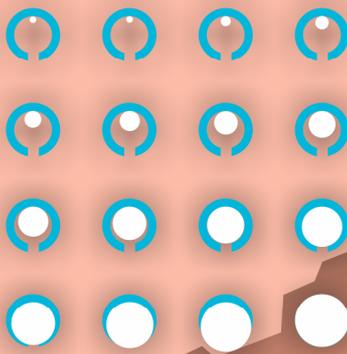
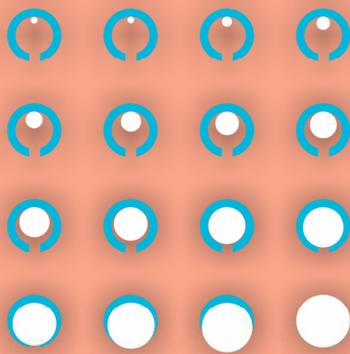
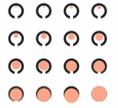


Cartera de Procedimientos en el Sistema Sanitario Público de Andalucía, SSPA

Cirugía Pediátrica







**CARTERA DE PROCEDIMIENTOS EN EL SISTEMA
SANITARIO PÚBLICO DE ANDALUCÍA, SSPA**
CIRUGÍA PEDIÁTRICA

Servicio Andaluz de Salud
Dirección General de Asistencia Sanitaria y Resultados en Salud

Edición: Mayo 2016

COORDINACIÓN

Dirección General de Asistencia Sanitaria y Resultados en Salud
Juan Tomás García Martínez

Subdirección de Accesibilidad y Continuidad Asistencial
Carmen Gallardo Ballesteros

Servicio de Cartera de Servicios
Josefa María Aldana Espinal
María Teresa León Espinosa de los Monteros
Modesto Joaquín Sánchez Sierra (Residente de Medicina Preventiva y Salud Pública)
Carolina Carral Sutil (Residente de Medicina Preventiva y Salud Pública)

GRUPO REVISOR

Luis José Alonso Jiménez (Hospital Puerta del Mar)
Javier Bueno Recio (Hospital Virgen del Rocío)
Ricardo Fernández Valadés (Complejo Hospitalario de Granada)
Eulogio José Galiano Duro (Hospital Regional de Málaga)
Rosa María Paredes Estaban (Hospital Reina Sofía)
Basilio Velasco Sánchez (Complejo Hospitalario de Jaén)



<http://www.redsaludandalucia.es/>



Esta obra está bajo licencia Creative Commons
[Reconocimiento-NoComercial-SinObraDerivada 4.0 Internacional License](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)



Índice

PÁGINA

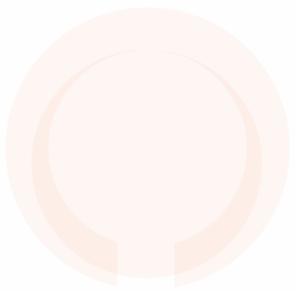
Metodología

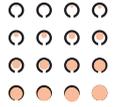
2

Procedimientos de Cirugía Pediátrica

4

04	OPERACIONES SOBRE NERVIOS CRANEALES Y PERIFÉRICOS	4
06	OPERACIONES DE LAS GLÁNDULAS TIROIDES Y PARATIROIDES	4
07	OPERACIONES SOBRE LAS GLÁNDULAS ENDOCRINAS	4
17	OTROS PROCEDIMIENTOS DIVERSOS	5
18	OPERACIONES SOBRE OIDO EXTERNO	5
21	OPERACIONES SOBRE LA NARIZ	5
25	OPERACIONES SOBRE LA LENGUA	5
27	OTRAS OPERACIONES SOBRE BOCA Y CARA (INCLUYE LABIOS, LENGUA, ENCÍA, PALADAR, TEJIDOS BLANDOS DE CARA Y BOCA)	5
32	ESCISIÓN DE PULMÓN Y BRONQUIOS	6
33	OTRAS OPERACIONES SOBRE PULMÓN Y BRONQUIO	6
34	OPERACIONES SOBRE PARED TORÁCICA, PLEURA, MEDIASTINO Y DIAFRAGMA	7
38	INCISIÓN, ESCISIÓN Y OCLUSIÓN DE VASOS (EXCLUYE DE VASOS CORONARIOS)	8
39	OTRAS OPERACIONES SOBRE VASOS (EXCLUYE VASOS CORONARIOS)	8
40	OPERACIONES DEL SISTEMA LINFÁTICO	8
41	OPERACIONES SOBRE MÉDULA Y BAZO	9
42	OPERACIONES SOBRE ESÓFAGO	9
43	INCISIÓN Y EXTIRPACIÓN DEL ESTÓMAGO	10
44	OTRAS OPERACIONES SOBRE EL ESTÓMAGO	10
45	INCISIÓN, EXTIRPACIÓN Y ANASTOMOSIS DEL INTESTINO	11
46	OTRAS OPERACIONES SOBRE INTESTINO	12
47	OPERACIONES DE APÉNDICE	13
48	OPERACIONES SOBRE RECTO, RECTOSIGMOIDE Y TEJIDO PERIRRECTAL	13
49	OPERACIONES SOBRE AÑO	14
50	OPERACIONES DEL HÍGADO	15
51	OPERACIONES DE VESÍCULA BILIAR Y TRACTO BILIAR	15
52	OPERACIONES SOBRE EL PÁNCREAS	16
53	REPARACIÓN DE HERNIA (INCLUYE HERNIOPLASTIA, HERNIORRAFIA, HERNIOTOMÍA)	16
54	OTRAS OPERACIONES SOBRE LA REGIÓN ABDOMINAL	17
55	OPERACIONES SOBRE EL RIÑÓN (INCLUYE OPERACIONES SOBRE LA PELVIS RENAL)	17
56	OPERACIONES SOBRE EL URÉTER	18
57	OPERACIONES SOBRE VEJIGA URINARIA	19
58	OPERACIONES DE LA URETRA	20
59	OTRAS OPERACIONES SOBRE EL TRACTO URINARIO	20
60	OPERACIONES SOBRE PRÓSTATA Y VESÍCULAS SEMINALES	20
61	OPERACIONES SOBRE ESCROTO Y TÚNICA VAGINAL	20
62	OPERACIONES SOBRE LOS TESTÍCULOS	21
63	OPERACIONES SOBRE CONDUCTO ESPERMÁTICO, EPIDÍDIMO Y CONDUCTO DEFERENTE	21
65	OPERACIONES SOBRE LOS OVARIOS	22
66	OPERACIONES SOBRE LAS TROMPAS DE FALOPIO	22
67	OPERACIONES SOBRE CUELLO UTERINO	22
68	OTRA INCISIÓN Y ESCISIÓN DEL ÚTERO	22
69	OTRAS OPERACIONES SOBRE EL ÚTERO Y SUS ESTRUCTURAS DE SOPORTE	22
70	OPERACIONES SOBRE LA VAGINA Y FONDO DE SACO	23
71	OPERACIONES SOBRE LA VULVA Y PERINEO	23
82	OPERACIONES SOBRE MÚSCULO, TENDÓN, Y FASCIA DE LA MANO	23
83	OPERACIÓN DE MÚSCULO, TENDÓN, FASCIA Y BOLSA SINOVIAL SALVO DE LA MANO	23
85	OPERACIONES SOBRE LA MAMA (INCLUYE OPERACIONES SOBRE LA PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO DE: MAMA FEMENINA O MASCULINA, SITIO DE MASTECTOMÍA ANTERIOR FEMENINA O MASCULINA, REVISIÓN DE MASTECTOMÍA PREVIA)	24
86	OPERACIONES SOBRE PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO	24
87	RADIOLOGÍA DIAGNÓSTICA	25
96	INTUBACIÓN E IRRIGACIÓN NO QUIRÚRGICAS	25
97	SUSTITUCIÓN Y EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVOS TERAPÉUTICOS	26
98	EXTRACCIÓN NO OPERATORIA DE CUERPO EXTRAÑO Y CÁLCULO	26
99	OTROS PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS	27
	OTROS	27





METODOLOGÍA PARA LA REALIZACIÓN DE LA CARTERA DE SERVICIOS DE LA ESPECIALIDAD DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA POR PROCEDIMIENTOS Y TÉCNICAS

Objetivos

- ♦ Establecer los procedimientos que integran la cartera de servicios para la especialidad de Cirugía Pediátrica en el Sistema Sanitario Público de Andalucía (SSPA).
- ♦ Desarrollar las técnicas diagnósticas o terapéuticas.
- ♦ Clasificar los procedimientos y técnicas en básicas y de referencia.

Fuentes de datos

- ♦ Conjunto mínimo básico de datos (CMBD) en los ámbitos de hospitalización, cirugía mayor ambulatoria (CMA), hospital de día médico (HDM), que incluye datos de procedimientos por servicio al alta y hospital, de los años 2010-2014.

Procedimiento

A partir de los datos obtenidos del CMBD y utilizando la codificación Internacional de Enfermedades CIE-9MC, se ha seleccionado por servicio de alta todos los procedimientos realizados para la especialidad de Cirugía Pediátrica (hospitales de nivel I).

Se ha efectuado una primera valoración identificando los procedimientos específicos de la especialidad y a su vez, cuando era pertinente, identificando técnicas dentro de cada procedimiento, utilizando:

- ♦ Programas formativos vigentes del Consejo Nacional de Especialidades en Ciencias de la Salud.
- ♦ Carteras publicadas por las Unidades de Gestión Clínica del SSPA.
- ♦ Revisión documental de los Boletines de codificación CIE-9-MC editados por el Servicio Andaluz de Salud (SAS) relacionados con los procedimientos realizados por la especialidad en estudio.
- ♦ Bases de datos del Servicio de Cartera de Servicios.
- ♦ Se han consultado igualmente, las Resoluciones/notificaciones relativas al nombramiento de las Unidades y procedimientos de referencia de Andalucía.
- ♦ Revisión bibliográfica.

Se elaboró con todo ello un primer borrador que fue valorado por el grupo de trabajo (informadores clave para la especialidad del SSPA) formado por facultativos de la especialidad de todas las Unidades del SSPA, a los que se solicitó una revisión de los procedimientos incluidos en el borrador y definición del nivel de complejidad, clasificando cada procedimiento o técnica como básica o de referencia, posibilidad de incluir procedimientos que no estuvieran recogidos, así como poder eliminar procedimientos que ya no se realizaran por obsoletos.

Los profesionales que han participado como revisores han sido propuestos por la Subdirección de Accesibilidad y Continuidad Asistencial/Servicio de Cartera de Servicios y han aceptado participar en la elaboración de la cartera de su especialidad; se ha alcanzado prácticamente el consenso tras dos revisiones por parte del grupo.

RESULTADOS

- ◇ Elaboración del catálogo con todas las aportaciones y propuestas de los profesionales del grupo revisor.
- ◇ Clasificación de cada uno de los procedimientos y técnicas como procedimiento básico o de referencia, incluidos los que son de referencia para el SSPA.
- ◇ Una vez realizado el documento, con todas las aportaciones revisadas, se envía a la Presidenta de la Asociación Andaluza de la especialidad de Cirugía Pediátrica, para valoración del mismo y realización de propuestas por parte de la Sociedad Científica. Una vez recibida la valoración de la Sociedad, se elabora el documento definitivo.
- ◇ Aprobación de la actualización de la cartera por procedimientos por la Dirección General de Asistencia Sanitaria y Resultados en Salud.
- ◇ Comunicación a las Direcciones Gerencia del ámbito SSPA y Sociedad Científica.
- ◇ Publicación y difusión.

La cartera de procedimientos constituye una versión que puede experimentar ajustes en el tiempo, en función de los avances científicos en este ámbito; las modificaciones puntuales o revisiones generales de esta cartera o de sus apartados, serán incorporadas directamente al modelo publicado (on-line o consultable en web) y aparecerán como “ALERTA” O “NOVEDAD” en páginas web corporativas.

AGRADECIMIENTOS POR SU PARTICIPACIÓN

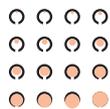
A LA ASOCIACIÓN ANDALUZA DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA

UNIDADES DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL SSPA

GRUPO REVISOR DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA HOSPITALES SSPA

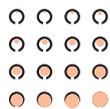
PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA			
CÓDIGO-CIE	PROCEDIMIENTO DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	BÁSICO
04	OPERACIONES SOBRE NERVIOS CRANEALES Y PERIFÉRICOS		
04.3	SUTURA NERVIO CRANEAL Y PERIFÉRICO		X
06	OPERACIONES DE LAS GLÁNDULAS TIROIDES Y PARATIROIDES		
06.0	INCISIÓN SOBRE EL ÁREA TIROIDEA		X
06.09	INCISIÓN ÁREA TIROIDEA. OTRA: DRENAJE DEL HEMATOMA MEDIANTE INCISIÓN, DRENAJE DEL CONDUCTO TIROGLOSO MEDIANTE INCISIÓN, EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MEDIANTE INCISIÓN, EXPLORACIÓN DEL CUELLO MEDIANTE INCISIÓN, EXPLORACIÓN DEL TIROIDES MEDIANTE INCISIÓN		X
06.1	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE GLÁNDULAS PARATIROIDES Y TIROIDES		X
06.11	BIOPSIA GLÁNDULA TIROIDES CERRADA [PERCUTÁNEA]		X
06.12	BIOPSIA GLÁNDULA TIROIDES OTRA		X
06.13	BIOPSIA GLÁNDULA PARATIROIDES		X
06.2	HEMITIROIDECTOMÍA (LOBECTOMÍA TIROIDEA UNILATERAL, EXTIRPACIÓN TOTAL DE UN LÓBULO DE TIROIDES)		X
06.3	OTRA TIROIDECTOMÍA PARCIAL		X
06.31	ESCISIÓN GLÁNDULA TIROIDES LOCAL		X
06.39	TIROIDECTOMÍA PARCIAL. OTRA		X
06.4	TIROIDECTOMÍA TOTAL		X
06.5	TIROIDECTOMÍA RETROESTERNAL		X
06.6	EXTIRPACIÓN DE TIROIDES LINGUAL		X
06.7	ESCISIÓN CONDUCTO TIROGLOSO		X
06.81	PARATIROIDECTOMÍA TOTAL		X
06.89	PARATIROIDECTOMÍA. OTRA		X
06.9	OTRAS OPERACIONES SOBRE TIROIDES (REGIÓN) Y PARATIROIDES		X
06.91	DIVISIÓN DEL ISTMO TIROIDEO		X
06.92	LIGADURA DE VASOS TIROIDEOS		X
06.93	SUTURA DE GLÁNDULA TIROIDES		X
06.94	REIMPLANTACIÓN DE TEJIDOS TIROIDEOS		X
06.95	REIMPLANTACIÓN DE TEJIDO PARATIROIDEO		X
06.98	OTRAS OPERACIONES SOBRE GLÁNDULA TIROIDES		X
06.99	OTRAS OPERACIONES SOBRE GLÁNDULAS PARATIROIDES		X
07	OPERACIONES SOBRE LAS GLÁNDULAS ENDOCRINAS		
07.11	BIOPSIA [PERCUTÁNEA] [AGUJA] DE GLÁNDULA SUPRARRENAL		X
07.12	BIOPSIA GLÁNDULA SUPRARRENAL OTRA		X
07.16	BIOPSIA DE TIMO		X
07.2	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL		X
07.21	ESCISIÓN GLÁNDULA SUPRARRENAL LOCAL (EXCLUYE BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL)		X
07.22	SUPRARRENALECTOMÍA UNILATERAL		X
07.29	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL. OTRA		X
07.29	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL NEOM		X
07.3	SUPRARRENALECTOMÍA BILATERAL		X
07.3	ESCISIÓN DE GLÁNDULA SUPRARRENAL RESTANTE		X
07.4	OTRAS OPERACIONES SOBRE GLÁNDULAS NERVIOS Y VASOS SUPRARRENALES		X
07.41	INCISIÓN DE GLÁNDULA SUPRARRENAL (CON DRENAJE)		X
07.42	DIVISIÓN DE NERVIOS AFERENTES CON GLÁNDULAS SUPRARRENALES		X
07.43	LIGADURA DE VASOS SUPRARRENALES		X
07.44	REPARACIÓN DE GLÁNDULA SUPRARRENAL		X
07.45	REIMPLANTACIÓN DE TEJIDO SUPRARRENAL		X
07.45	AUTOTRASPLANTE DE TEJIDO SUPRARRENAL		X
07.8	TIMECTOMÍA		X
07.80	TIMECTOMÍA. NEOM		X
07.81	OTRA EXTIRPACIÓN PARCIAL DEL TIMO		X
07.81	OTRA EXTIRPACIÓN PARCIAL DEL TIMO ABIERTA		X
07.82	OTRA EXTIRPACIÓN TOTAL DEL TIMO		X
07.82	EXTIRPACIÓN TOTAL DEL TIMO ABIERTA		X
07.83	EXTIRPACIÓN PARCIAL DEL TIMO TORASCOCÓPICA		X
07.84	EXTIRPACIÓN TOTAL DEL TIMO TORASCOCÓPICA		X
07.9	OTRAS OPERACIONES DEL TIMO		X
07.91	EXPLORACIÓN DEL ÁREA TIMICA		X
07.92	OTRA INCISIÓN DEL TIMO: INCISIÓN DE TIMO ABIERTA		X
07.93	REPARACIÓN DE TIMO		X
07.95	INCISIÓN TORASCOCÓPICA DE TIMO		X

NEOM: No especificado de otra manera (CIE 9 MC)



