.5.23 EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA Y PERONE

78.2.5.31 GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA O PERONE

78.2.5.33 GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA Y PERONE

78.2.5.41 ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCIÓN/OSTEOTOMÍA

78.2.5.43 ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN/OSTEOTOMÍA

**78.2.6 PROCEDIMIENTO DE ACORTAMIENTO DE TARSIANOS Y/O METATARSIANOS**

78.2.6.11 EPIFISIODESIS ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)

78.2.6.21 EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)

78.2.6.31 GRAPADO EPIFISIARIO DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)

- 78.2.6.41    ACORTAMIENTO DE TARSIANOS    O METATARSIANOS  
MEDIANTE    RESECCIÓN/OSTEOTOMÍA (UNA O MAS)
- 78.2.7    PROCEDIMIENTO DE ACORTAMIENTO DE FALANGES (DE PIE)  
(DE MANO)
- 78.2.7.11    EPIFISIODESIS ABIERTA    DE FALANGES DE MANO (UNA  
O MAS)
- 78.2.7.21    EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE FALANGES DE MANO  
(UNA O MAS)
- 78.2.7.31    GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE MANO (UNA O  
MAS)
- 78.2.7.41    ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE  
RESECCION/ OSTEOTOMIA  
(UNA O MAS)
- 78.2.7.51    EPIFISIODESIS ABIERTA    DE FALANGES DE PIE (UNA O  
MAS)
- 78.2.7.61    EPIFISIODESIS PERCUTANEA    DE FALANGES DE PIE  
(UNA O MAS)
- 78.2.7.71    GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE PIE (UNA O  
MAS)
- 78.2.7.81    ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE  
RESECCION/ OSTEOTOMIA (UNA  
O MAS)
- 78.3PROCEDIMIENTO DE ALARGAMIENTO DE EXTREMIDADES
- 78.3.0    PROCEDIMIENTO DE ALARGAMIENTO DE EXTREMIDADES  
SITIO NO ESPECIFICADO
- 78.3.0.01    TRANSPOSICIÓN ÓSEA EN HUESOS LARGOS    CON  
COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO
- 78.3.2    PROCEDIMIENTO DE ALARGAMIENTO DE HÚMERO
- 78.3.2.01    ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO    SIN  
DISPOSITIVOS INTERNOS DE  
FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA
- 78.3.2.02    ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO CON  
DISPOSITIVOS INTERNOS DE  
FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA
- 78.3.2.03    ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR TÉCNICA DE  
DISTRACCIÓN SIN  
CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA
- 78.3.2.04    ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR TÉCNICA DE  
DISTRACCIÓN CON  
CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA
- 78.3.3    PROCEDIMIENTO DE ALARGAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO
- 78.3.3.01    ALARGAMIENTO DE RADIO O CÚBITO POR INJERTO SIN  
DISPOSITIVOS INTERNOS DE  
FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA
- 78.3.3.02    ALARGAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO POR INJERTO  
CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE  
FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA
- 78.3.3.05    ALARGAMIENTO DE CÚBITO O    RADIO PROGRESIVO  
CON DISPOSITIVO DE  
FIJACIÓN EXTERNA
- 78.3.3.06    ALARGAMIENTO DE CÚBITOY RADIO PROGRESIVO,  
CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN  
EXTERNA.
- 78.3.3.07    ALARGAMIENTO DE RADIO O CUBITO POR TÉCNICA DE  
DISTRACCIÓN SIN  
CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA
- 78.3.3.08    ALARGAMIENTO DE RADIO Y CUBITO POR TÉCNICA DE  
DISTRACCIÓN CON  
CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA
- 78.3.4    PROCEDIMIENTO DE ALARGAMIENTO DE CARPIANOS Y  
METACARPIANOS
- 78.3.4.01    ALARGAMIENTO DE    METACARPIANOS (UNO O MAS)

- POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS
- INTERNOS DE FIJACIÓN O OSTEOTOMÍA
- 78.3.4.02 ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS)
- POR INJERTO CON DISPOSITIVOS
- INTERNOS DE FIJACIÓN O OSTEOTOMÍA
- 78.3.4.03 ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS)
- POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN
- CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA
- 78.3.4.04 ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS)
- POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON
- CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA
- 78.3.5 PROCEDIMIENTO DE ALARGAMIENTO DE FÉMUR**
- 78.3.5.01 ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO SIN
- DISPOSITIVOS INTERNOS DE
- FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA
- 78.3.5.02 ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO CON
- DISPOSITIVOS INTERNOS DE
- FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA
- 78.3.5.03 ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE
- DISTRACCIÓN SIN
- CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA
- 78.3.5.04 ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE
- DISTRACCIÓN CON
- CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA
- 78.3.7 PROCEDIMIENTO DE ALARGAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ**
- 78.3.7.01 ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN
- DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN
- Y OSTEOTOMÍA
- 78.3.7.02 ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON
- DISPOSITIVOS INTERNOS DE
- FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA
- 78.3.7.03 ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO SIN
- DISPOSITIVOS INTERNOS DE
- FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA
- 78.3.7.04 ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO CON
- DISPOSITIVOS INTERNOS DE
- FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA
- 78.3.7.05 ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE
- DISTRACCIÓN SIN
- CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA
- 78.3.7.06 ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE
- DISTRACCIÓN CON
- CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA
- 78.3.7.07 ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE
- DISTRACCIÓN SIN
- CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA
- 78.3.7.08 ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE
- DISTRACCIÓN CON
- CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA
- 78.3.8 PROCEDIMIENTO DE ALARGAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS**
- 78.3.8.01 ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR
- INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y
- OSTEOTOMÍA
- 78.3.8.02 ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR
- INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y
- OSTEOTOMÍA
- 78.3.8.03 ALARGAMIENTO DE METARSIANOS (UNO O MAS) POR
- INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y
- OSTEOTOMÍA
- 78.3.8.04 ALARGAMIENTO DE METARSIANOS (UNO O MAS) POR
- INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y

OSTEOTOMÍA

78.3.8.05 ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN

CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA

78.3.8.06 ALARGAMIENTO DE TARSIANOS(UNO O MAS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON

CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA

78.3.8.07 ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN

CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA

78.3.8.08 ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON

CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA

**78.3.9 PROCEDIMIENTO DE ALARGAMIENTO DE FALANGES (DE MANO) (DE PIE)**

78.3.9.01 ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO CON INJERTO SIN DISPOSITIVOS

INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA

78.3.9.02 ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN

CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA

78.3.9.03 ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON

CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA

78.3.9.11 ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS

DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA

78.3.9.12 ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS

DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA

78.3.9.13 ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN

CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA

78.3.9.14 ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON

CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA

**78.5 FIJACION INTERNA DE HUESO SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA**

**Incluye: FIJACION PROFILACTICA, REVISION O REINSERCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS; AQUELLA PARA CORECCION DE PSEUDOARTROSIS**

**Excluye: AQUELLA PARA REDUCCIÓN DE FRACTURA O LUXACION (79.0-79.9), ARTROPLASTIA Y ARTRODESIS (81.0-819), INJERTO DE HUESO (78.0) ACORTAMIENTO DE EXTREMIDAD INFERIOR (78.2)**

**78.5.1 FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE ESCÁPULA , CLAVÍCULA Y TORAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)**

78.5.1.00 FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O

TORAX(COSTILLAS Y ESTERNÓN) SOD

**78.5.2 FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUMERO**

78.5.2.00 FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUMERO SOD

**78.5.3 FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO**

78.5.3.00 FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RADIO O CÚBITO SOD

**78.5.4 FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE CARPIANOS Y METACARPIANOS**

78.5.4.00 FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE CARPIANOS O

METACARPIANOS SOD

**78.5.5 FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE**



**FÉMUR**

78.5.5.00 FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE FÉMUR SOD

**78.5.6 FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RÓTULA**

78.5.6.00 FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RÓTULA SOD

**78.5.7 FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE TIBIA Y PERONÉ**

78.5.7.00 FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE TIBIA O PERONÉ SOD

**78.5.8 FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE TARSIANOS Y METATARSIANOS**

78.5.8.00 FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE TARSIANOS O

METATARSIANOS SOD

**78.5.9 FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE OTROS HUESOS**

78.5.9.00 FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE FALANGES DE PIE O DE

MANO SOD

**78.6 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN HUESO**

Incluye: AQUEL DISPOSITIVO DE FIJACION INTERNA O EXTERNA (CRUENTO), OSTEOSINTESIS, INSTRUMENTACION,, ESTIMULADOR (CRUENTO) DE CRECIMIENTO OSEO

Excluye: EXTRACCIÓN DE TENAZAS O COMPAS DE CRANEO O DE HALO(0285), RETIRO DE ESCAYOLA, FÉRULA, TABLILLA, FIJACIÓN EXTERNA Y DISPOSITIVO DE TRACCIÓN(ALAMBRE DE KIRSCHNER)(CLAVO DE STEINMANN)(97.88);

RETIRO DE ELECTRODOS Y/O RECEPTOR NEUROESTIMULADOR ESPINAL (039401)

**78.6.0 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN HUESO NO ESPECIFICADO**

78.6.0.01 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO

78.6.0.02 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESO NO ESPECIFICADO, POR VIA ABIERTA

**78.6.1 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON]**

78.6.1.01 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON]

78.6.1.02 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] POR VIA ABIERTA

**78.6.2 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO**

78.6.2.01 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO

78.6.2.02 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO POR VIA ABIERTA

**78.6.3 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO**

78.6.3.01 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO

78.6.3.02 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO POR VIA ABIERTA

**78.6.4 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS**

78.6.4.01 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)

78.6.4.02 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) POR VIA ABIERTA

**78.6.5 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR**

78.6.5.01 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR

78.6.5.02 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR, POR VIA ABIERTA

**78.6.6 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA**

78.6.6.01 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA

78.6.6.02 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA POR VIA ABIERTA

**78.6.7 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE**

78.6.7.01 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE

78.6.7.02 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE, POR VIA ABIERTA

**78.6.8 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS**

78.6.8.01 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS)

78.6.8.02 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS), POR VIA ABIERTA

**78.6.9 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN OTROS HUESOS ESPECIFICADOS**

78.6.9.01 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO

78.6.9.02 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO POR VIA ABIERTA

78.6.9.10 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE

78.6.9.11 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE POR VIA ABIERTA

78.6.9.20 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS

78.6.9.21 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, POR VIA ABIERTA

78.6.9.30 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, POR VIA ANTERIOR

78.6.9.31 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL POR VIA ANTERIOR

78.6.9.35 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL POR VIA POSTERIOR

78.6.9.36 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL POR VIA POSTERIOR

**78.7 OSTEOLASTIA**

Incluye: AQUELLA PARA CORRECCION DE PSEUDOARTROSIS

**78.7.1 OSTEOLASTIA DE ESCÁPULA , CLAVÍCULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNÓN]**

78.7.1.00 OSTEOLASTIA DE ESCÁPULA , CLAVÍCULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNÓN] SOD

**78.7.2 OSTEOLASTIA DE HUMERO**

78.7.2.00 OSTEOLASTIA DE HUMERO SOD

**78.7.3 OSTEOLASTIA DE RADIO O CÚBITO**

78.7.3.00 OSTEOLASTIA DE RADIO O CÚBITO SOD

**78.7.4 OSTEOLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS**

- 78.7.4.00    OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS
- SOD
- 78.7.5        **OSTEOCLASTIA DE FÉMUR**
- 78.7.5.00    OSTEOCLASTIA DE FÉMUR SOD
- 78.7.6        **OSTEOCLASTIA DE RÓTULA**
- 78.7.6.00    OSTEOCLASTIA DE RÓTULA SOD
- 78.7.7        **OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONÉ**
- 78.7.7.00    OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONE SOD
- 78.7.8        **OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS**
- 78.7.8.00    OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS
- SOD
- 78.7.9        **OSTEOCLASTIA DE OTROS HUESOS ESPECIFICADOS**
- 78.7.9.01    OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE MANO
- 78.7.9.02    OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE PIE
- 78.9**INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO**
- Excluye:

INSERCIÓN

DE

ESTIMULADOR
- SUPERFICIAL(TRANSCUTANEO) INCRUENTO(99.86)
- 78.9.2        **INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO DE HUMERO**
- 78.9.2.00    INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO DE HUMERO SOD
- 78.9.3        **INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO DE RADIO Y/O CÚBITO**
- 78.9.3.01    INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO DE CÚBITO
- 78.9.3.02    INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO DE RADIO
- 78.9.3.03    INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO DE RADIO Y CÚBITO
- 78.9.4        **INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO DE CARPIANOS Y/O METACARPIANOS**
- 78.9.4.01    INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO DE CARPIANOS
- 78.9.4.02    INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO DE METACARPIANOS
- 78.9.4.03    INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO DE CARPIANOS Y METACARPIANOS
- 78.9.5        **INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO DE FÉMUR**
- 78.9.5.00    INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO DE FÉMUR SOD
- 78.9.7        **INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO DE TIBIA Y/O PERONÉ**
- 78.9.7.01    INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO DE PERONÉ
- 78.9.7.02    INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO DE TIBIA
- 78.9.7.03    INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO DE TIBIA Y PERONÉ
- 78.9.8        **INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO DE TARSIANOS Y/O METATARSIANOS**
- 78.9.8.01    INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO DE TARSIANOS
- 78.9.8.02    INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO DE METATARSIANOS
- 78.9.8.03    INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS
- 78.9.9        **INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO DE**

## OTROS HUESOS

78.9.9.01 INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO DE FALANGES

78.9.9.02 INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO DE HUESOS PELVIANOS

## 79 REDUCCIÓN DE FRACTURA Y LUXACIÓN

**Incluye:** APLICACIÓN DE ESCAYOLA O FERULA, REDUCCIÓN CON INSERCIÓN DE DISPOSITIVO DE TRACCIÓN (ALAMBRE O PLACA DE KIRSCHNER, CLAVO DE STEINMANN)

**Simultaneo:** APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN (781)

### 79.0 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA

**Excluye:** AQUELLA PARA SEPARACIÓN DE EPÍFISIS (79.4)

**79.0.1 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)**

79.0.1.00 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCAPULA, CLAVÍCULA O TORAX [COSTILLAS O ESTERNON] SOD

**79.0.2 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HUMERO**

79.0.2.00 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HUMERO SOD

**79.0.3 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CUBITO Y/O RADIO**

79.0.3.00 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CUBITO O RADIO SOD

79.0.3.01 REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO

[RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL DE COLLES O SMITH]  
**79.0.4 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CARPIANOS Y/O METACARPIANOS**

79.0.4.01 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)

79.0.4.02 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)

**79.0.5 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FÉMUR**

79.0.5.00 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD

**79.0.6 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA**

79.0.6.00 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA SOD

**79.0.7 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE TIBIA Y/O PERONÉ**

79.0.7.01 REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA O PERONE

79.0.7.02 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA Y PERONÉ

**79.0.8 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE TARSIANOS Y METATARSIANOS**

**Incluye:** TRATAMIENTO ORTOPÉDICO DE FRACTURA DE METATARSIANOS

79.0.8.00 REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA

FRACTURA TARSO O METATARSO SOD

**79.0.9 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE OTROS HUESOS ESPECÍFICOS**

79.0.9.01 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE

MANO (UNA O MAS)

79.0.9.02 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE

(UNA O MAS)

79.0.9.03 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE

HUESOS PELVIANOS

79.0.9.06 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACIÓN CON

HALOYESO O HALOCHAQUETA

79.0.9.07 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACIÓN

CON THOMAS, PHILADELPHIA U OTROS

79.0.9.08 REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL [DORSAL O LUMBAR] E

INMOVILIZACION

79.0.9.09 REDUCCIÓN CERRADA O MANIPULACIÓN DE FRACTURA DE SACRO O CÓCCIX

**79.1 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA**

Excluye: RETIRO O SUSTITUCIÓN DE FÉRULA ( 97.11-97.14, 97.88), TRACCIÓN COMO ÚNICA REDUCCIÓN

DE FRACTURA (93.41-93.46) Y AQUELLA PARA SEPARACIÓN DE EPÍFISIS (79.4)

**79.1.1 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA ,**

**CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)**

79.1.1.00 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA ,

CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) SOD

**79.1.2 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HUMERO**

79.1.2.01 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HUMERO

(EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES

**79.1.3 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO**

79.1.3.01 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO (COLLES, OTROS) CON

FIJACION PERCUTANEA CON PINES

**79.1.4 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE CARPIANOS Y**

**METACARPIANOS**

79.1.4.01 FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA E INESTABILIDAD DE MUÑECA POR

ARTROSCOPIA

79.1.4.02 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION

PERCUTANEA CON PINES (UNO O MAS)

79.1.4.03 REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUTANEA CON

PINES (UNO O MAS)

**79.1.5 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE FÉMUR**

79.1.5.01 REDUCCIÓN CERRADA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FÉMUR O

INTERTROCANTÉRICA

- 79.1.5.02 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA
- 79.1.5.03 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA
- 79.1.6 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA**
  - 79.1.6.00 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA SOD
- 79.1.7 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA**
  - 79.1.7.01 REDUCCIÓN CERRADA DE PILÓN CON FIJACIÓN INTERNA Y EXTERNA
  - 79.1.7.02 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA, POR VIA ENDOSCOPICA
  - 79.1.7.03 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA, CON FIJACION INTERNA, POR VIA ENDOSCOPICA
  - 79.1.7.40 REVISION ENDOSCOPICA DE DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS] DE LAS FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA
- 79.1.8 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE TARSIANOS Y METATARSIANOS**
  - 79.1.8.01 REDUCCIÓN CERRADA CON FIJACION PERCUTÁNEA FRACTURA ASTRÁGALO O CALCANEEO
  - 79.1.8.02 REDUCCIÓN CERRADA CON FIJACION PERCUTANEA FRACTURAS HUESOS TARSO (EXCEPTO CALCANEEO O ASTRAGALO)
- 79.1.9 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE OTROS HUESOS ESPECIFICOS**
  - 79.1.9.01 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTANEA (PINES) DE FALANGES (UNA O MAS) DE PIE O DE MANO
  - 79.1.9.02 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HUESOS PELVIANOS
  - 79.1.9.03 REDUCIÓN CERRADA CON FIJACION PERCUTANEA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILÍACA O COCCIGEA
  - 79.1.9.20 REDUCCIÓN DE FRACTURA, DESCOMPRESION CON INSTRUMENTACION, EN SEGMENTO TORACICO O LUMBAR, POR VIA ENDOSCOPICA
- 79.2 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA**
  - Excluye: RETIRO O SUSTITUCIÓN DE FÉRULA ( 97.11-97.14, 97.88), TRACCIÓN COMO ÚNICA REDUCCIÓN DE FRACTURA (93.41-93.46) Y AQUELLA PARA SEPARACIÓN DE EPÍFISIS (79.4)
- 79.2.1 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA , CLAVÍCULA Y TORAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)**
  - 79.2.1.01 REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MÁS COSTILLAS
  - 79.2.1.02 REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVICULA
  - 79.2.1.03 REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES
- 79.2.2 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA**

**DE HUMERO**

79.2.2.00 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HUMERO SOD

**79.2.3 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y/O CÚBITO**

79.2.3.01 REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CUBITO

79.2.3.02 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO

**79.2.4 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CARPIANOS Y**

**METACARPIANOS**

79.2.4.01 REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO O

METACARPO (UNO O MAS)

**79.2.5 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FEMUR**

79.2.5.00 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACION INTERNA SOD

**79.2.6 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA**

79.2.6.00 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE RÓTULA SIN FIJACION INTERNA SOD

**79.2.7 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE TIBIA Y/O PERONÉ**

79.2.7.01 REDUCCIÓN ABIERTA, SIN FIJACIÓN INTERNA, DE FRACTURA DE TIBIA O PERONE

79.2.7.02 REDUCCIÓN ABIERTA, SIN FIJACIÓN INTERNA, DE FRACTURA DE PILÓN Y

MALEÓLO LATERAL

79.2.7.03 REDUCCIÓN ABIERTA, SIN FIJACIÓN INTERNA, DE FRACTURA DE PILÓN Y

MALEÓLO INTERNO

79.2.7.10 REDUCCIÓN ABIERTA, SIN FIJACIÓN INTERNA, DE FRACTURA BIMALEOLAR

**79.2.8 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE TARSIANOS Y/O**

**METATARSIANOS**

79.2.8.01 REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O

METATARSO (UNO O MAS)

**79.2.9 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE OTROS HUESOS**

**ESPECIFICOS**

79.2.9.01 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO

79.2.9.02 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE

79.2.9.03 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HUESOS

PELVIANOS

79.2.9.31 REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION DE COLUMNA CERVICAL VIA

ANTERIOR

79.2.9.32 REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION DE COLUMNA CERVICAL VIA

POSTERIOR

79.2.9.35 REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION DE COLUMNA TORACICA O

LUMBAR VIA ANTERIOR

79.2.9.36 REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION DE

COLUMNA TORACICA O

LUMBAR VIA POSTERIOR

79.2.9.41 REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION DE SACRO VIA ANTERIOR

79.2.9.42 REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION DE SACRO VIA POSTERIOR

**79.3 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA**

Excluye: RETIRO O SUSTITUCIÓN DE FÉRULA ( 97.11-97.14, 97.88), TRACCIÓN COMO ÚNICA REDUCCIÓN

DE FRACTURA (93.41-93.46) Y AQUELLA PARA SEPARACIÓN DE EPÍFISIS (79.4)

**79.3.1 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA ,**

**CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)**

79.3.1.01 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA

79.3.1.02 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA

79.3.1.03 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON

**79.3.2 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA EN HUMERO**

79.3.2.01 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION

INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS])

79.3.2.02 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO

CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS])

79.3.2.03 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO

CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS])

79.3.2.04 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HUMERO CON FIJACION

INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS])

79.3.2.05 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE

HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS])

79.3.2.06 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HUMERO

CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS])

79.3.2.10 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACION

INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS])

**79.3.3 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA EN RADIO Y/O CUBITO**

79.3.3.01 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CÚBITO O RADIO CON

FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS])

79.3.3.02 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE

OLÉCRANON CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS])

79.3.3.03 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO

(COLLES, OTROS) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS])



- 79.3.3.04 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO  
(CÚPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS])
- 79.3.3.05 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS])
- 79.3.3.06 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS])
- 79.3.3.07 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS])
- 79.3.4 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA EN CARPIANOS Y METACARPIANOS**
  - 79.3.4.01 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO (UNA O MAS) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS])
  - 79.3.4.02 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS])
- 79.3.5 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA EN FÉMUR**
  - 79.3.5.01 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA,SUPRACONDÍLEA)CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS])
  - 79.3.5.02 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS])
- 79.3.6 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA EN RÓTULA**
  - 79.3.6.00 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS]) SOD
- 79.3.7 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE TIBIA Y PERONÉ**
  - 79.3.7.01 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PERONÉ CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS])
  - 79.3.7.02 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN TIBIA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS])
  - 79.3.7.04 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PLATILLOS TIBIALES Y EXTENSIÓN DISFISIARIA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS]) SIN INJERTO
  - 79.3.7.05 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PLATILLOS TIBIALES O PLAFONT CON FIJACION INTERNA E INJERTO
  - 79.3.7.06 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PILÓN CON FIJACIÓN INTERNA Y EXTERNA
- 79.3.8 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA EN TARSIANOS Y METATARSIANOS**
  - 79.3.8.01 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO CON FIJACION INTERNA

(DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS])  
79.3.8.02 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANOS (UNO O MAS) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS])

79.3.8.03 REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA DE TARSO Y METATARSO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS])

79.3.8.04 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCANEOS CON FIJACION INTERNA Y

ARTRODESIS SUBASTRAGALINA

### **79.3.9 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE OTROS HUESOS**

Incluye: REDUCCIÓN ABIERTA, CON FIJACION O INSTRUMENTACION DE LUXO FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL

79.3.9.01 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES (UNA O MAS) DE MANO CON FIJACION INTERNA

79.3.9.02 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA

79.3.9.10 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACION INTERNA

(DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS])

79.3.9.11 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACION INTERNA

(DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS])

79.3.9.12 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SINFISIS PÚBICA CON FIJACION INTERNA

(DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS])

79.3.9.20 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE

ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS])

79.3.9.21 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE

ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS])

79.3.9.30 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA ANTERIOR CON

INSTRUMENTACION SIMPLE

79.3.9.31 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA ANTERIOR CON

INSTRUMENTACION MODULAR

79.3.9.32 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA POSTERIOR CON

INSTRUMENTACION SIMPLE

79.3.9.33 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA POSTERIOR CON

INSTRUMENTACION MODULAR

79.3.9.35 REDUCCIÓN DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA ANTERIOR CON

INSTRUMENTACION SIMPLE

79.3.9.36 REDUCCIÓN DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA ANTERIOR CON

INSTRUMENTACION MODULAR

79.3.9.37 REDUCCIÓN DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR CON

INSTRUMENTACION SIMPLE

79.3.9.38 REDUCCIÓN DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR CON

INSTRUMENTACION MODULAR

79.3.9.40 REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA ANTERIOR CON

INSTRUMENTACION SIMPLE

79.3.9.41 REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION MODULAR

79.3.9.42 REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA POSTERIOR CON

INSTRUMENTACION SIMPLE

79.3.9.43 REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA POSTERIOR CON

INSTRUMENTACION MODULAR

79.3.9.44 REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA

ANTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE

79.3.9.45 REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA

ANTERIOR CON INSTRUMENTACION MODULAR

79.3.9.46 REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA

POSTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE

79.3.9.47 REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA

POSTERIOR CON INSTRUMENTACION MODULAR

79.3.9.50 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL [TORACICA, LUMBAR O SACRA] VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE

79.3.9.51 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL [TORACICA, LUMBAR O SACRA] VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION MODULAR

79.3.9.52 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL [TORACICA, LUMBAR O SACRA] VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE

79.3.9.53 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL [TORACICA, LUMBAR O SACRA] VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION MODULAR

79.3.9.60 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL [TORACICA, LUMBAR O SACRA] CON INSTRUMENTACION POR ENDOSCOPIA

**79.4 REDUCCIÓN CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA**

**79.4.1 REDUCCIÓN CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO**

79.4.1.01 REDUCCIÓN CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION

79.4.1.02 REDUCCIÓN CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION

**79.4.2 REDUCCIÓN CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y/O CUBITO**

79.4.2.01 REDUCCIÓN CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION

79.4.2.02 REDUCCIÓN CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA CUBITO O RADIO CON FIJACION

- 79.4.2.03    REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION
- 79.4.2.04    REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION
- 79.4.5        **REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR**
- 79.4.5.01    REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR SIN FIJACION
- 79.4.5.02    REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR CON FIJACION
- 79.4.6        **REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN TIBIA Y/O PERONE**
- 79.4.6.01    REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION
- 79.4.6.02    REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION
- 79.4.6.03    REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION
- 79.4.6.04    REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION
- 79.5**REDUCCIÓN ABIERTA CON/SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA**
- 79.5.1        **REDUCCIÓN ABIERTA CON/SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HUMERO**
- 79.5.1.01    REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HUMERO
- 79.5.1.02    REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HUMERO
- 79.5.2        **REDUCCIÓN ABIERTA CON/SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y/O CUBITO**
- 79.5.2.01    REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO SIN FIJACION
- 79.5.2.02    REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION
- 79.5.2.03    REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION
- 79.5.2.04    REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION
- 79.5.5        **REDUCCIÓN ABIERTA CON/SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR**
- 79.5.5.01    REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR
- 79.5.5.02    REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR
- 79.5.6        **REDUCCIÓN ABIERTA CON/SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA EN TIBIA Y/O PERONÉ**
- 79.5.6.01    REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION
- 79.5.6.02    REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION
- 79.5.6.03    REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACION
- 79.5.6.04    REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACION
- 79.6**LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA**
- Excluye

*LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE ARTICULACIÓN Y DE LUXOFRATURA (80.8)*
- 79.6.1        **LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO**
- 79.6.1.00    LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD

**79.6.2 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RADIO Y/O CÚBITO**

79.6.2.01 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO

**79.6.3 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CARPIANOS Y**

**METACARPIANOS**

79.6.3.01 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO

(EXCEPTO FALANGES)

**79.6.4 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FALANGES EN MANO**

79.6.4.00 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD

**79.6.5 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR**

79.6.5.00 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR SOD

**79.6.6 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ**

79.6.6.00 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ SOD

**79.6.7 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS Y**

**METATARSIANOS**

79.6.7.00 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O

METATARSIANOS SOD

**79.6.8 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE ARTEJOS**

79.6.8.00 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE ARTEJOS SOD

**79.6.9 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE OTROS HUESOS**

**ESPECIFICADOS**

79.6.9.02 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA

79.6.9.03 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS O CADERA

79.6.9.05 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA

**79.7 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIONES**

Excluye: REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE ARTICULACIÓN TEMPORO-MANDIBULAR(76.83) Y LUXOFRACTURAS O FRACTURAS INTRAARTICULARES (79.9)

**79.7.1 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO**

79.7.1.00 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO SOD

**79.7.2 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO**

79.7.2.00 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO SOD

**79.7.3 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN MUÑECA**

79.7.3.00 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN MUÑECA SOD

**79.7.4 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN MANO Y DEDOS**

79.7.4.01 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPIANA

79.7.4.02 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA

79.7.4.03 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MAS) 79.7.4.04 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MAS)

**79.7.5 REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O DE LUXACION EN PELVIS**

79.7.5.01 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE PELVIS (UNI Ó BILATERAL)

79.7.5.02 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE

PELVIS

79.7.5.03 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE PELVIS CON TENOTOMÍA DE ADUCTORES Y/O PSOAS

**79.7.6 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN RODILLA**

79.7.6.01 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RODILLA NCOC

79.7.6.02 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TIBIOPERONERA PROXIMAL

79.7.6.03 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA

**79.7.7 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN TOBILLO**

79.7.7.01 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)

**79.7.8 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN PIE Y DEDOS**

79.7.8.01 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METARSIANOS

79.7.8.02 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METARSIANOS CON FIJACIÓN PERCUTANEA

79.7.8.03 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALÁNGICAS O

INTERFALANGICAS EN PIE

**79.7.9 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN OTROS HUESOS**

79.7.9.01 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR

79.7.9.02 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE SACRO Y COCCIS

**79.8 REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN**

Excluye: REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE ARTICULACIÓN TEMPORO-MANDIBULAR(76.93) Y DE LUXOFRACTURAS O FRACTURAS INTRAARTICULARES (7684)

**79.8.1 REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN EN HOMBRO**

79.8.1.01 REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIO CLAVICULAR CON O SIN

DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS]

79.8.1.02 REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN GLENOHUMERAL

Incluye: LUXACION RECIDIVANTE UNI O MULTIDIRECCIONAL

79.8.1.05 CAPSULORRAFIA POR ARTROSCOPIA

79.8.1.06 ESCAPULOPEXIA [TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA]

**79.8.2 REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN EN CODO**

Incluye: LUXACION CONGENITA O ADQUIRIDA, AGUDA O RECIDIVANTE

79.8.2.01 REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN DE LA CABEZA RADIAL

**79.8.3 REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN EN MUÑECA**

79.8.3.01 REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL

**79.8.4 REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN EN MANO Y DEDOS**

79.8.4.11 REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACION DE LUXACIÓN CARPIANA

79.8.4.21 REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACION DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA

79.8.4.31 REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACION DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O

INTERFALÁNGICA (UNA O MAS)

**79.8.5 REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN EN PELVIS**

Incluye: TENOTOMIAS Y TRACCION ESQUELETICA

79.8.5.01 REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE

- PELVIS
- 79.8.5.02    REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE PELVIS
- 79.8.6    **REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN EN RODILLA**

Incluye:

LUXACION CONGENITA O ADQUIRIDA

79.8.6.01    REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RODILLA

79.8.6.02    REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA
- 79.8.7    **REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN EN TOBILLO**

79.8.7.01    REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)
- 79.8.8    **REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN EN PIE Y DEDOS**

79.8.8.01    REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION
- 79.8.9    **REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN EN OTROS SITIOS ESPECIFICADOS**

79.8.9.01    REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACION CERVICAL
- 79.9**REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS**

79.9.1    **REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO**

79.9.1.00    REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO SOD

79.9.2    **REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN CODO**

79.9.2.01    REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL (MONTEGGIA GALLEAZI)

79.9.2.02    REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE CODO NCOC

79.9.2.03    REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO SIN DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS]

79.9.2.04    REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS]

79.9.3    **REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN MUÑECA**

79.9.3.01    REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET

79.9.3.02    REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET

79.9.4    **REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN MANOS Y DEDOS**

79.9.4.01    REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)

79.9.5    **REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN PELVIS**

79.9.5.00    REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN PELVIS SOD

79.9.6    **REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA**

79.9.6.01    REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA

79.9.6.02    REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA

79.9.7    **REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN TOBILLO**

79.9.7.01    REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS]

79.9.7.02 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO

79.9.7.03 REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO

79.9.7.04 REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO

79.9.7.10 REDUCCIÓN CON FIJACION DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA

**79.9.8 REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN PIE Y DEDOS DE PIE**

79.9.8.01 REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA SIN FIJACION DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)

79.9.8.02 REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)

**80 PROCEDIMIENTOS EN ESTRUCTURAS DE ARTICULACION**

**Incluye:** PROCEDIMIENTOS SOBRE CAPSULA, CARTÍLAGO, LIGAMENTO, MEMBRANA SINOVIAL Y MENISCO

**Excluye:** ESCISIÓN DE EXTREMOS DE HUESOS Y CONDILECTOMIA O ESCISIÓN PARCIAL DE HUESO(77.80-77.89); ESCISIÓN QUISTE DE BAKER (83.39)

**80.0 INCISION Y ESCISIÓN DE ESTRUCTURAS DE ARTICULACION**

**Incluye:** AQUELLA PARA EXTRACCIÓN DE PROTESIS, MATERIAL DE FIJACION INTERNA, DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN, OSTEOSINTESIS, INSTRUMENTACION, O ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO IMPLANTADOS EN ARTICULACIÓN.

**80.0.1 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA**

80.0.1.01 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA

80.0.1.02 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA

**80.0.2 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN CODO POR**

**ARTROTOMÍA**

80.0.2.01 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA ARTROTOMIA

80.0.2.02 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA

**80.0.3 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR**

**ARTROTOMÍA**

80.0.3.01 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA

80.0.3.02 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA

**80.0.4 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN MANO Y DEDO POR**

**ARTROTOMÍA**

80.0.4.01 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA

80.0.4.02 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMIA

**80.0.5 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS POR ARTROTOMÍA**



80.0.5.01 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PELVIS POR ARTROTOMÍA

80.0.5.02 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN PELVIS POR ARTROTOMIA

**80.0.6 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA**

80.0.6.01 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA

80.0.6.02 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA

**80.0.7 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA**

80.0.7.01 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA

80.0.7.02 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA

**80.0.8 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA**

80.0.8.01 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA

80.0.8.02 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE PIE O DEDOS DEL PIE POR ARTROTOMIA

**80.1 OTRA ARTROTOMÍA NO ESPECIFICADA DE OTRA MANERA**

*Excluye:* AQUELLA PARA ACCESO OPERATORIO( OMITIR CÓDIGO), ARTROGRAFIA(87.32), ARTROSCOPIA (80.2), INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE MEDICAMENTO(81.92)

**80.1.1 OTRA ARTROTOMÍA DE HOMBRO**

80.1.1.01 ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN

ACROMIOCLAVICULAR O EXTERNO CLAVICULAR

**80.1.2 OTRA ARTROTOMÍA DE CODO**

80.1.2.00 ARTROTOMÍA DE CODO SOD

**80.1.3 OTRA ARTROTOMÍA DE MUÑECA**

80.1.3.00 ARTROTOMÍA DE MUÑECA SOD

**80.1.4 OTRA ARTROTOMÍA DE MANO Y DEDO**

80.1.4.00 ARTROTOMÍA EN MANO SOD

**80.1.5 OTRA ARTROTOMÍA DE PELVIS**

80.1.5.00 ARTROTOMÍA DE PELVIS SOD

**80.1.6 OTRA ARTROTOMÍA DE RODILLA**

80.1.6.00 ARTROTOMÍA DE RODILLA SOD

**80.1.7 OTRA ARTROTOMÍA DE TOBILLO**

80.1.7.00 ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD

**80.1.8 OTRA ARTROTOMÍA DE PIE Y DEDOS DEL PIE**

80.1.8.01 ARTROTOMÍA EN PIE SOD

**80.2 ARTROSCOPIA**

*Incluye:* DIAGNOSTICA CON TOMA DE BIOPSIA

*Excluye:* AQUELLA COMO VIA DE ACCESO OPERATORIO ESPECIFICADA O CODIFICADA EN OTRA PARTE (OMITIR CÓDIGO)

**80.2.1 ARTROSCOPIA DE HOMBRO**

80.2.1.01 ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO

**80.2.2 ARTROSCOPIA DE CODO**

80.2.2.01 ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE CODO

**80.2.3 ARTROSCOPIA DE MUÑECA**

80.2.3.01 ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE MUÑECA

**80.2.4 ARTROSCOPIA DE MANO Y DEDO**

80.2.4.01 ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES (UNA O MAS) DE MANO

**80.2.5 ARTROSCOPIA DE PELVIS**

- 80.2.5.01    ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE PELVIS
- 80.2.6        **ARTROSCOPIA DE RODILLA**
- 80.2.6.01    ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA
- 80.2.7        **ARTROSCOPIA DE TOBILLO**
- 80.2.7.01    ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE TOBILLO
- 80.2.8        **ARTROSCOPIA DE PIE Y DEDOS DEL PIE**
- 80.2.8.01    ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE PIE O DEDOS (UNO O MAS) DE PIE
- 80.3**BIOPSIA DE ESTRUCTURAS ARTICULARES**
- 80.3.1        **BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO**
- 80.3.1.01    BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA
- 80.3.2        **BIOPSIA ARTICULAR DE CODO**
- 80.3.2.01    BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VIA ABIERTA
- 80.3.3        **BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA**
- 80.3.3.01    BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VIA ABIERTA
- 80.3.4        **BIOPSIA ABIERTA ARTICULAR EN MANO Y DEDO**
- 80.3.4.01    BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VIA ABIERTA
- 80.3.5        **BIOPSIA ARTICULAR DE PELVIS**
- 80.3.5.01    BIOPSIA ARTICULAR DE PELVIS VIA ABIERTA
- 80.3.6        **BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA**
- 80.3.6.01    BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA
- 80.3.7        **BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO**
- 80.3.7.01    BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VIA ABIERTA
- 80.3.8        **BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y DEDOS DEL PIE**
- 80.3.8.01    BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y DEDOS DEL PIE VIA ABIERTA
- 80.4**DIVISIÓN DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR**
- Excluye:

    AQUELLA PARA SINDROME DE TUNEL CARPIANO O METARSIANO((04.43-04.44)
- 80.4.0        **DIVISIÓN DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR EN SITIO**
- 80.4.0.00    **NO ESPECIFICADO**
- 80.4.0.00    DIVISIÓN DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR EN SITIO
- 80.4.0.00    NO ESPECIFICADO SOD
- 80.4.1        **DIVISIÓN DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE HOMBRO**
- Incluye:

    PARA MANEJO DE CAPSULITIS ADHESIVA, OSTEOCONDROITIS DISECANTE
- 80.4.1.01    DIVISIÓN DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR
- 80.4.1.01    ARTROSCOPIA
- 80.4.2        **DIVISIÓN DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE CODO**
- 80.4.2.00    DIVISIÓN DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE CODO SOD
- 80.4.3        **DIVISIÓN DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE MUÑECA Y MANO**
- Incluye:

    PARA MANEJO DE OSTEOCONDROITIS
- 80.4.3.01    CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MAS)
- 80.4.3.02    CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MAS)
- 80.4.3.03    DESBRIDAMIENTO DE FIBROCAPSULA TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA
- 80.4.3.04    RESECCION DE LESION EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA
- 80.4.3.10    LIBERACION DE BANDAS CONSTRICTIVAS [STREETER]
- 80.4.4        **DIVISIÓN DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE MANO Y DEDO**
- 80.4.4.01    CAPSULODESIS EN MANO
- 80.4.5        **DIVISIÓN DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO**

**ARTICULAR DE PELVIS**

80.4.5.00 DIVISIÓN DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE PELVIS SOD

**80.4.6 DIVISIÓN DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE RODILLA**

80.4.6.00 DIVISIÓN DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE RODILLA SOD

**80.4.7 DIVISIÓN DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE TOBILLO**

80.4.7.01 DIVISIÓN DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA

**80.4.8 DIVISIÓN DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE PIE Y DEDOS DEL PIE**

80.4.8.02 CORRECCIÓN DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON STRONG]

80.4.8.03 LIBERACION DE PIE TALO DE GOLDNER

**80.5 ESCISIÓN O ABLACIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL**

Incluye: CON/SIN MICROSCOPIO O MICRODISCECTOMÍA Y AQUELLA PARA DESCOMPRIMIR CANAL

CERVICAL, PARA DESCOMPRIMIR RAIZ DE NERVIO ESPINAL AL MISMO NIVEL Y LA DESCRITA COMO

EXTRACCIÓN DE NUCLEO PULPOSO HERNIADO

**80.5.1 DISCECTOMIA O ESCISIÓN QUIRURGICA DE DISCO INTERVERTEBRAL**

80.5.1.01 ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR

80.5.1.02 ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR

80.5.1.03 DISCECTOMIA O MICRODISCECTOMIA ENDOSCOPICA O TRANSARTROSCOPICA CERVICAL

80.5.1.05 DISCECTOMIA CERVICAL, VIA ANTERIOR CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O

HETEROLOGO [CLOWARD, SMITH ROBINSON, SIMMONS]

80.5.1.10 NUCLEOTOMIA PERCUTANEA CERVICAL [EN DESCOMPRESION]

80.5.1.21 ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR

80.5.1.22 ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR

80.5.1.23 NUCLEOTOMIA PERCUTANEA TORACICA [ EN DESCOMPRESION]

80.5.1.25 DISCECTOMIA ENDOSCOPICA O TRANSARTROSCOPICA TORACICA

80.5.1.31 ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR

80.5.1.32 ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR

80.5.1.33 NUCLEOTOMIA PERCUTANEA LUMBAR [ EN DESCOMPRESION]

80.5.1.34 DISCECTOMIA LUMBAR, VIA POSTEROLATERAL CON O SIN FACECTOMIA [EN DESCOMPRESION]

80.5.1.35 DISCECTOMIA ENDOSCOPICA O TRANSARTROSCOPICA LUMBAR

**80.5.2 QUIMIONUCLEOLISIS O DISCOLISIS INTERVERTEBRAL**

80.5.2.00 QUIMIONUCLEOLISIS O DISCOLISIS INTERVERTEBRAL SOD

**80.5.9 OTRA ABLACIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL**

Excluye: AQUELLA CON BISTURÍ O ELECTROBISTURÍ CON/SIN

|                                                 |                                                              |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| MICROSCOPIO (8051)                              |                                                              |
| 80.5.9.01                                       | ABLACIÓN DE DISCO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL CON LASER     |
| 80.6 ESCISIÓN DE CARTÍLAGO SEMILUNAR DE RODILLA |                                                              |
| 80.6.1 ESCISIÓN DE MENISCOS DE RODILLA          |                                                              |
| 80.6.1.01                                       | MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA |
| 80.6.1.02                                       | MENISECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA         |
| 80.6.1.03                                       | MENISCECTOMÍA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA               |
| 80.6.1.04                                       | MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA               |
| 80.7 SINOVECTOMÍA                               |                                                              |
| Excluye:                                        | ESCISIÓN DE QUISTE DE BAKER(83.39)                           |
| 80.7.0 SINOVECTOMÍA DE SITIO INESPECIFICADO     |                                                              |
| 80.7.0.01                                       | RESECCIÓN COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL NCOC       |
| 80.7.1 SINOVECTOMÍA DE HOMBRO                   |                                                              |
| 80.7.1.01                                       | SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA                   |
| 80.7.1.02                                       | SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL VIA ABIERTA                     |
| 80.7.1.03                                       | SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA               |
| 80.7.1.04                                       | SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA                 |
| 80.7.2 SINOVECTOMÍA DE CODO                     |                                                              |
| 80.7.2.01                                       | SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA                     |
| 80.7.2.02                                       | SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA                       |
| 80.7.2.03                                       | SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA                 |
| 80.7.2.04                                       | SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA                   |
| 80.7.3 SINOVECTOMÍA DE MUÑECA                   |                                                              |
| 80.7.3.01                                       | SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VIA ABIERTA                   |
| 80.7.3.02                                       | SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA                     |
| 80.7.3.03                                       | SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA               |
| 80.7.3.04                                       | SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA                 |
| 80.7.4 SINOVECTOMÍA DE MANO Y DEDO              |                                                              |
| 80.7.4.01                                       | SINOVECTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA          |
| 80.7.4.02                                       | SINOVECTOMÍA EN CARPO VIA ABIERTA                            |
| 80.7.4.03                                       | SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA      |
| 80.7.4.04                                       | SINOVECTOMÍA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA         |
| 80.7.5 SINOVECTOMÍA DE PELVIS                   |                                                              |
| 80.7.5.01                                       | SINOVECTOMÍA DE PELVIS PARCIAL VIA ABIERTA                   |
| 80.7.5.02                                       | SINOVECTOMÍA DE PELVIS TOTAL VIA ABIERTA                     |
| 80.7.5.03                                       | SINOVECTOMÍA DE PELVIS PARCIAL POR ARTROSCOPIA               |
| 80.7.5.04                                       | SINOVECTOMÍA DE PELVIS TOTAL POR ARTROSCOPIA                 |
| 80.7.6 SINOVECTOMÍA DE RODILLA                  |                                                              |
| 80.7.6.01                                       | SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA                  |
| 80.7.6.02                                       | SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA                    |
| 80.7.6.03                                       | SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA              |
| 80.7.6.04                                       | SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA                |
| 80.7.7 SINOVECTOMÍA DE TOBILLO                  |                                                              |
| 80.7.7.01                                       | SINOVECTOMÍA DE TOBILLO PARCIAL VIA ABIERTA                  |
| 80.7.7.02                                       | SINOVECTOMÍA DE TOBILLO TOTAL VIA ABIERTA                    |
| 80.7.7.03                                       | SINOVECTOMÍA DE TOBILLO PARCIAL POR ARTROSCOPIA              |

- 80.7.7.04    SINOVECTOMÍA DE TOBILLO TOTAL POR ARTROSCOPIA
- 80.7.8        **SINOVECTOMÍA DE PIE Y DEDOS DEL PIE**
- 80.7.8.00    SINOVECTOMÍA DE PIE O DEDOS DEL PIE (UNA O MAS)
- SOD
- 80.8        **OTROS PROCEDIMIENTOS EN ARTICULACION**
- 80.8.0        **DESTRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN**
- 80.8.0.11    DESTRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VIA ABIERTA
- 80.8.0.12    DESTRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO        POR ARTROSCOPIA
- 80.8.0.21    DESTRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VIA ABIERTA
- 80.8.0.22    DESTRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO POR ARTROSCOPIA
- 80.8.0.31    DESTRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA
- 80.8.0.32    DESTRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA
- 80.8.0.41    DESTRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO Y/O DEDOS VIA ABIERTA
- 80.8.0.42    DESTRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO Y/O DEDOS POR ARTROSCOPIA
- 80.8.0.51    DESTRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE PELVIS VIA ABIERTA
- 80.8.0.52    LAVADO Y/O DESTRIDAMIENTO DE PELVIS POR ARTROSCOPIA
- 80.8.0.61    DESTRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA
- 80.8.0.62    LAVADO Y/O DESTRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA
- 80.8.0.71    DESTRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA
- 80.8.0.72    LAVADO Y/O DESTRIDAMIENTO DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA
- 80.8.0.81    DESTRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE PIE Y/O ARTEJOS VIA ABIERTA
- 80.8.1 **OTRA ESCISIÓN LOCAL O ABLACION DE LESIÓN ARTICULAR DE HOMBRO**
- 80.8.1.11    RESECCIÓN DE HIGROMA DE HOMBRO
- 80.8.1.12    EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA
- 80.8.1.14    REMOCIÓN DE EXOSTOSIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA
- 80.8.2 **OTRA ESCISIÓN DE LESIÓN ARTICULAR DE CODO**
- 80.8.2.01    RESECCIÓN DE HIGROMA DE CODO
- 80.8.2.02    EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA
- 80.8.2.04    REMOCION DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA
- 80.8.3 **OTRA ESCISIÓN DE LESIÓN ARTICULAR DE MUÑECA**
- 80.8.3.02    EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA
- 80.8.4 **OTRA ESCISIÓN DE LESIÓN ARTICULAR DE MANO Y DEDO**
- 80.8.4.02    EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA
- 80.8.5 **OTRA ESCISIÓN DE LESIÓN ARTICULAR DE PELVIS**
- 80.8.5.02    EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PELVIS POR ARTROSCOPIA
- 80.8.6 **OTRA ESCISIÓN DE LESIÓN ARTICULAR DE RODILLA**

80.8.6.01 RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA

80.8.6.02 EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA

80.8.6.04 RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA

**80.8.7 OTRA ESCISIÓN DE LESIÓN ARTICULAR DE TOBILLO**

80.8.7.01 RESECCION DE LESION OSTEOCONDRALE EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA

80.8.7.02 EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO O CUELLO DE PIE POR ARTROSCOPIA

**80.8.8 OTRA ESCISIÓN DE LESIÓN ARTICULAR DE PIE Y DEDOS DEL PIE**

80.8.8.02 EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MAS) POR ARTROSCOPIA

**81 PROCEDIMIENTOS DE REPARACION Y PLASTIAS EN ESTRUCTURAS DE LA ARTICULACION**

**81.0 ARTRODESIS O FUSION ESPINAL**

*Incluye:* ARTRODESIS CON INJERTO OSEO Y/O FIJACION INTERNA

**81.0.1 ARTRODESIS O FUSIÓN ESPINAL ATLAS-AXIS**

*Incluye:* LA INSTRUMENTACION MODULAR INCLUYE PLACAS, TORNILLOS, GANCHOS, BARRAS Y/O FIJACION TRANSPEDICULAR

81.0.1.01 ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL SIN

INSTRUMENTACIÓN

81.0.1.02 ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL CON

INSTRUMENTACIÓN

81.0.1.03 ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN

81.0.1.04 ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN SIMPLE

81.0.1.05 ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN MODULAR

81.0.1.06 ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN

INSTRUMENTACIÓN

81.0.1.07 ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR CON

INSTRUMENTACIÓN

81.0.1.08 ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA PÓSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN

81.0.1.09 ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA PÓSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN SIMPLE

81.0.1.10 ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA PÓSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN MODULAR

**81.0.2 OTRA ARTRODESIS O FUSIÓN ESPINAL CERVICAL, TÉCNICA ANTERIOR**

*Incluye:* FUSIÓN DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, CON INJERTO OSEO Y/O FIJACION INTERNA

81.0.2.01 ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, TECNICA ANTERIOR (INTERSOMÁTICA)

O ANTEROLATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN

81.0.2.02 ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, TECNICA ANTERIOR (INTERSOMÁTICA) O ANTEROLATERAL CON INSTRUMENTACIÓN

- 81.0.3

OTRA ARTRODESIS O FUSIÓN ESPINAL CERVICAL, TÉCNICA POSTERIOR

81.0.3.01

ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN

81.0.3.02

ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACIÓN SIMPLE

81.0.3.03

ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACIÓN MODULAR
- 81.0.4

ARTRODESIS O FUSION TORACICA Y TORACOLUMBAR, TÉCNICA ANTERIOR

Incluye:

ARTRODESIS CON INJERTO OSEO Y/O FIJACION INTERNA

81.0.4.01

ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA O TORACOLUMBAR, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMÁTICA) SIN INSTRUMENTACIÓN (INTERSOMÁTICA) SIN INSTRUMENTACIÓN

81.0.4.02

ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA O TORACOLUMBAR, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMÁTICA) CON INSTRUMENTACIÓN
- 81.0.5

ARTRODESIS O FUSION TORACICA Y TORACOLUMBAR , TÉCNICA POSTERIOR

Incluye:

ARTRODESIS CON INJERTO OSEO Y/O FIJACION INTERNA

81.0.5.01

ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA O TORACOLUMBAR, TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN

81.0.5.02

ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA O TORACOLUMBAR, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACIÓN SIMPLE

81.0.5.03

ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA O TORACOLUMBAR, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACIÓN MODULAR
- 81.0.6

ARTRODESIS O FUSIÓN ESPINAL LUMBAR Y LUMBOSACRA, TÉCNICA ANTERIOR

Incluye:

ARTRODESIS CON INJERTO OSEO Y/O FIJACION INTERNA

81.0.6.01

ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMÁTICA) SIN INSTRUMENTACIÓN

81.0.6.02

ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMÁTICA) CON INSTRUMENTACIÓN

81.0.6.11

FUSION INTERCORPORAL ANTEROLATERAL (ALIF) SIN INSTRUMENTACIÓN

81.0.6.12

FUSION INTERCORPORAL ANTEROLATERAL (ALIF) CON INSTRUMENTACIÓN
- 81.0.7

ARTRODESIS O FUSIÓN ESPINAL LUMBAR Y LUMBOSACRA, TÉCNICA LATERAL

TRANSVERSA

Incluye:

ARTRODESIS CON INJERTO OSEO Y/O FIJACION INTERNA

81.0.7.01

ARTRODESIS O FUSIÓN ESPINAL LUMBAR Y/O LUMBOSACRA, TÉCNICA LATERAL INTERTRANSVERSA SIN INSTRUMENTACION

81.0.7.02 ARTRODESIS O FUSIÓN ESPINAL LUMBAR Y/O LUMBOSACRA, TÉCNICA LATERAL

INTERTRANSVERSA CON INSTRUMENTACION

**81.0.8 ARTRODESIS O FUSIÓN ESPINAL LUMBAR Y LUMBOSACRA, TÉCNICA POSTERIOR**

Incluye: ARTRODESIS CON INJERTO OSEO Y FIJACION INTERNA

81.0.8.01 ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA POSTERIOR O

POSTEROLATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN

81.0.8.02 ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA POSTERIOR O

POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACIÓN SIMPLE

81.0.8.03 ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA POSTERIOR O

POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACIÓN MODULAR

81.0.8.07 ARTRODESIS CON INSTRUMENTACIÓN TRANSLAMINAR

81.0.8.11 ARTRODESIS POSTEROLATERAL INTERCORPORAL (PLIF) DE COLUMNA VERTEBRAL

SIN INSTRUMENTACIÓN

81.0.8.12 ARTRODESIS POSTEROLATERAL INTERCORPORAL (PLIF) DE COLUMNA VERTEBRAL

CON INSTRUMENTACIÓN

**81.0.9 REFUSION DE COLUMNA VERTEBRAL**

Incluye: CORRECCION DE PSEUDOARTROSIS EN SEGMENTOS DE COLUMNA VERTEBRAL

81.0.9.11 REFUSION DE COLUMNA TORACICA, VIA ANTERIOR, CON INJERTO

81.0.9.12 REFUSION DE COLUMNA TORACICA, VIA ANTERIOR, CON INJERTO E INSTRUMENTACIÓN

81.0.9.13 REFUSION DE COLUMNA TORACICA, VIA POSTERIOR ,CON INJERTO

81.0.9.14 REFUSION DE COLUMNA TORACICA, VIA POSTERIOR , INJERTO E INSTRUMENTACIÓN

81.0.9.21 REFUSION DE COLUMNA LUMBAR, VIA ANTERIOR, CON INJERTO

81.0.9.22 REFUSION DE COLUMNA LUMBAR, VIA ANTERIOR, CON INJERTO E INSTRUMENTACIÓN

81.0.9.23 REFUSION DE COLUMNA LUMBAR, VIA POSTERIOR, CON INJERTO

81.0.9.24 REFUSION DE COLUMNA LUMBAR, VIA POSTERIOR, CON INJERTO E INSTRUMENTACIÓN

81.0.9.31 REFUSION DE COLUMNA SACRA, VIA ANTERIOR, CON INJERTO

81.0.9.32 REFUSION DE COLUMNA SACRA, VIA ANTERIOR, CON INJERTO E INSTRUMENTACIÓN

81.0.9.33 REFUSION DE COLUMNA SACRA, VIA POSTERIOR, CON INJERTO

81.0.9.34 REFUSION DE COLUMNA SACRA, VIA POSTERIOR, CON INJERTO E INSTRUMENTACIÓN

**81.1 ARTRODESIS DE PIE Y TOBILLO**

**81.1.1 ARTRODESIS DE TOBILLO**

81.1.1.01 FUSIÓN TIBIO-TALAR O TIBIOASTRAGALINA VIA ABIERTA

81.1.1.02 ARTRODESIS TIBIO-TALAR POR ARTROSCOPIA

**81.1.2 ARTRODESIS TRIPLE**

81.1.2.01 ARTRODESIS DE TALO A CALCÁNEO Y CALCÁNEO A CUBOIDES Y ESCAFOIDES

**81.1.3 ARTRODESIS SUBASTRAGALINA O SUBTALAR**

81.1.3.00 ARTRODESIS SUBASTRAGALINA O SUBTALAR SOD

**81.1.4 ARTRODESIS MEDIOTARSAL**

81.1.4.00 ARTRODESIS MEDIOTARSAL SOD

**81.1.5 ARTRODESIS TARSOMETATARSAL**



- 81.1.5.00    ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (UNA O MAS) SOD
- 81.1.6        **ARTRODESIS METATARSOFALANGICA**
- 81.1.6.00    ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (UNA O MAS)
- SOD
- 81.1.7        **OTRA ARTRODESIS DE PIE**
- 81.1.7.01    PANARTRODÉSIS DEL PIE
- 81.1.7.02    ARTRODESIS DE ARTEJO (UNO O MAS)
- 81.2**ARTRODESIS DE OTRA ARTICULACION**
- 81.2.0        **ARTRODESIS DE ARTICULACIÓN NO ESPECIFICADA**
- 81.2.0.01    ARTRODESIS DE ARTICULACIÓN NCOC
- 81.2.1        **ARTRODESIS DE PELVIS**
- 81.2.1.00    ARTRODESIS DE PELVIS SOD
- 81.2.2        **ARTRODESIS DE RODILLA**
- 81.2.2.00    ARTRODESIS DE RODILLA SOD
- 81.2.3        **ARTRODESIS DE HOMBRO**
- 81.2.3.01    ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA
- 81.2.3.02    ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA
- 81.2.4        **ARTRODESIS DE CODO**
- 81.2.4.00    ARTRODESIS DE CODO SOD
- 81.2.4.01    ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL
- 81.2.5        **ARTRODESIS CARPORADIAL**
- 81.2.5.01    ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO
- 81.2.5.02    ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO
- 81.2.6        **ARTRODESIS CARPOMETACARPIANA**
- 81.2.6.00    ARTRODESIS CARPOMETACARPIANA SOD
- 81.2.6.01    ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO
- 81.2.7        **ARTRODESIS METACARPO-FALÁNGICA**
- 81.2.7.00    ARTRODESIS METACARPO-FALÁNGICA SOD
- 81.2.8        **ARTRODESIS INTERFALANGEAL EN MANO**
- 81.2.8.01    ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO
- (UNA O MAS)
- 81.2.8.02    ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON
- INJERTO (UNA O MAS)
- 81.2.9        **ARTRODESIS DE OTRA ARTICULACIÓN ESPECIFICADA**
- 81.2.9.01    ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO
- 81.2.9.02    ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO
- 81.2.9.03    ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA
- 81.2.9.04    ARTRODESIS RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO) CON
- INJERTO ÓSEO NCOC
- 81.2.9.05    ARTRODESIS RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO) SIN
- INJERTO ÓSEO NCOC
- 81.2.9.07    ARTRODESIS SACROILIACA
- 81.3**ARTROPLASTIA DE PIE Y DEDOS**
- 81.3.1        **ARTROPLASTIA DE PIE Y DEDOS CON PRÓTESIS SINTÉTICA**
- 81.3.1.00    ARTROPLASTIA DE PIE Y DEDOS CON PRÓTESIS
- SINTÉTICA SOD
- 81.3.2        **OTRA ARTROPLASTIA DE PIE Y DEDOS**
- 81.3.2.40    ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL
- TARSO
- 81.3.2.50    ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL
- METATARSO
- 81.4**ARTROPLASTIA DE PELVIS, RODILLA Y TOBILLO**
- 81.4.1        **ARTROPLASTIA DE PELVIS**
- 81.4.1.01    ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN
- PELVIS
- 81.4.1.02    CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE PELVIS POR
- ARTROSCOPIA
- 81.4.2        **ARTROPLASTIAS O REPARACIONES EN RODILLA**
- 81.4.2.10    REPARACIÓN DE RODILLA CINCO EN UNO:
- MENISCOPLASTIA, REPARACIÓN DE
- LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL, AVANZAMIENTO DE
- VASTUS MEDIAL O

INTERNO, AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y  
TRANSPOSICIÓN DE "PATA DE  
GANSO" O PES-ANSERINUS

81.4.2.20 REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL  
CON REPARACIÓN DE  
LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL  
COLATERAL

**81.4.4 ESTABILIZACIÓN PATELAR**

*Incluye:* CORRECCIÓN QUIRURGICA DE ROTULA LUXABLE O  
CIRUGIA DE ROUX-GOLDTHWAIT  
POR LUXACIÓN RECURRENTE DE RÓTULA

81.4.4.10 REALINEAMIENTO DISTAL DE ROTULA CON CIRUGIA DE  
TEJIDOS BLANDOS

81.4.4.20 REALINEAMIENTO DISTAL DE ROTULA CON  
OSTEOTOMIA DE TUBEROSIDAD  
ANTERIOR

**81.4.5 OTRA REPARACIÓN DE LIGAMENTOS CRUZADOS**

81.4.5.01 REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO NCOC

81.4.5.02 RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO  
ANTERIOR CON AUTOINJERTO O  
ALOINJERTO VIA ABIERTA

81.4.5.03 RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO  
POSTERIOR CON AUTOINJERTO O  
ALOINJERTO VIA ABIERTA

81.4.5.04 RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO  
ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO  
O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA

81.4.5.05 RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO  
POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO  
O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA

**81.4.6 OTRA REPARACIÓN DE LIGAMENTOS COLATERALES**

81.4.6.01 CORRECCIÓN QUIRÚRGICA LIGAMENTARIA MEDIAL O  
LATERAL Y/O CAPSULAR

81.4.6.02 RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA  
LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL

**81.4.7 OTRA REPARACIÓN DE RODILLA**

81.4.7.03 RETINÁCULOPLASTÍA (PARA LIBERACIÓN DE LA  
RÓTULA)

81.4.7.04 CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN MÁS OSTEOTOMÍA  
TIBIAL POR ARTROSCOPIA

81.4.7.05 RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS  
OSTEOTOMÍA DE REALINEACIÓN,  
MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR  
ARTROSCOPIA

81.4.7.06 RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR  
ARTROSCOPIA

81.4.7.07 RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS  
REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL  
POR ARTROSCOPIA

81.4.7.08 FIJACIÓN DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA

*Incluye:* AQUELLA POR OSTEOCONDritis DISECANTE

81.4.7.09 FIJACIÓN E INJERTO ÓSEO DE LA RODILLA POR  
ARTROSCOPIA

81.4.7.11 SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA

81.4.7.12 SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR  
ARTROSCOPIA

81.4.7.21 SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA

81.4.7.22 SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR  
ARTROSCOPIA

81.4.7.23 LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR  
ARTROSCOPIA

81.4.7.24 REMODELACIÓN DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR

ARTROSCOPIA

81.4.7.25 CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR  
POR ARTROSCOPIA

81.4.7.26 REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO)  
POR ARTROSCOPIA

81.4.7.27 REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO

**81.4.9 OTRA REPARACIÓN DE TOBILLO**

81.4.9.01 REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO

81.4.9.02 RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE  
TOBILLO CONAUTOO ALOINJERTO

81.4.9.04 REPARACIÓN DE LIGAMENTO PERONEO ASTRAGALINO  
ANTERIOR POR ARTROSCOPIA

81.4.9.05 RESECCION DE LESION OSTEOCONDAL,  
PERFORACIONES Y/O CURETAJE DE  
TOBILLO POR ARTROSCOPIA

81.4.9.06 RESECCION DE LESION OSTEOCONDAL CON  
FIJACION EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA

**81.5 REEMPLAZO ARTICULAR EN EXTREMIDADES INFERIORES**

**81.5.1 REEMPLAZO TOTAL DE PELVIS (CADERA)**

*Incluye:* RECONSTRUCCIÓN TOTAL DE PELVIS Y SUSTITUCIÓN,  
TANTO DE CABEZA DE FEMUR COMO DE  
ACETÁBULO CON PRÓTESIS; AQUELLA POR CAUSA  
CONGENITA O ADQUIRIDA

81.5.1.01 REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO EN PELVIS  
(CADERA)

81.5.1.02 REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL CON ARTRODESIS DE  
PELVIS (CADERA)

**81.5.2 REEMPLAZO PARCIAL DE PELVIS (CADERA)**

*Incluye:* ENDOPRÓTESIS BIPOLAR

81.5.2.00 REEMPLAZO PARCIAL DE PELVIS (CADERA) SOD

**81.5.3 REVISIÓN DE REEMPLAZO DE PELVIS (CADERA)**

*Incluye:* PARCIAL/TOTAL

81.5.3.01 REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE  
PELVIS (CADERA)

81.5.3.02 REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE PELVIS (CADERA)

**81.5.4 REEMPLAZO DE RODILLA**

81.5.4.01 REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL

81.5.4.02 REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA TRICOMPARTIMENTAL

81.5.4.03 REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA  
UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACIÓN)

81.5.4.11 REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO PARCIAL DE  
RODILLA

**81.5.5 REVISIÓN DE REEMPLAZO DE RODILLA**

81.5.5.01 REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO EN RODILLA, UN  
SOLO COMPONENTE

81.5.5.02 REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN RODILLA

**81.5.6 REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO**

81.5.6.00 REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO SOD

**81.5.7 REEMPLAZO ARTICULAR DE PIE Y ARTEJOS**

81.5.7.00 REEMPLAZO ARTICULAR DE PIE Y ARTEJOS SOD

**81.5.8 REVISIÓN DE REEMPLAZO ARTICULAR TOBILLO**

81.5.8.10 REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO

**81.7 ARTROPLASTIA Y REPARACIONES DE MUÑECA, MANO Y DEDOS**

*Excluye:* OPERACIONES EN MUSCULO, TENDÓN Y FASCIA DE LA  
MANO(82.0-82.9)

**81.7.1 ARTROPLASTIA DE MANO Y DEDOS CON IMPLANTE O  
PRÓTESIS SINTÉTICA**

81.7.1.01 REEMPLAZO PROTÉSICO EN HUESOS DEL CARPO (UNO  
O MAS)

81.7.1.02 REEMPLAZO PROTÉSICO DE LA ARTICULACIÓN  
TRAPECIO-METACARPIANA

|                                                                       |           |                                                                                              |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 81.7.2 ARTROPLASTIA DE MANO Y DEDOS SIN PRÓTESIS SINTÉTICA O IMPLANTE |           |                                                                                              |                                 |
| MUÑECA                                                                | 81.7.2.01 | ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN                                                   |                                 |
|                                                                       | 81.7.2.02 | ARTROPLASTIA                                                                                 | RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA |
|                                                                       | 81.7.2.03 | ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MAS)                                                 |                                 |
|                                                                       | 81.7.2.05 | LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN LIGAMENTOS' (UNA O MAS)                                        |                                 |
|                                                                       | 81.7.2.07 | CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE FALANGES POR ARTROSCOPIA                                        |                                 |
| NCOC                                                                  | 81.7.2.08 | ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)                                                   |                                 |
| 81.7.3 REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE MUÑECA                            |           |                                                                                              |                                 |
| TRAPECIOMETACARPIANA                                                  | 81.7.3.01 | REEMPLAZO PROTÉSICO DE LA ARTICULACIÓN                                                       |                                 |
|                                                                       | 81.7.3.02 | REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL DE MUÑECA                                                        |                                 |
| 81.7.9 OTRA REPARACIÓN DE MANO, MUÑECA Y DEDOS                        |           |                                                                                              |                                 |
| RECONSTRUCCIÓN                                                        | 81.7.9.01 | ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS(POR CADA DEDO)                                                 |                                 |
|                                                                       | 81.7.9.02 | CORRECCIÓN DE                                                                                | POLIDACTILIA CON                |
| 81.8ARTROPLASTIA Y REPARACION DE HOMBRO Y CODO                        |           |                                                                                              |                                 |
| 81.8.0 REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO                                      |           |                                                                                              |                                 |
| HOMBRO                                                                | 81.8.0.00 | REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO SOD                                                                |                                 |
|                                                                       | 81.8.0.10 | REEMPLAZO PROTÉSICO PRIMARIO                                                                 | TOTAL DE                        |
|                                                                       | 81.8.0.20 | REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL                                                                    | DE HOMBRO                       |
| SECUNDARIO                                                            |           |                                                                                              |                                 |
| 81.8.1 REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE HOMBRO                          |           |                                                                                              |                                 |
| SECUNDARIO                                                            | 81.8.1.00 | REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE HOMBRO                                                        |                                 |
| 81.8.2 REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO                    |           |                                                                                              |                                 |
| SOD                                                                   | 81.8.2.00 | REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO                                                  |                                 |
| 81.8.3 OTRA REPARACIÓN DE HOMBRO                                      |           |                                                                                              |                                 |
| HOMBRO                                                                | 81.8.3.01 | ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA                                                                   |                                 |
|                                                                       |           | Incluye:                                                                                     | EXTRACCION DE CALCIFICACIONES   |
|                                                                       | 81.8.3.02 | ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA                                                               |                                 |
|                                                                       |           | Incluye:                                                                                     | EXTRACCION DE CALCIFICACIONES   |
|                                                                       | 81.8.3.05 | ARTROPLASTIA ACROMIO- CLAVICULAR                                                             |                                 |
|                                                                       | 81.8.3.06 | ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN                                                   |                                 |
|                                                                       | 81.8.3.07 | REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA                                                         |                                 |
|                                                                       | Incluye:  | AQUELLA CON CURETAJE DE CARTILAGO, RESECCION DE LABRUM ROTO O POR OSTEOCONDITRIS DEL CONDILO |                                 |
| 81.8.4 REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO                              |           |                                                                                              |                                 |
|                                                                       | 81.8.4.00 | REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO SOD                                                        |                                 |
| 81.8.5 REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE CODO                            |           |                                                                                              |                                 |
|                                                                       | 81.8.5.00 | REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE CODO SOD                                                      |                                 |
| 81.8.6 OTRAS REPARACIONES DEL CODO                                    |           |                                                                                              |                                 |
| DEL CODO                                                              | 81.8.6.01 | ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN                                                   |                                 |
|                                                                       | 81.8.6.02 | RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO                        |                                 |
| CONTRACTURA                                                           | 81.8.6.03 | LIBERACIÓN ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA                                                 |                                 |
| CODO                                                                  | 81.8.6.04 | REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL                                                     |                                 |
|                                                                       | 81.8.6.06 | CONDROPLASTIA DEL CODO POR VIA ARTROSCOPICA                                                  |                                 |
| 81.9OTROS PROCEDIMIENTOS EN ARTICULACIONES                            |           |                                                                                              |                                 |

**Incluye:** REVISIÓN DE ARTROPLASTIA O SUSTITUCIÓN PARCIAL O TOTAL; PROCEDIMIENTOS NO DESCRITOS O CODIFICADOS EN OTRA PARTE

**Excluye:** ARTROSCOPIA (898-899), BIOPSIA(803),, IMAGENOLOGIA (87), ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS DE MUESTRAS ARTICULARES(898)

**81.9.1      ARTROCENTESIS**

81.9.1.01    ASPIRACIÓN ARTICULAR

**81.9.2      INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPEÚTICA DENTRO DE ARTICULACIÓN O LIGAMENTO**

81.9.2.00    INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPEÚTICA DENTRO DE ARTICULACIÓN O

LIGAMENTO SOD

**81.9.3      SUTURA DE CÁPSULA O LIGAMENTO O CARTÍLAGO DE EXTREMIDAD SUPERIOR**

81.9.3.10    CAPSULORRAFIA TIPO BANKART PARA LUXACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA

81.9.3.30    SUTURA DEL FIBROCATÍLAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS

INTERCARIANOS (UNO O MAS) POR ARTROSCOPIA

81.9.3.41    CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA (UNA O MAS)

**81.9.4      SUTURA DE CÁPSULA O LIGAMENTO DE TOBILLO Y PIE**

**Incluye:** POR TRAUMA

81.9.4.10    SUTURA SIMPLE DEL TENDÓN DE AQUILES

81.9.4.20    RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES

**81.9.5      OTRA SUTURA DE CÁPSULA O LIGAMENTO DE EXTREMIDAD INFERIOR**

**Incluye:** POR TRAUMA

81.9.5.20    REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO

**81.9.6      ARTRODIASTASIS**

81.9.6.01    ARTRODIASTÁSIS CON FIJADOR EXTERNO

**81.9.7      REVISIÓN DE REEMPLAZO ARTICULAR DE EXTREMIDAD SUPERIOR**

**Incluye:** REVISIÓN DE ARTROPLASTIA O SUSTITUCIÓN PARCIAL O TOTAL

81.9.7.01    REVISION DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO

81.9.7.02    REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO

81.9.7.03    REVISION REEMPLAZO PROTESICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO

81.9.7.04    REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL

81.9.7.06    REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CODO

**81.9.8      OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN ESTRUCTURAS ARTICULARES**

81.9.8.00    OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN ESTRUCTURAS ARTICULARES SOD

81.9.8.10    ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA DE COLUMNA VERTEBRAL NCOC

