

REPUBLICA DE COLOMBIA



MINISTERIO DE SALUD

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

(Septiembre 11)

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

LA MINISTRA DE SALUD

en ejercicio de sus facultades legales, en especial, las conferidas por el artículo 173, numerales 3 y 7, de la Ley 100 de 1993, el Decreto 1152 de 1999 y el artículo 4º de la Resolución 365 de 1999.

RESUELVE:

Artículo 1º. Adoptar la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud y su manual de uso, contenidos en el anexo técnico que forma parte integrante de la presente resolución.

La Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud, es la base para la definición y presentación de:

- a) El registro de los datos del módulo de Prestaciones de Salud en consonancia con lo dispuesto en la reglamentación del Sistema Integral de Información (SIIS) para el Sistema General de Seguridad Social en Salud.
- b) La nomenclatura que expresa los contenidos de los planes de beneficios obligatorios y complementarios en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.
- c) El diseño de los Manuales de Tarifas en el sector salud
- d) La elaboración de protocolos y guías de atención en salud y
- e) los demás usos que le sean pertinentes.

PRIMERA ACTUALIZACION DE LA CLASIFICACION UNICA DE PROCEDIMIENTOS EN SALUD

MANUAL DE USO

CÓMO UTILIZAR ESTA CLASIFICACIÓN

La CLASIFICACIÓN ÚNICA DE PROCEDIMIENTOS EN SALUD (C.U.P.S.) corresponde a un ordenamiento lógico y detallado de los procedimientos e intervenciones que se realizan en Colombia, identificados por un código y descritos por una nomenclatura validada por los expertos del país, independientemente de la profesión o disciplina del sector salud que los realice.

La utilización adecuada de ésta clasificación será de gran ayuda para estandarizar los datos que consolidan el Sistema Integral de Información, proveer un lenguaje homogéneo entre los diferentes integrantes del Sistema General de Seguridad Social en Salud,

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000
 por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

facilitando tanto la definición de Planes de Beneficios y sus alcances como el monitoreo del desempeño del sector bajo parámetros de comparabilidad.

La Clasificación Unica de Procedimientos en Salud adaptación para Colombia, se adopta por resolución 365 de 1999. Su primera publicación se presenta en un solo volumen que contiene la Lista Tabular y el Índice Alfabético. A partir de dicha resolución se realizó la primera actualización de la CUPS (1°A-CUPS) cuyas instrucciones de uso se presentan a continuación.

LISTA TABULAR

La Lista Tabular consta de cuatro secciones, conservando la separación de los procedimientos quirúrgicos de los no quirúrgicos, de la siguiente manera:

- Û Sección 00: Procedimientos e intervenciones quirúrgicos
- Û Sección 01: Procedimientos e intervenciones no quirúrgicos
- Û Sección 02: Procedimientos e intervenciones sobre la comunidad, su entorno y salud
- Û Sección 03: Procedimientos e intervenciones hacia la protección de la salud de los trabajadores

Las secciones 00 y 01 contemplan lo relacionado con el individuo en tanto que las secciones 02 y 03 contemplan la colectividad. Cada sección está integrada por capítulos descritos con dos dígitos:

SECCION	CAPITULOS QUE COMPRENDE	QUÉ IDENTIFICA EL CAPITULO
00	01 al 14	El nombre del sistema u órgano anatómico - fisiológico correspondiente
01	15 al 24	El nombre genérico de un grupo de procedimientos excepto el capítulo 24 que es una miscelánea de procedimientos diagnósticos y terapéuticos comunes de múltiples estados morbosos, incluidas intervenciones en promoción de la salud, prevención de la enfermedad, administración de quimioterapia, entre otros
02	25	El enfoque hacia la colectividad
03	26 y 27	El proceso hacia el cual se dirigen las acciones

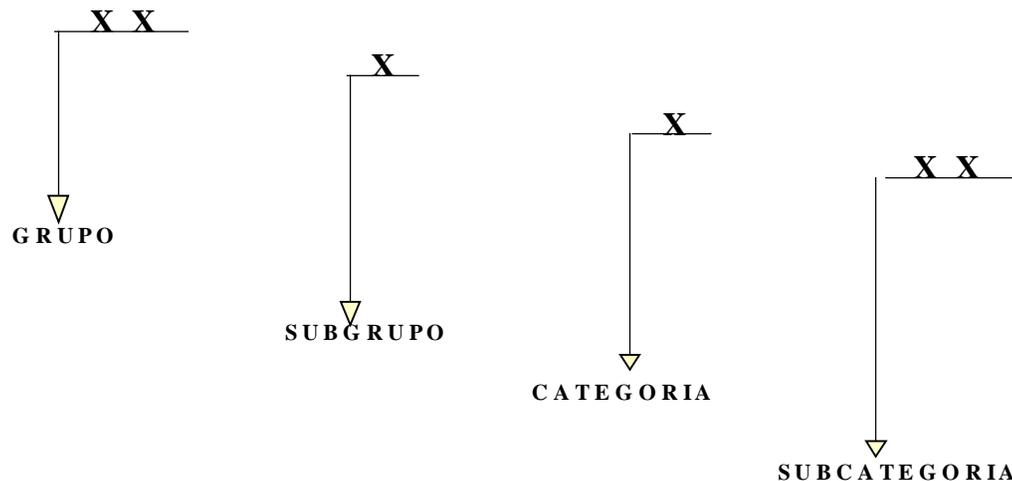
Los dos dígitos que identifican los capítulos, organizan y facilitan la ubicación de un procedimiento elegido, pero no hacen parte de la estructura del código del procedimiento seleccionado.

1. Estructura del código

Los niveles jerárquicos que constituyen la estructura del código, de seis caracteres, para cada procedimiento o intervención, permiten ubicar con exactitud un procedimiento según el nivel jerárquico, tanto en forma general como detallada de manera sistemática y concatenada. Estos niveles se aprecian en el siguiente esquema:

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud



GRUPO: representado por los dos primeros caracteres; según el capítulo en el cual se encuentra ubicado señala:

1. El sitio o región anatómica específico(a), para los Capítulos 01 al 14
2. La unidad de producción específica , para los Capítulos 15 al 24
3. El proceso en la colectividad, para el Capítulo 25
4. El área en del conocimiento, para el Capítulo 26
5. El tipo de proceso, para el Capítulo 27

SUBGRUPO: definido por el tercer carácter; según el grupo en el cual se encuentra ubicado, indica:

1. Tipo de procedimiento, para los Grupos 01 al 86
2. Tipo de imagen, para los Grupos 87 y 88
3. Tipo de área técnica, para los Grupos 90 y 91
4. Tipo de acción para los Grupos 89, 92 al 99
5. Tipo de estrategia para los Grupos A1 al A5
6. Tipo de fase en la atención para los grupos T1 Y T2
7. Tipo de nivel institucional o territorial para el grupo T9

CATEGORIA: identificado por el cuarto carácter; indica en forma genérica o global la nomenclatura del procedimiento o intervención. Se exceptúan los subgrupos T10 al T21 donde el nivel de categoría identifica el *tipo de riesgo*.

SUBCATEGORÍA: señalado por los dos últimos caracteres; define con mayor precisión y detalle el procedimiento genérico de acuerdo a variables como: especificidad de la región operatoria o diagnóstica, técnica, tecnología, extensión, disciplina del conocimiento, agente etiopatogénico, tipo de muestra entre otras.

Esta lista tabular presenta un ANEXO que organiza los Servicios Hospitalarios en forma análoga a la descrita. Contiene cinco grupos con sus correspondientes niveles jerárquicos (subgrupos, categorías y subcategorías) identificados por caracteres alfanuméricos:

- ◆ S0: Ambulatoria
- ◆ S1: Internación [Hospitalización]
- ◆ S2: Tipos de Sala
- ◆ S3: Traslado de Pacientes (ambulancia)
- ◆ S4: Servicios de apoyo en la atención sanitaria

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

Con este anexo es posible identificar los procedimientos de acuerdo al servicio hospitalario donde se realicen articulando de ésta manera los procesos de identificación de los mismos.

2. Convenciones usadas en la Lista Tabular

La lista tabular de la 1° A-CUPS adecua ciertas convenciones que deben comprenderse de una forma clara.

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 hemaglutinación

L.E. Lupus Eritematoso

MIC Concentración Inhibitoria Mínima

PCR “Polymerase chain reaction”

PTA Antecedente de la tromboplastina plasmática

RAST “Radio alérgico sorbet test”

RIA Radioinmunoanálisis incluye el IRMA

RPR “Rapid Plasma Reagin”

VDRL “Venereal Disease Research Laboratory”

VIH Virus de la Inmundeficiencia Humana

Puntuación

() Los paréntesis redondos tienen dos aplicaciones en las clasificaciones de la OMS, sean de enfermedades, de causas de muerte o de procedimientos.

a) Encerrar palabras que no hacen falta para asignar un código a la expresión precedente.

Ejemplo: 02.0 CRANEOPLASTIA (REPARACION EN CRANEO)

b) Encerrar palabras suplementarias que al ser agregadas a la nomenclatura del procedimiento, especifican mejor el procedimiento sin afectar el código.

Ejemplo:

10.3.1.03 RESECCIÓN DE PTERIGION SIMPLE (NASAL Y/O TEMPORAL)

[] El paréntesis cuadrado o corchetes se usa para encerrar sinónimos, palabras alternativas o frases explicativas, epónimos; indica que uno de los términos debe aparecer, el que está antes del paréntesis o el que está dentro de él. Ejemplo:

45.7.0.00 COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN]

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000
 por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

50.1.1.0 BIOPSIA CERRADA PERCUTÁNEA [AGUJA] DE HÍGADO

- : Los dos puntos se usan en la Lista Tabular después de un término incompleto, que necesita uno o más modificadores que siguen, con el fin de asignarlo a una subcategoría determinada. También se usan en las notas de instrucción (incluye, excluye y simultáneo)

Símbolos

- § El símbolo de trébol (♣) aparece después de los capítulos, grupos, subgrupos, categorías o subcategorías, que son nuevas en ésta Primera Actualización de la CUPS (1°A-CUPS).
- + El símbolo del signo más (+) aparece después de los capítulos, grupos, subgrupos, categorías o subcategorías, que han sido modificados en ésta Primera Actualización de la CUPS (1°A-CUPS).
- & El símbolo de marca & (ampersand) posterior al procedimiento y su código indica la colocación del mismo código para procedimientos comunes realizados por Laboratorio Clínico y Banco de Sangre. Ejemplo: 90.6.1.43 HTLV-I, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES &
- * El símbolo de marca * (asterisco) posterior al procedimiento y su código indica la colocación del mismo código para procedimientos comunes realizados por Laboratorio Clínico y Laboratorio de Salud Pública. Ejemplo: 90.6.1.46 Leishmania mucocutánea [Vical] ANTICUERPOS POR IFI *
- & * Los símbolos de marca & (ampersand) y * (asterisco) posteriores al procedimiento y su código indican la colocación del mismo código para procedimientos comunes realizados por Laboratorio Clínico, Banco de Sangre y Laboratorio de Salud Pública. Ejemplo:
 90.6.9.15 SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMÉNICA] VDRL EN SUERO O L.C.R. & *

Tipo de imprenta

- Negrita:** El tipo de imprenta en negrita se usa para todos los códigos y títulos de la Lista Tabular hasta el nivel de categoría, excepto cuando son citados en notas de instrucción.
- Cursiva:** El tipo de imprenta cursiva se usa para todas las notas de instrucción.
- Mayúscula:** El tipo de letra mayúscula se usa en toda la lista tabular excepto para el nombre de las notas de instrucción.
- Formato:** CIE-9-MC y la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud -CUPS- usan un formato en sangría para facilidad de las consultas. Tiene las variaciones siguientes:
- Quando el título de un nivel jerárquico exige más de una línea, la primera letra de la continuación se alinea con la letra inicial del título. Ejemplo:
89.1 MEDICIONES ANATÓMICAS, FISIOLÓGICAS Y EXÁMENES MANUALES DE SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS
 - Las exclusiones se ajustan a la norma anterior, con la variación de que cada procedimiento tiene entre paréntesis el código de referencia.
Excluye: EXÁMEN DE OIDO(9541), EXÁMEN DE OJO(9501) Y LOS PROCEDIMIENTOS LISTADOS SI HACEN PARTE DE UN RECONOCIMIENTO MÉDICO GENERAL O CONSULTA GLOBAL DE PRIMERA VEZ O DE CONTROL(890)

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

Notas de Instrucción

Su contenido aplica tanto al nivel jerárquico (grupo, subgrupo, categoría o subcategoría) donde se ubique la nota de instrucción como a los que se deriven del mismo. Es decir si se encuentra en un subgrupo también se aplicará a sus correspondientes categorías y subcategorías. Están identificadas en letra cursiva y con un recuadro en el nombre de la nota respectiva.

Incluye: Esta anotación aparece inmediatamente debajo de un nivel jerárquico para definir más ampliamente, o para dar ejemplos del contenido del nivel, así como citar algunas causas patológicas por las cuales se realiza el procedimiento. Ejemplo:

34.7.8 RECONSTRUCCIÓN DEL ESTERNÓN

Incluye: *POST CIRUGÍA CARDIACA; POR DESHICENCIA*

Excluye: Los términos que siguen a la palabra «Excluye» deben codificarse en otra parte (código de referencia)

u omitirse de acuerdo con lo que se indique en cada caso. Ejemplo:

54.1 LAPAROTOMÍA

Excluye: *COMO VÍA DE ACCESO QUIRÚRGICO – OMITIR CÓDIGO*

Simultáneo: Esta instrucción se utiliza en la Lista Tabular con dos fines:

1) Como una instrucción para codificar un procedimiento que se puede realizar de manera independiente (sólo) o como componente de otro procedimiento cuando ellos se realizan al mismo tiempo. Por ejemplo:

57.7.1 CISTECTOMÍA RADICAL

Simultáneo: *CUALQUIER DISECCIÓN DE GANGLIOS LINFÁTICOS (403-405); DERIVACIÓN URINARIA (565-567)*

2) Como una introducción para codificar el uso simultáneo de equipos especiales correlacionados. Ejemplo: 35.8.7 REPARACIÓN DE COARTACIÓN AÓRTICA

Simultáneo: *CUANDO SE REALICE DERIVACIÓN CARDIOPULMONAR [CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA] (3961)*

Nota: Cuando dentro de un mismo paréntesis van dos códigos ellos se unen con guión (-) para

indicar continuidad. Cuando entre ellos hay códigos que no pertenecen a la exclusión o la

inclusión, se intercala una coma para indicar el salto. El punto no debe anotarlo el codificador

para no distorsionar la grabación electrónica.

Las palabras *Otras u Otros*, son un recurso para dar cabida a procedimientos nuevos relacionados, que no existían al momento de elaborar la clasificación.

Notas al pie

Las notas al pie de página sirven para enumerar subdivisiones o definiciones respecto a temas específicos. Ejemplo: 99.2.5 INYECCION O INFUSION DE REGIMEN DE QUIMIOTERAPIA

99.2.5.04 POLIQUIMIOTERAPIA DE BAJO RIESGO (CICLO DE TRATAMIENTO)

DISTRIBUCION DE LOS AGENTES CITOSTATICOS DE ACUERDO CON SU GRADO DE TOXICIDAD

BAJO RIESGO	ALTO RIESGO
5 FU	DOXORUBICINA
AZATIOPRINA	BLEOMICINA

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000
 por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

CICLOFOSFAMIDA < 1G/M2	L – ASPARAGINASA
CLORAMBUCIL	IRINOTECAN
CITARABINA	CARBOPLATINO
HIDROXIUREA	CARMUSTINA
CCNU (LOMUSTINA)	CICLOFOSFAMIDA > 1,0GR/M2
MELFALAN	CISPLATINO
6 MERCAPTOPURINA	CITORABINA > 20mgr/m2/día
MITOMICINA –C	HEXAMETILMELAMINA
URACIL-TEGAFUR	IDARRUBICINA
6-TIOGUANINA	IFOSFAMIDA
VINBLASTINA	LEUSTATIN(2CDA)
VINCRISTINA	MITOXANTRONE
GEMCITABINE	OXALIPLATINO
MILTEFOSINE	DAUNORRUBICINA
CAPECITABINE	PACLITAXEL
METROTEXATE < 250mg/ m2	TENIPOSIDO
ESTRAMUSTINE	VINOREBELBINE
	DOCETAXEL
	FLUDARABINA
	DEOXICOFORMICINA
	METROTAXATE >250 mg/m2
	ETOPOSIDO (VP-16)
	ACTINOMICINA- D
	DTIC
	EPIRRUBICINA

Nota: En todo protocolo de poliquimioterapia, la presencia de al menos uno de los agentes de alto riesgo, definirá la poliquimioterapia como de alto riesgo. Lo anterior no aplica cuando se trata de monoagentes, que se entenderá como MONOQUIMIOTERAPIA.

Fuente: Sociedad Colombiana de Hematología y Oncología Clínica 1999.

LISTA TABULAR

Sección 00 PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS

Capítulo 01 SISTEMA NERVIOSO

01 PROCEDIMIENTOS EN CRANEO, CEREBRO Y MENINGES CEREBRALES

01.0 INCISION 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 SOD ♣
- 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

01.1 PROCEDIMIENTOS 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 DELINEA MEDIA SUPRATENTORIALES E INFRATENTORIALES, LESIONES EN TRONC CEREBRAL(EXTRA AXIALES E INTRA AXIALES), LESIONES VENTRICULARES SUPRA E INFRATENTORIALES

01.2 CRANEOTOMIA Y CRANIECTOMIA

Excluye: AQUELLA EMPLEADA COMO ACCESO QUIRURGICO- OMITIR

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

CODIGO, DESCOMPRESION DE FRACTURA DE

CRANEO (0202), EXPLORACION DE ORBITA (161-169)

01.2.1 INCISION Y DRENAJE DE SENOS FRONTAL

01.2.1.00 INCISION Y DRENAJE DE SENOS FRONTAL SOD ♣

01.2.1.01 CRANEALIZACION DE SENOS FRONTAL

01.2.2 EXTRACCION DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEALIncluye: EXTRACCION CON REEMPLAZO SIMULTANEO

01.2.2.00 EXTRACCION DE NEUROESTIMULADOR

INTRACRANEAL SOD +

01.2.3 REAPERTURA DE CRANEOTOMIA

01.2.3.00 REAPERTURA DE CRANEOTOMIA SOD

01.2.4 OTRAS CRANEOTOMIAS (DESCOMPRESIVAS/EXPLORATORIAS)Incluye: POR HEMATOMA EPIDURAL, EMPIEMA EPIDURAL U OTRA COLECCIÓN O LESION LOCALIZADAS EN EL ESPACIO EPIDURAL.

01.2.4.00 CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA/EXPLORATORIA)

SOD ♣

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

Simultaneo: CUALQUIER ESQUIRLECTOMIA (0202)**01.2.5 OTRAS CRANIECTOMIAS**

01.2.5.00 CRANIECTOMIA SOD ♣

01.2.5.01 SECUESTRECTOMIA DE CRANEO, POR CRANIECTOMIA

Incluye: DESBRIDAMIENTO O CURETAJE (LIMPIEZA)

CRANEAL

01.2.5.02 DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMIA +

01.2.5.03 DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA +

01.3 INCISION DE CEREBRO Y MENINGES CEREBRALES**01.3.1 INCISION DE MENINGES CEREBRALES**Incluye: 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

01.3.2 LOBOTOMIA Y TRACTOTOMIA (LESIONES PARA CIRUGIA FUNCIONAL)Incluye: CALLOSTOMIA ,CINGULOTOMIA, TRACTOTOMIA

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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***01.4 PROCEDIMIENTOS 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

01.5 ESCISION 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 +

01.5.2 RESECCION 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 TRANZIGOMATICA Y TRANSPALATAL +

01.5.2.05 RADIOCIRUGIA DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR +

01.5.3 RESECCION DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA*[Incluye]: RESECCION DE TUMORES 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,

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMIA +

01.5.3.08 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 NERVIIO 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 VIASUBTEMPORAL 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,

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 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 ABLACION 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 SUBOCCIPITAL
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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

- 01.7.2.00 RESECCION DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS SOD ♣
- 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

- 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
- 01.8 HEMISFERECTOMIA**
- 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
- 01.9 RESECCION 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 +
- 02 OTROS PROCEDIMIENTOS EN CRANEO, CEREBRO Y MENINGES CEREBRALES**
- 02.0 CRANEOPLASTIA (REPARACION EN CRANEO)**
- Excluye: AQUELLA CON REPARACION SIMULTANEA DE

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

CRANEOPLASTIA +

02.0.7 EXTRACCION DE PLACA CRANEAL

02.0.7.00 EXTRACCION DE PLACA CRANEAL SOD +

02.1 REPARACION 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 CRANEOTOMIA02.1.1.02 CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST
TRAUMATICO EN BOVEDA
CRANEANA, CON PLASTIA DURAL02.1.1.03 CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE
CRANEO, POR CRANEOTOMIA02.1.1.04 CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE
CRANEO, CON PLASTIA AUTOLOGA O

HETEROLOGA, POR CRANEOTOMIA +

02.1.2 OTRAS REPARACIONES DE MENINGES CEREBRALESIncluye: 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
CRANEOPLASTIA02.1.2.02 CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA,
POR DUROPLASTIA02.1.2.03 CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO
ANTERIOR, POR VIA SUBFRONTAL02.1.2.04 CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO
ANTERIOR, POR VIA TRANSESFENOIDAL02.1.2.05 CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO
ANTERIOR, POR VIA ENDOSCOPICA
TRANSNASAL02.1.2.06 CORRECCION FISTULA L.CR EN BASE DE CRANEO
MEDIO, POR CRANIECTOMIA02.1.2.07 CORRECCION FISTULA L.C.R. EN BASE DE CRANEO
MEDIO, POR VIA TRANSESFENOIDAL02.1.2.08 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
MENINGE02.1.2.12 CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR,
CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y
PLASTIA DE MENINGE02.1.2.13 CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR,
VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA02.1.2.14 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000
 por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 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 INSERCIÓN 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 +
**02.8 OTROS PROCEDIMIENTOS EN CRANEO, CEREBRO Y MENINGES
 CEREBRALES-**
 Excluye: PROCEDIMIENTOS EN GLANDULAS PINEAL (075) E HIPOFISIS
 (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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

03 PROCEDIMIENTOS EN MEDULA ESPINAL Y ESTRUCTURAS DEL CANAL RAQUIDEO

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

03.0 EXPLORACION 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 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 NERVIOS ESPINALES SOLO
 03.0.3.00 EXPLORACION, DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIOS
 ESPINALES 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
03.1 DIVISION DE RAIZ DE NERVIOS INTRAESPINALES
03.1.1 RIZOTOMIA DE NERVIOS ESPINALES
 03.1.1.00 RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIOS ESPINALES SOD +
03.2 CORDOTOMIA
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
**03.3 PROCEDIMIENTOS 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**

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 +**03.4.4 RESECCION DE TUMORES INTRADURALES INTRAMEDULARES**03.4.4.00 RESECCION DE TUMORES INTRADURALES
INTRAMEDULARES SOD ♣

03.4.4.01 RESECCION DE TUMOR INTRADURALES

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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 +

03.6 LISIS DE ADHERENCIAS DE MEDULA ESPINAL Y RAICES DE NERVIOS ESPINALES

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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 +

03.7 DERIVACION 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

03.8 INYECCION 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 +

03.9 OTROS PROCEDIMIENTOS EN MEDULA ESPINAL Y ESTRUCTURAS DEL CANAL RAQUIDEO**03.9.0 INSERCION DE CATETER EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA**

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 PALIATIVA 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,

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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 PARCHHE HEMATICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL**03.9.5.00 PARCHHE 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 +

04 PROCEDIMIENTOS EN NERVIOS CRANEALES Y PERIFERICOS**04.0 INCISION, DIVISION Y ESCISION DE NERVIOS CRANEALES Y PERIFERICOS**Incluye: CRANEOTOMIA COMO VIA DE ABORDAJEExcluye: 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
SUBOCCIPITAL04.0.1.02 ESCISION DE NEUROMA ACUSTICO POR VIA
RETROSIGMOIDEA04.0.1.03 ESCISION DE NEUROMA ACUSTICO POR VIA
TRANSLABERINTICA04.0.1.04 ESCISION DE NEUROMA ACUSTICO POR VIA
TRANSOTICA**04.0.2 SECCION DE NERVIOS TRIGEMINO**Incluye: NEUROTOMIA RETROGASERIANAExcluye: RIZOTOMIA DEL TRIGEMIO (042101)

04.0.2.00 SECCION DE NERVIOS TRIGEMINO SOD

04.0.3 SECCION DE OTROS NERVIOS CRANEALES

04.0.3.00 SECCION DE OTRO NERVIOS CRANEAL SOD *

04.0.3.01 SECCION DE NERVIOS 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 PERIFERICOS04.0.7.00 ESCISION O RESECCION DE NERVIOS CRANEALES O
PERIFERICOS SOD *04.0.7.01 RESECCION DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIOS
OPTICO, POR CRANEOTOMIA

SUBFRONTAL +

04.0.7.02 RESECCION DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIOS
OPTICO, POR ORBITOTOMIA

LATERAL +

04.0.7.03 RADIOCIRUGIA DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIOS
OPTICO +04.0.7.04 NEURECTOMIA DEL NERVIOS TRIGEMINAL, POR
CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA04.0.7.05 NEURECTOMIA DE NERVIOS PERIFERICO EN CABEZA O
CUELLO NCOC +Incluye: NERVIOS INFRAORBITARIO, OPTICOCILIAR,
BUCAL, LINGUAL, MAXILAR SUPERIOR,

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

- MENTONERO; POR TUMOR U OTRA LESION.*
- 04.0.7.06 RESECCION DE TUMOR DE NERVIOS EN BRAZO
- 04.0.7.07 RESECCION DE TUMOR DE NERVIOS EN ANTEBRAZO
- 04.0.7.08 RESECCION DE TUMOR DE NERVIOS EN MANO O DEDOS
- 04.0.7.09 RESECCION DE TUMOR DE NERVIOS EN MUSLO
- 04.0.7.10 RESECCION DE TUMOR DE NERVIOS EN PIERNA
- 04.0.7.11 RESECCION DE TUMOR DE NERVIOS EN PIE
- Incluye:** *NEUROMA PERIFERICO O DE MORTON*
- 04.0.7.12 RESECCION DE TUMOR DE NEUROMA EN MUÑÓN DE AMPUTACION O HERIDA
- 04.07.30 TOMA DE INJERTO DE NERVIOS PERIFERICOS +
- 04.1 PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO**
- 04.1.1 BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGUJA] DE NERVIOS O GANGLIO CRANEAL O PERIFERICO**
- 04.1.1.00 BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGUJA] DE NERVIOS O GANGLIO CRANEAL O PERIFERICO SOD*
- 04.1.1.01 BIOPSIA NERVIOS PERIFERICO (SUPERFICIAL O PROFUNDO), POR VIA PERCUTANEA
- 04.1.2 BIOPSIA ABIERTA DE NERVIOS O GANGLIO CRANEAL O PERIFERICO**
- 04.1.2.00 BIOPSIA ABIERTA DE NERVIOS O GANGLIO PERIFERICO SOD +
- 04.2 ABLACION DE NERVIOS CRANEALES Y PERIFERICOS**
- 04.2.1 RIZOTOMIA DE NERVIOS CRANEAL**
- 04.2.1.00 RIZOTOMIA DE NERVIOS CRANEAL SOD *
- 04.2.1.01 RIZOTOMIA DE NERVIOS TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL
- 04.2.1.02 RIZOTOMIA DE NERVIOS XI, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL
- 04.2.2 NEUROLISIS DE NERVIOS CRANEAL**
- 04.2.2.00 NEUROLISIS DE NERVIOS CRANEAL SOD *
- 04.2.2.01 NEUROLISIS DE NERVIOS XI, POR AMIGDALECTOMIA ESTEREOTAXICA
- 04.2.2.02 NEUROLISIS DE NERVIOS VIDIANO POR ELECTROCOAGULACION Y/O ESCISION +
- 04.2.3 NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFERICO**
- 04.2.3.00 NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFERICO SOD *
- 04.2.3.01 NEUROLISIS DE NERVIOS EN BRAZO
- 04.2.3.02 NEUROLISIS DE NERVIOS EN ANTEBRAZO
- 04.2.3.03 NEUROLISIS EXTERNA EN NERVIOS DE MANO
- 04.2.3.04 NEUROLISIS INTERNA EN NERVIOS DE MANO
- 04.2.3.05 NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDO +
- 04.2.3.06 NEUROLISIS DE NERVIOS EN MUSLO
- 04.2.3.07 NEUROLISIS DE NERVIOS EN PIERNA
- 04.2.3.08 NEUROLISIS DE NERVIOS EN PIE O ARTEJO +
- 04.3 SUTURA DE NERVIOS CRANEALES Y PERIFERICOS**
- 04.3.0 ANASTOMOSIS DE NERVIOS CRANEAL +**
- 04.3.0.00 ANASTOMOSIS DE NERVIOS CRANEAL SOD *
- 04.3.0.01 ANASTOMOSIS DE NERVIOS FACIAL +
- 04.3.1 NEURORRAFIA DE NERVIOS PERIFERICO +**
- Simultaneo:** *INJERTO DE NERVIOS PERIFERICO SOD (045100)*
- 04.3.1.00 NEURORRAFIA DE NERVIOS PERIFERICO SOD *
- 04.3.1.02 NEURORRAFIA DE NERVIOS DENTARIO +
- 04.3.1.03 NEURORRAFIA DE NERVIOS EN BRAZO +
- 04.3.1.04 NEURORRAFIA DE NERVIOS EN ANTEBRAZO +
- 04.3.1.05 NEURORRAFIA DE NERVIOS EN MANO +

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

MANO +	04.3.1.06	NEURORRAFIA DE NERVIOS COLATERAL EN DEDO DE
	04.3.1.07	NEURORRAFIA DE NERVIOS EN MUSLO + <i>Incluye:</i> NEURORRAFIA DE NERVIOS CIÁTICO MAYOR
	04.3.1.08	NEURORRAFIA DE NERVIOS EN PIERNA +
	04.3.1.09	NEURORRAFIA DE NERVIOS EN PIE +
	04.4 LISIS DE ADHERENCIAS Y DESCOMPRESION DE NERVIOS CRANEALES Y PERIFERICOS	
	04.4.1 DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIOS TRIGEMINOS	
SOD ♣	04.4.1.00	DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIOS TRIGEMINOS
	04.4.1.01	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS TRIGEMINOS, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL
	04.4.2 DESCOMPRESION DE OTRO NERVIOS CRANEALES	
	04.4.2.00	DESCOMPRESION DE OTRO NERVIOS CRANEALES SOD ♣
	04.4.2.01	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR NERVIOS OPTICOS, POR CRANEOTOMIA
	04.4.2.02	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIOS OPTICOS, POR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
X	04.4.2.03	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS IX Y X
ACUSTICO VESTIBULAR	04.4.2.04	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS ACUSTICO VESTIBULAR
FACIAL	04.4.2.05	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIOS FACIALES <i>Incluye:</i> EN CUALQUIER PORCION DE SU RECORRIDO INTRACANALICULAR
	04.4.2.06	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS FACIALES, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL +
INTRATEMPORAL,	04.4.2.07	DESCOMPRESION DE NERVIOS FACIALES INTRATEMPORAL, VIA TRANSLABERINTICA
INTRATEMPORAL,	04.4.2.08	DESCOMPRESION DE NERVIOS FACIALES INTRATEMPORAL, VIA TRANSMASTOIDEA
	04.4.3 LIBERACION DE TUNEL CARPIANO	
SOD ♣	04.4.3.00	DESCOMPRESION DE NERVIOS EN TUNEL DEL CARPO
TUNEL DEL CARPO	04.4.3.01	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE NERVIOS EN TUNEL DEL CARPO
CON NEUROLISIS	04.4.3.11	DESCOMPRESION DE NERVIOS EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS
	04.4.4 LIBERACION DE TUNEL TARSAL	
SOD ♣	04.4.4.00	DESCOMPRESION DE NERVIOS EN TUNEL DEL TARSO
	04.4.4.01	DESCOMPRESION DE NERVIOS EN TUNEL DEL TARSO
	04.4.5 DESCOMPRESION DE NERVIOS PERIFERICOS	
	04.4.5.00	DESCOMPRESION DE NERVIOS PERIFERICOS SOD ♣
	04.4.5.01	DESCOMPRESION DE NERVIOS EN BRAZO
	04.4.5.02	DESCOMPRESION DE NERVIOS EN ANTEBRAZO
	04.4.5.03	DESCOMPRESION DE NERVIOS EN MANO
	04.4.5.04	DESCOMPRESION DE NERVIOS EN DEDO DE LA MANO
TERMINACION NERVIOS CRURAL (L2,L3,L4)	04.4.5.05	DESCOMPRESION DEL NERVIOS SAFENO,
	04.4.5.06	DESCOMPRESION DE NERVIOS EN MUSLO

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- Incluye:** *NERVIO FEMOROCUTANEO*
- 04.4.5.07 DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA
04.4.5.08 DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIE
- 04.5 INJERTO O PLASTIA DE NERVIO CRANEAL O PERIFERICO**
04.5.1 INJERTO 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 +
- 04.6 TRANSPOSICION DE NERVIOS CRANEALES O PERIFERICOS**
04.6.1 TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO
04.6.1.00 TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO SOD ♣
04.6.1.01 TRANSPOSICION DE NERVIO EN MIEMBRO SUPERIOR
- 04.7 NEUROPLASTIA 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

05.2.6 OTRAS SIMPATECTOMIAS Y GANGLIECTOMIAS

- 05.2.6.00 SIMPATECTOMIA Y GANGLIECTOMIA SOD ♣
 05.2.6.01 RESECCION DE TUMOR EN NERVIOS O GANGLIO
 SIMPATICO NCOC +
 05.2.6.02 RESECCION DE TUMOR EN NERVIOS O GANGLIO
 SIMPATICO CERVICAL
 05.2.6.03 SIMPATECTOMIA DIGITAL (DEDO) +
 05.2.6.04 TIMPANOSIMPATECTOMIA [NEURECTOMIA DEL
 JACOBSON]

05.3 INYECCION EN NERVIOS O GANGLIOS SIMPATICO**05.3.1 INYECCION DE ANESTESICO EN NERVIOS SIMPATICO +**

- Incluye: PARA ANALGESIA O ANESTESIA
 05.3.1.00 INYECCION DE ANESTESICO EN NERVIOS SIMPATICO
 SOD ♣
 05.3.1.01 BLOQUEO DE NERVIOS SIMPATICO UNICO
 05.3.1.02 BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL
 05.3.1.03 BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO
 05.3.1.04 BLOQUEO DE SENOS CAROTIDEOS
 05.3.1.05 BLOQUEO DE UNION MIONEURAL
 05.3.1.06 BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL
 05.3.1.07 BLOQUEO DE NERVIOS FRENICOS
 05.3.1.08 BLOQUEO DE PLEJO CELIACO
 05.3.1.09 BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS
 05.3.1.10 BLOQUEO DE NERVIOS VAGOS
 05.3.1.11 BLOQUEO DEL NERVIOS HIPOGASTRICO SUPERIOR
 05.3.1.12 BLOQUEO DE NERVIOS ESPLANCNICOS
 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 NERVIOS SIMPATICO

- 05.3.2.00 NEUROLISIS DE NERVIOS 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

05.4.1 NEURORRAFIA DE NERVI O GANGLIO SIMPATICO

- 05.4.1.00 NEURORRAFIA DE NERVI 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 NERVI 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
NERVI O
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

Capítulo 02 SISTEMA ENDOCRINO**06 PROCEDIMIENTOS EN LAS GLANDULAS TIROIDES Y PARATIROIDES**Incluye: RESECCION ACCIDENTAL DE HUESO HIODESSimultaneo: CUALQUIER ESCISIÓN DE GALNGLIO LINFATICO REGIONAL (403) O CERVICAL (404)**06.0 INCISION 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 TIROIDEAIncluye: 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**06.1 PROCEDIMIENTOS 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 +

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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***06.2 LOBECTOMIA TIROIDEA UNILATERAL (TIROIDECTOMIA PARCIAL)****Excluye:** *TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL (065)***06.2.2 ESCISIÓN UNILATERAL DE LOBULO TIROIDEO**

06.2.2.00 HEMITIROIDECTOMIA SOD ♣

06.3 OTRA TIROIDECTOMIA PARCIAL**06.3.1 ESCISIÓN DE LESION DE TIROIDES**

06.3.1.00 RESECCIÓN DE LESIÓN 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)

06.4 TIROIDECTOMIA TOTAL**06.4.1 ESCISION TOTAL DE TIROIDES +**

06.4.1.00 TIROIDECTOMIA TOTAL SOD +

06.5 TIROIDECTOMIA 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

06.6 ESCISIÓN 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 SUPRARENAL**

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

07.0.0 EXPLORACION DE AREA SUPRARENAL, NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO

07.0.0.00 EXPLORACION DE AREA SUPRARENAL 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 HIPOFISECTOMIAIncluye: 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 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 TRANSESEFENOIDAL
 07.6.5.00 ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS POR VIA
 TRANSESEFENOIDAL 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 PÁRPADOS**

- 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 ABSCESEO ENTRE OTROS
 08.0.1.00 DRENAJE DE COLECCIÓN POR 'BLEFAROTOMÍA SOD +
08.1 PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN PÁRPADOS
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 ESCISIÓN DE LESIÓN MAYOR DE PÁRPADO DE ESPESOR
 COMPLETO**
Incluye: POR TUMOR BENIGNO O MALIGNO
 08.2.4.00 ESCISIÓN DE LESIÓN 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 +

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

- 08.2.5.02 ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS, POR LASER +
 08.2.5.03 ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS, POR MEDIOS QUÍMICOS +
- 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 SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA**
 08.3.1.00 CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA SOD
- 08.3.2 CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON FASCIA LATA**
 08.3.2.00 CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON FASCIA LATA SOD
- 08.3.3 CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR +**
 Incluye: FIJACIÓN SUPRATARSAL PARA FORMAR PLIEGUE PÁRPADO SUPERIOR
- 08.3.3.00 CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR SOD
- 08.3.4 CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL +**
 Incluye: FIJACIÓN SUPRATARSAL PARA FORMAR PLIEGUE PÁRPADO SUPERIOR
- 08.3.4.00 CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL SOD
- 08.4 REPARACIÓN DE ENTROPIÓN Y ECTROPIÓN**
 Incluye: RESECCIÓN EN CUÑA Y/O LENGÜETA TARSAL AL PERIOSTIO
- 08.4.1 CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN, POR TÉCNICA DE SUTURA**
 08.4.1.00 CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN, POR TÉCNICA DE SUTURA SOD
- 08.4.2 CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN, CON INJERTO**
 08.4.2.00 CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN, CON INJERTO SOD
- 08.4.3 CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN, CON INJERTO**
 08.4.3.00 CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN, CON INJERTO SOD
- 08.4.4 CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN, POR TÉCNICA DE SUTURA**
 08.4.4.00 CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN, POR TÉCNICA 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 (FIJACIÓN DE CANTO) SOD *
- 08.6 RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADO CON COLGAJO O INJERTO +**
 Incluye: TARSOPLASTIA
 Excluye: AQUELLA ASOCIADA CON RESECCIÓN TOTAL DE PÁRPADO (0824); REPARACIÓN DE ENTROPIÓN Y ECTROPIÓN (084)
- 08.6.1 RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADO CON COLGAJO O INJERTO DE PIEL**
 08.6.1.00 RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADO CON COLGAJO O

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 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**

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 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 (0912)
- 09.6.1 DACRIOCISTECTOMIA (SACO LAGRIMAL)**
 09.6.1.00 DACRIOCISTECTOMIA (SACO LAGRIMAL) SOD

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

09.7 REPARACIÓN DE PUNTO Y CANALÍCULO LAGRIMALExcluye: 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 INTUBACIONIncluye: 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 CORNOESCLERORRAFIA (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 CÓRNEAExcluye: 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

11.8 OTROS PROCEDIMIENTOS EN CÓRNEA**11.8.1 QUERATOPIGMENTACION (TATUAJE DE LA CÓRNEA)**

11.8.1.00 QUERATOPIGMENTACION (TATUAJE DE LA CÓRNEA)
SOD

12 PROCEDIMIENTOS EN IRIS, CUERPO CILIAR, ESCLERA Y CAMARA ANTERIOR**12.0 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR +**

12.0.0 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL
SEGMENTO ANTERIOR DE OJO + 12.0.0.00 EXTRACCION DE
CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO
SOD +

12.1 IRIDOTOMÍA 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

12.2 PROCEDIMIENTOS 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

12.3 IRIDOPLASTIA 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)

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 12.3.5.00 COREOPLASTIA (PUILOPLASTIA) SOD +
- 12.3.7 OTRAS IRIDOPLASTIAS**
- 12.3.7.01 REPARACION DE COLOBOMA DEL IRIS
- 12.4 ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE IRIS Y CUERPO CILIAR**
- 12.4.0 ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DEL SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO**
- 12.4.0.01 EVACUACION DE HIFEMA CON LAVADO DE CÁMARA ANTERIOR
- 12.4.1 ABLACIÓN NO ESCISIONAL 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 ESCISIONAL 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 REVISIÓN POS OPERATORIA DE PROCEDIMIENTO DE FISTULIZACIÓN ESCLERAL**
- 12.6.6.00 REVISIÓN POS OPERATORIA DE PROCEDIMIENTO DE FISTULIZACIÓN ESCLERAL SOD ♣
- 12.6.6.01 REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE CON AGUJA +
- 12.6.6.02 SUTURA DE COMPRESIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE ♣
- 12.6.6.03 SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE FLAP ESCLERAL CON LASER ♣
- 12.6.6.04 OBSTRUCCIÓN 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**

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

Incluye: REPARACION SIMULTANEA DE CONJUNTIVA
Excluye: QUELLAS 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**

13.1.1.00 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 ♣

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 +

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

13.8.1.00 EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) SOD +

14 PROCEDIMIENTOS EN RETINA, COROIDES, VITREO Y CAMARA POSTERIOR**14.0 EXTRACCION 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 +

14.1 PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN RETINA,COROIDES,VITREO Y CAMARA**POSTERIOR****14.1.1 ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE VÍTREO**

14.1.1.00 ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE VÍTREO SOD

14.1.1.01 ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE VÍTREO CON INYECCION DE MEDICAMENTOS

INTRAVÍTREOS *

14.2 ABLACIÓN 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 ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL, POR RADIACION SOD

14.3 REPARACIÓN DE RETINA +

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 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 +
- 14.4 REPARACION 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) ♣
- 14.5 OTRAS 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 +
- 14.6 EXTRACCION 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 ♣
- 14.7 PROCEDIMIENTOS 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 +

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

14.7.4.02 VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETINOPEXIA +

14.7.4.03 VITRECTOMÍA POSTERIOR CON ENDOLASER ♣

14.9 OTROS 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 ♣

15 PROCEDIMIENTOS EN MUSCULOS EXTRAOCULARES**15.0 PROCEDIMIENTOS 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

+

15.2 PROCEDIMIENTOS 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

15.4 PROCEDIMIENTOS 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

15.5 TRANSPOSICIÓN DE MUSCULOS EXTRAOCULARES §**15.5.1 TRANSPOSICIÓN DE MUSCULOS EXTRAOCULARES §**

15.5.1.00 TRANSPOSICIÓN DE MUSCULOS EXTRAOCULARES SOD ♣

15.7 REPARACIÓN 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 +

16 PROCEDIMIENTOS EN ORBITA Y GLOBO OCULAR**16.0 ORBITOTOMÍA****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

16.1 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE DE ORBITA

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 16.1.1 EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO DE ÓRBITA**
 16.1.1.00 EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO DE ÓRBITA SOD
- 16.2 PROCEDIMIENTOS 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
- 16.3 EVISCERACIÓN DEL GLOBO**
- 16.3.1 EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE**
 16.3.1.00 EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE
 SOD
- 16.4 ENUCLEACIÓN 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
- 16.5 EXENTERACIÓN 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 EXTRACCION TERAPEUTICA DE HUESO ORBITAL**
 16.5.2.00 EXENTERACIÓN DE ÓRBITA CON EXTRACCION TERAPEUTICA DE HUESO ORBITAL
 SOD +
- 16.6 PROCEDIMIENTO 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
- 16.7 REMOCION 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 +
- 16.8 REPARACIÓN 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)

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

- 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 SUBCILAR +

16.9 OTROS 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**18 PROCEDIMIENTOS EN OIDO EXTERNO**

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

18.0 INCISIÓN 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

18.1 PROCEDIMIENTOS 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

18.2 ESCISION DE TEJIDO O ABLACIÓN DE 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 ABLACIÓN DE 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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**18.3 OTRA 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**18.4 SUTURA 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

18.5 CORRECCIÓN 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

18.6 RECONSTRUCCIÓN 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 MALIGNO18.6.2.00 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 +

18.7 OTRA REPARACION DEL OIDO EXTERNOIncluye: 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 OSEOINTEGRADO18.7.1.02 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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 ♣

19 PROCEDIMIENTOS RECONSTRUCTIVOS EN OIDO MEDIO**19.0 MOVILIZACIÓN DEL ESTRIBO****Excluye:** *AQUELLA CON ESTAPEDECTOMIA SIMULTANEA (191)***19.0.1 ESTAPEDIOLISIS**

19.0.1.00 ESTAPEDIOLISIS SOD

19.1 ESTAPEDECTOMÍA**19.1.1 ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOTOMIA CON COLOCACION DE PRÓTESIS**

19.1.1.00 ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOTOMIA CON COLOCACION DE PRÓTESIS SOD

19.2 REVISIÓN DE ESTAPEDECTOMÍA**19.2.1 REVISIÓN DE ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOTOMIA**

19.2.1.00 REVISIÓN DE ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOTOMIA

SOD

19.4 TIMPANOPLASTIA**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 OSEA) +

19.9 OTRA 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 COLECCIÓN DE 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**

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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 ABLACIÓN DE LESIÓN 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 SUSTITUCION 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 MULTIPLE

Capítulo 05 NARIZ, BOCA Y FARINGE**21 PROCEDIMIENTOS 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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 CONDOTOMÍA NASAL

21.1.1.00 CONDOTOMÍA NASAL SOD

21.1.2 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION

21.1.2.01 EXTRACCIÓN 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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

21.8 REPARACIÓN 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 ♣

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 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 LIMITADAIncluye: POR RINOFIMA

- 21.8.6.00 RINOPLASTIA LIMITADA SOD ♣
 21.8.6.01 RINOPLASTIA LIMITADA CON LASER +

21.8.7 TURBINOPLASTIAIncluye: TURBINECTOMIA; TOMA DE INJERTO CONDRAL DEL SEPTUM; RESECCIÓN DE CONCHA BULOSA

- 21.8.7.00 TURBINOPLASTIA SOD ♣
 21.8.7.01 TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL
 21.8.7.02 TURBINOPLASTIA ENDOSCOPICA VIA TRANSNASAL

21.8.8 OTRA 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]

22 PROCEDIMIENTOS EN SENOS PARANASALES**22.0 ASPIRACIÓN Y LAVADO DE SENO MAXILAR****22.0.1 PUNCIÓN DE SENO MAXILAR +**

- 22.0.1.00 PUNCIÓN DE SENO MAXILAR [ASPIRACION O LAVADO]
 SOD +

22.1 PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN SENOS PARANASALES**22.1.1 BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] [PUNCIÓN CON AGUJA] DE PARED SENO PARANASAL +**

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- PARANASAL** Incluye: TOMA DE MUESTRA DE SECRECIÓN DE SENO
- 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
- 22.2 ANTROTOMÍA 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
- 22.3 ANTROTOMÍA 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
- 22.4 SINUSOTOMÍA 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 ETMOÍDAL
- 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

PARANASAL, POR VÍA TRANSNASAL Y/O ENDOSCÒPICA, PARA RESECCIÓN DE LESIONES

22.5.3.00 INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES SOD

22.6 OTRA 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

22.7 REPARACIÓN 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 FRONTONASAL

23 PROCEDIMIENTOS EN DIENTES**23.0 EXODONCIA 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

MULTIRRADICULAR +

23.1 EXODONCIA QUIRURGICA (EXTRACCION QUIRURGICA DE DIENTES)**23.1.1 EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR**

23.1.1.00 EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD

23.1.2 EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR.

23.1.2.00 EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR. SOD

23.1.3 EXODONCIA DE INCLUIDOS +

23.1.3.00 EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO SOD +

23.1.3.01 EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA

CON ABORDAJE INTRAORAL +

23.1.3.02 EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA

CON ABORDAJE EXTRAORAL +

23.1.4 EXODONCIAS MÚLTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA +

23.1.4.00 EXODONCIAS MÚLTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE SOD

23.1.5 COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA**QUIRURGICA)**

23.1.5.00 COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA

QUIRURGICA) SOD

23.2 RESTAURACION DE DIENTES MEDIANTE OBTURACIONES [OPERATORIA DENTAL]**23.2.1 OBTURACIÓN DENTAL +**

23.2.1.00 OBTURACIÓN DENTAL SOD ♣

23.2.1.01 OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA +

23.2.1.02 OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO

+

23.2.1.03 OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO +

23.2.2 OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE

23.2.2.00 OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD

23.2.3 COLOCACIÓN DE PIN MILIMÉTRICO

23.2.3.00 COLOCACIÓN DE PIN MILIMÉTRICO SOD

23.2.4 RECONSTRUCCIÓN DENTAL

23.2.4.00 RECONSTRUCCIÓN DENTAL SOD ♣

23.2.4.01 RECONSTRUCCIÓN DE ÁNGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO

23.2.4.02 RECONSTRUCCIÓN TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO

23.3 RESTAURACION DE DIENTES MEDIANTE INCRUSTACIONES [OPERATORIA DENTAL]**23.3.1 RESTAURACION DE DIENTES MEDIANTE INCRUSTACION METALICA**

23.3.1.00 RESTAURACION DE DIENTES MEDIANTE INCRUSTACION METALICA SOD

23.3.2 RESTAURACION DE DIENTES MEDIANTE INCRUSTACION NO METALICA

23.3.2.00 RESTAURACION DE DIENTES MEDIANTE INCRUSTACION NO METALICA SOD

23.4 INSERCIÓN DE CORONAS Y PROTESIS**23.4.1 COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA**

23.4.1.00 COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA SOD ♣

23.4.1.01 COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA EN ACERO INOXIDABLE (PARA DIENTES

TEMPORALES)

23.4.1.02 COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA EN POLICARBOXILATO (PARA DIENTES TEMPORALES)

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 23.4.1.03 COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA EN FORMA PLÁSTICA
- 23.4.1.04 COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA ACRÍLICA TERMOCURADA
- 23.4.2 COLOCACION O INSERCIÓN DE PRÓTESIS FIJA**
- 23.4.2.01 COLOCACION O INSERCIÓN DE PRÓTESIS FIJA CADA UNIDAD (PILAR Y PÓNTICOS)
- 23.4.2.02 RECONSTRUCCIÓN DE MUÑONES
- 23.4.2.03 PATRÓN DE NÚCLEO
- 23.4.2.04 REPARACION DE PROTESIS FIJA
- 23.4.3 COLOCACION O INSERCIÓN DE PRÓTESIS REMOVIBLE**
- 23.4.3.01 COLOCACION O INSERCIÓN DE PRÓTESIS REMOVIBLE (SUPERIOR O INFERIOR)
- MUCOSOPOORTADA
- 23.4.3.02 COLOCACION O INSERCIÓN DE PRÓTESIS REMOVIBLE (SUPERIOR O INFERIOR)
- DENTOMUCOSOPOORTADA
- 23.4.3.03 REPARACION DE PROTESIS REMOVIBLE
- 23.4.4 COLOCACION O INSERCIÓN DE PRÓTESIS TOTAL**
- 23.4.4.01 COLOCACION O INSERCIÓN DE PRÓTESIS TOTAL MEDIO CASO (SUPERIOR O INFERIOR)
- 23.4.4.02 COLOCACION O INSERCIÓN DE PRÓTESIS TOTAL (SUPERIOR E INFERIOR)
- 23.5 IMPLANTE DE DIENTE**
- 23.5.1 REIMPLANTE DE DIENTE**
- Incluye* AQUELLA COLOCACION DEL DIENTE EXFOLIADO (POR CAUSA EXTERNA) EN EL MISMO SITIO
- 23.5.1.00 REIMPLANTE DE DIENTE SOD
- 23.5.2 TRANSPLANTE DE DIENTE (INTENCIONAL)**
- 23.5.2.00 TRANSPLANTE DE DIENTE (INTENCIONAL) SOD
- 23.6 IMPLANTE DENTAL PROTESICO**
- 23.6.1 IMPLANTE ALOPLÁSTICO CERÁMICO**
- 23.6.1.00 IMPLANTE ALOPLÁSTICO CERÁMICO SOD
- 23.6.2 IMPLANTE ALOPLÁSTICO METALICO**
- 23.6.2.00 IMPLANTE ALOPLÁSTICO METALICO SOD
- 23.6.3 IMPLANTE DENTAL ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION)**
- 23.6.3.00 IMPLANTE DENTAL ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION) SOD
- 23.7 TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR Y PROCEDIMIENTOS ENDODONTICOS**
- 23.7.1 PULPOTOMÍA**
- 23.7.1.00 PULPOTOMÍA SOD +
- 23.7.1.01 PULPOTOMIA CON PULPECTOMIA +
- 23.7.2 APEXIFICACIÓN +**
- 23.7.2.00 APEXIFICACIÓN (INDUCCIÓN DE APEXOGENESIS) SOD
- +
- 23.7.3 TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR**
- 23.7.3.00 TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR SOD *
- 23.7.3.01 TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR +
- 23.7.3.02 TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR +
- 23.7.3.03 TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +
- 23.7.3.04 TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR +
- 23.7.3.05 TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000
 por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

TEMPORAL MULTIRRADICULAR +

23.7.4 PROCEDIMIENTOS PERIRRADICULARES

23.7.4.01 CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION
 RETROGADA [CIRUGIA
 PERIRRADICULAR]

23.7.5 PROCEDIMIENTOS CORRECTIVOS

23.7.5.01 PROCEDIMIENTO CORRECTIVO EN RESORCION
 RADICULAR (INTERNA Y EXTERNA)

23.7.5.02 PROCEDIMIENTOS CORRECTIVOS EN FRACTURAS
 RADICULARES

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

**24 PROCEDIMIENTOS EN DIENTES, ENCÍAS Y ALVEOLOS [TERAPIA
 PERIODONTAL]**

24.0 INCISIÓN 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+

24.1 PROCEDIMIENTOS 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 +

24.2 REPARACION 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 +

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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

24.3 ESCISIÓN 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 YRECONSTRUCCION

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 +

24.5 ALVEOLOPLASTIA**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 +

24.7 APLICACIÓN 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)

24.8 OTROS PROCEDIMIENTOS ORTODÓNTICOS**24.8.1 CIERRE DE DIASTEMA (ALVEOLAR, DENTAL)**

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 +

24.9 CONTROL 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 +

25 PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES EN LENGUA

Simultaneo: CUALQUIER VACIAMIENTO LINFATICO DE CUELLO (404);
 TRAQUEOSTOMIA (311)

25.0 PROCEDIMIENTOS 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

25.1 ESCISIÓN, ABLACIÓN O LISIS DE LESIÓN O TEJIDO DE LENGUA

Excluye: BIOPSIA DE LENGUA (250) FRENILLECTOMIA LABIAL (2741) Y LINGUAL (256)

25.1.0 RESECCIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL EN LA LENGUA

25.1.0.00 RESECCIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL EN LA LENGUA SOD

25.1.1 RESECCIÓN DE LESIÓN PROFUNDA EN LA LENGUA

25.1.1.00 RESECCIÓN DE LESIÓN PROFUNDA EN LA LENGUA SOD

25.2 GLOSECTOMÍA PARCIAL

25.2.0 RESECCION DE LENGUA EN CUÑA

25.2.0.00 RESECCION DE LENGUA EN CUÑA SOD

25.2.5 HEMIGLOSECTOMIA

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

25.3 GLOSECTOMÍA TOTAL

25.3.0 GLOSECTOMÍA TOTAL SIN RESECCION MANDIBULAR Y RECONSTRUCCION CON

COLGAJO PEDICULADO

25.3.0.00 GLOSECTOMÍA TOTAL SIN RESECCION MANDIBULAR Y RECONSTRUCCION CON

COLGAJO PEDICULADO SOD

25.3.1 GLOSECTOMÍA TOTAL SIN RESECCION MANDIBULAR Y

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000
por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

RECONSTRUCCION CON**COLGAJO LIBRE**

25.3.1.00 GLOSECTOMÍA TOTAL SIN RESECCION MANDIBULAR Y RECONSTRUCCION CON

COLGAJO LIBRE SOD

25.3.2 GLOSECTOMÍA TOTAL CON RESECCION MANDIBULAR Y RECONSTRUCCION CON

COLGAJO LIBRE O PEDICULADO Y PLACA

25.3.2.00 GLOSECTOMÍA TOTAL CON RESECCION MANDIBULAR Y RECONSTRUCCION CON

COLGAJO LIBRE O PEDICULADO Y PLACA SOD

25.3.3 GLOSECTOMÍA TOTAL CON LARINGOFARINGECTOMIA Y RECONSTRUCCION CON

COLGAJO LIBRE O PEDICULADO

25.3.3.00 GLOSECTOMÍA TOTAL CON LARINGOFARINGECTOMIA Y RECONSTRUCCION CON

COLGAJO LIBRE O PEDICULADO SOD

25.4 GLOSECTOMÍA RADICAL

25.4.0 GLOSECTOMÍA RADICAL NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO

25.4.0.00 GLOSECTOMÍA RADICAL SOD +

25.5 REPARACIÓN DE LENGUA Y GLOSOPLASTIA**25.5.1 SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA)**

25.5.1.00 SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) SOD

25.5.9 OTRAS REPARACIONES Y PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN LENGUA

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 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 MUOCOCELE 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 +
- 26.9 OTROS 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
- 27 PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES EN BOCA Y CARA**
- Incluye:* LABIOS, PALADAR, TEJIDOS BLANDOS DE CARA Y BOCA,
- 27.0 DRENAJE 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
- 27.1 INCISIÓN DE PALADAR**
- 27.1.1 DRENAJE DE ABSCESO DE PALADAR**

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

- 27.1.1.00 DRENAJE DE ABSCESO DE PALADAR SOD
- 27.2 PROCEDIMIENTOS 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] +
- 27.3 ESCISIÓN 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
- 27.4 ESCISIÓN 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**

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

CON DESINSERCIÓN DE

MILOHIODEO Y/O GENIHIODEO

27.5.9 PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR

27.5.9.00 PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR SOD ♣

27.5.9.01 PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON
INJERTO MUCOSO27.5.9.02 PROFUNDIZACIÓN 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 PEDICULADOS27.6.2.05 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**

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 AMIGDALECTOMÍA 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: *EXTRACCIÓN 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 +

29.0.4 DRENAJE ABSCESO FARÍNGEO

29.0.4.00 DRENAJE ABSCESO FARÍNGEO SOD

29.1 PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN FARINGE**29.1.1 FARINGOSCOPIA**

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 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
- 29.3 ESCISIÓN O ABLACIÓN DE 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
- 29.4 PROCEDIMIENTOS 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 +
- 29.5 OTRA 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
- 29.5.6 OTRAS 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]
- 29.6 OTROS 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] +

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

Capítulo 06 SISTEMA RESPIRATORIO**30 PROCEDIMIENTOS EN LARINGE****30.0 ESCISION 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

30.1 LARINGECTOMÍA 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

30.3 LARINGECTOMÍA 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

30.4 LARINGECTOMIA RADICAL +

Incluye: DISECCIÓN RADICAL DE CUELLO CON TIROIDECTOMIA,

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

TRAQUEOSTOMIA ,ESOFAGUECTOMIA SIMULTANEA**30.4.1 LARINGOFARINGOESOFAGUECTOMÍA**

30.4.1.00 LARINGECTOMIA RADICAL SOD +

31 PROCEDIMIENTOS EN LARINGE Y TRAQUEA**31.0 INYECCION 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 +

31.1 TRAQUEOTOMÍAS 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 +

31.3 EXTRACCIÓN 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 +

31.4 PROCEDIMIENTOS 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

- 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 ARITENOPIGLOTOPLASTIA
 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**

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

31.9.2 DILATACIÓN DE LA TRÁQUEA

31.9.2.00 DILATACIÓN DE LA TRÁQUEA SOD *

31.9.2.01 DILATACIÓN ENDOSCOPICA DE LA TRÁQUEA

31.9.3 INSERCIÓN DE MOLDE (PROTESIS (STENT)) LARÍNGEO

31.9.3.00 INSERCIÓN DE MOLDE (PROTESIS (STENT)) LARÍNGEO

SOD

31.9.4 EXTRACCIÓN DE MOLDE (PROTESIS O STENT) LARÍNGEO

31.9.4.00 EXTRACCIÓN DE MOLDE (PROTESIS O STENT)

LARÍNGEO SOD *

31.9.4.01 EXTRACCIÓN DE MOLDE (PROTESIS O STENT)

LARÍNGEO VIA EXTERNA

31.9.4.02 EXTRACCIÓN DE MOLDE (PROTESIS O STENT)

LARÍNGEO VIA ENDOSCOPICA +

31.9.5 FISTULIZACION TRAQUEOESOFAGICA

31.9.5.00 FISTULIZACION TRAQUEOESOFAGICA SOD

31.9.6 INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DE ACCION LOCAL EN LA TRAQUEA

31.9.6.01 INYECCION ENDOSCOPICA INTRATRAQUEAL DE
SUSTANCIA TERAPEUTICA DE
ACCION LOCAL

32 PROCEDIMIENTOS EN PULMON Y BRONQUIO

Incluye: *ESTERNOTOMIA (TOTAL O LONGITUDINAL), RESECCION DE
COSTILLA, O TORACOTOMIA, COMO VIA DE ACCESO QUIRURGICO*

32.0 ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESION O TEJIDO BRONQUIAL**32.0.0 RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESION O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA**

32.0.0.01 RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESION O TEJIDO EN
BRONQUIO CON

BRONCOPLASTIA, VÍA ABIERTA

32.0.2 RESECCION O ABLACIÓN ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO BRONQUIAL

32.0.2.01 RESECCIÓN ENDOSCOPICA DE LESION EN BRONQUIO
CON PINZA DE BIOPSIA

32.0.2.02 RESECCIÓN ENDOSCOPICA DE LESION BRONQUIO
CON LASER O CRIOTERAPIA U OTRAS
TÉCNICAS +

32.2 ESCISION LOCAL O ABLACIÓN DE LESION O TEJIDO PULMONAR

Incluye: *PARA TRATAMIENTO DE ENFISEMA PULMONAR*

32.2.1 RESECCIÓN O PLICATURA DE BULAS

32.2.1.00 RESECCIÓN O PLICATURA DE BULAS SOD

32.2.1.10 RESECCIÓN DE BULAS PULMONARES POR
TORACOSCOPIA *

32.2.2 REDUCCIÓN QUIRURGICA DE VOLUMEN PULMONAR

32.2.2.00 REDUCCIÓN QUIRURGICA DE VOLUMEN PULMONAR
SOD

32.2.8 ESCISION O ABLACIÓN ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO PULMONAR

32.2.8.00 ESCISION O ABLACIÓN ENDOSCOPICA DE LESION O

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000
 por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

TEJIDO PULMONAR SOD

32.3 RESECCION SEGMENTARIA DE PULMON

32.3.1 LOBECTOMIA SEGMENTARIA (LOBECTOMIA PARCIAL O RESECCION EN CUÑA)

32.3.1.00 LOBECTOMIA SEGMENTARIA (LOBECTOMIA PARCIAL O RESECCION EN CUÑA) SOD

32.4 LOBECTOMÍA DE PULMON

32.4.2 LOBECTOMÍA TOTAL PULMONAR

32.4.2.00 LOBECTOMÍA TOTAL PULMONAR SOD +

32.5 NEUMONECTOMIA TOTAL

32.5.1 NEUMONECTOMÍA SIMPLE

32.5.1.00 NEUMONECTOMÍA SIMPLE 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

33.2.2.05 BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON APLICACIÓN O
RETIRO DE FUENTE RADIATIVA +

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 PULMON POR TORACOTOMIA

33.4 PROCEDIMIENTOS 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

33.5 TRANSPLANTE 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

33.6 TRANSPLANTE COMBINADO DE PULMÓN CORAZÓN**33.6.1 TRANSPLANTE DE PULMON CORAZON**

33.6.1.00 TRANSPLANTE DE PULMON CORAZON SOD +

33.9 OTROS 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

34 PROCEDIMIENTOS EN PARED TORACICA, PLEURA, MEDIASTINO Y DIAFRAGMA**Excluye:** *PROCEDIMIENTOS EN MAMA (85)***34.0 INCISION 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

34.1 INCISION 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

34.2 PROCEDIMIENTOS 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

34.3 ESCISION O ABLACION 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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

34.4 ESCISION O ABLACIÓN DE LESION DE PARED TORACICA

Excluye: LIPOMAS Y OTROS TUMORES DEL TEJIDO CELULAR
SUBCUTÁNEO (864)

**34.4.1 ESCISION O ABLACIÓN DE LESION DE PARED TORACICA NO
CLASIFICADO BAJO**

OTRO CONCEPTO

34.4.1.01 ESCISION O ABLACIÓN 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 INTRATORÁDICAS

34.9.4.00 CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORÁDICAS SOD +

Capítulo 07 SISTEMA CIRCULATORIO**35 PROCEDIMIENTOS 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

HOMOINJERTO 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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)***35.3.1 PROCEDIMIENTOS 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***35.3.2 PROCEDIMIENTOS EN CUERDAS TENDINOSAS**

35.3.2.01 REPARACION DE CUERDAS TENDINOSAS

35.3.3 ANULOPLASTIA

35.3.3.01 AMPLIACION DE ANILLO

35.3.5 PROCEDIMIENTOS EN TRABECULAS DEL CORAZON

35.3.5.01 ESCISION DE TRABECULAS CARNOSAS DEL CORAZON

35.3.5.02 RESECCION DE MEMBRANA SUBAORTICA

35.3.9 PROCEDIMIENTOS EN OTRAS ESTRUCTURAS ADYACENTES A LAS VALVULAS CARDIACA

35.3.9.01 COLOCACION DE PARCHE U HOMOIJERTO SUPRAVALVULAR

*[Incluye]: POR ESTENOSIS**[Simultáneo]: CUANDO SE REALICE DERIVACION CARDIOPULMONAR [CIRCULACION EXTRACORPOREA] (3961)***35.4 CREACION 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 +

35.5 REPARACION 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 *

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

35.5.2.01 REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR CON PROTESIS +

35.6 REPARACION 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 ♣

35.8 REPARACION 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 +

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 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 HOMOIJERTO O CON TEJIDO AUTOLOGO +
- 35.8.3.07 REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON CONDUCTO EXTERNO ♣
- 35.8.3.08 REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON PARCH 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 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 PARCHE 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 PARCHE AORTICO 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**

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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

Simultáneamente: 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**

Simultáneamente: CUALQUIER IMPLANTE DE PROTESIS INTRACORONARIA (PROTESIS (STENT)) (3606); INSERCIÓN 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

36.0.2 ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA SIMPLE (ATERECTOMIA**CORONARIA) CON USO DE AGENTE TROMBOLITICO**

Simultáneamente: CUALQUIER IMPLANTE DE PROTESIS INTRACORONARIA (PROTESIS (STENT)) (3606)

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

- 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
- 36.0.3 ANGIOPLASTIA DE ARTERIA CORONARIA CON TORAX ABIERTO**
- 36.0.3.00 ANGIOPLASTIA DE ARTERIA CORONARIA CON TORAX ABIERTO SOD
- 36.0.4 INFUSION ARTERIAL INTRACORONARIA DE TROMBOLITICOS (TROMBOLISIS INTRACORONARIA)**
- Incluye: 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
- 36.0.5 ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA MULTIPLE (ATERECTOMIA CORONARIA) REALIZADA DURANTE LA MISMA INTERVENCION**
- Simultáneo: 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 +
- 36.0.6 INSERCION O IMPLANTE DE PROTESIS INTRACORONARIA (PROTESIS (STENT))**
- 36.0.6.00 INSERCION O IMPLANTE DE PROTESIS INTRACORONARIA (PROTESIS (STENT)) SOD
- 36.1 ANASTOMOSIS PARA REVASCULARIZACION MIOCARDICA**
- Simultáneo: CUANDO SE REALICE DERIVACION CARDIOPULMONAR [CIRCULACION EXTRACORPOREA] (3961)
- 36.1.0 ANASTOMOSIS AORTOCORONARIA PARA REVASCULARIZACION MIOCARDICA NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO**
- Incluye: CON CATETER, PROTESIS "PROTESIS (STENT)" O INJERTO VENOSO
- 36.1.0.00 ANASTOMOSIS AORTOCORONARIA PARA REVASCULARIZACION MIOCARDICA, SOD +
- 36.1.1 ANASTOMOSIS AORTOCORONARIA DE UNA ARTERIA CORONARIA**
- 36.1.1.00 ANASTOMOSIS AORTOCORONARIA DE UNA ARTERIA CORONARIA SOD
- 36.1.2 ANASTOMOSIS AORTOCORONARIO DE DOS ARTERIAS CORONARIAS**
- 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

ARTERIAS CORONARIAS SOD

36.1.4 ANASTOMOSIS 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

36.2 REVASCULARIZACION CARDIACA POR IMPLANTACION ARTERIALExcluye: 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+

36.9 OTROS 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

37 PROCEDIMIENTOS EN CORAZON Y PERICARDIO

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

37.0 PROCEDIMIENTOS EN EL PERICARDIO**37.0.1 PERICARDIOCENTESIS**

37.0.1.00 PERICARDIOCENTESIS SOD

37.1 CARDIOTOMIA 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 *

37.2 PROCEDIMIENTOS 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 ELECTROFISIOLOGICO**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

37.3 PERICARDIECTOMIA 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 ESCISION 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];

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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

37.4 REPARACION 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

37.5 TRANSPLANTE 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

37.6 IMPLANTACION DE SISTEMA DE ASISTENCIA CARDIACAIncluye: COLOCACION Y MANEJO DE BALON INTRAAORTICO**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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

(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 +

37.7 IMPLANTACION, 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 +

37.8 INSERCION, 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

37.9 OTROS 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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**38 PROCEDIMIENTOS EN VASOS SANGUINEOS (INCISION, ESCISIÓN Y
OCLUSION)****Simultáneo:** CUANDO SE REALICE DERIVACION CARDIOPULMONAR
[CIRCULACION EXTRACORPOREA] (3961)**Excluye:** AQUELLOS DE VASOS CORONARIOS (36)**38.0 TROMBOEMBOLECTOMIA****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**Simultáneo:** 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,**Simultáneo:** 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 ARTERIAL 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 +

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

Incluye: **CON O SIN PARCHES****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 MESENERICA

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 CUELLO38.3.2.00 RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE
CABEZA Y CUELLO SOD ♣38.3.2.01 RESECCION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE
CUERO CABELLUDO38.3.2.02 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

**38.3.3 RESECCION 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 ANEURISMASimultáneo: 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
DESCENDENTE38.3.4.05 RECONSTRUCCION AORTICA TORACO- ABDOMINAL
(METODOS CLASICO, DE

KOUCHOUKOSY DE LA TROMPA DE ELEFANTE)

38.3.5 RESECCION CON ANASTOMOSIS EN VASOS ESPINALESIncluye: VASOS VERTEBRALES, MENINGESO Y MEDULARES

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 PROTESIS

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 +

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 OCLUSION 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 INSERCION DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA

38.7.3.00 INSERCION DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA

(SUPERIOR O INFERIOR) SOD +

38.8 LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS**Excluye:** *LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS (4291) Y GASTRICAS*

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

(4491)

38.8.7 LIGADURA Y ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES

38.8.7.00 LIGADURA Y ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES SOD

38.8.9 LIGADURA Y ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES

38.8.9.00 LIGADURA Y ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD *

38.8.9.01 LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS

38.8.9.02 LIGADURA Y ESCISIÓN INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS NCOC +

38.8.9.03 LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA

38.8.9.04 LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA

38.9 PUNCION DE VASOExcluye: 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 IMPLANTACION 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 VENAIncluye: 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

39.1.7.04 DERIVACION PORTO-SISTEMICA TRANSYUGULAR
INTRAHEPÁTICA (T.I.P.S.)

Incluye: POR HIPERTENSION PORTAL

Simultaneado: 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

	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
	39.3.3.00	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 ATRECTOMIA CON BALON DE ARTERIA CAROTIDA
	39.5.0.13	ANGIOPLASTIA O ATRECTOMIA CON BALON DE ARTERIA VERTEBRAL
	39.5.0.14	ANGIOPLASTIA O ATRECTOMIA CON BALON DE ARTERIA BASILAR
	39.5.0.15	ANGIOPLASTIA DE ARTERIA CAROTIDA, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO(S)

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 39.5.0.16 ANGIOPLASTIA ARTERIA VERTEBRAL, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO(S)
- 39.5.0.17 ANGIOPLASTIA O ATRECTOMIA CON BALON DE ARTERIA BASILAR, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO(S) PROTESICO (S)
- 39.5.0.20 ANGIOPLASTIA O ATRECTOMIA CON BALON DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO NCOC +
- 39.5.0.21 ANGIOPLASTIA O ATRECTOMIA 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 ATRECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON NCOC +
- 39.5.0.61 ANGIOPLASTIA O ATRECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO(S) PROTESICO (S) NCOC +
- 39.5.0.62 ANGIOPLASTIA O ATRECTOMIA DE ARTERIA MESENTERICA
- 39.5.0.63 ANGIOPLASTIA O ATRECTOMIA DE ARTERIA RENAL
- 39.5.0.80 ANGIOPLASTIA O ATRECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON
- 39.5.0.81 ANGIOPLASTIA O ATRECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON, PROTESIS (STENT) O INJERTO(S) PROTESICO (S)
- 39.5.2 OTRA REPARACION DE ANEURISMA**
- Incluye: POR ANEURISMA GIGANTE (MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO)
- Simultáneo: 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))
- 39.5.3 REPARACION O CORRECCION DE FISTULA ARTERIOVENOSA**
- Excluye: 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 +
- 39.6 CIRCULACION EXTRACORPOREA Y PROCEDIMIENTOS AUXILIARES PARA CIRUGIA CARDIACA ABIERTA**

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

	39.6.1 CIRCULACION EXTRACORPOREA AUXILIAR PARA CIRUGIA CARDIACA ABIERTA +
	<u>Incluye:</u> 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
	39.7 EXPLORACION 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
	<u>Incluye:</u> AORTA, INNOMINADA, PULMONARES, SUBCLAVIA,
VENAS CAVAS	
	39.7.5.00 EXPLORACION DE VASOS TORACICOS SOD +
	39.7.6 EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES
	<u>Incluye:</u> TRONCO CELIACO, ESPLENICA, GASTRICA, HEPATICA,
ILIACA, MESENERICA, 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
	<u>Incluye:</u> ESPLENICA, ILIACA, PORTA, RENAL, MESENERICA,
CAVA	
	39.7.7.00 EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES SOD
	39.7.8 EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES
	39.7.8.00 EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS
INFERIORES SOD ♣	

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 39.7.8.01 EXPLORACION ARTERIAL SUPRAPATELAR
 39.7.8.02 EXPLORACION ARTERIAL INFRAPATELAR
39.7.9 EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES
 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
- 39.8 PROCEDIMIENTOS EN CUERPO CAROTIDEO Y OTROS CUERPOS VASCULARES**
- 39.8.0 RESECCION DE LESION EN CUERPO CAROTIDEO**
 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
- 39.8.1 IMPLANTACION EN CUERPO CAROTIDEO DE MARCAPASOS O ESTIMULADOR ELECTRONICO**
 39.8.1.00 IMPLANTACION EN CUERPO CAROTIDEO DE MARCAPASOS O ESTIMULADOR ELECTRONICO SOD
- 39.9 OTROS PROCEDIMIENTOS EN VASOS SANGUINEOS**
- 39.9.0 COLOCACION DE OTROS DISPOSITIVOS ENDOVASCULARES**
 39.9.0.00 COLOCACION DE OTROS DISPOSITIVOS ENDOVASCULARES SOD +
- 39.9.1 LIBERACION DE VASO SANGUINEO (ADHERENCIAS DE HAZ VASCULAR)**
 39.9.1.00 LIBERACION DE VASO SANGUINEO (ADHERENCIAS DE HAZ VASCULAR) SOD
- 39.9.2 INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA**
Excluye: INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VARICES ESOFAGICAS (4233), EN HEMMOROIDES(4942)
 39.9.2.00 INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA SOD
- 39.9.4 SUSTITUCION O REVISION DE CANULA VASO A VASO**
 39.9.4.00 SUSTITUCION O REVISION DE CANULA VASO A VASO SOD
- 39.9.5 HEMODIALISIS**
 39.9.5.01 HEMODIALISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO +
- 39.9.6 PERFUSION DE CUERPO ENTERO [SISTEMICA]**
Simultaneo: 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
- 39.9.7 PERFUSION LOCAL [REGIONAL]**
Incluye: INFUSION DE AGENTES TROMBOLITICOS,
 39.9.7.00 PERFUSION LOCAL[REGIONAL] SOD
 39.9.7.01 PERFUSION LOCAL[REGIONAL] DIRIGIDA CON CATETER
- 39.9.8 TERAPIAS DIALITICAS CONTINUAS**
 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
- 39.9.9 OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE VASOS ♣**

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000
por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

39.9.9.01 RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL*

Capítulo 08 SISTEMA HEMATICO Y LINFATICO

40 PROCEDIMIENTOS EN EL SISTEMA LINFATICO

40.1 PROCEDIMIENTOS 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 +

40.2 ESCISIÓN 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

40.3 ESCISIÓN 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

40.4 ESCISIÓN 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 +

40.5 ESCISIÓN 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 GANGLIOS LINFATICOS

RETROPERITONEALES +

40.5.5.00 ESCISION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS

RETROPERITONEALES SOD +

40.6 PROCEDIMIENTOS 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

40.7 REPARACION 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

41 PROCEDIMIENTOS EN MEDULA OSEA Y BAZO**41.0 TRANSPLANTE 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

41.3 PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN MEDULA OSEA Y BAZO**41.3.1 BIOPSIA DE MEDULA OSEA**

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

- 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]

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 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 ESOFAGOESOFAGOSTOMIA VIA INTRATORACCICA Y/O CERVICAL
+**
- 42.5.1.00 ESOFAGOESOFAGOSTOMIA 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 +

42.7 ESOFAGOMIOTOMIA

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

42.8 OTRA REPARACION DE ESOFAGO

42.8.1 INSERCIÓN DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESOFAGO

42.8.1.00 INSERCIÓN 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

42.9 OTROS 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 ♣

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 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 CONDUCTIDA, 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 +
- 43 PROCEDIMIENTOS EN ESTOMAGO**
43.0 INCISION Y ESCISION DE ESTOMAGO
43.0.1 GASTROTOMIA
 43.0.1.01 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA +
- 43.1 GASTROSTOMIA**
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
- 43.3 PILOROMIOTOMIA**
43.3.1 PILOROMIOTOMIA NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO
**Incluye: REALIZADA DE MANERA INDEPENDIENTE A LA
 PILOPLASTIA**
 43.3.1.00 PILOROMIOTOMIA SOD
- 43.4 ESCISIÓN 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 43.4.5 MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA**
 - 43.4.5.00 MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA SOD
- 43.6 GASTRECTOMIA PARCIAL CON ANASTOMOSIS AL DUODENO**
 - 43.6.1 GASTRODUODENOSTOMÍA**
 - 43.6.1.00 GASTRODUODENOSTOMÍA SOD
- 43.7 GASTRECTOMIA PARCIAL CON ANASTOMOSIS AL YEYUNO**
 - 43.7.1 GASTROYEYUNOSTOMÍA**
 - 43.7.1.00 GASTROYEYUNOSTOMÍA SOD
- 43.8 OTRA GASTRECTOMIA PARCIAL**
 - 43.8.1 GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL**
 - 43.8.1.00 GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL SOD
 - 43.8.2 GASTRECTOMÍA PARCIAL, CON RECONSTRUCCIÓN CON O SIN VAGOTOMÍA**
 - 43.8.2.00 GASTRECTOMÍA PARCIAL, CON RECONSTRUCCIÓN CON O SIN VAGOTOMÍA SOD
 - 43.8.3 GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILORICA**
 - 43.8.3.00 GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILORICA SOD
- 43.9 GASTRECTOMÍA TOTAL**
 - 43.9.1 GASTRECTOMIA TOTAL CON INTERPOSICION INTESTINAL**
 - 43.9.1.00 GASTRECTOMIA TOTAL CON INTERPOSICION INTESTINAL SOD
 - 43.9.2 DERIVACION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX**
 - 43.9.2.00 DERIVACION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX SOD
 - 43.9.3 ESOFAGOGASTRECTOMIA**
 - 43.9.3.00 ESOFAGOGASTRECTOMIA SOD
- 44 OTRAS PROCEDIMIENTOS EN EL ESTOMAGO**
 - 44.0 VAGOTOMIA**
 - 44.0.1 VAGOTOMÍA TRONCULAR Y PILOROPLASTIA**
 - 44.01.00 VAGOTOMÍA TRONCULAR Y PILOROPLASTIA SOD
 - 44.0.1.10 VAGOTOMÍA TRONCULAR (SERIOTOMIA ANTERIOR) POR LAPAROSCOPIA *
 - 44.0.2 VAGOTOMÍA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA +**
 - 44.0.2.00 VAGOTOMÍA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA SOD +
 - 44.1 PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN EL ESTOMAGO**
 - 44.1.1 GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL**
 - Excluye: AQUELLA CON BIOPSIA (4414)
 - 44.1.1.00 GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA)
 - 44.1.2 GASTROSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL**
 - 44.1.2.00 GASTROSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD
 - 44.1.3 ESOFAGOGASTROSCOPIA**
 - 44.1.3.01 GASTROSCOPIA TRANSORAL (CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO)
 - 44.1.4 BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE ESTOMAGO**
 - 44.1.4.00 BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE ESTOMAGO SOD
 - 44.1.5 BIOPSIA ABIERTA DEL ESTOMAGO**
 - 44.1.5.00 BIOPSIA ABIERTA DEL ESTOMAGO SOD
 - 44.2 PILOROPLASTIA**
 - 44.2.0 PILOROPLASTIA-PILORECTOMÍA ANTERIOR**
 - 44.2.0.00 PILOROPLASTIA-PILORECTOMÍA ANTERIOR SOD
 - 44.2.1 DILATACION DE PILORO MEDIANTE INCISION**

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 44.2.1.00 DILATACION DE PILORO MEDIANTE INCISION SOD
- 44.2.2 DILATACION ENDOSCOPICA DE PILORO**
- 44.2.2.00 DILATACION ENDOSCOPICA DE PILORO SOD
- 44.2.3 OTRA PILOROPLASTIA**
- 44.2.3.01 OTRA PILOROPLASTIA NCOC
- 44.3 GASTROENTEROSTOMIA SIN GASTRECTOMIA**
- 44.3.1 DERIVACION GASTRICA PROXIMAL**
- 44.3.1.00 DERIVACION GASTRICA PROXIMAL SOD
- 44.4 CONTROL DE HEMORRAGIA Y SUTURA DE ULCERA GASTRICA O DUODENAL**
- 44.4.0 SUTURA DE ÚLCERA PERFORADA CON VAGOTOMIA Y EPIPLOPLASTIA**
- 44.4.0.00 SUTURA DE ÚLCERA PERFORADA CON VAGOTOMIA Y EPIPLOPLASTIA SOD
- 44.4.1 SUTURA DE ULCERA GASTRICA**
- 44.4.1.00 SUTURA DE ULCERA GASTRICA SOD
- 44.4.2 SUTURA DE ULCERA DUODENAL**
- 44.4.2.00 SUTURA DE ULCERA DUODENAL SOD
- 44.4.3 CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL**
- 44.4.3.00 CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL SOD ♣
- 44.4.3.01 CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL MEDIANTE 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
- 44.5 REVISION 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
- 44.6 OTRA 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
- 44.6.3 CIERRE 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

44.9 OTROS 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 GÁSTRICA (BALÓN)

44.9.3.00 INSERCIÓN DE BURBUJA GÁSTRICA (BALÓN) SOD

44.9.4 EXTRACCIÓN DE BURBUJA GÁSTRICA (BALÓN)

44.9.4.00 EXTRACCIÓN DE BURBUJA GÁSTRICA (BALÓN) SOD

44.9.5 BAYPASS O PUENTE DUODENAL PARA REFLUJO DUODENOGÁSTRICO

44.9.5.00 BAYPASS O PUENTE DUODENAL PARA REFLUJO
 DUODENOGÁSTRICO SOD

45 PROCEDIMIENTOS EN INTESTINO**45.0 INCISIÓN, ESCISIÓN Y ANASTOMOSIS DE INTESTINO****45.0.0 ENTEROTOMIA**

45.0.0.01 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR
 ENTEROTOMIA +

Incluye: UNICO O MÚLTIPLES (ASCARIS)**45.0.6 DRENAJE ABSCESO DE DIVERTÍCULO**

45.0.6.00 DRENAJE ABSCESO DE DIVERTÍCULO SOD

45.1 PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS 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 TRAVÉS DE ESTÓMAGO ARTIFICIAL

45.1.2.00 ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE
 ESTÓMAGO ARTIFICIAL SOD

45.1.3 OTRAS ENDOSCOPIAS DE INTESTINO DELGADO +*Excluye:* AQUELLA CON BIOPSIA (4514)

45.1.3.01 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)
 DIAGNÓSTICA O EXPLORATORIA SIN
 BIOPSIA

45.1.3.02 ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO
 DELGADO DESPUÉS DE DUODENO

45.1.4 BIOPSIA CERRADA [ENDOSCÓPICA] DE INTESTINO DELGADO

45.1.4.01 BIOPSIA CERRADA CON CÁPSULA DE INTESTINO
 DELGADO

45.1.4.02 BIOPSIA ENDOSCÓPICA 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 MÁS LUGARES QUE AFECTAN EL
 ESOFAGO, ESTÓMAGO Y/O

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

DUODENO

45.1.6.00 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA SOD

45.2 PROCEDIMIENTOS 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

45.3 ESCISIÓN LOCAL O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO**45.3.0 ESCISIÓN O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION DE DUODENO**

45.3.0.00 ESCISION O ABLACION 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

♣

45.8 COLECTOMIA 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

45.9 ANASTOMOSIS INTESTINALIncluye: 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 MUÑÓN RECTAL

45.9.2.00 ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑÓN RECTAL SOD

45.9.3 ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO

45.9.3.00 ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000
por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- GRUESO SOD ♣
- 45.9.3.01 ANASTOMOSIS DE ILEO A COLON TRANVERSO
- 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 ANO**
- 45.9.5.00 ANASTOMOSIS AL ANO SOD ♣
- 45.9.5.01 ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACION DE RESERVORIO (EN "J", " H" O "S")

- 46 OTROS PROCEDIMIENTOS EN INTESTINO**
- 46.0 EXTERIORIZACION 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
- 46.1 COLOSTOMIA**
- 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 ♣
- 46.1.1 COLOSTOMIA TEMPORAL**
- 46.1.1.00 COLOSTOMIA TEMPORAL SOD
- 46.1.2 COLOSTOMIA PERMANENTE**
- 46.1.2.00 COLOSTOMIA PERMANENTE SOD
- 46.2 ILEOSTOMIA**
- 46.2.2 ILEOSTOMÍA CONTINENTE**
- 46.2.2.00 ILEOSTOMÍA CONTINENTE SOD
- 46.2.4 APERTURA RETARDADA DE ILEOSTOMIA**
- 46.2.4.00 APERTURA RETARDADA DE ILEOSTOMIA SOD
- 46.3 OTRA ENTEROSTOMIA**
- 46.3.1 APERTURA RETARDADA DE OTRA ENTEROSTOMIA**
- 46.3.1.00 APERTURA RETARDADA DE OTRA ENTEROSTOMIA SOD
- 46.3.2 YEYUNOSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA]**
- 46.3.2.00 YEYUNOSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] SOD
- 46.4 REVISION DE ESTOMA INTESTINAL +**
- 46.4.0 REVISION DE ESTOMA INTESTINAL NO ESPECIFICADA DE OTRA MANERA +**
- 46.4.0.00 REVISION DE ESTOMA INTESTINAL SOD +
- 46.4.0.01 REMODELACIÓN DE ENTEROSTOMÍA +
- 46.5 CIERRE DE ESTOMA PERSISTENTE**
- 46.5.1 CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO**
- 46.5.1.00 CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO SOD +
- 46.5.1.01 CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO CON

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

LAPAROTOMIA

46.5.2 CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO

46.5.2.00 CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO SOD +

46.5.2.01 CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO POR

LAPAROTOMIA

46.6 FIJACION DE INTESTINO**46.6.1 FIJACION DE INTESTINO DELGADO A PARED ABDOMINAL**

46.6.1.01 ILEOPEXIA

46.6.2 PLICATURA INTESTINAL [OPERACIÓN DE NOBLE] +

46.6.2.00 PLICATURA INTESTINAL [OPERACIÓN DE NOBLE] SOD

+

46.6.3 FIJACION DE INTESTINO GRUESO A PARED ABDOMINAL

46.6.3.01 SIGMOIDOPEXIA

46.6.3.02 CECOCOLOPEXIA

46.7 OTRA REPARACION DE INTESTINO**46.7.1 SUTURA DE HERIDA DE DUODENO**

46.7.1.00 SUTURA DE HERIDA DE DUODENO SOD

46.7.2 CIERRE DE FISTULA DE DUODENO

46.7.2.00 CIERRE DE FISTULA DE DUODENO SOD

46.7.3 SUTURA DE HERIDA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO

46.7.3.01 ENTERORRAFIA (UNA O MAS)

46.7.4 CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO

46.7.4.00 CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO

DUODENO SOD

46.7.5 SUTURA DE HERIDA DE INTESTINO GRUESO

46.7.5.00 SUTURA DE HERIDA DE INTESTINO GRUESO SOD

46.7.6 CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO GRUESO

46.7.6.01 CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA, (UNA O MAS)

46.7.7 CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA

46.7.7.00 CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA SOD

46.7.8 CORRECCIÓN DE ATRESIA DE INTESTINO

46.7.8.00 CORRECCIÓN DE ATRESIA DE INTESTINO SOD ♣

46.7.8.01 CORRECCIÓN DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL

46.7.8.02 CORRECCIÓN DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E

ILEON

46.7.8.03 CORRECCIÓN DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES

NCOC +

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 DUPLICACION 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 VÒLVULO DE COLON (SIGMOIDE) +

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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 LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS O BRIDAS EN INTESTINO

46.8.6.01 LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS O BRIDAS EN INTESTINO POR LAPAROTOMIA

46.8.6.02 LIBERACIÓN 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 MUÑÓN 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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 RECTALIncluye: 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 PROTECTOMÍA**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 PROTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL

48.5.4.00 PROTECTOMÍA 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

ELECTRICO SOD

49.9.4 REDUCCIÓN DE PROLAPSO ANALExcluye: 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

50 PROCEDIMIENTOS EN HIGADO**50.0 HEPATOTOMIA****50.0.1 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPatico POR INCISION**

50.0.1.00 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPatico POR INCISION SOD

50.1 PROCEDIMIENTOS 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

50.2 ESCISION 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 PARCIALIncluye: 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

50.4 HEPATECTOMÍA TOTAL**50.4.0 HEPATECTOMÍA TOTAL (RESCATE DE ORGANO)**

50.4.0.00 HEPATECTOMÍA TOTAL (RESCATE DE ORGANO) SOD

50.5 TRANSPLANTE DE HÍGADO**50.5.1 TRANSPLANTE AUXILIAR DE HIGADO**

50.5.1.00 TRANSPLANTE AUXILIAR DE HIGADO SOD

50.6 REPARACION 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

50.9 OTROS PROCEDIMIENTOS EN HIGADO**50.9.1 ASPIRACION PERCUTANEA DE HIGADO**

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

- 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**
- 50.9.3.00 PERFUSION LOCALIZADA DE HIGADO SOD
- 50.9.4 INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN HIGADO**
- 50.9.4.00 INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN HIGADO

SOD

51 PROCEDIMIENTOS EN VESICULA BILIAR Y TRACTO BILIAR

[Incluye:] PROCEDIMIENTOS SOBRE AMPOLLA DE WATER, CONDUCTO CISTICO, CONDUCTO HEPATICO,

CONDUCTO BILIAR INTRAHEPATICO, COLEDOCO, ESFINTER DE ODDI

51.0 COLECISTOTOMIA Y COLECISTOSTOMIA**51.0.0 COLECISTOTOMIA Y COLECISTOSTOMIA CON EXTRACCION DE CALCULOS**

51.0.0.00 COLECISTOTOMIA Y COLECISTOSTOMIA CON EXTRACCION DE CALCULOS SOD

51.0.1 HEPATICOTOMÍA O HEPATICOSTOMÍA CON DRENAJE O EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS

51.0.1.00 HEPATICOTOMÍA O HEPATICOSTOMÍA CON DRENAJE O EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS SOD+

51.0.3 DRENAJE BILIAR PERCUTANEO [ENDOSCOPICO] Y COLOCACION DE PROTESIS

51.0.3.00 DRENAJE BILIAR PERCUTANEO [ENDOSCOPICO] Y COLOCACION DE PROTESIS SOD

51.0.4 COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA

51.0.4.00 COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA SOD

[Incluye:] INSTRUMENTACION PERCUTANEA, DRENAJE, DILATACION Y DERIVACION

51.0.5 DRENAJE DE QUISTE DEL COLEDOCO

51.0.5.00 DRENAJE DE QUISTE DEL COLEDOCO SOD

51.1 PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN LA VIA BILIAR PRINCIPAL**51.1.0 COLANGIO-PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)**

51.1.0.00 COLANGIO-PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE) SOD

51.1.1 COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPIA (CRE)

[Incluye:] INTRAOPERATORIA O POS-OPERATORIA

51.1.1.00 COLANGIOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (TRANSDUODENAL) SOD +

51.1.1.02 COLANGIOGRAFIA POR LAPAROSCOPIA *

51.1.2 BIOPSIA PERCUTANEA [AGUJA] DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES

51.1.2.00 BIOPSIA PERCUTANEA [AGUJA] DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES SOD

51.1.3 BIOPSIA ABIERTA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES

51.1.3.00 BIOPSIA ABIERTA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES SOD

51.1.4 OTRA BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE TRACTO BILIAR O ESFINTER DE ODDI

51.1.4.00 OTRA BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE TRACTO BILIAR O ESFINTER DE ODDI SOD +

51.1.5 MEDICION DE LA PRESION DEL ESFINTER DE ODDI

51.1.5.00 MEDICION DE LA PRESION DEL ESFINTER DE ODDI SOD

51.2 RESECCION DE LESION O TEJIDO DE VESICULA BILIAR Y VIAS BILIARES

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

51.2.1 COLECISTECTOMIA

51.2.1.01 COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA

51.2.1.02 COLECISTECTOMÍA POR MINILAPAROTOMÍA

SUBXIFOIDEA

51.2.1.03 COLECISTECTOMÍA CON EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES POR COLEDOCOTOMÍA

51.2.1.04 COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCÓPIA

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 +

51.3 ANASTOMOSIS 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

51.4 EXPLORACION Y DESCOMPRESION DE VIAS BILIARES**51.4.1 EXPLORACION DEL CONDUCTO BILIAR PRINCIPAL PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO***Incluye:* 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 +

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

♣

51.6 ESCISIÓN LOCAL O ELIMINACION DE LESION O TUMOR DE VIA BILIAR**51.6.1 ESCISIÓN DE CONDUCTO CISTICO REMANENTE (MUÑÓN CISTICO)**

51.6.1.00 ESCISIÓN DE CONDUCTO CISTICO REMANENTE (MUÑÓN 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 INSERCCION ENDOSCOPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR

51.8.6.00 INSERCCION ENDOSCOPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR SOD

51.8.7 INSERCCION ENDOSCOPICA DE TUBO TUTOR (PROTESIS (STENT)) EN CONDUCTO BILIAR

Simultanead: GUIA IMAGENOLOGICA (872070,879990,881390)

51.8.7.00 INSERCCION 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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 BILIARSimultáneo ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA (9925)

51.9.7.00 INSERCIÓN DE CATETER BILIAR SOD +

52 PROCEDIMIENTOS EN PANCREASIncluye: 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 PANCREATOLOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (ERP)

52.1.3.00 PANCREATOLOGRAFIA 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**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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

- 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 NECIDIOLASTOSIS**
 52.6.1.00 PANCREATECTOMÍA TOTAL POR NECIDIOLASTOSIS 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 ENDOSCÓPICA DE TUBO TUTOR (PROTESIS (STENT)) EN EL CONDUCTO PANCREATICO**
 52.9.3.00 INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO TUTOR (PROTESIS (STENT)) EN EL CONDUCTO PANCREATICO SOD
- 52.9.4 EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CALCULOS DEL CONDUCTO PANCREATICO**
 52.9.4.00 EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA 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)

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

- 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 ENDOSCÓPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOPANCREÁTICO

52.9.7.00 INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOPANCREÁTICO SOD

52.9.8 DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE DUCTO PANCREÁTICO

52.9.8.00 DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE DUCTO PANCREÁTICO SOD

53 PROCEDIMIENTOS EN PARED ABDOMINAL*Incluye:* HERNIOPLASTIA, HERNIORRAFIA, HERNIOTOMIA*Excluye:* REDUCCIÓN MANUAL DE HERNIA (9627)**53.0 REPARACIÓN 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

53.0.5.00 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 REPARACIÓN BILATERAL DE HERNIA INGUINAL**53.1.1 REPARACIÓN BILATERAL DE HERNIA INGUINAL DIRECTA**

53.1.1.00 REPARACIÓN BILATERAL DE HERNIA INGUINAL DIRECTA SOD

53.1.2 REPARACIÓN BILATERAL DE HERNIA INGUINAL INDIRECTA

53.1.2.00 REPARACIÓN BILATERAL DE HERNIA INGUINAL INDIRECTA SOD

53.1.3 REPARACIÓN BILATERAL DE HERNIA INGUINAL CON UNA PROTESIS

53.1.3.00 REPARACIÓN BILATERAL DE HERNIA INGUINAL CON UNA PROTESIS SOD

53.1.4 REPARACIÓN BILATERAL DE HERNIA INGUINAL CON DOS PROTESIS

53.1.4.00 REPARACIÓN BILATERAL DE HERNIA INGUINAL CON DOS PROTESIS SOD

53.2 REPARACIÓN 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 REPARACIÓN BILATERAL DE HERNIA CRURAL**53.3.0 HERNIORRAFIA BILATERAL FEMORAL O CRURAL REPRODUCIDA**

+ 53.3.0.00 HERNIORRAFIA BILATERAL FEMORAL O CRURAL

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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 +

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

54.3 RESECCION DE LESION O TEJIDO DE LA PARED ABDOMINAL U OMBLIGOExcluye: 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 OMENTECTOMÍA**

54.4.1.00 OMENTECTOMÍA SOD *

54.4.1.01 OMENTECTOMÍA PARCIAL

54.4.1.02 OMENTECTOMÍA 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

54.7.3.00 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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 INSERCIÓN 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 INSERCIÓN 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 CUTANOPERITONEAL**

54.9.3.00 CREACION DE FISTULA CUTANOPERITONEAL 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**55 PROCEDIMIENTOS EN RIÑÓN***[Incluye:] PROCEDIMIENTOS SOBRE PELVIS RENAL*

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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 INCISIÓN 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 RIÑON (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 RIÑON

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 PIELOTOMÍA

55.1.1.40 EXTRACCION DE CALCULO CORALIFORME POR PIELOTOMÍA

55.1.2 PIELOSTOMÍA

55.1.2.10 PIELOSTOMIA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL

55.2 PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN RIÑÓN Y TEJIDOS PERIRENALES**55.2.1 NEFROSCOPIA**

55.2.1.00 NEFROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD +

55.2.2 PIELOSCOPIA

55.2.2.00 PIELOSCOPIA DIAGNOSTICA SOD +

55.2.3 BIOPSIA CERRADA [PERCUTANEA] [AGUJA] DE RIÑÓN

55.2.3.10 BIOPSIA CON AGUJA [PERCUTANEA] O TROCAR DE RIÑÓN +

55.2.3.20 BIOPSIA ENDOSCÓPICA DE RIÑON

Incluye: A TRAVÉS DE NEFROSTOMÍA, NEFROTOMÍA, PIELOSTOMÍA O PIELOTOMÍA EXISTENTES

55.2.4 BIOPSIA ABIERTA DE RIÑÓN

55.2.4.01 BIOPSIA RIÑÓN POR VIA ABIERTA O LUMBOTOMÍA

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

55.2.5 BIOPSIA TEJIDOS PERIRENALES

55.2.5.00 BIOPSIA TEJIDOS PERIRENALES SOD

55.3 ESCISION LOCAL DE LESION RENAL**55.3.1 ESCISION LOCAL O ABLACION DE LESION RENAL**

55.3.1.01 ESCISION LOCAL O ABLACION DE LESION RENAL VIA ABIERTA

55.3.1.02 RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION PIELICA

55.3.1.20 DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACION DE DIVERTICULO DE CALIZ

55.4 NEFRECTOMÍA PARCIAL*Excluye:* NEFROURETERECTOMIA(5551)**55.4.1 HEMINEFRECTOMIA**

55.4.1.01 HEMINEFRECTOMIA SOD +

55.4.2 RESECCIÓN DE POLO RENAL

55.4.2.00 RESECCIÓN DE POLO RENAL SOD

55.4.4 RESECCIÓN EN CUÑA DE RIÑÓN

55.4.4.00 RESECCIÓN EN CUÑA DE RIÑÓN SOD

55.5 NEFRECTOMÍA TOTAL*Simultanea:* CODIFICAR ADEMAS CUALQUIER ESCISION SIMULTANEA DE GANGLIOS LINFATICOS (4053-4055)**55.5.1 NEFRO-URETERECTOMÍA**

55.5.1.01 NEFRO-URETERECTOMÍA CON SEGMENTO DE VEJIGA

55.5.1.02 NEFRO-URETERECTOMÍA TOTAL (UNILATERAL)

55.5.2 NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O UNICO

55.5.2.00 NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O UNICO SOD

55.5.3 REMOCIÓN DE RIÑÓN TRANSPLANTADO O RECHAZADO

55.5.3.00 REMOCIÓN DE RIÑÓN TRANSPLANTADO O RECHAZADO SOD

55.5.6 NEFRECTOMÍA SIMPLE (UNILATERAL TOTAL)*Incluye:* POR NEFROBLASTOMA*Simultaneo:* CUALQUIER BIOPSIA GANGLIONAR (4011), DISECCION DE GANGLIO LINFATICO REGIONAL (403,405); CON EXPLORACION RENAL CONTRALATERAL (5901)

55.5.6.00 NEFRECTOMÍA SIMPLE (UNILATERAL TOTAL) SOD

55.5.6.01 NEFRECTOMIA (RESCATE DE ORGANO) +

55.6 TRANSPLANTE DE RIÑÓN**55.6.1 AUTOTRANSPLANTE DE RIÑÓN**

55.6.1.00 AUTOTRANSPLANTE RENAL SOD

55.6.2 TRANSPLANTE DE RIÑÓN DE DONANTE

55.6.2.00 TRANSPLANTE DE RIÑÓN DE DONANTE SOD

55.7 NEFROPEXIA**55.7.0 NEFROPEXIA, FIJACION O SUSPENSION DE RIÑÓN ECTOPICO [FLOTANTE] +**

55.7.0.00 NEFROPEXIA SOD

55.8 OTRAS 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000
 por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 +

55.9 OTROS 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

56 PROCEDIMIENTOS EN URETER

Excluye: NEFROURETERECTOMÍA (55.51- 55.54)

Simultaneo: NEFRECTOMIA (5550) SI NO SE DESCRIBE COMO
 NEFROURETERECTOMIA(5551)

**56.0 REMOCION 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 +

56.1 MEATOTOMIA

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 GITTÉS]

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 +

56.6 OTRAS 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 ♣

56.7 OTRA ANASTOMOSIS O DERIVACIÓN DE URETER*Excluye:* URETEROPIELOSTOMIA (5586)

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

56.8 REPARACIONES 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

56.9 OTROS 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

57 PROCEDIMIENTOS EN VEJIGA*Excluye:* AQUELLA COMO EXANTERACIÓN PÉLVICA EN MUJER(68.8); AQUELLA DESCRITA COMO URETROCISTOPEXIA (595);ESCISIÓN DE QUISTE URACAL DE PARED ABDOMINAL (54.3)**57.0 LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA****57.0.1 DRENAJE DE VEJIGA SIN INCISIÓN**

57.0.1.00 LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA SOD

57.0.2 REMOCIÓN 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

57.0.5.00 HEMOSTASIA VESICAL TRANSURETRAL SOD

57.1 CISTOTOMÍAS 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

57.2 VESICOSTOMÍA**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

57.3 PROCEDIMIENTOS 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

57.4 ESCISIÓN 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

57.5 OTRA 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

57.6 CISTECTOMIA PARCIAL

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

57.6.0 CISTECTOMIA PARCIAL NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO

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 +

57.7 CISTECTOMIA TOTAL Y RADICAL**57.7.0 CISTECTOMIA TOTAL**

Excluye: *AQUELLA COMO EXANTERACIÓN PÉLVICA EN MUJER(68.8)*

57.7.0.00 CISTECTOMIA TOTAL SOD *
 57.7.0.05 CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA

57.7.1 CISTECTOMIA RADICAL

Simultaneo: *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

57.8 REPARACION O CORRECCION EN VEJIGA

Excluye: *AQUELLA PARA INCONTINENCIA DE ESFUERZO(59.7). REPARACIÓN DE : CISTOCELE(70.5) Y DE LACERACIÓN OBSTÉTRICA(75.61)*

57.8.1 SUTURA DE LACERACIÓN VESICAL (CISTORRAFIA)

57.8.1.00 SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL (CISTORRAFIA) SOD

57.8.2 CIERRE DE CISTOSTOMÍA O VESICOSTOMÍA

57.8.2.01 CIERRE DE CISTOSTOMÍA [FISTULECTOMIA VÉSICO-CUTÁNEA]

57.8.2.02 CIERRE DE VESICOSTOMÍA

57.8.3 REPARACION DE FISTULA VESICO-INTESTINAL

57.8.3.01 FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL

57.8.3.02 FISTULECTOMIA VESICO-SIGMOIDO-VAGINAL

57.8.4 REPARACIÓN DE OTRA FÍSTULA DE VEJIGA

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

57.8.5 CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL

57.8.5.00 CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL SOD *

57.8.5.01 PLICATURA DE ESFINTER VESICAL

57.8.6 REPARACION DE EXTROFIA VESICAL

57.8.6.00 REPARACION DE EXTROFIA VESICAL SOD

57.8.7 RECONSTRUCCIÓN DE VEJIGA

Simultaneo: *CODIFICAR ADEMAS CUALQUIER RESECCION DE INTESTINO(456) O AISLAMIENTO DE INTESTINO (455)*

57.8.7.01 AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ILEON

Incluye: *ILEOCISTOPLASTIA*

57.8.7.02 AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON

Incluye: *COLOCISTOPLASTIA*

57.8.7.03 AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO DE ESTÓMAGO

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

Incluye: GASTROCISTOPLASTIA

57.8.7.04 ILEO-CECO-CISTOPLASTIA

57.8.8 OTRA ANASTOMOSIS DE VEJIGA57.8.8.01 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 VEJIGA57.9.3.01 CONTROL DE HEMORRAGIA (POSTQUIRÚRGICA) DE
VEJIGA VIA ABIERTA57.9.3.02 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 RADICAL 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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
EXTERNA58.6.1.02 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 CÁLCULO
O COAGULO DE URETRA Y PELVIS RENAL (560)
PIELOGRAFIA (8727)**Simultanea:** CUALQUIER URETEROTOMIA (562)**58.8.2 INSERCIÓN DE PROTESIS (STENT) URETRAL**58.8.2.01 INSERCIÓN DE PROTESIS (STENT) URETRAL VIA
ABIERTA58.8.2.02 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 ARTIFICIAL58.9.3.01 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**

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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 PERIURETERALIncluye: 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 PERIRRENALIncluye: 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 SUSPENSÓN PARAURETRAL**59.6.1 SUSPENSÓN 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 INTRAURETRALIncluye: COLLAGEN IMPLANTADO, IMPLANTE GRUESO O IMPLANTE DE POLYTE

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 +

60.3 ADENOMECTOMIA SUPRAPUBICA

Excluye: PROSTATECTOMÍA RADICAL (60.5)

60.3.1 PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL

60.3.1.00 PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL SOD

60.4 ADENOMECTOMIA 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

60.5 PROSTATECTOMIA RADICAL

Excluye: CISTOPROSTATECTOMÍA (57.7130)

60.5.1 PROSTATECTOMIA RADICAL (PROSTATOVESICULECTOMÍA) +

60.5.1.00 PROSTATECTOMIA RADICAL (PROSTATOVESICULECTOMÍA) SOD +

60.6 OTRA 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

60.7 PROCEDIMIENTOS 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

60.7.3 ESCISIÓN DE VESÍCULAS SEMINALES

- SEMINAL**
- Incluye:** QUISTE EN CONDUCTO DE MULLER O EN VESICULA
- 60.7.3.01 VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMIA +
- 60.8 INCISIÓN O EXCISSION DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO**
- 60.8.1 INCISIÓN DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO**
- 60.8.1.01 DRENAJE DE COLECCIÓN PERIPROSTÁTICA +
- 60.8.2 ESCISION DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO**
- 60.8.2.01 ESCISION DE LESION DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO
- 60.9 OTROS 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
- Simultanead:** GUIA IMAGENOLOGICA (872070,879990,881390)
- 60.9.5.00 DILATACION TRANSURETRAL CON BALON DE URETRA
- PROSTATICA SOD
- 61 PROCEDIMIENTOS EN ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS**
- 61.0 INCISION 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 +
- 61.1 PROCEDIMIENTOS 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
- 61.2 ESCISION DE LESION O CORRECCIÓN EN TUNICA VAGINALIS**
- 61.2.1 ESCISION DE HIDROCELE (DE TÚNICA VAGINALIS)**
- 61.2.1.00 REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE DE TÚNICA
- VAGINALIS (HIDROCELECTOMIA) SOD ♣
- 61.3 ESCISION O ABLACIÓN DE LESIÓN O DE TEJIDO DE ESCROTO**
- Incluye:** REDUCCIÓN DE ELEFANTIASIS DE ESCROTO
- 61.3.1 ESCISION O ABLACIÓN DE LESIÓN EN ESCROTO**
- 61.3.1.00 ESCISION 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
- 61.4 CORRECIÓN 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

INJERTO PEDICULAR

61.9 OTROS 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 ABLACIÓN DE 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 INCISION (98.24)**62 PROCEDIMIENTOS EN TESTÍCULO***Simultaneo:* CODIFICAR TAMBIEN CUALQUIER DE DISECCION SIMULTANEA DE NODULO LINFATICO(403-405)**62.0 INCISION DE TESTICULO****62.0.1 DRENAJE POR INCISIÓN EN TESTÍCULO**

62.0.1.00 DRENAJE POR INCISIÓN EN TESTÍCULO SOD

62.1 PROCEDIMIENTOS 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

62.2 ESCISIÓN O ABLACIÓN DE 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 +

62.3 ESCISIÓN 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) +

62.5 ORQUIDOPEXIAS**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

62.6 PLASTIA 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

62.7 IMPLANTE DE PRÓTESIS TESTICULAR

62.7.1 IMPLANTE DE PRÓTESIS TESTICULAR NO CLASIFICADO BAJO OTRO CONCEPTO 62.7.1.00 IMPLANTE DE PRÓTESIS TESTICULAR SOD +

62.9 OTROS 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

63 PROCEDIMIENTOS EN CORDÓN ESPERMÁTICO, EPIDÍDIMO Y CONDUCTO DEFERENTE**63.0 PROCEDIMIENTOS 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

63.1 ESCISIÓN DE VARICOCELE E HIDROCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO**63.1.0 LIGADURA DE VENA ESPERMÁTICA**

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 OCLUSIÓN 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 ESPERMÁTICO 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 ORQUIDELECTOMÍA (62.3)****63.4.0 EPIDIDIMECTOMÍA SIN ORQUIDELECTOMIA**

63.4.0.00 EPIDIDIMECTOMÍA SOD

63.5 CORRECCIONES O PLASTIAS DE CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

VASOSTOMÍA) SOD +

63.8.3 EPIDÍDIMOVASOSTOMÍA

63.8.3.00 EPIDÍDIMOVASOSTOMÍA SOD +

63.9 OTROS PROCEDIMIENTOS EN CORDÓN ESPERMÁTICO, EPIDÍDIMO 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

64 PROCEDIMIENTOS EN PENE*[Incluye:] CUERPOS CAVERNOSOS, GLANDE Y PREPUCIO***64.0 CIRCUNCISION****64.0.0 CIRCUNCISIÓN NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO**

64.0.0.00 CIRCUNCISIÓN SOD +

64.1 PROCEDIMIENTOS 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 +

64.2 ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN EN PENE*[Excluye:] BIOPSIA DE PENE (64.11)*

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 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 +
- 64.3 AMPUTACIÓN 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
- 64.4 CORRECCIONES 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
- 64.5 PROCEDIMIENTOS DE TRANSFORMACIÓN SEXUAL**
64.5.1 PROCEDIMIENTOS DE TRANSFORMACIÓN SEXUAL NO CLASIFICADOS BAJO OTRO CONCEPTO
 64.5.1.00 CIRUGÍA DE GENITALES AMBIGUOS SOD +
- 64.9 OTROS PROCEDIMIENTOS EN GENITALES MASCULINOS**
64.9.1 CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO
Excluye: *CIRCUNSIACION (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 (RIGIDA Y SEMIRÍGIDA)**
 64.9.5.00 INSERCIÓN O REEMPLAZO DE PRÓTESIS INTERNA DE PENE NO INFLABLE (RIGIDA 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

CAVERNOSO 64.9.8.03 IRRIGACIÓN, PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO

64.9.8.04 CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN PENEANA
64.9.8.05 INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO

Capítulo 12 SISTEMA REPRODUCTOR FEMENINO

65 PROCEDIMIENTOS EN OVARIO

65.1 PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN OVARIO

65.1.2 BIOPSIA EN OVARIO

Incluye: *POR PUNCIÓN 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 +

65.2 ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE 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 LESIÓN EN OVARIO

Incluye: *ABSCESO O QUISTE*

65.2.4.01 PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA

65.2.4.02 PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA

65.2.4.03 PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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 OOFORRECTOMÍA UNILATERAL

65.3.1.00 OOFORRECTOMÍA UNILATERAL SOD

65.3.1.01 OOFORRECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA

65.3.1.02 OOFORRECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA

65.3.1.03 OOFORRECTOMÍA UNILATERAL CON OMENTECTOMIA POR LAPAROTOMÍA

65.5 OOFORRECTOMÍA BILATERAL O ESCISIÓN DE LOS DOS OVARIOS

65.5.1 OOFORRECTOMÍA BILATERAL EN UN MISMO ACTO OPERATORIO

65.5.1.00 OOFORRECTOMÍA BILATERAL SOD

65.5.1.01 OOFORRECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA

65.5.1.02 OOFORRECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA

65.5.1.03 OOFORRECTOMÍA 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

Simultaneo: **GUIA IMAGENOLOGICA (881390)**

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 OOFORRECTOMÍA

65.9.3.00 ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORRECTOMÍA 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

66 PROCEDIMIENTOS EN TROMPAS DE FALOPIO

66.0 SALPINGOTOMÍAS 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 +

66.1 PROCEDIMIENTOS 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

66.2 ABLACIÓN 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 +

66.3 OCLUSIÓN O ABLACIÓN BILATERAL DE TROMPAS DE FALOPIO

Excluye: ABLACIÓN U OCLUSIÓN 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 OCLUSIONES O ABLACIONES BILATERALES DE TROMPAS DE FALOPIO

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

66.4 SALPINGECTOMIA 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

66.5 SALPINGECTOMÍA 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

66.6 OTRAS 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

DE FALOPIO

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 ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL VIA VAGINAL O ABDOMINAL

67.4.1.00 ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL VIA VAGINAL O ABDOMINAL SOD

67.4.2 ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL CON REPARACIÓN DEL PISO PELVICO

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

67.4.2.00 ESCISION DE MUÑON CERVICAL CON REPARACION DEL PISO PELVICO SOD

67.4.3 ESCISION DE MUÑON 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 ESCISIONES 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 [ENDOSCÓPICA] 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 ♣

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 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**

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

- 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 ÚTERO 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

69.1.2 RESECCION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO EN ESTRUCTURAS DE**SOPORTE**

69.1.2.00 RESECCION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO EN ESTRUCTURAS DE

SOPORTE SOD *

69.1.2.01 ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA

69.1.2.02 ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA

69.1.2.30 SECCION DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROSCOPIA

69.1.3 SECCION O LIBERACION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL

69.1.3.01 SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA

69.1.3.02 SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPIA

69.1.9 OTRA ESCISION Y ABLACION DE LESION EN TEJIDO DE ÚTERO Y ESTRUCTURAS DE SOPORTE

69.1.9.01 DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA +

69.1.9.02 DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO VIA ENDOSCOPICA +

69.1.9.10 CITORREDUCCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO O DE LIGAMENTO UTERO SACRO

Excluye: CITORREDUCCION TUMOR DE OVARIO (652910)

69.1.9.20 ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO INTRALIGAMENTOSO

69.2 CORRECCIONES Y PLASTIAS DE ESTRUCTURAS DE SOPORTE UTERINAS**69.2.1 PROCEDIMIENTOS DE INTERPOSICION**

69.2.1.10 INTERPOSICION TIPO WATKINS

69.2.2 OTRAS SUSPENSIONES UTERINAS

69.2.2.10 HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA

69.2.2.11 HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA CON SIMPATECTOMIA PRESACRA

69.4 REPARACION O PLASTIA UTERINAExcluye: REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO ACTUAL(75.51)**69.4.1 SUTURA DE DESGARRO Y LACERACION DE ÚTERO**

69.4.1.00 HISTERRORRAFIA SOD +

69.4.1.01 HISTERRORRAFIA POR LAPAROTOMIA

69.4.1.02 HISTERRORRAFIA POR LAPAROSCOPIA

69.4.2 CIERRE DE FISTULA DE ÚTERO

69.4.2.00 CIERRE DE FISTULA 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 CORRECCION DE DESGARRO O LACERACION OBSTETRICA ANTIGUAS EN ÚTERO

69.4.9.20 HISTEROPLASTIA [OPERACION DE STRASMAN]

69.7 INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO**69.7.1 INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO (DIU)**

69.7.1.00 INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO (DIU) SOD +

69.8 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO**69.8.1 EXTRACCIÓN QUIRURGICA DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO**

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

- Incluye:** DISPOSITIVOS ANTICONCEPTIVOS-DIU
 69.8.1.02 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO
 POR HISTEROSCOPIA
- 69.9 OTROS 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 +
- 70 PROCEDIMIENTOS EN VAGINA Y FONDO DE SACO**
- 70.0 COLPOCENTESIS**
- 70.0.1 COLPOCENTESIS O CULDOCENTESIS**
 70.0.1.00 COLPOCENTESIS O CULDOCENTESIS SOD
- 70.1 INCISIÓN 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)
- 70.2 PROCEDIMIENTOS 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)

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 70.2.4.00 BIOPSIA DE VAGINA SOD
- 70.3 ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE TEJIDO EN VAGINA Y FONDO DE SACO**
- 70.3.1 HIMENECTOMÍA**
- 70.3.1.00 HIMENECTOMÍA O HIMENOTOMIA SOD +
- 70.3.2 ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN FONDO DE SACO**
- 70.3.2.00 ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN 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 RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL
- 70.3.3.20 RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN TERCIO MEDIO O INFERIOR DE VAGINA
- Incluye:* TUMOR O QUISTE
- 70.3.3.21 RESECCIÓN DE LESIÓN 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 ESCISIÓN 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 CISTOCELE Y RECTOCELE**
- 70.5.3.01 COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR
- 70.5.3.02 COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE
- 70.5.3.03 COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACIÓN 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 INTRALUMINALES (70.13) Y CON REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO ACTUAL (7171)
- 70.7.1 SUTURA DE LACERACIÓN Y DESGARRO DE VAGINA**
- 70.7.1.10 REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)
- 70.7.1.20 REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)
- 70.7.1.30 REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO IV (ESTALLIDO DE VEJIGA CON O SIN EVISCERACION)

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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), EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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 ABLACIÓN EN LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN

71.2.4.01 RESECCION DE GLANDULA DE BARTHOLIN (BARTHOLINECTOMIA)

71.3 OTRA ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE TEJIDO EN VULVA Y PERINÉExcluye: 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

71.4 PROCEDIMIENTOS 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

71.5 VULVECTOMÍA**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

71.6 OTRAS 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

71.7 CORRECCIONES 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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

71.8 OTROS 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

72 PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DEL PARTO VAGINAL

Incluye: EPISIOTOMIA, EPISIORRAFIA , RUPTURA ARTIFICIAL DE MEMBRANAS Y/O INCISIÓN DE DÜHRSSSEN

72.1 ATENCIÓN DEL PARTO VAGINAL INSTRUMENTADO +

Incluye: FORCEPS, VACUUM, ESPATULAS DE VELASCO

72.1.0 PARTO 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

72.5 EXTRACCIÓN 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 +

73 OTROS PROCEDIMIENTOS DE ATENCIÓN E INDUCCIÓN DEL PARTO VAGINAL

73.2 PARTO 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

73.5 PARTO 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 +

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

74 PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES EN PARTO ABDOMINAL**74.0 CESÁREA Y EXTRACCIÓN DE FETO**

Simultaneo: CODIFICAR TAMBIEN CUALQUIER ESTERILIZACIÓN
SIMULTÁNEA(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 +

74.3 REMOCIÓN 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 ECTÓPICO ABDOMINAL

74.3.1.00 REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO 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 +

75 OTROS PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES OBSTÉTRICAS

Simultaneo: CODIFICAR ADEMÁS CUALQUIER ACCESO POR
HISTEROTOMIA(680)

75.0 LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO

Excluye: LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO (6901)

75.0.1 LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSTPARTO O POSTABORTO

Incluye: POR ABORTO INCOMPLETO, ENDOMETRITIS
PUERPERAL,, MOLA U OTRA CAUSA OBSTÉTRICA

75.0.1.01 LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSTPARTO O
POSTABORTO POR DILATACION Y
CURETAJE +75.0.1.05 LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSTPARTO O
POSTABORTO POR ASPIRACIÓN AL
VACIO+**75.1 AMNIOCENTESIS****75.1.1 AMNIOCENTESIS DIAGNÓSTICA**

75.1.1.00 AMNIOCENTESIS DIAGNÓSTICA SOD +

75.1.2 AMNIOCENTESIS TERAPEÚTICA (NO DELIBERADAMENTE ABORTIVA)75.1.2.00 AMNIOCENTESIS TERAPEÚTICA (NO
DELIBERADAMENTE ABORTIVA) SOD**75.2 TRANSFUSIÓN INTRAUTERINA****75.2.1 EXANGUINO-TRANSFUSIÓN EN ÚTERO**

75.2.1.00 EXANGUINO-TRANSFUSIÓN EN ÚTERO SOD

75.3 OTROS PROCEDIMIENTOS INTRAUTERINOS EN FETO Y AMNIO**75.3.1 AMNIOSCOPIA**

75.3.1.00 AMNIOSCOPIA SOD

75.3.5 BIOPSIA DE VELOCIDAD CORIAL

75.3.5.00 BIOPSIA DE VELOCIDAD CORIAL SOD

75.3.6 CORDOCENTESIS

75.3.6.00 CORDOCENTESIS SOD

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

75.4 REMOCIÓN 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

75.5 REPARACION 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

75.6 REPARACION 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**75.8 TAPONAMIENTO OBSTÉTRICO****75.8.1 TAPONAMIENTO OBSTÉTRICO DE UTERO O VAGINA**

75.8.1.00 TAPONAMIENTO OBSTÉTRICO DE UTERO O VAGINA SOD +

75.9 OTROS 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

75.9.4 CORRECCION O REPOSICION MANUAL DE UTERO INVERTIDO

75.9.4.00 CORRECCION O REPOSICION MANUAL DE UTERO INVERTIDO SOD +

Capítulo 13 SISTEMA OSTEOMUSCULAR**76 PROCEDIMIENTOS EN HUESOS Y ARTICULACIONES FACIALES +***Excluye:* CRANEO (01); HUESOS NAALES (21); SENOS PARANAALES (22)**76.0 INCISION DE HUESO FACIAL SIN DIVISION****76.0.1 SECUESTRECTOMIA DE HUESO FACIAL**

76.0.1.00 SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL O EXTRAORAL SOD +

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

76.1 PROCEDIMIENTOS 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

76.2 ESCISION LOCAL O ABLACION 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 RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR

76.2.3 OTRA ABLACION LOCAL DE LESION O TEJIDO EN HUESO FACIAL

76.2.3.01 ESCLEROSIS DE REBORDE DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR

76.3 OSTEOTOMIA 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

	76.3.1.03	HEMIMANDIBULECTOMÍA SIN DESARTICULACIÓN		
	76.3.1.04	HEMIMANDIBULECTOMÍA CON DESARTICULACIÓN		
FACIAL	76.3.9	OSTECTOMIA, EXERESIS O ESCISION PARCIAL DE OTRO HUESO		
	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		

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 OSTEOTOMIA 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 SINTÉTICO EN HUESO FACIAL

76.8.2.00 INSERCIÓN DE IMPLANTE SINTÉTICO EN HUESO
 FACIAL SOD

76.8.3 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACION TEMPOROMANDIBULAR

76.8.3.01 REDUCCIÓN CERRADA LUXACION ARTICULACION
 TEMPORO MANDIBULAR

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

76.8.3.02 REDUCCIÓN CERRADA LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON

FIJACION INTERMAXILAR

76.8.4 REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACION TEMPOROMANDIBULAR

76.8.4.01 REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMIA DEL TEMPORAL +

76.8.5 INSERCIÓN DE EXPANSOR DE PERIOSTO EN HUESO O ARTICULACION FACIAL

76.8.5.00 INSERCIÓN DE EXPANSOR DE PERIOSTO EN HUESO O ARTICULACION FACIAL SOD

76.8.6 INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR

76.8.6.00 INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN ARTICULACION

TEMPOROMANDIBULAR SOD

76.8.7 EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U

OSTEOSINTESIS] DE HUESO FACIAL

76.8.7.01 RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U

OSTEOSINTESIS] DE HUESO FACIAL NCOC

76.8.7.02 RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR

76.8.8 OTROS PROCEDIMIENTOS EN ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR

76.8.8.01 ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR

77 PROCEDIMIENTOS 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)

77.0 SECUESTRECTOMÍA, 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)

77.0.5 SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

77.1 OTRA INCISION DE HUESO SIN DIVISION**77.1.1 REAPERTURA DE SITIO DE OSTEOTOMÍA**

77.1.1.00 REAPERTURA DE SITIO DE OSTEOTOMÍA SOD

77.2 OSTEOTOMÍA

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

(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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 +

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

- 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 (COSTOCONDRA) 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**

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 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:] RESECCIONES COSTALES ACCESORIAS A OPERACIONES TORÁCICAS(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 CARIANOS Y METACARIANOS**
77.8.4.01 HEMI O DIAFISECTOMÍA METACARIANOS (UNO O MAS)
77.8.4.02 RESECCIÓN CABEZA DE METACARIANOS (UNO O 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 ESPECIFICADOSIncluye: FALANGES MANO O PIE, PELVIS, VERTEBRAS (CUERPO, FACETA O APOFISIS) CERVICAL, TORACICA, LUMBAR O SACROCOCCIGEAExcluye: 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 O 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 TRANSOLATERAL

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 OSEAIncluye: POR TUMORES BENIGNOS, MALIGNOS, PRIMARIOS O METASTASICOSExcluye: 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**

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

[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)**

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

78.0.3.00 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

OSTEOCONDRA 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

O MAS)

78.3 PROCEDIMIENTO 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 CÚBITO Y RADIO PROGRESIVO, CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN

EXTERNA.

78.3.3.07 ALARGAMIENTO DE RADIO O CÚBITO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN

CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA +

78.3.3.08 ALARGAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 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 +

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

**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 HUMERO78.5.2.00 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 FÉMUR78.5.5.00 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**

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 CARIPIANOS O METACARIPIANOS +

78.6.4.01 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARIPIANOS O METACARIPIANOS (UNO O MAS) +

78.6.4.02 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARIPIANOS O METACARIPIANOS (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 +

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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 OSTEOCLASTIAIncluye: AQUELLA PARA CORRECCION DE PSEUDOARTROSIS**78.7.1 OSTEOCLASTIA DE ESCÁPULA , CLAVÍCULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNÓN]**

78.7.1.00 OSTEOCLASTIA DE ESCÁPULA , CLAVÍCULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNÓN] SOD +

78.7.2 OSTEOCLASTIA DE HUMERO

78.7.2.00 OSTEOCLASTIA DE HUMERO SOD +

78.7.3 OSTEOCLASTIA DE RADIO O CÚBITO

78.7.3.00 OSTEOCLASTIA DE RADIO O CÚBITO SOD +

78.7.4 OSTEOCLASTIA 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 OSEOExcluye: 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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 ESTERNÓN] 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 PERONÉ

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

OTROS HUESOS**ESPECIFICOS**

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

(EPÍFISIS 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 CALCANEAO

79.1.8.02 REDUCCIÓN CERRADA CON FIJACION PERCUTANEA FRACTURAS HUESOS TARSO (EXCEPTO CALCANEAO 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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])

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

(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 LUXOFRACTURA DE COLUMMNA
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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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 EPÍFISIS SEPARADA**79.4.1 REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HUMERO**

79.4.1.01 REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN
HUMERO SIN FIJACION

79.4.1.02 REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN
HUMERO CON FIJACION

79.4.2 REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y/O CUBITO

79.4.2.01 REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN
CUBITO O RADIO SIN FIJACION

79.4.2.02 REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 CONS/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 CONS/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 LUXOFRACTURA (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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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 LUXOFRATURAS 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 LUXOFRATURAS

- 79.9.1 REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 REDUCCCIÓN 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 MANERAExcluye: *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 ARTROSCOPIAIncluye: *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 +

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 ARTICULARExcluye: AQUELLA PARA SINDROME DE TUNEL CARPIANO O METARSIANO((04.43-04.44)**80.4.0 DIVISIÓN DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR EN SITIO****NO ESPECIFICADO**

80.4.0.00 DIVISIÓN DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR EN SITIO

NO ESPECIFICADO SOD

80.4.1 DIVISIÓN DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE HOMBROIncluye: PARA MANEJO DE CAPSULITIS ADHESIVA, OSTEOCONDritis DISECANTE

80.4.1.01 DIVISIÓN DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR 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 MANOIncluye: PARA MANEJO DE OSTEOCONDritis

80.4.3.01 CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MAS)

80.4.3.02 CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MAS)

80.4.3.03 DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTÍLAGO 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 DESCOMPRESIÓN CANAL

CERVICAL, PARA DESCOMPRESIÓN RAIZ DE NERVIOS ESPINALES AL MISMO NIVEL Y LA DESCRITA COMO

EXTRACCIÓN DE NÚCLEO PULPOSO HERNIADO

80.5.1 DISCECTOMIA O ESCISIÓN QUIRÚRGICA 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 DESCOMPRESIÓN]

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 DESCOMPRESIÓN]

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 DESCOMPRESIÓN]

80.5.1.34 DISCECTOMIA LUMBAR, VIA POSTEROLATERAL CON O SIN FACECTOMIA [EN

DESCOMPRESIÓN]

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)

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 MENISCECTOMÍA 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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 DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN**

- 80.8.0.11 DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VIA ABIERTA
- 80.8.0.12 DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA
- 80.8.0.21 DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VIA ABIERTA
- 80.8.0.22 DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO POR ARTROSCOPIA
- 80.8.0.31 DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA
- 80.8.0.32 DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA
- 80.8.0.41 DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO Y/O DEDOS VIA ABIERTA +
- 80.8.0.42 DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO Y/O DEDOS POR ARTROSCOPIA +
- 80.8.0.51 DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE PELVIS VIA ABIERTA
- 80.8.0.52 LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE PELVIS POR ARTROSCOPIA
- 80.8.0.61 DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA
- 80.8.0.62 LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA
- 80.8.0.71 DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA
- 80.8.0.72 LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA
- 80.8.0.81 DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE PIE Y/O ARTEJOS VIA ABIERTA +

80.8.1 OTRA ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 +

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 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 CALACÁNEO 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 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
 GANZO" 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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 OSTEOCONDRLAL, PERFORACIONES Y/O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA

81.4.9.06 RESECCION DE LESION OSTEOCONDRLAL 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) +

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 PROTÉSICO 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 DEDOSExcluye: 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

81.7.2.01 ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN MUÑECA

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

81.7.2.08 ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO) NCOC +

81.7.3 REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE MUÑECA

81.7.3.01 REEMPLAZO PROTÉSICO DE LA ARTICULACIÓN TRAPECIOMETACARPIANA

81.7.3.02 REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL DE MUÑECA

81.7.9 OTRA REPARACIÓN DE MANO, MUÑECA Y DEDOS

81.7.9.01 ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS(POR CADA DEDO)

81.7.9.02 CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN

81.8 ARTROPLASTIA Y REPARACION DE HOMBRO Y CODO

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

81.8.0 REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO

81.8.0.00 REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO SOD

81.8.0.10 REEMPLAZO PROTÉSICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO

81.8.0.20 REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE HOMBRO SECUNDARIO +

81.8.1 REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE HOMBRO

81.8.1.00 REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE HOMBRO SECUNDARIO +

81.8.2 REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO

81.8.2.00 REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO SOD

81.8.3 OTRA REPARACIÓN DE 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 HOMBRO

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

81.8.6.01 ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DEL CODO

81.8.6.02 RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO

81.8.6.03 LIBERACIÓN ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA

81.8.6.04 REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO

81.8.6.06 CONDROPLASTIA DEL CODO POR VIA ARTROSCOPICA

81.9 OTROS 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 ARTROCENESIS**

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 FIBROcartÍLAGO TRIANGULAR O DE

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 +

82 PROCEDIMIENTOS 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)**82.0 INCISION 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**

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

82.1.1.01 TENOTOMÍA DE MANO PALMAR

82.1.1.02 TENOTOMÍA DE MANO DORSAL

82.1.2 FASCIOTOMÍA DE MANOIncluye: 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 MANOExcluye: 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

MANO 82.2.2.01 ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN MÚSCULO DE

MANO 82.2.2.02 ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN MÚSCULO DE

82.3 OTRA ESCISIÓN DE TEJIDO BLANDO DE MANOIncluye: RESECCION O ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN MANOExcluye: 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

O MÁS) 82.3.3.01 TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO

82.3.3.03 TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)

82.3.3.07 TENOSINOVECTOMÍA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN] NCOC +

MAS) 82.3.3.11 TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O

82.3.4 ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA DE MANO PARA INJERTO

INJERTO SOD 82.3.4.00 ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA DE MANO PARA

82.3.5 OTRA FASCIECTOMÍA DE MANOIncluye: 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 MANOIncluye: SUTURA RETARDADA DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOSExcluye: 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**

MANO SOD 82.4.1.00 SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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**

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

83.0.2.33 MIOTOMÍA DE MASETERO

83.0.3 BURSOTOMÍAExcluye: ASPIRACIÓN PERCUTANEA DE BOLSA SINOVIAL(83.94)

83.0.3.01 EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁNEOS O BURSASUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS +

83.1 INCISIÓN O DIVISIÓN EN MUSCULO, TENDON Y FASCIAIncluye: 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 PELVISExcluye: 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 FASCIOTOMÍAIncluye: POR CONTRACTURA DE VOLKMANN ENTRE OTRAS PATOLOGÍAS

83.1.4.01 FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA NCOC

83.1.4.02 INCISIÓN 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 +

83.2 PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN MUSCULO, TENDON, FASCIA Y BOLSA SINOVIAL,**INCLUSO AQUEL DE MANO****83.2.1 BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO (MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y**

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

BURSA INCLUSO MANO)

83.2.1.00 BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) SOD

83.3 ESCISION DE LESION DE MUSCULO, TENDON, FASCIA Y BOLSA SINOVIOL EXCEPTO MANO**83.3.0 RESECCION DE TUMOR DE MUSCULO, TENDON, FASCIA Y BOLSA SINOVIOL**

83.3.0.01 RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIOL

83.3.0.02 RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDON O SINOVIOL

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 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
 83.8.5.05 REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON
 FIJACIÓN +
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
**83.9 OTROS 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 BLANDOExcluye: *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 BURSAExcluye: *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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 REIMPLANTE DE EXTREMIDAD**84.2.1 REIMPLANTE DE PULGAR**

84.2.1.00 REIMPLANTE DE PULGAR SOD

84.2.2 REIMPLANTE DE DEDOS EN MANO

84.2.2.02 REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO

84.2.2.03 REIMPLANTE DE DOS DEDOS EN MANO

84.2.2.04 REIMPLANTE DE TRES DEDOS EN MANO

84.2.2.05 REIMPLANTE DE CUATRO O MAS DEDOS EN MANO

84.2.3 REIMPLANTE DE ANTEBRAZO, MUÑECA O MANO

84.2.3.01 REIMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO

84.2.3.02 REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DEL METACARPO

84.2.3.03 REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA

84.2.4 REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL BRAZO

84.2.4.01 REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL BRAZO SOD

84.2.5 REIMPLANTE DE ARTEJOS

84.2.5.00 REIMPLANTE DE ARTEJOS SOD +

84.2.6 REIMPLANTE DE PIE

84.2.6.00 REIMPLANTE DE PIE SOD +

84.2.7 REIMPLANTE DE PIERNA O TOBILLO

84.2.7.00 REIMPLANTE DE PIERNA SOD +

84.2.8 REIMPLANTE 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**

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 IMPLANTACION 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 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 +
- 85.5.4 IMPLANTE MAMARIO BILATERAL**
- 85.5.4.01 RECONSTRUCCION DE MAMA CON IMPLANTE
BILATERAL +
- 85.7 RECONSTRUCCION TOTAL DE MAMA**
- 85.7.1 RECONSTRUCCIÓN DE MAMA CON PRÓTESIS**
- 85.7.1.00 RECONSTRUCCIÓN DE MAMA CON PRÓTESIS SOD
- 85.7.2 RECONSTRUCCION DE MAMA CON COLGAJO**
- 85.7.2.00 RECONSTRUCCION DE MAMA CON COLGAJO SOD
- 85.8 REPARACIONES Y PLASTIAS EN MAMA**
- 85.8.1 SUTURA DE HERIDA DE LA MAMA +**
- 85.8.1.00 SUTURA DE HERIDA DE LA MAMA SOD +
- 85.8.2 INJERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA MAMA**
- 85.8.2.00 INJERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA
MAMA SOD

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

85.8.3 INJERTO DE GROSOR TOTAL EN LA PIEL DE LA MAMA

85.8.3.00 INJERTO DE GROSOR TOTAL EN LA PIEL DE LA MAMA

SOD

85.8.4 COLGAJO EN LA MAMA

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

85.8.7 RECONSTRUCCIÓN DE PEZÓN

85.8.7.01 RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA, PEZÓN

Incluye: POR COLGAJO, INJERTO O TATUAJE; TRANSPOSICION

DE PEZON

85.9 OTROS PROCEDIMIENTOS EN LA MAMA**85.9.4 EXTRACCION DE IMPLANTE DE MAMA**

85.9.4.00 EXTRACCION DE IMPLANTE DE MAMA SOD

85.9.5 INSERCIÓN DE EXPANSOR CUTÁNEO EN MAMA +

85.9.5.00 INSERCIÓN DE EXPANSOR CUTÁNEO EN MAMA SOD +

85.9.6 EXTRACCION DE EXPANSORES DE TEJIDO MAMARIO

85.9.6.00 EXTRACCION DE EXPANSORES DE TEJIDO MAMARIO

SOD

86 PROCEDIMIENTOS EN PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEOIncluye: PROCEDIMIENTOS SOBRE CUERPOS ADIPOSOS SUBCUTANEOS, FOLICULOS PILOSOS, FOSAS

SUPERFICIALES, GLANDULAS SUDORIPARAS, PERINE MASCULINO Y

UÑAS

86.0 PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO**86.0.1 BIOPSIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO**

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)

86.0.2 PRUEBAS DERMICAS DE SENSIBILIZACIONExcluye: PRUEBAS DE INTRADERMOREACCION (9014)

86.0.2.01 PRUEBAS DÉRMICAS DE SENSIBILIZACION NCOC +

86.1 INCISION DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO**86.1.1 DRENAJE DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO**Incluye: 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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 TATUAJE INTRADERMICO O INYECCION DE
 PIGMENTOS OPACOS INSOLUBLES +

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 ABLACION DE LESION O TEJIDO DE PIEL Y TEJIDO
 CELULAR****SUBCUTANEO****86.2.1 ESCISION 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 RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O
 ESCISION ABIERTA)

86.2.2 DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION 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 LESION
 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 LESION
 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 LESION
 SUPERFICIAL HASTA EL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL,
 EN AREA GENERAL +

86.2.2.04 DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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)

86.2.4 DERMOEXFOLIACION [QUIMIOCIRUGIA DE PIEL]

Incluye : CON ACIDO GLICOLICO, ACIDO TRICLOROACETICO U OTRA SUSTANCIA

86.2.4.01 DERMOEXFOLIACION SUPERFICIAL +

86.2.4.02 DERMOEXFOLIACION MEDIA +

86.2.4.03 DERMOEXFOLIACION PROFUNDA +

86.2.4.04 DERMOEXFOLIACION CON LASER (SKIN RESURFACING) PARCIAL O TOTAL

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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
DEESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50%
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 ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESION DE PIEL Y TEJIDO
CELULAR****SUBCUTANEO****86.3.1 ABLACIÓN DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION,
FULGURACION O CRIOTERAPIA**Incluye: VERRUGAS, APENDICES DERMICOS Y
FIBROCUTANEOS, LUNARES Y/O CLAVOS86.3.1.01 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 OCRIOTERAPIA 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 OCRIOTERAPIA 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 OCRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, (CARA, CUELLO,
MANOS, PIES, PLIEGUES DE

FLEXION, GENITALES) MAS DE DIEZ LESIONES

86.3.5 ESCISIÓN DE LESIONES CUTANEAS POR RADIOCIRUGIA86.3.5.01 ESCISIÓN DE LESIONES CUTANEAS POR
RADIOCIRUGIA, HASTA CINCO LESIONES86.3.5.02 ESCISIÓN DE LESIONES CUTANEAS POR
RADIOCIRUGIA, ENTRE CINCO A DIEZ
LESIONES

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

86.3.5.03 ESCISIÓN DE LESIONES CUTANEAS POR
RADIOCIRUGIA, MAS DE DIEZ LESIONES

86.3.6 OTRA ABLACIÓN 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)

86.3.6.03 ABLACIÓN DE TELANGIECTASIAS POR
ESCLEROTERAPIA +

86.3.8 ABLACIÓN 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 +

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 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 CONDRUCUTANEO**
- 86.6.3.00 INJERTO CONDRUCUTANEO 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 DERMOCRASO 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

- 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
- 86.8 REPARACION Y RECONSTRUCCION DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO**
- Incluye: *POR SECUELA DE QUEMADURA O SINDACTILIA*
- 86.8.1 CORRECIÓN QUIRÚRGICA DE CICATRICES**
- 86.8.1.01 RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL +
- 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) +
- 86.8.2 RITIDECTOMIA FACIAL**
- 86.8.2.01 RITIDECTOMIA ARRUGAS GLABELARES
- 86.8.2.02 RITIDECTOMIA ARRUGAS ANGULO EXTERNO DEL OJO VIA CORONAL
- 86.8.2.03 RITIDECTOMIA CERVICOFACIAL SIN FRENTE
- 86.8.2.04 RITIDECTOMIA TOTAL (FRENTE , PARPADOS, MEJILLA Y CUELLO)
- 86.8.2.05 RITIDECTOMIA DE FRENTE (VIA CORONAL O ENDOSCOPICA)
- 86.8.2.06 RITIDECTOMIA SUBPERIOSTICA
- 86.8.3 PLASTIAS DE REDUCCIÓN DE TAMAÑO**
- 86.8.3.01 REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN CARA, POR LIPOSUCCION O LIPECTOMIA
- 86.8.3.02 RESECCION DE BOLSAS ADIPOSAS DE BICHAT EN CARA
- 86.8.3.03 REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN AREA SUBMANDIBULAR, POR LIPOSUCCION O LIPECTOMIA
- 86.8.3.04 REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPOSUCCION O LIPECTOMIA
- 86.8.3.05 REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVISS, GLUTEOS O BRAZOS, POR LIPOSUCCION O LIPECTOMIA
- 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

CINCO 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

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 GANGLIONAR

86.9.1.02 RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES CON RESECCIÓN TOTAL DEL ÁREA

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)

Simultanea: INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA (935)

86.9.5.00 CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD +

86.9.6 INSERCION DE EXPANSOR TISULAR

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

86.9.6.01 INSERCIÓN (SUBCUTÁNEA) (TEJIDO BLANDO) DE
EXPANSOR DE TEJIDOS [ÚNICO O
MÚLTIPLE] NCOC

86.9.7 RETIRO DE EXPANSOR TISULAR

86.9.7.00 RETIRO DE EXPANSOR TISULAR [ÚNICO O MÚLTIPLE]
SOD

Sección 01 PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES NO QUIRÚRGICOS

Capítulo 15 IMAGENOLOGÍA

87 IMAGENOLOGÍA RADIOLÓGICA**87.0 RADIOLÓGICA GENERAL DE CABEZA, CARA Y CUELLO**

Incluye: RADIOLÓGICA SIMPLE O CON MEDIO DE CONTRASTE
DEGLUTIDO, TOMOGRAFÍAS LINEALES Y FLUOROSCOPIA

Excluye: ESTUDIOS RADIOLÓGICOS ESPECIALES O
INTERVENCIONISTAS O CON MEDIO DE CONTRASTE INYECTADO,
INFILTRADO EN SITIO DE VISUALIZACIÓN. ESTUDIO RADIOLÓGICO
DE OJO(9514), ARTERIOGRAFÍAS(8741), FLEBOGRAFÍAS(8743),
LINFANGIOGRAFÍAS(8744), DACRIOCISTOGRAFÍAS(8746)

87.0.0 RADIOLÓGICA GENERAL DE CRÁNEO

- 87.0.0.01 RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE
- 87.0.0.02 PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRÍA
- 87.0.0.03 RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO
- 87.0.0.04 RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA
- 87.0.0.05 RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS
- 87.0.0.06 RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS
- 87.0.0.07 RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO

87.0.1 RADIOLÓGICA GENERAL DE CARA O HUESOS FACIALES Y TEJIDOS DENTARIOS

87.0.1.01 RADIOGRAFÍA DE CARA [PERFILOGRAMA] +

Incluye: CON CEFALOSTATO

- 87.0.1.02 RADIOGRAFÍA DE ORBITAS
- 87.0.1.03 RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS
- 87.0.1.04 RADIOGRAFÍA DE MALAR
- 87.0.1.05 RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMÁTICO
- 87.0.1.07 RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES
- 87.0.1.08 RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES
- 87.0.1.12 RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR
- 87.0.1.13 RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR
- 87.0.1.14 RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MAXILARES,
SUPERIOR E INFERIOR
(ORTOPANTOMOGRAFÍA)

87.0.1.31 RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR

87.0.3 TOMOGRAFÍA LINEAL Y POLITOMOGRAFÍA DE CABEZA Y CUELLO

87.0.3.01 POLITOMOGRAFÍA DE MASTOIDES (UNILATERAL O
BILATERAL)

87.0.3.02 POLITOMOGRAFÍA DE CONDUCTOS AUDITIVOS
INTERNOS

87.0.3.03 POLITOMOGRAFÍA DE ARTICULACIONES
TEMPOROMANDIBULARES +

- 87.0.3.05 TOMOGRAFÍA LINEAL DE MAXILAR SUPERIOR
- 87.0.3.06 TOMOGRAFÍA LINEAL DE MAXILAR INFERIOR
- 87.0.3.07 POLITOMOGRAFÍA DE RINOFARINGE

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

87.0.3.08 POLITOMOGRFIA SEMIAXIAL DE NARIZ

87.0.3.10 TOMOGRFIA 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 [FARINGOGRFIA] +

87.1 RADIOLOGIA GENERAL DE COLUMNA VERTEBRAL, TORAX, Y ORGANOS

O

ESTRUCTURAS CONEXAS

Incluye: RADIOLOGIA SIMPLE O CON MEDIO DE CONTRASTE DEGLUTIDO, TOMOGRFAS LINEALES Y FLUOROSCOPIA. ANGIOCARDIOGRFAS SIN CONTRASTE

Excluye: ESTUDIOS RADIOLOGICOS ESPECIALES O INTERVENCIONISTAS, CON MEDIO DE CONTRASTE INYECTADO O INFILTRADO EN SITIO VISUALIZADO. ANGIOGRFAS(8751-8761) FLEBOGRFAS(8761-87.62), MIELOGRFAS Y DISCOGRFAS(8754-8755),

LINFANGIOGRFAS(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 RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL *

87.1.0.91 RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS

87.1.1 RADIOLOGIA GENERAL DE TORAX

Excluye: AQUELLA COMBINADA CON ANGIOGRFIA CARDIACA IZQUIERDA(876231)

87.1.1.11 RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL

87.1.1.12 RADIOGRAFIA DE ESTERNON

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 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 MARACAPASOS
- 87.1.2 RADIOLOGÍA 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 POLITOMOGRFIA EN COLUMNA VERTEBRAL, TORAX Y ORGANOS O ESTRUCTURAS CONEXAS**
- 87.1.4.01 POLITOMOGRFIA DE TORAX +
- 87.1.4.02 TOMOGRFIA DE TORAX EN DOS PROYECCIONES
- 87.1.4.03 TOMOGRFIA DE MEDIASTINO Y TRAQUEA
- 87.1.4.04 TOMOGRFIA LINEAL DE COLUMNA (CERVICAL, TORACCICA O LUMBAR) +
- 87.2 RADIOLOGIA GENERAL DE ABDOMEN, PELVIS Y ORGANOS O ESTRUCTURAS CONEXAS**
- Incluye:** ESTUDIO CON MEDIO DE CONTRASTE DEGLUTIDO O POR ENEMA; ESTUDIO RADIOLOGICO SIMPLE, TOMOGRFIAS 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, RIÑÓN 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 +

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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 +

87.3 RADIOLOGIA 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(8787-8788), 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 (ORTORADIOGRAFIA 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 +

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 RADIOLOGIA GENERAL DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR

- 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 RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES: STRESS, TUNEL, OBLICUAS ♣

87.3.7 TOMOGRAFIA LINEAL Y POLITOMOGRAFIA EN EXTREMIDADES

- 87.3.7.10 TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO SUPERIOR
- 87.3.7.20 TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO INFERIOR

87.4 RADIOLOGIA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA DE CABEZA, CARA Y CUELLO**Incluye:** PUNCION E INYECCION DE MEDIO DE CONTRASTE**Excluye:** TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (879), ESTUDIO RADIOLOGICO DE OJO(9514)**87.4.1 ARTERIOGRAFIAS DE VASOS DE LA CABEZA, CARA Y CUELLO****Incluye:** ARTERIOGRAFIA RETROGRADA, PUNCION ARTERIAL PARA INYECCION DE MATERIAL DE CONTRASTE. ANGIOGRAFIA DE ARTERIAS.

- 87.4.1.11 ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA
- 87.4.1.12 ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

- 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
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**

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

87.5.4 DISCOGRAFIA

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)

87.5.4.22 DISCOGRAFIA SEGMENTO TORACICO (DOS O MAS DISCOS)

87.5.4.31 DISCOGRAFIA DE SEGMENTO LUMBAR (UN DISCO)

87.5.4.32 DISCOGRAFIA DESEGMENTO LUMBAR (DOS O MAS DISCOS)

87.5.4.41 DISCOGRAFIA LUMBOSACRA, (UN DISCO)

87.5.4.42 DISCOGRAFIA LUMBOSACRA, (DOS O MAS DISCOS)

87.5.5 MIELOGRAFIAS

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

87.5.6 ARTROGRAFIAS EN COLUMNA

87.5.6.01 ARTROGRAFIA CERVICAL

87.5.6.03 ARTROGRAFIA LUMBAR

87.6 RADIOLOGIA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA EN TORAX Y ORGANOS O ESTRUCTURAS**INTRATORACICAS***Incluye:* PUNCION E INYECCIÓN DE MEDIO DE CONTRASTE.*Excluye:* TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (879)**87.6.1 ARTERIOGRAFIAS EN VASOS DEL TORAX**

87.6.1.10 AORTOGRAMA TORACICO

Incluye: AORTOGRAFIA DE AORTA Y CAYADO AORTICO

87.6.1.20 ARTERIOGRAFIA CORONARIA NCOC.

87.6.1.21 ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO

Incluye: TECNICA DE JUDKINS, RICKETTS Y ABRAMS

87.6.1.22 ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO

87.6.1.30 ARTERIOGRAFIA PULMONAR

87.6.1.31 ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO

87.6.1.32 ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA

87.6.1.36 ARTERIOGRAFIA PULMONAR UNILATERAL SELECTIVA

87.6.1.37 ARTERIOGRAFIA PULMONAR NO SELECTIVA O POR INYECCION VENOSA

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

- 87.6.1.40 ARTERIOGRAFIA TORACICA DE ARTERIA MAMARIA
INTERNA
- 87.6.1.90 ARTERIOGRAFIA SELECTIVA TORACICA DE OTROS
VASOS NCOC +
- 87.6.2 ANGIOCARDIOGRAFIAS CON MEDIO DE CONTRASTE +**
- Incluye:** ANGIOCARDIOGRAFIA CON MEDIO DE CONTRASTE,
ANGIOCARDIOGRAFIAS SELECTIVAS, PUNCION ARTERIAL E
INSERCIÓN DE CATETER ARTERIAL PARA INYECCION DE
MEDIO DE CONTRASTE, CINEANGIOCARDIOGRAFIAS
- Simultaneo:** CATETERISMO CARDIACO SIMULTANEO(372)
- 87.6.2.12 ANGIOCARDIOGRAFIA DE CORAZON DERECHO +
- Incluye:** AURICULA DERECHA, VALVULA PULMONAR,
VENTRICULO DERECHO(TRACTO DE SALIDA)
- Excluye:** AQUELLA COMBINADA CON ANGIOGRAFIA
CARDIACA IZQUIERDA(876231)
- 87.6.2.22 ANGIOCARDIOGRAFIA DE CORAZON IZQUIERDO +
- Incluye:** AURICULA IZQUIERDA, VALVULA AORTICA,
VENTRICULO IZQUIERDO (TRACTO DE SALIDA)
- Excluye:** 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
- 87.7 RADIOLOGIA 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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
<u>Incluye</u>	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 +	
<u>Incluye</u>	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	
<u>Incluye</u>	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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 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 VAGINOGRAFIA
 87.7.9.51 VESICULOGRAFIA
 87.7.9.71 EPIDIDIMOGRAFIA DE CONTRASTE
 87.7.9.80 CAVERNOGRAFIA Y CAVERNOMETRIA
 87.7.9.81 DEFERENTOGRAFIA O VASOGRAFIA
- 87.8 RADIOLOGIA 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 +

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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 +

87.9 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)

Excluye: TOMOGRAFIAS LINEALES (87.0-87.3)

87.9.1 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC) DE CABEZA, CARA Y CUELLO

87.9.1.11 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

87.9.1.12 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE

87.9.1.13 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE

87.9.1.14 CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)

87.9.1.16 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)

87.9.1.21 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES) +

87.9.1.22 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO

INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES)-

87.9.1.31 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES

AXIALES Y CORONALES)

87.9.1.32 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

(CORTES AXIALES Y CORONALES) +

87.9.1.41 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MAXILARES [ESTUDIO IMPLANTOLOGIA] +

87.9.1.50 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR

(BILATERAL) +

87.9.1.61 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) +

87.9.1.62 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE

87.9.2 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC) DE COLUMNA

87.9.2.01 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) +

87.9.2.05 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)

87.9.3 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC) DE TORAX

87.9.3.01 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX

87.9.3.91 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR

CON SUPRARRENALES

87.9.4 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC) DE ABDOMEN Y PELVIS

87.9.4.10 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR

87.9.4.20 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)

87.9.4.60 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS

87.9.5 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC) DE EXTREMIDADES

87.9.5.10 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES

87.9.5.20 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES

87.9.5.22 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL +

87.9.5.23 TOMOGRAFIA 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 +

88 IMAGENOLOGIA CON OTRAS TECNICAS NO RADIOLOGICAS*Incluye:* ESTUDIOS DE IMAGEN DIAGNOSTICA CON ULTRASONIDO O ULTRASONOGRAFIA O ECOGRAFIA, RESONANCIA MAGNETICA**88.1 ULTRASONOGRAFIA 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

+

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

- 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 ULTRASONOGRAFIA 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) +

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 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)

+ 88.2 ESTUDIOS VASCULARES NO INVASIVOS**88.2.1 ESTUDIOS VASCULARES NO INVASIVOS DE LA CABEZA, CARA Y CUELLO**

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

	88.2.1.01	DOPPLER TRANSCRANEAL		
TRANSCRANEAL	88.2.1.02	DUPLEX SCANNING	[DOPPLER-	ECOGRAFIA]
	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)		
DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)	88.2.1.11	DUPLEX SCANNING	[DOPPLER-	ECOGRAFIA]
	88.2.1.12	DUPLEX SCANNING	[DOPPLER-	ECOGRAFIA]
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]
OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC	88.2.1.32	DUPLEX SCANNING	[DOPPLER-	ECOGRAFIA]
OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC A COLOR	88.2.2 ESTUDIOS VASCULARES NO INVASIVOS DEL ABDOMEN Y PELVIS			
	88.2.2.01	DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES NCOC		
ABDOMINALES NCOC	88.2.2.02	DUPLEX SCANNING	[DOPPLER-	ECOGRAFIA]
	88.2.2.03	DUPLEX SCANNING	[DOPPLER-	ECOGRAFIA]
ABDOMINALES NCOC A COLOR	88.2.2.10	DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL		
ABDOMINAL	88.2.2.11	DUPLEX SCANNING	[DOPPLER-	ECOGRAFIA]
	88.2.2.12	DUPLEX SCANNING	[DOPPLER-	ECOGRAFIA]
ABDOMINAL A COLOR	88.2.2.20	DOPPLER DE VASOS RENALES		
	88.2.2.21	DUPLEX SCANNING	[DOPPLER-	ECOGRAFIA]
ARTERIAS RENALES	88.2.2.22	DUPLEX SCANNING	[DOPPLER-	ECOGRAFIA]
ARTERIAS RENALES A COLOR	88.2.2.30	DOPPLER DE ARTERIAS MESENERICAS		
	88.2.2.31	DUPLEX SCANNING	[DOPPLER-	ECOGRAFIA]
ARTERIAS MESENERICAS	88.2.2.32	DUPLEX SCANNING	[DOPPLER-	ECOGRAFIA]
ARTERIAS MESENERICAS A COLOR	88.2.2.40	DOPPLER DE TRONCO CELIACO		
TRONCO CELIACO	88.2.2.41	DUPLEX SCANNING	[DOPPLER-	ECOGRAFIA]
	88.2.2.42	DUPLEX SCANNING	[DOPPLER-	ECOGRAFIA]
TRONCO CELIACO A COLOR	88.2.2.50	DOPPLER DE VENA CAVA		
CAVA	88.2.2.51	DUPLEX SCANNING	[DOPPLER-	ECOGRAFIA]
	88.2.2.52	DUPLEX SCANNING	[DOPPLER-	ECOGRAFIA]
CAVA A COLOR	88.2.2.60	DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS		
	88.2.2.61	DUPLEX SCANNING	[DOPPLER-	ECOGRAFIA]

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

ARTERIAS ILIACAS				
88.2.2.62	DUPLEX	SCANNING	[DOPPLER- ECOGRAFIA]	DE
ARTERIAS ILIACAS A COLOR				
88.2.2.71	DUPLEX	SCANNING	[DOPPLER- ECOGRAFIA]	DE
VASOS DEL PENE				
88.2.2.72	DUPLEX	SCANNING	[DOPPLER- ECOGRAFIA]	DE VASOS
DEL PENE A COLOR				
88.2.2.81	DUPLEX	SCANNING	[DOPPLER- ECOGRAFIA]	DE VASOS
ESCROTALES				
88.2.2.82	DUPLEX	SCANNING	[DOPPLER- ECOGRAFIA]	DE VASOS
ESCROTALES A COLOR				
88.2.2.91	DUPLEX	SCANNING	[DOPPLER- ECOGRAFIA]	CON
EVALUACION DE FLUJO				
				SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES
88.2.2.92	DUPLEX	SCANNING	[DOPPLER- ECOGRAFIA]	CON
EVALUACION DE FLUJO				
				SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES A COLOR
88.2.2.93	DUPLEX	SCANNING	[DOPPLER- ECOGRAFIA]	CON
EVALUACION DE FLUJO				
				SANGUINEO EN MASAS PELVICAS
88.2.2.94	DUPLEX	SCANNING	[DOPPLER- ECOGRAFIA]	CON
EVALUACION DE FLUJO				
				SANGUINEO EN MASAS PELVICAS A COLOR
88.2.2.95	DUPLEX	SCANNING	[DOPPLER- ECOGRAFIA]	CON
EVALUACION DE FLUJO				
				SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL
88.2.2.96	DUPLEX	SCANNING	[DOPPLER- ECOGRAFIA]	CON
EVALUACION DE FLUJO				
				SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL A COLOR
88.2.2.98	DOPPLER	OBSTETRICO	CON EVALUACION DE	
CIRCULACION PLACENTARIA				
88.2.3 ESTUDIOS VASCULARES NO INVASIVOS DE EXTREMIDADES				
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
MIEMBROS 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
SUPERIORES				
88.2.3.12	DUPLEX	SCANNING	[DOPPLER- ECOGRAFIA]	DE
VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS				
SUPERIORES				
88.2.3.13	DUPLEX	SCANNING	[DOPPLER- ECOGRAFIA]	DE
VASOS VENOSOS DE MIEMBROS				
88.2.3.14	DUPLEX	SCANNING	[DOPPLER- ECOGRAFIA]	DE
VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS				
SUPERIORES A COLOR				
88.2.3.15	DUPLEX	SCANNING	[DOPPLER- ECOGRAFIA]	DE
VASOS VENOSOS DE MIEMBROS				
SUPERIORES A COLOR				
88.2.3.20	FOTOPLETISMOGRAFIA			DE VASOS ARTERIALES EN
MIEMBROS INFERIORES				
88.2.3.21	FOTOPLETISMOGRAFIA			DE VASOS VENOSOS EN

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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	
88.2.3.70	FLEBOGRAFIA	DE	IMPEDANCIA +	
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			
88.3 RESONANCIA 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	

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

88.3.1.05 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE
ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR

88.3.1.08 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PARES
CRANEANOS

**88.3.2 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA VERTEBRAL Y
CANAL ESPINAL**

88.3.2.10 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA
CERVICAL SIMPLE ♣

88.3.2.11 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA
CERVICAL

88.3.2.20 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA
TORACICA SIMPLE +

88.3.2.21 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA
TORACICA CON CONTRASTE

88.3.2.30 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA
LUMBOSACRA SIMPLE +

88.3.2.31 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA
LUMBAR CON CONTRASTE

88.3.3 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX

88.3.3.01 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX
PROYECCIONES PA Y LATERAL +

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 +

88.3.3.06 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX Y
APARATO CARDIOVASCULAR +

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 +

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 +

88.3.4 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN Y PELVIS

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
MAGNETICA

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

88.3.5 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE EXTREMIDADES

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- ARTICULACIONES +
 88.3.5.22 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE
 ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR
 (PELVIS. RODILLA, PIE Y/O CUELLO DE PIE) +
 88.3.5.40 ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR
 SIMPLE +
 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 +
88.3.7 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MEDULA OSEA
 88.3.7.01 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MEDULA OSEA
 [ESTUDIO DE SUPLENCIA
 VASCULAR] +
**88.3.9 ESTUDIOS DE RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE VARIAS
 REGIONES O NO
 ESPECIFICADOS EN OTRA PARTE**
 88.3.9.00 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE SITIO NCOC
 88.3.9.01 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA CON GADOLINIO
 DTPA +
 88.3.9.09 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA CON
 ANGIOGRAFIA
 88.3.9.10 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA CON ESTUDIO
 DINAMICO (CINE RESONANCIA)
88.6 OTRAS TECNICAS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEN S
88.6.0 ESTUDIOS DE DENSIDAD MINERAL OSEA
 88.6.0.11 OSTEODENSITOMETRIA POR TAC
 88.6.0.12 OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL DE
 RAYOS X [DEXA] +
 88.6.0.13 OSTEODENSITOMETRIA PERIFERICA POR ABSORCION
 DUAL DE RAYOS X [DEXA] ♣
88.7 OTROS ESTUDIOS DE IMAGENOLOGIA
88.7.0 CINE RADIOGRAFIA
 88.7.0.01 CINE RADIOGRAFIA NCOC +
 88.7.0.02 CINE ANGIOGRAFIA ♣

**Capítulo 16 CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS
 DIAGNOSTICOS**

**89 CONSULTA, MEDICIONES ANATOMICAS, FISIOLÓGICAS, EXAMENES
 MANUALES Y ANATOMOPATOLÓGICOS**

89.0 ENTREVISTA, CONSULTA Y EVALUACION [VALORACIÓN] +

Incluye: AQUELLA EN CUALQUIER FASE DE LA ATENCION:
 PROMOCION DE LA SALUD, PREVENCION 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

2927 DE JULIO DE 1.998 O NORMA VIGENTE

89.0.1 ENTREVISTA, CONSULTA Y EVALUACION [VISITA] DOMICILIARIA O AL SITIO DE TRABAJO

Incluye: 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

- GENERAL
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 +
Incluye: PROCEDIMIENTOS REALIZADOS POR ENFERMERA PROFESIONAL O AUXILIAR DE ENFERMERIA BAJO SU ESTRICTA SUPERVISION
- 89.0.1.06 ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR NUTRICION Y DIETETICA
- 89.0.1.08 ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR PSICOLOGIA +
- SOCIAL +
89.0.1.09 ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR TRABAJO
- 89.0.1.10 ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA +
- 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 +
- LA SALUD +
89.0.1.14 ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR PROMOTOR DE
- INTERDISCIPLINARIO +
89.0.1.15 ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR EQUIPO
- PROFESIONAL DE LA SALUD NCOC +
89.0.1.16 ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR OTRO
- 89.0.1.20 ATENCION [VISITA] AL SITIO DE TRABAJO POR TERAPIA (OCUPACIONAL Y/O FISICA)
Incluye: AQUELLA PARA ADAPTACION DEL TRABAJADOR AL PUESTO DE TRABAJO
- INTERDISCIPLINARIO +
89.0.1.25 ATENCION [VISITA] AL SITIO DE TRABAJO POR EQUIPO

89.0.2 CONSULTA DESCRITA COMO GLOBAL O DE PRIMERA VEZ

Incluye: 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
Incluye: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO,

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

- REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION DE LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL.*
- 89.0.2.03 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA
- GENERAL
- Incluye:** ANAMNESIS, EXAMEN ORAL Y ELABORACION DEL ODONTOGRAMA O CARTA ODONTOLOGICA, PRESCRIPCION FARMACOLOGICA, ELABORACION DE UN PLAN DE TRATAMIENTO , REMISION AL ESPECIALISTA
- Excluye:** 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 DIAGNOSTICOS ESPECIALES 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

- 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

♣
 89.0.4.06 INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA ♣
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 CUIDADO (MANEJO) Y ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA

Incluye: AQUELLA ATENCION DIARIA DEL PACIENTE INTERNADO, UTILIZANDO MÉTODOS COMO LAS RONDAS, REVISTAS ENTRE OTROS., REALIZADA EN CUALESQUIER SERVICIO.

89.0.6.01 CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL

89.0.6.02 CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA

89.0.6.04 CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA

89.0.6.05 ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR ENFERMERIA

89.0.6.06 ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA +

Incluye: 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 +

89.0.6.09 ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL +

Incluye: 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 +

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

89.0.6.12	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA +
89.0.6.13	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL +
89.0.6.15	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO
INTERDISCIPLINARIO S	
89.0.7 CONSULTA DE URGENCIAS	
89.0.7.01	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL
89.0.7.02	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA
ESPECIALIZADA	
89.0.7.03	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ODONTOLOGIA
GENERAL	
89.0.7.04	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ODONTOLOGIA
ESPECIALIZADA	
89.0.8 OTRA CONSULTA	
89.0.8.01	CONSULTA DE INGRESO POR MEDICINA GENERAL *
89.0.8.10	CONSULTA DE INGRESO POR MEDICINA
ESPECIALIZADA DE CLINICAS MEDICAS *	
89.0.8.11	CONSULTA DE INGRESO POR MEDICINA
ESPECIALIZADA DE CLINICAS QUIRÚRGICAS O	
ANESTESIA *	
89.1 MEDICIONES ANATOMICAS, FISIOLÓGICAS Y EXAMENES MANUALES DE SISTEMA NERVIOSO Y ORGANOS DE LOS SENTIDOS	
<i>[Excluye:] 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)</i>	
89.1.0 PRUEBA DEL AMOBARBITAL INTRACAROTIDO	
89.1.0.00	PRUEBA DEL AMOBARBITAL INTRACAROTIDEO [WADA]
SOD +	
89.1.1 TONOMETRIA	
89.1.1.00	TONOMETRIA SOD
89.1.2 RINOMANOMETRIA	
<i>[Incluye:] ESTUDIO DE FUNCION NASAL</i>	
89.1.2.01	RINOMANOMETRIA SIMPLE
89.1.2.02	RINOMANOMETRIA CON ALERGENO (TEST DE
PROVOCACIÓN NASAL CON ALERGENO) +	
89.1.4 ELECTROENCEFALOGRAMA +	
<i>[Excluye:] AQUEL CON POLISOMNOGRAMA (8917)</i>	
89.1.4.01	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL
<i>[Incluye:] CON O SIN ELECTRODO NASOFARINGEO</i>	
89.1.4.02	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO
89.1.4.10	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL CON MAPEO
CEREBRAL	
89.1.5 OTRAS PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO NEUROLOGICO NO QUIRURGICAS +	
89.1.5.01	ELECTROCORTICOGRAFIA
89.1.5.02	REFLEJO NEUROLOGICO PALPEBRAL: ONDAS "F" Y/O
"H" +	
89.1.5.03	REFLEJO NEUROLOGICO TRIGEMINO FACIAL +
89.1.5.04	PRUEBA DE ESTIMULACION MAXIMA DE NERVIO
FACIAL [HILGER] +	
89.1.5.07	REFLEJOS NEUROLOGICOS BULBO CAVERNOSO
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 +
89.1.7 POLISOMNOGRAMA	
89.1.7.01	ESTUDIO FISIOLÓGICO DEL SUEÑO (ESTUDIO

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

POLISOMNOGRAFICO SIN OXIMETRIA)

89.1.7.02 ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO COMPLETO (CON OXIMETRIA)

89.1.7.03 POLISOMNOGRAMA EN TITULACION DE CPAP NASAL ♣

89.1.8 OTRAS PRUEBAS FUNCIONALES DEL TRASTORNO DEL SUEÑO

89.1.8.01 OTRAS PRUEBAS FUNCIONALES DEL TRASTORNO DEL SUEÑO SOD

89.1.8.01 PRUEBAS DE LATENCIA MULTIPLE DE SUEÑO (MSLT) ♣

89.1.9 MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICAS POR VIDEO Y**RADIO**

89.1.9.00 MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO SOD +

89.2 MEDICIONES ANATOMICAS, FISIOLÓGICAS Y EXAMENES MANUALES DE APARATO GENITOURINARIO +*[Excluye:] LOS PROCEDIMIENTOS LISTADOS SI HACEN PARTE DE UNA CONSULTA GLOBAL DE PRIMERA VEZ O DE CONTROL(890)***89.2.0 URODINAMIA +**

89.2.0.01 URODINAMIA ESTANDAR +

89.2.0.02 URODINAMIA CON PRUEBA DE MEDICAMENTO +

89.2.1 MANOMETRIA URINARIA +

89.2.1.00 MANOMETRIA PIELICA SOD +

89.2.2 CISTOMETROGRAMA +

89.2.2.00 CISTOMETROGRAMA SOD +

89.2.3 ELECTROMIOGRAFIA ESFINTER +

89.2.3.01 ELECTROMIOGRAFIA ESFINTER URETRAL S

89.2.3.02 ELECTROMIOGRAFIA ESFINTER VESICAL +

89.2.4 UROFLUJOMETRIA (UFM) +

89.2.4.00 UROFLUJOMETRIA (UFM) SOD +

89.2.5 PERFIL DE PRESION URETRAL (PPU) +

89.2.5.00 PERFIL DE PRESION URETRAL (PPU) SOD +

89.2.6 ESFINTEROMANOMETRIA

89.2.6.00 ESFINTEROMANOMETRIA SOD

89.2.8 CISTOMETRIA +

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***89.3 OTRAS 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

	Y CONCEPTO
FRONTAL O LATERAL	89.3.1.02 FOTOGRAFIA CLINICA EXTRAORAL , INTRAORAL,
ORTOPEDICA ORAL	89.3.1.03 EVALUACIÓN Y MEDICION ORTODONTICA Y
TEMPOROMANDIBULAR	89.3.1.04 ESTUDIO DE OCLUSION Y ARTICULACION
	89.3.1.05 MASCARA FACIAL DIAGNOSTICA
TRATAMIENTO ORTOPÉDICO	89.3.1.06 CONTROL DE ORTODONCIA FIJA, REMOVIBLE O
	FUNCIONAL Y MECÁNICO +
	<i>Incluye:</i> ADAPTACION DE PLACA NEUROMIORELAJANTE
ORTOPEDICO	89.3.1.07 ELABORACIÓN Y ADAPTACIÓN DE APARATO
MAXILOFACIAL +	89.3.1.08 CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DENTO-
	89.3.2 MANOMETRIA ESOFAGICA
	89.3.2.00 MANOMETRIA ESOFAGICA SOD
	89.3.3 EXAMEN DIGITAL DE ESTOMA DE ENTEROSTOMIA
	<i>Incluye:</i> 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 ANAL SOD
	89.3.7 DETERMINACION DE LA CAPACIDAD VITAL
	89.3.7.00 ESPIROMETRIA SOD +
	<i>Incluye:</i> PRUEBAS CON FINALIDAD DE TAMIZAJE
PRE Y POST	89.3.7.01 VOLUMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA,
BRONCODILATADORES +	89.3.7.02 VOLUMENES PULMONARES POR GASES (HELIO
OTROS.), PRE Y POST	BRONCODILATADORES +
	89.3.8 OTRAS MEDICIONES RESPIRATORIAS NO QUIRURGICAS
REPOSO	89.3.8.01 CONSUMO DE OXIGENO Y PRODUCCION DE CO2 EN
	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
(PIM-PEM AJUSTADO CON	89.3.8.10 MEDICION DE LA FUERZA MUSCULAR RESPIRATORIA
VOLUMENES PULMONARES	89.3.8.11 MEDICION DE PRESION INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA
MAXIMA CON EQUIPO	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 (

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

- 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 EJERCICIO Y
 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**
- 89.3.9.01 MEDICION DE ACIDEZ GASTRICA EN 24 HORAS
 [pHMETRIA] +
 89.3.9.02 ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFAGICA +
 89.3.9.03 ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFAGICA CON PERFUSION
 DE ACIDO +
 89.3.9.04 PRUEBA ENDOSCOPICA DE UREASA RAPIDA PARA
 DETERMINACION DE Helicobacter
 pylori +
 89.3.9.08 COLORACIONES VITALES EN MUCOSA DIGESTIVA, VIA
 ENDOSCOPICA +
 89.3.9.09 ELECTROGASTROGRAFIA TRANSCUTANEA O
 INTRAGASTRICA +
 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**
- 89.4.2.00 PRUEBA DE ESFUERZO EN DOS FASES DE MASTERS
 SOD
- 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**

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 OXIGENOIncluye: 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 TECNICAIncluye: MONITORIZACION 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 CORONARIOIncluye: 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

ORGANO (BACAF) ♣

89.8.0.12 ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA) ♣

89.8.0.14 ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLOURESENCIA 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 ♣

89.8.1 PROCEDIMIENTOS [ESTUDIOS] ANATOMOPATOLOGICOS, EN BIOPSIA + *

Incluye: 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.

Excluye: TOMA DE MUESTRA

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 +

89.8.1.04 ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLOURESENCIA

EN BIOPSIA +

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 PROCEDIMIENTOS [ESTUDIOS] ANATOMOPATOLÓGICOS EN ESPECIMEN +

Incluye: ESTUDIO MACRO Y/O MICROSCOPICO, PROCESO HISTOLOGICO DE TEJIDO U ORGANO OBTENIDO DE ACTO QUIRURGICO O EXPULSION NATURAL..

Excluye: OBTENCION QUIRURGICA DE ESPECIMEN

89.8.2.01 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO +

89.8.2.02 ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO +

89.8.2.03 ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO+

89.8.2.04 ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLOURESCENCIA 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 §

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 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 MUESTREOS
- 89.8.2.23 ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MÚLTIPLE MUESTREO §
- 89.8.2.24 ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA 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 MARGENESS
- 89.8.2.43 ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES §
- 89.8.2.44 ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA 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 MARGENESS
- 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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 BIOLÓGICO Y/O NO BIOLÓGICO §

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

- 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 *+
- Incluye: *SECRECIÓN VAGINAL, URETRAL O RECTAL*
- 90.1.1.08 COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA *+
- 90.1.1.09 COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA+
- Incluye: *Cryptococcus neoformans*
- 90.1.1.10 COLORACIÓN TRICRÓMICA MODIFICADA Y LECTURA
- Incluye: *Microsporidia*
- 90.1.2 CULTIVOS [AISLAMIENTO Y PRUEBAS DE IDENTIFICACION]**
- 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
- Incluye: *IDENTIFICACION*
- 90.1.2.07 Corynebacterium diphtheriae, 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.
- Incluye: *IDENTIFICACIÓN GÉNERO Y/O ESPECIE*
- 90.1.2.10 CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS
- 90.1.2.11 CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA
- Excluye: *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
- Excluye: *TOMA DE MUESTRA (413101)*
- 90.1.2.15 CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA
- Excluye: *TOMA DE MUESTRA (413101)*
- 90.1.2.16 CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA
- Excluye: *TOMA DE MUESTRA (413101)*
- 90.1.2.17 CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES *
- Incluye: *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 *

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

AUTOMÁTICO	90.1.2.23	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO
	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 [ANTIGRAMA MIC AUTOMATICO]+
	<i>Incluye:</i>	RECuento DE COLONIAS, IDENTIFICACION
GENERO Y/O ESPECIE		
	90.1.2.37	UROCULTIVO [ANTIGRAMA MIC MANUAL]+
	<i>Incluye:</i>	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	DEMDEX, EXAMEN DIRECTO ♣
	90.1.3.03	Escherichia coli ENTEROPATÓGENA, EN MATERIA
FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN+		
	90.1.3.04	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA+
	<i>Incluye:</i>	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+
	<i>Incluye:</i>	Clostridium difficile, Clostridium botulinum

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 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 COAGULACIÓN [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] +

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

	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]		
POR PCR	90.2.0.40	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C [FACTOR DE LEIDEN]
	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
FENILHIDRAZINA	90.2.1.03	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA INDUCIDA POR
	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
	90.2.1.12	HEMOGLOBINA FETAL POR CROMATOGRAFIA DE ALTA
RESOLUCION+	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	VISCOSIDAD RELATIVA DEL SUERO
	90.2.2 PRUEBAS RUTINARIAS	
	90.2.2.01	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA
	90.2.2.02	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA
	90.2.2.03	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA
GLOBALAR - VSG]	90.2.2.04	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN
	90.2.2.05	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN
		GLOBALAR - VSG] AUTOMATIZADA ♣
	90.2.2.06	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

MORFOLOGÍA+	90.2.2.07	HEMOGRAMA [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL+
	90.2.2.08	HEMOGRAMA [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES 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 *+
	90.2.2.15	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA *+
	90.2.2.16	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL]+
	90.2.2.17	PRUEBA DE TORNQUETE [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+
	90.2.2.22	RECUENTO DE RETICULOCITOS, CONTADOR DE CELULAS+
	90.2.2.23	RECUENTO DE RETICULOCITOS, MÉTODO MANUAL+
	90.2.2.24	RECUENTO DE RETICULOCITOS POR CITOMETRIA DE FLUJO+
	90.2.2.25	TÍTULO ANTI D+
	90.3 QUIMICA SANGUINEA Y DE OTROS FLUIDOS CORPORALES	
	90.3.0 PRUEBAS ESPECIALES	
	90.3.0.01	ALFA 2 MACROGLOBULINA
	90.3.0.02	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] LÍQUIDO AMNIÓTICO
		<i>Excluye:</i> TOMA DE MUESTRA (413101)
	90.3.0.03	BICARBONATO+
	90.3.0.04	CÁLCULO BILIAR, ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO
CUANTITATIVO+	90.3.0.05	CÁLCULO RENAL, ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO
CUANTITATIVO+	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+

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

	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+
		<i>Incluye:</i> 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
<i>pilory+</i>	90.3.0.44	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA <i>Helicobacter</i>
	90.3.0.45	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA+
CAPACIDAD TOTAL DE FIJACIÓN DEL HIERRO		<i>Incluye:</i> DETERMINACIÓN DE HIERRO SÉRICO Y
	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+

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

	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
CROMATOGRFÍA	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 CROMATOGRFÍA
	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+

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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 ESPECTOFOTOMETRIA 650 nm]

90.3.5.03 LIQUIDO PERICÁRDICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD 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

90.3.6.05 IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+

90.3.6.06 IONTOFORESIS [CLORO]

90.3.6.07 IONTOFORESIS [CLORO] POST ESTIMULACION CON PILOCARPINA

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 CLORO [CLORURO]

90.3.8.14 CLORO [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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

	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
	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
		<u>Excluye:</u> CUANDO SE DETERMINA CADA UNO
		[ACETALDEHIDO, ACETOACETATO,
		BETAHIDROXIBUTIRATO] POR SEPARADO- OMITIR
		CODIGO
	90.3.8.27	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN SANGRE
		<u>Excluye:</u> 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
EIA/RIA	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
	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
A ORINA	90.3.8.41	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE
	90.3.8.42	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA
		<u>Incluye:</u> CARGA DE GLUCOSA
	90.3.8.43	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL
	90.3.8.44	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +
		<u>Incluye:</u> 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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**90.4.0 PRUEBAS PARA FUNCION CARDIOVASCULAR**

90.4.0.01 ANGIOTENSINA II

90.4.0.02 ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA

90.4.0.03 RENINA

90.4.1 PRUEBAS PARA FUNCION DE HIPOFISIS90.4.1.01 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**90.4.2 PRUEBAS PARA FUNCION DE HIPOTALAMO E HIPOFISIS**Incluye: SUSTANCIA DE ESTIMULO90.4.2.01 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+

**90.4.3 PRUEBAS PARA FUNCION DE HIPOTALAMO, HIPOFISIS Y
SUPRARENAL**Incluye: SUSTANCIA DE ESTIMULO

90.4.3.01 CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION+

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

90.4.3.02 CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA+

90.4.3.03 CORTISOL Y GLUCOSA, PRE Y POST INSULINA +

90.4.4 PRUEBAS PARA FUNCION DE HIPOTALAMO, HIPOFISIS, OVARIO Y/O SUPRARENAL

Incluye: SUSTANCIA DE ESTIMULO

90.4.4.01 ESTRADIOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN+

90.4.4.02 HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA, PRE Y POST ESTIMULACIÓN+

90.4.5 PRUEBAS PARA FUNCION OVARICA Y SUPRARENAL

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+

90.4.6 PRUEBAS PARA FUNCION DE TESTICULO

90.4.6.01 TESTOSTERONA LIBRE

90.4.6.02 TESTOSTERONA TOTAL

90.4.7 PRUEBAS PARA FUNCION PANCREATICA

Incluye: CARGA DE GLUCOSA

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+

90.4.8 PRUEBAS PARA FUNCION SUPRARENAL

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]

90.4.9 PRUEBAS PARA FUNCION TIROIDEA O PARATIROIDEA

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 +

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

Incluye: SUSTANCIA DE ESTIMULO

90.4.9.06 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE+

Incluye: 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]+

90.5 MONITOREO 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+

Incluye: OTRAS SUSTANCIAS DIFERENTES A LA
WARFARINA90.5.1.02 WARFARINA CUALITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE
CAPA DELGADA90.5.1.03 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 LÍQUIDA90.5.2.04 BARBITÚRICOS, SEMICUANTITATIVO POR
INMUNOENSAYO90.5.2.05 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 GASES90.5.2.09 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 +

Incluye: EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL
DEFENILHIDANTOINA U OTROS

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

90.5.2.12 FENITOÍNA LIBRE Y TOTAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA+

Incluye: EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL
DEFENILHIDANTOINA U OTROS

90.5.2.13 FENITOÍNA TOTAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O

CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA+
Incluye: 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+

Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA

90.5.3.04 ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O

CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA+

Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA

90.5.3.05 BENZODIACEPINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O GASES +

Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN

90.5.3.06 BENZODIACEPINAS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA

DELGADA E INMUNOENSAYO+

Incluye: 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+

Incluye: 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

	90.5.4.02	AMIKACINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA		
	90.5.4.03	AMIKACINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO		
LÍQUIDA	90.5.4.04	GENTAMICINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA		
	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		
DE LÍQUIDA	90.5.4.10	VANCOMICINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA		
	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		
	90.5.7.08	ALCOHOL METÍLICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR		
	90.5.7.09	ARSÉNICO EN ORINA O SANGRE POR ABSORCIÓN		
ATÓMICA	90.5.7.10	ATROPÍNICOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA		
	<u>Incluye:</u>	ESCOPOLAMINA		

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

90.5.7.11	ATROPÍNICOS,	SEMICUANTITATIVO	POR
	CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		
	<i>Incluye:</i> ESCOPOLAMINA		
90.5.7.12	BIPIRIDILO, CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRÍA ULTRAVIOLETA VISIBLE+		
	<i>Incluye:</i> PARAQUAT, OTROS		
90.5.7.13	BIPIRIDILO, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA+		
	<i>Incluye:</i> PARAQUAT U OTROS		
90.5.7.14	CAFÉÍNA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES+		
90.5.7.15	CAFÉÍNA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO Y CROMATOGRAFÍA DE CAPA +		
90.5.7.16	CANNABINOIDES, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES+		
	<i>Incluye:</i> MARIHUANA		
90.5.7.17	CANNABINOIDES, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO+		
	<i>Incluye:</i> 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+ <i>Incluye:</i> 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		

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

ATÓMICA *+

Incluye: ALUMINIO, CADMIO, COBRE, NIQUEL, PLOMO U

OTROS

90.5.7.37 MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA]
CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRÍA ULTRAVIOLETA
VISIBLE+90.5.7.38 MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA]
SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA*90.5.7.39 OPIÁCEOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRFIA DE
GASES O LÍQUIDA+*Incluye:* MORFINA Y CODEINA90.5.7.40 OPIÁCEOS, SEMICUANTITATIVO POR
CROMATOGRFIA DE CAPA FINA O
INMUNOENSAYO +*Incluye:* MORFINA Y CODEINA

90.5.7.41 ORGANOCORADOS +

Incluye: ALDRIN, DELTRIN, DDT, OTROS90.5.7.42 ORGANOFOSFORADOS, CUANTITATIVO POR
CROMATOGRFIA DE GASES O LÍQUIDA+*Incluye:* PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS90.5.7.43 ORGANOFOSFORADOS, SEMICUANTITATIVO POR
CROMATOGRFIA DE CAPA FINA*+*Incluye:* PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS

90.5.7.44 PARANITROFENOL+

90.5.7.45 PIRETRINAS, CUALITATIVO POR CROMATOGRFIA DE
CAPA FINA O

INMUNOENSAYO+

90.5.7.46 PIRETRINAS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRFIA
DE GASES+90.5.7.47 PIRETROIDES, CUANTITATIVO POR CROMATOGRFIA
DE GASES+90.5.7.48 PIRETROIDES, CUALITATIVO POR CROMATOGRFIA
DE CAPA FINA+90.5.7.49 PRIMIDONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRFIA DE
GASES O LÍQUIDA90.5.7.50 PRIMIDONA, SEMICUANTITATIVO POR
CROMATOGRFIA DE CAPA FINA90.5.7.51 PROPOXIFENO, CUANTITATIVA POR CROMATOGRFIA
LÍQUIDA O DE GASES90.5.7.52 PROPOXIFENO, SEMICUANTITATIVA POR
CROMATOGRFIA DE CAPA FINA

90.5.7.53 QUININA POR FLUOROMETRÍA EN ORINA O SANGRE

90.5.7.54 RODENTICIDAS ANTICOAGULANTES

Incluye: BROMADIOLONA, BRODIFACUOMA90.5.7.55 SALICILATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRFIA
LÍQUIDA O DE GASES90.5.7.56 SALICILATOS, SEMICUANTITATIVA POR
COLORIMETRÍA*90.5.7.57 SOLVENTES O METABOLITOS, CUANTITATIVO POR
CROMATOGRFIA LÍQUIDA O DE GASES*Incluye:* BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS90.5.7.58 SOLVENTES O METABOLITOS, SEMICUANTITATIVO
POR COLORIMETRÍA **Incluye:* BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS

90.5.7.59 SUSTANCIAS ALUCINÓGENAS

Incluye: HONGOS, LSD, OTROS

90.5.7.60 TALIO EN ORINA DE 24 H *

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

90.6 INMUNOLOGIA Y MARCADORES TUMORALES**90.6.0 DETERMINACION DE ANTICUERPOS BACTERIANOS**

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	Shiguella, 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*+			

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

	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+		
		<u>Incluye:</u> <i>Aspergillus, Paracoccidioides, OTROS</i>
	90.6.1.20	HONGOS, ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLÓGICA,
INMUNODIFUSIÓN+		
		<u>Incluye:</u> <i>Aspergillus, Paracoccidioides, OTROS</i>
	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+		
	90.6.2 DETERMINACION DE ANTICUERPOS CONTRA VIRUS	
	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]
POR EIA+	90.6.2.13	Epstein-barr, ANTICUERPOS Ig G [NUCLEARES EBNA-G]
EIA+	90.6.2.14	Epstein-barr, ANTICUERPOS Ig G [TEMPRANOS G] POR
POR EIA+	90.6.2.15	Epstein-barr, ANTICUERPOS Ig M [CÁPSULA EB-VCA-M]
POR EIA+	90.6.2.16	Epstein-barr, ANTICUERPOS Ig M [NUCLEARES EBNA-M]
EIA+	90.6.2.17	Epstein-barr, ANTICUERPOS Ig M [TEMPRANOS M] POR

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

	90.6.2.18	Hepatitis A, ANTICUERPOS Ig M [ANTI HVA-M] *+
	90.6.2.19	Hepatitis A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA]+
HBC-M]+	90.6.2.20	Hepatitis B, ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE
CORE HBC] & *+	90.6.2.21	Hepatitis B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-
	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+
	90.6.3 DETERMINACION DE ANTÍGENOS MICROBIOLÓGICOS	
	90.6.3.01	Adenovirus, ANTÍGENO+
	90.6.3.02	ANTÍGENO P 24 VIH 1+
	90.6.3.03	ANTÍGENOS BACTERIANOS EN L.C.R, SANGRE U OTRA
MUESTRA, PRUEBA DIRECTA		
		[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, <i>Proteus OX19</i>		
	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 ♣

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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+
90.6.3.28	Salmonella, IDENTIFICACIÓN DIRECTA EN MATERIA FECAL POR LÁTEX+
90.6.3.29	Virus sicial respiratorio, ANTÍGENO+
90.6.2.30	VIH 1, DETECCIÓN DEL PROVIRUS POR PCR+
90.6.4 DETERMINACION DE ANTICUERPOS ESPECÍFICOS	
90.6.4.01	ACETILCOLINA, ANTICUERPOS POR RIA+
90.6.4.02	ACETILCOLINA RECEPTORES, ANTICUERPOS BLOQUEADORES ♣
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 ♣

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

Incluye: 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	Sc1 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♣
	90.6.4.65	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR
EIA+	90.6.4.66	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR
IFI+	90.6.4.67	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR
IHA+		
	90.6.5 PRUEBAS DE HISTOCOMPATIBILIDAD	
	90.6.5.01	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO A, B, C [CLASE I]
	90.6.5.02	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO A, B, C, DR, DQ

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

[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+
CITOMETRÍA DE FLUJO	90.6.5.04	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR POR
	90.6.5.05	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR, DQ [CLASE II]
POR PCR-SSP		
POR SEROLOGÍA	90.6.5.06	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR, DQ [CLASE II]
	90.6.5.07	HLA B-27, ANTÍGENO POR CITOMETRÍA DE FLUJO
DE FLUJO	90.6.5.08	HLA B-27, ANTÍGENO POR SEROLOGÍA
	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 ♣

90.6.6 MARCADORES TUMORALES

	90.6.6.01	ACIDO SIÁLICO
	90.6.6.02	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] SERICA
	90.6.6.03	ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO +
	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+		
PROLIFERACION CELULAR	90.6.6.13	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE
		[TPA-TPS] POR EIA+
PROLIFERACION CELULAR	90.6.6.14	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE
		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+
CUANTITATIVA [BHCG]+	90.6.6.25	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA
	90.6.6.26	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA

LIBRE ♣

90.6.7 DETERMINACION DE POBLACIONES CELULARES

	90.6.7.01	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS
CITOMETRÍA DE FLUJO	90.6.7.02	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR
	90.6.7.03	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR
INMUNOHISTOQUÍMICA		
CITOMETRÍA DE FLUJO	90.6.7.04	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR
	90.6.7.05	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR
INMUNOHISTOQUÍMICA		
CITOMETRÍA DE FLUJO	90.6.7.06	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR
	90.6.7.07	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR
INMUNOHISTOQUÍMICA		
	90.6.7.08	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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
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
DE FLUJO+					
90.6.7.31	LINFOCITOS	CD16	LINFOCITOS	NK	POR
INMUNOHISTOQUÍMICA+					
90.6.7.32	LINFOCITOS	CD22	LINFOCITOS	NK	POR
DE FLUJO	♣				
90.6.7.33	LINFOCITOS	CD22	LINFOCITOS	NK	POR
INMUNOHISTOQUÍMICA	♣				
90.6.7.34	LINFOCITOS	CD23	LINFOCITOS	NK	POR
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
DE FLUJO+					
90.6.7.39	LINFOCITOS	CD56	LINFOCITOS	NK	POR
INMUNOHISTOQUÍMICA+					
90.6.7.40	LINFOCITOS	CD79a	LINFOCITOS	NK	POR
DE FLUJO	♣				
90.6.7.41	LINFOCITOS	CD79a	LINFOCITOS	NK	POR
INMUNOHISTOQUÍMICA	♣				
90.6.7.42	LINFOCITOS	CD79b	LINFOCITOS	NK	POR

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

DE FLUJO♣	90.6.7.43	LINFOCITOS	CD79b	LINFOCITOS	NK	POR
INMUNOHISTOQUÍMICA♣	90.6.7.44	LINFOCITOS T, CUANTIFICACIÓN	CD3, CD4, CD8			POR
CITOMETRÍA DE FLUJO+	90.6.7.45	LINFOCITOS	T	INMADUROS	CD1	POR
INMUNOHISTOQUIMICA♣	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				
	90.6.8.03	CÉLULAS ROJAS GLICOFORINA		POR CITOMETRÍA DE		
FLUJO♣	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+	90.6.8.09	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA		EN MEDIO		
ALCALINO+	90.6.8.10	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS+				
	90.6.8.11	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS		DE LCR		
[DETECCIÓN DE BANDAS		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+				
	90.6.8.25	INMUNOFIJACIÓN		DE	PROTEÍNAS	
[GAMMAGLOBULINAS] EN		ORINA, SUERO O LCR+				
	90.6.8.26	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA		POR IDR+		
	90.6.8.27	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA		POR		
NEFELOMETRÍA+	90.6.8.28	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA		POR IDR+		
	90.6.8.29	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA		POR		
NEFELOMETRÍA+	90.6.8.30	INMUNOGLOBULINA G [IgG] 1,2,3,4				♣
	90.6.8.31	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA		POR IDR+		

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

90.6.8.32	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA+
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+

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

90.7.1 PRUEBAS EN ORINA

- 90.7.1.01 AZUCARES REDUCTORES EN ORINA*
- 90.7.1.02 HEMOGLOBINURIA+
- 90.7.1.03 PROTEÍNA BENGE 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 GENÉTICA Y ERRORES METABÓLICOS**90.8.0 PRUEBAS PARA ACIDEMIAS ORGÁNICAS**

90.8.0.01 ACIDOS ORGÁNICOS [CADENA CORTA] POR CROMATOGRFÍA DE GASES

- 90.8.0.02 ACIDO ORÓTICO

90.8.1 PRUEBAS PARA AMINOACIDOPATIAS

90.8.1.01 AMINOACIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRFÍA EN ORINA

Incluye: ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTOFANO

90.8.1.02 AMINOACIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRFÍA 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 CROMATOGRFIA

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 METABÓLICOS

- 90.8.3.01 ASPARTILCILASA, EN LEUCOCITOS
- 90.8.3.02 GALACTOSA, CURVA DE TOLERANCIA

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

	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
MOLECULAR	90.8.4.02	BCL-2, TRANSLOCACIÓN DE GENES POR BIOLOGÍA
MOLECULAR	90.8.4.03	BCR/ABL, TRANSLOCACIÓN DE GENES POR BIOLOGÍA
MUESTRA	90.8.4.04	CARIOTIPO CON BANDEO G EN CUALQUIER TIPO DE
MUESTRA	90.8.4.05	CARIOTIPO CON BANDEO Q EN CUALQUIER TIPO DE
MUESTRA	90.8.4.06	CARIOTIPO CON BANDEO C EN CUALQUIER TIPO DE
MUESTRA	90.8.4.07	CARIOTIPO CON BANDEO RT EN CUALQUIER TIPO DE
HERMANAS [SCE]	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
	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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 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 CROMATOGRFÍA EN ORINA

Capítulo 18 MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE**91 BANCO DE SANGRE Y MEDICINA TRANSFUSIONAL****91.1 BANCO 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

91.2 MEDICINA TRANSFUSIONAL**91.2.0 MEDICINA TRANSFUSIONAL (APLICACIÓN DE SANGRE O SUS DERIVADOS)**Incluye:

91.2.0.01 APLICACIÓN INTRAHOSPITALARIA O A DOMICILIO

91.2.0.02 APLICACIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO

91.2.0.02 APLICACIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 +**92 MEDICINA NUCLEAR Y RADIOTERAPIA +****92.0 GAMAGRAFIA , 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
- 92.0.1.06 GAMAGRAFIA METABOLICA CEREBRAL CON 18- FDG.

+

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
- 92.0.2.03 RECORRIDO CORPORAL CON I-131 (RASTREO DE

METASTASIS)

- 92.0.2.04 GAMAGRAFÍA CON META IODO BENCILGUANIDINA

(MIBG) +

- 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

92.0.3 GAMAGRAFIA, ESTUDIOS ISOTOPICOS FUNCIONALES Y MORFOLOGICOS DEL SISTEMA RESPIRATORIO +

- 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)

92.0.4 GAMAGRAFIA , ESTUDIOS ISOTOPICOS FUNCIONALES Y MORFOLOGICOS DEL SISTEMA CARDIOVASCULAR +

- 92.0.4.01 VENTRICULOGRAFIA NUCLEAR +
- 92.0.4.02 VENTRICULOGRAFIA DE PRIMER PASO +

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

	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
EJERCICIO	92.0.4.07	PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO Y POST-
	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
FDG. +	92.0.4.13	GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD MIOCARDICA CON 18
O MARCADORES DE TC.+	92.0.4.14	GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD MIOCARDICA CON TALIO
	92.0.4.15	GAMAGRAFÍA DE TRASPLANTE CARDIACO +
	92.0.5 GAMAGRAFIA , ESTUDIOS ISOTOPICOS FUNCIONALES Y MORFOLOGICOS DEL SISTEMA HEMATICO LINFATICO +	
	92.0.5.01	GAMAGRAFIA ESPLENICA
	92.0.5.02	GAMAGRAFIA DE MEDULA OSEA
LINFOGAMAGRAFIA	92.0.5.03	GAMAGRAFIA DE GANGLIOS LINFATICOS -
	92.0.5.04	GAMAGRAFÍA DE FERROCINETICA +
	92.0.5.05	GAMAGRAFÍA CON LEUCOCITOS MARCADOS +
VITAMINA B12 (SHILLING) +	92.0.5.06	MEDICIÓN DE ABSORCIÓN GASTROINTESTINAL DE
	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 *
	92.0.6 GAMAGRAFIA , ESTUDIOS ISOTOPICOS FUNCIONALES Y MORFOLOGICOS DEL SISTEMA GASTROINTESTINAL +	
	92.0.6.01	GAMAGRAFÍA DE GLANDULAS SALIVARES +
ERITROCITOS MARCADOS +	92.0.6.02	GAMAGRAFÍA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON
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 +
SOLIDA +	92.0.6.07	GAMAGRAFÍA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE
LIQUIDA +	92.0.6.08	GAMAGRAFÍA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE
	92.0.6.09	GAMAGRAFIA SPECT ABDOMEN +
	92.0.7 GAMAGRAFIA , ESTUDIOS ISOTOPICOS FUNCIONALES Y MORFOLOGICOS DEL SISTEMA HEPATOBILIAR +	
	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 *

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 92.0.8 GAMAGRAFIA , ESTUDIOS ISOTOPICOS FUNCIONALES Y MORFOLOGICOS DEL SISTEMA GENITOURINARIO +**
- 92.0.8.01 RENOGRAMA SECUENCIAL
 92.0.8.02 RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACION GLOMERULAR
 92.0.8.03 GAMAGRAFÍA DE FLUJO PLASMATICO RENAL EFECTIVO +
 92.0.8.04 GAMAGRAFÍA DE RESIDUO VESICAL +
 92.0.8.05 GAMAGRAFÍA DE FILTRACION GLOMERULAR +
 92.0.8.06 GAMAGRAFIA DE PERFUSION TESTICULAR Y CONTENIDO ESCROTAL
 92.0.8.07 CISTOGAMAGRAFIA
 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 GAMAGRAFIA , ESTUDIOS ISOTOPICOS FUNCIONALES Y MORFOLOGICOS DEL SISTEMA OSTEOARTICULAR +**
- 92.0.9.01 GAMAGRAFIA OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA) +
 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 GAMAGRAFIA , ESTUDIOS ISOTOPICOS FUNCIONALES Y MORFOLOGICOS DE OTRAS LOCALIZACIONES +**
- 92.1.1 DACRIOCISTOGAMAGRAFIA (GAMAGRAFIA DE VIAS LAGRIMALES)**
 92.1.1.00 DACRIOCISTOGAMAGRAFIA (GAMAGRAFIA DE VIAS LAGRIMALES) SOD +
- 92.1.2 GAMAGRAFÍA CON GALIO 67 +**
 92.1.2.00 GAMAGRAFÍA CON GALIO 67 SOD +
- 92.1.3 GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD TUMORAL (RASTREO GAMAGRAFICO) +**
 92.1.3.01 GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD TUMORAL CON MIBI, TETROFOSMIN, TALIO U OCTEOTRIDE+
 92.1.3.02 GAMAGRAFÍA TUMORAL CON 18 FDG. +
 92.1.3.03 GAMAGRAFÍA TUMORAL CON 11 C. METIONINA +
- 92.1.6 GAMAGRAFÍA DE ANTICUERPOS MONOCLONALES +**
 92.1.6.00 GAMAGRAFÍA DE ANTICUERPOS MONOCLONALES SOD +
- 92.1.7 GAMAGRAFÍA CON DMSA. PENTAVALENTE +**
 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 CÓRIORETINIANAS(142)
- 92.2.1 RADIOTERAPIA SUPERFICIAL**
 92.2.1.00 TELETERAPIA ORTOVOLTAGE MENOR DE 120 KV +
- 92.2.2 RADIOTERAPIA ORTOVOLTAGE**
 92.2.2.00 TELETERAPIA ORTOVOLTAGE 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

MÚLTIPLES 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
MÚLTIPLES 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
MÚLTIPLES 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
MÚLTIPLES 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
MÚLTIPLES 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 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,

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

- 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)

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

- 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 ♣ <i>Incluye:</i> 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 ♣

92.3 RADIOCIRUGIA 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 +**93 PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES EN DESEMPEÑO FUNCIONAL, REHABILITACION Y RELACIONADOS +****93.0 PROCEDIMIENTOS 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 SENSOMOTORES 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 +

93.1 PROCEDIMIENTOS 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 +

93.2 OTRA 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 +

93.3 OTROS 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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 FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL ***

93.7.0.0 TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD §

Incluye: AQUELLA PARA PROBLEMAS DE LENGUAJE, HABLA, AUDICION O COMUNICACION**93.7.1 TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE +**

93.7.1.01 TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO +

93.7.2 TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA DESORDENES DEL HABLA, VOZ, FLUIDEZ,**ARTICULACION, RESONANCIA***Incluye:* PATRONES MIOFUNCIONALES OROFACIALES Y FUNCION DEGLUTORIA ENTRE OTROS

93.7.2.00 TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA DESORDENES DEL HABLA, VOZ, FLUIDEZ,

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

ARTICULACION, RESONANCIA SOD

93.7.3 TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA DESORDENES AUDITIVOS COMUNICATIVOS

93.7.3.00 TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA DESORDENES AUDITIVOS COMUNICATIVOS

SOD

93.7.4 TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA DESORDENES COGNITIVO COGNOSITIVOS

93.7.4.00 TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA 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 S***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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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 TREINTA OCHO 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

93.9 TERAPIA RESPIRATORIA

Excluye: INSERCIÓN DE VÍA 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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] S

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

94.2 SOMATOTERAPIA PSIQUIATRICA

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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 +

94.3 PSICOTERAPIA +

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

94.4 OTRAS 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 +**95 PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES NO QUIRURGICOS RELACIONADOS CON EL OJO Y OIDO +****95.0 EXAMENES 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000
 por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 ANGIORRETINOFLUORESCENOGRAFIA +

95.1.2.00 ANGIORRETINOFLUORESCENOGRAFIA SOD +

95.1.3 ESTUDIO DE OJO CON ULTRASONIDO +

95.1.301 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 ELECTRORETINOGRAFIA

95.2.1.00 ELECTRORETINOGRAFIA 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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 ♣

[Incluye:] 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 +

[Incluye:] 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] +

[Incluye:] 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) ♣

[Incluye:] EVALUACION DE REABILITACION AUDIOLOGICA, EN CANDIDATOS A IMPLANTE COCLEAR

95.4.3.11 PRUEBAS DE DESÒRDENES DEL PROCESAMIENTO AUDITIVO CENTRAL ♣

[Incluye:] PRUEBAS DE PROCESAMIENTO TEMPORAL, PRUEBAS DE HABLA DICOTICA, PRUEBAS DE HABLA MONONEURALES DE BAJA REDUNDANCIA, PRUEBAS DE

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 AUDIOLÓGICO; PROGRAMACION AUDIOLÓGICA 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)

+

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

96.0.1 INSERCION DE VIA AEREA NASOFARINGEA

96.0.1.00 INSERCION DE VIA AEREA NASOFARINGEA SOD

96.0.2 INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA

96.0.2.00 INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD

96.0.3 INSERCION DE VIA AEREA OBTURADA ESOFÁGICA

96.0.3.00 INSERCION DE VIA AEREA OBTURADA ESOFÁGICA

SOD

96.0.4 INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL

96.0.4.01 INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA

RETROGRADA

96.0.4.02 INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ

96.0.4.03 INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON

BLOQUEADOR SELECTIVO (UNIVENT)

96.0.4.04 INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON SONDA

LUMINOSA

96.0.4.05 INSERCION DE CANULA JET TRANSTRAQUEAL

96.0.5 OTRA INTUBACION DE TRACTO RESPIRATORIO

96.0.5.01 INSERCION DE MASCARA LARINGEA

96.0.5.02 INSERCION DE C.O.P.A. (CANULA OROFARINGEA CON

BALON)

96.0.6 INSERCION DE TUBO O SONDA DE SENGSTAKEN (TAPONAMIENTO ESOFAGICO)

96.0.6.00 INSERCION DE TUBO O SONDA DE SENGSTAKEN

(TAPONAMIENTO ESOFAGICO) SOD

96.0.7 INSERCION DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GASTRICA (INTUBACION PARA DECOMPRESION)

96.0.7.00 INSERCION DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GASTRICA

(INTUBACION PARA

DECOMPRESION) SOD

96.0.8 INSERCION DE TUBO O SONDA NASO-INTESTINAL DE MILLER-ABBOTT

(DESCOMPRESION)

96.0.8.01 INSERCION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOYEYUNAL

96.0.9 INSERCION O SUSTITUCION DE TUBO O SONDA RECTAL

96.0.9.00 INSERCION O SUSTITUCION DE TUBO O SONDA

RECTAL SOD

96.1 OTRA INSERCION NO QUIRURGICA

[Excluye:] INTUBACION NASOLAGRIMAL(0944)

96.1.2 INSERCION ADAPTACION DE APARATO ORTOPEDICO ORAL

96.1.2.00 INSERCION ADAPTACION DE APARATO ORTOPEDICO

ORAL SOD

96.1.4 TAPONAMIENTO VAGINAL

96.1.4.00 TAPONAMIENTO VAGINAL SOD

96.1.6 INSERCION DE CATETER (SONDA) EN TRACTO URINARIO

96.1.6.01 INSERCION DE CATETER (SONDA) EN URETRA

96.2 DILATACION Y MANIPULACION NO QUIRURGICA

96.2.1 DILATACION DEL RECTO

96.2.1.00 DILATACION DEL RECTO SOD

96.2.2 DILATACION DEL ESFINTER ANAL

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

- 96.2.2.00 DILATACION DEL ESFINTER ANAL SOD
- 96.2.3 DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA**
- 96.2.3.0 DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA SOD
- 96.2.4 DILATACIÓN Y MANIPULACIÓN DE ESTOMA DE ENTEROSTOMÍA §**
- 96.2.4.00 DILATACIÓN Y MANIPULACIÓN DE ESTOMA DE ENTEROSTOMÍA SOD §
- 96.2.6 REDUCCIÓN MANUAL DE PROLAPSO RECTAL**
- 96.2.6.00 REDUCCIÓN MANUAL DE PROLAPSO RECTAL SOD
- 96.2.7 REDUCCIÓN MANUAL DE HERNIA**
- 96.2.7.00 REDUCCIÓN MANUAL DE HERNIA SOD
- 96.3 IRRIGACION, LIMPIEZA E INSTILACION 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
- 96.4 IRRIGACION, 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 INSTILACION LOCAL DE COLECISTOSMIA Y OTRO TUBO BILIAR SOD §
- 96.4.9 OTRA INSTILACION GENITOURINARIA +**
- 96.4.9.00 INSTILACION GENITOURINARIA SOD +
- 96.5 OTRA 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**

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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

97 SUSTITUCION Y EXTRACCION DE DISPOSITIVOS TERAPEUTICOS**97.0 SUSTITUCION NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVO 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

97.0.3 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

97.0.4 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

97.0.5 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
 PANCREATICO 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

97.2 OTRA 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

VULVAR SOD

97.3 EXTRACCION 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

97.4 EXTRACCION 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 TORAXIncluye: AQUELLA DE ALAMBRE EN TEJIDO ÓSEO

97.4.3.00 RETIRO DE SUTURA DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS)

SOD

97.5 EXTRACCION 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

97.6 EXTRACCION NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO DEL

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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 CISTOSTOMIAIncluye: 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

97.7 EXTRACCION 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

97.8 OTRA 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 EXTERNOIncluye: 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

98 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO Y CALCULO NO OPERATORIO**98.1 EXTRACCION 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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 INTRALUMINAL DE
LA VAGINA**

98.1.7.00 EXTRACCION SIN INCISION CUERPO EXTRAÑO
INTRALUMINAL DE LA VAGINA SOD

**98.1.8 EXTRACCION SIN INCISION CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL EN
ESTOMA ARTIFICIAL**

98.1.8.00 EXTRACCION SIN INCISION CUERPO EXTRAÑO
INTRALUMINAL EN ESTOMA
ARTIFICIAL NCOC

**98.1.9 EXTRACCION SIN INCISION CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE
LA URETRA**

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

98.2 EXTRACCION SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL

Excluye: EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL(980-981)

**98.2.0 EXTRACCION SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO
INTRALUMINAL EN SITIO NO
ESPECIFICADO**

98.2.0.00 EXTRACCION SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO
INTRALUMINAL EN SITIO NO
ESPECIFICADO SOD

**98.2.1 EXTRACCION SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL
EN OJO**

Incluye: 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

**98.2.2 EXTRACCION SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO
INTRALUMINAL EN CUELLO Y**

CABEZA

Incluye: EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE
PARPADO(PIEL)

98.2.2.00 EXTRACCION SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

INTRALUMINAL EN CUELLO
Y CABEZA SOD

**98.2.3 EXTRACCION SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO
INTRALUMINAL EN VULVA**
98.2.3.00 EXTRACCION SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO
INTRALUMINAL EN VULVA
SOD

**98.2.4 EXTRACCION SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO
INTRALUMINAL EN PENE O
ESCROTO**
98.2.4.00 EXTRACCION SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO
INTRALUMINAL EN PENE O
ESCROTO SOD

**98.2.5 EXTRACCION SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO
INTRALUMINAL EN OTRO SITIO
SALVO EN VULVA, PENE O ESCROTO**
98.2.5.00 EXTRACCION SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO
INTRALUMINAL EN OTRO
SITIO SALVO EN VULVA, PENE O ESCROTO SOD

**98.2.6 EXTRACCION SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO
INTRALUMINAL EN MANO**
Incluye: 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

CHOQUE EN CALCULOS URINARIOS

COMPLEJOS ✦

98.5.2 LITOTRIPICIA EXTRACORPOREA POR ONDAS DE CHOQUE EN VESICULA O CONDUCTO BILIAR ✦

98.5.1.00 LITOTRIPICIA 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, PREVENCION 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

99.0.1.09 EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR TERAPIA OCUPACIONAL

99.0.1.10 EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA +

99.0.1.11 EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO

Excluye: EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD POR 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 SALUD POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO

99.0.2 EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD**Incluye:** SESION MAXIMO DE TREINTA MINUTOS

99.0.2.01 EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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		<u>Excluye:</u>	SESION EDUCATIVA POR PROMOTOR DE
			SANEAMIENTO AMBIENTAL (A1,A2,A3,A4)
ORAL	99.0.2.12	EDUCACION	INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE
INTERDISCIPLINARIO	99.0.2.13	EDUCACION	INDIVIDUAL EN SALUD, POR EQUIPO
			99.1 INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA
		<u>Incluye:</u>	INYECCION REALIZADA POR VIA INTRAMUSCULAR,
			INTRAVENOSA O HIPODERMICA, DE ACCION LOCAL O SISTEMICA
		<u>Simultaneo:</u>	CODIFICAR SIMULTANEAMENTE SITIO DE INYECCION/
			PERFUSION. EJEMPLOS: ARTICULACION (7696 A 8192),
			BOLSA SINOVIAL(8294 A 8396), HIGADO(5094),
			INTRAPERITONEAL(5494), INTRATECAL(0392), MAMA(8592).
			99.1.1 INYECCION DE GLOBULINA INMUNE RH
		<u>Incluye:</u>	INYECCION DE GLOBULINA ANTI-D (RHESUS) O
			RHoGam
	99.1.1.00	INYECCION DE GLOBULINA INMUNE RH SOD	
		99.1.2 INMUNIZACION PARA ALERGIA	
	99.1.2.01	INMUNOTERAPIA	[HIPOSENSIBILIZACION CON
			ANTIGENOS]
		<u>Incluye:</u>	PREPARACION, SUMINISTROS Y APLICACION DE
			ANTIGENOS CON UNO O MAS EXTRACTOS
			ALERGENICOS(AEROALERGENOS, PULGA, INSECTOS,
			ENTRE OTROS)
			99.1.4 INYECCION DE GAMMA GLOBULINA O DE SUEROS INMUNES
	99.1.4.00	INYECCION DE GAMMA GLOBULINA O DE SUEROS	
			INMUNES NCOC
		99.1.5 INFUSION PARENTERAL DE SUSTANCIAS NUTRITIVAS	
		CONCENTRADAS +	
		<u>Incluye:</u>	PREPARACION, ENVASE, CUIDADOS Y CONTROL DE
			INFUSION, PARENTERAL PERIFERICA. O TOTAL
	99.1.5.01	INFUSION DE ALIMENTACION PARENTERAL +	
		<u>Incluye:</u>	COLOCACION DE CATETER PARA NUTRICION
			PARENTERAL POR MIEMBRO DEL COMITÉ DE
			SOPORTE METABOLICO Y NUTRICIONAL
			99.1.6 INYECCION DE ANTÍDOTO
		<u>Incluye:</u>	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	
		<u>Incluye:</u>	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
		<u>Incluye:</u>	INYECCION REALIZADA POR VIA INTRAMUSCULAR,
			INTRAVENOSA O HIPODERMICA, DE ACCION LOCAL O SISTEMICA

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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 QUIMIOTERAPIA¹**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), INMUNIZACION PARA ALERGIAS(9912)**99.3.1 VACUNACION E INOCULACION PROFILACTICA CONTRA CIERTAS ENFERMEDADES****BACTERIANAS**

99.3.1.01 VACUNACION CONTRA COLERA

99.3.1.02 VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS (BCG)

99.3.1.03 VACUNACIÓN CONTRA MENINGOCOCO (AC y/o BC) +

99.3.1.04 VACUNACION CONTRA Haemophilus influenza tipo b +

99.3.1.05 ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO

Excluye: ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DIFTERICA(9943), VACUNAS COMBINADA QUE LO

INCLUYEN(993107, 993109-993114)

99.3.1.06 VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO ♣

99.3.1.07 ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS

Excluye: ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA(9941), VACUNAS COMBINADA QUE LO

INCLUYEN(993107, 993109-993114)

¹ Ver cuadro de distribución de agentes citostáticos según Sociedad Colombiana de Hematología y Oncología Clínica, en convenciones de Lista Tabular.

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

- 99.3.1.20 VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA (Td) +
- 99.3.1.21 VACUNACION COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA (TAB)
- 99.3.1.22 VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA DE DIFTERIA, TETANOS Y TOS FERINA (DPT)
- 99.3.1.23 VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TETANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE) +
- 99.3.1.24 VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA y Hepatitis B (TETRAVALENTE) *
- 99.3.1.25 VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA y POLIOMELITIS –IVP *
- 99.3.1.30 VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE) +
- 99.3.1.31 VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE) +
- 99.3.5 VACUNACION E INOCULACION PROFILACTICA CONTRA CIERTAS ENFERMEDADES VIRICAS**
- 99.3.5.01 VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)
- 99.3.5.02 VACUNACION CONTRA Hepatitis A
- 99.3.5.03 VACUNACION CONTRA Hepatitis B
- 99.3.5.04 VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA
- 99.3.5.05 VACUNACION CONTRA RABIA
- 99.3.5.06 VACUNACION CONTRA SARAMPION
- Excluye: VACUNA COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS, RUBEOLA (993509)
- 99.3.5.07 VACUNACION CONTRA PAROTIDITIS
- Excluye: VACUNA COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS, RUBEOLA (993509)
- 99.3.5.08 VACUNACION CONTRA RUBEOLA
- Excluye: VACUNA COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS, RUBEOLA (993509)
- 99.3.5.09 VACUNACION CONTRA VARICELA +
- 99.3.5.10 VACUNACION CONTRA INFLUENZA +
- 99.3.5.20 VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA (SR) (DOBLE VIRAL) +
- 99.3.5.21 VACUNACION COMBINADA CONTRA Hepatitis A Y Hepatitis B *
- 99.3.5.22 VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP) +
- 99.4 ADMINISTRACION 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 +
- 99.5 VACUNACION E INOCULACION PROFILACTICA CONTRA OTRAS ENFERMEDADES**
- 99.5.1 VACUNACION CONTRA MALARIA**
- 99.5.1.00 VACUNACION CONTRA MALARIA SOD +
- 99.6 CONVERSION DEL RITMO CARDIACO**

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

- Excluye:** *MASAJE CARDIACO A TORAX ABIERTO (3791)*
- 99.6.1 CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA**
- Incluye:** *DESFIBRILACION, CONVERSION A RITMO SINUSAL, CARDIOVERSION EXTERNA, ESTIMULACION CON ELECTRODOS 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
- 99.7 PROCEDIMIENTOS 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
- 99.8 PROCEDIMIENTOS 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]**

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000
por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 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 QUIRURGICA 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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 PREVENCIÓN 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 PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA ENFERMEDAD**A2.0.0 ASISTENCIA TECNICA EN PREVENCIÓN 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 BIOLÓGICOS

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 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

A3.2.0 ATENCIÓN A LAS PERSONAS (VIROLOGIA)

- A3.2.0.01 DENGUE HEMORRAGICO, DETERMINACIÓN DEL ANTÍGENO POR PCR
 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
 A3.2.0.07 RABIA, DETERMINACIÓN POR PRUEBA DIRECTA DEL ANTÍGENO POR IFI
 A3.2.0.08 RABIA, TIPIFICACIÓN PRUEBA BIOLÓGICA INOCULACIÓN EN RATÓN
 A3.2.0.09 INFECCION RESPIRATORIA AGUDA VIRAL, DETERMINACIÓN
 A3.2.0.10 INFECCION RESPIRATORIA AGUDA VIRAL, TIPIFICACIÓN

A3.2.1 ATENCIÓN A LAS PERSONAS (MICROBIOLOGÍA)

- 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
 A3.2.1.07 Neisseria gonorrhoeae, PRUEBA DE SUSCEPTIBILIDAD (MIC)
 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 Shiguelia, PRUEBA DE SUSCEPTIBILIDAD (KB)
 A3.2.1.21 Tripanosoma , EXÁMEN DIRECTO POR MÉTODO DE STROUT
 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

A3.2.1.26 Vibrio cholerae, PRUEBA DE SUSCEPTIBILIDAD (KB)

A3.2.3 ZOONOSISIncluye: TOMA Y ENVIO DE MUESTRA A LA AUTORIDAD SANITARIA COMPETENTE

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

A3.2.4 LABORATORIO DE SALUD AMBIENTALExcluye: DETERMINACION EN MUESTRAS BIOLÓGICAS (9057)

A3.2.4.01 ANALISIS FISICO-QUIMICO (ORGANOLEPTICO) DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO

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 ORGANOCORADOS (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 ENTOMOLOGIAIncluye: 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 Flebotomíneos, IDENTIFICACION

A3.2.6.05 Triatóminos, 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 Flebotomíneos, INVENTARIO

A3.2.6.13 Anopheles, INVENTARIO

A3.2.6.14 Reduvidéus, INVENTARIO

A3.2.6.20 PRUEBAS BIOLÓGICAS PARA FORMAS INMADURAS (LARVAS)

A3.2.6.21 PRUEBAS BIOLÓGICAS 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 CEREALES Y DERIVADOS

A3.2.7.05 ANALISIS DE DERIVADOS CARNICOS

A3.2.7.06 ANALISIS DE DERIVADOS DE LAS FRUTAS Y LEGUMBRES

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

- 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 FÍSICOS 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 FÍSICOS 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 FÍSICOS 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 FÍSICOS 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

PARA EL CABELLO

A3.2.8.40 ENSAYOS FÍSICOS 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 FÍSICOS 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 FÍSICOS 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, SUPOSITARIOS, CREMAS, GELES, UNGUENTOS, PASTAS Y JALEAS), LÍQUIDAS ESTÉRILES (PRODUCTOS PARENTERALES EN SOLUCIONES, SUSPENSIONES Y EMULSIONES, SOLUCIONES PARA IRRIGACIÓN, OFTÁLMICAS Y OTICAS), SEMISÓLIDAS ESTÉRILES (UNGUENTOS 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 ESTÉRILES

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 PROTECCION 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 PUBLICOS*

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 JURISDICCION
- A4.0.0.03 RECOLECCION, ANALISIS Y NOTIFICACION DE EVENTOS EN SALUD ASOCIADOS A LA CALIDAD DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO
- A4.0.0.04 ELABORACION 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 SÓLIDOS Y LÍQUIDOS

- 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 SÓLIDOS Y LÍQUIDOS
- A4.0.1.03 RECOLECCION, ANALISIS Y NOTIFICACION DE EVENTOS DE SALUD ASOCIADOS CON EL MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS Y LÍQUIDOS
- A4.0.1.04 ELABORACION DE MAPAS DE RIESGO CON MONITOREO CONTINUO DEL MANEJO SANITARIO DE RESIDUOS SÓLIDOS Y LÍQUIDOS

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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 JURISDICCION.

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

*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

A5.1.1 ALTERNATIVAS 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, PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA Y SALUD AMBIENTAL

A5.1.1.03 CONCERTACION DE LOS PLANES DE PROMOCION Y PREVENCIÓN 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

A5.3.0.03 DESARROLLO DEL CONCEJO MUNICIPAL DE ZONOSIS

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, BIOLÓGICOS 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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, PREVENCION 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 CITOISTOPATOLOGIA 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

A5.5.0 EVALUACION DEL PROCESO EN SALUD PUBLICA

A5.5.0.01 INDICADOR GESTION PLAN DE ATENCION BASICA -PAB

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000
 por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

A5.5.1 EVALUACION 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 PREVENCIÓN 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.

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000
 por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000
por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000
 por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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, ISOCTANOL, 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

POLINUCLEARES
 T1.0.1.13 PERFIL DE HIDROCARBUROS AROMÁTICOS

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 ERGONÓMICOS

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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 PERSONAL FUERA DEL TRABAJO, TODO LO CUAL PUEDE INCLUIR 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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, SENSORPERCEPTUAL, 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)

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

- 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 ESPECIFICAS - 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 EXPUESTOSA 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 PERÍODICO DE VULNERABILIDAD
- T2.0.5.05 INSPECCIÓN, REGISTRO Y ANÁLISIS PERÍODICO 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 HIDRAULICAS

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000
por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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 [OCUPACIONAL] REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

T9.0.4.01 ELABORACIÓN Y ACTUALIZACIÓN PERMANENTE DEL REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL [OCUPACIONAL]

T9.0.5 OCUPACIONAL SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y VIGILANCIA EN SALUD

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: ACIDENTE 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 PRESTADORES 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000
 por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000
por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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 QUEMADOS

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 +

S1.2.4.02 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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 DEPENDERÁ 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 +

S2.0.1.01 SALA DE OBSERVACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD +

S2.0.2 SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) COMPLEJIDAD ALTA

+

S2.0.2.01 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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000

por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud

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 SERVICIOS 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 SERVICIOS
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 §

RESOLUCION NUMERO 2333 DE 2000
por la cual se adopta la Primera Actualización de la Clasificación Unica de Procedimientos en Salud

S4.8.2 SERVICIOS TECNICOS POSMORTEM §
S4.8.2.01 EMBALSAMAMIENTO

Artículo 2º. La presente Resolución rige a partir de la fecha de su publicación, deroga las disposiciones que le sean contrarias y sustituye el anexo técnico de la Resolución 365 de 1999.

PUBLIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Santa Fe de Bogotá D.C., a los

SARA ORDOÑEZ NORIEGA
MINISTRA DE SALUD