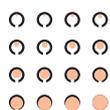
PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA			
CÓDIGO-CIE	PROCEDIMIENTO DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	BÁSICO
07.98	OTRAS OPERACIONES TORACOSCÓPICAS DE TIMO Y LAS NO ESPECIFICADAS		X
07.99	OTRAS OPERACIONES DE TIMO Y LAS NO ESPECIFICADAS		X
07.99	TIMECTOMÍA TRANSCERVICAL		X
17	OTROS PROCEDIMIENTOS DIVERSOS		
17.1	REPARACIÓN UNILATERAL LAPAROSCÓPICA DE HERNIA INGUINAL		X
17.11	REPARACIÓN LAPAROSCÓPICA DE DE HERNIA INGUINAL DIRECTA CON INJERTO O PRÓTESIS		X
17.12	REPARACIÓN HERNIA INGUINAL CON INJERTO LAPAROSCÓPICA INDIRECTA		X
17.13	REPARACIÓN HERNIA INGUINAL CON INJERTO LAPAROSCÓPICA NEOM		X
17.2	REPARACIÓN BILATERAL LAPAROSCÓPICA DE HERNIA INGUINAL		X
17.21	REPARACIÓN BILATERAL LAPAROSCÓPICA DE HERNIA INGUINAL DIRECTA CON INJERTO O PRÓTESIS		X
17.22	REPARACIÓN BILATERAL LAPAROSCÓPICA DE HERNIA INGUINAL INDIRECTA CON INJERTO O PRÓTESIS		X
17.23	REPARACIÓN BILATERAL LAPAROSCÓPICA DE HERNIA INGUINAL, UNA DIRECTA Y OTRA INDIRECTA, CON INJERTO O PRÓTESIS		X
17.24	REPARACIÓN HERNIA INGUINAL BILATERAL CON INJERTO LAPAROSCÓPICA NEOM		X
17.3	ESCISIÓN PARCIAL LAPAROSCÓPICA DE INTESTINO GRUESO		X
17.31	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE LAPAROSCÓPICA DE INTESTINO GRUESO		X
17.32	CECECTOMÍA LAPAROSCÓPICA		X
17.3	HEMICOLECTOMÍA DERECHA LAPAROSCÓPICA		X
17.34	RESECCIÓN LAPAROSCÓPICA DE COLON TRANSVERSO		X
17.35	HEMICOLECTOMÍA DERECHA LAPAROSCÓPICA		X
17.36	SIGMOIDECTOMÍA LAPAROSCÓPICA		X
17.39	ESCISIÓN INTESTINO GRUESO PARCIAL ENDOSCÓPICA. OTRA		X
17.4	PROCEDIMIENTOS ASISTIDOS POR ROBÓTICA*	X	
18	OPERACIONES SOBRE OIDO EXTERNO		
18.21	ESCISIÓN SENO PREAURICULAR		X
18.29	ESCISIÓN OIDO EXTERNO LOCAL. OTRA		X
18.4	SUTURA OIDO EXTERNO		X
18.5	CORRECCIÓN OREJA PROMINENTE #		X
21	OPERACIONES SOBRE LA NARIZ		
21.81	SUTURA LACERACIÓN DE NARIZ		X
25	OPERACIONES SOBRE LA LENGUA		
25.0	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE LA LENGUA		X
25.01	BIOPSIA LENGUA CERRADA [PAAF]		X
25.02	BIOPSIA ABIERTA DE LA LENGUA		X
25.09	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE LA LENGUA		X
25.1	ESCISIÓN, DESTRUCCIÓN, O LISIS DE LESIÓN O TEJIDO DE LA LENGUA LOCAL		X
25.2	GLOSECTOMÍA PARCIAL		X
25.3	GLOSECTOMÍA TOTAL		X
25.3	GLOSECTOMÍA NEOM		X
25.4	GLOSECTOMÍA RADICAL		X
25.5	REPARACIÓN DE LENGUA Y GLOSOPLASTIA		X
25.51	SUTURA LENGUA		X
25.59	REPARACIÓN LENGUA Y GLOSOPLASTIA. OTRA		X
25.59	CABESTRILLO FASCIAL DE LA LENGUA		X
25.59	COLGAJOS PEDICULADOS DE LENGUA		X
25.59	FUSIÓN DE LENGUA		X
25.59	INJERTO DE MUCOSA O PIEL DE LENGUA		X
25.9	OTRAS OPERACIONES SOBRE LA LENGUA		X
25.91	FRENOTOMÍA LINGUAL		X
25.92	FRENULECTOMÍA LINGUAL		X
25.93	LISIS BRIDA LENGUA		X
25.9	OPERACIÓN LENGUA. OTRA		X
27	OTRAS OPERACIONES SOBRE BOCA Y CARA (INCLUYE LABIOS, LENGUA, ENCÍA, PALADAR, TEJIDOS BLANDOS DE CARA Y BOCA)		X
27.0	DRENAJE CARA Y SUELO BOCA		X
27.24	BIOPSIA BOCA NEOM		X
27.4	ESCISIÓN DE OTRAS PARTES DE LA BOCA		X
27.41	FRENULECTOMÍA LABIO		X
27.42	ESCISIÓN LABIO LOCAL AMPLIA		X
27.43	ESCISIÓN LABIO LOCAL OTRA		X
27.49	ESCISIÓN BOCA. OTRA		X

PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA			
CÓDIGO-CIE	PROCEDIMIENTO DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	BÁSICO
27.5	REPARACIÓN PLÁSTICA DE LABIO Y LENGUA		X
27.51	SUTURA LABIO		X
27.52	SUTURA BOCA OTRA		X
27.53	CIERRE FÍSTULA BOCA (EXCLUYE FISTULECTOMÍA NASOLABIAL, OROANTRAL, ORONASAL)		X
27.54	REPARACIÓN LABIO LEPORINO		X
27.55	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL		X
27.56	INJERTO PIEL EN LABIO Y CAVIDAD BOCA OTRO		X
27.57	UNIÓN INJERTO O COLGAJO EN LABIO Y CAVIDAD BOCA		X
27.59	REPARACIÓN BOCA PLÁSTICA. OTRA		X
27.6	PALATOPLASTIA		X
27.61	SUTURA PALADAR		X
27.62	CORRECCIÓN FISURA PALADAR		X
27.63	REVISIÓN DE REPARACIÓN FISURA PALADAR		X
27.64	INSERCIÓN IMPLANTE PALATAL		X
27.6	PALATOPLASTIA. OTRA: EXCLUYE FISTULECTOMIA DE BOCA		X
27.73	REPARACIÓN ÚVULA		X
27.91	FRENOTOMÍA LABIO		X
27.92	INCISIÓN BOCA NEOM		X
27.99	OPERACIÓN BOCA Y CARA. OTRA		X
27.99	INJERTO DEL SURCO VESTIBULAR		X
29	OPERACIONES SOBRE FARINGE		X
29.2	ESCISIÓN QUISTE O VESTIGIO DE HENDIDURA BRANQUIAL		X
29.52	CIERRE FÍSTULA HENDIDURA BRANQUIAL		X
29.5	CIERRE DE OTRA FÍSTULA DE FARINGE		X
29.53	FISTULECTOMÍA FARINGOESOFÁGICA		X
32	ESCISIÓN DE PULMÓN Y BRONQUIOS		
32	ESTERNOTOMÍA COMO ACCESO OPERATORIO		X
32	ESTERNOTOMÍA TOTAL LONGITUDINAL COMO ACCESO OPERATORIO		X
32	RESECCIÓN DE COSTILLA COMO ACCESO OPERATORIO		X
32	TORACOTOMÍA COMO ACCESO OPERATORIO		X
32.01	ESCISIÓN BRONQUIO LOCAL CERRADA [ENDOSCÓPICA]		X
32.09	ESCISIÓN BRONQUIO LOCAL. OTRA		X
32.1	ESCISIÓN BRONQUIO OTRA		X
32.1	RESECCIÓN DEL BRONQUIO		X
32.20	ESCISIÓN LESIÓN O TEJIDO PULMÓN TORACOSCÓPICA		X
32.21	PLICATURA BULLA ENFISEMATOSA		X
32.22	REDUCCIÓN QUIRÚRGICA DEL VOLUMEN PULMÓNAR		X
32.23	ABLACIÓN ABIERTA DE LESIÓN O TEJIDO DE PULMÓN		X
32.24 -	ABLACIÓN PERCUTÁNEA DE LESIÓN O TEJIDO DE PULMÓN		X
32.25	ABLACIÓN TORACOSCÓPICA DE LESIÓN O DE TEJIDO DE PULMÓN		X
32.26	OTRA ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PULMÓN Y LA NO ESPECIFICADA		X
32.29	ESCISIÓN PULMÓN LOCAL. OTRA		X
32.29	RESECCIÓN DE PULMÓN NEOM		X
32.29	RESECCIÓN DE PULMÓN EN CUÑA		X
32.3	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE PULMÓN		X
32.3	LOBECTOMÍA PARCIAL		X
32.30	RESECCIÓN PULMÓN SEGMENTARIA. TORACOSCÓPICA		X
32.39	RESECCIÓN PULMÓN SEGMENTARIA. OTRA Y NEOM		X
32.4	LOBECTOMÍA DE PULMÓN		X
32.4	LOBECTOMÍA CON RESECCIÓN SEGMENTARIA DE LOBULOS ADYACENTES DE PULMÓN		X
32.41	LOBECTOMÍA PULMÓN. TORACOSCÓPICA		X
32.49	LOBECTOMÍA PULMÓN. OTRA Y NEOM		X
32.50	NEUMONECTOMÍA. TORACOSCÓPICA		X
32.59	NEUMONECTOMÍA. OTRA Y NEOM		X
33	OTRAS OPERACIONES SOBRE PULMÓN Y BRONQUIO		
33	ESTERNOTOMÍA COMO ACCESO OPERATORIO		X
33	ESTERNOTOMÍA TOTAL LONGITUDINAL COMO ACCESO OPERATORIO		X
33	RESECCIÓN DE COSTILLA COMO ACCESO OPERATORIO		X
33	TORACOTOMÍA COMO ACCESO OPERATORIO		X
33.0	INCISIÓN BRONQUIO		X



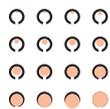
PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA			
CÓDIGO-CIE	PROCEDIMIENTO DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	BÁSICO
33.1	INCISIÓN DE PULMÓN		X
33.2	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE PULMÓN Y BRONQUIO		X
33.20	BIOPSIA PULMÓN TORACOSCÓPICA		X
33.21	BRONCOSCOPIA POR ESTOMA ARTIFICIAL		X
33.22	BRONCOSCOPIA FLEXIBLE		X
33.23	BRONCOSCOPIA OTRA		X
33.24	BIOPSIA BRONQUIO CERRADA [ENDOSCÓPICA]		X
33.25	BIOPSIA ABIERTA DE BRONQUIO		X
33.26	BIOPSIA PULMÓN CERRADA [PERCUTÁNEA]		X
33.27	BIOPSIA PULMÓN CERRADA [ENDOSCÓPICA]		X
33.28	BIOPSIA PULMÓN ABIERTA		X
33.3	COLAPSO QUIRÚRGICO DEL PULMÓN		X
33.34	TORACOPLASTIA		X
33.39	COLAPSO QUIRÚRGICO PULMÓN.OTRO (NEOM)		X
33.4	OPERACIONES DE REPARACIÓN Y PLÁSTICAS SOBRE PULMÓN Y BRONQUIO		X
33.42	CIERRE FÍSTULA BRONQUIO		X
33.42	CIERRE DE BRONCOSTOMÍA		X
33.42	FISTULECTOMÍA BRONCOCUTÁNEA		X
33.42	FISTULECTOMÍA BRONCOESOFÁGICA		X
33.4	BRONCOVISCERAL		X
33.49	OPERACIÓN PULMÓN REPARADORA Y PLÁSTICA OTRA		X
33.78	RETIRADA ENDOSCÓPICA DISPOSITIVO O SUSTANCIA BRONQUIO		X
33.91	DILATACIÓN BRONQUIO		X
33.99	OPERACIÓN PULMÓN OTRA		X
34	OPERACIONES SOBRE PARED TORÁCICA, PLEURA, MEDIASTINO Y DIAFRAGMA		
34.01	INCISIÓN PARED TÓRAX		X
34.02	TORACOTOMÍA EXPLORATORIA		X
34.03	REAPERTURA A TRAVÉS DE TORACOTOMÍA RECIENTE		X
34.04	INTUBACIÓN INTERCOSTAL PARA DRENAJE		X
34.05	CREACIÓN DE DERIVACIÓN PLEUROPERITONEAL		X
34.06	DRENAJE TORACOSCÓPICO CAVIDAD PLEURAL		X
34.09	INCISIÓN PLEURA OTRA		X
34.09	CREACIÓN DE VENTANA PLEURAL PARA DRENAJE		X
34.09	DRENAJE ABIERTO DE TÓRAX		X
34.09	APERTURA INTERCOSTAL		X
34.1	INCISIÓN DEL MEDIASTINO		X
34.2	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE PARED TORÁCICA, PLEURA, MEDIASTINO Y DIAFRAGMA		X
34.20	BIOPSIA TORACOSCÓPICA PLEURAL		X
34.21	TORACOSCOPIA TRANSPLEURAL		X
34.22	MEDIASTINOSCOPIA		X
34.23	BIOPSIA PARED TÓRAX		X
34.24	OTRA BIOPSIA PLEURAL		X
34.25	BIOPSIA [PERCUTÁNEA] [AGUJA] CERRADA DEL MEDIASTINO		X
34.26	BIOPSIA MEDIASTINO OTRA		X
34.27	BIOPSIA DIAFRAGMA		X
34.28	PROCEDIMIENTO DIAGNÓSTICO TÓRAX, PLEURA Y DIAFRAGMA .OTRO		X
34.3	ESCISIÓN MEDIASTINO LOCAL		X
34.4	ESCISIÓN O DESTRUCCIÓN DE LESIÓN DE PARED DE TORÁCICA NEOM (CON ESCISIÓN DE COSTILLAS)		X
34.5	PLEURECTOMÍA		X
34.52	DECORTICACIÓN PULMÓN TORACOSCÓPICA		X
34.59	ESCISIÓN PLEURA OTRA		X
34.6	ESCARIFICACIÓN PLEURA		X
34.7	REPARACIÓN PARED TORÁCICA		X
34.71	SUTURA DE LACERACION DE PARED TORÁCICA		X
34.72	CIERRE TORACOSTOMÍA		X
34.73	CIERRE FÍSTULA TÓRAX OTRA		X
34.73	CIERRE DE FÍSTULA BRONCOPLEURAL		X
34.73	CIERRE DE FÍSTULA BRONCOPLEURO CUTÁNEA		X
34.73	CIERRE DE FÍSTULA BRONCOPLEUROMEDIASTÍNICA		X
34.74	REPARACIÓN DEFORMIDAD PECTUS		X

PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA			
CÓDIGO-CIE	PROCEDIMIENTO DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	BÁSICO
34.74	REPARACIÓN DE PECTUS CARINATUM (CON IMPLANTE)		X
37.74	REPARACIÓN DE PECTUS EXCAVATUM		X
34.79	OTRA REPARACIÓN PARED TÓRAX(NEOM)		X
34.8	OPERACIONES SOBRE EL DIAFRAGMA		X
34.83	CIERRE FÍSTULA DIAFRAGMA		X
34.83	FISTULECTOMÍA TORÁCICO-ABDOMINAL		X
34.83	FISTULECTOMÍA TORÁCICO GÁSTRICA		X
34.83	FISTULECTOMÍA TORÁCICO-INTESTINAL		X
34.84	REPARACIÓN DIAFRAGMA OTRA		X
34.9	OTRAS OPERACIONES SOBRE EL TÓRAX		X
34.91	TORACOCENTESIS		X
34.92	INYECCIÓN CAVIDAD TÓRAX		X
34.92	INSTILACIÓN EN LA CAVIDAD TORÁCICA		X
34.92	INYECCIÓN DE AGENTE CITOTÓXICO O TETRACICLINA		X
34.92	PLEURODESIS QUIMICA		X
34.93	REPARACIÓN PLEURA		X
38	INCISIÓN, ESCISIÓN Y OCLUSIÓN DE VASOS (EXCLUYE DE VASOS CORONARIOS)		
38.91	CATETERISMO ARTERIA		X
38.9	CATETERISMO VENA UMBILICAL		X
38.93	CATETERISMO VENA OTRO: EXCLUYE AQUELLA PARA CATETERISMO CARDIACO, PARA DIÁLISIS RENAL, MEDIANTE GUÍA (ECG), (RADIOCOPIA), (ULTRASONIDO)		X
38.94	DISECCIÓN VENA		X
38.95	CATETERISMO VENA PARA DIÁLISIS RIÑÓN		X
38.97	COLOCACIÓN CATETER VENOSO CENTRAL MEDIANTE GUIADO		X
38.98	PUNCIÓN ARTERIA OTRA EXCLUYE AQUELLA PARA: ARTERIOGRAFÍA, ARTERIOGRAFÍA CORONARIA		X
38.99	PUNCIÓN VENA OTRA: FLEBOTOMÍA.		X
39	OTRAS OPERACIONES SOBRE VASOS (EXCLUYE VASOS CORONARIOS)		
39.3	SUTURA DE VASO		X
39.30	SUTURA VASO SANGUINEO. NEOM		X
39.31	SUTURA ARTERIA		X
39.32	SUTURA VENA		X
39.4	REVISIÓN DE PROCEDIMIENTO VASCULAR		X
39.41	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE CIRUGÍA VASCULAR		X
39.42	REVISIÓN DE DERIVACIÓN ARTERIOVENOSA PARA DIÁLISIS RENAL		X
39.9	OTRAS OPERACIONES SOBRE VASOS		X
39.92	INYECCIÓN AGENTE ESCLEROSANTE VENA		X
39.98	CONTROL HEMORRAGIA NEOM		X
39.99	OPERACIÓN VASO SANGUÍNEO. OTRA		X
40	OPERACIONES DEL SISTEMA LINFÁTICO		
40.0	INCISIÓN GANGLIO Y VASO LINFÁTICO		X
40.1	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE ESTRUCTURAS LINFÁTICAS		X
40.11	BIOPSIA GANGLIO Y VASO LINFÁTICO		X
40.19	PROCEDIMIENTO DIAGNÓSTICO GANGLIO Y VASO LINFÁTICO. OTRO		X
40.2	EXTIRPACIÓN SIMPLE DE ESTRUCTURA LINFÁTICA		X
40.21	ESCISIÓN GANGLIO LINFÁTICO CERVICAL PROFUNDO		X
40.22	EXTIRPACIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO MAMARIO INTERNO		X
40.23	ESCISIÓN GANGLIO LINFÁTICO AXILAR		X
40.24	ESCISIÓN GANGLIO LINFÁTICO INGUINAL		X
40.29	ESCISIÓN GANGLIO Y VASO LINFÁTICO. OTRA		X
40.29	EXTIRPACIÓN DE HIGROMA QUÍSTICO		X
40.29	EXTIRPACIÓN DE LINFANGIOMA		X
40.29	LINFADENECTOMÍA SIMPLE		X
40.3	ESCISIÓN GANGLIO LINFÁTICO REGIONAL		X
40.4	EXTIRPACIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFÁTICOS CERVICALES		X
40.40	DISECCIÓN RADICAL CUELLO NEOM		X
40.41	DISECCIÓN RADICAL CUELLO UNILATERAL		X
40.42	DISECCIÓN RADICAL DE CUELLO BILATERAL		X
40.5	EXTIRPACIÓN RADICAL DE OTROS GANGLIOS		X
40.50	EXTIRPACIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFÁTICOS NEOM		X
40.51	EXTIRPACIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFÁTICOS AXILARES		X