**82PROCEDIMIENTOS EN TENDONES, MUSCULOS Y FASCIA DE MANO**

**Incluye:** APONEUROSIS, VAINA DE TENDÓN Y MEMBRANA SINOVIAL

**Excluye:** AQUELLA NO QUIRURGICA O REALIZADA SOLO POR ESTIRADO O MANIPULACIÓN (93.26), DESCOMPRESIÓN DE TUNEL METACARPIANO(04.43)

**Simultaneo:** CODIFICAR TAMBIEN CUALQUIER INJERTO SIMULTANEO DE PIEL(866)

**82.0INCISION DE MUSCULO, TENDON, FASCIA Y BOLSA SINOVIAL DE MANO**

**82.0.1      INCISIÓN DE VAINA DE TENDÓN DE MANO**

82.0.1.01    EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN DE MANO

82.0.1.02    ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE

- TENDÓN DE MANO
- 82.0.2

MIOTOMÍA DE MANO

82.0.2.00

MIOTOMÍA DE MANO SOD
- 82.0.3

BURSOTOMÍA DE MANO

82.0.3.00

BURSOTOMÍA DE MANO SOD
- 82.0.4

INCISIÓN Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR

82.0.4.00

INCISIÓN Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR
- SOD
- 82.0.9

OTRA INCISIÓN DE TEJIDO FLEXIBLE DE MANO

82.0.9.00

OTRA INCISIÓN DE TEJIDO FLEXIBLE DE MANO SOD
- 82.1

INCISIÓN DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA DE MANO

82.1.1

TENOTOMÍA DE MANO

82.1.1.01

TENOTOMÍA DE MANO PALMAR

82.1.1.02

TENOTOMÍA DE MANO DORSAL

82.1.2

FASCIOTOMÍA DE MANO

Incluye:

DIVISIÓN DE FASCIA DE MANO

82.1.2.00

FASCIOTOMÍA DE MANO SOD

82.1.9

OTRA DIVISIÓN O INCISION DE TEJIDO BLANDO DE MANO

82.1.9.01

DIVISIÓN DE MÚSCULO DE MANO

82.2

ESCISIÓN DE LESIÓN DE MUSCULO, FASCIA O ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO

Excluye:

ESCISIÓN DE LESIÓN EN PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO(86.2-86.3)

82.2.1

ESCISIÓN DE LESIÓN DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO

82.2.1.01

RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO

82.2.1.02

RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA

82.2.1.03

RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA

82.2.2

ESCISIÓN DE LESIÓN DE MÚSCULO DE MANO

82.2.2.01

ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN MÚSCULO DE MANO

82.2.2.02

ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN MÚSCULO DE MANO

82.3

OTRA ESCISIÓN DE TEJIDO BLANDO DE MANO

Incluye:

RESECCION O ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN MANO

Excluye:

ESCISIÓN DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO(86.2-86.3)

82.3.1

BURSECTOMÍA DE MANO

82.3.1.00

BURSECTOMÍA DE MANO SOD

82.3.2

ESCISIÓN DE TENDÓN DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA)

82.3.2.00

ESCISIÓN DE TENDÓN DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA) SOD

82.3.3

OTRA TENDONECTOMÍA DE MANO

82.3.3.01

TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)

82.3.3.03

TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)

82.3.3.07

TENOSINOVECTOMÍA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN] NCOC

82.3.3.11

TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)

82.3.4

ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA DE MANO PARA INJERTO

82.3.4.00

ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA DE MANO PARA INJERTO SOD

82.3.5

OTRA FASCIECTOMÍA DE MANO

Incluye:

RESECCION O ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN MANO

82.3.5.01

ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN MANO

Incluye:

POR ENFERMEDAD DE DUPUYTREN

82.3.5.02

ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN DEDOS

82.3.6

OTRA MIECTOMÍA DE MANO

82.3.6.00

OTRA MIECTOMÍA DE MANO SOD

82.4

SUTURA DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA DE MANO

Incluye:

SUTURA RETARDADA DE TENDON EXTENSOR DE MANO O

DEDOS

**Excluye:** ESCISIÓN DE LESIÓN EN PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO(86.2-86.3)

**82.4.1 SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO**

82.4.1.00 SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO SOD

**82.4.2 SUTURA DE TENDÓN FLEXOR DE DEDOS EN MANO**

82.4.2.01 TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO ) CON NEURORRAFIA

82.4.2.02 TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO ) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION

82.4.2.03 TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO ) SIN NEURORRAFIA

82.4.2.11 TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO MAS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION

82.4.2.13 TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA

82.4.2.15 TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA

**82.4.3 SUTURA DE OTRO TENDÓN DE DEDOS EN MANO**

**Incluye:** SUTURA RETARDADA DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS

82.4.3.01 TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO )

82.4.3.21 TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)

**82.4.6 SUTURA DE MÚSCULO O FASCIA DE MANO**

82.4.6.01 MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO,( UNO O MAS )

82.4.6.11 MIORRAFIA EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)

**82.5 TRANSPLANTE DE MÚSCULO Y TENDÓN DE MANO**

**82.5.1 AVANZAMIENTO DE TENDÓN DE MANO**

82.5.1.00 AVANZAMIENTO DE TENDÓN DE MANO SOD

**82.5.2 RETROCESO DE TENDÓN DE MANO**

82.5.2.00 RETROCESO DE TENDÓN DE MANO SOD

**82.5.3 REFIJACIÓN O REINSERCIÓN DE TENDÓN DE MANO**

82.5.3.01 TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (UNO O MAS)

82.5.3.03 TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR

82.5.3.04 TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPÁSTICOS)

82.5.3.05 TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR

82.5.3.06 REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MAS)

82.5.3.07 TRASFERENCIA DE TENDÓN EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)

**82.5.4 REFIJACIÓN DE MÚSCULO DE MANO**

82.5.4.00 REFIJACIÓN DE MÚSCULO DE MANO SOD

**82.5.5 ALARGAMIENTO DE TENDÓN EN MANO**

82.5.5.01 ALARGAMIENTO DE TENDÓN EN MANO (UNO O MAS)

**82.5.6 OTRO TRANSPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDÓN DE MANO**

82.5.6.00 OTRO TRANSPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDÓN DE MANO SOD

**82.5.9 OTRO TRANSPLANTE O TRANSFERENCIA DE MÚSCULO DE MANO**

82.5.9.00 OTRO TRANSPLANTE O TRANSFERENCIA DE MÚSCULO DE MANO SOD

**82.6 RECONSTRUCCION DE DEDO PULGAR**

**Excluye:** AMPUTACION PARA TRANSFERENCIA DIGITAL(8401-8411)

**82.6.1 PROCEDIMIENTOS DE PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO**

**NEUROVASCULAR**

82.6.1.00 PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD

- 82.6.9

OTRA RECONSTRUCCIÓN DEL PULGAR
- 82.6.9.20

INJERTOS AL PULGAR: ÓSEO Y PEDICULO DE PIEL
- 82.7

PROCEDIMIENTOS PLASTICOS EN MANO CON INJERTO O IMPLANTE
- 82.7.1

RECONSTRUCCIÓN DE POLEA DE TENDÓN
- 82.7.1.01

RECONSTRUCCIÓN PARA PLASTIA DE Oponente
- 82.7.1.02

INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS
- 82.7.1.03

INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS
- 82.7.2

PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN MANO CON INJERTO DE MÚSCULO O FASCIA
- 82.7.2.00

PROCEDIMIENTOS PLÁSTICA EN MANO CON INJERTO DE MÚSCULO O FASCIA SOD
- 82.7.9

PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN MANO CON OTRO INJERTO O IMPLANTE
- 82.7.9.01

INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)
- 82.7.9.02

INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)
- 82.7.9.10

INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)
- 82.8

OTROS PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN MANO
- 82.8.1

TRANSFERENCIA DE DEDO, EXCEPTO PULGAR
- 82.8.1.01

TRANSPOSICIÓN DE DEDO
- 82.8.1.02

TRANSPLANTE DE ARTEJO A MANO
- Incluye:

RESECCION DE ARTEJO
- 82.8.2

REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA MANO
- Incluye:

AQUELLA POR MANO HENDIDA, EN ESPEJO O LANGOSTA, MANO ZAMBA RADIAL O DEFICIENCIAS CUBITALES
- 82.8.2.00

REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA MANO SOD
- 82.8.3

REPARACIÓN DE MACRODACTILIA, CAMPODACTILIA, SINDACTILIA, CLINODACTILIA
- 82.8.3.02

CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)
- 82.8.3.04

CORRECCIÓN DE SINDACTILIA COMPLEJA
- 82.8.3.10

CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA
- 82.8.3.20

CORRECCIÓN SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)
- 82.8.3.30

CORRECCIÓN DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMÍA (UNO O MAS DEDOS)
- 82.8.3.40

CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)
- 82.8.3.50

CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN
- 82.8.3.51

CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON EXCISIÓN SIMPLE
- 82.8.3.55

CORRECCIÓN DE DEFORMIDAD DE MADELUNG
- 82.8.4

REPARACIÓN DE DEDOS DE MANO
- 82.8.4.01

CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN BOTONERA
- 82.8.4.02

CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE
- 82.8.4.03

CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO
- 82.8.4.04

CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO (DEDO DE RESORTE)
- 82.8.5

OTRAS TENODESIS DE MANO
- 82.8.5.01

TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)
- 82.8.6

OTRAS TENOPLASTIAS DE MANO
- 82.8.6.01

MIOTENOPLASTIA DE MANO
- 82.8.9

OTROS PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN MANO
- 82.8.9.01

PLICATURA DE FASCIA EN MANO
- 82.8.9.02

REPARACIÓN DE HERNIA FASCIAL



82.8.9.10 RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTOS EN MANO (UNO O MAS)

**82.9 OTROS PROCEDIMIENTOS EN MUSCULO, TENDON Y FASCIA DE MANO**  
*[Excluye:] OPERACIONES O PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE TEJIDOS BLANDOS DE MANO(83.21-83.29)*

**82.9.1 LISIS DE ADHERENCIAS DE MANO**  
*[Excluye:] AQUELLA NO QUIRURGICA O REALIZADA SOLO POR ESTIRADO O MANIPULACIÓN (93.26), DESCOMPRESIÓN DE TUNEL METACARPIANO(04.43)*

82.9.1.01 LIBERACIÓN DE ADHESIONES DE FASCIA, MÚSCULO Y TENDÓN DE MANO  
82.9.1.11 TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)  
82.9.1.15 TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)  
82.9.1.21 TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)  
82.9.1.25 TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)

**82.9.2 ASPIRACIÓN DE BURSA DE MANO**  
82.9.2.00 ASPIRACIÓN DE BURSA DE MANO SOD

**82.9.3 ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO DE MANO**  
82.9.3.00 ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO DE MANO SOD

**82.9.4 INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPEÚTICA DENTRO DE BURSA DE MANO**  
82.9.4.00 INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPEÚTICA DENTRO DE BURSA DE MANO SOD

**82.9.5 INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPEÚTICA DENTRO DE TENDÓN DE MANO**  
82.9.5.00 INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPEÚTICA DENTRO DE TENDÓN DE MANO SOD

**82.9.9 OTROS PROCEDIMIENTOS EN MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO**  
82.9.9.00 DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO SOD

*[Incluye:] AQUEL POR TENOSINOVITIS INFECCIOSA EN MANO*  
*[Excluye:] LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS (796400, 796301)*

82.9.9.10 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO  
82.9.9.11 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO  
82.9.9.12 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)

**83 PROCEDIMIENTOS EN MÚSCULO, TENDÓN, FASCIA Y BURSA**  
*[Incluye:] PROCEDIMIENTOS SOBRE APONEUROSIS, MEMBRANA SINOVIOL DE BURSA Y ENVOLTURA O VAINA DE TENDON*  
*[Excluye:] EXTRACCIÓN POR ARTROTOMÍA DE CUERPOS EXTRAÑOS O MATERIAL DE SUTURA DE ARTICULACIÓN(80.0) O EXTRACCIÓN NO QUIRURGICA(98.2)*

**83.0 INCISIÓN DE MÚSCULO, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (EXCEPTO MANO)**  
**83.0.1 INCISIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN**  
83.0.1.01 EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN  
83.0.1.02 ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN

**83.0.2 MIOTOMÍA**  
83.0.2.31 MIOTOMIA DEL TEMPORAL  
83.0.2.32 MIOTOMIA PTERIGOIDEO  
83.0.2.33 MIOTOMÍA DE MASETERO

**83.0.3 BURSOTOMÍA**  
*[Excluye:] ASPIRACIÓN PERCUTANEA DE BOLSA SINOVIOL(83.94)*  
83.0.3.01 EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁNEOS O

BURSASUBDELTOIDEOS O  
INTRATENDINOSOS

83.1INCISIÓN O DIVISIÓN EN MUSCULO, TENDON Y FASCIA

**Incluye:** APONEUROTOMÍA, TRANSECCIÓN O DIVISIÓN DE TENDÓN Y  
LIBERACIÓN DE TENDÓN.

83.1.1 TENOTOMÍAS EN PIE Y TOBILLO

83.1.1.21 TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MAS)

83.1.2 TENOTOMÍA EN PELVIS

**Excluye:** POR LUXACIÓN CONGÉNITA DE PELVIS (7985)

83.1.2.01 TENOTOMÍAS ABIERTAS UNILATERALES DE PELVIS

83.1.2.02 LIBERACIÓN PERIARTICULAR DE LA PELVIS, CON  
TENOTOMÍAS (PELVIS COLGANTE)

83.1.2.03 LIBERACIÓN DE FLEXORES DE PELVIS

83.1.2.04 LIBERACIÓN DE MUSCULATURA PELVITROCANTÉRICA

83.1.3 OTRAS TENOTOMÍAS

83.1.3.02 TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MAS)

83.1.3.03 TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MAS)

83.1.3.04 TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)

83.1.3.05 TENOTOMÍA SIMPLE EN CUELLO (TORTÍCOLIS  
CONGÉNITA)

83.1.3.06 TENOTOMÍA MÚLTIPLE EN CUELLO

83.1.3.07 TENOTOMÍA DE MUSCULOS ESPÁSTICOS NCOC  
(EXCEPTO MANO)

83.1.3.08 TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MAS) NCOC

83.1.3.09 TENOTOMÍAS DE ISQUIOTIBIALES ( UNA O MAS)

83.1.3.10 TENOTOMÍA TORÁCCICA ( EN DESCOMPRESIÓN)

83.1.4 FASCIOTOMÍA

**Incluye:** POR CONTRACTURA DE VOLKMANN ENTRE OTRAS  
PATOLOGIAS

83.1.4.01 FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA NCOC

83.1.4.02 INCISIÒN DE BANDA ILIOTIBIAL

83.1.4.03 ESCISIÓN PARCIAL DE FASCIA

83.1.4.50 FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACION EN  
CODO Y MUÑECA

83.1.4.51 FASCIOTOMÍA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA  
BRAQUIAL

83.1.4.61 FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES

83.1.4.71 FASCIOTOMÍA EN PIERNA, POR UNA O MÁS INCISIONES  
NCOC

83.1.4.81 FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES

83.1.9 OTRA INCISIÓN DE TEJIDO BLANDO

**Incluye:** AQUELLA PARA DESCOMPRESION TORACCICA,  
TORTICOLIS CONGENITA

83.1.9.01 INCISION DE MÚSCULO NCOC

83.1.9.02 LIBERACIÓN DE MÚSCULO

83.1.9.05 ESCALENOTOMIA O SECCIÓN DE ESCALENO ANTERIOR  
SIN RESECCIÓN DE

COSTILLA CERVICAL

83.1.9.10 SECCIÓN DE ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO

83.2PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN MUSCULO, TENDON, FASCIA Y  
BOLSA SINOVIAL,

INCLUSO AQUEL DE MANO

83.2.1 BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO ( MUSCULOS, TENDON, FASCIA  
Y BURSA INCLUSO MANO)

83.2.1.00 BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON,  
FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO  
MANO) SOD

83.3ESCISION DE LESION DE MUSCULO, TENDON, FASCIA Y BOLSA  
SINOVIAL EXCEPTO MANO

83.3.0 RESECCION DE TUMOR DE MUSCULO, TENDON, FASCIA Y  
BOLSA SINOVIAL

83.3.0.01 RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL

83.3.0.02 RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL

**83.3.1 ESCISIÓN DE LESIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN**

Excluye: BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO(83.21)

83.3.1.01 ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO

**83.3.2 ESCISIÓN DE LESIÓN DE MÚSCULO**

Incluye: AQUELLA POR CONTRACTURA DE VOLLKMANN

83.3.2.01 ESCISIÓN DE MIOSITIS OSIFICANTE

83.3.2.02 ESCISIÓN O RESECCIÓN DE : HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES

HETEROTÓPICAS EN MUSCULO

83.3.2.03 ESCISIÓN DE CICATRIZ DE MÚSCULO

**83.3.9 ESCISIÓN DE LESIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO**

83.3.9.01 ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO O DE BAKER

**83.4 OTRA ESCISIÓN DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO**

**83.4.1 ESCISIÓN DE TENDÓN PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA)**

83.4.1.00 ESCISIÓN DE TENDÓN PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA) SOD

**83.4.2 OTRA TENDONECTOMÍA**

Incluye: AQUELLA POR TENOSINOVITIS INFECCIOSA EN SITIO DIFERENTE A LA MANO

83.4.2.00 DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO SOD

83.4.2.01 ESCISIÓN DE APONEUROSIS Y/O VAINA DE TENDÓN

83.4.2.02 TENOSINOVECTOMÍA NCOC

**83.4.3 ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA PARA INJERTO**

83.4.3.00 ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA PARA INJERTO SOD

**83.4.4 OTRA FASCIECTOMÍA**

83.4.4.00 OTRA FASCIECTOMÍA SOD

**83.4.5 OTRA MIECTOMÍA**

83.4.5.01 DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO SOD

83.4.5.02 ESCALENECTOMIA

**83.4.6 RESECCIÓN DE BOLSA TENDINOSA, FASCIA, MÚSCULO O TENDÓN; EXCEPTO MANO Y PIE**

83.4.6.00 RESECCIÓN DE BOLSA TENDINOSA, FASCIA, MÚSCULO O TENDÓN; EXCEPTO MANO Y PIE SOD

**83.4.9 OTRA ESCISIÓN DE TEJIDO BLANDO NO ARTICULAR**

Incluye: POR HERIDA INFECTADA ENTRE OTRAS CAUSAS

Excluye: LAVADO Y DESBRIDAMIENTO EN FRACTURAS (796)

83.4.9.10 LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO

83.4.9.20 LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO

83.4.9.30 LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO

83.4.9.40 LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA

83.4.9.50 LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE

**83.5 BURSECTOMÍA EXCEPTO MANO**

**83.5.1 BURSECTOMÍA ABIERTA**

83.5.1.00 BURSECTOMÍA ABIERTA SOD

- 83.5.1.01    BURSECTOMÍA ABIERTA DE HOMBRO
- 83.5.5        **BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA**
- 83.5.5.00    BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA SOD
- 83.6**SUTURA DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO**
- Incluye:

*AQUILORRAFIA*
- 83.6.0        **SUTURA DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA**
- 83.6.0.10    SUTURA DE MUSCULO Y/O TENDON Y/O FASCIA Y/O APONEUROSIS SOD
- 83.6.1        **SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDÓN**
- 83.6.1.00    SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDÓN SOD
- 83.6.2        **SUTURA DIFERIDA DE TENDÓN**
- 83.6.2.01    TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)
- 83.6.2.02    TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)
- 83.6.3        **REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR**
- Incluye:

*AQUEL POR DESGARRO*
- 83.6.3.01    REPARACIÓN VIA ABIERTA DEL MANGUITO ROTADOR
- 83.6.3.05    SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR POR ENDOSCOPIA
- 83.6.4        **OTRA SUTURA DE TENDÓN**
- 83.6.4.05    SUTURA DEL TENDÓN BICIPITAL (TENODESIS) POR ENDOSCOPIA
- 83.6.5        **OTRA SUTURA DE MÚSCULO O FASCIA**
- 83.6.5.01    REPARACIÓN DE DIÁSTASIS DE RECTOS
- 83.7**RECONSTRUCCION DE MUSCULOS Y TENDON, EXCEPTO MANO**
- Excluye:

*RECONSTRUCCIÓN MUSCULAR Y DE TENDÓN ASOCIADA CON ARTROPLASTIA*
- 83.7.1        **AVANZAMIENTO DE TENDÓN**
- 83.7.1.00    AVANZAMIENTO DE TENDÓN SOD
- 83.7.2        **RETROCESO DE TENDÓN**
- 83.7.2.00    RETROCESO DE TENDÓN SOD
- 83.7.3        **REFIJACIÓN DE TENDÓN**
- 83.7.3.00    REFIJACIÓN DE TENDÓN SOD
- 83.7.4        **REFIJACIÓN DE MÚSCULO**
- 83.7.4.00    REFIJACIÓN DE MÚSCULO SOD
- 83.7.5**TRANSFERENCIA O TRANSPLANTE DE TENDÓN**
- 83.7.5.01    TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO
- 83.7.5.02    TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARÁLISIS RADIAL
- 83.7.5.03    TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA
- 83.7.6        **TRANSPOSICIÓN MIOTENDINOSA**
- 83.7.6.01    TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO
- 83.7.6.02    TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO
- 83.7.6.03    TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO
- 83.7.6.04    TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA
- 83.7.6.05    TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PELVIS (CADERA)
- 83.7.6.06    TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO
- 83.7.6.07    TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA
- 83.7.6.08    TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA
- 83.7.6.09    TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE
- 83.7.7        **TRANSFERENCIA O TRANSPLANTE DE MÚSCULO**
- 83.7.7.00    TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO SOD
- 83.7.7.01    TRANSPLANTE DE MÚSCULO NCOC
- 83.7.9        **OTRA TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO**
- 83.7.9.01    TRANSPOSICIÓN DE MUSCULO CON DESCENSO DE TROCANTER MAYOR Y OSTEOTOMIA
- 83.8**OTRAS OPERACIONES PLASTICAS EN MÚSCULO, TENDON Y FASCIA, EXCEPTO MANO**
- Incluye:

*PLICATURA, PLASTIAS, ALARGAMIENTO, ACORTAMIENTO*

**Excluye:** PLASTIAS DE MUSCULO Y TENDÓN ASOCIADAS CON ARTROPLASTIA

### 83.8.1 INJERTO DE TENDÓN

**Excluye:** INJERTO DE TENDON EN MANO (8279)

83.8.1.00 INJERTO DE TENDON SOD

### 83.8.2 INJERTO DE MÚSCULO O FASCIA

**Excluye:** AQUEL QUE HACE PARTE O ES ACTIVIDAD DE OTRO PROCEDIMIENTO

83.8.2.00 INJERTO DE MÚSCULO O FASCIA SOD

### 83.8.3 RECONSTRUCCIÓN DE POLEA DE TENDÓN

### 83.8.3.00 RECONSTRUCCIÓN DE POLEA DE TENDÓN SOD

### 83.8.4 LIBERACIÓN DE PIE TALO

83.8.4.01 LIBERACION DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA DE PIE  
TALO NCOC

### 83.8.5 OTRO CAMBIO DE LONGITUD EN MÚSCULO O TENDÓN

**Incluye:** *PLICATURA, PLASTIAS, ALARGAMIENTO, ACORTAMIENTO*

### 83.8.5.01 ALARGAMIENTO TENDÓN POPLÍTEO

83.8.5.02 ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES

|          |           |                                          |
|----------|-----------|------------------------------------------|
| FIJACIÓN | 83.8.5.05 | REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON |
|----------|-----------|------------------------------------------|

### 83.8.6 CUADRICEPSPLASTIA

### 83.8.6.01 CUADRICESPLASTIA ABIERTA

#### 83.8.6.02 CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA

### 83.8.7 OTROS PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN MÚSCULO

#### 83.8.7.10 MUSCULOPLASTIA O MIOPLASTIA NCOC

### 83.8.8 OTROS PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN TENDÓN

### 83.8.8.10 MIOTENOPLASTIA NCOC

### 83.8.8.20 FIJACIÓN DE TENDÓN NCOC

### 83.8.8.30 TENODESIS NCOC

### 83.8.9 OTROS PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN FASCIA

### 83.8.9.10 ALARGAMIENTO DE FASCIA

83.8.9.40 FASCIOPLASTIA

### 83.8.9.60 PLICATURA DE FASCIA

### 83.90TROS PROCEDIMIENTOS EN MÚSCULOS, TENDÓN,FASCIA Y BURSA, EXCEPTO MANO

**Excluye:** ESTIRADO Y MANIPULACIONES NO OPÉRATORIAS(93.25-93.29)

### 83.9.1 LISIS DE ADHERENCIAS DE MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA

### 83.9.1.01 LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN O TENOLISIS

**83.9.2      INSERCIÓN O REEMPLAZO DE ESTIMULADOR MÚSCULO-ESQUELÉTICO**

83.9.2.00 INSERCIÓN O REEMPLAZO DE ESTIMULADOR  
MÚSCULO-ESQUELÉTICO SOD

### 83.9.3 ELIMINACIÓN DE ESTIMULADOR MÚSCULO-ESQUELÉTICO

83.9.3.00 ELIMINACIÓN DE ESTIMULADOR MÚSCULO-ESQUELÉTICO SOD

#### 83.9.4 ASPIRACIÓN DE BURSA

83.9.4.00 ASPIRACIÓN DE BURSA SOD

### 83.9.5 ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO

**Excluye:** AQUELLA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO (861)

83.9.5.00 ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO SOD

**83.9.6 INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPEÚTICA DENTRO DE BURSA**

83.9.6.00 INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA  
TERAPEÚTICA DENTRO DE BURSA SOD

**83.9.7 INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPEÚTICA DENTRO DE TENDÓN**

83.9.7.00 INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA

TERAPEÚTICA DENTRO DE TENDÓN SOD

**83.9.9 OTROS PROCEDIMIENTOS EN MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA**

- Excluye:

EXTRACCIÓN POR ARTROTOMÍA DE CUERPOS EXTRAÑOS O MATERIAL DE SUTURA DE ARTICULACIÓN(80.0-80.09) O EXTRACCIÓN NO QUIRURGICA (982)
- 83.9.9.01 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN O SINOVIAL)
- 83.9.9.02 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN O SINOVIAL)
- 83.9.9.03 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)
- 83.9.9.06 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PELVIS (MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL)
- 83.9.9.07 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL)
- 83.9.9.08 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)
- 83.9.9.09 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL)

**84 OTROS PROCEDIMIENTOS EN SISTEMA OSTEOMUSCULAR**

**84.0 AMPUTACIÓN DE MIEMBRO SUPERIOR**

Excluye:

REVISIÓN DE MUÑÓN(84.3)

**84.0.0 AMPUTACIÓN DE MIEMBRO SUPERIOR NO CLASIFICADO BAJO OTRO CONCEPTO**

- 84.0.0.01 AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO
- 84.0.0.02 AMPUTACIÓN KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO
- 84.0.0.03 AMPUTACIÓN ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO

**84.0.1 AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO**

84.0.1.00 AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD

**84.0.2 AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE PULGAR**

84.0.2.00 AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE PULGAR SOD

**84.0.3 AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE HUESOS DEL CARPO (MANO)**

84.0.3.00 AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE MANO (CARPO) SOD

**84.0.4 DESARTICULACIÓN DE MUÑECA**

84.0.4.00 DESARTICULACIÓN DE MUÑECA SOD

**84.0.5 AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE ANTEBRAZO**

84.0.5.00 AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE ANTEBRAZO SOD

**84.0.6 DESARTICULACIÓN DE CODO**

84.0.6.00 DESARTICULACIÓN DE CODO SOD

**84.0.7 AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE HÚMERO**

84.0.7.01 AMPUTACIÓN DE BRAZO

**84.0.8 DESARTICULACIÓN DE HOMBRO**

84.0.8.00 DESARTICULACIÓN DE HOMBRO SOD

**84.0.9 AMPUTACIÓN INTERTORACO ESCAPULAR**

Incluye:

AQUELLA DE CUARTO SUPERIOR, ESCAPULOTORACCICA

84.0.9.00 AMPUTACIÓN INTERTORACO ESCAPULAR SOD

#### **84.1 AMPUTACIÓN DE MIEMBRO INFERIOR**

**Excluye:** REVISIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN(84.3)

##### **84.1.0 AMPUTACIÓN DE MIEMBRO INFERIOR NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO**

84.1.0.01 AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO

ESPECIFICADO

84.1.0.02 AMPUTACIÓN KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO

84.1.0.03 AMPUTACIÓN ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO

ESPECIFICADO

##### **84.1.1 AMPUTACIÓN O DESARTICULACION ARTEJOS**

84.1.1.00 AMPUTACIÓN O DESARTICULACION ARTEJOS (UNO O MAS) SOD

##### **84.1.2 AMPUTACIÓN O DESARTICULACION DE PIE**

**Incluye:** A TRAVÉS DE LA MITAD DEL PIE O DE MEDIO PIE, TECNICA DE CHOPART O MEDIOTARSIANA O

TRANSMETATARIANA

84.1.2.00 AMPUTACIÓN O DESARTICULACION DE PIE SOD

##### **84.1.3 DESARTICULACIÓN DE TOBILLO**

84.1.3.00 DESARTICULACIÓN DE TOBILLO SOD

##### **84.1.4 AMPUTACIÓN DE TOBILLO A TRAVÉS DEL MALEÓLO DE TIBIA Y PERONÉ**

84.1.4.00 AMPUTACIÓN DE TOBILLO A TRAVÉS DEL MALEÓLO DE TIBIA Y PERONÉ SOD

##### **84.1.5 OTRA AMPUTACIÓN POR DEBAJO DE LA RODILLA**

84.1.5.00 AMPUTACIÓN O DESARTICULACION DE PIERNA SOD

##### **84.1.6 DESARTICULACIÓN DE RODILLA**

**Incluye:** AMPUTACION DE BATCH, SPILTNER Y MCFADDIN, MAZET, DE S.P. ROGER

84.1.6.00 DESARTICULACIÓN DE RODILLA SOD

##### **84.1.7 AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE RODILLA**

**Incluye:** AQUELLA A TRAVES DE FEMUR, DE MUSLO, SUPRACONDILEA POR ENCIMA DE LA RODILLA

84.1.7.00 AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD

##### **84.1.8 DESARTICULACIÓN DE PELVIS**

84.1.8.00 DESARTICULACIÓN DE PELVIS SOD

#### **84.2 REEMPLANTE DE EXTREMIDAD**

##### **84.2.1 REEMPLANTE DE PULGAR**

84.2.1.00 REEMPLANTE DE PULGAR SOD

##### **84.2.2 REEMPLANTE DE DEDOS EN MANO**

84.2.2.02 REEMPLANTE DE UN DEDO EN MANO

84.2.2.03 REEMPLANTE DE DOS DEDOS EN MANO

84.2.2.04 REEMPLANTE DE TRES DEDOS EN MANO

84.2.2.05 REEMPLANTE DE CUATRO O MAS DEDOS EN MANO

##### **84.2.3 REEMPLANTE DE ANTEBRAZO, MUÑECA O MANO**

84.2.3.01 REEMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO

84.2.3.02 REEMPLANTE DE MANO A NIVEL DEL METACARPO

84.2.3.03 REEMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA

##### **84.2.4 REEMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL BRAZO**

84.2.4.01 REEMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL BRAZO SOD

##### **84.2.5 REEMPLANTE DE ARTEJOS**

84.2.5.00 REEMPLANTE DE ARTEJOS SOD

##### **84.2.6 REEMPLANTE DE PIE**

84.2.6.00 REEMPLANTE DE PIE SOD

##### **84.2.7 REEMPLANTE DE PIERNA O TOBILLO**

84.2.7.00 REEMPLANTE DE PIERNA SOD

##### **84.2.8 REEMPLANTE DE MUSLO**

- 84.2.8.00    REIMPLANTE DE MUSLO SOD
- 84.3**REMODELACIÓN [REVISIÓN] [ RECONSTRUCCIÓN] DEL MUÑON DE AMPUTACIÓN**
- 84.3.1    **REMODELACIÓN [REVISIÓN] [ RECONSTRUCCIÓN] DEL MUÑON DE AMPUTACIÓN DE HOMBRO**
- 84.3.1.00    REMODELACIÓN [REVISIÓN] [ RECONSTRUCCIÓN] DEL MUÑON DE AMPUTACIÓN DE HOMBRO SOD
- 84.3.2    **REMODELACIÓN [REVISIÓN] [ RECONSTRUCCIÓN] DEL MUÑON DE AMPUTACIÓN DE ANTEBRAZO**
- 84.3.2.00    REMODELACIÓN [REVISIÓN] [ RECONSTRUCCIÓN] DEL MUÑON DE AMPUTACIÓN DE ANTEBRAZO SOD
- 84.3.3    **REMODELACIÓN [REVISIÓN] [ RECONSTRUCCIÓN] DEL MUÑON DE AMPUTACIÓN DE BRAZO**
- 84.3.3.00    REMODELACIÓN [REVISIÓN] [ RECONSTRUCCIÓN] DEL MUÑON DE AMPUTACIÓN DE BRAZO SOD
- 84.3.4    **REMODELACIÓN [REVISIÓN] [ RECONSTRUCCIÓN] DEL MUÑON DE AMPUTACIÓN DE MANO**
- 84.3.4.00    REMODELACIÓN [REVISIÓN] [ RECONSTRUCCIÓN] DEL MUÑON DE AMPUTACIÓN DE MANO SOD
- 84.3.5    **REMODELACIÓN [REVISIÓN] [ RECONSTRUCCIÓN] DEL MUÑON DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO**
- 84.3.5.00    REMODELACIÓN [REVISIÓN] [ RECONSTRUCCIÓN] DEL MUÑON DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD
- 84.3.6    **REMODELACIÓN [REVISIÓN] [ RECONSTRUCCIÓN] DEL MUÑON DE AMPUTACIÓN DE MUSLO**
- 84.3.6.00    REMODELACIÓN [REVISIÓN] [ RECONSTRUCCIÓN] DEL MUÑON DE AMPUTACIÓN DE MUSLO SOD
- 84.3.7    **REMODELACIÓN [REVISIÓN] [ RECONSTRUCCIÓN] DEL MUÑON DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA**
- 84.3.7.00    REMODELACIÓN [REVISIÓN] [ RECONSTRUCCIÓN] DEL MUÑON DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA SOD
- 84.3.8    **REMODELACIÓN [REVISIÓN] [ RECONSTRUCCIÓN] DEL MUÑON DE AMPUTACIÓN DEL PIE**
- 84.3.8.01    REMODELACIÓN [REVISIÓN] [ RECONSTRUCCIÓN] DEL MUÑON DE AMPUTACIÓN DEL PIE SOD
- 84.3.9    **REMODELACIÓN [REVISIÓN] [ RECONSTRUCCIÓN] DEL MUÑON DE AMPUTACIÓN EN PELVIS**
- 84.3.9.00    REMODELACIÓN [REVISIÓN] [ RECONSTRUCCIÓN] DEL MUÑON DE AMPUTACIÓN EN PELVIS SOD
- 84.4**IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVO O MIEMBRO PROTÉSICO**
- Excluye:

ADAPTACION Y ENTRENAMIENTO DE PROTESIS (9324)
- 84.4.1    **IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS DE BRAZO Y HOMBRO**
- 84.4.1.00    IMPLANTACION DE PRÓTESIS DE BRAZO Y HOMBRO SOD



- 84.4.2

IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS DE ANTEBRAZO Y MANO

84.4.2.00

IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS DE ANTEBRAZO Y MANO

SOD
- 84.4.3

IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS POR ENCIMA DE RODILLA

84.4.3.00

IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS POR ENCIMA DE RODILLA

SOD
- 84.4.4

IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS POR DEBAJO DE RODILLA

84.4.4.00

IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS POR DEBAJO DE RODILLA

SOD
- 84.4.5

IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS DE PIERNA

84.4.5.00

IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS DE PIERNA, SOD
- 84.9

OTROS PROCEDIMIENTOS EN SISTEMA OSTEOMUSCULAR
- Excluye:

MANIPULACIÓN NO OPERATORIA(93.25-93.29)
- 84.9.0

CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE

Incluye:

AQUELLA POR PIE EQUINO VARO, CAVO, VALGO, TALLUS O CONVEXO, PIE CAVO

84.9.0.01

CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES

84.9.0.02

CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES

84.9.0.03

CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS
- 84.9.1

AMPUTACIÓN NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO

84.9.1.01

AMPUTACIÓN NCOC
- 84.9.2

SEPARACIÓN DE GEMELOS UNIDOS IGUALES

84.9.2.00

SEPARACIÓN DE GEMELOS UNIDOS IGUALES SOD
- 84.9.3

SEPARACIÓN DE GEMELOS UNIDOS DESIGUALES

84.9.3.00

SEPARACIÓN DE GEMELOS UNIDOS DESIGUALES SOD
- 84.9.4

CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL

84.9.4.00

CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD
- 84.9.5

PROCEDIMIENTOS MULTIPLES EN MIEMBROS INFERIORES

84.9.5.01

CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE :OSTEOTOMIAS Y/O FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS] EN FEMUR, TIBIA Y PERONE; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS Y/O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE

Capítulo      14      SISTEMA TEGUMENTARIO

- 85

PROCEDIMIENTOS EN LA MAMA

Incluye:

PROCEDIMIENTOS SOBRE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE MAMA (FEMENINA O MASCULINA), SITIO DE MASTECTOMIA ANTERIOR Y REVISIONES DE MASTECTOMIA PREVIA
- 85.0

MASTOTOMIA

85.0.1

DRENAJE EN MAMA POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA

Incluye:

AQUEL POR ABSCESO O HEMATOIMA

85.0.1. 00

DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD
- 85.0.2

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA

85.0.2.01

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA
- 85.1

PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN MAMA

85.1.1

BIOPSIA CERRADA [PERCUTANEA] [AGUJA] DE MAMA

Simultaneo:

GUIA MAMOGRAFICA (8768)

85.1.1.01

BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA

85.1.1.02

BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU -CUT

- 85.1.2

BIOPSIA ABIERTA DE MAMA

85.1.2.00

BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD
- 85.1.3

LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE, DE MAMA

85.1.3.01

LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE, DE MAMA CON ARPON

85.1.3.02

LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE, DE MAMA POR ESTEREOTAXIA
- 85.2

ESCISIÓN DE TEJIDO DE LA MAMA

85.2.0

ESCISIÓN O ABLACIÓN DE TEJIDO DE MAMA

85.2.0.02

ESCISIÓN SELECTIVA DE CANAL GALACTOFORO

85.2.0.03

ESCISIÓN EN BLOQUE DE CONDUCTOS GALACTOFOROS

85.2.1

ESCISIÓN LOCAL DE LESION DE MAMA

Incluye:

NÓDULO, FIBROADENOMA, QUISTE, FISTULA U OTRA LESION DE MAMA

85.2.1.00

RESECCION LOCAL DE LESIÓN DE MAMA SOD

85.2.2

RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA

85.2.2.00

RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA SOD

85.2.3

MASTECTOMIA SUBTOTAL

85.2.3.00

MASTECTOMIA SUBTOTAL SOD

85.2.4

ESCISIÓN DE TEJIDO MAMARIO ECTOPICO

85.2.4.01

ESCISIÓN DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO

85.2.5

ESCISIÓN DE PEZON

85.2.5.00

ESCISIÓN DE PEZON SOD
- 85.3

MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN Y MASTECTOMIA SUBCUTANEA

85.3.1

MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN

85.3.1.00

MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN SOD

85.3.1.01

MAMOPLASTIA DE REDUCCION POR GINECOMASTIA

85.3.3

MASTECTOMIA SUBCUTANEA

85.3.3.00

MASTECTOMIA SUBCUTANEA SOD

85.3.3.01

MASTECTOMIA SUBCUTANEA CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA
- 85.4

MASTECTOMIA

85.4.1

MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL

85.4.1.00

MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL SOD

85.4.2

MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL

85.4.2.00

MASTECTOMIA SIMPLE TOTAL BILATERAL SOD

85.4.3

MASTECTOMIA SIMPLE AMPLIADA UNILATERAL

85.4.3.01

MASTECTOMIA SIMPLE CON ESCISIÓN DE GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES

85.4.4

MASTECTOMIA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL

85.4.4.00

MASTECTOMIA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL SOD

85.4.5

MASTECTOMIA RADICAL UNILATERAL

85.4.5.01

ESCISIÓN DE MAMA, MUSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFATICO REGIONALES

85.4.5.02

MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL

85.4.6

MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL

85.4.6.00

MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL SOD

85.4.7

MASTECTOMIA RADICAL AMPLIADA UNILATERAL

85.4.7.01

ESCISIÓN DE MAMA, MUSCULOS GANGLIO LINFATICOS (AXILARES, CLAVICULARES, SUPRACLAVICULARES, MAMARIOS INTERNOS Y MEDIASTINICOS)

85.4.8

MASTECTOMIA RADICAL AMPLIADA BILATERAL

85.4.8.00

MASTECTOMIA RADICAL AMPLIADA BILATERAL SOD
- 85.5

MAMOPLASTIA DE AUMENTO

Incluye:

AQUELLA POR CANCER DE MAMA

85.5.0

MAMOPLASTIA DE AUMENTO COMPENSATORIA

85.5.0.01

MAMOPLASTIA ONCOLOGICA UNILATERAL

85.5.0.02

MAMOPLASTIA ONCOLOGICA BILATERAL

85.5.3

IMPLANTE MAMARIO UNILATERAL

|  |                 |                                                                                                                                           |
|--|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | 85.5.3.01       | RECONSTRUCCION DE MAMA CON IMPLANTE UNILATERAL                                                                                            |
|  | <b>85.5.4</b>   | <b>IMPLANTE MAMARIO BILATERAL</b>                                                                                                         |
|  | 85.5.4.01       | RECONSTRUCCION DE MAMA CON IMPLANTE BILATERAL                                                                                             |
|  | <b>85.7</b>     | <b>RECONSTRUCCION TOTAL DE MAMA</b>                                                                                                       |
|  | <b>85.7.1</b>   | <b>RECONSTRUCCIÓN DE MAMA CON PRÓTESIS</b>                                                                                                |
|  | 85.7.1.00       | RECONSTRUCCIÓN DE MAMA CON PRÓTESIS SOD                                                                                                   |
|  | <b>85.7.2</b>   | <b>RECONSTRUCCION DE MAMA CON COLGAJO</b>                                                                                                 |
|  | 85.7.2.00       | RECONSTRUCCION DE MAMA CON COLGAJO SOD                                                                                                    |
|  | <b>85.8</b>     | <b>REPARACIONES Y PLASTIAS EN MAMA</b>                                                                                                    |
|  | <b>85.8.1</b>   | <b>SUTURA DE HERIDA DE LA MAMA</b>                                                                                                        |
|  | 85.8.1.00       | SUTURA DE HERIDA DE LA MAMA SOD                                                                                                           |
|  | <b>85.8.2</b>   | <b>INJERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA MAMA</b>                                                                                    |
|  | 85.8.2.00       | INJERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA MAMA SOD                                                                                       |
|  | <b>85.8.3</b>   | <b>INJERTO DE GROSOR TOTAL EN LA PIEL DE LA MAMA</b>                                                                                      |
|  | 85.8.3.00       | INJERTO DE GROSOR TOTAL EN LA PIEL DE LA MAMA SOD                                                                                         |
|  | <b>85.8.4</b>   | <b>COLGAJO EN LA MAMA</b>                                                                                                                 |
|  | 85.8.4.01       | COLGAJO LOCAL EN LA MAMA                                                                                                                  |
|  | 85.8.4.02       | COLGAJO LOCAL CUTANEO EN LA MAMA                                                                                                          |
|  | 85.8.4.03       | COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA                                                                                                   |
|  | 85.8.4.05       | COLGAJO LIBRE CON TECNICA MICROVASCULAR EN LA MAMA                                                                                        |
|  | <b>85.8.7</b>   | <b>RECONSTRUCCIÓN DE PEZÓN</b>                                                                                                            |
|  | 85.8.7.01       | RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA, PEZÓN                                                                                                 |
|  | <u>Incluye:</u> | POR COLGAJO, INJERTO O TATUAJE; TRANSPOSICION DE PEZON                                                                                    |
|  | <b>85.9</b>     | <b>OTROS PROCEDIMIENTOS EN LA MAMA</b>                                                                                                    |
|  | <b>85.9.4</b>   | <b>EXTRACCION DE IMPLANTE DE MAMA</b>                                                                                                     |
|  | 85.9.4.00       | EXTRACCION DE IMPLANTE DE MAMA SOD                                                                                                        |
|  | <b>85.9.5</b>   | <b>INSERCION DE EXPANSOR CUTÁNEO EN MAMA</b>                                                                                              |
|  | 85.9.5.00       | INSERCION DE EXPANSOR CUTÁNEO EN MAMA SOD                                                                                                 |
|  | <b>85.9.6</b>   | <b>EXTRACCION DE EXPANSORES DE TEJIDO MAMARIO</b>                                                                                         |
|  | 85.9.6.00       | EXTRACCION DE EXPANSORES DE TEJIDO MAMARIO SOD                                                                                            |
|  | <b>86</b>       | <b>PROCEDIMIENTOS EN PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO</b>                                                                                 |
|  | <u>Incluye:</u> | PROCEDIMIENTOS SOBRE CUERPOS ADIPOSOS SUBCUTANEOS, FOLICULOS PILOSOS, FOSAS SUPERFICIALES, GLANDULAS SUDORIPARAS, PERINE MASCULINO Y UÑAS |
|  | <b>86.0</b>     | <b>PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO</b>                                                                    |
|  | <b>86.0.1</b>   | <b>BIOPSIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO</b>                                                                                        |
|  | 86.0.1.01       | BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE                                                                                            |
|  | 86.0.1.02       | BIOPSIA ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)                                                               |
|  | 86.0.1.03       | BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO Y/O MATRIZ)                                                                                              |
|  | <b>86.0.2</b>   | <b>PRUEBAS DERMICAS DE SENSIBILIZACION</b>                                                                                                |
|  | <u>Excluye:</u> | PRUEBAS DE INTRADERMOREACCION (9014)                                                                                                      |
|  | 86.0.2.01       | PRUEBAS DÉRMICAS DE SENSIBILIZACION NCOC                                                                                                  |
|  | <b>86.1</b>     | <b>INCISION DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO</b>                                                                                       |
|  | <b>86.1.1</b>   | <b>DRENAJE DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO</b>                                                                                      |
|  | <u>Incluye:</u> | AQUEL POR ABSCESO SUPERFICIAL, HEMATOMA, PANADIZO, ABSCESO PROFUNDO, FLEGMÓN                                                              |
|  | 86.1.1.01       | DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION                                          |
|  | 86.1.1.02       | DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL Y/O                                                                                                 |

TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR  
INCISION O ASPIRACION  
86.1.1.03 DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION  
O ASPIRACION  
**86.1.2 INCISION CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PIEL  
Y/O TEJIDO CELULAR  
SUBCUTANEO**  
86.1.2.01 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO  
CELULAR SUBCUTANEO DE AREA  
GENERAL POR INCISION  
86.1.2.02 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO  
CELULAR SUBCUTANEO DE  
AREA ESPECIAL ( CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES  
DE FLEXION, GENITALES) POR  
INCISIÓN  
86.1.2.03 EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS  
POR INCISIÓN  
**86.1.4 INYECCION, INFILTRACION DE MATERIAL DE RELLENO O  
TATUAJE DE LESION O  
DEFECTO DE PIEL**  
Incluye: LESIONES EN MAMA; LESIONES DE UNO A DOS  
CENTIMETROS DE DIAMETRO ; EN CORRECCION DE  
DEFECTOS EN PIEL  
86.1.4.01 INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO  
HASTA DE CINCO LESIONES  
86.1.4.02 INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO  
ENTRE CINCO A DIEZ  
LESIONES  
86.1.4.03 INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE  
MAS DE DIEZ LESIONES  
86.1.4.10 21.8.9.10 RINOPLASTIA ESTETICA TOTAL  
[TEJIDO OSEO, CARTILAGO, PIEL Y TEJIDO CELULAR  
SUBCUTANEO]  
21.8.9.11 RINOPLASTIA ESTETICA PARCIAL [POR AREAS: BASE,  
DORSO O PUNTA NASAL, ANGULOS NASOFRONTAL O  
NASOLABIAL]  
21.8.9.12 RINOPLASTIA ESTETICA VIA ABIERTA [OPEN  
RINOPLASTY]  
86.1.4.11 INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE ( TOXINA  
BOTULINICA)  
**86.1.8 INSERCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO EN PIEL Y/O  
TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO**  
86.1.8.01 INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS  
86.1.8.02 INSERCION DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR  
(DAV) TOTALMENTE IMPLANTABLE  
86.1.8.03 INSERCION DE CATETER SUBDERMICO  
(EPIDERMOCCLISIS)  
86.1.8.04 INSERCION DE ESTIMULADOR ELECTRICO  
TRANSCUTANEO (PARA CONTROL DE DOLOR)  
86.1.8.05 INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE  
IMPLANTABLE  
**86.2 ESCISION O ABLACIÓN DE LESION O TEJIDO DE PIEL Y TEJIDO  
CELULAR  
SUBCUTANEO**  
**86.2.1 ESCISIÓN DE QUISTE O SENO PILONIDAL**  
86.2.1.01 DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL  
86.2.1.02 MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL  
86.2.1.03 RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL ( CIERRE PARCIAL O  
ESCISIÓN ABIERTA)  
**86.2.2 DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL**  
Incluye: POR ESCARA, NECROSIS, QUEMADURA ,ULCERA,

- INFECCION O HERIDA MEDIANTE DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR INCISION, RESECCION O EXTRACCION

86.2.2.01 DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES) DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL

86.2.2.02 DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES) DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL

86.2.2.03 DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL HASTA EL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL

86.2.2.04 DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL

86.2.2.05 DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL

86.2.2.06 DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL ENTRE EL 30% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL

86.2.2.07 DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL DE MAS DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL

86.2.3 DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN DE TEJIDOS PROFUNDOS

Incluye:

POR ESCARA, NECROSIS, QUEMADURA, ULCERA, INFECCION O HERIDA MEDIANTE DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR INCISION, RESECCION O EXTRACCION

86.2.3.01 DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN DE TEJIDOS PROFUNDOS EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES) DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL

86.2.3.02 DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN DE TEJIDOS PROFUNDOS EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES) DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL

86.2.3.03 DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN DE TEJIDOS PROFUNDOS HASTA EL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL

86.2.3.04 DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN DE TEJIDOS PROFUNDOS ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL

86.2.3.05 DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN DE TEJIDOS PROFUNDOS ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL

86.2.3.06 DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN DE TEJIDOS PROFUNDOS ENTRE EL 30% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL

86.2.3.07 DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN DE TEJIDOS PROFUNDOS DE MAS DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL

86.2.3.10 ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA,TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO

86.2.3.11 ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA,TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO

86.2.3.12 DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA(ULCERA) CON COCCIGECTOMIA

86.2..3.20 ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MANOS

- 86.2.3.21    ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TRONCO O POR EXTREMIDAD
- 86.2.3.22    ESCAROTOMIA CUADRICULADA
- 86.2.3.23    ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA HASTA EL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL
- 86.2.3.24    ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA ENTRE EL 5% AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL
- 86.2.3.25    ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA ENTRE EL 10%AL 15% DE SUPERFICIE CORPORAL
- 86.2.3.26    ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA ENTRE EL 15% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL
- 86.2.3.27    ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA DE MAS DEL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL
- 86.2.3.30    ESCARECTOMIA TANGENCIAL TARDIA CON INJERTOS DE PIEL HASTA EL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL
- 86.2.3.31    ESCARECTOMIA TANGENCIAL TARDIA CON INJERTOS DE PIEL , ENTRE EL 5% AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL
- 86.2.3.32    ESCARECTOMIA TANGENCIAL TARDIA CON INJERTOS DE PIEL , ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL
- 86.2.3.33    ESCARECTOMIA TANGENCIAL TARDIA CON INJERTOS DE PIEL , DE MAS DEL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL
- 86.2.3.40    ESCARECTOMIA AVULSIVA HASTA EL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL
- 86.2.3.41    ESCARECTOMIA AVULSIVA ENTRE EL 5% AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL
- 86.2.3.42    ESCARECTOMIA AVULSIVA ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL
- 86.2.3.43    ESCARECTOMIA AVULSIVA MAYOR DEL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL
- 86.2.3.50    ESCARECTOMIA CON FASCIOTOMIA EN EXTREMIDADES (POR QUEMADURA ELECTRICA)
- 86.2.5    ABRASION DERMICA
- 86.2.5.01    DERMOABRASION (QUIMICA Y/O MECANICA) DE AREA GENERAL
- 86.2.5.02    DERMOABRASION (QUIMICA Y/O MECANICA) DE AREA ESPECIAL (CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES)
- 86.2.5.03    DERMOABRASION PARCIAL DE CARA (QUIMICA Y/O MECANICA)
- 86.2.5.04    DERMOABRASION TOTAL DE CARA (QUIMICA Y/O MECANICA)
- 86.2.7    EXTRACCIÓN DE UÑA, LECHO O PLIEGUE (ONICECTOMÍA)
- Incluye:    UÑAS DE MANOS O DE PIES
- 86.2.7.01    ONICECTOMÍA
- 86.2.7.02    MATRICECTOMIA PARCIAL
- 86.2.7.03    MATRICECTOMIA TOTAL
- 86.2.8    DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO
- Incluye:    POR HERIDA, INFECCION, QUEMADURA , ULCERAS POR DE DECUBITO U OTRAS,; MEDIANTE CEPILLADO, LAVADO, IRRIGACION BAJA PRESION, RASPADO CON O SIN APLICACIÓN DE TOPICO;
- 86.2.8.01    DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE

- SUPERFICIE CORPORAL
- 86.2.8.02    DESBRIDAMIENTO    NO    ESCISIONAL    DE    TEJIDO  
DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL
- 10% DE SUPERFICIE CORPORAL
- 86.2.8.03    DESBRIDAMIENTO    NO    ESCISIONAL    DE    TEJIDO  
DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL
- 20% DE SUPERFICIE CORPORAL
- 86.2.8.04    DESBRIDAMIENTO    NO    ESCISIONAL    DE    TEJIDO  
DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL
- 30% DE SUPERFICIE CORPORAL
- 86.2.8.05    DESBRIDAMIENTO    NO    ESCISIONAL    DE    TEJIDO  
DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL
- 40% DE SUPERFICIE CORPORAL
- 86.2.8.06    DESBRIDAMIENTO    NO    ESCISIONAL    DE    TEJIDO  
DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL
- 50% DE SUPERFICIE CORPORAL
- 86.2.8.07    DESBRIDAMIENTO    NO    ESCISIONAL    DE    TEJIDO  
DESVITALIZADO MAYOR DEL 50%    DE SUPERFICIE CORPORAL
- 86.2.9    **FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO**
- 86.2.9.00    FISTULECTOMÍA DE PIEL    Y    TEJIDO    CELULAR  
SUBCUTÁNEO SOD
- 86.3**OTRA ESCISIÒN LOCAL    O    ABLACIÒN DE LESION DE PIEL Y TEJIDO  
CELULAR**
- 86.3.1    **ABLACIÒN DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION,  
FULGURACION O CRIOTERAPIA**
- Incluye:

    VERRUGAS,    APENDICES    DERMICOS    Y  
FIBROCUTANEOS, LUNARES Y/O CLAVOS
- 86.3.1.01    RESECCION    DE    LESIONES    CUTANEAS    POR  
CAUTERIZACION, FULGURACION O  
CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES
- 86.3.1.02    RESECCION    DE    LESIONES    CUTANEAS    POR  
CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA  
GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES
- 86.3.1.03    RESECCION    DE    LESIONES    CUTANEAS    POR  
CAUTERIZACION, FULGURACION O  
CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS,  
PIES, PLIEGUES DE  
FLEXION, GENITALES), HASTA TRES LESIONES
- 86.3.1.04    RESECCION    DE    LESIONES    CUTANEAS    POR  
CAUTERIZACION, FULGURACION O  
CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, (CARA, CUELLO, MANOS,  
PIES, PLIEGUES DE  
FLEXION, GENITALES) ENTRE TRES A DIEZ LESIONES
- 86.3.1.05    RESECCION    DE    LESIONES    CUTANEAS    POR  
CAUTERIZACION, FULGURACION O  
CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, (CARA, CUELLO, MANOS,  
PIES, PLIEGUES DE  
FLEXION, GENITALES) MAS DE DIEZ LESIONES
- 86.3.5    **ESCISIÒN DE LESIONES CUTANEAS POR RADIOCIRUGIA**
- 86.3.5.01    ESCISIÒN    DE    LESIONES    CUTANEAS    POR  
RADIOCIRUGIA, HASTA CINCO LESIONES
- 86.3.5.02    ESCISIÒN    DE    LESIONES    CUTANEAS    POR  
RADIOCIRUGIA, ENTRE CINCO A DIEZ  
LESIONES
- 86.3.5.03    ESCISIÒN    DE    LESIONES    CUTANEAS    POR  
RADIOCIRUGIA, MAS DE DIEZ LESIONES
- 86.3.6    **OTRA ABLACIÒN DE LESIONES CUTANEAS**
- 86.3.6.01    APERTURA O RESECCION DE QUISTES O PUSTULAS  
[CIRUGIA PARA ACNE]
- 86.3.6.02    EXTRACCION DE COMEDONES (COMEDOLISIS)
- 86.3.8    **ABLACIÒN DE LESIONES CUTANEAS POR HAZ DE LASER**

Incluye: *AQUELLA POR TELANGIECTASIAS ENTRE OTRAS*

86.3.8.00 ABLACIÓN DE LESIONES CUTANEAS (TATUAJE) POR HAZ DE LASER SOD

**86.4 ESCISIÓN RADICAL DE LESION CUTANEA**

**86.4.1 RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR**

**SUBCUTANEO AREA GENERAL**

Simultaneo: *CODIFICAR ADEMAS CUALQUIER DISECCION DE NODULO LINFATICO (403-404-405)*

86.4.1.01 RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR

SUBCUTANEO AREA GENERAL, HASTA TRES CENTIMETROS

86.4.1.02 RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR

SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS

86.4.1.03 RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR

SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS

86.4.1.04 RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR

SUBCUTANEO AREA GENERAL, DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS

86.4.1.05 RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO

AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO Y/O INJERTO)

86.4.1.06 RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO

AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO Y/O INJERTO)

**86.4.2 RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR**

**SUBCUTANEO AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES)**

Simultaneo: *CODIFICAR CUALQUIER RECONSTRUCCION O REPARACION CON INJERTO (8661-8667) COLGAJO (8670-8675)*

86.4.2.01 RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR

SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO

86.4.2.02 RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR

SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS

86.4.2.03 RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR

SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS

86.4.2.04 RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR

SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS

86.4.2.05 RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR

SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS

**86.4.3 CIRUGIA MICROGRAFICA DE MOHS POR CORTE**



Simultaneo: ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO (898)

86.4.3.00 CIRUGIA MICROGRAFICA DE MOHS POR CORTE SOD

## **86.5 SUTURA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO**

Excluye: LA SUTURA COMO ACTIVIDAD DE OTRO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO-OMITIR CODIGO

### **86.5.1 SUTURA DE HERIDA EN AREA GENERAL**

86.5.1.01 SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL

86.5.1.02 SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL

### **86.5.2 SUTURA DE HERIDA EN AREA ESPECIAL ( CARA, CUELLO, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES)**

Excluye: SUTURA DE PARPADOS (088) Y DE LABIOS (2751)

86.5.2.01 SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA NCOC

86.5.2.02 SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA , SIN COMPROMISO DE LABIOS Y/O PARPADOS

86.5.2.03 SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES

86.5.2.04 SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA NCOC

86.5.2.05 SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA, SIN COMPROMISO DE LABIOS Y/O PARPADOS

86.5.2.06 SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES

86.5.2.07 SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO ( ESCALPE)

86.5.2.08 SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PARPADOS O GENITALES

86.5.2.09 RECONSTRUCCION DE AVULSION [TOTAL O PARCIAL] DE CUERO CABELLUDO O AREA

ESPECIAL (CARA, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES) CON TECNICA MICROVASCULAR

86.5.2.10 SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL

### **86.6 INJERTO CUTANEO LIBRE**

Incluye: ESCISION DE PIEL PARA INJERTO AUTOLOGO ( SUTURA ZONA DADORA)

#### **86.6.1 INJERTO DE PIEL PARCIAL**

86.6.1.01 INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL HASTA EL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL

86.6.1.02 INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL ENTRE EL DIEZ 10% HASTA EL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL

86.6.1.03 INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL ENTRE EL VEINTE 20% HASTA EL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL

86.6.1.04 INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL

86.6.1.20 INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL HASTA EL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL

86.6.1.21 INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL

#### **86.6.2 INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE**

86.6.2.01 INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN ÁREA GENERAL HASTA EL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL

86.6.2.02 INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN ÁREA GENERAL ENTRE EL DIEZ 10% HASTA EL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL

86.6.2.03 INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN ÁREA GENERAL ENTRE EL 20% HASTA EL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL

86.6.2.04 INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN ÁREA GENERAL

- MAS DEL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL
- 86.6.2.20 INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA ESPECIAL  
HASTA EL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL
- 86.6.2.21 INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA ESPECIAL  
MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL
- 86.6.3 INJERTO CONDROCUTANEO
- 86.6.3.00 INJERTO CONDROCUTANEO SOD
- 86.6.4 INJERTO DE REGION PILOSA ( CEJA, BARBA Y/O CUERO CABELLUDO)
- 86.6.4.00 INJERTO DE REGION PILOSA SOD
- 86.6.4.01 INJERTO DE CUERO CABELLUDO [ EN ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA]
- 86.6.4.02 MICROINJERTO DE CUERO CABELLUDO
- 86.6.5 HETEROINJERTO DE PIEL
- 86.6.5.01 INJERTO HETEROLOGO DE PIEL NCOC
- 86.6.6 HOMOINJERTO DE PIEL
- 86.6.6.01 INJERTO HOMOLOGO DE PIEL NCOC
- 86.6.7 LIPOINJERTO ( INJERTO GRASO)
- 86.6.7.01 INJERTO GRASO NCOC
- 86.6.7.02 INJERTO DERMOGRASO NCOC
- 86.7 COLGAJOS
- Excluye:

 COLGAJO EN LA MAMA (8584)
- 86.7.0 COLGAJO LOCAL
- 86.7.0.01 COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS
- 86.7.0.02 COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS
- 86.7.0.03 COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS CUADRADOS
- 86.7.1 COLGAJOS DE CUERO CABELLUDO, CUTANEO Y COMPUESTO
- 86.7.1.01 COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO
- 86.7.1.02 COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO
- 86.7.1.03 COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS
- 86.7.1.04 COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS
- 86.7.1.05 COLGAJO LIBRE CUTANEO CON TECNICA MICROVASCULAR
- 86.7.1.06 COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR
- 86.7.1.07 COLGAJO NEUROVASCULAR ( EN ISLA)
- 86.7.2 COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD (MUSCULARES, FASCIOCUTÁNEOS, MÚSCULO-CUTÁNEOS, OSTEOMÚSCULO-CUTÁNEOS)
- 86.7.2.01 COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS
- 86.7.2.02 COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS
- 86.7.2.03 COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS
- 86.7.3 DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO (DELAY)
- 86.7.3.00 DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO (DELAY) SOD
- 86.7.5 REVISION DE INJERTO O COLGAJO
- 86.7.5.00 REVISION DE INJERTO O COLGAJO SOD
- 86.8REPARACION Y RECONSTRUCCION DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO
- Incluye:

 POR SECUELA DE QUEMADURA O SINDACTILIA
- 86.8.1 CORRECIÓN QUIRÚRGICA DE CICATRICES

- 86.8.1.02    RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES)
- 86.8.1.03    RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL
- 86.8.1.04    RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES)
- 86.8.4        **PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL**
- 86.8.4.01    PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS
- 86.8.4.02    PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO
- 86.8.4.03    PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, MAS DE CINCO
- 86.8.5        **PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL ( CARA, CUELLO, ZONAS DE FLEXIÓN, MANOS, PIES Y GENITALES )**
- 86.8.5.01    PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE UNO A DOS
- 86.8.5.02    PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO
- 86.8.5.03    PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), MAS DE CINCO
- 86.8.5.04    PLASTIA EN Z O W EN MANO ( SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS
- 86.8.5.05    PLASTIA EN Z O W EN MANO ( SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO
- 86.8.5.06    PLASTIA EN Z O W EN MANO ( SIN INCLUIR DEDOS), MAS DE CINCO
- 86.8.5.07    PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO
- 86.8.5.10    PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXION
- 86.8.6        **ONICOPLASTIA**
- 86.8.6.01    ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA
- 86.8.6.02    REPOSICIÓN UÑA DE POLIETILENO
- 86.8.6.03    RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL
- 86.8.6.04    RECONSTRUCCION DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO
- 86.9**OTROS PROCEDIMIENTOS EN PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO**
- 86.9.1        **RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS**
- Incluye:

POR HIDRADENITIS E HIPERHIDROSIS
- 86.9.1.01    RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCIÓN
- 86.9.1.02    RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES CON RESECCIÓN TOTAL
- 86.9.1.03    RESECCION PARCIAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS NCOC
- 86.9.1.04    RESECCION TOTAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS NCOC
- 86.9.2        **MANEJO QUIRÚRGICO DE LINFEDEMA**
- 86.9.2.01    DERIVACION LINFATICA [MANEJO DE LINFEDEMA]
- 86.9.4        **RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO**
- 86.9.4.00    RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR

SUBCUTANEO SOD

**86.9.5 CURACION DE LESIONES EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO**

*Excluye:* DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO (8628)

*Simultaneo:* INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA (935)

86.9.5.00 CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD

**86.9.6 INSERCIÓN DE EXPANSOR TISULAR**

86.9.6.01 INSERCIÓN (SUBCUTANEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS [UNICO O MULTIPLE] NCOC

**86.9.7 RETIRO DE EXPANSOR TISULAR**

86.9.7.00 RETIRO DE EXPANSOR TISULAR [UNICO O MULTIPLE] SOD

**Sección 01 PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES NO QUIRURGICOS**

**Capítulo 15 IMAGENOLOGIA**

**87IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA**

**87.0RADIOLOGIA GENERAL DE CABEZA, CARA Y CUELLO**

*Incluye:* RADIOLOGIA SIMPLE O CON MEDIO DE CONTRASTE DEGLUTIDO, TOMOGRAFIAS LINEALES Y FLUOROSCOPIA

*Excluye:* ESTUDIOS RADIOLOGICOS ESPECIALES O INTERVENCIONISTAS O CON MEDIO DE CONTRASTE INYECTADO, INFILTRADO EN SITIO DE VISUALIZACION. ESTUDIO RADIOLÓGICO DE OJO(9514), ARTERIOGRAFIAS(8741), FLEBOGRAFIAS(8743), LINFANGIOGRAFIAS(8744), DACRIOCISTOGRAFIAS(8746)

**87.0.0 RADIOLOGIA GENERAL DE CRANEO**

87.0.0.01 RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE

87.0.0.02 PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA

87.0.0.03 RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO

87.0.0.04 RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA

87.0.0.05 RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS

87.0.0.06 RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS

87.0.0.07 RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO

**87.0.1 RADIOLOGIA GENERAL DE CARA O HUESOS FACIALES Y TEJIDOS DENTARIOS**

87.0.1.01 RADIOGRAFIA DE CARA [PERFILOGRAMA]

*Incluye:* CON CEFALOSTATO

87.0.1.02 RADIOGRAFIA DE ORBITAS

87.0.1.03 RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS

87.0.1.04 RADIOGRAFIA DE MALAR

87.0.1.05 RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO

87.0.1.07 RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES

87.0.1.08 RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES

87.0.1.12 RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR

87.0.1.13 RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR

87.0.1.14 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPANTOMOGRAMIA)

87.0.1.31 RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR

**87.0.3 TOMOGRAFIA LINEAL Y POLITOMOGRAMIA DE CABEZA Y CUELLO**

87.0.3.01 POLITOMOGRAMIA DE MASTOIDES (UNILATERALO BILATERAL)

87.0.3.02 POLITOMOGRAMIA DE CONDUCTOS AUDITIVOS INTERNOS

87.0.3.03 POLITOMOGRAMIA DE ARTICULACIONES

TEMPOROMANDIBULARES

- 87.0.3.05 TOMOGRAFIA LINEAL DE MAXILAR SUPERIOR
- 87.0.3.06 TOMOGRAFIA LINEAL DE MAXILAR INFERIOR
- 87.0.3.07 POLITOMOGRAFIA DE RINOFARINGE
- 87.0.3.08 POLITOMOGRAFIA SEMIAXIAL DE NARIZ
- 87.0.3.10 TOMOGRAFIA FUNCIONAL DE LARINGE

87.0.4 RADIOGRAFIAS INTRAORALES

- 87.0.4.40 RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES
- 87.0.4.50 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES

MILIMETRADAS

- 87.0.4.51 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES

ANTERIORES SUPERIORES

- 87.0.4.52 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES

ANTERIORES INFERIORES

- 87.0.4.53 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE

CANINOS

- 87.0.4.54 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES

PREMOLARES

- 87.0.4.55 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES

MOLARES

- 87.0.4.56 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO

COMPLETO

- 87.0.4.60 RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES

87.0.6 RADIOLOGIA GENERAL DE CUELLO

- 87.0.6.01 RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO
- 87.0.6.02 RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO
- 87.0.6.03 RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]

87.1RADIOLOGIA GENERAL DE COLUMNA VERTEBRAL, TORAX, Y ORGANOS

O

ESTRUCTURAS CONEXAS

**Incluye:** RADIOLOGIA SIMPLE O CON MEDIO DE CONTRASTE DEGLUTIDO, TOMOGRAFIAS LINEALES Y FLUOROSCOPIA. ANGIOCARDIOGRAFIAS SIN CONTRASTE

**Excluye:** ESTUDIOS RADIOLOGICOS ESPECIALES O INTERVENCIONISTAS, CON MEDIO DE CONTRASTE INYECTADO O INFILTRADO EN SITIO VISUALIZADO. ANGIOGRAFIAS(8751-8761)FLEBOGRAFIAS(8761-87.62), MIELOGRAFIAS Y DISCOGRAFIAS(8754-8755),

LINFANGIOGRAFIAS(8753-8764), TAC(879),

87.1.0 RADIOLOGIA GENERAL DE COLUMNA VERTEBRAL

**Incluye:** AQUELLA PARA ESTUDIO DE ESCOLIOSIS

- 87.1.0.10 RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL
- 87.1.0.19 RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL
- 87.1.0.20 RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL
- 87.1.0.30 RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR
- 87.1.0.40 RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA
- 87.1.0.50 RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX
- 87.1.0.60 RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL
- 87.1.0.61 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)
- 87.1.0.62 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)
- 87.1.0.70 RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL
- 87.1.0.91 RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS

87.1.1 RADIOLOGIA GENERAL DE TORAX

**Excluye:** AQUELLA COMBINADA CON ANGIOGRAFIA CARDIACA IZQUIERDA(876231)

- 87.1.1.11 RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL
- 87.1.1.12 RADIOGRAFIA DE ESTERNON

- 87.1.1.21 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P., LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)
- 87.1.1.29 RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES
- 87.1.1.81 FLUOROSCOPIA PULMONAR, MOVILIDAD - DIAFRAGMATICA
- 87.1.1.82 FLUOROSCOPIA COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS O INTERVENCIONISTAS EN TORAX
- Incluye: PARA IMPLANTACIÓN DE MARCAPASOS
- 87.1.2 RADIOLOGIA GENERAL DE CORAZON Y GRANDES VASOS
- 87.1.2.02 APICOGRAMA
- 87.1.2.08 RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESOFAGO
- 87.1.3 RADIOLOGIA GENERAL DE MEDIASTINO Y ORGANOS RELACIONADOS
- 87.1.3.20 RADIOGRAFIA DE ESOFAGO
- 87.1.4 TOMOGRAFIA LINEAL Y POLITOMOGRAFIA EN COLUMNA VERTEBRAL, TORAX Y ORGANOS O ESTRUCTURAS CONEXAS
- 87.1.4.01 POLITOMOGRAFIA DE TORAX
- 87.1.4.02 TOMOGRAFIA DE TORAX EN DOS PROYECCIONES
- 87.1.4.03 TOMOGRAFIA DE MEDIASTINO Y TRAQUEA
- 87.1.4.04 TOMOGRAFIA LINEAL DE COLUMNA (CERVICAL, TORACCICA O LUMBAR)
- 87.2RADIOLOGIA GENERAL DE ABDOMEN, PELVIS Y ORGANOS O ESTRUCTURAS CONEXAS
- Incluye: ESTUDIO CON MEDIO DE CONTRASTE DEGLUTIDO O POR ENEMA; ESTUDIO RADIOLOGICO SIMPLE, TOMOGRAFIAS LINEALES
- Excluye: ESTUDIOS RADIOLOGICOS ESPECIALES O INTERVENCIONISTAS O CON MEDIO DE CONTRASTE INYECTADO O INFILTRADO EN SITIO VISUALIZADO. ANGIOCARDGRAFIAS CON CONTRASTE(8771), FLEBOGRAFIAS(876), VIAS BILIARES(877), LINFANGIOGRAFIAS Y FISTULOGRAFIAS (8773-8774), TAC(879)
- 87.2.0 RADIOLOGIA GENERAL DE ABDOMEN
- 87.2.0.02 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE
- 87.2.0.11 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)
- 87.2.0.70 FLUOROSCOPIA GUIA EN PROCEDIMIENTO INTERVENCIONISTA O QUIRURGICO EN VIAS DIGESTIVAS, RIÑÒN Y TRACTO URINARIO
- 87.2.1 RADIOLOGIA GENERAL DE VIA DIGESTIVA
- Incluye: ESTUDIO CON MEDIO DE CONTRASTE DEGLUTIDO O POR ENEMA
- 87.2.1.01 RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL
- 87.2.1.02 RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE
- 87.2.1.03 RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES
- 87.2.1.04 RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA
- 87.2.1.05 RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE
- 87.2.1.21 RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)
- 87.2.1.22 RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)

- CON DOBLE CONTRASTE
- 87.2.1.23 RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL
- 87.2.2 RADIOLOGIA GENERAL DE VASOS INTRABDOMINALES
- 87.2.2.01 AORTOGRAMA ABDOMINAL POR CATETERISMO BRAQUIAL RETROGRADO O POR CATETERISMO FEMORAL
- 87.2.2.02 AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES
- 87.2.5 RADIOLOGIA GENERAL DE VIAS BILIARES
- Incluye:

 ESTUDIO RADIOLOGICO SIMPLE, TOMOGRAFIAS LINEALES; PRE O POSOPERATORIA
- 87.2.5.10 COLECISTOGRAFIA ORAL
- 87.2.5.20 COLANGIOGRAFIA - TOMOGRAFIA
- 87.2.5.30 COLECISTOGRAFIA- TOMOGRAFIA
- 87.2.5.80 FLUOROSCOPIA GUIA PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA EN VIAS BILIARES
- Incluye:

 PARA COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA O TRANSDUODENAL, PAPILECTOMIA Y/O EXTRACCIÓN DE CALCULOS BILIARES
- 87.2.7 RADIOLOGIA GENERAL DE VIAS URINARIAS
- 87.2.7.80 FLUOROSCOPIA GUIA PARA LITOTRIPSIA O DISOLUCION DE CALCULOS RENALES
- 87.3RADIOLOGIA GENERAL DE EXTREMIDADES Y ARTICULACIONES
- Excluye:

 ESTUDIOS RADIOLOGICOS ESPECIALES O INTERVENCIONISTAS O CON MEDIO DE CONTRASTE INYECTADO O INFILTRADO EN SITIO VISUALIZADO. ANGIOGRAFIAS(8781-8782)FLEBOGRAFIAS(8783-8784), ARTROGRAFIAS(8787-87888), LINFANGIOGRAFIAS Y FISTULOGRAFIAS (8785-8786) TAC(879)
- 87.3.0 RADIOLOGIA GENERAL DE EXTREMIDADES
- 87.3.0.01 RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA
- Incluye:

 LATERAL DE CRANEO, LATERAL DE COLUMNA Y PANORAMICA DE HUESOS LARGOS AP
- 87.3.0.02 RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA ( ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR)
- 87.3.0.03 RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORRADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA)
- 87.3.0.06 RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]
- 87.3.1 RADIOLOGIA GENERAL DE EXTREMIDADES SUPERIORES
- 87.3.1.11 RADIOGRAFIA DE OMOPLATO
- 87.3.1.12 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA
- 87.3.1.21 RADIOGRAFIA DE HUMERO
- 87.3.1.22 RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO
- 87.3.2 RADIOLOGIA GENERAL DE ARTICULACIONES EN MIEMBRO SUPERIOR
- 87.3.2.02 RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS
- 87.3.2.04 RADIOGRAFIA DE HOMBRO
- 87.3.2.05 RADIOGRAFIA DE CODO
- 87.3.2.06 RADIOGRAFIA DE MUÑECA
- 87.3.2.10 RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO
- 87.3.3 RADIOLOGIA GENERAL DE EXTREMIDADES INFERIORES
- 87.3.3.02 RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA], ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)
- 87.3.3.05 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)
- 87.3.3.06 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS

|           |                                                                                                              |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|           | INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)                                           |
| 87.3.3.08 | RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES ( ESTUDIO DE LONGITUD)                                            |
| 87.3.3.11 | RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL                                                                           |
| 87.3.3.12 | RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL                                                                            |
| 87.3.3.13 | RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL                                                                           |
| 87.3.3.14 | RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL                                                                            |
| 87.3.3.33 | RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL                                                                              |
| 87.3.3.35 | RADIOGRAFIA DE CALCaneo AXIAL Y LATERAL                                                                      |
| 87.3.3.40 | RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL                                                                 |
| 87.3.4    | <b>RADIOLOGIA GENERAL DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR</b>                                              |
| 87.3.4.11 | RADIOGRAFIA DE PELVIS O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)                                              |
| 87.3.4.12 | RADIOGRAFIA DE PELVIS (CADERA) COMPARATIVA                                                                   |
| 87.3.4.20 | RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL                                                                           |
| 87.3.4.22 | RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)                    |
| 87.3.4.24 | RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA                                                                             |
| 87.3.4.26 | RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES                                             |
| 87.3.4.31 | RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA                                                         |
| 87.3.4.32 | RADIOGRAFIA DE ANTEPIE AP Y OBLICUA                                                                          |
| 87.3.4.43 | RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES                                                         |
| 87.3.4.44 | RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES: STRESS, TUNEL, OBLICUAS                               |
| 87.3.7    | <b>TOMOGRAFIA LINEAL Y POLITOMOGRAFIA EN EXTREMIDADES</b>                                                    |
| 87.3.7.10 | TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO SUPERIOR                                                                |
| 87.3.7.20 | TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO INFERIOR                                                                |
| 87.4      | <b>RADIOLOGIA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA DE CABEZA, CARA Y CUELLO</b>                                       |
| Incluye:  | PUNCION E INYECCION DE MEDIO DE CONTRASTE                                                                    |
| Excluye:  | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (879), ESTUDIO RADIOLOGICO DE OJO(9514)                                       |
| 87.4.1    | <b>ARTERIOGRAFIAS DE VASOS DE LA CABEZA, CARA Y CUELLO</b>                                                   |
| Incluye:  | ARTERIOGRAFIA RETROGRADA, PUNCION ARTERIAL PARA INYECCION DE MATERIAL DE CONTRASTE. ANGIOGRAFIA DE ARTERIAS. |
| 87.4.1.11 | ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA                                          |
| 87.4.1.12 | ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA                                          |
| 87.4.1.13 | ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA                                         |
| 87.4.1.14 | ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA                                         |
| 87.4.1.21 | ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA                                          |
| 87.4.1.22 | ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA                                          |
| 87.4.1.23 | ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA                                         |
| 87.4.1.24 | ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA                                         |



- SELECTIVA INTRACRANEANA
- 87.4.1.25    ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDEA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO
- 87.4.1.30    ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL
- 87.4.1.31    ARTERIOGRAFIA                      VERTEBRAL                      SELECTIVA
- EXTRACRANEANA
- 87.4.1.32    ARTERIOGRAFIA                      VERTEBRAL                      SELECTIVA
- INTRACRANEANA
- 87.4.1.33    ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA)
- 87.4.1.34    ARTERIOGRAFIA                      DE                      VERTEBRAL                      BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO
- 87.4.1.50    ARTERIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO
- 87.4.2            **RADIOGRAFIAS DE CONTRASTE EN CEREBRO Y CRANEO**
- Incluye:

    PUNCION E INYECCIÓN DE MEDIO DE CONTRASTE; CISTERNOGRAFIAS, VENTRICULOGRAFIAS, RADIOGRAFIA CON MEDIO DE CONTRASTE DE FOSA MEDIA
- 87.4.2.00    CISTERNOGRAFIA SOD
- 87.4.3            **FLEBOGRAFIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO**
- Incluye:

    ANGIOGRAFIA                      DE                      VENAS                      Y VENOGRAFIAS,,FLEBOGRAFIAS RETROGRADAS, PUNCION VENOSA PARA INYECCION DE MEDIO DE CONTRASTE,
- 87.4.3.00    VENOGRAFIA SELECTIVA DIAGNOSTICA DE CABEZA-CUELLO (UNO O MAS VASOS) NCOC
- 87.4.3.10    FLEBOGRAFIA DE SENO SAGITAL SUPERIOR
- 87.4.3.11    FLEBOGRAFIA EPIDURAL
- 87.4.3.12    FLEBOGRAFIA ORBITARIA
- 87.4.3.13    FLEBOGRAFIA YUGULAR CON CATETER
- 87.4.5**ARTROGRAFIA EN CABEZA, CARA Y CUELLO**
- 87.4.5.10    ARTROGRAFIA                      DE                      ARTICULACION                      TEMPORO MANDIBULAR
- 87.4.6            **DACRIOCISTOGRAFIA**
- Incluye:

    FLUOROSCOPIA
- 87.4.6.01    DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL
- 87.4.6.02    DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL
- 87.4.7            **SIALOGRAFIA**
- 87.4.7.00    SIALOGRAFIA NCOC (CUALQUIER GLÁNDULA)
- 87.4.8            **RADIOLOGIA ESPECIAL EN CUELLO, FARINGE, LARINGE**
- 87.4.8.00    FARINGOLARINGOGRAFIA SOD
- 87.4.8.10    FARINGOLARINGOGRAFIA (DINAMICA CON CINE O VIDEO)
- 87.4.9            **OTROS ESTUDIOS DE RADIOLOGIA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA DE CABEZA, CARA Y CUELLO**
- 87.4.9.10    FARINGOGRAFIA Y ESOFAGOGRAMA CON CINE O VIDEO [ESTUDIO DE LA DEGLUCION]
- 87.4.9.31    ESTUDIO DE SHUNT ( DERIVACIÓN O DRENAJE) A TRAVES DE CATETER PERMANENTE NO VASCULAR
- 87.5**RADIOLOGIA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA DE LA COLUMNA VERTEBRAL Y CANAL ESPINAL**
- Incluye:

    PUNCION E INYECCIÓN DE MEDIO DE CONTRASTE.
- Excluye:

    TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (879)
- 87.5.1            **ARTERIOGRAFIA DE VASOS ESPINALES**
- 87.5.1.00    ANGIOGRAFIA ESPINAL POR SEGMENTO (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR).
- 87.5.2            **FLEBOGRAFIA DE VASOS ESPINALES**

|                                         |                    |                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                         | 87.5.2.00          | FLEBOGRAFIA DE VASOS ESPINALES NCOC                                                                                                                                                    |
|                                         | <b>87.5.4</b>      | <b>DISCOGRAFIA</b>                                                                                                                                                                     |
|                                         | 87.5.4.11          | DISCOGRAFIA CERVICAL (UN DISCO)                                                                                                                                                        |
|                                         | 87.5.4.12          | DISCOGRAFIA CERVICAL (DOS O MAS DISCOS)                                                                                                                                                |
|                                         | 87.5.4.21          | DISCOGRAFIA SEGMENTO TORACICO (UN DISCO)                                                                                                                                               |
| DISCOS)                                 | 87.5.4.22          | DISCOGRAFIA SEGMENTO TORACICO (DOS O MAS                                                                                                                                               |
|                                         | 87.5.4.31          | DISCOGRAFIA DE SEGMENTO LUMBAR (UN DISCO)                                                                                                                                              |
| DISCOS)                                 | 87.5.4.32          | DISCOGRAFIA DESEGMENTO LUMBAR (DOS O MAS                                                                                                                                               |
|                                         | 87.5.4.41          | DISCOGRAFIA LUMBOSACRA, (UN DISCO)                                                                                                                                                     |
|                                         | 87.5.4.42          | DISCOGRAFIA LUMBOSACRA, (DOS O MAS DISCOS)                                                                                                                                             |
|                                         | <b>87.5.5</b>      | <b>MIELOGRAFIAS</b>                                                                                                                                                                    |
|                                         | 87.5.5.01          | MIELOGRAFIA TOTAL DE COLUMNA                                                                                                                                                           |
|                                         | 87.5.5.10          | MIELOGRAFIA CERVICAL                                                                                                                                                                   |
|                                         | 87.5.5.20          | MIELOGRAFIA TORACICA                                                                                                                                                                   |
|                                         | 87.5.5.30          | MIELOGRAFIA LUMBAR                                                                                                                                                                     |
|                                         | 87.5.5.31          | MIELOGRAFIA DINAMICA LUMBAR                                                                                                                                                            |
|                                         | <b>87.5.6</b>      | <b>ARTROGRAFIAS EN COLUMNA</b>                                                                                                                                                         |
|                                         | 87.5.6.01          | ARTROGRAFIA CERVICAL                                                                                                                                                                   |
|                                         | 87.5.6.03          | ARTROGRAFIA LUMBAR                                                                                                                                                                     |
|                                         | <b>87.6</b>        | <b>RADIOLOGIA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA EN TORAX Y ORGANOS O ESTRUCTURAS</b>                                                                                                         |
|                                         |                    | <b>INTRATORACICAS</b>                                                                                                                                                                  |
|                                         | <u>Incluye:</u>    | PUNCION E INYECCIÓN DE MEDIO DE CONTRASTE.                                                                                                                                             |
|                                         | <u>Excluye:</u>    | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (879)                                                                                                                                                   |
|                                         | <b>87.6.1</b>      | <b>ARTERIOGRAFIAS EN VASOS DEL TORAX</b>                                                                                                                                               |
|                                         | 87.6.1.10          | AORTOGRAMA TORACICO                                                                                                                                                                    |
|                                         | <u>Incluye:</u>    | AORTOGRAFIA DE AORTA Y CAYADO AORTICO                                                                                                                                                  |
|                                         | 87.6.1.20          | ARTERIOGRAFIA CORONARIA NCOC.                                                                                                                                                          |
| DERECHO E IZQUIERDO                     | 87.6.1.21          | ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO                                                                                                                                                |
|                                         | <u>Incluye:</u>    | TECNICA DE JUDKINS, RICKETTS Y ABRAMS                                                                                                                                                  |
| IZQUIERDO                               | 87.6.1.22          | ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO                                                                                                                                                |
|                                         | 87.6.1.30          | ARTERIOGRAFIA PULMONAR                                                                                                                                                                 |
| CATETERISMO DERECHO                     | 87.6.1.31          | ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL CON                                                                                                                                                   |
|                                         | 87.6.1.32          | ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA                                                                                                                                             |
|                                         | 87.6.1.36          | ARTERIOGRAFIA PULMONAR UNILATERAL SELECTIVA                                                                                                                                            |
| INYECCION VENOSA                        | 87.6.1.37          | ARTERIOGRAFIA PULMONAR NO SELECTIVA O POR                                                                                                                                              |
| INTERNA                                 | 87.6.1.40          | ARTERIOGRAFIA TORACICA DE ARTERIA MAMARIA                                                                                                                                              |
| VASOS NCOC                              | 87.6.1.90          | ARTERIOGRAFIA SELECTIVA TORACICA DE OTROS                                                                                                                                              |
|                                         | <b>87.6.2</b>      | <b>ANGIOCARDIOGRAFIAS CON MEDIO DE CONTRASTE</b>                                                                                                                                       |
|                                         | <u>Incluye:</u>    | ANGIOCARDIOGRAFIA CON MEDIO DE CONTRASTE, ANGIOCARDIOGRAFIAS SELECTIVAS, PUNCION ARTERIAL E INSERCIÓN DE CATETER ARTERIAL PARA INYECCION DE MEDIO DE CONTRASTE, CINEANGIOCARDIOGRAFIAS |
|                                         | <u>Simultaneo:</u> | CATETERISMO CARDIACO SIMULTANEO(372 )                                                                                                                                                  |
|                                         | 87.6.2.12          | ANGIOCARDIOGRAFIA DE CORAZON DERECHO                                                                                                                                                   |
| VENTRICULO DERECHO(TRACTO DE SALIDA)    | <u>Incluye:</u>    | AURICULA DERECHA, VALVULA PULMONAR,                                                                                                                                                    |
| CARDIACA IZQUIERDA(876231)              | <u>Excluye:</u>    | AQUELLA COMBINADA CON ANGIOGRAFIA                                                                                                                                                      |
|                                         | 87.6.2.22          | ANGIOCARDIOGRAFIA DE CORAZON IZQUIERDO                                                                                                                                                 |
| VENTRICULO IZQUIERDO (TRACTO DE SALIDA) | <u>Incluye:</u>    | AURICULA IZQUIERDA, VALVULA AORTICA,                                                                                                                                                   |
|                                         | <u>Excluye:</u>    | AQUELLA COMBINADA CON ANGIOGRAFIA                                                                                                                                                      |

- CARDIACA DERECHA(876231)
- 87.6.2.31 ANGIOCARDIOGRAFIA DE CORAZON DERECHO E IZQUIERDO
- 87.6.2.41 ANGIOCARDIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA
- 87.6.2.60 RADIOGRAFIA CARDIACA DE CONTRASTE NEGATIVO
- 87.6.3 FLEBOGRAFIAS EN VASOS DEL TORAX**
- Incluye:* ANGIOGRAFIA DE VENAS Y VENOGRAFIAS CON MATERIAL DE CONTRASTE, FLEBOGRAFIAS RETROGRADAS, PUNCION VENOSA PARA INYECCION DE MEDIO DE CONTRASTE,
- 87.6.3.20 FLEBOGRAFIA TORACICA: VENAS PULMONARES
- 87.6.3.90 FLEBOGRAFIA TORACICA: OTRAS VENAS INTRATORACICAS NCOC
- 87.6.4 LINFANGIOGRAFIA INTRATORACICA**
- 87.6.4.00 LINFANGIOGRAFIA INTRATORACICA SOD
- 87.6.5 SINOGRAFIA O FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA**
- 87.6.5.00 SINOGRAFIA O FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA SOD
- 87.6.6 BRONCOGRAFIA DE CONTRASTE**
- 87.6.6.11 BRONCOGRAFIA UNILATERAL
- 87.6.6.12 BRONCOGRAFIA BILATERAL
- 87.6.8 XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA**
- 87.6.8.01 XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA
- 87.6.8.02 XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA, BILATERAL
- 87.6.9 GALACTOGRAFIA DE CONTRASTE**
- 87.6.9.01 GALACTOGRAFIA DE UN CONDUCTO
- 87.6.9.02 GALACTOGRAFIA DE MULTIPLES CONDUCTOS
- 87.7RADIOLOGIA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA EN ABDOMEN, PELVIS Y ORGANOS O ESTRUCTURAS CONEXAS**
- Incluye:* PUNCION E INYECCION DE MEDIO DE CONTRASTE
- Excluye:* TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (879)
- 87.7.1 ARTERIOGRAFIAS DE VASOS ABDOMINALES Y PELVICOS**
- 87.7.1.10 AORTOGRAMA ABDOMINAL
- 87.7.1.11 AORTOGRAMA ABDOMINAL POR SERIOGRAFIA
- 87.7.1.21 ARTERIOGRAFIA RENAL BILATERAL SELECTIVA CON AORTOGRAMA ABDOMINAL
- 87.7.1.22 ARTERIOGRAFIA RENAL UNILATERAL SELECTIVA CON AORTOGRAMA ABDOMINAL
- 87.7.1.31 ARTERIOGRAFIA SUPRARRENAL BILATERAL SELECTIVA
- 87.7.1.32 ARTERIOGRAFIA SUPRARRENAL UNILATERAL SELECTIVA
- 87.7.1.41 ARTERIOGRAFIA ABDOMINAL SELECTIVA;DE ARTERIA GASTRODUODENAL, O TRONCO CELIACO,O MESENTERICA SUPERIOR O MESENTERICA INFERIOR
- 87.7.1.61 ESPLENOPORTOGRAFIA ARTERIAL
- Incluye:* PARA ESTUDIO HEMODINAMICO DE HIPERTENSION PORTAL U OTRAS PATOLOGIAS DE LA VENA PORTA
- 87.7.1.71 ARTERIOGRAFIA PELVICA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA
- 87.7.2 FLEBOGRAFIAS DE VASOS ABDOMINALES Y PELVICOS**
- Incluye:* ANGIOGRAFIA DE VENAS Y VENOGRAFIAS CON MEDIO DE CONTRASTE, FLEBOGRAFIAS RETROGRADAS, PUNCION VENOSA PARA INYECCION DE MEDIO DE CONTRASTE,
- 87.7.2.10 FLEBOGRAFIA ABDOMINAL: SISTEMA DE LA VENA PORTA
- 87.7.2.14 PORTOGRAFIA TRANSHEPATICA

- 87.7.2.21 FLEBOGRAFÍA RENAL SELECTIVA (UNILATERAL O BILATERAL)
- 87.7.2.31 FLEBOGRAFÍA ABDOMINAL SUPRARRENAL SELECTIVA (UNILATERAL O BILATERAL)
- 87.7.2.61 VENOGRAFIA SUPRAHEPATICA CON EVALUACION HEMODINAMICA
- 87.7.2.62 VENOGRAFIA ABDOMINAL: VENA SUPRAHEPATICA, EN CUÑA O LIBRE, SIN  
EVALUACION HEMODINAMICA
- 87.7.2.81 FLEBOGRAFIA GONADAL
- 87.7.2.90 FLEBOGRAFIA DE OTRAS VENAS INTRABDOMINALES
- NCOC
- 87.7.3 LINFANGIOGRAFIAS DE VASOS ABDOMINALES Y PELVICOS**
- 87.7.3.01 LINFANGIOGRAFIA ABDOMINAL (UNILATERAL O BILATERAL)
- 87.7.3.02 LINFANGIOGRAFIA PELVICA (UNILATERAL O BILATERAL)
- 87.7.4 SINOGRAFIA O FISTULOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL**
- 87.7.4.00 SINOGRAFIA O FISTULOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL
- SOD
- 87.7.5 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN Y PELVIS POR CONTRASTE CON GAS O MEDIO DE CONTRASTE**
- 87.7.5.01 PERITONEOGRAFIA
- 87.7.5.10 RADIOGRAFIA PELVICA DE CONTRASTE POR CONTRASTE OPACO
- 87.7.6 RADIOLOGIA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA EN VIAS BILIARES**
- Incluye: INTRAOPERATORIA O POS-OPERATORIA
- 87.7.6.01 COLANGIOGRAFIA POR TUBO EN LA VIA BILIAR [ PERCUTANEA]
- 87.7.7 OTRAS RADIOGRAFIAS ESPECIALES EN ABDOMEN Y LA PELVIS**
- 87.7.7.10 PANCREOTOGRAFIA
- 87.7.8 RADIOLOGIA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA DE SISTEMA URINARIO**
- 87.7.8.01 UROGRAFIA CON NEFROTOMOGRAMIA
- 87.7.8.02 UROGRAFIA INTRAVENOSA
- Incluye: MINUTADA, CON PLACAS RETARDADAS O ADICIONALES
- 87.7.8.11 PIELOGRAFIA INTRAVENOSA
- 87.7.8.12 PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA
- 87.7.8.14 PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA
- 87.7.8.15 PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA
- 87.7.8.16 PIELOGRAFIA PERCUTANEA
- 87.7.8.31 URETEROGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER O URETEROSTOMIA
- 87.7.8.51 CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS
- 87.7.8.61 URETROCISTOGRAFIA
- 87.7.8.62 URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL
- 87.7.8.63 URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA
- 87.7.8.71 URETROGRAFIA RETROGRADA
- 87.7.9 RADIOLOGIA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA DE SISTEMA GENITAL**
- 87.7.9.01 HISTEROSALPINGOGRAFIA
- 87.7.9.02 HISTEROSALPINGOGRAFIA DE CONTRASTE POR GAS.
- 87.7.9.03 HISTEROSALPINGOGRAFIA DE CONTRASTE
- RADIOPACO
- 87.7.9.32 SALPINGOGRAFIA SELECTIVA CON RECANALIZACION DE TROMPA
- 87.7.9.40 VAGINOGRAMIA

**87.8RADIOLOGIA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA EN EXTREMIDADES Y ARTICULACIONES**

**Incluye:** PUNCION E INYECCIÓN DE MEDIO DE CONTRASTE

**Excluye:** TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (879)

**87.8.1 ARTERIOGRAFIA EN VASOS DE EXTREMIDADES SUPERIORES**

**Incluye:** ARTERIOGRAFIA RETROGRADA, PUNCION ARTERIAL PARA INYECCION DE MEDIO DE CONTRASTE. ANGIOGRAFIA DE ARTERIAS.

**87.8.1.01 ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR**

87.8.1.11 ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORACICO

**87.8.2 ARTERIOGRAFIA EN VASOS DE EXTREMIDADES INFERIORES**

**Incluye:** ARTERIOGRAFIA RETROGRADA, PUNCION ARTERIAL PARA INYECCION DE MEDIO DE CONTRASTE. ANGIOGRAFIA DE ARTERIAS.

**87.8.2.01 ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCION**

87.8.2.11 ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS INFERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA ABDOMINAL

**87.8.3 FLEBOGRAFIA EN VASOS DE EXTREMIDADES SUPERIORES**

**Incluye:** ANGIOGRAFIA DE VENAS Y VENOGRAFIAS CON MATERIAL DE CONTRASTE, FLEBOGRAFIAS RETROGRADAS, PUNCION VENOSA PARA INYECCION DE MATERIA DE CONTRASTE,

87.8.3.01 FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR NCOC

**87.8.4 FLEBOGRAFIA EN VASOS DE EXTREMIDADES INFERIORES**

**Incluye:** ANGIOGRAFIA DE VENAS Y VENOGRAFIAS CON MATERIAL DE CONTRASTE, FLEBOGRAFIAS RETROGRADAS, PUNCION VENOSA PARA INYECCION DE MATERIA DE CONTRASTE,

87.8.4.01 FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR NCOC

**87.8.5 LINFANGIOGRAFIA DE EXTREMIDADES SUPERIORES**

87.8.5.01 LINFANGIOGRAFIA DE UN MIEMBRO SUPERIOR.

87.8.5.02 LINFANGIOGRAFIA DE AMBOS MIEMBROS SUPERIORES

**87.8.6 LINFANGIOGRAFIA DE EXTREMIDADES INFERIORES**

87.8.6.01 LINFANGIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR.

87.8.6.02 LINFANGIOGRAFIA DE AMBOS MIEMBROS INFERIORES

**87.8.7 ARTROGRAFIA O NEUMOARTROGRAFIA DE EXTREMIDADES SUPERIORES**

**Incluye:** PUNCION CON INFILTRACIÓN E INYECCION DE MEDIO DE CONTRASTE

87.8.7.11 ARTROGRAFIA DE HOMBRO

87.8.7.21 ARTROGRAFIA DE CODO

87.8.7.31 ARTROGRAFIA DE MUÑECA

**87.8.8 ARTROGRAFIA O NEUMOARTROGRAFIA DE EXTREMIDADES INFERIORES**

**Incluye:** PUNCION CON INFILTRACIÓN E INYECCION DE MEDIO DE CONTRASTE

87.8.8.11 ARTROGRAFIA DE PELVIS

87.8.8.12 ARTROGRAFIA DE RODILLA

87.8.8.31 ARTROGRAFIA DE TOBILLO

**87.8.9 OTROS PROCEDIMIENTOS DE RADIOLOGIA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA NO CLASIFICADOS BAJO OTRO CONCEPTO**

87.8.9.12 ARTERIOGRAFIA PERIFERICA A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE COLOCADO

87.8.9.22 FARMACOANGIOGRAFIA PERCUTANEA

- 87.8.9.33    VENOGRAFIA SELECTIVA
- 87.8.9.41    LINFANGIOGRAFIA NCOC
- 87.9TOMOGRAMIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)
- Excluye: TOMOGRAMIAS LINEALES (87.0-87.3)
- 87.9.1    TOMOGRAMIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC) DE CABEZA, CARA Y CUELLO
- 87.9.1.11    TOMOGRAMIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE
- 87.9.1.12    TOMOGRAMIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE
- 87.9.1.13    TOMOGRAMIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE
- 87.9.1.14    CISTERNOGRAMIA    POR    TOMOGRAMIA    AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)
- 87.9.1.16    TOMOGRAMIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)
- 87.9.1.21    TOMOGRAMIA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES)
- 87.9.1.22    TOMOGRAMIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO
- INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES)-
- 87.9.1.31    TOMOGRAMIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES)
- 87.9.1.32    TOMOGRAMIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES)
- 87.9.1.41    TOMOGRAMIA AXIAL COMPUTADA DE MAXILARES [ ESTUDIO IMPLANTOLOGIA]
- 87.9.1.50    TOMOGRAMIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)
- 87.9.1.61    TOMOGRAMIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS)
- 87.9.1.62    TOMOGRAMIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE
- 87.9.2    TOMOGRAMIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC) DE COLUMNA
- 87.9.2.01    TOMOGRAMIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)
- 87.9.2.05    TOMOGRAMIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)
- 87.9.3    TOMOGRAMIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC) DE TORAX
- 87.9.3.01    TOMOGRAMIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX
- 87.9.3.91    TOMOGRAMIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES
- 87.9.4    TOMOGRAMIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC) DE ABDOMEN Y PELVIS
- 87.9.4.10    TOMOGRAMIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR
- 87.9.4.20    TOMOGRAMIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)
- 87.9.4.60    TOMOGRAMIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS
- 87.9.5    TOMOGRAMIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC) DE EXTREMIDADES
- 87.9.5.10    TOMOGRAMIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES
- 87.9.5.20    TOMOGRAMIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES
- 87.9.5.22    TOMOGRAMIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL
- 87.9.5.23    TOMOGRAMIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE

MIEMBROS INFERIORES

**87.9.9 OTROS ESTUDIOS CON TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC) NO CLASIFICADOS BAJO OTRO CONCEPTO**

87.9.9.10 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL

87.9.9.20 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA (SECUENCIA RAPIDA)

87.9.9.90 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS

**88IMAGENOLOGIA CON OTRAS TECNICAS NO RADIOLOGICAS**

*Incluye:* ESTUDIOS DE IMAGEN DIAGNOSTICA CON ULTRASONIDO O ULTRASONOGRAFIA O ECOGRAFIA, RESONANCIA MAGNETICA

**88.1ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA (ECOGRAFIAS)**

*Excluye:* ESTUDIOS CON DOPPLER(882)

**88.1.1 ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA (ECOGRAFIAS) DE LA CABEZA, CARA Y CUELLO**

88.1.1.12 ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS

88.1.1.18 ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER

88.1.1.31 ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS

88.1.1.41 ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS

**88.1.2 ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA (ECOGRAFIAS) DEL TORAX Y ORGANOS TORACICOS**

88.1.2.01 ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS

88.1.2.20 GUIA ECOGRAFICA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE MAMA

*Incluye:* MARCACION ECOGRAFICA PREQUIRURGICA DE MAMA, CON ALAMBRE O AGUJA

88.1.2.30 ECOGRAFIA DIAGNOSTICA CORAZON

88.1.2.31 ECOCARDIOGRAMA MODO M

88.1.2.32 ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL

88.1.2.33 ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER

88.1.2.34 ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR

88.1.2.35 ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO

88.1.2.36 ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA

88.1.2.37 ECOCARDIOGRAMA DE CONTRASTE (EN CORTOCIRCUITOS)

88.1.2.40 ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA

88.1.2.90 ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE OTROS SITIOS TORACICOS NCOC

**88.1.3 ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA (ECOGRAFIAS) DE ABDOMEN, PELVIS Y ORGANOS O ESTRUCTURAS CONEXAS**

88.1.3.01 ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS

88.1.3.02 ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL : HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO,

|                                 |                                                                                                     |         |                                                                                       |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS |                                                                                                     |         |                                                                                       |
| 88.1.3.05                       | ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS |         |                                                                                       |
| 88.1.3.06                       | ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA                                          |         |                                                                                       |
| 88.1.3.12                       | ULTRASONOGRAFIA ENDOSCOPICA DE ESOFAGO                                                              |         |                                                                                       |
| 88.1.3.13                       | ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: PILORO                                                                  |         |                                                                                       |
| 88.1.3.14                       | ULTRASONOGRAFIA ENDOSCOPICA DE ESTOMAGO                                                             |         |                                                                                       |
| 88.1.3.17                       | ULTRASONOGRAFIA ENDOSCOPICA BILIOPANCREATICA                                                        |         |                                                                                       |
| 88.1.3.18                       | ULTRASONOGRAFIA DE RECTO                                                                            |         |                                                                                       |
| 88.1.3.19                       | ULTRASONOGRAFIA ENDOSCOPICA DE RECTO                                                                |         |                                                                                       |
| 88.1.3.31                       | ULTRASONOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES                                                 |         |                                                                                       |
| 88.1.3.32                       | ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)                       |         |                                                                                       |
| 88.1.3.40                       | ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO                                   |         |                                                                                       |
| 88.1.3.60                       | ULTRASONOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER ACR                                                    |         |                                                                                       |
| 88.1.3.62                       | ULTRASONOGRAFIA DE MASAS DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER                         |         |                                                                                       |
| 88.1.3.90                       | ULTRASONOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA       |         |                                                                                       |
| 88.1.4                          | ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA (ECOGRAFIAS) DE PELVIS Y DE GENITALES FEMENINOS                         |         |                                                                                       |
| 88.1.4.01                       | ULTRASONOGRAFÍA                                                                                     | PELVICA | GINECOLOGICA TRANSVAGINAL                                                             |
| 88.1.4.02                       | ULTRASONOGRAFÍA                                                                                     | PELVICA | GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL                                                           |
| 88.1.4.03                       | ULTRASONOGRAFÍA                                                                                     | PELVICA | GINECOLOGICA: ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL (TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS) |
| 88.1.4.10                       | ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA : HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA                |         |                                                                                       |
| 88.1.4.31                       | ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL                                                           |         |                                                                                       |
| 88.1.4.32                       | ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSVAGINAL                                                             |         |                                                                                       |
| 88.1.4.34                       | ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO                                                     |         |                                                                                       |
| 88.1.4.35                       | ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL                        |         |                                                                                       |
| 88.1.5                          | ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA (ECOGRAFIAS) PELVICA Y DE GENITALES MASCULINOS                          |         |                                                                                       |
| 88.1.5.01                       | ULTRASONOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL                                                          |         |                                                                                       |
| 88.1.5.02                       | ULTRASONOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSRECTAL                                                             |         |                                                                                       |
| 88.1.5.10                       | ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                           |         |                                                                                       |
| 88.1.5.11                       | ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER                                                     |         |                                                                                       |
| 88.1.5.21                       | ULTRASONOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                              |         |                                                                                       |
| 88.1.6                          | ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA (ECOGRAFIAS) DE LAS EXTREMIDADES Y ARTICULACIONES                       |         |                                                                                       |
| 88.1.6.01                       | ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS    |         |                                                                                       |



|                                                                            |                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 88.1.6.02                                                                  | ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS   |
| 88.1.6.10                                                                  | ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO                                                                |
| 88.1.6.20                                                                  | ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA                                                               |
| 88.1.6.30                                                                  | ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE PELVIS (CADERA)                                                       |
| <b>88.2 ESTUDIOS VASCULARES NO INVASIVOS</b>                               |                                                                                                    |
| <b>88.2.1 ESTUDIOS VASCULARES NO INVASIVOS DE LA CABEZA, CARA Y CUELLO</b> |                                                                                                    |
| 88.2.1.01                                                                  | DOPPLER TRANSCRANEAL                                                                               |
| 88.2.1.02                                                                  | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] TRANSCRANEAL                                                  |
| 88.2.1.03                                                                  | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] TRANSCRANEAL A COLOR                                          |
| 88.2.1.05                                                                  | DOPPLER TRANSCRANEAL CON MONITOREO DE 24 HORAS                                                     |
| 88.2.1.10                                                                  | DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)                                      |
| 88.2.1.11                                                                  | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)         |
| 88.2.1.12                                                                  | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR) A COLOR |
| 88.2.1.30                                                                  | DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC                                                 |
| 88.2.1.31                                                                  | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC                    |
| 88.2.1.32                                                                  | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC A COLOR            |
| <b>88.2.2 ESTUDIOS VASCULARES NO INVASIVOS DEL ABDOMEN Y PELVIS</b>        |                                                                                                    |
| 88.2.2.01                                                                  | DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES NCOC                                                                  |
| 88.2.2.02                                                                  | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ABDOMINALES NCOC                                     |
| 88.2.2.03                                                                  | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ABDOMINALES NCOC A COLOR                             |
| 88.2.2.10                                                                  | DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL                                                                         |
| 88.2.2.11                                                                  | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL                                            |
| 88.2.2.12                                                                  | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL A COLOR                                    |
| 88.2.2.20                                                                  | DOPPLER DE VASOS RENALES                                                                           |
| 88.2.2.21                                                                  | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES                                           |
| 88.2.2.22                                                                  | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES A COLOR                                   |
| 88.2.2.30                                                                  | DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS                                                                   |
| 88.2.2.31                                                                  | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS MESENTERICAS                                      |
| 88.2.2.32                                                                  | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS MESENTERICAS A COLOR                              |
| 88.2.2.40                                                                  | DOPPLER DE TRONCO CELIACO                                                                          |
| 88.2.2.41                                                                  | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE TRONCO CELIACO                                             |
| 88.2.2.42                                                                  | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE TRONCO CELIACO A COLOR                                     |
| 88.2.2.50                                                                  | DOPPLER DE VENA CAVA                                                                               |

|                                                                |           |                                               |
|----------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------|
| CAVA                                                           | 88.2.2.51 | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VENA  |
| CAVA A COLOR                                                   | 88.2.2.52 | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VENA  |
|                                                                | 88.2.2.60 | DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS                   |
| ARTERIAS ILIACAS                                               | 88.2.2.61 | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE       |
| ARTERIAS ILIACAS A COLOR                                       | 88.2.2.62 | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE       |
| DEL PENE                                                       | 88.2.2.71 | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS |
| DEL PENE A COLOR                                               | 88.2.2.72 | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS |
| ESCROTALES                                                     | 88.2.2.81 | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS |
| ESCROTALES A COLOR                                             | 88.2.2.82 | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS |
| EVALUACION DE FLUJO                                            | 88.2.2.91 | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON      |
|                                                                |           | SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES                |
| EVALUACION DE FLUJO                                            | 88.2.2.92 | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON      |
|                                                                |           | SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES A COLOR        |
| EVALUACION DE FLUJO                                            | 88.2.2.93 | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON      |
|                                                                |           | SANGUINEO EN MASAS PELVICAS                   |
| EVALUACION DE FLUJO                                            | 88.2.2.94 | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON      |
|                                                                |           | SANGUINEO EN MASAS PELVICAS A COLOR           |
| EVALUACION DE FLUJO                                            | 88.2.2.95 | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON      |
|                                                                |           | SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL              |
| EVALUACION DE FLUJO                                            | 88.2.2.96 | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON      |
|                                                                |           | SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL A COLOR      |
| CIRCULACION PLACENTARIA                                        | 88.2.2.98 | DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUACION DE          |
| <b>88.2.3 ESTUDIOS VASCULARES NO INVASIVOS DE EXTREMIDADES</b> |           |                                               |
| MIEMBROS SUPERIORES                                            | 88.2.3.01 | FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN     |
| MIEMBROS SUPERIORES                                            | 88.2.3.02 | FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN        |
| MIEMBROS SUPERIORES                                            | 88.2.3.05 | PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN         |
| SUPERIORES                                                     | 88.2.3.06 | PLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS   |
| SUPERIORES                                                     | 88.2.3.10 | DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS       |
| SUPERIORES                                                     | 88.2.3.11 | DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS          |
| ARTERIALES DE MIEMBROS                                         | 88.2.3.12 | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS |
| SUPERIORES                                                     |           | SUPERIORES                                    |
| VENOSOS DE MIEMBROS                                            | 88.2.3.13 | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS |
| ARTERIALES DE MIEMBROS                                         | 88.2.3.14 | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS |
| SUPERIORES A COLOR                                             |           | SUPERIORES A COLOR                            |
| VENOSOS DE MIEMBROS                                            | 88.2.3.15 | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS |
| SUPERIORES A COLOR                                             |           | SUPERIORES A COLOR                            |
|                                                                | 88.2.3.20 | FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN     |

|                                                                                     |                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| MIEMBROS INFERIORES                                                                 |                                                                                         |
| 88.2.3.21                                                                           | FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES                              |
| 88.2.3.25                                                                           | PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES                               |
| 88.2.3.26                                                                           | PLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES                                  |
| 88.2.3.30                                                                           | DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES                                      |
| 88.2.3.31                                                                           | DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES                                         |
| 88.2.3.32                                                                           | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES         |
| 88.2.3.33                                                                           | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES            |
| 88.2.3.34                                                                           | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR |
| 88.2.3.35                                                                           | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR    |
| 88.2.3.40                                                                           | PLETISMOGRAFIA ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES, POST EJERCICIO                          |
| 88.2.3.50                                                                           | PLETISMOGRAFIA VENOSA CUANTITATIVA DE MIEMBROS INFERIORES (APG)                         |
| 88.2.3.60                                                                           | PLETISMOGRAFIA ARTERIAL PENEANA                                                         |
| 88.2.3.90                                                                           | MEDICION DE PRESIONES SEGMENTARIAS E INDICES ARTERIALES CON DOPPLER                     |
| 88.2.6 ESTUDIOS VASCULARES NO INVASIVOS DE TRANSPLANTES [ORGANOS TRASPLANTADOS]     |                                                                                         |
| 88.2.6.00                                                                           | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS ORGANOS TRANSPLANTADOS                    |
| 88.2.6.01                                                                           | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS ORGANOS TRANSPLANTADOS NCOC, A COLOR      |
| 88.2.6.10                                                                           | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE RIÑON TRASPLANTADO                              |
| 88.2.6.11                                                                           | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE RIÑON TRASPLANTADO A COLOR                      |
| 88.2.8 OTROS ESTUDIOS VASCULARES NO INVASIVOS NO ESPECIFICADOS POR REGION ANATOMICA |                                                                                         |
| 88.2.8.02                                                                           | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS NCOC                                      |
| 88.2.8.03                                                                           | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS NCOC A COLOR                              |
| 88.2.8.40                                                                           | DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] COMO GUIA EN COLOCACION DE CATETERES               |
| 88.3RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA                                                    |                                                                                         |
| 88.3.1 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CABEZA, CARA Y CUELLO                        |                                                                                         |
| 88.3.1.01                                                                           | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO                                                 |
| 88.3.1.02                                                                           | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE BASE DE CRANEO-SILLA TURCA                              |
| 88.3.1.03                                                                           | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ORBITAS                                                 |
| 88.3.1.05                                                                           | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR                          |
| 88.3.1.08                                                                           | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PARES                                                   |

|                                                                                                    |           |                  |         |               |                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|---------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| CRANEANOS                                                                                          |           |                  |         |               |                                                                                |
| <b>88.3.2        RESONANCIA    NUCLEAR    MAGNETICA    DE    COLUMNA VERTEBRAL Y CANAL ESPINAL</b> |           |                  |         |               |                                                                                |
| CERVICAL SIMPLE                                                                                    | 88.3.2.10 | RESONANCIA       | NUCLEAR | MAGNETICA     | DE COLUMNA                                                                     |
|                                                                                                    | 88.3.2.11 | RESONANCIA       | NUCLEAR | MAGNETICA     | DE COLUMNA                                                                     |
|                                                                                                    | 88.3.2.20 | RESONANCIA       | NUCLEAR | MAGNETICA     | DE COLUMNA                                                                     |
|                                                                                                    | 88.3.2.21 | RESONANCIA       | NUCLEAR | MAGNETICA     | DE COLUMNA                                                                     |
|                                                                                                    | 88.3.2.30 | RESONANCIA       | NUCLEAR | MAGNETICA     | DE COLUMNA                                                                     |
| CERVICAL                                                                                           | 88.3.2.31 | RESONANCIA       | NUCLEAR | MAGNETICA     | DE COLUMNA                                                                     |
|                                                                                                    |           |                  |         |               |                                                                                |
| <b>88.3.3        RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX</b>                                         |           |                  |         |               |                                                                                |
| TORACICA SIMPLE                                                                                    | 88.3.3.01 | RESONANCIA       | NUCLEAR | MAGNETICA     | DE TORAX                                                                       |
|                                                                                                    | 88.3.3.02 | RESONANCIA       | NUCLEAR | MAGNETICA     | DE TORAX CON PROYECCIONES DECUBITO LATERAL O CON BUCKY                         |
|                                                                                                    | 88.3.3.04 | RESONANCIA       | NUCLEAR | MAGNETICA     | DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL, CON FLUOROSCOPIA                           |
| TORACICA CON CONTRASTE                                                                             | 88.3.3.06 | RESONANCIA       | NUCLEAR | MAGNETICA     | DE TORAX Y                                                                     |
|                                                                                                    |           |                  |         |               |                                                                                |
| LUMBOSACRA SIMPLE                                                                                  | 88.3.3.21 | RESONANCIA       | NUCLEAR | MAGNETICA     | DE CORAZON CON VALORACION DE LA MORFOLOGIA                                     |
|                                                                                                    | 88.3.3.22 | RESONANCIA       | NUCLEAR | MAGNETICA     | DE CORAZON CON MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO                                  |
| LUMBAR CON CONTRASTE                                                                               | 88.3.3.41 | ANGIORRESONANCIA | DE      | TORAX         | (SIN INCLUIR CORAZON)                                                          |
|                                                                                                    | 88.3.3.51 | RESONANCIA       | NUCLEAR | MAGNETICA     | DE MAMA                                                                        |
|                                                                                                    | 88.3.3.90 | RESONANCIA       | NUCLEAR | MAGNETICA     | DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TORAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR       |
| <b>88.3.4        RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN Y PELVIS</b>                              |           |                  |         |               |                                                                                |
| MAGNETICA                                                                                          | 88.3.4.01 | RESONANCIA       | NUCLEAR | MAGNETICA     | DE ABDOMEN                                                                     |
|                                                                                                    | 88.3.4.10 | ANGIORRESONANCIA | DE      | ABDOMEN       | SIMPLE                                                                         |
|                                                                                                    | 88.3.4.11 | ANGIORRESONANCIA | DE      | ABDOMEN       | CON CONTRASTE                                                                  |
|                                                                                                    | 88.3.4.30 | RESONANCIA       | NUCLEAR | MAGNETICA     | DE VIAS BILIARES                                                               |
|                                                                                                    | 88.3.4.34 | COLANGIOGRAFIA   | X       | RESONANCIA    | NUCLEAR                                                                        |
|                                                                                                    | 88.3.4.40 | RESONANCIA       | NUCLEAR | MAGNETICA     | DE PELVIS                                                                      |
|                                                                                                    | 88.3.4.50 | ANGIORRESONANCIA | DE      | PELVIS        | SIMPLE                                                                         |
|                                                                                                    | 88.3.4.51 | ANGIORRESONANCIA | DE      | PELVIS        | CON CONTRASTE                                                                  |
| <b>88.3.5        RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE EXTREMIDADES</b>                                  |           |                  |         |               |                                                                                |
|                                                                                                    | 88.3.5.11 | RESONANCIA       | NUCLEAR | MAGNETICA     | DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES                                |
|                                                                                                    | 88.3.5.12 | RESONANCIA       | NUCLEAR | MAGNETICA     | DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (CODO, HOMBRO Y/O PUÑO)                  |
|                                                                                                    | 88.3.5.21 | RESONANCIA       | NUCLEAR | MAGNETICA     | DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES                                 |
|                                                                                                    | 88.3.5.22 | RESONANCIA       | NUCLEAR | MAGNETICA     | DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (PELVIS. RODILLA, PIE Y/O CUELLO DE PIE) |
| SIMPLE                                                                                             | 88.3.5.40 | ANGIORRESONANCIA | DE      | LA EXTREMIDAD | INFERIOR                                                                       |
|                                                                                                    | 88.3.5.41 | ANGIORRESONANCIA | DE      | LA EXTREMIDAD | INFERIOR                                                                       |

|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|-------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| CON CONTRASTE                                                        | 88.3.5.45    RESONANCIA            NUCLEAR            MAGNETICA            DE  |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      | ARTICULACIONES COMPARATIVA                                                     |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      | 88.3.5.50    ANGIORRESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR SIMPLE                       |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      | 88.3.5.51    ANGIORRESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR CON                          |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      | CONTRASTE                                                                      |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      | 88.3.5.60    RESONANCIA    NUCLEAR    MAGNETICA    DE    PLEJO                 |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      | BRAQUIAL                                                                       |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      | 88.3.5.90    RESONANCIA    NUCLEAR    MAGNETICA    DE    SISTEMA               |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      | MUSCULO ESQUELETICO NCOC                                                       |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      | <b>88.3.7            RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MEDULA OSEA</b>           |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
| DTPA                                                                 | 88.3.7.01    RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MEDULA OSEA                       |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      | [ESTUDIO DE SUPLENCIA                                                          |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      | VASCULAR]                                                                      |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      | <b>88.3.9            ESTUDIOS DE RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE</b>           |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      | <b>VARIAS REGIONES O NO</b>                                                    |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      | <b>ESPECIFICADOS EN OTRA PARTE</b>                                             |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      | 88.3.9.00    RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE SITIO NCOC                        |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      | 88.3.9.01    RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA CON GADOLINIO                        |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      | 88.3.9.09    RESONANCIA            NUCLEAR            MAGNETICA            CON |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      | ANGIOGRAFIA                                                                    |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
| DTPA                                                                 | 88.3.9.10    RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA CON ESTUDIO                          |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      | DINAMICO (CINE RESONANCIA)                                                     |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      | <b>88.6 OTRAS TECNICAS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEN</b>                           |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      | <b>88.6.0 ESTUDIOS DE DENSIDAD MINERAL OSEA</b>                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      | 88.6.0.11    OSTEODENSITOMETRIA POR TAC                                        |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      | 88.6.0.12    OSTEODENSITOMETRIA POR ABSOCION DUAL DE                           |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      | RAYOS X [DEXA]                                                                 |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      | 88.6.0.13    OSTEODENSITOMETRIA PERIFERICA POR ABSORCION                       |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      | DUAL DE RAYOS X [DEXA]                                                         |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      | <b>88.7 OTROS ESTUDIOS DE IMAGENOLOGIA</b>                                     |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
| DTPA                                                                 | 88.7.0 <b>CINERADIOGRAFIA</b>                                                  |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      | 88.7.0.01    CINERADIOGRAFIA NCOC                                              |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      | 88.7.0.02    CINEANGIOGRAFIA                                                   |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
| Capítulo                                                             |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
| 16                                                                   |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
| <b>CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS</b>                     |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
| <b>DIAGNOSTICOS</b>                                                  |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  | <b>89 CONSULTA, MEDICIONES ANATOMICAS, FISIOLÓGICAS, EXAMENES</b> |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  | <b>MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS</b>                              |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  | <b>89.0 ENTREVISTA, CONSULTA Y EVALUACION [VALORACIÓN]</b>        |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  | GENERAL                                                           |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  | <u>Incluye:</u> AQUELLA EN CUALQUIER FASE DE LA ATENCION:              |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  | PROMOCION DE LA SALUD, PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD,                    |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  | DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y/O REHABILITACION INTEGRAL;                  |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  | CONSEJERIA COMO ACTIVIDAD DE CUALESQUIER CONSULTA,                     |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  | ENTREVISTA O EVALUACION;    AQUELLA REALIZADA PARA LA                  |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  | PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES; LAS                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  | TERAPIAS ALTERNATIVAS CONTEMPLADAS SEGÚN RESOLUCION                    |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  | 2927 DE JULIO DE 1.998 O NORMA VIGENTE                                 |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  | <b>89.0.1            ENTREVISTA, CONSULTA Y EVALUACION    [VISITA]</b> |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  | <b>DOMICILIARIA O AL SITIO DE TRABAJO</b>                         |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  | GENERAL                                                           |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  | <u>Incluye:</u> LA PROVISION INTEGRAL DE PROCEDIMIENTOS E              |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  | INTERVENCIONES (ENTREVISTA,CONSULTA,EDUCACION                          |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  | ENTRENAMIENTO,SEGUIMIENTO TERAPEUTICO, EVALUACION) AL                  |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  | USUARIO Y FAMILIA EN SU LUGAR DE RESIDENCIA                            |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  | O SITIO DE TRABAJO, PARA RESTAURAR O MANTENER SU                       |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  | FUNCIONALIDAD FISICA, MENTAL O SENSORIAL;                              |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  | COMPRENDE TAMBIEN LA VISITA EPIDEMIOLOGICA                             |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  | 89.0.1.01    ATENCION    [VISITA]    DOMICILIARIA,    POR    MEDICINA  |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
| 89.0.1.02    ATENCION    [VISITA]    DOMICILIARIA    POR    MEDICINA |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                                                |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |  |  |

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                    | ESPECIALIZADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| GENERAL            | 89.0.1.03 ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR ODONTOLOGIA                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                    | 89.0.1.05 ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR ENFERMERIA                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                    | <i>Incluye:</i> PROCEDIMIENTOS REALIZADOS POR ENFERMERA PROFESIONAL O AUXILIAR DE ENFERMERIA                                                                                                                                                                                                                                         |
|                    | BAJO SU ESTRUCTA SUPERVISION                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| SOCIAL             | 89.0.1.06 ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR NUTRICION Y DIETETICA                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                    | 89.0.1.08 ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR PSICOLOGIA                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                    | 89.0.1.09 ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR TRABAJO                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                    | 89.0.1.10 ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGÍA                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                    | 89.0.1.11 ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                    | 89.0.1.12 ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                    | 89.0.1.13 ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                    | 89.0.1.14 ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR PROMOTOR DE LA SALUD                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                    | 89.0.1.15 ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                    | 89.0.1.16 ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD NCOC                                                                                                                                                                                                                                                      |
| INTERDISCIPLINARIO | 89.0.1.20 ATENCION [VISITA] AL SITIO DE TRABAJO POR TERAPIA (OCUPACIONAL Y/O FISICA)                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                    | <i>Incluye:</i> AQUELLA PARA ADAPTACION DEL TRABAJADOR AL PUESTO DE TRABAJO                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                    | 89.0.1.25 ATENCION [VISITA] AL SITIO DE TRABAJO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                    | <b>89.0.2 CONSULTA DESCRITA COMO GLOBAL O DE PRIMERA VEZ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                    | <i>Incluye:</i> ENTREVISTA, EVALUACION , VALORACIÓN O CONSULTA: ANAMNESIS, TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN FISICO O EVALUACION DE TODOS LOS SISTEMAS O DEL SISTEMA PERTINENTE AL MOTIVO DE CONSULTA Y LA ESPECIALIDAD; EN CUALQUIER FASE DE LA ATENCION: PROMOCION, PREVENCION, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y/O REHABILITACION INTEGRAL. |
|                    | 89.0.2.01 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                    | 89.0.2.02 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                    | <i>Incluye:</i> AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION DE LA PERDIDAD DE CAPACIDAD LABORAL.                                                                             |
|                    | 89.0.2.03 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                    | <i>Incluye:</i> ANAMNESIS, EXAMEN ORAL Y ELABORACION DEL ODONTOGRAMA O CARTA ODONTOLOGICA, PRESCRIPCION FARMACOLOGICA, ELABORACION DE UN PLAN DE TRATAMIENTO , REMISION AL ESPECIALISTA                                                                                                                                              |
| GENERAL            | <i>Excluye:</i> PROCEDIMIENTOS QUIRURGICO DE OPERATORIA, CIRUGÍA, ENDODONCIA, EXODONCIA (23), PROFILAXIS Y DE APLICACION DE SUSTANCIAS PREVENTIVAS (997)                                                                                                                                                                             |
|                    | 89.0.2.04 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                    | 89.0.2.05 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

- 89.0.2.06 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA
- 89.0.2.07 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA
- Incluye:

OPTOMETRIA, TONOMETRIA Y VALORACION ORTOPTICA LIMITADA O INICIAL, PRESCRIPCION DE TECNICAS Y/O AYUDAS OPTICAS VISUALES, REMISION PARA: EVALUACION ORTOPTICA , ADAPTACION Y AJUSTE DE PROTESIS Y/O AYUDAS OPTICAS VISUALES
- Excluye:

EVALUACION ORTOPTICA(9535), EVALUACION DE BAJA VISION(9502), ADAPTACION Y SUMINISTRO DE PROTESIS (9534), PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOSESPECIALES ESPECIFICOS(950-953)
- 89.0.2.08 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA
- 89.0.2.09 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL
- Incluye:

AQUELLA REALIZADA AL INDIVIDUO, A LA PAREJA O A LA FAMILIA; MÉTODOS O TÉCNICAS TERAPÉUTICAS APLICADAS COMO LA TERAPIA FAMILIAR ENTRE OTRAS.
- 89.0.2.10 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA
- 89.0.2.11 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA
- 89.0.2.12 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA
- 89.0.2.13 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL
- 89.0.2.14 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIAS ALTERNATIVAS
- 89.0.2.15 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO
- 89.0.3 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO
- Incluye:

ENTREVISTA, EVALUACION, VALORACIÓN O CONSULTA LIMITADAS: PARA UN PROBLEMA YA CONOCIDO, SOBRE UN SISTEMA O UN ORGANO ESPECIFICO, PARA SEGUIMIENTO EN CUALQUIER ATENCION INTEGRAL DURANTE LAS FASES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y/O PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD.
- Excluye:

EVALUACION ORTOPTICA/PLEOPTICA(9501, EVALUACION DE BAJA VISION(9502))
- 89.0.3.01 CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL
- 89.0.3.02 CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA
- Incluye:

AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.
- 89.0.3.03 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL
- 89.0.3.04 CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA
- 89.0.3.05 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA
- 89.0.3.06 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA
- 89.0.3.07 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA
- Incluye:

EVALUACION Y AJUSTE DE LA AYUDA VISUAL (ANTEOJOS, LENTES DE CONTACTO, AYUDAS DE BAJA VISIÓN) PRESCRITA EN LA CONSULTA INICIAL O AJUSTE Y REVISION DE LA PROTESIS OCULAR ADAPTADA

**Excluye:** EVALUACION ORTOPTICA/PLEOPTICA(9501, EVALUACION DE BAJA VISION(9502))

89.0.3.08 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA

89.0.3.09 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL

**Incluye:** AQUELLA REALIZADA AL INDIVIDUO, A LA PAREJA O A LA FAMILIA; MÉTODOS O TÉCNICAS TERAPÉUTICAS APLICADAS COMO LA TERAPIA FAMILIAR ENTRE OTRAS.

89.0.3.10 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA

89.0.3.11 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

89.0.3.12 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA

89.0.3.13 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

**Incluye:** PRUEBAS DE TAMIZAJE

89.0.3.14 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIAS ALTERNATIVAS

89.0.3.15 CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR EQUIPO

INTERDISCIPLINARIO

#### **89.0.4 INTERCONSULTA**

**Incluye:** ACTO MEDIANTE EL CUAL UN ESPECIALISTA U OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD A SOLICITUD DEL MEDICO TRATANTE (GENERAL O ESPECIALISTA), EMITE OPINION DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA SIN ASUMIR LA RESPONSABILIDAD DIRECTA EN EL MANEJO DEL USUARIO, TANTO EN EL AMBITO AMBULATORIO COMO INTRAHOSPITALARIO.

89.0.4.02 INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA

89.0.4.03 INTERCONSULTA POR ODONTOLOGÍA GENERAL

89.0.4.04 INTERCONSULTA POR ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA

89.0.4.06 INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÈTICA

**Incluye:** MANEJO NUTRICIONAL ENTERAL, PARENTERAL, SUPLEMENTACION DE LA VIA ORAL Y/O MANEJO DIETARIO ESPECIALIZADO (PROCESO DE VALORACION NUTRICIONAL, ANAMNESIS ALIMENTARIA CALCULO DE REQUERIMIENTOS Y PRESCRIPCION DE DIETAS ESPECIALES AJUSTADOS A REQUERIMIENTOS INDIVIDUALES)

89.0.4.08 INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA

89.0.4.09 INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL

89.0.4.10 INTERCONSULTA POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGÍA

89.0.4.11 INTERCONSULTA POR TERAPIA FISICA

89.0.4.12 INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA

89.0.4.13 INTERCONSULTA POR TERAPIA OCUPACIONAL

#### **89.0.5 JUNTA MEDICA**

**Incluye:** ORGANO CONSULTIVO CONFORMADO POR PROFESIONALES MEDICOS ESPECIALISTAS ( MINIMO TRES), A FIN DE DICTAMINAR SOBRE LA CONDUCTA A SEGUIR CON LOS USUARIOS, PARA ESTABLECER UN DIAGNOSTICO O ACCION TERAPEUTICA. AQUELLAS JUNTAS DE CALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL

89.0.5.01 PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA, POR MEDICINA GENERAL Y CASO (PACIENTE)

89.0.5.02 PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA, POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)

89.0.5.03 PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA, POR OTRO



|                                                   |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                         |                   |     |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----|
|                                                   | PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                         |                   |     |
| 89.0.6                                            | <b>CUIDADO (MANEJO) Y ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA</b>                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                         |                   |     |
|                                                   | <i>Incluye:</i> AQUELLA ATENCION DIARIA DEL PACIENTE INTERNADO, UTILIZANDO MÉTODOS COMO LAS RONDAS, REVISTAS ENTRE OTROS., REALIZADA EN CUALESQUIER SERVICIO. |                                                                                                                                                                                                         |                   |     |
| MEDICINA GENERAL                                  | 89.0.6.01                                                                                                                                                     | CUIDADO (MANEJO)                                                                                                                                                                                        | INTRAHOSPITALARIO | POR |
|                                                   | 89.0.6.02                                                                                                                                                     | CUIDADO (MANEJO)                                                                                                                                                                                        | INTRAHOSPITALARIO | POR |
|                                                   | 89.0.6.04                                                                                                                                                     | CUIDADO (MANEJO)                                                                                                                                                                                        | INTRAHOSPITALARIO | POR |
| MEDICINA ESPECIALIZADA                            |                                                                                                                                                               | ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA                                                                                                                                                                               |                   |     |
|                                                   | 89.0.6.05                                                                                                                                                     | ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR ENFERMERIA                                                                                                                                                             |                   |     |
|                                                   | 89.0.6.06                                                                                                                                                     | ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA                                                                                                                                                  |                   |     |
|                                                   |                                                                                                                                                               | <i>Incluye:</i> VALORACION NUTRICIONAL, MANEJO DIARIO Y MONITOREO DIETARIO CON NUTRICION ENTERAL, PARENTERAL, SUPLEMENTACIÓN DE VIA ORAL O REGIMEN DIETETICO ESPECIAL A LOS PACIENTES QUE LO REQUIERAN. |                   |     |
|                                                   | 89.0.6.08                                                                                                                                                     | ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA                                                                                                                                                             |                   |     |
| SOCIAL                                            | 89.0.6.09                                                                                                                                                     | ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO                                                                                                                                                                |                   |     |
|                                                   |                                                                                                                                                               | <i>Incluye:</i> ASESORIA Y ORIENTACION, REUBICACION EXTRAINSTITUCIONAL DE USUARIOS INTERNADOS EN LOS CASOS CRITICOS IDENTIFICADOS                                                                       |                   |     |
|                                                   | 89.0.6.10                                                                                                                                                     | ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGÍA                                                                                                                                     |                   |     |
|                                                   | 89.0.6.11                                                                                                                                                     | ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FISICA                                                                                                                                                         |                   |     |
|                                                   | 89.0.6.12                                                                                                                                                     | ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA                                                                                                                                                   |                   |     |
| OCUPACIONAL                                       | 89.0.6.13                                                                                                                                                     | ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA                                                                                                                                                                |                   |     |
|                                                   | 89.0.6.15                                                                                                                                                     | ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO                                                                                                                                              |                   |     |
|                                                   | 89.0.7                                                                                                                                                        | <b>CONSULTA DE URGENCIAS</b>                                                                                                                                                                            |                   |     |
|                                                   | 89.0.7.01                                                                                                                                                     | CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL                                                                                                                                                             |                   |     |
| ESPECIALIZADA                                     | 89.0.7.02                                                                                                                                                     | CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA                                                                                                                                                                     |                   |     |
|                                                   | 89.0.7.03                                                                                                                                                     | CONSULTA DE URGENCIAS, POR ODONTOLOGIA GENERAL                                                                                                                                                          |                   |     |
|                                                   | 89.0.7.04                                                                                                                                                     | CONSULTA DE URGENCIAS, POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA                                                                                                                                                    |                   |     |
|                                                   | 89.0.8                                                                                                                                                        | <b>OTRA CONSULTA</b>                                                                                                                                                                                    |                   |     |
|                                                   | 89.0.8.01                                                                                                                                                     | CONSULTA DE INGRESO POR MEDICINA GENERAL                                                                                                                                                                |                   |     |
|                                                   | 89.0.8.10                                                                                                                                                     | CONSULTA DE INGRESO POR MEDICINA ESPECIALIZADA DE CLINICAS MEDICAS                                                                                                                                      |                   |     |
| ESPECIALIZADA DE CLINICAS QUIRÚRGICAS O ANESTESIA | 89.0.8.11                                                                                                                                                     | CONSULTA DE INGRESO POR MEDICINA                                                                                                                                                                        |                   |     |
|                                                   |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                         |                   |     |
|                                                   | 89.1                                                                                                                                                          | <b>MEDICIONES ANATOMICAS, FISIOLÓGICAS Y EXAMENES MANUALES DE SISTEMA NERVIOSO Y ORGANOS DE LOS SENTIDOS</b>                                                                                            |                   |     |
|                                                   |                                                                                                                                                               | <i>Excluye:</i> EXAMEN DE OIDO(954), EXAMEN DE OJO(950) Y LOS PROCEDIMIENTOS LISTADOS SI HACEN PARTE DE UNA CONSULTA GLOBAL DE PRIMERA VEZ O DE CONTROL(890)                                            |                   |     |
|                                                   | 89.1.0                                                                                                                                                        | <b>PRUEBA DEL AMOBARBITAL INTRACAROTIDO</b>                                                                                                                                                             |                   |     |
| SOD                                               | 89.1.0.00                                                                                                                                                     | PRUEBA DEL AMOBARBITAL INTRACAROTIDEO [WADA]                                                                                                                                                            |                   |     |
|                                                   | 89.1.1                                                                                                                                                        | <b>TONOMETRIA</b>                                                                                                                                                                                       |                   |     |
|                                                   | 89.1.1.00                                                                                                                                                     | TONOMETRIA SOD                                                                                                                                                                                          |                   |     |
|                                                   | 89.1.2                                                                                                                                                        | <b>RINOMANOMETRIA</b>                                                                                                                                                                                   |                   |     |

|              |                 |                                                                                                    |
|--------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              | <i>Incluye:</i> | ESTUDIO DE FUNCION NASAL                                                                           |
|              | 89.1.2.01       | RINOMANOMETRIA SIMPLE                                                                              |
|              | 89.1.2.02       | RINOMANOMETRIA CON ALERGENO (TEST DE PROVOCACIÓN NASAL CON ALERGENO)                               |
|              | <b>89.1.4</b>   | <b>ELECTROENCEFALOGRAMA</b>                                                                        |
|              | <i>Excluye:</i> | AQUEL CON POLISOMNOGRAMA (8917)                                                                    |
|              | 89.1.4.01       | ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL                                                                  |
|              | <i>Incluye:</i> | CON O SIN ELECTRODO NASOFARINGEO                                                                   |
|              | 89.1.4.02       | ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO                                                                 |
|              | 89.1.4.10       | ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL CON MAPEO CEREBRAL                                                    |
|              | <b>89.1.5</b>   | <b>OTRAS PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO NEUROLOGICO NO QUIRURGICAS</b>                                  |
|              | 89.1.5.01       | ELECTROCORTICOGRAFIA                                                                               |
| "H"          | 89.1.5.02       | REFLEJO NEUROLOGICO PALPEBRAL: ONDAS "F" Y/O                                                       |
|              | 89.1.5.03       | REFLEJO NEUROLOGICO TRIGEMINO FACIAL                                                               |
| [HILGER]     | 89.1.5.04       | PRUEBA DE ESTIMULACION MAXIMA DE NERVIOS FACIAL                                                    |
|              | 89.1.5.07       | REFLEJOS NEUROLOGICOS BULBO CAVERNOSO                                                              |
| MAS NERVIOS) | 89.1.5.08       | NEUROCONDUCCION POR CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS NERVIOS)                                            |
|              | 89.1.5.10       | PRUEBA COMPLETA CON TENSILON                                                                       |
|              | 89.1.5.11       | PRUEBA DE ESTIMULO REPETITIVO [LAMBERT]                                                            |
|              | 89.1.5.12       | TRIPLES CAROTIDEOS                                                                                 |
|              | 89.1.5.30       | POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES                                                             |
|              | <b>89.1.7</b>   | <b>POLISOMNOGRAMA</b>                                                                              |
|              | 89.1.7.01       | ESTUDIO FISIOLÓGICO DEL SUEÑO (ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO SIN OXIMETRIA)                             |
|              | 89.1.7.02       | ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO COMPLETO (CON OXIMETRIA)                                                  |
|              | 89.1.7.03       | POLISOMNOGRAMA EN TITULACION DE CPAP NASAL                                                         |
|              | <b>89.1.8</b>   | <b>OTRAS PRUEBAS FUNCIONALES DEL TRASTORNO DEL SUEÑO</b>                                           |
|              | 89.1.8.01       | OTRAS PRUEBAS FUNCIONALES DEL TRASTORNO DEL SUEÑO SOD                                              |
|              | 89.1.8.01       | PRUEBAS DE LATENCIA MULTIPLE DE SUEÑO (MSLT)                                                       |
|              | <b>89.1.9</b>   | <b>MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICAS POR VIDEO Y RADIO</b>                                    |
|              | 89.1.9.00       | MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO SOD                                        |
|              | <b>89.2</b>     | <b>MEDICIONES ANATOMICAS, FISIOLÓGICAS Y EXAMENES MANUALES DE APARATO GENITOURINARIO</b>           |
|              | <i>Excluye:</i> | LOS PROCEDIMIENTOS LISTADOS SI HACEN PARTE DE UNA CONSULTA GLOBAL DE PRIMERA VEZ O DE CONTROL(890) |
|              | <b>89.2.0</b>   | <b>URODINAMIA</b>                                                                                  |
|              | 89.2.0.01       | URODINAMIA ESTANDAR                                                                                |
|              | 89.2.0.02       | URODINAMIA CON PRUEBA DE MEDICAMENTO                                                               |
|              | <b>89.2.1</b>   | <b>MANOMETRIA URINARIA</b>                                                                         |
|              | 89.2.1.00       | MANOMETRIA PIELICA SOD                                                                             |
|              | <b>89.2.2</b>   | <b>CISTOMETROGRAMA</b>                                                                             |
|              | 89.2.2.00       | CISTOMETROGRAMA SOD                                                                                |
|              | <b>89.2.3</b>   | <b>ELECTROMIOGRAFIA ESFINTER</b>                                                                   |
|              | 89.2.3.01       | ELECTROMIOGRAFIA ESFINTER URETRAL                                                                  |
|              | 89.2.3.02       | ELECTROMIOGRAFIA ESFINTER VESICAL                                                                  |
|              | <b>89.2.4</b>   | <b>UROFLUJOMETRIA (UFM)</b>                                                                        |
|              | 89.2.4.00       | UROFLUJOMETRIA (UFM) SOD                                                                           |
|              | <b>89.2.5</b>   | <b>PERFIL DE PRESION URETRAL (PPU)</b>                                                             |
|              | 89.2.5.00       | PERFIL DE PRESION URETRAL (PPU) SOD                                                                |
|              | <b>89.2.6</b>   | <b>ESFINTEROMANOMETRIA</b>                                                                         |
|              | 89.2.6.00       | ESFINTEROMANOMETRIA SOD                                                                            |
|              | <b>89.2.8</b>   | <b>CISTOMETRIA</b>                                                                                 |

- 89.2.8.00    CISTOMETRIA SOD
- 89.2.9    OTRAS MEDICIONES Y/O EXAMENES DEL APARATO GENITOURINARIO NO OPERATORIAS
- 89.2.9.01    TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO
- 89.2.9.02    ESTUDIO COMPLETO DE IMPOTENCIA
- Incluye:

PRUEBA FRAMACOLOGICA CON AGENTE INTRACAVERNOSO, INSTRUCCIÓN AUTOINYECCION, DOPPLER CAVERNOSO Y PENEANO, CAVERNOSOMETRIA-CAVERNOSOGRAFIA , MONITOREO PENEANO, BIOTESIOMETRIA Y POTENCIALES EVOCADOS NERVIO PUDENDO
- 89.3OTRAS MEDICIONES ANATOMICAS, FISIOLÓGICAS Y EXAMENES MANUALES
- Excluye:

LOS PROCEDIMIENTOS LISTADOS SI HACEN PARTE DE UNA CONSULTA GLOBAL DE PRIMERA VEZ O DE CONTROL(890)
- 89.3.1    EXAMEN Y MEDICION ANATOMICA-FISIOLÓGICA DENTAL
- Excluye:

EL MISMO EXAMEN O MEDICION, SI SE HACE DENTRO DE LA CONSULTA ODONTOLÓGICA DE PRIMERA VEZ O DE CONTROL (8902-8903)
- 89.3.1.00    EXAMEN O RECONOCIMIENTO DE MUCOSA ORAL Y PERIODONTAL
- 89.3.1.01    IMPRESION DE ARCO DENTARIO SUPERIOR O INFERIOR, CON MODELO DE ESTUDIO Y CONCEPTO
- 89.3.1.02    FOTOGRAFIA CLINICA EXTRAORAL , INTRAORAL, FRONTAL O LATERAL
- 89.3.1.03    EVALUACIÓN Y MEDICION ORTODONTICA Y ORTOPEDICA ORAL
- 89.3.1.04    ESTUDIO DE OCLUSION Y ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR
- 89.3.1.05    MASCARA FACIAL DIAGNOSTICA
- 89.3.1.06    CONTROL DE ORTODONCIA FIJA, REMOVIBLE O TRATAMIENTO ORTOPÉDICO
- FUNCIONAL Y MECÁNICO
- Incluye:

ADAPTACION DE PLACA NEUROMIORELAJANTE
- 89.3.1.07    ELABORACIÓN Y ADAPTACIÓN DE APARATO ORTOPEDICO
- 89.3.1.08    CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DENTO-MAXILOFACIAL
- 89.3.2    MANOMETRIA ESOFAGICA
- 89.3.2.00    MANOMETRIA ESOFAGICA SOD
- 89.3.3    EXAMEN DIGITAL DE ESTOMA DE ENTEROSTOMIA
- Incluye:

EXAMEN DIGITAL DE BOCA DE COLOSTOMIA
- 89.3.3.00    EXAMEN DIGITAL DE ESTOMA DE ENTEROSTOMIA SOD
- 89.3.4    EXAMEN DIGITAL DE RECTO
- 89.3.4.00    EXAMEN DIGITAL DE RECTO SOD
- 89.3.6    ELECTROMIOGRAFIA DE ESFINTER ANAL
- 89.3.6.00    ELECTROMIOGRAFIA DE ESFINTER ANALSOD
- 89.3.7    DETERMINACION DE LA CAPACIDAD VITAL
- 89.3.7.00    ESPIROMETRIA SOD
- Incluye:

PRUEBAS CON FINALIDAD DE TAMIZAJE
- 89.3.7.01    VOLUMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA, PRE Y POST BRONCODILATADORES
- 89.3.7.02    VOLUMENES PULMONARES POR GASES (HELIO OTROS. ), PRE Y POST
- BRONCODILATADORES
- 89.3.8    OTRAS MEDICIONES RESPIRATORIAS NO QUIRURGICAS
- 89.3.8.01    CONSUMO DE OXIGENO Y PRODUCCION DE CO2 EN REPOSO
- 89.3.8.02    CURVA DE HIPEROXIA

|                           |           |                                                                                                             |
|---------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                           | 89.3.8.04 | COOXIMETRIA                                                                                                 |
| POST BRONCODILATADORES    | 89.3.8.05 | ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y                                                                 |
| CARBONO                   | 89.3.8.06 | CAPACIDAD DE DIFUSION CON MONOXIDO DE                                                                       |
|                           | 89.3.8.07 | DISTENSIBILIDAD PULMONAR CON BALON ESOFAGICO                                                                |
|                           | 89.3.8.08 | ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE                                                                |
| SIMPLE                    | 89.3.8.09 | RESISTENCIA DE VIAS AEREAS POR PLETISMOGRAFIA                                                               |
|                           | 89.3.8.10 | MEDICION DE LA FUERZA MUSCULAR RESPIRATORIA (PIM-PEM AJUSTADO CON                                           |
|                           |           | VOLUMENES PULMONARES                                                                                        |
| MAXIMA CON EQUIPO         | 89.3.8.11 | MEDICION DE PRESION INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA                                                              |
|                           | 89.3.8.12 | REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA                                                                               |
|                           | 89.3.8.13 | RESISTENCIA DE LAS VIAS AEREAS POR PLETISMOGRAFIA PRE Y POST BRONCODILATADORES                              |
|                           | 89.3.8.14 | PRESION TRANSDIAFRAGMATICA CON BALONES                                                                      |
| ALERGENO ) O INESPECIFICA | 89.3.8.15 | PRUEBA DE BRONCOPROVOCACION ESPECIFICA (                                                                    |
|                           | 89.3.8.16 | RESPUESTA VENTILATORIA A LA HIPOXIA                                                                         |
|                           | 89.3.8.17 | RESPUESTA VENTILATORIA A LA HIPERCAPNIA                                                                     |
|                           | 89.3.8.18 | MEDICION NO INVASIVA DE CO2 O CAPNOGRAFIA                                                                   |
|                           | 89.3.8.20 | PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO                                                                    |
|                           | 89.3.8.21 | PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIOY MONITOREO                                                         |
|                           | 89.3.8.22 | VENTILACION VOLUNTARIA MAXIMA                                                                               |
|                           | 89.3.8.23 | MEDICIÓN DE CALORIMETRIA INDIRECTA                                                                          |
|                           | 89.3.9    | OTRAS MEDICIONES Y EXAMENES NO QUIRURGICOS                                                                  |
| [pHMETRIA]                | 89.3.9.01 | MEDICION DE ACIDEZ GASTRICA EN 24 HORAS                                                                     |
|                           | 89.3.9.02 | ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFAGICA                                                                              |
| DE ACIDO                  | 89.3.9.03 | ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFAGICA CON PERFUSION                                                                |
|                           | 89.3.9.04 | PRUEBA ENDOSCOPICA DE UREASA RAPIDA PARA DETERMINACION DE Helicobacter pylori                               |
| ENDOSCOPICA               | 89.3.9.08 | COLORACIONES VITALES EN MUCOSA DIGESTIVA, VIA                                                               |
| INTRAGASTRICA             | 89.3.9.09 | ELECTROGASTROGRAFIA        TRANSCUTANEA        O                                                            |
|                           | 89.3.9.10 | PRUEBAS VIA ORAL DE SENSIBILIZACION CON ALERGENOS ( PROVOCACION ORAL CON DOSIS INCREMENTALES DE ALERGENOS ) |
|                           | 89.4      | PRUEBAS DE STRESS CARDIACO Y COMPROBACIONES DE MARCAPASOS                                                   |
|                           | 89.4.1    | PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR CON EMPLEO DE CINTA RODANTE                                               |
|                           | 89.4.1.01 | PRUEBA DE EJERCICIO CARDIOPULMONAR INTEGRADA                                                                |
|                           | 89.4.1.02 | PRUEBA ERGOMETRICA (TEST DE EJERCICIO)                                                                      |
|                           | 89.4.1.03 | PRUEBA DE MESA BASCULANTE                                                                                   |
|                           | 89.4.2    | PRUEBA DE ESFUERZO EN DOS FASES DE MASTERS                                                                  |
| SOD                       | 89.4.2.00 | PRUEBA DE ESFUERZO EN DOS FASES DE MASTERS                                                                  |
|                           | 89.4.3    | PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR CON EMPLEO DE ERGOMETRO DE BICICLETA                                      |
|                           | 89.4.3.00 | PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR CON EMPLEO DE ERGOMETRO DE BICICLETA SOD                                  |
|                           | 89.4.4    | OTRA PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR                                                                      |
|                           | Incluye:  | PRUEBA DE ESFUERZO CON TALIO CON/SIN                                                                        |

MARCAPASOS TRANSESOFAGICO

89.4.4.00 OTRA PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR NCOC

89.4.5 COMPROBACION DE RITMO DE MARCAPASOS ARTIFICIAL

89.4.5.00 COMPROBACION DE RITMO DE MARCAPASOS ARTIFICIAL SOD

89.4.6 COMPROBACION DE FORMA DE ONDA DE ARTEFACTO DE MARCAPASOS ARTIFICIAL

89.4.6.00 COMPROBACION DE FORMA DE ONDA DE ARTEFACTO DE MARCAPASOS ARTIFICIAL SOD

89.4.7 COMPROBACION DE IMPEDANCIA DE ELECTRODO DE MARCAPASOS ARTIFICIAL

89.4.7.00 COMPROBACION DE IMPEDANCIA DE ELECTRODO DE MARCAPASOS ARTIFICIAL SOD

89.4.8 COMPROBACION DE UMBRAL DE TENSION O AMPERAJE DE MARCAPASO ARTIFICIAL

89.4.8.00 COMPROBACION DE UMBRAL DE TENSION (AMPERAJE) DE MARCAPASOARTIFICIAL SOD

89.5 OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS CARDIACOS Y VASCULARES NO QUIRURGICOS

Excluye: ECG FETAL(7532)

89.5.0 MONITORIZACION CARDIACA AMBULATORIA

Incluye: DISPOSITIVO ANALOGO TIPO HOLTER

89.5.0.01 ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER)

89.5.1 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO

89.5.1.01 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO (CON UNA A TRES DERIVACIONES)

89.5.2 ELECTROCARDIOGRAMA

Incluye: ECG CON 12 O MAS DERIVACIONES

89.5.2.01 ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION [ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS]

89.5.3 VECTOCARDIOGRAMA (CON ECG)

89.5.3.00 VECTOCARDIOGRAMA (CON ECG) SOD

89.5.4 MONITORIZACION ELECTROCARDIOGRAFICA

Excluye: MONITORIZACION AMBULATORIA (8950); LA MONITORIZACION ELECTROCARDIOGRAFICA DURANTE CUALQUIER PROCEDIMIENTO QUIRURGICO-OMITIR CODIGO

89.5.4.00 MONITORIZACION ELECTROCARDIOGRAFICA (TELEMETRIA) SOD

89.5.5 FONOCARDIOGRAMA Y PULSOS

89.5.5.00 FONOCARDIOGRAMA Y PULSOS SOD

89.5.6 DETECCION DE PULSO CAROTIDEO CON ELECTRODO DE ECG

89.5.6.00 DETECCION DE PULSO CAROTIDEO CON ELECTRODO DE ECG SOD

89.5.7 APICOGRAMA (CON ELECTRODO DE ECG)

89.5.7.00 APICOGRAMA (CON ELECTRODO DE ECG) SOD

89.5.8 ULTRASONIDO INTRAVASCULAR

89.5.8.01 ULTRASONIDO INTRAVASCULAR DIAGNOSTICO

89.5.9 OTRAS MEDICIONES CARDIACAS Y VASCULARES NO OPERATORIAS

89.5.9.01 MEDICION DE PRESION DE MUÑON CAROTIDEO ( STUMP )

89.5.9.02 MEDICION DE SATURACION VENOSA CEREBRAL

89.5.9.03 AURICULOGRAMA IZQUIERDO

89.5.9.10 PRUEBAS DE FUNCION AUTONOMICA

89.6 MONITORIZACION CIRCULATORIA

Excluye: MONITORIZACION ELECTROCARDIOGRAFICA DURANTE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO -OMITIR CODIGO

89.6.0 MONITORIZACION DE FRACCION DE EYECCION VENTRICULO DERECHO

89.6.0.01 COLOCACION DE CATETER REF (FRACCION DE

EYECCION VENTRICULO DERECHO)

**89.6.1      MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA**

89.6.1.00    MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA SOD

**89.6.2      MONITORIZACION DE PRESION VENOSA CENTRAL**

89.6.2.00    MONITORIZACION DE PRESION VENOSA CENTRAL SOD

**89.6.3      MONITORIZACION DE PRESION DE ARTERIA PULMONAR**

89.6.3.00    MONITORIZACION DE PRESION DE ARTERIA PULMONAR SOD

**89.6.4      MONITORIZACION DE PRESION CAPILAR DE ARTERIA PULMONAR**

Incluye:      COLOCACION DE CATETER DE SWAN GANZ

89.6.4.00    MONITORIZACION DE PRESION DE CAPILAR PULMONAR (PCW) SOD

**89.6.6      MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA MIXTA**

89.6.6.00    MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA MIXTA SOD

**89.6.7      MONITORIZACION DE GASTO CARDIACO POR TECNICAS DE CONSUMO DE OXIGENO**

Incluye:      METODO DE FICK

89.6.7.00    MONITORIZACION DE GASTO CARDIACO POR TECNICAS DE CONSUMO DE OXIGENO SOD

**89.6.8      MONITORIZACION DE GASTO CARDIACO POR OTRA TECNICA**

Incluye:      MONITARIZACION MEDIANTE INDICADOR DE TERMODILUCION

89.6.8.01    MONITORIZACION DE GASTO CARDIACO CON SONDA ESOFAGICA

89.6.8.02    MONITORIZACION DE GASTO CARDIACO CON IMPEDANCIA TORACICA

89.6.8.03    MONITORIZACION DE GASTO CARDIACO POR ANALISIS DE CURVA DE PRESION

**89.6.9      MONITORIZACION DE FLUJO SANGUINEO CORONARIO**

Incluye:      TECNICA DE RECUENTO DE COINCIDENCIAS

89.6.9.00    MONITORIZACION DE FLUJO SANGUINEO CORONARIO SOD

**89.7 MONITORIZACION DE FETO**

**89.7.0      MONITORIA FETAL**

89.7.0.11    MONITORIA FETAL ANTEPARTO

89.7.0.12    MONITORIA FETAL INTRAPARTO

**89.8 PROCEDIMIENTOS ANATOMOPATOLOGICOS**

Incluye:      PROCESAMIENTO DEL TEJIDO Y LECTURA DEL ESTUDIO

**89.8.0      PROCEDIMIENTOS [ESTUDIOS] ANATOMOPATOLOGICOS EN CITOLOGÍA**

Incluye:      PARA MUESTRA SIMPLE (UNICA) O MULTIPLE ( DOS O MAS); ESTUDIO MACRO Y/O MICROSCOPICO, PROCESO HISTOLOGICO DE TEJIDO O DE LIQUIDO CORPORAL O MUESTRA DE BACAF.

Excluye: TOMA DE MUESTRA

89.8.0.01    ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL

89.8.0.02    ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION

89.8.0.03    ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO (BACAF)

89.8.0.04    ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)

89.8.0.05    ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL

89.8.0.06    ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION

89.8.0.07    ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO (BACAF)

|                             |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                             | 89.8.0.08       | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                             | 89.8.0.09       | ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                             | 89.8.0.10       | ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                             | 89.8.0.11       | ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO (BACAF)                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                             | 89.8.0.12       | ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                             | 89.8.0.14       | ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESENCIA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                             | 89.8.0.30       | ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN CITOLOGIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                             | 89.8.0.31       | ESTUDIO DE CITOMETRÍA DE FLUJO EN CITOLOGIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                             | 89.8.0.32       | ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRÓNICA EN CITOLOGÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                             | 89.8.0.33       | ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN CITOLOGÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| BIOPSIA                     | 89.8.1          | <b>PROCEDIMIENTOS [ESTUDIOS] ANATOMOPATOLOGICOS, EN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                             | <u>Incluye:</u> | <i>PARA MUESTRA SIMPLE (UNICA) O MULTIPLE ( DOS O MAS); ESTUDIO MACRO Y/O MICROSCOPICO, PROCESO HISTOLOGICO DE MUESTRA OBTENIDA POR TRUCUT O SIMILAR, REPRESENTATIVO DE UN MISMO ORGANO O TEJIDO OBTENIDO DE ACTO QUIRURGICO. AQUELLAS PARA CONFIRMAR LEISHMANIASIS CUTÁNEA O VICERAL, LEPRO, TUBERCULOSIS, SIDA O MICOSIS ENTRE OTRAS PATOLOGÍAS DE INTERES EN SALUD PÚBLICA.</i> |
|                             | <u>Excluye:</u> | <i>TOMA DE MUESTRA</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                             | 89.8.1.01       | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                             | 89.8.1.02       | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                             | 89.8.1.03       | ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| BIOPSIA                     |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| EN BIOPSIA                  | 89.8.1.04       | ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                             | 89.8.1.05       | ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                             | 89.8.1.06       | ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN BIOPSIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                             | 89.8.1.07       | ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRÓNICA EN BIOPSIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                             | 89.8.1.10       | ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                             | 89.8.1.11       | ESTUDIO DE CITOGENETICA EN BIOPSIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                             | 89.8.1.12       | ESTUDIO DE ONCOGENES EN BIOPSIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                             | 89.8.2          | <b>PROCEDIMIENTOS [ESTUDIOS] ANATOMOPATOLÓGICOS EN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                             |                 | <b>ESPECIMEN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                             | <u>Incluye:</u> | <i>ESTUDIO MACRO Y/O MICROSCOPICO, PROCESO HISTOLOGICO DE TEJIDO U ORGANO OBTENIDO DE ACTO QUIRURGICO O EXPULSION NATURAL..</i>                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                             | <u>Excluye:</u> | <i>OBTENCION QUIRURGICA DE ESPECIMEN</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| RECONOCIMIENTO              | 89.8.2.01       | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | 89.8.2.02       | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | 89.8.2.03       | ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                             | 89.8.2.04       | ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                             | 89.8.2.05       | ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                             | 89.8.2.06       | ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

- 89.8.2.07 ESTUDIO DE MICROSCOSPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO
- 89.8.2.10 ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO
- 89.8.2.21 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MÚLTIPLE MUESTREO
- 89.8.2.22 ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MÚLTIPLE MUESTREO
- 89.8.2.23 ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MÚLTIPLE MUESTREO
- 89.8.2.24 ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESENCIA EN ESPECIMEN CON MÚLTIPLE MUESTREO
- 89.8.2.25 ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN CON MÚLTIPLE MUESTREO
- 89.8.2.26 ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON MÚLTIPLE MUESTREO
- 89.8.2.27 ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON MÚLTIPLE MUESTREO
- 89.8.2.30 ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN CON MÚLTIPLE MUESTREO
- 89.8.2.41 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES
- 89.8.2.42 ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES
- 89.8.2.43 ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES
- 89.8.2.44 ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESENCIA EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES
- 89.8.2.45 ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES
- 89.8.2.46 ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES
- 89.8.2.47 ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES
- 89.8.2.50 ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES
- 89.8.2.61 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MAPEO
- 89.8.2.62 ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MAPEO
- 89.8.2.63 ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MAPEO
- 89.8.2.64 ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN CON MAPEO
- 89.8.2.65 ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN CON MAPEO
- 89.8.2.66 ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON MAPEO
- 89.8.2.67 ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON MAPEO
- 89.8.2.70 ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN CON MAPEO

89.8.3

PROCEDIMIENTOS [ESTUDIOS]

ANATOMOPATOLOGICOS

POSMORTEM

- 89.8.3.01 AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA
  - Incluye: DISECCIÓN, VISCEROTOMIA Y FORMOLIZACION DEL CADAVER; AQUELLA PARA CONFIRMAR FIEBRE AMARILLA, HEPATITIS B, HEPATITIS D, LEISHMANIASIS VICERAL Y DENGUE HEMORRAGICO, RABIA, ENTRE OTRAS PATOLOGÍAS DE INTERES EN SALUD PÚBLICA.
- 89.8.3.02 AUTOPSIA [NECROPSIA] PARCIAL (VISCEROTOMÍA)
  - Incluye: AQUELLA PARA CONFIRMAR FIEBRE AMARILLA,



- HEPATITIS B, HEPATITIS D, LEISHMANIASIS VICERAL Y DENGUE HEMORRAGICO, RABIA, ENTRE OTRAS PATOLOGÍAS DE INTERES EN SALUD PÚBLICA.
- 89.8.3.03 ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POSMORTEM DE ORGANOS O TEJIDOS
- Incluye: ORGANOS O TEJIDOS EXTRAIDOS EN TIEMPO DIFERENTE AL ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO.
- Excluye: DISECCION Y VISCEROTOMIA (898302)
- 89.8.3.03 ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POSMORTEM DE FETO Y PLACENTA
- Excluye: ESTUDIOS AISLADOS DE PLACENTA Y SACO AMNIOTICO (8982)
- 89.8.8 OTROS PROCEDIMIENTOS ANATOMOPATOLÓGICOS EN CITOLOGÍA, BIOPSIA, ESPECIMEN O POSMORTEM
- 89.8.8.01 ESTUDIO POR CONGELACION
- 89.8.8.05 VERIFICACION INTEGRAL SIN PREPARACION DE MATERIAL DE RUTINA
- Incluye: REVISION DEL MATERIAL HISTOLOGICO PREVIO Y/O CORRELACION CON HISTORIA CLINICA, ESTUDIOS IMAGENOLOGICOS U OTROS ESTUDIOS PARACLINICOS,.
- 89.8.8.06 VERIFICACION INTEGRAL CON PREPARACION DE MATERIAL DE RUTINA
- Incluye: REVISION DEL MATERIAL HISTOLOGICO PREVIO Y/O CORRELACION CON HISTORIA CLINICA, ESTUDIOS IMAGENOLOGICOS U OTROS ESTUDIOS PARACLINICOS, PROCESO HISTOLOGICO CON COLORACION BASICA (HEMATOXILINA ESOSINA).
- 89.8.8.10 ESTUDIO MACROSCOPICO DE MATERIAL BIOLOGICO Y/O NO BIOLOGICO
- Incluye: RECONOCIMIENTO DE TEJIDOS RESECADOS Y/O DOCUMENTACION DEL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

Capítulo 17 LABORATORIO CLINICO

- 90 LABORATORIO CLINICO
- 90.1 MICROBIOLOGIA (BACTERIOLOGIA, PARASITOLOGIA, MICOLOGIA Y VIROLOGIA)
- 90.1.0 ANTIBIOGRAMA Y PRUEBAS DE SENSIBILIDAD
- 90.1.0.01 ANTIBIOGRAMA (DISCO)
- 90.1.0.02 ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO
- 90.1.0.03 ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO MANUAL
- 90.1.0.04 HONGOS, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD
- 90.1.0.05 LEVADURAS, PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCIÓN
- 90.1.0.06 LEVADURAS, PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST
- 90.1.0.07 Mycobacterium, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD
- 90.1.0.08 Neisseria gonorrhoeae, PRUEBA SE SUSCEPTIBILIDAD
- 90.1.1 COLORACION
- 90.1.1.01 COLORACIÓN PARA ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA
- 90.1.1.02 COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA
- Incluye: Isospora belli, Cryptosporidium
- 90.1.1.03 COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA
- 90.1.1.04 COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA
- 90.1.1.05 COLORACIÓN FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA
- 90.1.1.06 COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA
- 90.1.1.07 COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER

MUESTRA

|                 |                 |                                                                                                                 |
|-----------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                 | <i>Incluye:</i> | SECRECIÓN VAGINAL, URETRAL O RECTAL                                                                             |
| 90.1.1.08       |                 | COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA                                                                                 |
| 90.1.1.09       |                 | COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA                                                                                |
|                 | <i>Incluye:</i> | <i>Cryptococcus neoformans</i>                                                                                  |
| 90.1.1.10       |                 | COLORACIÓN TRICRÓMICA MODIFICADA Y LECTURA                                                                      |
|                 | <i>Incluye:</i> | <i>Microsporidia</i>                                                                                            |
| 90.1.2          |                 | <b>CULTIVOS [AISLAMIENTO Y PRUEBAS DE IDENTIFICACION]</b>                                                       |
| 90.1.2.01       |                 | Actinomyces, CULTIVO HONGOS                                                                                     |
| 90.1.2.02       |                 | Bordetella pertusis, CULTIVO                                                                                    |
| 90.1.2.03       |                 | Brucella, CULTIVO                                                                                               |
| 90.1.2.04       |                 | Clostridium botulinum, CULTIVO                                                                                  |
| 90.1.2.05       |                 | Clostridium difficile, CULTIVO                                                                                  |
| 90.1.2.06       |                 | COPROCULTIVO                                                                                                    |
|                 | <i>Incluye:</i> | IDENTIFICACION                                                                                                  |
| 90.1.2.07       |                 | Corynebacterium difteriae, CULTIVO                                                                              |
| 90.1.2.08       |                 | Cryptococcus neoformans, CULTIVO                                                                                |
| 90.1.2.09       |                 | CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES: BILIS, L.C.R, PERITONEAL, PLEURAL, ASCÍTICO, SINOVIAL, OTROS DIFERENTE A ORINA. |
|                 | <i>Incluye:</i> | IDENTIFICACIÓN GÉNERO Y/O ESPECIE                                                                               |
| 90.1.2.10       |                 | CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS                                                                                   |
| MICROORGANISMOS |                 |                                                                                                                 |
| 90.1.2.11       |                 | CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA                                                                              |
|                 | <i>Excluye:</i> | TOMA DE MUESTRA (413101)                                                                                        |
| 90.1.2.12       |                 | CULTIVO DE HONGOS MICOSIS PROFUNDA                                                                              |
| 90.1.2.13       |                 | CULTIVO DE HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL                                                                           |
| 90.1.2.14       |                 | CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA                                                                       |
|                 | <i>Excluye:</i> | TOMA DE MUESTRA (413101)                                                                                        |
| 90.1.2.15       |                 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA                                                            |
|                 | <i>Excluye:</i> | TOMA DE MUESTRA (413101)                                                                                        |
| 90.1.2.16       |                 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA                                                          |
|                 | <i>Excluye:</i> | TOMA DE MUESTRA (413101)                                                                                        |
| 90.1.2.17       |                 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES                        |
|                 | <i>Incluye:</i> | IDENTIFICACIÓN GÉNERO Y/O ESPECIE                                                                               |
| 90.1.2.18       |                 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA                            |
| 90.1.2.19       |                 | CULTIVO PARA VIRUS                                                                                              |
| 90.1.2.20       |                 | Helicobacter pylori, CULTIVO                                                                                    |
| 90.1.2.21       |                 | HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO                                                                       |
| 90.1.2.22       |                 | HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO MANUAL                                                                           |
| 90.1.2.23       |                 | HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO                                                                     |
|                 |                 |                                                                                                                 |
| 90.1.2.24       |                 | HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO MANUAL                                                                         |
| 90.1.2.25       |                 | HEMOCULTIVO PARA HONGOS                                                                                         |
| 90.1.2.26       |                 | HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION                                                                                |
| 90.1.2.27       |                 | HEMOCULTIVO RESINAS                                                                                             |
| 90.1.2.28       |                 | Legionella, CULTIVO                                                                                             |
| 90.1.2.29       |                 | MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS, CULTIVO                                                                          |
| 90.1.2.30       |                 | Mycobacterium tuberculosis, CULTIVO                                                                             |
| 90.1.2.31       |                 | Mycoplasma, CULTIVO                                                                                             |
| 90.1.2.32       |                 | Neisseria gonorrhoeae, CULTIVO                                                                                  |
| 90.1.2.33       |                 | Neisseria meningitidis, CULTIVO                                                                                 |
| 90.1.2.34       |                 | Nocardia spp, CULTIVO HONGOS                                                                                    |
| 90.1.2.35       |                 | UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]                                                                              |
|                 | <i>Incluye:</i> | RECuento DE COLONIAS, IDENTIFICACION DE GENERO/ESPECIE                                                          |

- 90.1.2.36    UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO]  
                  Incluye:    RECuento DE COLONIAS, IDENTIFICACION  
GENERO Y/O ESPECIE
- 90.1.2.37    UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC MANUAL]  
                  Incluye:    RECuento DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA MIC  
AUTOMATIZADO
- 90.1.2.38    Yersinia enterocolítica, CULTIVO
- 90.1.2.39    Trichomona, CULTIVO
- 90.1.3        IDENTIFICACION DE MICROORGANISMOS
- 90.1.2.01    BETA LACTAMASA, PRUEBA DE PENICILINASA
- 90.1.2.02    DEMODEX, EXAMEN DIRECTO
- 90.1.3.03    Escherichia coli ENTEROPATÓGENA, EN MATERIA FECAL  
POR SEROTIPIFICACIÓN
- 90.1.3.04    EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA  
                  Incluye:    SECRECIÓN NASAL, OCULAR, OTICA, VAGINAL,  
URETRAL O RECTAL
- 90.1.3.05    EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]
- 90.1.3.06    EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CONCALCOFLUOR
- 90.1.3.07    HONGOS, PRUEBA DE VIABILIDAD
- 90.1.3.08    Leishmania, IDENTIFICACION POR PCR &
- 90.1.3.09    Leishmania, IDENTIFICACIÓN Y TIPIFICACIÓN POR  
ANTICUERPOS MONOCLONALES
- 90.1.3.10    Leishmania, TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA
- 90.1.3.11    Leptospira, SEROTIPIFICACIÓN
- 90.1.3.12    Listeria, SEROTIPIFICACIÓN
- 90.1.3.13    Mycobacterium , IDENTIFICACION POR PCR
- 90.1.3.14    Mycobacterium leprae, DETECCIÓN DE GLICOLÍPIDO  
FENÓLICO POR EIA
- 90.1.3.15    Mycobacterium leprae, PRUEBA DE VIABILIDAD POR PCR
- 90.1.3.16    Neisseria meningitidis, SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX
- 90.1.3.17    SARCOPTES, EXAMEN DIRECTO
- 90.1.3.18    Shiguella, SEROTIPIFICACIÓN
- 90.1.3.19    Staphilococcus aureus, SEROTIPIFICACIÓN
- 90.1.3.20    Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A [PRUEBA  
RÁPIDA O DIRECTA]
- 90.1.3.21    Streptococcus                    pneumoniae                    [Pneumococcus]  
SEROTIPIFICACIÓN
- 90.1.4        PRUEBAS DE INTRADERMOREACCION
- 90.1.4.01    Clostridium, TOXINA  
                  Incluye:    Clostridium difficile, Clostridium botulinum
- 90.1.4.02    INTRADERMOREACCION                    PARA                    COMPROBAR  
INMUNIDAD CONTRA BACTERIAS,  
HONGOS, PARASITOS O VIRUS
- 90.1.4.03    PRUEBA DE MACHADO GUERREIRO [Tripanosoma cruzi]
- 90.1.4.04    PRUEBA DE MANTOUX [TUBERCULINA]
- 90.1.4.05    PRUEBA DE MITSUDA [LEPROMINA]
- 90.1.4.06    PRUEBA DE MONTENEGRO [Leishmania]
- 90.1.4.07    PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIAS CON  
AEROALERGENOS, ALIMENTOS,  
VENENOS DE INSECTOS Y/O MEDICAMENTOS
- 90.1.4.08    PRUEBA INTRADERMOREACCIÓN DE ESPOROTRIQUINA
- 90.1.5        OTRAS PRUEBAS
- 90.1.5.01    PRUEBA DE CONCENTRACIÓN BACTERICIDA EN  
SUERO, LCR, OTROS
- 90.1.5.02    PRUEBA DE TZANCK
- 90.2 HEMATOLOGIA
- 90.2.0        PRUEBAS DE COAGULACION
- 90.2.0.01    ADHESIVIDAD PLAQUETARIA [SALZMAN]
- 90.2.0.02    AGREGACIÓN PLAQUETARIA, CADA AGENTE
- 90.2.0.03    AGREGACIÓN PLAQUETARIA, CURVA
- 90.2.0.04    ANTICOAGULANTE CIRCULANTE [LÚPICO]

|  |           |                                                                            |
|--|-----------|----------------------------------------------------------------------------|
|  | 90.2.0.05 | ANTICOAGULANTE LÚPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL |
|  | 90.2.0.06 | ANTITROMBINA III POR COAGULACIÓN                                           |
|  | 90.2.0.07 | ANTITROMBINA III POR CROMÓGENOS                                            |
|  | 90.2.0.08 | ANTITROMBINA III POR IDR                                                   |
|  | 90.2.0.09 | ANTITROMBINA III POR NEFELOMETRÍA                                          |
|  | 90.2.0.10 | DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]                                   |
|  | 90.2.0.11 | DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]                       |
|  | 90.2.0.12 | FACTOR II DE LA COAGULACIÓN, CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]                  |
|  | 90.2.0.13 | FACTOR INTRÍNSECO, CUANTIFICACIÓN                                          |
|  | 90.2.0.14 | FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]                              |
|  | 90.2.0.15 | FACTOR III PLAQUETARIO                                                     |
|  | 90.2.0.16 | FACTOR V DE LA COAGUALCIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]                          |
|  | 90.2.0.17 | FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]                     |
|  | 90.2.0.18 | FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN                                              |
|  | 90.2.0.19 | FACTOR VON WILLEBRAND                                                      |
|  | 90.2.0.20 | FACTOR X [STUART PROWER]                                                   |
|  | 90.2.0.21 | FACTOR XI [PTA]                                                            |
|  | 90.2.0.22 | FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN, DE CONTACTO]                                |
|  | 90.2.0.23 | FACTOR XIII [FSF, FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS]    |
|  | 90.2.0.24 | FIBRINOGENO, COAGULACIÓN                                                   |
|  | 90.2.0.25 | HEPARINA, DOSIFICACIÓN POR COAGULACIÓN                                     |
|  | 90.2.0.26 | HEPARINA, DOSIFICACIÓN POR CROMÓGENOS                                      |
|  | 90.2.0.27 | INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]                            |
|  | 90.2.0.28 | PLASMINA                                                                   |
|  | 90.2.0.29 | PLASMINÓGENO                                                               |
|  | 90.2.0.30 | PREKALICREINA                                                              |
|  | 90.2.0.31 | PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO [PDF]                              |
|  | 90.2.0.32 | PROPERDINA FACTOR B                                                        |
|  | 90.2.0.33 | PROTEÍNA C DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD                                    |
|  | 90.2.0.34 | PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN                                               |
|  | 90.2.0.35 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD                                    |
|  | 90.2.0.36 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN, ANTIGENO TOTAL                               |
|  | 90.2.0.37 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN, ANTIGENO LIBRE                               |
|  | 90.2.0.38 | PRUEBA DE PROTAMINA                                                        |
|  | 90.2.0.39 | RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA [FACTOR DE LEIDEN]                    |
|  | 90.2.0.40 | RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C [FACTOR DE LEIDEN] POR PCR                     |
|  | 90.2.0.41 | RETRACCIÓN DE COÁGULO                                                      |
|  | 90.2.0.42 | TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN                                             |
|  | 90.2.0.43 | TIEMPO DE COAGULACIÓN                                                      |
|  | 90.2.0.44 | TIEMPO DE LISIS DE LA EUGLOBULINA                                          |
|  | 90.2.0.45 | TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]                                                 |
|  | 90.2.0.46 | TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]                                             |
|  | 90.2.0.47 | TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO                                            |
|  | 90.2.0.48 | TIEMPO DE TROMBINA                                                         |
|  | 90.2.0.49 | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]                                     |
|  | 90.2.1    | PRUEBAS ESPECIALES                                                         |
|  | 90.2.1.01 | CÉLULAS L.E.                                                               |
|  | 90.2.1.02 | CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA DIRECTA                                           |
|  | 90.2.1.03 | CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA                       |
|  | 90.2.1.04 | DÍMERO D POR EIA                                                           |
|  | 90.2.1.05 | DÍMERO D POR LÁTEX                                                         |

|                          |                 |                                                        |
|--------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------|
|                          | 90.2.1.06       | ERITROPOYETINA                                         |
|                          | 90.2.1.07       | FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS                     |
| CUALITATIVA              | 90.2.1.08       | GLUCOSA        6        FOSFATO        DESHIDROGENASA, |
| CUANTITATIVA             | 90.2.1.09       | GLUCOSA        6        FOSFATO        DESHIDROGENASA, |
|                          | 90.2.1.10       | HEMOGLOBINA A 2 POR CROMATOGRAFIA                      |
|                          | 90.2.1.11       | HEMOGLOBINA FETAL                                      |
| RESOLUCION               | 90.2.1.12       | HEMOGLOBINA FETAL POR CROMATOGRAFIA DE ALTA            |
|                          | 90.2.1.13       | HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA                            |
|                          | 90.2.1.14       | HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL [KLEIN HAVER]              |
|                          | 90.2.1.15       | HEMÓLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]                        |
|                          | 90.2.1.16       | HIERRO MEDULAR                                         |
|                          | <u>Excluye:</u> | TOMA DE MUESTRA (413101)                               |
|                          | 90.2.1.17       | METAHEMOGLOBINA, CUALITATIVA                           |
|                          | 90.2.1.18       | METAHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA                          |
|                          | 90.2.1.19       | NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA                             |
| DREPANOCITOS]            | 90.2.1.20       | PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O               |
|                          | 90.2.1.21       | SULFOHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA                         |
|                          | 90.2.1.22       | VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO                          |
|                          | <b>90.2.2</b>   | <b>PRUEBAS RUTINARIAS</b>                              |
|                          | 90.2.2.01       | COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA                     |
|                          | 90.2.2.02       | COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA                   |
|                          | 90.2.2.03       | COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA                  |
| GLOBULAR - VSG]          | 90.2.2.04       | ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN           |
|                          | 90.2.2.05       | ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN           |
|                          |                 | GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA                           |
| MORFOLOGÍA               | 90.2.2.06       | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE             |
| LEUCOGRAMA] METODO       | 90.2.2.07       | HEMOGRAMA [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y                  |
|                          |                 | MANUAL                                                 |
| RECuento DE ERITROCITOS, | 90.2.2.08       | HEMOGRAMA [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO,                   |
| PLAQUETAS E INDICES      |                 | ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECuento DE        |
|                          |                 | PLAQUETARIOS] METODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO           |
|                          | 90.2.2.09       | HEMOGRAMA [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO,                   |
| RECuento DE ERITROCITOS, |                 | ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECuento DE        |
| PLAQUETAS, INDICES       |                 | PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO          |
| AUTOMATICO               | 90.2.2.10       | HEMOGRAMA [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO,                   |
| RECuento DE ERITROCITOS, |                 | ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECuento DE        |
| PLAQUETAS, INDICES       |                 | PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E                |
|                          |                 | HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO                          |
|                          | 90.2.2.11       | HEMATOCRITO                                            |
|                          | 90.2.2.12       | HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh                |
|                          | 90.2.2.13       | HEMOGLOBINA                                            |
|                          | 90.2.2.14       | HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA                |
| PERIFÉRICA               | 90.2.2.15       | HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE                     |
|                          | 90.2.2.16       | LEUCOGRAMA [RECuento TOTAL Y DIFERENCIAL]              |
|                          | 90.2.2.17       | PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]              |
|                          | 90.2.2.18       | RECuento DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA            |
|                          | 90.2.2.19       | RECuento DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR               |

|                                                            |                 |                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| COLORACION DE HAN                                          | 90.2.2.20       | RECuento DE PLAQUETAS, METODO AUTOMATICO                                                                       |
|                                                            | 90.2.2.21       | RECuento DE PLAQUETAS, METODO MANUAL                                                                           |
| CELULAS                                                    | 90.2.2.22       | RECuento DE RETICULOCITOS, CONTADOR DE                                                                         |
|                                                            | 90.2.2.23       | RECuento DE RETICULOCITOS, MÉTODo MANUAL                                                                       |
| FLUJO                                                      | 90.2.2.24       | RECuento DE RETICULOCITOS POR CITOMETRIA DE                                                                    |
|                                                            | 90.2.2.25       | TÍTULO ANTI D                                                                                                  |
| <b>90.3QUIMICA SANGUINEA Y DE OTROS FLUIDOS CORPORALES</b> |                 |                                                                                                                |
|                                                            | <b>90.3.0</b>   | <b>PRUEBAS ESPECIALES</b>                                                                                      |
|                                                            | 90.3.0.01       | ALFA 2 MACROGLOBULINA                                                                                          |
|                                                            | 90.3.0.02       | ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] LÍQUIDO AMNIÓTICO                                                                      |
|                                                            | <u>Excluye:</u> | TOMA DE MUESTRA (413101)                                                                                       |
|                                                            | 90.3.0.03       | BICARBONATO                                                                                                    |
| CUANTITATIVO                                               | 90.3.0.04       | CÁLCULO BILIAR, ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO                                                                        |
| CUANTITATIVO                                               | 90.3.0.05       | CÁLCULO RENAL, ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO                                                                         |
|                                                            | 90.3.0.06       | CAROTENOS                                                                                                      |
|                                                            | 90.3.0.07       | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA                                            |
|                                                            |                 | Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H                                                              |
|                                                            | 90.3.0.08       | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA |
|                                                            | 90.3.0.09       | CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H                                                                         |
|                                                            | 90.3.0.10       | CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA                                                                                |
|                                                            | 90.3.0.11       | DEOXIPIRIDINOLINA                                                                                              |
|                                                            | 90.3.0.12       | DIÓXIDO DE CARBÓN                                                                                              |
|                                                            | 90.3.0.13       | ESPERMOGRAMA CON BIOQUÍMICA                                                                                    |
|                                                            | <u>Incluye:</u> | ÁCIDO CÍTRICO, ÁCIDO ASCORBICO, FRUCTOSA, GLICEROL FOSFORIL COLINA                                             |
| BUTIRATO                                                   | 90.3.0.14       | ESTERASA PANCREÁTICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-                                                                      |
| CLORACETATO                                                | 90.3.0.15       | ESTERASA PANCREÁTICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-                                                                      |
|                                                            | 90.3.0.16       | FERRITINA                                                                                                      |
|                                                            | 90.3.0.17       | FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA                                                                                   |
|                                                            | 90.3.0.19       | FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE                                                                                |
|                                                            | 90.3.0.20       | FRACCIÓN EXCRETADA DE BICARBONATO                                                                              |
|                                                            | 90.3.0.21       | HAPTOGLOBINA POR IDR                                                                                           |
|                                                            | 90.3.0.22       | HAPTOGLOBINA POR NEFELOMETRÍA                                                                                  |
|                                                            | 90.3.0.23       | HOMOCIST(E)INA                                                                                                 |
|                                                            | 90.3.0.24       | HIDROXIPROLINA EN ORINA                                                                                        |
|                                                            | 90.3.0.25       | LACTÓGENO PLACENTARIO                                                                                          |
|                                                            | 90.3.0.26       | METAEPINEFRINAS EN ORINA -24H-                                                                                 |
|                                                            | 90.3.0.27       | MICROALBUMINURIA POR EIA                                                                                       |
|                                                            | 90.3.0.28       | MICROALBUMINURIA POR NEFELOMETRÍA                                                                              |
|                                                            | 90.3.0.29       | MICROALBUMINURIA POR RIA                                                                                       |
|                                                            | 90.3.0.30       | MICROALBUMINURIA POR TURBIDIMETRIA                                                                             |
|                                                            | 90.3.0.31       | MIOGLOBINA CARDÍACA                                                                                            |
|                                                            | 90.3.0.32       | MIOGLOBINA EN ORINA                                                                                            |
|                                                            | 90.3.0.33       | N-TELEPÉPTIDO                                                                                                  |
|                                                            | 90.3.0.34       | OSMOLAR(L)IDAD EN ORINA                                                                                        |
|                                                            | 90.3.0.35       | OSMOLAR(L)IDAD EN SUERO                                                                                        |
|                                                            | 90.3.0.36       | OSTEOCALCINA, GLICOPROTEÍNA G1A                                                                                |
|                                                            | 90.3.0.37       | OXALATOS EN ORINA                                                                                              |
|                                                            | 90.3.0.38       | PIRIDINOLINA EN ORINA                                                                                          |
|                                                            | 90.3.0.39       | PORFIRINAS EN ORINA DE 24 H [UROPORFIRINAS]                                                                    |

|                                        |           |                                                               |
|----------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------------|
|                                        | 90.3.0.40 | PORFIRINAS EN SANGRE                                          |
|                                        | 90.3.0.41 | PORFOBILINOGENO EN ORINA                                      |
| CROMATOGRAFIA                          | 90.3.0.42 | PORFOBILINOGENO EN ORINA DE 24 H POR                          |
| SEXUALES [PTHS]                        | 90.3.0.43 | PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS                           |
|                                        | 90.3.0.44 | PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA <i>Helicobacter pilory</i> |
|                                        | 90.3.0.45 | SATURACIÓN DE TRANSFERRINA                                    |
|                                        |           | <u>Incluye:</u> DETERMINACIÓN DE HIERRO SÉRICO Y              |
| CAPACIDAD TOTAL DE FIJACIÓN DEL HIERRO | 90.3.0.46 | TRANSFERRINA POR IDR                                          |
|                                        | 90.3.0.47 | TRANSFERRINA POR NEFELOMETRÍA                                 |
|                                        | 90.3.0.48 | TRIPSINA EN SUERO                                             |
|                                        | 90.3.1    | PRUEBAS ESPECIALES PARA ACIDOS                                |
|                                        | 90.3.1.01 | ACIDOS BILIARES                                               |
|                                        | 90.3.1.02 | ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 H                                |
|                                        | 90.3.1.03 | ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 H                 |
| H                                      | 90.3.1.04 | ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24              |
|                                        | 90.3.1.05 | ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO                               |
|                                        | 90.3.1.06 | ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS                                   |
|                                        | 90.3.1.07 | ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA                                        |
|                                        | 90.3.1.08 | ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA                                  |
|                                        | 90.3.1.09 | ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 H                           |
|                                        | 90.3.1.10 | ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR FLUOROMETRÍA                    |
| ENZIMÁTICO                             | 90.3.1.11 | ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR MÉTODO                          |
|                                        | 90.3.1.12 | ÁCIDO METILMALÓNICO                                           |
|                                        | 90.3.1.13 | ÁCIDO METILMALÓNICO EN ORINA                                  |
|                                        | 90.3.1.14 | ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]                                     |
|                                        | 90.3.1.15 | ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 H                   |
|                                        | 90.3.2    | PRUEBAS ESPECIALES PARA AMINOACIDOS                           |
| ESTÍMULO BH-4                          | 90.3.2.01 | FENILALANINA POST, CURVA DE TOLERANCIA CON                    |
|                                        | 90.3.2.02 | FENILALANINA EN ORINA                                         |
|                                        | 90.3.3    | PRUEBAS ESPECIALES PARA CARBOHIDRATOS                         |
|                                        | 90.3.3.01 | GALACTOSA                                                     |
|                                        | 90.3.3.02 | LACTOSA, CURVA DE                                             |
|                                        | 90.3.4    | PRUEBAS ESPECIALES PARA ENZIMAS                               |
|                                        | 90.3.4.01 | ADENOSÍN DEAMINASA [ADA]                                      |
|                                        | 90.3.4.02 | ALDOLASA                                                      |
|                                        | 90.3.4.03 | ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR IDR                             |
|                                        | 90.3.4.04 | ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR NEFELOMETRÍA                    |
|                                        | 90.3.4.05 | ALFA 1 ANTITRIPSINA POR IDR                                   |
|                                        | 90.3.4.06 | ALFA 1 ANTITRIPSINA POR NEFELOMETRÍA                          |
|                                        | 90.3.4.07 | ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA                                    |
|                                        | 90.3.4.08 | ALFA 2 ANTIPLASMINA                                           |
|                                        | 90.3.4.09 | APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR NEFELOMETRÍA                          |
|                                        | 90.3.4.10 | APOLIPOPROTEÍNAS B POR NEFELOMETRÍA                           |
|                                        | 90.3.4.11 | BETA TROMBOGLOBULINA                                          |
|                                        | 90.3.4.12 | CERULOPLASMINA POR IDR                                        |
|                                        | 90.3.4.13 | CERULOPLASMINA POR NEFELOMETRÍA                               |
|                                        | 90.3.4.14 | COLIGLICINA                                                   |
| ACETILCOLINESTERASA]                   | 90.3.4.15 | COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O                     |
|                                        | 90.3.4.16 | COLINESTERASA SÉRICA [SEUDOCOLINESTERASA]                     |
|                                        | 90.3.4.17 | COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H                              |
| CROMATOGRAFÍA                          | 90.3.4.18 | COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H POR                          |
|                                        | 90.3.4.19 | CREATINQUINASA, ISOENZIMAS                                    |
|                                        | 90.3.4.20 | D- XILOSA, PRUEBA DE ABSORCIÓN                                |

|                            |           |                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                            | 90.3.4.21 | DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA [HBDH]                                                                                                                                                            |
|                            | 90.3.4.22 | FRUCTOSAMINA                                                                                                                                                                                     |
| MONOCLONALES               | 90.3.4.23 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS                                                                                                                                                          |
| DE COLUMNA                 | 90.3.4.24 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRAFÍA                                                                                                                                                        |
|                            | 90.3.4.25 | HEMOSIDERINA EN ORINA                                                                                                                                                                            |
|                            | 90.3.4.26 | ISOCITRATO DESHIDROGENASA [ICDH])                                                                                                                                                                |
|                            | 90.3.4.27 | LEUCINA ANIMOPEPTIDASA [LAP]                                                                                                                                                                     |
|                            | 90.3.4.28 | LIPOPROTEÍNA A [LpA]                                                                                                                                                                             |
|                            | 90.3.4.29 | NUCLEOTIDASA, 5                                                                                                                                                                                  |
|                            | 90.3.4.30 | PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA [ZPP]                                                                                                                                                          |
|                            | 90.3.4.31 | SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA                                                                                                                                                                 |
| 24H                        | 90.3.4.32 | SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE                                                                                                                                                     |
|                            | 90.3.4.33 | TROPONINA I, CUALITATIVA                                                                                                                                                                         |
|                            | 90.3.4.34 | TROPONINA I, CUANTITATIVA                                                                                                                                                                        |
|                            | 90.3.4.35 | TROPONINA T, CUALITATIVA                                                                                                                                                                         |
|                            | 90.3.4.36 | TROPONINA T, CUANTITATIVA                                                                                                                                                                        |
|                            | 90.3.5    | PRUEBAS ESPECIALES PARA LIQUIDOS                                                                                                                                                                 |
|                            | 90.3.5.01 | LIQUIDO AMNIÓTICO, CURVA ESPECTRAL O DE LILEY                                                                                                                                                    |
|                            | 90.3.5.02 | LÍQUIDO AMNIOTICO, INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR [LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE/ALBÚMINA,FOSFATIDIL GLICEROL, RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTOFOTMETRIA 650 nm]                |
| CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y | 90.3.5.03 | LIQUIDO PERICÁRDICO [EXAMEN FÍSICO Y PROTEINAS]                                                                                                                                                  |
|                            | 90.3.5.04 | LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS, FACTOR R.A., COMPLEMENTO, TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA] |
|                            | 90.3.6    | PRUEBAS ESPECIALES PARA MINERALES                                                                                                                                                                |
|                            | 90.3.6.01 | ALUMINIO EN ORINA DE 24 H                                                                                                                                                                        |
|                            | 90.3.6.02 | AMONIO                                                                                                                                                                                           |
|                            | 90.3.6.03 | CALCIO ABSORCIÓN ATÓMICA                                                                                                                                                                         |
|                            | 90.3.6.04 | CALCIO IONICO                                                                                                                                                                                    |
| BICARBONATO O CALCIO]      | 90.3.6.05 | IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y                                                                                                                                                               |
|                            | 90.3.6.06 | IONTOFORESIS [CLORO]                                                                                                                                                                             |
| PILOCARPINA                | 90.3.6.07 | IONTOFORESIS [CLORO] POST ESTIMULACION CON                                                                                                                                                       |
|                            | 90.3.6.08 | ZINC                                                                                                                                                                                             |
|                            | 90.3.6.09 | ZINC EN ORINA DE 24H                                                                                                                                                                             |
|                            | 90.3.7    | PRUEBAS ESPECIALES PARA VITAMINAS                                                                                                                                                                |
|                            | 90.3.7.01 | VITAMINA A [RETINOL]                                                                                                                                                                             |
|                            | 90.3.7.02 | VITAMINA B 1                                                                                                                                                                                     |
|                            | 90.3.7.03 | VITAMINA B 12                                                                                                                                                                                    |
|                            | 90.3.7.04 | VITAMINA B 2                                                                                                                                                                                     |
|                            | 90.3.7.05 | VITAMINA B 6                                                                                                                                                                                     |
|                            | 90.3.7.06 | VITAMINA D 25 DIHIDROXI                                                                                                                                                                          |
|                            | 90.3.7.07 | VITAMINA D 1,25 DIHIDROXI                                                                                                                                                                        |
|                            | 90.3.7.08 | VITAMINA E [TOCOFEROL]                                                                                                                                                                           |
|                            | 90.3.8    | PRUEBAS RUTINARIAS                                                                                                                                                                               |
|                            | 90.3.8.01 | ÁCIDO ÚRICO                                                                                                                                                                                      |
|                            | 90.3.8.02 | ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 H                                                                                                                                                                     |
|                            | 90.3.8.03 | ALBÚMINA                                                                                                                                                                                         |
|                            | 90.3.8.04 | ALBÚMINA EN ORINA DE 24 H                                                                                                                                                                        |
|                            | 90.3.8.05 | AMILASA                                                                                                                                                                                          |
|                            | 90.3.8.06 | AMILASA EN ORINA DE 24 H                                                                                                                                                                         |



|         |                                                                                                                       |                                                                      |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
|         | 90.3.8.07                                                                                                             | ASPIRADO GÁSTRICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECuento DE       |
|         |                                                                                                                       | POLIMORFO NUCLEARES]                                                 |
|         | 90.3.8.08                                                                                                             | BALANCE NITROGENADO [ÍNDICE CATABÓLICO]                              |
|         | 90.3.8.09                                                                                                             | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA                                         |
|         | 90.3.8.10                                                                                                             | CALCIO POR COLORIMETRIA                                              |
|         | 90.3.8.11                                                                                                             | CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA                             |
|         | 90.3.8.12                                                                                                             | CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO [TIBC]                           |
|         | 90.3.8.13                                                                                                             | COLORO [CLORURO]                                                     |
|         | 90.3.8.14                                                                                                             | COLORO [CLORURO] EN ORINA DE 24 H                                    |
|         | 90.3.8.15                                                                                                             | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]                                    |
|         | 90.3.8.16                                                                                                             | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO                         |
|         | 90.3.8.17                                                                                                             | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL]                                    |
|         | INMUNOLÓGICO DIRECTO                                                                                                  |                                                                      |
|         | 90.3.8.18                                                                                                             | COLESTEROL TOTAL                                                     |
|         | 90.3.8.19                                                                                                             | CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB]                                        |
|         | 90.3.8.20                                                                                                             | CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB] MASA                                   |
|         | 90.3.8.21                                                                                                             | CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK                                        |
| EIA/RIA | 90.3.8.22                                                                                                             | CREATINA                                                             |
|         | 90.3.8.23                                                                                                             | CREATININA DEPURACIÓN                                                |
|         | 90.3.8.24                                                                                                             | CREATININA EN ORINA DE 24 H                                          |
|         | 90.3.8.25                                                                                                             | CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS                                   |
|         | 90.3.8.26                                                                                                             | CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN ORINA                                 |
|         | [Excluye:] CUANDO SE DETERMINA CADA UNO [ACETALDEHIDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO] POR SEPARADO- OMITIR CODIGO |                                                                      |
|         | 90.3.8.27                                                                                                             | CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN SANGRE                                |
|         | [Excluye:] CUANDO SE DETERMINA CADA UNO [ACETALDEHIDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO] POR SEPARADO- OMITIR CODIGO |                                                                      |
|         | 90.3.8.28                                                                                                             | DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH]                                         |
|         | 90.3.8.29                                                                                                             | DESHIDROGENASA LÁCTICA, ISOENZIMA                                    |
|         | 90.3.8.30                                                                                                             | FOSFATASA ACIDA                                                      |
|         | 90.3.8.31                                                                                                             | FOSFATASA ACIDA, FRACCIÓN PROSTÁTICA                                 |
|         | 90.3.8.32                                                                                                             | FOSFATASA ACIDA, FRACCIÓN PROSTÁTICA POR                             |
|         | 90.3.8.33                                                                                                             | FOSFATASA ALCALINA                                                   |
|         | 90.3.8.34                                                                                                             | FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO                               |
|         | 90.3.8.35                                                                                                             | FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS]                                        |
|         | 90.3.8.36                                                                                                             | FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H                       |
| A ORINA | 90.3.8.37                                                                                                             | FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO [FENA]                                   |
|         | 90.3.8.38                                                                                                             | GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]                                     |
|         | 90.3.8.39                                                                                                             | GASES ARTERIALES                                                     |
|         | 90.3.8.40                                                                                                             | GLUCOSA EN ORINA                                                     |
|         | 90.3.8.41                                                                                                             | GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE                        |
|         | 90.3.8.42                                                                                                             | GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA                                  |
|         | [Incluye:] CARGA DE GLUCOSA                                                                                           |                                                                      |
|         | 90.3.8.43                                                                                                             | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL                                          |
|         | 90.3.8.44                                                                                                             | GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA                                         |
|         | [Incluye:] CARGA DE GLUCOSA                                                                                           |                                                                      |
|         | 90.3.8.45                                                                                                             | GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN                                            |
|         | 90.3.8.46                                                                                                             | HIERRO TOTAL                                                         |
|         | 90.3.8.47                                                                                                             | LIPASA                                                               |
|         | 90.3.8.48                                                                                                             | LIQUIDO AMNIÓTICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS, |
|         | TEST DE CLEMENS, CREATININA Y FOSFATIDIL GLICEROL]                                                                    |                                                                      |
|         | 90.3.8.49                                                                                                             | LIQUIDO ASCÍTICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO]                       |
|         | 90.3.8.50                                                                                                             | LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR, EXAMEN FÍSICO Y                        |

- CITOQUÍMICO CON  
GLUCOSA, PROTEÍNAS, MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y  
DIFERENCIAL DE  
LEUCOCITOS]
- 90.3.8.51 LÍQUIDO PERITONEAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO  
CON DETECCIÓN DE  
ERITROCITOS, RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE  
LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS  
Y AMILASA]
- 90.3.8.52 LIQUIDO PLEURAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO  
CON RECUENTO Y  
MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA Y LDH]
- 90.3.8.53 LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO  
CON RECUENTO Y  
MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA,  
PROTEÍNAS Y MUCINA]
- 90.3.8.54 MAGNESIO
- 90.3.8.55 MAGNESIO EN ORINA DE 24H
- 90.3.8.56 NITROGENO UREICO [BUN
- 90.3.8.57 NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H
- 90.3.8.58 OSMOLARIDAD CÁLCULADA
- 90.3.8.59 POTASIO
- 90.3.8.60 POTASIO EN ORINA DE 24 H
- 90.3.8.61 PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBÚMINA/GLOBULINA]
- 90.3.8.62 PROTEINAS EN ORINA DE 24 H
- 90.3.8.63 TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS
- 90.3.8.64 SODIO
- 90.3.8.65 SODIO EN ORINA
- 90.3.8.66 TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO  
AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT]
- 90.3.8.67 TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O  
ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]
- 90.3.8.68 TRIGLICÉRIDOS
- 90.3.8.69 UREA
- 90.4 ENDOCRINOLOGIA
- 90.4.0PRUEBAS PARA FUNCION CARDIOVASCULAR
- 90.4.0.01 ANGIOTENSINA II
- 90.4.0.02 ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA
- 90.4.0.03 RENINA
- 90.4.1PRUEBAS PARA FUNCION DE HIPOFISIS
- 90.4.1.01 FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA  
[SOMATOMEDINA C]
- 90.4.1.02 HORMONA ANTIDIURÉTICA
- 90.4.1.03 HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA [ACTH]
- 90.4.1.04 HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTRÓPICA
- 90.4.1.05 HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE [FSH]
- 90.4.1.06 HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA  
LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE  
GONADOTROPINA HORMONA LUTEINIZANTE [LH]
- 90.4.1.07 PROLACTINA [BASAL]
- 90.4.1.08 PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]
- 90.4.1.09 PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA  
C
- 90.4.2PRUEBAS PARA FUNCION DE HIPOTALAMO E HIPOFISIS
- Incluye: SUSTANCIA DE ESTIMULO
- 90.4.2.01 HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST  
ESTIMULACIÓN
- 90.4.2.02 HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST EJERCICIO
- 90.4.2.03 HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA  
LUTEINIZANTE PRE Y POST  
ESTIMULACIÓN
- 90.4.2.04 PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACIÓN

|                                                                                         |                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>90.4.3      PRUEBAS PARA FUNCION DE HIPOTALAMO, HIPOFISIS Y SUPRARENAL</b>           |                                                                                                                |
| <u>Incluye:</u>                                                                         | <i>SUSTANCIA DE ESTIMULO</i>                                                                                   |
| 90.4.3.01                                                                               | CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION                                                                               |
| 90.4.3.02                                                                               | CORTISOL      PRE      Y      POSTSUPRESIÓN      CON DEXAMETASONA                                              |
| 90.4.3.03                                                                               | CORTISOL Y GLUCOSA, PRE Y POST INSULINA                                                                        |
| <b>90.4.4      PRUEBAS PARA FUNCION DE HIPOTALAMO, HIPOFISIS, OVARIO Y/O SUPRARENAL</b> |                                                                                                                |
| <u>Incluye:</u>                                                                         | <i>SUSTANCIA DE ESTIMULO</i>                                                                                   |
| 90.4.4.01                                                                               | ESTRADIOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN                                                                              |
| 90.4.4.02                                                                               | HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA, PRE Y POST ESTIMULACIÓN                                                           |
| <b>90.4.5      PRUEBAS PARA FUNCION OVARICA Y SUPRARENAL</b>                            |                                                                                                                |
| 90.4.5.01                                                                               | ANDROSTENEDIONA                                                                                                |
| 90.4.5.02                                                                               | ANDROSTERONA EN ORINA                                                                                          |
| 90.4.5.03                                                                               | ESTRADIOL                                                                                                      |
| 90.4.5.04                                                                               | ESTRIOL                                                                                                        |
| 90.4.5.05                                                                               | ESTRIOL LIBRE                                                                                                  |
| 90.4.5.06                                                                               | ESTRÓGENOS [ESTRADIOL 17 BETA]                                                                                 |
| 90.4.5.07                                                                               | ESTRONA POR RIA                                                                                                |
| 90.4.5.08                                                                               | GONADOTROPINA      CORIÓNICA,      SUBUNIDAD      BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO |
| 90.4.5.09                                                                               | HIDROXIPROGESTERONA 17ALFA                                                                                     |
| 90.4.5.10                                                                               | PROGESTERONA                                                                                                   |
| <b>90.4.6      PRUEBAS PARA FUNCION DE TESTICULO</b>                                    |                                                                                                                |
| 90.4.6.01                                                                               | TESTOSTERONA LIBRE                                                                                             |
| 90.4.6.02                                                                               | TESTOSTERONA TOTAL                                                                                             |
| <b>90.4.7      PRUEBAS PARA FUNCION PANCREATICA</b>                                     |                                                                                                                |
| <u>Incluye:</u>                                                                         | <i>CARGA DE GLUCOSA</i>                                                                                        |
| 90.4.7.01                                                                               | GLUCAGÓN                                                                                                       |
| 90.4.7.02                                                                               | INSULINA PRE Y POST GLUCOSA                                                                                    |
| 90.4.7.03                                                                               | INSULINA, CURVA [CINCO MUESTRAS]                                                                               |
| 90.4.7.04                                                                               | INSULINA [CADA MUESTRA]                                                                                        |
| 90.4.7.05                                                                               | INSULINA LIBRE                                                                                                 |
| 90.4.7.06                                                                               | PÉPTIDO C                                                                                                      |
| 90.4.7.07                                                                               | PROINSULINA                                                                                                    |
| 90.4.7.08                                                                               | SOMATOSTATINA                                                                                                  |
| <b>90.4.8      PRUEBAS PARA FUNCION SUPRARENAL</b>                                      |                                                                                                                |
| 90.4.8.01                                                                               | ALDOSTERONA                                                                                                    |
| 90.4.8.02                                                                               | ALDOSTERONA EN ORINA                                                                                           |
| 90.4.8.03                                                                               | ANDROSTENEDIOL GLUCURÓNIDO, 3 ALFA                                                                             |
| 90.4.8.04                                                                               | CETOESTEROIDES 17                                                                                              |
| 90.4.8.05                                                                               | CORTISOL                                                                                                       |
| 90.4.8.06                                                                               | CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]                                                                                |
| 90.4.8.07                                                                               | CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H                                                                                |
| 90.4.8.08                                                                               | DEHIDROEPINANDROSTERONA                                                                                        |
| 90.4.8.09                                                                               | DEHIDROEPINANDROSTERONA      SULFATO [EPINANDROSTERONA -DHEA-SO4]                                              |
| 90.4.8.10                                                                               | DEOXCORTISOL 11                                                                                                |
| 90.4.8.11                                                                               | HIDROXICORTICOSTEROIDES, 17 [17 OHCS]                                                                          |
| <b>90.4.9      PRUEBAS PARA FUNCION TIROIDEA O PARATIROIDEA</b>                         |                                                                                                                |
| 90.4.9.01                                                                               | GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA [TBG]                                                                     |
| 90.4.9.02                                                                               | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]                                                                         |
| 90.4.9.03                                                                               | HORMONA      ESTIMULANTE      DEL      TIROIDES      [TSH] NEONATAL                                            |
| 90.4.9.04                                                                               | HORMONA      ESTIMULANTE      DEL      TIROIDES      [TSH] ULTRASENSIBLE                                       |
| 90.4.9.05                                                                               | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN                                                       |

|                                             |                 |                                                                        |
|---------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------|
|                                             | <i>Incluye:</i> | SUSTANCIA DE ESTIMULO                                                  |
| 90.4.9.06                                   |                 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE |
|                                             | <i>Incluye:</i> | SUSTANCIA DE ESTIMULO                                                  |
| 90.4.9.11                                   |                 | HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL                                        |
| 90.4.9.12                                   |                 | HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA                                  |
| 90.4.9.13                                   |                 | HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA                                    |
| [PARATOHORMONA PTH]                         |                 |                                                                        |
| 90.4.9.14                                   |                 | HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL                                        |
| 90.4.9.20                                   |                 | TIROGLOBULINA                                                          |
| 90.4.9.21                                   |                 | TIROXINA LIBRE [T4L]                                                   |
| 90.4.9.22                                   |                 | TIROXINA TOTAL [T4]                                                    |
| 90.4.9.23                                   |                 | TRIYODOTIRONINA [CAPTACIÓN O UPTAKE T3]                                |
| 90.4.9.24                                   |                 | TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L]                                            |
| 90.4.9.25                                   |                 | TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3]                                             |
| 90.5MONITOREO DE MEDICAMENTOS Y TOXICOLOGIA |                 |                                                                        |
| 90.5.0 MONITOREO ANESTESICO                 |                 |                                                                        |
| 90.5.0.01                                   |                 | LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX]                               |
| CUANTITATIVO POR                            |                 |                                                                        |
| CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA Y DE GASES            |                 |                                                                        |
| 90.5.0.02                                   |                 | LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX]                               |
| SEMICUANTITATIVO POR                        |                 |                                                                        |
| INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA   |                 |                                                                        |
| 90.5.0.03                                   |                 | PROCAINAMIDA METABOLITOS, N-ACETIL                                     |
| PROCAINAMIDA [NAPA]                         |                 |                                                                        |
| 90.5.1 MONITOREO ANTICOAGULANTES            |                 |                                                                        |
| 90.5.1.01                                   |                 | CUMARÍNICOS DIFERENTE A LA WARFARINA                                   |
|                                             | <i>Incluye:</i> | OTRAS SUSTANCIAS DIFERENTES A LA                                       |
| WARFARINA                                   |                 |                                                                        |
| 90.5.1.02                                   |                 | WARFARINA CUALITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE                             |
| CAPA DELGADA                                |                 |                                                                        |
| 90.5.1.03                                   |                 | WARFARINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA                               |
| LÍQUIDA                                     |                 |                                                                        |
| 90.5.2 MONITOREO ANTICONVULSIVANTES         |                 |                                                                        |
| 90.5.2.01                                   |                 | ACIDO VALPROICO                                                        |
| 90.5.2.02                                   |                 | ACIDO VALPROICO LIBRE                                                  |
| 90.5.2.03                                   |                 | BARBITÚRICOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA                           |
| DE GASES O LÍQUIDA                          |                 |                                                                        |
| 90.5.2.04                                   |                 | BARBITÚRICOS, SEMICUANTITATIVO POR                                     |
| INMUNOENSAYO                                |                 |                                                                        |
| 90.5.2.05                                   |                 | CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR                                        |
| CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA O DE GASES         |                 |                                                                        |
| 90.5.2.06                                   |                 | CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA                           |
| 90.5.2.07                                   |                 | CARBAMAZEPINA, SEMICUANTITATIVA POR                                    |
| INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA                |                 |                                                                        |
| DE CAPA FINA                                |                 |                                                                        |
| 90.5.2.08                                   |                 | ETOSUXIMIDA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA                            |
| LÍQUIDA O DE GASES                          |                 |                                                                        |
| 90.5.2.09                                   |                 | ETOSUXIMIDA, SEMICUANTITATIVA POR                                      |
| INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE             |                 |                                                                        |
| CAPA FINA                                   |                 |                                                                        |
| 90.5.2.10                                   |                 | FENITOÍNA LIBRE                                                        |
| 90.5.2.11                                   |                 | FENITOÍNA LIBRE Y TOTAL, CUANTITATIVO POR                              |
| CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE                  |                 |                                                                        |
| GASES                                       |                 |                                                                        |
|                                             | <i>Incluye:</i> | EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA                             |
| U OTROS                                     |                 |                                                                        |
| 90.5.2.12                                   |                 | FENITOÍNA LIBRE Y TOTAL, CUANTITATIVO POR                              |
| NEFELOMETRÍA                                |                 |                                                                        |
|                                             | <i>Incluye:</i> | EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA                             |
| U OTROS                                     |                 |                                                                        |

|                                                                                               |                               |                                   |                                |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|-----|
| 90.5.2.13                                                                                     | FENITOÍNA                     | TOTAL,                            | SEMICUANTITATIVO               | POR |
| INMUNOENSAYO O                                                                                |                               |                                   |                                |     |
| CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA                                                                    |                               |                                   |                                |     |
| <u>Incluye:</u> EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA                                    |                               |                                   |                                |     |
| U OTROS                                                                                       |                               |                                   |                                |     |
| 90.5.2.14                                                                                     | FENOBARBITAL,                 | CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA    | LÍQUIDA O DE GASES             |     |
| 90.5.2.15                                                                                     | FENOBARBITAL,                 | CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA     |                                |     |
| 90.5.2.16                                                                                     | FENOBARBITAL,                 | SEMICUANTITATIVO                  | POR                            |     |
| INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA                                                                  |                               |                                   |                                |     |
| DE CAPA FINA                                                                                  |                               |                                   |                                |     |
| 90.5.3                                                                                        | MONITOREO                     | ANTIDEPRESIVOS,                   | ANTIMANIATICOS                 | Y   |
| NEUROLEPTICOS                                                                                 |                               |                                   |                                |     |
| 90.5.3.01                                                                                     | ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, | CUANTITATIVA                      | POR CROMATOGRAFIA DE           |     |
| GASES O LÍQUIDA                                                                               |                               |                                   |                                |     |
| 90.5.3.02                                                                                     | ANFETAMINAS                   | Y                                 | METANFETAMINAS,                |     |
| SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO                                                             |                               |                                   |                                |     |
| 90.5.3.03                                                                                     | ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS,   | CUANTITATIVO POR                  | CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O        |     |
| DE GASES                                                                                      |                               |                                   |                                |     |
| <u>Incluye:</u> AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA          |                               |                                   |                                |     |
| 90.5.3.04                                                                                     | ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS,   | SEMICUANTITATIVO                  | POR INMUNOENSAYO O             |     |
| CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA                                                                    |                               |                                   |                                |     |
| <u>Incluye:</u> AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA          |                               |                                   |                                |     |
| 90.5.3.05                                                                                     | BENZODIACEPINAS,              | CUANTITATIVA                      | POR                            |     |
| CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O GASES                                                                 |                               |                                   |                                |     |
| <u>Incluye:</u> DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN |                               |                                   |                                |     |
| 90.5.3.06                                                                                     | BENZODIACEPINAS,              | SEMICUANTITATIVA                  | POR                            |     |
| CROMATOGRAFÍA DE CAPA                                                                         |                               |                                   |                                |     |
| DELGADA E INMUNOENSAYO                                                                        |                               |                                   |                                |     |
| <u>Incluye:</u> DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN |                               |                                   |                                |     |
| 90.5.3.07                                                                                     | CLORPROMAZINA                 |                                   |                                |     |
| 90.5.3.08                                                                                     | FENCICLIDINA                  |                                   |                                |     |
| 90.5.3.09                                                                                     | FENOTIAZINAS                  | EN SUERO, ORINA Y LAVADO          | GASTRÍCO, CUANTITATIVA POR     |     |
| CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES                                                              |                               |                                   |                                |     |
| 90.5.3.10                                                                                     | FENOTIAZINAS                  | EN SUERO, ORINA Y LAVADO          | GASTRÍCO, SEMICUANTITATIVA POR |     |
| CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA                                                                    |                               |                                   |                                |     |
| 90.5.3.11                                                                                     | FLUOXETINE Y NORFLUOXETEINE,  | SEMICUANTITATIVO                  | POR INMUNOENSAYO               |     |
| <u>Incluye:</u> FONTEX Y PROZAC                                                               |                               |                                   |                                |     |
| 90.5.3.12                                                                                     | LITIO POR FOTOMETRÍA DE LLAMA |                                   |                                |     |
| 90.5.3.13                                                                                     | LITIO POR ABSORCIÓN ATÓMICA   |                                   |                                |     |
| 90.5.4                                                                                        | MONITOREO                     | ANTIMICROBIANOS                   |                                |     |
| 90.5.4.01                                                                                     | AMIKACINA,                    | CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA    | LÍQUIDA O DE GASES             |     |
| 90.5.4.02                                                                                     | AMIKACINA,                    | CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA     |                                |     |
| 90.5.4.03                                                                                     | AMIKACINA,                    | SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO |                                |     |
| 90.5.4.04                                                                                     | GENTAMICINA,                  | CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA    | LÍQUIDA                        |     |
| 90.5.4.05                                                                                     | GENTAMICINA,                  | SEMICUANTITATIVA                  | POR                            |     |
| INMUNOENSAYO                                                                                  |                               |                                   |                                |     |
| 90.5.4.06                                                                                     | KANAMICINA,                   | SEMICUANTITATIVA                  | POR                            |     |
| CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA                                                                    |                               |                                   |                                |     |

|                                                                  |                                               |                  |     |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------|-----|
| 90.5.4.07                                                        | NETILMICINA                                   |                  |     |
| 90.5.4.08                                                        | PROCAINAMIDA POR INMUNOENSAYO                 |                  |     |
| 90.5.4.09                                                        | TOBRAMICINA                                   |                  |     |
| 90.5.4.10                                                        | VANCOMICINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA   |                  |     |
| DE LÍQUIDA                                                       |                                               |                  |     |
| 90.5.4.11                                                        | VANCOMICINA,                                  | SEMICUANTITATIVA | POR |
| CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA                                       |                                               |                  |     |
| 90.5.5 MONITOREO DE CITOSTATICOS                                 |                                               |                  |     |
| 90.5.5.01                                                        | CICLOSERINA                                   |                  |     |
| 90.5.5.02                                                        | CICLOSPORINA A Y METABOLITOS                  |                  |     |
| 90.5.6 MONITOREO DIGITALICOS, CARDIOVASCULARES Y BRONCODILATADOR |                                               |                  |     |
| 90.5.6.01                                                        | DIGITOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA    |                  |     |
| LÍQUIDA O DE GASES                                               |                                               |                  |     |
| 90.5.6.02                                                        | DIGITOXINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO |                  |     |
| O CROMATOGRAFÍA DE                                               |                                               |                  |     |
| CAPA FINA                                                        |                                               |                  |     |
| 90.5.6.03                                                        | DIGOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA      |                  |     |
| LÍQUIDA O DE GASES                                               |                                               |                  |     |
| 90.5.6.04                                                        | DIGOXINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA       |                  |     |
| 90.5.6.05                                                        | DIGOXINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O |                  |     |
| CROMATOGRAFÍA DE                                                 |                                               |                  |     |
| CAPA FINA                                                        |                                               |                  |     |
| 90.5.6.06                                                        | NITROPRUSIATO DE SODIO                        |                  |     |
| 90.5.6.07                                                        | TEOFILINA POR EIA                             |                  |     |
| 90.5.6.08                                                        | TEOFILINA POR NEFELOMETRÍA                    |                  |     |
| 90.5.7 NIVELES TOXICOLOGICOS                                     |                                               |                  |     |
| 90.5.7.01                                                        | ACETAMINOFEN, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA  |                  |     |
| LÍQUIDA O DE GASES                                               |                                               |                  |     |
| 90.5.7.02                                                        | ACETAMINOFEN,                                 | SEMICUANTITATIVA | POR |
| INMUNOENSAYO                                                     |                                               |                  |     |
| 90.5.7.03                                                        | ALCALOIDES, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA    |                  |     |
| LÍQUIDA DE ALTA RESOLUCION                                       |                                               |                  |     |
| 90.5.7.04                                                        | ALCALOIDES,                                   | SEMICUANTITATIVO | POR |
| CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA                                       |                                               |                  |     |
| 90.5.7.05                                                        | ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR      |                  |     |
| CROMATOGRAFÍA DE GASES                                           |                                               |                  |     |
| 90.5.7.06                                                        | ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR      |                  |     |
| INMUNOENSAYO                                                     |                                               |                  |     |
| 90.5.7.07                                                        | ALCOHOL METÍLICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER  |                  |     |
| MUESTRA POR                                                      |                                               |                  |     |
| COLORIMETRÍA                                                     |                                               |                  |     |
| 90.5.7.08                                                        | ALCOHOL METÍLICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER  |                  |     |
| MUESTRA POR                                                      |                                               |                  |     |
| CROMATOGRAFÍA DE GAS                                             |                                               |                  |     |
| 90.5.7.09                                                        | ARSÉNICO EN ORINA O SANGRE POR ABSORCIÓN      |                  |     |
| ATÓMICA                                                          |                                               |                  |     |
| 90.5.7.10                                                        | ATROPÍNICOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA   |                  |     |
| DE GASES O LÍQUIDA                                               |                                               |                  |     |
| Incluye:                                                         | ESCOPOLAMINA                                  |                  |     |
| 90.5.7.11                                                        | ATROPÍNICOS,                                  | SEMICUANTITATIVO | POR |
| CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA                                       |                                               |                  |     |
| Incluye:                                                         | ESCOPOLAMINA                                  |                  |     |
| 90.5.7.12                                                        | BÍPIRIDILO, CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRÍA   |                  |     |
| ULTRAVIOLETA VISIBLE                                             |                                               |                  |     |
| Incluye:                                                         | PARAQUAT, OTROS                               |                  |     |
| 90.5.7.13                                                        | BÍPIRIDILO, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA |                  |     |
| Incluye:                                                         | PARAQUAT U OTROS                              |                  |     |
| 90.5.7.14                                                        | CAFEÍNA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA       |                  |     |
| LÍQUIDA O DE GASES                                               |                                               |                  |     |
| 90.5.7.15                                                        | CAFEÍNA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO Y  |                  |     |

|                                                              |                  |     |  |
|--------------------------------------------------------------|------------------|-----|--|
| CROMATOGRAFÍA DE CAPA                                        |                  |     |  |
| 90.5.7.16 CANNABINOIDES,                                     | CUANTITATIVA     | POR |  |
| CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES                             |                  |     |  |
| <div>Incluye:</div> MARIHUANA                                |                  |     |  |
| 90.5.7.17 CANNABINOIDES,                                     | SEMICUANTITATIVA | POR |  |
| CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O                                 |                  |     |  |
| INMUNOENSAYO                                                 |                  |     |  |
| <div>Incluye:</div> MARIHUANA                                |                  |     |  |
| 90.5.7.18 CARBAMATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA         |                  |     |  |
| LÍQUIDA EN ORINA                                             |                  |     |  |
| 90.5.7.19 CARBAMATOS,                                        | SEMICUANTITATIVA | POR |  |
| CROMATOGRAFIA DE CAPA DELGADA EN                             |                  |     |  |
| SANGRE                                                       |                  |     |  |
| 90.5.7.20 CIANUROS, CUANTITATIVO POR ESPECTOFOTOMETRÍA       |                  |     |  |
| DE INFRAROJO                                                 |                  |     |  |
| 90.5.7.21 CIANUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA        |                  |     |  |
| 90.5.7.22 HIDROCARBUROS,                                     | CUANTITATIVO     | POR |  |
| CROMATOGRAFIA DE GASES                                       |                  |     |  |
| 90.5.7.23 HIDROCABUROS,                                      | SEMICUANTITATIVO | POR |  |
| COLORIMETRÍA                                                 |                  |     |  |
| 90.5.7.24 COCAÍNA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE         |                  |     |  |
| LÍQUIDA O DE GASES                                           |                  |     |  |
| 90.5.7.25 COCAÍNA, METABOLITOS EN ORINA                      |                  |     |  |
| 90.5.7.26 COCAÍNA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O       |                  |     |  |
| CROMATOGRAFÍA DE CAPA                                        |                  |     |  |
| FINA                                                         |                  |     |  |
| 90.5.7.27 DROGAS DE ABUSO                                    |                  |     |  |
| <div>Incluye:</div> PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS, COCAINA,    |                  |     |  |
| BARBITÚRICOS, OPIÁCEOS,                                      |                  |     |  |
| CANABINOIDES, ANFETAMINAS, ANTIDEPRESIVOS                    |                  |     |  |
| TRICICLICOS U OTROS                                          |                  |     |  |
| 90.5.7.28 ESTRIGNINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA         |                  |     |  |
| LÍQUIDA O DE GASES                                           |                  |     |  |
| 90.5.7.29 ESTRIGNINA,                                        | SEMICUANTITATIVA | POR |  |
| CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA                                   |                  |     |  |
| 90.5.7.30 MERCURIO EN CABELLO O UÑAS                         |                  |     |  |
| 90.5.7.31 MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE                  |                  |     |  |
| 90.5.7.32 METACUALONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA        |                  |     |  |
| DE GASES O LÍQUIDA                                           |                  |     |  |
| 90.5.7.33 METACUALONA,                                       | SEMICUANTITATIVO | POR |  |
| CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA                                   |                  |     |  |
| 90.5.7.34 METADONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE        |                  |     |  |
| GASES O LÍQUIDA                                              |                  |     |  |
| 90.5.7.35 METADONA,                                          | SEMICUANTITATIVA | POR |  |
| CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA                                   |                  |     |  |
| 90.5.7.36 METALES PESADOS, CADA UNO                          | POR ABSORCIÓN    |     |  |
| ATÓMICA                                                      |                  |     |  |
| <div>Incluye:</div> ALUMINIO, CADMIO, COBRE, NIQUEL, PLOMO U |                  |     |  |
| OTROS                                                        |                  |     |  |
| 90.5.7.37 MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA]           |                  |     |  |
| CUANTITAIVA POR ESPECTROMETRÍA ULTRAVIOLETA                  |                  |     |  |
| VISIBLE                                                      |                  |     |  |
| 90.5.7.38 MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA]           |                  |     |  |
| SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA                            |                  |     |  |
| 90.5.7.39 OPIÁCEOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE        |                  |     |  |
| GASES O LÍQUIDA                                              |                  |     |  |
| <div>Incluye:</div> MORFINA Y CODEINA                        |                  |     |  |
| 90.5.7.40 OPIÁCEOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA       |                  |     |  |
| DE CAPA FINA O                                               |                  |     |  |
| INMUNOENSAYO                                                 |                  |     |  |
| <div>Incluye:</div> MORFINA Y CODEINA                        |                  |     |  |

|                                    |                                                        |                                                      |                  |     |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------|-----|
|                                    | 90.5.7.41                                              | ORGANOCOLORADOS                                      |                  |     |
|                                    |                                                        | <i>Incluye:</i> ALDRIN, DELTRIN, DDT, OTROS          |                  |     |
| CROMATOLOGRAFIA DE GASES O LÍQUIDA | 90.5.7.42                                              | ORGANOFOSFORADOS,                                    | CUANTITATIVO     | POR |
|                                    |                                                        | <i>Incluye:</i> PROPORXUR, METILPARATUM, OTROS       |                  |     |
| CROMATOLOGRAFIA DE CAPA FINA       | 90.5.7.43                                              | ORGANOFOSFORADOS,                                    | SEMICUANTITATIVO | POR |
|                                    |                                                        | <i>Incluye:</i> PROPORXUR, METILPARATUM, OTROS       |                  |     |
|                                    | 90.5.7.44                                              | PARANITROFENOL                                       |                  |     |
| CAPA FINA O                        | 90.5.7.45                                              | PIRETRINAS, CUALITATIVO POR CROMATOLOGRAFIA DE       |                  |     |
|                                    |                                                        | INMUNOENSAYO                                         |                  |     |
| GASES                              | 90.5.7.46                                              | PIRETRINAS, CUANTITATIVO POR CROMATOLOGRAFIA DE      |                  |     |
| DE GASES                           | 90.5.7.47                                              | PIRETROIDES, CUANTITATIVO POR CROMATOLOGRAFÍA        |                  |     |
| CAPA FINA                          | 90.5.7.48                                              | PIRETROIDES, CUALITATIVO POR CROMATOLOGRAFÍA DE      |                  |     |
|                                    | 90.5.7.49                                              | PRIMIDONA, CUANTITATIVA POR CROMATOLOGRAFIA DE       |                  |     |
| GASES O LÍQUIDA                    |                                                        |                                                      |                  |     |
|                                    | 90.5.7.50                                              | PRIMIDONA,                                           | SEMICUANTITATIVO | POR |
| CROMATOLOGRAFÍA DE CAPA FINA       |                                                        |                                                      |                  |     |
| LÍQUIDA O DE GASES                 | 90.5.7.51                                              | PROPOXIFENO, CUANTITATIVA POR CROMATOLOGRAFÍA        |                  |     |
|                                    | 90.5.7.52                                              | PROPOXIFENO,                                         | SEMICUANTITATIVA | POR |
| CROMATOLOGRAFÍA DE CAPA FINA       |                                                        |                                                      |                  |     |
|                                    | 90.5.7.53                                              | QUININA POR FLUOROMETRÍA EN ORINA O SANGRE           |                  |     |
|                                    | 90.5.7.54                                              | RODENTICIDAS ANTICOAGULANTES                         |                  |     |
|                                    |                                                        | <i>Incluye:</i> BROMADIOLONA, BRODIFACUOMA           |                  |     |
| LÍQUIDA O DE GASES                 | 90.5.7.55                                              | SALICILATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOLOGRAFÍA        |                  |     |
|                                    | 90.5.7.56                                              | SALICILATOS, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA       |                  |     |
|                                    | 90.5.7.57                                              | SOLVENTES O METABOLITOS, CUANTITATIVO POR            |                  |     |
|                                    |                                                        | COMATOLOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES                    |                  |     |
|                                    |                                                        | <i>Incluye:</i> BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS      |                  |     |
| COLORIMETRÍA                       | 90.5.7.58                                              | SOLVENTES O METABOLITOS, SEMICUANTITATIVO POR        |                  |     |
|                                    |                                                        | <i>Incluye:</i> BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS      |                  |     |
|                                    | 90.5.7.59                                              | SUSTANCIAS ALUCINÓGENAS                              |                  |     |
|                                    |                                                        | <i>Incluye:</i> HONGOS, LSD, OTROS                   |                  |     |
|                                    | 90.5.7.60                                              | TALIO EN ORINA DE 24 H                               |                  |     |
|                                    | <b>90.6INMUNOLOGIA Y MARCADORES TUMORALES</b>          |                                                      |                  |     |
|                                    | <b>90.6.0 DETERMINACION DE ANTICUERPOS BACTERIANOS</b> |                                                      |                  |     |
| NEFELOMETRÍA                       | 90.6.0.01                                              | ANTIESTREPTOLISINA                                   | “O” CUANTITATIVA | POR |
| TITULACIÓN                         | 90.6.0.02                                              | ANTIESTREPTOLISINA                                   | “O” CUANTITATIVA | POR |
|                                    | 90.6.0.03                                              | Bordetella pertussi, ANTICUERPOS Ig A POR EAI        |                  |     |
|                                    | 90.6.0.04                                              | Bordetella pertussi, ANTICUERPOS Ig G POR EAI        |                  |     |
|                                    | 90.6.0.05                                              | Bordetella pertussi, ANTICUERPOS Ig G POR IFI        |                  |     |
|                                    | 90.6.0.06                                              | Bordetella pertussi, ANTICUERPOS Ig M POR EIA        |                  |     |
|                                    | 90.6.0.07                                              | Bordetella pertussi, ANTICUERPOS Ig M POR IFI        |                  |     |
|                                    | 90.6.0.08                                              | Borrelia burgdorferi, ANTICUERPOS Ig G -ENF. DE LYME |                  |     |
|                                    | 90.6.0.09                                              | Borrelia burgdorferi, ANTICUERPOS Ig M -ENF. DE LYME |                  |     |
|                                    | 90.6.0.10                                              | Brucella abortus, ANTICUERPOS Ig G                   |                  |     |
|                                    | 90.6.0.11                                              | Brucella abortus, ANTICUERPOS Ig M                   |                  |     |
|                                    | 90.6.0.12                                              | Brucella, PRUEBA DE BANQ EN PLACA                    |                  |     |
|                                    | 90.6.0.13                                              | Brucella, PRUEBA DE BANQ EN TUBO                     |                  |     |
|                                    | 90.6.0.14                                              | Campylobacter jejuni, ANTICUERPOS Ig G               |                  |     |
|                                    | 90.6.0.15                                              | Campylobacter jejuni, ANTICUERPOS TOTALES            |                  |     |



|                         |                                                        |                                                                     |
|-------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|                         | 90.6.0.16                                              | Chlamydia pneumoniae, ANTICUERPOS                                   |
|                         | 90.6.0.17                                              | Chlamydia psittaci, ANTICUERPOS                                     |
|                         | 90.6.0.18                                              | Chlamydia trachomatis, ANTICUERPOS Ig A                             |
|                         | 90.6.0.19                                              | Chlamydia trachomatis, ANTICUERPOS Ig G                             |
|                         | 90.6.0.20                                              | Chlamydia trachomatis, ANTICUERPOS Ig M                             |
|                         | 90.6.0.21                                              | Chlamydia trachomatis, ANTICUERPOS TOTALES                          |
|                         | 90.6.0.22                                              | Helicobacter pylori, ANTICUERPOS Ig A                               |
|                         | 90.6.0.23                                              | Helicobacter pylori, ANTICUERPOS Ig G                               |
|                         | 90.6.0.24                                              | Helicobacter pylori, ANTICUERPOS Ig M                               |
|                         | 90.6.0.25                                              | Helicobacter pylori, ANTICUERPOS TOTALES                            |
|                         | 90.6.0.26                                              | Legionella, ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14                         |
|                         | 90.6.0.27                                              | Legionella pneumoniae, ANTICUERPOS POR EIA                          |
|                         | 90.6.0.28                                              | Legionella pneumoniae, ANTICUERPOS POR IFI                          |
|                         | 90.6.0.29                                              | Leptospira, ANTICUERPOS Ig G                                        |
|                         | 90.6.0.30                                              | Leptospira, ANTICUERPOS Ig M                                        |
|                         | 90.6.0.31                                              | Mycobacterium leprae, ANTICUERPOS Ig M POR EIA                      |
|                         | 90.6.0.32                                              | Mycobacterium tuberculosis, ANTICUERPOS POR EIA                     |
|                         | 90.6.0.33                                              | Mycoplasma pneumoniae, ANTICUERPOS Ig A                             |
|                         | 90.6.0.34                                              | Mycoplasma pneumoniae, ANTICUERPOS Ig G                             |
|                         | 90.6.0.35                                              | Mycoplasma pneumoniae, ANTICUERPOS Ig M                             |
|                         | 90.6.0.36                                              | Mycoplasma pneumoniae, ANTICUERPOS TOTALES                          |
|                         | 90.6.0.37                                              | Shigella, ANTICUERPOS Ig G                                          |
|                         | 90.6.0.38                                              | Streptococcus B hemolítico, ANTICUERPOS                             |
| DESOXIRIBONUCLEASA B    |                                                        |                                                                     |
|                         | 90.6.0.39                                              | Treponema pallidum, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA) |
|                         | 90.6.0.40                                              | Treponema pallidum, ANTICUERPOS Ig G                                |
|                         | 90.6.0.41                                              | Treponema pallidum, ANTICUERPOS Ig M                                |
| 90.6.1                  | DETERMINACION DE ANTICUERPOS CONTRA HONGOS Y PARÁSITOS |                                                                     |
|                         | 90.6.1.01                                              | Actymonices, ANTICUERPOS                                            |
|                         | 90.6.1.02                                              | Aspergillus, ANTICUERPOS POR LÁTEX                                  |
|                         | 90.6.1.03                                              | Blastomyces, ANTICUERPOS                                            |
|                         | 90.6.1.04                                              | Candida albicans, ANTICUERPOS Ig A                                  |
|                         | 90.6.1.05                                              | Candida albicans, ANTICUERPOS Ig G                                  |
|                         | 90.6.1.06                                              | Candida albicans, ANTICUERPOS Ig M                                  |
|                         | 90.6.1.07                                              | Cisticerco, ANTICUERPOS Ig G POR EIA                                |
|                         | 90.6.1.08                                              | Cisticerco, ANTICUERPOS Ig M POR EIA                                |
|                         | 90.6.1.09                                              | Cisticerco, ANTICUERPOS TOTALES POR EIA                             |
|                         | 90.6.1.10                                              | Echinococcus, ANTICUERPOS                                           |
|                         | 90.6.1.11                                              | Coccidioides, ANTICUERPOS                                           |
|                         | 90.6.1.12                                              | Cryptococcus neoformans, ANTICUERPOS POR LÁTEX                      |
|                         | 90.6.1.13                                              | Entamoeba histolítica, ANTICUERPOS POR EIA                          |
|                         | 90.6.1.14                                              | Entamoeba histolítica, ANTICUERPOS POR                              |
| INMUNODIFUSIÓN          |                                                        |                                                                     |
|                         | 90.6.1.15                                              | Giardia lamblia, ANTICUERPO Ig A                                    |
|                         | 90.6.1.16                                              | Giardia lamblia, ANTICUERPO Ig G                                    |
|                         | 90.6.1.17                                              | Giardia lamblia, ANTICUERPO Ig M                                    |
|                         | 90.6.1.18                                              | Histoplasma capsulatum, ANTICUERPOS                                 |
|                         | 90.6.1.19                                              | HONGOS, ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLÓGICA,                         |
| FIJACIÓN DE COMPLEMENTO |                                                        |                                                                     |
|                         | Incluye:                                               | Aspergillus, Paracoccidioides, OTROS                                |
|                         | 90.6.1.20                                              | HONGOS, ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLÓGICA,                         |
| INMUNODIFUSIÓN          |                                                        |                                                                     |
|                         | Incluye:                                               | Aspergillus, Paracoccidioides, OTROS                                |
|                         | 90.6.1.21                                              | Leishmania mucocutanea [Vical] ANTICUERPOS POR IFI                  |
|                         | 90.6.1.22                                              | Plasmodium, ANTICUERPOS POR IFI                                     |
|                         | 90.6.1.23                                              | Paracoccidioides, ANTICUERPOS                                       |
|                         | 90.6.1.24                                              | Sporotrix, ANTICUERPOS                                              |
|                         | 90.6.1.25                                              | Toxocara canis, ANTICUERPOS                                         |
|                         | 90.6.1.26                                              | Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig A                                 |
|                         | 90.6.1.27                                              | Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig G POR EIA                         |

|              |               |                                                   |
|--------------|---------------|---------------------------------------------------|
|              | 90.6.1.28     | Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig G POR IFI       |
|              | 90.6.1.29     | Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig M POR EIA       |
|              | 90.6.1.30     | Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig M POR IFI       |
|              | 90.6.1.31     | Tripanosoma cruzi [CHAGAS] ANTICUERPOS POR EIA    |
|              | 90.6.1.32     | Tripanosoma cruzi [CHAGAS] ANTICUERPOS POR LÁTEX  |
|              | <b>90.6.2</b> | <b>DETERMINACION DE ANTICUERPOS CONTRA VIRUS</b>  |
|              | 90.6.2.01     | Adenovirus, ANTICUERPOS Ig G POR EIA              |
|              | 90.6.2.02     | Adenovirus, ANTICUERPOS Ig G POR IF               |
|              | 90.6.2.03     | Adenovirus, ANTICUERPOS Ig M POR EIA              |
|              | 90.6.2.04     | Adenovirus, ANTICUERPOS Ig M POR IF               |
|              | 90.6.2.05     | Citomegalovirus, ANTICUERPOS Ig G [CMV-G] POR EIA |
|              | 90.6.2.06     | Citomegalovirus, ANTICUERPOS Ig M [CMV-M] POR EIA |
|              | 90.6.2.07     | Dengue, ANTICUERPOS Ig G                          |
|              | 90.6.2.08     | Dengue, ANTICUERPOS Ig M                          |
|              | 90.6.2.09     | Dengue, ANTICUERPOS TOTALES                       |
|              | 90.6.2.10     | Enterovirus, ANTICUERPOS                          |
|              | 90.6.2.11     | Epstein-barr, ANTICUERPOS Ig A [CÁPSULA EB-VCA-A] |
| POR EIA      | 90.6.2.12     | Epstein-barr, ANTICUERPOS Ig G [CÁPSULA EB-VCA-G] |
|              | 90.6.2.13     | Epstein-barr, ANTICUERPOS Ig G [NUCLEARES EBNA-G] |
| POR EIA      |               |                                                   |
| EIA          | 90.6.2.14     | Epstein-barr, ANTICUERPOS Ig G [TEMPRANOS G] POR  |
|              | 90.6.2.15     | Epstein-barr, ANTICUERPOS Ig M [CÁPSULA EB-VCA-M] |
| POR EIA      |               |                                                   |
| POR EIA      | 90.6.2.16     | Epstein-barr, ANTICUERPOS Ig M [NUCLEARES EBNA-M] |
|              | 90.6.2.17     | Epstein-barr, ANTICUERPOS Ig M [TEMPRANOS M] POR  |
| EIA          |               |                                                   |
|              | 90.6.2.18     | Hepatitis A, ANTICUERPOS Ig M [ANTI HVA-M]        |
|              | 90.6.2.19     | Hepatitis A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA]       |
|              | 90.6.2.20     | Hepatitis B, ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE  |
| HBC-M]       |               |                                                   |
|              | 90.6.2.21     | Hepatitis B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-   |
| CORE HBC] &  |               |                                                   |
|              | 90.6.2.22     | Hepatitis B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBE]             |
|              | 90.6.2.23     | Hepatitis B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBS]             |
|              | 90.6.2.24     | Hepatitis B, DNA POLIMERASA, ANTICUERPOS          |
|              | 90.6.2.25     | Hepatitis C, ANTICUERPO [ANTI-HVC]                |
|              | 90.6.2.26     | Hepatitis delta, ANTICUERPOS [ANTI-HVD]           |
|              | 90.6.2.27     | Hepatitis delta, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] Ig M      |
|              | 90.6.2.28     | Herpes I, ANTICUERPOS Ig G                        |
|              | 90.6.2.29     | Herpes I, ANTICUERPOS Ig M                        |
|              | 90.6.2.30     | Herpes II, ANTICUERPOS Ig G                       |
|              | 90.6.2.31     | Herpes II, ANTICUERPOS Ig M                       |
|              | 90.6.2.32     | HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES    |
|              | 90.6.2.33     | HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES    |
| CONFIRMATIVO |               |                                                   |
|              | 90.6.2.34     | Influenza TIPO A, ANTICUERPOS Ig G                |
|              | 90.6.2.35     | Influenza TIPO A, ANTICUERPOS Ig M                |
|              | 90.6.2.36     | Influenza TIPO B, ANTICUERPOS Ig G                |
|              | 90.6.2.37     | Influenza TIPO B, ANTICUERPOS Ig M                |
|              | 90.6.2.38     | Parotiditis, ANTICUERPOS Ig G POR ELISA           |
|              | 90.6.2.39     | Poliovirus, ANTICUERPOS                           |
|              | 90.6.2.40     | Poliovirus, ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3             |
|              | 90.6.2.41     | Rubeola, ANTICUERPOS Ig G POR EIA                 |
|              | 90.6.2.42     | Rubeola, ANTICUERPOS Ig G POR RIA                 |
|              | 90.6.2.43     | Rubeola, ANTICUERPOS Ig M POR EIA                 |
|              | 90.6.2.44     | Rubeola, ANTICUERPOS Ig M POR RIA                 |
|              | 90.6.2.45     | Sarampión, ANTICUERPOS Ig G POR EIA               |
|              | 90.6.2.46     | Sarampión, ANTICUERPOS Ig M                       |
|              | 90.6.2.47     | Varicela zoster, ANTICUERPOS Ig G                 |

|                               |                                                          |                                                              |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
|                               | 90.6.2.48                                                | Varicela zoster, ANTICUERPOS Ig M                            |
|                               | 90.6.2.49                                                | VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS &                                     |
| BLOTTING O EQUIVALENTE        | 90.6.2.50                                                | VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN                        |
|                               | 90.6.2.51                                                | Virus de Encefalitis, ANTICUERPOS                            |
|                               | 90.6.2.52                                                | Virus de Fiebre Amarilla, ANTICUERPOS Ig M POR EIA           |
|                               | 90.6.2.53                                                | Virus Sincitial Respiratorio, ANTICUERPOS Ig G E Ig M        |
|                               | <b>90.6.3 DETERMINACION DE ANTÍGENOS MICROBIOLÓGICOS</b> |                                                              |
|                               | 90.6.3.01                                                | Adenovirus, ANTÍGENO                                         |
|                               | 90.6.3.02                                                | ANTIGENO P 24 VIH 1                                          |
| MUESTRA, PRUEBA DIRECTA       | 90.6.3.03                                                | ANTÍGENOS BACTERIANOS EN L.C.R, SANGRE U OTRA                |
|                               | [POLIVALENTE PARA MENINGITIS]                            |                                                              |
|                               | 90.6.3.04                                                | ANTÍGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX]                      |
|                               | <u>Incluye:</u>                                          | <i>Brucella abortus, Salmonella paratyphi A Y B, tiphy H</i> |
| Y O, Proteus OX19             |                                                          |                                                              |
|                               | 90.6.3.05                                                | Arbovirus, ANTÍGENO                                          |
|                               | 90.6.3.06                                                | Bordetella pertusis, ANTÍGENO                                |
|                               | 90.6.3.07                                                | Chlamydia trachomatis, ANTÍGENO POR EIA                      |
|                               | 90.6.3.08                                                | Chlamydia trachomatis, ANTÍGENO POR IFD                      |
|                               | 90.6.3.09                                                | Citomegalovirus, ANTÍGENO POR PCR                            |
|                               | 90.6.3.10                                                | Coxsackie A, ANTÍGENO POR NEUTRALIZACIÓN                     |
|                               | 90.6.3.11                                                | Coxsackie A, ANTÍGENO POR PCR                                |
|                               | 90.6.3.12                                                | Coxsackie B, ANTÍGENO POR NEUTRALIZACIÓN                     |
|                               | 90.6.3.13                                                | Coxsackie B, ANTÍGENO POR PCR                                |
|                               | 90.6.3.14                                                | Cryptococcus neoformans, ANTÍGENO                            |
|                               | 90.6.2.15                                                | Entamoeba histolítica, ANTÍGENO                              |
|                               | 90.6.3.16                                                | Giardia lamblia, ANTÍGENO                                    |
|                               | 90.6.3.17                                                | Hepatitis B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBS]                 |
|                               | 90.6.2.18                                                | Hepatitis B, ANTÍGENO E [Ag HBE]                             |
|                               | 90.6.3.19                                                | Hepatitis delta, ANTÍGENO [Ag HVD]                           |
|                               | 90.6.3.20                                                | Herpes simplex I Y II, ANTÍGENOS                             |
|                               | 90.6.3.21                                                | Influenza A Y B, ANTÍGENO                                    |
|                               | 90.6.3.22                                                | Legionella, ANTÍGENO                                         |
|                               | 90.6.3.23                                                | Neisseria gonorrhoeae, ANTÍGENO                              |
|                               | 90.6.3.24                                                | Parainfluenza VIRUS TIPO 1-3, ANTÍGENO                       |
|                               | 90.6.3.25                                                | Pneumocystis carinii, ANTÍGENO POR IFI                       |
|                               | 90.6.3.26                                                | Rotavirus, ANTÍGENOS EN MATERIA FECAL POR EIA                |
|                               | 90.6.3.27                                                | Rotavirus, ANTÍGENOS EN MATERIA FECAL POR LÁTEX              |
| FECAL POR LÁTEX               | 90.6.3.28                                                | Salmonella, IDENTIFICACIÓN DIRECTA EN MATERIA                |
|                               | 90.6.3.29                                                | Virus sicial respiratorio, ANTÍGENO                          |
|                               | 90.6.2.30                                                | VIH 1, DETECCIÓN DEL PROVIRUS POR PCR                        |
|                               | <b>90.6.4 DETERMINACION DE ANTICUERPOS ESPECÍFICOS</b>   |                                                              |
|                               | 90.6.4.01                                                | ACETILCOLINA, ANTICUERPOS POR RIA                            |
| BLOQUEADORES                  | 90.6.4.02                                                | ACETILCOLINA RECEPTORES, ANTICUERPOS                         |
|                               | 90.6.4.03                                                | ADN CADENA SENCILLA, ANTICUERPOS                             |
|                               | 90.6.4.04                                                | ADRENAL, AUTOANTICUERPOS                                     |
|                               | 90.6.4.05                                                | ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES                   |
| [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP |                                                          |                                                              |
|                               | Y Sm                                                     |                                                              |
|                               | 90.6.4.06                                                | BLOQUEADORES, ANTICUERPOS                                    |
|                               | 90.6.4.07                                                | CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA                       |
|                               | 90.6.4.08                                                | CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA                       |
|                               | 90.6.4.09                                                | CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA                       |
|                               | 90.6.4.10                                                | CÉLULAS DE PURKINGE, ANTICUERPOS                             |
|                               | 90.6.4.11                                                | CÉLULAS PARIETALES, ANTICUERPOS                              |
|                               | 90.6.4.12                                                | CEMENTO INTERCELULAR, ANTICUERPOS                            |
|                               | 90.6.4.13                                                | CENTRÓMERO, ANTICUERPOS POR IFI                              |
|                               | 90.6.4.14                                                | CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS, ANTICUERPOS                       |
| TOTALES [C-ANCA O P           |                                                          |                                                              |

|                              |                                                      |
|------------------------------|------------------------------------------------------|
|                              | ANCA] POR EIA                                        |
| 90.6.4.15                    | CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS, ANTICUERPOS               |
| TOTALES [C-ANCA O P          |                                                      |
|                              | ANCA] POR IFI                                        |
| 90.6.4.16                    | DEOXIRRIBONUCLEASA B, AUTOANTICUERPOS [ANTI-         |
| ADN B]                       |                                                      |
| 90.6.4.17                    | DNA n, ANTICUERPOS POR EIA                           |
| 90.6.4.18                    | DNA n, ANTICUERPOS POR IFI                           |
| 90.6.4.19                    | ENDOMIOSALES, ANTICUERPOS Ig A POR IFI               |
| 90.6.4.20                    | ESPERMA O ESPERMATOZIODES, ANTICUERPOS POR           |
| CITOMETRÍA DE FLUJO          |                                                      |
| 90.6.4.21                    | ESPERMA O ESPERMATOZIODES, ANTICUERPOS POR           |
| EIA                          |                                                      |
| 90.6.4.22                    | FACTOR ANTINUCLEO, ANTICUERPOS                       |
| 90.6.4.23                    | FOSFOLÍPIDOS, ANTICUERPOS Ig G POR EIA               |
|                              | <u>Incluye:</u> FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, |
| ÁCIDO FOSFATÍDICO,           |                                                      |
|                              | FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL                |
| 90.6.4.24                    | FOSFOLÍPIDOS, ANTICUERPOS Ig M POR EIA               |
|                              | <u>Incluye:</u> FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, |
| ÁCIDO FOSFATÍDICO,           |                                                      |
|                              | FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL                |
| 90.6.4.25                    | GLIADINA, ANTICUERPOS                                |
| 90.6.4.26                    | HISTONA, ANTICUERPOS                                 |
| 90.6.4.27                    | INSULINA, ANTICUERPOS [IAA] POR RIA                  |
| 90.6.4.28                    | INSULINA, ANTICUERPOS ISLOTES [ICA]                  |
| 90.6.4.29                    | ISOAGLUTININAS                                       |
| 90.6.4.30                    | ISOLEUCOAGLUTININAS                                  |
| 90.6.4.31                    | Jo1, ANTICUERPOS POR EIA                             |
| 90.6.4.32                    | La/SSB, ANTICUERPOS POR EIA                          |
| 90.6.4.33                    | MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO, ANTICUERPOS            |
| 90.6.4.34                    | MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR EIA               |
| 90.6.4.35                    | MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR IFI               |
| 90.6.4.36                    | MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR RIA               |
| 90.6.4.37                    | MUSCULO ESTRIADO, ANTICUERPOS                        |
| 90.6.4.38                    | MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR EIA             |
| 90.6.4.39                    | MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IFI             |
| 90.6.4.40                    | MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IHA             |
| 90.6.4.41                    | MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR RIA             |
| 90.6.4.42                    | NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR EIA                 |
| 90.6.4.43                    | NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR IFI                 |
| 90.6.4.44                    | NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR RIA                 |
| 90.6.4.45                    | PLAQUETARIOS, ANTICUERPOS                            |
| 90.6.4.46                    | PLAQUETARIOS, ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE          |
| FLUJO                        |                                                      |
| 90.6.4.47                    | PLAQUETAS, ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G, Ig M E      |
| Ig A POR CITOMETRÍA DE FLUJO |                                                      |
| 90.6.4.48                    | PLAQUETAS, ANTÍGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS         |
| Ig G, Ig M E Ig A POR        |                                                      |
|                              | CITOMETRÍA DE FLUJO                                  |
| 90.6.4.49                    | PM/SCL, ANTICUERPOS                                  |
| 90.6.4.50                    | PM1, ANTICUERPOS                                     |
| 90.6.4.51                    | PM2, ANTICUERPOS                                     |
| 90.6.4.52                    | PROTEÍNA RIBOSOMAL P, ANTICUERPOS POR EIA            |
| 90.6.4.53                    | QUERATINA, ANTICUERPOS POR IFI                       |
| 90.6.4.54                    | RECEPTORES BETA-2 ADRENÉRGICOS, ANTICUERPOS          |
| POR FC                       |                                                      |
| 90.6.4.55                    | RNP, ANTICUERPOS                                     |
| 90.6.4.56                    | Ro/SSA, ANTICUERPOS POR EIA                          |
| 90.6.4.57                    | Scl 70, ANTICUERPOS POR EIA                          |
| 90.6.4.58                    | SM, ANTICUERPOS POR EIA                              |
| 90.6.4.59                    | TIROIDEOS COLOIDALES, ANTICUERPOS                    |

|                       |               |                                                                                               |
|-----------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
|                       | 90.6.4.60     | TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA                                                   |
|                       | 90.6.4.61     | TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR IFI                                                   |
|                       | 90.6.4.62     | MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IHA                                                      |
|                       | 90.6.4.63     | MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR RIA                                                      |
|                       | 90.6.4.64     | TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS POR EIA                                                     |
| EIA                   | 90.6.4.65     | TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR                                                   |
|                       | 90.6.4.66     | TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR IFI                                               |
| IHA                   | 90.6.4.67     | TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR                                                   |
|                       | <b>90.6.5</b> | <b>PRUEBAS DE HISTOCOMPATIBILIDAD</b>                                                         |
|                       | 90.6.5.01     | HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO A, B, C [CLASE I]                                               |
|                       | 90.6.5.02     | HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO A, B, C, DR, DQ                                                 |
| [CLASE I Y II]        | 90.6.5.03     | HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO B-5, B-7, B-8, B-12, B-40, B-45, B-47, OTROS [CLASE I] CADA UNO |
|                       | 90.6.5.04     | HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR POR                                                          |
| CITOMETRÍA DE FLUJO   | 90.6.5.05     | HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR, DQ [CLASE II]                                               |
| POR PCR-SSP           | 90.6.5.06     | HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR, DQ [CLASE II]                                               |
| POR SEROLOGÍA         | 90.6.5.07     | HLA B-27, ANTÍGENO POR CITOMETRÍA DE FLUJO                                                    |
|                       | 90.6.5.08     | HLA B-27, ANTÍGENO POR SEROLOGÍA                                                              |
| DE FLUJO              | 90.6.5.09     | HLA CITOTÓXICOS, ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA                                                   |
|                       | 90.6.5.10     | HLA CITOTÓXICOS, ANTICUERPOS POR SEROLOGÍA                                                    |
|                       | 90.6.5.11     | LEUCOCITOS HLA DR POR CITOMETRÍA DE FLUJO                                                     |
|                       | <b>90.6.6</b> | <b>MARCADORES TUMORALES</b>                                                                   |
|                       | 90.6.6.01     | ACIDO SIÁLICO                                                                                 |
|                       | 90.6.6.02     | ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] SERICA                                                                |
|                       | 90.6.6.03     | ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO                                                                   |
|                       | 90.6.6.04     | ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3]                                                          |
|                       | 90.6.6.05     | ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125]                                                         |
|                       | 90.6.6.06     | ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9]                                                |
|                       | 90.6.6.10     | ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA                                                               |
| LIBRE                 | 90.6.6.11     | ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, FRACCIÓN                                                     |
|                       | 90.6.6.12     | ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, VELOCIDAD DE                                                 |
| CAMBIO, 2 MUESTRAS    | 90.6.6.13     | ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE                                                  |
| PROLIFERACION CELULAR |               | [TPA-TPS] POR EIA                                                                             |
|                       | 90.6.6.14     | ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE                                                  |
| PROLIFERACION CELULAR |               | TPA- TPS] POR RIA                                                                             |
|                       | 90.6.6.18     | ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA                                                                    |
|                       | 90.6.6.20     | BETA 2 MICROGLOBULINA EN CUALQUIER MUESTRA                                                    |
|                       | 90.6.6.21     | CALCITONINA                                                                                   |
|                       | 90.6.6.22     | ENOLASA ESPECÍFICA                                                                            |
|                       | 90.6.6.23     | FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL POR EIA                                                       |
|                       | 90.6.6.24     | GASTRINA                                                                                      |
|                       | 90.6.6.25     | GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA                                                       |
| CUANTITATIVA [BHCG]   | 90.6.6.26     | GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA LIBRE                                                 |
|                       | <b>90.6.7</b> | <b>DETERMINACION DE POBLACIONES CELULARES</b>                                                 |
|                       | 90.6.7.01     | CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS                                                                   |
|                       | 90.6.7.02     | LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR                                                   |
| CITOMETRÍA DE FLUJO   | 90.6.7.03     | LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR                                                   |
| INMUNOHISTOQUÍMICA    | 90.6.7.04     | LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR                                                   |

|                     |                                                 |
|---------------------|-------------------------------------------------|
| CITOMETRÍA DE FLUJO |                                                 |
| 90.6.7.05           | LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR     |
| INMUNOHISTOQUÍMICA  |                                                 |
| 90.6.7.06           | LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR        |
| CITOMETRÍA DE FLUJO |                                                 |
| 90.6.7.07           | LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR        |
| INMUNOHISTOQUÍMICA  |                                                 |
| 90.6.7.08           | LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR          |
| CITOMETRÍA DE FLUJO |                                                 |
| 90.6.7.09           | LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR          |
| INMUNOHISTOQUÍMICA  |                                                 |
| 90.6.7.10           | LEUCOCITOS MPO POR CITOMETRÍA DE FLUJO          |
| 90.6.7.11           | LINFOCITOS B, CUANTIFICACIÓN [TOTALES CD19 Y    |
| MADUROS CD20] POR   |                                                 |
| CITOMETRÍA DE FLUJO |                                                 |
| 90.6.7.12           | LINFOCITOS T CD3 POR CITOMETRÍA DE FLUJO        |
| 90.6.7.13           | LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA        |
| 90.6.7.14           | LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO        |
| 90.6.7.15           | LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA        |
| 90.6.7.16           | LINFOCITOS T CD5 POR CITOMETRÍA DE FLUJO        |
| 90.6.7.17           | LINFOCITOS T CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA        |
| 90.6.7.18           | LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR CITOMETRÍA |
| DE FLUJO            |                                                 |
| 90.6.7.19           | LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR            |
| INMUNOHISTOQUÍMICA  |                                                 |
| 90.6.7.20           | LINFOCITOS T CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO        |
| 90.6.7.21           | LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA        |
| 90.6.7.22           | LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR    |
| CITOMETRÍA DE FLUJO |                                                 |
| 90.6.7.23           | LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR    |
| INMUNOHISTOQUÍMICA  |                                                 |
| 90.6.7.24           | LINFOCITOS CD11 POR CITOMETRÍA DE FLUJO         |
| 90.6.7.25           | LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUÍMICA          |
| 90.6.7.26           | LINFOCITOS CD13 POR CITOMETRÍA DE FLUJO         |
| 90.6.7.27           | LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUÍMICA          |
| 90.6.7.28           | LINFOCITOS CD15 POR CITOMETRÍA DE FLUJO         |
| 90.6.7.29           | LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUÍMICA          |
| 90.6.7.30           | LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA    |
| DE FLUJO            |                                                 |
| 90.6.7.31           | LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR               |
| INMUNOHISTOQUÍMICA  |                                                 |
| 90.6.7.32           | LINFOCITOS CD22 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA    |
| DE FLUJO            |                                                 |
| 90.6.7.33           | LINFOCITOS CD22 LINFOCITOS NK POR               |
| INMUNOHISTOQUÍMICA  |                                                 |
| 90.6.7.34           | LINFOCITOS CD23 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA    |
| DE FLUJO            |                                                 |
| 90.6.7.35           | LINFOCITOS CD23 LINFOCITOS NK POR               |
| INMUNOHISTOQUÍMICA  |                                                 |
| 90.6.7.36           | LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B,     |
| LINFOCITOS NK POR   |                                                 |
| CITOMETRÍA DE FLUJO |                                                 |
| 90.6.7.37           | LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B,     |
| LINFOCITOS NK POR   |                                                 |
| INMUNOHISTOQUÍMICA  |                                                 |
| 90.6.7.38           | LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE |
| FLUJO               |                                                 |
| 90.6.7.39           | LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR               |
| INMUNOHISTOQUÍMICA  |                                                 |
| 90.6.7.40           | LINFOCITOS CD79a LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA   |
| DE FLUJO            |                                                 |
| 90.6.7.41           | LINFOCITOS CD79a LINFOCITOS NK POR              |

|                          |                                                             |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------|
| INMUNOHISTOQUÍMICA       |                                                             |
| DE FLUJO                 | 90.6.7.42 LINFOCITOS CD79b LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA     |
| INMUNOHISTOQUÍMICA       | 90.6.7.43 LINFOCITOS CD79b LINFOCITOS NK POR                |
| CITOMETRÍA DE FLUJO      | 90.6.7.44 LINFOCITOS T, CUANTIFICACIÓN CD3, CD4, CD8 POR    |
| INMUNOHISTOQUIMICA       | 90.6.7.45 LINFOCITOS T INMADUROS CD1 POR                    |
|                          | 90.6.7.46 MONOCITOS CD45 POR CITOMETRÍA DE FLUJO            |
|                          | 90.6.7.47 MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUÍMICA             |
|                          | 90.6.7.48 MONOCITOS CD64 POR CITOMETRÍA DE FLUJO            |
|                          | 90.6.7.49 MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUÍMICA             |
|                          | 90.6.7.50 PLAQUETAS CD41 POR CITOMETRÍA DE FLUJO            |
|                          | 90.6.7.51 PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUÍMICA             |
|                          | 90.6.7.52 PLAQUETAS CD61 POR CITOMETRÍA DE FLUJO            |
|                          | 90.6.7.53 PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUÍMICA             |
|                          | 90.6.8 PRUEBAS ESPECIALES                                   |
|                          | 90.6.8.01 BETA 2 GLICOPROTEÍNA I                            |
|                          | 90.6.8.02 CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA               |
| FLUJO                    | 90.6.8.03 CÉLULAS ROJAS GLICOFORINA POR CITOMETRÍA DE       |
|                          | 90.6.8.04 CITOMEGALOVIRUS, CARGA VIRAL                      |
|                          | 90.6.8.05 COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES                     |
|                          | 90.6.8.06 COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR                         |
|                          | 90.6.8.07 ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA            |
|                          | 90.6.8.08 ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ÁCIDO      |
| ALCALINO                 | 90.6.8.09 ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO            |
|                          | 90.6.8.10 ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS                   |
| DE BANDAS                | 90.6.8.11 ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LCR [DETECCIÓN     |
|                          | OLIGOCLONALES]                                              |
| LÍQUIDO INCLUIDO SUERO Y | 90.6.8.12 ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN CUALQUIER          |
| ORINA                    |                                                             |
|                          | 90.6.8.13 FACTOR INTRÍNSECO, ANTICUERPOS                    |
|                          | 90.6.8.14 FAGOCITOSIS, ESTUDIO                              |
|                          | 90.6.8.15 Hepatitis B, CARGA VIRAL                          |
|                          | 90.6.8.16 Hepatitis B, VIRUS DNA CUANTIFICACIÓN             |
|                          | 90.6.8.17 Hepatitis C, CARGA VIRAL                          |
|                          | 90.6.8.18 Hepatitis C, PRUEBA CONFIRMATORIA                 |
|                          | 90.6.8.19 Hepatitis C, RNA DETECTOR                         |
|                          | 90.6.8.20 Herpes simplex I y II, DNA DETECTOR               |
|                          | 90.6.8.21 Herpes simplex, CARGA VIRAL                       |
|                          | 90.6.8.22 HISTAMINA                                         |
|                          | 90.6.8.23 INHIBIDORES DE ESTERASAS DE C1Q                   |
|                          | 90.6.8.24 INMUNOELECTROFORESIS DE CUALQUIER MUESTRA         |
| EN ORINA, SUERO O LCR    | 90.6.8.25 INMUNOFIJACIÓN DE PROTEÍNAS [GAMMAGLOBULINAS]     |
|                          | 90.6.8.26 INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR      |
| NEFELOMETRÍA             | 90.6.8.27 INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR          |
|                          | 90.6.8.28 INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR      |
| NEFELOMETRÍA             | 90.6.8.29 INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR          |
|                          | 90.6.8.30 INMUNOGLOBULINA G [IgG] 1,2,3,4                   |
|                          | 90.6.8.31 INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR IDR      |
| NEFELOMETRÍA             | 90.6.8.32 INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR          |
|                          | 90.6.8.33 INMUNOGLOBULINA D [Ig D] DOSIFICACIÓN             |
|                          | 90.6.8.34 INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN |

|                                                                                             |                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CADA ALERGENO- RAST]                                                                        |                                                                                                        |
| 90.6.8.35                                                                                   | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR EIA                                                                 |
| 90.6.8.36                                                                                   | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR RIA                                                                 |
| 90.6.8.37                                                                                   | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA PARA CUALQUIER MUESTRA |
| 90.6.8.38                                                                                   | PLAQUETAS, FACTOR 4                                                                                    |
| 90.6.8.39                                                                                   | RECEPTORES DE INTERLEUQUINA 2 CD25 POR INMUNOHISTOQUÍMICA                                              |
| 90.6.8.40                                                                                   | VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA                                                                     |
| 90.6.9                                                                                      | PRUEBAS RUTINARIAS                                                                                     |
| 90.6.9.01                                                                                   | AGLUTININAS AL FRIO                                                                                    |
| 90.6.9.02                                                                                   | AGLUTININAS AL CALOR                                                                                   |
| 90.6.9.03                                                                                   | ANTICUERPOS HETERÓFILOS [ESPECÍFICOS Y TOTALES]                                                        |
| 90.6.9.04                                                                                   | COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% CH 50                                                                    |
| 90.6.9.05                                                                                   | COMPLEMENTO SERICO C3 CUANTITATIVO POR IDR                                                             |
| 90.6.9.06                                                                                   | COMPLEMENTO SERICO C3 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA                                                    |
| 90.6.9.07                                                                                   | COMPLEMENTO SERICO C4 CUANTITATIVO POR IDR                                                             |
| 90.6.9.08                                                                                   | COMPLEMENTO SERICO C4 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA                                                    |
| 90.6.9.09                                                                                   | CRIOGLOBULINAS                                                                                         |
| 90.6.9.10                                                                                   | FACTOR REMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA                                                 |
| 90.6.9.11                                                                                   | FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX                                                    |
| 90.6.9.12                                                                                   | PREALBUMINA POR NEFELOMETRÍA                                                                           |
| 90.6.9.13                                                                                   | PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION                                                    |
| 90.6.9.14                                                                                   | PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA                                                           |
| 90.6.9.15                                                                                   | SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONEMICA] RPR &                                                                |
| 90.6.9.16                                                                                   | SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR &                                                |
| 90.7                                                                                        | MICROSCOPIA                                                                                            |
| 90.7.0                                                                                      | PRUEBAS DE COPROLOGÍA                                                                                  |
| 90.7.0.01                                                                                   | AZUCARES REDUCTORES EN HECES                                                                           |
| 90.7.0.02                                                                                   | COPROLÓGICO                                                                                            |
| 90.7.0.03                                                                                   | COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN                                                                          |
| 90.7.0.04                                                                                   | COPROSCÓPICO                                                                                           |
| <i>[incluye:] pH, SANGRE OCULTA, AZÚCARES REDUCTORES, ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARÁSITOS</i> |                                                                                                        |
| 90.7.0.05                                                                                   | FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS]                                                          |
| 90.7.0.06                                                                                   | GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]                                                                    |
| 90.7.0.07                                                                                   | OXIUIROS, IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]                                  |
| 90.7.0.08                                                                                   | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]                                                 |
| 90.7.0.09                                                                                   | SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA                   |
| 90.7.0.10                                                                                   | UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUALITATIVO                                                            |
| 90.7.0.11                                                                                   | UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUANTITATIVO                                                           |
| 90.7.1                                                                                      | PRUEBAS EN ORINA                                                                                       |
| 90.7.1.01                                                                                   | AZUCARES REDUCTORES EN ORINA                                                                           |
| 90.7.1.02                                                                                   | HEMOGLOBINURIA                                                                                         |
| 90.7.1.03                                                                                   | PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR                                                                         |
| 90.7.1.05                                                                                   | RECuento DE ADDIS                                                                                      |
| 90.7.1.06                                                                                   | RECuento HAMBURGUER                                                                                    |
| 90.7.1.07                                                                                   | UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA                                                          |
| 90.7.1.08                                                                                   | UROBILINÓGENO EN ORINA                                                                                 |



- 90.7.2

OTRAS PRUEBAS
- 90.7.2.01

ESPERMOGRAMA BÁSICO

Incluye:

MORFOLOGÍA Y RECuento
- 90.7.2.02

MOCO CERVICAL, ANÁLISIS [SIMS HUHNER]
- 90.7.2.03

LIQUIDO PROSTÁTICO [EXAMEN MICROSCÓPICO]
- 90.8

GENETICA Y ERRORES METABOLICOS
- 90.8.0

PRUEBAS PARA ACIDEMIAS ORGÁNICAS
- 90.8.0.01

ACIDOS ORGÁNICOS [CADENA CORTA] POR CROMATOGRAFÍA DE GASES
- 90.8.0.02

ACIDO ORÓTICO
- 90.8.1

PRUEBAS PARA AMINOACIDOPATIAS
- 90.8.1.01

AMINOACIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA

Incluye:

ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTOFANO
- 90.8.1.02

AMINOACIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN SANGRE

Incluye:

ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTOFANO
- 90.8.1.03

AMINOACIDOS POR CLORURO FÉRRICO
- 90.8.1.04

AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA
- 90.8.1.05

AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO
- 90.8.1.06

AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL
- 90.8.1.07

CISTINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE
- 90.8.1.08

CURVA DE TOLERANCIA A LA FENILALANINA
- 90.8.1.09

FENILALANINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE
- 90.8.1.10

GLISINA, DETERMINACION EN ORINA O SANGRE
- 90.8.1.11

LISINA, DETERMINACION EN ORINA O SANGRE
- 90.8.1.12

PTERINAS, DETERMINACION EN ORINA O SANGRE
- 90.8.1.13

TIROSINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE
- 90.8.1.14

TIROSINA, TEST CON RAÍZ DE CABELLO
- 90.8.2

PRUEBAS PARA CARBOHIDRATOS
- 90.8.2.01

AZUCARES POR CROMATOGRAFIA
- 90.8.2.02

CARBOHIDRATOS [MONO Y DISACARIDOS] CUALITATIVO, EN ORINA
- 90.8.2.03

CARBOHIDRATOS POR BENEDICT, SELLIWANOFF O GLUCOSA OXIDASA EN ORINA, CADA UNO
- 90.8.2.04

FOSFORILASA
- 90.8.2.05

GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA
- 90.8.2.06

GLUCOSA 6 FOSFATASA
- 90.8.2.07

GLUCOSA 6 FOSFATASA TRANSPORTADOR
- 90.8.2.08

GLUCOGENO, CURVA DE ESTIMULACION CON GLUCAGON [DETERMINACION DE GLUCOSA Y ACIDO LÁCTICO]
- 90.8.3

PRUEBAS PARA ERRORES METABOLICOS
- 90.8.3.01

ASPARTILCILASA, EN LEUCOCITOS
- 90.8.3.02

GALACTOSA, CURVA DE TOLERANCIA
- 90.8.3.03

GLANGLIOSIDOS EN ORINA POR CROMATOGRAFIA
- 90.8.3.04

FOSFOFRUCTOCINASA
- 90.8.3.05

PIRUVATOCINASA
- 90.8.3.06

PIRUVATO DESHIDROGENASA
- 90.8.3.07

PRUEBA DE SUCROSA
- 90.8.4

GENETICA
- 90.8.4.01

ALFA 1 ANTITRIPSINA POR FENOTIPO
- 90.8.4.02

BCL-2, TRANSLOCACIÓN DE GENES POR BIOLOGÍA MOLECULAR
- 90.8.4.03

BCR/ABL, TRANSLOCACIÓN DE GENES POR BIOLOGÍA MOLECULAR
- 90.8.4.04

CARIOTIPO CON BANDEO G EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA

|                |           |                                                    |
|----------------|-----------|----------------------------------------------------|
| MUESTRA        | 90.8.4.05 | CARIOTIPO CON BANDEO Q EN CUALQUIER TIPO DE        |
|                | 90.8.4.06 | CARIOTIPO CON BANDEO C EN CUALQUIER TIPO DE        |
|                | 90.8.4.07 | CARIOTIPO CON BANDEO RT EN CUALQUIER TIPO DE       |
|                | 90.8.4.08 | CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES             |
|                | 90.8.4.09 | CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FRAGIL X                  |
|                | 90.8.4.10 | CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA                |
|                | 90.8.4.11 | CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS                  |
|                | 90.8.4.12 | DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES              |
|                | 90.8.4.13 | HIBRIDIZACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]   |
|                | 90.8.4.14 | PRUEBA DE CROMATINA                                |
|                | 90.8.4.15 | REORGANIZACIÓN DE GENE BCR/ABL                     |
|                | 90.8.5    | PRUEBAS PARA MUCOPOLISACARIDOSIS                   |
|                | 90.8.5.01 | ARILSULFATASA B, EN SUERO Y LEUCOCITOS             |
|                | 90.8.5.02 | ALFA 1 IDURONIDASA                                 |
|                | 90.8.5.03 | BETA GALACTOCIDASA, EN LEUCOCITOS Y SUERO          |
| HERMANAS [SCE] | 90.8.5.04 | GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA                      |
|                | 90.8.5.05 | MUCOPOLISACÁRIDOS POR CROMATOGRAFÍA                |
|                | 90.8.5.06 | MUCOPOLISACÁRIDOS POR ELECTROFORESIS               |
|                | 90.8.5.07 | MUCOPOLISACARIDOS [ALBÚMINA ÁCIDA Y CLORURO        |
|                |           | DE CETIL PIRIDIO]                                  |
|                | 90.8.6    | OTRAS PRUEBAS PARA ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO |
|                | 90.8.6.01 | ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA        |
|                |           | SUSTANCIA BLANCA, MEDICION DE CADA UNA             |
|                | 90.8.6.02 | ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA        |
|                |           | SUSTANCIA GRIS, MEDICION DE CADA UNA               |
|                | 90.8.6.03 | ENZIMAS GLICOLÍTICAS, MEDICION DE CADA UNA         |
|                | 90.8.6.04 | ENZIMAS LISOSOMALES, MEDICION DE CADA UNA          |
|                | 90.8.6.05 | ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO,             |
|                |           | MEDICION DE CADA UNA                               |
|                | 90.8.6.06 | HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA       |
|                |           | [HGPRT] EN ERITROCITOS O LEUCOCITOS -ENF. LESCH    |
|                |           | NYHAN-                                             |
|                | 90.8.6.07 | HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA       |
|                |           | [HGPRT] EN RAÍCES DE                               |
|                |           | CABELLO -ENF. LESH NYHAN-                          |
|                | 90.8.7    | PRUEBAS PARA ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVA        |
|                | 90.8.7.01 | ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA,                 |
|                |           | CUANTITATIVO                                       |
|                | 90.8.7.02 | ARILSULFATASA A, EN LEUCOCITOS                     |
|                | 90.8.7.03 | ARILSULFATASA A, EN SUERO                          |
|                | 90.8.7.04 | BETA GLUCORONIDASA, EN LEUCOCITOS                  |
|                | 90.8.7.05 | HEXOSAMINIDASA A Y B EN LEUCOCITOS                 |
|                | 90.8.7.06 | HEXOSAMINIDASA A Y B EN SUERO                      |
|                | 90.8.7.07 | OLIGOSACÁRIDOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA          |

Capítulo    18    MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE

91BANCO DE SANGRE Y MEDICINA TRANSFUSIONAL

91.1BANCO DE SANGRE

91.1.0    INMUNOHEMATOLOGIA

|  |           |                                               |
|--|-----------|-----------------------------------------------|
|  | 91.1.0.01 | ANTICUERPOS IRREGULARES, TITULACIÓN [D, KELL, |
|  |           | DUFFY, KIDD Y OTROS] POR MICROTECNICA         |
|  | 91.1.0.02 | ANTICUERPOS IRREGULARES, TITULACIÓN [D, KELL, |
|  |           | DUFFY, KIDD Y OTROS] EN TUBO                  |
|  | 91.1.0.03 | ANTICUERPOS IRREGULARES, DETECCIÓN [RASTREO   |
|  |           | O RAI] POR MICROTECNICA                       |
|  | 91.1.0.04 | ANTICUERPOS IRREGULARES, DETECCIÓN [RASTREO   |
|  |           | O RAI] EN TUBO                                |

- 91.1.0.05 ANTICUERPOS IRREGULARES, IDENTIFICACIÓN [D, KELL, DUFFY, KIDD Y OTROS] POR MICROTECNICA
- 91.1.0.06 ANTICUERPOS IRREGULARES, IDENTIFICACIÓN [D, KELL, DUFFY, KIDD Y OTROS] EN TUBO
- 91.1.0.07 COOMBS DIRECTO FRACCIONADO [MONOESPECÍFICO Ig A, Ig G E Ig M] POR MICROTECNICA
- 91.1.0.08 COOMBS DIRECTO FRACCIONADO [MONOESPECÍFICO Ig A, Ig G E Ig M] EN TUBO
- 91.1.0.09 COOMBS DIRECTO, CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA
- 91.1.0.10 COOMBS DIRECTO, CUALITATIVO POR TUBO
- 91.1.0.11 FENOTIPAGE ERITROCITARIO EXTENDIDO [D, KELL, DUFFY, KIDD Y OTROS] POR MICROTECNICA
- 91.1.0.12 FENOTIPAGE ERITROCITARIO EXTENDIDO [D, KELL, DUFFY, KIDD Y OTROS] EN TUBO
- 91.1.0.13 FENOTIPAGE, FACTOR Rh [C, c, E, e] POR MICROTÉCNICA
- 91.1.0.14 FENOTIPAGE, FACTOR Rh [C, c, E, e] EN LAMINA O TUBO
- 91.1.0.15 HEMOCLASIFICACIÓN FACTOR Rh [FACTOR D] POR MICROTÉCNICA
- 91.1.0.16 HEMOCLASIFICACIÓN FACTOR Rh [FACTOR D] EN LÁMINA O TUBO
- 91.1.0.17 HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO, DIRECTA O GLOBULAR POR MICROTÉCNICA
- 91.1.0.18 HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO, DIRECTA O GLOBULAR EN PLACA
- 91.1.0.19 HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO, INVERSA O SÉRICA POR MICROTÉCNICA
- 91.1.0.20 HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO, INVERSA O SÉRICA EN TUBO
- 91.1.0.21 PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
- Incluye:

 HEMOCLASIFICACION DE DONANTE Y RECEPTOR
- 91.1.0.22 PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MAYOR EN TUBO
- Incluye:

 HEMOCLASIFICACION DE DONANTE Y RECEPTOR
- 91.1.0.23 PRUEBA PARA DETERMINAR D W O VARIANTE DU [Rh DÉBIL] POR MICROTÉCNICA
- 91.1.0.24 PRUEBA PARA DETERMINAR D W O VARIANTE DU [Rh DÉBIL] EN TUBO
- 91.1.0.25 VARIANTE A1 - A2 Y OTROS LIGADOS A LOS GRUPOS SANGUÍNEOS [SUBGRUPO] POR MICROTÉCNICA
- 91.1.0.26 VARIANTE A1 - A2 Y OTROS LIGADOS A LOS GRUPOS SANGUÍNEOS [SUBGRUPO] EN TUBO
- 91.1.1 SEPARACION DE COMPONENTES**
- 91.1.1.01 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSION [PREDEPOSITO]
- 91.1.1.02 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTÁNDAR]
- 91.1.1.03 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS DELEUCOCITADOS [ESTÁNDAR]
- 91.1.1.04 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS IRRADIADAS [ESTÁNDAR]
- 91.1.1.05 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO
- 91.1.1.06 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS
- 91.1.1.07 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS

- DELEUCOCITADOS
- 91.1.1.08 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS
- IRRADIADOS
- 91.1.1.09 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS
- IRRADIADOS Y DELEUCOCITADOS
- 91.1.1.10 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS
- 91.1.1.11 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO
- 91.1.1.12 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL
- 91.1.2 AFERESIS DE DONANTE
- 91.1.2.01 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS
- O PLAQUETOFÉRESIS
- 91.1.2.02 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCETRANDO DE LEUCOCITOS POR
- AFÉRESIS O LEUCOFÉRESIS
- 91.1.2.03 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA POR AFÉRESIS O PLASMAFÉRESIS
- 91.1.2.04 SEPARACION DE CELULAS PROGENITORAS PARA TRANSPLANTE
- 91.1.3 AFERESIS TERAPEUTICA
- 91.1.3.01 CITAFÉRESIS REDUCTIVA [LEUCOCITOS, ERITROCITOS O PLAQUETAS]
- 91.1.3.02 PLASMAFÉRESIS TERAPÉUTICA O DE RECAMBIO
- 91.2MEDICINA TRANSFUSIONAL
- 91.2.0 MEDICINA TRANSFUSIONAL (APLICACIÓN DE SANGRE O SUS DERIVADOS)
- Incluye: APLICACIÓN INTRAHOSPITALARIA O A DOMICILIO
- 91.2.0.01 APLICACIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO
- 91.2.0.02 APLICACIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS
- 91.2.0.03 APLICACIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS
- 91.2.0.04 APLICACIÓN DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL
- 91.2.0.05 APLICACIÓN DE PLASMA FRESCO CONGELADO
- 91.2.0.10 EXANGUINO TRANSFUSION
- 91.2.0.11 HEMODILUCIÓN NORMOVOLÉMICA
- 91.2.0.12 TRANSFUSION AUTOLOGA POR RESCATE MECANICO INTRAOPERATORIA (CELL SAVER)
- 91.2.0.20 TRANSFUSION DE EXPANSOR SANGUÍNEO
- Incluye: COLOIDES O DEXTRAN ENTRE OTROS

- Capítulo    19    MEDICINA NUCLEAR Y RADIOTERAPIA
- 92MEDICINA NUCLEAR Y RADIOTERAPIA
- 92.0GAMAGRAFIA , ESTUDIOS ISOTOPICOS FUNCIONALES Y MORFOLOGICOS
- 92.0.1 GAMAGRAFIA , ESTUDIOS ISOTOPICOS FUNCIONALES Y MORFOLOGICOS DEL SISTEMA NERVIOSO
- 92.0.1.01 GAMAGRAFIA CEREBRAL ESTATICA
- 92.0.1.02 GAMAGRAFIA CEREBRAL DINAMICA O ESTUDIO DE MUERTE CEREBRAL
- 92.0.1.03 CISTERNOGAMAGRAFIA
- 92.0.1.04 GAMAGRAFÍA DE DERIVACIONES
- 92.0.1.05 GAMAGRAFIA SPECT CEREBRAL
- 92.0.2 ESTUDIOS FUNCIONALES Y MORFOLOGICOS DEL SISTEMA ENDOCRINO
- Incluye: CAPTACION DE I-131, DE RADIOYODO O YODO LIGADO A PROTEINAS

|                           |               |                                                                                                   |
|---------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                           | 92.0.2.01     | CAPTACION TIROIDEA DE I - 131 A 4 Y/ O 24 HORAS                                                   |
|                           | 92.0.2.02     | GAMAGRAFIA DE TIROIDES                                                                            |
| METASTASIS)               | 92.0.2.03     | RECORRIDO CORPORAL CON I-131 (RASTREO DE                                                          |
| (MIBG)                    | 92.0.2.04     | GAMAGRAFÍA CON METAIODO BENCILGUANIDINA                                                           |
|                           | 92.0.2.08     | GAMAGRAFIA DE GLANDULAS PARATIROIDES O                                                            |
| TETROFOSMIN               | 92.0.2.09     | PRUEBA DE SUPRESION                                                                               |
|                           | 92.0.2.10     | PRUEBA DE PERCLORATO                                                                              |
|                           | 92.0.2.11     | GAMAGRAFIA DE SUPRARRENAL CO ORTOIODO                                                             |
| COLESTEROL                | 92.0.2.14     | GAMAGRAFIA CON OCTREOTIDE                                                                         |
|                           | 92.0.2.15     | GAMAGRAFIA DE GLANDULA MAMARIA                                                                    |
|                           | <b>92.0.3</b> | <b>GAMAGRAFIA, ESTUDIOS ISOTOPICOS FUNCIONALES Y MORFOLOGICOS DEL SISTEMA RESPIRATORIO</b>        |
|                           | 92.0.3.01     | GAMAGRAFIA PULMONAR, PERFUSION                                                                    |
|                           | 92.0.3.02     | GAMAGRAFIA PULMONAR, VENTILACION                                                                  |
|                           | 92.0.3.03     | BUSQUEDA DE HEMORRAGIA PULMONAR                                                                   |
|                           | 92.0.3.04     | GAMAGRAFIA PULMONAR, PERFUSION Y VENTILACION                                                      |
|                           | 92.0.3.05     | GAMAGRAFÍA DE ACLARAMIENTO MUCOCILIAR                                                             |
|                           | 92.0.3.06     | GAMAGRAFIA DE PERMEABILIDAD ALVEOLO CAPILAR                                                       |
|                           | 92.0.3.07     | SALIVOGRAMA (TEST DE BRONCOASPIRACION)                                                            |
|                           | <b>92.0.4</b> | <b>GAMAGRAFIA , ESTUDIOS ISOTOPICOS FUNCIONALES Y MORFOLOGICOS DEL SISTEMA CARDIOVASCULAR</b>     |
|                           | 92.0.4.01     | VENTRICULOGRAFIA NUCLEAR                                                                          |
|                           | 92.0.4.02     | VENTRICULOGRAFIA DE PRIMER PASO                                                                   |
|                           | 92.0.4.03     | VENTRICULOGRAFIA DE VENTRICULO DERECHO                                                            |
|                           | 92.0.4.04     | VENTRICULOGRAFIA EN REPOSO                                                                        |
|                           | 92.0.4.05     | VENTRICULOGRAFIA EN REPOSO Y POST EJERCICIO                                                       |
|                           | 92.0.4.06     | PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO                                                                    |
|                           | 92.0.4.07     | PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO Y POST-                                                            |
| EJERCICIO                 | 92.0.4.08     | PERFUSION MIOCARDICA CON STRESS                                                                   |
| FARMACOLOGICO             | 92.0.4.10     | GAMAGRAFIA DE MIOCARDIO CON PIROFOSFATOS                                                          |
|                           | 92.0.4.11     | GAMAGRAFÍA DE PERFUSIÓN ARTERIAL                                                                  |
|                           | 92.0.4.12     | VENOGAMAGRAFIA                                                                                    |
|                           | 92.0.4.14     | GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD MIOCARDICA CON                                                           |
| TALIO O MARCADORES DE TC. | 92.0.4.15     | GAMAGRAFÍA DE TRASPLANTE CARDIACO                                                                 |
|                           | <b>92.0.5</b> | <b>GAMAGRAFIA , ESTUDIOS ISOTOPICOS FUNCIONALES Y MORFOLOGICOS DEL SISTEMA HEMATICO LINFATICO</b> |
|                           | 92.0.5.01     | GAMAGRAFIA ESPLENICA                                                                              |
|                           | 92.0.5.02     | GAMAGRAFIA DE MEDULA OSEA                                                                         |
|                           | 92.0.5.03     | GAMAGRAFIA DE GANGLIOS LINFATICOS -                                                               |
| LINFOGAMAGRAFIA           | 92.0.5.04     | GAMAGRAFÍA DE FERROCINETICA                                                                       |
|                           | 92.0.5.05     | GAMAGRAFÍA CON LEUCOCITOS MARCADOS                                                                |
|                           | 92.0.5.06     | MEDICIÓN DE ABSORCIÓN GASTROINTESTINAL DE                                                         |
| VITAMINA B12 ( SHILLING)  | 92.0.5.07     | GAMAGRAFÍA DE INFECCION CON HIG                                                                   |
|                           | 92.0.5.08     | VOLUMEN DE GLOBULOS ROJOS                                                                         |
|                           | 92.0.5.09     | VIDA MEDIA DE GLOBULOS ROJOS                                                                      |
|                           | 92.0.5.10     | GAMAGRAFIA DE POOL SANGUINEO-                                                                     |
|                           |               | COMPARTIMENTOS VASCULARES                                                                         |
|                           | 92.0.5.11     | VOLUMEN PLASMATICO                                                                                |
|                           | <b>92.0.6</b> | <b>GAMAGRAFIA , ESTUDIOS ISOTOPICOS FUNCIONALES Y MORFOLOGICOS DEL SISTEMA GASTROINTESTINAL</b>   |
|                           | 92.0.6.01     | GAMAGRAFÍA DE GLANDULAS SALIVARES                                                                 |
|                           | 92.0.6.02     | GAMAGRAFÍA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON                                                            |
| ERITROCITOS MARCADOS      |               |                                                                                                   |

|              |           |                                                                                               |
|--------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| COLOIDE      | 92.0.6.03 | GAMAGRAFÍA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON                                                        |
|              | 92.0.6.04 | GAMAGRAFÍA PARA MUCOSA GASTRICA ECTOPICA.                                                     |
|              | 92.0.6.05 | GAMAGRAFÍA DE TRANSITO ESOFAGICO                                                              |
|              | 92.0.6.06 | GAMAGRAFÍA DE REFLUJO GASTROESOFAGICO                                                         |
|              | 92.0.6.07 | GAMAGRAFÍA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE                                                    |
| SOLIDA       |           |                                                                                               |
| LIQUIDA      | 92.0.6.08 | GAMAGRAFÍA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE                                                    |
|              | 92.0.6.09 | GAMAGRAFIA SPECT ABDOMEN                                                                      |
|              | 92.0.7    | <b>GAMAGRAFIA , ESTUDIOS ISOTOPICOS FUNCIONALES Y MORFOLOGICOS DEL SISTEMA HEPATOBILIAR</b>   |
|              | 92.0.7.01 | GAMAGRAFIA HEPATOESPLENICA                                                                    |
|              | 92.0.7.02 | GAMAGRAFIA HEPATOBILIAR                                                                       |
|              | 92.0.7.03 | GAMAGRAFÍA HEPATOBILIAR CON COLECISTOQUININA                                                  |
|              | 92.0.7.05 | GAMAGRAFÍA DE TRASPLANTE HEPATICO                                                             |
|              | 92.0.7.06 | GAMAGRAFIA HEPATOESPLENICA CON SPECT                                                          |
|              | 92.0.7.07 | GAMAGRAFÍA DE POOL SANGUINEO HEPATICO                                                         |
|              | 92.0.7.08 | GAMAGRAFÍA DE REFLUJO BILIAR ♣                                                                |
|              | 92.0.8    | <b>GAMAGRAFIA , ESTUDIOS ISOTOPICOS FUNCIONALES Y MORFOLOGICOS DEL SISTEMA GENITOURINARIO</b> |
|              | 92.0.8.01 | RENOGRAMA SECUENCIAL                                                                          |
| GLOMERULAR   | 92.0.8.02 | RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACION                                                           |
|              | 92.0.8.03 | GAMAGRAFÍA DE FLUJO PLASMATICO RENAL                                                          |
| EFFECTIVO    |           |                                                                                               |
|              | 92.0.8.04 | GAMAGRAFÍA DE RESIDUO VESICAL                                                                 |
|              | 92.0.8.05 | GAMAGRAFÍA DE FILTRACION GLOMERULAR                                                           |
| CONTENIDO    | 92.0.8.06 | GAMAGRAFIA DE PERFUSION TESTICULAR Y                                                          |
|              | 92.0.8.07 | CISTOGAMAGRAFIA                                                                               |
| ESCROTAL     |           |                                                                                               |
|              | 92.0.8.08 | RENOGRAMA BASAL Y POST CAPTOPRIL                                                              |
|              | 92.0.8.09 | GAMAGRAFIA RENAL ESTATICA CON DMSA                                                            |
|              | 92.0.8.10 | GAMAGRAFIA DE PERFUSION RENAL                                                                 |
|              | 92.0.8.11 | RENOGRAMA CON MERTIATIDE                                                                      |
|              | 92.0.8.12 | RENOGRAMA DIURETICO                                                                           |
|              | 92.0.8.13 | GAMAGRAFÍA DE TRASPLANTE RENAL                                                                |
|              | 92.0.9    | <b>GAMAGRAFIA , ESTUDIOS ISOTOPICOS FUNCIONALES Y MORFOLOGICOS DEL SISTEMA OSTEOARTICULAR</b> |
| SEGMENTARIA) | 92.0.9.01 | GAMAGRAFIA OSEA (CORPORAL TOTAL O                                                             |
|              | 92.0.9.02 | GAMAGRAFIA OSEA DE TRES FASES                                                                 |
|              | 92.0.9.03 | GAMAGRAFIA OSEA CON SPECT                                                                     |
|              | 92.0.9.04 | GAMAGRAFIA SPECT COLUMNA                                                                      |
|              | 92.1      | <b>GAMAGRAFIA , ESTUDIOS ISOTOPICOS FUNCIONALES Y MORFOLOGICOS DE OTRAS LOCALIZACIONES</b>    |
|              | 92.1.1    | <b>DACRIOCISTOGAMAGRAFIA (GAMAGRAFIA DE VIAS LAGRIMALES)</b>                                  |
|              | 92.1.1.00 | DACRIOCISTOGAMAGRAFIA (GAMAGRAFIA DE VIAS LAGRIMALES) SOD                                     |
|              | 92.1.2    | <b>GAMAGRAFÍA CON GALIO 67</b>                                                                |
|              | 92.1.2.00 | GAMAGRAFÍA CON GALIO 67 SOD                                                                   |
|              | 92.1.3    | <b>GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD TUMORAL (RASTREO GAMAGRAFICO)</b>                                 |
|              | 92.1.3.01 | GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD TUMORAL CON MIBI, TETROFOSMIN, TALIO U OCTEOTRIDE                    |
|              | 92.1.6    | <b>GAMAGRAFÍA DE ANTICUERPOS MONOCLONALES</b>                                                 |
|              | 92.1.6.00 | GAMAGRAFÍA DE ANTICUERPOS MONOCLONALES SOD                                                    |
|              | 92.1.7    | <b>GAMAGRAFÍA CON DMSA. PENTAVALENTE</b>                                                      |

92.1.7.00 GAMAGRAFÍA CON DMSA. PENTAVALENTE SOD

**92.1.8 GAMAGRAFÍA DE PANCREAS**

92.1.8.00 GAMAGRAFÍA DE PANCREAS CON OCTEOTRIDE

**92.2 RADIOTERAPIA**

Excluye: LA DE ABLACION DE HIPOFISIS(0764) Y ABLACIÓN DE LESIONES CORIORETINIANAS(142)

**92.2.1 RADIOTERAPIA SUPERFICIAL**

92.2.1.00 TELETERAPIA ORTOVOLTAJE MENOR DE 120 KV

**92.2.2 RADIOTERAPIA ORTOVOLTAJE**

92.2.2.00 TELETERAPIA ORTOVOLTAJE MAYOR DE 120 KV SOD

**92.2.3 TELETERAPIA CON RADIOISOTOPOS**

Incluye: DETERMINACION E IMPLEMENTACION DEL PLAN DE TRATAMIENTO, DISEÑO DE ADITAMENTOS, UTILIZACION DEL EQUIPO DE TRATAMIENTO,, INMOVILIZADORES Y MODIFICADORES DE HAZ, EVALUACION DE LAS IMÁGENES DE VERIFICACION, CONTROLES INTRATAMIENTO.

92.2.3.01 TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO EN UNA SOLA DOSIS Y ENTIDADES BENIGNAS O IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS ( GRUPO 1 ) CON SIMULADOR Y PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO I)

92.2.3.02 TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO EN UNA SOLA DOSIS Y ENTIDADES BENIGNAS O IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS (GRUPO 1) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO II)

92.2.3.03 TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO EN UNA SOLA DOSIS Y ENTIDADES BENIGNAS O IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS (GRUPO 1) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL ( TIPO III)

92.2.3.04 TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO EN UNA SOLA DOSIS Y ENTIDADES BENIGNAS O IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS (GRUPO 1) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL ( TIPO IV)

92.2.3.05 TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO CAMPO UNICO EN ENCEFALO, CARA, CUELLO, AXILA, AXILO/SUPRACLAVICULAR, TRONCO, PELVIS/PERONE O EXTREMIDADES (GRUPO 2) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA ( TIPO I)

92.2.3.06 TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO CAMPO UNICO EN ENCEFALO, CARA, CUELLO, AXILA, AXILO/SUPRACLAVICULAR, TRONCO, PELVIS/PERONE O EXTREMIDADES (GRUPO 2) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO II)

92.2.3.07 TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO CAMPO UNICO EN ENCEFALO, CARA, CUELLO, AXILA, AXILO/SUPRACLAVICULAR, TRONCO, PELVIS/PERONE O EXTREMIDADES (GRUPO 2) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL ( TIPO III)

92.2.3.08 TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO CAMPO UNICO EN ENCEFALO, CARA, CUELLO, AXILA, AXILO/SUPRACLAVICULAR, TRONCO, PELVIS/PERONE O EXTREMIDADES (GRUPO 2) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL ( TIPO IV)

92.2.3.09 TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO PROFILAXIS EN ENCEFALO, PALEACION EN CUALQUIER REGION, CAMPOS MULTIPLES EN MEDIASTINO, AXILA, AXILOSUPRACLAVICULAR O EXTREMIDADES (GRUPO 3 ) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA ( TIPO I)

92.2.3.10 TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO PROFILAXIS EN ENCEFALO, PALEACION EN CUALQUIER REGION, CAMPOS MULTIPLES EN MEDIASTINO, AXILA, AXILOSUPRACLAVICULAR O EXTREMIDADES ( GRUPO 3 )

SIN SIMULADOR Y CON

PLANEACION COMPUTARIZADA ( TIPO II)

92.2.3.11 TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO PROFILAXIS EN ENCEFALO, PALEACION EN CUALQUIER REGION, CAMPOS MULTIPLES EN MEDIASTINO, AXILA, AXILOSUPRACLAVICULAR O EXTREMIDADES (GRUPO 3 ) SIN SIMULADOR Y

CON PLANEACION MANUAL ( TIPO III)

92.2.3.12 TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO PROFILAXIS EN ENCEFALO, PALEACION EN CUALQUIER REGION, CAMPOS MULTIPLES EN MEDIASTINO, AXILA, AXILOSUPRACLAVICULAR O EXTREMIDADES (GRUPO 3 )

CON SIMULADOR Y CON

PLANEACION MANUAL ( TIPO IV)

92.2.3.13 TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO PRE O POSOPERATORIO GANGLIONAR DE MAMA, CAMPOS MULTIPLES EN: CARA, ENCEFALO, MAMA, TORAX, PARCIAL DE ABDOMEN, PELVIS O RAQUIS, CUELLO, MEDIASTINO, HEMIT ( GRUPO 4 ) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA ( TIPO I)

92.2.3.14 TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO PRE O POSOPERATORIO GANGLIONAR DE MAMA, CAMPOS MULTIPLES EN: CARA, ENCEFALO, MAMA, TORAX, PARCIAL DE ABDOMEN, PELVIS O RAQUIS, CUELLO, MEDIASTINO, (GRUPO 4) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA ( TIPO II)

92.2.3.15 TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO PRE O POSOPERATORIO GANGLIONAR DE MAMA, CAMPOS MULTIPLES EN: CARA, ENCEFALO, MAMA, TORAX, PARCIAL DE ABDOMEN, PELVIS O RAQUIS, CUELLO, MEDIASTINO, (GRUPO 4 ) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL ( TIPO III)

92.2.3.16 TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO PRE O POSOPERATORIO GANGLIONAR DE MAMA, CAMPOS MULTIPLES EN: CARA, ENCEFALO, MAMA, TORAX, PARCIAL DE ABDOMEN, PELVIS O RAQUIS, CUELLO, MEDIASTINO, (GRUPO 4 ) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO IV)

92.2.3.17 TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO EN CARA, ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA, MAMA, BAÑO TORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL, (GRUPO 5 ) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA ( TIPO I)

92.2.3.18 TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO EN CARA, ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA, MAMA, BAÑO TORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL, ( GRUPO 5 ) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA ( TIPO II)

92.2.3.19 TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO EN CARA, ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA, MAMA, BAÑO TORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL, ( GRUPO 5 ) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL ( TIPO III)

92.2.3.20 TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO EN CARA, ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA, MAMA, BAÑO TORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL, ( GRUPO 5 ) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL ( TIPO IV)

**92.2.4 TELETERAPIA CON FOTONES**

Incluye: DETERMINACION E IMPLEMENTACION DEL PLAN DE



*TRATAMIENTO, DISEÑO DE ADITAMENTOS, UTILIZACION DEL EQUIPO DE TRATAMIENTO,, INMOVILIZADORES Y MODIFICADORES DE HAZ, EVALUACION DE LAS IMÁGENES DE VERIFICACION, CONTROLES INTRATAMIENTO.*

- 92.2.4.01 TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, PALEACION EN UNA SOLA DOSIS Y ENTIDADES BENIGNAS O IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS (GRUPO 1) CON SIMULADOR Y PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO I)
- 92.2.4.02 TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, PALEACION EN UNA SOLA DOSIS Y ENTIDADES BENIGNAS O IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS (GRUPO 1 ) SIN SIMULADOR Y PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO II)
- 92.2.4.03 TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, PALEACION EN UNA SOLA DOSIS Y ENTIDADES BENIGNAS O IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS (GRUPO 1 ) SIN SIMULADOR Y PLANEACION MANUAL (TIPO III)
- 92.2.4.04 TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, PALEACION EN UNA SOLA DOSIS Y ENTIDADES BENIGNAS O IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS (GRUPO 1 ) CON SIMULADOR Y PLANEACION MANUAL (TIPO IV)
- 92.2.4.05 TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, CAMPO UNICO EN ENCEFALO, CARA, CUELLO, AXILA, AXILO/SUPRACLAVICULAR, TRONCO, PELVIS/PERONE O EXTREMIDADES ( GRUPO 2 ) CON SIMULADOR Y PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO I)
- 92.2.4.06 TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, CAMPO UNICO EN ENCEFALO, CARA, CUELLO, AXILA, AXILO/SUPRACLAVICULAR, TRONCO, PELVIS/PERONE O EXTREMIDADES ( GRUPO 2 ) SIN SIMULADOR Y PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO II)
- 92.2.4.07 TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, CAMPO UNICO EN ENCEFALO, CARA, CUELLO, AXILA, AXILO/SUPRACLAVICULAR, TRONCO, PELVIS/PERONE O EXTREMIDADES ( GRUPO 2 ) SIN SIMULADOR Y PLANEACION MANUAL (TIPO III)
- 92.2.4.08 TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, CAMPO UNICO EN ENCEFALO, CARA, CUELLO, AXILA, AXILO/SUPRACLAVICULAR, TRONCO, PELVIS/PERONE O EXTREMIDADES ( GRUPO 2 ) CON SIMULADOR Y PLANEACION MANUAL (TIPO IV)
- 92.2.4.09 TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, PROFILAXIS EN ENCEFALO, PALEACION EN CUALQUIER REGION, CAMPOS MULTIPLES EN MEDIASTINO, AXILA, AXILOSUPRACLAVICULAR O EXTREMIDADES (GRUPO 3 ) CON SIMULADOR Y PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO I)
- 92.2.4.10 TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, PROFILAXIS EN ENCEFALO, PALEACION EN CUALQUIER REGION, CAMPOS MULTIPLES EN MEDIASTINO, AXILA, AXILOSUPRACLAVICULAR O EXTREMIDADES (GRUPO 3 ) SIN SIMULADOR Y PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO II)
- 92.2.4.11 TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, PROFILAXIS EN ENCEFALO, PALEACION EN CUALQUIER REGION, CAMPOS MULTIPLES EN MEDIASTINO, AXILA, AXILOSUPRACLAVICULAR O EXTREMIDADES (GRUPO 3 ) SIN SIMULADOR Y PLANEACION MANUAL (TIPO III)
- 92.2.4.12 TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, PROFILAXIS EN ENCEFALO, PALEACION EN CUALQUIER REGION, CAMPOS MULTIPLES EN MEDIASTINO, AXILA, AXILOSUPRACLAVICULAR O EXTREMIDADES (GRUPO 3 ) CON SIMULADOR Y PLANEACION MANUAL (TIPO IV)
- 92.2.4.13 TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV,PRE O POP GANGLIONAR DE MAMA, CAMPOS

- MULTIPLES EN: CARA, ENCEFALO, MAMA, TORAX, PARCIAL DE ABDOMEN, PELVIS O RAQUIS, CUELLO, MEDIASTINO, (GRUPO 4) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA ( TIPO I)
- 92.2.4.14 TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV,PRE O POP GANGLIONAR DE MAMA, CAMPOS MULTIPLES EN: CARA, ENCEFALO, MAMA, TORAX, PARCIAL DE ABDOMEN, PELVIS O RAQUIS, CUELLO, MEDIASTINO, (GRUPO 4) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA ( TIPO II)
- 92.2.4.15 TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV,PRE O POP GANGLIONAR DE MAMA, CAMPOS MULTIPLES EN: CARA, ENCEFALO, MAMA, TORAX, PARCIAL DE ABDOMEN, PELVIS O RAQUIS, CUELLO, MEDIASTINO, (GRUPO 4 ) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL ( TIPO III)
- 92.2.4.16 TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV,PRE O POP GANGLIONAR DE MAMA, CAMPOS MULTIPLES EN: CARA, ENCEFALO, MAMA, TORAX, PARCIAL DE ABDOMEN, PELVIS O RAQUIS, CUELLO, MEDIASTINO, (GRUPO 4 ) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL ( TIPO IV)
- 92.2.4.17 TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV  
EN CARA,  
ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA,  
MAMA, BAÑOTORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL (GRUPO 5) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA ( TIPO I)
- 92.2.4.18 TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV  
EN CARA,  
ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA,  
MAMA, BAÑO TORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL (GRUPO 5) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO II)
- 92.2.4.19 TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV  
EN CARA,  
ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA,  
MAMA, BAÑO TORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL (GRUPO 5) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL ( TIPO III)
- 92.2.4.20 TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV  
EN CARA,  
ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA,  
MAMA, BAÑO TORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL (GRUPO 5) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL ( TIPO IV)
- 92.2.4.21 TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, PALEACION EN UNA SOLA DOSIS Y ENTIDADES BENIGNAS O IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS (GRUPO 1 ) CON SIMULADOR Y PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO I)
- 92.2.4.22 TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, PALEACION EN UNA SOLA DOSIS Y ENTIDADES BENIGNAS O IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS

(GRUPO 1 ) SIN SIMULADOR Y PLANEACION  
COMPUTARIZADA (TIPO II)

- 92.2.4.23 TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, PALEACION EN UNA SOLA DOSIS Y ENTIDADES BENIGNAS O IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS (GRUPO 1 ) SIN SIMULADOR Y PLANEACION MANUAL (TIPO III)
- 92.2.4.24 TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, PALEACION EN UNA SOLA DOSIS Y ENTIDADES BENIGNAS O IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS (GRUPO 1 ) CON SIMULADOR Y PLANEACION MANUAL (TIPO IV)
- 92.2.4.25 TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, CAMPO UNICO EN ENCEFALO, CARA, CUELLO, AXILA, AXILO/SUPRACLAVICULAR, TRONCO, PELVIS/PERONE O EXTREMIDADES ( GRUPO 2 ) CON SIMULADOR Y PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO I)
- 92.2.4.26 TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, CAMPO UNICO EN ENCEFALO, CARA, CUELLO, AXILA, AXILO/SUPRACLAVICULAR, TRONCO, PELVIS/PERONE O EXTREMIDADES ( GRUPO 2 ) SIN SIMULADOR Y PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO II)
- 92.2.4.27 TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, CAMPO UNICO EN ENCEFALO, CARA, CUELLO, AXILA, AXILO/SUPRACLAVICULAR, TRONCO, PELVIS/PERONE O EXTREMIDADES ( GRUPO 2 ) SIN SIMULADOR Y PLANEACION MANUAL (TIPO III)
- 92.2.4.28 TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, CAMPO UNICO EN ENCEFALO, CARA, CUELLO, AXILA, AXILO/SUPRACLAVICULAR, TRONCO, PELVIS/PERONE O EXTREMIDADES ( GRUPO 2 ) CON SIMULADOR Y PLANEACION MANUAL (TIPO IV)
- 92.2.4.29 TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, PROFILAXIS EN ENCEFALO, PALEACION EN CUALQUIER REGION, CAMPOS MULTIPLES EN MEDIASTINO, AXILA, AXILOSUPRACLAVICULAR O EXTREMIDADES (GRUPO 3 ) CON SIMULADOR Y PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO I)
- 92.2.4.30 TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, PROFILAXIS EN ENCEFALO, PALEACION EN CUALQUIER REGION, CAMPOS MULTIPLES EN MEDIASTINO, AXILA, AXILOSUPRACLAVICULAR O EXTREMIDADES (GRUPO 3 ) SIN SIMULADOR Y PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO II)
- 92.2.4.31 TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, PROFILAXIS EN ENCEFALO, PALEACION EN CUALQUIER REGION, CAMPOS MULTIPLES EN MEDIASTINO, AXILA, AXILOSUPRACLAVICULAR O EXTREMIDADES (GRUPO 3 ) SIN SIMULADOR Y PLANEACION MANUAL (TIPO III)
- 92.2.4.32 TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, PROFILAXIS EN ENCEFALO, PALEACION EN CUALQUIER REGION, CAMPOS MULTIPLES EN MEDIASTINO, AXILA, AXILOSUPRACLAVICULAR O EXTREMIDADES (GRUPO 3 ) CON SIMULADOR Y PLANEACION MANUAL (TIPO IV)
- 92.2.4.33 TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, PRE O POP GANGLIONAR DE MAMA, CAMPOS MULTIPLES EN: CARA, ENCEFALO, MAMA, TORAX, PARCIAL DE ABDOMEN, PELVIS O RAQUIS, CUELLO, MEDIASTINO (GRUPO 4) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA ( TIPO I)
- 92.2.4.34 TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, PRE O POP GANGLIONAR DE MAMA, CAMPOS MULTIPLES EN: CARA, ENCEFALO, MAMA, TORAX, PARCIAL DE ABDOMEN, PELVIS O RAQUIS, CUELLO, MEDIASTINO

- (GRUPO 4) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO II)
- 92.2.4.35 TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV,PRE O POP GANGLIONAR DE MAMA, CAMPOS MULTIPLES EN: CARA, ENCEFALO, MAMA, TORAX, PARCIAL DE ABDOMEN, PELVIS O RAQUIS, CUELLO, MEDIASTINO (GRUPO 4) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL ( TIPO III )
- 92.2.4.36 TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV,PRE O POP GANGLIONAR DE MAMA, CAMPOS MULTIPLES EN: CARA, ENCEFALO, MAMA,TORAX, PARCIAL DE ABDOMEN, PELVIS O RAQUIS, CUELLO, MEDIASTINO (GRUPO 4) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL ( TIPO IV)
- 92.2.4.37 TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV EN CARA,ENCEFALO,CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA, MAMA, BAÑO TORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL (GRUPO 5) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO I)
- 92.2.4.38 TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV EN CARA,ENCEFALO,CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA, MAMA, BAÑO TORACCICO,ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL (GRUPO 5) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO II)
- 92.2.4.39 TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV EN CARA,ENCEFALO,CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA, MAMA, BAÑO TORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL (GRUPO 5) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO III)
- 92.2.4.40 TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV EN CARA,ENCEFALO,CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA, MAMA, BAÑO TORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL (GRUPO 5) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO IV)
- 92.2.5 TELETERAPIA CON ELECTRONES
- 92.2.5.01 TELETERAPIA CON ELECTRONES CAMPO UNICO
- 92.2.5.02 TELETERAPIA CON ELECTRONES CAMPOS MULTIPLES
- 92.2.5.03 TELETERAPIA CON ELECTRONES COMBINADA
- 92.2.6 BRAQUITERAPIA
- DOSIS 92.2.6.01 BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL CON ALTA TASA DE
- DOSIS 92.2.6.02 BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL CON BAJA TASA DE
- DOSIS 92.2.6.03 BRAQUITERAPIA INTRALUMINAL CON ALTA TASA DE
- DOSIS 92.2.6.04 BRAQUITERAPIA INTRALUMINAL CON BAJA TASA DE
- DOSIS 92.2.6.05 BRAQUITERAPIA INTRACAVITARIA CON ALTA TASA DE
- DOSIS 92.2.6.06 BRAQUITERAPIA INTRACAVITARIA CON BAJA TASA DE
- 92.2.6.10 BRAQUITERAPIA METABOLICA NCOC
- 92.2.6.90 BRAQUITERAPIA: IMPLANTES PERMANENTES NCOC
- Incluye: APLICACIÓN DE ISOTOPOS RADIOACTIVOS EN PROSTATA, VESICULAS SEMINALES , OVARIO U OTROS ORGANOS
- 92.2.8 TERAPIA CON RADIOISOTOPOS
- Incluye: INYECCION O INSTILACION INTRACAVITARIA O

INTRAVENOSA DE RADIOISOTOPOS

92.2.8.00 TERAPIA CON RADIOISOTOPOS SOD

*[Incluye:] AQUELLA PARA HIPERTIROIDISMO, CANCER DE TIROIDES ENTRE OTRAS PATOLOGIAS*

92.2.8.05 TERAPIA CON ITRIUM 90

92.2.8.10 TERAPIA CON METAIODOBENCILGUANIDINA SUPRARRENAL

92.2.8.30 TERAPIA DE METASTASIS CON ESTRONCIO NCOC

**92.3RADIOCIRUGIA ESTEREOTAXICA**

*[Incluye:] COLOCACION DEL MARCO ESTEREOTAXICO, POSTURA DEL PACIENTE, TOMOGRAFIA/ARTERIOGRAFIA/RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA, ADITAMENTOS DEL ACELERADOR. PARA TUMORES CEREBRALES, MAV, MENINGIOMAS, NEURINOMA ACUSTICO, ENTRE OTRAS PATOLOGIAS.*

**92.3.1 RADIOCIRUGIA ESTEREOTAXICA CON ACELERADOR LINEAL**

92.3.1.01 RADIOCIRUGIA ESTEREOTAXICA CON ACELERADOR LINEAL, DOSIS UNICA

92.3.1.02 RADIOCIRUGIA ESTEREOTAXICA CON ACELERADOR LINEAL, DOSIS MULTIPLES

Capítulo      20      **DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION**

**93PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES EN DESEMPEÑO FUNCIONAL, REHABILITACION Y RELACIONADOS**

**93.0PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION**

**93.0.1 EVALUACION FUNCIONAL**

*[Incluye:] METODOS Y ESTRATEGIAS PARA EVALUAR COMPONENTES CONGNOCITIVOS, SOCIAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO.*

93.0.1.01 PRUEBA DE INTEGRACION SENSORIAL

93.0.1.02 PRUEBA COGNITIVA

93.0.1.05 EVALUACION DEL DESEMPEÑO OCUPACIONAL FUNCIONAL

*[Incluye:] EVALUACIONES ESTANDARIZADAS Y NO ESTANDARIZADAS*

93.0.1.06 EVALUACION FONOAUDIOLOGICA DE DESORDENES DEL LENGUAJE Y VOZ

*[Incluye:] PRUEBAS DE MINESSOTA, DINAMOMETRIA, DE DESORDENES AUDITIVOS COMUNICATIVOS,, COGNOCITIVOS COMUNICATIVOS*

93.0.1.07 PRUEBAS FONOAUDIOLOGICAS DE LA COMUNICACIÓN FUNCIONAL (HABLA)

**93.0.2 EVALUACION ORTÉSICA**

*[Incluye:] EVALUACION ORTOTICA, DE FERULAJE*

93.0.2.00 EVALUACION ORTÉSICA SOD

**93.0.3 EVALUACION PROTESICA EN EXTREMIDADES**

93.0.3.00 EVALUACION PROTESICA EN EXTREMIDADES SOD

**93.0.4 EVALUACION DE FUNCION OSTEOMUSCULAR**

*[Incluye:] METODOS Y ESTRATEGIAS PARA EVALUAR COMPONENTES SENSIOMOTORES DE DESEMPEÑO: ACTIVIDAD REFLEJA, FUERZA MUSCULAR, MOVILIDAD ARTICULAR, COORDINACION Y DESTREZA, EVALUACION DE CAPACIDAD AEROBICA Y REISTENCIA, MEDICIONES CORPORALES ENTRE OTROS.*

93.0.4.00 EVALUACION DE FUNCION OSTEOMUSCULAR SOD

**93.0.8 ELECTRODIAGNOSTICO**

93.0.8.01 ELECTROMIOGRAFIA CON ELECTRODO DE FIBRA UNICA

93.0.8.10 ELECTROMIOGRAFÍA LARINGEA  
93.0.8.20 ELECTROMIOGRAFÍA EN CARA  
93.0.8.60 ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)

**93.0.9 OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION**

93.0.9.0 OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION SOD

**93.1PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS EN DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION**

**93.1.0 TERAPIA FISICA**

93.1.0.00 TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD

*Incluye:* ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPÉUTICOS, ESTIMULACIÓN TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FÍSICOS (HIDROTERAPIA, CRIOTERAPIA, CALOR HÚMEDO), ELECTROTERAPIA (BIO-FEED BACK, TENS, ULTRASONIDO, DIATERMIA) Y/O TRACCIONES.

**93.1.1 EJERCICIO ASITIDO**

*Incluye:* ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES DEL DESEMPEÑO

93.1.1.00 MODALIDADES CINETICAS DE TERAPIA SOD

*Incluye:* ACONDICIONAMIENTO FISICO, ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES FUNCIONALES : COORDINACION, BALANCE Y EQUILIBRIO CORPORAL , MOVILIZACION/MANIPULACION DE SEGMENTOS CORPORALES (EXTENSION FORZADA DE MIEMBRO) ENTRENAMIENTO EN FLEXIBILIDAD (LIBERACION MANUAL DE ADHERENCIAS ARTICULARES, ESTIRAMIENTO DE MUSCULO , TENDON O FASCIA

**93.1.5 MODALIDADES ELECTRICAS Y ELECTROMAGNETICAS DE TERAPIA**

*Incluye:* AQUELLAS CON RADIACION

93.1.5.00 MODALIDADES ELECTRICAS Y ELECTROMAGNETICAS DE TERAPIA SOD

**93.1.6 MODALIDADES MECANICAS DE TERAPIA**

93.1.6.00 MODALIDADES MECANICAS DE TERAPIA SOD

**93.1.7 MODALIDADES NEUMATICAS DE TERAPIA**

*Incluye:* APLICACIÓN DE PANTALONES DE PRESION (ANTICHOQUE O MAST) O DE DISPOSITIVO VASONEUMATICO, APLICACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESION INTERMITENTE, APLICACIÓN DE MEDIAS ELASTICAS

93.1.7.00 MODALIDADES NEUMATICAS DE TERAPIA SOD

**93.2OTRA MANIPULACION MUSCULOESQUELETICA EN DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION**

**93.2.4 DISEÑO , ADECUACION Y ENTRENAMIENTO EN USO TECNOLOGIA DE REHABILITACIÓN**

*Incluye:* ENTRENAMIENTO Y USO DE ORTESIS, PROTESIS, ADITAMENTOS ASISTIVOS, ARTEFACTOS PARA MOVILIDAD Y MARCHA, ENTRE OTROS, EN EL HOGAR, ESCUELA O SITIO DE TRABAJO.

93.2.4.0 DISEÑO , ADECUACION Y ENTRENAMIENTO EN USO DE TECNOLOGIA DE REHABILITACIÓN SOD

**93.3OTROS PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS DEL DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION**

**93.3.3 TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS**

*Incluye:* EJERCICIO ASISTIDO EN PISCINA

- 93.3.3.00 TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD
- 93.3.5 REHABILITACION PULMONAR**
- 93.3.5.00 TERAPIA DE REHABILITACION PULMONAR SOD
- 93.3.6 REHABILITACION CARDIACA**
- 93.3.6.00 TERAPIA DE REHABILITACION CARDIACA SOD
- 93.3.7 ENTRENAMIENTO PRE, PERI Y POST PARTO**
- Incluye:* PSIPROFILAXIS O ENTRENAMIENTO PARA PARTO NATURAL Y ESTIMULACION INTRAUTERINA
- 93.3.7.00 ENTRENAMIENTO PRE, PERI Y POST PARTO SOD
- 93.3.9 TERAPIA DE INTEGRACION SENSORIAL**
- Incluye:* APLICACIÓN DE TECNICAS DE ESTIMULACION TEMPRANA, MASOTERAPIA, ENTRE OTRAS
- 93.3.9.00 TERAPIA DE INTEGRACION SENSORIAL SOD
- 93.4 TRACCION ESQUELETICA Y OTRA TRACCION**
- 93.4.1 TRACCION ESPINAL CON EMPLEO DE DISPOSITIVO CRANEAL**
- Incluye:* TRACCION CON EMPLEO DE COMPAS DE APARATO ORTOPEDICO, COMPAS DE CRUTCHFIEL, COMPAS DE VINKE O DISPOSITIVO HALO CRANEAL
- 93.4.1.00 TRACCION ESPINAL CON EMPLEO DE DISPOSITIVO CRANEAL SOD
- 93.4.2 OTRA TRACCION ESPINAL**
- Incluye:* TRACCION DE COTREL
- 93.4.2.01 TRACCION CUTANEA PARA DESCOMPRESION DE CANAL RAQUIDEO SEGMENTO LUMBAR
- 93.4.6 TRACCION CUTANEA DE MIEMBROS**
- Incluye:* TRACCION DE BOTA, DE BUCK, DE SUSPENSION, POR CINTA ADHESIVA, POR CUALQUIER PATOLOGIA
- 93.4.6.00 TRACCION CUTANEA DE MIEMBROS SOD
- 93.5 OTRA INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA (CUIDADO TEGUMENTARIO)**
- Excluye:* LIMPIEZA DE HERIDA(965); LA INMOVILIZACION REALIZADA EN EL POST OPERATORIO INMEDIATO
- 93.5.0 INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA DE LUGAR NO ESPECIFICADO**
- 93.5.0.00 INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD
- 93.5.1 APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO**
- 93.5.1.00 APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO SOD
- 93.5.2 APLICACIÓN O CAMBIO DE SOPORTE CERVICAL**
- 93.5.2.01 APLICACIÓN O CAMBIO DE SOPORTE CERVICAL MOLDEADO
- 93.5.2.02 APLICACIÓN O CAMBIO DE SOPORTE CERVICAL PREVIAMENTE FABRICADO
- 93.5.3 APLICACIÓN O CAMBIO DE OTRA ESCAYOLA**
- Incluye:* UNICO PROCEDIMIENTO DE ATENCION DE LA HERIDA Y/O FRACTURA PARA INMOVILIZACION Y TRANSPORTE; PARA TRATAMIENTO ORTOPEDICO DE MALFORMACIONES CONGENITAS Y ADQUIRIDAS (DISPLASIA UNI O BILATERAL ); CON USO DE ACRILICO, YESO O ARNES
- Excluye:* LA INMOVILIZACION REALIZADA EN EL POST OPERATORIO INMEDIATO
- 93.5.3.01 APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)
- 93.5.3.02 APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO
- 93.5.3.03 APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNES EN TORAX Y/O PELVIS
- 93.5.3.04 APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR

- (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)
- 93.5.3.05 APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE
- 93.5.3.06 APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA
- INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)
- 93.5.3.07 APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX
- 93.5.4 APLICACIÓN DE FERULA
- Incluye:

 UNICO PROCEDIMIENTO DE ATENCION DE LA HERIDA Y/O FRACTURA PARA INMOVILIZACION Y TRANSPORTE; EN EL MANEJO ORTOPÉDICO DE DEDO EN BOTONERA, CUELLO DE CISNE, MARTILLO O GATILLO
- 93.5.4.00 APLICACIÓN DE FERULA SOD
- 93.5.5 APLICACIÓN DE ALAMBRE DENTAL
- 93.5.5.00 APLICACIÓN DE ALAMBRE DENTAL SOD
- 93.5.6 APLICACIÓN DE VENDAJE DE PRESION
- 93.5.6.00 APLICACIÓN DE VENDAJE DE PRESION (VENDA DE GIBNEY, ROBERT JONES, SHANTZ)SOD
- 93.5.7 APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA
- 93.5.7.00 APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE ( NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD
- 93.5.9 OTRA INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA
- 93.5.9.01 APLICACIÓN DE VENDAJE DE VELPEAU
- 93.6 TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO
- 93.6.1 TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL
- GENERAL DE ARTICULACIONES
- 93.6.1.00 TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL O
- TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES SOD
- 93.6.2 TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO CON EMPLEO DE FUERZAS DE ALTA
- VELOCIDAD Y BAJA AMPLITUD (FUERZAS DE EMPUJE)
- Incluye:

 TRATAMIENTO CON FUERZAS DE EMPUJE
- 93.6.2.00 TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO CON EMPLEO DE FUERZAS DE
- ALTA VELOCIDAD Y BAJA AMPLITUD (FUERZAS DE EMPUJE) SOD
- 93.6.3 TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO CON EMPLEO DE FUERZAS DE BAJA
- VELOCIDAD Y ALTA AMPLITUD (FUERZAS DE RESORTE)
- Incluye:

 FUERZAS DE RESORTE
- 93.6.3.00 TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO CON EMPLEO DE FUERZAS DE BAJA
- VELOCIDAD Y ALTA AMPLITUD (FUERZAS DE RESORTE) SOD
- 93.6.4 TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO CON EMPLEO DE FUERZAS ISOTONICAS
- E ISOMETRICAS
- 93.6.4.00 TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO CON EMPLEO DE FUERZAS
- ISOTONICAS E ISOMETRICAS SOD
- 93.6.5 TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO CON EMPLEO DE FUERZAS INDIRECTAS
- 93.6.5.00 TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO CON EMPLEO DE FUERZAS
- 93.6.6 TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA DESPLAZAR LIQUIDOS DE TEJIDOS
- 93.6.6.00 TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA



- DESPLAZAR LIQUIDOS DE  
TEJIDOS (BOMBA LINFATICA) SOD
- 93.6.8 INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR NO ESPECIFICADA**
- 93.6.8.00 INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR SOD
- 93.7 REHABILITACION DEL HABLA, DEL LENGUAJE Y LA COMUNICACIÓN**
- 93.7.0 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL**
- 93.7.0.0 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD
- Incluye:* AQUELLA PARA PROBLEMAS DE LENGUAJE, HABLA, AUDICION O COMUNICACION
- 93.7.1 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE**
- 93.7.1.01 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO
- 93.7.2 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA DESORDENES DEL HABLA, VOZ, FLUIDEZ, ARTICULACION, RESONANCIA**
- Incluye:* PATRONES MIOFUNCIONALES OROFACIALES Y FUNCION DEGLUTORIA ENTRE OTROS
- 93.7.2.00 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA DESORDENES DEL HABLA, VOZ, FLUIDEZ, ARTICULACION, RESONANCIA SOD
- 93.7.3 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA DESORDENES AUDITIVOS COMUNICATIVOS**
- 93.7.3.00 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA DESORDENES AUDITIVOS COMUNICATIVOS SOD
- 93.7.4 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA DESORDENES COGNITIVO COGNOSITIVOS**
- 93.7.4.00 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA DESORDENES COGNITIVO COGNOSITIVOS SOD
- 93.7.5 OTRO ADIESTRAMIENTO Y TERAPIA DEL HABLA**
- Incluye:* COMUNICACION AUMENTATIVO Y ALTERNATIVO (CAA) ENTRE OTROS
- 93.7.5.00 OTRO ADIESTRAMIENTO Y TERAPIA DEL HABLA SOD
- 93.8 OTRA TERAPIA DE REHABILITACION**
- 93.8.3 TERAPIA OCUPACIONAL**
- Incluye:* AQUELLOS PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES PARA LA PROTECCION DE SALUD DE LOS TRABAJADORES
- 93.8.3.00 TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL SOD
- Incluye:* EVALUACION DEL DESEMPEÑO OCUPACIONAL FUNCIONAL Y DETERMINACION TERAPEUTICA EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES, COGNOSCITIVO, SOCIOAFECTIVOS Y ERGONOMICOS PARA ENTRENAMIENTO FUNCIONAL E INTEGRACION LABORAL, SOCIAL Y FAMILIAR Y EN USO DE TECNOLOGIA DE REHABILITACION.
- 93.8.3.01 ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN AUTOCUIDADO (ACTIVIDADES BASICAS COTIDIANAS)
- 93.8.302 TERAPIA OCUPACIONAL EN MANEJO ADECUADO DE TIEMPO LIBRE Y JUEGO
- 93.8.3.10 ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN INTEGRACION LABORAL Y SOCIAL NCOC
- 93.8.5 REHABILITACION PROFESIONAL [VOCACIONAL]**
- Incluye:* AQUELLA REALIZADA EN LOS TRABAJADORES CON INCAPACIDAD TEMPORAL Y PERMANENTE PARCIAL COMO PARTE DEL PROGRAMA DE REHABILITACION PROFESIONAL; EMPLEO PROTEGIDO, EVALUACION, FORMACION, O RECONVERSION PROFESIONAL
- 93.8.5.01 REHABILITACION PROFESIONAL [VOCACIONAL]

FAMILIAR , ESCOLAR Y/O LABORAL

93.8.6      REHABILITACION      FUNCIONAL      DE      LA

DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD (FISICA, SENSORIAL O MENTAL)

Incluye:

LA COMBINACION DE CONOCIMIENTOS Y TECNICAS INTERDISCIPLINARIAS SUCEPTIBLES DE MEJORAR EL PRONOSTICO FUNCIONAL; EL CONJUNTO ORGANIZADO DE ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES TENDIENTES A DESARROLLAR O RESTAURAR LA FUNCION FISICA, MENTAL O SOCIAL.

93.8.6.10      REHABILITACION      FUNCIONAL      DE      LA

DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD TRANSITORIA LEVE

Incluye:

INTERVENCION INTERDISCIPLINARIA CON ENFASIS EN EDUCACION Y AUTOGESTION EN UN TIEMPO MAXIMO DE SEIS SEMANAS CON PARTICIPACION DE UN EQUIPO MINIMO Y PONDERADO DE DOS TERAPEUTAS Y UN ESPECIALISTA

93.8.6.11      REHABILITACION FUNCIONAL DE LA

DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD TRANSITORIA MODERADA

Incluye:

INTERVENCION INTERDISCIPLINARIA CON ENFASIS EN EDUCACION Y AUTOGESTION EN UN TIEMPO MINIMO DE SEIS SEMANAS Y MAXIMO DE DIEZ SEMANAS, CON PARTICIPACION DE UN EQUIPO MINIMO Y PONDERADO DE DOS TERAPEUTAS Y UN ESPECIALISTA

93.8.6.12      REHABILITACION      FUNCIONAL      DE      LA

DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD TRANSITORIA SEVERA

Incluye:

INTERVENCION INTERDISCIPLINARIA CON ENFASIS EN EDUCACION Y AUTOGESTION EN UN TIEMPO MINIMO DE VEINTIUN SEMANAS Y MAXIMO DE TREINTAIOCHO SEMANAS, CON PARTICIPACION DE UN EQUIPO MINIMO Y PONDERADO DE TRES TERAPEUTAS Y UN ESPECIALISTA

93.8.6.60      REHABILITACION      FUNCIONAL      DE      LA

DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD DEFINITIVA LEVE

Incluye:

INTERVENCION INTERDISCIPLINARIA CON ENFASIS EN EDUCACION Y AUTOGESTION EN UN TIEMPO MAXIMO DE TRES MESES, CON PARTICIPACION DE UN EQUIPO MINIMO Y PONDERADO DE DOS TERAPEUTAS Y UN ESPECIALISTA

93.8.6.61      REHABILITACION FUNCIONAL DE LA

DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD DEFINITIVA MODERADA

Incluye:

INTERVENCION INTERDISCIPLINARIA CON ENFASIS EN EDUCACION Y AUTOGESTION EN UN TIEMPO MINIMO DE TRES MESES Y MAXIMO DE SEIS MESES, CON PARTICIPACION DE UN EQUIPO MINIMO Y PONDERADO DE DOS TERAPEUTAS Y UN ESPECIALISTA

93.8.6.62      REHABILITACION      FUNCIONAL      DE      LA

DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD DEFINITIVA SEVERA

Incluye:

INTERVENCION INTERDISCIPLINARIA CON ENFASIS EN EDUCACION Y AUTOGESTION EN UN TIEMPO MINIMO DE NUEVE MESES Y MAXIMO DE QUINCE MESES, CON PARTICIPACION DE UN EQUIPO MINIMO Y PONDERADO DE TRES TERAPEUTAS Y UN ESPECIALISTA

93.9TERAPIA RESPIRATORIA

Excluye:

INSERCIÓN DE VIA AEREA(9601) Y OTRA VENTILACION MECANICA CONTINUA(9670)

93.9.0      RESPIRACION DE PRESION POSITIVA CONTINUA (RPPC)

- 93.9.0.00    RESPIRACION   DE   PRESION   POSITIVA   CONTINUA  
(RPPC) SOD
- 93.9.1        **RESPIRACION DE PRESION POSITIVA INTERMITENTE (RPPI)**
- 93.9.1.00    RESPIRACION DE PRESION POSITIVA INTERMITENTE  
(RPPI) SOD
- 93.9.3        **METODOS DE RESUCITACION NO MECANICOS**
- 93.9.3.00    METODOS   DE   RESUCITACION   NO   MECANICOS   (  
RESPIRACION ARTIFICIAL, BOCA A  
BOCA, MANUAL) SOD
- 93.9.4 **TERAPIA RESPIRATORIA**
- 93.9.4.00    TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD  
Incluye: PERCUSIÓN, VIBRACIÓN, DRENAJE POSTURAL,  
SUCCIÓN, MICRONEBULIZACIÓN, ACELERADOR DE FLUJO,  
TOS ASISTIDA Y/O EJERCICIOS RESPIRATORIOS
- 93.9.4.01    MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE  
NEBULIZACION  
(AEROSOLTERAPIA)
- 93.9.4.02    NEBULIZACION
- 93.9.5        **OXIGENACION HIPERBARICA**
- 93.9.5.00    OXIGENACION HIPERBARICA SOD
- 93.9.6        **OTRA TERAPIA CON OXIGENO**
- 93.9.6.00    OTRA        TERAPIA        CON        OXIGENO        (EFECTO  
CITOREDUCTIVO, OXIGENADORES,  
TERAPIA CATALITICA POR OXIGENO, TERAPIA CON  
OXIGENO) SOD
- 93.9.7        **CAMARA DE DESCOMPRESION**
- 93.9.7.00    CAMARA DE DESCOMPRESION SOD
- 93.9.8        **OTRO CONTROL DE PRESION Y COMPOSICION  
ATMOSFERICA**
- 93.9.8.00    OTRO CONTROL DE PRESION Y COMPOSICION  
ATMOSFERICA (TERAPIA CON HELIO  
Y AIRE ACONDICIONADO LIBRE DE ANTIGENOS) SOD

**Capítulo      21      SALUD MENTAL**

- 94**PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON LA PSIQUE**
- 94.0**EVALUACION Y PRUEBAS PSICOLOGICAS**
- 94.0.1        **ADMINISTRACION DE PRUEBA DE INTELIGENCIA  
(CUALQUIER TIPO)**
- 94.0.1.00    ADMINISTRACION DE PRUEBA DE INTELIGENCIA  
(CUALQUIER TIPO) NCOC
- 94.0.2        **ADMINISTRACION DE PRUEBA DE PERSONALIDAD  
(CUALQUIER TIPO)**
- 94.0.2.0    ADMINISTRACION DE PRUEBA DE PERSONALIDAD  
(CUALQUIER TIPO) NCOC
- 94.0.3        **ANALISIS DE CARÁCTER [CONDUCTA]**
- 94.0.3.01    EVALUACION EN ALTERACIONES EMOCIONALES Y/O  
DE CONDUCTA
- 94.0.7        **ADMINISTRACION DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA  
(CUALQUIER TIPO)**
- 94.0.7.00    ADMINISTRACION DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA  
(CUALQUIER TIPO) NCOC
- 94.0.9        **DETERMINACION DEL ESTADO MENTAL PSICOLOGICO**  
Excluye: LA ENTREVISTA, EVALUACION O VALORACION REALIZADA  
EN LA CONSULTA POR PSICOLOGIA (890)
- 94.0.9.00    DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR  
PSICOLOGÍA SOD
- 94.1**ENTREVISTAS, CONSULTAS Y EVALUACIONES PSIQUIATRICAS**
- 94.1.1        **DETERMINACION DEL ESTADO MENTAL PSIQUIATRICO**  
Excluye: LA ENTREVISTA, EVALUACION O VALORACION REALIZADA  
EN LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA

- (890)
- 94.1.1.00 DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSIQUIATRÍA SOD
- 94.1.3 OTRA ENTREVISTA Y EVALUACION PSIQUIATRICAS
- 94.1.3.00 OTRA ENTREVISTA Y EVALUACION PSIQUIATRICAS SOD
- 94.1.4 EVALUACION DE SALUD MENTAL POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO
- 94.1.4.00 EVALUACION DE SALUD MENTAL POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO SOD
- 94.2SOMATOTERAPIA PSIQUIATRICA
- 94.2.6 SESION DE TERAPIA ELECTROCONVULSIVA CON ANESTESIA Y RELAJACIONES (TECAR)
- 94.2.6.00 SESION DE TERAPIA ELECTROCONVULSIVA CON ANESTESIA Y RELAJACIONES (TECAR) SOD
- 94.3PSICOTERAPIA
- Incluye. AQUELLA PARA EL CONTROL DE FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES EN LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES COMO EL MANEJO DEL CONFLICTO Y LA NEGOCIACION, COMUNICACIÓN EFECTIVA, INCREMENTO DE AUTOESTIMA, ENTRE OTRAS ESTRATEGIAS
- 94.3.1 PSICOTERAPIA INDIVIDUAL
- 94.3.1.01 PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRIA
- 94.3.1.02 PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA
- 94.3.5 INTERVENCION EN CRISIS
- 94.3.5.00 INTERVENCION EN CRISIS SOD
- 94.4OTRAS MODALIDADES TERAPEUTICAS EN SALUD MENTAL
- 94.4.0 PSICOTERAPIA DE PAREJA
- 94.4.0.01 PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSIQUIATRIA
- 94.4.0.02 PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA
- 94.4.1 PSICOTERAPIA FAMILIAR
- 94.4.1.01 PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSIQUIATRIA
- 94.4.1.02 PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA
- 94.4.2 PSICOTERAPIA DE GRUPO
- 94.4.2.01 PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSIQUIATRIA
- 94.4.2.02 PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA
- 94.4.9 INTERVENCIONES DE SALUD MENTAL EN LA COMUNIDAD
- 94.4.9.01 INTERVENCION EN SALUD MENTAL COMUNITARIA, POR MEDICINA GENERAL
- 94.4.9.02 INTERVENCION EN SALUD MENTAL COMUNITARIA, POR PSIQUIATRIA
- 94.4.9.03 INTERVENCION EN SALUD MENTAL COMUNITARIA, POR ENFERMERIA
- 94.4.9.04 INTERVENCION EN SALUD MENTAL COMUNITARIA, POR PSICOLOGIA
- 94.4.9.05 INTERVENCION EN SALUD MENTAL COMUNITARIA, POR TRABAJO SOCIAL
- 94.4.9.06 INTERVENCION EN SALUD MENTAL COMUNITARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL.
- 94.4.9.10 INTERVENCION EN SALUD MENTAL COMUNITARIA, POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD
- 94.4.9.15 INTERVENCION EN SALUD MENTAL COMUNITARIA, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO

Capítulo 22 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO EN SISTEMAS VISUAL Y AUDITIVO

95PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES NO QUIRURGICOS RELACIONADOS CON EL OJO Y OIDO

95.0EXAMENES DE OJOS GENERAL Y SUBJETIVO

**95.0.1 EVALUACION ORTOPTICA**

*Incluye:* DETERMINACION DEL ESTADO MOTOR(ORTOPTICA) Y SENSORIAL(PLEOPTICA) DEL GLOBO OCULAR

95.0.1.00 EVALUACION ORTOPTICA SOD

**95.0.2 EVALUACION DE BAJA VISION**

95.0.2.00 EVALUACION DE BAJA VISION SOD

**95.0.3 EVALUACION O EXAMEN OFTALMOLOGICO ESPECIAL O EXTENDIDO**

*Incluye:* EXAMEN NEUROOFTALMOLOGICO; PARA CATARATA ENFERMEDAD RETINAL, GLAUCOMA U OTRA PATOLOGIA OCULAR

95.0.3.10 INTERFEROMETRIA

**95.0.5 ESTUDIO DE CAMPO VISUAL**

95.0.5.01 ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL Y PERIFERICO CONVENCIONAL

*Incluye:* METODOS CONVENCIONALES(PERIMETRIA POR CONFRONTACION)

95.0.5.05 ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO

**95.0.6 OTROS PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS EN OJO**

95.0.6.01 MEDICION DE AGUDEZA VISUAL

*Incluye:* AQUELLA PARA TAMIZAJE VISUAL EN LA POBLACION GENERAL COMO EN PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES

95.0.6.10 RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES

**95.1 EXAMENES DE FORMA Y ESTRUCTURA DE OJO**

**95.1.1 FOTOGRAFIA DE SEGMENTO ANTERIOR Y/O POSTERIOR DEL OJO**

95.1.1.01 FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR Y/O POSTERIOR DEL OJO

**95.1.2 ANGIORRETINOFLUORESCENOGRAMIA**

95.1.2.00 ANGIORRETINOFLUORESCENOGRAMIA SOD

**95.1.3 ESTUDIO DE OJO CON ULTRASONIDO**

95.1.3.01 ULTRASONOGRAFIA OCULAR MODO A Y B, CON CONTENIDO ORBITARIO Y

TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS –ACR

95.1.3.21 DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS OCULARES (ARTERIA Y

VENA CENTRAL DE RETINA, ARTERIA OFTALMICA Y VASOS CILIARES) A COLOR

**95.1.4 ESTUDIO RADIOLOGICO DE OJO**

95.1.4.01 ESTUDIO RADIOLOGICO DE OJO NCOC

**95.1.5 TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA**

95.1.5.00 TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA SOD

**95.1.7 FLUOROSCOPIA DE OJO**

95.1.7.01 FLUOROSCOPIA GUIA EN PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS DE OJO

**95.1.8 OCULOPLETISMOGRAFIA**

95.1.8.00 OCULOPLETISMOGRAFIA SOD

**95.2 PRUEBAS OBJETIVAS DEL FUNCIONAMIENTO DEL OJO**

*Excluye:* AQUELLA CON POLISOMNOGRAMA(8917)

**95.2.0 BIOMETRIA OCULAR**

95.2.0.00 BIOMETRIA OCULAR SOD

**95.2.1 ELECTORRETINOGRAMIA**

95.2.1.00 ELECTORRETINOGRAMIA SOD

**95.2.2 ELECTROOCULOGRAMA**

95.2.2.00 ELECTROOCULOGRAMA SOD

**95.2.3 POTENCIALES EVOCADOS VISUALES**

95.2.3.01 POTENCIALES EVOCADOS VISUALES ( UNI O BILATERALES)

**95.2.4 ELECTRONISTAGMOGRAFIA [ENG]**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |   |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---|
| 95.2.4.00 | ELECTRONISTAGMOGRAFIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | [ENG] | O |
|           | FOTOELECTRONISTAGMOGRAFIA SOD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |   |
| 95.2.5    | PAQUIMETRIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |   |
| 95.2.5.00 | PAQUIMETRIA SOD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |   |
| 95.2.6    | TONOGRAFIA OCULAR, PRUEBAS DE PROVOCACION Y OTRAS PRUEBAS DE GLAUCOMA                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |   |
| 95.2.6.01 | TONOGRAFIA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |   |
| 95.2.9    | PRUEBA DE PROVOCACION CONJUNTIVAL CON ALERGENOS ESPECIFICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |   |
| 95.2.9.00 | PRUEBA DE PROVOCACION CONJUNTIVAL CON ALERGENOS ESPECIFICOS NCOC                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |   |
| 95.3      | PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES VISUALES ESPECIALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |   |
| 95.3.4    | ADAPTACION DE PROTESIS OCULARES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |   |
| 95.3.4.00 | ADAPTACION DE PROTESIS OCULARES SOD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |   |
| 95.3.5    | TERAPEUTICA ORTOPTICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |   |
| 95.3.5.01 | TERAPIA ORTOPTICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |   |
| 95.3.5.02 | TERAPIA PLEOPTICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |   |
| 95.3.8    | BETATERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |   |
| 95.3.8.00 | BETATERAPIA SOD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |   |
| 95.4      | PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS RELACIONADOS CON EL OIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |   |
| 95.4.1    | AUDIOMETRIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |   |
| 95.4.1.00 | AUDIOMETRIA SOD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |   |
|           | <i>Incluye:</i> POR TECNICAS COMO REACTOMETRIA, POR OBSERVACION DEL COMPORTAMIENTO, POR REFUERZO VISUAL, POR JUEGO CONDICIONADO, POR LOGOAUDIOMETRIA, MEDIDAS DE COMUNICACIÓN FUNCIONAL, O POR TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO; AQUELLA PARA TAMIZAJE AUDITIVO EN LA POBLACION GENERAL COMO EN PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES. |       |   |
| 95.4.1.01 | REACTOMETRÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |   |
| 95.4.1.02 | AUDIOMETRIA POR OBSERVACION DEL COMPORTAMIENTO (BOA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |   |
| 95.4.1.03 | AUDIOMETRÍA POR REFUERZO VISUAL (VRA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |   |
| 95.4.1.04 | AUDIOMETRIA POR JUEGO CONDICIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |   |
| 95.4.1.05 | LOGOAUDIOMETRIA POR SEÑALAMIENTO DE LAMINAS Y REPETICION DE PALABRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |   |
| 95.4.1.06 | MEDIDAS DE COMUNICACIÓN FUNCIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |   |
| 95.4.1.07 | AUDIOMETRÍA DE TONOS PUROS AÉREOS Y ÓSEOS CON EMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |   |
| 95.4.3    | EVALUACION AUDIOLOGICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |   |
| 95.4.3.01 | LOGOAUDIOMETRÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |   |
|           | <i>Incluye:</i> RECONOCIMIENTO DE LA VOZ, Y DISCRIMINACION DEL HABLA CON ENMASCARAMIENTO APROPIADO O CURVA FUNCION INTENSIDAD- DISCRIMINACION DEL HABLA                                                                                                                                                                                                   |       |   |
| 95.4.3.02 | IMITANCIA ACÚSTICA [IMPEDANCIOMETRIA]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |   |
|           | <i>Incluye:</i> TIMPANOMETRIA, GARDIENTE, VOLUMEN FISICO DEL CANAL, COMPLACENCIA Y PRESION DEL OIDO MEDIO                                                                                                                                                                                                                                                 |       |   |
| 95.4.3.03 | MEDICION DEL UMBRAL DEL REFLEJO ESTAPEDIAL (IPSILATERAL Y CONTRALATERAL)                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |   |
| 95.4.3.10 | PRUEBAS DE CONTEXTO CERRADO Y CONTEXTO ABIERTO (DISCRIMINACION)                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |   |
|           | <i>Incluye:</i> EVALUACION DE REABILITACION AUDIOLOGICA, EN CANDIDATOS A IMPLANTE COCLEAR                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |   |
| 95.4.3.11 | PRUEBAS DE DESÒRDENES DEL PROCESAMIENTO AUDITIVO CENTRAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |   |
|           | <i>Incluye:</i> PRUEBAS DE PROCESAMIENTO TEMPORAL, PRUEBAS DE HABLA DICOTICA, PRUEBAS DE HABLA MONONEURALES DE BAJA REDUNDANCIA, PRUEBAS DE INTERACCION BINAURAL ENTRE OTRAS.                                                                                                                                                                             |       |   |
| 95.4.3.12 | PRUEBAS DE SIMULACIÓN Y DISIMULACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |   |

**Incluye:** COMPARACION DEL UMBRAL DE TONOS PUROS CON EL UMBRAL DE RECONOCIMIENTO DEL HABLA, RETRASO DE LA RETROALIMENTACION AUDITIVA, PRUEBA DE STENGER, PRUEBA DE LOMBARD Y PRUEBA DE CARTHART

95.4.3.13 PRUEBAS DE RECLUTAMIENTO

**Incluye:** PRUEBA DE METZ O CAMPO DINÁMICO, DESEMPEÑO DE LA FUNCIÓN DE LA INTENSIDAD, PRUEBA DE S.I.S.I, ENTRE OTRAS

95.4.3.14 PRUEBAS DE FATIGA ACÚSTICA

**Incluye :** PRUEBA DE FATIGA DEL REFELEJO ESTAPEDIAL, PRUEBA DE FATIGA DE TONO O TDT, ENTRE OTRAS

**95.4.6 OTRAS PRUEBAS AUDITIVAS Y VESTIBULARES**

95.4.6.01 EMISIONES OTOACUSTICAS

95.4.6.02 ELECTROCOCLEOGRAFIA (ECOG)

95.4.6.03 PROETZ ( DESPLAZAMIENTO)

95.4.6.04 ELECTRONEURONOGRAFÍA (ENOG)

95.4.6.10 LIBERACION Y REPOSICIONAMIENTO CANALICULAR  
[TERAPIA DE REHABILITACION VESTIBULAR PERIFERICA]

95.4.6.20 PRUEBA DE PROMONTORIO

95.4.6.21 POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS

**Incluye:** POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS CON CURVA FUNCION INTENSIDAD-LATENCIA DE ONDA V (UMBRALES ELECTROFISIOLOGICOS CON ESTIMULO CLICK),, DE ESTADO ESTABLE, MULTIFRECUENCIA, DE LATENCIA MEDIA (AMRL), RESPUESTA AUDITIVA TARDIA (LATENCIA LARGA ARL), RESPUESTA P300 O RESPUESTA DE DISCORDANCIA DE LA NEGATIVIDAD (MMN)

95.4.6.22 POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TALLO CEREBRAL

**Incluye:** POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TALLO CEREBRAL TRANSIENTES, (BERA CLICK CON TECNICA DE SITIO DE LESION), O DE ALTA RATA (PRUEBA DE HABITUACION),

**95.4.8 ADAPTACION DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS**

**Incluye:** PROTESIS ANALOGAS, PROGRAMABLES O DIGITALES; AUDIFONOS ENTRE OTROS

95.4.8.01 EVALUACION Y ADAPTACION DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS

**Incluye:** UMBRALES DE MOLESTIA, INCOMODIDAD Y DOLOR, CON TONOS Y CON HABLA, INDICES DE DISCRIMINACION, APLICACIÓN DE CUESTIONARIOS DE AUTOEVALUACION SOBRE EL IMPACTO COMUNICATIVO SOCIAL Y AFECTIVO DE LA PERDIDA AUDITIVA, TOMA DE IMPRESIONES, ENTRENAMIENTO EN EL MANEJO DE LA PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS.

95.4.8.02 MONITOREO DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS

**Incluye:** ORIENTACION,, VALIDACION Y SEGUIMIENTO AUDIOLOGICO; PROGRAMACION AUDIOLOGICA DE IMPLANTES COCLEARES,

**95.4.9 OTROS PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS RELACIONADOS CON EL OIDO**

95.4.9.01 FOTOGRAFIA DEL PABELLON AURICULAR  
(PREQUIRURGICA EN OTOPLASTIAS O RECONSTRUCCION)

95.4.9.02 AJUSTE DE COMPONENTES EXTERNOS DE PROTESIS COCLEAR

**Capítulo 23 OTROS PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS**

**96 INTUBACION E IRRIGACION NO QUIRURGICAS**

**96.0 INTUBACION NO OPERATORIA DE TRACTOS GASTROINTESTINAL Y**

RESPIRATORIO

- 96.0.1INSERCIÓN DE VÍA AEREA NASOFARÍNGEA
- 96.0.1.00INSERCIÓN DE VÍA AEREA NASOFARÍNGEA SOD
- 96.0.2INSERCIÓN DE VÍA AEREA OROFARÍNGEA
- 96.0.2.00INSERCIÓN DE VÍA AEREA OROFARÍNGEA SOD
- 96.0.3INSERCIÓN DE VÍA AEREA OBTURADA ESOFÁGICA
- 96.0.3.00INSERCIÓN DE VÍA AEREA OBTURADA ESOFÁGICA SOD
- 96.0.4INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL
- 96.0.4.01INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETROGRADA
- 96.0.4.02INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ
- 96.0.4.03INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON BLOQUEADOR SELECTIVO ( UNIVENT)
- 96.0.4.04INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON Sonda LUMINOSA
- 96.0.4.05INSERCIÓN DE CANULA JET TRANSTRAQUEAL
- 96.0.5OTRA INTUBACIÓN DE TRACTO RESPIRATORIO
- 96.0.5.01INSERCIÓN DE MÁSCARA LARÍNGEA
- 96.0.5.02INSERCIÓN DE C.O.P.A. ( CANULA OROFARÍNGEA CON BALÓN )
- 96.0.6INSERCIÓN DE TUBO O Sonda DE SENGSTAKEN (TAPONAMIENTO ESOFAGICO)
- 96.0.6.00INSERCIÓN DE TUBO O Sonda DE SENGSTAKEN (TAPONAMIENTO ESOFAGICO) SOD
- 96.0.7INSERCIÓN DE OTRO TUBO O Sonda NASO-GÁSTRICA (INTUBACIÓN PARA DECOMPRESIÓN)
- 96.0.7.00INSERCIÓN DE OTRO TUBO O Sonda NASO-GÁSTRICA (INTUBACIÓN PARA DECOMPRESIÓN) SOD
- 96.0.8INSERCIÓN DE TUBO O Sonda NASO-INTESTINAL DE MILLER-ABBOTT (DESCOMPRESIÓN)
- 96.0.8.01INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE Sonda NASOYEYUNAL
- 96.0.9INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE TUBO O Sonda RECTAL
- 96.0.9.00INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE TUBO O Sonda RECTAL SOD
- 96.1OTRA INSERCIÓN NO QUIRÚRGICA
- Excluye:INTUBACIÓN NASOLAGRIMAL(0944)
- 96.1.2INSERCIÓN ADAPTACIÓN DE APARATO ORTOPÉDICO ORAL
- 96.1.2.00INSERCIÓN ADAPTACIÓN DE APARATO ORTOPÉDICO ORAL SOD
- 96.1.4TAPONAMIENTO VAGINAL
- 96.1.4.00TAPONAMIENTO VAGINAL SOD
- 96.1.6INSERCIÓN DE CATETER (SONDA) EN TRACTO URINARIO
- 96.1.6.01INSERCIÓN DE CATETER (SONDA) EN URETRA
- 96.2DILATACIÓN Y MANIPULACIÓN NO QUIRÚRGICA
- 96.2.1DILATACIÓN DEL RECTO
- 96.2.1.00DILATACIÓN DEL RECTO SOD
- 96.2.2DILATACIÓN DEL ESFÍNTER ANAL
- 96.2.2.00DILATACIÓN DEL ESFÍNTER ANAL SOD
- 96.2.3DILATACIÓN INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA
- 96.2.3.0DILATACIÓN INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA SOD
- 96.2.4DILATACIÓN Y MANIPULACIÓN DE ESTÓMAGO DE ENTEROSTOMÍA
- 96.2.4.00DILATACIÓN Y MANIPULACIÓN DE ESTÓMAGO DE ENTEROSTOMÍA SOD
- 96.2.6REDUCCIÓN MANUAL DE PROLAPSO RECTAL
- 96.2.6.00REDUCCIÓN MANUAL DE PROLAPSO RECTAL SOD
- 96.2.7REDUCCIÓN MANUAL DE HERNIA
- 96.2.7.00REDUCCIÓN MANUAL DE HERNIA SOD
- 96.3IRRIGACIÓN, LIMPIEZA E INSTILACIÓN LOCAL DE TRACTO DIGESTIVO



**NO**

## QUIRURGICA

**96.3.1 LAVADO GASTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACION GASTRICA**

96.3.1.00 LAVADO GASTRICO PARA HIPOTERMIA O  
CONGELACION GASTRICA SOD

### 96.3.3 LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA

96.3.3.00 LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD

### 96.3.8 EXTRACCION DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS

**Incluye:** *EXTRACCION POR IRRIGACION DE HECES IMPACTADAS*

96.3.8.00 EXTRACCION DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD

### 96.3.9 IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL

96.3.9.00 IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD

96.4IRRIGACION, LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACION LOCAL NO QUIRURGICA DE OTROS

## ORGANOS DIGESTIVOS Y GENITOURINARIOS

#### 96.4.1 IRRIGACION DE COLECISTOSMIA Y OTRO TUBO BILIAR

96.4.1.00 IRRIGACION, LAVADO O LIMPIEZA E INSTALACION LOCAL DE COLECISTOSMIA Y OTRO TUBO BILIAR SOD

#### 96.4.9 OTRA INSTILACION GENITOURINARIA

96.4.9.00 INSTILACION GENITOURINARIA SOD

**96.50TRA IRRIGACION, LAVADO O LIMPIEZA O INSTILACION LOCAL NO QUIRURGICAS**

### 96.5.1 IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO

**Incluye:** *IRRIGACION DE CORNEA*

96.5.1.00 IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD

## 96.5.2 LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS

**Incluye:** REMOCION DE CERUMEN IMPACTADO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, POR IRRIGACION O LAVADO; CURACION BAJO MICROSCOPIO.

96.5.2.00 LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS SOD

**96.5.3 IRRIGACION DE CONDUCTOS NASALES Y SENOS PARANASALES**

96.5.3.01 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

### 96.5.3.02 CURACION ENDOSCOPICA DE SENOS PARANASALES

### 96.5.5 LIMPIEZA Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA

96.5.5.00 LIMPIEZA Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA SOD

**96.5.9 LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA NO QUIRURGICOS**

**Excluye:** DESBRIDAMIENTO (8622,8623,8626)

96.5.9.01 LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL

96.5.9.02 LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES)

## 96.6 INFUSION ENTERAL DE SUSTANCIAS NUTRITIVAS CONCENTRADAS

### 96.6.1 INFUSION DE ALIMENTACION ENTERAL

96.6.1.01 INFUSION DE ALIMENTACION ENTERAL POR SONDA

**Incluye:** COLOCACION DE SONDA (OROGASTRICA,NASODUODENAL, TRANSPILORICA) PARA NUTRICION ENTERAL POR MIEMBRO DEL COMITÉ DE SOPORTE METABOLICO Y NUTRICIONAL

## 97SUSTITUCION Y EXTRACCION DE DISPOSITIVOS TERAPEUTICOS

**97.0SUSTITUCION NO QUIRURGICA DE DISPOSITVO GASTROINTESTINAL**

**97.0.1 SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA**

97.0.1.00 SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE  
ESOFAGOSTOMIA SOD

**97.0.2 SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA**

97.0.2.00 SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA

SOD

**97.03 SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA  
DEL INTESTINO DELGADO**

97.0.3.00 SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO DE  
ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO  
DELGADO NCOC

**97.04 SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO GRUESO**

97.0.4.00 SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO DE  
ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO GRUESO  
NCOC

**97.05 SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO EN VIAS BILIARES O CONDUCTO PANCREATICO**

97.0.5.00 SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO EN VIAS  
BILIARES O CONDUCTO  
PANCRAETICO NCOC

**97.1 SUSTITUCION NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVO DE LOS SISTEMAS MUSCULOESQUELETICO O TEGUMENTARIO**

**97.1.1 SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR**

97.1.1.00 SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO  
SUPERIOR SOD

**97.1.2 SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR**

97.1.2.00 SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD

**97.1.4 SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACION MUSCULOESQUELETICA**

97.1.4.00 SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACION MUSCULOESQUELETICA NCOC

### 97.1.5 SUSTITUCION DE CATETER DE HERIDA

97.1.5.00 SUSTITUCION DE CATETER DE HERIDA SOD

### 97.1.6 SUSTITUCION DE TAPON O DRENAJE DE HERIDA

97.1.6.00 SUSTITUCION DE TAPON O DRENAJE DE HERIDA SOD

## 97.2OTRA SUSTITUCION NO QUIRURGICA

### 97.2.1 SUSTITUCION DE TAPON NASAL

97.2.1.00 SUSTITUCION DE TAPON NASAL SOD

### 97.2.2 SUSTITUCION DE TAPON DENTAL

97.2.2.00 SUSTITUCION DE TAPON DENTAL SOD

### 97.2.3 SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA

97.2.3.00 SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD

#### 97.2.4 SUSTITUCION DE DIAFRAGMA VAGINAL

97.2.4.00 SUSTITUCION DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD

**97.2.6 SUSTITUCION DE OTRO TAPON O DRENAJE VAGINAL O VULVAR**

97.2.6.00 SUSTITUCION DE OTRO TAPON O DRENAJE VAGINAL O VULVAR SOD

**97.3EXTRACCION NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO DE CABEZA Y CUELLO**

### 97.3.1 EXTRACCION DE PROTESIS OCULAR

97.3.1.00 EXTRACCION DE PROTESIS OCULAR SOD

### 97.3.2 EXTRACCION DE TAPON NASAL

97.3.2.00 EXTRACCION DE TAPON NASAL SOD

### 97.3.3 EXTRACCION DE FERULAS DENTALES

97.3.3.00 EXTRACCION DE FERULAS DENTALES SOD

#### 97.3.4 EXTRACCION DE APARATOLOGIA ORTODONTICA FIJA

97.3.4.00 EXTRACCION DE APARATOLOGIA ORTODONTICA FIJA

SOD

### 97.3.5 EXTRACCION DE PROTESIS DENTAL

97.3.5.00 EXTRACCION DE PROTESIS DENTAL SOD

### 97.3.6 EXTRACCION DE OTRO DISPOSITIVO DE FIJACION

**MANDIBULAR EXTERNA**

97.3.6.00    EXTRACCION DE OTRO DISPOSITIVO DE FIJACION MANDIBULAR EXTERNA SOD

**97.3.7        EXTRACCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA**

97.3.7.00    EXTRACCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD

**97.3.8        RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO**

97.3.8.00    RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO ( RETIRO DE PUNTOS) SOD

**97.4EXTRACCION NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO DE TORAX**

**97.4.1        EXTRACCION DE TUBO DE TORACOTOMIA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL**

97.4.1.00    EXTRACCION DE TUBO DE TORACOTOMIA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL SOD

**97.4.2        EXTRACCION DE DREN MEDIASTINICO**

97.4.2.00    EXTRACCION DE DREN MEDIASTINICO SOD

**97.4.3        RETIRO DE SUTURA DE TORAX**

Incluye:    AQUELLA DE ALAMBRE EN TEJIDO ÓSEO

97.4.3.00    RETIRO DE SUTURA DE TORAX ( RETIRO DE PUNTOS) SOD

**97.5EXTRACCION NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO DEL SISTEMA**

**DIGESTIVO**

**97.5.1        EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA**

97.5.1.00    EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA SOD

**97.5.2        EXTRACCION DE TUBO DE INTESTINO DELGADO**

97.5.2.00    EXTRACCION DE TUBO DE INTESTINO DELGADO SOD

**97.5.3        EXTRACCION DE TUBO DE INTESTINO GRUESO O APENDICE**

97.5.3.00    EXTRACCION DE TUBO DE INTESTINO GRUESO O APENDICE SOD

**97.5.4        EXTRACCION DE TUBO DE COLECISTOSTOMIA**

97.5.4.00    EXTRACCION DE TUBO DE COLECISTOSTOMIA SOD

**97.5.5        EXTRACCION DE TUBO EN T U OTRO TUBO DE VIA BILIAR O TUBO HEPATICO**

97.5.5.00    EXTRACCION DE TUBO EN T U OTRO TUBO DE VIA BILIAR O TUBO HEPATICO SOD

**97.5.6        EXTRACCION DE TUBO O DREN PANCREATICO**

97.5.6.00    EXTRACCION DE TUBO O DREN PANCREATICO SOD

**97.5.9        EXTRACCION DE OTRO DISPOSITIVO TERAPEUTICO DEL APARATO DIGESTIVO**

97.5.9.00    EXTRACCION DE OTRO DISPOSITIVO TERAPEUTICO DEL APARATO DIGESTIVO SOD

**97.6EXTRACCION NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO DEL SISTEMA**

**URINARIO**

**97.6.1        EXTRACCION DE TUBO DE PIELOSTOMIA Y NEFROSTOMIA**

97.6.1.00    EXTRACCION DE TUBO DE PIELOSTOMIA Y NEFROSTOMIA SOD

**97.6.2        EXTRACCION DE TUBO DE URETEROSTOMIA Y DE CATETER URETERAL**

97.6.2.00    EXTRACCION DE TUBO DE URETEROSTOMIA Y DE CATETER URETERAL SOD

**97.6.3        EXTRACCION DE TUBO DE CISTOSTOMIA**

Incluye:    EXTRACCION DE CATETER URINARIO PERMANENTE

97.6.3.00    EXTRACCION DE TUBO DE CISTOSTOMIA SOD

**97.6.5        EXTRACCION Y/O REEMPLAZO DE SONDA URETRAL**

97.6.5.00    EXTRACCION Y/O REEMPLAZO DE SONDA URETRAL SOD

**97.7EXTRACCION NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO DEL SISTEMA**

**REPRODUCTOR FEMENINO**

**97.7.1        EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO**

## INTRAUTERINO (DIU)

97.7.1.00 EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO  
INTRAUTERINO (DIU) SOD

### 97.7.2 EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO

97.7.2.00 EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO NCOC

### 97.7.3 EXTRACCION DE DIAFRAGMA VAGINAL

97.7.3.00 EXTRACCION DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD

### 97.7.5 EXTRACCION DE TAPON [MECHA] VAGINAL O VULVAR

97.7.5.00 EXTRACCION DE TAPON [MECHA] VAGINAL O VULVAR

NCOC

**97.80TRA EXTRACCION NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO**

### 97.8.1 EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE

## RETROPERITONEAL

97.8.1.00 EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE  
RETROPERITONEAL SOD

## 97.8.2 EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL

97.8.2.00 EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL SOD

### 97.8.3 EXTRACCION DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL

97.8.3.00 EXTRACCION DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL SOD

### 97.8.8 EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACION EXTERNO

**Incluye:** RETIRO DE APARATO ORTOPEDICO, ESCAYOLA YESO O FERULA EN HOMBRO, BRAZO O CUALQUIER OTRO SITIO NO ESPECIFICADO

97.8.8.00 EXTRACCION NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACION EXTERNO NCOC

## 98EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO Y CALCULO NO OPERATORIO

**98.1EXTRACCION SIN INCISION CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL OTROS SITIOS**

**Excluye:** EXTRACCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO(973, 974, 976, 977,978)

**98.1.1 EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO**

98.1.1.00 EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO

EXTERNO

| 98.1.2                   | EXTRACCION | SIN | INCISION | CUERPO | EXTRAÑO |
|--------------------------|------------|-----|----------|--------|---------|
| INTRALUMINAL DE LA NARIZ |            |     |          |        |         |

|                              |            |     |          |        |         |
|------------------------------|------------|-----|----------|--------|---------|
| 98.1.2.00                    | EXTRACCION | SIN | INCISION | CUERPO | EXTRAÑO |
| INTRALUMINAL DE LA NARIZ SOD |            |     |          |        |         |

|                            |            |     |          |        |         |
|----------------------------|------------|-----|----------|--------|---------|
| 98.1.3                     | EXTRACCION | SIN | INCISION | CUERPO | EXTRAÑO |
| INTRALUMINAL DE LA FARINGE |            |     |          |        |         |

|                            |            |     |          |        |         |
|----------------------------|------------|-----|----------|--------|---------|
| 98.1.3.00                  | EXTRACCION | SIN | INCISION | CUERPO | EXTRAÑO |
| INTRALUMINAL DE LA FARINGE |            |     |          |        |         |

SOD

| 98.1.4       | EXTRACCION    | SIN | INCISION | CUERPO | EXTRAÑO |
|--------------|---------------|-----|----------|--------|---------|
| INTRALUMINAL | DE LA LARINGE |     |          |        |         |

98.1.4.00 EXTRACCION SIN INCISION CUERPO EXTRAÑO  
INTRALUMINAL DE LA LARINGE

SOD

| 98.1.5                                | EXTRACCION | SIN | INCISION | CUERPO | EXTRAÑO |
|---------------------------------------|------------|-----|----------|--------|---------|
| INTRALUMINAL DE LA TRAQUEA Y BRONQUIO |            |     |          |        |         |

|                              |            |     |          |        |         |
|------------------------------|------------|-----|----------|--------|---------|
| 98.1.5.00                    | EXTRACCION | SIN | INCISION | CUERPO | EXTRAÑO |
| INTRALUMINAL DE LA TRAQUEA Y |            |     |          |        |         |

BRONQUIO SOD

| 98.1.6                 | EXTRACCION | SIN | INCISION | CUERPO | EXTRAÑO |
|------------------------|------------|-----|----------|--------|---------|
| INTRALUMINAL DEL UTERO |            |     |          |        |         |

|                            |            |     |          |        |         |
|----------------------------|------------|-----|----------|--------|---------|
| 98.1.6.00                  | EXTRACCION | SIN | INCISION | CUERPO | EXTRAÑO |
| INTRALUMINAL DEL UTERO SOD |            |     |          |        |         |

| 98.1.7 | EXTRACCION | SIN | INCISION | CUERPO | EXTRAÑO |
|--------|------------|-----|----------|--------|---------|
|--------|------------|-----|----------|--------|---------|

|                                                                      |                                                                                                            |            |                 |                  |                   |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------|------------------|-------------------|
| <b>INTRALUMINAL DE LA VAGINA</b>                                     |                                                                                                            |            |                 |                  |                   |
| 98.1.7.00                                                            | EXTRACCION                                                                                                 | SIN        | INCISION        | CUERPO           | EXTRAÑO           |
| INTRALUMINAL DE LA VAGINA SOD                                        |                                                                                                            |            |                 |                  |                   |
| <b>98.1.8</b>                                                        | <b>EXTRACCION</b>                                                                                          | <b>SIN</b> | <b>INCISION</b> | <b>CUERPO</b>    | <b>EXTRAÑO</b>    |
| <b>INTRALUMINAL EN ESTOMA ARTIFICIAL</b>                             |                                                                                                            |            |                 |                  |                   |
| 98.1.8.00                                                            | EXTRACCION                                                                                                 | SIN        | INCISION        | CUERPO           | EXTRAÑO           |
| INTRALUMINAL EN ESTOMA                                               |                                                                                                            |            |                 |                  |                   |
| ARTIFICIAL NCOC                                                      |                                                                                                            |            |                 |                  |                   |
| <b>98.1.9</b>                                                        | <b>EXTRACCION</b>                                                                                          | <b>SIN</b> | <b>INCISION</b> | <b>CUERPO</b>    | <b>EXTRAÑO</b>    |
| <b>INTRALUMINAL DE LA URETRA</b>                                     |                                                                                                            |            |                 |                  |                   |
| 98.1.9.00                                                            | EXTRACCION                                                                                                 | SIN        | INCISION        | CUERPO           | EXTRAÑO           |
| INTRALUMINAL DE LA URETRA SOD                                        |                                                                                                            |            |                 |                  |                   |
| 98.1.9.05                                                            | EXTRACCION ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA                                                         |            |                 |                  |                   |
| <b>98.2EXTRACCION SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL</b> |                                                                                                            |            |                 |                  |                   |
| <u>Excluye:</u>                                                      | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL(980-981)                                                         |            |                 |                  |                   |
| <b>98.2.0</b>                                                        | <b>EXTRACCION</b>                                                                                          | <b>SIN</b> | <b>INCISIÓN</b> | <b>DE CUERPO</b> | <b>EXTRAÑO NO</b> |
| <b>INTRALUMINAL EN SITIO NO ESPECIFICADO</b>                         |                                                                                                            |            |                 |                  |                   |
| 98.2.0.00                                                            | EXTRACCION                                                                                                 | SIN        | INCISIÓN        | DE CUERPO        | EXTRAÑO NO        |
| INTRALUMINAL EN SITIO NO ESPECIFICADO SOD                            |                                                                                                            |            |                 |                  |                   |
| <b>98.2.1</b>                                                        | <b>EXTRACCION</b>                                                                                          | <b>SIN</b> | <b>INCISIÓN</b> | <b>DE CUERPO</b> | <b>EXTRAÑO</b>    |
| <b>SUPERFICIAL EN OJO</b>                                            |                                                                                                            |            |                 |                  |                   |
| <u>Incluye:</u>                                                      | IRRIGACION PARA EXTRAER CUERPO EXTRAÑO                                                                     |            |                 |                  |                   |
| 98.2.1.01                                                            | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA                                                     |            |                 |                  |                   |
| 98.2.1.02                                                            | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA                                           |            |                 |                  |                   |
| <b>98.2.2</b>                                                        | <b>EXTRACCION</b>                                                                                          | <b>SIN</b> | <b>INCISIÓN</b> | <b>DE CUERPO</b> | <b>EXTRAÑO NO</b> |
| <b>INTRALUMINAL EN CUELLO Y CABEZA</b>                               |                                                                                                            |            |                 |                  |                   |
| <u>Incluye:</u>                                                      | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE PARPADO(PIEL)                                                  |            |                 |                  |                   |
| 98.2.2.00                                                            | EXTRACCION SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO Y CABEZA SOD                           |            |                 |                  |                   |
| <b>98.2.3</b>                                                        | <b>EXTRACCION</b>                                                                                          | <b>SIN</b> | <b>INCISIÓN</b> | <b>DE CUERPO</b> | <b>EXTRAÑO NO</b> |
| <b>INTRALUMINAL EN VULVA</b>                                         |                                                                                                            |            |                 |                  |                   |
| 98.2.3.00                                                            | EXTRACCION SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN VULVA SOD                                     |            |                 |                  |                   |
| <b>98.2.4</b>                                                        | <b>EXTRACCION</b>                                                                                          | <b>SIN</b> | <b>INCISIÓN</b> | <b>DE CUERPO</b> | <b>EXTRAÑO NO</b> |
| <b>INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO</b>                                |                                                                                                            |            |                 |                  |                   |
| 98.2.4.00                                                            | EXTRACCION SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO SOD                            |            |                 |                  |                   |
| <b>98.2.5</b>                                                        | <b>EXTRACCION</b>                                                                                          | <b>SIN</b> | <b>INCISIÓN</b> | <b>DE CUERPO</b> | <b>EXTRAÑO NO</b> |
| <b>INTRALUMINAL EN OTRO SITIO SALVO EN VULVA, PENE O ESCROTO</b>     |                                                                                                            |            |                 |                  |                   |
| 98.2.5.00                                                            | EXTRACCION SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN OTRO SITIO SALVO EN VULVA, PENE O ESCROTO SOD |            |                 |                  |                   |
| <b>98.2.6</b>                                                        | <b>EXTRACCION</b>                                                                                          | <b>SIN</b> | <b>INCISIÓN</b> | <b>DE CUERPO</b> | <b>EXTRAÑO NO</b> |
| <b>INTRALUMINAL EN MANO</b>                                          |                                                                                                            |            |                 |                  |                   |
| <u>Incluye:</u>                                                      | EXTRACCION NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS] Y DE SUTURA                           |            |                 |                  |                   |
| 98.2.6.00                                                            | EXTRACCION SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN MANO SOD                                      |            |                 |                  |                   |

- 98.2.7

EXTRACCION SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN BRAZO Y ANTEBRAZO

Incluye:

EXTRACCION NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS] Y DE SUTURA

98.2.7.00

EXTRACCION SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD

98.2.8

EXTRACCION SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PIE

Incluye:

EXTRACCION NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS] Y DE SUTURA

98.2.8.00

EXTRACCION SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PIE SOD

98.2.9

EXTRACCION SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN MIEMBRO INFERIOR

Incluye:

EXTRACCION NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS] Y DE SUTURA

98.2.9.00

EXTRACCION SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD

98.5

LITOTRIPCIA EXTRACORPOREA POR ONDAS DE CHOQUE

98.5.1

LITOTRIPCIA EXTRACORPOREA POR ONDAS DE CHOQUE EN RIÑÓN, URETER Y VEJIGA

Excluye:

AQUELLA INTRACORPOREA O POR VIA ENDOSCOPICA(550-551)

98.5.1.01

LITOTRIPCIA EXTRACORPOREA POR ONDAS DE CHOQUE EN CALCULOS URINARIOS SIMPLES

98.5.1.02

LITOTRIPCIA EXTRACORPOREA POR ONDAS DE CHOQUE EN CALCULOS URINARIOS COMPLEJOS

98.5.2

LITOTRIPCIA EXTRACORPOREA POR ONDAS DE CHOQUE EN VESICULA O CONDUCTO BILIAR

98.5.1.00

LITOTRIPCIA EXTRACORPOREA POR ONDAS DE CHOQUE EN VESICULA O CONDUCTO BILIAR SOD

Capítulo

24

PROCEDIMIENTOS MISCELANEOS

99

PROCEDIMIENTOS PROFILACTICOS, TERAPEUTICOS Y OTROS PROCEDIMIENTOS MISCELANEOS

Incluye:

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES PROFILACTICOS Y/O TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS RELACIONADOS CON LAS FASES DE PROMOCION DE LA SALUD, PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD

99.0

EDUCACION EN SALUD

Excluye:

LA ACTIVIDAD DE ORIENTACION Y EDUCACION DURANTE LA CONSULTA O EL CONTROL-OMITIR CODIGO

99.0.1

EDUCACION GRUPAL EN SALUD

Incluye:

GRUPO MAXIMO DE TREINTA PERSONAS, SESION MAXIMO DE CIENTOVEINTE MINUTOS

99.0.1.01

EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL

99.0.1.02

EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR MEDICINA ESPECIALIZADA

99.0.1.03

EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA

99.0.1.04

EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR ENFERMERIA

99.0.1.05

EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR NUTRICION Y DIETETICA

99.0.1.06

EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR PSICOLOGIA

|                    |                    |                                                                                                                                                                                                |
|--------------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                    | 99.0.1.07          | EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR TRABAJO SOCIAL                                                                                                                                                  |
|                    | 99.0.1.08          | EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA                                                                                                                                                    |
| OCUPACIONAL        | 99.0.1.09          | EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR TERAPIA                                                                                                                                                         |
|                    | 99.0.1.10          | EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR FONIATRIA Y                                                                                                                                                     |
| FONOAUDIOLOGIA     |                    |                                                                                                                                                                                                |
|                    | 99.0.1.11          | EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR AGENTE                                                                                                                                                          |
| EDUCATIVO          |                    |                                                                                                                                                                                                |
|                    | <b>Excluye:</b>    | EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUDPOR PROMOTOR DE SANEAMIENTO AMBIENTAL (A1,A2,A3,A4)                                                                                                                   |
|                    | 99.0.1.12          | EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL                                                                                                                                                    |
|                    | 99.0.1.13          | EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUDPOR EQUIPO                                                                                                                                                            |
| INTERDISCIPLINARIO |                    |                                                                                                                                                                                                |
|                    | <b>99.0.2</b>      | <b>EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD</b>                                                                                                                                                           |
|                    | <b>Incluye:</b>    | SESION MAXIMO DE TREINTA MINUTOS                                                                                                                                                               |
| GENERAL            | 99.0.2.01          | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA                                                                                                                                                    |
|                    | 99.0.2.02          | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA                                                                                                                                                    |
| ESPECIALIZADA      |                    |                                                                                                                                                                                                |
|                    | 99.0.2.03          | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR                                                                                                                                                             |
| ODONTOLOGIA        |                    |                                                                                                                                                                                                |
|                    | 99.0.2.04          | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA                                                                                                                                                  |
|                    | 99.0.2.05          | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR NUTRICION Y                                                                                                                                                 |
| DIETETICA          |                    |                                                                                                                                                                                                |
|                    | 99.0.2.06          | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR PSICOLOGIA                                                                                                                                                  |
|                    | 99.0.2.07          | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR TRABAJO                                                                                                                                                     |
| SOCIAL             |                    |                                                                                                                                                                                                |
|                    | 99.0.2.08          | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA                                                                                                                                                |
|                    | 99.0.2.09          | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR TERAPIA                                                                                                                                                     |
| OCUPACIONAL        |                    |                                                                                                                                                                                                |
|                    | 99.0.2.10          | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR FONIATRIA Y                                                                                                                                                 |
| FONOAUDIOLOGIA     |                    |                                                                                                                                                                                                |
|                    | 99.0.2.11          | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR AGENTE                                                                                                                                                      |
| EDUCATIVO          |                    |                                                                                                                                                                                                |
|                    | <b>Excluye:</b>    | SESION EDUCATIVA POR PROMOTOR DE SANEAMIENTO AMBIENTAL (A1,A2,A3,A4)                                                                                                                           |
|                    | 99.0.2.12          | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE                                                                                                                                                     |
| ORAL               |                    |                                                                                                                                                                                                |
|                    | 99.0.2.13          | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR EQUIPO                                                                                                                                                      |
| INTERDISCIPLINARIO |                    |                                                                                                                                                                                                |
|                    | <b>99.1</b>        | <b>INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA</b>                                                                                                                            |
|                    | <b>Incluye:</b>    | INYECCION REALIZADA POR VIA INTRAMUSCULAR, INTRAVENOSA O HIPODERMICA, DE ACCION LOCAL O SISTEMICA                                                                                              |
|                    | <b>Simultaneo:</b> | CODIFICAR SIMULTANEAMENTE SITIO DE INYECCION/ PERFUSION. EJEMPLOS: ARTICULACION (7696 A 8192), BOLSA SINOVIAL(8294 A 8396), HIGADO(5094), INTRAPERITONEAL(5494), INTRATECAL(0392), MAMA(8592). |
|                    | <b>99.1.1</b>      | <b>INYECCION DE GLOBULINA INMUNE RH</b>                                                                                                                                                        |
|                    | <b>Incluye:</b>    | INYECCION DE GLOBULINA ANTI-D (RHESUS) O                                                                                                                                                       |
| RHoGam             |                    |                                                                                                                                                                                                |
|                    | 99.1.1.00          | INYECCION DE GLOBULINA INMUNE RH SOD                                                                                                                                                           |
|                    | <b>99.1.2</b>      | <b>INMUNIZACION PARA ALERGIA</b>                                                                                                                                                               |
|                    | 99.1.2.01          | INMUNOTERAPIA [HIPOSENSIBILIZACION CON                                                                                                                                                         |
| ANTIGENOS]         |                    |                                                                                                                                                                                                |
|                    | <b>Incluye:</b>    | PREPARACION, SUMINISTROS Y APLICACIÓN DE ANTIGENOS CON UNO O MAS EXTRACTOS ALERGENICOS( AEROALERGENOS, PULGA, INSECTOS, ENTRE OTROS)                                                           |
|                    | <b>99.1.4</b>      | <b>INYECCION DE GAMMA GLOBULINA O DE SUEROS INMUNES</b>                                                                                                                                        |
|                    | 99.1.4.00          | INYECCION DE GAMMA GLOBULINA O DE SUEROS                                                                                                                                                       |
| INMUNES NCOC       |                    |                                                                                                                                                                                                |

**99.1.5      INFUSION PARENTERAL DE SUSTANCIAS NUTRITIVAS CONCENTRADAS**

*Incluye:*      PREPARACION, ENVASE, CUIDADOS Y CONTROL DE INFUSION, PARENTERAL PERIFERICA. O TOTAL

99.1.5.01      INFUSION DE ALIMENTACION PARENTERAL

*Incluye:*      COLOCACION DE CATETER PARA NUTRICION PARENTERAL POR MIEMBRO DEL COMITÉ DE SOPORTE METABOLICO Y NUTRICIONAL

**99.1.6      INYECCION DE ANTÍDOTO**

*Incluye:*      INYECCION DE ANTAGONISTA DE METAL PESADO Y DE ANTIVENENO

99.1.6.00      INYECCION DE ANTÍDOTO SOD

**99.1.8      INYECCION O INFUSION DE ELECTROLITOS**

*Incluye:*      AQUELLA EN AMBITOS INTRAHOSPITALARIO, AMBULATORIO O DOMICILIARIO

99.1.8.00      INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS SOD

**99.2 INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA**

*Incluye:*      INYECCION REALIZADA POR VIA INTRAMUSCULAR, INTRAVENOSA O HIPODERMICA, DE ACCION LOCAL O SISTEMICA

**99.2.1      INYECCION O INFUSION DE ANTIBIOTICO**

*Incluye:*      AQUELLA APLICACIÓN INTRAHOSPITALARIA O A DOMICILIO

99.2.1.00      INYECCION O INFUSION DE ANTIBIOTICO SOD

99.2.1.01      INFILTRACION, IRRIGACION O INSTILACION DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA

**99.2.2      INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL**

99.2.2.00      INYECCIÓN O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL SOD

**99.2.3      INYECCION/INFILTRACION DE ESTEROIDE**

99.2.3.00      INYECCION/INFILTRACION DE ESTEROIDE NCOC

**99.2.5      INYECCION O INFUSION DE REGIMEN DE QUIMIOTERAPIA<sup>1</sup>**

*Incluye:*      AQUELLA EN AMBITOS INTRAHOSPITALARIO, AMBULATORIO O A DOMICILIARIO

99.2.5.01      QUIMIOTERAPIA DE INDUCCIÓN

99.2.5.02      QUIMIOTERAPIA INTRATECAL

99.2.5.03      MONOQUIMIOTERAPIA (CICLO DE TRATAMIENTO)

99.2.5.04      POLIQUIMIOTERAPIA DE BAJO RIESGO (CICLO DE TRATAMIENTO)

99.2.5.05      POLIQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO (CICLO DE TRATAMIENTO)

99.2.5.10      INFUSION DE QUIMIOTERAPIA INTRARTERIAL (REGIONAL) O EN CAVIDADES

**99.2.8      INYECCION O INFUSION DE MODIFICADORES DE RESPUESTA BIOLOGICA (MRB)**

99.2.8.00      INYECCION O INFUSION DE MODIFICADORES DE RESPUESTA BIOLOGICA (MRB) SOD

**99.2.9 INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA**

99.2.9.01      INYECCIÓN DE VITAMINA K

**99.3 VACUNACION E INOCULACION PROFILACTICA CONTRA CIERTAS ENFERMEDADES**

**INMUNOPREVENIBLES**

*Incluye:*      AQUELLA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES

*Excluye:*      INFUSION/INYECCION DE GLOBULINA INMUNE RH(9911), DE GAMMA GLOBULINA O SUEROS INMUNES(9914),

<sup>1</sup> Ver cuadro de distribución de agentes citostáticos según Sociedad Colombiana de Hematología y Oncología Clínica, en convenciones de Lista Tabular.



99.3.5.22 VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION.

PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP)

- 99.4ADMINISTRACION PROFILACTICA DE ANTITOXINAS**

**99.4.1        ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA**

99.4.1.00    ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA SOD

**99.4.2        ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DE BOTULISMO**

99.4.2.00    ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DE BOTULISMO SOD

**99.4.3        ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DIFTERICA**

99.4.3.00    ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DIFTERICA SOD
- 99.5VACUNACION E INOCULACION PROFILACTICA CONTRA OTRAS ENFERMEDADES**

**99.5.1        VACUNACION CONTRA MALARIA**

99.5.1.00    VACUNACION CONTRA MALARIA SOD
- 99.6CONVERSION DEL RITMO CARDIACO**

**Excluye:**

MASAJE CARDIACO A TORAX ABIERTO (3791)

**99.6.1        CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA**

**Incluye:**

DESFIBRILACION, CONVERSION A RITMO SINUSAL, CARDIOVERSION EXTERNA, ESTIMULACION CON ELECTRODSOS EXTERNOS

99.6.1.00    CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TORAX CERRADO SOD

99.6.1.01    CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TORAX CERRADO

ELECTIVA

**99.6.3        MASAJE CARDIACO A TORAX CERRADO**

**Incluye:**

MASAJE CARDIACO EXTERNO MANUAL

99.6.3.00    MASAJE CARDIACO A TORAX CERRADO SOD

**99.6.4        ESTIMULACION DE SENO CAROTIDEO**

99.6.4.00    ESTIMULACION DE SENO CAROTIDEO SOD

**99.6.9        OTRA CONVERSION DE RITMO CARDIACO O RESUCITACION CARDIOPULMONAR NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO**

99.6.9.00    OTRA CONVERSION DE RITMO CARDIACO O RESUCITACION CARDIOPULMONAR NCOC
- 99.7PROCEDIMIENTOS PREVENTIVOS EN SALUD ORAL**

**99.7.1        APLICACIÓN DE SUSTANCIAS PREVENTIVAS EN DIENTES**

99.7.1.01    APLICACIÓN DE SELLANTES DE AUTOCURADO

99.7.1.02    APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO

99.7.1.03    TOPICACION DE FLUOR EN GEL

99.7.1.04    TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION

99.7.1.05    APLICACIÓN DE RESINA PREVENTIVA

**99.7.3        DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL [CONTROL MECANICO DE PLACA]**

**Incluye:**

MEDICION Y ELIMINACION DE CALCULOS O PLACA, PULIDO Y DESBRIDAMIENTO NO QUIRURGICO

DE DIENTES O DETARTRAJE POR HIGIENISTA ORAL O POR ODONTOLOGO

99.7.3.0     DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD

99.7.3.10    CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC
- 99.8PROCEDIMIENTOS FISICOS MISCELANEOS**

**99.8.0        MONITORIA Y CONTROL DE TEMPERATURA PERIOPERATORIA**

99.8.0.00    MONITORIA Y CONTROL DE TEMPERATURA PERIOPERATORIA SOD

99.8.0.01    CONTROL DE HIPOTERMIA PERIOPERATORIA CON USO DE COBIJAS CONVECTIVAS

99.8.0.02    CONTROL DE HIPOTERMIA PERIOPERATORIA CON USO DE CALENTADORES DE LIQUIDOS

99.8.0.03    CONTROL DE HIPOTERMIA PERIOPERATORIA CON USO DE CALENTADORES ARTERIOVENOSOS

99.8.0.04    CONTROL DE HIPOTERMIA PERIOPERATORIA CON USO DE COLCHONES

- CALENTADORES (BLANKETROL)
- 99.8.1 HIPOTERMIA

Incluye:

AQUELLA EN TRATAMIENTO DE HIPERTERMIA MALIGNA

99.8.1.01 HIPOTERMIA CENTRAL

99.8.1.02 HIPOTERMIA LOCAL
- 99.8.3 FOTOTERAPIAS

99.8.3.01 FOTOTERAPIA CONTINUA

99.8.3.02 FOTOFERESIS TERAPEUTICA (FOTOQUIMIOTERAPIA)

(PSORIASIS, VITILIGO, LINFOMAS)
- 99.8.5 HIPERTERMIA [TERAPIA COMPLEMENTARIA]

99.8.5.01 HIPERTERMIA INDUCIDA [TERAPIA COMPLEMENTARIA]

Incluye:

HIPERTERMIA COMO TERAPIA COMPLEMENTARIA INDUCIDA POR ULTRASONIDO, RADIOFRECUENCIA DE BAJA ENERGIA, ESTILETES INTERSTICIALES U OTROS MEDIOS EN EL TRATAMIENTO DEL CANCER

Simultaneo:

CUALQUIER QUIMIOTERAPIA (9925) O RADIOTERAPIA (922)
- 99.8.6 COLOCACION INCRUENTA DE ESTIMULADOR DEL CRECIMIENTO OSEO

Excluye:

INSERCIÓN QUIRÚRGICA DE ESTIMULADOR OSEO(789)

99.8.6.01 COLOCACION TRANSCUTANEA DE APOSITOS O PARCHES PARA LA ESTIMULACION DEL CRECIMIENTO OSEO
- 99.9 OTROS PROCEDIMIENTOS MISCELANEOS NO DESCRITOS O CLASIFICADOS EN OTRA PARTE
- 99.9.1 ACUPUNTURA Y TERAPIA NEURAL

99.9.1.00 ACUPUNTURA Y TERAPIA NEURAL SOD
- 99.9.2 TERAPIA DE FILTROS

99.9.2.00 TERAPIA DE FILTROS SOD

**Sección 02 PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES SOBRE LA COMUNIDAD, SU ENTORNO Y SALUD**

**Capítulo 25 PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES COLECTIVAS**

- A1 PROMOCION O FOMENTO DE LA SALUD ♣

Incluye:

LA INTEGRACION DE LAS ACCIONES QUE REALIZAN LA POBLACION, LOS SERVICIOS DE SALUD, LAS AUTORIDADES SANITARIAS, LOS SECTORES SOCIALES Y LOS PRODUCTIVOS CON EL OBJETO DE GARANTIZAR, MAS ALLA DE LA AUSENCIA DE ENFERMEDAD, MEJORES CONDICIONES DE SALUD FISICAS, PSIQUICAS Y SOCIALES DE LOS INDIVIDUOS Y LAS COLECTIVIDADES

A1.0 INFORMACION, EDUCACION Y COMUCACION (IEC)

Excluye:

AQUELLA HACIA EL FOMENTO DE LA SALUD OCUPACIONAL (T11, T21)

A1.0.0 INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACION (IEC) EN FOMENTO DE FACTORES PROTECTORES HACIA ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

Incluye:

LACTANCIA MATERNA, ALIMENTACION Y NUTRICION, VACUNACION, SALUD VISUAL Y AUDITIVA, SALUD BUCAL, SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, SALUD MENTAL, CONVIVENCIA PACIFICA Y PREVENCION DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, PREVENCION DEL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS , PROMOCION DE LA ACTIVIDAD FISICA, LA RECREACION Y EL DEPORTE, ENTRE OTROS

A1.0.0.01 INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACIÓN (IEC) EN POBLACION INFANTIL Y ADOLESCENTE

A1.0.0.02 INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACIÓN (IEC) EN

POBLACION DE HOMBRES Y MUJERES EN EDAD FERTIL  
A1.0.0.03 INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACIÓN (IEC) EN  
POBLACION DE MUJERES GESTANTES Y LACTANTES

A1.0.0.04 INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACIÓN (IEC) EN  
POBLACION DE ADULTO MAYOR

**A1.0.2 INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACION (IEC) EN FOMENTO  
DE FACTORES**

**PROTECTORES HACIA EL CONTROL DE ENFERMEDADES  
TRANSMISIBLES**

Incluye: *PATOLOGIAS INFECCIOSAS DE INTERES EN SALUD  
PUBLICA*

A1.0.2.01 INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACION (IEC) EN  
FOMENTO DE FACTORES PROTECTORES HACIA EL  
CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR  
VECTORES (ETV)

A1.0.2.02 INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACION (IEC) EN  
FOMENTO DE FACTORES PROTECTORES HACIA EL  
CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR  
MICROORGANISMOS ( BACTERIAS-MICOBACTERIAS,  
HONGOS, VIRUS, PARASITOS)

A1.0.2.03 INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACION (IEC) EN  
FOMENTO DE FACTORES PROTECTORES HACIA EL  
CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR  
ALIMENTOS Y BEBIDAS

A1.0.2.04 INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACION (IEC) EN  
FOMENTO DE FACTORES PROTECTORES HACIA EL  
CONTROL DE ZONOSIS

**A1.0.3 INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACION (IEC) EN FOMENTO  
DE FACTORES**

**PROTECTORES HACIA EL CONTROL DE ENFERMEDADES  
CRONICAS NO TRANSMISIBLES**

Incluye: *FOMENTO DE LA DONACION DE ORGANOS O TEJIDOS,  
COMO SANGRE Y SUS COMPONENTES*

A1.0.3.01 INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACION (IEC) EN  
FOMENTO DE FACTORES PROTECTORES HACIA EL  
CONTROL DE ENFERMEDADES CRONICAS METABOLICAS

A1.0.3.02 INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACION (IEC) EN  
FOMENTO DE FACTORES PROTECTORES HACIA EL  
CONTROL DE ENFERMEDADES CRONICAS  
CARDIOVASCULARES

A1.0.3.03 INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACION (IEC) EN  
FOMENTO DE FACTORES PROTECTORES HACIA EL  
CONTROL DE ENFERMEDADES CRONICAS ONCOLOGICAS

**A1.0.4 INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACION (IEC) HACIA EL  
FOMENTO DE CONTROL DE**

**FACTORES DE RIESGO FISICOS Y QUIMICOS**

A1.0.4.01 INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACION (IEC)  
HACIA EL FOMENTO DE CONTROL DE FACTORES DE  
RIESGOS FISICOS Y QUIMICOS, EN EL AGUA PARA  
CONSUMO HUMANO

A1.0.4.02 INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACION (IEC)  
HACIA EL FOMENTO DE CONTROL DE FACTORES DE  
RIESGOS FISICOS Y QUIMICOS, EN EL AIRE

A1.0.4.03 INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACION (IEC)  
HACIA EL FOMENTO DE CONTROL DE FACTORES DE  
RIESGOS FISICOS Y QUIMICOS, EN EL SUELO

**A1.0.5 INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACION (IEC) HACIA LA  
VIGILANCIA EN SALUD**

**PUBLICA**

A1.0.5.01 DIVULGACION DE BOLETINES EPIDEMIOLOGICOS  
SOBRE LA SITUACION DE CADA EVENTO EN LA POBLACION  
Y SUS MEDIDAS DE INTERVENCION

A1.0.5.02 INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACION (IEC)  
SOBRE MEDIDAS DE CONTROL DE RIESGOS ASOCIADOS A  
LOS EVENTOS BAJO VIGILANCIA INTENSIFICADA

**A1.1 POLITICAS PUBLICAS SALUDABLES**

*[Incluye:] LA ADOPCION DE MEDIDAS QUE FAVORECEN Y/O FOMENTAN COMPORTAMIENTOS SALUDABLES, QUE PUEDEN SER PROMULGADAS Y/O APLICADAS EN SECTORES DIFERENTES AL DE SALUD. LA CONSTRUCCION DE ESPACIOS SALUDABLES (MUNICIPIOS O ESCUELAS SALUDABLES) E INTEGRA ACCIONES DE SALUD, EDUCACION, ICBF Y OTROS SECTORES PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LA COMUNIDAD; SENSIBILIZAR, APOYAR Y CONCERTAR ACCIONES DIRIGIDAS A FOMENTAR UNA CULTURA DE LA CONVIVENCIA PACIFICA EN EL AMBITO COMUNITARIO Y FAMILIAR.*

**A1.1.0 ELABORACION DEL DIAGNOSTICO INTERSECTORIAL**

A1.1.0.01 PRIORIZACION

A1.1.0.02 CONCERTACION

A1.1.0.03 PLANEACION

A1.1.0.04 EJECUCION

A1.1.0.05 GESTION

A1.1.0.06 EVALUACION Y SEGUIMIENTO

A1.1.0.20 ASISTENCIA TECNICA DEPARTAMENTAL Y/O MUNICIPAL

A1.1.0.21 EVALUACION Y SEGUIMIENTO DEPARTAMENTAL Y/O MUNICIPAL

**A2 PREVENCION Y CONTROL DE LA ENFERMEDAD**

*[Incluye:] AQUELLAS ACCIONES DIRIGIDAS A EVITAR QUE EL DAÑO EN LA SALUD O LA ENFERMEDAD APAREZCAN, SE PROLONGUEN, OCASIONEN DAÑOS MAYORES O GENEREN SECUELAS EVITABLES*

**A2.0 GESTION EN PREVENCION Y CONTROL DE LA ENFERMEDAD**

**A2.0.0 ASISTENCIA TECNICA EN PREVENCION Y CONTROL DE LA ENFERMEDAD**

A2.0.0.01 APOYO A LA VIGILANCIA DE INDICADORES DE PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA

*[Incluye:] NIVEL NACIONAL Y DEPARTAMENTAL; AQUELLAS ATENCIONES EN SALUD ESTABLECIDAS POR EL CONSEJO NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y CONTENIDAS EN EL ACUERDO 117/98 (ARTICULOS 5º, 6º),, RESOLUCION 412/2000 O REGLAMENTACION VIGENTE*

A2.0.0.02 ADQUISICION Y ADMINISTRACION DE INSUMOS Y BIOLOGICOS

*[Incluye:] DISTRIBUCION, ALMACENAMIENTO; NIVEL NACIONAL, DEPARTAMENTAL O MUNICIPAL. PARA LEPRO, TUBERCULOSIS, MALARIA, DENGUE, LEISHMANIASIS ENTRE OTRAS ENFERMEDADES DE INTERES EN SALUD PUBLICA.*

**A2.1 PROTECCION ESPECIFICA**

*[Incluye:] HACE REFERENCIA A LA APLICACIÓN DE ACCIONES Y/O TECNOLOGÍAS QUE PERMITAN Y LOGREN EVITAR LA APARICIÓN INICIAL DE LA ENFERMEDAD MEDIANTE LA PROTECCIÓN FRENTE AL RIESGO. AQUELLA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES.*

**A2.1.0 VACUNACION**

A2.1.0.01 MONITOREO Y VIGILANCIA DE COBERTURAS DEL ESQUEMA PLAN AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (PAI)

A2.1.0.02 MONITOREO Y VIGILANCIA DE COBERTURA PARA CONTROL DE RABIA (CANINA Y HUMANA) Y ENCEFALITIS EQUINA

**A2.2 ORIENTACION E IDENTIFICACION DE LA POBLACION HACIA EL DIAGNOSTICO TEMPRANO**

**A2.2.0 ORIENTACION E IDENTIFICACION DE LA POBLACION HACIA DETECCION TEMPRANA**

A2.2.0.01 IDENTIFICACION Y CANALIZACION EFECTIVA DE LA POBLACION HACIA LA DETECCION TEMPRANA Y PROTECCION ESPECIFICA

Incluye: AQUELLAS ATENCIONES EN SALUD ESTABLECIDAS POR EL CONSEJO NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y CONTENIDAS EN EL ACUERDO 117/98 (ARTICULOS 5º, 6º), RESOLUCION 412/2000 O REGLAMENTACION VIGENTE

### **A3 VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA (VSP)**

Incluye: EL SISTEMA QUE DA CUENTA DEL CONJUNTO DE USUARIOS, NORMAS, PROCEDIMIENTOS Y RECURSOS ORGANIZADOS PARA LA RECOPIACION, ANALISIS, INTERPRETACION Y DIVULGACION SISTEMATICA Y OPORTUNA DE INFORMACION SOBRE EVENTOS DE SALUD, PARA EL USO EN LA ORIENTACION DE LA TOMA DE DECISIONES EN SALUD PUBLICA DENTRO DEL SGSSS INCLUYENDO LOS REGIMENES ESPECIALES.. ES UNA ESTRATEGIA EN SALUD PUBLICA POR LA CUAL LA AUTORIDAD SANITARIA PUEDE CUMPLIR SU FUNCION DE GARANTIZAR LA SALUD COLECTIVA. BAJO LA RESPONSABILIDAD DE LAS ENTIDADES TERRITORIALES

#### **A3.0 INTERVENCION DE VIGILANCIA RUTINARIA EN SALUD PUBLICA**

##### **A3.0.0 VIGILANCIA DE EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA**

A3.0.0.01 RECOLECCION, ANALISIS Y NOTIFICACION INMEDIATA DE CASOS PROBABLES DE PESTE BUBONICA, COLERA, FIEBRE AMARILLA Y RABIA HUMANA

A3.0.0.02 RECOLECCION, ANALISIS Y NOTIFICACION INMEDIATA DE CASOS CONFIRMADOS DE LOS OTROS EVENTOS BAJO VIGILANCIA INTENSIFICADA

A3.0.0.03 ELABORACION DE MAPAS DE RIESGOS DE LOS EVENTOS BAJO VIGILANCIA INTENSIFICADA

A3.0.0.04 DIVULGACION DE ANALISIS EPIDEMIOLOGICOS (ESCENARIOS) POR LUGAR, TIEMPO Y PERSONA

A3.0.0.05 UNIDADES DE ANALISIS DE LA SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS EVENTOS BAJO VIGILANCIA INTENSIFICADA

A3.0.0.20 ASISTENCIA TECNICA EN EL ANALISIS DE SITUACIONES DE INTERES EN SALUD PUBLICA

##### **A3.0.1 VIGILANCIA DE RIESGOS DEL AMBIENTE**

A3.0.1.01 VIGILANCIA ENTOMOLOGICA: MONITOREO DE LA DISTRIBUCION Y EL COMPORTAMIENTO DE LAS ESPECIES VECTORAS DE LAS ETV EN REGIONES ENDEMICAS, IMPACTO DE LAS MEDIDAS DE CONTROL Y SUCEPTIBILIDAD DE LOS VECTORES A LOS INSECTICIDAS

#### **A3.1 INTERVENCION DE VIGILANCIA ACTIVA EN SALUD PUBLICA**

##### **A3.1.0 INVESTIGACION Y BUSQUEDA ACTIVA**

A3.1.0.01 INVESTIGACION DE CASO DE INTERES EN SALUD PUBLICA

A3.1.0.02 INVESTIGACION DE BROTES O CONGLOMERADOS

A3.1.0.03 INVESTIGACION Y CONTROL DE FOCOS

A3.1.0.04 BUSQUEDA , ESTUDIO Y SEGUIMIENTO DE CONTACTOS

A3.1.0.05 ESTUDIOS EPIDEMIOLOGICOS RAPIDOS DE LOS DETERMINANTES ASOCIADOS A LOS EVENTOS BAJO VIGILANCIA INTENSIFICADA

A3.1.0.06 PRIORIZACION DE RIESGOS EN LAS COLECTIVIDADES

A3.1.0.07 IDENTIFICACION DE POBLACIONES DE MAYOR VULNERABILIDAD A SUFRIR EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA

A3.1.0.20 ASISTENCIA TECNICA PARA EL CONTROL DE BROTES O EPIDEMIAS

#### **A3.2 RED DE LABORATORIO DE SALUD PUBLICA**

Incluye: TOMA Y REMISION DE MUESTRAS AL LABORATORIO NACIONAL DE REFERENCIA; DE ACUERDO CON NORMAS VIGENTES

|                          |                                                                                 |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
|                          | <b>A3.2.0            ATENCIÓN A LAS PERSONAS (VIROLOGIA)</b>                    |
| ANTIGENO POR PCR         | A3.2.0.01 DENGUE    HEMORRAGICO,    DETERMINACIÓN    DEL                        |
|                          | A3.2.0.02 DENGUE HEMORRAGICO, TIPIFICACIÓN                                      |
|                          | A3.2.0.03 FIEBRE AMARILLA, DETERMINACIÓN                                        |
|                          | A3.2.0.04 FIEBRE AMARILLA, TIPIFICACIÓN                                         |
|                          | A3.2.0.05 POLIOMELITIS, DETERMINACIÓN                                           |
|                          | A3.2.0.06 POLIOMELITIS, TIPIFICACIÓN                                            |
| ANTIGENO POR IFI         | A3.2.0.07 RABIA, DETERMINACIÓN POR PRUEBA DIRECTA DEL                           |
| INOCULACIÓN EN RATÓN     | A3.2.0.08 RABIA,            TIPIFICACIÓN            PRUEBA            BIOLÓGICA |
| DETERMINACIÓN            | A3.2.0.09 INFECCION            RESPIRATORIA            AGUDA            VIRAL,  |
|                          | A3.2.0.10 INFECCION RESPIRATORIA AGUDA VIRAL, TIPIFICACIÓN                      |
|                          | <b>A3.2.1            ATENCIÓN A LAS PERSONAS (MICROBIOLOGÍA)</b>                |
|                          | A3.2.1.01 Hemophilus influenzae, CULTIVO                                        |
|                          | A3.2.1.02 Hemophilus influenzae, BIOTIPIFICACION                                |
|                          | A3.2.1.03 Hemophilus influenzae, PRUEBA DE SUSCEPTIBILIDAD                      |
| (KB)                     |                                                                                 |
|                          | A3.2.1.04 Hemophilus influenzae, SEROTIPIFICACION                               |
|                          | A3.2.1.05 Leishmania, CULTIVO PRIMARIO                                          |
|                          | A3.2.1.06 Listeria monocytógenes, CULTIVO                                       |
| (MIC)                    | A3.2.1.07 Neisseria gonorrhoeae, PRUEBA DE SUSCEPTIBILIDAD                      |
|                          |                                                                                 |
|                          | A3.2.1.08 Neisseria gonorrhoeae, PRUEBA DE SUSCEPTIBILIDAD                      |
| (KB)                     |                                                                                 |
|                          | A3.2.1.09 Neisseria meningitidis, PRUEBA DE SUSCEPTIBILIDAD                     |
| (MIC)                    |                                                                                 |
|                          | A3.2.1.10 Neisseria meningitidis, SEROTIPIFICACIÓN                              |
|                          | A3.2.1.11 Neisseria meningitidis, SUBTIPIFICACIÓN                               |
|                          | A3.2.1.12 Streptococcus pneumoniae, CULTIVO                                     |
|                          | A3.2.1.13 Streptococcus pneumoniae, SEROTIPIFICACIÓN                            |
|                          | A3.2.1.14 Streptococcus pneumoniae, PRUEBA DE SUSCEPTIBILIDAD                   |
| (MIC)                    |                                                                                 |
|                          | A3.2.1.15 Streptococcus pneumoniae, PRUEBA DE SUSCEPTIBILIDAD                   |
| (KB)                     |                                                                                 |
|                          | A3.2.1.16 Streptococcus pneumoniae, PRUEBA DE TAMIZ OXACILINA                   |
|                          | A3.2.1.17 Streptococcus agalactiae, CULTIVO                                     |
|                          | A3.2.1.18 Salmonella, SEROTIPIFICACIÓN                                          |
|                          | A3.2.1.19 Salmonella, PRUEBA DE SUSCEPTIBILIDAD (KB)                            |
|                          | A3.2.1.20 Shigella, PRUEBA DE SUSCEPTIBILIDAD (KB)                              |
| STROUT                   | A3.2.1.21 Tripanosoma , EXÁMEN DIRECTO POR MÉTODO DE                            |
|                          |                                                                                 |
|                          | A3.2.1.22 Tripanosoma , CULTIVO PRIMARIO                                        |
|                          | A3.2.1.23 Tripanosoma, IDENTIFICACION POR PCR                                   |
|                          | A3.2.1.24 Vibrio cholerae, CULTIVO                                              |
|                          | A3.2.1.25 Vibrio cholerae, SEROTIPIFICACIÓN                                     |
|                          | A3.2.1.26 Vibrio cholerae, PRUEBA DE SUSCEPTIBILIDAD (KB)                       |
|                          | <b>A3.2.3            ZOONOSIS</b>                                               |
| SANITARIA COMPETENTE     | <u>Incluye:</u> TOMA Y ENVIO DE MUESTRA A LA AUTORIDAD                          |
|                          |                                                                                 |
|                          | A3.2.3.01 BRUCELLOSIS, AISLAMIENTO                                              |
|                          | A3.2.3.02 ENCEFALITIS EQUINA, AISLAMIENTO                                       |
|                          | A3.2.3.03 LEPTOSPIROSIS, AISLAMIENTO                                            |
|                          | A3.2.3.04 RABIA BOVINA, AISLAMIENTO                                             |
|                          | A3.2.3.05 SALMONELLOSIS AVINA Y PORCINA, AISLAMIENTO                            |
|                          | A3.2.3.06 TUBERCULOSIS ANIMAL, AISLAMIENTO                                      |
|                          | <b>A3.2.4            LABORATORIO DE SALUD AMBIENTAL</b>                         |
|                          | <u>Excluye:</u> DETERMINACION EN MUESTRAS BIOLOGICAS (9057)                     |
| AGUA PARA CONSUMO HUMANO | A3.2.4.01 ANALISIS FISICO-QUIMICO (ORGANOLEPTICO) DEL                           |

- A3.2.4.02 ANALISIS BACTERIOLOGICO (MICROBIOLOGICO) DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO
- A3.2.4.10 DETERMINACION DE PLOMO, CADMIO Y MERCURIO EN MUESTRAS AMBIENTALES
- A3.2.4.11 DETERMINACION DE TALIO EN AGUA
- A3.2.4.12 DETERMINACION DE CALCIO, MAGNESIO, COBRE, SODIO Y POTASIO EN AGUA
- A3.2.4.13 DETERMINACION DE MANGANESO, YODO Y FLUOR EN AGUA
- A3.2.4.30 ORGANOFOSFORADOS (PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS) EN MUESTRAS AMBIENTALES
- A3.2.4.31 ORGANOCLORADOS (ALDRIN, DELTRIN, DDT, OTROS) EN MUESTRAS AMBIENTALES
- A3.2.4.32 CARBAMATOS EN MUESTRAS AMBIENTALES
- A3.2.4.33 SOLVENTES (BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS) EN MUESTRAS AMBIENTALES
- A3.2.5 GENÉTICA
- A3.2.5.01 ESTABILIDAD AL ISOPROPANOL DE LA HEMOGLOBINA
- A3.2.5.10 DETERMINACION DE RADIACIONES IONIZANTES
- A3.2.6 ENTOMOLOGIA
- Incluye: ENVIO DE MATERIAL ENTOMOLOGICO AL LABORATORIO NACIONAL DE REFERENCIA
- A3.2.6.01 Aedes aegypti, IDENTIFICACION
- A3.2.6.02 Aedes albopictus, IDENTIFICACION
- A3.2.6.03 Anopheles, IDENTIFICACION
- A3.2.6.04 Flebotomineos, IDENTIFICACION
- A3.2.6.05 Triatominos, IDENTIFICACION
- A3.2.6.06 CONFIRMACION TAXONOMICA DEL VECTOR
- A3.2.6.10 Haemagogus, INVENTARIO
- A3.2.6.11 Aedes aegypti, INVENTARIO
- A3.2.6.12 Flebotomineos, INVENTARIO
- A3.2.6.13 Anopheles, INVENTARIO
- A3.2.6.14 Reduvideus, INVENTARIO
- A3.2.6.20 PRUEBAS BIOLOGICAS PARA FORMAS INMADURAS (LARVAS)
- A3.2.6.21 PRUEBAS BIOLOGICAS PARA FORMAS ADULTAS
- A3.2.7 ALIMENTOS, BEBIDAS ALCOHOLICAS Y NO ALCOHOLICAS
- A3.2.7.01 ANALISIS DE ALIMENTOS DIETETICOS
- A3.2.7.02 ANALISIS DE ALIMENTOS ENRIQUECIDOS
- A3.2.7.03 ANALISIS DE AZUCARES Y DERIVADOS
- A3.2.7.04 ANALISIS DE CERELAES Y DERIVADOS
- A3.2.7.05 ANALISIS DE DERIVADOS CARNICOS
- A3.2.7.06 ANALISIS DE DERIVADOS DE LAS FRUTAS Y LEGUMBRES
- A3.2.7.07 ANALISIS DE DERIVADOS DE LA PESCA (CONSERVAS, SEMICONSERVAS Y PREPARADOS)
- A3.2.7.08 ANALISIS DE DERIVADOS LACTEOS
- A3.2.7.09 ANALISIS DE ESPECIAS, CONDIMENTOS, MOSTAZA Y SAL DE MESA
- A3.2.7.10 ANALISIS DE GRASAS Y ACEITES
- A3.2.7.11 ANALISIS DE LECHE ENTERA EN POLVO CON VITAMINAS
- A3.2.7.12 ANALISIS DE MARGARINAS CON VITAMINA A
- A3.2.7.13 ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO DE ALIMENTOS
- A3.2.7.14 ANALISIS DE VITAMINAS
- A3.2.7.30 ANALISIS DE CERVEZA
- A3.2.7.31 ANALISIS DE LICORES
- A3.2.7.32 ANALISIS DE VINOS Y APERITIVOS
- A3.2.7.50 ANALISIS DE BEBIDAS DIETETICAS
- A3.2.7.51 ANALISIS DE BEBIDAS ESTIMULANTES
- A3.2.7.52 ANALISIS DE GASEOSAS, REFRESCOS Y AGUAS
- A3.2.7.53 ANALISIS DE LECHE LIQUIDA



**A3.2.8      CONTROL DE CALIDAD DE COSMÉTICOS**

Incluye:      ENVIO O REMISION DE MUESTRA    AL LABORATORIO NACIONAL DE REFERENCIA (INVIMA)

Incluye:      CREMAS Y LOCIONES (PARA EL CUERPO, MANOS, CARA, DEPILATORIAS, PROTECTORES SOLARES), SOLUCIONES HIDROALCOHÓLICAS; COSMÉTICOS PARA EL CABELLO (CHAMPUS Y ENJUAGUES, TINTURAS, ONDULADORES Y ALISADORES), FIJADORES PARA EL CABELLO; COSMÉTICOS PARA LAS UÑAS (ESMALTE, ENDURECEDOR, REMOVEDOR DE ESMALTE Y CUTÍCULA); PRODUCTOS MOLDEADOS (SOMBRA Y LABIALES); COSMÉTICOS EN POLVOS COMPACTOS Y SUELTOS; PRODUCTOS DE HIGIENE PERSONAL (JABONES EN PASTA Y LÍQUIDO, DESODORANTE Y ANTI TRANSPIRANTE)

A3.2.8.01    ENSAYOS BIOLÓGICOS DE CREMAS Y LOCIONES

A3.2.8.02    ENSAYOS FISICOS Y QUÍMICO DE CREMAS Y

LOCIONES

A3.2.8.03    VERIFICACIÓN DE LA ROTULACIÓN DE CREMAS Y LOCIONES

A3.2.8.04    DESCRIPCIÓN DEL TIPO DE ENVASE DE CREMAS Y LOCIONES

A3.2.8.10    ENSAYOS FISICOS Y QUÍMICO DE SOLUCIONES HIDROALCOHÓLICAS

A3.2.8.11    VERIFICACIÓN DE LA ROTULACIÓN DE SOLUCIONES HIDROALCOHÓLICAS

A3.2.8.12    DESCRIPCIÓN DEL TIPO DE ENVASE DE SOLUCIONES HIDROALCOHÓLICAS

A3.2.8.20    ENSAYOS BIOLÓGICOS DE COSMÉTICOS PARA EL CABELLO

A3.2.8.21    ENSAYOS FISICOS Y QUÍMICO DE COSMÉTICOS PARA EL CABELLO

A3.2.8.22    VERIFICACIÓN DE LA ROTULACIÓN DE COSMÉTICOS PARA EL CABELLO

A3.2.8.23    DESCRIPCIÓN DEL TIPO DE ENVASE DE COSMÉTICOS PARA EL CABELLO

A3.2.8.30    ENSAYOS FISICOS Y QUÍMICO DE FIJADORES PARA EL CABELLO

A3.2.8.31    VERIFICACIÓN DE LA ROTULACIÓN DE FIJADORES PARA EL CABELLO

A3.2.8.32    DESCRIPCIÓN DEL TIPO DE ENVASE DE FIJADORES PARA EL CABELLO

A3.2.8.40    ENSAYOS FISICOS Y QUÍMICO PARA COSMÉTICOS PARA LAS UÑAS

A3.2.8.41    VERIFICACIÓN DE LA ROTULACIÓN PARA COSMÉTICOS PARA LAS UÑAS

A3.2.8.42    DESCRIPCIÓN DEL TIPO DE ENVASE PARA COSMÉTICOS PARA LAS UÑAS

A3.2.8.50    ENSAYOS BIOLÓGICOS PARA PRODUCTOS MOLDEADOS

A3.2.8.51    ENSAYOS FISICOS Y QUÍMICO PARA PRODUCTOS MOLDEADOS

A3.2.8.52    VERIFICACIÓN DE LA ROTULACIÓN PARA PRODUCTOS MOLDEADOS

A3.2.8.53    DESCRIPCIÓN DEL TIPO DE ENVASE PARA PRODUCTOS MOLDEADOS

A3.2.8.60    ENSAYOS BIOLÓGICOS PARA COSMÉTICOS EN POLVO COMPACTOS Y SUELTOS

A3.2.8.61    ENSAYOS FISICOS Y QUÍMICO PARA COSMÉTICOS EN POLVO COMPACTOS Y SUELTOS

A3.2.8.62    VERIFICACIÓN DE LA ROTULACIÓN PARA COSMÉTICOS EN POLVO COMPACTOS Y SUELTOS

A3.2.8.63    DESCRIPCIÓN DEL TIPO DE ENVASE PARA

- COSMÉTICOS EN POLVO COMPACTOS Y SUELTOS
- A3.2.8.70 ENSAYOS BIOLÓGICOS DE PRODUCTOS DE HIGIENE PERSONAL
- A3.2.8.71 ENSAYOS FÍSICOS Y QUÍMICO DE PRODUCTOS DE HIGIENE PERSONAL
- A3.2.8.72 VERIFICACIÓN DE LA ROTULACIÓN DE PRODUCTOS DE HIGIENE PERSONAL
- A3.2.8.73 DESCRIPCIÓN DEL TIPO DE ENVASE DE PRODUCTOS DE HIGIENE PERSONAL
- A3.2.9 CONTROL DE CALIDAD DE MEDICAMENTOS**
  - Incluye:* ENVÍO O REMISIÓN DE MUESTRA AL LABORATORIO NACIONAL DE REFERENCIA (INVIMA)
  - Incluye:* FORMAS FARMACÉUTICAS: SÓLIDAS NO ESTÉRILES (TABLETAS, GRAGEAS, CAPSULAS DURAS Y BLANDAS, TABLETAS RECUBIERTAS, POLVOS GRANULADOS), LÍQUIDAS NO ESTÉRILES (JARABES, EMULSIONES, SUSPENSIONES, SOLUCIONES NASALES Y OTICAS, TINTURAS, ELIXIRES), SEMISÓLIDAS NO ESTÉRILES (OVULOS, SUPOSITORIOS, CREMAS, GELES, UNGÜENTOS, PASTAS Y JALEAS), LÍQUIDAS ESTÉRILES (PRODUCTOS PARENTERALES EN SOLUCIONES, SUSPENSIONES Y EMULSIONES, SOLUCIONES PARA IRRIGACIÓN, OFTÁLMICAS Y OTICAS), SEMISÓLIDAS ESTÉRILES (UNGÜENTOS Y GELES), SÓLIDOS ESTÉRILES (POLVOS PARA RECONSTITUIR); SISTEMAS TERAPÉUTICO: ESTÉRILES (DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS Y AEROSOL) Y NO ESTÉRILES (AEROSOL, DISPOSITIVOS TRANSDÉRMICOS Y OSMÓTICOS); DISPOSITIVOS TRANSDÉRMICOS DE ACCIÓN LOCAL Y OTROS.
  - A3.2.9.01 ENSAYOS BIOLÓGICOS DE FORMAS FARMACÉUTICAS SÓLIDAS NO ESTÉRILES
  - A3.2.9.02 ENSAYOS FÍSICOS Y QUÍMICO DE FORMAS FARMACÉUTICAS SÓLIDAS NO ESTERILES
  - A3.2.9.03 VERIFICACIÓN DE LA ROTULACIÓN DE FORMAS FARMACÉUTICAS SÓLIDAS NO ESTÉRILES
  - A3.2.9.04 DESCRIPCIÓN DEL TIPO DE ENVASE Y EMPAQUE DE FORMAS FARMACÉUTICAS SÓLIDAS NO ESTÉRILES
  - A3.2.9.10 ENSAYOS BIOLÓGICOS DE FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS NO ESTÉRILES
  - A3.2.9.11 ENSAYOS FÍSICOS Y QUÍMICO DE FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS NO ESTÉRILES
  - A3.2.9.12 VERIFICACIÓN DE LA ROTULACIÓN DE FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS NO ESTÉRILES
  - A3.2.9.13 DESCRIPCIÓN DEL TIPO DE ENVASE Y EMPAQUE DE FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS NO ESTÉRILES
  - A3.2.9.20 ENSAYOS BIOLÓGICOS DE FORMAS FARMACÉUTICAS SEMISÓLIDAS NO ESTÉRILES
  - A3.2.9.21 ENSAYOS FÍSICOS Y QUÍMICO DE FORMAS FARMACÉUTICAS SEMISÓLIDAS NO ESTÉRILES
  - A3.2.9.22 VERIFICACIÓN DE LA ROTULACIÓN DE FORMAS FARMACÉUTICAS SEMISÓLIDAS NO ESTÉRILES
  - A3.2.9.23 DESCRIPCIÓN DEL TIPO DE ENVASE Y EMPAQUE DE FORMAS FARMACÉUTICAS SEMISÓLIDAS NO ESTÉRILES
  - A3.2.9.30 ENSAYOS BIOLÓGICOS DE FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS ESTÉRILES
  - A3.2.9.31 ENSAYOS FÍSICOS Y QUÍMICO DE FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS ESTÉRILES
  - A3.2.9.32 VERIFICACIÓN DE LA ROTULACIÓN DE FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS ESTÉRILES
  - A3.2.9.33 DESCRIPCIÓN DEL TIPO DE ENVASE Y EMPAQUE DE FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS ESTÉRILES

- A3.2.9.40 ENSAYOS BIOLÓGICOS DE FORMAS FARMACÉUTICAS SEMISÓLIDAS ESTÉRILES
- A3.2.9.41 ENSAYOS FÍSICOS Y QUÍMICO DE FORMAS FARMACÉUTICAS SEMISÓLIDAS ESTÉRILES
- A3.2.9.42 VERIFICACIÓN DE LA ROTULACIÓN DE FORMAS FARMACÉUTICAS SEMISÓLIDAS ESTÉRILES
- A3.2.9.43 DESCRIPCIÓN DEL TIPO DE ENVASE Y EMPAQUE DE FORMAS FARMACÉUTICAS SEMISÓLIDAS ESTÉRILES
- A3.2.9.50 ENSAYOS BIOLÓGICOS DE FORMAS FARMACÉUTICAS SÓLIDAS ESTÉRILES
- A3.2.9.51 ENSAYOS FÍSICOS Y QUÍMICO DE FORMAS FARMACÉUTICAS SÓLIDAS ESTÉRILES
- A3.2.9.52 VERIFICACIÓN DE LA ROTULACIÓN DE FORMAS FARMACÉUTICAS SÓLIDAS ESTÉRILES
- A3.2.9.53 DESCRIPCIÓN DEL TIPO DE ENVASE Y EMPAQUE DE FORMAS FARMACÉUTICAS SÓLIDAS ESTÉRILES
- A3.2.9.60 ENSAYOS BIOLÓGICOS DE SISTEMAS TERAPÉUTICOS ESTÉRILES
- A3.2.9.61 ENSAYOS FÍSICOS Y QUÍMICO DE SISTEMAS TERAPÉUTICOS ESTÉRILES
- A3.2.9.62 VERIFICACIÓN DE LA ROTULACIÓN DE SISTEMAS TERAPÉUTICOS ESTÉRILES
- A3.2.9.63 DESCRIPCIÓN DEL TIPO DE ENVASE Y EMPAQUE DE SISTEMAS TERAPÉUTICOS ESTÉRILES
- A3.2.9.70 ENSAYOS BIOLÓGICOS DE SISTEMAS TERAPÉUTICOS NO ESTÉRILES
- A3.2.9.71 ENSAYOS FÍSICOS Y QUÍMICO DE SISTEMAS TERAPÉUTICOS NO ESTÉRILES
- A3.2.9.72 VERIFICACIÓN DE LA ROTULACIÓN DE SISTEMAS TERAPÉUTICOS NO ESTÉRILES
- A3.2.9.73 DESCRIPCIÓN DEL TIPO DE ENVASE Y EMPAQUE DE SISTEMAS TERAPÉUTICOS NO ESTÉRILES
- A3.2.9.80 ENSAYOS BIOLÓGICOS DE DISPOSITIVOS TRANSDÉRMICOS Y OTROS
- A3.2.9.81 ENSAYOS FÍSICOS Y QUÍMICOS DE DISPOSITIVOS TRANSDÉRMICOS Y OTROS
- A3.2.9.82 VERIFICACIÓN DE LA ROTULACIÓN DE DISPOSITIVOS TRANSDÉRMICOS Y OTROS
- A3.2.9.83 DESCRIPCIÓN DEL TIPO DE ENVASE Y EMPAQUE DE DISPOSITIVOS TRANSDÉRMICOS Y OTROS

#### **A4 SALUD AMBIENTAL**

**Incluye:** AQUELLAS ACCIONES QUE BUSCAN LA PROTECCIÓN DE LA SALUD INTERVINIENDO LOS FACTORES DE RIESGO ORIGINADOS EN EL MEDIO AMBIENTE.

##### **A4.0 ACCIONES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DEL NIVEL MUNICIPAL**

**Incluye:** LAS ACCIONES DE CONTROL DEBEN EJERCERSE EN CABEZA DEL ALCALDE (LEY 323/1995), CON APOYO DE LAS AUTORIDADES AMBIENTALES Y SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS

##### **A4.0.0 VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO**

- A4.0.0.01 MUESTREOS EN EL CONTROL DE CALIDAD DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO
- A4.0.0.02 REGISTROS ACTUALIZADOS DE COBERTURAS DE AGUA POTABLE EN SU JURISDICCIÓN
- A4.0.0.03 RECOLECCIÓN, ANÁLISIS Y NOTIFICACIÓN DE EVENTOS EN SALUD ASOCIADOS A LA CALIDAD DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO
- A4.0.0.04 ELABORACIÓN DE MAPAS DE RIESGO CON INDICADORES DE CALIDAD DEL AGUA PARA CONSUMO

HUMANO Y EVENTOS DE SALUD ASOCIADOS

**A4.0.1 VIGILANCIA SANITARIA DEL MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS Y LIQUIDOS**

A4.0.1.01 CENSO ACTUALIZADO DE ESTABLECIMIENTOS PRODUCTORES DE RESIDUOS PELIGROSOS

*Incluye:* INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, LABORATORIOS DE BIOTECNOLOGIA, CLINICAS VETERINARIAS, BIOTERIOS, MORGUES, FABRICAS ENTRE OTROS

A4.0.1.02 INSPECCION A LOS SISTEMAS MUNICIPALES DE RECOLECCION, TRANSPORTE Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS Y LIQUIDOS

A4.0.1.03 RECOLECCION, ANALISIS Y NOTIFICACION DE EVENTOS DE SALUD ASOCIADOS CON EL MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS Y LIQUIDOS

A4.0.1.04 ELABORACION DE MAPAS DE RIESGO CON MONITOREO CONTINUO DEL MANEJO SANITARIO DE RESIDUOS SOLIDOS Y LIQUIDOS

**A4.0.2 VIGILANCIA DE LA CALIDAD DE LOS ALIMENTOS Y BEBIDAS**

A4.0.2.01 CENSO ACTUALIZADO DE ESTABLECIMIENTOS QUE FABRICAN, PROCESAN, COMERCIALIZAN, ALMACENAN, EXPENDEN O CONSUMEN ALIMENTOS Y BEBIDAS

*Incluye:* AQUELLAS PLANTAS DE SACRIFICIO, PLAZAS DE MERCADO Y TERMINALES PORTUARIOS

A4.0.2.02 REGISTRO DE CONTROL DE CONDICIONES SANITARIAS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE ALIMENTOS Y BEBIDAS

A4.0.2.03 RECOLECCION, ANALISIS Y NOTIFICACION DE EVENTOS DE SALUD ASOCIADOS CON CALIDAD SANITARIA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS

A4.0.2.04 ELABORACION DE MAPAS DE RIESGO CON MONITOREO DEL CONTROL DE CALIDAD DE ALIMENTOS Y BEBIDAS

*Incluye:* EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS A TRAVES DE ALIMENTOS-ETAS

**A4.0.3 SANIDAD PORTUARIA**

*Incluye:* ESTABLECIMIENTOS DE ALTO RIESGO EN SALUD PUBLICA: TERMINALES PORTUARIOS – TERRESTRES, MARITIMOS Y FLUVIALES - ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS, INSTITUCIONES DE SALUD, CARCELES, CUARTELES, PLAZAS DE MERCADO, COLISEOS Y ESPACIO PUBLICO ENTRE OTROS. ASI COMO VEHICULOS, NAVES Y AERONAVES DE TRAFICO INTERPORTUARIO.

A4.0.3.01 REGISTRO DE VERIFICACION DE CONDICIONES SANITARIAS E INFRAESTRUCTURA FISICA (SERVICIOS DE AGUA POTABLE, ASEO, ALCANTARILLADO) EN TERMINALES, PUERTOS Y AEROPUERTOS

A4.0.3.02 CONTROL SANITARIO A LA MOVILIZACION DE PERSONAS, ANIMALES Y PRODUCTOS DE ORIGEN ANIMAL EN TERMINALES, PUERTOS Y AEROPUERTOS

A4.0.3.03 RECOLECCION, ANALISIS Y NOTIFICACION DE FACTORES DE RIESGO DEL AMBIENTE: FISICOS, QUIMICOS, BIOLÓGICOS Y DEL CONSUMO (ALIMENTOS Y BEBIDAS) EN TERMINALES, PUERTOS Y AEROPUERTOS

A4.0.3.04 ELABORACION DE MAPAS DE RIESGO DEL AMBIENTE: FISICOS, QUIMICOS, BIOLÓGICOS Y DEL CONSUMO (ALIMENTOS Y BEBIDAS) EN TERMINALES, PUERTOS Y AEROPUERTOS

**A4.0.4 VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AIRE Y NIVELES DE RUIDO**

Incluye: EN LOS ASENTAMIENTOS HUMANOS DE LA PERIFERIA DE LOS CORREDORES INDUSTRIALES, EN LOS GRANDES CENTROS URBANOS Y EN LAS AREAS DE MINERIA A CIELO ABIERTO

A4.0.4.01 REGISTRO DE MONITOREO DE CALIDAD DEL AIRE , NIVELES AMBIENTALES DE RUIDO Y RADIACIONES IONIZANTES

A4.0.4.02 VERIFICACION DE LA APLICACIÓN DE CORRECTIVOS EN CONTROL DE CALIDAD DEL AIRE NIVELES AMBIENTALES DE RUIDO Y RADIACIONES IONIZANTES EN AREAS PRIORIZADAS Y FOCALIZADAS

A4.0.4.03 RECOLECCION, ANALISIS Y NOTIFICACION DE EVENTOS BAJO VIGILANCIA INTENSIFICADA ASOCIADOS CON LA CALIDAD DEL AIRE, NIVELES DE RUIDO Y RADIACIONES IONIZANTES

A4.0.4.04 ELABORACION DE MAPAS DE RIESGO CON IDENTIFICACION DE AREAS DE ALTO RIESGO PARA LA OCURRENCIA DE EVENTOS DE SALUD ASOCIADOS CON LA CALIDAD DEL AIRE, NIVELES DE RUIDO Y RADIACIONES IONIZANTES

#### **A4.0.5 VIGILANCIA Y CONTROL DE ZONOSIS**

A4.0.5.01 CENSO ACTUALIZADO DE CANINOS, FELINOS

A4.0.5.02 DESARROLLO DEL PROGRAMA REGULAR DE VACUNACION EN ANIMALES

Incluye: CANINOS, FELINOS, EQUIDOS (EQUINOS, ASNALES Y MULARES) , BOVINOS ENTRE OTROS

A4.0.5.03 CONTROL DE RESERVORIOS SILVESTRES (MURCIELAGOS HEMATOFAGOS) DE RABIA PARESIANTE

A4.0.5.04 FOMENTO DE PROGRAMAS DE DESRATIZACION

A4.0.5.05 RECOLECCION, ANALISIS Y NOTIFICACION DE EVENTOS DE SALUD ASOCIADOS CON ZONOSIS

A4.0.5.06 ELABORACION DE MAPAS DE RIESGO CON MONITOREO Y CONTROL DE ZONOSIS

#### **A4.1 VIGILANCIA Y CONTROL DE INSECTOS VECTORES DE INTERES EN SALUD PUBLICA**

##### **A4.1.0 ACCIONES DE CONTROL SELECTIVAS E INTEGRALES**

A4.1.0.01 REGISTRO Y ANALISIS DE INDICES ENTOMOLOGICOS

A4.1.0.02 RECONOCIMIENTO GEOGRAFICO, CARACTERIZACION Y CONTROL DE CRIADEROS

A4.1.0.03 REGISTRO DEL CONTROL DE LARVAS Y/O ADULTOS

A4.1.0.04 INVESTIGACION DE FOCOS

A4.1.0.20 ASISTENCIA TECNICA AL MUNICIPIO: IDENTIFICACION DE ESPECIES, ESTUDIOS DE

COMPORTAMIENTO E INVESTIGACION DE FOCO, ORIENTACION HACIA LA INTERVENCION

##### **A4.1.1 FOCALIZACION Y ESTRATIFICACION EPIDEMIOLOGICA**

A4.1.1.01 FOCALIZACION DE LAS AREAS DE TRANSMISION DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV)

A4.1.1.02 IDENTIFICACION Y CUANTIFICACION DE FACTORES DE RIESGOS PARA ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV)

A4.1.1.03 SELECCIÓN DE LAS MEDIDAS MAS COSTO-EFECTIVAS SEGÚN CARACTERIZACION DE CADA ESTRATO

A4.1.1.04 RECOLECCION, ANALISIS Y NOTIFICACION DE EVENTOS DE SALUD ASOCIADOS CON ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV)

A4.1.1.05 ELABORACION DE MAPAS DE RIESGO CON IDENTIFICACION DE AREAS DE TRANSMISION ACTIVAS, CRIADEROS DE VECTORES POTENCIALES Y POSITIVOS

##### **A4.1.2 CONTROL INTEGRADO DE VECTORES**

A4.1.2.01 CONTROL SELECTIVO DE VECTORES (CSV) EN MALARIA  
*Incluye:* INCIDENCIA PARASITARIA ANUAL (IPA), NUMERO DE  
COMPLICACIONES Y MUERTES POR MALARIA, PRESENCIA  
DE VECTORES PRIMARIOS DE MALARIA, PRESENCIA DE  
MALARIA URBANA O PERIURBANA

A4.1.2.02 USO RACIONAL DE INSECTICIDAS  
*Incluye:* EL CONTROL QUIMICO LIMITADO A AQUELLAS  
SITUACIONES DONDE DE ACUERDO CON LOS  
LINEAMIENTOS DEL CONTROL SELECTIVO DE VECTORES  
SE ENCUENTRE PLENAMENTE INDICADO Y SEA LA UNICA  
MEDIDA DE INTERVENCION POSIBLE

## **A5 GESTION EN SALUD PUBLICA**

*Incluye:* LA RESPONSABILIDAD QUE TIENEN LAS ENTIDADES  
TERRITORIALES SOBRE LA EJECUCION DE LAS ACCIONES Y RECURSOS  
DEL PLAN DE ATENCION BASICA EN SU JURISDICIION.

### **A5.1 FORMULACION DEL PLAN DE ATENCION BASICA (PAB)**

*Incluye:* GARANTIZAR LA SALUD DEL COLECTIVO COMO FUNCION  
SOCIAL DEL ESTADO; DEBE SER PARTE INTEGRAL DE LOS PLANES  
LOCAL Y DEPARTAMENTAL DE SALUD Y DE LOS PLANES DE  
DESARROLLO DE LAS ENTIDADES TERRITORIALES  
CORRESPONDIENTES

#### **A5.1.0 ANALISIS Y PRIORIZACION DE LA PROBLEMÁTICA EN SALUD PUBLICA**

A5.1.0.01 REGISTRO DEL NUMERO DE ACTAS DE COORDINACION  
INTERSECTORIAL

A5.1.0.02 ACUERDOS SOCIALES SOBRE LOS PROBLEMAS  
PRIORITARIOS Y ALTERNATIVAS DE  
SOLUCION

##### **A5.1.1ALTERNATIVAS DE SOLUCION CONCERTADAS**

A5.1.1.01 CRITERIOS DE DISTRIBUCION DE LOS RECURSOS  
FINANCIEROS DEL PAB MUNICIPAL

A5.1.1.02 PROYECTOS CONCERTADOS EN: PROMOCION DE LA  
SALUD, PREVENCION DE LA  
ENFERMEDAD, VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA Y SALUD  
AMBIENTAL

A5.1.1.03 CONCERTACION DE LOS PLANES DE PROMOCION Y  
PREVENCION CON LAS ENTIDADES  
ADMINISTRADORAS DE PLANES DE BENEFICIOS (EPS, ARS,  
ADAPTADAS ENTRE OTRAS) EXISTENTES EN LA LOCALIDAD  
A5.1.1.05 MECANISMOS DE PARTICIPACION SOCIAL (CIUDADANA  
Y COMUNITARIA) EN LA GESTION DE SALUD PUBLICA  
A5.1.1.20 CRITERIOS DE DISTRIBUCION DE LOS RECURSOS  
FINANCIEROS DEL PAB DEPARTAMENTAL

#### **A5.2 ADMINISTRACION DE LOS RECURSOS FISICOS, TECNICOS Y TECNOLOGICOS**

##### **A5.2.0 FORTALECIMIENTO TERRITORIAL EN RECURSOS FISICOS, TECNICOS Y TECNOLOGICOS**

A5.2.0.01 FORMULACION DEL PLAN DE DESARROLLO EN  
RECURSOS FISICOS, TECNICOS Y  
TECNOLOGICOS

##### **A5.3 DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO**

###### **A5.3.0 DESARROLLO ORGANIZACIONAL PARA LA GESTION EN SALUD PUBLICA**

A5.3.0.01 CONFORMACION DEL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO  
PARA LA GESTION DEL PAB  
MUNICIPAL

A5.3.0.02 DESARROLLO DE UNIDADES DE VIGILANCIA EN SALUD  
PUBLICA (SIVIGILA) MUNICIPALES  
CONCEJO MUNICIPAL DE ZONOSIS

A5.3.0.03 DESARROLLO DEL

A5.3.0.05 FORTALECIMIENTO DEL GRUPO DE CONTROL DE VECTORES DEL MUNICIPIO

A5.3.0.06 FORMACION DE AGENTES MULTIPLICADORES INTERSECTORIALES PARA EL CONTROL DE FACTORES DE RIESGOS DEL AMBIENTE FISICOS, QUIMICOS, BIOLOGICOS Y DEL CONSUMO

A5.3.0.20 ASISTENCIA TECNICA A MUNICIPIOS EN PROCESOS DE DESCENTRALIZACION Y

REESTRUCTURACION ORGANIZACIONAL PARA LA GESTION EN SALUD PUBLICA

A5.3.0.21 CONFORMACION DEL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO PARA LA GESTION DEL PAB DEPARTAMENTAL

A5.3.0.22 DESARROLLO DE UNIDADES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA (SIVIGILA)

DEPARTAMENTALES O DISTRITALES

A5.3.0.23 ESTRUCTURACION Y DESARROLLO DE UNIDADES DE ENTOMOLOGIA EN DIRECCIONES

DEPARTAMENTALES O DISTRITALES

A5.3.0.24 EQUIPO COORDINADOR DE CONTROL DE VECTORES DEPARTAMENTAL O DISTRITAL

(DESCONCENTRACION DEL RECURSO HUMANO DEPARTAMENTAL HACIA LA CONTINUIDAD DE ACCIONES EN CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV)

**A5.3.1 FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD RESOLUTIVA TERRITORIAL EN GESTION DE SALUD PUBLICA**

A5.3.1.01 PROCESOS DE FORMACION Y ENTRENAMIENTO HACIA LA CAPACITACION PARA LA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA MUNICIPAL

A5.3.1.20 CAPACITACION PERMANENTE DEL PERSONAL DEL LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PUBLICA

A5.3.1.21 DESARROLLO DEPARTAMENTAL DE PROGRAMAS DE CAPACITACION CONTINUADA EN PROYECTOS DE SALUD AMBIENTAL, ENTOMOLOGIA BASICA, GERENCIA Y MANEJO DE INSUMOS Y RECURSOS, CONTROL SELECTIVO DE VECTORES

**A5.4 VIGILANCIA Y CONTROL DE LA APLICACIÓN DE LOS RECURSOS**

**A5.4.0. INSPECCION Y VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA**

A5.4.0.01 INSPECCION Y VIGILANCIA A LOS PROYECTOS CONCERTADOS EN: PROMOCION DE LA SALUD, PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA Y SALUD AMBIENTAL

A5.4.0.02 APOYO DEL LABORATORIO DE SALUD PUBLICA EN INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO EN : REALIZACION, REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA, CONTROL DE CALIDAD DE EXAMENES DE LABORATORIO DE INTERES EN SALUD PUBLICA E

INVESTIGACION EPIDEMIOLOGICA

A5.4.0.03 APOYO DEL LABORATORIO DE SALUD PUBLICA EN INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL

SANITARIO CON ASISTENCIA TECNICA A LA RED DE LABORATORIOS CLINICOS Y DE CITOHISTOPATOLOGIA DE SU JURISDICCION

**A5.4.1 CONTROL EN SALUD PUBLICA**

A5.4.1.01 MONTAJE O CONTRATACION DE PROCESOS SISTEMATICOS DE MONITOREO,

- SEGUIMIENTO, VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS RECURSOS  
E INTERVENCIONES DEL PAB  
MUNICIPAL
- A5.4.1.02 INTERVENTORIA A CONVENIOS O CONTRATOS  
EJECUTADOS PARA EL PAB MUNICIPAL
- A5.4.1.03 CONTROL SOCIAL A TRAVES DE ESPACIOS DE  
PARTICIPACION SOCIAL
- A5.4.1.04 COORDINACION CON LA RED DE ORGANISMOS  
CONTROLADORES
- A5.5 EVALUACION DE LAS INTERVENCIONES EN SALUD PUBLICA
- A5.5.0EVALUACION DEL PROCESO EN SALUD PUBLICA
- A5.5.0.01 INDICADOR GESTION PLAN DE ATENCION BASICA -PAB
- A5.5.1EVALUACION DEL RESULTADO E IMPACTO EN SALUD PUBLICA
- A5.5.1.01 CUMPLIMIENTO DE METAS E INDICADORES EN  
PROMOCION DE LA SALUD
- A5.5.1.01 CUMPLIMIENTO DE METAS E INDICADORES EN  
PREVENCION DE LA ENFERMEDAD
- A5.5.1.03 CUMPLIMIENTO DE METAS E INDICADORES EN  
VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
- A5.5.1.04 CUMPLIMIENTO DE METAS E INDICADORES EN  
LABORATORIO DE SALUD PUBLICA
- A5.5.1.05 CUMPLIMIENTO DE METAS E INDICADORES EN  
SALUD AMBIENTAL: CALIDAD DEL AGUA  
PARA CONSUMO HUMANO, ALIMENTOS Y BEBIDAS
- A5.5.1.06 CUMPLIMIENTO DE METAS E INDICADORES EN  
SALUD AMBIENTAL: CALIDAD  
SANITARIA DE ESTABLECIMIENTOS PUBLICOS Y PUERTOS
- A5.5.1.07 CUMPLIMIENTO DE METAS E INDICADORES EN  
SALUD AMBIENTAL: ZONOSIS
- A5.5.1.08 CUMPLIMIENTO DE METAS E INDICADORES EN  
SALUD AMBIENTAL: CONTROL  
VECTORIAL

**Sección 03 PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES HACIA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES**

**Capítulo    26            PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES SOBRE LAS  
CONDICIONES DE TRABAJO**

**T1 HIGIENE INDUSTRIAL [OCUPACIONAL]**

**Incluye:** AREA DEL CONOCIMIENTO CIENTÍFICO, DEDICADA AL RECONOCIMIENTO, EVALUACIÓN Y CONTROL DE AQUELLOS FACTORES AMBIENTALES O TENSIONES EMANADAS O PROVOCADAS POR EL LUGAR DE TRABAJO Y QUE PUEDEN OCASIONAR ENFERMEDADES, DESTRUIR LA SALUD Y EL BIENESTAR, O CREAR ALGÚN MALESTAR SIGNIFICATIVO ENTRE LOS TRABAJADORES (ASOCIACIÓN AMERICANA DE HIGIENISTAS INDUSTRIALES)

**T1.0 IDENTIFICACION Y EVALUACION DE FACTORES DE RIESGOS**

**T1.0.0 FACTORES DE RIESGO FISICOS**

**T1.0.0.01 SONOMETRÍA**

**Incluye:** DETERMINACIÓN DEL TIPO Y NIVEL DE RUIDO, ANÁLISIS DE FRECUENCIA DE OCTAVAS Y MEDICIÓN DE LOS PICOS DE PRESIÓN SONORA EN EL MEDIO AMBIENTE LABORAL.



T1.0.0.02 DOSIMETRÍA DE RUIDO

**Incluye:** PERIODO COMPLETO O PARCIAL

T1.0.0.03 ESTUDIO DE ILUMINACION

**Incluye:** LUMINANCIA, ILUMINANCIA, CONTRASTE LUMINOTECNICO, REFLECTANCIA Y AMBIENTE CROMATICO

T1.0.0.04 ESTUDIO DE TEMPERATURAS EXTREMAS Y CONFORT TÉRMICO

**Incluye:** EVALUACIÓN DE TEMPERATURA A TRAVÉS DE BULBO SECO, BULBO HÚMEDO, MEDICIÓN DE LA TEMPERATURA DEL AIRE, MEDICIÓN DE LA HUMEDAD RELATIVA, DETERMINACIÓN DE LA VELOCIDAD DEL AIRE EN EL MEDIO AMBIENTE LABORAL, PRESIÓN DE VAPOR, RITMO METABÓLICO, AISLAMIENTO TÉRMICO DE LOS VESTIDOS Y MONITOREO DE CALOR CORPORAL (INDICES PMV Y PPD: ISO 7730; INDICE WBGT; WCI)

T1.0.0.05 ESTUDIO DE RADIACIÓN IONIZANTE

**Incluye:** DOSIMETRÍA PERSONAL Y DOSIMETRÍA AMBIENTAL O DE ÁREA (RAYOSX, PARTÍCULAS ALFA, BETA Y RADIACIÓN GAMA)

T1.0.0.06 ESTUDIO DE RADIACIÓN NO IONIZANTE

**Incluye:** MEDICIÓN DE CAMPO MAGNÉTICO, DE DENSIDAD DE FLUJO MAGNÉTICO, RADIANCIA E IRRADIANCIA (RADIACIÓN VISIBLE, ULTRAVIOLETA E INFRARROJA, RADIOFRECUENCIA Y MICROONDAS, CAMPOS ELECTROMAGNÉTICOS)

T1.0.0.07 ESTUDIO DE VIBRACIÓN LOCALIZADA (MANO-BRAZO)

**Incluye:** DETERMINACIÓN DE LA ACELERACIÓN EN LAS TRES DIRECCIONES, PONDERACIÓN Y ANÁLISIS DE FRECUENCIAS (NORMAS ISO 5.349, ISO 2.631-1)

T1.0.0.08 ESTUDIO DE VIBRACIÓN GLOBAL (CUERPO ENTERO)

**Incluye:** DETERMINACIÓN DE LA ACELERACIÓN EN LAS TRES DIRECCIONES, PONDERACIÓN Y ANÁLISIS DE FRECUENCIAS (NORMAS ISO 2.631, ISO 2.631-1, ISO 2.631-2)

**T1.0.1 FACTORES DE RIESGO QUIMICOS**

**Incluye:** ESTUDIOS HIGIENICOS INDIVIDUALIZADOS DE UN GAS O VAPOR; LOS PERFULES SE REFIEREN AL ANALISIS DE VARIOS GASES, HUMOS O VAPORES E INCLUYEN MUESTREO PERSONAL Y ESTACIONARIO, ANALISIS QUIMICO, CROMATOGRAFIA, ESPECTROSCOPIA

T1.0.1.01 ESTUDIO HIGIÉNICO DE MATERIAL PARTICULADO

**Incluye:** MUESTREO PERSONAL Y ESTACIONARIO, GRAVIMETRÍA, ANÁLISIS QUÍMICO, FRACCIÓN RESPIRABLE, MICROSCOPIA.

T1.0.1.02 ESTUDIO HIGIÉNICO DE FIBRAS

**Incluye:** MUESTREO PERSONAL Y ESTACIONARIO, GRAVIMETRÍA, ANÁLISIS QUÍMICO, FRACCIÓN RESPIRABLE, MICROSCOPIA.

T1.0.1.03 ESTUDIO HIGIÉNICO DE GASES Y VAPORES

**Incluye:** MUESTREO PERSONAL Y ESTACIONARIO, ANÁLISIS QUÍMICO, CROMATOGRAFÍA Y ESPECTROSCOPIA. ANALISIS INDIVIDUAL DE UN GAS O VAPOR.

T1.0.1.10 PERFIL DE HIDROCARBUROS AROMÁTICOS

**Incluye:** ALFA-METIL-ESTIRENO, BENCENO, CLOROBENCENO, CUMENO, ESTIRENO, ETILBENCENO,

NAFTALENO, ORTO-PARA-DICLOROBENCENO, PARA-  
TERBUTILTOLUENO, TOLUENO, VINILTOLUENO, XILENO  
(MÉTODO NIOSH 1501)

**T1.0.1.11 PERFIL DE ÁCIDOS INORGÁNICOS**

Incluye: ÁCIDO BROMHÍDRICO, ÁCIDO CLORHÍDRICO, ÁCIDO  
FLUORHÍDRICO, ÁCIDO FOSFÓRICO, ÁCIDO NÍTRICO, ÁCIDO  
SULFÚRICO (MÉTODO NIOSH 7903)

**T1.0.1.12 PERFIL DE SOLVENTES ORGÁNICOS**

Incluye: ACETONA, BENCENO, BUTANOL, BUTIL ACETATO,  
BUTIL CELLOSOLVE, TETRACLORURO DE  
CARBONO, ACETATO DE CELLOSOLVE, CLOROBENCENO,  
CLOROFORMO, CICLOHEXANONA, 1-1  
DICLOROETANO, 1-2-DICLOROETANO, ETANOL, ETIL  
ACETATO, ETIL BENCENO,, ETIL  
CELLOSOLVE,  
ESTIRENO, FREON 113, HEPTANO, HEXANO, ISOBUTANOL,  
ISOOCTANOL, ISOPROPANOL, ISOPROPIL  
ACETATO, METIL CELLOSOLVE, METIL ETIL CETONA, METIL  
ISOBUTIL CETONA, CLORURO DE  
METILENO, OCTANO, PENTANO, N-PROPIL ACETATO, N-  
PROPANOL, TETRACLOROETILENO,  
TETRAHIDROFURANO, TOLUENO, 1-1-1- TRICLOROETANO, 1-  
1-2 TRICLOROETANO, XILENO

**T1.0.1.13 PERFIL DE HIDROCARBUROS AROMÁTICOS  
POLINUCLEARES**

Incluye: ACENAFTENO, ACENAFTILENO, ANTRACENO, BENZA  
ANTRACENO, BENZO(b)FLUORANTENO,  
BENZO(k)FLUORANTENO, BENZO(ghi)PERILENO,  
BENZO(a)PIRENO, BENZO(e)PIRENO, CRISENO,  
DIBENZ(a,h)ANTRACENO, FLUORANTENO, FLUORANO,  
INDENOL(1,2,3-cd)PIRENO, NAFTALENO, FENANTRENO,  
PIRENO. (MÉTODOS NIOSH 5506, OSHA 58)

**T1.0.1.14 PERFIL DE METALES TÓXICOS**

Incluye: ARSÉNICO, BERILIO, CADMIO, CROMO, PLOMO,  
VANADIO (MÉTODO NIOSH 7300)

**T1.0.1.15 PERFIL DE HUMOS METÁLICOS EN SOLDADURA**

Incluye: ALUMINIO, ANTIMONIO, BERILIO, CADMIO, CROMO,  
COBALTO, COBRE, ESTAÑO, HIERRO, MANGANESO,  
MOLIBDENO, NIQUEL, TITANIO, VANADIO, PLOMO, ZINC  
(MÉTODOS OSHA ID-206, OSHA ID-125)

**T1.0.2 FACTORES DE RIESGO BIOLÓGICOS**

**T1.0.2.01 TÉCNICAS DE MUESTREO AMBIENTAL DE  
MICROORGANISMOS**

Incluye: SEDIMENTACIÓN, RECOGIDA EN MEDIO LÍQUIDO,  
FILTRACIÓN, IMPACTACIÓN

**T1.0.2.02 TÉCNICAS DE MUESTREO DE MICROORGANISMOS EN  
SUPERFICIES**

Incluye: PLACA DE CONTACTO, FROTIS

**T1.0.2.03 TÉCNICAS ANALÍTICAS**

Incluye: PLACA DE CONTACTO CON MEDIO DE CULTIVO

**T1.0.3 FACTORES DE RIESGO ERGONOMÍCOS**

**T1.0.3.01 EVALUACION ERGONOMICA DE PUESTO DE  
TRABAJO, PROCESOS, HERRAMIENTAS,  
EQUIPO Y DOTACION**

Incluye: ESTUDIAR DESDE EL PUNTO DE VISTA SISTEMICO  
CADA UNA DE LAS RELACIONES ENTRE LOS TRES  
ELEMENTOS DEL SISTEMA: SER HUMANO, OBJETOS,  
MAQUINAS, HERRAMIENTAS Y ESPACIO FISICO, PARA  
OBTENER COMO RESULTADO LAS RECOMENDACIONES  
ERGONOMICAS A PARTIR DE UN DIAGNOSTICO GENERAL  
DEL PUESTO DE TRABAJO. COMPRENDE DIAGNOSTICO DE

FACTORES E INDICES ERGONOMICOS, EVALUACION DE HERRAMIENTAS, EQUIPO Y DOTACION, Y AQUELLAS EVALUACIONES PARA TRABAJO SEDENTE, CARGA LUMBAR, CARGA DE HOMBRO, ACTIVIDADES REPETITIVAS, ESTUDIOS DE BIOMECANICA, ENTRE OTROS

T1.0.3.50 EVALUACION ERGONOMICA NCOC

**T1.0.6 FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES**

*Incluye:* TODOS AQUELLOS RIESGOS QUE DERIVAN DE LAS INTERACCIONES ENTRE EL MEDIO AMBIENTE LABORAL, LA

ORGANIZACIÓN Y LA TAREA EN SI, POR UNA PARTE Y POR LA OTRA, LAS CAPACIDADES DEL TRABAJADOR, SUS NECESIDADES, SU CULTURA Y SI SITUACION PEROSNAL FUERA DEL TRABAJO, TODO LO CUAL PUEDE INCFLUIR EN LA SALUD, SATISFACCION Y RENDIMIENTO EN EL TRABAJO.

T1.0.6.01 IDENTIFICACION Y EVALUACION DE FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES NCOC

*Incluye:* PRUEBAS DE EVALUACION DE CLIMA ORGANIZACIONAL

*Excluye:* CONSULTA, ENTREVISTA Y EVALUACION (89.0), EVALUACION Y PRUEBAS PSICOLOGICAS (940)

**T1.1 CONTROL DE FACTORES DE RIESGOS**

**T1.1.0 CONTROL DE FACTORES DE RIESGO FISICOS**

T1.1.0.01 SELECCIÓN, DOTACIÓN, MANTENIMIENTO, REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA EL CONTROL DE FACTORES DE RIESGO FÍSICOS

*Incluye:* PROTECTORES AUDITIVOS, DE LA VISIÓN, CONTRA LAS RADIACIONES IONIZANTES Y LA VIBRACIÓN

T1.1.0.02 INTERVENCIONES EN LA FUENTE DESTINADAS A DISMINUIR EL RUIDO

*Incluye:* INTERVENCIONES EN LA FUENTE DESTINADAS A DISMINUIR EL RUIDO

T1.1.0.03 INTERVENCIONES EN EL MEDIO DESTINADAS A ATENUAR EL RUIDO

*Incluye:* REVESTIMIENTOS ABSORBENTES DE SONIDO, APANTALLADO, SILENCIADORES DE ABSORCIÓN, SILENCIADORES DE REACCIÓN, BAFLES, DIAFRAGMAS, RESONADORES, BLINDAJES Y CABINAS

T1.1.0.04 INTERVENCIONES EN LA FUENTE DESTINADAS A ATENUAR LA VIBRACIÓN

*Incluye:* REDUCCIÓN DE FRICCIÓN Y AMORTIGUACIÓN

T1.1.0.05 INTERVENCIONES EN LA FUENTE DESTINADAS A DISMINUIR LA EXPOSICIÓN DEL TRABAJADOR A RADIACIONES IONIZANTES

T1.1.0.06 INTERVENCIONES EN EL MEDIO DESTINADAS A DISMINUIR LA EXPOSICIÓN DEL TRABAJADOR A RADIACIONES IONIZANTES

*Incluye:* BLINDAJES

T1.1.0.10 INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACION (IEC) EN CONTROL DE FACTORES RIESGO FISICOS

**T1.1.1 CONTROL DE FACTORES DE RIESGO QUIMICOS**

T1.1.1.01 SELECCIÓN, DOTACIÓN, MANTENIMIENTO,REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA LOS FACTORES DE RIESGO QUÍMICOS

*Incluye:* PROTECTORES RESPIRATORIOS, DE LA VISIÓN Y DE LA PIEL Y ANEXOS

T1.1.1.02 SISTEMAS DE VENTILACIÓN GENERAL

T1.1.1.03 SISTEMAS DE VENTILACIÓN LOCAL EXHAUSTIVA

T1.1.1.10 INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACION (IEC) EN

CONTROL DE FACTORES  
RIESGO QUIMICOS

**T1.1.2 CONTROL DE FACTORES DE RIESGO BIOLÓGICOS**

T1.1.2.01 SELECCIÓN, DOTACIÓN, MANTENIMIENTO Y  
REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN  
PERSONAL PARA LOS FACTORES DE RIESGO BIOLÓGICOS

*Incluye:* PROTECTORES DE MUCOSAS, PIEL Y ANEXOS

T1.1.2.02 TÉCNICAS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

T1.1.2.10 INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN (IEC)

SOBRE NORMAS UNIVERSALES DE

SEGURIDAD EN RIESGOS BIOLÓGICOS

**T1.1.3 CONTROL DE FACTORES DE RIESGO ERGONOMICOS**

T1.1.3.01 DISEÑO ERGONOMICO DE PUESTOS DE TRABAJO,  
HERRAMIENTAS O DOTACION

*Incluye:* ADAPTACION DE LOS ESPACIOS FISICOS Y/O  
ELEMENTOS, MAQUINAS Y HERRAMIENTAS CON RESPECTO  
AL TRABAJADOR, PARA HACER MAS EFICIENTE SU  
DESEMPEÑO LABORAL Y REDUCIR RIESGOS DE  
ENFERMEDADES PROFESIONALES Y ACCIDENTES DE  
TRABAJO. SE LOGRA POR METODOS-TECNICAS DESDE EL  
PUNTO DE VISTA ANTROPOMETRICO, BIOMECANICO,  
SENSOPERCEPTUAL, COGNITIVO Y ORGANIZACIONAL.

T1.1.3.10 INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN (IEC)  
SOBRE ERGONOMIA

*Incluye:* CAPACITACION Y/O ACTUALIZACION AL RECURSO  
HUMANO EN EL CONOCIMIENTO DE LA ERGONOMIA COMO  
PARTE ACTIVA DE LA EMPRESA; DISEÑO Y ELABORACION  
DE MATERIAL DIDACTICO DE APOYO EN EL PROCESO DE  
APRENDIZAJE PARA EL ADECUADO MANEJO DE LAS  
CONDICIONES ERGONOMICAS. COMPRENDE TEMAS COMO  
NORMAS DE SEGURIDAD EN EL MANEJO DE CARGAS,  
MANIPULACION DE HERRAMIENTAS, MANEJO ERGONOMICO  
DE VIDEOTERMINALES, HIGIENE POSTURAL, MOVIMIENTOS  
REPETITIVOS ENTRE OTROS

T1.1.3.50 CONTROL DE FACTORES DE RIESGO ERGONOMICOS

NCOC

*Incluye:* OTRAS TECNICAS DE CONTROL COMO ESTUDIOS

PREVENTIVOS (AUDITORIA EN ERGONOMIA

CONSULTIVA)

**T1.1.4 CONTROL DE FACTORES DE RIESGO DE SANEAMIENTO  
(AMBIENTAL)**

T1.1.4.01 RECOLECCIÓN, TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN DE  
RESIDUOS Y DESECHOS INDUSTRIALES

T1.1.4.02 CONSTRUCCIÓN Y MANTENIMIENTO DE SERVICIOS DE  
ASEO PERSONAL PARA LOS

TRABAJADORES

T1.1.4.03 PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS NORMAS DE  
ALMACENAMIENTO, PREPARACIÓN,

TRANSPORTE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS, EN EL  
SERVICIO DE COMEDOR PARA LOS

TRABAJADORES

T1.1.4.10 INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACION (IEC) EN  
FOMENTO DE FACTORES PROTECTORES DE  
SANEAMIENTO

**T2 SEGURIDAD INDUSTRIAL [OCUPACIONAL]**

*Incluye:* AREA DEL CONOCIMIENTO CIENTÍFICO, ENCARGADA DE ESTUDIAR,  
EVALUAR Y CONTROLAR LAS POSIBILIDADES DE GENERAR ACCIDENTES  
DENTRO DE LOS PROCESOS PRODUCTIVOS EMPRESARIALES..COMPRENDE  
DOS SUBÁREAS ESPECÍFICAS ASÍ: SEGURIDAD INDUSTRIAL DE CAMPO.- SU  
ACTIVIDAD ESTA ENCAMINADA A LA EVALUACIÓN DIRECTA DE LOS

FACTORES DE RIESGO CAPACES DE GENERAR UN INCIDENTE O UN ACCIDENTE. UNA VARIACIÓN ES LA SEGURIDAD DE CAMPO O AMBIENTAL, EN LA CUAL EL MISMO PROCEDIMIENTO SE APLICA PARA EVALUAR AMBIENTES GENERALES NO LABORALES, ESPECIALMENTE EN LO RELACIONADO CON CATÁSTROFES POTENCIALES.- Y SEGURIDAD INDUSTRIAL DE CONTROL.- DEFÍNESE ASÍ A LA DISCIPLINA ENCARGADA DE LA CONCEPCIÓN, EL DISEÑO Y LA PUESTA EN MARCHA DE MANERA EFECTIVA, DE ACCIONES ESPECÍFICAS - SISTEMAS DE CONTROL - PARA LA ERRADICACIÓN, EL CONTROL O DISMINUCIÓN DE LA MAGNITUD DE LOS RIESGOS DE ACCIDENTARSE O DE GENERARSE PÉRDIDAS EN EL AMBIENTE DE TRABAJO.

## **T2.0 IDENTIFICACION Y EVALUACION DE FACTORES DE RIESGOS**

### **T2.0.5 FACTORES DE RIESGO DE SEGURIDAD**

T2.0.5.01 REGISTRO ACTUALIZADO DE AGENTES DE RIESGO POR UBICACIÓN Y PRIORIDADES

Incluye: SEGÚN RESOLUCION 1016 DE 1989 O DE ACUERDO CON LA REGLAMENTACION VIGENTE

T2.0.5.02 REGISTRO ACTUALIZADO DE TRABAJADORES EXPUESTOS A AGENTES DE RIESGO

Incluye: SEGÚN RESOLUCION 1016 DE 1989 O DE ACUERDO CON LA REGLAMENTACION VIGENTE

T2.0.5.03 INSPECCIÓN, REGISTRO, ANÁLISIS Y PRIORIZACIÓN DE RIESGOS DE INCENDIO Y EXPLOSIÓN

T2.0.5.04 INSPECCIÓN, REGISTRO Y ANÁLISIS PERIÓDICO DE VULNERABILIDAD

T2.0.5.05 INSPECCIÓN, REGISTRO Y ANÁLISIS PERIÓDICO DE REDES HIDRÁULICAS

T2.0.5.10 INVESTIGACIÓN Y ANÁLISIS DE ACCIDENTES DE TRABAJO

T2.0.5.11 INVESTIGACIÓN Y ANÁLISIS DE RIESGOS ELÉCTRICOS

T2.0.5.12 INVESTIGACIÓN Y ANÁLISIS DE RIESGO BIOLÓGICOS

T2.0.5.13 INVESTIGACIÓN Y ANÁLISIS DE RIESGO POR CONDICIONES MECÁNICAS O LOCATIVAS

T2.0.5.14 INVESTIGACIÓN Y ANÁLISIS DE RIESGO POR CONDICIONES DE MANEJO DE VEHÍCULOS

T2.0.5.50 INSPECCIÓN, REGISTRO Y ANÁLISIS PERIÓDICO DE CONDICIONES DE SEGURIDAD NCOC

## **T2.1 CONTROL DE FACTORES DE RIESGOS**

### **T2.1.5 CONTROL DE FACTORES DE RIESGO DE SEGURIDAD**

T2.1.5.01 SEÑALIZACIÓN Y DEMARCACIÓN DE ÁREAS

Incluye: ÁREAS DE TRABAJO, ZONAS DE ALMACENAMIENTO, VÍAS DE CIRCULACIÓN, SALIDAS, SALIDAS DE EMERGENCIA, RESGUARDOS, ZONAS DE RESGUARDOS Y ZONAS PELIGROSAS DE LAS MÁQUINAS E INSTALACIONES

T2.1.5.02 MANTENIMIENTO PREVENTIVO

Incluye: AQUEL PARA MÁQUINAS, EQUIPOS, HERRAMIENTAS, INSTALACIONES LOCATIVAS, ALUMBRADO Y REDES ELÉCTRICAS E HIDRÁULICAS

T2.1.5.03 CONFORMACIÓN Y ORGANIZACIÓN DE BRIGADAS Y SIMULACROS

Incluye: BRIGADAS DE PRIMEROS AUXILIOS, SIMULACROS DE EVACUACIÓN Y RESCATE, DE EXTINCIÓN DE INCENDIOS, ENTRE OTRAS.

T2.1.5.04 SELECCIÓN, DOTACIÓN, MANTENIMIENTO, REPOSICIÓN Y REGISTRO DISCRIMINADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Incluye: SEGÚN RESOLUCION 1016 DE 1989 O DE ACUERDO CON LA REGLAMENTACION VIGENTE; PARA EL TRABAJO EN ALTURAS

- T2.1.5.05    DISEÑO Y EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ORDEN Y ASEO
- T2.1.5.06    DISEÑO Y UTILIZACIÓN DE DISPOSITIVOS DE PROTECCIÓN Y GUARDAS EN MÁQUINAS
  - Incluye:*    DISPOSITIVOS DE ENCLAVAMIENTO, DE VALIDACIÓN, DISPOSITIVO SENSIBLE, DE RETENCIÓN MECÁNICA, DISPOSITIVO LIMITADOR, DISPOSITIVO DISUASORIO, MANDO SENSIBLE, MANDO A DOS MANOS, MANDO DE MARCHA A IMPULSOS, PARADA DE EMERGENCIA, ESTRUCTURA DE PROTECCIÓN. GUARDAS DE TIPO FIJO, MÓVIL, REGULABLE, CON DISPOSITIVO DE ENCLAVAMIENTO, CON DISPOSITIVO DE ENCLAVAMIENTO Y BLOQUEO, ASOCIADO AL MANDO
- T2.1.5.10    INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN (IEC) SOBRE MANEJO DEFENSIVO Y SEGURIDAD VIAL
- T2.1.5.11    INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN (IEC) SOBRE MANEJO SEGURO DE HERRAMIENTAS, MAQUINAS, EQUIPOS O ARMAS
  - Incluye:*    CALDERAS, MONTACARGAS ENTRE OTROS
- T2.1.5.12    INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN (IEC) SOBRE NORMAS DE SEGURIDAD EN EL ALMACENAMIENTO
- T2.1.5.13    INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN (IEC) SOBRE SISTEMAS DE ALARMA
- T2.1.5.14    INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN (IEC) SOBRE RIESGOS ELÉCTRICOS
- T2.1.5.15    INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN (IEC) SOBRE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
- T2.1.5.50    CONTROL DE FACTORES DE RIESGO DE SEGURIDAD NCOC

Capítulo    27                    **PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES HACIA LA GESTION EN SALUD OCUPACIONAL**

**T9 PROCESOS DE GESTION INSTITUCIONAL Y TERRITORIAL EN SALUD OCUPACIONAL**

- T9.0            **NIVEL EMPRESARIAL**
  - T9.0.1            **PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL**
    - T9.0.1.01            DISEÑO, PLANEACIÓN, ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN, EVALUACIÓN PERIÓDICA Y ACTUALIZACIÓN PERMANENTE DEL PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL
      - Incluye:*    SEGÚN RESOLUCION 1016 DE 1989 O REGLAMENTACION VIGENTE
    - T9.0.1.02            ELABORACIÓN Y ACTUALIZACIÓN PERMANENTE DEL PANORAMA GENERAL DE FACTORES DE RIESGO

- T9.0.1.03

ORGANIZACIÓN Y REGISTRO DEL FUNCIONAMIENTO PERMANENTE DEL COMITÉ PARITARIO DE SALUD OCUPACIONAL
- T9.0.2

**PLAN DE EMERGENCIAS, URGENCIAS Y DESASTRES**
- T9.0.2.01

DISEÑO, PLANEACIÓN, ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN, EVALUACIÓN PERIÓDICA Y ACTUALIZACIÓN PERMANENTE DEL PLAN DE EMERGENCIAS, URGENCIAS Y DESASTRES
- T9.0.3

**PROGRAMA DE INDUCCIÓN Y ENTRENAMIENTO**
- T9.0.3.01

DISEÑO, PLANEACIÓN, ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN, EVALUACIÓN PERIÓDICA Y ACTUALIZACIÓN PERMANENTE DEL PROGRAMA DE INDUCCIÓN Y ENTRENAMIENTO
- T9.0.4

**REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL**
- [OCUPACIONAL]
- T9.0.4.01

ELABORACIÓN Y ACTUALIZACIÓN PERMANENTE DEL REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL [OCUPACIONAL]
- T9.0.5

**SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y VIGILANCIA EN SALUD OCUPACIONAL**
- T9.0.5.01

DISEÑO, PLANEACIÓN, ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN, EVALUACIÓN PERIÓDICA Y ACTUALIZACIÓN PERMANENTE DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y VIGILANCIA EN SALUD OCUPACIONAL
- Incluye:

SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ACCIDENTES DE TRABAJO, DE ENFERMEDAD PROFESIONAL Y DE FACTORES DE RIESGO OCUPACIONALES; ANALISIS DE PERFILES DE MORBIMORTALIDAD DE ORIGEN COMUN Y LABORAL.
- T9.0.5.02

REGISTRO ACTUALIZADO Y ANALISIS DEL AUSENTISMO POR: ACCIDENTE DE TRABAJO, ENFERMEDAD PROFESIONAL O ENFERMEDAD COMUN
- T9.1

**NIVEL MUNICIPAL, DISTRITAL Y DEPARTAMENTAL**
- Incluye:

LA ASISTENCIA TECNICA QUE LOS ENTES TERRITORIALES BRINDAN A LAS EMPRESAS, INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, ADMINISTRADORAS DE PLANES DE BENEFICIOS INCLUIDOS LAS ADMINISTRADORAS DE RIESGOS PROFESIONALES (ARP). LAS ARP A SU VEZ PRESTAN ASESORIA A LAS EMPRESAS, VIGILAN Y CONTROLAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SALUD OCUPACIONAL Y GARANTIZAN LA AFILIACIÓN DE LOS TRABAJADORES AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES (SGRP).
- T9.1.1

**PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL**
- T9.1.1.01

ASISTENCIA TÉCNICA, VIGILANCIA Y CONTROL DE LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL
- T9.1.1.02

ASISTENCIA TÉCNICA EN LA EJECUCIÓN DEL PANORAMA GENERAL DE FACTORES DE RIESGO
- T9.1.1.03

ASISTENCIA TÉCNICA, VIGILANCIA Y CONTROL DEL FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ PARITARIO DE SALUD OCUPACIONAL
- T9.1.2

**PLAN DE EMERGENCIAS, URGENCIAS Y DESASTRES**
- T9.1.2.01

ASISTENCIA TÉCNICA, VIGILANCIA Y CONTROL DE LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE EMERGENCIAS, URGENCIAS Y DESASTRES
- T9.1.3

**REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL**
- [OCUPACIONAL]
- T9.1.3.01

ASISTENCIA TÉCNICA, VIGILANCIA Y CONTROL DEL DISEÑO Y EJECUCIÓN DEL REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL [OCUPACIONAL]

**T9.1.4 SISTEMA DE INFORMACIÓN Y VIGILANCIA EN SALUD OCUPACIONAL**

T9.1.4.01 ASISTENCIA TÉCNICA, VIGILANCIA Y CONTROL DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y VIGILANCIA EN SALUD OCUPACIONAL

**T9.2 NIVEL NACIONAL**

*Incluye:* LA RESPONSABILIDAD QUE TIENEN LAS INSTITUCIONES (MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL EN COORDINACION CON EL MINISTERIO DE SALUD) Y/O SECTORES, SOBRE LA ORGANIZACIÓN Y ADMINISTRACION DEL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES, SEGÚN DECRETO 1295 DE 1994 O NORMAS VIGENTES., ADEMAS DE BRINDAR ASITENCIA TECNICA A LOS ENTES TERRITORIALES

**T9.2.1 POLÍTICAS PÚBLICAS SALUDABLES**

T9.2.1.01 FORMULACION DEL PLAN NACIONAL DE SALUD OCUPACIONAL Y EVALUACION DE SU EJECUCIÓN

**T9.2.2 SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL**

T9.2.2.01 FORMULACION DE NORMAS DE ACREDITACIÓN Y ESTANDARES DE CALIDAD PARA LOS SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL

**T9.2.3 AUDITORIA EN SALUD OCUPACIONAL**

T9.2.3.01 FORMULACION DEL SISTEMA NACIONAL DE AUDITORIA EN SALUD OCUPACIONAL

**T9.2.4 REGULACIÓN Y EVALUACIÓN**

T9.2.4.01 REGULACION DE LOS REQUISITOS MÍNIMOS, ESTANDARES DE CALIDAD Y LOS PARAMETROS DE EVALUACIÓN DEL PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL

T9.2.4.02 EVALUACION DEL IMPACTO DE LOS COMITÉS PARITARIOS DE SALUD OCUPACIONAL T9.2.4.03 REGULACION DE LOS REQUISITOS MÍNIMOS, ESTANDARES DE CALIDAD Y LOS PARAMETROS DE EVALUACIÓN DEL PLAN DE EMERGENCIAS, URGENCIAS Y DESASTRES

T9.2.4.04 FORMULACION Y REGULACION DE PARAMETROS TÉCNICOS PARA EL DISEÑO Y

FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y VIGILANCIA EN SALUD OCUPACIONAL

**ANEXO : SERVICIOS HOSPITALARIOS**

**S0 AMBULATORIA**

*Incluye:* LA ATENCION INSTITUCIONAL DE UN USUARIO, CON EL CONJUNTO DE RECURSOS HUMANOS, FISICOS Y DE DOTACION ESTABLECIDOS POR LA REGLAMENTACION VIGENTE DE REQUISITOS ESENCIALES PARA LA PRESTACION DE ESTE SERVICIO.

**S0.1 SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA**

*Incluye:* LOS REQUISITOS ESENCIALES ESTABLECIDOS POR LA RESOLUCION 238 /99 O NORMA VIGENTE

**S0.1.1 CONSULTA EXTERNA DE COMPLEJIDAD BAJA**

S0.1.1.00 CONSULTA EXTERNA DE COMPLEJIDAD BAJA SOD

**S0.1.2 CONSULTA EXTERNA DE COMPLEJIDAD MEDIANA**

S0.1.2.00 CONSULTA EXTERNA DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD

**S0.1.3 CONSULTA EXTERNA DE COMPLEJIDAD ALTA**

S0.1.3.00 CONSULTA EXTERNA DE COMPLEJIDAD ALTA SOD

**S1 INTERNACION [HOSPITALIZACION]**

*Incluye:* LA ATENCION INSTITUCIONAL INTRAMURAL DE UN USUARIO POR UN TIEMPO MAYOR A VEINTICUATRO (24) HORAS, CON EL CONJUNTO DE RECURSOS HUMANOS, FISICOS Y DE DOTACION ESTABLECIDOS POR LA REGLAMENTACION VIGENTE DE REQUISITOS ESENCIALES .



**Excluye:** CAMAS DE: TRABAJO DE PARTO, RECUPERACION, DE OBSERVACION, CUNAS COMPLEMENTO DE CAMA OBSTETRICA, LAS LOCALIZADAS EN SERVICIOS DE RAYOS X, BANCO DE SANGRE, LABORATORIO CLINICO Y LAS DE ACOMPAÑANTE

**Simultáneo:** EL GRADO DE COMPLEJIDAD DE LA INTERNACION DEPENDERA DE LA CLASIFICACION DEL SERVICIO OFRECIDO POR LA ENTIDAD PRESTADORA Y VERIFICADO POR LA DIRECCION TERRITOTAL DE SALUD COMPETENTE

- S1.1 INTERNACION GENERAL**

**Excluye:** INTERNACION ESPECIAL (S12)

**S1.1.1 INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA**

S1.1.1.01 INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION UNIPERSONAL

S1.1.1.02 INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION BIPERSONAL

S1.1.1.03 INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION TRES CAMAS

S1.1.1.04 INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION DE CUATRO CAMAS

**S1.1.2 INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIA**

S1.1.2.01 INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION UNIPERSONAL

S1.1.2.02 INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION BIPERSONAL

S1.1.2.03 INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION TRES CAMAS

S1.1.2.04 INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS

**S1.1.3 INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA**

S1.1.3.01 INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION UNIPERSONAL

S1.1.3.02 INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL

S1.1.3.03 INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION TRES CAMAS

S1.1.3.04 INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS
- S1.2 INTERNACION ESPECIAL**

**S1.2.1 INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS**

S1.2.1.01 INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL

S1.2.1.02 INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICA

S1.2.1.03 INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO

**S1.2.2 INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS**

S1.2.2.01 INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATALES

S1.2.2.02 INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS PEDIATRICOS

S1.2.2.03 INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO

**S1.2.3 INTERNACION EN UNIDAD DE QUEMDOS**

S1.2.3.01 INTERNACION EN UNIDAD DE QUEMADOS PEDIATRICOS

S1.2.3.02 INTERNACION EN UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO

**S1.2.4 INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS BASICOS NEONATALES**

S1.2.4.01 INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS BASICOS

- NEONATALES COMPLEJIDAD BAJA
- S1.2.402    INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS BASICOS
- NEONATALES COMPLEJIDAD
- MEDIANA
- S1.2.4.03    INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS BASICOS
- NEONATALES COMPLEJIDAD ALTA
- S1.2.5        INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO PALIATIVO**
- S1.2.5.00    INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO PALIATIVO SOD
- S1.2.6        INTERNACION EN UNIDAD DE AISLAMIENTO**
- S1.2.6.00    INTERNACION EN UNIDAD DE AISLAMIENTO SOD
- S1.2.7        INTERNACION EN SALUD MENTAL**
- S1.2.7.01    INTERNACION EN UNIDAD DE        SALUD MENTAL
- GENERAL COMPLEJIDAD BAJA
- S1.2.7.02    INTERNACION EN UNIDAD DE        SALUD MENTAL
- GENERAL COMPLEJIDAD MEDIANA
- S1.2.7.03    INTERNACION EN UNIDAD DE        SALUD MENTAL
- GENERAL COMPLEJIDAD ALTA
- S1.2.7.20    INTERNACION EN UNIDAD DE        SALUD MENTAL
- ESPECIAL COMPLEJIDAD BAJA
- S1.2.7.21    INTERNACION EN UNIDAD DE        SALUD MENTAL
- ESPECIAL COMPLEJIDAD MEDIANA
- S1.2.7.22    INTERNACION EN UNIDAD DE        SALUD MENTAL
- ESPECIAL COMPLEJIDAD ALTA
- S1.2.8        INTERNACION PARCIAL**
- Incluye:* PERMANENCIA DIURNA O NOCTURNA
- S1.2.8.00    INTERNACION PARCIAL EN HOSPITAL (HOSPITAL DIA)
- SOD
- S1.2.8.01    INTERNACION PARCIAL EN INSTITUCION NO
- HOSPITALARIA (GRANJA PROTEGIDA, TALLER PROTEGIDO,
- CENTRO OCUPACIONAL O RESIDENCIA PROTEGIDA)
- S2    TIPOS DE SALA**
- Simultáneo:* EL GRADO DE COMPLEJIDAD DE LA SALA DEPENDERA DE LA
- CLASIFICACION DEL SERVICIO OFRECIDO POR LA
- ENTIDAD PRESTADORA Y VERIFICADO POR LA DIRECCION
- TERRITORIAL DE SALUD COMPETENTE
- S2.0        SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS)**
- S2.0.0        SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) COMPLEJIDAD BAJA**
- S2.0.0.00    SALA DE OBSERVACIÓN EN SERVICIO DE
- COMPLEJIDAD BAJA SOD
- S2.0.1        SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) COMPLEJIDAD**
- MEDIANA
- S20.1.01    SALA DE OBSERVACIÓN EN SERVICIO DE
- COMPLEJIDAD MEDIANA SOD
- S2.0.2        SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) COMPLEJIDAD ALTA**
- S20.2.01    SALA DE OBSERVACIÓN EN SERVICIO DE
- COMPLEJIDAD ALTA SOD
- S2.1        SALA DE PARTO**
- Incluye:* UTILIZACION DE LOS RECURSOS HUMANOS,
- INFRAESTRUCTURA FISICA Y DOTACION BASICA SEGÚN REQUISITOS
- ESENCIALES ANEXO TECNICO SERVICIO "SALA DE PARTO"
- S2.1.1        SALA DE PARTO DE COMPLEJIDAD BAJA**
- S2.1.1.00    SALA DE PARTO DE COMPLEJIDAD BAJA SOD
- S2.1.2        SALA DE PARTO DE COMPLEJIDAD MEDIANA**
- S2.1.2.00    SALA DE PARTO DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD
- S2.2        SALA DE PROCEDIMIENTOS**
- Incluye:* UTILIZACION DE RECURSO HUMANO, INFRAESTRUCTURA
- FISICA Y LA DOTACION BASICA, SEGÚN REGLAMENTACION VIGENTE
- PARA REQUISITOS ESENCIALES
- Excluye:* SALA DE CIRUGIA (CIRUGIA) (S23)
- S2.2.1        SALA DE PROCEDIMIENTOS BASICA**
- S2.2.1.00    SALA DE PROCEDIMIENTOS BASICA SOD

- S2.2.1.01 SALA DE CURACIONES
- S2.2.1.02 SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)
- S2.2.1.03 SALA DE YESOS
- S2.2.2 SALA DE PROCEDIMIENTOS ESPECIAL**
  - S2.2.2.00 SALA DE PROCEDIMIENTOS ESPECIAL SOD
  - S2.2.2.20 SALA DE HEMODIALISIS
  - S2.2.2.21 SALA DE HEMODINAMIA
  - S2.2.2.22 SALA DE QUIMIOTERAPIA
  - S2.2.2.23 SALA DE DIALISIS PERITONEAL
  - S2.2.2.24 SALA DE ENDOSCOPIA
- S2.3 SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS)**
  - Incluye:* UTILIZACION DE RECURSO HUMANO, INFRAESTRUCTURA FISICA Y LA DOTACION BASICA, SEGÚN REQUISITOS ESENCIALES ESTABLECIDOS POR LA REGALMENTACION VIGENTE-ANEXO TECNICO SERVICIO " CIRUGIA"
  - S2.3.1 SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) DE COMPLEJIDAD BAJA**
    - S2.3.1.00 SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD
  - S2.3.2 SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) DE COMPLEJIDAD MEDIANA**
    - S2.3.2.00 SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD
  - S2.3.3 SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) DE COMPLEJIDAD ALTA**
    - S2.3.3.00 SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) DE COMPLEJIDAD ALTA SOD
- S3 TRASLADO DE PACIENTES (AMBULANCIA)**
  - Incluye:* UTILIZACION DEL MEDIO DE TRANSPORTE, RECURSO HUMANO, DOTACION BASICA SEGÚN REQUISITOS ESENCIALES ANEXO SERVICIO "TRANSPORTE Y COMUNICACIONES" Y DE ACUERDO A LAS EXIGENCIAS ESTABLECIDAS POR LA REGLAMENTACION VIGENTE.
  - S3.1 TRASLADO BASICO DE PACIENTES**
    - Incluye:* LOS REQUERIMIENTOS MINIMOS DE PERSONAL PARAMEDICO O MEDICO Y DOTACION DE ACUERDO A REGLAMENTACION VIGENTE ( AMBULANCIA DE TRASLADO RES 9279/93)
    - S3.1.1 TRASLADO ACUÁTICO BÁSICO DE PACIENTES**
      - S3.1.1.01 TRASLADO ACUÁTICO BÁSICO DE PACIENTES, SIMPLE
      - S3.1.1.02 TRASLADO ACUÁTICO BÁSICO DE PACIENTES, REDONDO
    - S3.1.2 TRASLADO AÉREO BÁSICO DE PACIENTES**
      - S3.1.2.01 TRASLADO AÉREO BÁSICO DE PACIENTES, SIMPLE
      - S3.1.2.02 TTRASLADO AÉREO BÁSICO DE PACIENTES, REDONDO
    - S3.1.3 TRASLADO TERRESTRE BÁSICO DE PACIENTES**
      - S3.1.3.01 TRASLADO TERRESTRE BÁSICO DE PACIENTES, SIMPLE
      - S3.1.3.02 TRASLADO TERRESTRE BÁSICO DE PACIENTES, REDONDO
  - S3.2 TRASLADO INTERMEDIO DE PACIENTES**
    - Incluye:* LOS REQUERIMIENTOS DE PERSONAL PARAMEDICO O MEDICO Y DOTACION DE ACUERDO A REGLAMENTACION VIGENTE (ASISTENCIAL BASICA RES9279/93)
    - S3.2.1 TRASLADO ACUÁTICO INTERMEDIO DE PACIENTES**
      - S3.2.1.01 TRASLADO ACUÁTICO INTERMEDIO DE PACIENTES, SIMPLE
      - S3.2.1.02 TRASLADO ACUÁTICO INTERMEDIO DE PACIENTES, REDONDO
    - S3.2.2 TRASLADO AÉREO INTERMEDIO DE PACIENTES**
      - S3.2.2.01 TRASLADO AÉREO INTERMEDIO DE PACIENTES, SIMPLE
      - S3.2.2.02 TRASLADO AÉREO INTERMEDIO DE PACIENTES,

REDONDO

**S3.2.3      TRASLADO TERRESTRE INTERMEDIO DE PACIENTES**

S3.2.3.01    TRASLADO TERRESTRE INTERMEDIO    DE PACIENTES,  
SIMPLE

S3.2.3.02    TRASLADO TERRESTRE INTERMEDIO    DE PACIENTES,  
REDONDO

**S3.3      TRASLADO MEDICALIZADO DE PACIENTES**

*Incluye:*    LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS DE PERSONAL  
PARAMEDICO O MEDICO Y DOTACION DE ACUERDO A  
REGLAMENTACION VIGENTE (ASISTENCIAL MEDICALIZADA O  
ASISTENCIAL MEDICALIZADA ESPECIALIZADA NEONATAL  
RES9279/93)

**S3.3.1      TRASLADO ACUATICO MEDICALIZADO DE PACIENTES**

S3.3.1.01    TRASLADO ACUATICO MEDICALIZADO DE PACIENTES,  
SIMPLE

S3.3.1.02    TRASLADO ACUATICO MEDICALIZADO DE PACIENTES,  
REDONDO

**S3.3.2      TRASLADO AÉREO MEDICALIZADO DE PACIENTES**

S3.3.2.01    TRASLADO AÉREO MEDICALIZADO DE PACIENTES,  
SIMPLE

S3.3.2.02    TRASLADO AÉREO MEDICALIZADO DE PACIENTES,  
REDONDO

**S3.3.3      TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES**

S3.3.3.01    TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES  
, SIMPLE

S3.3.3.02    TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES,  
REDONDO

**S3.4      SERVICIO PREHOSPITALARIO**

**S3.4.0      SERVICIO PREHOSPITALARIO Y APOYO TERAPÉUTICO EN  
UNIDADES MÓVILES**

*Incluye:* EL CONJUNTO DE UNIDADES MÓVILES QUE CUMPLEN  
LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS PARA LA AMBULANCIA SEGÚN  
RESOLUCIÓN 9279 DE 1993 DEL MINISTERIO DE SALUD Y  
RECURSOS HUMANOS CAPACITADOS EN EL MANEJO DE  
URGENCIAS O EMERGENCIAS, DISPONIBLES PARA  
DESPLAZARSE EN FORMA OPORTUNA AL LUGAR DE  
OCURRENCIA DE EMERGENCIA, URGENCIA O DESASTRE PARA  
BRINDAR LA ATENCIÓN INICIAL POR CUALQUIER AFECCIÓN,  
MANTENER ESTABILIZADO EL PACIENTE Y TRASLADARLO A UNA  
INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVCIOS DE SALUD ADEMÁS DE  
ORIENTAR RESPECTO DE LAS CONDUCTAS PROVISIONALES QUE  
SE DEBEN ASUMIR MIENTRAS SE PRODUCE EL CONTACTO DE LA  
UNIDAD MÓVIL CON LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVCIOS  
DE SALUD.

S3.4.0.00    SERVICIO PREHOSPITALARIO Y APOYO TERAPÉUTICO  
EN UNIDADES MÓVILES SOD

**S4      SERVICIOS DE APOYO EN LA ATENCION SANITARIA**

**S4.1      SERVICIO DE ALIMENTACION**

*Incluye:* UTILIZACION DE RECURSO HUMANO, INFRAESTRUCTURA FISICA  
Y LA DOTACION BASICA, Y LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS POR  
LAS NORMAS VIGENTES DE REQUISITOS ESENCIALES

**S4.1.0      SERVICIO DE ALIMENTACION EN INTERNACION**

S4.1.0.00    SERVICIO DE ALIMENTACION EN INTERNACION SOD

S4.1.0.01    SERVICIO DE LACTARIO

**S4.3      SERVICIO DE ESTERILIZACION**

*Incluye:* PARA SU PRESTACION, LOS REQUISITOS ESENCIALES  
ESTABLECIDOS POR LA RESOLUCION 238/99 O LA NORMA VIGENTE.

**S4.3.1      SERVICIO DE ESTERILIZACION DE COMPLEJIDAD BAJA**

S4.3.1.00    SERVICIO DE ESTERILIZACION DE COMPLEJIDAD BAJA  
SOD

**S4.3.2      SERVICIO DE ESTERILIZACION DE COMPLEJIDAD MEDIANA**

S4.3.2.00 SERVICIO DE ESTERILIZACION DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD

**S4.3.3 SERVICIO DE ESTERILIZACION DE COMPLEJIDAD ALTA**

S4.3.3.00 SERVICIO DE ESTERILIZACION DE COMPLEJIDAD ALTA SOD

**S4.8 OTROS SERVICIOS**

**S4.8.1 SERVICIOS HISTOTECNOLOGICOS EN LÁMINAS**

*[Incluye:] SUPERVISION Y CONTROL DE CALIDAD EN EL PROCESAMIENTO TÉCNICO DE TEJIDO; DESHIDRATACION, ACLARACION, EMBIBICIÓN, INCLUSIÓN Y COLORACIÓN*

S4.8.1.00 PREPARACION DE LAMINA HISTOLOGICA O CITOLOGICA SOD

**S4.8.2 SERVICIOS TECNICOS POSMORTEM**

S4.8.2.01 EMBALSAMAMIENTO

**CAPITULO II  
DE LAS EXCLUSIONES Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS**

**ARTICULO 10.- DE LAS EXCLUSIONES DEL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y REGLAMENTACIÓN SUMINISTRO DE ALGUNOS ELEMENTOS Y SERVICIOS.**

1. El Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial, tendrá las siguientes exclusiones, que en general serán todas aquellas consideradas como cosméticas, estéticas y suntuarias:
  - a. Cirugía estética con fines de embellecimiento.
  - b. Tratamientos nutricionales con fines estéticos.
  - c. Cirugía sobre la cornea para corregir defectos de refracción, con excepción de aquellos casos en que de acuerdo a la valoración y concepto que emita el Comité Científico.
  - d. Lentes de contacto de carácter estético.
  - e. Tratamientos para varices con fines estéticos, incluyendo escleroterapia superficial.
  - f. Todo Tratamiento odontológico de carácter estético.
  - g. Todo tipo de Tratamiento no reconocidos por las asociaciones médico - científicas a nivel nacional o aquellos de carácter experimental
2. La Dirección General de Sanidad Militar, la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, las Direcciones de Sanidad de cada una de las Fuerzas Militares, así como los establecimientos de sanidad militar y policial y el Hospital Militar Central, aplicarán la siguiente reglamentación para el suministro de los elementos y limitación de tratamientos, así:
  - a. Los Tratamientos con Puvaterapia serán autorizados únicamente en las siguientes patologías: Vitiligo, Psoriasis, Linfoma Cutáneo, Prurito asociado al SIDA, Dermatitis Atópica.

- b. Los tratamientos para la impotencia se regirán de acuerdo a las guías de manejo vigentes para el tratamiento de la impotencia que para tal fin sean propuestos por el Hospital Militar Central y el Hospital Central de la Policía Nacional y se autorizarán previa valoración del Comité Científico.
- c. Los procedimientos correspondientes a los códigos: 08.3.100 corrección de ptosis palpebral, por suspensión frontal con sutura, 08.3.2.00 corrección de ptosis palpebral, por suspensión frontal con fascia lata, 08.3.3.00 corrección de ptosis palpebral, por resección externa del elevador, 08.3.4.00 corrección de ptosis palpebral, por resección del elevador vía conjuntival, 08.6.1.01 blefaroplastia superior, 08.6.1.02 blefaroplastia inferior, 08.6.1.10 blefaroplastia con laser, 08.8.6.00 ritidectomia de párpado inferior, 08.8.7.00 ritidectomia de párpado superior, serán realizados con autorización previa del Comité Científico, teniendo en cuenta el resultado de la campimetría visual.
- d. Los procedimientos correspondientes a los códigos: 21.8.9.10 rinoplastia estética total [tejido óseo, cartilago, piel y tejido celular subcutaneo], 21.8.9.11 rinoplastia estética parcial [por áreas: base, dorso o punta nasal, ángulos nasofrontal o nasolabial], 21.8.9.12 rinoplastia estética vía abierta [open rinoplasty], 86.6.4.00 injerto de región pilosa, 86.64.02 microinjerto de cuero cabelludo, 85.3.1.00 mamoplastia de reducción, 87.81.41 tomografía axial computada de maxilares para estudio (implantologia), serán realizados sólo en casos de cirugía reconstructiva, con autorización previa del Comité Científico.
- e. Las monturas se suministrarán una vez cada tres años en los adultos y una vez cada año para los niños, siempre por prescripción del cambio, expedida por un optómetra perteneciente a la red de servicios del SSMP. Los lentes se suministrarán previa formula del profesional tratante, dejando constancia que esta necesidad se relaciona con cambios en el índice de refracción, y no por daños o pérdidas. Se fija como tope máximo, hasta el equivalente a medio salario mínimo legal mensual vigente, para la dotación de dichos elementos.
- f. Los lentes de contacto se suministrarán una vez cada dos (2) años, en ningún caso serán desechables, serán autorizados en los eventos en que las Direcciones de Sanidad de las Fuerzas Militares y la Policía Nacional, tengan certificación del Comité Científico donde se indique que su uso es el único medio para corregir el defecto de refracción, que deberá estar sustentado en las guías de manejo establecidas para el SSMP. Los lentes de contacto serán reemplazados únicamente por cambio en la fórmula o término de vida útil y en ningún caso por pérdida o daño que sufran los mismos. Se fija como tope máximo para su suministro hasta el equivalente a medio salario mínimo legal mensual vigente.
- g. Los audífonos formulados para disminución de la agudeza auditiva, se suministrarán máximo cada dos años en los niños y cada cinco años en los adultos, previa autorización del Comité Científico de cada Subsistema, para el cambio. Se fija como tope máximo por audífono, el equivalente hasta tres salarios mínimos legales mensuales vigentes, para la dotación de dichos elementos.
- h. El suministro de dos audífonos, para aquellos pacientes que presenten patología biaural, debe ser debidamente justificado ante el Comité Científico de cada Subsistema al cual pertenezca el usuario.
- i. El suministro de audífonos para los pacientes que presenten disminución de la agudeza auditiva como consecuencia de actos del servicio, se efectuará previa valoración del Servicio de Medicina Laboral y con cargo al Programa de ATEP.

- j. Las sillas de ruedas se suministrarán máximo una vez cada cinco años, previa verificación del estado de deterioro de la misma y solo cuando el paciente la requiera de manera permanente, serán de tipo convencional. Una vez se suministre la nueva silla se deberá hacer entrega de la anterior.
- k. Las prótesis para reemplazo de miembros superiores e inferiores serán suministradas una vez cada tres años, de acuerdo a los criterios que en cada caso en particular emitan los especialistas. En el evento de requerirse el cambio antes del plazo establecido, el Comité Científico deberá conceptuar lo pertinente. Una vez se suministre la nueva prótesis se deberá hacer entrega de la anterior.
- l. Los elementos ortésicos se suministrarán una vez cada año de acuerdo a los criterios que en cada caso particular, emitan los servicios de ortopedia, medicina física, cirugía de mano y neurocirugía correspondientes en cada Subsistema.
- m. Los tratamientos especializados de ortodoncia serán autorizados previa valoración del Comité Científico, solo en los siguientes casos: 1. Pacientes con malformaciones congénitas y síndromes asociados a los mismos. 2. Tratamiento requerido como parte de la etapa quirúrgica. 3. Trauma facial y dento-alveolar asociado por causa y razón del servicio, que serán cubiertos con los recursos del Programa de atención Accidentes de Trabajo y Enfermedad Profesional (ATEP). Para los pacientes a quienes actualmente se les está realizando tratamiento de ortodoncia, continuarán hasta terminar los mismos.
- n. Los tratamientos especializados de rehabilitación oral e implantología oral, serán autorizados únicamente cuando se hayan generado por causa y razón del servicio y con cargo a los recursos del ATEP.

**PARAGRAFO 1.-** En caso de pérdida, mal uso del elemento ó reparaciones realizadas en sitios no autorizados por cada uno de los Subsistemas, no se autorizará el suministro de nuevos elementos hasta la fecha en que se cumplan los plazos establecidos para cada uno de ellos en particular.. Lo anterior en concordancia con lo estipulado en el artículo 25 literal d) del Decreto 1795 de 2000. Se exceptúan los casos de urgencia.

**PARAGRAFO 2.-** En el SSMP el suministro de elementos estará a cargo del establecimiento de Sanidad Militar o el establecimiento de Sanidad Policial, donde sea atendido el usuario afectado, para lo cual deberá ajustarse el presupuesto asignado. Lo anterior sin perjuicio de lo pactado en contratos o convenios que suscriba cada Subsistema.

**PARAGRAFO 3.-** Las Direcciones de Sanidad de cada una de las Fuerzas, la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, el Hospital Militar Central y los establecimientos de sanidad militar y policial, efectuarán un estricto control sobre el suministro de elementos y prestación de servicios aquí establecidos.

**PARAGRAFO 4.-** El Comité Científico de que trata el presente Acuerdo estará integrado en el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares por el Subdirector de Salud de la Dirección General de Sanidad Militar, el Subdirector Científico del Hospital Militar Central y los especialistas del área comprometida y en el Subsistema de Salud de la Policía Nacional, el Jefe del Area Ambulatoria - Hospitalaria o quien haga sus veces en la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, el Subdirector Científico del Hospital Central de la Policía y los especialistas del área comprometida.

### **CAPITULO III DEL MANUAL DE MEDICAMENTOS Y TERAPEUTICA**

**ARTICULO 11.- MANUAL DE MEDICAMENTOS Y TERAPÉUTICA.** El CSSMP establecerá un Manual Unico de Medicamentos y Terapéutica para el SSMP, el cual será flexible en su contenido y viable en su aplicación en los establecimientos de sanidad militar y policial, así como en el Hospital Militar Central.

**PARÁGRAFO 1.-** El Manual de Medicamentos y Terapéutica se elaborará en forma conjunta por personal del área científica de la Dirección General de Sanidad Militar, la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y del Hospital Militar Central, para lo cual se contará con un plazo de noventa (90) días, contados a partir de la fecha de publicación del presente Acuerdo.

**PARÁGRAFO 2.-** El Manual de Medicamentos y Terapéutica será revisado anualmente por personal del área científica de la Dirección General de Sanidad Militar, la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y del Hospital Militar Central y la propuesta de modificación será presentada a consideración del CSSMP para su aprobación.

### **TITULO III CAPITULO I DE LAS RESPONSABILIDADES**

**ARTICULO 12.- RESPONSABLES DE LA DIRECCIÓN, PLANEACION, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD.** De conformidad con lo establecido en los artículos 13 y 19 del Decreto 1795 de 2000, la Dirección General de Sanidad Militar y la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, son responsables de la dirección, planeación, seguimiento y control de la prestación de los servicios de salud, lo cual debe estar acorde con el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial aprobado en el presente Acuerdo.

**ARTICULO 13.- RESPONSABLES DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.** De conformidad con lo establecido en los artículos 16 y 21 del Decreto 1795 de 2000, la responsabilidad de la prestación de los servicios corresponde al Ejército Nacional, la Armada Nacional, la Fuerza Aérea y la Policía Nacional a través de las Direcciones de Sanidad respectivas, por medio de los establecimientos de sanidad militar y policial. Así mismo se podrán solicitar servicios, preferencialmente con el Hospital Militar Central, con Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud o profesionales habilitados, de acuerdo con las políticas y lineamientos que determine el CSSMP.

**PARÁGRAFO.-** La atención médica asistencial se prestará de conformidad con el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial aprobado en el presente Acuerdo y con fundamento en los principios orientadores de la prestación del servicio de salud, establecidos en el artículo 6 del Decreto 1795 de 2000, como son: calidad, ética, eficiencia, universalidad, solidaridad y equidad.

**ARTICULO 14.- RESPONSABLES DE LA IDENTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES, INTERVENCIONES Y PROCEDIMIENTOS.** Las Direcciones de Sanidad de cada una de las Fuerzas Militares y la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional identificarán en un plazo máximo de treinta (30) días contados a partir de la fecha de publicación del presente Acuerdo, el listado de actividades, intervenciones y procedimientos, que acorde con su capacidad puedan atender directamente en los diferentes establecimientos de sanidad militar y policial.



La identificación descrita deberá ser actualizada semestralmente y el listado correspondiente será enviado al CSSMP a través de la Secretaría del mismo.

**PARÁGRAFO.-** El Hospital Militar Central en igual forma, identificará las actividades, intervenciones y procedimientos que acorde con su capacidad pueden ser atendidos directamente en la Entidad.

**ARTICULO 15.- VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA.-** Cada establecimiento de sanidad militar y policial y el Hospital Militar Central, efectuará la evaluación del perfil epidemiológico de su población usuaria y elaborará los informes correspondientes, para su posterior consolidación mensual en la Dirección General de Sanidad Militar y en la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, en los términos y clasificación establecida en el presente Plan de Servicios.

**ARTICULO 16.- IMPLEMENTACION DEL PLAN DE SERVICIOS.** La Dirección General de Sanidad Militar y la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, realizarán las acciones pertinentes, para que el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial esté completamente implementado en el SSMP, dentro de los sesenta (60) días siguientes a la fecha de publicación del presente Acuerdo.

## **CAPITULO II DISPOSICIONES FINALES**

**ARTICULO 17.- DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** La prestación de los servicios enumerados en el presente Acuerdo estará sujeta a la disponibilidad presupuestal en cada Subsistema de Salud.

**ARTICULO 18.- VIGENCIA.** El presente Acuerdo rige a partir de la fecha de su publicación y deroga los Acuerdos 001 de 1997, con excepción de los artículos 12 y 13, 052 de 1998 y 060 de 2000.

**COMUNÍQUESE, PUBLÍQUESE Y CUMPLASE,**

Dado en Bogotá D.C, a los 27 días del mes de abril de 2001.

**BERNARDO ORTIZ BRAVO**  
Presidente CSSMP

**ROSA ISABEL ROA BUITRAGO**  
Secretaria CSSMP

Convenciones usadas en la Lista Tabular

Abreviaturas

- NCOC** No clasificable bajo otro concepto. El código de la subcategoría para el término seguido de NCOC es el que aparece al principio de la misma, pero la sigla advierte que sólo se usa cuando no hay otra información que permita codificar el término en una subcategoría más específica.
- SOD** Sin otra desagregación. Esta sigla advierte que sólo se usa cuando no se necesite especificar el detalle del procedimiento; equivale a «No especificado(a) de otra manera». En la Clasificación Internacional de Enfermedades en español se usa la sigla latina SAI.
- EIA** Inmunoanálisis enzimático, incluye el ELISA
- ELISA** Enzimo inmuno absorbancia
- FTA/ABS** “Fluorescent treponemal absorption”
- FC** Fijación de Complemento
- H** Hora (s)
- HLA** Antígeno Leucocitario Humano
- HTLV-I** Virus Linfotrópico Humano tipo I
- HTLV-II** Virus Linfotrópico Humano tipo II
- IDR** Inmunodifusión radial
- IFI** Inmunofluorescencia indirecta
- IFD** Inmunofluorescencia directa
- IHA** Inhibición de la hemaglutación
- L.E.** Lupus Eritematoso
- MIC** Concentración Inhibitoria Mínima
- PCR** “Polymerase chain reaction”
- PTA** Antecedente de la tromboplastina plasmática
- RAST** “Radio allergo sorbet test”
- RIA** Radioinmunoanálisis incluye el IRMA
- RPR** “Rapid Plasma Reagin”
- VDRL** “Venereal Disease Research Laboratory”
- VIH** Virus de la Inmudodeficiencia Humana