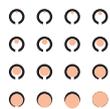
PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA			
CÓDIGO-CIE	PROCEDIMIENTO DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	BÁSICO
40.53	EXTIRPACIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFÁTICOS ILIACOS		X
40.5	ESCISIÓN GANGLIO LINFÁTICO INGUINAL RADICAL		X
40.59	ESCISIÓN GANGLIO LINFÁTICO RADICAL. OTRO		X
40.6 -	OPERACIONES SOBRE EL CONDUCTO TORÁCICO		X
40.69	OPERACIÓN CONDUCTO TORÁCICO. OTRA		X
40.9	OPERACIÓN GANGLIO Y VASO LINFÁTICO OTRA (ANASTOMOSIS DE LINFÁTICOS PERIFÉRICOS, DILATACIÓN, LIGADURAS, OBLITERACIÓN, RECONSTRUCCIÓN, REPARACIÓN, TRASPLANTE DE LINFÁTICOS PERIFÉRICOS, CORRECCIÓN DE LINFEDEMA DE MIEMBRO NEOM)		X
41	OPERACIONES SOBRE MÉDULA Y BAZO		
41.1	PUNCIÓN DE BAZO		X
41.2	ESPLENOTOMÍA		X
41.3	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE MÉDULA ÓSEA Y BAZO		X
41.3	BIOPSIA MÉDULA ÓSEA		x
41.31	BIOPSIA MÉDULA ÓSEA		x
41.32	BIOPSIA CERRADA DE BAZO (PAAF)		x
41.33	BIOPSIA BAZO OTRA		x
41.39	PROCEDIMIENTO DIAGNÓSTICO BAZO OTRO		x
41.4	EXTIRPACIÓN O DESTRUCCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE BAZO		x
41.41	MARSUPIALIZACIÓN QUISTE BAZO		x
41.42	ESCISIÓN BAZO LOCAL		x
41.43	ESPLENECTOMÍA PARCIAL		x
41.5	ESPLENECTOMÍA TOTAL		X
41.9	OTRAS OPERACIONES SOBRE BAZO Y MÉDULA		X
41.93	ESCISIÓN BAZO ACCESORIO		X
41.95	REPARACIÓN BAZO		X
42	OPERACIONES SOBRE ESÓFAGO		
42.0	ESOFAGOTOMÍA		X
42.1	ESOFAGOSTOMÍA		X
42.10	ESOFAGOSTOMÍA NO ESPECIFICADA DE OTRA MANERA		X
42.11	ESOFAGOSTOMÍA.CERVICAL		X
42.12	EXTERIORIZACIÓN DE BOLSA ESOFÁGICA		X
42.19	OTRA FISTULIZACIÓN EXTERNA DE ESÓFAGO		X
42.2	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS DE ESÓFAGO		X
42.21	ESÓFAGOSCOPIA OPERATORIA POR INCISIÓN		X
42.22	ESÓFAGOSCOPIA POR ESTOMA ARTIFICIAL		X
42.23	ESÓFAGOSCOPIA OTRA		X
42.24	BIOPSIA ESÓFAGO CERRADA [ENDOSCÓPICA]		X
42.25	BIOPSIA ABIERTA DE ESÓFAGO		X
42.29	PROCEDIMIENTO DIAGNÓSTICO ESÓFAGO OTRO		X
42.3	EXTIRPACIÓN LOCAL O ELIMINACIÓN (DESTRUCCIÓN) DE LESIÓN TEJIDO DE ESÓFAGO		X
42.31	EXTIRPACIÓN LOCAL DE DIVERTICULO DEL ESÓFAGO		X
42.32	ESCISIÓN ESÓFAGO LOCAL. OTRA		X
42.33	ESCISIÓN ESÓFAGO LOCAL ENDOSCÓPICA		X
42.4	EXTIRPACIÓN DE ESÓFAGO		X
42.40	ESOFAGECTOMÍA NEOM		X
42.41	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL		X
42.42	ESOFAGECTOMÍA TOTAL		X
42.5	ANASTOMOSIS INTRATORÁCICA (O CERVICAL) DE ESÓFAGO		X
42.51	ESÓFAGUESÓFAGOSTOMÍA INTRATORÁCICA		X
42.52	ESÓFAGOGASTROSTOMÍA INTRATORÁCICA		X
42.53	ANASTOMOSIS ESOFÁGICA INTRATORÁCICA (O CERVICAL) CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO		X
42.54	OTRA ESOFAGOENTEROSTOMÍA INTRATORÁCICA (ANASTOMOSIS DE ESÓFAGO A SEGMENTO TERMINAL NEOM)		X
42.55	ANASTOMOSIS ESÓFAGO INTRATORÁCICA CON COLON		X
42.56	OTRA ESOFAGOCOLOSTOMÍA INTRATORÁCICA (NEOM)		X
42.58	ANASTOMOSIS ESÓFAGO INTRATORÁCICA CON OTRA INTERPOSICIÓN		X
42.59	ANASTOMOSIS ESÓFAGO INTRATORÁCICA. OTRA		X
42.6	ANASTOMOSIS ANTESTERNAL DE ESÓFAGO (VER CIE 9)		X
42.61	ESOFAGUESÓFAGOSTOMÍA ANTESTERNAL		X
42.62	ESOFAGOGASTROSTOMÍA ANTESTERNAL		X
42.63	ANASTOMOSIS ESOFÁGICA ANTESTERNAL CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO		X

PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA			
CÓDIGO-CIE	PROCEDIMIENTO DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	BÁSICO
42.64	OTRA ESOFAGOENTEROSTOMÍA ANTESTERNAL PRE-TORÁCICA: ESOFAGOENTEROSTOMÍA, ESOFAGOILEOSTOMÍA, ESOFAGOYEYUNOSTOMÍA		X
42.65	ANASTOMOSIS ESÓFAGO ANTESTERNAL CON COLON		X
42.66	OTRA ESÓFAGOCOLOSTOMÍA ANTESTERNAL (ESÓFAGOSCOLOSTOMÍA PRE-TORÁCICA)		X
42.69	ANASTOMOSIS ESÓFAGO PREESTERNAL. OTRA		X
42.7	ESOFAGOMIOTOMÍA: ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁCICA (HELLER) MIOTOMÍA SUBAÓRTICA		X
42.8	OTRA REPARACIÓN DE ESÓFAGO		X
42.82	SUTURA ESÓFAGO		X
42.83	CIERRE ESOFAGOSTOMÍA		X
42.84	REPARACIÓN FÍSTULA ESÓFAGO NCOC:		X
42.85	REPARACIÓN ESTENOSIS ESÓFAGO		X
42.86	CREACIÓN DE TUNEL SUBCUTÁNEO SIN ANASTOMOSIS ESOFÁGICA		X
42.89	REPARACIÓN ESÓFAGO. OTRA		X
42.9	OTRAS OPERACIONES DE ESÓFAGO		X
42.91	LIGADURA DE VARICES ESOFÁGICAS		X
42.91	TRANSECCIÓN DE VARICES ESOFÁGICAS		X
42.92	DILATACIÓN ESÓFAGO		X
42.99	OPERACIÓN ESÓFAGO. OTRA		X
43	INCISIÓN Y EXTIRPACIÓN DEL ESTÓMAGO		
43.0	GASTROTOMÍA		X
43.11	GASTROSTOMÍA PERCUTÁNEA ENDOSCÓPICA [PEG]		X
43.19	GASTROSTOMÍA. OTRA		X
43.3	PILOROMIOTOMÍA		X
43.4	EXTIRPACIÓN O ELIMINACIÓN (DESTRUCCIÓN) LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE ESTÓMAGO		X
43.41	ESCISIÓN ESTÓMAGO LOCAL. ENDOSCÓPICA		X
43.42	ESCISIÓN ESTÓMAGO LOCAL. OTRA		X
43.89	GASTRECTOMÍA PARCIAL ABIERTA Y OTRA		X
43.9	GASTRECTOMÍA TOTAL: GASTRECTOMÍA TOTAL CON INTERPOSICIÓN INTESTINAL: ESÓFAGO-DUODENOSTOMÍA CON GASTRECTOMÍA TOTAL, ESÓFAGO-GASTRECTOMÍA NEOM, ESÓFAGO-YEYUNOSTOMÍA CON GASTRECTOMÍA TOTAL, GASTRECTOMÍA RADICAL, GASTRODUODENECTOMÍA TOTAL		X
44	OTRAS OPERACIONES SOBRE EL ESTÓMAGO		
44.0	VAGOTOMÍA		X
44.1	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE EL ESTÓMAGO		X
44.11	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL		X
44.12	GASTROSCOPIA POR ESTOMA ARTIFICIAL		X
44.13	GASTROSCOPIA OTRA		X
44.14	BIOPSIA ESTÓMAGO ENDOSCÓPICA POR CEPILLADO		X
44.15	BIOPSIA ABIERTA DE ESTÓMAGO		X
44.2	PILOROPLASTIA		X
44.21	PILOROPLASTIA POR INCISIÓN		X
44.22	PILOROPLASTIA ENDOSCÓPICA		X
44.29	PILOROPLASTIA OTRA (PILOROPLASTIA NEOM, REVISIÓN DEL PILORO)		X
44.39	OTRA GASTROENTEROSTOMÍA: DERIVACIÓN (BY PASS): GASTRODUODENOSTOMÍA, GASTROENTEROSTOMÍA, GASTROGASTROSTOMÍA, GASTROYEYUNOSTOMÍA SIN GASTRECTOMÍA NEOM		X
44.6	OTRA OPERACIÓN DE ESTÓMAGO		X
44.61	SUTURA DESGARRO, LESIÓN, HERIDA, ESTÓMAGO		X
44.62	CIERRE GASTROSTOMÍA		X
44.63	CIERRE FÍSTULA ESTÓMAGO OTRO		X
44.64	GASTROPEXIA		X
44.65	ESÓFAGOGASTROPLASTIA		X
44.66	OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACIÓN DE COMPETENCIA ESFÍNTERIANA ESOFÁGICOGÁSTRICA		X
44.66	CARDIPLASTIA Y FUNDUPLICATURA (DE COLLINS Y COLLINS NISSEN; DE NISSEN)		X
44.66	DIVERSIÓN DUODENAL		X
44.66	RESTAURACIÓN DE ÁNGULO CARDIOESOFÁGICO		X
44.67	CREACIÓN COMPETENCIA ESFÍNTER GASTROESOFÁGICO LAPAROSCÓPICA		X
44.67	CARDIPLASTIA GÁSTRICA		X
44.67	FUNDUPLICATURA		X
44.67	FUNDUPLICATURA DE NISSEN		X
44.67	RESTAURACIÓN DEL ÁNGULO CARDIO-ESOFÁGICO		X
44.68	GASTROPLASTIA LAPAROSCÓPICA		X
44.69	REPARACIÓN ESTÓMAGO. OTRA		X



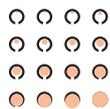
PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA			
CÓDIGO-CIE	PROCEDIMIENTO DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	BÁSICO
44.69	INVERSIÓN DEL DIVERTICULO GASTRICO		X
44.69	REPARACIÓN DEL ESTÓMAGO NEOM		X
44.9	OTRAS OPERACIONES SOBRE EL ESTÓMAGO		X
44.91	LIGADURA DE VARICES GÁSTRICAS		X
44.92	MANIPULACIÓN INTRAOPERATORIA ESTÓMAGO		X
45	INCISIÓN, EXTIRPACIÓN Y ANASTOMOSIS DEL INTESTINO		
45.0	ENTEROTOMÍA		X
45.00	INCISIÓN INTESTINO.NEOM		X
45.01	INCISIÓN DE DUODENO		X
45.02	INCISIÓN INTESTINO DELGADO OTRA		X
45.03	INCISIÓN INTESTINO GRUESO		X
45.1	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE INTESTINO DELGADO		X
45.11	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL INTESTINO DELGADO		X
45.12	ENDOSCOPIA INTESTINO DELGADO POR ESTOMA ARTIFICIAL		X
45.13	ESÓFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]		X
45.14	BIOPSIA INTESTINO DELGADO CERRADA [ENDOSCÓPICA]		X
45.15	BIOPSIA INTESTINO DELGADO ABIERTA		X
45.16	ESÓFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA		X
45.2	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO		X
45.21	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO		X
45.22	ENDOSCOPIA INTESTINO GRUESO POR ESTOMA ARTIFICIAL		X
45.23	COLONOSCOPIA FLEXIBLE		X
45.24	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE		X
45.25	BIOPSIA INTESTINO GRUESO CERRADA [ENDOSCÓPICA]		X
45.26	BIOPSIA INTESTINO GRUESO ABIERTA		X
45.3	EXTIRPACIÓN LOCAL O ELIMINACIÓN (DESTRUCCIÓN) DE LESIÓN O INTESTINO DELGADO		X
45.30	ESCISIÓN DUODENO LOCAL ENDOSCÓPICA		X
45.31	ESCISIÓN DUODENO LOCAL OTRA		X
45.32	DESTRUCCIÓN DUODENO LOCAL OTRA		X
45.33	ESCISIÓN INTESTINO DELGADO LOCAL SALVO DUODENO		X
45.34	ESCISIÓN INTESTINO DELGADO LOCAL SALVO DUODENO OTRA		X
45.4	EXTIRPACIÓN LOCAL O ELIMINACIÓN (DESTRUCCIÓN) DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO		X
45.41	ESCISIÓN INTESTINO GRUESO LOCAL		X
45.42	POLIPECTOMÍA INTESTINO GRUESO ENDOSCÓPICA		X
45.43	DESTRUCCIÓN ENDOSCÓPICA DE OTRA LESIÓN DEL INTESTINO GRUESO ABLACIÓN ENDOSCÓPICA DE TUMOR INTESTINO GRUESO CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA DEL COLON		X
45.49	ESCISIÓN INTESTINO GRUESO LOCAL. OTRA		X
45.5	AISLAMIENTO DEL SEGMENTO INTESTINAL		X
45.52	AISLAMIENTO SEGMENTO INTESTINO GRUESO (RESECCIÓN DEL COLON PARA INTERPOSICIÓN)		X
45.6	OTRA ESCISIÓN DEL INTESTINO DELGADO		X
45.61	RESECCIÓN INTESTINO DELGADO SEGMENTARIA MÚLTIPLE: RESECCIÓN SEGMENTARIA PARA LESIONES TRAUMATICAS MÚLTIPLES DEL INTESTINO DELGADO		X
45.61	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DEL INTESTINO DELGADO		X
45.62	RESECCIÓN INTESTINO DELGADO PARCIAL OTRA		X
45.62	DUODENECTOMÍA		X
45.62	ILEECTOMÍA		X
45.62	YEYUNECTOMÍA		X
45.63	RESECCIÓN INTESTINO DELGADO TOTAL		X
45.7	EXTIRPACIÓN ABIERTA Y OTRA EXTIRPACIÓN PARCIAL DE INTESTINO GRUESO		X
45.71	RESECCIÓN INTESTINO GRUESO SEGMENTARIA MÚLTIPLE ABIERTA Y OTRAS DE INTESTINO GRUESO		X
45.72	CECECTOMÍA (RESECCIÓN DE CIEGO E ILEON TERMINAL)		X
45.73	HEMICOLECTOMÍA DERECHA ABIERTA Y OTRAS		X
45.74	RESECCIÓN COLON TRANSVERSO		X
45.75	HEMICOLECTOMÍA IZQUIERDA		X
45.76	SIGMOIDECTOMÍA		X
45.79	RESECCIÓN INTESTINO GRUESO PARCIAL. OTRA		X
45.79	ENTEROCOLECTOMÍA NCOC		X
45.8	COLECTOMÍA INTRAABDOMINAL TOTAL (EXTIRPACIÓN DE CIEGO, COLON Y SIGMOIDE)		X
45.81	COLECTOMÍA TOTAL INTRAABDOMINAL. LAPAROSCÓPICA		X
45.82	COLECTOMÍA TOTAL INTRAABDOMINAL. ABIERTA		X

PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA			
CÓDIGO-CIE	PROCEDIMIENTO DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	BÁSICO
45.83	COLECTOMÍA TOTAL INTRAABDOMINAL. OTRA Y NEOM		X
45.9	ANASTOMOSIS INTESTINAL		X
45.90	ANASTOMOSIS INTESTINO. NEOM		X
45.91	ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO		X
45.92	ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO A MUÑÓN RECTO		X
45.93	ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO		X
45.94	ANASTOMOSIS INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO		X
45.95	ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO A AÑO (FORMACIÓN DE RESERVORIO ILEAL ENDORRECTAL [RESERVORIO EN J, EN H, Y EN S] CON ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO Y AÑO)		X
46	OTRAS OPERACIONES SOBRE INTESTINO		
46.0	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO		X
46.01	EXTERIORIZACIÓN INTESTINO DELGADO (ILEOSTOMÍA EN ASA)		X
46.02	RESECCIÓN INTESTINO DELGADO SEGMENTO EXTERIORIZADO		X
46.03	EXTERIORIZACIÓN INTESTINO GRUESO (COLOSTOMÍA EN ASA, EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO NEOM, PRIMER TIEMPO DE EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO [MIKULIZ])		X
46.04	RESECCIÓN DE SEGMENTO EXTERIORIZADO DE INTESTINO GRUESO		X
46.04	RESECCIÓN DE SEGMENTO EXTERIORIZADO DE INTESTINO NEOM: SEGUNDO TIEMPO DE OPERACIÓN DE MIKULICZ		X
46.1	COLOSTOMÍA		X
46.10	COLOSTOMÍA. NEOM		X
46.11	COLOSTOMÍA. TEMPORAL		X
46.13	COLOSTOMÍA. PERMANENTE		X
46.14	APERTURA DIFERIDA DE COLOSTOMÍA		X
46.2	ILEOSTOMÍA		X
46.20	ILEOSTOMÍA. NEOM		X
46.21	ILEOSTOMÍA. TEMPORAL		X
46.22	ILEOSTOMÍA CONTINENTE		X
46.23	ILEOSTOMÍA. PERMANENTE OTRA		X
46.3	OTRA ENTEROSTOMÍA		X
46.31	APERTURA DIFERIDA DE OTRA ENTEROSTOMÍA		X
46.32	YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA ENDOSCÓPICA [YPE]: ALIMENTACIÓN POR ENTEROSTOMÍA PERCUTÁNEA [ENDOSCÓPICA], CONVERSION ENDOSCÓPICA DE GASTROSTOMÍA A YEYUNOSTOMÍA		X
46.39	ENTEROSTOMÍA. OTRA: DUODENOSTOMÍA, ENTEROSTOMÍA DE ALIMENTACIÓN		X
46.4	REVISIÓN DE ESTOMA INTESTINAL		X
46.40	REVISIÓN DE ESTOMA INTESTINAL, NO ESPECIFICADO DE OTRA MANERA (AMPLIACIÓN PLÁSTICA DE ESTOMA INTESTINAL, LIBERACIÓN DE TEJIDO DE CICATRIZACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL, RECONSTRUCCIÓN DE ESTOMA DE INTESTINO)		X
46.41	REVISIÓN ESTOMA INTESTINO DELGADO		X
46.42	REPARACIÓN HERNIA PARACOLOSTÓMICA		X
46.43	REVISIÓN ESTOMA INTESTINO GRUESO OTRA		X
46.5	CIERRE DE ESTOMA INTESTINAL		X
46.50	CIERRE ESTOMA INTESTINO. NEOM		X
46.51	CIERRE ESTOMA INTESTINO DELGADO		X
46.52	CIERRE ESTOMA INTESTINO GRUESO		X
46.52	CIERRE O DESMONTAJE DE CECOSTOMÍA		X
46.52	CIERRE O DESMONTAJE DE COLOSTOMÍA SIGMOIDESTOMÍA (SEGUNDO TIEMPO DE OPERACIÓN DE HARTMANN)		X
46.6	FIJACIÓN DEL INTESTINO		X
46.61	FIJACIÓN DE INTESTINO DELGADO A PARED ABDOMINAL		X
46.62	FIJACIÓN INTESTINO DELGADO OTRA		X
46.63	FIJACIÓN INTESTINO GRUESO A PARED ABDOMEN		X
46.64	FIJACIÓN INTESTINO GRUESO OTRA (CECOFIJACIÓN, COLOFIJACIÓN)		X
46.7	OTRA REPARACIÓN DE INTESTINO		X
46.71	SUTURA DUODENO		X
46.72	CIERRE FÍSTULA DUODENO		X
46.73	SUTURA INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO		X
46.74	CIERRE FÍSTULA INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO		X
46.75	SUTURA INTESTINO GRUESO		X
46.76	CIERRE FÍSTULA INTESTINO GRUESO		X
46.79	REPARACIÓN INTESTINO. OTRA: DUODENOPLASTIA		X
46.8	DILATACIÓN Y MANIPULACIÓN DE INTESTINO		X
46.80	MANIPULACIÓN INTRABDOMINAL INTESTINO. NEOM		X
46.80	CORRECCIÓN DE ROTACION INTESTINAL DEFECTUOSA		X

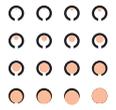


PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA			
CÓDIGO-CIE	PROCEDIMIENTO DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	BÁSICO
46.80	REDUCCIÓN DE INTUSUSCEPCION		X
46.80	REDUCCIÓN DE INVAGINACION		X
46.80	REDUCCIÓN DE TORSIÓN INTESTINAL		X
46.80	REDUCCIÓN DE VOLVULO INTESTINAL		X
46.81	MANIPULACIÓN INTRABDOMINAL INTESTINO DELGADO		X
46.82	MANIPULACIÓN INTRABDOMINAL INTESTINO GRUESO		X
46.85	DILATACIÓN INTESTINO		X
46.86	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE ENDOPRÓTESIS DE COLON		X
46.9	OTRAS OPERACIONES SOBRE INTESTINOS		X
46.93	REVISIÓN ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO		X
46.94	REVISIÓN ANASTOMOSIS INTESTINO GRUESO		X
46.99	OPERACIÓN INTESTINO. OTRA		X
47	OPERACIONES DE APENDICE		X
47.0	APENDICECTOMÍA		X
47.01	APENDICECTOMÍA. LAPAROSCÓPICA		X
47.09	APENDICECTOMÍA. OTRA		X
47.1	APENDICECTOMÍA INCIDENTAL		X
47.11	APENDICECTOMÍA INCIDENTAL. LAPAROSCÓPICA		X
47.19	APENDICECTOMÍA INCIDENTAL. OTRA		X
47.2	DRENAJE ABSCESO APÉNDICE		X
47.9	OTRAS OPERACIONES SOBRE APÉNDICE		X
47.91	APENDICOSTOMÍA		X
	APENDICOSTOMÍA TIPO MALONE		X
47.92	CIERRE DE FÍSTULA DE APÉNDICE		X
47.99	OPERACIÓN APENDICE. OTRA		X
48	OPERACIONES SOBRE RECTO, RECTOSIGMOIDE Y TEJIDO PERIRRECTAL		
48.0	RECTOTOMÍA (EN CIE-9 PROCTOTOMÍA, DESCOMPRESION DE ANO IMPERFORADO, OPERACIÓN DE PANAS (PROCTOTOMÍA TERMINAL))		X
48.1	PROCTOSTOMÍA		X
48.2	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE RECTO, RECTOSIGMOIDE, Y TEJIDO PERIRRECTAL		X
48.21	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL INTRAOPERATORIA		X
48.22	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL		X
48.23	RECTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA		X
48.24	BIOPSIA RECTO CERRADA ENDOSCÓPICA: CEPILLADO O LAVADO PARA RECOGIDA DE MUESTRAS, PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON BIOPSIA		X
48.25	BIOPSIA RECTO OTRA		X
48.26	BIOPSIA TEJIDO PERIRRECTAL		X
48.29	PROCEDIMIENTO DIAGNÓSTICO RECTO Y RECTOSIGMOIDE. OTRO		X
48.3	EXTIRPACIÓN LOCAL O ELIMINACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO RECTAL		X
48.35	ESCISIÓN RECTO LOCAL		X
48.36	POLIPECTOMÍA RECTO ENDOSCÓPICA		X
48.4	RESECCIÓN DE RECTO CON RECONSTRUCCIÓN HACIENDO PASAR EL CABO PROXIMAL DE COLON A TRAVES DE LA LUZ DISTAL (PULL THOUGH)		X
48.40	RESECCIÓN DE RECTO TIPO PULL-THROUGH, NO ESPECIFICADA DE OTRA MANERA		X
48.41	RESECCIÓN RECTO SUBMUCOSA DE SOAVE : OPERACIÓN ENDORECTAL "PULL THROUGH"		X
48.42	RESECCIÓN RECTO PULL-THROUGH LAPAROSCÓPICA		X
48.43	RESECCIÓN RECTO PULL-THROUGH ABIERTA		X
48.49	OTRA RESECCIÓN RECTO CON RECONSTRUCCIÓN TIPO PULL-THROUGH: OPERACIÓN DE ALTEMEIER, PROCTECTOMÍA DE SWENSON, RESECCIÓN ABDOMINOPERINEAL CON RECONSTRUCCIÓN TIPO "PULL-THROUGH"		X
48.5	RESECCIÓN ABDOMINOPERINEAL DE RECTO: INCLUYE CON COLOSTOMÍA SINCRONICA, PROTECTOMÍA TOTAL, RESECCIÓN ABDOMINOENDORRECTAL COMBINADA		X
48.50	RESECCIÓN DE RECTO ABDOMINOPERINEAL, NO ESPECIFICADA DE OTRA MANERA		X
48.51	RESECCIÓN DE RECTO ABDOMINOPERINEAL LAPAROSCÓPICA		X
48.52	RESECCIÓN DE RECTO ABDOMINOPERINEAL ABIERTA		X
48.59	RESECCIÓN RECTO ABDOMINOPERINEAL. OTRA		X
48.6	OTRA RESECCIÓN DE RECTO		X
48.61	RECTOSIGMOIDECTOMÍA TRANSACRA		X
48.62	RESECCIÓN RECTO ANTERIOR CON COLOSTOMÍA SIMULTÁNEA (&)		X
48.64	RESECCIÓN POSTERIOR DE RECTO		X
48.65	RESECCIÓN RECTO DE DUAMEL (&): OPERACIÓN DE "PULL THROUGH" ABDOMINOPERINEAL DE DUAMEL		X
48.69	RESECCIÓN RECTO. OTRA		X

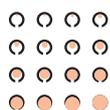
PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA			
CÓDIGO-CIE	PROCEDIMIENTO DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	BÁSICO
48.69	PROCTECTOMÍA RADICAL		X
48.69	RESECCIÓN RECTAL NEOM		X
48.7	REPARACIÓN DE RECTO		X
48.71	SUTURA RECTO		X
48.72	CIERRE DE PROCTOSTOMÍA		X
48.73	CIERRE DE OTRA FÍSTULA RECTAL		X
48.74	RECTO-RECTOSTOMÍA: ANASTOMOSIS RECTAL NEOM ; RESECCIÓN RECTAL TRANSANAL MEDIANTE GRAPAS (RRTAG)		X
48.75	RECTOPEXIA (RECTOPEXIA ABDOMINAL): PROCEDIMIENTO DE FRIEDMAN; REPARACIÓN DE PROLAPSO RECTAL DE RIPSTEIN		X
48.76	RECTOPEXIA OTRA (CIE 9 OTRA RECTOPEXIA)		X
48.76	FUJACIÓN MEDIANTE BANDA PUBORRECTAL		X
48.76	PROCTOSIGMOIDOPEXIA		X
48.76	REPARACIÓN DE RECTO PROLAPSADO (DELORME)		X
48.8	INCISIÓN O EXTIRPACIÓN DE TEJIDO O LESIÓN PERIRRECTAL: INCLUYE TABIQUE RECTOVAGINAL Y TEJIDO PELVICORRECTAL		X
48.81	INCISIÓN TEJIDO PERIRRECTAL: INCISIÓN DE TABIQUE RECTOVAGINAL		X
48.82	ESCISIÓN TEJIDO PERIRRECTAL		X
48.9	OTRAS OPERACIONES SOBRE RECTO Y TEJIDO PERIRRECTAL		X
48.91	INCISIÓN DE ESTENOSIS RECTAL		X
48.92	MIOMECTOMÍA ANORECTAL		X
48.93	REPARACIÓN FÍSTULA PERIRRECTAL		X
48.99	OPERACIÓN RECTO Y TEJIDO PERIRRECTAL. OTRA		X
49	OPERACIONES SOBRE ANO		
49.0	INCISIÓN O EXTIRPACIÓN DE TEJIDO PERIANAL		X
49.01	DRENAJE ABSCESO PERIANAL		X
49.02	INCISIÓN TEJIDO PERIANAL OTRA: DESPEGAMIENTO DE TEJIDO PERIANAL		X
49.03	ESCISIÓN COLGAJO CUTANEO PERIANAL		X
49.04	ESCISIÓN TEJIDO PERIANAL. OTRA		X
49.1	INCISIÓN O EXTIRPACIÓN DE FÍSTULA PERIANAL		X
49.2	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL		X
49.21	ANOSCOPIA		X
49.22	BIOPSIA TEJIDO PERIANAL		X
49.23	BIOPSIA DE ANO		X
49.29	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL. OTRO		X
49.3	EXTIRPACIÓN O ELIMINACIÓN (DESTRUCCIÓN) LOCAL DE OTRA LESIÓN O TEJIDO DE ANO: CAUTERIZACIÓN DE LESIÓN DE ANO; CRIPTOTOMÍA ANAL		X
49.31	ESCISIÓN ANO LOCAL ENDOSCÓPICA		X
49.39	ESCISIÓN ANO LOCAL. OTRA		X
49.4	PROCEDIMIENTOS SOBRE HEMORROIDES		X
49.41	REDUCCIÓN DE HEMORROIDES		X
49.42	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE HEMORROIDES		X
49.43	CAUTERIZACIÓN DE HEMORROIDES: CLAMPAJE Y CAUTERIZACIÓN		X
49.44	DESTRUCCIÓN DE HEMORROIDES POR CRIOTERAPIA		X
49.45	LIGADURA DE HEMORROIDES		X
49.46	HEMORROIDECTOMÍA		X
49.47	EVACUACIÓN DE HEMORROIDES TROMBOSADAS		X
49.49	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE HEMORROIDES: PROCEDIMIENTO DE LORD		X
49.5	DIVISIÓN SECCIÓN DEL ESFÍNTER ANAL		X
49.51	ESFINTEROTOMÍA ANAL LATERAL IZQUIERDA		X
49.52	ESFINTEROTOMÍA ANO. POSTERIOR		X
49.59	ESFINTEROTOMÍA ANO. OTRA: DIVISIÓN DE ESFÍNTER		X
49.6	ESCISIÓN (EXTIRPACIÓN) DE ANO		X
49.7	REPARACIÓN DE ANO		X
49.71	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE ANO (INGRESO Y AVISO A FORENSE)		X
49.72	IMPLANTACIÓN O REVISIÓN DE ESFÍNTER ANAL ARTIFICIAL: EXTRACCIÓN CON SUSTITUCIÓN SUBSIGUIENTE, SUSTITUCIÓN DURANTE EL MISMO O SUBSIGUIENTE EPISODIO QUIRÚRGICO		X
49.73	CIERRE FÍSTULA ANO		X
49.74	TRANSPOSICIÓN DEL MÚSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL		X
49.75	IMPLANTACIÓN O REVISIÓN DE ESFÍNTER ANAL ARTIFICIAL: EXTRACCIÓN CON SUSTITUCIÓN SUBSIGUIENTE, SUSTITUCIÓN DURANTE EL MISMO O SUBSIGUIENTE EPISODIO QUIRÚRGICO		X
49.76	EXTRACCIÓN DE ESFÍNTER ANAL ARTIFICIAL: EXPLANTACIÓN O EXTRACCIÓN SIN SUSTITUCIÓN		X
49.9	OTRAS OPERACIONES SOBRE ANO		X
49.91	INCISIÓN TABIQUE ANO		X



PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA			
CÓDIGO-CIE	PROCEDIMIENTO DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	BÁSICO
49.92	IMPLANTACIÓN ESTIMULADOR ELÉCTRICO ANO SUBCUTÁNEO		X
49.93	INCISIÓN ANO OTRA: EXTRACCIÓN E CUERPO EXTRAÑO DE ANO CON INCISIÓN; SETÓN DEL ANO		X
49.94	REDUCCIÓN PROLAPSO ANO		X
49.95	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO		X
49.99	OPERACIÓN ANO. OTRA		X
50	OPERACIONES DEL HÍGADO		
50.1	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE HÍGADO		X
50.11	BIOPSIA CERRADA HÍGADO [CON AGUJA] [PERCUTÁNEA]: ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE HÍGADO		X
50.12	BIOPSIA ABIERTA HÍGADO OTRA: BIOPSIA EN CUÑA		X
50.14	BIOPSIA HÍGADO LAPAROSCÓPICA		X
50.19	PROCEDIMIENTO DIAGNÓSTICO HÍGADO. OTRO:		X
50.2	EXTIRPACIÓN LOCAL O ELIMINACIÓN (DESTRUCCIÓN) DE TEJIDO O LESIÓN DE HÍGADO		X
50.21	MARSUPIALIZACIÓN DE LESIÓN DE HÍGADO		X
50.22	HEPATECTOMÍA PARCIAL (SUBLOBAR): RESECCIÓN EN CUÑA DE HÍGADO		X
50.23	ABLACIÓN ABIERTA DE LESIÓN O TEJIDO DE HÍGADO		X
50.24	ABLACIÓN PERCUTÁNEA DE LESIÓN O TEJIDO DE HÍGADO		X
50.25	ABLACIÓN LAPAROSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO DE HÍGADO		X
50.26	OTRA ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE HÍGADO Y LA NO ESPECIFICADA		X
50.29	ESCISIÓN HÍGADO LOCAL OTRA: CAUTERIZACIÓN, ENUCLEACIÓN, EVACUACIÓN, DE LESIÓN HEPÁTICA; QUISTOPERIQUISTECTOMÍA TOTAL		X
50.3	LOBECTOMÍA HÍGADO		X
50.4	HEPATECTOMÍA TOTAL		X
50.6	REPARACIÓN DEL HÍGADO		X
50.61	SUTURA HÍGADO		X
50.69	REPARACIÓN HÍGADO. OTRA: HEPATOPEXIA		X
50.9	OTRAS OPERACIONES SOBRE EL HÍGADO		X
50.91	ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA HÍGADO: EXCLUYE LA BIOPSIA PERCUTÁNEA		X
51	OPERACIONES DE VESÍCULA BILIAR Y TRACTO BILIAR		
51.0	COLECISTOTOMÍA Y COLECISTOSTOMÍA		X
51.01	ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA DE VESÍCULA BILIAR: AQUELLA POR AGUJA O CATÉTER; COLECISTOTOMÍA PERCUTÁNEA PARA DRENAJE. EXCLUYE BIOPSIA POR AGUJA		X
51.02	COLECISTOSTOMÍA POR TRÓCAR		X
51.03	OTRA COLECISTOSTOMÍA		X
51.04	OTRA COLECISTOTOMÍA		X
51.1	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE LA VÍA BILIAR PRINCIPAL		X
51.10	COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA [CPRE]		X
51.11	COLANGIOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA [CRE]: EXPLORACIÓN ENDOSCÓPICA DEL COLÉDOCO (CONDUCTO BILIAR COMÚN)		X
51.12	BIOPSIA PERCUTÁNEA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES: BIOPSIA POR AGUJA		X
51.13	BIOPSIA VESÍCULA BILIAR O VÍA BILIAR ABIERTA		X
51.14	OTRA BIOPSIA CERRADA [ENDOSCÓPICA] DE VÍAS BILIARES O ESFÍNTER DE ODDI: BIOPSIA CERRADA DE VÍAS BILIARES O ESFÍNTER DE ODDI POR PROCEDIMIENTOS CLASIFICABLES EN 51.10-51.11; CEPILLADO O LAVADO PARA TOMA DE MUESTRAS		X
51.2	COLECISTECTOMÍA		X
51.22	COLECISTECTOMÍA ABIERTA		X
51.23	COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA (CON O SIN LÁSER)		X
51.24	COLECISTECTOMÍA PARCIAL LAPAROSCÓPICA		X
51.3	ANASTOMOSIS DE VESÍCULA O CONDUCTO BILIAR		X
51.32	ANASTOMOSIS VESÍCULA BILIAR A INTESTINO		X
51.36	COLEDOCOENTEROSTOMÍA		X
51.37	ANASTOMOSIS CONDUCTO HEPÁTICO A TUBO DIGESTIVO		X
51.39	ANASTOMOSIS VIA BILIAR. OTRA (ANASTOMOSIS DEL CONDUCTO BILIAR NEOM, ANASTOMOSIS EL CONDUCTO BILIAR NO ESPECIFICADA A ESTÓMAGO, HÍGADO, INTESTINO, PÁNCREAS)		X
51.4	INCISIÓN DEL CONDUCTO BILIAR PRINCIPAL PARA ALIVIO DE OBSTRUCCIÓN		X
51.41	EXPLORACIÓN VIA BILIAR PRINCIPAL PARA EXTRACCIÓN CÁLCULO		X
51.42	EXPLORACIÓN VIA BILIAR PARA ALIVIO DE OTRA OBSTRUCCIÓN		X
51.6	EXTIRPACIÓN LOCAL O ELIMINACIÓN (DESTRUCCIÓN) DE LESIÓN O TEJIDO DE CONDUCTOS BILIARES PRINCIPALES Y ESFÍNTER DE ODDI		X
51.61	EXTIRPACIÓN DE CONDUCTO CÍSTICO REMANENTE (MUÑÓN CÍSTICO)		X
51.62	EXTIRPACIÓN DE AMPOLLA DE VATER (CON REIMPLANTACIÓN DE COLÉDOCO) (AMPLECTOMÍA)		X
51.63	ESCISIÓN VIA BILIAR PRINCIPAL OTRA (VIA BILIAR PRINCIPAL EXTRAHEPÁTICA)		X

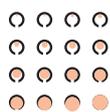


PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA			
CÓDIGO-CIE	PROCEDIMIENTO DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	BÁSICO
51.64	EXTIRPACIÓN O ELIMINACIÓN (DESTRUCCIÓN) ENDOSCÓPICA DE LESIÓN DE CONDUCTOS BILIARES O DE ESFÍNTER DE ODDI		X
51.69	ESCISIÓN OTRA VIA BILIAR (ESCISIÓN DE LESIÓN DE CONDUCTO BILIAR NEOM)		X
51.7	REPARACIÓN DE VÍAS BILIARES		X
51.71	SUTURA SIMPLE DE COLÉDOCO		X
51.72	COLEDOCOPLASTIA (REPARACIÓN DE FÍSTULA DE COLÉDOCO)		X
51.79	REPARACIÓN VIA BILIAR.OTRA		X
51.8	OTRAS OPERACIONES SOBRE CONDUCTOS BILIARES Y ESFÍNTER DE ODDI		X
51.85	ESFÍNTEROTOMÍA Y PAPILOTOMÍA BILIAR ENDOSCÓPICA		X
51.87	INSERCIÓN TUBO TUTOR (STENT) CONDUCTO BILIAR ENDOSCÓPICA		X
51.88	EXTRACCIÓN CÁLCULO VIA BILIAR ENDOSCÓPICA		X
51.9	OTRAS OPERACIONES SOBRE EL TRACTO BILIAR		X
51.92	CIERRE COLECISTOSTOMÍA		X
51.93	CIERRE FÍSTULA BILIAR OTRO (FISTULECTOMÍA COLECISTOGASTROENTÉRICA)		X
52	OPERACIONES SOBRE EL PÁNCREAS		
52.2	EXTIRPACIÓN LOCAL O ELIMINACIÓN DE PÁNCREAS Y CONDUCTO PANCREÁTICO		X
52.21	EXTIRPACIÓN O ELIMINACIÓN (DESTRUCCIÓN) ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O DE TEJIDO DE CONDUCTO PANCREÁTICO		X
52.22	OTRA EXTIRPACIÓN O ELIMINACIÓN (DESTRUCCIÓN) ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O DE TEJIDO DE CONDUCTO PANCREÁTICO		X
52.4	DRENAJE INTERNO QUISTE PANCREAS (PANCREÁTICO-CISTO-DUODENOSTO MÍA, PANCREÁTICO-CISTO-GASTROSTOMÍA, PANCREÁTICO-CISTO-YEYUNOSTOMÍA)		X
52.5	PANCREATECTOMÍA PARCIAL		X
52.51	PANCREATECTOMÍA PROXIMAL (EXTIRPACIÓN DE CABEZA DE PÁNCREAS CON PARTE DE CUERPO, PANCREATECTOMÍA PROXIMAL CON DUODENECTOMÍA SIMULTÁNEA)		X
52.52	PANCREATECTOMÍA DISTAL (COLA DE PÁNCREAS CON PARTE DE CUERPO)		X
52.6	PANCREATECTOMÍA TOTAL		X
52.9	OTRAS OPERACIONES DEL PÁNCREAS		X
52.97	INSERCIÓN TUBO DRENAJE NASOPANCREATICO ENDOSCÓPICA		X
53	REPARACIÓN DE HERNIA (INCLUYE HERNIOPLASTIA, HERNIORRAFIA, HERNIOTOMÍA)		
53.0	REPARACIÓN HERNIA INGUINAL UNILATERAL OTRA		X
53.00	REPARACIÓN HERNIA INGUINAL UNILATERAL. NEOM (HERNIORRAFIA INGUINAL NEOM)		X
53.01	OTRA REPARACIÓN Y REPARACIÓN ABIERTA DE HERNIA INGUINAL DIRECTA		X
53.02	OTRA REPARACIÓN Y REPARACIÓN ABIERTA DE HERNIA INGUINAL INDIRECTA		X
53.03	OTRA REPARACIÓN Y REPARACIÓN ABIERTA DE HERNIA INGUINAL DIRECTA CON INJERTO O PRÓTESIS		X
53.04	OTRA REPARACIÓN Y REPARACIÓN ABIERTA DE HERNIA INGUINAL DIRECTA CON INJERTO O PRÓTESIS		X
53.05	REPARACIÓN HERNIA INGUINAL CON INJERTO NEOM		X
53.1	REPARACIÓN HERNIA INGUINAL BILATERAL OTRA		X
53.10	REPARACIÓN HERNIA INGUINAL BILATERAL. NEOM		X
53.11	OTRA REPARACIÓN Y REPARACIÓN ABIERTA BILATERAL DE HERNIA INGUINAL DIRECTA		X
53.12	OTRA REPARACIÓN Y REPARACIÓN ABIERTA BILATERAL DE HERNIA INGUINAL INDIRECTA		X
53.13	OTRA REPARACIÓN Y REPARACIÓN ABIERTA BILATERAL DE HERNIA INGUINAL, UNA DIRECTA Y OTRA DIRECTA		X
53.14	OTRA REPARACIÓN Y REPARACIÓN Y ABIERTA BILATERAL DE HERNIA INGUINAL, UNA DIRECTA Y OTRA INDIRECTA CON INJERTO O PRÓTESIS		X
53.15	OTRA REPARACIÓN Y REPARACIÓN ABIERTA BILATERAL DE HERNIA INGUINAL INDIRECTA CON INJERTO O PRÓTESIS		X
53.16	OTRA REPARACIÓN Y REPARACIÓN ABIERTA BILATERAL DE HERNIA INGUINAL, UNA DIRECTA Y OTRA INDIRECTA, CON INJERTO O PRÓTESIS		X
53.17	REPARACIÓN HERNIA INGUINAL BILATERAL CON INJERTO O PRÓTESIS, NEOM		X
53.2	REPARACIÓN UNILATERAL DE HERNIA CRURAL		X
53.21	REPARACIÓN HERNIA CRURAL UNILATERAL. CON INJERTO		X
53.29	REPARACIÓN HERNIA CRURAL UNILATERAL. OTRA		X
53.3	REPARACIÓN BILATERAL DE HERNIA CRURAL		X
53.31	REPARACIÓN HERNIA CRURAL BILATERAL. CON INJERTO		X
53.39	REPARACIÓN HERNIA CRURAL BILATERAL. OTRA		X
53.4	REPARACIÓN HERNIA UMBILICAL		X
53.49	REPARACIÓN HERNIA UMBILICAL ABIERTA OTRA		X
53.5	REPARACIÓN DE OTRA HERNIA DE LA PARED ABDOMINAL ANTERIOR (SIN INJERTO NI PRÓTESIS: EPIGÁSTRICA E HIPOGÁSTRICA)		X
53.51	REPARACIÓN HERNIA INCISIONAL SIN INJERTO		X
53.59	REPARACIÓN HERNIA PARED ABDOMEN ANTERIOR SIN INJERTO. OTRA: EVENTRACIÓN, POR VÍA LAPAROSCÓPICA, REPARACIÓN DE HERNIA: DE SPIEGEL, VENTRAL.		X
53.6	REPARACIÓN DE OTRA HERNIA DE PARED ABDOMEN ANTERIOR CON INJERTO O PRÓTESIS		X
53.61	OTRA REPARACIÓN ABIERTA DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) CON INJERTO O PRÓTESIS		X
53.62	REPARACIÓN LAPAROSCÓPICA DE EVENTRACIÓN CON INJERTO O PRÓTESIS		X



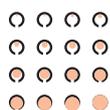
PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA			
CÓDIGO-CIE	PROCEDIMIENTO DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	BÁSICO
53.63	OTRA REPARACIÓN LAPAROSCÓPICA DE OTRA HERNIA DE PARED ABDOMINAL ANTERIOR CON INJERTO O PRÓTESIS		X
53.69	REPARACIÓN HERNIA PARED ABDOMEN ANTERIOR CON INJERTO OTRA		X
53.7	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA DE ACCESO ABDOMINAL: HERNIA HIATAL		X
53.71	REPARACIÓN HERNIA DIAFRAGMÁTICA ABORDAJE ABDOMINAL. LAPAROSCÓPICA		X
53.72	REPARACIÓN HERNIA DIAFRAGMÁTICA ABORDAJE ABDOMINAL. ABIERTA Y OTRA		X
53.75	REPARACIÓN HERNIA DIAFRAGMÁTICA ABORDAJE ABDOMINAL. NEOM		X
53.8	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA CON ACCESO TORÁCICO		X
53.80	REPARACIÓN HERNIA DIAFRAGMÁTICA ABORDAJE TORÁCICO. NEOM		X
53.81	PLICATURA DIAFRAGMÁTICA		X
53.82	REPARACIÓN HERNIA PARAESTERNAL (MORGAGNI)		X
53.83	REPARACIÓN HERNIA DIAFRAGMÁTICA ABORDAJE TORÁCICO. LAPAROSCÓPICA		X
53.84	REPARACIÓN HERNIA DIAFRAGMÁTICA ABORDAJE TORÁCICO. ABIERTA Y OTRA		X
53.9	OTRA REPARACIÓN DE HERNIA: CIÁTICA, EPILOICA, ISQUIÁTICA, ISQUIRECTAL, LUMBAR, OBTURATRIZ, RETROPERITONEAL.		X
54	OTRAS OPERACIONES SOBRE LA REGIÓN ABDOMINAL		
54.0	INCISIÓN PARED ABDOMEN: DRENAJE DE ABCESO EXTRAPERITONEAL , ABCESO RETROPERITONEAL, PARED ABDOMINAL		X
54.1	LAPAROTOMÍA		X
54.11	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA		X
54.12	REAPERTURA LAPAROTOMÍA RECIENTE		X
54.19	LAPAROTOMÍA. OTRA DRENAJE DE ABCESO O HEMATOMA INTRAPERITONEAL		X
54.2	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS DE LA REGIÓN ABDOMINAL		X
54.21	LAPAROSCOPIA: PERITONEOSCOPIA		X
54.22	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL Y OMBLIGO		X
54.23	BIOPSIA PERITONEO		X
54.24	BIOPSIA MASA INTRAABDOMINAL PERCUTÁNEA (PERCUTÁNEA) (CON AGUJA): BIOPSIA CERRADA DE EPIPLÓN, IMPLANTE PERITONEAL, PERITONEO		X
54.25	LAVADO PERITONEAL: LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO		X
54.29	PROCEDIMIENTO DIAGNÓSTICO REGIÓN ABDOMEN. OTRO		X
54.3	ESCISIÓN O ELIMINACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PARED ABDOMEN O OMBLIGO: DESBRIDACIÓN DE PARED ABDOMINAL , ONFALECTOMÍA		X
54.4	ESCISIÓN PERITONEO LOCAL ESCISIÓN DE APÉNDICES EPILOICOS, LESIÓN DE EPIPLÓN, MESENTERIO, PERITONEO, LESIÓN PRESACRA NEOM, RETROPERITONEAL NEOM, LIGAMENTO FALCIFORME, LIGAMENTO GASTROCÓLICO		X
54.5	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES: LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE HÍGADO, BAZO, INTESTINO, PERITONEO, PERITONEO PÉLVICO, ÚTERO, VÍAS BILIARES		X
54.51	LISIS ADHERENCIA PERITONEO. LAPAROSCÓPICA		X
54.59	LISIS ADHERENCIA PERITONEO. OTRA		X
54.6	SUTURA DE PARED ABDOMINAL Y PERITONEO		X
54.61	CIERRE DEHISCENCIA PARED ABDOMEN POSTOPERATORIA (NUEVO CIERRE DE DE DISRUPCIÓN OPERATORIO [VISCERACIÓN] DE PARED ABDOMINAL)		X
54.62	CIERRE DIFERIDO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACIÓN (CIERRE TERCIARIO DE HERIDA SUBCUTÁNEA)		X
54.63	SUTURA PARED ABDOMEN. OTRA		X
54.64	SUTURA PERITONEO (SECUNDARIA)		X
54.7	OTRA REPARACIÓN DE PARED ABDOMINAL Y PERITONEO		X
54.71	REPARACIÓN GASTROSQUISIS		X
54.72	REPARACIÓN PARED ABDOMEN OTRA		X
54.73	OTRA REPARACIÓN DE PERITONEO (SUTURA LIGAMENTO GASTROCÓLICO)		X
54.74	REPARACIÓN EPIPLON OTRA: EPIPLORRAFIA, INJERTO DE EPIPLÓN, OMENTOPEXIA, REDUCCIÓN DE TORSIÓN DE EPIPLÓN		X
54.75	OTRA REPARACIÓN DE MESENTERIO: MESENTERIOPEXIA, PLICATURA MESENTÉRICA		X
54.9	OTRAS OPERACIONES DE LA REGIÓN ABDOMINAL		X
54.91	DRENAJE ABDOMEN PERCUTÁNEO		X
54.92	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO CAVIDAD PERITONEAL		X
54.93	CREACIÓN FÍSTULA CUTÁNEOPERITONEAL		X
54.94	CREACIÓN DERIVACIÓN PERITONEO-VASCULAR		X
54.95	INCISIÓN PERITONEO: EXPLORACIÓN DE DERIVACIÓN VENTRÍCULOOPERITONEAL EN PERITONEO, OPERACIÓN DE LADO, REVISIÓN DE CATÉTER DISTAL DE SHUNT VENTRICULAR, REVISIÓN DE SHUNT VENTRÍCULOOPERITONEAL EN PERITONEO		X
54.96	INYECCIÓN DE AIRE EN CAVIDAD PERITONEAL: NEUMOPERITONEO		X
54.97	INYECCIÓN SUSTANCIA TERAPÉUTICA PERITONEO ACCIÓN LOCAL		X
54.98	DIÁLISIS PERITONEAL		X
54.99	OPERACIÓN REGIÓN ABDOMEN. OTRA		X
55	OPERACIONES SOBRE EL RIÑÓN (INCLUYE OPERACIONES SOBRE LA PELVIS RENAL)		
55.01	NEFROTOMÍA: EVACUACIÓN DE QUISTE RENAL, EXPLORACIÓN RENAL, NEFROLITOTOMÍA		X
55.02	NEFROSTOMÍA		X

PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA			
CÓDIGO-CIE	PROCEDIMIENTO DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	BÁSICO
55.03	NEFROSTOMÍA PERCUTÁNEA SIN FRAGMENTACIÓN: CON COLOCACIÓN DE CATÉTER HASTA URETRA; EXTRACCIÓN PERCUTÁNEA DE CÁLCULO(S) DE RIÑÓN MEDIANTE EXTRACCIÓN DE CESTILLA, EXTRACCIÓN CON FORCEPS (NEFROSCÓPICA); NEFROSTOLITOTOMÍA PERCUTÁNEA (NEFROSCÓPICA); PIELOSTOLITOTOMÍA PERCUTÁNEA (NEFROSCÓPICA)		X
55.04	NEFROSTOMÍA PERCUTÁNEA CON FRAGMENTACIÓN CON COLOCACIÓN DE CATÉTER HASTA LA URETRA; CON CONTROL RADIOSCÓPICO; NEFROSTOMÍA PERCUTÁNEA CON LITOFRAGMENTACIÓN RENAL ULTRASÓNICA Y EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA		X
55.1	PIELOTOMÍA Y PIELOSTOMÍA		X
55.11	PIELOTOMÍA		X
55.12	PIELOTOMÍA		X
55.2	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE RIÑÓN		X
55.21	NEFROSCOPIA		X
55.23	BIOPSIA RIÑÓN CERRADA [PERCUTÁNEA][AGUJA]		X
55.24	BIOPSIA RIÑÓN ABIERTA		X
55.29	PROCEDIMIENTO DIAGNÓSTICO RIÑÓN. OTRO		X
55.3	ESCISIÓN LOCAL O DESTRUCCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO O TEJIDO RENAL		X
55.34	ABLACIÓN LAPAROSCÓPICA LESIÓN O TEJIDO RIÑÓN: CALICECTOMÍA, RESECCIÓN EN CUÑA DEL RIÑÓN		X
55.4	NEFRECTOMÍA PARCIAL		X
55.5	NEFRECTOMÍA TOTAL		X
55.51	NEFROURETERECTOMÍA (NEFRECTOMÍA TOTAL UNILATERAL, NEFROURETERECTOMÍA CON CUÑA VESICAL)		X
55.52	NEFRECTOMÍA RIÑÓN UNICO		X
55.54	NEFRECTOMÍA BILATERAL		X
55.8	OTRA REPARACIÓN DEL RIÑÓN		X
55.81	SUTURA DE LACERACIÓN DEL RIÑÓN		X
55.82	CIERRE NEFROSTOMÍA Y PIELOSTOMÍA		X
55.83	CIERRE FÍSTULA RIÑÓN OTRO		X
55.86	ANASTOMOSIS RIÑÓN (ANASTOMOSIS PIELOURETEROVESICAL. ANASTOMOSIS URETEROCALICIAL, NEFROPIELOURETEROSTOMÍA)		X
55.87	CORRECCIÓN UNIÓN URETEROPÉLVICA		X
55.89	REPARACIÓN RIÑÓN. OTRA		X
55.9	OTRAS OPERACIONES SOBRE EL RIÑÓN		X
55.91	DECAPSULACIÓN DE RIÑÓN (CAPSULECTOMÍA DE RIÑÓN; DECORTICACIÓN DE RIÑÓN)		X
55.92	ASPITACIÓN PERCUTÁNEA RIÑÓN (PELVIS)		X
55.93	SUSTITUCIÓN TUBO NEFROSTOMÍA		X
55.94	SUSTITUCIÓN TUBO PIELOSTOMÍA		X
55.96	INYECCIÓN SUSTANCIA TERAPEUTICA RIÑÓN OTRA: INYECCIÓN EN QUISTE RENAL		X
56	OPERACIONES SOBRE EL URÉTER		
56.0	DESOBSTRUCCION TRANSURETRAL URETER Y PELVIS RIÑÓN		X
56.1	MEATOTOMÍA URETERAL		X
56.2	URETEROTOMÍA		X
56.3	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE URÉTER		X
56.31	URETEROSCOPIA		X
56.32	BIOPSIA PERCUTÁNEA CERRADA DE URÉTER:		X
56.33	BIOPSIA URÉTER CERRADA ENDOSCÓPICA: BIOPSIA TRANSURETRAL DE URÉTER, CISTOURETEROSCOPIA CON BIOPSIA URETERAL, ENDOSCOPIA URETERAL CON BIOPSIA A TRAVÉS DE URETEROTOMÍA, URETEROSCOPIA CON BIOPSIA		X
56.34	BIOPSIA ABIERTA DE URETER		X
56.4	URETERECTOMÍA		X
56.40	URETERECTOMÍA.NEOM		X
56.41	URETERECTOMÍA.PARCIAL : ACORTAMIENTO DE URETER CON REIMPLANTACIÓN, ESCISIÓN DE LESIÓN DE URETER		X
56.42	URETERECTOMÍA.TOTAL		X
56.5	URETEROILEOSTOMÍA CUTÁNEA		X
56.51	FORMACIÓN ILEOURETEROSTOMÍA CUTÁNEA : CONSTRUCCIÓN DE CONDUCTO ILEAL; FORMACIÓN DE VEJIGA ILEAL ABIERTA; ILEOSTOMÍA URETERAL EXTERNA, ILEOURETEROSTOMÍA (CONDUCTO ILEAL) (DE BRICKER) (VEJIGA ILEAL); OPERACIONES DE ASA ILEAL; TRASPLANTE DE URÉTER SOBRE ÍLEON CON DERIVACIÓN EXTERNA		X
56.6	OTRA DERIVACIÓN URINARIA EXTERNA		X
56.61	FORMACIÓN URETEROSTOMÍA CUTÁNEA OTRA: ANASTOMOSIS DE URÉTER A LA PIEL; URETEROSTOMÍA NEOM		X
56.62	REVISIÓN URETEROSTOMÍA CUTÁNEA OTRA: REVISIÓN DE ESTOMA DE URETEROSTOMÍA		X
56.7	OTRA ANASTOMOSIS O DESVIACIÓN DE URÉTER		X
56.71	DERIVACIÓN URINARIA A INTESTINO: ANASTOMOSIS DE URÉTER A INTESTINO, DERIVACIÓN URINARIA INTERNA NEOM		X
56.72	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS URETEROINTESTINAL		X
56.73	NEFROCISTOANASTOMOSIS NO ESPECIFICADA DE OTRA MANERA		X
56.74	URETERONEOCISTOSTOMÍA: ANASTOMOSIS URETEROVESICAL; SUSTITUCIÓN DE URÉTER CON COLGAJO DE VEJIGA		X
56.75	TRANSURETEROURETEROSTOMÍA		X
56.79	ANASTOMOSIS O DESVIACIÓN URÉTER. OTRA		X



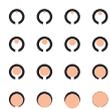
PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA			
CÓDIGO-CIE	PROCEDIMIENTO DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	BÁSICO
56.8	REPARACIÓN DE URÉTER		X
56.81	LISIS ADHERENCIA INTRALUMINAL URÉTER		X
56.82	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER		X
56.83	CIERRE URETEROSTOMÍA		X
56.84	CIERRE FÍSTULA URETER OTRA		X
56.85	URETEROPEXIA		X
56.86	EXTRACCIÓN DE LIGADURA DE URÉTER		X
56.89	REPARACIÓN URÉTER. OTRA (INGERTO DE URETER. SUSTITUCIÓN DE URÉTER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA; URETEROPLICATURA).		X
56.9	OTRAS REPARACIONES SOBRE URÉTER		X
56.91	DILATACIÓN MEATO URETER		X
56.92	IMPLANTACIÓN DE ESTIMULADOR URETERAL ELECTRÓNICO		X
56.93	SUSTITUCIÓN DE ESTIMULADOR URETERAL ELECTRÓNICO		X
56.94	EXTRACCIÓN DE ESTIMULADOR URETERAL ELECTRÓNICO		X
56.95	LIGADURA DE URÉTER		X
56.99	OPERACIÓN URETER. OTRA		X
57	OPERACIONES SOBRE VEJIGA URINARIA		
57.0	DRENAJE TRANSURETRAL VEJIGA		X
57.1	CISTOTOMÍA Y CISTOSTOMÍA		X
57.11	ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA DE VEJIGA		X
57.12	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES CON INCISIÓN DE VEJIGA		X
57.17	CISTOSTOMÍA PERCUTÁNEA (CISTOSTOMÍA CERRADA, CISTOSTOMÍA PERCUTÁNEA SUPRAPÚBICA)		X
57.18	CISTOSTOMÍA SUPRAPUBICA OTRA		X
57.19	CISTOTOMÍA.OTRA: CISTOLITOTOMÍA		X
57.2	VESICOSTOMÍA		X
57.21	VESICOSTOMÍA (CREACIÓN DE ABERTURA PERMANENTE ENTRE LA VEJIGA Y PIEL UTILIZANDO UN COLGAJO DE VEJIGA)		X
57.22	REVISIÓN O CIERRE DE VESICOSTOMÍA		X
57.3	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE VEJIGA		X
57.31	CISTOSCOPIA POR ESTOMA ARTIFICIAL		X
57.32	CISTOSCOPIA OTRA: CISTOSCOPIA TRANSURETRAL		X
57.33	BIOPSIA VEJIGA CERRADA TRANSURETRAL		X
57.34	BIOPSIA ABIERTA DE VEJIGA		X
57.39	PROCEDIMIENTO DIAGNÓSTICO VEJIGA. OTRO		X
57.4	ESCISIÓN O DESTRUCCIÓN TRANSURETRAL DE TEJIDO DE VEJIGA		X
57.49	ESCISIÓN VEJIGA LOCAL TRANSURETRAL. OTRA		X
57.5	OTRA ESCISIÓN O DESTRUCCIÓN TRANSURETRAL LESIÓN O TEJIDO DE VEJIGA		X
57.51	ESCISIÓN URACO		X
57.59	ESCISIÓN O DESTRUCCIÓN ABIERTA DE OTRA LESIÓN O TEJIDO DE VEJIGA: ENDOMETRECTOMÍA DE VEJIGA, ESCISIÓN SUPRAPÚBICA DE LESIÓN DE VEJIGA		X
57.6	CISTECTOMÍA PARCIAL: ESCISIÓN DE CÚPULA DE VEJIGA, RESECCIÓN EN CUÑA DE VEJIGA, TRIGONECTOMÍA		X
57.8	OTRA REPARACIÓN DE VEJIGA URINARA		X
57.81	SUTURA VEJIGA		X
57.82	CIERRE CISTOSTOMÍA		X
57.83	REPARACIÓN FÍSTULA ENTEROVESICAL: FISTULECTOMÍA: RECTOVESICOVAGINAL, VESICOSIGMOIDOVAGINAL		X
57.84	REPARACIÓN FÍSTULA VEJIGA OTRA: FISTULECTOMÍA: CERVICOVESICAL, URETROPERINEOVESICAL, UTEROVESICAL,VAGINOVESICAL		X
57.85	CISTOURETROPLASTIA Y REPARACIÓN PLÁSTICA CUELLO VEJIGA		X
57.86	REPARACIÓN EXTROFIA VEJIGA	X	
	REPARACIÓN EXTROFIA VEJIGA COMPLEJA Y PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS**	X	
57.87	RECONSTRUCCIÓN VEJIGA		X
57.88	ANASTOMOSIS VEJIGA OTRA: ANASTOMOSIS CISTOCÓLICA ANASTOMOSIS DE VEJIGA A INTESTINO NEOM.		X
57.89	REPARACIÓN VEJIGA. OTRA: CISTOPEXIA NEOM. REPARACIÓN DE ANTIGUA LACERACIÓN OBSTÉTRICA DE VEJIGA. SUSPENSIÓN DE VEJIGA, NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO.		X
57.9	OTRAS OPERACIONES SOBRE VEJIGA		X
57.91	ESFINTEROTOMÍA DE VEJIGA		X
57.92	DILATACIÓN CUELLO VEJIGA		X
57.93	CONTROL HEMORRAGIA VEJIGA POSTOPERATORIA		X
57.94	INSERCIÓN DE CATÉTER URINARIO PERMANENTE		X
57.95	SUSTITUCIÓN CATÉTER URINARIO PERMANENTE		X
57.96	IMPLANTE DE ESTIMULADOR DE VEJIGA ELECTRÓNICO		X
57.97	SUSTITUCIÓN DE ESTIMULADOR DE VEJIGA ELECTRÓNICO		X

PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA			
CÓDIGO-CIE	PROCEDIMIENTO DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	BÁSICO
57.98	EXTRACCIÓN DE ESTIMULADOR DE VEJIGA ELECTRÓNICO		X
57.99	OTRAS OPERACIONES SOBRE VEJIGA. OTRAS		X
58	OPERACIONES DE LA URETRA		
58.0	URETROTOMÍA. ESCISIÓN DE TABIQUE URETRAL: EXTRACCIÓN DE CÁLCULO DE URETRA POR INCISIÓN, FORMACIÓN DE FÍSTULA URETROVAGINAL, URETROSTOMÍA PERINEAL		X
58.1	MEATOTOMÍA URETRAL		X
58.2	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE URETRA		X
58.21	URETROSCOPIA PERINEAL		X
58.22	URETROSCOPIA OTRA		X
58.23	BIOPSIA DE URETRA		X
58.24	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL		X
58.29	PROCEDIMIENTO DIAGNÓSTICO URETRA. OTRO		X
58.3	ESCISIÓN O DESTRUCCIÓN DE TEJIDO O DE LESIÓN URETRAL		X
58.31	ESCISIÓN URETRA LOCAL. ENDOSCÓPICA		X
58.39	ESCISIÓN URETRA LOCAL. OTRA		X
58.4	REPARACIÓN DE URETRA		X
58.41	SUTURA URETRA		X
58.42	CIERRE DE URETROSTOMÍA		X
58.43	CIERRE FÍSTULA URETRA OTRA		X
58.44	REANASTOMOSIS URETRA		X
58.45	REPARACIÓN HIPOSPADIA Y EPISPADIA		X
58.46	RECONSTRUCCIÓN URETRA OTRA: CONSTRUCCIÓN URETRAL		X
58.47	MEATOPLASTIA URETRA		X
58.49	REPARACIÓN URETRA. OTRA: PLICATURA URETRAL, REPARACIÓN DE ANTIGUA LACERACIÓN OBSTÉTRICA DE URETRA, ROTACIÓN DE BENENENTI DE URETRA BULBAR		X
58.5	LIBERACIÓN ESTENOSIS URETRA: INCISIÓN DE ESFÍNTER URETRAL. MEATOTOMÍA URETRAL INTERNA, URETROLISIS		X
58.6	DILATACIÓN URETRA: DILATACIÓN DE LA UNIÓN URETROVESICAL . EXTRACCIÓN DE CÁLCULO DE URETRA SIN INCISIÓN, PASO DE SONDAS A TRAVÉS DE URETRA		X
58.9	OTRAS OPERACIONES SOBRE URETRA Y TEJIDO PERIURETRAL		X
58.92	ESCISIÓN TEJIDO PERIURETRAL		X
58.93	IMPLANTACIÓN ESFÍNTER URINARIO ARTIFICIAL [EUA]: COLOCACIÓN DE : ESFÍNTER DE VEJIGA INFLABLE, ESFÍNTER URETRAL INFLABLE, EXTRACCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE ESFÍNTER URINARIO (EUA) CON BOMBA Y/O DEPÓSITO		X
58.99	OPERACIÓN URETRA Y TEJIDO PERIURETRAL. OTRA: CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE LA PRESIÓN HIDRÁULICA DE DISPOSITIVO DE ESFÍNTER INFLABLE, EXTRACCIÓN DE ESFÍNTER URINARIO INFLABLE SIN SUSTITUCIÓN, REPARACIÓN DE BOMBA Y/O DEPÓSITO DE ESFÍNTER INFLABLE		X
59	OTRAS OPERACIONES SOBRE EL TRACTO URINARIO		
59.0	DISECCIÓN DE TEJIDO RETROPERITONEAL		X
59.00	DISECCIÓN RETROPERITONEAL NO ESPECIFICADA DE OTRA MANERA		X
59.02	LISIS ADHERENCIA PERIRRENAL O PERIURETERAL OTRA		X
59.03	LISIS ADHERENCIA PERIRRENAL O PERIURETERAL LAPAROSCÓPICA		X
59.09	OTRA INCISIÓN DE TEJIDO PERIRRENAL O PERIURETERAL: EXPLORACIÓN DE AREA PERINEFRICA, INCISIÓN DE ABCESO PERIRRENAL		X
59.7	OTRA REPARACIÓN DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO IMPLANTE DE COLÁGENO, IMPLANTE DE POLITEF (TEFLÓN), IMPLANTE DE GRASA, INYECCIÓN ENDOSCÓPICA DE IMPLANTE		X
59.72	INYECCIÓN IMPLANTE URETRA O CUELLO VEJIGA		X
59.79	REPARACIÓN INCONTINENCIA ORINA.OTRA: REPARACIÓN DE INCONTINENCIA DE ESFUERZO NEOM, URETROPEXIA ANTERIOR, URETROPEXIA DE "OREJA DE CONEJO" DE TUDOR, URETROPLASTIA DE AMPLIACIÓN		X
59.8	CATETERISMO URETER: DILATACIÓN DEL ORIFICIO URETEROVESICAL. DRENAJE DE RIÑÓN POR CATÉTER, INSERCIÓN DE STENT URETERAL		X
59.9	OTRAS OPERACIONES SOBRE EL APARATO URINARIO		X
59.91	ESCISIÓN TEJIDO PERIRRENAL O PERIVESICAL		X
59.93	SUSTITUCIÓN TUBO URETEROSTOMÍA		X
59.94	SUSTITUCIÓN TUBO CISTOSTOMÍA		X
59.99	OPERACIÓN APARATO URINARIO. OTRA		X
60	OPERACIONES SOBRE PRÓSTATA Y VESÍCULAS SEMINALES		
60.5	PROSTATECTOMÍA RADICAL: PROSTATECTOMÍA RADICAL POR CUALQUIER ACCESO. PROSTATOVESICULECTOMÍA		X
61	OPERACIONES SOBRE ESCROTO Y TÚNICA VAGINAL		
61.0	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINAL		X
61.1	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE ESCROTO Y TÚNICA VAGINAL		X
61.11	BIOPSIA ESCROTO Y TÚNICA VAGINAL		X
61.19	PROCEDIMIENTO DIAGNÓSTICO ESCROTO Y TÚNICA VAGINAL. OTRO		X
61.2	REPARACIÓN HIDROCELE (TÚNICA VAGINAL)		X
61.3	ESCISIÓN ESCROTO LOCAL		X



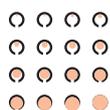
PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA			
CÓDIGO-CIE	PROCEDIMIENTO DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	BÁSICO
61.4	REPARACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINAL (PROCEDIMIENTO DE URGENCIA)		X
61.41	SUTURA ESCROTO Y TÚNICA VAGINAL		X
61.42	REPARACIÓN FÍSTULA ESCROTAL		X
61.49	REPARACIÓN ESCROTO Y TÚNICA VAGINAL. OTRA		X
61.9	OTRAS OPERACIONES SOBRE ESCROTO Y TÚNICA VAGINAL		X
61.91	ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA DE TÚNICA VAGINAL: ASPIRACIÓN DE HIDROCELE DE TÚNICA VAGINAL		X
61.92	ESCISIÓN TÚNICA VAGINAL LOCAL SALVO HIDROCELE		X
61.99	OPERACIÓN ESCROTO Y TÚNICA VAGINAL. OTRA		X
62	OPERACIONES SOBRE LOS TESTÍCULOS		
62.0	INCISIÓN TESTÍCULO		X
62.1	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE LOS TESTÍCULOS		X
62.11	BIOPSIA TESTÍCULO PERCUTÁNEA		X
62.12	BIOPSIA TESTÍCULO OTRA		X
62.19	PROCEDIMIENTO DIAGNÓSTICO TESTÍCULO. OTRO		X
62.2	ESCISIÓN TESTÍCULO LOCAL		X
62.3	ORQUIECTOMÍA UNILATERAL (CON EPIDIDIMECTOMÍA)		X
62.4	ORQUIECTOMÍA BILATERAL: CASTRACIÓN MASCULINA ORQUIECTOMÍA BILATERAL RADICAL (CON EPIDIDIMECTOMÍA)		X
62.41	ESCISIÓN TESTÍCULO BILATERAL EN UNA INTERVENCIÓN: ORQUIECTOMÍA BILATERAL NEOM		X
62.42	ESCISIÓN TESTÍCULO ÚNICO		X
62.5	ORQUIDOPEXIA: MOVILIZACIÓN Y SUSTITUCIÓN DE TESTÍCULO EN ESCROTO; ORQUIDOPEXIA CON DETORSIÓN DE TESTÍCULO		X
62.5	ORQUIDOPEXIA CON DETORSIÓN TESTICULAR		X
62.6	REPARACIÓN DE TESTÍCULOS		X
62.61	SUTURA DE LACERACIÓN DE TESTÍCULO		X
62.69	REPARACIÓN TESTÍCULO. OTRA		X
62.7	IMPLANTACIÓN PRÓTESIS TESTÍCULO		X
62.9	OTRAS OPERACIONES SOBRE EL TESTÍCULO		X
62.91	ASPIRACIÓN TESTÍCULO		X
62.92	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN EL TESTÍCULO		X
62.99	OPERACIÓN TESTÍCULO. OTRA		X
63	OPERACIONES SOBRE CONDUCTO ESPERMÁTICO, EPIDÍDIMO Y CONDUCTO DEFERENTE		
63.0	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE CONDUCTO ESPERMÁTICO, EPIDÍDIMO Y CONDUCTO DEFERENTE		X
63.01	BIOPSIA CORDÓN ESPERMÁTICO, EPIDÍDIMO Y DEFERENTE		X
63.09	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE CORDÓN ESPERMÁTICO, EPIDÍDIMO Y CONDUCTO DEFERENTE		X
63.1	ESCISIÓN VARICOCELE E HIDROCELE CORDON ESPERMÁTICO: HIDROCELECTOMÍA DE CANAL DE NUCK; LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA		X
63.2	ESCISIÓN QUISTE EPIDÍDIMO		X
63.3	ESCISIÓN CORDON ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO LOCAL OTRA		X
63.4	EPIDIDIMECTOMÍA		X
63.5	REPARACIÓN DE CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO		X
63.51	SUTURA DE LACERACIÓN DE CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO		X
63.52	REDUCCIÓN TORSIÓN TESTÍCULO O CORDON ESPERMÁTICO		X
63.53	TRASPLANTE DE CORDÓN ESPERMÁTICO		X
63.59	REPARACIÓN CORDON ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO. OTRA		X
63.7	VASECTOMÍA Y LIGADURA DE CONDUCTO DEFERENTE		X
63.72	LIGADURA CORDON ESPERMÁTICO		X
63.8	REPARACIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE Y EPIDÍDIMO		X
63.81	SUTURA CONDUCTO DEFERENTE Y EPIDÍDIMO		X
63.9	OTRAS OPERACIONES SOBRE CORDÓN ESPERMÁTICO, EPIDÍDIMO Y CONDUCTO DEFERENTE		X
63.94	LISIS ADHERENCIA CORDON ESPERMÁTICO		X
63.99	OPERACIÓN CORDON ESPERMÁTICO, EPIDÍDIMO Y DEFERENTE. OTRA		X
64	OPERACIÓN PENE: INCLUYE: OPERACIONES SOBRE CUERPOS CAVERNOSOS, GLANDE DE PENE, PREPUCIO		X
64.0	CIRCUNCISIÓN		X
64.1	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE EL PENE		X
64.11	BIOPSIA PENE		X
64.19	OTROS PROCEDIMIENTO DIAGNÓSTICO SOBRE PENE		X
64.2	ESCISIÓN O DESTRUCCIÓN DE LESIÓN PENE LOCAL		X
64.4	OPERACIÓN DE REPARACIÓN Y PLÁSTICA SOBRE EL PENE		X
64.41	SUTURA PENE		X
64.42	LIBERACIÓN ENCORDAMIENTO		X
64.43	CONSTRUCCIÓN DE PENE		X

PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA			
CÓDIGO-CIE	PROCEDIMIENTO DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	BÁSICO
64.44	RECONSTRUCCIÓN PENE		X
64.45	REIMPLANTE DE PENE: RECOLOCACIÓN DE PENE AMPUTADO	X	
64.49	REPARACIÓN PENE. OTRA		X
64.9	OTRAS OPERACIONES SOBRE ÓRGANOS GENITALES MASCULINOS		X
64.91	INCISIÓN DORSAL O LATERAL PREPUCIO		X
64.92	INCISIÓN PENE		X
64.93	SECCIÓN ADHERENCIA PENE (Balano-prepucial)		X
64.98	OTRAS OPERACIONES SOBRE PENE : DERIVACIÓN CUERPO CAVERNO-ESPONJOSO, DERIVACIÓN SAFENO-CAVERNOSA, IRRIGACIÓN DE CUERPO CAVERNOSO		X
64.99	OPERACIÓN ÓRGANO GENITAL MASCULINO. OTRA		X
65	OPERACIONES SOBRE LOS OVARIOS		
65.0	OOFORRECTOMÍA LAPAROSCÓPICA		X
65.01	OOFOROTOMÍA. LAPAROSCÓPICA		X
65.09	OOFOROTOMÍA. OTRA		X
65.1	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE LOS OVARIOS		X
65.12	BIOPSIA OVARIO OTRA		X
65.13	BIOPSIA OVARIO LAPAROSCÓPICA		X
65.2	ESCISIÓN LOCAL O DESTRUCCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE OVARIO		X
65.21	MARSUPIALIZACIÓN QUISTE OVARIO		X
65.23	MARSUPIALIZACIÓN QUISTE OVARIO LAPAROSCÓPICA		X
65.24	ESCISIÓN OVARIO EN CUÑA LAPAROSCÓPICA		X
65.25	ESCISIÓN OVARIO LOCAL LAPAROSCÓPICA OTRA		X
65.29	ESCISIÓN OVARIO LOCAL. OTRA		X
65.3	OOFORRECTOMÍA UNILATERAL		X
65.31	OOFORRECTOMÍA UNILATERAL. LAPAROSCÓPICA		X
65.39	OOFORRECTOMÍA UNILATERAL. OTRA		X
65.4	SALPINGO-OOFORRECTMÍA BILATERAL		X
65.41	SALPINGOOFORRECTOMÍA UNILATERAL. LAPAROSCÓPICA		X
65.49	SALPINGOOFORRECTOMÍA UNILATERAL. OTRA		X
65.5	OOFORRECTOMÍA BILATERAL		X
65.52	OTRA EXTIRPACIÓN DE OVARIO RESTANTE: OOFORRECTOMÍA OVARIO UNICO OTRA (EXCLUYE AQUELLA POR LAPAROSCOPIA)		X
65.53	OOFORRECTOMÍA BILATERAL EN UNA INTERVENCIÓN LAPAROSCÓPICA		X
65.6	SALPINGOOFORRECTOMÍA BILATERAL		X
65.63	SALPINGOOFORRECTOMÍA BILATERAL EN UNA LAPAROSCOPIA		X
65.7	REPARACIÓN DE OVARIO		X
65.71	SUTURA OVARIO OTRA		X
65.79	REPARACIÓN OVARIO. OTRA		X
65.9	OTRAS OPERACIONES SOBRE EL OVARIO		X
65.91	ASPIRACIÓN OVARIO		X
65.95	REDUCCIÓN TORSIÓN OVARIO		X
65.99	OPERACIÓN OVARIO. OTRA		X
66	OPERACIONES SOBRE LAS TROMPAS DE FALOPIO		
66.11	BIOPSIA TROMPA DE FALOPIO		X
66.19	PROCEDIMIENTO DIAGNÓSTICO TROMPA DE FALOPIO. OTRO		X
66.4	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL		X
66.61	ESCISIÓN TROMPA DE FALOPIO LOCAL		X
66.69	SALPINGECTOMÍA PARCIAL OTRA		X
66.72	SALPINGOOFOROSTOMÍA		X
66.79	REPARACIÓN TROMPA DE FALOPIO. OTRA		X
66.92	OCLUSIÓN TROMPA DE FALOPIO UNILATERAL		X
67	OPERACIONES SOBRE CUELLO UTERINO		
67.12	BIOPSIA CÉRVIX OTRA		X
67.69	REPARACIÓN CÉRVIX. OTRA		X
68	OTRA INCISIÓN Y ESCISIÓN DEL ÚTERO		
68.0	HISTEROTOMÍA		X
68.12	HISTEROSCOPIA		X
68.29	ESCISIÓN UTERO LOCAL. OTRA		X
68.49	OTRA HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL Y LA NO ESPECIFICADA		X
69	OTRAS OPERACIONES SOBRE EL ÚTERO Y SUS ESTRUCTURAS DE SOPORTE		
69.19	ESCISIÓN UTERO Y ESTRUCTURA SOPORTE LOCAL. OTRA		X

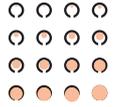


PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA			
CÓDIGO-CIE	PROCEDIMIENTO DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	BÁSICO
70	OPERACIONES SOBRE LA VAGINA Y FONDO DE SACO		
70.11	HIMENOTOMÍA		X
70.12	CULDOTOMÍA		X
70.14	VAGINOTOMÍA OTRA		X
70.21	VAGINOSCOPIA		X
70.24	BIOPSIA VAGINA		X
70.29	PROCEDIMIENTO DIAGNÓSTICO VAGINA Y FONDO DE SACO VAGINA. OTRO		X
70.31	HIMENECTOMÍA		X
70.33	ESCISIÓN VAGINA LOCAL		X
70.53	REPARACIÓN CISTOCELE Y RECTOCELE CON INJERTO O PRÓTESIS		X
70.61	CONSTRUCCION VAGINA (CREACIÓN NEOVAGINA)	X	
70.62	RECONSTRUCCIÓN VAGINA		X
70.64	RECONSTRUCCIÓN VAGINA CON INJERTO O PRÓTESIS		X
70.71	SUTURA VAGINA		X
70.73	REPARACIÓN FÍSTULA RECTOVAGINAL		X
70.75	REPARACIÓN FÍSTULA VAGINA OTRA		X
70.78	SUSPENSION Y FIJACIÓN VAGINA CON INJETO O PRÓTESIS		X
70.79	REPARACIÓN VAGINA.OTRA		X
70.8	OCLUSIÓN BOVEDA VAGINA		X
70.91	OPERACIÓN VAGINA OTRA		X
70.92	OPERACIÓN FONDO DE SACO VAGINA OTRA		X
71	OPERACIONES SOBRE LA VULVA Y PERINEO		
71.01	LISIS ADHERENCIA VULVA		X
71.09	INCISIÓN VULVA Y PERINEO. OTRA		X
71.3	ESCISIÓN VULVA Y PERINEO LOCAL OTRA		X
71.4	OPERACIÓN CLÍTORIS		X
71.71	SUTURA VULVA Y PERINEO		X
71.79	REPARACIÓN VULVA Y PERINEO. OTRA		X
71.8	OPERACIÓN VULVA OTRA		X
71.9	OPERACIÓN ÓRGANO GENITAL FEMENINO OTRA		X
82	OPERACIONES SOBRE MÚSCULO, TENDÓN, Y FASCIA DE LA MANO		
82.01	EXPLORACIÓN VAINA TENDÓN MANO		X
82.02	MIOTOMÍA MANO		X
82.11	TENOTOMÍA MANO		X
82.12	FASCIOTOMÍA MANO		X
82.21	ESCISIÓN VAINA TENDÓN MANO LOCAL		X
82.29	ESCISIÓN TEJIDO BLANDO MANO LOCAL OTRA		X
82.31	BURSECTOMÍA MANO		X
82.33	TENONECTOMÍA MANO OTRA		X
82.39	ESCISIÓN TEJIDO BLANDO MANO. OTRA		X
82.42	SUTURA TENDÓN FLEXOR MANO RETARDADA		X
82.44	SUTURA TENDÓN FLEXOR MANO OTRA		X
82.45	SUTURA TENDÓN MANO OTRA		X
82.46	SUTURA MÚSCULO O FASCIA MANO		X
82.56	TRASPLANTE TENDÓN MANO OTRO		X
82.57	TRANSPOSICION TENDÓN MANO		X
82.61	OPERACIÓN PULGARIZACIÓN		X
82.69	RECONSTRUCCIÓN PULGAR OTRA		X
82.71	RECONSTRUCCIÓN POLEA TENDÓN MANO		X
82.72	OPERACIÓN MANO CON INJERTO MÚSCULO O FASCIA		X
82.79	OPERACIÓN MANO CON INJERTO O IMPLANTE OTRA		X
82.82	REPARACIÓN MANO HENDIDA		X
82.83	REPARACIÓN MACRODACTILIA		X
82.85	TENODESIS MANO OTRA		X
82.86	TENOPLASTIA MANO OTRA MIOTENOPLASTIA DE MANO		X
82.89	OPERACIÓN MANO OTRA		X
82.91	LISIS ADHERENCIA MANO		X
83	OPERACIÓN DE MÚSCULO, TENDÓN, FASCIA Y BOLSA SINOVIAL SALVO DE LA MANO		
83.02	MIOTOMÍA		X
83.09	INCISIÓN TEJIDO BLANDO SALVO MANO OTRA		X

PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA			
CÓDIGO-CIE	PROCEDIMIENTO DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	BÁSICO
83.1	DIVISIÓN DE TENDÓN, MÚSCULO Y FASCIA		X
83.12	TENOTOMÍA TENDÓN ADUCTOR CADERA		X
83.13	TENOTOMÍA OTRA		X
83.14	FASCIOTOMÍA		X
83.19	SECCIÓN TEJIDO BLANDO OTRA SALVO MANO		X
83.21	BIOPSIA TEJIDO BLANDO		X
83.3	ESCISIÓN DE LESIÓN DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA Y BOLSA SINOVIOL		X
83.31	ESCISIÓN VAINA TENDÓN LOCAL: ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE VAINA DE TENDÓN, SALVO DE MANO		X
83.39	ESCISIÓN TEJIDO BLANDO LOCAL OTRA: ESCISIÓN DE QUISTE DE BAKER		X
83.4	OTRA ESCISIÓN DE MÚSCULO, TENDÓN, FASCIA		X
83.41	ESCISIÓN DE TENDÓN PARA INJERTO		X
83.43	ESCISIÓN MÚSCULO O FASCIA PARA INJERTO		X
83.44	FASCIECTOMÍA OTRA		X
83.49	OTRA ESCISIÓN TEJIDO BLANDO		X
83.6	SUTURA DE MÚSCULO, TENDÓN, FASCIA		X
83.61	SUTURA DE VAINA DE TENDÓN		X
83.62	SUTURA RETARDADA DE TENDÓN		X
83.64	OTRA SUTURA TENDÓN: APONEURORRAFIA; AQUILORRAFIA		X
83.65	SUTURA MÚSCULO O FASCIA OTRA: REPARACIÓN DE DIÁSTASIS DE MÚSCULOS RECTOS		X
83.7	RECONSTRUCCIÓN DE MÚSCULO Y TENDÓN		X
83.74	REINSERCIÓN MÚSCULO		X
83.76	TRANSPOSICION TENDÓN		X
83.77	TRANSFERENCIA O TRASPLANTE MÚSCULO		X
83.79	TRANSPOSICION MÚSCULO OTRA		X
83.8	OTRAS OPERACIONES PLÁSTICAS SOBRE MÚSCULO, TENDÓN, FASCIA		X
83.82	INJERTO MÚSCULO O FASCIA		X
83.9	OTRAS OPERACIONES SOBRE MÚSCULO, TENDÓN, FASCIA, Y BOLSA SINOVIOL		X
83.98	INYECCIÓN SUSTANCIA TERAPEUTICA TEJIDO BLANDO OTRO		X
85	OPERACIONES SOBRE LA MAMA (INCLUYE OPERACIONES SOBRE LA PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO DE: MAMA FEMENINA O MASCULINA, SITIO DE MASTECTOMÍA ANTERIOR FEMENINA O MASCULINA, REVISIÓN DE MASTECTOMÍA PREVIA)		
85.0	MASTOTOMÍA: INCISIÓN DE MAMA, MAMOTOMÍA		X
85.1	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE MAMA.		X
85.11	BIOPSIA PERCUTÁNEA (AGUJA) (CERRADA) DE MAMA		X
85.12	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA		X
85.19	PROCEDIMIENTO DIAGNÓSTICO MAMA. OTRO		X
85.2	EXTIRPACIÓN O DESTRUCCIÓN DE TEJIDO DE MAMA		X
85.20	ESCISIÓN MAMA NEOM		X
85.21	ESCISIÓN MAMA LOCAL: EXTIRPACIÓN DE ÁREA DE FIBROSIS DE MAMA; LUMPECTOMÍA		X
85.24	ESCISIÓN TEJIDO MAMARIO ECTÓPICO		X
85.3	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN Y MASTECTOMÍA SUBCUTÁNEA		X
85.31	MAMOPLASTIA REDUCCIÓN UNILATERAL		X
85.32	MAMOPLASTIA REDUCCIÓN BILATERAL		X
85.33	MASTECTOMÍA SUBCUTÁNEA UNILATERAL CON IMPLANTACIÓN SIMULTÁNEA		X
85.34	MASTECTOMÍA SUBCUTÁNEA UNILATERAL OTRA		X
85.35	MASTECTOMÍA SUBCUTÁNEA BILATERAL CON IMPLANTACIÓN SIMULTÁNEA		X
85.36	MASTECTOMÍA SUBCUTÁNEA BILATERAL OTRA		X
85.4	MASTECTOMÍA		X
85.41	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL		X
85.42	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL		X
85.8	OTRAS OPERACIONES DE REPARACIÓN Y PLÁSTICAS SOBRE LA MAMA		X
85.89	MAMOPLASTIA OTRA		X
86	OPERACIONES SOBRE PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO		
86.0	INCISIÓN DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO		X
86.01	ASPIRACIÓN PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO		X
86.02	INYECCIÓN O TATUAJE DE LESIÓN O DEFECTO DE PIEL: INYECCIÓN DE MATERIAL DE RELLENO, INSERCIÓN DE MATERIAL DE RELLENO, PIGMENTACION DE LA PIEL		X
86.03	INCISIÓN QUISTE O SEÑO PILONIDAL		X
86.04	INCISIÓN PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO CON DRENAJE OTRA		X
86.05	INCISIÓN CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O DISPOSITIVO DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO: RETIRADA DE DISPOSITIVO BARORRÉFLEX DE ACTIVACIÓN DE SEÑO CAROTÍDEO, RETIRADA DE NEUROESTIMULADOR GENERADOR PULSOS (DISPOSICIÓN		X

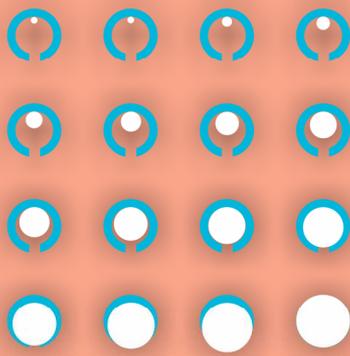


PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA			
CÓDIGO-CIE	PROCEDIMIENTO DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	BÁSICO
	SENCILLA, DISPOSICIÓN DUAL), RETIRADA DE REGISTRADOR DE CINTA CONTINUA, RETIRADA DE TEJIDO EXPANSOR DE PIEL O TEJIDO BLANDO QUE NO SEA LA MAMA. EXCLUYE: EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SIN INCISIÓN		
86.06	INSERCIÓN BOMBA INFUSORA TOTALMENTE IMPLANTABLE		X
86.07	INSERCIÓN DISPOSITIVO ACCESO VASCULAR [DAV] TOTALMENTE IMPLANTABLE		X
86.09	INCISIÓN PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO. OTRA		X
86.1	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO		X
86.11	BIOPSIA PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO		X
86.19	PROCEDIMIENTO DIAGNÓSTICO PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO. OTRO		X
86.2	EXTIRPACIÓN O DESTRUCCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO		X
86.21	ESCISIÓN QUISTE O SENO PILONIDAL		X
86.22	OTRA EXTIRPACIÓN LOCAL O DESTRUCCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO: AQUELLA CON Z-PLASTIA, DESTRUCCIÓN DE PIEL POR CAUTERIZACIÓN, CRIOCIRUGÍA, FULGURACIÓN, HAZ DE LÁSER		X
86.23	EXTRACCIÓN UÑA, LECHO O PLIEGUE UÑA		X
86.24	QUIMIOCIRUGÍA DE PIEL: PELADO QUÍMICO DE PIEL		X
86.26	LIGADURA APÉNDICE PIEL		X
86.27	DESBRIDAMIENTO UÑA, LECHO O PLIEGUE UÑA		X
86.28	DESBRIDAMIENTO HERIDA, INFECCIÓN O QUEMADURA NO ESCISIONAL		X
86.3	OTRA EXTIRPACIÓN LOCAL O DESTRUCCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO: AQUELLA CON Z-PLASTIA, DESTRUCCIÓN DE PIEL POR CAUTERIZACIÓN, CRIOCIRUGÍA, FULGURACIÓN, HAZ DE LÁSER		X
86.4	EXTIRPACIÓN RADICAL DE LESIÓN CUTÁNEA: EXTIRPACIÓN AMPLIA DE LESIÓN CUTÁNEA CON IMPLANTACIÓN DE ESTRUCTURA SUBYACENTE O ADYACENTE		X
86.5	SUTURA U OTRO CIERRE DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO		X
86.59	SUTURA PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO DE OTROS SITIOS: ADHESIVOS (QUIRÚRGICOS) (TISULARES), GRAPAS, SUTURAS		X
86.6	INJERTO CUTÁNEO LIBRE		X
86.60	INJERTO PIEL LIBRE. NEOM		X
86.61	INJERTO PIEL GROSOR TOTAL MANO		X
86.62	INJERTO PIEL MANO OTRO		X
86.63	INJERTO PIEL GROSOR TOTAL OTRO		X
86.65	HETEROINJERTO DE PIEL: INJERTO DE PIEL DE CERDO, INJERTO PORCINO		X
86.66	HOMOINJERTO DE PIEL: INJERTO A PIEL DE: MEMBRANA AMNIÓTICA DE DONANTE, PIEL DE DONANTE		X
86.67	INJERTO PIEL REGENERATIVO: ALODERMIS DESCELULARIZADA CAPA DÉRMICA REGENERADA DE PIEL; CREACIÓN DE "NEODERMIS"; IMPLANTE PROTÉSICO DE CAPA DÉRMICA DE PIEL; IMPLANTES DE MATRIZ TEGUMENTARIA; PIEL ARTIFICIAL NEOM		X
86.69	OTRO INJERTO CUTÁNEO A OTROS SITIOS		X
86.7	INJERTO DE PEDÍCULOS O COLGAJOS		X
86.70	INJERTO PIEL PEDICULADO. NEOM		X
86.71	PREPARACIÓN INJERTO PIEL PEDICULADO		X
86.72	AVANCE INJERTO PIEL PEDICULADO		X
86.73	FIJACIÓN INJERTO PIEL PEDICULADO MANO		X
86.74	FIJACIÓN INJERTO PIEL PEDICULADO OTRO		X
86.75	REVISIÓN INJERTO PIEL PEDICULADO		X
86.8	OTRA REPARACIÓN Y RECONSTRUCCIÓN DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO		X
86.83	OPERACIÓN PLÁSTICA DE REDUCCIÓN DE TAMAÑO DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO: LIPOSUCCIÓN; REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSEO DE BRAZOS (ALAS DE MURCIÉLAGO), MUSLOS (LIPOMATOSIS TROCANTÉREA), NALGA, PARED ABDOMINAL (PÉNDULA) (FALDÓN ADIPOSEO) #		X
86.84	RELAJACION CICATRIZ O CONTRACTURA PIEL: Z-PLASTIA DE PIEL		X
86.85	CORRECCIÓN SINDACTILIA		X
86.86	ONICOPLASTIA		X
86.87	INJERTO DE GRASA EN PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO: INCLUYE: EXTRACCIÓN DE GRASA PARA INJERTO AUTÓLOG; INJERTO DE GRASA NEOM; INJERTO DE GRASA DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO CON O SIN INJERTO ENRIQUECIDO; MICROINJERTOS DE GRASA; TRASPLANTE O TRANSFERENCIA AUTÓLOGA DE GRASA		X
86.89	OTRA REPARACIÓN DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO		X
86.9	OTRAS OPERACIONES SOBRE PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO		X
86.91	ESCISIÓN PIEL PARA INJERTO		X
86.93	INSERCIÓN EXPANSOR TEJIDO: INSERCIÓN (SUBCUTÁNEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR EN CUERO CABELLUDO (ESPACIO SUBGALEAL), CARA, CUELLO, TRONCO (SALVO MAMAS) Y EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES PARA LA CREACIÓN DE COLGAJOS DE PIEL PARA USO COMO PIEL DONANTE		X
86.99	OPERACIÓN PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO. OTRA		X
87	RADIOLOGÍA DIAGNÓSTICA		
87.53	COLANGIOGRAFÍA INTRAOPERATORIA		X
96	INTUBACIÓN E IRRIGACIÓN NO QUIRÚRGICAS		
96.07	INTUBACIÓN NASOGÁSTRICA		X



PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA			
CÓDIGO-CIE	PROCEDIMIENTO DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	BÁSICO
96.08	INTUBACIÓN NASOINTESTINAL		X
96.09	INTUBACIÓN RECTO		X
96.1	OTRA INSERCIÓN NO QUIRÚRGICA		X
96.14	TAPONAMIENTO VAGINA		X
96.16	DILATACIÓN VAGINA NO QUIRÚRGICA OTRA		X
96.2	DILATACIÓN Y MANIPULACIÓN NO QUIRÚRGICA		X
96.22	DILATACIÓN RECTO NO QUIRÚRGICA		X
96.23	DILATACIÓN ESFÍNTER ANO NO QUIRÚRGICA		X
96.24	DILATACIÓN ESTOMA ENTEROSTOMÍA NO QUIRÚRGICA		X
96.25	DISTENSIÓN TERAPÉUTICA DE VEJIGA: DISTENSIÓN INTERMITENTE DE VEJIGA		X
96.26	REDUCCIÓN PROLAPSO RECTO MANUAL		X
96.27	REDUCCIÓN HERNIA MANUAL		X
96.28	REDUCCIÓN PROLAPSO ENTEROSTOMÍA MANUAL		X
96.29	REDUCCIÓN INTUSUSCEPCIÓN TUBO DIGESTIVO NO QUIRÚRGICA. CON: ENEMA RADIOLÓGICO, FLUOROSCOPIA, GUÍA ULTRASONOGRÁFICA, REDUCCIÓN HIDROSTÁTICA, REDUCCIÓN NEUMÁTICA		X
96.3	IRRIGACIÓN, LIMPIEZA O INSTILACIÓN LOCAL NO QUIRÚRGICA DEL TRACTO DIGESTIVO		X
96.38	EXTRACCIÓN HECES IMPACTADAS		X
96.4	IRRIGACIÓN, LIMPIEZA, E INSTILACIÓN LOCAL NO QUIRÚRGICA DE OTROS ÓRGANOS DIGESTIVOS Y GENITOURINARIOS		X
96.43	INSTILACIÓN TRACTO DIGESTIVO SALVO ALIMENTACIÓN POR Sonda		X
97	SUSTITUCIÓN Y EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVOS TERAPÉUTICOS		
97.0	SUSTITUCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO GASTROINTESTINAL		X
97.01	SUSTITUCIÓN TUBO NASOGÁSTRICO O ESÓFAGOSTOMÍA		X
97.02	SUSTITUCIÓN Sonda GASTROSTOMÍA		X
97.03	SUSTITUCIÓN Sonda ENTEROSTOMÍA INTESTINO DELGADO		X
97.04	SUSTITUCIÓN Sonda ENTEROSTOMÍA INTESTINO GRUESO		X
97.05	SUSTITUCIÓN DE TUBO STENT (TUBO TUTOR) EN VÍAS BILIARES O CONDUCTO PANCREÁTICO		X
97.3	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO TERAPÉUTICO DE CABEZA Y CUELLO		X
97.38	RETIRADA SUTURA CABEZA Y CUELLO		X
97.4	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO TERAPÉUTICO DE TÓRAX		X
97.41	EXTRACCIÓN Sonda TORACOTOMÍA O DRENAJE PLEURA		X
97.42	EXTRACCIÓN DE DRENAJE DE MEDIASTINO		X
97.43	RETIRADA DE SUTURA TÓRAX (RETIRADA DE PUNTOS)		X
97.5	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO TERAPÉUTICO DEL APARATO DIGESTIVO		X
97.51	EXTRACCIÓN Sonda GASTROSTOMÍA		X
97.52	EXTRACCIÓN DE TUBO DE INTESTINO DELGADO		X
97.53	EXTRACCIÓN DE TUBO DE INTESTINO DELGADO O APÉNDICE		X
97.54	EXTRACCIÓN DE TUBO DE COLECISTOSTOMÍA		X
97.55	EXTRACCIÓN DE TUBO EN T, OTRO TUBO DE VÍA BILIAR O TUBO HEPÁTICO(DE STENT DE VÍA BILIAR)		X
97.56	EXTRACCIÓN DE TUBO O DRENAJE PANCREÁTICO		X
97.59	EXTRACCIÓN DISPOSITIVO DIGESTIVO NO QUIRÚRGICO. OTRA: EN CIE 9 EXTRACCIÓN TAPÓN RECTAL		X
97.6	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO TERAPÉUTICO DEL APARATO URINARIO		X
97.61	EXTRACCIÓN Sonda PIELOSTOMÍA Y NEFROSTOMÍA		X
97.62	EXTRACCIÓN Sonda URETEROSTOMÍA Y URETER		X
97.63	EXTRACCIÓN Sonda CISTOSTOMÍA		X
97.64	EXTRACCIÓN DISPOSITIVO DRENAJE URINARIO OTRO		X
97.65	EXTRACCIÓN Sonda STENT URETRAL		X
97.8	OTRA EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO TERAPÉUTICO		X
97.81	EXTRACCIÓN DRENAJE RETROPERITONEO		X
97.82	EXTRACCIÓN DRENAJE PERITONEO		X
97.83	EXTRACCIÓN DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL		X
97.84	RETIRADA SUTURA TRONCO NCOC		X
97.86	EXTRACCIÓN DISPOSITIVO ABDOMEN NO QUIRÚRGICO OTRO		X
97.89	EXTRACCIÓN DISPOSITIVO NO QUIRÚRGICO. OTRO		X
98	EXTRACCIÓN NO OPERATORIA DE CUERPO EXTRAÑO Y CÁLCULO		
98.02	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL ESÓFAGO SIN INCISIÓN		X
98.02	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL ESÓFAGO SIN INCISIÓN		X
98.03	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL ESTÓMAGO SIN INCISIÓN		X
98.04	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE INTESTINO GRUESO SIN INCISIÓN		X
98.1	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE OTROS SITIOS		X
98.13	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO FARINGE SIN INCISIÓN		X

PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA			
CÓDIGO-CIE	PROCEDIMIENTO DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	BÁSICO
98.15	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO TRAQUEA Y BRONQUIO SIN INCISIÓN		X
98.2	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE OTRO CUERPO EXTRAÑO		X
98.20	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO NEOM SIN INCISIÓN		X
98.22	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO CABEZA Y CUELLO SIN INCISIÓN OTRA		X
98.26	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO MANO SIN INCISIÓN		X
98.27	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MIEMBRO SUPERIOR, SALVO DE LA MANO		X
98.28	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO DE PIE SIN INCISIÓN		X
99	OTROS PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS		
99.77	ADMINISTRACION DE SUSTANCIA BARRERA ADHERENCIAS		X
99.95	ESTIRAMIENTO DE PREPUCIO		X
	OTROS		
	CIRUGÍA HIPERTENSIÓN PORTAL		
	♦ TRATAMIENTO DEL SHUNT PORTOSITÉMICO	X	
	TÉCNICA DE RECONSTRUCCIÓN INTESTINAL		
	♦ ALARGAMIENTO INTESTINAL	X	
	TRASPLANTE RENAL/HEPATO-RENAL ***	X	
	TRASPLANTE INTESTINAL ^	X	
	* Según disponibilidad		
	** UNIDAD ANDALUZA DE EXTROFIA VESICAL Y EPISPADIAS (UAEEV)		
	*** HOSPITALES AUTORIZADOS		
#	PROCEDIMIENTO PROTOCOLIZADO INSTRUCCIÓN, SC 0041, de 9 de mayo de 2015 (indicaciones sobre la oferta de Servicios de Cirugía Plástica y Reparadora en el Sistema Sanitario Público de Andalucía)		
^	ACTUALMENTE NO DISPONIBLE EN EL SSPA. PROCEDIMIENTO SUJETO A AUTORIZACIÓN PARA DERIVACIÓN		
	VERDE. PROCEDIMIENTO DE REFERENCIA O PROTOCOLIZADO. EQUIPOS MULTIDISCIPLINARES		
	GRIS. PROCEDIMIENTO EN COLABORACIÓN CON OTRA ESPECIALIDAD		





JUNTA DE ANDALUCÍA

Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD