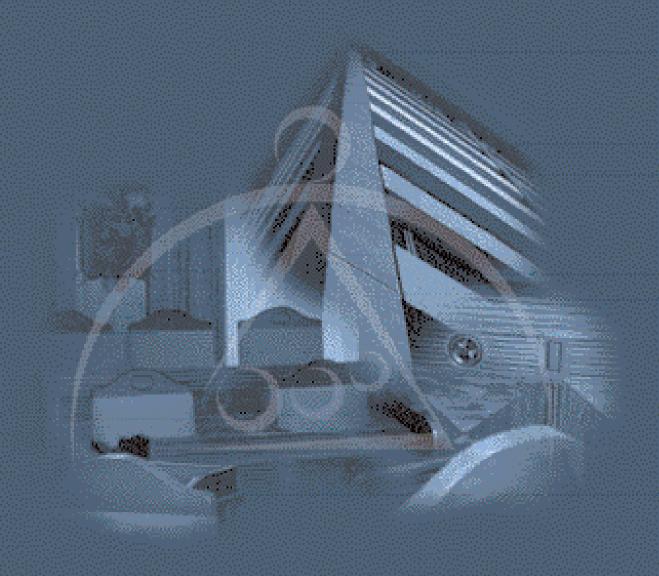
REGISTRO OFICIAL

Organo del Gobierno del Ecuador







REGISTRO OFICIAL OBGANO DEL GOBIERNO DEL ECUADOR

Administración del Sr. Ec. Rafael Correa Delgado Presidente Constitucional de la República

Año II -- Quito, Lunes 15 de Diciembre del 2008 -- Nº 488

LIC. LUIS FERNANDO BADILLO GUERRERO DIRECTOR ENCARGADO

Quito: Avenida 12 de Octubre N 16-114 y Pasaje Nicolás Jiménez Dirección: Telf. 2901 - 629 -- Oficinas centrales y ventas: Telf. 2234 - 540 Distribución (Almacén): 2430 - 110 -- Mañosca Nº 201 y Av. 10 de Agosto Sucursal Guayaquil: Malecón Nº 1606 y Av. 10 de Agosto - Telf. 2527 - 107 Suscripción anual: US\$ 300 -- Impreso en Editora Nacional 1.400 ejemplares -- 112 páginas -- Valor US\$ 3.75

SUPLEMENTO

EL CONSEJO DIRECTIVO DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL



RESOLUCIÓN Nº C.D. 223

APRUÉBASE EL TARIFARIO Y ACTUALÍZASE EL REGLAMENTO DE UTILIZACIÓN DEL TARIFARIO DEL SEGURO GENERAL DE SALUD INDIVIDUAL Y FAMILIAR PARA LAS ATENCIONES MÉDICAS A LOS ASEGURADOS DEL IESS

EL CONSEJO DIRECTIVO DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Considerando:

Que, mediante la Resolución C.I. 018 de 26 de agosto del 2003, el Consejo Directivo aprobó el Tarifario del Seguro de Enfermedad y Maternidad para las atenciones médicas a los asegurados del IESS;

Que, la aplicación del Tarifario Institucional ha contribuido a regular las tarifas pagadas a los prestadores privados y públicos, por las atenciones médicas a los asegurados;

Que, los precios de los procedimientos médicos establecidos en el Tarifario deben actualizarse para ajustarse a las innovaciones tecnológicas de la práctica médica, a los precios de mercado de las prestaciones de salud y a los costos de la atención de salud en las unidades médicas del IESS;

Que, durante el año 2007, la Subdirección de Aseguramiento y Control de Prestaciones, ha recopilado información sobre los costos de las prestaciones de salud en varias unidades médicas públicas y privadas, que junto con técnico de varios especialistas, criterio recomendaciones enviadas por las diferentes unidades médicas del IESS, ha actualizado los valores de cada uno de los procedimientos del Tarifario;

Que, mediante oficio N° 21000000-2071 de 2 de octubre del 2008, la Directora de la Administradora del Seguro General de Salud Individual y Familiar, ha sometido a conocimiento del Consejo Directivo la actualización del Tarifario del Seguro General de Salud Individual y Familiar para las Atenciones de Salud a los Asegurados del IESS; y,

En uso de las atribuciones que le confieren el Art. 27, literal c), de la Ley 2001-55 de Seguridad Social,

Resuelve:

ARTICULO UNO.- Aprobar el TARIFARIO DEL SEGURO GENERAL DE SALUD INDIVIDUAL Y FAMILIAR PARA LAS ATENCIONES MÉDICAS A LOS ASEGURADOS DEL IESS, contenido en el Anexo de esta Resolución, con los siguientes valores monetarios del Factor de Conversión, para cada grupo de atención médica:

GRUPO DE ATENCION MEDICA	VALOR (USD)
Servicios de atención médica en consulta externa, cuidado y manejo diario, atención de emergencia, interconsulta, hospitalización	2.16
Procedimientos de atención clínica y quirúrgica, organizados por especialidad	2.16
Exámenes de laboratorio clínico, patología, banco de sangre, inmunología y genética	2.61
Radiología diagnóstica, ultrasonido diagnóstico y medicina nuclear	3.42

siguiente ARTICULO DOS.-Actualizar REGLAMENTO DE UTILIZACIÓN DEL TARIFARIO DEL SEGURO GENERAL DE SALUD INDIVIDUAL Y

CAPITULO I

DEFINICIONES

ART. 1 DEL TARIFARIO.- Es el listado sistemático y detallado del código de identificación, puntaje y precio de cada uno de los procedimientos médicos utilizados para la atención de los asegurados al IESS. Herramienta de la Administradora del Seguro General de Salud Individual y Familiar, para la compra de servicios médicos a prestadores de salud públicos y privados.

ART. 2 DEL CODIGO DE IDENTIFICACION.- Cada procedimiento médico tiene un código de ocho (8) dígitos, donde el primer dígito identifica la pertenencia al Grupo; el segundo y tercer dígitos identifican la pertenencia al Subgrupo, y los cinco dígitos restantes identifican al Procedimiento.

ART. 3 DE LOS GRUPOS Y SUBGRUPOS DE ATENCION MEDICA.- El Tarifario del Seguro General de Salud Individual y Familiar, comprende los siguientes grupos y subgrupos de atención médica:

- a) Ambulatorio;
- Atención Dental;
- c) Servicios Clínicos y Quirúrgicos;
- d) Atención Especializada;
 - 01 Cardiología
 - 02 Hemodinámica
 - 03 Cirugía Cardiaca
 - 04 Cirugía del Tórax, Cavidad Torácica, Pleura, Pulmones y Pared Torácica
 - 05 Cirugía Vascular
 - 06 Ginecología y Obstetricia
 - 07 Cirugía General
 - 08 Gastroenterología / Endoscopia
 - 09 Cirugía Plástica / Unidad de Quemados
 - 10 Ortopedia y Traumatología
 - 11 Medicina Física y Rehabilitación
 - 12 Nefrología
 - 13 Neumología
 - 14 Neurología
 - 15 Neurocirugía
 - 16 Oftalmología
 - 17 Otorrinolaringología
 - 18 Oncología
 - 19 Urología
 - 20 Psiquiatría
- e) Laboratorio Clínico, Patología, Banco de Sangre, Inmunología, Genética
 - 01 Investigación de Drogas
 - 02 Urianálisis
 - 03 Química
 - 04 Hematología y Coagulación
 - 05 Banco de Sangre Transfusiones
 - 06 Inmunología
 - 07 Tipificación de Tejidos
 - 08 Microbiología
 - 09 Anatomía Patológica
 - 10 Citología
 - 11 Estudios Citogenéticos
 - 12 Patología Quirúrgica

- f) Imagen
 - 01 Radiología Diagnóstica
 - 02 Ultrasonido Diagnóstico
 - 03 Medicina Nuclear
- g) Paquetes de Prestaciones por Tarifa Integral
- h) Compra de Servicios de Prótesis Odontológicas

ART. 4 DEL PUNTAJE.- Es el valor relativo de cada procedimiento médico, expresado en la suma de puntos que corresponden a los siguientes factores:

- a) El tiempo que demanda la ejecución del procedimiento, según su complejidad y el nivel de destreza requerido;
- El grado de severidad de la enfermedad que afecta al paciente; y,
- c) Los riesgos inherentes al acto médico.

ART. 5 DEL FACTOR DE CONVERSION (FC).- Es el valor monetario promedio de cada punto, que se asigna a cada grupo de atención médica, en razón de los costos directos, intermedios e indirectos de ejecución de los procedimientos médicos y su frecuencia, según se trate de:

- a) Atención médica en consulta externa, cuidado y manejo diario, atención de emergencia, interconsulta, hospitalización;
- b) Atención clínica y quirúrgica, organizados por especialidad;
- c) Exámenes de laboratorio clínico, patología, banco de sangre, inmunología, genética; y,
- d) Exámenes de radiología diagnóstica, ultrasonido diagnóstico, medicina nuclear.

ART. 6 DEL PRECIO DE CADA PROCEDIMIENTO.-

Es el valor monetario (expresado en dólares) que resulta de multiplicar el Puntaje de cada procedimiento médico por el Factor de Conversión (FC) del respectivo grupo de atención médica.

CAPITULO II REGLAS DE UTILIZACION

ART. 7 HONORARIOS MEDICOS EN AMBULATORIO

Se entenderá que en el precio de cada procedimiento están incluidos:

Atención de consulta externa.- Honorarios del médico general o especialista, de primera consulta o las subsecuentes, recurso humano de apoyo, el consumo de insumos y suministros tales como: material de oficina, aseo, esparadrapo, alcohol, depresores de madera, aplicadores, algodón, shampoo quirúrgico, guantes y otros.

Atención dental.- Recurso humano, biomateriales odontológicos, uso de equipos, insumos, suministros, utilizados en cada procedimiento. Las sesiones para preparación de prótesis se facturarán como consultas

odontológicas generales. En caso de tratamientos que demandan varias sesiones, únicamente en la primera se facturará el costo de la consulta.

Medicina física y rehabilitación.- Recurso humano, equipos, suministros, insumos, su precio será por sesión. Así por ejemplo, sesión de masajes, sesión de compresas, sesión de ejercicios asistidos.

ART. 8 TARIFAS PARA SERVICIO DE HOSPITALIZACION

Se entenderá que en el precio de cada procedimiento están incluidos:

Habitación diaria.- Habitación, equipos, suministro de ropa de cama, servicios básicos de energía eléctrica, agua, limpieza, vigilancia y otros, brindados a un paciente hospitalizado en un período comprendido entre las 0 horas y las 24 horas de un día censal.

Ración/dieta.- Desayuno, almuerzo, merienda, refrigerios.

Atención Especializada.- **Interconsultas.**- La primera visita se facturará como interconsulta y las siguientes como consultas subsecuentes.

Valores diarios por atención y cuidados médicos.- Las visitas necesarias del médico tratante, cuidados del médico residente y personal de enfermería, dotación básica de elementos de enfermería, material de curación.

La dotación básica de elementos de enfermería, es la utilizada por ese personal durante la realización de actividades relacionadas con el control de signos vitales, valoración de talla y peso, administración de medicamentos inyectables, por vía tópica y oral; así como, los elementos de protección personal necesarios para el manejo de pacientes aislados o de cuidado especial. Se excluyen, los materiales utilizados en la administración de medicamentos por vía parenteral y materiales e insumos utilizados en limpiezas y curación de heridas cuyos valores se facturarán por separado.

Los materiales de curación son todos aquellos insumos y/o suministros que se utilizan en el lavado, desinfección y protección de lesiones de piel, cualquiera que sea el tipo de elementos empleados.

En la Unidad de Cuidados Intensivos y Neonatología los valores diarios por atención, incluyen además: la atención médica del especialista, utilización de equipos de monitoreo cardioscópica y de presión, ventilación mecánica, de presión y volumen, desfibrilación, cardioversión, fototerapia y otros equipos.

La atención del recién nacido por parto o cesárea que no tengan ninguna patología, que se encuentre en la misma habitación con la madre, se facturará únicamente lo correspondiente a valores diarios por atención y cuidados médicos.

Habitación individual.- Se reconocerá el precio diario estipulado por estadía en habitación individual, únicamente en los siguientes casos:

- a) Paciente que requiere oxígeno, equipo especializado y monitoreo permanente;
- b) Paciente trasplantado;
- c) Paciente con implante y/o prótesis;
- d) Paciente sometido a cirugía de alto riesgo, en razón del prolongado tiempo quirúrgico, el estado inmunológico y la complejidad del procedimiento;
- e) Paciente de neurocirugía;
- f) Paciente con riesgo de contaminación por inmunodepresión;
- g) Paciente con alteración psíquica;
- h) Paciente en postoperatorio con complicaciones mayores; e,
- Paciente con drenes, sondas, fístulas y/o catéter que requiera cuidado especial.

ART. 9 HONORARIOS MEDICOS EN ACTOS QUIRURGICOS.-

- Honorarios por Cirugía: Se entenderá que en el precio de cada procedimiento quirúrgico, están incluidos los honorarios del cirujano y del personal de apoyo que participa en el proceso, más las visitas diarias del cirujano a su paciente, después de la cirugía.
- Cirugías múltiples: Se entenderá que si un cirujano ejecuta más de un procedimiento quirúrgico en el mismo paciente y durante el mismo acto quirúrgico o el mismo día, las tarifas se aplicarán de la siguiente manera: 100% del honorario correspondiente al procedimiento con mayor tarifa, 50% del honorario correspondiente al procedimiento con tarifa inmediata inferior y 25% del honorario correspondiente, hasta un máximo de dos procedimientos adicionales.
- Cirugías con dos cirujanos: Se entenderá que si un procedimiento quirúrgico es realizado por dos cirujanos, el Cirujano Principal facturará el 100% del honorario por el procedimiento y el Segundo Cirujano el 50%. Estos criterios se utilizarán cuando la participación de dos cirujanos esté justificada por la complejidad del acto quirúrgico. Esto no se aplicará cuando el ayudante sea un médico residente.
- Honorarios para anestesiología: El honorario del anestesiólogo será equivalente al treinta por ciento (30%) del honorario correspondiente para el cirujano por el procedimiento quirúrgico ejecutado. Este honorario incluye las visitas preoperatorias y postoperatorias del anestesiólogo al paciente.

ART. 10 SALA DE OPERACIONES.- Su valor incluye la dotación básica de quirófano, uso de los equipos, accesorios e implementos, ropa reutilizable, los servicios de enfermería, esterilización, instrumental, circulantes. El precio será por la primera hora o fracción de utilización del quirófano, a partir de la segunda hora o fracción se facturará el 50% de dicho valor. El tiempo se contabilizará desde que se suministra la anestesia.

- ART. 11 SALA DE PARTOS.- Su valor incluye el uso de los equipos, accesorios e implementos, instrumental, ropa reutilizable, los servicios de enfermería, esterilización, instrumental, circulantes. El precio será por la primera hora o fracción de utilización de la sala, a partir de la segunda hora o fracción se facturará el 50% de dicho valor.
- **ART. 12 RECUPERACION.** Se reconocerá el quince por ciento (15%) del precio por uso de sala de operaciones, excepto cuando el paciente sea derivado a la Unidad de Cuidados Intensivos. Incluye la utilización de los equipos, accesorios e implementos, ropas reutilizables, servicios de enfermería.
- ART. 13 TARIFAS DE LOS EXAMENES DE LABORATORIO.- Los precios señalados en el Tarifario corresponden al valor de cada prueba e incluyen el costo de: recurso humano, equipos, reactivos, materiales e insumos, controles, calibraciones y otros.

Si por seguridad de resultados de exámenes de laboratorio es necesario repetir pruebas, estas se facturarán bajo las mismas condiciones anteriormente señaladas. No incluye repeticiones por fallo de equipo u otras causas.

- ART. 14 TARIFAS DE LOS EXAMENES DE IMAGEN.- Los precios señalados en el Tarifario corresponden al valor de cada examen e incluyen el costo de: recurso humano, equipos, materiales, material de contraste e insumos. En caso de utilizarse material de contraste especial, este se pagará por separado, deduciendo previamente el valor del contraste estándar de ese procedimiento.
- ART. 15 PROCEDIMIENTOS Tales como: electrocardiogramas, endoscopias, holter, audiometrías, resonancias magnéticas, etc., el valor constante en el Tarifario incluye: recursos humanos, uso de equipos, insumos, suministros y materiales. Insumos de procedimientos oncológicos se facturarán aparte
- **ART. 16 MEDICAMENTOS.** Serán facturados a precio oficial de venta a farmacias.
- **ART. 17 INSUMOS MEDICOS.-** Se facturarán a precio de compra de cada unidad.
- ART. 18 PAQUETES DE PRESTACIONES POR TARIFA INTEGRAL.- Los precios señalados en el Tarifario para cada paquete incluyen en una sola tarifa el valor de: Honorarios, servicios, habitación, alimentación, derechos de sala, uso de equipos, laboratorio, imagen, medicamentos suministros e insumos, administración de medicamentos, exámenes preoperatorios y la consulta postoperatoria hasta quince (15) días posteriores al acto operatorio.

Para tratamientos de hemodiálisis se reconoce el paquete integral a partir de las doce (12) sesiones. Intervenciones inferiores a esta base se facturará en forma proporcional.

CAPITULO III

REGLAS DE FACTURACION

ART. 19 DESGLOSE DE FACTURA.- Las Unidades Médicas del IESS, los prestadores públicos y privados acreditados por la Administradora del Seguro General de Salud Individual y Familiar, que establezcan convenios o

contratos para atenciones médicas a los asegurados del IESS, emitirán una factura por cada paciente atendido, observando el siguiente detalle:

En AMBULATORIO:

- Honorarios médicos
- Imagen
- Laboratorio
- Medicamentos
- Suministros
- Insumos
- Otros procedimientos.

En CIRUGIA AMBULATORIA:

- Honorarios Médicos del cirujano y anestesiólogo
- Imagen
- Laboratorio
- Medicamentos
- Suministros
- Insumos
- Derechos de uso de sala de operaciones, partos, recuperación.

En HOSPITALIZACION:

- Honorarios Médicos
- Imagen
- Laboratorio
- Medicamentos
- Suministros
- Insumos
- Habitación y Dieta
- Valores diarios por atención
- Unidad de Cuidados Intensivos
- Procedimientos varios
- Derechos de uso
- Sala de Operaciones
- Sala de Partos
- Recuperación
- ART. 20 FACTURACION POR PAQUETES DE PRESTACIONES.- Las Unidades Médicas del IESS, los prestadores públicos y privados acreditados por la Administradora del Seguro General de Salud Individual y Familiar, que establezcan convenios o contratos para atenciones médicas a los asegurados del IESS, mediante la modalidad de paquetes, emitirán una factura por cada paciente atendido, en la cual conste la tarifa del paquete de prestaciones.
- ART. 21 FACTURACION DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO.- Las Unidades Médicas del IESS, los prestadores públicos y privados acreditados por la Administradora del Seguro General de Salud Individual y Familiar, que establezcan convenios o contratos para servicios auxiliares de diagnóstico, emitirán una factura mensual global por tipo de seguro, respaldada con comprobantes individuales por paciente.

ART. 22. HOMOLOGACION DE PROCEDI-MIENTOS.-

Para facturación de procedimientos diagnósticos y terapéuticos que no consten en el Tarifario Institucional, se

tomará como referencia a procedimientos previo el informe de un profesional especialista o técnico en la materia.

Cuando estos procedimientos sean realizados por prestadores externos, el informe debe ser evaluado por un profesional especialista o técnico de la institución.

CAPITULO IV

DE LA ACTUALIZACION

- ART. 23 DEL FACTOR DE CONVERSION.- La actualización del factor de conversión, es el producto de un estudio de mercado de cada una de las prestaciones, junto con estudios de costos de la prestación médica del IESS por nivel de complejidad del prestador de salud y el puntaje de los procedimientos más frecuentes. Se efectúa la sumatoria de los costos promedio, que dividida para la sumatoria de los respectivos puntajes permite estimar el factor de conversión.
- **ART. 24 DEL PUNTAJE.-** La actualización del puntaje se debe a innovaciones tecnológicas, economías a escala, estudios comparativos de tarifas de mercado y criterios técnicos de los equipos de especialistas.
- ART. 25 DE LA INCLUSION DE NUEVOS PROCEDIMIENTOS.- La inclusión de nuevos procedimientos en el Tarifario es el resultado del desarrollo de nuevas técnicas, la solicitud efectuada por las Unidades Médicas y la evaluación de los especialistas.
- ART. 26 DEL PROCESO DE INCLUSION Y EXCLUSION DE PROCEDIMIENTOS EN EL TARIFARIO.- La Administradora del Seguro General de Salud Individual y Familiar, conformará una Comisión Técnica de médicos especialistas, presidida por el Subdirector Nacional de Aseguramiento y Control de Prestaciones e integrada por especialistas de áreas clínicas, quirúrgicas, servicios auxiliares y complementarios, que propondrá la inclusión o exclusión de prestaciones, procedimientos, servicios o paquetes de prestaciones, de acuerdo con los estudios de morbi-mortalidad de la población afiliada, innovaciones tecnológicas y la disponibilidad presupuestaria de la Aseguradora.

ARTICULO TRES.- Derogar la Resolución C.I. 018 expedida por el Consejo Directivo del IESS el 26 de agosto del 2003.

DISPOSICIONES GENERALES

PRIMERA.- Fijase en un monto máximo de treinta (30) salarios básicos unificados generales con sujeción a los precios del Tarifario y a las disposiciones contenidas en esta Resolución, el límite de reembolso de gastos por atenciones médicas en casos de emergencia grave, reglamentado en la Resolución C.I. 009, publicada en el Registro Oficial No. 61 de 6 de diciembre de 1998.

Para el caso de atenciones médicas recibidas en países que mantengan convenios con el IESS, se compensará gastos hasta un monto de cuarenta (40) salarios básicos unificados generales.

SEGUNDA.- El Seguro General de Salud Individual y Familiar, podrá suscribir con prestadores de salud públicos o privados acreditados, convenios o contratos de atenciones

médicas a sus asegurados, bajo la modalidad de paquetes de prestaciones por tarifa integral, adicionales a los aprobados en el anexo de esta resolución, siempre que:

- a) El precio pactado en dichos convenios sea inferior a los máximos establecidos en el Tarifario aprobado;
- b) La demanda de atenciones médicas de los afiliados, supere a la oferta de las Unidades Médicas del IESS; y,
- c) La selección de los prestadores se realizare observando los procedimientos de contratación vigentes.

TERCERA.- El Seguro General de Salud Individual y Familiar, podrá suscribir convenios o contratos de atenciones médicas a sus asegurados con las unidades médicas del IESS o prestadores de salud públicos o privados acreditados, en los cuales se negociará la tarifa, de acuerdo con los siguientes parámetros:

- a) Tipo de atención;
- Precio pactado, que deberá ser inferior a los límites máximos establecidos en el Tarifario; y,
- c) Volumen de pacientes.

CUARTA.- La aplicación del presente Reglamento es de carácter obligatorio para todas las Unidades Médicas, bajo la responsabilidad de las máximas autoridades de dichas unidades.

DISPOSICION FINAL.- El presente reglamento entrará en vigencia a partir de la fecha de su aprobación. Publíquese en el Registro Oficial.

COMUNIQUESE.- Quito, Distrito Metropolitano, a 23 de octubre del 2008.

- f.) Ramiro González Jaramillo, Presidente Consejo Directivo.
- f.) Ing. Felipe Pezo Zúñiga, Miembro Consejo Directivo.
- f.) Ab. Luis Idrovo Espinosa, Miembro Consejo Directivo.
- f.) Ec. Fernando Guijarro Cabezas, Director General del IESS.

CERTIFICO.- Que la presente resolución fue aprobada por el Consejo Directivo en dos discusiones, en sesiones celebradas el 13 y el 23 de octubre del 2008.

f.) Dr. Patricio Arias Lara, Prosecretario Consejo Directivo.

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL.- Es fiel copia del original.- Lo certifico.- f.) Dr. MSc. Patricio Arias Lara, Prosecretario Consejo Directivo.-28 de octubre del 2008.

CERTIFCO que esta es fiel copia auténtica del original.- f.-) Dr. Angel V. Rocha Romero, Secretario General del IESS.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CONSEJO DIRECTIVO

RESOLUCION No. C.D.223

TARIFARIO DEL SEGURO GENERAL DE SALUD INDIVIDUAL Y FAMILIAR PARA LAS ATENCIONES MEDICAS A LOS ASEGURADOS DEL IESS

OCTUBRE 2008

INDICE:

CLIN	ICO QUIRURGICO
1.	Ambulatorio
2.	Atención Dental
3.	Servicios Clínicos y Quirúrgicos
4.	
	4.1 Cardiología
	4.2 Hemodinámica
	4.3 Cirugía Cardíaca
	4.4 Cirugía de Tórax, Cavidad Torácica,
	Pleura y Pulmones
	4.5 Cirugía Vascular
	4.6 Ginecología y Obstetricia
	4.7 Cirugía General
	4.8 Gastroenterología-Endoscópica
	4.9 Cirugía Plástica/Unidad de Quemados
	4.10 Ortopedia y Traumatología
	4.11 Medicina Física y Rehabilitación
	4.12 Nefrología
	4.13 Neumología
	4.14 Neurología
	4.15 Neurocirugía
	4.16 Oftalmología
	4.17 Otorrinolaringología
	4.18 Oncología
	4.19 Urología
	4.20 Psiquiatría
MAC	GEN
BAN	DRATORIO CLINICO, PATOLOGIA, CO DE SANGRE, INMUNOLOGIA, ETICA
	TESIS ODONTOLOGICAS
PAQI	JETES DE PRESTACIONES



CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
	1. AMBULATORIO		
10000000	Consulta de un paciente, Médico General, que requiere historia clínica completa, examen físico, decisión médica, tiempo mínimo 15 minutos	3,75	8,10
10000005	Consulta de un paciente subsecuente, Médico General, que requiere historia clínica completa, examen físico, decisión médica, tiempo mínimo 10 minutos	3,00	6,48
10000010	Consulta de un paciente nuevo, Médico Especialista, que requiere historia clínica completa, examen físico, decisión médica, tiempo mínimo 15 minutos	5,00	10,80
10000015	Consulta de un paciente subsecuente, Médico Especialista, que requiere historia clínica completa, examen físico, decisión médica, tiempo mínimo 10 minutos	3,75	8,10
	REPARACIÓN DE HERIDAS: CURACIONES REPARACION SIMPLE		
10000020	Reparación simple de heridas superficiales del cuero cabelludo, nuca, axilas, genitales externos, tronco y/o extremidades (incluyendo manos y pies hasta 2.5 cm.)	12,00	25,92
10000025	Reparación simple de heridas superficiales del cuero cabelludo, nuca, axilas, genitales externos, tronco y/o extremidades (incluyendo manos y pies de 2.5 cm a 7.5 cm	13,90	30,02
10000030	Reparación simple de heridas superficiales del cuero cabelludo, nuca, axilas, genitales externos, tronco y/o extremidades (incluyendo manos y pies de 7.5 cm a 12.5 cm	17,90	38,66
10000035	Reparación simple de heridas superficiales del cuero cabelludo, nuca, axilas, genitales externos, tronco y/o extremidades (incluyendo manos y pies de 12.5 cm a 20 cm	23,00	49,68
10000040	Reparación simple de heridas superficiales del cuero cabelludo, nuca, axilas, genitales externos, tronco y/o extremidades (incluyendo manos y pies de 20 cm a 30 cm	29,00	62,64
10000045	Reparación simple de heridas superficiales del cuero cabelludo, nuca, axilas, genitales externos, tronco y/o extremidades (incluyendo manos y pies Más de 30 cm	31,50	68,04
10000050	Reparación simple de heridas superficiales de cara, oídos, párpados, nariz, labios y/o membranas mucosas; hasta 2.5 cm.	13,20	28,51
10000055	Reparación simple de heridas superficiales de cara, oídos, párpados, nariz, labios y/o membranas mucosas; de 2.5 cm a 5.0 cm	16,00	34,56
10000060	Reparación simple de heridas superficiales de cara, oídos, párpados, nariz, labios y/o membranas mucosas; de 5.0 cm a 7.5 cm	19,30	41,69
10000065	Reparación simple de heridas superficiales de cara, oídos, párpados, nariz, labios y/o membranas mucosas; de 7.5 cm a 12.5 cm	25,60	55,30
10000070	Reparación simple de heridas superficiales de cara, oídos, párpados, nariz, labios y/o membranas mucosas; de 12.5 cm a 20 cm	33,00	71,28
10000075	Reparación simple de heridas superficiales de cara, oídos, párpados, nariz, labios y/o membranas mucosas; de 20 cm. A 30 cm	43,10	93,10
10000080	Reparación simple de heridas superficiales de cara, oídos, párpados, nariz, labios y/o membranas mucosas; de más de 30 cm	57,10	123,34
10000085 10000090	Tratamiento de una herida dehiscente superficial, sutura simple Con compresión	20,20 13,00	43,63 28,08
	REPARACIÓN INTERMEDIA	ŕ	·
1000000	Sutura por planos de cuero cabelludo, axila, tronco y/o extremidades (incluyendo	1-10	22.62
10000095	manos y pies) hasta 2.5 cm Sutura por planos de cuero cabelludo, axila, tronco y/o extremidades (incluyendo	15,10	32,62
10000100	manos y pies) de 2.5 cm a 7.5 cm Sutura por planos de cuero cabelludo, axila, tronco y/o extremidades (incluyendo	18,60	40,18
10000105	manos y pies) de 7.5 cm a 12.5 cm Sutura por planos de cuero cabelludo, axila, tronco y/o extremidades (incluyendo	23,30	50,33
10000110	manos y pies) de 12.5 cm a 20 cm Sutura por planos de cuero cabelludo, axila, tronco y/o extremidades (incluyendo	28,50	61,56
10000115	manos y pies) de 20 cm a 30 cm	34,00	73,44 VALOR
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	(USD)

Supleme	ento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Diciembre de	1 2008 -	- 9
10000120	Sutura por planos de cuero cabelludo, axila, tronco y/o extremidades (incluyendo manos y pies) de más de 30 cm	41,40	89,42
10000125	Sutura de un solo piano de heridas de cuello, manos, pies, y/o genitales externos; hasta 2.5 cm	17,00	36,72
10000130	Sutura de un solo piano de heridas de cuello, manos, pies, y/o genitales externos; de 2.5 cm a 7,5 cm	20,80	44,93
10000135	Sutura de un solo piano de heridas de cuello, manos, pies, y/o genitales externos; de 7.5 cm a 12.5 cm	25,30	54,65
10000140	Sutura de un solo piano de heridas de cuello, manos, pies, y/o genitales externos; de 12.5 cm a 20 cm	30,80	66,53
10000145	Sutura de un solo piano de heridas de cuello, manos, pies, y/o genitales externos; de 20 cm a 30 cm	37,70	81,43
10000150	Sutura de un solo piano de heridas de cuello, manos, pies, y/o genitales externos; de Más de 30 cm	46,30	100,01
10000155	Sutura por planos de cara, oídos, párpados, nariz, labios y/o mucosa bucal, hasta 2.5 cm	18,40	39,74
10000160	Sutura por planos de cara, oídos, párpados, nariz, labios y/o mucosa bucal, de 2.5 cm a 5.0 cm	22,50	48,60
10000165	Sutura por planos de cara, oídos, párpados, nariz, labios y/o mucosa bucal, de 5.0 cm a 7.5 cm	25,90	55,94
10000170	Sutura por planos de cara, oídos, párpados, nariz, labios y/o mucosa bucal, de 7.5 cm a 12.5 cm	32,30	69,77
10000175	Sutura por planos de cara, oídos, párpados, nariz, labios y/o mucosa bucal, de 12.5 cm a 20.0 cm	41,00	88,56
10000180	Sutura por planos de cara, oídos, párpados, nariz, labios y/o mucosa bucal, de 20.0 cm a 30.0 cm	53,30	115,13
10000185	Sutura por planos de cara, oídos, párpados, nariz, labios y/o mucosa bucal, de Más de 30 cm	61,70	133,27
	REPARACIÓN COMPLEJA		
10000195	Reparaciones complejas de tronco: 1 cm a 2.5 cm	22,60	48,82
10000200	Reparaciones complejas de tronco: 2.5 cm a 7.5 cm	31,90	68,90
10000205	Reparaciones complejas en cuero cabelludo, brazos y/o piernas; 1.0 cm a 2.5 cm	24,70	53,35
10000210	Reparaciones complejas en cuero cabelludo, brazos y/o piernas; 2.5 cm a 7.5 cm	37,30	80,57
10000215	Reparaciones complejas en frente, mejillas, mentón, boca, cuello, axilas, genitales, manos y/o pies; 1.0 cm a 2.5 cm		
10000220	Reparaciones complejas en frente, mejillas, mentón, boca, cuello, axilas, genitales, manos y/o pies; 2.5 cm a 7.5 cm	47,20	101,95
10000225	Reparación compleja de párpados, nariz, oídos y/o labios hasta 1.0 cm	29,60	63,94
10000230	Reparación compleja de párpados, nariz, oídos y/o labios de 1.0 cm a 2.5 cm	36,80	79,49
10000235	Reparación compleja de párpados, nariz, oídos y/o labios de 2.5 cm a 7.5 cm	61,30	132,41
10000240	Cierre secundario de herida quirúrgica o desinencia, extensa o complicada	69,20	149,47
10000245	Reparación poco común complicada, de más de 7.5 cm Cualquier Area	58,20	125,71
	INCISIÓN Y DRENAJE		
10000255	Incisión y drenaje de absceso (Ej. Carbunco, hidradenitis supurativa y otros abscesos cutáneos o subcutáneos simples)	4,17	9,01
10000260	Incisión y drenaje de absceso, complicado o múltiple	8,33	18,00
10000265	Incisión y remoción de un cuerpo extraño de tejido subcutáneo, simple	5,00	10,80
10000270	Incisión y remoción de un cuerpo extraño de tejido subcutáneo, complicado	10,00	21,60
10000275	Incisión y drenaje de hematoma, seroma o líquido coleccionado	5,00	10,80
10000280	Punción o aspiración de absceso, hematoma, quiste	4,00	8,64
10000285	Incisión o drenaje de herida postoperatoria infectada, compleja	8,33	18,00
	CUARTO DE CRITICOS EN SERVICIO DE EMERGENCIA		
10000300	Evaluación y manejo diario de un paciente críticamente enfermo que requiere atención constante del médico en sala de cuidado crítico del servicio de emergencia, usar una sola vez al día. Incluye: mano de obra, insumos, materiales, uso de equipos, de sala y otros. Excluye procedimientos específicos.	16,00	34,56
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)

	•		
	PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA EN CONSULTA EXTERNA		
10000350	Control de presión arterial	0,22	0,48
10000355	Control de signos vitales	0,55	1,20
10000360	Control peso y talla	0,22	0,48
10000365	Cambio sonda vesical	1,37	2,95
10000370	Inyección intramuscular	0,30	0,65
10000375	Inyección intravenosa	0,39	0,85
10000380	Control de glocosa con tirilla	0,33	0,72
10000385	Retiro de puntos de sutura	1,11	2,40
10000390	Retiro de yesos	1,66	3,59
	ALERGOLOGÍA		
10000400	Pruebas cutáneas con extractos alergénicos, reacción de tipo inmediata, por cada prueba	1,25	2,70
10000405	Prueba de sensibilidad cutánea	2,50	5,40
10000410	Pruebas cutáneas con extractos alergénicos, reacción de tipo tardía incluyendo lectura, por prueba	2,00	4,32
10000415	Prueba del parche-test	3,00	6,48
10000420	Reacción de Mantoux	3,00	6,48
10000425	Procedimiento de desensibilización rápida (ej. Insulina, penicilina, suero de caballo)	12,00	25,92
	2. ATENCION DENTAL		
20000001	Consulta odontológica, general	4,17	9,00
20000005	Consulta odontológica, especialista	5,83	12,60
	ENDODONCIA		
20000010	Uniradicular	15,00	32,40
20000015	Biradicular	20,00	43,20
20000020	Multiradicular	25,00	54,00
	EXODONCIA		
20000050	Pieza Erupcionada	7,50	16,20
20000055	Pieza Semiretenida	10,00	21,60
20000060	Pieza retenida	12,50	27,00
	PERIODONCIA		
20000100	Profilaxis	4,00	8,64
20000105	Gingivoplastia/Gingivectomía	8,33	18,00
20000110	Colgajo	8,33	18,00
20000115	Curetaje	6,67	14,40
20000120	Injertos (por pieza)	15,00	32,40
20000125	Alambrado	12,50	27,00
20000130	Ajuste oclusal	10,00	21,60
20000135	Placa miorrelajante	10,00	21,60
20000200	Radiografía Periapical	1,67	3,60
20000205	Radiografía Panorámica	3,33	7,20
20000210	Radiografía Oclusal	3,33	7,20
	RESTAURACIONES		
20000300	Simple (una sola cara)	5,00	10,80
20000305	Compuesta (dos caras)	6,67	14,40
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)

Supleme	nto Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Diciembre de	2008	- 11
20000310	Compleja (más de dos caras)	8,33	18,00
20000311	Sellantes	2,50	5,40
	OTROS TRATAMIENTOS		
20000315	Fluorización	2,08	4,50
20000318	Biopulpectomía	4,17	9,00
20000321	Biopulpectomía uniradicular	8,33	18,00
20000324	Biopulpectomía multiradicular	13,33	28,80
20000327	Necropulpectomía uniradicular	10,00	21,60
20000330	Necropulpectomía multiradicular	16,67	36,00
20000333	Desvitalización y momificación	8,33	18,00
20000336	Recromía	12,50	27,00
20000339	Adaptación y cementación de perno prefabricado	8,33	17,99
20000342	Cementación de corona	6,25	13,50
20000351	Ferulización	12,50	27,00
20000357	Cirugía para biopsia	8,33	17,99
20000360 20000363	Cirugía de tejidos blandos	10,00	21,60
20000365	Cirugía apical Cirugía periradicular	12,50	27,00 27,00
20000369	Comunicación bucomaxilar	12,50 16,67	36,00
20000307	Comunicación buconasal	16,67	36,00
20000372	Reimplantes	12,50	27,00
20000378	Limpieza quirúrgica	6,67	14,40
20000370	Exámen histopatológico	8,33	18,00
20000380	Emergencia - control del dolor y/o hemorragia	6,67	14,40
	CIRUGÍA MAXILO-FACIAL		
20000400	Drenaje de abscesos, quistes y hematomas de estructuras dento-alveolares	8,33	18,00
20000405	Remoción de cuerpo extraño impactado en los tejidos blandos de las estructuras dento- alveolares	10,00	21,60
20000410	Excisión de lesión o tumor de las estructuras dento-alveolares	12,50	27,00
20000415	Comunicación Buco-Sinusal	20,83	45,00
20000420	Prognatismo	133,33	288,00
20000425	Quiste Maxilar (Unilateral)	37,50	81,00
20000430	Fractura Arco-Zigomático	37,50	81,00
20000435	Fractura Arco-Zigomático y Malar	50,00	108,00
20000440	Fractura Tipo Lefort I	66,67	144,00
20000445	Fractura Tipo Lefort II	83,33	180,00
20000450	Fractura Tipo Lefort III	100,00	216,00
20000455	Tratamiento cerrado de fractura mandibular sin manipulación	34,67	74,88
20000460	Tratamiento quirúrgico de fractura mandibular	66,67	144,00
20000465	Tratamiento quirúrgico de luxación temporomandibular	100,00	216,00
	3. SERVICIOS CLÍNICOS y QUIRÚRGICOS		
	VALORES DIARIOS POR ESTADÍA		
30000000	Habitación Individual (Hospital Nivel 3)	16,67	36,01
30000005	Habitación Individual (Hospital Nivel 1 y 2)	12,50	27,00
30000010	Habitación Compartida (Hospital Nivel 3)	12,50	27,00
30000015	Habitación Compartida (Hospital Nivel 1 y 2)	10,00	21,60
30000020	Habitación General (Hospital Nivel 3)	10,00	21,60
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR

12	Suplemento		Registro	Oficial Nº	488		Lunes	15	de	Diciembre	del	2008
----	------------	--	----------	------------	-----	--	-------	----	----	-----------	-----	------

	12	Suplemento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Dici	embre del	2008
Mabitación Unidad de Cuidados Intensivos, adulto 75,00 162,00 30000035 Habitación Unidad de Cuidados Coronarios 50,00 108,00 30000041 Ración Alimenticia (Diada de Cuidados Intensivos, neonutal 33,33 31,73 33,33 31,73 30000041 Ración Alimenticia (Diada de Cuidados Intensivos, adulto 4,14 8,94 8,94 8 8 8 8 9 8 9 9 9 9				(USD)
30000035	30000025	Habitación General (Hospital Nivel 1 y2)	8,75	18,90
33,33 71,96	30000030	Habitación Unidad de Cuidados Intensivos, adulto	75,00	162,00
SALA DE OPERACIONES	30000035	Habitación Unidad de Cuidados Coronarios	50,00	108,00
SALA DE OPERACIONES	30000040	Habitación Unidad de Cuidados Intensivos, neonatal	33,33	71,99
Habitación Individual (Hospital Nivel 1 y 2) * 31,25 67,50	30000041	Ración Alimenticia (Diaria)	4,14	8,94
Habitación Individual (Hospital Nivel 1 y 2) * 31,25 67,50 30000047 Habitación Compartida (Hospital Nivel 3) * 25,00 54,00 30000048 Habitación General (Hospital Nivel 3) * 25,00 54,00 30000049 Habitación General (Hospital Nivel 3) * 25,00 54,00 30000049 Habitación General (Hospital Nivel 1 y 2) * 25,00 54,00 30000050 Habitación General (Hospital Nivel 1 y 2) * 21,88 47,26 * Valor a reconocer por la primera hora o fraccion de utilización del quirófano. A partir de la segunda hora o fracción, el 50% de este valor SALA DE PARTOS 30000052 Habitación Individual (Hospital Nivel 3) * 25,00 54,00 30000053 Habitación Individual (Hospital Nivel 3) * 25,00 54,00 30000054 Habitación Compartida (Hospital Nivel 3) * 20,00 43,20 30000056 Habitación General (Hospital Nivel 3) * 20,00 43,20 30000056 Habitación General (Hospital Nivel 3) * 20,00 43,20 30000056 Habitación General (Hospital Nivel 3) * 20,00 43,20 30000056 Habitación derael (Hospital Nivel 3) * 20,00 43,20 30000056 Habitación derael (Hospital Nivel 3) * 20,00 43,20 30000056 40,000 4		SALA DE OPERACIONES		
Habitación Compartida (Hospital Nivel 1 y 2) * 25,00 54,00	30000045	Habitación Individual (Hospital Nivel 3) *	41,68	90,03
Habitación Compartida (Hospital Nivel 1 y 2) * 25,00 54,00 54,00 50000099 Habitación General (Hospital Nivel 3) * 21,88 47,26	30000046	Habitación Individual (Hospital Nivel 1 y 2) *	31,25	67,50
Habitación General (Hospital Nivel 1) 2 * 25,00 54,00 21,88 47,26	30000047	Habitación Compartida (Hospital Nivel 3) *	31,25	67,50
* Valor a reconocer por la primera hora o fraccion de utilización del quirófano. A partir de la segunda hora o fracción, el 50% de este valor * Valor a reconocer por la primera hora o fraccion de utilización del quirófano. A partir de la segunda hora o fracción, el 50% de este valor * SALA DE PARTOS 30000052 Habitación Individual (Hospital Nivel 3) * 25,00 54,00 54,00 50000053 Habitación Compartida (Hospital Nivel 1 y 2) * 20,00 43,20 50000054 Habitación General (Hospital Nivel 1 y 2) * 20,00 43,20 50000055 Habitación General (Hospital Nivel 1 y 2) * 20,00 43,20 50000055 Habitación General (Hospital Nivel 1 y 2) * 20,00 43,20 50000055 Habitación General (Hospital Nivel 1 y 2) * 20,00 43,20 50000055 Habitación General (Hospital Nivel 1 y 2) * 20,00 43,20 50000055 Habitación General (Hospital Nivel 1 y 2) * 20,00 43,20 500000055 * Valor a reconocer por la primera hora o fracción de utilización de sala de partos. A partir de la segunda hora o fracción, el 50% de este valor VALORES DIARIOS POR ATENCIÓN Y CUIDADOS MÉDICOS: 20000110 Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado (Hospital Nivel 3) 8,33 17,99 50000100 Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Intensivos, adulto Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Intensivos, adulto Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Intensivos, neonatal VALORES DIARIOS POR ATENCIÓN, INTERCONSULTA Interconsulta de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Intensivos, neonatal VALORES DIARIOS POR ATENCIÓN, INTERCONSULTA Interconsulta de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Intensivos enconatal VALORES DIARIOS POR ATENCIÓN, INTERCONSULTA Interconsulta de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Intensivos enconatal VALORES DIARIOS POR ATENCIÓN, INTERCONSULTA 1. CARDIOLOGÍA 40100000 Electrocardiograma transsorágico 25,00 54,00 4000015 Ecocardiograma transsorágico, completo 54,00 54,00 54,00 54,00 54,00 54,00 54,00 54,00	30000048	Habitación Compartida (Hospital Nivel 1 y 2) *	25,00	54,00
* Valor a reconocer por la primera hora o fracción de utilización del quirófano. A partir de la segunda hora o fracción, el 50% de este valor SALA DE PARTOS 30000051 Habitación Individual (Hospital Nivel 3) * 25,00 54,00 30000052 Habitación Compartida (Hospital Nivel 3) * 25,00 54,00 30000053 Habitación Compartida (Hospital Nivel 1 y 2) * 20,00 43,20 30000055 Habitación General (Hospital Nivel 1 y 2) * 20,00 43,20 30000056 Habitación General (Hospital Nivel 1 y 2) * 20,00 43,20 30000056 Habitación General (Hospital Nivel 1 y 2) * 20,00 43,20 30000056 Habitación General (Hospital Nivel 1 y 2) * 20,00 43,20 30000056 Habitación General (Hospital Nivel 1 y 2) * 37,80 4 * Valor a reconocer por la primera hora o fracción de utilización de sala de partos. A partir de la segunda hora o fracción, el 50% de este valor VALORES DIARIOS POR ATENCIÓN Y CUIDADOS MÉDICOS: 30000100 Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado (Hospital Nivel 1 y 2) 6,00 12,96 20 3000015 Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Intensivos, adulto Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Intensivos, adulto Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Intensivos, neconatal Intensivos, neconatal Intensivos, neconatal Interconsulta de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Intensivos, neconatal Interconsulta de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Intensivos, neconatal Monitoreo electrocardiográfico durante 24 horas (Holter) 20,00 43,20 43,20 401000015 Ecocardiograma transsorágico 25,00 54,00 43,20 40100002 Erecardiograma transsorágico 25,00 54,00 43,20 40100002 Erecardiograma transsorágico, completo, estudio subsecuente 10,00 43,20 43,00	30000049	Habitación General (Hospital Nivel 3) *	25,00	54,00
SALA DE PARTOS 33,24 71,80 30000051 Habitación Individual (Hospital Nivel 3) * 25,00 54,00 30000052 Habitación Compartida (Hospital Nivel 1 y 2) * 25,00 54,00 30000053 Habitación Compartida (Hospital Nivel 1 y 2) * 20,00 43,20 30000054 Habitación Compartida (Hospital Nivel 1 y 2) * 20,00 43,20 30000055 Habitación General (Hospital Nivel 1 y 2) * 20,00 43,20 30000056 Habitación General (Hospital Nivel 1 y 2) * 20,00 43,20 30000056 Habitación General (Hospital Nivel 1 y 2) * 20,00 43,20 30000056 Habitación General (Hospital Nivel 1 y 2) * 17,50 37,80 * Valor a reconocer por la primera hora o fracción de utilización de sala de partos. A partir de la segunda hora o fracción, el 50% de este valor VALORES DIARIOS POR ATENCIÓN Y CUIDADOS MÉDICOS: 30000110 Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado (Hospital Nivel 1 y 2) 6,00 12,96 30000115 Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados 18,33 39,59 30000115 Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados 18,33 39,59 30000120 Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados 15,00 32,40 30000120 Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados 15,00 32,40 30000205 Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados 15,00 32,40 30000205 Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados 15,00 32,40 30000205 Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados 15,00 32,40 30000205 Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados 15,00 32,40 30000205 Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados 15,00 30,0000205 Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados 15,00 30,0000205 Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados	30000050	Habitación General (Hospital Nivel 1 y2) *	21,88	47,26
30000051				
Habitación Individual (Hospital Nivel 1 y 2) * 25,00 54,00 30000053 Habitación Compartida (Hospital Nivel 3) * 20,00 43,20 30000054 Habitación Compartida (Hospital Nivel 1 y 2) * 20,00 43,20 30000056 Habitación General (Hospital Nivel 3) * 20,00 43,20 30000056 Habitación General (Hospital Nivel 1 y 2) * 17,50 37,80 30000056 Habitación General (Hospital Nivel 1 y 2) * 17,50 37,80 * Valor a reconocer por la primera hora o fracción de utilización de sala de partos. A partir de la segunda hora o fracción, el 50% de este valor VALORES DIARIOS POR ATENCIÓN Y CUIDADOS MÉDICOS: 30000105 Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado (Hospital Nivel 1 y 2) 6,00 12,96 Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Intensivos, adulto Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Coronarios Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Intensivos, neonatal VALORES DIARIOS POR ATENCIÓN, INTERCONSULTA Interconsulta de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Intensivos, neonatal VALORES DIARIOS POR ATENCIÓN, INTERCONSULTA Interconsulta de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Intensivos 6,67 14,41 30000205 Interconsulta de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Interconsulta de un paciente hospitalizado 15,00 32,40 40100000 Monitoreo electrocardiográfico durante 24 horas (Holter) 20,00 43,20 40100015 Ecocardiograma transesofágico 25,00 54,0		SALA DE PARTOS		
Habitación Individual (Hospital Nivel 1 y 2) * 25,00 54,00 30000053 Habitación Compartida (Hospital Nivel 3) * 20,00 43,20 30000054 Habitación Compartida (Hospital Nivel 1 y 2) * 20,00 43,20 30000056 Habitación General (Hospital Nivel 3) * 20,00 43,20 30000056 Habitación General (Hospital Nivel 1 y 2) * 17,50 37,80 30000056 Habitación General (Hospital Nivel 1 y 2) * 17,50 37,80 * Valor a reconocer por la primera hora o fracción de utilización de sala de partos. A partir de la segunda hora o fracción, el 50% de este valor VALORES DIARIOS POR ATENCIÓN Y CUIDADOS MÉDICOS: 30000105 Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado (Hospital Nivel 1 y 2) 6,00 12,96 Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Intensivos, adulto Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Coronarios Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Intensivos, neonatal VALORES DIARIOS POR ATENCIÓN, INTERCONSULTA Interconsulta de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Intensivos, neonatal VALORES DIARIOS POR ATENCIÓN, INTERCONSULTA Interconsulta de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Intensivos 6,67 14,41 30000205 Interconsulta de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Interconsulta de un paciente hospitalizado 15,00 32,40 40100000 Monitoreo electrocardiográfico durante 24 horas (Holter) 20,00 43,20 40100015 Ecocardiograma transesofágico 25,00 54,0	30000051	Habitación Individual (Hospital Nivel 3) *	33,24	71,80
Habitación Compartida (Hospital Nivel 3) * 25,00 54,00 30000054 Habitación Compartida (Hospital Nivel 1 y 2) * 20,00 43,20 30000055 Habitación General (Hospital Nivel 3) * 20,00 43,20 30000056 Habitación General (Hospital Nivel 3) * 20,00 43,20 30000056 Habitación General (Hospital Nivel 1 y 2) * 17,50 37,80	30000052		25,00	54,00
Habitación Compartida (Hospital Nivel 1 y 2) * 20,00 43,20 30000055 Habitación General (Hospital Nivel 3) * 20,00 43,20 30000056 Habitación General (Hospital Nivel 1 y 2) * 17,50 37,80 37,80 * Valor a reconocer por la primera hora o fracción de utilización de sala de partos. A partir de la segunda hora o fracción, el 50% de este valor VALORES DIARIOS POR ATENCIÓN Y CUIDADOS MÉDICOS: 30000105 Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado (Hospital Nivel 1 y 2) 6,00 12,96 30000110 Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Intensivos, adulto Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Coronarios Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Intensivos, neonatal VALORES DIARIOS POR ATENCIÓN, INTERCONSULTA Interconsulta de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Intensivos, neonatal Interconsulta de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Intensivos neonatal Interconsulta de un paciente hospitalizado 15,00 32,40 40100005 AL ATENCIÓN ESPECIALIZADA 4.1. CARDIOLOGÍA 4.1. CARDIOLOGÍA 4.1. CARDIOLOGÍA 4.1. CARDIOLOGÍA 4.2. CARDIOLOGÍA 4.2. CARDIOLOGÍA 4.3. CARDIOLOGÍA	30000053			54,00
Habitación General (Hospital Nivel 3) * 20,00 43,20 30000056 Habitación General (Hospital Nivel 1 y 2) * 17,50 37,80				43,20
* Valor a reconocer por la primera hora o fraccion de utilización de sala de partos. A partir de la segunda hora o fracción, el 50% de este valor * Valores Diarios POR ATENCIÓN Y CUIDADOS MÉDICOS: 30000100 Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado (Hospital Nivel 3) 8,33 17,99 30000105 Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Intensivos, adulto Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Coronarios Coronarios Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Intensivos, neonatal Valores Diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Intensivos, neonatal Valores Diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Intensivos, neonatal Valores Diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Intensivos, neonatal Valores Diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Interconsulta de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Interconsulta de un paciente hospitalizado Interconsulta de un paciente hospitalizado A. ATENCIÓN ESPECIALIZADA 4.1. CARDIOLOGÍA 40100000 Electrocardiograma A. A. ATENCIÓN ESPECIALIZADA 40100001 Ecocardiograma transesofágico 25,00 54,00 40100010 Ecocardiograma transesofágico 25,00 54,00 40100025 Ecocardiograma transtorácico, completo Ecocardiograma transtorácico Ecocardiograma transtorácico, completo Ecocardiograma transtorácico Ecocardiograma transtorácico Ecocardiograma transtorácico Ecocardiograma transtorácico Ecocardiograma transtorácico Ecocardiograma transtorácico Ecocardiograma tra	30000055		20,00	43,20
VALORES DIARIOS POR ATENCIÓN Y CUIDADOS MÉDICOS: 30000100	30000056			37,80
30000100 Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado (Hospital Nivel 3) 8,33 17,99 30000105 Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado (Hospital Nivel 1 y 2) 6,000 12,96 30000110 Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Intensivos, adulto 30000115 Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Coronarios Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Intensivos, neonatal VALORES DIARIOS POR ATENCIÓN, INTERCONSULTA 30000200 Interconsulta de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Interconsulta de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Interconsulta de un paciente hospitalizado 6,667 14,41 30000205 Interconsulta de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidado Interconsulta de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidado Interconsulta de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidado Interconsulta de Unidado Interconsulta de Unidad				
30000105 Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado (Hospital Nivel I y 2) 30000110 Intensivos, adulto 30000115 Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Intensivos, adulto 30000115 Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Coronarios 30000120 Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Intensivos, neonatal VALORES DIARIOS POR ATENCIÓN, INTERCONSULTA 30000200 Interconsulta de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Interconsulta de un paciente hospitalizado (Hospitalizado en Unidad de Cuidados Interconsulta de un paciente hospitalizado (Hospitalizado en Unidad de Cuidados Interconsulta de Unidados Interconsulta de Unidado		VALORES DIARIOS POR ATENCIÓN Y CUIDADOS MÉDICOS:		
Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Intensivos, adulto Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Coronarios Coronarios Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Intensivos, neonatal VALORES DIARIOS POR ATENCIÓN, INTERCONSULTA Interconsulta de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Interconsulta de un paciente hospitalizado Interconsulta de un paciente hospitalizado 6,67 14,41 30000205 Interconsulta de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidado Intensivo o Coronario 4. ATENCIÓN ESPECIALIZADA 4.1. CARDIOLOGÍA 40100000 Electrocardiograma 5,00 10,80 40100005 Monitoreo electrocardiográfico durante 24 horas (Holter) 20,00 43,20 40100015 Ecocardiograma transesofágico 25,00 54,00 40100015 Ecocardiograma transtorácico, completo 15,00 32,40 40100025 Ergometría cardiaca completa DESCRIPCIÓN PUNTA JE VALOR	30000100	Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado (Hospital Nivel 3)	8,33	17,99
Intensivos, adulto Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Coronarios Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Intensivos, neonatal VALORES DIARIOS POR ATENCIÓN, INTERCONSULTA Interconsulta de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidado Intensivo o Coronario 4. ATENCIÓN ESPECIALIZADA 4.1. CARDIOLOGÍA 40100000 Electrocardiograma 5,00 10,80 40100010 Ecocardiograma transesofágico 40100015 Ecocardiograma transesofágico 40100015 Ecocardiograma transtorácico, completo 40100020 Ecocardiograma transtorácico, completo 5,00 21,60 40100025 Ergometría cardiaca completa DESCRIPCIÓN PINTAJE VALOR	30000105	Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado (Hospital Nivel 1 y 2)	6,00	12,96
Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Coronarios Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Intensivos, neonatal VALORES DIARIOS POR ATENCIÓN, INTERCONSULTA Interconsulta de un paciente hospitalizado (6,67) 14,41 30000205 Interconsulta de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidado Intensivo o Coronario (8,33) 17,99 4. ATENCIÓN ESPECIALIZADA 4.1. CARDIOLOGÍA 40100005 Monitoreo electrocardiográfico durante 24 horas (Holter) (20,00) 43,20 40100016 Ecocardiograma transesofágico (25,00) 54,00 40100025 Ecocardiograma transtorácico, completo (15,00) 32,40 40100026 Ecocardiograma transtorácico, completo (10,00) 21,60 40100025 Ergometría cardiaca completa (20,00) 43,20 CÓDICO (10,00) (20,0	30000110		25.00	54.00
Coronarios Cuidado y manejo diario de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Intensivos, neonatal VALORES DIARIOS POR ATENCIÓN, INTERCONSULTA 30000200 Interconsulta de un paciente hospitalizado 6,67 14,41 30000205 Interconsulta de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidado Intensivo o Coronario 8,33 17,99 4. ATENCIÓN ESPECIALIZADA 4.1. CARDIOLOGÍA 40100000 Electrocardiograma 5,00 10,80 40100005 Monitoreo electrocardiográfico durante 24 horas (Holter) 20,00 43,20 40100010 Ecocardiograma transesofágico 25,00 54,00 40100015 Ecocardiograma transtorácico, completo 15,00 32,40 40100020 Ecocardiograma transtorácico, completo, estudio subsecuente 10,00 21,60 40100025 Ergometría cardiaca completa DESCRIPCIÓN PINTA IE	30000110		23,00	54,00
15,00 32,40	30000115		18,33	39,59
Interconsulta de un paciente hospitalizado Interconsulta de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidado Intensivo o Coronario 4. ATENCIÓN ESPECIALIZADA 4.1. CARDIOLOGÍA 40100000 Electrocardiograma 5,00 10,80 40100010 Ecocardiograma transesofágico durante 24 horas (Holter) 20,00 43,20 40100015 Ecocardiograma transtorácico, completo 40100020 Ecocardiograma transtorácico, completo 40100020 Ecocardiograma transtorácico, completo, estudio subsecuente 10,00 21,60 40100025 Ergometría cardiaca completa PESCRIPCIÓN PUNTA IE VALOR	30000120		15,00	32,40
Interconsulta de un paciente hospitalizado Interconsulta de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidado Intensivo o Coronario 4. ATENCIÓN ESPECIALIZADA 4.1. CARDIOLOGÍA 40100000 Electrocardiograma 5,00 10,80 40100010 Ecocardiograma transesofágico durante 24 horas (Holter) 20,00 43,20 40100015 Ecocardiograma transtorácico, completo 40100020 Ecocardiograma transtorácico, completo 40100020 Ecocardiograma transtorácico, completo, estudio subsecuente 10,00 21,60 40100025 Ergometría cardiaca completa PESCRIPCIÓN PUNTA IE VALOR		VALORES DIARIOS POR ATENCIÓN, INTERCONSULTA		
Interconsulta de un paciente hospitalizado en Unidad de Cuidado Intensivo o Coronario 4. ATENCIÓN ESPECIALIZADA 4.1. CARDIOLOGÍA 40100000 Electrocardiograma 40100005 Monitoreo electrocardiográfico durante 24 horas (Holter) 40100010 Ecocardiograma transesofágico 40100015 Ecocardiograma transtorácico, completo 40100020 Ecocardiograma transtorácico, completo 40100020 Ergometría cardiaca completa DESCRIPCIÓN DESCRIPCIÓN PUNTA JE VALOR	30000200		6.67	14,41
4.1. CARDIOLOGÍA 40100000 Electrocardiograma 5,00 10,80 40100005 Monitoreo electrocardiográfico durante 24 horas (Holter) 20,00 43,20 40100010 Ecocardiograma transesofágico 25,00 54,00 40100015 Ecocardiograma transtorácico, completo 15,00 32,40 40100020 Ecocardiograma transtorácico, completo, estudio subsecuente 10,00 21,60 40100025 Ergometría cardiaca completa 20,00 43,20				17,99
40100000 Electrocardiograma 5,00 10,80 40100005 Monitoreo electrocardiográfico durante 24 horas (Holter) 20,00 43,20 40100010 Ecocardiograma transesofágico 25,00 54,00 40100015 Ecocardiograma transtorácico, completo 15,00 32,40 40100020 Ecocardiograma transtorácico, completo, estudio subsecuente 10,00 21,60 40100025 Ergometría cardiaca completa 20,00 43,20		4. ATENCIÓN ESPECIALIZADA		
40100005 Monitoreo electrocardiográfico durante 24 horas (Holter) 40100010 Ecocardiograma transesofágico 40100015 Ecocardiograma transtorácico, completo 40100020 Ecocardiograma transtorácico, completo, estudio subsecuente 40100025 Ergometría cardiaca completa DESCRIPCIÓN PUNTA IE VALOR		4.1. CARDIOLOGÍA		
40100005 Monitoreo electrocardiográfico durante 24 horas (Holter) 20,00 43,20 40100010 Ecocardiograma transesofágico 40100015 Ecocardiograma transtorácico, completo 40100020 Ecocardiograma transtorácico, completo, estudio subsecuente 40100025 Ergometría cardiaca completa DESCRIPCIÓN PUNTA JE VALOR	40100000	Electrocardiograma	5.00	10,80
40100010 Ecocardiograma transesofágico 25,00 54,00 40100015 Ecocardiograma transtorácico, completo 15,00 32,40 40100020 Ecocardiograma transtorácico, completo, estudio subsecuente 10,00 21,60 40100025 Ergometría cardiaca completa 20,00 43,20 CÓDICO DESCRIPCIÓN PUNTA IE VALOR				43,20
40100015 Ecocardiograma transtorácico, completo 40100020 Ecocardiograma transtorácico, completo, estudio subsecuente 40100025 Ergometría cardiaca completa DESCRIPCIÓN PUNTA IF VALOR				
40100020 Ecocardiograma transtorácico, completo, estudio subsecuente 10,00 21,60 40100025 Ergometría cardiaca completa 20,00 43,20 CÓDICO DESCRIPCIÓN PUNTA IE VALOR				
40100025 Ergometría cardiaca completa 20,00 43,20 CÓDICO DESCRIPCIÓN PUNTA IE VALOR		-		21,60
CÓDICO DESCRIPCIÓN DINTA IE VALOR		•		43,20
CODIGO DESCRIPCION PUNIAJE (USD)				VALOR
	CODIGO	DESCRIPCION	r UN I AJE	(USD)

4.2. HEMODINÁMICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
40300105	Resección de tumor cardíaco externo.	177,50	383,40
40300100	Resección de tumor intracardíaco.	291,67	630,00
	TUMORES CARDÍACOS		
		- 7- 7	,
40300015	Resección de quiste o tumor pericárdico.	125,00	270,00
40300010	Resección parcial o completa de pericardio por pericartidis constrictiva	177,56	383,54
40300005	Ventana, pericárdica.	100,00	216,00
40300000	Pericardiocentesis.	20,25	43,74
	4.3. CIRUGÍA CARDÍACA		
40200165	Uso de la sala de angiografía (Este valor incluye: Uso del angiógrafo, ropa estéril, material de constraste, soluciones parenterales, equipo de monitoreo, desfibrilador, material de sutura, jeringuillas, agujas y otros suministros e insumos. No incluye el valor de: Medicamentos, catéteres, guías, cuerdas, balones, stents, rashkind, inoue, aguja brockenbroght, catéter brockenbroght, tips hepáticos, rotablator, manifold, leads, canastillas, introductores)	291,67	630,00
40200160	Ablación septum, miocardiopatía hipertrófica	333,33	720,00
40200155	TIPS hepático	583,33	1260,00
40200150	Angioplastia periférica uno o varios sitios	166,67	360,00
40200145	Angioplastia ilíaca o femoral + stent	333,33	720,00
40200133	Angioplastia ilíaca o femoral	166,67	360,00
40200130	Angioplastia renal + stent	416,67	900,00
40200123	Angioplastia renal unilateral o bilateral	250,00	540,00
40200120	Angioplastia + stent carotídeo	333,33	720,00
40200113	Marcapaso definitivo bicameral	250,00	540,00
40200110 40200115	Biopsia endomiocárdica Marcapaso definitivo unicameral	150,00 208,33	324,00 450,00
40200105	Angioplastia pulmonar o sus ramas	208,33	450,00
40200100	Septostomía Angioplastia pulmonar o sus ramas	166,67 208 33	360,00 450,00
40200095	Aortoplastia por coartación de aorta	208,33	450,00
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	259,20
40200085	Implante de cardiovertor desfibrilador	35,00 120,00	75,60 259.20
40200080	Estudio electrofisiológico transesofágico	250,00 35.00	540,00 75,60
40200075 40200080	Estudio electrofisiológico intracavitario Ablación por radiofrecuencia	200,00	432,00
40200070	Arteriografía renal	100,00	216,00
40200065	Arteriografía miembros superiores y/o inferiores	80,00	172,80
40200060	Arteriografía carotídea	125,00	270,00
40200055	Arteriografía femoral	100,00	216,00
40200050	Aortograma	100,00	216,00
40200045	Arteriografía pulmonar	83,35	180,04
40200040	Cateterismo + Valvuloplastia con balón, válvula pulmonar	208,33	450,00
40200035	Cateterismo + Valvuloplastia con balón, válvula mitral	291,67	630,00
40200030	Cateterismo + Valvuloplastia con balón, válvula aórtica	208,33	450,00
40200025	Cateterismo cardíaco izquierdo + coronariografía + PTCA + stent, cada vaso adicional	83,33	180,00
40200020	Cateterismo cardíaco izquierdo + coronariografía + PTCA + stent	500,00	1080,00
40200015	PTCA, cada vaso adicional	83,33	180,00
40200010	Cateterismo cardíaco izquierdo + coronariografía + PTCA	333,33	720,00
40200005	Cateterismo cardíaco izquierdo + coronariografía	250,00	540,00
40200000	Cateterismo cardíaco izquierdo o derecho	166,67	360,00

MARCAPASOS O DESFIBRILADOR

40300200	Inserción de marcapasos permanente con electrodos epicárdicos, por toracotomía	119,06	257,18
40300205	Inserción o reemplazo de marcapaso permanente con electrodo transvenoso; auricular	62,50	135,00
40300206	Inserción o reemplazo de marcapaso permanente con electrodo transvenoso; ventricular	83,33	179,99
40300207	Inserción o reemplazo de marcapaso permanente con electrodos transvenosos; auricular y ventricular	91,67	198,01
40300210	Inserción de marcapaso temporal, unicameral	41,67	90,01
40300211	Inserción de marcapaso temporal, bicameral	50,00	108,00
40300215	Inserción o reemplazo del generador de marcapaso	61,19	132,17
40300220	Inserción reemplazo o reposición de un electrodo permanente transvenoso	55,38	119,61
40300225	Reemplazo de los electrodos de un marcapaso	51,88	112,05
40300230	Reemplazo de los electrodos de un marcapaso con reemplazo del generador	56,25	121,50
40300235	Implantación de pad Cardiovertor-Desfibrilador por toracotomía, con o sin electrodos sensores	112,10	242,14
40300236	Implantación de pad por toracotomía, con inserción de generador de pulso implantable cardiovertor-desfibrilador	162,25	350,46
40300237	Inserción o reemplazo de lead cardiovertor-desfibrilador por medios que no sean la toracotomía	100,30	216,65
40300240	Ablación operativa de un foco arritmogénico supraventrícular o de alguna vía o sendero (Ej.: Wolff-Parkinson-White)	167,06	360,86
	HERIDAS DE CORAZÓN Y GRANDES VASOS		
40300400	Sutura de herida cardíaca sin bypass	164,19	354,65
40300400	Sutura de herida cardíaca con bypass cardiopulmonar	200,00	432,00
40300401	Cardiotomía exploratoria (Incluye remoción de cuerpo extraño) sin bypass	152,56	329,54
40300406	Cardiotomía exploratoria (Incluye remoción de cuerpo extraño) con bypass	208,33	450,00
40300410	Sutura y reparación de la aorta o de los grandes vasos.	225,00	486,00
10000110	Julius y repairation de la dorina e de ros grandes videos.	220,00	.00,00
	VÁLVULAS CARDIACAS		
	VALVULA AORTICA		
40300500	Valvuloplastia aórtica	275,00	594,00
40300505	Reemplazo de válvula aórtica	333,33	719,99
40300510	Valvulotomía aórtica	225,00	486,00
40300515	Resección de estenosis sub-valvular	287,50	621,00
40300520	Ventriculomiotomía por estenosis subaórtica hipertrófica idiopática (Ej. Hipertrofia Septal Asimétrica)	287,50	621,00
40300525	Aortoplastia para corrección de estenosis supravalvular	325,00	702,00
	VÁLVULA MITRAL		
40300600	Valvulotomía mitral con circulación extracorpórea	253,70	547,99
40300605	Valvuloplastia mitral	312,50	675,00
40300610	Reemplazo de la válvula mitral	333,33	719,99
	VÁLVULA TRICÚSPIDE		
40300700	Valvulotomía tricuspídea	225,00	486,00
40300705	Valvuloplastia o valvectomía tricuspídea	275,00	594,00
40300710	Reemplazo de la válvula tricúspide	312,50	675,00
40300715	Reposicionamiento de la válvula tricúspide y corrección por enfermedad de Ebstein	300,00	648,00
	VÁLVULA PULMONAR	,	,
40300800	Valvulotomía pulmonar abierta con circulación extracorpórea	233,33	504,00
40300800	Reemplazo de la válvula pulmonar	318,75	688,50
	Resección ventricular derecha para corrección de estenosis infundibular, con o sin		
40300810	comisurotomía Colocación del parche en el tracto de salida del ventrículo derecho con o sin	300,00	648,00
40300815	comisurotomía o resección infundibular	300,00	648,00
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR

~ uprome			
			(USD)
	CIRUGÍA DE CORONARIAS		
40300900	Reparación de fístula arteriovenosa o arteriocardíaca, con bypass cardiopulmonar	225,00	486,00
40300905	Ligadura de una arteria coronaria anómala	187,50	405,00
	BYPASS DE ARTERIA CORONARIA, UTILIZANDO:		
	INJERTO VENOSO SOLAMENTE		
40301000	Bypass aorto coronario con vena safena o mamaria interna, un solo vaso	300,00	648,00
40301005	Bypass aorto coronario con vena safena a 2 vasos	318,75	688,50
40301010	Bypass aorto coronario de vena safena a 3 vasos	337,50	729,00
40301015	Bypass aorto coronario de vena safena a 4 vasos	356,25	769,50
40301020	Bypass aorto coronario de vena safena a 5 vasos	375,00	810,00
40301025	Bypass aorto coronario de vena safena a 6 o más vasos	393,75	850,50
	CIRUGÍA DE ARTERIA CORONARIA, UTILIZANDO:		
	INJERTO DE ARTERIA SOLAMENTE		
40301100	Bypass de arteria coronaria usando injerto arterial, injerto único	312,50	675,00
40301105	Bypass de arteria coronaria usando injerto arterial, dos injertos coronarios arteriales.	331,25	715,50
40301110	Bypass de arteria coronaria usando injerto arterial, tres injertos coronarios arteriales	350,00	756,00
40301115	Bypass de arteria coronaria usando injerto arterial, cuatro o más injertos coronarios	368,75	796,50
.0001110	arteriales.	200,70	,,,,,,,
	OTROS		
40301200	Resección de aneurisma ventricular	318,75	688,50
40301205	Reparación de defecto septal ventricular post-infarto, con o sin resección miocárdica	375,00	810,00
40301215	Revascularización miocárdica, más cirugía valvular	400,00	864,00
	DEFECTOS SEPTALES		
40301300	Reparación de defecto septal auricular	237,50	513,00
40301305	Reparación de atresia tricuspídea operación de Fontan, Gago	325,00	702,00
40301310	Reparación de canal atrio ventricular parcial o incompleto, con o sin reparación valvular aurículo-ventricular	300,00	648,00
40301315	Cierre de comunicación interventricular con o sin parche	250,00	540,00
40301320	Cierre de comunicación interventricular con o sin parche con valvulotomía pulmonar o		
	resección, infundibular	300,00	648,00
40301325	Corrección total de la Tetralogía de Fallot, sin artresia pulmonar	306,25	661,50
40301330	Corrección total de la Tetralogía de Fallot, sin artresia pulmonar, con parche transanular	325,00	702,00
	SENOS DE VALSALVA		
40301400	Reparación de fístula del seno de valsalva, con bypass cardiopulmonar	275,00	594,00
40301405	Reparación de fístula del seno de valsalva y de comunicación interventricular	306,25	661,50
40301410	Reparación de un aneurisma de seno de valsalva con bypass cardio-pulmonar	287,50	621,00
	DRENAJE TOTAL ANÓMALO DE VENAS PULMONARES		
40301500	Reparación completa de drenaje total anómalo de venas pulmonares	287,50	621,00
	OPERACIONES PALIATIVAS	, -	•
40301600	Septectomía atrial abierta o cerrada (Operación de Blalock Hanlon)	193,75	418,50
40301605	Anastomosis subclavio-pulmonar directa o con interposición de gortex (Operación de Blalock Taussing)	212,50	459,00
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR

16	Suplemento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Dici	embre del	2008
			(USD)
40301610	Anastomosis aorto-pulmonar derecha (Operación de Waterston)	212,50	459,00
40301615	Anastomosis aorto-pulmonar izquierda (Operación de Potts-Smith)	212,50	459,00
40301620	Anastomosis cavo-pulmonar (Operación tipo Glen)	212,50	459,00
	TRANSPOSICIÓN DE LAS GRANDES ARTERIAS	,	,
	TRANSPOSICION DE LAS GRANDES ARTERIAS		
40301700	Reparación de transposición de grandes vasos	343,75	742,50
40301705	Reimplantación de una arteria pulmonar anómala	212,50	459,00
	ANOMALÍAS AÓRTICAS		
40301800	Obliteración de defecto septal, aortopulmonar	200,00	432,00
40301805	Obliteración de defecto septal aortopulmonar con bypass cardiopulmonar	206,25	445,50
40301810	Cierre de ductus arterioso	150,00	324,00
40301815	Correción de coartación aórtica con anastomosis término-terminal	212,50	459,00
40301820	Correción de coartación aórtica con interposición de injerto de dacrón	231,25	499,50
	ANEURISMA DE LA AORTA TORÁCICA		
40301900	Reparación de Aneurisma Aórtico Toracoabdominal con injerto, con o sin bypass	425,00	918,00
	ARTERIA PULMONAR		
40302000	Embolectomía pulmonar, con o sin bypass cardiopulmonar	225,00	486,00
40302005	Endarterectomía pulmonar, con o sin embolectomía, con bypass cardiopulmonar	250,00	540,00
40302010	Inserción de balón de contrapulsación aórtico	83,69	180,77
	4.4. CIRUGÍA DE TÓRAX, CAVIDAD TORÁCICA, PLEURA Y PULMONES		
	PARED TORÁCICA		
40400000	Incisión y drenaje de absceso profundo o hematoma	28,63	61,83
40400005	Incisión y drenaje de absceso profundo o hematoma, con ostectomía parcial de la	57,31	123,80
	costilla Incisión profunda con apertura de la corteza ósea por osteomielitis o absceso óseo,		
40400010	tórax	47,56	102,74
40400015	Biopsia excisional de los tejidos blandos, cuello y tórax	15,31	33,08
40400020	Excisión de tumor benigno subcutáneo, cuello y tórax	30,56	66,02
40400025	Excisión de tumor profundo, subfacial, intramuscular	48,75	105,30
40400030	Resección radical de tumor de tejidos blandos de cuello y tórax (Ej neoplasia maligna)	91,63	197,91
40400035	Excisión parcial de costilla Excisión de la primera costilla o de la costilla cervical que esté causando compresión o	57,81	124,88
40400040	un síndrome o por cualquier otra causa	102,88	222,21
40400045	Ostectomía parcial del esternón	69,25	149,58
40400050	Debridamiento del esternón	48,75	105,30
40400055	Resección radical del esternón por tumor	143,88	310,77
40400060	Resección radical del esternón por tumor, con linfadenectomía mediastínica	151,31	326,84
40400065	Reparación reconstructivo de pectus excavatum o carinatum	113,25	244,62
40400070	Reparación de separación de esternón con o sin debridamiento	93,50	201,96
40400075	Tratamiento de fractura de costilla; cerrada sin complicaciones, cada una	9,00	19,44
40400080	Tratamiento de fractura de costilla; abierta o complicada Tratamiento de fractura de costilla; cerrada o abierta, requiriendo fijación externa	21,31	46,04
40400085	(Tórax inestable)	75,25	162,54
40400090	Tratamiento de fractura del esternón cerrada	13,81	29,84
40400095	Tratamiento de fractura del esternón abierta	73,69	159,17

DESCRIPCIÓN

CÓDIGO

PUNTAJE VALOR

			(USD)
	VÍA AÉREA		
40400200	Traqueoplastia, cervical	96,38	208,17
40400205	Traqueoplastia, Intratorácica	170,94	369,23
40400210	Reconstrucción de la carina	207,13	447,39
40400215	Broncoplastia reparación con injerto	194,63	420,39
40400220	Broncoplastia, excisión de estenosis y anastomosis	207,00	447,12
40400225	Excisión de estenosis y anastomosis traqueal, cervical	160,31	346,28
40400230	Excisión de estenosis y anastomosis traqueal, cérvico- torácica	151,88	328,05
40400235	Excisión de tumor o carcinoma traqueal, cervical	116,94	252,59
40400240	Excisión de tumor o carcinoma traqueal, torácico	168,94	364,91
40400245	Sutura de herida traqueal, cervical	62,69	135,41
40400250	Sutura de herida traqueal, intratorácica	120,44	260,15
	ESÓFAGO		
40400300	Esofagectomía total o parcial, sin reconstrucción, con esofagostomía	240,00	518,40
40400305	Diverticulectomía de la hipofaringe por esófago con o sin miotomía; vía torácica	144,19	311,45
40400310	Esofagoplastia (Reparación o reconstrucción) vía torácica; sin reparación de fístula	166,75	360,18
40400315	traqueoesofágica Esofagoplastia (Reparación o reconstrucción) vía torácica; con reparación de fístula traqueoesofágica	173,44	374,63
40400320	Esofagomiotomía (Heller) con o sin Reparación de hernia hiatal; vía torácica	156,13	337,23
40400325	Esofagostomía fístula esofágica externa vía torácica	119,25	257,58
	PULMONES		
40.400.400		10.00	21.60
40400400	Toracocentesis, punción de cavidad pleural para aspiración, inicial o subsecuente	10,00	21,60
40400405	Inserción de tubo de drenaje torácico, con o sin sello de agua	20,00	43,20
40400410	Pleurodesis química (Ej: Para neumotórax actual o persistente)* Inserción de tubo de drenaje torácico, con sello de agua (Ej: Para hemotórax,	15,06	32,54
40400415	empiema)*	30,31	65,48
40400420	Toracotomía: con resección de costilla por empiema	71,50	154,44
40400425	Toracotomía: con flap abierto para drenaje de empiema	78,88	170,37
40400430	Toracotomía limitada, para biopsia de pulmón o pleura	82,56	178,34
40400435	Toracotomía mayor: con exploración y biopsia	114,38	247,05
40400440	Toracotomía mayor; con control de hemorragia traumática y/o con reparación de laceración pulmonar	125,06	270,14
40400445	Toracotomía por complicaciones post operatorias	102,50	221,40
40400450	Toracotomía para pneumonolisis intrapleural abierta	117,50	253,80
40400455	Toracotomía con excisión de quistes con o sin procedimiento pleural	131,69	284,45
40400460	Toracotomía con excisión o plicatura de bulas, con o sin otro procedimiento pleural	137,25	296,46
40400465	Toracotomía con retiro de cuerpo extraño intrapleural o depósitos de fibrina	122,25	264,06
40400470	Toracotomía con retiro de cuerpo extraño intrapulmonar	115,88	250,29
40400475	Toracotomía para masaje cardiaco abierto	92,25	199,26
40400480	Toracotomía para drenaje abierto de absceso o quiste	107,38	231,93
40400485	Escarificación pleural por pneumotórax recidivante	95,00	205,20
40400490	Decorticación pulmonar total	179,56	387,86
40400495	Decorticación pulmonar	128,56	277,70
40400500	Biopsia pleural; aguja	17,25 75.75	37,26
40400505 40400510	Biopsia pleural; abierta Biopsia de pulmón - percutánea con aguja	75,75 20,00	163,62 43,20
40400510	Neumonectomía total	20,00	437,54
40400513	Neumonectomía extrapleural; sin drenaje de empiema	202,50	508,68
40400525	Neumonectomía extrapleural; sin dienaje de empiema Neumonectomía extrapleural; con drenaje empiema	229,25	495,18
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR

			(USD)
40400530	Lobectomía total o segmentaria	185,69	401,09
40400535	Lobectomía con broncoplastia	231,00	498,96
40400540	Lobectomía con decorticación concomitante	240,25	518,94
40400545	Resección en cuña de pulmón; sencilla o múltiple	142,75	308,34
40400550	Resección pulmonar con resección de pared torácica	215,50	465,48
40400555	Resección pulmonar con reconstrucción de pared torácica, sin prótesis	235,50	508,68
40400560	Resección pulmonar con reconstrucción de pared torácica, con prótesis	256,88	554,85
40400565	Enucleación extrapleural de empiema	148,25	320,22
40400570	Enucleación extrapleural de empiema con lobectomía	178,00	384,48
40400575	Corrección de hernia pulmonar a través de pared torácica	109,38	236,25
40400580	Cierre abierto de fístula bronquial mayor	196,56	424,58
40400300	Cierre abierto de fistula bronquiai mayor	170,50	727,50
	TRASPLANTE DE PULMÓN		
40400700	Neumonectomía del donante, con preparación y mantenimiento del injerto (cadáver)	99,00	213,84
40400705	Trasplante de pulmón, simple; sin bypass cardiopulmonar	353,56	763,70
40400710	Trasplante de pulmón, simple; con bypass cardiopulmonar	377,88	816,21
40400715	Trasplante de pulmón, doble (bilateral secuencial o en bloque); sin bypass cardiopulmonar	424,50	916,92
40400720	Trasplante de pulmón, doble (bilateral secuencial o en bloque); con bypass cardiopulmonar	452,94	978,35
	TORACOSCOPÍA		
10.100000		0 <	110.04
40400800	Toracoscopía diagnóstica, pulmones y espacio pleural, sin biopsia	55,06	118,94
40400805	Toracoscopía diagnóstica, pulmones y espacio pleural, con biopsia	58,94	127,31
40400810	Toracoscopía diagnóstica, saco pericárdico, sin biopsia	72,44	156,47
40400815	Toracoscopía diagnóstica, saco pericárdico, con biopsia	81,94	176,99
40400820	Toracoscopía diagnóstica, mediastino, sin biopsia	68,63	148,23
40400825	Toracoscopía diagnóstica, mediastino, con biopsia	78,00	168,48
40400830	Toracoscopía quirúrgica, pleurodesis, cualquier método	118,38	255,69
40400835	Toracoscopía quirúrgica, con decorticación pulmonar parcial	131,00	282,96
40400840	Toracoscopía quirúrgica, con decorticación pulmonar total, incluye neumonolisis intrapleural	179,88	388,53
40400845	Toracoscopía quirúrgica, con extracción de cuerpo extraño intrapleural o depósito de fibrina	134,50	290,52
40400850	Toracoscopía quirúrgica, con control de hemorragia traumática	119,19	257,45
40400855	Toracoscopía quirúrgica, con excisión-plicatura de bula	132,19	285,53
40400860	Toracoscopía quirúrgica, con pleurectomía parcial	135,31	292,28
40400865	Toracoscopía quirúrgica, con resección en cuña de pulmón, simple o múltiple	139,69	301,73
40400870	Toracoscopía quirúrgica, con extracción de coágulo o cuerpo extraño del pericardio	127,19	274,73
40400875	Toracoscopía quirúrgica, creación de ventana pericárdica o resección parcial del pericardio	127,44	275,27
40400880	Toracoscopía quirúrgica, con resección total del pericardio	185,38	400,41
40400885	Toracoscopía quirúrgica, excisión de quiste, masa o tumor pericárdico	142,88	308,61
40400890	Toracoscopía quirúrgica, excisión de quiste, masa o tumor mediastínico	163,56	353,30
40400895	Toracoscopía quirúrgica, con lobectomía total o segmentaria	178,63	385,83
40400900	Toracoscopía quirúrgica, con simpatectomía torácica	138,25	298,62
40400905	Toracoscopía quirúrgica, con esofagomiotomía (Heller)	147,38	318,33
40400910	Toracoscopía exploratoria	47,88	103,41
40400915	Toracoscopía exploratoria con biopsia	52,69	113,81
40400920	Mediastinoscopía con o sin biopsia	55,00	118,80
	MEDIASTINO Y DIAFRAGMA		
	MEDIASTINO		
40401000	Mediastinotomía para: Exploración, drenaje, remoción de cuerpo extraño o biopsia; por vía cervical	59,56	128,66

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
40401005	Mediastinotomía para: Exploración, drenaje, remoción de cuerpo extraño o biopsia;	118,00	254,88
40401010	transtorácica Excisión de quiste mediastinal	116,88	252,45
40401010	Excisión de tumor mediastinal	145,25	313,74
		,	ŕ
	DIAFRAGMA		
40401100	Reparación de laceración de diafragma	122,19	263,93
40401105	Corrección hernia diafragmática (hiato-esofágica) transtorácica Corrección hernia diafragmática (hiato esofágica) transtorácica, combinada, toraco-	132,25	285,66
40401110	abdominal	152,00	328,32
40401115	Corrección hernia diafragmática traumática aguda	129,25	279,18
40401120	Corrección hernia diafragmática traumática crónica	135,69	293,09
40401125 40401130	Imbricación de diafragma por eventración paralítica Imbricación de diafragma por eventración; no paralítica	108,25 106,00	233,82 228,96
40401130	inioneación de dianagina por eventueron, no paramete	100,00	220,70
	4.5. CIRUGÍA VASCULAR		
	EMBOLECTOMIA ARTERIAL O TROMBECTOMIA CON O SIN CATETER		
40500000	Embolectomía o trombectomía de la arteria carótida o subclavia, acceso cervical	114,25	246,78
40500005	Embolectomía o trombectomía de la arteria innominada o subclavia, acceso torácico	150,00	324,00
40500010	Embolectomía o trombectomía de la arteria axilar o braquial, innominada, subclavia,	91,69	198,05
40500015	incisión en el brazo Embolectomía o trombectomía de las arterias radial y cubital	79,25	171,18
40500020	Embolectomía o trombectomía de la arteria renal, celíaca, mesentérica, aorto-ilíaca,	137,50	297,00
40300020	incisión abdominal Embolectomía o trombectomía con o sin catéter de la arteria femoropoplítea aorto	157,50	277,00
40500025	ilíaca, por incisión inguinal	97,56	210,74
40500030	Embolectomía o trombectomía de la arteria tibio-poplíteo-peroneal	105,75	228,42
	TROMBECTOMIA VENOSA DIRECTA O CON CATETER		
40500100	Trombectomía de la vena cava o de la vena ilíaca por incisión abdominal	105,88	228,69
40500105	Trombectomía de la vena cava, ilíaca, femoropoplítea, por incisión inguinal	87,75	189,54
40500110	Trombectomía de la vena subclavia, incisión en el cuello	81,25	175,50
40500115	Trombectomía de la vena axilar y subclavia, incisión en el brazo	75,00	162,00
	RECONSTRUCCIÓN VENOSA		
40500200	Valvuloplastia, vena femoral	83,33	179,99
40500202	Reconstrucción de vena cava	250,00	540,00
40500203	Transposición válvula venosa	100,00	216,00
40500204	Autotransplante venoso o cruce de injerto venoso	147,50	318,60
40500205	Anastomosis venosa safeno-poplítea.	125,00	270,00
	REPARACIÓN DE ANEURISMA		
40500300	Reparación directa de aneurisma de la arteria subclavia o carótida	172,50	372,60
40500305	Reparación de aneurisma, aneurisma falso o enfermedad oclusiva de la arteria vertebral; arteria axilar o braquial	144,50	312,12
40500310	Reparación de la arteria inominada o subclavia, incisión torácica	192,06	414,86
40500315	Reparación de aneurisma, aneurisma falso o enfermedad oclusiva de las arterias radial	119,88	258,93
40500313	o cubital Reparación de aneurisma de aorta abdominal	234,25	505,98
40500320	Reparación por ruptura de aneurisma de aorta abdominal.	277,75	599,94
40500330	Reparación por ruptura de aneurisma de otras arterias.	160,00	345,60
		-	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
	CIERRE DE FÍSTULA ARTERIO-VENOSA		
40500400	Cierre de fístula arteriovenosa, cabeza y cuello	125,00	270,00
40500405	Cierre de fístula arteriovenosa, tórax y abdomen	166,67	360,00
40500410	Cierre de fístula arteriovenosa, extremidades	112,50	243,00
40500415	Esqueletización de arteria por fístula arteriovenosa (Congénita)	66,67	144,00
	REPARACION DE UN VASO SANGUINEO POR OTRA CAUSA QUE NO SEA FÍSTULA CON O SIN PARCHE		
40500500	Reparación de un vaso sanguíneo en el cuello	100,00	216,00
40500505	Reparación de un vaso sanguíneo intratorácico con bypass	186,19	402,17
40500510	Reparación de un vaso sanguíneo intratorácico sin bypass	188,56	407,30
40500515	Reparación de un vaso intraabdominal	138,13	298,35
40500520	Reparación de un vaso sanguíneo en la extremidad superior o inferior	100,00	216,00
	TROMBOENDARTERECTOMIA		
40500600	Tromboendarterectomía de la arteria carótida, vertebral o subclavia, con incisión en el cuello	164,69	355,73
40500605	Tromboendarterectomía de la arteria subclavia, innominada, incisión torácica	213,25	460,62
40500610	Tromboendarterectomía de la arteria axilar o braquial.	129,06	278,78
40500615	Tromboendarterectomía de la aorta abdominal.	190,69	411,89
40500620	Tromboendarterectomía de la arteria mesentérica; celíaca o renal.	220,50	476,28
40500625	Tromboendarterectomía de la arteria ilíaca o iliofemoral	183,19	395,69
40500630	Tromboendarterectomía combinada aorto – ilíaca	223,19	482,09
40500635	Tromboendarterectomía combinada aorto – ilio – femoral	246,75	532,98
40500640	Tromboendarterectomía de la arteria femoral	126,06	272,30
40500645	Tromboendarterectomía de la arteria poplítea y/o tibioperonea	143,75	310,50
	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL, ABIERTA		
40500700	Angioplastia abierta transluminal, arteria renal u otras arterias viscerales	126,19	272,57
40500705	Angioplastia abierta transluminal, aórtica.	79,17	171,00
40500710	Angioplastia abierta transluminal, ilíaca.	83,33	180,00
40500715	Angioplastia abierta transluminal, fémoro – poplítea.	83,33	180,00
40500720	Angioplastia abierta transluminal, braquiocefálica	83,33	180,00
40500725	Angioplastia abierta transluminal, tronco tibioperoneal y ramas	83,33	180,00
40500730	Angioplastia abierta transluminal, venosa.	83,33	180,00
	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL, PERCUTÁNEA		
40500800	Angioplastia percutánea transluminal del tronco tibioperoneal y sus ramas.	83,33	180,00
40500805	Angioplastia percutánea transluminal, renal o arteria visceral.	100,00	216,00
40500810	Angioplastia percutánea transluminal, aórtica.	83,33	180,00
40500815	Angioplastia percutánea transluminal, ilíaca.	75,00	162,00
40500820	Angioplastia percutánea transluminal, femoro – poplítea.	83,33	180,00
40500825	Angioplastia percutánea transluminal, braquiocefálica.	83,33	180,00
40500830	Angioplastia percutánea transluminal, venosa.	75,00	162,00
	ATERECTOMÍA TRANSLUMINAL, ABIERTA		
40500900	Aterectomía periférica transluminal abierta, renal o otras arterias viscerales	125,00	270,00
40500905	Aterectomía transluminal abierta, aórtica.	100,00	216,00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
40500910	Aterectomía transluminal abierta, ilíaca.	87,50	189,00
40500915	Aterectomía transluminal abierta, femoropoplítea	112,50	243,00
40500920	Aterectomía transluminal abierta, braquiocefálica.	125,00	270,00
40500925	Aterectomía transluminal abierta, tronco tibioperoneo y ramas.	125,00	270,00
	ATERECTOMÍA TRANSLUMINAL, PERCUTÁNEA PERIFERICA		
40501000	Aterectomía transluminal periférica percutánea, renal u otras arterias viscerales	125,00	270,00
40501005	Aterectomía transluminal periférica percutánea, aórtica.	100,00	216,00
40501010	Aterectomía transluminal periférica percutánea, ilíaca.	87,50	189,00
40501015	Aterectomía transluminal periférica percutánea, femoro-poplítea.	87,50	189,00
40501020	Aterectomía transluminal periférica percutánea, braquiocefálica.	125,00	270,00
40501025	Aterectomía transluminal periférica percutánea, tronco tibio-peroneal y sus ramas.	112,50	243,00
	INJERTOS VENOSOS PARA BYPASS		
40501100	Puente en arteria carótida con injerto de vena	125,00	270,00
40501105	Puente carótido – subclavia	205,00	442,80
40501110	Puente carótido – vertebral	183,33	396,00
40501115	Puente carótido – carótida	205,00	442,80
40501120	Puente subclavio – subclavia	183,33	396,00
40501125	Puente subclavio – vertebral	208,33	450,00
40501130	Puente subclavio – axilar	208,33	450,00
40501135	Puente axilo – axilar	208,33	450,00
40501140	Puente axilo – femoral	250,00	540,00
40501145	Puente aorto – subclavio o aorto – carotídeo	241,67	522,00
40501150	Puente aorto – celíaco; aorto – mesentérico o aorto – renal	250,00	540,00
40501155	Puente axilo – femoral o fémoro-femoral	250,00	540,00
40501160	Puente espleno – renal	250,00	540,00
40501165	Puente aorto – ilíaco	240,00	518,40
40501170	Puente aorto – femoral o bifemoral	250,00	540,00
40501175	Puente aorto ilio-femoral unilateral	250,00	540,00
40501180	Puente aorto – ilio – femoral bilateral	260,00	561,60
40501185	Puente aorto – fémoro – poplíteo	280,00	604,80
40501190	Puente fémoro – poplíteo	250,00	540,00
40501195	Puente fémoro – femoral	230,00	496,80
40501200	Puente aorto – renal	250,00	540,00
40501205	Puente iIio – ilíaco	208,33	450,00
40501210	Puente ilio – femoral	250,00	540,00
40501215	Puente fémoro – tibial	250,00	540,00
40501220	Puente poplíteo – tibial	250,00	540,00
	BYPASS VENOSO IN SITU		
40501300	Puente venoso in situ, fémoro – poplíteo (solamente la porción femoral-poplítea-in-situ	250,00	540,00
40501305	Puente venoso fémoro – poplíteo invertido	230,00	496,80
40501310	Puente venoso fémoro - tibial anterior; tibial posterior; o, peroneal	250,00	540,00
40501315	Puente venoso poplítea – tibial, peroneal	250,00	540,00
	INJERTO PARA BYPASS CON OTRO MATERIAL QUE NO SEA VENA		
40501400	Puente con injerto no venoso en la arteria carótida	250,00	540,00
40501405	Puente carótido – subclavia	250,00	540,00
40501410	Puente subclavio – subclavio	250,00	540,00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
40501415	Puente subclavio – axilar	250,00	540,00
40501420	Puente axilo – femoral	250,00	540,00
40501425	Puente aorto – subclavia o carótido – subclavia	260,00	561,60
40501430	Aorto celíaco mesentérico o renal	260,00	561,60
40501435	Puente espleno renal	260,00	561,60
40501440	Puente aorto – ilíaco	280,00	604,80
40501445	Puente carotídeo – vertebral	280,00	604,80
40501450	Puente subclavio – vertebral	280,00	604,80
40501455	Puente aorto – femoral	280,00	604,80
40501460	Puente axilo – axilar	230,00	496,80
40501465	Puente aorto – femoro – poplíteo	270,00	583,20
40501470	Puente axilo – femoro – femoral	260,00	561,60
40501475	Puente femoro – poplíteo	250,00	540,00
40501480	Puente femoro – femoral	205,00	442,80
40501485	Puente ilio – ilíaco	250,00	540,00
40501490	Puente ilio – femoral	250,00	540,00
40501495	Puente femoro – tibial anterior; tibial posterior; o, peroneo	250,00	540,00
40501500	Puente poplíteo – tibial	250,00	540,00
40501505	Injerto bypass compuesto protésico y venoso	208,33	450,00
	TRANSPOSICIÓN ARTERIAL		
40501600	Transposición arteria vertebral a carótida	250,00	540,00
40501605	Transposición arteria vertebral a subclavia	250,00	540,00
40501610	Transposición arteria subclavia a carótida	263,00	568,08
40501615	Transposición arteria carótida a subclavia	263,00	568,08
	EXPLORACIÓN		
40501700	Exploración de arteria carótida	87,50	189,00
40501705	Exploración de la arteria femoral	80,00	172,80
40501710	Exploración de la arteria poplítea	80,00	172,80
40501715	Exploración de otros vasos	85,00	183,60
	EXPLORACIÓN POR HEMORRAGIA POSOPERATORIA, TROMBOSIS O INFECCIÓN		
40501800	Exploración por hemorragia posoperatoria, infección o trombosis en cuello	90,00	194,40
40501805	Exploración por hemorragia posoperatoria, infección o trombosis en tórax	205,00	442,80
40501810	Exploración por hemorragia posoperatoria, infección o trombosis en abdomen	125,00	270,00
40501815	Exploración por hemorragia posoperatoria, infección o trombosis en extremidades	87,50	189,00
40501820	Trombectomía y/o reparación de puentes arteriales o venosos	120,00	259,20
40501825	Inyección de solución esclerosante en una vena	8,33	17,99
40501830	Inyección de solución esclerosante en múltiples venas	12,50	27,00
	SHUNT INTRAVASCULAR		
40501900	Anastomosis arteriovenosa directa, cualquier sitio	84,00	181,44
40501905	Fístulas arteriovenosas con método diferente a la anastomosis arteriovenosa directa (Con prótesis)	110,38	238,41
40501910	Trombectomía de fístula arteriovenosa	50,00	108,00
40501915	Revisión de fístula arteriovenosa sin trombectomía y con injerto de diálisis asotomí o no autólogo	91,00	196,56
	DESCOMPRESIÓN PORTAL		
40502000	Anastomosis portocava	280,00	604,80

(CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
2	40502005	Anastomosis cava – mesentérica	280,00	604,80
4	40502010	Anastomosis espleno-renal (descompresión selectiva de várices esófago-gástricas)	300,00	648,00
		LIGADURA Y OTROS PROCEDIMIENTOS		
2	40502100	Ligadura de la vena yugular interna	50,00	108,00
4	40502105	Ligadura de la arteria carótida externa o interna	58,33	126,00
2	40502110	Ligadura o biopsia en la arteria temporal	25,00	54,00
4	40502115	Ligadura de una arteria mayor post-traumática, en cuello	68,75	148,50
4	40502120	Ligadura de una arteria mayor post-traumática, en tórax	166,67	360,00
4	40502125	Ligadura de una arteria mayor post-traumática, en abdomen	125,00	270,00
4	40502130	Ligadura de una arteria mayor post-traumática, en extremidades	75,00	162,00
2	40502135	Interrupción parcial o completa de la vena cava inferior por sutura, ligadura, aplicación clips o intravascular como paraguas intravascular	166,67	360,00
4	40502140	Interrupción parcial o completa de la vena femoral con ligadura	62,50	135,00
4	40502145	Interrupción parcial o completa de la vena común ilíaca por ligadura o proceso intravascular	87,50	189,00
4	40502150	Safenectomía unilateral + Varicectomía de colaterales + Sección y ligadura de perforantes	70,00	151,20
2	40502155	Safenectomía bilateral + Varicectomía de colaterales + Sección y ligadura de perforantes	100,00	216,00
4	40502156	Varicectomía unilateral	33,33	72,00
4	40502157	Varicectomía bilateral	50,00	108,00
4	40502158	Sección y ligadura perforantes unilateral	33,33	72,00
4	40502159	Sección y ligadura perforantes bilateral	50,00	108,00
4	40502160	Ligadura y/o resección de venas varicosas menores del pie, de la pierna	17,50	37,80
4	40502162	Ligadura de venas perforantes unilateral	66,67	144,00
4	40502163	Ligadura de venas perforantes bilateral	100,00	216,00
2	40502164	Extirpación de glomus carotídeo	100,00	216,00
2	40502165	Extracción de prótesis infectada y/o trombosada	66,67	144,00
4	40502166	Resección de tumores vasculares	100,00	216,00
4	40502167	Cirugía de angiomas	83,33	180,00
4	40502168	Ligadura subfacial de perforantes (Laparoscópica)	66,67	144,00
4	40502169	Cirugía de Cigorraga unilateral	66,67	144,00
4	40502170	Cirugía de Cigorraga bilateral	100,00	216,00
		SIMPATECTOMÍA		
_	40502310	Simpatectomía cérvico-toráxica, unilateral	125,00	270,00
	40502315	Simpatectomía cérvico-toráxica, bilateral	150,00	324,00
	40502320	Simpatectomía lumbar, unilateral	125,00	270,00
	40502325	Simpatectomía lumbar, bilateral	133,33	288,00
		4.6. GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA		
		GLÁNDULA MAMARIA		
4	40600000	Aspiración por punción de quiste de seno	7,50	16,20
	40600005	Mastotomía con exploración y drenaje de absceso	25,00	54,00
4	40600010	Biopsia de seno; con aguja	8,33	17,99
4	40600015	Mastectomía parcial	50,00	108,00
4	40600020	Mastectomía completa	83,33	179,99
2	40600025	Mastectomía radical, incluyendo seno, músculos pectorales, ganglios linfáticos,	140,00	302,40
	40600030	axilares Tumorectomía	33,33	71,99

CÓDIGO	prochugión		VALOR
CODIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	(USD)
40600035	Adaire	33,33	71,99
40600040	Cuadrantectomía (Lumpectomía) + Disección radical de axila	115,00	248,40
	LAPAROSCOPÍA		
40600100	Laparoscopía diagnóstica	66,67	144,00
40600105	Laparoscopía operatoria con fulguración de trompas	83,33	179,99
40600110	Laparoscopía, con oclusión de trompas con anillos o fulguración	83,33	179,99
40600115	Laparoscopía, con fulguración de lesiones de endometriosis	83,33	179,99
40600120	Laparoscopía, con excisión de lesiones	83,33	179,99
40600125	Histerectomía vaginal asistida con laparoscopía	130,00	280,80
40600130	Laparoscopía y extracción de cuerpo extraño	62,50	135,00
40600135	Laparoscopía para lisis de adherencias	70,00	151,20
40600140	Cistectomía ovárica unilateral con laparoscopía	75,00	162,00
40600145	Laparoscopía diagnóstica más cromotubación	83,33	179,99
40600150	Tratamiento de implantes endometriósicos más adhesiolisis laparoscópica	90,00	194,40
40600155	Operación de LUNA (Ablación de uterosacros)	90,00	194,40
40600160	Neurectomía presacra laparoscópica	100,00	216,00
40600165	Tratamiento de embarazo ectópico con salpingostomía mediante laparoscopía	83,33	179,99
40600170	Tratamiento de embarazo ectópico con salpingectomía parcial mediante laparoscopía	83,33	179,99
40600175	Tratamiento de embarazo ectópico con salpingectomía total con laparoscopía	83,33	179,99
40600180	Tratamiento de drilling de ovarios (ovarios poliquísticos) con laparoscopía	80,00	172,80
40600185	Fimbrioplastia unilateral laparoscópica	83,33	179,99
40600190	Fimbrioplastia bilateral laparoscópica	112,50	243,00
40600195	Salpingoplastia unilateral laparoscópica	83,33	179,99
40600200	Salpingoplastia bilateral laparoscópica	108,33	233,99
40600205	Tratamiento de retroversión uterina con laparoscopía	80,00	172,80
40600210 40600215	Tratamiento de absceso tubo-ovárico mediante laparoscopía	83,33	179,99 179,99
40000213	Laparoscopía para "segunda mirada", por Ca de ovario y lavado de cavidad	83,33	179,99
	VULVA, PERINÉ E INTROITO		
40600300	Incisión y drenaje de absceso de la glándula de Bartolino	11,38	24,57
40600305	Marsupialización de quiste o absceso de Bartolino.	20,00	43,20
40600310	Biopsia vulvar única o múltiple.	7,50	16,20
40600315	Vulvectomía parcial.	66,67	144,01
40600320	Vulvectomía completa.	83,33	179,99
40600325	Bartolinectomía	34,69	74,93
40600330	Excisión de lesiones labiales	12,50	27,00
40600335	Excisión de tumoración vulvar	20,00	43,20
	VAGINA		
40600400	Colpotomía para drenaje de absceso.	33,33	71,99
40600405	Colpotomía para tratamiento de hematometra y/o hematocolpos	25,00	54,00
40600410	Colpocentesis (Culdocentesis)	11,50	24,84
40600415	Colporrafía, sutura de laceración vaginal simple.	25,00	54,00
40600420	Colpoperinorrafía de vagina y periné, lesión grado 2	60,00	129,60
40600425	Colporrafia anterior, corrección de cistocele, con o sin ureterocele	66,67	144,01
40600430	Colporrafia anterior y posterior, grado 3	75,00	162,00
40600435	Fijación en ligamentos sacroespinosos de cúpula vaginal para corrección de prolapso	75,00	162,00
40600440	Excisión de tabiques vaginales longitudinales	25,00	54,00
40600445	Excisión de tabique transversal por hematocolpos	29,17	63,01
40600450	Excisión de quistes vaginales	25,00	54,00
40600455	Tratamiento del enterocele	50,00	108,00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
	ENDOSCOPÍA		
40600510	Colposcopía	12,50	27,00
40600515	Colposcopía con biopsia dirigida	16,67	36,01
40600520	Histeroscopía diagnóstica	25,00	54,00
40600525	Histeroscopía diagnóstica con cateterización del ostium	62,50	135,00
40600530	Histeroscopía para biopsia dirigida	62,50	135,00
40600535	Histeroscopía para extracción de cuerpos extraños	72,50	156,60
40600540	Histeroscopía quirúrgica para miomectomía	90,00	194,40
40600545	Histeroscopía para ablación del endometrio	100,00	216,00
40600550	Histeroscopía quirúrgica para tratamiento del Asherman	100,00	216,00
40600555	Histeroscopía para resección de tabiques uterinos	90,00	194,40
	CERVIX UTERINO		
40600700	Biopsia sencilla o múltiple con o sin fulguración o extirpación local de una lesión	8,33	17,99
40600705	Legrado endocervical.	10,00	21,60
40600710	Legrado endocervical, con cauterización eléctrica o térmica del cuello.	12,50	27,00
40600715	Criocauterio inicial o repetido.	12,50	27,00
40600720	Ablasión de cérvix con láser.	20,83	44,99
40600725	Conización del cuello; diagnóstico con o sin dilatación y legrado	30,00	64,80
40600730	Dilatación y legrado del cérvix.	21,88	47,25
40600735	Traquelectomía amputación de cérvix	41,67	90,01
40600740	Cauterización eléctrica del cérvix	16,67	36,01
40600745	Amputación cervical	40,00	86,40
40600750	Traquelorrafia	35,00	75,60
40600755	Polipectomía cervical	15,00	32,40
40600760	Polipectomía más legrado endocervical	18,75	40,50
	CUERPO UTERINO		
40600900	Biopsia de endometrio	10,00	21,60
40600905	Dilatación y raspado diagnóstico o terapéutico (no obstétrico).	30,00	64,80
40600910	Miomectomía; única o múltiple vía abdominal.	83,33	179,99
40600915	Histerectomía total abdominal con o sin salpingooforectomía	100,00	216,00
40600920	Histerectomía total, con colpouretrocistopexia (Marshall) vaginal	115,00	248,40
40600925	Histerectomía subtotal	83,33	179,99
40600930	Histerectomía total extensa por cáncer con linfadenectomía pélvica radical (Wertheim)	140,00	302,40
40600935	Histerectomía vaginal	88,00	190,08
40600940	Inserción de dispositivos intrauterinos DIU	7,50	16,20
40600945	Retiro de dispositivo intrauterino DIU	5,00	10,80
40600950	Neurectomía presacra abierta	100,00	216,00
40600955	Laparotomía exploratoria	66,67	144,01
40600960	Metroplastias	66,67	144,01
40600965	Excisión de cuerpo uterino	70,83	152,99
40600970	Tratamiento de adherencias pélvicas, vía abdominal	66,67	144,01
40600975	Tratamiento de absceso tubo-ovárico por vía abdominal	85,00	183,60
40600980	Tratamiento de pelviperitonitis	90,00	194,40
	TROMPAS DE FALOPIO (OVIDUCTOS)		
40601100	Sección y ligadura, vía abdominal	50,00	108,00
40601105	Salpingectomía	50,00	108,00
40601110	Plastia tubaria uni o bilateral	88,00	190,08

-	1 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3		
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
40601115	Salpingostomía por absceso	83,33	179,99
40601120	Salpingostomía lineal por ectópico	66,67	144,01
40601125	Fimbrioplastia	75,00	162,00
40601130	Salpingo-ovario lisis	60,00	129,60
	OVARIO		
40601200	Drenaje de absceso tubo-ovárico, vía vaginal.	36,06	77,90
40601205	Drenaje de absceso tubo-ovárico, vía abdominal.	66,67	144,01
40601210	Biopsia de ovario unilateral o bilateral (laparoscopía)	62,50	135,00
40601215	Resección cuneiforme de ovario unilateral o bilateral (laparoscopía)	70,06	151,34
40601220	Ooforectomía parcial o total unilateral o bilateral.	70,00	151,20
40601225	Resección de cáncer de ovario con salpingooforectomía bilateral y omentectomía	136,19	294,17
40601230	Resección de cáncer de ovario con histerectomía abdominal total y linfadenectomía	207,75	448,74
	pélvica y paraaórtica parcial Laparotomía para "segunda mirada" de cáncer de ovario, lavado peritoneal, biopsia de		- ,-
40601235	peritoneo abdominal y pélvico; valoración diafragmática y linfadenectomía paraaórtica limitada	150,00	324,00
	ATENCIÓN DEL EMBARAZO Y PARTO		
40601300	Amniocentesis diagnóstica (Para estudio de cariotipo)	12,06	26,06
40601305	Monitoreo fetal electrónico, por sesión	12,56	27,14
40601310	Histerotomía abdominal para evacuación de mola hidatidorme	100,00	216,00
40601315	Tratamiento quirúrgico del embarazo ectópico por vía abdominal	90,00	194,40
40601320	Revisión de cavidad uterina y del canal de parto	30,00	64,80
40601325	Cerclaje del cérvix, durante el embarazo	25,00	54,00
40601330	Histerorrafia por ruptura uterina	62,50	135,00
40601335	Parto normal	66,67	144,00
40601340	Parto con forceps	75,00	162,00
40601345	Cesárea	83,33	180,00
40601350	Microcesárea	50,00	108,00
40601355	Legrado uterino de causa obstétrica	35,88	77,49
40601360	Amniocentesis para drenaje de polihidramnios	35,88	77,49
40601365	Cesárea + Histerectomía	130,00	280,80
40601370	Aspiración endouterina por mola hidatiforme	40,00	86,40
40601375	Drenaje de absceso o hematoma de pared abdominal	25,00	54,00
	4.7. CIRUGÍA GENERAL		
	ESÓFAGO		
40700000	Esofagostomía por vía cervical	94,88	204,93
40700005	Cierre de esofagostomía o fístula; vía cervical	94,88	204,93
40700010	Esofagectomía + Esofagoplastia	327,87	708,20
40700015	Diverticulectomía del esófago por vía cervical	125,13	270,27
40700020	Funduplicatura esofagogástrica (Nissen, Belsey I:V:)	153,18	330,86
40700025	Funduplicatura esofagogástrica con parche del fondo (Thal-Nissen)	178,75	386,10
40700030	Funduplicatura esofagogástrica (Hill)	178,75	386,10
40700035	Reparación de hernia hiatal paraesofágica, transabdominal, con o sin fundoscopía, vagotomía y/o piloroplastia; excepto neonatal	147,81	319,28
40700040	Esofagomiotomía (Heller) con o sin reparación de hernia hiatal; vía abdominal	151,46	327,15
40700045	Transección del esófago con posterior sutura; por varices esofágicas	206,25	445,50
40700050	Exploración cervical por trauma, penetrante o no penetrante	110,00	237,60
40700055	Sutura de esófago vía torácica por herida o injuria	169,06	365,16

-			
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
	ESTÓMAGO Y DUODENO		
40700200	Gastrostomía para alimentación enteral	60,36	130,38
40700205	Gastrostomia para ammenatron energia Gastrectomía subtotal + anastomosis	194,36	419,81
40700210	Gastrectomía total + anastomosis	215,12	464,66
40700215	Vagotomía y piloroplastia	132,00	285,12
40700220	Vagotomía altamente selectiva	137,50	297,00
40700225	Gastroenteroanastomosis sin resección	110,62	238,94
40700230	Excisión local de úlcera	110,00	237,60
40700235	Excisión local de tumor maligno de estómago	123,75	267,30
40700240	Gastrorrafía, sutura de úlcera duodenal perforada, úlcera gástrica o herida	108,08	233,44
	INTESTINO		
40700300	Liberación de adherencias	108,76	234,93
40700305	Yeyunostomía para alimentación enteral	41,25	89,10
40700310	Reducción de vólvulo, intususcepción, hernia interna	105,26	227,35
40700315	Resección de intestino delgado con anastomosis	133,72	288,83
40700320	Ileostomía	99,00	213,84
40700325	Enterorrafia de intestino delgado o grueso por: Úlcera perforada, divertículo, herida u otros	102,58	221,56
40700330	Resección de divertículo de Meckel (Diverticulectomía) o ducto onfalomesentérico	90,75	196,02
40700335	Colectomía parcial, anastomosis	153,86	332,34
40700340	Colectomía con cecostomía o colostomía	161,22	348,23
40700345	Colectomía total con ileostomía	200,20	432,43
40700350	Colostomía o cecostomía	94,05	203,15
40700355	Sutura del mesenterio por trauma	109,40	236,29
40700360	Apendicectomía simple	100,00	216,00
40700365	Apendicectomía y drenaje de absceso apendicular	110,00	237,60
40700370	Apendicectomía con apéndice perforado y peritonitis generalizada	143,00	308,88
	PROCTOLOGÍA		
	RECTO		
40700500	Drenaje transrectal de absceso pélvico	41,25	89,10
40700505	Incisión y drenaje de absceso submucoso rectal	19,11	41,28
40700510	Incisión y drenaje de absceso pelvirectal o retrorectal	41,32	89,25
40700515	Biopsia de la pared anorectal por vía anal	31,01	66,97
40700520	Resección parcial del recto por vía abdominal	158,06	341,40
40700525	Resección abdominoperineal	275,00	594,00
40700530	Resección de tumor rectal simple por vía trans-anal	41,25	89,10
40700535	Resección y/o electrocoagulación de tumor maligno rectal por vía trans-anal (paliativa)	75,76	163,65
40700540	Reducción de prolapso rectal con anestesia	19,25	41,58
40700545	Reparación de rectocele	72,33	156,22
40700550	Cierre de fístula rectovesical o con cualquier órgano interno	133,31	287,94
40700555	Desimpactación fecal o extracción de cuerpo extraño, bajo anestesia	13,75	29,70
	ANO		
40700700	Fistulotomía subcutánea	20,90	45,14
40700705	Incisión y drenaje de absceso isquiorectal o perirectal	38,78	83,75
40700710	Incisión y drenaje de absceso intramural, intramuscular o submucoso, transanal bajo anestesia	33,83	73,06

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
40700715	Incisión y drenaje de absceso perianal superficial	13,75	29,70
40700720	Incisión y drenaje de absceso isquiorectal o intramural con fistulectomía	61,33	132,46
40700725	Incisión de hemorroides trombosadas externas	13,75	29,70
40700730	Fisurectomía con o sin esfinterotomía	37,26	80,49
40700735	Hemorroidectomía o ligadura simple (banda elástica)	13,75	29,70
40700740	Resección de hemorroides externas	19,66	42,47
40700745	Hemorroidectomía externa completa	42,08	90,88
40700750	Hemorroidectomía interna y externa	57,06	123,26
40700755	Fistulectomía, subcutánea	41,25	89,10
40700760	Fistulectomía, submuscular	58,16	125,63
40700765	Enucleación o resección de hemorroide externo trombosada	13,75	29,70
40700770	Inyección de solución esclerosante para hemorroides	8,25	17,82
40700775	Anoplastia por estenosis en adultos	74,11	160,08
40700780	Anoplastia por estenosis en niños	68,75	148,50
40700785	Reparación de fístula anovaginal congénita	82,50	178,20
	RECTOSIGMOIDOSCOPÍA		
40700900	Rectosigmoidoscopía con o sin biopsia	11,00	23,76
40700905	Rectosigmoidoscopía para dilatación instrumental directa	16,50	35,64
40700910	Rectosigmoidoscopía para remoción de cuerpo extraño	15,13	32,67
40700915	Rectosigmoidoscopía para remoción de pólipos	16,50	35,64
40700920	Rectosigmoidoscopía con coagulación para control de hemorragia y/o fulguración de lesión de la mucosa	16,50	35,64
	HÍGADO Y VÍAS BILIARES		
40701000	Biopsia de hígado en cuña	59,40	128,30
40701005	Trisegmentectomía hepática	260,91	563,56
40701010	Lobectomía hepática izquierda total	230,73	498,37
40701015	Lobectomía hepática derecha total	264,55	571,43
40701020	Marsupialización de quiste de hígado	97,08	209,68
40701025	Drenaje quirúrgico de absceso hepático	82,50	178,20
40701030	Hepatorrafia, sutura del hígado por herida	110,76	239,23
40701035	Hepatorrafia complicada	155,17	335,16
40701040	Coledocotomía o coledocostomía con exploración drenaje, extracción de cálculos, sin colecistectomía	123,75	267,30
40701045	Coledocotomía o coledocostomía con exploración drenaje, extracción de cálculos, con colecistectomía	137,50	297,00
40701050	Duodenocoledocostomía transduodenal, coledocolitotomía (Papilo-esfínteroplastia)	170,16	367,54
40701055	Colecistostomía con exploración-drenaje o extracción de cálculos	132,00	285,12
40701060	Endoscopía biliar intraoperatoria (coledoscopía)	27,50	59,40
40701065	Colecistectomía	99,00	213,84
40701070	Colecistectomía con colangiografía intraoperatoria	110,00	237,60
40701075	Colecistectomía con coledocoenterostomía	171,26	369,91
40701080	Colecistectomía con esfinterotomía o esfinteroplastia transduodenal con o sin colanglografia	178,75	386,10
40701085	Exploración por atresia congénita de los ductos biliares, con o sin biopsia de hígado, con o sin colangiografía	137,50	297,00
40701090	Portoenterostomía, procedimiento de Kasai	220,00	475,20
40701095	Excisión de tumor del conducto biliar con reparación	180,13	389,07
40701100	Excisión de quiste coledocal	143,00	308,88
40701105	Anastomosis de quiste coledocal, sin excisión	132,00	285,12
40701110	Colecistoenterostomía	124,37	268,64
40701115	Anastomosis directa de vías biliares intra o extra-hepáticas y tracto gastrointestinal	206,25	445,50

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
40701120	Reconstrucción de vía biliar extra hepática con anastomosis término terminal	182,88	395,01
40701125	Colocación de stent coledocal	99,00	213,84
40701130	Tubo "U" hepaticoenterostomía	147,95	319,57
	PÁNCREAS		
40701200	Colocación de drenajes peripancráticos, con o sin necrosectomía, por Pancreatitis Aguda	137,50	297,00
40701205	Resección de lesión de páncreas como quiste o adenoma	133,10	287,50
40701210	Pancreatectomía distal subtotal con o sin esplenectomía	174,90	377,78
40701215	Pancreaticoyeyunostomía	174,01	375,85
40701220	Resección simple de la ampolla de Vater	133,72	288,83
40701225	Pancreatectomía proximal subtotal con pancreaticoyeyunostomía o pancreaticoduodenostomía (operación de Whipple)	311,85	673,60
40701230	Pancreatectomía subtotal con preservación del duodeno (operación de child)	171,88	371,25
40701235	Pancreatectomía total	235,40	508,46
40701240	Pancreaticoyeyunostomía anastomosis latero-lateral (Operación de Puestow)	179,92	388,62
40701245	Marsupialización de quiste pancreático	121,41	262,25
40701250	Drenaje externo de pseudoquiste del páncreas	137,50	297,00
40701255	Anastomosis interna de quiste pancreático al tracto gastrointestinal directamente	143,41	309,77
40701260	Anastomosis interna de quiste pancreático al tracto gastrointestinal en Y de Roux	167,96	362,79
40701265	Laparotomía exploradora	68,75	148,50
40701270	Reoperación de laparotomía reciente (Segunda mirada)	91,30	197,21
40701275 40701280	Exploración del espacio retroperitoneal	107,11	231,36
40701280	Drenaje de absceso peritoneal o peritonitis localizada Drenaje de absceso subdiafragmático o subfrénico	82,50 99,00	178,20 213,84
40701283	Drenaje de absceso retroperitoneal	95,00	205,23
40701290	Paracentesis abdominal + lavado peritoneal, (diagnóstico, terapéutico)	13,06	28,22
40701293	Onfalectomía, resección del ombligo	70,47	152,21
40701305	Omentectomía o resección de omento	60,50	130,68
40701310	Inserción de cánula o catéter para diálisis peritoneal permanente	53,35	115,24
40701315	Inserción de válvula peritoneovenosa	110,41	238,49
	BAZO	,	
40701400	Esplenectomía	110,00	237,60
40701405	Reparación de rotura esplénica (Esplenorrafia), con o sin esplenectomía parcial	119,56	258,24
	HERNIOPLASTIA, HERNIORRAFIA, HERNIOTOMÍA	227,00	
40701500	Reparación de hernia inguinal en el varón recién nacido o menor de tres meses	55,00	118,80
40701505	Reparación de hernia inguinal unilateral	60,50	130,68
40701510	Reparación de hernia inguinal, con orquiectomía, con o sin implantación de prótesis	69,58	150,28
40701515	Reparación de hernia inguinal, con resección de hidrocele o espermatocele	65,66	141,82
40701520	Reparación de hernia inguinal recidivante	69,85	150,88
40701525	Reparación de hernia inguinal incarcerada	69,85	150,88
40701530	Reparación de hernia inguinal estrangulada	110,00	237,60
40701535	Reparación de hernia (intestinal) lumbar	77,41	167,21
40701540	Reparación de hernia crural femoral unilateral por vía inguinal	66,00	142,56
40701545	Reparación de hernia crural femoral recidivante	78,93	170,48
40701550	Reparación de hernia ventral o incisional	78,51	169,59
40701555	Reparación de hernia incisional recurrente	87,18	188,30
40701560	Reparación de hernia epigástrica única	52,25	112,86
40701565	Reparación de hernia umbilical	55,21	119,25

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
40701570	Onfalocele pequeño con cierre primario	72,88	157,41
40701575	Onfalocele grande o gastroquisis, con o sin prótesis	165,00	356,40
	CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA		
40701700	Peritoneoscopía, con o sin biopsia	46,20	99,79
40701705	Peritoneoscopía con colangiografía transhepática guiada, sin biopsia	48,13	103,95
40701710	Peritoneoscopía con colangiografía transhepática guiada, con biopsia	55,00	118,80
40701715	Colecistectomía laparoscópica	103,13	222,75
40701720	Colecistectomía con colangiografía	116,88	252,45
40701725	Apendicectomía laparoscópica, apendicitis no complicada	82,50	178,20
40701730	Apendicectomía laparoscópica, apendicitis complicada	110,00	237,60
40701735	Reparación de hernia unilateral por laparoscopía	82,50	178,20
40701740	Reparación de hernia bilateral por laparoscopía	100,83	217,80
40701745	Laparoscopía diagnóstica	73,33	158,40
40701750	Adhesiolisis laparoscópica	96,25	207,90
40701755	Funduplicatura de Nissen, laparoscópica	148,50	320,76
40701760	Esofagomiotomía de Heller, laparoscópica	137,50	297,00
40701765	Esplenectomía, laparoscópica	110,00	237,60
40701770	Enterostomía derivativa, laparoscópica	96,25	207,90
40701775	Enterostomía alimentaria, laparoscópica	41,25	89,10
40701780	Colocación de catéter de diálisis peritoneal, vía laparoscópica	55,00	118,80
	4.8. GASTROENTEROLOGÍA-ENDOSCOPÍA		
40800005	Estudio manométrico esofagogástrico	7,50	16,20
40800010	Endoscopía digestiva alta con o sin biopsia	25,00	54,00
40800015	Dilatación esofágica con balón, con fluoroscopía	20,00	43,20
40800020	Dilatación esofágica con balón, con endoscopía	22,00	47,52
40800025	Dilatación esofágica con dilatadores, sin endoscopía	15,00	32,40
40800030	Colocación de tubo de gastrotomía, percutánea con endoscopía	58,33	126,00
40800035	Esclerosis de várices esofágicas, en cada sesión	29,17	63,00
40800040	Endoscopía para extracción de cuerpo extraño, con anestesia	40,00	86,40
40800045	Endoscopía para extracción de cuerpo extraño, sin anestesia	33,33	71,99
40800050	Esclerosis endoscópica de lesiones que no sean várices	40,00	86,40
40800055	Duodenoscopía	20,00	43,20
40800060	Colangio-pancreatografía retrógada (ERCP)	50,00	108,00
40800065	Papilotomía endoscópica	62,50	135,00
40800070	ERCP Endoscopía para colocación Stent biliar o pancreático	73,33	158,39
40800075	Colonoscopía	29,17	63,00
40800080	Polipectomía (Estómago, colón, recto)	45,00	97,20
40800085	Rectosigmoidoscopía	15,00	32,40
40800090	Colonoscopía a través de colostomía	29,17	63,01
40800095	Biopsia percutánea de Hígado	18,75	40,50
40800100	Colangiografía percutánea transhepática	30,00	64,80
40800105	Introducción percutánea de catéter transhepático para drenaje biliar externo	35,00	75,60
40800110	Peritoneocentesis, paracentesis abdominal o lavado peritoneal	11,88	25,65
	4.9. CIRUGÍA PLÁSTICA / UNIDAD DE QUEMADOS		
	EXCISIÓN DE LESIONES BENIGNAS		
40900000	Biopsia de piel, tejido celular subcutáneo y/o membrana mucosa, una lesión	7,50	16,20
40900005	Excisión lesiones benignas, lesiones de diámetro inferior a 2 cm	10,19	22,01

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
40900010	Excisión lesiones benignas, lesiones de 2 a 4 cm de diámetro	16,19	34,97
40900015	Excisión lesiones benignas, lesiones de diámetro superior a 4 cm	18,88	40,77
	EXCISIÓN DE LESIONES MALIGNAS		
40900100	Excisión lesiones malignas, lesiones de diámetro inferior a 2 cm	17,50	37,80
40900105	Excisión lesiones malignas, lesiones de 2 a 4 cm de diámetro	24,50	52,92
40900110	Excisión lesiones malignas, lesiones de diámetro superior a 4 cm	27,38	59,13
	UÑAS		
40900200	Excisión de uña, matriz de uña, parcial o completa (Ej. Uña encarnada o uña deformada).	7,50	16,20
40900205	Excisión de uña, con amputación de pulpejo o falange distal	27,75	59,94
40900210	Reconstrucción del lecho ungueal con injerto	29,00	62,64
40900215	Excisión de quiste pilonidal o seno	28,06	60,62
	TRANSFERENCIAS, INJERTOS Y COLGAJOS PEDICULADOS		
40900300	Colgajo cruzado de dedo de mano o dedo de pie, incluyendo preparación de la zona receptora	81,19	175,37
40900305	Colgajo pediculado, formación de pedículo directo o tubulado con o sin transferencia, tronco	78,00	168,48
40900310	Colgajo pediculado, cara, cuello, cuero cabelludo, brazos, piernas, manos o pies	74,56	161,06
40900315	Colgajos cruzados de dedo, incluyendo injerto libre de la zona donadora	45,00	97,20
40900320	Transferencia, intermedia de cualquier colgajo pediculado (E: abdomen a muñeca, colgajo tubular en oruga) cualquier localización	50,00	108,00
40900325	Colgajos de músculo, miocutáneo o fasciocutáneo; cabeza, cuello y tronco (Ej temporal, masétero, esternocleidomastoideo y elevador de la escápula)	169,75	366,66
40900330	Colgajos de músculo, extremidades superiores o inferiores	100,00	216,00
40900335	Injerto: Colgajo pediculado en isla	106,69	230,45
40900340	Colgajo pediculado neurovascular	121,19	261,77
40900345	Colgajo libre (transferencia micro vascular)	250,00	540,00
40900350 40900355	Injerto Compuesto (piel total de pabellón auricular o ala nasal) Injerto libre de músculo (incluyendo la obtención de injerto)	83,56 206,25	180,50 445,50
40900333	Injerto libre de músculo por técnica microquirúrgica	220,00	475,20
40700300		220,00	473,20
	ÚLCERAS DE DECÚBITO O PRESIÓN		
40900500	Excisión de úlcera coxígea, sutura primaria	55,38	119,61
40900505	Excisión de úlcera coxígea, cierre con colgajo	81,38	175,77
40900510	Excisión de úlcera sacra de decúbito, sutura primaria	59,38	128,25
40900515	Excisión de úlcera sacra de decúbito, cierre con colgajos	101,25	218,70
40900520	Excisión, úlcera isquiática de decúbito sutura primaria	63,00	136,08
40900525	Excisión de úlcera de decúbito isquiática, cierre con colgajos	104,38	225,45
40900530	Excisión de úlcera de decúbito trocantérea, sutura primaria	33,33	71,99
40900535	Excisión de úlcera de decúbito trocantérea, cierre con colgajos	110,00	237,60
	QUEMADURAS		
40900600	Curación y/o debridamiento inicial o subsecuente, bajo anestesia pequeña	6,25	13,50
40900605	Curación y/o debridamiento inicial o subsecuente, bajo anestesia general, extensión	29,17	63,01
	media o grande con debridamiento mayor		
40900610	Escarotomía	34,38	74,25

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
	OTROS PROCEDIMIENTOS		
40900700	Destrucción por cualquier método, con o sin curetaje quirúrgico de toda lesión facial o lesión premaligna de cualquier localización	5,69	12,29
40900705	Destrucción de lesiones vasculares cutáneas proliferativas (Ej: técnica láser)	41,56	89,78
40900710	Destrucción electroquirúrgica de apéndices fibrocutáneos múltiples	5,38	11,61
40900715	Abrasión de piel para remoción de cicatrices, tatuajes, cambios actínicos (queratosis), primarios o secundarios; total de cara	44,25	95,58
40900720	Abrasión de piel para remoción de cicatrices, otra región excluyendo la cara	28,88	62,37
40900725	Crioterapia (CO2 –N2 líquido)	5,38	11,61
40900730	Tratamiento de fractura cerrada de la nariz sin manipulación	12,50	27,00
40900735	Tratamiento quirúrgico de las fracturas nasales no complicadas	33,33	71,99
40900740	Tratamiento quirúrgico de las fracturas nasales, complicadas, con fijación esquelética interna o externa o interna y externa	58,33	125,99
40900745	Tratamiento de fractura septo nasal cerradas	20,33	43,91
	SISTEMA TEGUMENTARIO (PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO Y AREOLAR)		
40900750	Cirugía para acné (Ej. Marsupialización abertura o resección de milia múltiple, comedones, quistes, pústulas)	5,92	12,78
40900751	Incisión y drenaje de absceso (Ej. Carbunclo, hidradenitis supurativa y otros abscesos cutáneos o subcutáneos simples)	5,54	11,97
40900752	Incisión y drenaje de absceso complicados o múltiples	11,19	24,16
40900753	Incisión y drenaje de un quiste pilonidal, simple	7,65	16,52
40900754	Incisión y drenaje de un quiste pilonidal, complicado	12,55	27,10
40900755	Incisión y remoción de un cuerpo extraño de tejido subcutáneo, simple	5,95	12,85
40900756	Incisión y remoción de un cuerpo extraño de tejido subcutáneo, complicado	13,06	28,20
40900757	Incisión y drenaje de hematoma, seroma o líquido coleccionado	6,63	14,32
40900758	Punción o aspiración de absceso, hematoma, bula o quiste	5,44	11,75
40900759	Incisión o drenaje de herida postoperatoria infectada, compleja	11,59	25,04
40900760	Debridamiento de piel eczematosa o infectada extensa	4,69	10,13
40900761	Debridamiento de piel, espesor parcial	3,60	7,78
40900762	Debridamiento de piel, todo el espesor	5,30	11,46
40900763	Debridamiento de piel y tejido subcutáneo	6,66	14,39
40900764	Debridamiento de piel, tejido subcutáneo y músculo	13,67	29,52
40900765	Debridamiento de piel, tejido subcutáneo, músculo y hueso	18,97	40,98
	CURETAJE		
40900766	Abrasión o curetaje de lesiones benignas hiperqueratósicas con o sin cauterización química tales como verrugas No extendido a través del estrato córneo, con o sin anestesia local, lesión única Abrasión o curetaje de lesiones benignas hiperqueratósicas con o sin cauterización	2,82	6,10
40900767	química tales como verrugas No extendido a través del estrato córneo, con o sin anestesia local, dos - cuatro lesiones	4,18	9,03
40900768	Abrasión o curetaje de lesiones benignas hiperqueratósicas con o sin cauterización química tales como verrugas No extendido a través del estrato córneo, con o sin anestesia local, más de cuatro lesiones	4,56	9,84
	BIOPSIA		
40900769	Biopsia de piel, tejido celular subcutáneo y/o membrana mucosa (incluyendo sutura	4,08	8,81
40900770	simple) Excisión de apéndices cutáneos, apéndices fibrocutáneos múltiples- cualquier área	4,01	8,67
.0700770	RASPADO DE LESIONES DÉRMICAS	7,01	0,07
40900771	Raspado de lesiones dérmicas o epidérmicas, lesión única en tronco, brazos o piernas;	2,11	4,55

	lesión 0.5 cm o menos		
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
40900772	Raspado de lesiones dérmicas o epidérmicas, lesión única en cuero cabelludo, cuello, manos pies y genitales lesión de diámetro 0.5 cm o menos	3,37	7,27
40900773	Raspado de lesiones dérmicas o epidérmicas, lesión única en cara, orejas, párpados, nariz, labios y membrana mucosa; lesión de diámetro 0.5 cm o menos	4,90	10,58
	EXCISIÓN DE LESIONES BENIGNAS		
40900774	Excisión lesiones benignas, lesión hasta 0.5 cm de diámetro	5,51	11,90
40900775	Excisión lesiones benignas, lesión de 0.5 a 1.0 cm de diámetro	7,85	16,96
40900776	Excisión lesiones benignas, lesión de 1.0 a 2.0 cm de diámetro	9,49	20,49
40900777	Excisión lesiones benignas, lesión de 2.0 a 3.0 cm de diámetro	12,27	26,51
40900778	Excisión lesiones benignas, lesión de 3.0 a 4.0 cm de diámetro	14,21	30,70
40900779	Excisión lesiones benignas, lesión de más de 4.0 cm de diámetro	19,89	42,96
40900780	Excisión de piel y tejido subcutáneo por hidradenitis, axilar, con reparación simple o intermedia	18,87	40,76
40900781	Excisión de piel y tejido subcutáneo por hidradenitis, axilar, con reparación compleja	23,12	49,94
40900782	Excisión de piel y tejido subcutáneo por hidradenitis, inguinal, con reparación simple o intermedia	17,10	36,94
40900783	Excisión de piel y tejido subcutáneo por hidradenitis, inguinal, con reparación compleja	18,43	39,80
40900784	Excisión de piel y tejido subcutáneo por hidradenitis, perianal, perineal o umbilical; con reparación simple o intermedia	21,05	45,46
40900785	Excisión de piel y tejido subcutáneo por hidradenitis, perianal, perineal o umbilical; con reparación compleja	22,85	49,35
	EXCISIÓN DE LESIONES MALIGNAS		
40900786	Excisión, lesiones malignas, lesión hasta de 0.5 cm de diámetro	8,19	17,70
40900787	Excisión, lesiones malignas, lesión de 0.5 a 1.0 cm de diámetro	11,73	25,34
40900788	Excisión, lesiones malignas, lesión de 1.0 a 2.0 cm de diámetro	13,80	29,82
40900789	Excisión, lesiones malignas, lesión de 2.0 a 3.0 cm de diámetro	16,35	35,32
40900790	Excisión, lesiones malignas, lesión de 3.0 a 4.0 cm de diámetro	18,33	39,58
40900791	Excisión, lesiones malignas, lesión de más de 4.0 cm de diámetro	22,10	47,74
	UÑAS	,	,
40900792	Debridamiento de uñas	2,24	4,85
40900793	Avulsión de placa ungueal, parcial o completa, única	5,61	12,12
40900795	Evacuación de hematoma subungueal	2,69	5,80
40900796	Excisión de uña, matriz de uña, parcial o completa (Ej. Uña encarnada o uña deformada), para remoción permanente Excisión de uña, matriz de uña, parcial o completa, con amputación de pulpejo o	8,33	18,00
40900797	falange distal	16,67	36,00
40900798	Reconstrucción de lecho ungueal	8,84	19,09
40900799	Reconstrucción del lecho ungueal con injerto	19,38	41,86
40900800	Excisión en cuña de piel del pliegue de la uña	4,18	9,03
40900801	Excisión de quiste pilonidal o seno; simple	18,73	40,47
40900802	Excisión de quiste pilonidal o seno; extenso	34,65	74,84
40900803	Excisión de quiste pilonidal o seno; complicado	40,02	86,44
	INTRODUCCIÓN		
40900804	Inyección, intralesional, hasta 7 lesiones	3,33	7,20
40900805	Inyección, intralesional, más de 7 lesiones	4,86	10,50

REPARACIÓN DE HERIDAS REPARACIÓN SIMPLE

40900806	Reparación simple de heridas superficiales, hasta 2.5 cm	6,67	14,40 VALOR
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
40900807	Reparación simple de heridas superficiales, 2.5 cm a 7.5 cm	8,33	18,00
40900808	Reparación simple de heridas superficiales, 7.5 cm a 12.5 cm	10,00	21,60
40900809	Reparación simple de heridas superficiales, 12.5 cm a 20 cm	13,33	28,80
40900810	Reparación simple de heridas superficiales, 20 cm a 30 cm	15,00	32,40
40900811	Reparación simple de heridas superficiales, más de 30 cm	16,67	36,00
40900812	Tratamiento de una herida dehiscente superficial, sutura simple	11,67	25,20
	REPARACIÓN INTERMEDIA		
40900813	Sutura por planos, hasta 2.5 cm	8,33	18,00
40900814	Sutura por planos, 1.5 cm a 7.5 cm	10,00	21,60
40900815	Sutura por planos, 7.5 cm a 12.5 cm	11,67	25,20
40900816	Sutura por planos, 12.5 cm a 20 cm	14,17	30,60
40900817	Sutura por planos, 20 cm a 30 cm	16,67	36,00
40900818	Sutura por planos, más de 30 cm	20,83	45,00
.0,00010	Davida por planos, mas de po em	20,00	,
	REPARACIÓN COMPLEJA		
40900819	Reparaciones complejas, 1 cm a 2.5 cm	12,50	27,00
40900820	Reparaciones complejas, 2.5 cm a 7.5 cm	16,67	36,00
40900821	Cierre secundario de herida quirúrgica o dehiscencia, extensa o complicada	33,33	72,00
	TRANSFERENCIA O REUNIFICACIÓN DE TEJIDOS ADYACENTES		
40900822	Transferencia y reparación de tejidos adyacentes, defectos hasta 10 cm2	25,00	54,00
40900823	Transferencia y reparación de tejidos adyacentes, defecto de 10 cm2 a 30 cm2	33,33	72,00
	INJERTOS LIBRES DE PIEL		
40900824	Excisión para preparar o crear zona receptora en piel intacta cicatriz u otras lesiones previas a la reparación con injerto libre de piel	18,33	39,58
40900825	Colgajo en pellizco (microinjerto) simple o múltiple para cubrir pequeñas úlceras,	20.22	43.92
40900825	dedos lacerados en el pulpejo y otras áreas cruentas mínimas (excepto cara) defecto hasta 2 cm de diámetro	20,33	43,92
40900826	Injerto intermedio en tronco, cuero cabelludo, brazos, piernas, manos y/o pies (excepto en varios dedos) hasta 100 cm ² , o cada 1% del área corporal en niños e infantes	45,12	97,45
40000027	Injerto intermedio en tronco, cuero cabelludo, brazos, piernas, manos y/o pies (excepto	44.0=	25.62
40900827	en varios dedos) cada 100 cm2 adicionales o cada 1% del área corporal en infantes y niños	11,87	25,63
40900828	Injerto intermedio en cara, párpados, boca, nuca, oídos, órbitas, genitales y/o varios dedos hasta 100 cm2 o cada 1% de la superficie corporal en infantes y en niños	54,43	117,58
40900829	Injerto intermedio en cara, párpados, boca, nuca, oídos, órbitas, genitales y/o varios dedos, cada 100 cm2 adicionales o cada 1% de superficie corporal en niños e infantes	20,03	43,26
40900830	Injerto de piel total, libre incluyendo la sutura directa de la zona donadora, tronco, hasta 20 cm2	41,55	89,74
40900831	Injerto de piel total, libre incluyendo la sutura directa de la zona donadora, tronco, cada 20 cm adicionales	14,79	31,95
40900832	Injerto libre de piel total incluyendo sutura directa de la zona donadora, en cuero cabelludo, brazos y/o piernas hasta 20 cm2	43,89	94,81
40900833	Injerto libre de piel total incluyendo sutura directa de la zona donadora, en cuero	14,21	30,70
	cabelludo, brazos y/o piernas, cada 20 cm2 adicionales	,1	
40900834	Injerto libre de piel total incluyendo sutura directa de la zona donadora, en frente, mejillas, mentón, boca, cuello, axilas, genitales, manos y/o pies, hasta 20 cm2	51,58	111,41
	Injerto libre de piel total incluyendo sutura directa de la zona donadora, en frente,		
40900835	mejillas, mentón, boca, cuello, axilas, genitales, manos y/o pies, cada 20 cm2	18,94	40,91
	adicionales Injerto libre de piel total incluyendo sutura directa de la zona donadora en nariz, oídos,		
40900836	párpados y/o labios hasta 20 cm2	61,00	131,75
	• • •		

Supleme	ento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Diciembre del	2008	- 35
40900837	Injerto libre de piel total incluyendo sutura directa de la zona donadora en nariz, oídos, párpados y/o labios cada 20 cm2 adicionales	24,00	51,85
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
40900838	Injerto de piel homólogo	21,59	46,63
40900839	Injerto de piel heterólogo	21,35	46,12
	COLGAJOS PEDICULADOS (PIEL Y/O TEJIDOS PROFUNDOS)		
40900840	Formación de pedículo directo o tubulado con o sin transferencia	52,05	112,44
40900841	Colgajos cruzados de dedo, incluyendo injerto libre de la zona donadora	38,15	82,40
40900842	"Delay" Intermedio en cualquier colgajo, "Delay" primario de pequeño colgajo o	23,70	51,19
	sección de pedículo o colgajo tubular o colgajo directo, al tronco		
40900843	Transferencia, intermedia de cualquier colgajo pediculado	32,95	71,16
40900844	Colgajos en músculo, miocutáneo o fasciocutáneo; cabeza y cuello (Ej. Temporal, masétero, esternocleidomastoideo y elevador de la escápula)	113,22	244,56
40900845	Colgajos en músculo, miocutáneo o fasciocutáneo; tronco	118,63	256,23
40900846	Colgajos en músculo, miocutáneo o fasciocutáneo; extremidades superiores	62,32	134,62
40900847	Colgajos en músculo, miocutáneo o fasciocutáneo; extremidades inferiores	63,27	136,67
	OTROS COLGAJOS E INJERTOS		
40900848	Injerto: Colgajo pediculado en isla	71,16	153,71
40900849	Colgajo pediculado neurovascular	80,85	174,64
40900850	Colgajo libre (transferencia micro vascular)	209,30	452,10
40900851	Injerto Compuesto (piel total de pabellón auricular o ala nasal), incluyendo sutura	55,76	120,44
40900852	primaria del área donadora Dermis – grasa – fascia	51,27	110,75
	OTROS PROCEDIMIENTOS	,	,
40900854	Dermabrasión segmentaria de cara	30,23	65,29
40900855	Dermabrasión regional, excepto cara	19,28	41,64
40900857	Injertos para parálisis de nervio facial; injertos libres de fascia (incluyendo la obtención de la fascia)	99,62	215,18
40900858	Injerto libre de músculo (incluyendo la obtención de injerto)	137,56	297,14
40900859	Injerto libre de músculo por técnica microquirúrgica	232,83	502,92
40900860	Transferencia muscular regional	103,39	223,33
	ÚLCERAS DE DECÚBITO O PRESIÓN		
40900861	Excisión de úlcera de presión coxigea con coxigectomía, con sutura primaria	36,99	79,90
40900862	Excisión de úlcera de presión coxigea con coxigectomía, con cierre por colgajo	54,30	117,28
40900863	Excisión de úlcera sacra de decúbito; con sutura primaria	39,64	85,63
40900864	Excisión de úlcera sacra de decúbito; con ostectomía	59,33	128,15
40900865	Excisión de úlcera sacra de decúbito; con colgajos de piel	67,56	145,93
40900866	Excisión de úlcera sacra de decúbito; con colgajos de piel y con ostectomía	87,01	187,93
40900867	Excisión de úlcera sacra de decúbito con colgajo miocutáneo o de piel	77,32	167,00
40900868	Excisión de úlcera sacra de decúbito con colgajo miocutáneo o de piel, con ostectomía	94,72	204,60
40900869	Excisión, úlcera de decúbito isquiática, sutura directa	42,06	90,85
40900870	Excisión, úlcera de decúbito isquiática, sutura directa, con ostectomía (isquiectomía)	61,64	133,15
40900871 40900872	Excisión de úlcera de decúbito isquial con cierre de colgajo de piel	69,63	150,41 173,83
	Excisión de úlcera de decúbito isquial con cierre de colgajo de piel, con osteotomía Excisión de úlcera de decúbito isquial con osteotomía con cierre de colgajo muscular o	80,48	
40900873	miocutáneo	130,46	281,79
40900874	Excisión de úlcera de decúbito trocantérea, sutura directa	35,12	75,86
40900875	Excisión de úlcera de decúbito trocantérea, con ostectomía	61,71	133,29
40900876	Excisión de úlcera trocantérica de decúbito, con cierre de colgajo de piel	62,02	133,95

36	Suplemento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Dic	iembre del	2008
40900877	Excisión de úlcera trocantérica de decúbito, con cierre de colgajo de piel con ostectomía	73,34	158,41
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
40900878	Excisión de úlcera de decúbito trocantérica con cierre de colgajo de piel	111,42	240,66
40900879	Excisión de úlcera de decúbito trocantérica con cierre de colgajo de piel, con ostectomía	117,64	254,10
	QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL		
40900881	Curación y/o debridamiento inicial o subsecuente, bajo anestesia, pequeña	4,25	9,18
40900882	Curación y/o debridamiento inicial o subsecuente, bajo anestesia, extensión media o	15,74	34,00
40900883	grande con debridamiento mayor Curación y/o debridamiento inicial o subsecuente, sin anestesia, en consultorio u	4,05	8,74
40900884	hospital pequeña Curación y/o debridamiento inicial o subsecuente, sin anestesia, mediana (ej. Toda la	8,19	17,70
40900885	cara o toda una extremidad) Curación y/o debridamiento inicial o subsecuente, sin anestesia, extensa (ej. Más de una extremidad)	9,35	20,20
40900886	Escarotomía	22,98	49,65
	DESTRUCCIÓN		
40900887	Destrucción por cualquier método, con o sin curetaje quirúrgico de toda lesión facial o lesión premaligna de cualquier localización, incluyendo anestesia local una lesión	3,81	8,23
40900888	Destrucción por cualquier método, con o sin curetaje quirúrgico de toda lesión facial o lesión premaligna de cualquier localización, incluyendo anestesia local, segunda y tercera lesión, cada una	1,36	2,94
40900889	Destrucción por cualquier método, con o sin curetaje quirúrgico de toda lesión facial o lesión premaligna de cualquier localización, incluyendo anestesia local, más de 3 lesiones, cada lesión adicional	1,02	2,20
40900890	Destrucción por cualquier método, con o sin curetaje quirúrgico de toda lesión facial o lesión premaligna de cualquier localización, incluyendo anestesia local, lesión (es) complicada (s)	5,34	11,53
40900891	Destrucción por cualquier método (ej. Destrucción electroquirúrgica) de lesión de piel en cualquier área distinta a la cara, incluyendo anestesia local, lesión con o sin curetaje	3,23	6,98
40900892	Destrucción de lesiones vasculares cutáneas proliferativas (Ej.: técnica láser), menos de 10 cm cuadrados	27,78	60,00
40900893	Destrucción de lesiones vasculares cutáneas proliferativas (Ej.: técnica láser), de 10 a 50 cm cuadrados	55,56	120,00
40900897	Destrucción de lesiones vasculares cutáneas proliferativas (Ej.: técnica láser), sobre 50 cm cuadrados	80,27	173,39
40900898	Resección de verrugas planas, juveniles o molusco, contagioso, milia, hasta 15 lesiones	3,43	7,42
40900899	Destrucción electroquirúrgica de apéndices fibrocutáneos múltiples hasta de 15 lesiones	3,60	7,78
40900901	Cauterización química de una herida	3,03	6,54
	DESTRUCCIÓN DE LESIONES MALIGNAS		
40900902	Destrucción de lesiones malignas, cualquier método, menores a 0.5 cm	5,30	11,46
40900903	Destrucción de lesiones malignas, cualquier método, lesión de 0.6 a 1 cm de diámetro	6,80	14,69
40900904	Destrucción de lesiones malignas, cualquier método, lesión de 1.1 a 2 cm de diámetro	9,38	20,27
40900905	Destrucción de lesiones malignas, cualquier método, lesión de 2.1 a 3 cm de diámetro	10,64	22,99
40900906	Destrucción de lesiones malignas, cualquier método, lesión de 3.1 a 4 cm de diámetro	11,63	25,12
40900907	Destrucción de lesiones malignas, cualquier método, lesión de diámetro mayor a 4.0 cm.	14,08	30,40

4.10. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

COLUMNA VERTEBRAL: CERVICAL, TORÁCICA, LUMBAR

EXCISIÓN

41000510

41000515

Reinserción de aparato para fijación vertebral

Extracción de barra de Harrington

130,00

97,50

280,80

210,60

38	Suplemento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Dici	iembre del	2008
41000520	Remoción de instrumentación segmentaria posterior	90,00	194,40
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
	HOMBRO		
	CLAVÍCULA, OMÓPLATO, CABEZA Y CUELLO DE HÚMERO Y ARTICULACIÓN		
41000600	Excisión de depósitos calcáreos subdeltoideos o intratendinosos	40,00	86,40
41000605	Liberación de retracción capsular (Tipo Sever)	85,00	183,60
41000610	Incisión y drenaje; absceso profundo o hematoma	30,00	64,80
41000615	Incisión y drenaje; para bursa infectada del hombro	16,00	34,56
41000620	Artrotomía con exploración, drenaje o remoción de cuerpo extraño, biopsia,	94,81	204,80
41000625	articulación glenohumeral Artrotomía con exploración, drenaje o remoción de cuerpo extraño, biopsia, articulaciones acromioclavicular o esterno clavicular	71,50	154,44
41000630	Excisión de tumor benigno subcutáneo del hombro	20,00	43,20
41000635	Resección radical de tumor maligno, tejidos blandos del hombro	120,00	259,20
41000640	Artrotomía para sinovectomía, articulación glenohumeral, con o sin biopsia	97,75	211,14
41000645	Artrotomía para sinovectomía, articulación esternoclavicular, con o sin biopsia	55,25	119,34
41000650	Claviculectomía parcial	60,00	129,60
41000655	Claviculectomía total	90,00	194,40
41000660	Acromionectomía, parcial o total	76,00	164,16
41000665	Excisión o curetaje de quiste óseo o tumor benigno de clavícula o escápula	56,94	122,99
41000670	Excisión o curetaje de quiste óseo o tumor del húmero proximal, con o sin injerto	80,00	172,80
41000675	Secuestrectomía para osteomielitis o absceso óseo, clavícula o escápula	59,44	128,39
41000680	Secuestrectomía por osteomielitis o absceso de hueso, cabeza o cuello humeral	95,00	205,20
41000685	Excisión parcial de hueso por osteomielitis, clavícula	65,13	140,67
41000690	Excisión parcial de hueso por osteomielitis, escápula	75,25	162,54
41000695	Excisión parcial de hueso por osteomielitis, húmero proximal	93,69	202,37
41000700	Osteotomía de escápula, parcial	69,06	149,18
41000705	Resección de cabeza humeral	100,00	216,00
41000710	Resección radical por tumor, clavícula	108,63	234,63
41000715	Resección radical por tumor, escápula	110,00	237,60
41000720	Resección radical por tumor, húmero	136,25	294,30
	REPARACIÓN, REVISIÓN Y RECONSTRUCCIÓN		
41000800	Transferencia muscular de cualquier tipo, hombro o brazo superior	126,56	273,38
41000805	Escapulopexia	120,00	259,20
41000810	Tenotomía; área del hombro	83,06	179,42
41000815	Reparación del manguito rotador	122,75	265,14
41000820	Liberación de ligamento coracoacromial con o sin acromioplastia	80,00	172,80
41000825	Reparación por avulsión completa del manguito rotador	150,00	324,00
41000830	Tenodesis por ruptura del tendón largo del bíceps	90,00	194,40
41000835	Resección o trasplante del tendón largo del bíceps	90,00	194,40
41000840	Capsulorrafia, anterior (Tipo Putti – Platt o Magnuson)	140,00	302,40
41000845	Capsulorrafia, procedimiento de Bankart	157,88	341,01
41000850	Capsulorrafia anterior, por luxación recidivante de hombro, cualquier tipo; bloque de hueso	155,00	334,80
41000855	Capsulorrafia anterior, con transferencia del proceso coracoideo	159,81	345,20
41000860	Capsulorrafia posterior, con o sin injerto de bloque de hueso	157,38	339,93
41000865 41000870	Hemiartroplastia, articulación glenohumeral Reemplazo total del hombro	176,63 250.00	381,51 540,00
41000870	Osteotomía de clavícula con o sin fijación interna	250,00 92,13	198,99
41000873	Osteotomía de clavícula con injerto óseo	133,06	287,42
-1000000	Osteoronna de ciavicana con injetto osco	155,00	201,42

41001000	Tratamiento cerrado de fractura de clavícula, sin manipulación	19,38	41,85
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
41001005	Tratamiento cerrado de fractura de clavícula, con manipulación	32,81	70,88
41001010	Tratamiento quirúrgico de fractura de clavícula, con o sin fijación interna o externa	74,88	161,73
41001015	Tratamiento de luxación esternoclavicular, sin manipulación	18,31	39,56
41001020	Tratamiento de luxación esternoclavicular, con manipulación	28,94	62,51
41001025	Tratamiento quirúrgico de luxación esternoclavicular ; aguda o crónica	73,06	157,82
41001030	Tratamiento de luxación acromioclavicular, sin manipulación	19,63	42,39
41001035	Tratamiento de luxación acromioclavicular, con manipulación	27,13	58,59
41001040	Tratamiento quirúrgico de luxación acromioclavicular ; aguda o crónica	85,00	183,60
41001045	Tratamiento cerrado de fractura de escápula, sin manipulación	20,38	44,01
41001050	Tratamiento cerrado de fractura de escápula, con manipulación	35,56	76,82
41001055	Tratamiento quirúrgico de fractura de escápula, yuxta articular	85,00	183,60
41001060	Tratamiento cerrado de fractura de húmero (cuello quirúrgico o anatómico), sin manipulación Tratamiento cerrado de fractura de húmero (cuello quirúrgico o anatómico), con	30,38	65,61
41001065	manipulación, con o sin tracción esquelética Tratamiento quirúrgico de fractura de húmero (cuello quirúrgico o anatómico); con o	50,00	108,00
41001070	sin fijación interna o externa	104,31	225,32
41001075	Tratamiento cerrado de fractura de la tuberosidad mayor del húmero; sin manipulación	18,00	38,88
41001080	Tratamiento cerrado de fractura de la tuberosidad mayor del húmero; con manipulación	40,06	86,54
41001085	Tratamiento quirúrgico de fractura de la tuberosidad mayor del húmero, con o sin fijación esquelética interna o externa	84,44	182,39
41001090	Tratamiento de luxación del hombro con manipulación; sin anestesia	28,69	61,97
41001095	Tratamiento de luxación del hombro con manipulación; con anestesia	38,69	83,57
41001100	Tratamiento quirúrgico de luxación aguda de hombro	85,00	183,60
41001105	Tratamiento de luxación de hombro, con fractura de la tuberosidad mayor, con manipulación	40,38	87,21
41001110	Tratamiento quirúrgico de luxación de hombro, con fractura de la tuberosidad mayor	100,75	217,62
41001115	Tratamiento de luxación de hombro, con fractura del cuello quirúrgico o anatómica del húmero, con manipulación	51,13	110,43
41001120	Tratamiento quirúrgico de luxación del hombro, con fractura del cuello quirúrgico o anatómico del húmero, con o sin fijación externa o interna	121,63	262,71
	ARTRODESIS HOMBRO		
41001300	Artrodesis de articulación del hombro, con o sin injerto óseo local	160,00	345,60
	AMPUTACIÓN HOMBRO		
41001400	Amputación intertoracoescapular	165,00	356,40
41001405	Desarticulación del hombro	148,00	319,68
	HÚMERO Y CODO		
41001500	Incisión y drenaje; absceso o hematoma, brazo o codo	20,00	43,20
41001505	Incisión y drenaje, de bursa infectada del codo	16,00	34,56
41001510	Artrotomía, codo, con exploración, drenaje o remoción de cuerpo extraño	78,00	168,48
41001515	Excisión, tumor benigno	31,00	66,96
41001520	Resección radical de tumor de tejidos blandos, área del codo	112,69	243,41
41001525	Artrotomía del codo, con sinovectomía	100,38	216,81
41001530	Excisión, bursa del olécranon	40,00	86,40
41001535	Excisión con curetaje de quiste óseo o tumor benigno, húmero	80,00	172,80
41001540	Excisión o curetaje de quiste óseo o tumor benigno de cabeza o cuello del radio u olécranon	70,00	151,20
41001545	Excisión de cabeza radial	70,00	151,20
41001550	Secuestrectomía por osteomielitis o absceso óseo, de diáfisis o húmero distal	95,00	205,20

40	Suplemento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Dici	iembre del	2008
41001555 41001560	Secuestrectomía por osteomielitis o absceso de hueso, cabeza o cuello de radio Secuestrectomía por osteomielitis o absceso de hueso, olécranon	86,00 74,00	185,76 159,84
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
41001565	Resección radical por tumor, diáfisis o tercio distal del húmero	142,44	307,67
41001570	Resección radical por tumor, cabeza o cuello del radio	88,00	190,08
41001575	Resección de la articulación del codo (Artrectomía)	117,50	253,80
	REPARACIÓN, REVISIÓN Y RECONSTRUCCIÓN		
41001700	Transferencia muscular tendinosa de cualquier tipo, área del codo	95,00	205,20
41001705	Alargamiento tendinoso, simple	55,00	118,80
41001710	Tenotomía, abierta, de codo a hombro	46,56	100,58
41001715	Tenoplastia, con transferencia muscular, con o sin injerto libre, de codo a hombro (Tipo Seddon – Brooker u otros)	105,00	226,80
41001720	Plastia de flexores del codo (Tipo Steindler u otros)	96,31	208,04
41001725	Plastia de tendones del codo, con acercamiento de los extensores	106,00	228,96
41001730	Tenodesis del tendón del bíceps en el codo	80,00	172,80
41001735	Reparación de tendón o músculo del brazo o codo	100,00	216,00
41001740	Fasciotomía lateral o medial por epicondilitis o "codo de tenista"	49,88	107,73
41001745	Fasciotomía lateral o medial, con liberación del origen del extensor	59,81	129,20
41001750	Fasciotomía lateral o medial, con resección del ligamento anular	64,00	138,24
41001755	Fasciotomía lateral o medial, con Osteotomía parcial	73,44	158,63
41001760	Artroplastia de codo, con membrana (Ej: fascia)	150,00	324,00
41001765	Artroplastia de codo, con reemplazo protésico humeral	150,00	324,00
41001770	Artroplastia de codo, con implante o reconstrucción con ligamento de la fascia	160,00	345,60
41001775	Artroplastia de codo, con reemplazo total del codo	233,50	504,36
41001780	Artroplastia cabeza radial	83,00	179,28
41001785	Artroplastia cabeza radial, con implante	105,94	228,83
41001790	Osteotomía, húmero, con o sin fijación interna	100,00	216,00
41001795	Múltiples osteotomías, alineamiento con clavo intramedular (Tipo Sofield u otros)	152,19	328,73
41001800	Osteoplastia, húmero (Ej Acortamiento o alargamiento)	135,38	292,41
41001805	Reparación de no unión o mal unión de húmero, sin injerto (Técnica de compresión)	144,63	312,39
41001810	Reparación de no unión o mal unión de húmero, con injerto ilíaco u otro injerto autólogo	160,00	345,60
41001815	Fasciotomía de descompresión, antebrazo, con exploración de la arteria braquial	72,00	155,52
	FRACTURA Y/O LUXACIÓN		
41001900	Tratamiento cerrado de fractura de la diáfisis humeral, sin manipulación	18,00	38,88
41001905	Tratamiento cerrado de fractura de la diáfisis humeral, con manipulación, con o sin tracción esquelética	50,00	108,00
41001910	Tratamiento quirúrgico de fractura de diáfisis humeral con o sin fijación esquelética interna o externa	110,00	237,60
41001915	Tratamiento de fractura supracondílea o transcondílea, sin manipulación	32,38	69,93
41001920	Tratamiento de fractura supracondílea o transcondílea, con manipulación, con o sin tracción esquelética o de piel	60,94	131,63
41001925	Tratamiento quirúrgico de fractura supracondílea o transcondílea, con o sin fijación esquelética interna o externa	118,88	256,77
41001930	Tratamiento cerrado de fractura epicondílea, mediana o lateral, sin manipulación	25,63	55,35
41001935	Tratamiento cerrado de fractura epicondílea, mediana o lateral, con manipulación	46,56	100,58
41001940	Tratamiento quirúrgico de fractura epicondílea, medial o lateral, con o sin fijación esquelética interna o externa	95,06	205,34
41001945	Tratamiento cerrado de fractura condílea medial o lateral, sin manipulación	18,00	38,88
41001950	Tratamiento cerrado de fractura condílea medial o lateral, con manipulación	50,69	109,49
41001955	Tratamiento quirúrgico de fractura condílea, medial o lateral, con o sin fijación esquelética interna o externa	103,25	223,02
41001960	Tratamiento de luxación cerrada de codo; sin anestesia	32,38	69,93
41001965	Tratamiento de luxación cerrada de codo; con anestesia	39,63	85,59

Supleme	ento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Diciembre del	2008	41
41001970	Tratamiento quirúrgico de luxación del codo	97,00	209,52
41001975	Tratamiento cerrado de fractura-luxación de codo, tipo Monteggia, con manipulación	55,81	120,56
			VALOR
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	(USD)
41001980	Tratamiento quirúrgico de fractura-luxación de codo tipo Monteggia, con o sin fijación	126,13	272,43
	esquelética interna o externa	,	
41001985	Tratamiento de subluxación de cabeza radial en el niño, con manipulación	15,00	32,40
41001990 41001995	Tratamiento cerrado de fractura de la cabeza del radio, sin manipulación Tratamiento cerrado de fractura de la cabeza del radio, con manipulación	22,94 38,56	49,55 83,30
	Tratamiento quirúrgico de fractura de la cabeza del radio, con o sin fijación interna o		
41002000	excisión de la cabeza radial	79,69	172,13
41002005	Tratamiento cerrado de fractura de cúbito, tercio proximal (olécranon); sin manipulación	23,31	50,36
41002010	Tratamiento cerrado de fractura de cúbito, tercio proximal (olécranon); con	43,13	93,15
41002015	manipulación Tratamiento quirúrgico de fractura del olécranon, con o sin fijación esquelética interna	89,88	194,13
41002013	o externa		248,40
41002020	Artrodesis articulación del codo, con o sin injerto local u homogéneo	115,00	246,40
	AMPUTACIÓN		
41002100	Amputación del brazo a nivel del húmero, con cierre primario	88,38	190,89
41002105	Amputación del brazo a nivel del húmero, abierto, tipo guillotina	83,13	179,55
	ANTEBRAZO Y MUÑECA		
41002200	Incisión, vaina del tendón extensor, (Enfermedad de De Quervain)	38,06	82,22
41002205	Fasciotomía de descompresión de compartimentos flexores y/o extensores	53,19	114,89
41002210	Incisión y drenaje, absceso profundo o hematoma	37,19	80,33
41002215	Incisión y drenaje, bursa infectada de la muñeca	16,67	36,00
41002220	Artrotomía de la articulación radiocarpal o mediocarpal por infección, con exploración drenaje o remoción de cuerpo extraño	66,06	142,70
41002225	Excisión, tumor benigno de tejidos blandos, antebrazo o muñeca	31,13	67,23
41002230	Resección radical de tumor maligno, de tejidos blandos, antebrazo o muñeca	95,00	205,20
41002235	Capsulotomía, muñeca	52,38	113,13
41002240	Artrotomía de muñeca, con exploración de la articulación, con o sin biopsia, con o sin remoción del cuerpo extraño	53,88	116,37
41002245	Artrotomía de muñeca, exploración de la articulación, con sinovectomía,con o sin	68,38	147,69
41002250	biopsia Artrotomía, articulación radiocubital distal para excisión de cartílago triangular	60,00	129,60
41002255	Excisión de ganglión, muñeca, (dorsal o palmar)	30,00	64,80
41002260	Excisión radical de la bursa de la muñeca o vaina de tendones del antebrazo	72,00	155,52
41002265	Sinovectomía de la vaina del tendón extensor de la muñeca	55,00	118,80
41002270	Excisión o curetaje de quiste óseo o tumor benigno de radio o cúbito	65,00	140,40
41002275	Excisión o curetaje de quiste óseo o tumor benigno de los huesos del carpo	49,94	107,87
41002280	Secuestrectomía por osteomielitis o absceso óseo, de cúbito y/o radio	64,00	138,24
41002285	Excisión parcial del hueso por osteomielitis; cúbito	67,88	146,61
41002290	Excisión parcial del hueso por osteomielitis; radio	67,75	146,34
41002295	Resección radical por tumor, radio o cúbito	110,00	237,60
41002300	Carpectomía	56,00	120,96
41002305	Estiloidectomía radial	55,94	120,83
41002310	Excisión del extremo distal de cúbito (Tipo Darrach u otros)	54,88	118,53
	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN		
41002400	Reparación de tendón o músculo flexor, antebrazo o muñeca	60,00	129,60
41002405	Reparación de tendón o músculo extensor, antebrazo o muñeca	48,75	105,30
41002410	Alargamiento o acortamiento de tendón flexor o extensor, antebrazo o muñeca	60,00	129,60
41002415	Tenotomía abierta, de tendón flexor o extensor, antebrazo o muñeca	40,31	87,08

42	Suplemento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Dici	iembre del	2008
41002420 41002425	Tenolisis, tendón flexor o extensor	49,94	107,87
41002423	Tenodesis a nivel de muñeca, flexores de los dedos	85,00	183,60 VALOR
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	(USD)
41002430	Tenodesis a nivel de muñeca, extensores de los dedos	79,88	172,53
41002435	Transferencia tendinosa, flexor o extensor, antebrazo o muñeca	80,00	172,80
41002440	Deslizamiento del origen de flexores, con o sin transferencia de tendones	93,63	202,23
41002445	Capsulorrafia o reconstrucción, muñeca	95,00	205,20
41002450	Artroplastia de muñeca	110,00	237,60
41002455	Artroplastia de muñeca, con implante	146,50	316,44
41002460	Transposición y realineamiento de la mano sobre el cúbito (Operación tipo Riordon)	126,00	272,16
41002465	Osteotomía, radio	85,06	183,74
41002470	Osteotomía; cúbito	77,00	166,32
41002475	Múltiples osteotomías para realineamiento con clavo intramedular (Tipo Sofield); radio o cúbito	129,50	279,72
41002480	Osteoplastia, radio y/o cúbito; acortamiento	100,31	216,68
41002485	Osteoplastia, radio y/o cúbito; alargamiento con injerto de hueso autólogo	128,94	278,51
41002490	Reparación de no unión o mal unión de radio o cúbito, sin injerto (Técnica de compresión)	113,25	244,62
41002495	Reparación de no unión o mal unión de radio o cúbito, con injerto ilíaco y otro injerto de hueso antólogo	139,19	300,65
41002500	Reparación de defecto óseo con injerto de hueso autólogo; radio y/o cúbito	131,44	283,91
41002505	Artroplastia con reemplazo protésico, radio distal	126,94	274,19
41002510	Artroplastia con reemplazo protésico, cúbito distal	93,44	201,83
41002515	Artroplastia con reemplazo protésico, escafoides o semilunar o trapecio	103,38	223,29
41002520	Artroplastia, radio distal y carpo parcial o completo (Reemplazo total de muñeca)	194,81	420,80
41002525	Artroplastia de interposición, articulación intercarpiana o carpometacarpiana	112,00	241,92
41002530	Revisión de artroplastia con remoción de implante, muñeca	116,13	250,83
41002535	Epifisiodesis de radio y/o cúbito distal	80,44	173,75
	FRACTURA O LUXACIÓN		
41002600	Tratamiento cerrado de fractura de diáfisis de radio; sin manipulación	24,94	53,87
41002605	Tratamiento cerrado de fractura de diáfisis de radio; con manipulación	45,88	99,09
41002610	Tratamiento quirúrgico de fractura de diáfisis radial con o sin fijación esquelética interna o externa	87,31	188,60
41002615	Tratamiento cerrado de fractura de diáfisis de cúbito; sin manipulación	24,00	51,84
41002620	Tratamiento cerrado de fractura de diáfisis de cúbito; con manipulación	45,50	98,28
41002625	Tratamiento quirúrgico de fractura de cúbito con o sin fijación esquelética interna o externa	85,50	184,68
41002630	Tratamiento cerrado de fractura de radio y cúbito; sin manipulación	24,56	53,06
41002635	Tratamiento cerrado de fractura de radio y cúbito; con manipulación	53,44	115,43
41002640	Tratamiento quirúrgico de fracturas de diáfisis de radio y cúbito, con o sin fijación esquelética interna o externa	107,50	232,20
41002645	Tratamiento de fractura distal del radio (Tipo Colles o Smith), sin manipulación	28,50	61,56
41002650	Tratamiento de fractura distal del radio (Tipo Colles o Smith), con manipulación Tratamiento quirúrgico de una fractura del extremo distal del radio (Tipo Colles o	50,31	108,68
41002655	Smith), con o sin fractura de la apófisis estiloides del cúbito, con o sin fijación externa de tipo esquelético	82,06	177,26
41002660	Tratamiento cerrado de fractura del escafoides, sin manipulación	25,31	54,68
41002665	Tratamiento cerrado de fractura del escafoides, con manipulación	42,75	92,34
41002670		80,31	173,48
41002675	Tratamiento cerrado de fractura de un hueso del carpo excluyendo el escafoides, sin manipulación	26,38	56,97
41002680	Tratamiento cerrado de fractura de un hueso del carpo excluyendo el escafoides, con manipulación	40,44	87,35
41002685	Tratamiento quirúrgico de una fractura , de uno de los huesos de carpo, excluyendo el escafoides	72,69	157,01
41002690	Tratamiento cerrado de fractura de la epífisis estiloides del cúbito	29,69	64,13

Supleme	nto Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Diciembre del	2008	43
41002695	Tratamiento de una luxación radiocarpiana o intercarpiana, uno o más huesos, con manipulación	34,06	73,58
41002700	Tratamiento quirúrgico de una luxación radiocarpiana, uno o más huesos	78,44	169,43
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
41002705	Tratamiento de una luxación de la articulación radiocubital, con manipulación	36,13	78,03
41002710	Tratamiento quirúrgico de una luxación de la articulación radio – cubital aguda o	79,81	172,40
41002715	crónica Tratamiento de una fractura-luxación transescafoperilunar, con manipulación	40,00	86,40
41002720	Tratamiento quirúrgico de una fractura-luxación, trans-escafoperilunar	96,81	209,12
41002725	Tratamiento de una luxación del semilunar, con manipulación	53,94	116,51
41002730	Tratamiento quirúrgico de una luxación del semilunar	80,50	173,88
	ARTRODESIS		
41002000		100.25	222.92
41002800	Artrodesis completa de la muñeca, sin injerto óseo	108,25	233,82
41002805	Artrodesis de la muñeca, con injerto óseo por deslizamiento Artrodesis de la muñeca, con injerto óseo autólogo tomado del ilíaco o cualquier otro	125,81	271,76
41002810	sitio	120,63	260,55
41002815	Artrodesis limitada de la muñeca, sin injerto óseo	71,63	154,71
41002820	Artrodesis limitada de la muñeca, con injerto autólogo	111,13	240,03
	AMPUTACIÓN		
41002900	Amputación del antebrazo a través del radio y cúbito	81,81	176,72
41002905	Desarticulación a nivel de la muñeca	76,44	165,11
41002910	Amputación transmetacarpiana	78,13	168,75
	CIRUGÍA DE MANO Y DEDOS		
41003000	Drenaje de absceso del dedo	10,56	22,82
41003005	Drenaje de vaina tendinosa, digital o palmar	41,50	89,64
41003010	Drenaje de la bursa palmar, cubital o radial	47,44	102,47
41003015	Fasciotomía descompresiva de la mano	70,13	151,47
41003020	Fasciotomía palmar por contractura de Dupuytren	31,88	68,85
41003025	Incisión de la vaina tendinosa (Dedo en gatillo)	32,13	69,39
41003030	Tenotomía percutánea de un dedo	20,56	44,42
41003035	Artrotomía para exploración, drenaje o remoción de cuerpo extraño ; a nivel de la articulación carpo-metarcapiana	32,75	70,74
41003040	Artrotomía para exploración, drenaje o remoción de cuerpo extraño ; a nivel de la articulación metacarpofalángica	38,75	83,70
41003045	Artrotomía para exploración, drenaje o remoción de cuerpo extraño ; a nivel de la articulación interfalángica	37,13	80,19
41003050	Excisión de tumor benigno, tejidos blandos, mano o dedo	30,56	66,02
41003055	Resección radical de tumor maligno, tejidos blandos de mano o dedo	71,50	154,44
41003060	Fasciotomía palmar, con o sin z-plastia o injerto de piel	90,19	194,81
41003065	Fasciotomía palmar parcial, con liberación del dedo, incluyendo la articulación proximal interfalángica	95,31	205,88
41003070	Sinovectomía de la articulación carpometacarpiana	54,56	117,86
41003075	Sinovectomía de articulación metacarpofalángica, liberación de los intrínsecos y reconstrucción del capuchón extensor Sinovectomía de la articulación interfalángica proximal, incluyendo reconstrucción del	61,88	133,65
41003080	aparato extensor; primera articulación	55,25	119,34
41003085	Sinovectomía radical de la vaina tendinosa (tenosinovectomía) flexora, a nivel de la palma y/o dedo	57,69	124,61
41003090	Excisión de la vaina tendinosa o de la cápsula por lesión (Ej quiste o ganglio)	28,56	61,70
41003095	Excisión simple de un tendón flexor, a nivel de la palma o del dedo	40,00	86,40
41003100	Excisión o curetaje de quiste óseo o tumor benigno a nivel del metacarpiano	52,25	112,86
41003105	Excisión o curetaje de quiste óseo o tumor benigno de falange proximal, media o distal	47,63	102,87

44 Suplemento --Registro Oficial Nº 488 -- Lunes 15 de Diciembre del 2008 Excisión o curetaje de quiste óseo o tumor benigno de falange proximal, media o distal, 41003110 66,38 143,37 con injeto antólogo 41003115 Excisión parcial del hueso, por osteomielitis; metacarpiano o falanges 55,00 118,80 VALOR CÓDIGO DESCRIPCIÓN **PUNTAJE** (USD) 41003120 71,25 153,90 Resección radical (Osteotomía) por tumor de metacarpiano o falanges 41003125 Extracción de implante de un dedo o de la mano 39,06 84,38 REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN 41003210 Reparación del tendón flexor, primario o secundario 61,75 133.38 41003215 Sutura del tendón flexor o acercamiento 76,63 165,51 41003220 72,06 Sutura o reparación del flexor profundo, sin injerto 155,66 41003225 Sutura o reparación del flexor profundo, con injerto 78,75 170,10 Sutura de un tendón extensor a nivel del dorso de la mano, primario o secundario, sin 41003230 41,19 88,97 injerto libre Sutura de un tendón extensor a nivel del dorso de la mano, primario o secundario, con 41003235 64,06 138.38 injerto libre Sutura del tendón extensor del dorso del dedo, primario o secundario, con o sin injerto 41003240 40,81 88,16 tendinoso Sutura o reparación del tendón extensor a nivel de la cintilla extensora central, 41003245 65,38 141,21 procedimiento secundario (deformidad en botonera) Sutura o reparación del tendón extensor a nivel de la cintilla extensora central, con 41003250 66,56 143,78 injerto (deformidad en botonera) Tratamiento cerrado para reparación de tendón extensor, a nivel de su inserción distal 41003255 37,63 81,27 (dedo en martillo), con o sin alambrado percutáneo Tratamiento cerrado para reparación de tendón extensor a nivel de su inserción distal 41003260 57,81 124,88 (dedo en martillo), con injerto 41003265 Tenolisis de un tendón flexor a nivel de la palma o el dedo 44,69 96,53 41003270 Tenolisis de un tendón extensor a nivel del dorso de la mano o del dedo 39,88 86,13 41003275 Tenotomía de tendón flexor en la palma 31,31 67,64 41003280 Tenotomía de tendón flexor a nivel de dedo 29,06 62,78 41003285 Tenodesis para estabilización de la articulación interfalángica proximal 52,06 112,46 41003290 Tenodesis para estabilización de una articulación interfalángica distal 52,38 113,13 41003295 Alargamiento de tendón extensor 42,38 91,53 48,19 41003300 Acortamiento de tendón extensor 104,09 41003305 Alargamiento de tendón flexor, mano o dedo 58,81 127,04 41003310 Acortamiento de tendón flexor, mano o dedo 58,25 125,82 41003315 151,07 Transferencia de tendón, área carpometacarpiana o dorso de la mano 69,94 41003320 Transferencia de tendón en la palma, con o sin injerto tendinoso 74,00 159,84 41003325 Transferencia del músculo hipotenar, para oponentoplastia 82,38 177,93 41003330 92,25 199,26 Transferencia de tendón para corregir dedo de garra 41003335 Reconstrucción de polea tendinosa por medio de tejidos locales 49,25 106,38 41003340 Reconstrucción de polea tendinosa, con injerto de fascia 64,50 139,32 41003345 Reconstrucción de un tendón de la mano con prótesis 74,00 159,84 41003350 Liberación de musculatura tenar por contractura del pulgar 52,38 113.13 41003355 Capsulodesis para la estabilización de la articulación metacarpofalángica 58,69 126,77 41003360 110,30 Capsulectomía, articulación metacarpo falángica o interfalángica 51,06 41003365 Artroplastia, articulación metacarpofalángica 62,00 133,92 41003370 Artroplastia, articulación interfalángica 52,56 113,54 Reconstrucción de ligamento colateral a nivel de la articulación metacarpofalángica o 41003375 68,06 147,02 interfalángica Reconstrucción de ligamento colateral a nivel de la articulación metacarpofalángica o 41003380 92,06 198,86 interfalángica, con injerto de tendón o de fascia 41003385 Reconstrucción y reparación de articulación interfalángica, dedo 71,94 155,39 324,00 41003390 Pulgarización de un dedo 150,00 41003395 Reconstrucción del pulgar, con dedo del pie 175,00 378,00 41003400 Reparación de sindactilia; con colgajos cutáneos 53,06 114,62 41003405 Reparación de sindactilia; con colgajos cutáneos e injertos 104,19 225,05

Supleme	nto Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Diciembre del	2008	45
41003410	Osteotomía para corrección de deformidades, metacarpiano	65,94	142,43
41003415	Osteotomía para corrección de deformidades, falange	58,13	125,55
41003420	Osteoplastia para alargamiento de una falange o un metacarpo	91,94	198,59
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
41003425	Reparación de mano caída	165,00	356,40
41003430	Reparación de dedo bífido	131,00	282,96
41003435	Reconstrucción de dedo supernumerario, tejidos blandos y hueso	50,00	108,00
41003440	Reparación de macrodactilla	70,00	151,20
41003445	Reparación de músculos intrínsecos de la mano	35,00	75,60
41003450	Liberación de los músculos intrínsecos de la mano	48,38	104,49
41003455	Liberación de contractura de flexor o extensor a causa de cicatriz, con injertos de piel, colgajos de reacomodación o Z-plastias, mano o dedos	91,81	198,32
	FRACTURA O LUXACIÓN		
41003600	Tratamiento cerrado de fractura de metacarpo, sin manipulación	18,00	38,88
41003605	Tratamiento cerrado de fractura de metacarpo, con manipulación	26,69	57,65
41003610	Tratamiento cerrado de fractura del metacarpo, con manipulación y con fijación interna o externa	46,56	100,58
41003615	Tratamiento quirúrgico de fractura del metacarpo, con o sin fijación esquelética externa o interna	53,94	116,51
41003620	Tratamiento de luxación carpometacarpiana del pulgar, con manipulación	26,00	56,16
41003625	Tratamiento de fractura-luxación cerrada carpometacarpiana del pulgar (Fractura de Bennett o Rolando), con manipulación	34,50	74,52
41003630	Tratamiento de fractura-luxación cerrada carpometacarpiana del pulgar (Fractura de Bennett o Rolando), con o sin fijación externa	51,00	110,16
41003635	Tratamiento quiúrgico de fractura-luxación carpometacarpiano, del pulgar (Fractura de Bennett o Rolando) con o sin fijación interna o externa	72,75	157,14
41003640	Tratamiento de luxación cerrada carpometacarpiana	24,13	52,11
41003645	Fijación esquelética percutánea de luxación carpometacarpiana con manipulación	35,00	75,60
41003650	Tratamiento quirúrgico de luxación de carcometacarpiano, única con o sin fijación esquelética interna o externa	66,06	142,70
41003655	Tratamiento cerrado de luxación metacarpofalángica, con manipulación	23,75	51,30
41003660	Fijación esquelética percutánea de luxación metacarpofalángica, con manipulación	51,50	111,24
41003665 41003670	Tratamiento quirúrgico de luxación de metacarpofalángica, con o sin fijación esquelética interna o externa Tratamiento cerrado de fractura de falange, proximal o intermedia; sin manipulación	51,56	111,38 30,78
41003675	Tratamiento cerrado de fractura de falange, proximal o intermedia; con manipulación	14,25 25,38	54,81
41003680	Tratamiento de fractura de falange, proximal, intermedia; con manipulación requiriendo tracción o fijación	39,56	85,46
41003685	Tratamiento quirúrgico de fractura, de diáfisis de falange, proximal o media, dedo o pulgar, con o sin fijación interna o externa	50,75	109,62
41003690	Tratamiento cerrado de fractura, intraarticular, metacarpofalángica o interfalángica, sin manipulación	15,88	34,29
41003695	Tratamiento cerrado de fractura, intraarticular, metacarpofalángica o interfalángica, con manipulación	30,50	65,88
41003700	Tratamiento quirúrgico de fractura intrarticular comprometiendo articulación metacarpofalángica o articulación interfalángica proximal	55,25	119,34
41003705	Tratamiento cerrado de fractura de falange distal, dedo o pulgar, sin manipulación	13,00	28,08
41003710	Tratamiento cerrado de fractura de falange distal, dedo o pulgar, con manipulación	14,00	30,24
41003715	Fijación esquelética percutánea de fractura de falange distal de dedo	24,00	51,84
41003720	Tratamiento quirúrgico de fractura de falange distal, dedo o pulgar	36,00	77,76
41003725	Tratamiento de luxación cerrada interfalángica única, con manipulación	14,00	30,24
	ARTRODESIS		
41003800	Artrodesis en oposición, pulgar, con injerto autólogo	77,88	168,21
41003805	Artrodesis, articulación carpometacarpiana de dedos, con o sin fijación interna	69,63	150,39
41003810	Artrodesis, articulación carpometacarpiana de dedos, con injerto autólogo	87,75	189,54
41003815	Artrodesis articulación metacarpofalángica; con o sin fijación interna	60,13	129,87

46	Suplemento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Dici	iembre del	2008
41003820	Artrodesis articulación metacarpofalángica; con injerto autólogo	73,56	158,90
41003825	Artrodesis articulación interfalángica con o sin fijación interna	47,25	102,06
41003830	Artrodesis articulación interfalángica con injerto autólogo	65,69	141,89
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
	AMPUTACIÓN		(==)
41003900	Amputación metacarpiano, dedo o pulgar	66,31	143,24
41003905	Amputación de dedo o pulgar, primaria o secundaria, cualquier articulación o falange, incluyendo neurectomías, con cierre primario	39,06	84,38
	PELVIS Y CADERA (INCLUYE CABEZA Y CUELLO DEL FÉMUR)		
41004000	Incisión y drenaje, absceso profundo o hematoma	52,94	114,35
41004005	Incisión y drenaje, bursa pélvica infectada	16,67	36,00
41004010	Tenotomía, aductor de la cadera, percutánea	28,00	60,48
41004015	Tenotomía abierta, aductor de la cadera	40,00	86,40
41004020	Tenotomía, aductor, subcutáneo, abierto; con neurotomía del obturador	71,50	154,44
41004025	Tenotomía abierta del psoas-ilíaco	66,44	143,51
41004030	Tenotomía abierta de aductores y/o extensores de la cadera	98,63	213,03
41004035	Fasciotomía de cadera o muslo	107,81	232,88
41004040	Artrotomía, de cadera con drenaje (Infección)	126,31	272,84
41004045	Artrotomía, de cadera para exploración o remoción de cuerpo extraño	128,38	277,29
41004050	Denervación articulación de la cadera	148,19	320,09
41004055	Excisión de tumor benigno, tejidos blandos de cadera	48,69	105,17
41004060	Resección radical de tumor maligno, tejidos blandos de pelvis y cadera	121,81	263,12
41004065	Artrotomía con biopsia; articulación sacroilíaca	50,75	109,62
41004070	Artrotomía con biopsia; articulación de la cadera	83,63	180,63
41004075	Artrotomía de la articulación de la cadera con sinovectomía	115,56	249,62
41004080	Excisión, bursa isquial, trocantérica o calcificaciones	46,50	100,44
41004085	Excisión de quiste óseo o tumor benigno; (Huesos pélvicos) con o sin injerto óseo autólogo	56,81	122,72
41004090	Excisión de hueso por osteomielitis (Huesos pélvicos)	91,31	197,24
41004095	Resección radical por tumor o infección, huesos pélvicos	157,94	341,15
41004100	Coxigectomía	55,94	120,83
	INTRODUCCIÓN Y/O EXTRACCIÓN		
41004200	Extracción de prótesis de cadera	113,31	244,76
	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN		
41004300	Liberación proximal de músculos isquiotibiales	84,88	183,33
41004305	Transferencia del abductor al isquion	84,88	183,33
41004310	Transferencia del músculo oblicuo externo al trocánter mayor incluyendo extensiones	98,06	211,82
41004315	parciales o tendinosas (injertos) Transferencias de músculo paraespinal a la cadera (incluye injerto de extensión de	92,19	199,13
	fascia o tendón)		
41004320	Transferencia de psoas-íliaco, al trocánter mayor	124,13	268,11
41004325	Transferencia de psoas-íliaco, al cuello femoral	123,94	267,71
41004330	Acetabuloplastia Passagión de la cabaza famoral (Tine Girdlestone)	185,50	400,68
41004335	Resección de la cabeza femoral (Tipo Girdlestone)	170,50	368,28
41004340	Artroplastia, parcial de cadera	171,50 254.50	370,44 540,72
41004345 41004350	Artroplastia, total de cadera Conversión de cirugía previa de cadera, en artroplastia total de cadera, con o sin injerto	254,50 285 13	549,72 615,87
41004350	Revisión de artroplastia total de cadera, en artroplastia total de cadera, con o sin injerto	285,13 332,31	717,80
41004353	Revisión de artroplastia total de cadera, ambos componentes, con o sin injerto	261,31	564,44
71007300	10.15.5.1 de artiopiasta total de cadera, componente acctabular, con o sin injetto	201,01	507,77

Supleme	ento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Diciembre del	2008	47
41004365	Revisión de artroplastia total de cadera, componente femoral, con o sin injerto	256,06	553,10
41004370	Osteotomía y transferencia del trocánter mayor	120,81	260,96
41004375	Osteotomía del ilíaco o del acetábulo	132,13	285,39
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
41004200		107.60	
41004380	Osteotomía del ilíaco o del acetábulo, con reducción abierta de cadera	185,69	401,09
41004385	Osteotomía del ilíaco o del acetábulo, con osteotomía femoral Osteotomía del ilíaco o del acetábulo, con osteotomía femoral y reducción abierta de la	195,06	421,34
41004390	cadera	206,75	446,58
41004395	Osteotomía, pelvis, bilateral, para malformación congénita	174,69	377,33
41004400	Osteotomía, cuello femoral	158,56	342,50
41004405	Injerto óseo intertrocantérico o subtrocantérico, con fijación interna o externa	168,25	363,42
41004410	Tratamiento de deslizamiento de epífisis femoral por tracción, sin reducción	46,00	99,36
41004415	Tratamiento de deslizamiento de epífisis femoral, por uno o múltiples clavos; in situ	120,00	259,20
41004420	Tratamiento quirúrgico de deslizamiento de epífisis femoral, uno o múltiples clavos o injerto óseo	140,50	303,48
41004425	Tratamiento quirúrgico de deslizamiento de epífisis femoral, osteoplastia del cuello femoral	122,75	265,14
41004430	Tratamiento quirúrgico de deslizamiento de epífisis femoral, osteotomía y fijación interna	144,75	312,66
41004435	Arresto epifisiario por epifisiodesis o engrapado del trocánter mayor	59,44	128,39
	FRACTURAS Y/O LUXACIONES		
41004500	Tratamiento cerrado de fractura, diastasis, luxación o subluxación del anillo pélvico	50,00	108,00
41004505	Tratamiento cerrado de fractura del coxis	17,44	37,67
41004510	Tratamiento quirúrgico de fractura del coxis	41,67	90,00
41004515	Tratamiento quirúrigico de fractura del ilíaco, fijación interna	103,00	222,48
41004520	Tratamiento de fractura y/o luxación del anillo pélvico posterior, fijación externa	142,00	306,72
41004525	Tratamiento de fractura y/o luxación del anillo pélvico anterior, fijación interna	138,00	298,08
41004530	Tratamiento de fractura y/o luxación del anillo pélvico posterior, fijación interna	170,00	367,20
41004535	Tratamiento de fractura (s) de acetábulo sin manipulación	33,33	72,00
41004540	Tratamiento de fractura (s) de acetábulo, con manipulación, con o sin tracción esquelética	60,00	129,60
41004545	Tratamiento quirúrgico de fractura (s) de pared acetabular anterior o posterior, con fijación interna	143,00	308,88
41004550	Tratamiento quirúrgico de fractura del acetábulo, columna anterior o posterior o fractura transversal, con fijación interna	214,00	462,24
41004555	Tratamiento cerrado de fractura de cuello femoral; sin manipulación	30,00	64,80
41004560	Tratamiento cerrado de fractura de cuello femoral, con manipulación, con o sin tracción esquelética	88,25	190,62
41004565	Tratamiento de fractura del cuello femoral, incluye osteosíntesis de fractura desplazada o impactada	146,81	317,12
41004570	Tratamiento quirúrgico de fractura del cuello femoral, con fijación interna o reemplazo protésico	166,88	360,45
41004575	Tratamiento cerrado de fractura intertrocantérica, subtrocantérica o pertrocantérica, sin manipulación	32,00	69,12
41004580	Tratamiento cerrado de fractura intratrocantérica, subtrocantérica o pertrocantérica, con manipulación (incluye tracción esquelética)	110,44	238,55
41004585	Tratamiento de fractura expuesta, introcantérica o pertrocantérica, sin complicaciones (Incluye tracción)	155,19	335,21
41004590	Tratamiento quirúrgico de fractura intratrocantérica o pertrocantérica; con fijación interna, con o sin cerclaje	165,25	356,94
41004595	Tratamiento cerrado de fractura de trocánter mayor, sin manipulación	32,00	69,12
41004600	Tratamiento quirúrgico de fractura de trocánter mayor, con o sin fijación esquelética interna o externa	110,00	237,60
41004605	Tratamiento cerrado de luxación traumática de cadera, sin anestesia	51,00	110,16
41004610	Tratamiento cerrado de luxación traumática de cadera, con anestesia	74,25	160,38
41004615	Tratamiento quirúrgico de luxación traumática de cadera, sin fijación interna	135,00	291,60
41004620	Tratamiento quirúrgico de luxación traumática de cadera, con fractura de cabeza femoral y pared acetabular, con o sin fijación esquelética interna o externa	155,88	336,69

48	Suplemento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Dici	iembre del	2008
41004625	Tratamiento de luxación espontánea de cadera (incluye congénita o patológica), por abducción, férula o tracción, sin manipulación, sin anestesia	40,00	86,40
41004630	Tratamiento de luxación espontánea de cadera (incluye congénita o patológica), por abducción, férula o tracción, con manipulación, con anestesia	50,69	109,49
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
41004635	Tratamiento de luxación espontánea de cadera (incluye congénita o patológica), reemplazo de cabeza femoral en acetábulo	151,06	326,30
41004640	Tratamiento de luxación espontánea de cadera (incluye congénita o patológica), reemplazo de cabeza femoral en acetábulo, con acortamiento de diáfisis femoral	189,25	408,78
41004645	Tratamiento cerrado de dislocación post-artroplastia de cadera, sin anestesia	48,50	104,76
41004650	Tratamiento cerrado de dislocación post-artroplastia de cadera, con anestesia	65,44	141,35
	ARTRODESIS		
41004700	Artrodesis articulación sacroilíaca	117,50	253,80
41004705	Artrodesis de sínfisis púbica	105,19	227,21
41004710	Artrodesis articulación de cadera	161,81	349,52
41004715	Artrodesis articulación de cadera, con osteotomía subtrocantérica	165,75	358,02
	AMPUTACIÓN		
41004800	Hemipelvectomía	210,50	454,68
41004805	Desarticulación de la cadera	181,94	392,99
	FÉMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA (INCLUYE PLATO TIBIAL)		
41004900	Incisión y drenaje de absceso profundo bursa infectada o hematoma	45,25	97,74
41004905	Fasciotomía, Iliotibial (tenotomía)	49,50	106,92
41004910	Tenotomía, subcutánea, cerrada de aductores o iliotibiales	33,69	72,77
41004915	Artrotomía, rodilla, con exploración, drenaje o extracción de cuerpo extraño	95,94	207,23
41004920	Neurectomía de músculos iliotibiales	63,88	137,97
41004925	Neurectomía poplítea gastronemius	60,00	129,60
41004930	Biopsia, tejidos blandos	19,25	41,58
41004935	Excisión de tumor benigno	35,56	76,82
41004940	Resección radical de tumor maligno de tejidos blandos en el área de la rodilla	125,88	271,89
41004945	Artrotomía, rodilla; con exploración de articulación; con o sin biopsia; con o sin extracción de cuerpos libres o extraños	79,94	172,67
41004950	Artrotomía, rodilla, para excisión de menisco (meniscectomía) medial y/o lateral	101,19	218,57
41004955	Artrotomía, rodilla para sinovectomía, anterior o posterior, incluyendo área poplítea	102,94	222,35
41004960	Excisión bursa prepatelar	41,63	89,91
41004965	Excisión de quiste sinovial en área poplítea (quiste de Baker)	60,56	130,82
41004970	Patelectomía o hemipatelectomía	91,88	198,45
41004975	Excisión o curetaje de quiste óseo o tumor benigno del fémur	78,63	169,83
41004980	Excisión o curetaje de quiste óseo o tumor benigno del fémur, con injerto autólogo	90,25	194,94
41004985	Excisión parcial de hueso para tratamiento de osteomielitis, fémur, tibia proximal; y/o peroné	95,56	206,42
41004990	Resección radical por tumor óseo, fémur o rodilla	149,25	322,38
	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN		
41005100	Sutura de tendón rotuliano; primario	78,25	169,02
41005105	Sutura de tendón rotuliano, reconstrucción secundaria; incluyendo injerto de fascia o tendón	112,50	243,00
41005110	Tenotomía abierta, isquiotibiales, rodilla a cadera	49,69	107,33
41005115	Alargamiento de tendón de isquiotibiales	62,44	134,87
41005120	Trasplante de tendón isquiotibial a la rótula	80,00	172,80
41005125	Transferencia de músculo o tendón isquiotibiales al fémur (procedimiento tipo Eggers	87,88	189,81
	The second of th	2.,00	,01

	u otros)		
41005130	Artrotomía con reparación de meniscos	90,00	194,40
41005135	Sutura primaria de ligamento colateral desgarrado o roto, con o sin meniscectomía	97,50	210,60
41005140	Sutura primaria de ligamento cruzado desgarrado o roto, con o sin meniscectomía	98,44	212,63
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
41005145	Sutura primaria de ligamentos colateral y cruzado, desgarrados o rotos, con o sin meniscectomía	145,06	313,34
41005150	Tuberculoplastia tibial anterior por condromalacia patelar, procedimiento de Maquet u otros	118,50	255,96
41005155	Reconstrucción por luxación recidivante de rótula (procedimiento tipo Hauser u otros) Reconstrucción por luxación recidivante de rótula, con realineamiento del aparato	108,19	233,69
41005160	extensor y/o acercamientos musculares (procedimiento tipo Campbell, Goldwaite u otros)	110,44	238,55
41005165	Patelectomía por luxación recidivante de la rótula	114,19	246,65
41005170	Liberación del retináculo lateral (cualquier método)	63,50	137,16
41005175	Reconstrucción de ligamentos, rodilla, extrarticular	122,44	264,47
41005180	Reconstrucción de ligamentos, rodilla, intrarticular	146,06	315,50
41005185	Reconstrucción de ligamentos, rodilla, intrarticular y extrarticular	124,31	268,52
41005190	Plastia de cuádriceps (Tipo Bennett, Thompson u otros)	98,13	211,95
41005195	Capsulotomía, de rodilla, liberación posterior	84,81	183,20
41005200	Artroplastia patelar sin prótesis	97,75	211,14
41005205	Artroplastia de rotula, prótesis	125,81	271,76
41005210	Artroplastia de rodilla, platillos tibiales	114,63	247,59
41005215	Artroplastia de rodilla, platillos tibiales, con debridamiento y sinovectomía parcial	101,81	219,92
41005220	Artroplastia de rodilla, cóndilos femorales o platillos tibiales	161,00	347,76
41005225	Artroplastia de rodilla, cóndilos femorales o platillos tibiales, con debridamiento y sinovectomía parcial	164,19	354,65
41005230	Artroplastia de rodilla, protésica	240,13	518,67
41005235	Artroplastia de rodilla, cóndilos y platillos; compartimento medial o lateral	212,63	459,27
41005240	Artroplastia de rodilla, cóndilos y platillos; compartimento medial y lateral	272,13	587,79
41005245	Osteotomía de fémur, diáfisis o supra condílea, sin fijación	124,19	268,25
41005250	Osteotomía de fémur, diáfisis supracondílea con fijación	149,94	323,87
41005255	Osteotomía de diáfisis femoral, múltiple, con realineamiento de clavo intra medular	128,31	277,16
41005260	Osteotomía, de tibia proximal, incluyendo osteotomía o excisión de peroné; (Incluye corrección de genu varo o genu valgo)	129,00	278,64
41005265	Osteoplastia de fémur; acortamiento	134,75	291,06
41005270	Osteoplastia de fémur; alargamiento	153,19	330,89
41005275	Osteoplastia combinada de fémur, alargamiento y acortamiento con transferencia de un segmento óseo	185,38	400,41
41005280	Reparación de no unión o mal unión de fémur, sin injerto (Técnica de compresión)	169,19	365,45
41005285	Reparación de no unión o mal unión de fémur; con injerto autólogo	194,81	420,80
41005290 41005295	Epifisiodesis; fémur distal	85,19	184,01
	Epifisiodesis, tibia y peroné, proximales	138,25	298,62
41005300	Epifisiodesis combinada, fémur distal, tibia proximal y peroné Revisión de artroplastia total de rodilla, con o sin aloinjerto	127,94	276,35
41005305 41005310	Remoción de prótesis de rodilla	233,63 164,63	504,63 355,59
41005315	Tratamiento cerrado de fractura de diáfisis femoral ; sin manipulación (incluye tracción)	57,50	124,20
41005320	Tratamiento cerrado de fractura de diáfisis femoral ; con manipulación (incluye tracción)	92,38	199,53
41005325	Tratamiento quirúrgico de fractura de diáfisis femoral , con o sin fijación esquelética interna o externa	169,19	365,45
41005330	Tratamiento cerrado de fractura del fémur, tercio distal, cóndilos mediales o laterales sin manipulación	50,69	109,49
41005335	Tratamiento cerrado de fractura del fémur, tercio distal, cóndilos mediales o laterales con manipulación	80,63	174,15
41005340	Tratamiento quirúrgico de fractura de fémur tercio distal, cóndilo medial o lateral con o sin fijación esquelética interna o externa	170,56	368,42
41005345	Tratamiento por separación epifisaria distal del fémur; sin manipulación (Incluye	52,25	112,86

50	Suplemento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Dic	iembre del	2008
	tracción)		
41005350	Tratamiento por separación epifisaria distal del fémur; con manipulación (Incluye tracción)	86,06	185,90
41005355	Tratamiento quirúrgico por separación epifisaria distal del fémur con o sin fijación esquelética interna o externa	142,38	307,53
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
41005360	Tratamiento cerrado de fractura de rótula; sin manipulación	30,75	66,42
41005365	Tratamiento quirúrgico de fractura de rótula	105,88	228,69
41005370	Tratamiento cerrado de fractura tibia proximal, sin manipulación	35,63	76,95
41005375	Tratamiento cerrado de fractura tibia proximal, con manipulación	67,13	144,99
41005380	Tratamiento quirúrgico de fractura de tibia proximal (Plateau) con o sin fijación esquelética interna o externa	130,94	282,83
41005385	Tratamiento cerrado de fractura (s) de espina intercondílea (s) y/o tuberosidad de rodilla	43,00	92,88
41005390	Tratamiento quirúrgico de fractura de espina intercondílea con o sin fijación interna	125,31	270,68
41005395	Tratamiento cerrado de luxación de rodilla, sin anestesia	35,00	75,60
41005400	Tratamiento cerrado de luxación de rodilla, con anestesia	45,00	97,20
41005405	Tratamiento quirúrgico de luxación de rodilla; con o sin fijación esquelética interna o externa sin reparación primaria de ligamentos	139,50	301,32
41005410	Tratamiento quirúrgico de luxación de rodilla; con o sin fijación esquelética interna o externa con reparación primaria de ligamentos	163,31	352,76
41005415	Tratamiento de luxación cerrada de rótula sin anestesia	27,25	58,86
41005420	Tratamiento de luxación cerrada de rótula con anestesia	57,25	123,66
41005425	Tratamiento quirúrgico de luxación de rótula; con o sin patelectomía parcial o total	118,56	256,10
41005500	MANIPULACIÓN Manipulación de la articulación de la rodilla bajo anestesia (Incluye aplicación de tracción u otros mecanismos de fijación)	18,25	39,42
	ARTRODESIS		
41005600	Artrodesis de rodilla; cualquier técnica	151,63	327,51
	AMPUTACIÓN		
41005700	Amputación, muslo a través del fémur, cualquier nivel	103,94	224,51
41005705	Amputación abierta con colgajos o circular (guillotina)	90,63	195,75
41005710	Desarticulación de rodilla	105,31	227,48
	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO		
	INCISIÓN		
41005800	Fasciotomía de pierna, compartimento anterior	45,25	97,74
41005805	Fasciotomía de pierna, compartimento posterior	45,00	97,20
41005810	Incisión y drenaje; absceso profundo	36,50	78,84
41005815	Incisión y drenaje; bursa infectada del tobillo	16,00	34,56
41005820	Tenotomía de tendón de Aquiles, subcutáneo anestesia local	21,44	46,31
41005825	Tenotomía de tendón de Aquiles,anestesia general	32,13	69,39
41005830	Incisión profunda, con creación de ventana ósea para tratamiento de osteomielitis o absceso óseo	40,00	86,40
41005835	Artrotomía de tobillo liberación de cápsula posterior con o sin alargamiento de tendón	78,94	170,51

Artrotomía de tobillo, liberación de cápsula posterior con o sin alargamiento de tendón

80,56

174,02

EXCISIÓN

de Aquiles

41005840

Supleme	nto Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Diciembre del	2008	51
41005900	Biopsia de tejidos blandos	14,94	32,27
41005905	Resección radical de tumor maligno de tejidos blandos de la pierna o el tobillo	107,56	232,34
41005910	Excisión tumor benigno	37,75	81,54
41005915	Artrotomía de tobillo para biopsia	63,00	136,08
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
41005920	Artrotomía de tobillo para sinovectomía	89,25	192,78
41005925	Artrotomía de tobillo incluyendo tenosinovectomía	107,19	231,53
41005930	Excisión de lesión de vaina tendinosa o cápsula (Ej quiste o ganglión, etc)	41,56	89,78
41005935	Excisión o curetaje de quiste óseo o tumor benigno, tibia o peroné	82,38	177,93
41005940	Excisión o curetaje de quiste óseo o tumor benigno, tibia o peroné, con injerto	94,56	204,26
41005945	Excisión parcial de hueso por osteomielitis tibia	107,56	232,34
41005950	Excisión parcial de hueso por osteomielitis peroné	83,13	179,55
41005955	Resección radical por tumor, tibia	133,13	287,55
	-		
41005960	Resección radical por tumor, peroné	120,56	260,42
41005965	Resección radical por tumor, astrágalo o calcáneo	113,63	245,43
	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN		
41006100	Sutura primaria, tendón de Aquiles roto	87,00	187,92
41006105	Reparación con injerto de tendón de Aquiles roto	97,75	211,14
41006110	Sutura secundaria, tendón de Aquiles roto, con o sin injerto	108,88	235,17
41006115	Reparación defecto parcial en pierna	40,25	86,94
41006120	Reparación o sutura primaria de tendón flexor de la pierna , sin injerto libre	48,00	103,68
41006125	Reparación secundaria de tendón flexor de la pierna ,con o sin injerto libre	65,25	140,94
41006130	Reparación o sutura primaria de tendón extensor de la pierna; sin injerto libre	41,63	89,91
41006135	Reparación secundaria de tendón extensor de la pierna; con o sin injerto libre	54,00	116,64
41006140	Reparación por luxación de tendón peroneal; sin osteotomía del peroné	70,88	153,09
41006145	Reparación por luxación de tendón peroneal; con osteotomía del peroné	82,88	179,01
41006150	Tenolisis, flexores de cuello de pie	51,00	110,16
41006155 41006160	Alargamiento o acortamiento de tendón	53,19 60,63	114,89 130,95
	Alargamiento de gastrocnemios Transferencia o trasplante superficial de tendón único, con rotación o redirección del		
41006165	músculo (Ej extensor tibial anterior hacia la mitad del pie)	79,75	172,26
41006170	Transferencia del tibial anterior o tibial posterior a través del espacio interóseo	92,06	198,86
41006175	Sutura primaria de ligamentos lesionados a nivel del tobillo; colateral	78,44	169,43
41006180	Sutura secundaria de ligamento lesionado a nivel de tobillo; colateral (ej procedimiento de Watson Jones u otro)	105,75	228,42
41006185	Artroplastia, tobillo	111,50	240,84
41006190	Artroplastia con implante ("Reemplazo total de tobillo")	199,75	431,46
41006195	Reconstrucción secundaria total de tobillo	152,00	328,32
41006200	Extracción de implante de tobillo	70,13	151,47
41006205	Osteotomía; tibia	109,44	236,39
41006210	Osteotomía; peroné	46,06	99,50
41006215	Osteotomía; tibia y peroné Osteotomía; múltiple, con realineamiento , clavo intramedular (procedimiento tipo	119,88	258,93
41006220	Sofield)	122,50	264,60
41006225	Osteoplastia, tibia y peroné, alargamiento	137,44	296,87
41006230	Osteoplastia, Reparación de no unión o mala unión de tibia; sin injerto (ej técnica de compresión etc)	133,94	289,31
41006235	Osteoplastia, con injerto deslizante	115,13	248,67
41006240	Osteoplastia, con injerto ilíaco u otro injerto autólogo	159,94	345,47
41006045			
41006245 41006250	Osteoplastia, por sinostosis, con peroné cualquier modo Reparación de pseudartrosis congénita de tibia	115,38 120,00	249,21 259,20

52	Suplemento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Dici	iembre del	2008
41006260	Epifisiodesis, peroné distal	53,19	114,89
41006265	Epifisiodesis, tibia y peroné distal	82,88	179,01
41006270	Epifisiodesis combinada, extremos proximal y distal de tibia y peroné	95,00	205,20
41006275	Epifisiodesis combinada, extremos proximal y distal de tibia, peroné y fémur distal	105,00	226,80
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
	FRACTURAS Y LUXACIONES		(USD)
41006400	Tratamiento cerrado de fractura de diáfisis tibial, con o sin fractura de peroné; sin manipulación	34,06	73,58
41006405	Tratamiento cerrado de fractura de diáfisis tibial; con o sin fractura de peroné; con manipulación	55,13	119,07
41006410	Tratamiento quirúrgico de fractura de diáfisis tibial, con o sin fractura de peroné; con fijación esquelética interna o externa; simple	111,44	240,71
41006415	Tratamiento quirúrgico de fractura de diáfisis tibial,con o sin fractura de peroné; con fijación esquelética interna o externa; complicada	139,38	301,05
41006420	Tratamiento cerrado de fractura del maleolo tibial interno; sin manipulación	28,94	62,51
41006425	Tratamiento cerrado de fractura del maleolo tibial interno; con manipulación	43,75	94,50
41006430	Tratamiento cerrado de fractura del maleolo tibial interno; con o sin fijación interna o externa	83,13	179,55
41006435	Tratamiento cerrado de fractura de diáfisis tibial o peroné proximal, sin manipulación	23,81	51,44
41006440	Tratamiento cerrado de fractura de diáfisis tibial o peroné proximal, con manipulación	40,25	86,94
41006445	Tratamiento de fractura expuesta diáfisis tibial o peroné proximal, sin complicaciones	49,44	106,79
41006450	Tratamiento quirúrgico de fractura de diáfisis tibial o peroné proximal, con o sin fijación esquelética interna o externa	64,63	139,59
41006455	Tratamiento cerrado de fractura distal de peroné (maleolo lateral) sin manipulación	27,81	60,08
41006460	Tratamiento cerrado de fractura distal de peroné (maleolo lateral) con manipulación	40,44	87,35
41006465	Tratamiento quirúrgico de fractura distal del peroné (maleolo lateral) con fijación interna o externa	77,50	167,40
41006470	Tratamiento cerrado de fractura bimaleolar del tobillo (incluye Potts) sin manipulación	29,13	62,91
41006475	Tratamiento cerrado de fractura bimaleolar del tobillo (incluye Potts) con manipulación	53,00	114,48
41006480	Tratamiento quirúrgico de fractura bimaleolar del tobillo, con o sin fijación esquelética interna o externa	106,69	230,45
41006485	Tratamiento cerrado de fractura trimaleolar del tobillo; sin manipulación	35,13	75,87
41006490	Tratamiento cerrado de fractura trimaleolar del tobillo; con manipulación	63,19	136,49
41006495	Tratamiento de fractura expuesta trimaleolar del tobillo; sin complicaciones	73,94	159,71
41006500	Tratamiento quirúrgico de fractura trimaleolar del tobillo, con o sin fijación interna o externa, maleolos interno y/o externo; sin fijación del labio posterior	108,00	233,28
41006505	Tratamiento quirúrgico de fractura trimaleolar del tobillo, con o sin fijación interna o externa, maleolos interno y/o externo; con fijación del labio posterior	127,25	274,86
41006510	Tratamiento de luxación de la articulación tibioperoneal proximal, sin anestesia	36,25	78,30
41006515	Tratamiento de luxación de la articulación tibioperoneal proximal, con anestesia	44,31	95,72
41006520	Tratamiento quirúrgico de luxación de articulación tibioperoneal proximal, con fijación interna o externa o excisión del peroné proximal	62,63	135,27
41006525	Tratamiento de luxación de tobillo; sin anestesia	20,00	43,20
41006530	Tratamiento de luxación de tobillo; con anestesia	42,63	92,07
41006535	Tratamiento de luxación abierta de tobillo, sin complicación	78,81	170,24
41006540	Tratamiento quirúrgico de luxación de tobillo, con o sin fijación interna o externa	94,75	204,66
	ARTRODESIS		
41006600	Artrodesis de tobillo	130,81	282,56
41006605	Artrodesis articulación tibioperoneal proximal o distal	60,00	129,60
	AMPUTACIÓN		
41006700	Amputación de pierna a través de tibia o peroné	102,31	221,00

Suplem	ento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Diciembre del	2008	- 53
41006705	Amputación de pierna, abierta, colgajo circular, (guillotina)	81,44	175,91
41006710	Amputación de tobillo, a través de maleolos tibiales y peroneos (procedimientos tipo Syme, Pirogoff), con cierre de plástico y resección de nervios	97,81	211,28
41006715	Desarticulación de tobillo	92,69	200,21
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
002100		101(11102	(CS D)
	PIE		
	INCISIÓN		
41006800	Incisión y drenaje, bursa infectada del pie	16,00	34,56
41006805	Incisión profunda debajo de la fascia, con o sin compromiso de vaina tendinosa	24,00	51,84
41006810	Fasciotomía, plantar y/o de los dedos	36,94	79,79
41006815	Tenotomía, percutánea de dedo de pie	25,00	54,00
41006820	Artrotomía, con exploración, drenaje o remoción de cuerpo libre o extraño articulaciones intertarsianas o tarso metatarsianas	49,13	106,11
41006825	Artrotomía, con exploración, drenaje o remoción de cuerpo libre o extraño, articulación metatarsofalángica	38,44	83,03
41006830	Artrotomía, con exploración, drenaje o remoción de cuerpo libre o extraño, articulación interfalángica	34,94	75,47
41006835	Neurectomía de musculatura intrínseca del pie	55,00	118,80
41006840	Liberación del túnel tarsiano (descompresión del nervio tibial posterior)	62,13	134,19
	EXCISIÓN		
41006900	Excisión de tumor benigno	27,63	59,67
41006905	Resección radical de tumor maligno en tejidos blandos del pie	79,31	171,32
41006910	Artrotomía para biopsia sinovial, articulaciones intertarsianas o tarsometatarsiana	42,31	91,40
41006915	Artrotomía para biopsia sinovial, articulación metatarsofalángica	40,38	87,21
41006920	Artrotomía para biopsia sinovial, articulación interfalángica	29,25	63,18
41006925	Fasciotomía, excisión de fascia plantar	49,88	107,73
41006930	Sinovectomía, articulaciones intertarsianas o tarsometatarsinas	49,50	106,92
41006935	Sinovectomía, vaina tendinosa, flexores del pie	47,00	101,52
41006940	Excisión por lesión de tendón de vaina tendinosa o cápsula (incluyendo sinovectomía, quiste o ganglión) pie	39,19	84,65
41006945	Sinovectomía, vaina tendinosa, flexores	47,00	101,52
41006950	Sinovectomía, vaina tendinosa, extensores	38,94	84,11
41006955	Excisión de lesión de vaina tendinosa o cápsula, (incluyendo sinovectomía, quiste o ganglión) pie	29,63	63,99
41006960	Excisión o curetaje de quiste óseo o tumor benigno; con o sin injerto	53,44	115,43
41006965	Excisión o curetaje de quiste óseo o tumor benigno, huesos del tarso o metatarso, excluyendo astrágalo o calcáneo	49,31	106,52
41006970	Excisión o curetaje de quiste o tumor benigno, falanges del pie	44,06	95,18
41006975	Osteotomía, excisión parcial de la cabeza del quinto metatarsiano (Bunionette)	39,19	84,65
41006980	Osteotomía, excisión completa de la cabeza del primer metatarsiano	52,06	112,46
41006985	Osteotomía, excisión completa de otros metatarsianos	44,00	95,04
41006990	Osteotomía, excisión de la coalición tarsiana	62,56	135,14
41006995	Osteotomía, calcáneo; parcial (procedimiento tipo Cotton)	60,50	130,68
41007000	Osteotomía, por espolón del calcáneo, con o sin liberación de fascia plantar	56,63	122,31
41007005 41007010	Excisión parcial de hueso, por osteomielitis del astrágalo o calcáneo Excisión parcial de hueso por osteomielitis, huesos del tarso o metatarso, excluyendo el	62,38 59,56	134,73 128,66
	astrágalo o calcáneo Evoisión parcial de bueso por estecmialitis, falanges del pie		
41007015 41007020	Excisión parcial de hueso por osteomielitis, falanges del pie Resección de bases de falanges del pie	45,69 39,63	98,69 85,59
41007020	Astragalectomía (talectomía)	77,13	166,59
41007023	Metatarsectomía	61,13	132,03
41007035	Falangectomía de dedo del pie	38,25	82,62

54	Suplemento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Dic	iembre del	2008
41007040	Resección de cabeza de falanges del pie	39,69	85,73
41007040	Hemifalangectomía o excisión de articulación interfalángica	41,44	89,51
41007043	Resección radical de tumor, tarso (excluyendo el astrágalo o calcáneo)	91,19	196,97
41007055	Resección radical de tumor, metatartasiano	82,63	178,47
41007055	Resección radical de tumor, falange del pie	57,94	125,15
			VALOR
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	(USD)
	INTRODUCCIÓN Y/O REMOCIÓN		
41007200	Extracción de cuerpo extraño	13,13	28,35
	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN		
41007300	Reparación o sutura de tendón flexor del pie; primario o secundario, con o sin injerto libre	51,13	110,43
41007305	Reparación o sutura de tendón extensor del pie; primario o secundario, con o sin injerto libre	37,13	80,19
41007310	Tenolisis de flexor del pie	43,75	94,50
41007315	Tenolisis de extensor del pie	31,13	67,23
41007320	Tenotomía abierta, tendón flexor del pie, único o múltiple	34,50	74,52
41007330	Acercamiento del tendón tibial posterior con excisión del escafoides supernumerario (Procedimiento tipo Kidner)	77,88	168,21
41007335	Tenotomía o liberación del músculo abductor del pulgar	33,50	72,36
41007340	División de músculo y fascia plantar (Steindler)	54,38	117,45
41007345	Capsulotomía, medio pie, liberación	64,06	138,38
41007350	Capsulotomía, medio pie, con alargamiento tendinoso	79,69	172,13
41007355	Capsulotomía, extensa, incluyendo capsulotomía astrágalo-tibial y alargamiento tendinoso	129,50	279,72
41007360	Capsulotomía, medio tarsiana (Tipo Heyman)	104,06	224,78
41007365	Capsulotomía de articulación metatarsofalángica, con o sin tenorrafia	38,69	83,57
41007370	Capsulotomía de articulación interfalángica	20,00	43,20
41007375	Correción de dedo de martillo (Fusión interfalángica)	42,69	92,21
41007380	Osteotomía parcial, exostectomía, o condilectomía de cabeza metatarsiana	40,19	86,81
41007385	Corrección de Hallux Valgus con o sin sesamoidectomía	57,63	124,47
41007390	Corrección de Hallux Valgus, resección de articulación, con implante	95,63	206,55
41007395	Corrección de Hallux Valgus, resección de articulación, con trasplantes tendinosos	92,94	200,75
41007400 41007405	Corrección de Hallux Valgus, resección de articulación, con osteotomía metatarsiana Corrección de Hallux Valgus (Procedimiento tipo Lapidus)	94,13	203,31 205,47
41007403	Corrección de Hallux Valgus; por osteotomía de falange	95,13	
41007415	Osteotomía de calcáneo (Tipo Dwyer o Chambers) con o sin fijación interna	88,13 84,00	190,35 181,44
41007413	Osteotomía de carcaneo (11po Dwyer o Chambers) con o sin figación interna Osteotomía de huesos del tarso, que no sea el calcáneo, con o sin injerto	81,19	175,37
41007425	Osteotomía, con o sin alargamiento, acortamiento o corrección angular; de metatarsiano, con o sin autoinjerto	55,19	119,21
41007430	Osteotomía de metatarsiano, múltiple para pie cavo (Procedimiento tipo Swanson)	84,38	182,25
41007435	Osteotomía para acortar o corregir deformidades angulares o rotacionales, dedos del pie	49,63	107,19
41007440	Reconstrucción, deformidad angular de dedo, procedimiento en tejidos blandos	39,31	84,92
41007445	Sesamoidectomía, del primer dedo del pie	47,44	102,47
41007450	Reparación de no unión o mala unión del hueso del tarso (Calcáneo)	93,81	202,64
41007455	Reparación de no unión o mala unión de metatarsiano, con o sin injerto óseo	68,25	147,42
41007460	Reconstrucción por macrodactilia del pie	69,38	149,85
41007465	Reconstrucción por polidactilia del pie	40,69	87,89
41007470	Reconstrucción por sindactilia del pie	56,75	122,58
	FRACTURA Y/O LUXACIÓN		
41007600	Tratamiento cerrado de fractura del calcáneo, sin manipulación	25,56	55,22
41007605	Tratamiento cerrado de fractura del calcáneo, sin manipulación Tratamiento cerrado de fractura del calcáneo, con manipulación	43,94	94,91
71007003	Transmitted corrado do fractara dor carcanco, con manipulación	73,74	J + ,∃1

Supleme	nto Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Diciembre del	2008	- 55
41007610	Tratamiento cerrado de fractura del calcáneo, con manipulación y fijación esquelética	64,00	138,24
41007615	Tratamiento quirúrgico de fractura de calcáneo, con o sin fijación interna o externa	98,88	213,57
41007620	Tratamiento quirúrgico de fractura de calcáneo, con injerto autólogo	119,31	257,72
41007625	Tratamiento cerrado de fractura del astrágalo; sin manipulación	23,69	51,17
41007630	Tratamiento cerrado de fractura del astrágalo; con manipulación	35,50	76,68
41007635	Fijación esquelética percutánea de fractura de astrágalo, con manipulación	46,19	99,77
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
41007640	Tratamiento quirúrgico de fractura de astrágalo con o sin fijación esquelética interna o externa	94,50	204,12
41007645	Tratamiento cerrado de fractura de huesos del tarso, sin manipulación	19,44	41,99
41007650	Tratamiento cerrado de fractura de huesos del tarso, con manipulación	29,38	63,45
41007655	Fijación esquelética percutánea de fractura de huesos del tarso (excepto astrágalo y calcáneo), con manipulación	25,06	54,14
41007660	Tratamiento quirúrgico de fractura de huesos del tarso (excluyendo astrágalo y calcáneo) con o sin fijación esquelética interna o externa	64,88	140,13
41007665	Tratamiento cerrado de fractura de metatarsiano, sin manipulación	19,06	41,18
41007670	Tratamiento cerrado de fractura de metatarsiano, con manipulación	27,31	59,00
41007675	Fijación esquelética percutánea de fractura de metatarsiano, con manipulación	33,06	71,42
41007680	Tratamiento quirúrgico de fractura metatarsiana, con o sin fijación externa o interna	53,69	115,97
41007685	Tratamiento cerrado de fractura de la falange o falanges del dedo gordo, sin manipulación Tratamiento cerrado de fractura de la falange o falanges del dedo gordo, con	10,25	22,14
41007690	manipulación	13,88	29,97
41007695	Fijación esquelética percutánea de fractura de la falange o falanges del dedo gordo, con manipulación	22,75	49,14
41007700	Tratamiento quirúrgico de fractura de falange o falanges del dedo gordo, con o sin fijación interna o externa	35,13	75,87
41007705	Tratamiento cerrado de fractura de la falange o falanges de dedos del pie, sin manipulación	10,19	22,01
41007710	Tratamiento cerrado de fractura de la falange o falanges de dedos del pie, con manipulación Tratamiento quirúrgico de fractura de falange o falanges de dedos del pie, con o sin	13,25	28,62
41007715 41007720	fijación esquelética interna o externa Tratamiento cerrado de fractura del sesamoide	27,56 10,75	59,54 23,22
41007725	Tratamiento cerrado de luxación de hueso tarsiano; sin anestesia	13,44	29,03
41007730	Tratamiento cerrado de luxación de hueso tarsiano; con anestesia	18,75	40,50
41007735	Tratamiento cerrado de luxación de hueso tarsiano, con fijación percutánea	30,19	65,21
41007740	Tratamiento quirúrgico de luxación de hueso tarsiano, con o sin fijación esquelética interna o externa	61,25	132,30
41007745	Tratamiento cerrado de luxación de articulación mediotarsiana; sin anestesia	16,94	36,59
41007750	Tratamiento cerrado de luxación de articulación mediotarsiana; con anestesia	30,50	65,88
41007755	Tratamiento quirúrgico de luxación de articulación metatarsiana, con o sin fijación esquelética interna o externa	66,75	144,18
41007760	Tratamiento cerrado de luxación de articulación tarsometatarsiana, sin anestesia	13,06	28,22
41007765	Tratamiento cerrado de luxación de articulación tarsometatarsiana, con anestesia	25,19	54,41
41007770	Tratamiento cerrado de luxación de articulación tarsometatarsiana, con fijación esquelética percutánea	42,81	92,48
41007775	Tratamiento quirúrgico de luxación de articulación tarsometatarsiana, con o sin fijación esquelética interna o externa	54,25	117,18
41007780	Tratamiento cerrado de luxación de articulación metatarsofalángica, sin anestesia	14,38	31,05
41007785	Tratamiento cerrado de luxación de articulación metatarsofalángica, con anestesia	17,69	38,21
41007790	Tratamiento quirúrgico de luxación de articulación metatarsofalángica	38,69	83,57
41007795	Tratamiento cerrado de luxación de articulación interfalángica, sin anestesia	9,69	20,93
41007800	Tratamiento cerrado de luxación de articulación interfalángica, con anestesia	15,19	32,81
41007805	Tratamiento quirúrgico de luxación de articulación interfalángica	28,25	61,02
	ARTRODESIS		
41007000	Autordania mia vytahilla	112.04	242.05

112,94

243,95

41007900 Artrodesis, pie y tobillo

56	Suplemento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Dici	iembre del	2008
41007905	Artrodesis triple	119,06	257,18
41007910	Artrodesis articulación subastragalina	97,31	210,20
41007915	Artrodesis de articulaciones mediotarsiana o tarsometatarsianas; múltiples o transversas	90,25	194,94
41007920	Artrodesis de articulaciones mediotarsiana o tarsometatarsianas; con osteotomía, (Corrección de pie plano)	106,50	230,04
41007925	Artrodesis, medio tarsiana escafoide-cuneiforme con alargamiento de tendón y acercamiento (procedimiento tipo Miller)	73,69	159,17
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
41007930	Artrodesis, articulación mediotarsiana o tarso metatarsiana	60,94	131,63
41007935	Artrodesis de dedo grueso, articulación metatarsofalángica	54,19	117,05
41007940	Artrodesis de articulación interfalángica	43,88	94,77
41007945	Artrodesis de dedo grueso, articulación interfalángica con transferencia del extensor largo del Hallux al cuello del primer metatarsiano	58,38	126,09
	AMPUTACIÓN		
41008000	Amputación de pie, mediotarsiano (procedimiento tipo Chopart)	75,38	162,81
41008005	Amputación de pie, transmetatarsiana	74,50	160,92
41008010	Amputación de metatarso y dedos	50,63	109,35
41008015	Amputación de dedo del pie	32,94	71,15
41008020	Amputación de articulación interfalángica	29,63	63,99
	APLICACIÓN DE YESOS Y VENDAJES		
	TRONCO Y EXTREMIDAD SUPERIOR		
41008100	Aplicación de corset de yeso, tipo halo	20,00	43,20
41008105	Aplicación de corset tipo Risser; tronco y/o cabeza	23,56	50,90
41008110	Aplicación de corset con técnica de enrosque (Turnbuckle); tronco y/o cabeza	21,06	45,50
41008115	Aplicación de corset de yeso de hombros a cadera	19,94	43,07
41008120	Aplicación de corset de yeso, Tipo Minerva	22,75	49,14
41008125	Aplicación de corset de yeso, incluyendo un muslo	22,56	48,74
41008130	Aplicación de corset de yeso, incluyendo ambos muslos	24,94	53,87
41008135	Aplicación de yeso en figura ocho (8)	8,33	18,00
41008140	Espica de hombro	16,00	34,56
41008145	Velpeau de yeso	10,50	22,68
41008150	Aplicación de yeso, de hombro a mano	8,94	19,31
41008155	Aplicación de yeso, de codo a dedo	7,44	16,07
41008160	Aplicación de yeso, mano y parte inferior del antebrazo	7,38	15,93
41008165	Aplicación de férula larga de brazo (hombro o mano)	7,44	16,07
41008170	Aplicación de férula corta del brazo (antebrazo a mano) estática	5,13	11,07
41008175	Aplicación de férula, dinámica	7,00	15,12
41008180 41008185	Aplicación de férula en dedo; estática Aplicación de férula en dedo; dinámica	3,56 5,00	7,70 10,80
	EXTREMIDADES INFERIORES		
41008300	Aplicación de espica de cadera; una pierna	21,00	45,36
41008305	Aplicación de espica de cadera; una pierna y media o ambas piernas	22,94	49,55
41008310	Aplicación de yeso largo de pierna (muslo a dedos)	13,00	28,08
41008315	Aplicación de yeso tipo ambulatorio	14,06	30,38
41008320	Aplicación de yeso silándaise (muele y tabille)	12,00	25,92
41008325	Aplicación de yeso cilíndrico (muslo y tobillo)	10,94	23,63

19.08 19.08 19.08 19.08 19.08 10.	Supleme	ento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Diciembre del	2008	- 57
Aplicación de yeso tipo PTB (Sarmiento) 12,63 27,27	41008330	Aplicación de yeso corto de pierna (debajo de rodilla a dedos)	8,81	19,04
Aplicación de yeso tipo PTB (Sarmiento) 12,63 27,27	41008335	Aplicación de yeso corto de pierna con tacón	10,56	22,82
Aplicación yeso para manipalación o corrección de pie Bot, largo o corto, unilateral 4,0 10,30 Aplicación yeso para manipalación o corrección de pie Bot, largo o corto, unilateral 4,0 10,13 Attroscopía (penale férula tipo Denis – Browne PUNTAJE VALOR (USD) ARTROSCOPÍAS ARTROSCOPÍAS ARTROSCOPÍAS ARTROSCOPÍAS Artroscopía quirárgica de la articulación témporomandibular para diagnóstico con o sin biopsia sinovial 56,30 140,40 HOMBRO Artroscopía quirárgica del hombro con o sin biopsia sinovial 56,81 122,72 Attroscopía quirárgica del hombro, con emoción de cuerpo libre o extraño 95,88 207,09 Attroscopía quirárgica del hombro, con remoción de cuerpo libre o extraño 95,88 207,09 Attroscopía de hombro con sinvectomía completa 111,44 240,71 Attroscopía de hombro con sinvectomía completa 111,44 240,71 Attroscopía de hombro con debridamiento initiatol 96,31 205,84 Attroscopía de hombro con debridamiento extenso 111,25 235,84 Attroscopía de hombro con debridamiento extenso 21,20 Attroscopía quirárgica de clodo con remoción de cuerpo extraño 38,81 127,64 Attroscopía quirárgica de codo con son son contractor de cuerpo extraño 38,81 127,64 Attroscopía quirárgica de codo con son biopsia sinovial 58,81 127,64 Attroscopía quirárgica de codo con sonovectomía parcial 41,000 Attroscopía quirárgica de codo con sonovectomía parcial 41,000 Attroscopía quirárgica de codo con sonovectomía completa 41,000 Attroscopía quirárgica de codo, debridamiento limitado 70,50 152,28 Attroscopía quirárgica de codo, debridamiento limitado 70,50 152,28 Attroscopía quirárgica de muñeca, con o sin biopsia sinovial 55,63 120,15 Attroscopía quirárgica de muñeca, con o sin biopsia sinovial 55,63 120,15	41008340	Aplicación de yeso tipo PTB (Sarmiento)		
A 1008305 Sort tipo Unna A 6,09 10,13				
Action A				
CÓDIGO DESCRIPCIÓN PUNTAJE VALOR (USD) ARTROSCOPÍAS ARTROSCOPÍAS MAXILAR 41008500 Artroscopía de la articulación témporomandibular para diagnóstico con o sin biopsia sinovial sinovial atroscopía quirúrgica de la articulación témporomandibular 45,00 104,00 41008600 Artroscopía quirúrgica del hombro con o sin biopsia sinovial 41008601 56,81 122,72 41008601 Artroscopía quirúrgica del hombro con nemoción de cuerpo libre o extraño 95,88 207,09 41008610 Artroscopía de hombro con sinovectomía completa 1111,4 111,4 200,75 41008620 Artroscopía de hombro con debridamiento limitado 96,31 208,04 110,14 200,75 41008630 Artroscopía de hombro con debridamiento extenso 0 119,25 257,58 207,08 41008630 Artroscopía de hombro con debridamiento certenso o sin manipulación praco-acromial on acromial con acromiaplastia, con o sin liberación praco-acromial 1008635 105,23 232,20 41008705 Artroscopía diagnóstica de codo con sinovectomía parcial 1008712 410,08702 410,08702 410,08703 410,08703 410,08703 410,08703 410,08703 410,08703 410,08703		-		
ARTROSCOPÍAS	11000303	rendage for the dispose of the second of the	0,07	ŕ
MAXILAR	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	
Artroscopía de la articulación témporomandibular para diagnóstico con o sin biopsia sinovial atroscopía quirdrgica de la articulación témporomandibular 65,00 140,40		ARTROSCOPÍAS		
HOMBRO HOMBRO Artroscopía quirárgica del hombro con o sin biopsia sinovial Artroscopía quirárgica del hombro con o sin biopsia sinovial Artroscopía quirárgica del hombro con o sin biopsia sinovial Artroscopía quirárgica del hombro con o sin biopsia sinovial Artroscopía del hombro con sinovectomía completa HOMBRO Artroscopía de hombro con sinovectomía completa Artroscopía de hombro con debridamiento limitado Artroscopía de hombro con debridamiento extenso Artroscopía de hombro con lisis y resección de adherencias con o sin manipulación Descompresión de espacio subacromial con acromioplastia, con o sin liberación CODO Artroscopía diagnóstica de codo con o sin biopsia sinovial Artroscopía quirárgica de codo con sinovectomía completa Artroscopía quirárgica de codo, debridamiento limitado Artroscopía quirárgica de codo, debridamiento extenso MUÑECA Artroscopía quirárgica de muñeca, con o sin biopsia sinovial Artroscopía quirárgica de muñeca, con o sin biopsia sinovial Artroscopía quirárgica de muñeca, escisión de fibrocartílago anterior y/o Artroscopía quirárgica de muñeca, sinovectomía completa Artroscopía quirárgica de muñeca, sinovectomía completa Artroscopía quirárgica de muñeca, con infección, lavado y drenaje Artroscopía quirárgica de muñeca, escisión de fibrocartílago anterior y/o Artroscopía quirárgica de muñeca, escisión de fibrocartílago anterior y/o Artroscopía Artroscopía quirárgica de muñeca, escisión de fibrocartílago anterior o y/o Artroscopía Artroscopía quirárgica de muñeca, escisión de fibro		MAXILAR		
HOMBRO	41008500		38,06	82,22
Artroscopía quirúrgica del hombro con o sin biopsia sinovial 56,81 122,72	41008505	Artroscopía quirúrgica de la articulación témporomandibular	65,00	140,40
41008605		HOMBRO		
41008605	41008600	Artroscopía quirúrgica del hombro con o sin biopsia sinovial	56,81	122,72
1108615			,	
41008620	41008610		92,94	
Artroscopía de hombro con debridamiento extenso 119,25 257,58	41008615		111,44	240,71
Artroscopia de hombro con lisis y resección de adherencias con o sin manipulación Descompresión de espacio subacromial con acromioplastia, con o sin liberación coraco-acromial CODO Artroscopía diagnóstica de codo con o sin biopsia sinovial Artroscopía quirúrgica de codo con remoción de cuerpo extraño o libre 41008705 Artroscopía quirúrgica de codo con sinovectomía parcial 41008715 Artroscopía quirúrgica de codo con sinovectomía completa 41008725 Artroscopía quirúrgica de codo, debridamiento limitado 41008725 Artroscopía quirúrgica de codo, debridamiento extenso MUÑECA 41008800 Artroscopía diagnóstica de muñeca, con o sin biopsia sinovial 41008801 Artroscopía quirúrgica de muñeca, por infección, lavado y drenaje 41008815 Artroscopía quirúrgica de muñeca, sinovectomía completa Artroscopía quirúrgica de muñeca, sinovectomía completa Artroscopía quirúrgica de muñeca, excisión de fibrocartílago anterior y/o Artroscopía quirúrgica de muñeca, excisión de fibrocartílago anterior y/o Artroscopía quirúrgica de muñeca, excisión de fibrocartílago anterior y/o Artroscopía quirúrgica de muñeca, excisión de fibrocartílago anterior y/o Artroscopía quirúrgica de muñeca, debridamiento articular Artroscopía quirúrgica de muñeca, con liberación del ligamento carpal tranverso RODILLA 41008905 Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea Con fijación interna o externa Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); unicondílea, con o sin fijación interna o externa Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); bicondilar con o sin Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); bicondilar con o sin	41008620	Artroscopía de hombro con debridamiento limitado	96,31	208,04
Descompresión de espacio subacromial con acromioplastia, con o sin liberación coraco-acromial CODO 41008700 Artroscopía diagnóstica de codo con o sin biopsia sinovial 41008705 Artroscopía quirúrgica de codo con remoción de cuerpo extraño o libre 41008710 Artroscopía quirúrgica de codo con sinovectomía parcial 41008710 Artroscopía quirúrgica de codo con sinovectomía completa 41008710 Artroscopía quirúrgica de codo con sinovectomía completa 41008720 Artroscopía quirúrgica de codo, debridamiento limitado 70,50 152,28 41008725 Artroscopía quirúrgica de codo, debridamiento extenso MUÑECA 41008800 Artroscopía quirúrgica de muñeca, con o sin biopsia sinovial 41008815 Artroscopía quirúrgica de muñeca, por infección, lavado y drenaje 41008816 Artroscopía quirúrgica de muñeca, sinovectomía parcial 41008820 Artroscopía quirúrgica de muñeca, sinovectomía completa 41008820 Artroscopía quirúrgica de muñeca, excisión de fibrocartílago anterior y/o Artroscopía quirúrgica de muñeca, excisión de fibrocartílago anterior y/o Artroscopía quirúrgica de muñeca, excisión de ligamento carpal tranverso RODILLA 41008900 Artroscopía quirúrgica de muñeca, con liberación del ligamento carpal tranverso 50,00 108,00 RODILA 41008901 Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea artroscopía quirúrgica de muñeca, con liberación del ligamento carpal tranverso 50,00 108,00 ROBILA 41008915 Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); unicondílea, con o sin fijación interna o externa Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); bicondilar con o sin 107,94 233,15 177,31 275,00	41008625	Artroscopía de hombro con debridamiento extenso	119,25	257,58
CODO Artroscopía diagnóstica de codo con o sin biopsia sinovial 41008705 Artroscopía quirúrgica de codo con remoción de cuerpo extraño o libre 41008716 Artroscopía quirúrgica de codo con remoción de cuerpo extraño o libre 41008715 Artroscopía quirúrgica de codo con sinovectomía parcial 41008715 Artroscopía quirúrgica de codo con sinovectomía completa 41008715 Artroscopía quirúrgica de codo, debridamiento limitado 70,50 152,28 41008725 Artroscopía quirúrgica de codo, debridamiento extenso 77,75 167,94 MUÑECA 41008800 Artroscopía quirúrgica de muñeca, con o sin biopsia sinovial 41008810 Artroscopía quirúrgica de muñeca, por infección, lavado y drenaje 41008810 Artroscopía quirúrgica de muñeca, sinovectomía parcial 41008810 Artroscopía quirúrgica de muñeca, sinovectomía parcial 41008820 Artroscopía quirúrgica de muñeca, sinovectomía completa 41008820 Artroscopía quirúrgica de muñeca, excisión de fibrocartílago anterior y/o Artroscopía 41008825 Artroscopía quirúrgica de muñeca, excisión de fibrocartílago anterior y/o Artroscopía 41008826 Artroscopía quirúrgica de muñeca, con liberación del ligamento carpal tranverso 50,00 199,80 RODILLA 41008900 Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea con fijación interna o externa Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); unicondílea, con o sin fijación interna o externa Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); bicondilar con o sin 117,31 275,00	41008630	Artroscopia de hombro con lisis y resección de adherencias con o sin manipulación	107,50	232,20
41008705 Artroscopía diagnóstica de codo con remoción de cuerpo extraño o libre 64,31 138,92 41008715 Artroscopía quirúrgica de codo con remoción de cuerpo extraño o libre 64,31 138,92 41008715 Artroscopía quirúrgica de codo con sinovectomía parcial 66,44 143,51 41008715 Artroscopía quirúrgica de codo, debridamiento limitado 70,50 152,28 41008725 Artroscopía quirúrgica de codo, debridamiento extenso 77,75 167,94 MUÑECA 41008800 Artroscopía diagnóstica de muñeca, con o sin biopsia sinovial 55,63 120,15 41008805 Artroscopía quirúrgica de muñeca, por infección, lavado y drenaje 61,50 132,84 41008815 Artroscopía quirúrgica de muñeca, sinovectomía parcial 63,38 136,89 41008815 Artroscopía quirúrgica de muñeca, excisión de fibrocartílago anterior y/o Artroscopía quirúrgica de muñeca, excisión de fibrocartílago anterior y/o Artroscopía quirúrgica de muñeca, excisión del ligamento carpal tranverso 50,00 108,00 RODILLA 41008900 Artroscopía quirúrgica de muñeca, con liberación del ligamento carpal tranverso 50,00 108,00 RODILLA 41008900 Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea Con fijación interna o externa Tratamiento artroscópico de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea Con fijación interna o externa Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); unicondilea, con o sin 107,94 233,15 41008915 Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); bicondilar con o sin 127,31 275,00	41008635		91,44	197,51
41008705 Artroscopía quirúrgica de codo con remoción de cuerpo extraño o libre 41008710 Artroscopía quirúrgica de codo con sinovectomía parcial 41008715 Artroscopía quirúrgica de codo con sinovectomía completa 41008720 Artroscopía quirúrgica de codo, debridamiento limitado 41008720 Artroscopía quirúrgica de codo, debridamiento extenso 70,50 152,28 41008725 Artroscopía quirúrgica de codo, debridamiento extenso 77,75 167,94 41008800 Artroscopía diagnóstica de muñeca, con o sin biopsia sinovial 41008805 Artroscopía quirúrgica de muñeca, por infección, lavado y drenaje 41008810 Artroscopía quirúrgica de muñeca, sinovectomía parcial 41008810 Artroscopía quirúrgica de muñeca, sinovectomía parcial 41008810 Artroscopía quirúrgica de muñeca, sinovectomía completa 41008820 Artroscopía quirúrgica de muñeca, excisión de fibrocartílago anterior y/o Artroscopía quirúrgica de muñeca, debridamiento articular 41008820 Artroscopía quirúrgica de muñeca, fijación interna por fractura inestable 41008820 Artroscopía quirúrgica de muñeca, con liberación del ligamento carpal tranverso 73,69 159,17 41008830 Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea Artroscopía para el tratamiento de fractura de la		СОДО		
41008705 Artroscopía quirúrgica de codo con remoción de cuerpo extraño o libre 41008710 Artroscopía quirúrgica de codo con sinovectomía parcial 41008715 Artroscopía quirúrgica de codo con sinovectomía completa 41008720 Artroscopía quirúrgica de codo, debridamiento limitado 41008720 Artroscopía quirúrgica de codo, debridamiento extenso 70,50 152,28 41008725 Artroscopía quirúrgica de codo, debridamiento extenso 77,75 167,94 41008800 Artroscopía diagnóstica de muñeca, con o sin biopsia sinovial 41008805 Artroscopía quirúrgica de muñeca, por infección, lavado y drenaje 41008810 Artroscopía quirúrgica de muñeca, sinovectomía parcial 41008810 Artroscopía quirúrgica de muñeca, sinovectomía parcial 41008810 Artroscopía quirúrgica de muñeca, sinovectomía completa 41008820 Artroscopía quirúrgica de muñeca, excisión de fibrocartílago anterior y/o Artroscopía quirúrgica de muñeca, debridamiento articular 41008820 Artroscopía quirúrgica de muñeca, fijación interna por fractura inestable 41008820 Artroscopía quirúrgica de muñeca, con liberación del ligamento carpal tranverso 73,69 159,17 41008830 Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea Artroscopía para el tratamiento de fractura de la	41008700	Artroscopía diagnóstica de codo con o sin biopsia sinovial	58,81	127,04
41008715 Artroscopía quirúrgica de codo con sinovectomía completa 41008720 Artroscopía quirúrgica de codo, debridamiento limitado 70,50 152,28 41008725 Artroscopía quirúrgica de codo, debridamiento extenso 77,75 167,94 MUÑECA 41008800 Artroscopía diagnóstica de muñeca, con o sin biopsia sinovial 41008805 Artroscopía quirúrgica de muñeca, por infección, lavado y drenaje 41008810 Artroscopía quirúrgica de muñeca, sinovectomía parcial 41008815 Artroscopía quirúrgica de muñeca, sinovectomía completa 41008820 Artroscopía quirúrgica de muñeca, excisión de fibrocartílago anterior y/o Artroscopía quirúrgica de muñeca, excisión de fibrocartílago anterior y/o Artroscopía quirúrgica de muñeca, excisión del ligamento carpal tranverso 41008820 Artroscopía quirúrgica de muñeca, fijación interna por fractura inestable 41008830 Artroscopía quirúrgica de muñeca, con liberación del ligamento carpal tranverso 50,00 108,00 RODILLA 41008900 Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea Con fijación interna o externa Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); unicondílea, con o sin fijación interna o externa Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); bicondilar con o sin Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); bicondilar con o sin Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); bicondilar con o sin	41008705	Artroscopía quirúrgica de codo con remoción de cuerpo extraño o libre	64,31	138,92
41008725 Artroscopía quirúrgica de codo, debridamiento limitado 70,50 152,28 41008725 Artroscopía quirúrgica de codo, debridamiento extenso 77,75 167,94 MUÑECA 41008800 Artroscopía diagnóstica de muñeca, con o sin biopsia sinovial 55,63 120,15 41008805 Artroscopía quirúrgica de muñeca, por infección, lavado y drenaje 61,50 132,84 41008810 Artroscopía quirúrgica de muñeca, sinovectomía parcial 63,38 136,89 41008815 Artroscopía quirúrgica de muñeca, sinovectomía completa 77,06 166,46 41008820 Artroscopía quirúrgica de muñeca, excisión de fibrocartílago anterior y/o Artroscopía quirúrgica de muñeca, debridamiento articular Artroscopía quirúrgica de muñeca, fijación interna por fractura inestable 73,69 159,17 41008830 Artroscopía quirúrgica de muñeca, con liberación del ligamento carpal tranverso 50,00 108,00 RODILLA 41008900 Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea on fijación interna o externa Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); unicondílea, con o sin fijación interna o externa Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); bicondilar con o sin 173,31 275,00	41008710	Artroscopía quirúrgica de codo con sinovectomía parcial	66,44	143,51
Artroscopía quirúrgica de codo, debridamiento extenso MUÑECA 41008800 Artroscopía diagnóstica de muñeca, con o sin biopsia sinovial 41008805 Artroscopía quirúrgica de muñeca, por infección, lavado y drenaje 41008810 Artroscopía quirúrgica de muñeca, sinovectomía parcial 41008815 Artroscopía quirúrgica de muñeca, sinovectomía completa 41008820 Artroscopía quirúrgica de muñeca, excisión de fibrocartílago anterior y/o Artroscopía quirúrgica de muñeca, debridamiento articular 41008825 Artroscopía quirúrgica de muñeca, fijación interna por fractura inestable 41008830 Artroscopía quirúrgica de muñeca, con liberación del ligamento carpal tranverso RODILLA 41008900 Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea 41008905 Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea 41008906 Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea 41008910 Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); unicondílea, con o sin 61,30 120,15 61,50 132,84	41008715	Artroscopía quirúrgica de codo con sinovectomía completa		
MUÑECA 41008800 Artroscopía diagnóstica de muñeca, con o sin biopsia sinovial 55,63 120,15 41008805 Artroscopía quirúrgica de muñeca, por infección, lavado y drenaje 61,50 132,84 41008810 Artroscopía quirúrgica de muñeca, sinovectomía parcial 63,38 136,89 41008815 Artroscopía quirúrgica de muñeca, sinovectomía completa 77,06 166,46 41008820 Artroscopía quirúrgica de muñeca, excisión de fibrocartílago anterior y/o Artroscopía quirúrgica de muñeca, debridamiento articular 41008825 Artroscopía quirúrgica de muñeca, fijación interna por fractura inestable 73,69 159,17 41008830 Artroscopía quirúrgica de muñeca, con liberación del ligamento carpal tranverso 70,00 108,00 RODILLA 41008900 Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea con fijación interna o externa Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); unicondílea, con o sin fijación interna o externa Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); bicondilar con o sin 107,94 233,15 117,31 275,00	41008720	Artroscopía quirúrgica de codo, debridamiento limitado	70,50	152,28
41008800 Artroscopía diagnóstica de muñeca, con o sin biopsia sinovial 41008805 Artroscopía quirúrgica de muñeca, por infección, lavado y drenaje 41008810 Artroscopía quirúrgica de muñeca, sinovectomía parcial 41008815 Artroscopía quirúrgica de muñeca, sinovectomía completa 41008820 Artroscopía quirúrgica de muñeca, excisión de fibrocartílago anterior y/o Artroscopía quirúrgica de muñeca, debridamiento articular 41008825 Artroscopía quirúrgica de muñeca, fijación interna por fractura inestable 41008830 Artroscopía quirúrgica de muñeca, con liberación del ligamento carpal tranverso 73,69 159,17 41008900 Artroscopía quirúrgica de muñeca, con liberación del ligamento carpal tranverso 70,06 166,46 41008825 Artroscopía quirúrgica de muñeca, fijación interna por fractura inestable 73,69 159,17 41008900 Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea con fijación interna o externa 71 Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); unicondílea, con o sin fijación interna o externa 72 Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); bicondilar con o sin fijación interna o externa 73 Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); bicondilar con o sin fijación interna o externa	41008725	Artroscopía quirúrgica de codo, debridamiento extenso	77,75	167,94
41008805 Artroscopía quirúrgica de muñeca, por infección, lavado y drenaje 41008810 Artroscopía quirúrgica de muñeca, sinovectomía parcial 41008815 Artroscopía quirúrgica de muñeca, sinovectomía completa 41008820 Artroscopía quirúrgica de muñeca, excisión de fibrocartílago anterior y/o Artroscopía quirúrgica de muñeca, debridamiento articular 41008825 Artroscopía quirúrgica de muñeca, fijación interna por fractura inestable 41008830 Artroscopía quirúrgica de muñeca, con liberación del ligamento carpal tranverso RODILLA 41008900 Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea 41008905 Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea 41008906 Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea 41008910 Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); unicondílea, con o sin 6107,94 233,15 617,31 275,00		MUÑECA		
41008810 Artroscopía quirúrgica de muñeca, sinovectomía parcial 41008815 Artroscopía quirúrgica de muñeca, sinovectomía completa 41008820 Artroscopía quirúrgica de muñeca, excisión de fibrocartílago anterior y/o Artroscopía quirúrgica de muñeca, debridamiento articular 41008825 Artroscopía quirúrgica de muñeca, fijación interna por fractura inestable 41008830 Artroscopía quirúrgica de muñeca, con liberación del ligamento carpal tranverso RODILLA 41008900 Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea 41008905 Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea 41008906 Con fijación interna o externa Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); unicondílea, con o sin 63,38 136,89 77,06 166,46 68,00 146,88 73,69 159,17	41008800	Artroscopía diagnóstica de muñeca, con o sin biopsia sinovial	55,63	120,15
Artroscopía quirúrgica de muñeca, sinovectomía completa Artroscopía quirúrgica de muñeca, excisión de fibrocartílago anterior y/o Artroscopía quirúrgica de muñeca, debridamiento articular Artroscopía quirúrgica de muñeca, fijación interna por fractura inestable Artroscopía quirúrgica de muñeca, fijación interna por fractura inestable Artroscopía quirúrgica de muñeca, con liberación del ligamento carpal tranverso RODILLA Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea con fijación interna o externa Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); unicondílea, con o sin fijación interna o externa Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); bicondilar con o sin Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); bicondilar con o sin Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); bicondilar con o sin	41008805			132,84
Artroscopía quirúrgica de muñeca, excisión de fibrocartílago anterior y/o Artroscopía quirúrgica de muñeca, debridamiento articular 41008825 Artroscopía quirúrgica de muñeca, fijación interna por fractura inestable 73,69 159,17 41008830 Artroscopía quirúrgica de muñeca, con liberación del ligamento carpal tranverso 80,00 146,88 73,69 159,17 73,	41008810			
41008825 Artroscopía quirúrgica de muñeca, fijación interna por fractura inestable 41008826 Artroscopía quirúrgica de muñeca, fijación interna por fractura inestable 41008830 Artroscopía quirúrgica de muñeca, con liberación del ligamento carpal tranverso RODILLA 41008900 Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea 41008905 Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea 41008906 Con fijación interna o externa Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); unicondílea, con o sin 41008915 Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); bicondilar con o sin 41008915 Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); bicondilar con o sin 41008915 Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); bicondilar con o sin 41008915 Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); bicondilar con o sin 41008915 Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); bicondilar con o sin 41008915 Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); bicondilar con o sin	41008815		77,06	166,46
Artroscopía quirúrgica de muñeca, con liberación del ligamento carpal tranverso RODILLA 41008900 Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea con fijación interna o externa Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); unicondílea, con o sin fijación interna o externa Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); bicondilar con o sin Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); bicondilar con o sin Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); bicondilar con o sin	41008820		68,00	146,88
RODILLA 41008900 Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea 41008905 Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea con fijación interna o externa Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); unicondílea, con o sin fijación interna o externa Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); bicondilar con o sin Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); bicondilar con o sin 107,94 233,15	41008825	Artroscopía quirúrgica de muñeca, fijación interna por fractura inestable	73,69	159,17
41008900 Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea 41008905 Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea con fijación interna o externa Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); unicondílea, con o sin fijación interna o externa Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); bicondilar con o sin Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); bicondilar con o sin 127.31 275.00	41008830	Artroscopía quirúrgica de muñeca, con liberación del ligamento carpal tranverso	50,00	108,00
Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea con fijación interna o externa Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); unicondílea, con o sin fijación interna o externa Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); bicondilar con o sin Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); bicondilar con o sin Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); bicondilar con o sin		RODILLA		
Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea con fijación interna o externa Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); unicondílea, con o sin fijación interna o externa Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); bicondilar con o sin Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); bicondilar con o sin Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); bicondilar con o sin	41008900	Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea	92,50	199,80
Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); unicondílea, con o sin fijación interna o externa Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); bicondilar con o sin Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); bicondilar con o sin 275.00	41008905	Artroscopía para el tratamiento de fractura de la tuberosidad y/o espina intercondílea	118,94	
Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); bicondilar con o sin	41008910	Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); unicondílea, con o sin	107,94	233,15
		Tratamiento artroscópico de fractura proximal de tibia (plato); bicondilar con o sin		ŕ

58	Suplemento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Dici	iembre del	2008
41008920	Artroscopía diagnóstica de rodilla con o sin biopsia sinovial	45,69	98,69
41008925	Artroscopía quirúrgica de rodilla, por infección, lavado o drenaje	66,56	143,78
41008930	Artroscopía quirúrgica de rodilla para remoción de cuerpo libre o cuerpo extraño (Ej: fragmento por osteocondritis disecante, fragmento condral)	78,94	170,51
41008935	Artroscopía quirúrgica de rodilla con sinovectomía, limitada (Ej: Resección de plica)	87,06	188,06
41008940	Artroscopía quirúrgica de rodilla con sinovectomía, mayor, dos o más compartimentos (Ej: medial o lateral)	105,19	227,21
41008945	Debridamiento afeitado del cartílago articular (condroplastia)	98,19	212,09
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
41008950	Artroscopía quirúrgica de rodilla, artroplastia por abrasión (incluye condroplastia cuando sea requerido)	113,38	244,89
41008955	Artroscopía quirúrgica de rodilla con meniscectomía (medial y lateral, incluyendo cualquier afeitada de menisco)	117,56	253,94
41008960	Artroscopía quirúrgica de rodilla con meniscectomía (medial o lateral, incluyendo cualquier afeitada de menisco)	100,63	217,35
41008965	Artroscopía quirúrgica de rodilla con reparación de menisco (medial o lateral)	107,44	232,07
41008970	Artroscopía quirúrgica de rodilla con reparación de menisco (medial y lateral)	140,50	303,48
41008975	Artroscopía quirúrgica de rodilla con lisis de adherencias, con o sin manipulación,	88,94	192,11
41008980	Artroscopía quirúrgica de rodilla para osteocondritis disecante, con injerto óseo, con o sin fijación interna	90,63	195,75
41008985	Artroscopía quirúrgica de rodilla para lesión de osteocondritis disecante intacta	85,00	183,60
41008990	Artroscopía quirúrgica de rodilla para reparación/aumento/reconstrucción del	110,25	238,14
41008995	ligamento cruzado anterior Artroscopía quirúrgica de rodilla para reparación/aumento/reconstrucción de ligamento cruzado posterior con ayuda artroscópica	112,94	243,95
	TOBILLO		
41009100	Artroscopía quirúrgica de tobillo, articulaciones tibiotalar y peroneotalar, con remoción de cuerpo libre o cuerpo extraño	73,00	157,68
41009105	Artroscopía quirúrgica de tobillo con sinovectomía parcial	88,63	191,43
41009110	Artroscopia quirúrgica de tobillo con debridamiento limitado	95,63	206,55
41009115	Artroscopía quirúrgica de tobillo con debridamiento extenso	110,38	238,41
	4.11. MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN		
	PRUEBAS		
41100000	Estudio de conducción nerviosa, amplitud y latencia/velocidad	12,50	27,00
41100005	Curva Intensidad Duración	5,25	11,34
	HIDROTERAPIA (Por sesión)		
41100100	Baños de vapor	3,88	8,37
41100105	Compresas químicas	1,67	3,61
41100110	Natación	2,58	5,57
41100115	Parafina	2,58	5,57
41100120	Hidromasaje	2,58	5,57
	TERAPIA FÍSICA (Por sesión)		
41100200	Reeducación postural	2,67	5,76
41100205	Bicicleta ergométrica	1,67	3,61
41100210	Manipulaciones especiales	3,33	7,20
41100215	Ejercicios activos	2,67	5,76
41100220	Ejercicios Asistidos	2,67	5,76
41100225	Ejercicios en Marcha	2,67	5,76
41100230	Masajes	2,67	5,76
41100235	Ejercicios especiales	2,67	5,76

Supleme	ento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Diciembre del	1 2008	- 59
41100240	Ejercicios resistidos	2,67	5,7
41100245	Movilidad en agua	2,67	5,7
41100250	Banda Sin Fin	2,67	5,7
	PSICO-REHABILITACIÓN (Por sesión)		
41100300	Estimulación temprana	2,50	5,4
41100305	Psicoterapia de apoyo	2,00	4,3
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOF (USD)
41100310	Psicoterapia recreativa	2,00	4,3
41100315	Psicodiagnóstico	2,67	5,7
	REHABILITACIÓN CARDIACA		
41100400	Ergometría de esfuerzo	4,00	8,6
41100405	Ejercicios terapéuticos (por sesión)	2,67	5,7
	TERAPIA DEL LENGUAJE		
41100500	Ejercicios de expresión	2,67	5,7
41100505	Ejercicios de integración	2,67	5,7
41100510	Ejercicios de percepción	2,67	5,7
	ELECTROTERAPIA (Por sesión)		
41100600	Electro estimulación	2,67	5,7
41100605	Corrientes diadinámicas	2,67	5,7
41100610	Onda corta	2,67	5,7
41100615	Ultrasonido	2,67	5,7
41100620	lontoforesis	2,67	5,7
41100625	Terapia laser para el dolor	2,50	5,4
	TERAPIA OCUPACIONAL (Por sesión)		
41100700	Actividad diaria	2,67	5,7
41100705	Adiestramiento laboral	2,67	5,7
41100710	Entrenamiento prótesis	2,67	5,7
41100715	Estimulación desarrollo psicomotriz	2,67	5,7
41100720	Mejoramiento movimiento rotatorio	2,67	5,7
41100725	Mejoramiento coordinación motriz	2,67	5,7
41100730	Mejoramiento fuerza muscular	2,67	5,7
	* Estos procedimientos se realizan individualmente de los casos y su costo es el mismo. Entiéndese por sesión el tiempo no menor de 20 minutos dedicados al paciente.		
	4.12. NEFROLOGÍA		
41200000	Biopsia Renal Percutánea	29,17	35,0
41200005	Inserción de cánula o catéter para diálisis peritoneal temporal	20,83	25,0
41200010	Diálisis Peritoneal Continua Por Día CAPD	22,50	27,0
	Diálisis Peritoneal Automática	25,00	30,0
	Inserción de catéter Venoso Central para hemodiálisis	20,83	25,0
41200015		- ,	
41200015	Hemodiálisis estándar, crónicos (contaminados y no contaminados), filtro nuevo (Sesión)*	64,17	
41200012 41200015 41200020 41200025	Hemodiálisis estándar, crónicos (contaminados y no contaminados), filtro nuevo		77,0 57,0

60	Suplemento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Dici	iembre del	2008
41200035	Hemodiálisis alto flujo, crónicos filtro reprocesado* * El costo por tratamiento incluye: Considera valores por atención médica institucional más materiales y medicamentos	50,00	60,00
	4.13. NEUMOLOGÍA		
41300000 41300005	Drenaje de Pneumotórax Toracocentesis	16,67 10,00	36,01 21,60
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
41300010	Biopsia Pleural, aguja	17,25	37,26
41300015	Broncoscopía diagnóstica	25,00	54,00
41300020	Broncoscopía diagnóstica con biopsia	29,17	63,00
41300025	Espirometría	5,00	10,80
41300030	Fisioterapia respiratoria (Percusión-vibración, inhaloterapia), por sesión	2,00	4,32
41300030	4.14. NEUROLOGÍA	2,00	7,52
41400000	Prueba múltiple de latencia del sueño (MSLT); registro, análisis e interpretación de mediciones fisiológicas del sueño	45,00	97,20
41400005	Polisomnografía, 4 o más parámetros del sueño	83,33	179,99
41400010	Electroencefalograma, monitoreo extendido hasta una hora	20,83	44,99
41400015	Electroencefalograma, con equipo portátil	20,83	44,99
41400020	Electroencefalograma (EEG), incluyendo registro en vigilia y sueño, con hiperventilación y/o estimulación fótica	20,83	44,99
41400025	Electroencefalograma (EEG); solo durante el sueño	25,00	54,00
41400030	Electroencefalograma, para evaluación de muerte cerebral	20,83	44,99
41400035	Inserción de electrodos esfenoidales y registro electroencefalográfico	25,00	54,00
41400040	Prueba de tensilón, con registro electromiográfico	15,00	32,40
41400045	Electromiografía con aguja, una extremidad y áreas paraespinales relacionadas	20,00	43,20
41400050	Electromiografía con aguja, dos extremidades y áreas paraespinales relacionadas	24,00	51,84
41400055	Electromiografía con aguja, tres extremidades y áreas paraespinales relacionadas	25,00	54,00
41400060	Electromiografía con aguja, cuatro extremidades y áreas paraespinales relacionadas	25,00	54,00
41400065	Electromiografía con aguja, músculos inervados por nervios craneales, unilateral	16,50	35,64
41400070	Electromiografía con aguja, músculos inervados por nervios craneales, bilateral	21,50	46,44
41400075	Electromiografía con aguja, estudio limitado de músculos específicos (ej. Músculos espinales torácicos) Electromiografía con aguja usando electrodo de fibra única, con medición cuantitativa	14,00	30,24
41400080	de jitter, bloqueo y/o densidad de fibras, estudio de cualquiera o todos los lugares del músculo	30,00	64,80
41400085	Estudio de conducción nerviosa, amplitud y latencia/velocidad, cada nervio, motor, sin estudio de ondas F	10,50	22,68
41400090	Estudio de conducción nerviosa, amplitud y latencia/velocidad, cada nervio, motor, con estudio de ondas F	13,50	29,16
41400095	Estudio de conducción nerviosa, amplitud y latencia/velocidad, cada nervio, sensorial	10,00	21,60
41400100	Estudio neurofisiológico intraoperatorio	25,00	54,00
	Estudio de potenciales evocados somatosensoriales de latencia corta, estímulación de		
41400105	alguno o todos los nervios periféricos o sitios de la piel, registros del sistema nervioso central; en miembros superiores	25,00	54,00
41400110	Estudio de potenciales evocados somatosensoriales de latencia corta, estímulación de alguno o todos los nervios periféricos o sitios de la piel, registros del sistema nervioso central; en miembros inferiores	25,00	54,00
41400115	Estudio de potenciales evocados somatosensoriales de latencia corta, estímulación de alguno o todos los nervios periféricos o sitios de la piel, registros del sistema nervioso central; en el tronco o la cabeza	25,00	54,00
41400120	Potenciales evocados visuales (VEP) del sistema nerviosos central, en tablero de damas o flash	20,00	43,20
41400125	Estudio de unión neuromuscular (estímulo repetitivo, estímulo pareado), cualquier método	15,00	32,40

Supleme	ento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Diciembre del	2008	61
41400130	Registro e interpretación combinada de EEG y video, cada 24 horas	83,33	179,99
41400135	Monitoreo para localización de foco epileptógeno cerebral mediante EEG portátil computarizado de 16 o más canales; registro e interpretación electroencefalográficos, cada 24 horas	80,00	172,80
41400140	EEG durante cirugía no intracraneal (ej. Cirugía de carótida)	30,00	64,80
41400145	Análisis digital de electroencefalograma (ej. Análisis de puntas epilépticas)	32,00	69,12
41400150	Prueba de activación de Wada para la función hemisférica, incluyendo monitoreo	83,33	179,99
41400255	electroencefalográfico Terapia respiratoria (Incluye insumos, mascarilla, fármacos)	8,33	17,99
			VALOR
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	(USD)
	4.15. NEUROCIRUGÍA		
	Craneotomía		
41500000	Craneotomía para evacuación de hematoma supratentorial, extradural o subdural	240,00	518,40
41500005	Craneotomía para evacuación de hematoma supratentorial, intracerebral	239,56	517,46
41500010	Craneotomía para evacuación de hematoma infratentorial; extradural o subdural	260,06	561,74
41500015	Craneotomía para evacuación de hematoma infratentorial; intracerebeloso	270,50	584,28
41500020	Craneotomía, drenaje de absceso intracerebral; supratentorial	228,94	494,51
41500025	Craneotomía, drenaje de absceso intracerebral; infratentorial	249,81	539,60
41500030	Exploración o descompresión de la órbita solamente, abordaje transcraneal; unilateral	175,00	378,00
41500035	Exploración de la órbita (abordaje transcraneal), con biopsia	251,56	543,38
41500040	Exploración de la órbita (abordaje transcraneal), con remoción de lesión	253,69	547,97
41500045	Exploración de la órbita (abordaje transcraneal), con remoción de cuerpo extraño	225,00	486,00
41500050	Otras descompresiones craneanas (por ejemplo descompresión subtemporal), supratentorial: unilateral	145,69	314,69
41500055	Craneotomía, suboccipital con laminectomía cervical para descompresión de nódulo y cordón espinal, con o sin injerto dural (Ej- malformación de Arnold – Chiari)	311,25	672,30
41500060	Otra descompresión craneal de fosa posterior	239,31	516,92
41500065	Craneotomía por sección de la tienda del cerebro	244,75	528,66
41500070	Craneotomía por sección, compresión o descompresión de la raíz sensorial del ganglio de Gasser	240,25	518,94
41500075	Craneotomía suboccipital; para exploración o descompresión de pares craneanos	286,13	618,03
41500080	Craneotomía suboccipital; por sección de uno o más pares craneanos	278,31	601,16
41500085	Craneotomía suboccipital; para tractotomía medular	210,00	453,60
41500090 41500095	Craneotomía suboccipital; para tractotomía mesencefálica o pedunculotomía	210,00	453,60
41500093	Craneotomía para lobectomía Craneotomía, con extirpación de tumor u otra lesión ósea del cráneo	150,00 198,88	324,00 429,57
41500100	Craneotomía, por Osteomielitis	171,56	370,58
41500103	Craneotomía, para excisión de tumor cerebral supratentorial excepto meningioma	271,00	585,36
41500115	Craneotomía, para excisión de meningioma supratentorial	286,31	618,44
41500120	Craneotomía, para excisión de absceso cerebral supratentorial	263,31	568,76
41500125	Craneotomía, para excisión fenestración de quiste, supratentorial para excisión de tumor de pituitaria o craniofaringioma	264,94	572,27
41500130	Craneotomía, para excisión de tumor cerebral, infratectorial o fosa posterior excepto meningioma o tumor del ángulo pontocerebeloso	334,75	723,06
41500135	Craneotomía para excisión de meningioma	349,69	755,33
41500140	Craneotomía para excisión de tumor en ángulo cerebelopontino	388,00	838,08
41500145	Craneotomía para excisión de tumor de la línea media, base del cráneo	389,38	841,05
41500150	Craneotomía infratentorial o de la fosa posterior para excisión de absceso cerebral	255,38	551,61
41500155	Craneotomía, para excisión o fenestración de quiste	287,38	620,73
41500160	Craneotomía, con colgajo óseo, transtemporal (mastoides) para excisión de tumor del ángulo pontocerebeloso	342,44	739,67
41500165	Craneotomía, con colgajo óseo transtemporal, combinado con craneotomía de la fosa media-posterior	360,00	777,60
41500170	Craneotomía con elevación de colgajo óseo para implantación subdural de electrodo; para monitoreo a largo plazo del convulsiones	185,25	400,14
41500175	Craneotomía con elevación de colgajo óseo, para excisión de cicatriz cortical	175,00	378,00

62	Suplemento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Dici	iembre del	2008
41500180	Craneotomía con elevación de colgajo óseo, para transección del cuerpo calloso	251,19	542,57
41500185	Craneotomía con elevación de colgajo óseo, para hemisferectomía total	254,13	548,91
41500190	Craneotomía con elevación de colgajo óseo, para hemisferectomía parcial o subtotal	203,44	439,43
41500195	Craneotomía con elevación de colgajo óseo, para excisión o coagulación de plexo coroideo	278,94	602,51
41500200	Craneotomía con elevación de colgajo óseo, para excisión de craneofaringioma	323,25	698,22
41500205	Craneotomía para hipofisectomía, abordaje intracraneano	302,75	653,94
41500210	Hipofisectomía transnasal o transeptal no estereotáxica	241,44	521,51
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
41500215	Craneotomía para craneosinostosis, sutura craneal única	140,00	302,40
41500220	Craneotomía para craneosinostosis, suturas craneales múltiples	176,50	381,24
41500225	Craneotomía, para excisión de cuerpo extraño del cerebro	211,50	456,84
41500230	Craneotomía, por herida penetrante de cerebro	230,31	497,48
41500235	Acceso transoral a la base del cráneo, tronco cerebral o médula espinal para obtención de biopsia, descompresión o excisión de lesión	351,06	758,30
	CIRUGÍA ENDOVASCULAR		
	CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN ARTERIO-VENOSA O ENFERMEDAD VASCULAR		
	Incluye craneotomía si apropiada para el procedimiento		
41500300	Cirugía por malformación arterio-venosa supratentorial	262,50	567,00
41500305	Cirugía por malformación arterio-venosa infratentorial	287,50	621,00
41500310	Cirugía por malformación arterio-venosa dural	329,38	711,45
41500315	Cirugía por aneurisma intracraneal, abordaje intracraneal; circulación carotídea	357,44	772,07
41500320	Cirugía de aneurisma intracraneal, abordaje cervical para aplicación clamp arterial (Selverstone – Crutchfield)	153,06	330,62
41500325	Cirugía de aneurisma, malformación vascular o fístula carótido-cavernoso; por oclusión intracraneal y cervical de la arteria carótida	348,69	753,17
	REPARACIÓN		
41500400	Elevación de fractura deprimida de cráneo; simple, extradural	91,31	197,24
41500405	Elevación de fractura deprimida de cráneo; compuesta o conminuta extradural	139,25	300,78
41500410	Elevación de fractura deprimida de cráneo; con debridamiento de cerebro o reparación de dura	202,19	436,73
41500415	Reparación de dura por fístula del líquido cefaloraquídeo (Rinorraquia u Otorraquia)	227,81	492,08
41500420	Craneotomía para reparación de encefalocele, base del cráneo	223,38	482,49
41500425	Craneoplastia para defecto de cráneo	140,00	302,40
41500430	Remoción de colgajo óseo o placa de prótesis del cráneo	128,75	278,10
41500435	Reemplazo del colgajo óseo o placa de prótesis del cráneo	125,00	270,00
41500440	Craneoplastia por defecto del cráneo, con cirugía reparadora de cerebro	175,00	378,00
41500445	Craneoplastia con autoinjerto (incluye la obtención del injerto)	140,25	302,94
	SHUNT DE LÍQUIDO CEFALORAQUÍDEO		
41500500	Ventriculocisternostomía (Operación de Torkildsen)	141,25	305,10
41500505	Derivación subaracnoideo/subdural –atrial, -yugular, -auricular	142,44	307,67
41500510	Derivación subaracnoideo/subdural – peritoneal – pleural u otros	139,94	302,27
41500515	Reimplantación o irrigación de catéter subaracnoideo/subdural	37,50	81,00
41500520	Ventriculocisternostomía, tercer ventrículo	160,00	345,60
41500525	Ventriculocisternostomía, método estereotáxico	112,19	242,33
		•	

Supleme	nto Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Diciembre del	2008	- 63
41500530	Derivación ventrículo –atrial, -yugular, -auricular	156,81	338,72
41500535	Derivación ventriculoperitoneal – pleural y otros	155,56	336,02
41500540	Reimplantación o irrigación de catéter ventricular	51,00	110,16
41500545	Reposición o revisión de derivación, válvula obstruida o catéter distal en el sistema de shunt	105,00	226,80
41500550	Remoción del sistema de shunt completo, sin reemplazo	66,00	142,56
41500555	Remoción con reemplazo de un sistema de shunt en la misma operación	152,44	329,27
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
	COLUMNA VERTEBRAL Y MÉDULA ESPINAL		
	PUNCIÓN PARA DRENAJE, INYECCIÓN O ASPIRACIÓN		
41500700	Aspiración percutánea de quiste o syrinx del cordón espinal	53,33	115,20
41500705	Punción percutánea para biopsia del cordón espinal	53,33	115,20
41500710	Punción lumbar diagnóstica	9,00	19,44
41500715	Punción espinal terapéutica para drenaje de líquido espinal	10,00	21,60
41500720	Inyección epidural lumbar de sangre o coágulo	15,00	32,40
41500725	Inyección de substancias anestésicas, terapéuticas o de diagnóstico, subaracnoidea o subdural	12,19	26,33
41500730	Inyección de substancias anestésicas, terapéuticas, subaracnoidea o subdural, continua	15,00	32,40
41500735	Inyección subaracnoidea de sustancia neurolítica (ej: alcohol, fenol, solución salina helada)	15,00	32,40
41500740	Inyección epidural de sustancia neurolítica	15,00	32,40
	LAMINECTOMÍA EXTRADURAL POSTERIOR O LAMINECTOMÍA PARA EXPLORACIÓN/ DESCOMPRESIÓN DE ELEMENTOS NEURALES O EXCISIÓN DE UN DISCOS INTERVERTEBRALES HERNIADOS		
41500800	Laminectomía, sin facectomía, foramenectomía o disquectomía, uno o dos segmentos, cervical	180,81	390,56
41500805	Laminectomía, sin facectomía, foramenectomía o disquectomía, uno o dos segmentos, torácica	174,94	377,87
41500810	Laminectomía, sin facectomía, foramenectomía o disquectomía, uno o dos segmentos, lumbar	175,69	379,49
41500815	Laminectomía, sin facectomía, foramenectomía o disquectomía, uno o dos segmentos, sacra	140,00	302,40
41500820	Laminectomía con remoción de facetas anormales y/o interarticulares, con descompresión de la cauda esquina y raíces nerviosas por espondilolistesis (Procedimiento Tipo Gill)	131,88	284,85
41500825	Laminectomía, sin facetectomía, foraminectomía o disquectomía, más de dos segmentos; cervical	213,69	461,57
41500830	Laminectomía, sin facetectomía, foraminectomía o disquectomía, más de dos segmentos; torácica	213,75	461,70
41500835	Laminectomía, sin facetectomía, foraminectomía o disquectomía, más de dos segmentos; lumbar	212,13	458,19
41500840	Laminotomía (hemilaminectomía) con descompresión de raíces nerviosas, incluyendo facetectomía parcial, foraminotomía y/o excisión de disco intervertebral herniado; cervical	166,81	360,32
41500845	Laminotomía (hemilaminectomía) con descompresión de raíces nerviosas, incluyendo facetectomía parcial, foraminotomía y/o excisión de disco intervertebral herniado; lumbar	143,81	310,64
41500850	Laminectomía, facetectomía y foraminotomía (unilateral o bilateral con descompresión del cordón espinal, cauda esquina y/o raíces nerviosas), cervical	212,19	458,33
41500855	Laminectomía, facetectomía y foraminotomía (unilateral o bilateral con descompresión del cordón espinal, cauda esquina y/o raíces nerviosas), torácico	212,31	458,60
41500860	Laminectomía, facetectomía y foraminotomía (unilateral o bilateral con descompresión del cordón espinal, cauda esquina y/o raíces nerviosas), lumbar	207,50	448,20

EXPLORACIÓN POSTEROLATERAL EXTRADURAL O DESCOMPRESIÓN VÍA COSTOVERTEBRAL O TRANSPEDICULAR

64	Suplemento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Dici	iembre del	2008
41501000	Abordaje transpedicular, torácico	238,63	515,43
41501005	Abordaje transpedicular, lumbar	220,00	475,20
41501010	Abordaje costovertebral, torácico	239,06	516,38
	EXPLORACIÓN / DESCOMPRESION EXTRADURAL POR VÍA ANTERIOR O ANTEROLATERAL		
41501100	Disquectomía anterior, cervical	167,94	362,75
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
41501105	Disquectomía anterior, torácico	198,50	428,76
41501110	Corpectomía vertebral, parcial o completa, acceso anterior, cervical	253,00	546,48
41501115	Corpectomía vertebral, parcial o completa, acceso anterior, torácica	281,88	608,85
41501120	Corpectomía vertebral, parcial o completa, acceso anterior, toraco-lumbar	291,75	630,18
41501125	Corpectomía vertebral, parcial o completa, acceso transperitoneal o retroperitoneal, torácica baja, lumbrar o sacra	291,81	630,32
41501130	Laminectomía con mielotomía (tipo Bischof o Drez), cervical, torácica o toracolumbar	199,06	429,98
41501135	Laminectomía con drenaje de quiste intramedular al espacio subaracnoideo	219,94	475,07
41501140	Laminectomía con drenaje de quiste intramedular al espacio peritoneal	174,88	377,73
41501145	Laminectomía y sección de ligamentos dentados, con o sin injerto de dura, cervical	190,00	410,40
41501150	Laminectomía con rizotomía	157,94	341,15
41501155	Laminectomía con sección del nervio accesorio espinal	165,00	356,40
41501160	Laminectomía con cordotomía, con sección de un tracto espinotolámico, cervical	170,00	367,20
41501165	Laminectomía con cordotomía, con sección de un tracto espinotolámico, torácico	170,00	367,20
41501170	Laminectomía con cordotomía, con sección ambos tractos espinotalámicos, cervical	180,00	388,80
41501175	Laminectomía con cordotomía, con sección ambos tractos espinotalámicos, torácica Laminectomía con cordotomía, con sección ambos tractos espinotalámicos, dos estapas	181,31	391,64
41501180	dentro de 14 días, cervical Laminectomía con cordotomía, con sección ambos tractos espinotalámicos, dos estapas dentro de ocerción ambos tractos espinotalámicos, dos estapas	208,38	450,09
41501185	dentro de 14 días, torácica	243,38	525,69
41501190	Laminectomía con liberación de cordón espinal pinzado, lumbar	162,13	350,19
	EXCISIÓN DE OTRA LESION DIFERENTE DE HERNIA DISCAL POR LAMINECTOMÍA		
41501300	Laminectomía para excisión u oclusión de malformación arteriovenosa del cordón espinal, cervical	358,13	773,55
41501305	Laminectomía para excisión u oclusión de malformación arteriovenosa del cordón espinal, torácica	331,00	714,96
41501310	Laminectomía para excisión u oclusión de malformación arteriovenosa del cordón espinal, toracolumbar	360,56	778,82
41501315	Laminectomía para evacuación de lesión intraespinal, extradural, cervical (otra que no sea neoplasia)	225,94	488,03
41501320	Laminectomía para evacuación de lesión intraespinal, extradural, torácica (otra que no sea neoplasia)	244,06	527,18
41501325	Laminectomía para evacuación de lesión intraespinal, extradural, lumbar (otra que no sea neoplasia)	215,75	466,02
41501330	Laminectomía para evacuación de lesión intraespinal, extradural, sacra (otra que no sea neoplasia)	175,00	378,00
41501335	Laminectomía para excisión de lesión intra espinal diferente a neoplasia, intradural, cervical	230,94	498,83
41501340	Laminectomía para excisión de lesión intra espinal diferente a neoplasia, intradural, torácica	277,06	598,46
41501345	Laminectomía para excisión de lesión intra espinal diferente a neoplasia, intradural, lumbar	251,69	543,65
41501350	Laminectomía para excisión de lesión intra espinal diferente a neoplasia, intradural, sacra	216,06	466,70
41501355	Laminectomía para biopsia / excisión de neoplasia intraespinal, extradural, cervical	268,00	578,88
41501360	Laminectomía para biopsia / excisión de neoplasia intraespinal, extradural, torácica	252,94	546,35
41501365	Laminectomía para biopsia / excisión de neoplasia intraespinal, extradural, lumbar	232,50	502,20
41501370	Laminectomía para biopsia / excisión de neoplasia intraespinal, extradural, sacra	228,75	494,10

Supleme	nto Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Diciembre del	2008	- 65
41501375	Laminectomía para biopsia / excisión de neoplasia intraespinal, intradural, cervical	294,44	635,99
41501380	Laminectomía para biopsia / excisión de neoplasia intraespinal, intradural, torácica	290,63	627,75
41501385	Laminectomía para biopsia / excisión de neoplasia intraespinal, intradural, lumbar	263,69	569,57
41501390	Laminectomía para biopsia / excisión de neoplasia intraespinal, intradural, sacra	227,50	491,40
	Laminectomía para biopsia / excisión de neoplasia intraespinal; intradural,		
41501395	intramedular, cervical	315,63	681,75
41501400	Laminectomía para biopsia / excisión de neoplasia intraespinal; intradural, intramedular, torácica	336,94	727,79
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
41501405	Laminectomía para biopsia / excisión de neoplasia intraespinal; intradural,	323,19	698,09
	intramedular, toracolumbar		
41501410	Lesión combinada extradural-intradural, cualquier nivel	334,25	721,98
	EXCISIÓN DE LESION INTRAESPINAL VIA ANTERIOR O		
	ANTEROLATERAL		
41501500	Corpectomía vertebral cervical, parcial o completa para excisión de lesión intraespinal; extradural, cervical	225,00	486,00
41501505	Corpectomía vertebral cervical, parcial o completa para excisión de lesión intraespinal; extradural, torácico, vía transtorácica	250,00	540,00
41501510	Corpectomía vertebral cervical, parcial o completa para excisión de lesión intraespinal; extradural, torácico, vía toracolumbar	252,31	545,00
41501515	Corpectomía vertebral cervical, parcial o completa para excisión de lesión intraespinal; extradural lumbar o sacra, vía transperitoneal o retroperitoneal	250,00	540,00
41501520	Corpectomía vertebral cervical, parcial o completa para excisión de lesión intraespinal; intradural, cervical	240,00	518,40
41501525	Corpectomía vertebral cervical, parcial o completa para excisión de lesión intraespinal; intradural, torácica, vía transtorácica	265,63	573,75
41501530	Corpectomía vertebral cervical, parcial o completa para excisión de lesión intraespinal; intradural torácica, vía toracolumbar	291,06	628,70
41501535	Corpectomía vertebral cervical, parcial o completa para excisión de lesión intraespinal; intradural lumbar o sacra, vía transperitoneal o retroperitoneal	277,81	600,08
	REPARACIÓN		
41501600	Reparación de meningocele	150,00	324,00
41501605	Reparación de mielomeningocele	189,00	408,24
41501610	Reparación de fístula dural de LCR, sin laminectomía	150,00	324,00
41501615	Reparación de fístula dural de LCR, con laminectomía	175,00	378,00
41501620	Injerto dural, espinal	150,00	324,00
	SHUNT, LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO		
41501700	Derivación lumbar, subaracnoideo-peritoneal, -pleural u otra, con laminectomía	138,31	298,76
41501705	Derivación espinal percutánea, sin laminectomía	100,00	216,00
41501710	Reemplazo, irrigación o revisión de derivación lumbosubaracnoidea	80,50	173,88
41501715	Remoción de derivación lumbosubaracnoidea completa, sin reemplazo del sistema	49,06	105,98
41501720	Inserción de catéter subaracnoideo, con reservorio y bomba para infusión continua o intermitente de drogas, con laminectomía	120,81	260,96
41501725	Inserción o reemplazo de catéter subaracnoideo o epidural, con reservorio y/o bomba para infusión de drogas, sin laminectomía	43,75	94,50

NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFERICOS Y SISTEMA NERVIOSO AUTÓNOMO

INTRODUCCIÓN/INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO (BLOQUEO NEURAL), DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA

Nervios somáticos

66	Suplemento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Dic	iembre del	2008
41501800	Inyección, agente anestésico; nervio trigémino, cualquier división o rama	12,50	27,00
41501805	Nervio facial	11,06	23,90
41501810	Nervio occipital mayor	11,19	24,17
41501815	Nervio vago	14,94	32,27
41501820	Nervio frénico	16,31	35,24
41501825	Nervio accesorio espinal	10,63	22,95
41501830	Plexo cervical	12,75	27,54
41501835	Plexo braquial	10,44	22,55
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
41501840	Nervio axilar	12,38	26,73
41501845	Nervio supraescapular	12,63	27,27
41501850	Nervio intercostal	11,31	24,44
41501855	Nervio intercostal múltiple bloqueo regional	15,50	33,48
41501860	Nervio ilioinguinal, nervio iliohipogástrico	12,44	26,87
41501865	Nervio pudendo	13,38	28,89
41501870	Nervio paracervical (uterino)	12,19	26,33
41501875	Nervio paravertebral (torácico, lumbar, sacro, coxígeo)	13,25	28,62
41501880	Nervios paravertebrales	16,88	36,45
41501885	Unión de nervio-faceta paravertebral, lumbar	15,94	34,43
41501890	Nervio ciático	12,44	26,87
41501895	Otros nervios periféricos o sus ramas.	8,00	17,28
	Nervios simpáticos		
41502000	Inyección, agente anestésico; ganglio esfenopalatino	12,25	26,46
41502005	Seno – carotídeo	13,13	28,35
41502010	Ganglio estelar (simpático cervical)	12,50	27,00
41502015	Lumbar o torácico (simpático para vertebral)	12,75	27,54
41502020	Plexo celíaco, con o sin monitoreo radiológico	16,88	36,45
	DESTRUCCIÓN POR AGENTES NEUROLÍTICOS (QUIMICOS, TERMICOS, ELECTRICOS, RADIOFRECUENCIA)		
	Nervios somáticos		
41502100	Destrucción por agente neurolítico, nervio trigémino; supraorbital, mentoniano o alveolar inferior	27,38	59,13
41502105	Destrucción por agente neurolítico, nervio trigémino; segunda y tercera división a nivel del agujero oval	48,00	103,68
41502110	Destrucción por agente neurolítico, nervio trigémino; segunda y tercera división a nivel del agujero oval, bajo control radiológico	80,06	172,94
41502115	Destrucción con agente neurolítico de músculos enervados por el nervio facial (Ej: por blefaroespasmo, espasmo hemifacial)	18,06	39,02
41502120	Destrucción con agente neurolítico de músculos cervicales espinales (Ej: por torticolis espasmódica)	18,06	39,02
41502125	Destrucción con agente neurolítico de nervio intercostal	22,31	48,20
41502130	Destrucción con agente neurolítico, unión del nervio-faceta paravertebral, lumbar	28,25	61,02
41502135	Destrucción con agente neurolítico, nervio pudendo	14,17	30,60
41502140	Destrucción con agente neurolítico, otros nervios periféricos o ramas	12,50	27,00
	Nervios simpáticos		
41502200	Destrucción con agente neurolítico, plexo celíaco, con o sin monitoreo radiológico	13,50	29,16
	NEUROPLASTIA (EXPLORACIÓN, NEUROLISIS O DESCOMPRESION)		
41502300	Neuroplastia; digital, uno o ambos, mismo dedo	44,25	95,58

Supleme	ento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Diciembre de	1 2008	- 67
41502305	Neuroplastia; nervios de mano o pie	52,75	113,94
41502310	Neuroplastia; de nervio periférico mayor, brazo o pierna	70,63	152,55
41502315	Neuroplastia; nervio ciático	88,81	191,84
41502320	Neuroplastia; plexo braquial	106,06	229,10
41502325	Neuroplastia; plexo lumbar	85,94	185,63
41502330	Neuroplastia y/o transposición, nervio craneano	100,00	216,00
41502335	Neuroplastia y/o transposición, nervio cubital a nivel del codo	65,50	141,48
41502340	Neuroplastia y/o transposición, nervio cubital, a nivel de muñeca	51,94	112,19
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
41502345	Neuroplastia y/o transposición, nervio mediano, a nivel de túnel carpiano	47,69	103,01
41502350	Descompresión, nervios no específicados	59,94	129,47
41502355	Descompresión, nervio digital plantar	37,50	81,00
	SECCION O AVULSIÓN DEL NERVIO		
41502500	Sección o avulsión, nervio supraorbitario	45,50	98,28
41502505	Sección o avulsión, nervio infraorbital	49,56	107,06
41502510	Sección o avulsión, nervio mentoniano	50,44	108,95
41502515	Sección o avulsión, nervio alveolar inferior por osteotomía	56,38	121,77
41502520	Sección o avulsión, nervio lingual	56,25	121,50
41502525	Sección o avulsión, nervio facial	58,69	126,77
41502530	Sección o avulsión, nervio occipital mayor	58,88	127,17
41502535	Sección o avulsión, nervio frénico	50,38	108,81
41502540	Sección o avulsión, nervio vago (vagotomía), transtorácico	100,00	216,00
41502545	Sección o avulsión, nervio vago (vagotomía), abdominal	90,00	194,40
41502550	Sección o avulsión, nervio pudendo	57,81	124,88
41502555 41502560	Sección o avulsión del nervio obturador extrapélvico, con o sin tenotomía de aductores Sección o avulsión de nervio obturador intrapélvico, con o sin tenotomía de aductores	61,81 80,44	133,52 173,75
41502565	Sección o avulsión de otro nervio craneal, extradural	72,06	175,75
41502570	Sección o avulsión de otros nervios espinales, extradural	72,88	157,41
	EXCISIÓN		
	Nervios Somáticos		
41500500		40.55	00.02
41502700 41502705	Excisión de neuroma, nervio cutáneo quirúrgicamente identificable Excisión de neuroma, nervio digital, uno o ambos en el mismo dedo	40,75 41,00	88,02 88,56
41502703	Excisión de neuroma, mano o pie, excepto nervio digital	56,44	121,91
41502715	Excisión de neuroma, nervio periférico mayor, excepto ciático	81,19	175,37
41502720	Excisión de neuroma, nervio ciático	149,13	322,11
41502725	Implantación de terminación nerviosa en hueso o músculo	41,81	90,32
41502730	Excisión de neurofibroma o neurilemoma, nervio cutáneo	42,63	92,07
41502735	Excisión de neurofibroma o neurilemoma, nervio periférico mayor	97,00	209,52
41502740	Excisión neurofibroma o neurilemoma extenso (incluyendo de tipo maligno)	125,63	271,35
41502745	Biopsia de nervio	28,94	62,51
	NERVIOS SIMPÁTICOS		
41502800	Simpatectomía cervical	73,13	157,95
41502805	Simpatectomía cérvico – torácica	141,88	306,45
41502810	Simpatectomía tóraco – lumbar	125,38	270,81
41502815	Simpatectomía lumbar	96,69	208,85

41502900	Microdisección o microsutura de nervio	27,44	59,27
41502905	Sutura de nervio, mano o pie	65,69	141,89
41502910	Sutura de un nervio de la mano o el pie; nervio común sensorial	71,31	154,04
41502915	Sutura de la rama motora tenar	88,38	190,89
41502920	Sutura de la rama motora cubital	92,25	199,26
41502925	Sutura, nervio tibial posterior	122,44	264,47
41502930	Sutura de un nervio periférico mayor; de brazo o pierna, excepto ciático, incluye transposición	112,94	243,95
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
41502935	Sutura de un nervio periférico mayor; de brazo o pierna, excepto ciático, sin	130,38	281,61
41502940	transposición Sutura, nervio ciático	141,88	306,45
41502945	Sutura de otro nervio periférico mayor	41,69	90,05
41502950	Sutura de plexo braquial	168,50	363,96
41502955	Sutura de plexo lumbar	213,31	460,76
41502960	Sutura, nervio facial (extracraneal)	115,56	249,62
41502965	Sutura, nervio facial, intratemporal, con o sin injerto	145,25	313,74
41502970	Anastomosis; nervio accesorio facial – espinal	140,44	303,35
41502975	Anastomosis; facial – hipogloso	131,88	284,85
41502980	Anastomosis; facial – frénico	156,38	337,77
41302700	Thiustomosis, facial fremeo	130,00	331,11
	NEURORRAFIA CON INJERTO DE NERVIO		
41503100	Injerto de nervio en cabeza o cuello	158,06	341,42
41503105	Injerto de nervio en mano o pie	143,00	308,88
41503110	Injerto de nervio en brazo o pierna	133,69	288,77
41503115	Injerto de nervio, no especificado	109,50	236,52
41503120	Transferencia pedículo nervioso; primer tiempo	121,63	262,71
41503125	Transferencia pedículo nervioso; segundo tiempo	100,00	216,00
		,	
	4.16. OFTALMOLOGIA		
	EXAMEN OFTALMOLÓGICO EN CONSULTA EXTERNA		
41600000	Drimana Canculta	0 22	19.00
41600000 41600005	Primera Consulta Consulta Subsecuente	8,33	18,00
41600003		6,67	14,40
41000010	Emergencias * La consulta de Offelmología consta de Pafracción, Picurioreccopia, Tonometría y	8,33	18,00
	* La consulta de Oftalmología consta de Refracción, Biomicroscopia, Tonometría y Fondo de Ojo. PRN Exoftalmometría, Dinamometría, Gonioscopía		
41600105	Examen de campo visual bilateral	3,67	7,92
41600110	Ultrasonido oftálmico, ecografía, diagnóstica, un ojo	5,00	10,80
41600115	Ultrasonido oftálmico, ecografía, diagnóstica, ambos ojos	10,00	21,60
41600120	Biometría oftálmica por ecografía, con cálculo de potencia de lente intraocular, un ojo	5,00	10,80
41600125	Biometría oftálmica por ecografía, con cálculo de potencia de lente intraocular, ambos ojos	10,00	21,60
	OFTALMOSCOPÍA		
41600210	Angioscopía con fluoresceína	20,83	44,99
41600215	Angiografía con fluoresceína (incluye imagen)	16,67	36,01
41600230	Retinograma	20,83	44,99

REMOCIÓN DEL OJO

Suplemento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Diciembre del 2008			
41600305	Evisceración	54,17	117,00
41600315	Enucleación del ojo	60,04	129,69
41600325	Excenteración	83,33	180,00
	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO OCULAR		
41600415	Extracción de cuerpo extraño	6,13	13,23
41600420	Remoción de cuerpo extraño intraocular, de la cámara anterior o lentes	44,50	96,12
41600425	Vitrectomía por cuerpo extraño	83,33	180,00
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
	REPARACIÓN DE LACERACIONES DEL GLOBO OCULAR		
41600500	Reparación de laceración conjuntival con heridas no perforantes	16,13	34,83
41600505	Reparación de la conjuntiva con movilización de plastia	20,00	43,20
41600520	Reparación de la córnea o esclera perforante sin compromiso del tejido uveal	58,42	126,18
41600525	Reparación de la córnea o esclera perforante con reposición o manejo del tejido uveal	87,08	188,10
41600530	Heridas de córnea o esclera, aplicación de pegamento tisular	35,63	76,95
41600535	Reparación de la herida con compromiso de músculos extraoculares, tendones o cápsula de Tenon	40,33	87,12
	SEGMENTO ANTERIOR, CORNEA		
41600605	Resección de pterigion (plastia conjuntival)	33,33	71,99
41600610	Plastia conjuntival con injerto	43,79	94,59
	REMOCIÓN O DESTRUCCIÓN		
41600700	Raspado de la córnea para diagnóstico, cultivo	4,00	8,64
41600705	Desepitelización con o sin cauterización química	6,04	13,05
41600710	Destrucción de lesión corneal con crioterapia, fotocoagulación o termocauteo	16,67	36,00
41600715	Punciones múltiples de córnea anterior	20,63	44,55
	QUERATOPLASTIA		
41600805	Queratoplastia penetrante con injerto	125,00	270,00
41600810	Queratoplastia penetrante con injerto en afaquia	125,00	270,00
41600815	Queratoplastia penetrante con injerto en pseudofaquia	83,33	180,00
	OTROS PROCEDIMIENTOS		
41600900	Queratoprótesis	108,33	234,00
41600905	Queratotomía para corrección de astigmatismo inducido quirúrgicamente	54,54	117,81
	SEGMENTO ANTERIOR-CÁMARA ANTERIOR		
	INCISIÓN		
41601000	Paracentesis de cámara anterior, aspiración diagnóstica	13,00	28,08
41601005	Paracentesis de cámara anterior, liberación terapéutica de humor acuoso	13,29	28,71
41601010	Paracentesis de cámara anterior, extracción de vítreo y/o disección de membrana hialoidea anterior	35,83	77,40
41601015	Paracentesis de cámara anterior, extracción de sangre con o sin irrigación; con o sin inyección de aire	33,04	71,37
41601020	Goniotomía	56,04	121,05
41601025	Trabeculotomía ab externo	66,67	144,00
41601030	Trabeculotomía con cirugía láser, una o más sesiones	52,83	114,12

	OTROS PROCEDIMIENTOS		
41601100	Liberación de adherencias del segmento anterior con o sin inyección de aire líquido y	46,29	99,99
	sinequiotomía		
41601110	Sinequiotomía posterior	44,46	96,03
41601115	Liberación de adherencias corneo-vitreales	48,50	104,76
41601120	Remoción de epitelización, cámara anterior	59,58	128,70
41601125	Extirpación material implantado cámara anterior	58,21	125,73
41601130	Extirpación coágulo cámara anterior	52,71	113,85
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
	SEGMENTO ANTERIOR-ESCLERA ANTERIOR		
	EXCISIÓN		
41601200		22.22	72.00
41601200	Extirpación lesión escleral	33,33	72,00
41601205	Fistulización de esclera para glaucoma mediante trepanación con iridectomía	66,75	144,18
41601210	Fistulización de esclera para glaucoma, mediante termocauterización con iridectomía	61,79	133,47
41601215	Terapia de glaucoma, esclerectomía con o sin punch escleral con iridectomía	72,54	156,69
41601220	Terapia de glaucoma, Iridencleisis o iridostasis	65,29	141,03
41601225	Terapia de glaucoma, Trabeculectomía ab externo	66,67	144,00
41601230	Shunt del acuoso al reservorio extraocular (Ej: Molteno, Schocket, Denver-Krupín)	70,92	153,18
41601235	Reparación estafiloma escleral sin injerto	47,50	102,60
41601240	Reparación estafiloma escleral con injerto	75,00	162,00
	REVISIÓN DE HERIDA QUIRURGICA		
41601300	Revisión y reparación quirúrgica de heridas segmento anterior de cualquier tipo, temprano o tardío, Mayor o menor	41,67	90,00
	SEGMENTO ANTERIOR-IRIS Y CUERPO CILIAR		
	IRIDECTOMÍA-IRIDOTOMÍA		
41601400	Iridectomía mediante incisión sin transficción	30,71	66,33
41601405	Iridectomía con transficción por iris abombado	25,79	55,71
41601410	Iridectomía con incisión corneoescleral para extirpación de lesión	62,96	135,99
41601415	Iridectomía con ciclectomía	72,04	155,61
41601420	Iridectomía periférica para glaucoma	41,67	90,00
41601425	Iridectomía sectorial para glaucoma	41,67	90,00
41601430	Iridectomía óptica	41,67	90,00
41601435	Reparación de iris y cuerpo ciliar	41,42	89,46
41601440	Sutura de iris cuerpo ciliar	47,25	102,06
	DESTRUCCIÓN		
41601500	Ciclodiatermia inicial	39,50	85,32
41601505	Ciclofotocoagulación	28,63	61,83
41601510	Ciclocrioterapia inicial	41,71	90,09
41601515	Ciclodiálisis inicial	43,13	93,15
41601520	Coreoplastia con fotocoagulación para glaucoma	46,33	100,08
41601525	Otros iridoplastias que no son para glaucoma	40,00	86,40
41601530	Destrucción de quiste o lesión de Iris o cuerpo ciliar	48,67	105,12
	•	,	

CÁMARA ANTERIOR-LENTE (CRISTALINO) INCISIÓN

Supleme	nto Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Diciembre del	2008	- 71
41601600	Disección de catarata secundaria membranosa mediante cuchillete de Wheeler	32,96	71,19
41601605	Capsulotomía posterior con láser	34,54	74,61
41601610	Reposición de prótesis (LIO)	74,67	161,28
	EXTRACCIÓN DE CATARATAS		
41601710	FACO sin LIO	75,00	162,00
41601725	Extracción del cristalino con o sin iridectomía intracapsular para cristalino luxado	72,46	156,51
41601735	Extracción de catarata intracapsular con inserción de lente intraocular	83,33	180,00
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
41601740	FACO con LIO	100,00	216,00
41601745	Implantación de LIO después de cirugía de catarata	75,00	162,00
41601750	Cambio de lente intraocular	75,00	162,00
	SEGMENTO POSTERIOR- VÍTREO		
41601800	Vitrectomía Posterior	166,67	360,00
	SEGMENTO POSTERIOR-RETINA O COROIDES		
41602101	Retinopexia	83,33	180,00
41602105	Fotocoagulación (Láser o xenón, una o más sesiones con o sin drenaje de líquido subretinal	80,33	173,52
41602110	Bucle escleral tales como excisión lamellar, imbricación cerclaje con o sin implante	100,00	216,00
41602120	Reoperación de segmento posterior con cualquier técnica	83,33	180,00
41602140	Profilaxis de desprendimiento de retina (Ej rotura de retina, degeneración en encaje) sin drenaje, una o más sesiones	50,79	109,71
41602150	Destrucción de lesión localizada de retina (Ej maculopatía, coroideopatía, pequeño tumor), una o más sesiones	59,42	128,34
41602155	Fotocoagulación (Láser)	55,25	119,34
41602165	Lesión Coroidea Fotocuagulación	100,00	216,00
41602170	Destrucción de retinopatía extensa progresiva (Ej: Retinopatía diabética) con diatermia, una o más sesiones	83,33	180,00
	ESCLERÓTICA		
41602300	Refuerzo escleral procedimiento separado sin injerto	54,92	118,62
41602305	Refuerzo escleral procedimiento separado con injerto	90,33	195,12
	ANEXOS OCULARES MÚSCULOS EXTRAOCULARES		
41602405	Corrección de estrabismo	64,00	138,24
41602455	Biopsia de músculo extraocular	18,83	40,68
	ÓRBITA	-7	-,
	EXPLORACIÓN, EXCISIÓN Y DESCOMPRESIÓN		
41602600	Orbitotomía	66,67	144,00
	PÁRPADOS		
41602700	Cirugía menor ocular	12,50	27,00

TARSORRAFIA

72	Suplemento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Dic	iembre del	2008
41603100	Cierre temporal de los párpados con sutura	13,25	28,62
41603105	Construcción adherencias intermarginales, tarsorrafía mediana o cantorrafía	26,79	57,87
41603110	Construcción adherencias intermarginales, con transposición de placa tarsal	39,71	85,77
	REPARACIÓN (PTOSIS PALPEBRAL, BLEFAROPTOSIS, RETRACCIÓN, ECTROPION, ENTROPION)		
41603200	Reparación ptosis (Vía supraciliar o coronal)	29,75	64,26
41603205	Reparación de ptosis palpebral, técnica del músculo frontal con sutura	60,04	129,69
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR
			(USD)
41603210	Reparación de ptosis palpebral, técnica del músculo frontal con transposición de fascia	62,96	135,99
41603215	Reparación de ptosis palpebral, resección o avance del elevador, acceso interno	66,21	143,01
41603220	Reparación de ptosis palpebral, resección o avance del elevador, acceso externo	64,29	138,87
41603225	Reparación de ptosis palpebral, técnica del recto superior con transposición de fascia	43,29	93,51
41603230	Resección del músculo elevador tarso-conjuntival de Muller (Fasanella-Servat)	53,92	116,46
41603235	Reducción de sobrecorrección de ptosis	46,08	99,54
41603240	Corrección de retracción palpebral	57,75	124,74
41603245	Reparación de ectropion mediante sutura	26,67	57,60
41603250	Reparación de ectropion, con termocauterio	13,33	28,80
41603255	Reparación de ectropion con blefaroplastia, excisión de cuña tarsal	41,67	90,00
41603260	Reparación de ectropion con blefaroplastia extensa (Kuhnt-Szymanowski)	49,58	107,10
41603265	Reparación de entropion mediante sutura	25,54	55,17
41603270	Reparación de entropion, con termocauterio	13,33	28,80
41603275	Reparación de entropion con blefaroplastia, excisión de cuña tarsal	45,08	97,38
41603280	Reparación de ectropion con blefaroplastia extenso (Wheeler)	48,67	105,12
	RECONSTRUCCIÓN		
41603400	Sutura de herida de párpado: borde palpebral, tarso y/o conjuntiva	17,29	37,35
41603405	Sutura de herida profunda de párpado, todas las capas de la pared	35,29	76,23
41603410	Extirpación de cuerpo extraño del párpado	4,67	10,08
41603415	Cantoplastia	48,04	103,77
41603420	Excisión y reparación de párpado, todas las capas, con o sin injerto	56,67	122,40
41603425	Reconstrucción total de párpado inferior	70,83	153,00
41603430	Reconstrucción total de párpado superior	70,83	153,00
	CONJUNTIVA		
41603498	Cirugía menor	12,50	27,00
41603499	Sondajes	8,33	18,00
	CONJUNTIVOPLASTIA		
41603600	Conjuntivoplastia con injerto conjuntival	33,33	72,00
41603605	Conjuntivoplastia con injerto de mucosa bucal	45,83	99,00
41603610	Conjuntivoplastia con reconstrucción de fondos de saco con injerto conjuntival y	41,67	90,00
41603615	manipulación extensa Conjuntivoplastia con injerto de mucosa oral	70,38	152,01
41603620	Reparación de simblefaron y conjuntivoplastia con o sin injerto	39,25	84,78
41603625	Injerto libre de mucosa oral	33,33	72,00
41603630	Reparación de simblefaron con o sin inserción de lente de contacto con formador-	25,21	54,45
41003030	reparation de simoleraron con o sin inscreton de tente de contacto con formador-	23,21	J 4,4 J
	OTROS PROCEDIMIENTOS		
41603700	Colgajo conjuntival en puente o parcial	35,92	77,58

Supleme	nto Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Diciembre del	2008	- 73
41603705 41603710	Recubrimiento conjuntival total tipo Gunderson Terapia fotodinámica con Verteporfina (incluye uso de equipo, No incluye fármacos)	53,58 441,00	115,74 952,56
	SISTEMA LACRIMAL		
41603825	Extirpación de saco lagrimal (Dacriocistectomía)	45,83	99,00
41603830	Biopsia de saco lagrimal	29,04	62,73
41603840	Resección de tumor de glándula lagrimal, acceso frontal	65,92	142,38
41603855	Dacriocistorinostomía con o sin stent	62,50	135,00
41603870	Cierre de fístula lagrimal	38,88	83,97
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
	4.17. OTORRINOLARINGOLOGÍA		, ,
	PRUEBAS DE FUNCION AUDIOLÓGICA		
41700000	Examen para nistagmo espontáneo, incluyendo fijación de mirada, con registro	3,50	7,56
41700005	Examen de nistagmo posicional, mínimo cuatro posiciones, con registro	3,75	8,10
41700010	Prueba calórica vestibular, con registro	2,50	5,40
41700015	Prueba de nistagmo optokinético, con estimulación bidireccional o periférica, con	1,25	2,70
41700020	registro Prueba de localización de oscilamiento con registro	7,00	15,12
41700025	Prueba de rotación de eje vertical, sinusoidal	8,50	18,36
41700030	Uso de electrodos verticales, sobre una o todas las pruebas, cada prueba adicional	2,00	4,32
41700035	Prueba-screening, tono puro, solo aérea	3,50	7,56
41700040	Audiometría tono puro (umbral), solo aérea	3,50	7,56
41700045	Audiometría tono, aérea y ósea	5,00	10,80
41700050	Umbral de lenguaje y audiometría	2,50	5,40
41700055	Umbral de audición comprensiva y reconocimiento de lenguaje	11,00	23,76
41700060	Audiometría de bekesy. Screening	2,00	4,32
41700065	Audiometría de bekesy; diagnóstica	4,00	8,64
41700070	Prueba de balance de volumen, alternando biaural y mono aural	1,50	3,24
41700075	Prueba de decadencia de tono	1,50	3,24
41700080	Indice de incremento de sensibilidad baja	1,50	3,24
41700085	Prueba de stenger. Tono puro	1,50	3,24
41700090	Timpanometría	2,50	5,40
41700095 41700100	Prueba de reflejo acústico Prueba de decadencia de reflejo acústico	2,00	4,32
41700100	Prueba de lenguaje filtrado	2,00 1,50	4,32 3,24
41700103	Prueba de tambaleo de palabra	1,56	3,38
41700110	Prueba de lombard	1,56	3,38
41700113	Prueba de swinging story	1,56	3,38
41700125	Prueba de nivel de agudeza sensorio neural	1,56	3,38
41700130	Prueba de identificación de frases. Sintética	1,56	3,38
41700135	Prueba de stenger, para lenguaje	1,56	3,38
41700140	Prueba de feedback auditivo retardado	2,00	4,32
41700145	Audiometría electrodérmica	10,00	21,60
41700150	Audiometría de juego condicionante	3,00	6,48
41700155	Audiometría con cuadro selectivo	3,00	6,48
41700160	Electrococleografía	13,50	29,16
41700165	Potenciales evocados auditivos para audiometría de respuesta evocada y/o examen del sistema nervioso central	30,00	64,80
41700170	Emisiones otoacústicas evocadas; limitadas (nivel de estímulo único, productos transitorios o de distorsión)	12,00	25,92
41700175	Evaluación comprensiva o diagnóstica (comparación de emisiones otoacústicas transitorias y/o productos de distorsión a niveles y frecuencias múltiples)	17,50	37,80
41700180	Examen y selección de ayudas auditivas	11,00	23,76

74	Suplemento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Dici	iembre del	2008
41700185	Chequeo de ayudas auditivas	4,00	8,64
41700190	Evaluación electroacústica para ayuda auditiva	4,00	8,64
41700195	Medición de atenuación. Protector de oído	6,00	12,96
	OÍDO EXTERNO	.,	,
41700300	Drenaje de hematoma o absceso de oído externo	9,25	19,98
41700305	Drenaje de absceso de canal auditivo externo	10,00	21,60
41700310	Biopsia del conducto auditivo externo	8,75	18,90
41700315	Resección con reparación parcial del pabellón auricular	37,50	81,00
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
41700320	Amputación completa del pabellón auricular	50,00	108,00
41700325	Resección exostosis conducto auditivo externo	79,69	172,13
41700330	Resección lesiones tejidos blandos conducto auditivo externo	27,00	58,32
41700335	Resección radical de conducto auditivo externo	126,06	272,30
41700333	resection radical de conducto daditivo externo	120,00	272,30
	RETIRO DE UN CUERPO EXTRAÑO		
41700500	Retiro de cuerpo extraño del conducto auditivo externo sin anestesia general	6,25	13,50
41700505	Retiro de cuerpo extraño del conducto auditivo externo con anestesia general	15,00	32,40
41700510	Retiro de cerumen impactado del oído	4,50	9,72
41700515	Limpieza de cavidad de mastoidectomía debridamiento	7,06	15,26
41700520	Reconstrucción del canal auditivo externo (meatoplastia) (Ej: Por estenosis debido a	109,75	237,06
41700525	infección o trauma) Reconstrucción del conducto auditivo externo por atresia congénita	167,75	362,34
11700323	OÍDO MEDIO	107,70	302,31
41700600	Insuflación de la trompa de Eustaquio transnasal con cateterización (Itard)	6,75	14,58
41700605	Cateterismo de la trompa de Eustaquio transtimpánica	16,38	35,37
41700610	Miringotomía con aspiración y/o insuflación de trompa de Eustaquio	10,56	22,82
41700615	Timpanotomía que requiere inserción de tubos de ventilación	25,00	54,00
41700620	Exploración del oído medio por incisión retroauricular o endaural)	85,88	185,49
41700625	Timpanolisis transcanal	65,00	140,40
41700630	Antrotomía transmastoidea (mastoidectomía simple)	105,88	228,69
41700635	Mastoidectomía completa Mastoidectomía radical modificada	136,00	293,76
41700640 41700645	Apicectomía petrosa incluyendo mastoidectomía radical	155,19	335,21 403,25
41700643	Resección del hueso temporal por vía externa	186,69 321,06	693,50
41700655	Resección Pólipo aural	13,00	28,08
41700660	Resección glomus aural, vía transcanal	108,75	234,90
41700665	Resección glomus aural, vía transmastoidea	191,06	412,70
41700670	Reparación de membrana timpánica con o sin preparación del sitio para cerramiento sin injerto	25,00	54,00
41700675	Miringoplastia (únicamente sobre tímpano y área de toma del injerto)	100,00	216,00
41700680	Timpanoplastia sin mastoidectomía (incluye canalplastia, aticotomía y/o cirugía del oído medio) inicial o revisión	132,38	285,93
41700685	Movilización de estribo	119,00	257,04
41700690	Estapedectomía con establecimiento de la cadena oscicular con o sin uso de material inerte	153,19	330,89
41700695	Reparación fístula de la ventana oval	136,50	294,84
41700700	Reparación de fístula de la ventana redonda	134,88	291,33
41700705	Neuronectomía timpánica unilateral	110,00	237,60
41700710	Cierre de fístula mastoidea posauricular	85,00	183,60
41700715	Remoción o reparación del aparato acústico de conducción electromagnética ósea	99,69	215,33

Supleme	ento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Diciembre del	2008	- 75
41700720	Descompresión del nervio facial intratemporal lateral al ganglio geniculado	182,06	393,26
41700725	Sutura del nervio facial, intratemporal, con o sin injerto o descompresión lateral al ganglio geniculado	175,00	378,00
	OÍDO INTERNO		
41700800	Laberintotomía con o sin criocirugía u otros procedimientos destructores	133,19	287,69
41700805	Operación del saco endolinfático	141,67	306,00
41700810	Fenestración del canal – semicircular	141,67	306,00
41700815	Laberintectomía transcanal	156,19	337,37
		,	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
	VÍA DE LA FOSA MEDIA COMO ACCESO AL HUESO TEMPORAL		
1700900	Sección del nervio vestibular por vía transcraneana	210,25	454,14
11700905	Descompresión total del nervio facial con o sin reparación, puede incluir injerto	227,75	491,94
11700910	Descompresión interna del canal auditivo interno	202,00	436,32
11700915	Resección del tumor, hueso temporal	225,56	487,22
	LENGUA Y PISO DE LA BOCA		
1701000	Incisión y drenaje de absceso, quistes y hematomas, lengua y piso de la boca, lingual	10,75	23,22
11701005	Incisión del freno lingual (frenotomía)	11,50	24,84
1701010	Incisión drenaje de abscesos, quistes y hematomas del piso de la boca; extraoral, sublingual	20,00	43,20
1701015	Biopsia de la lengua	12,50	27,00
1701020	Excisión de lesión de la lengua	20,00	43,20
1701025	Excisión de frenillo de la lengua (frenotomía)	10,00	21,60
1701030	Excisión de lesión del piso de la boca	26,00	56,16
1701035	Glosectomía, menos de la mitad de la lengua	86,50	186,84
1701040	Hemiglosectomía	103,75	224,10
1701045	Glosectomía parcial, con disección radical del cuello, unilateral	190,69	411,89
1701050	Glosectomía completa o total, con o sin traqueostomía y sin disección radical de cuello	227,50	491,40
1701055	Glosectomía, procedimiento compuesto de resección mandibular, sin disección radical del cuello	205,88	444,69
1701060	Glosectomía, procedimiento compuesto con resección del piso de la boca y disección del cuello suprahioidea	248,06	535,82
1701065	Glosectomía, procedimiento compuesto con resección del piso de la boca, resección mandibular y disección radical del cuello (tipo Commando)	287,69	621,41
1701070	Reparación de laceración del piso de la boca y la lengua	15,56	33,62
1701075	Fijación mecánica de la lengua por otro método que no sea sutura (Ej: K-Wire)	36,50	78,84
1701080	Sutura de la lengua al labio por micrognatia (procedimiento tipo Douglas)	41,67	90,00
	ÚVULA Y PALADAR		
1701200	Drenaje de absceso del paladar, úvula	9,56	20,66
1701205	Biopsia del paladar, úvula	10,00	21,60
1701210	Excisión, lesión del paladar, úvula	12,50	27,00
1701215	Resección del paladar o extensa resección de lesión	87,50	189,00
1701220	Uvulectomía, excisión de la úvula	15,50	33,48
1701225	Palatofaringoplastia (Ej Uvulopalatofaringoplastia, uvulofaringoplastia)	111,00	239,76
1701230	Destrucción de lesiones en úvula o paladar (térmica, crio o química)	15,00	32,40
1701235	Reparación de lesión del paladar	25,06	54,14
1701240	Palatoplastia por hendidura de paladar; paladar blando y duro solamente	90,00	194,40
1701245	Reparación del paladar anterior, incluye colgajo de Vómer	70,00	151,20
1701250	Reparación de fístula nasolabial	43,75	94,50

CONDUCTOS Y GLÁNDULAS SALIVALES

41701400	Drenaje de abscesos parotídeo	15,19	32,81
41701405	Fistulización quiste glándula sublingual (ranula)	15,00	32,40
41701410	Sialolitotomía; submaxilar, sublingual o parotídea, vía intraoral	17,38	37,53
41701415	Sialolitotomía, parótida, extraoral o intraoral	46,75	100,98
41701420	Biopsia glándula salival; aguja	8,38	18,09
41701425	Biopsia glándula salival; incisional	25,69	55,49
41701430	Excisión quiste salival sublingual ranula	41,06	88,70
41701435	Marsupialización quiste salival sublingual (ranula)	29,56	63,86 VALOR
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	(USD)
41701440	Excisión tumor de parótida o glándula parótida	79,56	171,86
41701445	Excisión glándula submandíbular (submaxilar)	78,25	169,02
41701450	Excisión glándula sublingual	50,00	108,00
41701455	Diversión del conducto parotideo	75,00	162,00
41701460	Paratiroidectomía parcial con disección de nervio facial	104,17	225,00
41701465	Paratiroidectomía total con disección de nervio facial	125,00	270,00
41701470	Paratiroidectomía ampliada a otros tejidos u órganos	133,33	288,00
41701475	Disección ganglionar supraomohiodea por cáncer	62,50	135,00
41701480	Disección completa modificada de cuello por cáncer	104,17	225,00
41701485	Disección completa radical de cuello por cáncer	83,33	180,00
41701490	Excentaración orbitaria por cáncer	62,50	135,00
41701495	Reconstrucción cérvico-facial con colgajo miocutáneo por cáncer	83,33	180,00
41701500	Resección tumor cervical de alta complejidad por cáncer	104,17	225,00
41701505	Resección de quiste tirogloso	50,00	108,00
		,	ŕ
	FARINGE, ADENOIDES Y AMÍGDALAS		
41701600	Incisión y drenaje absceso periamigdalino	13,00	28,08
41701605	Biopsia de orofaringe	11,06	23,90
41701610	Biopsia de hipofaringe	13,38	28,89
41701615	Biopsia de lesión visible simple en nasofaringe	12,19	26,33
41701620	Biopsia de nasofaringe con búsqueda de lesión primaria desconocida	15,69	33,89
41701625	Resección de lesión faringe	25,56	55,22
41701630	Extracción de cuerpo extraño faríngeo	13,75	29,70
41701635	Resección de quiste branquial o vestigios limitado a piel o tejido subcutáneo	38,06	82,22
41701640	Adenoidectomía	36,19	78,17
41701645	Amigdalectomía	35,00	75,60
41701650	Resección de lesión nasofaríngea (por ejemplo nasoangiofibroma)	57,06	123,26
41701655	Faringectomía parcial, sin vaciamiento de cuello	111,00	239,76
41701660	Resección de pared lateral faríngea o seno piriforme Cierre direto con avance de paredes faríngeas laterales o posteriores	133,56	288,50
41701665	Resección de pared faríngea, requiriendo cierre con colgajo mio –cutáneo	197,38	426,33
41701670	Sutura de heridas o laceraciones de faringe	49,69	107,33
41701675	Reparación faringoesofágica	87,50	189,00
41701680	Faringostomía (fistulización externa de faringe para alimentar por allí)	52,69	113,81
	SISTEMA RESPIRATORIO		
	NARIZ		
41701800	Drenaje abscesos o hematomas vía intranasal	10,56	22,82
41701805	Drenaje hematoma o absceso del septum	10,69	23,09
41701810	Biopsia, intranasal	8,69	18,77
- *	•	- ,	- 7 -

Suplem	ento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Diciembre del	2008	- 77
41701815	Resección, pólipos nasales	15,38	33,21
41701820	Resección piel para tratar rinofima	64,75	139,86
41701825	Resección de quiste dermoide simple por vía subcutánea	23,25	50,22
41701830	Resección de cornete, parcial o completa	26,00	56,16
41701835	Retiro de cuerpo extraño intranasal	7,75	16,74
41701840	Septoplastia con o sin implante de cartílago	76,56	165,38
41701845	Reparación de atresia coanal	80,00	172,80
41701850	Lisis de sinequia intranasal	9,50	20,52
41701855	Reparación de fístula oroantral	68,25	147,42
41701860	Reconstrucción interna de la nariz, funcional	81,69	176,45
41701865	Reparación de perforaciones del septum	63,19	136,49
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
41701970	Cauterización y/o ablación superficial por cualquier método de la mucosa de las	0.00	17.20
41701870	turbinas, uni o bilateral	8,00	17,28
41701875	Control de la hemorragia nasal; anterior	10,56	22,82
41701880	Control hemorragia nasal posterior, con taponamiento posterior	21,19	45,77
	SENOS PARANASALES		
41702000	Lavado por cánula del seno maxilar (Por punción del antro o por el ostium natural)	8,06	17,42
41702005	Lavado por cánula del seno esfenoidal (Por punción del antro o por el ostium natural)	12,38	26,73
41702010	Sinusotomía (antrostomía) maxilar intranasal unilateral	35,00	75,60
41702015	Artrostomía radical (Caldwell-Luc) sin remoción de pólipo antrocoanal, unilateral	80,00	172,80
41702020	Cirugía de la fosa pterigomaxilar por vía transantral	112,50	243,00
41702025	Sinusotomía esfenoidal	59,25	127,98
41702030	Sinusotomía frontal (con trepanación)	62,50	135,00
41702035	Sinusotomía frontal transorbital unilateral (Para mucocele u osteoma) tipo Lynch-	125,00	270,00
41702040	Sinusotomía frontal obliterativa sin colgajo osteoplástico, incisión por ceja	130,00	280,80
41702045	Sinusotomía combinada tres o más senos	150,19	324,41
41702050	Etmoidectomía intranasal	64,75	139,86
41702055	Etmoidectomía extranasal, total	95,00	205,20
41702060	Resección tumoral por vía de Denker	100,00	216,00
41702065	Resección tumoral por Degloving	150,00	324,00
41702070	Resección tumoral por vía combinada cráneo-facial	200,00	432,00
	ENDOSCOPÍA		
41702200	Endoscopía nasal diagnóstica, con o sin biopsia (incluye examen del meato medio, infundíbulo y seno óseo	13,19	28,49
41702205	Endoscopía nasal quirúrgica, con polipectomía nasal	34,06	73,58
41702210	Endoscopía nasal quirúrgica, con etmoidectomía	58,69	126,77
41702215	Endoscopía nasal quirúrgica, con antrostomía maxilar	37,88	81,81
41702220	Endoscopía nasal con remoción de cuerpo extraño	23,06	49,82
41702225	Endoscopía diagnóstica del seno maxilar con o sin biopsia	26,69	57,65
41702230	Endoscopía quirúrgica del seno maxilar con extracción de cuerpos extraños	41,56	89,78
41702235	Endoscopía quirúrgica del seno maxilar con remoción de quiste y/o pólipos	49,88	107,73
41702240	Endoscopía de dos o tres senos	37,19	80,33
	LARINGE		
41702300	Laringotomía (tirotomía, laringofisura) con resección de tumor, o laringocele cordectomía	97,38	210,33
41702305	Laringectomía total con disección radical del cuello	248,69	537,17
41702307	Laringectomía subtotal (Crocohiodeo Hepiglotopexia)	208,33	450,00
41702310	Laringectomía supraglótica subtotal sin disección radical del cuello	179,06	386,78
41702315	Laringectomía supraglótica subtotal con vaciamiento radical del cuello	252,06	544,46

78	Suplemento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Dici	iembre del	2008
41702320	Laringectomía parcial (hemilaringectomía), horizontal	178,88	386,37
41702325	Laringectomía parcial frontolatero-vertical (Leroux – Robert)	166,25	359,10
41702330	Laringectomía parcial frontolatero-vertical ampliada (Norris)	179,38	387,45
41702335	Laringectomía parcial antero-latero-vertical	172,75	373,14
41702340	Faringolaringectomía, con vaciamiento radical del cuello	300,88	649,89
41702345	Aritenoidectomía o aritenoideopexia por vía externa	120,00	259,20
41702350	Epiglotidectomía	100,00	216,00
	ENDOSCOPÍA		
41702500	Laringoscopía directa diagnóstica	12,50	27,00
41702505	Laringoscopía directa con biopsia	13,25	28,62
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
41702510	Laringoscopía directa para extraer cuerpo extraño	16,69	36,05
41702515	Laringoscopía directa con resección de lesión	20,69	44,69
41702520	Laringoscopía directa para aspiración	10,00	21,60
41702525	Laringoscopía directa operatoria, con extracción de cuerpo extraño	37,69	81,41
41702530	Laringoscopía directa operativa con toma de biopsia	38,50	83,16
41702535	Laringoscopía directa operativa con resección de tumor o decorti de cuerda o epiglotis	52,19	112,73
41702540	Laringoscopía directa operatoria con aritenoidectomía	100,00	216,00
41702545	Laringoscopía diagnóstica con fibroscopio flexible	14,19	30,65
41702550	Laringoscopía diagnóstica con estroboscopio	24,69	53,33
41702555	Laringoplastia con reducción abierta de fractura	150,00	324,00
41702560	Tratamiento de fractura cerrada de laringe sin manipulación	35,00	75,60
	4.18. ONCOLOGÍA RADIOTERAPIA SUPERFICIAL, COBALTOTERAPIA Y ACELERADOR LINEAL		
41800000	Tratamiento de radiación, voltaje superficial y/o orto voltaje, por sesión	6,50	14,04
41800005	Tratamiento de radiación, una sola área de tratamiento; campos simples o paralelos,	6,50	14,04
41000003	por sesión	0,30	14,04
41800010	Tratamiento de radiación, dos áreas de tratamiento separadas; campos simples o paralelos, por sesión Tratamiento de radiación, tres o más áreas de tratamiento separadas; campos simples o	8,50	18,36
41800015	paralelos, por sesión	10,50	22,68
41800016	Simulación de craneo pulmón y miembros con TAC*	23,96	51,75
41800017	Resimulación de craneo pulmón y miembros con TAC*	23,96	51,75
41800018	Simulación de craneo pulmón y miembros sin TAC*	15,75	34,02
41800019	Resimulación de craneo pulmón y miembros sin TAC*	15,75	34,02
41800020	Reducción de campo de craneo pulmón y miembros*	9,25	19,98
41800021	Simulación de cara cuello y mama con TAC*	32,96	71,19
41800022	Resimulación de cara cuello y mama con TAC*	32,96	71,19
41800023	Simulación de cara cuello y mama sin TAC*	24,33	52,56
41800024	Resimulación de cara cuello y mama sin TAC*	24,33	52,56
41800025	Simulación de pelvis cervix recto ano vejija con TAC*	43,13	93,15
41800026	Resimulación de pelvis cervix recto ano vejija con TAC*	43,13	93,15
41800027	Simulación de pelvis cervix recto ano vejija sin TAC*	34,38	74,25
41800028	Resimulación de pelvis cervix recto ano vejija sin TAC*	34,38	74,25
41800029	Simulación de manto superior inferior, abdomen riñón colon estómago con TAC*	47,46	102,51
41800030 41800031	Resimulación de manto superior inferior, abdomen riñón colon estómago con TAC*	47,46	102,51 82,80
41800031	Simulación de manto superior inferior, abdomen riñón colon estómago sin TAC* Resimulación de manto superior inferior, abdomen riñón colon estómago sin TAC*	38,33 38,33	82,80 82,80
41800032	Reducción de capo manto superior inferior riñón colon estómago*	20,00	43,20
41800033	Sesión de radioterapia*	15,50	33,48
	ı.	-2,23	7

11800035	Planificación*	9,75	21,0
11800036	Reducción de campo cara cuello y mama*	15,00	32,4
11800037	Reducción de campo pelvis cervix recto ano y vejija*	15,00	32,4
	* Tarifa por procedimiento completo, incluye honorarios		
	El manejo clínico semanal se basa en cinco fracciones		
	DEFINICIONES: Simple: área de tratamiento única, puerto único o puertos paralelos opuestos, bloques simples		
	Intermedia: dos áreas de tratamiento separadas, tres o más puertos en una sola área de tratamiento, uso de bloques especiales		
	Compleja: tres o más áreas de tratamiento separadas, bloqueo complejo (manto, Y invertida), puertos tangenciales, cuñas, compensadores rotacionales u otras consideraciones especiales del rayo		
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALO (USD
	Conformal: rayos de tratamiento megavoltaje especiales, múltiples, enfocados en un blanco reconstruido tridimensional grande		
41800100	Manejo semanal de terapia radiológica; conformal	22,00	47,
11800105	Manejo semanal de terapia radiológica; simple	29,00	62
11800110	Manejo semanal de terapia radiológica; intermedia	34,00	73
11800115	Manejo semanal de terapia radiológica; compleja	40,00	86
41800120	Manejo de radioterapia con curso completo de terapia, solo una o dos fracciones	11,00	23
41800125	Tratamiento de radiación estereotáctica para lesiones cerebrales (el tratamiento completo en una sesión)	48,00	103
41800130	Tratamiento especial (ej. Irradiación de todo el cuerpo, hemicuerpo, oral, cono vaginal)	29,19	63
	HIPERTERMIA		
11800200	Hipertermia generada externamente; superficial (calentamiento hasta una profundidad de 4 cm o menos)	17,56	37
11800205	Hipertermia generada externamente; produnda (calentamiento hasta profundidades mayores a 4 cm o menos)	23,38	50
11800210	Hipertermia generada por sondas intersticiales; 5 o menos aplicadores intersticiales	17,56	37
41800215	Hipertermia generada por sondas intersticiales; más de 5 aplicadores intersticiales	23,38	50
	HIPERTERMIA INTRACAVITARIA CLÍNICA		
11800300	Hipertermia generada por sondas intracavitarias	17,56	37
	BRAQUITERAPIA CLÍNICA		
11800400	Infusión o instilación de solución de radioelementos	29,69	64
11800405	Aplicación intracavitaria de radioelementos; simple	27,00	58
1800410	Aplicación intracavitaria de radioelementos; intermedia	39,00	84
11800415	Aplicación intracavitaria de radioelementos; compleja	56,00	120
11800420	Aplicación intersticial de radioelementos; simple	32,00	69
11800425	Aplicación intersticial de radioelementos; intermedia	51,38	110
11800430	Aplicación intersticial de radioelementos; compleja	72,00	155
11800435	Braquiterapia de descarga remota de alta densidad; 1-4 posiciones de origen o catéteres	87,00	187
11800440 11800445	Braquiterapia de descarga remota de alta densidad; 5-8 posiciones de origen o catéteres Braquiterapia de descarga remota de alta densidad; 9-12 posiciones de origen o	91,50 98,00	197 211
11800450	catéteres Braquiterapia de descarga remota de alta densidad; más de 12 posiciones de origen o	108,00	233
	catéteres		
11800455	Aplicación superficial de radioelemento	7,06	15
41800460 41800465	Colocación de implantes Aplicación de cesio*	65,00 75,00	140 162
F1000403	Apricación de cesto	75,00	102

QUIMIOTERAPIA

41800600	Administración de quimioterapia: subcutánea o intramuscular con o sin anestesia local	2,50	5,40
41800605	Administración de quimioterapia, intralesional; hasta 7 lesiones	6,25	13,50
41800610	Administración de quimioterapia, intralesional; más de 7 lesiones	10,00	21,60
41800615	Administración de quimioterapia, intravenosa; técnica de bolo	3,75	8,10
41800620	Técnica de infusión, intravenosa, hasta una hora	7,50	16,20
41800625	Técnica de infusión, intravenosa, hasta 8 horas	17,50	37,80
41800630	Técnica de infusión, un día	30,00	64,80
41800635	Administración de quimioterapia, intraarterial: técnica de bolo	6,25	13,50
41800640	Técnica de infusión, intraarterial, hasta una hora	8,25	17,82
41800645	Técnica de infusión, intraarterial, hasta 8 horas	20,00	43,20
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
41800650	Técnica de infusión, intraarterial, un día	40,00	86,40
41800655	Adminsitración de quimioterapia en la cavidad pleural, que requiera e incluya toracocentesis	17,50	37,80
41800660	Administración de quimioterapia en la cavidad peritoneal, que requiera e incluya peritoneocentesis	17,50	37,80
41800665	Administración de quimioterapia en el SNC (ej. Intratecal) que requiere e incluye punción lumbar	10,00	21,60
41800670	Inyección de quimioterapia subaracnoidea o intraventricular vía reservorio subcutáneo, uno o más agentes	19,50	42,12
41800675	Colocación catéter venoso central para quimioterapia	18,69	40,37
	4.19. UROLOGÍA		
41900000	Biopsia Prostática	16,50	35,64
41900005	Biopsia Vesical	25,50	55,08
41900010	Biopsia de testículo con aguja	12,50	27,00
41900015	Biopsia de testículo, abierta	28,25	61,02
41900020	Biopsia de epidídimo con aguja	23,19	50,09
41900025	Biopsia de epidídimo, abierta	39,38	85,05
41900030	Epididimectomía	60,06	129,74
41900035	Espermatocelectomía con o sin epididimectomía	52,88	114,21
41900040	Circuncisión	15,00	32,40
41900045	Excisión de hidrocele	51,56	111,38
41900050	Varicocelectomía	57,19	123,53
41900055	Corrección Hipospadías	98,25	212,22
41900060	Uretroplastia	93,19	201,29
41900065	Orquiectomía simple	55,00	118,80
41900070	Orquiectomía radical por neoplasia	82,56	178,34
41900075	Orquidopexia	75,00	162,00
41900080	Cistostomía por punción	18,75	40,50
41900082	Cistostomía abierta	33,33	72,00
41900085	Formolización Vesical	13,00	28,08
41900090	Estudio Urodinámico	13,38	28,89
41900095	Plastia de vejiga	100,00	216,00
41900100	Cistectomía Parcial	112,50	243,00
41900105	Cistectomía Total, con vaciamiento ganglionar	203,19	438,89
41900110	Cistoscopía Simple	31,38	67,77
41900115	Cistoscopía y Cateterización de ureteres	43,75	94,50
41900120	Cistoscopía con fulguración y/o resección de tumor vesical	50,19	108,41
41900125	Cistouretropexia suprapúbica (Marshall)	102,06	220,46
41900130	Cistolitolapaxia	69,38	149,85
41900135	Colocistoplastia	202,88	438,21

Supleme	ento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Diciembre o	del 2008	- 81
41900140	Reparación Fístula Vésico-Vaginal	100,00	216,00
41900150	Resección transuretral del cuello vesical	82,00	177,12
41900155	Prostatectomía Retropúbica	155,06	334,94
41900160	Prostatectomía Radical	203,19	438,89
	LITOTRIPSIA		
41900300	Tratamiento primera sesión	200,00	432,00
41900305	Tratamiento segunda sesión	133,33	288,00
41900310	Tratamiento tercera sesión	100,00	216,00
41900315	Nefrostomía	112,69	243,41
41900320	Nefrolitotomía Percutánea	140,75	304,02
41900325	Nefrectomía	157,38	339,93
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
41900330	Nefrouretectomía	202,88	438,21
41900335	Extirpación de Quiste Renal	121,19	261,77
41900340	Plastia Correctiva de Pelvis y Uréteres	170,50	368,28
41900345	Pielolitotomía Percutánea	120,00	259,20
41900350	Quiste Renal	26,50	57,24
41900355	Ureterolitotomía	120,00	259,20
41900360	Reimplantación ureteral	185,69	401,09
41900365	Ureterosigmoidostomía, con creación de neovejiga	165,00	356,40
41900370	Ureterostomía cutánea	133,88	289,17
	TRASPLANTE RENAL		
41900500	Nefrectomía de Donante	200,00	432,00
41900505	Nefrectomía de Donante vivo unilateral	225,00	486,00
41900510	Alotrasplante renal, implantación del injerto	275,00	594,00
41900515	Remoción de trasplante, homoinjerto (Ej: Riñón infartado o rechazado)	119,19	257,45
41900520	Autotrasplante renal, reimplantación del riñón	275,00	594,00
	RIÑON		
	INCISIÓN		
41900525	Exploración retroperitoneal de abscesos	132,27	285,71
41900526	Drenaje abierto de absceso renal o perirrenal	129,52	279,77
41900527	Drenaje percutáneo de absceso renal o perirrenal	83,33	180,00
41900528	Nefrostomía, nefrotomía con drenaje	141,36	305,33
41900529	Nefrotomía, con exploración	163,68	353,55
41900530	Nefrolitotomía, extracción del cálculo	203,91	440,45
41900531	Nefrolitotomía, reintervención por cálculo	226,17	488,53
41900532	Nefrolitotomía, complicada por anomalía renal congénita	215,75	466,01
41900533	Nefrolitotomía, remoción de gran cálculo coraliforme de la pelvis renal y cálices	275,81	595,74
41900534	Pielotomía con exploración	174,68	377,31
41900535	Pielotomía con drenaje, pielostomía	179,03	386,71
41900536	Pielotomía, con remoción de cálculo	194,89	420,97
41900537	Pielotomía, complicada (Ej. Reintervención, anomalía renal congénita)	237,17	512,29
41900538	Nefrectomía parcial	276,83	597,95
	INTRODUCCIÓN		
41900539	Aspiración y/o inyección de quiste renal o de la pelvis con aguja, percutánea	33,26	71,84

82 -- Suplemento -- Registro Oficial Nº 488 -- Lunes 15 de Diciembre del 2008

	SUTURA		
41900540	Nefrorrafia	207,17	447,50
41900541	Cierre de fístula nefrocutánea	177,11	382,56
41900542	Cierre de fístula nefro-visceral, incluyendo reparo de la víscera: vía de acceso abdominal	223,74	483,28
41900543	Sinfisiotomía de riñón en herradura con o sin otro procedimiento plástico, unilateral o bilateral (una operación)	219,39	473,89
	ENDOSCOPÍA		
41900544	Endoscopía renal a través de nefrostomía establecida o pielostomía	52,39	113,15
41900545	Endoscopía renal con cateterización ureteral	51,62	111,49
41900546	Endoscopía renal con remoción de cuerpo extraño o cálculo	85,65	184,99
			VALOR
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	(USD)
	URETER		
	INCISIÓN		
41900547	Ureterotomía con exploración o drenaje	164,90	356,17
41900548	Ureterotomía para inserción de stent	138,22	298,56
41900549	Ureterolitotomía	179,61	387,95
	REPARACIÓN		
41900550	Ureteroplastia	179,80	388,36
41900551	Ureteropieloplastia	200,00	432,00
41900552	Ureterolisis	171,36	370,13
41900553	Ureteropielostomía	190,67	411,85
41900554	Ureterocalicostomía	216,90	468,50
41900555	Ureteroureterostomía	206,15	445,29
41900556	Ureterostomía bilateral	224,89	485,77
41900557	Reimplantación ureteral	208,20	449,71
41900558	Ureteroanastomosis	175,00	378,00
41900559	Operación de Boary	232,95	503,18
41900560	Ureteroenterostomía	187,15	404,25
41900561	Operación de Bricker	263,65	569,49
41900562	Diversión continente, incluye anastomosis usando cualquier segmento de intestino delgado o grueso	382,43	826,05
41900563	Reversión derivación urinaria	338,49	731,14
41900564	Reemplazo de todo o parte de uréter por segmento de intestino, incluyendo la anastomosis intestinal	212,04	458,00
41900565	Ureterostomía cutánea	167,97	362,81
	SUTURA		
41900566	Ureterorrafía	152,04	328,40
41900567	Cierre de fístula ureterocutánea	153,38	331,31
41900568	Cierre de fístula uretero-visceral	203,02	438,52
41900569	Liberación de ligadura de uréter	157,48	340,15
	ENDOSCOPÍA		
41900570	Endoscopía ureteral a través de ureterostomía	50,59	109,28
41900571	Endoscopía ureteral con remoción de cuerpo extraño o cálculo	58,46	126,28

Cistouretroscopía; con meatotomía ureteral, o bilateral 126,00 41900603 75,00 Cistouretroscopía con resección o fulguración de ureteroceles uni o bilateral 162,00 41900604 Cistouretroscopía, con extracción de cuerpo extraño o cálculo de uretra o vejiga 41,67 90,00 CIRUGIA TRANSURETRAL (URETER Y PELVIS) Cistouretroscopía con ureteroscopía y/o pieloscopía incluye dilatación del uréter y/o 41900605 71,13 153,63 pieloureteral por cualquier método Cistouretroscopía con remoción o manipulación de cálculo (incluye cateterización 41900606 114,94 248,27 41900607 Cistouretroscopía con litotripsia (incluye cateterización ureteral) 127,73 275,90 41900608 Cistouretroscopía con biopsia y/o fulguración de lesión 89,42 193,15

CIRUGÍA TRANSURETRAL (CUELLO VESICAL Y PRÓSTATA)

41900609	Resección transuretral electroquirúrgica de la próstata	157,60	340,42
41900610	Fulguración transuretral por sangrado postoperatorio ocurrido luego del usual tiempo de seguimiento	72,98	157,64
41900611	Resección transuretral de tejido obstructivo residual después de 90 días del postoperatorio	76,69	165,65
41900612	Resección transuretral de tejido obstructivo luego de un año del postoperatorio	121,53	262,50
41900613	Drenaje transuretral de absceso prostático	64,79	139,96
41900614	Uretrotomía o uretrostomía externa, uretra pendular	25,39	54,85
41900615	Uretrotomía o uretrostomía externa, uretra perineal	44,07	95,19
41900616	Meatotomía, adulto	17,40	37,58
41900617	Meatotomía, infante	12,98	28,05
CÓDICO	DESCRIPCIÓN	DUNTATE	VALOR
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	(USD)
41900618	Drenaje de absceso periuretral profundo	52,96	114,40
41900619	Drenaje de absceso o quiste de la glandula de skene	20,92	45,18
41900620	Drenaje de urinoma perineal, no complicado	66,39	143,41
41900621	Drenaje de urinoma perineal, complicado	110,72	239,15
	EXCISIÓN		
41900622	Uretrectomía total, incluyendo cistostomía, mujer	123,64	267,06
41900623	Uretrectomía total, incluyendo cistostomía, hombre	165,66	357,83
41900624	Extirpación o fulguración de carcinoma de la uretra	76,44	165,10
41900625	Extirpación de divertículo uretral; mujer	114,36	247,03
41900626	Extirpación de divertículo uretral; hombre	98,63	213,04
41900627	Marsupialización divertículo uretral, hombre o mujer	69,91	151,01
41900628	Extirpación o fulguración de pólipos uretrales, uretra anterior	27,25	58,86
41900629	Excisión o fulguración, carúncula uretral	33,39	72,12
41900630	Excisión o fulguración, Glándula de Skene	25,39	54,85
	<i>ç</i> ,	,	,
	REPARACION		
41900631	Uretroplastía; primer tiempo para corrección de fístula, divertículo o estrechez Ej. Tipo Johannsen	116,86	252,42
41900632	Uretroplastía; segundo tiempo (formación de la uretra incluyendo derivación urinario)	131,38	283,78
41900633	Reconstrucción de uretra anterior masculina	140,91	304,36
41900634	Uretroplastía para reconstrucción de uretra membranosa o prostática transpúbica o perineal	183,96	397,35
41900635	Reconstrucción uretral posterior masculina; primer tiempo	145,45	314,17
41900636	Reconstrucción uretral posterior masculina; segundo tiempo	148,39	320,53
41900637	Reconstrucción de uretra femenina	135,54	292,76
41900638	Cirugía para corrección de incontinencia urinaria masculina, con o sin implantación de prótesis	166,11	358,80
41900639	Extracción de prótesis perineal	91,08	196,74
41900640	Operación para corrección de incontinencia urinaria con colocación de esfinter inflable vesical, incluye colocación de bomba y/o reservorio	226,81	489,91
41900641	Remoción, reparación o recolocación de esfinter inflable, incluye bomba y reservorio	145,07	313,34
41900642	Meatoplastía con movilización de mucosa	57,05	123,24
41900643	Uretropexia con cinta libre de tensión	100,00	216,00
41900644	Uretropexia por via suprapúbica	125,00	270,00

Supleme	ento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Diciembre del	2008	- 85
41900643	Uretrorrafía, sutura de herida o lesión uretral	82,19	177,53
41900644	Uretrorrafia de uretra perineal	111,55	240,95
41900645	Uretrorrafia de uretra prostatomembranosa	146,47	316,38
41900646	Cierre de uretrostomía o fístula uretrocutánea; masculina	95,05	205,30
41900040	Cierre de diedostolina o fistura diedocutanea, mascuma	95,05	203,30
	MANIPULACION		
41900647	Dilatación uretral; paso de sonda o dilatador	10,36	22,38
41900648	Dilatación de estrechez uretral o cuello vesical con dilatadores uretrales masculino;	11,77	25,42
	bajo anestesia		
41900649	Dilatación de estrechez uretral masculina con filiforme y Philips	14,14	30,53
41900650 41900651	Paso de filiforme y Philips por retención urinaria aguda; masculino Dilatación de uretra femenina y/o instilación; bajo anestesia	14,65 10,00	31,64 21,60
41900031	Diffatacion de dietra femenina y/o instriacion, bajo anestesta	10,00	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
	SISTEMA GENITAL MASCULINO		
	PENE		
	INCISIÓN		
41900652	Corte dorsal o ventral del prepucio recién nacido	14,33	30,95
41900653	Corte dorsal o ventral del prepucio excepto en el recién nacido	20,02	43,24
41900654	Incisión y drenaje de pene, profundo	40,36	87,18
	DESTRUCCIÓN		
41900655	Destrucción de lesiones penianas, condiloma, moluscum, etc.; simple; química	10,55	22,80
41900656	Destrucción de lesiones penianas, condiloma, moluscum, etc; simple; con fulguración	12,15	26,25
41900657	Destrucción de lesiones penianas, condiloma, moluscum, etc.; simple; criocirugía	11,64	25,14
41900658	Destrucción de lesiones penianas, condiloma, moluscum, etc.; simple; cirugía láser	21,68	46,84
Destrucción de lesiones penianas, condiloma, moluscum, etc.; simple; extirpación		20,47	44,21
	quirúrgica Destrucción de lesiones penianas, condiloma, moluscum, etc. Extensas, cualquier	,	
41900660	método	32,62	70,46
	EXCISIÓN		
41900661	Biopsia pene, cutáneo	17,27	37,30
41900662	Biopsia pene, estructuras profundas	30,06	64,93
41900663	Extirpación de placa peneana (Enfermedad de Peyronie)	105,79	228,51
41900664	Extirpación de placa peneana, con injerto de hasta 5cm.	149,61	323,15
41900665	Extirpación de placa peneana, con injerto mayor de 5cm.	175,07	378,14
41900666	Extracción de cuerpo extraño del pene. Ej. Prótesis	66,52	143,69
41900667	Penectomía parcial	105,86	228,65
41900668	Penectomía completa	164,19	354,65
41900669	Penectomía, radical; con linfadenectomía inguino-femoral bilateral Penectomía, radical; con linfadenectomía inguino-femoral bilateral; incluye	226,30	488,81
41900670	linfadenectomía de las caderas ilíacas y oburadoras	288,22	622,54
41900671	Circuncisión recién nacido	15,67	33,85
41900672	Circuncisión, excepto recién nacido	27,50	59,41
	INTRODUCCION		
41900673	Inyección para enfermedad de Peyronie	8,89	19,20
41900674	Inyección para enfermedad de Peyronie, con exposición quirúrgica de placa	83,02	179,33
41900675	Irrigación de cuerpos cavernosos por priapismo	32,11	69,36

86	Suplemento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Dic	iembre del	2008
41900676	Inyección del cuerpo cavernoso con agentes farmacológicos (Ej. Papaverina fentolamina)	18,04	38,96
41900677	Pletismografía peneana	21,56	46,56
41900678	Test de rigidez y/o tumescencia nocturna peneana	20,53	44,35
	REPARACION		
41900679	Cirugía plástica del pene para enderezamiento del cordee (Ej. Hispospadias), con o sin movilización de uretra	114,05	246,34
41900680	Cirugía plástica en el pene para corregir angulación	108,48	234,32
41900681	Corrección de epispadias, distal al esfinter externo	148,39	320,53
41900682	Corrección de epispadias, distal al esfinter externo con incontinencia	169,95	367,09
41900683	Implantación de prótesis peneana Inserción de prótesis de pene inflable, incluyendo colocación de bomba, cilindros y	145,96	315,28
41900684	reservorios	230,52	497,93
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
41900685	Lisis de adherencias prepuciales	12,09	26,11
41900687	Exploración por testículos no descendidos	85,01	183,61
41900688	Reducción de torsión testicular	75,54	163,17
41900689	Orquidopexia, acceso inguinal con o sin reparación de hernia	96,84	209,17
41900690	Orquidopexia, acceso abdominal por testículos intrabdominales	100,00	216,00
41900691 41900692	Implantación de prótesis testicular Sutura o reparación de lesión de herida testicular	55,26 33,33	119,37 72,00
41900092	ESCROTO	33,33	72,00
	INCISIÓN		
41900693	Drenaje de absceso de la pared escrotal	17,97	38,82
	CONDUCTOS DEFERENTES		,
	INCISIÓN		
41900694	Vasotomía, canalización con o sin incisión del deferente uni o bilateral	41,26	89,11
	EXCISIÓN		
41900695	Vasectomía	39,40	85,11
	SUTURA		
	VESICULAS SEMINALES		
	INCISION		
41900696 41900697	Vesiculotomía; simple Vesiculotomía; complicada	91,67 116,67	198,00 252,00
	EXCISIÓN		
41900698	Extirpación de quiste conducto de Muller	62,30	134,57
	4.20. PSIQUIATRÍA		
41900699	Entrevista y examen psiquiátrico diagnóstico	3,56	7,70
41900700	Pruebas psicológicas (incluye determinación de la personalidad, psicopatología,	12,00	25,92
71700/00	emocionalidad, habilidades intelectuales, ej. WAIS-R, Rorschach, MMPI) con	12,00	43,74

	interpretación e informe		
41900701	Psicoterapia médica familiar (sin la presencia del paciente)	6,00	12,96
41900702	Psicoterapia médica familiar por un médico, con evaluación diagnóstica continua y manejo de medicamentos cuanto esté indicado	6,00	12,96
41900703	Psicoterapia médica individual	6,00	12,96
41900704	Terapia electroconvulsiva (incluye monitoreo y convulsión única)	7,50	16,20
41900705	Hipnoterapia	4,00	8,64
41900706	Evaluación psiquiátrica de urgencia	5,00	10,80
41900707	Evaluación en interconsulta psiquiátrica	5,00	10,80
41900708	Evaluación psiquiátrica para trámites de jubilación, cesantía, CONAREM	5,00	10,80
41900709	Evaluación psiquiátrica para asuntos laborales y accidentes de trabajo	5,00	10,80
41900710	Estudio Neuropsicológico	10,00	21,60
41900711	Psicoterapia médica familiar con evaluación diagnóstica a todo el grupo	8,33	18,00
41900712	Psicoterapia médica grupal interactiva por paciente	4,17	9,00
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
41900713	Manejo farmacológico incluyendo uso y revisión de medicación con psicoterapia médica mínima	5,00	10,80
41900714	Tratamientos psicosociales para alcohol y otras sustancias (incluye terapias cognitivas conductuales-intervenciones breves)	16,67	36,00
41900715	Terapias de grupo en conjunción con grupos A.A.	8,33	18,00
41900716	Tratamientos disuasivos y aversivos con naltrexona/disulfiram	8,33	18,00
41900717	Intervención ambiental por encargo de agencias empleadoras o instituciones en interpelación o explicación de resultados de exámenes psiquiátricos	5,00	10,80
41900718	Asesoramiento de cómo asistir al paciente - preparación del reporte del paciente psiquiátrico - historia clínica - tratamiento	5,00	10,80
41900719	Terapia ocupacional	4,17	9,00
41900720	Taller de concersación	4,17	9,00
41900721	Taller de lectura	4,17	9,00
41900722	Músicoterapia	4,17	9,00
41900723	Videoterapia	4,17	9,00
41900724	Terapia de relajación	4,17	9,00
41900725	Terapia recreativa	4,17	9,00
41900726	Visitas familiares y estudio social	8,33	18,00
41900727	Psicoterapias especiales para pacientes obsesivo compulsivos	16,67	36,00
41900728	Psicoterapias especiales para pacientes anoréxicos-bulímicos	16,67	36,00
41900729	Seguimiento y valoración al paciente ambulatorio (consulta externa)	4,17	9,00
41900730	Narcoanálisis como prueba aclaración diagnóstico psiquiátrico	8,33	18,00

CERTIFCO que esta es fiel copia auténtica del original.- f.) Dr. Angel V. Rocha Romero, Secretario General del IESS.



IMAGEN

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
			3,42
	RADIOLOGÍA DIAGNÓSTICA		
60100000	Mielografía, fosa posterior	63,16	136,42
60100005	Mielografía-TAC, fosa posterior	63,16	136,42
60100010	Cisternografía (fistulografía) incluido contraste y aguja	63,16	136,42
60100015	Rx., mandíbula, 3 posiciones (3 placas pequeñas)	5,26	11,37
60100020	Rx., mandíbula, completa, mínimo cuatro posiciones	6,84	14,78
60100025	Rx., mastoides; 2 posiciones	3,68	7,96
60100030	Rx., mastoides; completo, mínimo tres posiciones	5,26	11,37
60100035	Rx., huesos faciales; completo, mínimo tres posiciones	5,26	11,37
60100040	Rx., huesos nasales, 1 placa 3 posiciones	3,68	7,96
60100045	Dacriocistografía, conducto nasolagrimal	7,90	17,06
60100050	Rx., agujeros ópticos	3,16	6,82
60100055	Rx., órbitas, completo, mínimo 4 posiciones	6,32	13,64
60100065	Rx., silla turca dos posiciones	4,21	9,09
60100070	Estudio radiológico de cráneo; 2 posiciones	4,21	9,09
60100075	Rx., dientes; una toma	0,76	1,65
60100080	Rx., articulación temoporomandibular, boca abierta y cerrada; unilateral	4,21	9,09
60100085	Rx., articulación temoporomandibular, boca abierta y cerrada; bilateral	6,32	13,64
60100090	Resonancia magnética nuclear(RMN), Articulación témporo-mandibular	39,47	85,26
60100095	Perfilograma - Cefalometría	4,21	9,09
60100100	Panorámica de maxilar	4,21	9,09
60100105	Rx., Cuello, tejidos blandos, AP y lateral	4,21	9,09
60100110	Laringografía de contraste incluye contraste	13,16	28,42
60100115	Sialografía incluye contraste	10,53	22,74
60100120	Tomografía axial computarizada, cráneo; simple	15,79	34,11
60100125	Tomografía axial computarizada, cráneo, simple y contrastada incluye contraste	31,58	68,21
60100130	Tomografía Axial Computarizada, órbita, silla o fosa posterior u oído externo, medio o interno; simple	15,79	34,11
60100135	Tomografía Axial Computarizada, área maxilofacial; simple	15,79	34,11
60100140	Tomografía Axial Computarizada, área maxilofacial; simple y contrastada	31,58	68,21

Supleme	ento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Diciembre del	2008	. 89
60100145	Tomografía Axial Computarizada, tejidos blandos del cuello; simple	15,79	34,11
60100150	Tomografía Axial Computarizada, tejidos blandos del cuello; simple y contrastada	31,58	68,21
60100155	Resonancia magnética nuclear(RMN), Órbita, Cara y Cuello	42,11	90,95
60100160	Angiografía con Resonancia magnética nuclear(RMN), cabeza y/o cuello, simple y contrastada	78,95	170,53
60100165	Resonancia magnética nuclear(RMN), cerebro (incluyendo tallo cerebral); simple	42,11	90,95
	Resonancia magnética nuclear(RMN), cerebro (incluyendo tallo cerebral); simple y	ŕ	70,72
60100170	contrastada	78,95	170,53
60100175	Resonancia por Técnicas Especiales (Flair y Difusión)	78,95	170,53
60100180	Resonancia Magnética de Perfusión Contrastada	131,58	284,21
	TÓRAX		
60100300	Rx., tórax; una toma, frontal	2,63	5,68
60100305	Rx., tórax; estándar, dos posiciones	5,26	11,3
60100310	Rx., tórax, AP y lateral	5,26	11,3
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR
CODIGO	DESCRIPCION	PUNTAJE	(USD)
60100315	Rx., tórax, con procedimiento lordótico apical	3,68	7,96
60100320	Rx., tórax, AP, lateral y oblícuas (4 tomas)	7,89	17,0
60100325	Rx., tórax, 2 posiciones, con fluoroscopía	6,32	13,64
60100340	Localización fluoroscópica para biopsia transbronquial o cepillado	10,53	22,74
60100355	Rx., tórax óseo, dos posiciones	5,26	11,3
60100360	Rx., esternón, mínimo dos posiciones	5,26	11,3
60100365	Rx., esternón, articulación (articulaciones) esternoclaviculares, mínimo tres posiciones	6,84	14,7
60100370	Tomografía Axial Computarizada, tórax; simple	15,79	34,1
60100375	Tomografía Axial Computarizada, tórax; simple y contrastada	31,58	68,2
60100380	Resonancia magnética nuclear(RMN), tórax	42,11	90,9
60101915	Resonancia magnética nuclear(RMN) cardiaca para morfología	78,95	170,5
60101920	Resonancia magnética nuclear(RMN) cardiaca para mapeo de velocidad de flujo	78,95	170,5
	NOTA: TODOS LOS EXÁMENES CONTRASTADOS INCLUYEN CONTRASTE		
	COLUMNA VERTEBRAL Y PELVIS		
60100500	Rx. completo, columna vertebral, anteroposterior y lateral	5,26	11,3
60100505	Rx., columna, una posición	2,63	5,68
60100510	Rx., columna cervical, anteroposterior y lateral	3,68	7,90
60100515	Rx., columna cervical, mínimo cuatro posiciones	7,37	15,9
60100520	Rx., columna cervical, completa, incluyendo oblicua y estudios de flexión y/o extensión (6 posiciones)	10,53	22,7
60100525	Rx., columna torácica, anteroposterior y lateral	5,26	11,3
60100530	Rx., columna torácica, anteroposterior y lateral, incluyendo visión de nadador de la unión cervicotorácica	6,32	13,6
60100535	Rx., columna torácica, completa, incluyendo oblicuas, mínimo cuatro posiciones	8,42	18,1
60100540	Rx., columna toracolumbar, de pie AP	2,63	5,6
60100545	Rx., columna toracolumbar, de pie y decúbito AP	5,26	11,3
60100550	Rx., columna toracolumbar, anteroposterior y lateral	5,26	11,3
60100555	Rx., columna lumbosacra; anteroposterior y lateral	5,26	11,3
60100560	Rx., columna lumbosacra; completa, con posiciones oblicuas	7,37	15,9
60100565	Tomografía Axial Computarizada, columna cervical; simple	15,79	34,1
60100570	Tomografía Axial Computarizada, columna cervical; simple y contrastada	31,58	68,2
60100576	Tomografía Axial Computarizada, columna torácica, simple y contrastada Tomografía Axial Computarizada, columna torácica, simple	15,79	34,1
60100575	Tomografía Axial Computarizada, columna torácica, simple Tomografía Axial Computarizada, columna torácica, simple y contrastada	31,58	68,2
60100585	Tomografía Axial Computarizada, columna lumbar; simple	15,79	34,1
60100585	Tomografía Axial Computarizada, columna lumbar, simple Tomografía Axial Computarizada, columna lumbar; simple y contrastada	31,58	
60100595	Resonancia magnética nuclear(RMN), columna cervical; simple	42,11	68,2 90,9
60100505			9119

90	Suplemento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Dic	iembre del	2008
60100600	Resonancia magnética nuclear(RMN), columna cervical, simple y contrastada	78,95	170,53
60100605	Resonancia magnética nuclear(RMN), columna torácica, simple	42,11	90,95
60100610	Resonancia magnética nuclear(RMN), columna torácica, simple y contrastada	78,95	170,53
60100615	Resonancia magnética nuclear(RMN), columna lumbar, simple	42,11	90,95
60100620	Resonancia magnética nuclear(RMN), columna lumbar, simple y contrastada	78,95	170,53
60100625	Rx., pelvis; solo anteroposterior	2,63	5,68
60100630	Rx., pelvis; completo, mínimo tres posiciones	6,32	13,64
60100635	Tomografía axial computarizada, pelvis; simple	15,79	34,11
60100640	Tomografía axial computarizada, pelvis; simple y contrastada	31,58	68,21
60100645	Resonancia magnética nuclear(RMN), pelvis	42,11	90,95
60100650	Rx., articulaciones sacroilíacas, 2 posiciones	5,26	11,37
60100655	Rx., articulaciones sacroilíacas, tres o más posiciones	6,32	13,64
60100660	Rx., sacro y coxis, mínimo dos posiciones	5,26	11,37
60100665	Mielografía cervical incluye contraste	63,16	136,42
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
60100670	Mielografía torácica incluye contraste	63,16	136,42
60100675	Mielografía lumbosacra incluye contraste	63,16	136,42
60100680	Mielografía completa del conducto medular incluye contraste	78,95	170,53
	EXTREMIDADES SUPERIORES		
60100800	Rx., clavícula	2,63	5,68
60100805	Rx., escápula	2,63	5,68
60100810	Rx., hombro; una posición	2,63	5,68
60100815	Rx., hombro; dos posiciones	5,26	11,37
60100820	Rx., hombro; artrografía incluye contraste	14,74	31,83
60100825	Rx., articulaciones acromioclaviculares, bilateral, con o sin tracción	5,26	11,37
60100830	Rx., húmero, mínimo dos posiciones	4,21	9,09
60100835	Rx., codo; anteroposterior y lateral	3,16	6,82
60100840	Rx., codo; artrografía incluye contraste	14,21	30,69
60100845	Rx., antebrazo; anteroposterior y lateral	4,21	9,09
60100850	Rx., extremidad superior; infante, mínimo dos posiciones	4,21	9,09
60100855 60100860	Rx., muñeca; anteroposterior y lateral Rx., muñeca; completa, tres posiciones	2,63 4,74	5,68
60100865	Rx., muñeca, completa, tres posiciones Rx., muñeca; artrografía incluye contraste	14,74	10,23 31,83
60100803	Rx., mano, dos posiciones	3,16	6,82
60100880	Rx., dedo(s), mínimo dos posiciones	2,63	5,68
60100885	Tomografía Axial Computarizada, extremidad superior; simple	15,79	34,11
60100890	Tomografía Axial Computarizada, extremidad superior; simple y contrastada	31,58	68,21
60100895	Resonancia magnética nuclear(RMN), extremidad superior	42,11	90,95
	EXTREMIDADES INFERIORES		
60101000	Rx., cadera; unilateral, una posición	2,63	5,68
60101005	Rx., cadera; dimaterat, una posicione Rx., cadera; dos posiciones, unilateral	5,26	11,37
	Rx., caderas, bilateral, dos posiciones de cada cadera, incluyendo toma anteroposterior		11,57
60101010	de pelvis	0,32	13,64
60101015	Rx., artrografía de cadera incluye contraste	14,74	31,83
60101020	Rx., cadera; durante procedimiento operatorio	4,21	9,09
60101025	Rx., cadera y pelvis, infante o niño, dos posiciones	3,68	7,96
60101030	Rx., fémur; anteroposterior y lateral	4,74	10,23
60101035 60101040	Rx., rodilla; anteroposterior y lateral Rx., rodilla; AP y lateral, con oblicuas (4 posiciones)	4,21 6,32	9,09
60101040	Rx., rodilla; ambas rodillas, de pie, anteroposterior	6,32 4,21	13,64 9,09
00101043	real, round, amous rounds, de pie, anteroposterior	7,21	9,09

Supleme	nto Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Diciembre del	2008	- 91
60101050	Rx., rodilla, artrografía incluye contraste	14,74	31,83
60101055	Rx., tibia y peroné, anteroposterior y lateral	4,21	9,09
60101060	Rx., extremidad inferior, infante, mínimo dos posicioens	3,68	7,96
60101065	Rx., tobillo, anteroposterior y lateral	3,68	7,96
60101070	Rx., tobillo, completo, mínimo tres posiciones	5,26	11,37
60101075	Rx., tobillo; artrografía incluye contraste	14,74	31,83
60101080	Rx., pies; anteroposterior y lateral	3,68	7,96
60101085	Rx., pies; completo, mínimo tres posiciones	4,74	10,23
60101090	Rx., Calcáneo; mínimo 2 posiciones	3,68	7,96
60101095	Rx., dedos del pie; mínimo 2 posiciones	3,68	7,96
60101100	Tomografía Axial Computarizada, miembros inferiores; simple	15,79	34,11
60101105	Tomografía Axial Computarizada, miembros inferiores; simple y contrastada	31,58	68,21
60101110	Resonancia magnética nuclear(RMN), extremidad inferior	42,11	90,95
60101115	Resonancia magnética nuclear(RMN), extremidad inferior, cualquier articulación	42,11	90,95
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
	ABDOMEN		
60101300	Rx., abdomen; anteroposterior	2,63	5,68
60101305	Rx., abdomen; de pie y decúbito	5,26	11,37
60101310	Tomografía Axial Computarizada, abdomen; simple	15,79	34,11
60101315	Tomografía Axial Computarizada, abdomen; simple y contrastada	31,58	68,21
60101320	Resonancia magnética nuclear(RMN), abdomen	42,11	90,95
	TRACTO GASTROINTESTINAL		
60101500	Rx., faringe y/o esófago cervical incluye contraste	7,89	17,05
60101505	Rx., esófago, incluye contraste	8,95	19,33
60101510	Rx., serie esófago-gastro-duodenal incluye contraste	10,53	22,74
60101520	Rx., serie esófago-gastro-duodenal con contraste de aire y bario específico de alta densidad, agente efervescente incluye contraste	15,79	34,11
60101525	Rx., intestino delgado; incluye placas seriadas múltiples incluye contraste	15,79	34,11
60101540	Rx., colon por enema incluye contraste	13,16	28,42
60101550	Enema terapéutico de bario, para reducción de intususcepción	15,79	34,11
60101560	Colangiografía Transoperatoria incluye contraste	10,53	22,74
60101565	Colangiografía postoperatoria incluye contraste	10,53	22,74
60101570	Colangiografía percutánea transhepática P incluye contraste	15,79	34,11
60101575	Colangioresonancia	71,58	154,61
	TRACTO URINARIO		
60101700	Urografía (pielografía) intravenosa incluye contraste	18,42	39,79
60101710	Urografía retrógrada	15,79	34,11
60101715	Cistografía, mínimo 3 posiciones incluye contraste	13,16	28,42
60101720	Uretrocistografía retrógrada incluye contraste	13,16	28,42
60101730	Introdución de catéter en la pelvis renal para drenaje y/o inyección percutánea, incluye	26,32	5601
60101735	contraste, no catéter Uroresonancia		56,84
00101/33	Uroresonancia	71,58	154,61
	GINECOLOGÍA y OBSTETRICIA		
60101900	Histerosalpingografía incluye contraste y sonda	13,16	28,42

IMAGEN TORAX

92	Suplemento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Diciembre del 2008			
60101925	Cardiotomografía	210,52	454,72	
	TODOS LOS EXAMENES INCLUYEN MEDIO DE CONTRASTE			
60102100	Aortografía torácica y/o abdominal	105,26	227,37	
60102115	Aortografía aortobifemoral	131,58	284,21	
60102120	Angiografía cervicocerebral con catéter, incluyendo origen del vaso	105,26	227,37	
60102125	Angiografía braquial retrógrada	84,21	181,89	
60102130	Angiografía de la carótida externa, unilateral, selectiva, incluye fases arteriales y venosas	84,21	181,89	
60102135	Angiografía de la carótida externa, bilateral, selectiva, incluye fases arteriales y venosas	131,58	284,21	
60102140	Angiografía carotídea, cerebral, unilateral, incluye fases arteriales y venosas	94,74	204,63	
60102145	Angiografía carotídea, cerebral, bilateral, incluye fases arteriales y venosas	131,58	284,21	
60102150	Angiografía carotídea, cervical, bilateral, incluye fases arteriales y venosas	131,58	284,21	
60102155	Angiografía carotídea, cervical, unilateral	94,74	204,63	
CÓDICO	DESCRIPCIÓN	DUNTAIE	VALOR	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	(USD)	
60102160	Angiografía vertebral, cervical y/o intracraneal	94,74	204,63	
60102170	Angiografía vertebral, cervical bilateral; solamente	131,58	284,21	
60102175	Angiografía vertebral, selectiva	94,74	204,63	
60102180	Angiografía de extremidad, unilateral	78,95	170,53	
60102185	Angiografía de extremidad, bilateral	131,58	284,21	
60102195	Angiografía renal bilateral, selectiva (incluye aortograma por bolo)	136,84	295,58	
60102200	Angiografía visceral selectiva o supraselectiva (con o sin aortograma por bolo)	136,84	295,58	
60102205	Angiografía suprarrenal unilateral selectiva	78,95	170,53	
60102210	Angiografía suprarrenal bilateral selectiva	131,58	284,21	
60102215	Angiografía pélvica selectiva o supraselectiva	131,58	284,21	
60102220	Angiografía pulmonar unilateral selectiva	131,58	284,21	
60102225	Angiografía pulmonar bilateral selectiva	131,58	284,21	
60102230	Angiografía, mamaria interna	84,21	181,89	
60102235	Angiografía, shunt arteriovenoso (ej. Paciente de diálisis)	52,63	113,68	
	AORTA y ARTERIAS			
60102236	Angiotomografía 16 Anillos en cualquier Area Corporal	150,00	324,00	
60102240	Angioresonancia	78,95	170,53	
	VENAS y LINFÁTICOS			
60102400	Investigación de shunt no vascular colocado anteriormente (ej. Shunt de LeVeen, shunt ventriculoperitoneal	15,79	34,11	
60102405	Esplenoportografía intraarterial o percutáneo	84,21	181,89	
60102410	Venografía de extremidades, unilateral	15,79	34,11	
60102415	Venografía de extremidades, bilateral	31,58	68,21	
60102420	Venografía cava inferior con serialografía, solamente	52,63	113,68	
60102425	Venografía cava superior con serialografía	52,63	113,68	
60102430	Venografía renal unilateral selectiva incluye toma de muestras	52,63	113,68	
60102435	Venografía renal bilateral selectiva incluye toma de muestras	63,16	136,42	
60102440	Venografía suprarrenal unilateral selectiva incluye toma de muestras	42,11	90,95	
60102445	Venografía suprarrenal bilateral selectiva incluye toma de muestras	63,16	136,42	
60102480	Portografía transhepática percutánea con evaluación hemodinámica	63,16	136,42	
60102485	Portografía transhepática percutánea sin evaluación hemodinámica	36,84	79,58	
60102490	Venografía hepática, con o sin presión, con evaluación hemodinámica	63,16	136,42	

60102605	Oclusión intravascular transcatéter (por ej. Con balón), temporal, incluyendo angiografía, incluye contraste, no incluye insumos	105,26	227,37
60102610	Oclusión intravascular transcatéter (por ej. Con balón, resorte o metacrilato), permanente, incluyendo angiografía. Incluye contraste, no incluye insumos	105,26	227,37
60102615	Introducción transcatéter de stent(s) intravascular (no vaso coronario), percutáneo y/o abierto, incluye contraste, no incluye stent	105,26	227,37
60102620	Retiro transcatéter percutáneo de cuerpo extraño intravascular (ej catéter arterial o venoso roto)	63,16	136,42
60102625	Drenaje biliar transhepático percutáneo con monitoreo, incluye contraste	63,16	136,42
60102630	Colocación percutánea de catéter para drenaje biliar interno y externo, o de un stent para drenaje biliar interno en pacientes con obstrucción biliar mecánica inoperable,	(2.16	136,42
00102030	incluye contraste, no incluye stent, ni catéter Cambio de tubo percutáneo o catéter de drenaje con monitoreo con contraste (ej.	63,16	130,42
60102635	Sistema gastrointesinal, sistema genitourinario, absceso), incluye contraste, no incluye catéter	10,53	22,74
60102640	TAC para drenaje percutáneo de absceso o recolección de especimen	21,05	45,47
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	DUNEATE	VALOR
CODIGO	DESCRIPCION	PUNTAJE	(USD)
	OTROS PROCEDIMIENTOS		
60102805	Rx., de nariz a recto en busca de cuerpo extraño, una sola placa, niño	2,63	5,68
60102803	Estudio de edad ósea	2,03	4,55
60102815	Test Farryc (ortoroentgenograma, escanograma)	6,32	13,64
60102840	Rx., Fistulografía, incluye contraste	10,53	22,74
60102845	Galactografía unilateral	10,53	22,74
60102850	Galactografía bilateral	15,79	34,11
60102855	Mamografía unilateral	4,21	9,09
60102860	Mamografía bilateral	6,32	13,64
60102870	Resonancia Magnética Nuclear, mama	42,11	90,95
60102875	Localización estereotáctica para biopsia de seno, cada lesión	18,42	39,79
60102880	Colocación preoperatoria de alambre de localización de aguja, mama	15,79	34,11
60102890	Guía con tomografía computarizada para biopsia por aguja	21,05	45,47
60102895	Guía con tomografía computarizada para aspiración de quiste		45,47
	Embolización de aneurismas cerebrales pequeños, medianos, grandes, tumores		
<0102000	hipervascularizados, malformaciones arteriovenosas cerebrales * (* Los materiales	4 400 00	2024.00
60102900	como válvula y cateter introductores guias, microcuerdas, microcatéteres, coils. Material embolizante, mdios de contraste, etc. Serán facturados aparte con la	1.400,00	3024,00
	presentación de facturas mas el 12% por servicios.)		
60102905	Biopsia estereotáxica con tomografía axial computarizada	408,33	881,99
60102910	Densitometría cuerpo total, cadera, cuello de femur, columna y otras localizaciones	5,00	10,80
	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO		
	CABEZA y CUELLO		
60200000	Ecoencefalografía	5,26	11,37
60200005	Ecografía, tejidos blandos de cabeza y cuello (ej. Tiroides, paratiroides, parótida)	5,26	11,37
00200003	Leograna, estudos biandos de cabeza y cueno (ej. Tiroldes, paratiroldes, parotida)	3,20	11,57
	TÓRAX		
60200100	Ecografía de mamas (unilateral o bilateral); scan bidimensional y/o en tiempo real con documentación de Imagen	5,26	11,37
	ABDOMEN y RETROPERITONEO		
60200200	Ecografía abdominal	5,26	11,37
60200200	Ecografía retroperitoneal (ej. Renal, aorta, ganglios)	5,26	11,37
00200203	Loograna rea operationear (cj. renai, aorta, gangnos)	3,20	11,37

94	Suplemento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Dici	embre del	2008
60200210	Ecografía de riñón transplantado, scan bidimensional y/o tiempo real con documentación de Imagen, con o sin estudio Doppler duplex	7,37	15,92
	CONDUCTO MEDULAR		
60200300	Ecografía, conducto medular y sus contenidos	5,26	11,37
	PELVIS		
60200400	Ecografía útero gestante (evaluación fetal y materna completa)	5,26	11,37
60200405	Ecografía útero gestante (evaluación fetal y materna completa), en sala de partos	6,32	13,64
60200410	Ecocardiografía fetal	9,47	20,46
60200415	Ecografía transvaginal	6,32	13,64
60200420	Ecografía, área pélvica (Doppler)	5,26	11,37
60200425	Ecografía pélvica (no obstétrica)	5,26	11,37
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
	GENITALES		
60200600	Ecografía, escroto y contenidos	5,26	11,37
60200605	Ecografía transrectal	6,32	13,64
	EXTREMIDADES		
60200700	Ecografía, extremidades, no vascular	5,26	11,37
60200705	Ecografía, sistema vascular periférico (DOPPLER)	7,37	15,92
60200710	Ecografía, sistema vascular (Duplex)	8,42	18,19
	PROCEDIMIENTOS GUIADOS POR ULTRASONIDO		
60200800	Guía con ultrasonido para pericardiocentesis	5,26	11,37
60200805	Guía con ultrasonido para biopsia endomiocárdica	5,26	11,37
60200810	Guía con ultrasonido para toracocentesis o paracentesis abdominal	5,26	11,37
60200815	Guía con ultrasonido para aspiración de quiste (cualquier localización) o de pelvis renal	5,26	11,37
60200820	Guía con ultrasonido para biopsia con aguja	5,26	11,37
60200825	Guía con ultrasonido para drenaje de abscesos o colecciones,	5,26	11,37
60200830	Guía con ultrasonido para toma de muestras de vellosidades coriónicas	5,26	11,37
60200835	Guía con ultrasonido para amniocentesis	5,26	11,37
	OTROS PROCEDIMIENTOS		
60201000	Ecografía intraoperatoria	6,32	13,64
	MEDICINA NUCLEAR		
	DIAGNÓSTICO		
	SISTEMA ENDÓCRINO		
60300000	Captación tiroidea; una sola determinación (I -131)	7,37	15,92
60300005	Captación tiroidea; múltiples determinaciones	6,32	13,64
60300010	Captación tiroidea; estimulación, supresión o descarga	10,53	22,74
60300015 60300020	Imagen tiroidea con captación; una sola determinación Imagen tiroidea con captación; múltiples determinaciones	11,58 15,79	25,01 34,11
30300020	gen morden een enpareren, marapies determinationes	10,17	J-T,11

Supleme	ento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Diciembre del	2008	95
60300025	Imagen tiroidea Tc m99	10,53	22,74
60300023	Imagen tiroidea con flujo vascular	10,53	22,74
60300035	Imagen de metástasis de carcinoma tiroideo; área limitada (ej. Solo cuello y tórax)	18,53	40,02
60300040	Imagen de metástasis de carcinoma tiroideo; en múltiples áreas	31,58	68,21
60300045	Imagen de metástasis de carcinoma tiroideo; en manapes areas	34,74	75,03
60300050	Imagen paratiroidea	15,79	34,11
00200020		10,12	5.,11
	SISTEMAS HEMATOPOYÉTICO, RETICULOENDOTELIAL y LINFÁTICO		
60300200	Imagen de bazo, con o sin flujo vascular	31,58	68,21
60300205	Localización de glóbulos blancos; scanning de todo el cuerpo	34,74	75,03
	SISTEMA GASTROINTESTINAL		
60300300	Imagen hepática; solo estática	31,58	68,21
60300305	Imagen hepática; con flujo vascular	32,63	70,48
,			VALOR
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	(USD)
60300310	Imagen hepática, (SPECT)	34,74	75,03
60300315	Imagen hepática y esplénica; solo estática	22,11	47,75
60300320	Imagen hepática y esplénica; con flujo vascular	24,21	52,29
60300325	Imagen, glándulas salivales; con imágenes seriadas	21,05	45,47
60300330	Imagen, mucosa gástrica	23,16	50,02
60300335	Estudio de motilidad esofágica	17,37	37,52
60300340	Estudio de reflujo gastroesofágico	24,21	52,29
60300345	Estudio de vaciamiento gástrico	24,21	52,29
60300350	Imagen, hemorragia gastrointestinal aguda	28,95	62,53
60300355	Imagen, intestino (ej. Mucosa gástrica ectópica, localización de divertículo de Meckel, vólvulo)	34,74	75,03
	SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO		
60300500	Imagen de huesos y articulaciones, área limitada	26,32	56,84
60300505	Imagen de huesos y articulaciones, áreas múltiples	28,95	62,53
60300510	Imagen de huesos y articulaciones, todo el cuerpo	30,00	64,80
60300515	Imagen de huesos y articulaciones, estudio en tres fases	22,11	47,75
60300520	Imagen de huesos y articulaciones, estudio tomográfico (SPECT)	31,58	68,21
	SISTEMA CARDIOVASCULAR		
60300600	Determinación de hemodinámica cardiovascular central (no imagen), ej. Fracción de eyección con técnica de sonda, con o sin intervención farmacológica o ejercicio, determinaciones únicas o múltiples	23,16	50,02
60300605	Detección de shunt cardiaco	26,32	56,84
60300610	Imagen de flujo vascular (ej. Angiografía, venografía)	23,16	50,02
60300615	Estudio de trombosis venosa (ej. Fibrinógeno radioactivo)	30,53	65,94
60300620	Imagen de trombosis venosa (ej. venograma); unilateral o bilateral	21,05	45,47
60300625	Imagen de perfusión miocárdica, estudio único, en reposo o stress (ejercicio y/o farmacológico), con o sin cuantificación	81,58	176,21
60300630	Imagen de perfusión miocárdica, estudios múltiples, en reposo o stress (ejercicio y/o farmacológico), cualitativa o cuantitativa	92,63	200,08
60300635	Imagen de perfusión miocárdica, tomográfica (SPECT), estudio único en reposo o stress (ejercicio y/o farmacológico), con o sin cuantificación	90,53	195,54
60300640	Imagen de perfusión miocárdica, tomográfica (SPECT), estudios múltiples, en reposo o stress (ejercicio y/o farmacológico), y redistribución y/o inyección en reposo, con o sin cuantificación	94,74	204,63
60300645	Imagen miocárdica, infarto agudo, planar, cuantitativa o cualitativa	30,53	65,94
60300650	Imagen miocárdica, infarto agudo, con fraccíon de eyección por técnica del primer	32,63	70,48

96	Suplemento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Dici	iembre del	2008
	paso		
60300655	Imagen de perfusión miocárdica, infarto agudo, con SPECT tomográfica con o sin cuantificación	34,74	75,03
60300660	Imagen de pool sanguíneo cardiaco; estudios múltiples, estudio de movilidad de la pared más fracción de eyección en reposo y stress (ejercicio y/o farmacológico), con o sin cuantificación	90,53	195,54
60300665	Estudio de perfusión miocárdica con movimiento de pared, cualitativo o cuantitativo	81,05	175,07
60300670	Estudio de perfusión miocárdica con fracción de eyección	81,05	175,07
60300675	Imagen de pool sanguíneo cardiaco, técnica de primer paso; estudios múltiples en reposo o stress (ejercicio y/o farmacológico), estudio de movilidad de la pared más fracción de eyección, con o sin procesamiento cuantitativo	34,21	73,89
	SISTEMA RESPIRATORIO		
60300800	Gammagrafía de perfusión pulmonar, con partículas	25,79	55,71
60300805	Gammagrafía de perfusión pulmonar, con partículas, respiración única	23,16	50,02
60300810	Gammagrafía de ventilación pulmonar, una sola proyección	23,16	50,02
60300815	Gammagrafía de ventilación pulmonar, múltiples proyecciones	26,32	56,84
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
	SISTEMA NERVIOSO		(===)
60300900	Imagen de cerebro, procedimiento limitado; estático	28,95	62,53
60300905	Imagen de cerebro, procedimiento limitado; con flujo vascular	30,00	64,80
60300903	Imagen de cerebro, estudio completo, estático	30,00	64,80
60300915	Imagen de cerebro, estudio completo, con flujo vascular	32,63	70,48
60300919	Imagen de cerebro, estudio completo, tomográfico (SPECT)	30,00	64,80
60300925	Imagen de cerebro, solo flujo vascular	21,05	45,47
60300930	Flujo sanguíneo cerebral	28,95	62,53
60300935	Imagen de flujo de LCR; cisternografía	25,79	55,71
60300940	Imagen de flujo de LCR; ventriculografía	26,84	57,98
60300945	Imagen de flujo de LCR; evaluación de shunt	26,84	57,98
60300950	Imagen tomográfica (SPECT)	34,74	75,03
60300955	Detección y localización de escape de líquido cefaloraquídeo	26,84	57,98
60300960	Detección y localización de escape de líquido cefaloraquídeo, tomográfica (ECT)	34,74	75,03
60300965	Dacriocistografía con radiofármaco	11,58	25,01
	SISTEMA GENITO URINARIO		
60301100	Imagen renal, solo estática	23,68	51,16
60301105	Imagen renal, con flujo vascular	23,16	50,02
60301110	Imagen renal, con estudio funcional (ej. Renograma)	27,37	59,12
60301115	Imagen renal, con flujo vascular y estudio funcional	28,95	62,53
60301120	Imagen renal, estudio tomográfico (SPECT)	34,74	75,03
60301125	Estudio de flujo sanguíneo renal	25,79	55,71
60301130	Estudio de función renal sin intervención farmacológica	25,79	55,71
60301135	Estudio de función renal con intervención farmacológica	32,63	70,48
60301140	Evaluación de trasplante renal	31,58	68,21
60301145	Estudio residual de vejiga urinaria	21,05	45,47
60301150	Estudio de reflujo ureteral (cistograma de vaciado del radiofármaco)	25,26	54,57
60301155	Imagen testicular	28,95	62,53
60301160	Imagen testicular, con flujo vascular	25,79	55,71
	OTROS PROCEDIMIENTOS		
60301300	Localización radiofarmacéutica de tumor; áreas limitadas o múltiples (Galio 67)	115,79	250,11
60301305	Localización radiofarmacéutica de tumor; todo el cuerpo	115,79	250,11

Supleme	ento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Diciembre del	2008	97
60301310	Localización radiofarmacéutica de tumor; tomográfica (SPECT)	111,58	241,01
	TERAPÉUTICA		
60301400	Terapia con radiofármacos, hipertiroidismo; inicial	52,11	112,55
60301405	Terapia con radiofármacos, hipertiroidismo; subsecuente, cada terapia	40,53	87,54
60301410	Terapia con radiofármacos, supresión tiroidea	34,74	75,03
60301415	Ablación radiofarmacéutica de glándula por carcinoma tiroideo	144,74	312,63
60301420	Terapia con radiofármacos por metástasis de carcinoma tiroideo	353,16	762,82
60301425	Tratamiento radioactivo con Samario (paquete)	566,67	1224,00

CERTIFCO que esta es fiel copia auténtica del original.- f.-) Dr. Angel V. Rocha Romero, Secretario General del IESS.



URIANÁLISIS

LABORATORIO CLÍNICO, PATOLOGÍA, BANCO DE SANGRE, INMUNOLOGÍA, GENÉTICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
			2,61
	INVESTIGACIÓN DE DROGAS TERAPÉUTICAS DOSIFICACIÓN DE:		
50100000	Benzodiazepinas	3,23	6,97
50100005	Ciclosporina	2,30	4,96
50100010	Digoxina	2,15	4,65
50100015	Ácido Valproico (Dipropilacético)	2,87	6,20
50100020	Gentamicina	2,94	6,35
50100025	Nortriptilina	2,87	6,20
50100030	Fenobarbital	2,22	4,80
50100035	Fenitoína Total	2,37	5,11
50100040	Fenitoína Libre	2,51	5,42
50100045	Primidona	2,30	4,96
50100050	Procainamida	2,73	5,89
50100055	Salicilatos	3,31	7,15
50100060	Teofilina	1,79	3,87
50100065	Acetaminofén	2,37	5,11
50100070	Otra droga no especificada	1,79	3,87
50100075	Imipramina	2,73	5,89
50100080	Metadona	2,80	6,04
50100085	Fenotiacina, Orina; Cualitativo, Químico	1,51	3,25
50100090	Metosuximida	2,44	5,27
	DROGAS DE ABUSO		
50100091	Alcohol	6,90	14,90
50100092	Cocaina	6,90	14,90
50100093	Marihuana	6,90	14,90
50100094	Barbitúricos	6,90	14,90

98	Suplemento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de	Diciembre del	2008
50200000	Elemental y microscópico	1,03	2,23
50200005	Urianálisis automatizado, con microscopía	1,03	2,23
50200010	Prueba de embarazo en orina por métodos de comparación de color	0,86	1,86
	QUÍMICA	ŕ	2,00
50300000	Acetilcolinesterasa	1,65	3,56
50300005	ACTH	5,02	10,84
50300010	Albúmina en suero	0,72	1,55
50300015	Albúmina en orina, cuantitativa	0,79	1,70
50300020	Aldolasa	2,48	5,36
50300025	Aldosterona	5,95	12,86
50300030	Alfa-1-antitripsina, total	3,10	6,70
50300035	Alfa-1-antitripsina, en fenotipo	4,14	8,94
50300040	Alfa-fetoproteína, suero	4,14	8,94
50300045	Alfa-fetoproteína, líquido amniótico	4,14	8,94
50300050	Amoníaco	4,83	10,43 VALOR
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	(USD)
50300055	Amilasa	1,38	2,98
50300060	Androstenediona	5,52	11,92
50300065	Androsterona	5,52	11,92
50300070	Angiotensina II	4,14	8,94
50300075	Enzima convertidora de angiotensina I	3,00	6,48
50300080	Apolipoproteína, cada una	4,14	8,94
50300085	Ácido ascórbico, sangre	2,48	5,36
50300090	Microglobulina beta-2	4,14	8,94
50300095	Bilirrubina total	1,58	3,41
50300100	Bilirrubina directa	0,69	1,49
50300105	Bilirrubina indirecta por cálculo: BD, BI y BT	1,38	2,98
50300110	Sangre oculta en heces	1,03	2,23
50300115	Calciferol (Vitamina D)	5,52	11,92
50300120	Calcitonina	5,52	11,92
50300125	Calcio, total	0,72	1,55
50300130	Calcio, ionizado	2,44	5,27
50300135	Calcio en orina	0,86	1,86
50300140	Monóxido de carbono (carboxihemoglobina), cuantitativo	3,21	6,93
50300145	Monóxido de carbono (carboxihemoglobina), cualitativo	1,03	2,23
50300150	Antígeno carcinoembrionario	4,14	8,94
50300155	Caroteno	2,07	4,47
50300160	Catecolaminas en orina total Catecolaminas en sangre	3,62	7,82
50300165 50300170	Catecolaminas en sangre Catecolaminas fraccionadas	5,90 5,90	12,74
50300170	Categorian D	3,21	12,74 6,93
50300173	Ceruloplasmina	2,76	5,96
50300180	Cloro en sangre	1,03	2,23
50300103	Cloro en orina	1,03	2,23
50300196	Clorotiacida-hidroclorotiacida	4,55	9,83
50300200	Colesterol total en suero	0,83	1,79
50300205	Colinesterasa en suero	2,28	4,92
50300210	Cobre	3,21	6,93
50300215	Corticosterona	3,83	8,27
50300220	Cortisol libre	4,14	8,94
50300225	Cortisol total	4,14	8,94
50300230	CPK total	1,55	3,35

Supleme	ento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Diciem	bre del 2008 -	- 99
50300235	Isoenzimas de CPK	3,23	6,97
50300240	Fracción MB de CPK	3,23	6,97
50300245	Creatinina en sangre	0,69	1,49
50300250	Creatinina en otros especímenes	0,86	1,86
50300255	Clearance de creatinina	2,07	4,47
50300260	Criofibrinógeno	1,55	3,35
50300265	Crioglobulina	1,66	3,58
50300270	Cianocobalamina (Vitamina B-12)	3,98	8,60
50300275	Capacidad de fijación no saturada de vitamina B12	2,65	5,73
50300280	Cistina y homocisteína cualitativas en orina	1,66	3,58
50300285	Dehidroepiandrosterona (DHEA)	5,69	12,29
50300290	Sulfato de dehidroepiandrosterona (DHEA-S)	5,69	12,29
50300295	Desoxicorticosterona, 11-	7,59	16,39
50300300	Desoxicortisol, 11-	7,59	16,39
50300305	Dihidrotestosterona (DHT)	4,14	8,94
50300315	Epiandrosterona	3,87	8,37
50300320	Eritropoyetina	4,34	9,38
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
50300325	Estradiol	4,02	8,68
50300330	Estrógenos fraccionados	4,02	8,68
50300335	Estrógeno total	3,80	8,21
50300340	Estriol	3,44	7,44
50300345	Estrona	4,52	9,76
50300350	Grasas o lípidos en heces, cualitativo	0,93	2,01
50300355	Grasas o lípidos en heces, cuantitativo	2,80	6,04
50300360	Ferritina	2,07	4,47
50300365	ácido fólico en suero	3,72	8,04
50300375	Fructosa en semen	2,37	5,11
50300380	Gammaglobulinas: IgA, IgD, IgG, IgM, cada una	2,76	5,96
50300385	Inmunoglobulina E	3,45	7,45
50300390	Inmunoglobulinas, subclases (IgG1, 2, 3 y 4)	5,17	11,17
50300395	Gasometría arterial	5,17	11,17
50300400	Ácido gástrico libre o total	3,45	7,45
50300405	Gastrina después de estimulación con secretina	4,83	10,43
50300410	Gastrina	5,17	11,17
50300415	Glucagon	3,62	7,82
50300420	Prueba de tolerancia al glucagon	4,14	8,94
50300425	Glucosa cuantitativa	0,72	1,55
50300430	Glucosa en sangre, tira reactiva	1,03	2,23
50300435	Glucosa posterior a administración de glucosa	0,79	1,70
50300440 50300445	Prueba de tolerancia a la glucosa (3 muestras)	2,36	5,09
50300445	Glucosa en prueba de tolerancia a la tolbutamida G6PD cuantitativa	3,83	8,27
50300450	Glucosa en sangre, monitoreo con equipo portátil	2,48 1,03	5,36
50300455	Glucosidasa beta	5,17	2,23
50300465	Glutamato deshidrogenasa	2,07	11,17 4,47
50300470	Glutamina (Ácido aminoglutámico)	1,86	4,03
50300475	Gamma glutamil transferasa	1,59	3,43
50300475	Proteína glicosilada	3,93	8,49
50300490	Gonadotropina; hormona folículoestimulante (FSH)	3,97	
50300495	Hormona luteinizante (LH)	4,20	8,57
			9,07
50300500	Hormona de crecimiento (GH) (somatotropina)	5,52	11,92
50300505	Haptoglobina cuantitativa	4,66	10,06
50300510	Haptoglobina en fenotipos	3,41	7,37

10	00	Suplemento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Dic	eiembre del	2008
503	300515	Metales pesados (arsénico, bario, berilio, bismuto, antimonio, mercurio), screening	4,86	10,50
503	300520	Metales pesados, investigación cuantitativa de cada uno	5,38	11,62
503	300525	Metal: Plomo	2,76	5,96
	300530	Magnesio	1,51	3,26
	300535	Manganeso	5,59	12,07
	300540	Electroforesis de hemoglobina	10,34	
	300545	Hemogrobina por el método del sulfato de cobre, no automatizada	0,57	22,34
	300550	Hemoglobina fetal, química	1,22	1,24
	300555	-	1,00	2,63
		Hemoglobina fetal, cualitativa en heces		2,17
	300560	Hemoglobina glicosilada	3,93	8,49
	300565	Metahemoglobina cualitativa	1,24	2,68
	300570	Metahemoglobina cuantitativa	1,86	4,02
	300575	Hemoglobina en plasma	1,86	4,02
	300580	Hemoglobina termolábil	1,66	3,58
503	300585	Investigación de hemoglobinas inestables	1,36	2,94
CĆ	DIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR
CC	DIGO	DESCRIPCION	PUNTAJE	(USD)
503	300590	Hemoglobina en orina	1,66	3,58
503	300595	Hemosiderina cualitativa	1,24	2,68
503	300600	Hemosiderina cuantitativa	1,76	3,80
	300610	17-Hidroxicorticosteroides (17-OHCS)	3,52	7,60
	300615	Ácido 5 hidroxiindolacético (HHIAA)	3,45	7,45
	300620	17-D Hidroxiprogesterona	5,90	12,74
503	300625	20-Hidroxiprogesterona	3,37	7,28
503	300630	Inmunoensayo , cualitativo o semicuantitativo, método de múltiples pasos (Se excluyen agentes infecciosos)	1,79	3,87
503	300635	Inmunoensayo, método de un solo paso (ej. Tira reactiva)	1,43	3,10
503	300640	Insulina	2,56	5,53
503	300655	Depuracion de inulina	1,65	3,56
503	300660	Hierro sérico	1,66	3,58
	300665	Hierro, capacidad de fijación	1,97	4,25
	300670	Esteroides cetogénicos por fraccionamiento	2,22	4,80
	300675	17-Cetoesteroides (17-KS), total	3,62	7,82
	300680	Cetoesteroides por fraccionamiento	3,94	8,52
	300685	Lactato (ácido láctico)	1,86	4,02
	300690	Deshidrogenasa láctica (LDH)	1,55	3,35
	300695	LDH,Isoenzimas	2,28	4,92
	300700	Lactógeno placentario humano, somatomamotrofina coriónica humana	4,03	8,71
	300710	Lipasa	1,76	3,80
	300720	Lipoproteínas, medición directa; HDL colesterol Lipoproteínas, medición directa; VLDL colesterol	1,86	4,02
	300725 300730	Lipoproteínas, medición directa; VLDL colesterol	2,80 1,86	6,04
	300730	Mucopolisacáridos ácidos, cuantitativo	3,00	4,02
	300740	Proteína básica de mielina, líquido cefalorraquídeo	10,34	6,48 22,34
	300750	Mioglobina	2,48	5,36
	300755	Osmolalidad en sangre	1,66	3,58
	300760	Osteocalcina (Proteína g1a)	4,14	8,94
	300770	Paratohormona	6,10	13,17
	300775	pH en líquidos corporales excepto sangre	0,83	1,79
	3007780	Fenilalanina (PKU), sangre	1,03	2,23
	300785	Fosfatasa ácida total	3,45	7,45
	300800	Fosfatasa alcalina	1,14	2,46
	300805	Fosfatasa alcalina: Isoenzimas	3,45	7,45
503	300810	Fósforo inorgánico (fosfato)	1,03	2,23

50000815 Sósforo inogánico en orina. 1.03 2.15 4.65 50000825 Porfitinas en orina. cualitativo 3.17 4.65 50000825 Porfitinas en inheces, cualitativa 6.21 13.41 50000830 Porfitinas en inheces, cualitativa 1.76 3.80 50000840 Potasio en outro 1.03 2.23 50000851 Perganadio 1.03 2.23 50000850 Perganadio 3.73 8.13 50000870 Poluctim 3.77 8.13 50000871 Poluctims 3.77 8.13 50000870 Poluctim 3.77 8.13 50000870 Poluctim 3.77 8.13 50000871 Poluctimis 3.79 1.43 50000870 Poluctimis 3.72 8.13 50000870 Poluctimis 3.72 8.13 50000880 Police policidos específico 3.03 8.14 50000800 Privato 2.53 8.24 8.53 500008	Supleme	nto Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Diciembre	del 2008	101
50300825 Porfirinas en iorina, cualitativo 3,72 (8,46) 50300826 Porfirinas en iorina, cualitativa 6,21 (13,41) 50300836 Porfirinas en heces, cualitativa 1,76 (3,38) 50300845 Porfirinas en heces, cualitativa 1,76 (3,38) 50300845 Portirinas en heces, cualitativa 1,03 (3,22) 50300845 Portirinas en heces, cualitativa 1,03 (2,23) 50300850 Portirinas en heces, cualitativa 1,03 (2,23) 50300850 Portirinas en contral 1,03 (2,23) 50300860 Portirinas en contral 3,77 (8,13) 50300870 Portirinas en contral 3,77 (8,13) 50300870 Portirinas en contral 6,60 (14,40) 50300880 Portirinas en contral 6,70 (14,40) 50300880 Portirinas en contral 1,00 (14,40) 50300890 Portirinas en contral 1,00 (14,40) 5030090 Portirinas en contral 1,00 (14,40) 5030090 Portir	50300815	Fósforo inorgánico en orina	1,03	2,23
50300825 Orfirinas en heces, cualitativa 6,2 13,41 50300836 Orfirinas en heces, cualitativa 1,6 23,41 50300840 Orfirinas en heces, cualitativa 1,6 2,33 50300840 Orfirinas en heces, cualitativa 1,03 2,23 50300840 Orfirinas en heces, cualitativa 1,03 2,23 50300850 Orfirinas en heces, cualitativa 1,03 2,23 50300860 Orfirinas en heces, cualitativa 1,03 2,23 50300860 Orfirinas en heces, cualitativa 3,77 18,13 50300860 Orforation to the prostatico en december of the prostatico en december of the decemb	50300820		2,15	
5300838 Portifirias en beces, cualitativa 1,76 3,80 53000840 Pousior en suero 1,30 2,23 5300855 Porgenandio 5,60 1,22 50300861 Pointaine or firma 1,70 1,22 50300862 Porgenandio 3,77 8,13 50300861 Pointaine or firma 3,77 8,13 50300870 Protection 3,77 8,13 50300881 Pointaine data 3,67 8,13 50300882 Protection and cada una 6,67 1,60 50300883 Proteina fotales 1,60 1,60 50300890 Proteina fotales 1,60 1,60 50300900 Proteina fotales 4,28 10,28 50300000 Proteina fotales 1,60 1,60 5030000 Prinvato quinasa 2,5 5,5 50300010 Prinvato quinasa 2,5 5,5 50300010 Prinvato quinasa 2,5 5,5	50300825	Porfirinas en orina, cuantitativo	3,72	
53000845 Potasio en naces cualitativa 1,76 3,80 53000846 Potasio en nacro 1,03 2,23 50300845 Poussio en orina 1,03 2,23 50300850 Potasio en orina 1,03 2,23 50300860 Potable con orina 3,77 8,13 50300870 Profesterona 3,77 8,13 50300871 Portagiandinas, cada una 6,67 18,13 50300880 Proteino grama electroforético 3,10 6,70 50300890 Proteinograma electroforético 48.8 104,28 50300900 Proteinograma electroforético 6,00 1,40 50300900 Proteinograma electroforético 6,00 1,40 50300900 Proteinograma electroforético 7,40 1,80 50300910 Proteinograma electroforético 1,40 1,40 50300910 Proteino to miterpretación e informe en sangre u otros fluidos corporales 48.8 10,42 50300910 Proteino to miterpretación e informe en sangre u otros fluidos corporales 48.2 10,42 50300910 Prinavato quinasa 2,59 5,59 50300910 Privavato quinasa 2,59 5,59 5030	50300830	Porfirinas en heces, cuantitativa	6,21	
53030A4 Potasio en suero 1,03 2,23 53030A45 Potasio en orina 1,03 2,23 50300855 Perginandiol 6,08 13,12 50300806 Preginandiol 6,08 13,12 50300807 Prolactina 3,77 8,13 5030087 Prolactina 3,77 8,13 5030087 Prolactina 6,67 14,40 50300880 Aligeon prostidico específico 1,00 2,23 50300890 Proteínas totales 1,00 2,23 50300890 Vesterna Blot con interpretación e informe en sangre u otros fluidos corporales 4,28 10,49 50300900 Vesterna Blot con interpretación e informe en sangre u otros fluidos corporales 4,28 10,49 50300900 Vesterna Blot con interpretación e informe en sangre u otros fluidos corporales 4,28 10,49 50300900 Vesterna Blot con interpretación e informe en sangre u otros fluidos corporales 4,28 10,49 50300900 Vesterna Blot con interpretación e informe en sangre u otros fluidos corporales 2,59 5,59 50300900 Vesterna Blot con interpretación e informe en sangre u otros fluidos corporales 2,59 5,59 50300010 Vesterna de creceptores e estrógeno 1	50300835	Porfirinas en heces, cualitativa	1,76	
53000455 Peganadiol Peganadiol 5,09 12,23 50300850 Peganadiol 1,03 2,23 50300860 Progesterona 3,77 8,13 50300870 Prodactina 3,77 8,13 50300870 Protaglandinas, cada una 6,67 14,40 50300880 Proteirias totales 1,03 2,23 50300890 Proteinograma electrofretico 6,09 14,90 50300900 Proteinograma electrofretico 6,09 14,90 50300900 Proteinograma electrofretico 6,09 14,00 50300900 Proteinograma electrofretico 6,09 14,00 50300900 Proteinograma electrofretico 6,09 14,00 503000000 Proteinograma electrofretico 6,09 14,00 503000000 Proteinograma electrofretico 6,09 14,00 503000000 Proteina 2,47 5,33 50300000 Proteina 2,47 5,33 50300000 Proteina 2,42 5,59 50300001 Prueba de receptores de estrógeno 11,01 24,62 50300002 Prueba de receptores endeferiens, ne estrégenos ni progesterona 11,0 24	50300840	Potasio en suero	1,03	
50300850 Pregnanciol 5.69 12.29 50300860 17-indroxipregnenolona 6,68 13.12 50300870 Progesterona 3.77 8.13 50300870 Protestima 3.77 8.13 50300880 Progesterona 3.77 8.13 50300881 Protestima cuda uma 6.67 14.40 50300882 Protestima cuda uma 6.67 14.40 50300880 Proteina stotales 1.03 2.23 50300890 Proteinograma electroforético 6.00 14.90 50300900 Prinvato PUNTAJE (VILOR CÓDIGO DESCRIPCIÓN PUNTAJE (VILOR CÓDIGO DESCRIPCIÓN PUNTAJE (VILOR CÓDIGO Prinvato quinasa 2.59 5.59 50300910 Prinvato quinasa 1.14 24.62 24.62 50300910 Prinvato de receptores de estrógeno 1.14 24.62 24.62 50300910 Prinvato de receptores de origina de sertógeno 1.14 24.62 24.62 50300912 Prinvato de receptores ed estrógeno 1.14 24.62 24.62 50300915 Prinvato de receptores de progesterona 1.14 24.62 24.62 50300915 Prinvato de receptores ed corinos (ej. Acetilcolina) 3.6 2.02 </td <td>50300845</td> <td>Potasio en orina</td> <td>1,03</td> <td></td>	50300845	Potasio en orina	1,03	
50300865 Progesterona 3,77 8,13 50300870 Prodactina 3,77 8,13 50300878 Protastalandinas, cada una 6,67 1,44 50300880 Antígeno prostático específico 3,10 6,70 50300885 Proteínas totales 1,03 2,23 50300890 Proteínas totales 1,03 2,23 50300890 Proteínas totales 1,04 2,47 5,33 50300900 Privato 2,7 5,33 7,41 7,53 50300901 Privato 2,59 5,50	50300855	Pregnandiol	5,69	
50300870 Prolactina 3,77 (1,40) 50300875 Protsuglandinas, cada una 6,67 (1,40) 50300885 Protsuglandinas, cada una 1,40 50300885 Proteinas totales 1,03 (2,23) 50300889 Proteinas totales 1,03 (2,23) 50300890 Privato 4,24 (2,23) 50300900 Privato 4,24 (2,24) 5030090 Privato 1,04 (2,24) 5030091 Privato quinasa 2,59 (2,50) 50300910 Prueba de receptores de estrógeno 11,40 (2,46) 50300910 Prueba de receptores de progesterona 11,40 (2,46) 50300912 Prueba de receptores de progesterona 11,40 (2,46) 5030092 Prueba de receptores de progesterona 11,40 (2,46) 5030092 Prueba de receptores de progesterona 11,40 (2,46) 5030093 Renina 5,04 (2,46) 50300940 Serotonina 5,04 (2,46) 50300941 Serotonina 5,04 (2,46) 50300942 Serotonina 1,03 (2,23) 50300943 Sodio en suero 1,03 (2,23) 50300945 Sodio en suero 1,04 (2,46) 5030095 Somatostatina 4,8 (3,4) 5030096 Somatostatina 4,8 (3,4)	50300860	17-hidroxipregnenolona	6,08	13,12
50300875 Prostuglandinas, cada una 6,67 1,40 50300880 Antígeno prostático específico 3,10 6,50 50300889 Proteinos totales 1,03 2,23 50300890 Proteinograma electroforético 6,90 14,90 503009090 Proteinograma electroforético 48,28 10,48 503009090 Piruvato quinasa 2,59 1,43 50300910 Piruvato quinasa 2,59 5,59 50300915 Pirueba de receptores de estrógeno 11,40 24,62 50300915 Prueba de receptores endócrinos, no estrógenos ni progesterona 11,40 24,62 50300925 Prueba de receptores no endócrinos (ej. Acetilcolina) 9,46 20,44 50300930 Renina 5,06 10,92 50300940 Scrotonina 5,38 11,62 50300940 Scrotonina 4,83 10,43 50300945 Sodio en suero 1,03 2,23 50300950 Somatostatina 4,83 10,43 50300960 Somatostatina<	50300865	Progesterona	3,77	8,13
50300888 Antígeno prostático específico 3,10 6,70 50300885 Proteinas totales 1,03 2,23 50300895 Proteina totales 6,90 14,30 50300890 Proteinograma electroforético 6,90 14,30 50300900 Priuvato 2,47 5,33 50300900 Priuvato quinasa 2,59 5,59 50300910 Prueba de receptores de estrógeno 11,40 24,62 50300910 Prueba de receptores de progesterona 11,40 24,62 50300920 Prueba de receptores endócrinos, no estrógenos ni progesterona 11,40 24,62 50300930 Prueba de receptores endócrinos (ej. Acetilcolina) 9,46 20,46 50300940 Sodio en suero 1,03 2,23 50300950 Sodio en suero 1,03 2,23 50300950 Sodio en suero 1,03 2,23 50300950 Sodio en suero 1,03 2,23 50300970 Sodio en suero 1,04 2,04 50300970 Trostosterona total 4,0 2,04 50300970 Trostosterona total <td>50300870</td> <td>Prolactina</td> <td>3,77</td> <td>8,13</td>	50300870	Prolactina	3,77	8,13
50300885 Proteínas totales 1,03 2,23 50300890 Proteínograma electroforético 48,28 104,28 50300090 Piruvato 2,47 5,33 50300090 Piruvato 2,47 5,33 CÓDIGO DESCRIPCIÓN PUNTAJE VALOR 50300910 Prueba de receptores de estrógeno 11,40 24,62 50300910 Prueba de receptores de de progesterona 11,40 24,62 50300910 Prueba de receptores endócrinos, no estrógenos ni progesterona 11,40 24,62 50300920 Prueba de receptores endócrinos, (ej. Acetilcolina) 9,46 20,44 50300930 Reinía 5,06 10,03 22,32 50300940 Scotlo en ceptores no endócrinos (ej. Acetilcolina) 9,46 20,44 50300940 Scotlo en ceptores no endócrinos (ej. Acetilcolina) 4,62 9,98 50300940 Scotlo en ceria 1,03 2,23 50300951 Scodio en suero 1,03 2,23 50300962 Scodio en orina 1,04 9,04	50300875	Prostaglandinas, cada una	6,67	14,40
50300890 Proteinograma electroforético 6,90 14,00 50300895 Western Blot con interpretación e informe en sangre u otros fluidos corporales 48,28 104,28 503000900 Piruvato 2,47 5,33 CÓDIGO DESCRIPCIÓN PUNTAJE VALOR (USD) CÓDIGO DESCRIPCIÓN PUNTAJE VALOR (USD) CÓDIGO Prueba de receptores de estrógeno 11,40 24,62 50300910 Prueba de receptores de brogesterona 11,40 24,62 50300920 Prueba de receptores no endócrinos, no estrógenos ni progesterona 11,40 24,62 50300930 Perueba de receptores no endócrinos (ej. Acetilcolina) 9,46 20,44 50300931 Renina 5,06 10,92 50300932 Prueba de receptores no endócrinos (ej. Acetilcolina) 9,46 20,44 50300930 Ser pueba de receptores no endócrinos (ej. Acetilcolina) 9,46 20,44 50300930 Renina 3,06 10,23 50300930 Ser tocinina 3,03 1,62 50300945 Sodio en su	50300880	Antígeno prostático específico	3,10	6,70
50300895 Western Blot con interpretación e informe en sangre u otros fluidos corporales 48,28 104,28 50300900 Piruvato 2,47 5,33 CÓDIGO DESCRIPCIÓN PUNTAJE VALIOR 50300910 Pueba de receptores de estrógeno 11,40 24,62 50300910 Pueba de receptores de progesterona 11,40 24,62 50300920 Prueba de receptores endócrinos, no estrógenos ni progesterona 11,40 24,62 50300920 Prueba de receptores endócrinos (ej. Acetilcolina) 9,46 20,44 50300930 Reinia 5,06 10,92 50300940 Reinia 5,06 10,92 50300940 Serotonina 5,38 11,62 50300945 Sodio en suero 1,03 2,23 50300945 Sodio en suero 1,03 2,23 50300955 Somatomedina 4,83 10,43 50300975 Testosterona libre 4,66 10,07 50300975 Testosterona total 3,0 6,9 50300980 Ti	50300885	Proteínas totales	1,03	2,23
50300900 Firuvato 2,47 VALOR VALOR (USD) CÓDIGO DESCRIPCIÓN PUNTALE CÚDIGO (USD) 50300905 Firuvato quinasa 2,59 5,59 5,59 50300910 Prueba de receptores de estrógeno 11,40 24,62 24,62 503000910 Prueba de receptores de progesterona 11,40 24,62 24,62 503000920 Prueba de receptores endócrinos, no estrógenos ni progesterona 11,40 24,62 24,62 50300930 Prueba de receptores no endócrinos (ej. Acetilcolina) 9,46 20,44 20,34 50300931 Riboflavina (vitamina B-2) 4,62 9,88 5,38 11,62 10,92 50300945 Sodio en suero 1,03 2,23 2,23 50300945 Sodio en suero 1,03 2,23 2,23 50300945 Somatomedina 4,83 10,43 50,300 50300945 Somatomedina 4,83 10,43 50,300 50300955 Somatomedina 4,83 10,43 50,300 50300960 Somatomedina 4,84 10,43 10,43 503000975 Testosterona libra 4,66 10,07	50300890	Proteinograma electroforético	6,90	14,90
CÓDIGO DESCRIPCIÓN VALÓR (USD) 50300905 Piruvato quinasa 2,59 5,59 50300910 Prueba de receptores de estrógeno 11,40 24,62 50300912 Prueba de receptores de progesterona 11,40 24,62 50300925 Prueba de receptores no endócrinos, no estrógenos ni progesterona 11,40 24,62 50300925 Prueba de receptores no endócrinos (ej. Acetilcolina) 9,46 20,44 50300930 Renina 5,06 10,92 50300940 Serotonina 5,38 11,62 9,98 50300940 Serotonina 1,03 2,23 50300950 Sodio en suero 1,03 2,23 50300950 Sodio en suero 1,03 2,23 50300970 Densidad de líquidos corporales, excepto orina 4,83 10,43 50300975 Testosterona libre 4,66 10,07 50300980 Testosterona total 3,0 9,30 50300990 Tiroxina total 2,76 5,96 503001000 Tiroxina ibr	50300895	Western Blot con interpretación e informe en sangre u otros fluidos corporales	48,28	104,28
CÓDIGO DESCRIPCIÓN PUNTAJE (USD) 50300905 Piruvato quinasa 2,59 5,59 50300910 Prueba de receptores de estrógeno 11,40 24,62 50300915 Prueba de receptores de progesterona 11,40 24,62 50300920 Prueba de receptores endócrinos, no estrógenos ni progesterona 11,40 24,62 50300925 Prueba de receptores no endócrinos (ej. Acetilcolina) 9,46 20,44 50300930 Renina 5,06 10,92 50300931 Riboflavina (vitamina B-2) 4,62 9,98 50300945 Sodio en suero 1,03 2,23 50300950 Sodio en suero 1,03 2,23 50300960 Somatostatina 4,83 10,43 50300975 Testosterona libre 4,66 10,07 50300980 Testosterona libre 4,66 10,07 50300995 Tirocina total 2,76 5,96 50300995 Tirocina total 3,0 4,49 503001005 Globulina fijadora de tiroxina<	50300900	Piruvato	2,47	
50300910 Prueba de receptores de estrógeno 11,40 24,62 50300915 Prueba de receptores de progesterona 11,40 24,62 50300920 Prueba de receptores endécrinos, no estrógenos ni progesterona 11,40 24,62 50300925 Prueba de receptores en endécrinos (ej. Acetilcolina) 9,46 20,44 50300930 Renina 5,06 10,92 50300940 Schol en vina 5,38 11,62 50300940 Scrotonina 2,33 2,23 50300950 Sodio en vina 1,03 2,23 50300960 Somatomedina 4,83 10,43 50300975 Densidad de líquidos corporales, excepto orina 0,36 0,77 50300976 Densidad de líquidos corporales, excepto orina 3,31 6,46 50300975 Testosterona libre 4,66 10,07 50300975 Testosterona total 2,76 5,96 50300995 Tirocinanto 2,76 5,96 50300995 Tirocina total 2,76 5,96 50301005	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	
50300915 Prueba de receptores de progesterona 11,40 24,62 50300920 Prueba de receptores endécrinos, no estrógenos ni progesterona 11,40 24,62 50300925 Prueba de receptores no endécrinos (ej. Acetilcolina) 3,46 20,44 50300935 Reinina 5,60 10,92 50300945 Scholavina (vitamina B-2) 4,62 9,98 50300945 Scotio en suero 1,03 2,23 50300945 Sodio en suero 1,03 2,23 50300945 Sodio en suero 1,03 2,23 50300955 Somatomedina 4,83 10,43 50300970 Densidad de líquidos corporales, excepto orina 0,36 0,77 50300975 Testosterona libre 4,66 10,07 50300980 Testosterona total 3,0 6,49 50300981 Tirocinanto 3,1 6,49 50300995 Tirocina total 2,76 5,96 50301000 Tiroglobulina 2,76 5,96 50301005 Globulina fijador de tiroxin		-	2,59	5,59
50300920 Prueba de receptores endócrinos, no estrógenos ni progesterona 11,40 24,62 50300925 Prueba de receptores no endócrinos (ej. Acetilcolina) 9,46 20,44 50300930 Renina 5,06 10,92 50300930 Riboflavina (vitamina B-2) 4,62 9,98 50300940 Serotonina 1,03 2,23 50300951 Sodio en suero 1,03 2,23 50300950 Sodio en orina 1,03 2,23 50300951 Somatomedina 4,83 10,43 50300950 Somatomedina 4,83 10,43 50300970 Densidad de líquidos corporales, excepto orina 0,36 0,77 50300975 Testosterona libre 4,66 10,07 50300980 Testosterona total 4,30 9,30 50300980 Tirostostatina 2,76 5,96 50300995 Tirosina total 2,76 5,96 50300095 Tirosina total 2,76 5,96 50301000 Tiroxina total 3,4 4,4 50301000 Tiroxina total 3,4 4,4 <td>50300910</td> <td>· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·</td> <td></td> <td>24,62</td>	50300910	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		24,62
50300925 Prueba de receptores no endócrinos (ej. Acetilcolina) 9,46 20,44 50300930 Renina 5,06 10,92 50300935 Riboflavina (vitamina B-2) 4,62 9,98 50300940 Serotonina 1,03 2,23 50300951 Sodio en suero 1,03 2,23 50300955 Sodio en orina 1,03 2,23 50300960 Somatostatina 4,83 10,43 50300975 Testosterona libre 4,66 10,07 50300980 Testosterona libre 4,66 10,07 50300980 Testosterona total 3,01 6,49 50300990 Tirosinato 3,01 6,49 50300990 Tirosina total 2,76 5,96 50301000 Tirosina libre 0,34 0,74 50301000 Tirosina libre 3,45 7,45 50301010 Hormona tirotrófica (TSH) 2,08 4,49 50301010 Aspartato-amino-transferasa SGOT (AST) 1,08 2,32 5	50300915	* * *	11,40	24,62
50300930 Renina 5,06 10,92 50300935 Riboflavina (vitamina B-2) 4,62 9,98 50300940 Serotonina 1,03 2,23 50300945 Sodio en suero 1,03 2,23 50300950 Sodio en orina 1,03 2,23 50300950 Somatomedina 4,83 10,43 50300970 Densidad de líquidos corporales, excepto orina 0,36 0,77 50300970 Densidad de líquidos corporales, excepto orina 0,36 0,77 50300970 Densidad de líquidos corporales, excepto orina 0,36 0,77 50300970 Testosterona total 4,30 0,33 50300980 Testosterona total 4,30 0,93 50300990 Tirosjobulina 2,76 5,96 50300990 Tirosjana total 2,76 5,96 50301000 Tirosina tilibre 0,34 0,74 50301000 Tirosina tilibre 0,34 0,74 50301101 Hormona tirotrófica (TSH) 2,08 4,99	50300920			24,62
50300935 Riboflavina (vitamina B-2) 4,62 9,98 50300940 Serotonina 5,38 11,62 50300945 Sodio en suero 1,03 2,23 50300950 Sodio en orina 1,03 2,23 50300950 Somatomedina 4,83 10,43 50300960 Somatomedina 4,83 10,43 50300970 Densidad de líquidos corporales, excepto orina 0,36 0,77 50300975 Testosterona libre 4,66 10,07 50300980 Testosterona total 4,30 9,30 50300995 Tirocianato 3,01 6,49 50300995 Tirocianato 3,41 6,76 50300100 Tiroxina total 2,76 5,96 50301000 Tiroxina libre 0,34 0,74 50301010 Tiroxina tiroxina libre 8,97 19,37 50301010 Tiroxina tiroxina libre 8,97 19,37 50301010 Inmunoglobulinas tirocstimulantes (TSI) 8,97 19,37 <td< td=""><td>50300925</td><td>Prueba de receptores no endócrinos (ej. Acetilcolina)</td><td></td><td>20,44</td></td<>	50300925	Prueba de receptores no endócrinos (ej. Acetilcolina)		20,44
50300940 Serotonina 5,38 11,62 50300945 Sodio en suero 1,03 2,23 50300950 Sodio en orina 1,03 2,23 50300955 Somatomedina 4,83 10,43 50300960 Densidad de líquidos corporales, excepto orina 0,36 0,77 50300975 Testosterona libre 4,66 10,07 50300980 Testosterona total 4,30 9,30 50300995 Tiroglobulina 2,76 5,96 50300990 Tiroglobulina 2,76 5,96 50301000 Tiroxina total 3,45 7,45 50301000 Tiroxina total 2,76 5,96 50301000 Hormona tirotrófica (TSH) 8,97 19,37 5030102 Aspartato-amino	50300930	Renina		10,92
50300945 Sodio en suero 1,03 2,23 50300950 Sodio en orina 1,03 2,23 50300955 Somatomedina 4,83 10,43 50300970 Densidad de líquidos corporales, excepto orina 0,36 0,77 50300970 Densidad de líquidos corporales, excepto orina 0,36 0,77 50300970 Testosterona libre 4,66 10,07 50300980 Testosterona total 4,30 9,30 50300990 Tirozinato 3,01 6,49 50300990 Tirozina total 2,76 5,96 50301000 Tiroxina libre 0,34 0,74 50301000 Tiroxina libre 0,34 0,74 50301001 Hormona tirotrófica (TSH) 2,08 4,49 50301015 Inmunoglobulinas tiroestimulantes (TSI) 8,97 19,37 50301020 Aspartato-amino-transferasa SGOT (AST) 1,08 2,32 50301035 Trinsficridos 1,18 2,55 50301035 Triygidotironina total (TT-3) 2,07 <td>50300935</td> <td>Riboflavina (vitamina B-2)</td> <td>4,62</td> <td>9,98</td>	50300935	Riboflavina (vitamina B-2)	4,62	9,98
50300950 Sodio en orina 1,03 2,23 50300955 Somatomedina 4,83 10,43 50300960 Somatostatina 4,83 10,43 50300970 Densidad de líquidos corporales, excepto orina 0,36 0,77 50300980 Testosterona libre 4,66 10,07 50300980 Testosterona total 3,01 6,49 50300995 Tirocianato 3,01 6,49 50300995 Tiroxina total 2,76 5,96 50301000 Tiroxina libre 0,34 0,74 50301000 Tiroxina libre 0,34 0,74 50301001 Globulina fijadora de tiroxina 3,45 7,45 50301005 Globulina fijadora tiroestimulantes (TSI) 8,97 19,37 503010105 Hormona tirotrófica (TSH) 2,08 4,49 50301020 Aspartato-amino-transferasa SGOT (AST) 1,08 2,32 5030103 Transferrina 1,51 3,26 50301045 Tiylodotironina total (TT-3) 2,07		Serotonina	5,38	11,62
50300955 Somatomedina 4,83 10,43 50300960 Somatostatina 4,83 10,43 50300970 Densidad de líquidos corporales, excepto orina 0,36 0,77 50300975 Testosterona libre 4,66 10,07 50300980 Testosterona total 4,30 9,30 50300985 Tiocianato 3,01 6,49 50300995 Tiroglobulina 2,76 5,96 50301000 Tiroxina total 2,76 5,96 50301005 Globulina fijadora de tiroxina 3,45 7,45 50301005 Globulina fijadora de tiroxina 3,45 7,45 50301010 Hormona tirotrófica (TSH) 2,08 4,49 50301020 Aspartato-amino-transferasa SGOT (AST) 1,08 2,32 50301025 Alanina-amino-transferasa SGOT (AST) 1,08 2,32 50301035 Triglicéridos 1,18 2,55 50301045 Tiyodotironina total (TT-3) 2,07 4,47 50301055 Tripsina en héces, cualitativa <t< td=""><td></td><td></td><td>1,03</td><td>2,23</td></t<>			1,03	2,23
50300960 Somatostatina 4,83 10,43 50300970 Densidad de líquidos corporales, excepto orina 0,36 0,77 50300975 Testosterona libre 4,66 10,07 50300980 Testosterona total 4,30 9,30 50300985 Ticocianato 3,01 6,49 50300990 Tiroglobulina 2,76 5,96 50300095 Tiroxina total 2,76 5,96 50301000 Tiroxina libre 0,34 0,74 50301001 Hormona tirotrófica (TSH) 2,08 4,49 50301015 Inmunoglobulinas tiroestimulantes (TSI) 8,97 19,37 50301020 Aspartato-amino-transferasa SGOT (AST) 1,08 2,32 50301025 Alanina-amino-transferasa SGOT (AST) 1,08 2,32 50301035 Triglicéridos 1,18 2,55 50301045 Triyodotironina total (TT-3) 2,07 4,47 50301055 Triyodotironina total (TT-3) 2,07 4,47 50301055 Tripsina en líquido duodenal				2,23
50300970 Densidad de líquidos corporales, excepto orina 0,36 0,77 50300975 Testosterona libre 4,66 10,07 50300980 Testosterona total 4,30 9,30 50300985 Ticcianato 3,01 6,49 50300990 Tiroglobulina 2,76 5,96 50300095 Tiroxina total 2,76 5,96 50301000 Tiroxina libre 0,34 0,74 50301005 Globulina fijadora de tiroxina 3,45 7,45 50301005 Globulina fijadora de tiroxina 3,45 7,45 50301005 Globulina fijadora de tiroxina 3,45 7,45 50301010 Hormona tirotrófica (TSH) 2,08 4,49 50301020 Aspartato-amino-transferasa SGOT (AST) 1,08 2,32 50301025 Alanina-amino-transferasa SGPT (ALT) 1,08 2,32 50301035 Triglicéridos 1,18 2,55 50301045 Tiyodotironina total (TT-3) 2,07 4,47 50301055 Triyodotironina reversa				10,43
50300975 Testosterona libre 4,66 10,07 50300980 Testosterona total 4,30 9,30 50300985 Tiocianato 3,01 6,49 50300990 Tiroglobulina 2,76 5,96 50300995 Tiroxina total 2,76 5,96 50301000 Tiroxina libre 0,34 0,74 50301010 Globulina fijadora de tiroxina 3,45 7,45 50301010 Hormona tirotrófica (TSH) 2,08 4,49 50301020 Aspartato-amino-transferasa SGOT (AST) 1,08 2,32 50301025 Alanina-amino-transferasa SGOT (AST) 1,08 2,32 50301035 Triglicéridos 1,18 2,55 50301045 Tiyodotironina total (TT-3) 2,07 4,47 50301055 Trijyodotironina libre 2,07 4,47 50301065 Tripsina en líquido duodenal 1,51 3,26 50301065 Tripsina en heces, cualitativa 1,51 3,26 50301075 Troponina, cuantitativo 6,90				
50300980 Testosterona total 4,30 9,30 50300985 Tiocianato 3,01 6,49 50300990 Tiroglobulina 2,76 5,96 50300995 Tiroxina total 2,76 5,96 50301000 Tiroxina libre 0,34 0,74 50301005 Globulina fijadora de tiroxina 3,45 7,45 50301010 Hormona tirotrófica (TSH) 2,08 4,49 50301015 Inmunoglobulinas tiroestimulantes (TSI) 8,97 19,37 50301020 Aspartato-amino-transferasa SGOT (AST) 1,08 2,32 50301025 Alanina-amino-transferasa SGOT (AST) 1,08 2,32 50301030 Transferrina 1,51 3,25 50301045 Trigicéridos 1,18 2,55 5030105 Trigicéridos 1,18 2,55 5030105 Trigiodotironina total (TT-3) 2,07 4,47 5030105 Triyodotironina reversa 4,48 9,68 50301065 Tripsina en léces, cualitativa 1,51 <td< td=""><td></td><td></td><td></td><td></td></td<>				
50300985 Tiocianato 3,01 6,49 50300990 Tiroglobulina 2,76 5,96 50300995 Tiroxina total 2,76 5,96 50301000 Tiroxina libre 0,34 0,74 50301005 Globulina fijadora de tiroxina 3,45 7,45 50301010 Hormona tirotrófica (TSH) 2,08 4,49 50301020 Aspartato-amino-transferasa SGOT (AST) 1,08 2,32 50301025 Alanina-amino-transferasa SGPT (ALT) 1,08 2,32 50301030 Transferrina 1,51 3,25 50301045 Tiyodotironina total (TT-3) 2,07 4,47 50301050 Triyodotironina total (TT-3) 2,07 4,47 50301055 Triyodotironina reversa 4,48 9,68 50301060 Tripsina en líquido duodenal 1,51 3,26 50301075 Tripsina en heces, cualitativa 1,51 3,26 50301075 Troponina, cuantitativo 6,90 14,90 50301080 Troponina, cualitativa				
50300990 Tiroglobulina 2,76 5,96 50300995 Tiroxina total 2,76 5,96 50301000 Tiroxina libre 0,34 0,74 50301005 Globulina fijadora de tiroxina 3,45 7,45 50301010 Hormona tirotrófica (TSH) 2,08 4,49 50301020 Aspartato-amino-transferasa SGOT (AST) 1,08 2,32 50301025 Alanina-amino-transferasa SGOT (AST) 1,08 2,32 50301030 Transferrina 1,51 3,25 50301035 Triglicéridos 1,18 2,55 50301045 Tiyodotironina total (TT-3) 2,07 4,47 50301050 Triyodotironina libre 2,07 4,47 50301055 Triyodotironina reversa 4,48 9,68 50301065 Tripsina en líquido duodenal 1,51 3,26 50301065 Tripsina en heces, cualitativa 1,51 3,26 50301075 Troponina, cuantitativo 6,90 14,90 50301080 Troponina, cualitativa 6,21				
50300995 Tiroxina total 2,76 5,96 50301000 Tiroxina libre 0,34 0,74 50301005 Globulina fijadora de tiroxina 3,45 7,45 50301010 Hormona tirotrófica (TSH) 2,08 4,49 50301020 Aspartato-amino-transferasa SGOT (AST) 1,08 2,32 50301025 Alanina-amino-transferasa SGOT (AST) 1,08 2,32 50301030 Transferrina 1,51 3,25 50301045 Triglicéridos 1,18 2,55 50301045 Tiyodotironina total (TT-3) 2,07 4,47 50301050 Triyodotironina libre 2,07 4,47 50301055 Triyodotironina reversa 4,48 9,68 50301060 Tripsina en líquido duodenal 1,51 3,26 50301065 Tripsina en heces, cualitativa 1,51 3,26 50301075 Troponina, cuantitativo, recolección de 24 horas 1,51 3,26 50301080 Troponina, cualitativa 6,21 13,41 50301085 Tirosina </td <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>				
50301000 Tiroxina libre 0,34 0,74 50301005 Globulina fijadora de tiroxina 3,45 7,45 50301010 Hormona tirotrófica (TSH) 2,08 4,49 50301015 Inmunoglobulinas tiroestimulantes (TSI) 8,97 19,37 50301020 Aspartato-amino-transferasa SGOT (AST) 1,08 2,32 50301025 Alanina-amino-transferasa SGPT (ALT) 1,08 2,32 50301030 Transferrina 1,51 3,25 50301045 Triglicéridos 1,18 2,55 50301045 Tiyodotironina total (TT-3) 2,07 4,47 50301050 Triyodotironina reversa 4,48 9,68 50301065 Tripsina en líquido duodenal 1,51 3,26 50301065 Tripsina en heces, cualitativa 1,51 3,26 50301075 Troponina, cuantitativo, recolección de 24 horas 1,51 3,26 50301080 Troponina, cualitativa 6,90 14,90 50301085 Tirosina 1,79 3,87				
50301005 Globulina fijadora de tiroxina 3,45 7,45 50301010 Hormona tirotrófica (TSH) 2,08 4,49 50301015 Inmunoglobulinas tiroestimulantes (TSI) 8,97 19,37 50301020 Aspartato-amino-transferasa SGOT (AST) 1,08 2,32 50301025 Alanina-amino-transferasa SGPT (ALT) 1,08 2,32 50301030 Transferrina 1,51 3,25 50301035 Triglicéridos 1,18 2,55 50301045 Tiyodotironina total (TT-3) 2,07 4,47 50301050 Triyodotironina libre 2,07 4,47 50301055 Triyodotironina reversa 4,48 9,68 50301060 Tripsina en líquido duodenal 1,51 3,26 50301070 Tripsina en heces, cualitativa 1,51 3,26 50301075 Troponina, cuantitativo, recolección de 24 horas 1,51 3,26 50301080 Troponina, cualitativa 6,90 14,90 50301085 Tirosina 1,79 3,87				
50301010 Hormona tirotrófica (TSH) 2,08 4,49 50301015 Inmunoglobulinas tiroestimulantes (TSI) 8,97 19,37 50301020 Aspartato-amino-transferasa SGOT (AST) 1,08 2,32 50301025 Alanina-amino-transferasa SGPT (ALT) 1,08 2,32 50301030 Transferrina 1,51 3,25 50301035 Triglicéridos 1,18 2,55 50301045 Tiyodotironina total (TT-3) 2,07 4,47 50301050 Triyodotironina libre 2,07 4,47 50301055 Triyodotironina reversa 4,48 9,68 50301060 Tripsina en léces, cualitativa 1,51 3,26 50301070 Tripsina en heces, cuantitativa, recolección de 24 horas 1,51 3,26 50301075 Troponina, cuantitativo 6,90 14,90 50301080 Troponina, cualitativa 6,21 13,41 50301085 Tirosina 1,79 3,87				
50301015 Inmunoglobulinas tiroestimulantes (TSI) 8,97 19,37 50301020 Aspartato-amino-transferasa SGOT (AST) 1,08 2,32 50301025 Alanina-amino-transferasa SGPT (ALT) 1,08 2,32 50301030 Transferrina 1,51 3,25 50301035 Triglicéridos 1,18 2,55 50301045 Tiyodotironina total (TT-3) 2,07 4,47 50301050 Triyodotironina libre 2,07 4,48 50301055 Triyodotironina reversa 4,48 9,68 50301060 Tripsina en líquido duodenal 1,51 3,26 50301070 Tripsina en heces, cualitativa 1,51 3,26 50301075 Troponina, cuantitativo, recolección de 24 horas 1,51 3,26 50301080 Troponina, cualitativa 6,90 14,90 50301085 Tirosina 1,79 3,87		·		
50301020 Aspartato-amino-transferasa SGOT (AST) 1,08 2,32 50301025 Alanina-amino-transferasa SGPT (ALT) 1,08 2,32 50301030 Transferrina 1,51 3,25 50301035 Triglicéridos 1,18 2,55 50301045 Tiyodotironina total (TT-3) 2,07 4,47 50301050 Triyodotironina libre 2,07 4,48 50301055 Triyodotironina reversa 4,48 9,68 50301060 Tripsina en líquido duodenal 1,51 3,26 50301065 Tripsina en heces, cualitativa 1,51 3,26 50301070 Tripsina en heces, cuantitativa, recolección de 24 horas 1,51 3,26 50301080 Troponina, cuantitativo 6,90 14,90 50301085 Tirosina 1,79 3,87				
50301025 Alanina-amino-transferasa SGPT (ALT) 1,08 2,32 50301030 Transferrina 1,51 3,25 50301035 Triglicéridos 1,18 2,55 50301045 Tiyodotironina total (TT-3) 2,07 4,47 50301050 Triyodotironina libre 2,07 4,48 50301055 Triyodotironina reversa 4,48 9,68 50301060 Tripsina en líquido duodenal 1,51 3,26 50301070 Tripsina en heces, cualitativa 1,51 3,26 50301075 Troponina, cuantitativo, recolección de 24 horas 1,51 3,26 50301080 Troponina, cualitativa 6,90 14,90 50301085 Tirosina 1,79 3,87				
50301030 Transferrina 1,51 3,25 50301035 Triglicéridos 1,18 2,55 50301045 Tiyodotironina total (TT-3) 2,07 4,47 50301050 Triyodotironina libre 2,07 4,48 50301055 Triyodotironina reversa 4,48 9,68 50301060 Tripsina en líquido duodenal 1,51 3,26 50301065 Tripsina en heces, cualitativa 1,51 3,26 50301070 Tripsina en heces, cuantitativa, recolección de 24 horas 1,51 3,26 50301075 Troponina, cuantitativo 6,90 14,90 50301080 Troponina, cualitativa 6,21 13,41 50301085 Tirosina 1,79 3,87				
50301035 Triglicéridos 1,18 2,55 50301045 Tiyodotironina total (TT-3) 2,07 4,47 50301050 Triyodotironina libre 2,07 4,48 50301055 Triyodotironina reversa 4,48 9,68 50301060 Tripsina en líquido duodenal 1,51 3,26 50301065 Tripsina en heces, cualitativa 1,51 3,26 50301070 Tripsina en heces, cuantitativa, recolección de 24 horas 1,51 3,26 50301075 Troponina, cuantitativo 6,90 14,90 50301080 Troponina, cualitativa 6,21 13,41 50301085 Tirosina 1,79 3,87				
50301045 Tiyodotironina total (TT-3) 2,07 4,47 50301050 Triyodotironina libre 2,07 4,47 50301055 Triyodotironina reversa 4,48 9,68 50301060 Tripsina en líquido duodenal 1,51 3,26 50301070 Tripsina en heces, cualitativa 1,51 3,26 50301075 Troponina, cuantitativo 6,90 14,90 50301080 Troponina, cualitativa 6,21 13,41 50301085 Tirosina 1,79 3,87				
50301050 Triyodotironina libre 2,07 4,47 50301055 Triyodotironina reversa 4,48 9,68 50301060 Tripsina en líquido duodenal 1,51 3,26 50301065 Tripsina en heces, cualitativa 1,51 3,26 50301070 Tripsina en heces, cuantitativa, recolección de 24 horas 1,51 3,26 50301075 Troponina, cuantitativo 6,90 14,90 50301080 Troponina, cualitativa 6,21 13,41 50301085 Tirosina 1,79 3,87		-		
50301055 Triyodotironina reversa 4,48 9,68 50301060 Tripsina en líquido duodenal 1,51 3,26 50301065 Tripsina en heces, cualitativa 1,51 3,26 50301070 Tripsina en heces, cuantitativa, recolección de 24 horas 1,51 3,26 50301075 Troponina, cuantitativo 6,90 14,90 50301080 Troponina, cualitativa 6,21 13,41 50301085 Tirosina 1,79 3,87		•		
50301060 Tripsina en líquido duodenal 1,51 3,26 50301065 Tripsina en heces, cualitativa 1,51 3,26 50301070 Tripsina en heces, cuantitativa, recolección de 24 horas 1,51 3,26 50301075 Troponina, cuantitativo 6,90 14,90 50301080 Troponina, cualitativa 6,21 13,41 50301085 Tirosina 1,79 3,87		•		
50301065 Tripsina en heces, cualitativa 1,51 3,26 50301070 Tripsina en heces, cuantitativa, recolección de 24 horas 1,51 3,26 50301075 Troponina, cuantitativo 6,90 14,90 50301080 Troponina, cualitativa 6,21 13,41 50301085 Tirosina 1,79 3,87		•		
50301070 Tripsina en heces, cuantitativa, recolección de 24 horas 1,51 3,26 50301075 Troponina, cuantitativo 6,90 14,90 50301080 Troponina, cualitativa 6,21 13,41 50301085 Tirosina 1,79 3,87				
50301075 Troponina, cuantitativo 6,90 14,90 50301080 Troponina, cualitativa 6,21 13,41 50301085 Tirosina 1,79 3,87		-		
50301080 Troponina, cualitativa 6,21 13,41 50301085 Tirosina 1,79 3,87		-		
50301085 Tirosina 1,79 3,87				
50301090 Nitrógeno ureico en sangre, cuantitativo 0,79 1,70				
	50301090	Nitrógeno ureico en sangre, cuantitativo	0,79	1,70

102	Suplemento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Dic	ciembre de	1 2008
50301095	Nitrógeno ureico en sangre, semicuantitativo (ej. Tira reactiva)	0,50	1,08
50301100	Nitrógeno ureico en orina	0,86	1,86
50301105	Clearance de nitrógeno ureico	1,22	2,63
50301110	Ácido úrico en sangre	1,03	2,23
50301115	Ácido úrico en otro líquido corporal	1,03	2,23
50301120	Urobilinógeno en heces, cuantitativo	3,33	7,20
50301125	Urobilinógeno en orina, cualitativo	1,08	2,32
50301130	Urobilinógeno de orina, cuantitativo	1,72	3,71
50301140	Ácido vanililmandélico (AVM) en orina	5,52	11,92
50301145	Péptido intestinal vasoactivo	3,34	7,22
50301150	Vasopresina (Hormona antidiurética, HAD)	5,69	12,29
50301155	Vitamina A	3,23	6,97
50301160	Vitamina K	3,80	8,21
50301165	Prueba de absorción de xilosa, sangre y orina	2,90	6,27
50301170	Péptido C	4,83	10,43
50301175	Gonadotrofina coriónica (hCG) cuantitativa	4,14	8,94
50301180	Gonadotrofina coriónica (hCG) cualitativa	4,07	8,79
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
	HEMATOLOGÍA V COACHLACIÓN		(0.02)
	HEMATOLOGÍA Y COAGULACIÓN		
50400000	Biometría con recuento diferencial manual (incluye morfología de glóbulos rojos y estimación de plaquetas)	0,69	1,49
50400015	Microhematócrito por centrifugación	0,29	0,62
50400025	Hemoglobina	0,54	1,16
50400035	Hemograma automatizado más contaje diferencial de leucocitos manual	1,51	3,26
50400080	Recuento de reticulocitos, manual	0,65	1,39
50400085	Recuento de reticulocitos por citometría de flujo	7,45	16,09
50400095	Frotis sanguíneo periférico, interpretación por médico con informe escrito	1,72	3,72
50400100	Aspiración de médula ósea e interpretación del frotis	10,34	22,34
50400105	Biopsia de médula ósea, aguja o trócar	10,34	22,34
50400110	Prueba de sustrato cromogénico	1,29	2,79
50400115	Retracción de coágulo	0,65	1,39
50400120	Tiempo de lisis de coágulo, dilución en sangre total	0,65	1,39
50400125	Coagulación: factor II, protrombina, específico	2,01	4,34
50400130	Coagulación: factor V (AcG o proacelerina), factor lábil	3,08	6,66
50400135	Coagulación: factor VII (proconvertina, factor estable)	3,08	6,66
50400140	Coagulación: factor VIII (AHG), un estadío	3,16	6,82
50400145	Coagulación: antígeno relacionado con el factor VIII	3,23	6,97
50400150 50400155	Coagulación: factor VIII, factor VW, cofactor de ristocetina	3,59	7,75
50400155	Coagulación: factor VIII, antígeno de factor VW Coagulación: factor VIII, factor de Von Willebrand, análisis multimétrico	3,59	7,75
50400165	Coagulación: factor IX (PTC o Christmas)	3,59 3,23	7,75
50400103	Coagulación: factor X (Stuart-Prower)	3,23	6,97 6,97
50400176	Coagulación: factor XI (PTA)	3,23	6,97
50400173	Coagulación: factor XII (Hageman)	3,23	6,97
50400185	Coagulación: factor XIII (estabilizante de fibrina)	2,94	6,35
50400190	Coagulación: factor XIII; solubilidad (screening)	1,36	2,94
50400195	Coagulación: prueba de precalicreína (factor de Fletcher)	3,37	7,28
50400200	Coagulación: prueba de cininógeno de alto peso molecular (factor de Fitzgerald)	3,37	7,28
50400205	Inhibidores de la coagulación o anticoagulantes: antitrombina III, actividad	1,94	4,18
50400210	Antitrombina III: prueba de antígeno	4,14	8,94
50400215	Antígeno de proteína C	5,81	12,54
50400220	Actividad de proteína C	5,81	12,54
50400225	Proteína S total	5,79	12,51

Supleme	nto Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Diciembre del	2008	103
50400230	Proteína S libre	5,79	12,51
50400235	Prueba de factor inhibidor	4,30	9,30
50400240	Trombomodulina	1,93	4,17
50400245	Tiempo de coagulación de Lee-White	5,32	11,49
50400250	Tiempo de coagulación activado	0,57	1,24
50400255	Otros métodos para medir tiempo de coagulación	0,65	1,39
50400260	Productos de degradación de la fibrina o fibrinógeno, paracoagulación	1,00	2,17
50400265	Productos de degradación de la fibrina o fibrinógeno, cuantitativa	0,86	1,86
50400270	Productos de degradación de la fibrina o fibrinógeno, dímero D, semicuantitativa	0,86	1,86
50400280	Actividad de fibrinógeno	1,08	2,32
50400285	Antígeno de fibrinógeno	1,08	2,32
50400290	Prueba de fibrinolisinas o coagulopatía, interpretación e informe	0,65	1,39
50400295	Factores e inhibidores fibrinolíticos; plasmina	0,79	1,70
50400300	Activador de plasminógeno	2,01	4,34
50400305	Plasminógeno, excepto prueba antigénica	1,15	2,48
50400310	Plasminógeno, prueba antigénica	2,58	5,58
50400315	Cuerpos de Heinz, directo	0,50	1,08
50400320	Cuerpos de Heinz, inducidos, acetil fenilhidracina	1,08	2,32
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
50400325	Hemoglobina o hematíes fetales	1,00	2,17
50400330	Hemolisina, ácido	1,00	2,17
50400335	Prueba de tolerancia heparina-protamina	3,87	8,36
50400340	Tinción de hierro (frotis de glóbulos rojos o de médula ósea)	1,51	3,26
50400345	Fosfatasa alcalina leucocitaria con recuento leucocitario	1,72	3,72
50400350	Fragilidad mecánica de eritrocitos	1,58	3,41
50400355	Muramidasa	3,01	6,51
50400360	Agregación plaquetaria (in vitro), cada agente	1,43	3,10
50400365	Estimación de plaquetas en frotis solamente	0,57	1,24
50400370	Recuento manual de trombocitos	0,72	1,55
50400375	Recuento automatizado de trombocitos	0,57	1,24
50400380	Neutralización de plaquetas	2,08	4,49
50400385	Tiempo de protrombina	1,03	2,23
50400390	Velocidad de sedimentación eritrocitaria no automatizada	0,83	1,79
50400395	Velocidad de sedimentación eritrocitaria automatizada	0,83	1,79
50400400	Deformación drepanocítica de eritrocitos, reducción, método de slide	0,97	2,10
50400405 50400410	Tiempo de trombina en plasma	1,29	2,79
50400410	Tiempo de trombina, título Tiempo parcial de tromboplastina (TTP), plasma o sangre total	1,29	2,79
50400413	Tiempo parcial de tromboplastina (TTP), piasma o sangre total Tiempo parcial de tromboplastina (TTP)	1,09 1,72	2,35
30400420	BANCO DE SANGRE - TRANSFUSIONES	1,72	3,71
50500000	Screening de anticuerpos, glóbulos rojos, cada técnica	3,45	7,45
50500005	Elución de anticuerpos, glóbulos rojos, cada elución	4,83	10,43
50500010	Identificación de anticuerpos, anticuerpos contra glóbulos rojos, cada panel por cada técnica	3,59	7,75
50500015	Prueba de Coombs directo, cada antisuero	1,03	2,23
50500020	Prueba de Coombs indirecto, cualitativo, cada antisuero	1,72	3,72
50500025	Prueba de Coombs indirecto, titulación, cada antisuero	1,72	3,72
50500030	Tipificación sanguínea, ABO	0,69	1,49
50500035	Tipificación sanguínea, Rh (D)	1,03	2,23
50500040	Tipificación sanguínea, screening de antígenos para unidad de sangre compatible utilizando suero reagente, por unidad	1,03	2,23
50500045	Tipificación sanguínea, screening de antígenos para unidad de sangre compatible utilizando suero del paciente, por unidad	2,07	4,47

104	Suplemento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Di	ciembre del	2008
50500050	Tipificación sanguínea, antígenos anti glóbulos rojos, no ABO o Rh (D), cada una	0,83	1,79
50500055	Tipificación sanguínea, fenotipo de Rh, completo	2,07	4,47
50500060	Tipificación sanguínea, fenotipo de Rh, Du	1,38	2,98
50500065	Tipificación sanguínea para prueba de paternidad, por individuo, ABO, Rh y MN	41,38	89,38
50500070	Tipificación sanguínea para prueba de paternidad, cada sistema de antígenos adicional	1,38	2,98
50500075	Prueba de compatibilidad de cada unidad; técnica de incubación (prueba cruzada)	0,83	1,79
50500080	Prueba de compatibilidad de cada unidad; técnica de antiglobulina (prueba cruzada)	1,38	2,98
50500085	Prueba de compatibilidad de cada unidad; técnica de spin inmediato (prueba cruzada)	1,38	2,98
50500090	Hemolisinas y aglutininas, auto, screen, cada una	1,38	2,98
50500095	Hemolisinas y aglutininas, incubadas	1,38	2,98
50500100	Separación de sangre o productos sanguíneos, cada unidad	2,76	5,96
50500105	Sangre total, cada unidad	28,97	62,57
50500110	Paquete globular, cada unidad	28,97	62,57
50500115	Paquete globular lavado, cada unidad	31,03	67,03
50500120	Plasma normal, cada unidad	1,38	2,98
50500125	Plasma fresco, cada unidad	6,00	12,96
50500130	Concentrados plaquetarios, cada unidad	6,00	12,96
50500135	Crioprecipitados, cada unidad	6,00	
	Choprecipitatios, caua unidad	0,00	12,96 VALOR
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	(USD)
50500140	Féresis (Plasmaféresis, plaquetoféresis, leucoféresis)	331,03	715,03
50500145	Autotransfusión	28,97	62,57
50500150	Screening de sífilis	1,38	2,98
50500155	Screening de VIH	2,07	4,47
50500160	Screening de HTLV1	2,76	5,96
50500165	Screening de Chagas(2 pruebas)	3,45	7,45
50500170	Screening Hepatitis B	2,76	5,96
50500175	Screening Hepatitis C	4,14	8,94
	INMUNOLOGÍA		
50600000	Aglutininas febriles	2,07	4,47
50600005	Anticuerpos antinucleares (ANA)	3,45	7,45
50600010	Antiestreptolisina O, titulación	0,86	1,86
50600015	Proteína C-reactiva	0,93	2,01
50600020	Crioaglutininas, screening	0,72	1,55
50600025	Crioaglutininas, titulación	0,86	1,86
50600030	Complemento; antígeno, cada componente	1,43	3,10
50600035	Complemento; actividad funcional, cada componente	1,43	3,10
50600040	Complemento hemolítico total (CH50)	3,59	7,75
50600045	Pruebas de fijación del complemento, cada antígeno	1,72	3,72
50600050	Inmunoelectroforesis, cada antígeno	2,76	5,96
50600055	Anticuerpo fluorescente(screening) cada anticuerpo	2,76	5,96
50600060	Anticuerpo de hormona de crecimiento (HGH)	2,76	5,96
50600065	Prueba de inhibición de la hemaglutinación (HAI)	1,00	2,17
50600070	Antígeno de superficie de la hepatitis B (HBsAg)	2,41	5,21
50600075	Anticuerpo nuclear (core) de la hepatitis B (HBcAc); IgG e IgM	2,62	5,66
50600080	Anticuerpo nuclear (core) de la hepatitis B (HBcAc); IgM	2,62	5,66
50600085	Anticuerpo de superficie de la hepatitis B (HBsAc)	1,65	3,56
50600090	Antígeno de la hepatitis Be (HBeAg)	2,41	5,21
50600095	Anticuerpo de la hepatitis Be (HBeAc)	2,41	5,21
50600100	Anticuerpo de la Hepatitis A (HAAc); IgG e IgM	2,62	5,66
50600105	Anticuerpo de la Hepatitis A (HAAc); IgM	1,94	4,18
50600110	Anticuerpo de la Hepatitis C	4,14	8,94
50600115	Anticuerpo de la hepatitis C, prueba confirmatoria	5,52	11,92

Supremer	nto Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Diciembre del	2008	105
50600120	Hepatitis, agente Delta	1,86	4,03
50600125	Antígeno HIV	2,01	4,34
50600130	Inmunoensayo para anticuerpo de agente infeccioso, cualitativo o semicuantitativo; método un solo paso (Screening)	2,76	5,96
50600135	Inmunoensayo para antígeno tumoral, cada uno	2,44	5,27
50600140	Anticuerpos antiinsulina	3,59	7,75
50600145	Anticuerpos anti células en islotes	3,45	7,45
50600150	Fagocitosis de leucocitos	1,43	3,10
50600155	Células T totales	4,14	8,94
50600160	Células T, T4 y T8, incluyendo proporción	41,38	89,38
50600165	Anticuerpos microsomales	2,21	4,77
50600170	Factor de inhibición de la migración (MIF)	3,01	6,51
50600175	Tinción de nitroazul de tetrazolina	1,66	3,58
50600180	Prueba de aglutinación de partículas; titulación, cada anticuerpo	1,43	3,10
50600185	Factor reumatoideo, cuantitativo	1,15	2,48
50600190	Prueba cutánea para cándida	0,86	1,86
50600195	Prueba cutánea para coccidioidomicosis	1,15	2,48
50600200	Prueba cutánea para histoplasmosis	0,86	1,86
50600205	Prueba cutánea para tuberculosis, intradérmica	0,86	1,86
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
			(03D)
50600210	Prueba cutánea para tuberculosis, tine test	0,86	1,86
50600215	Anticuerpo antiestreptoquinasa	1,22	2,63
50600220	Prueba para sífilis, cualitativa (ej. VDRL, RPR, ART)	0,57	1,24
50600225	Anticuerpo contra Actinomyces	1,15	2,48
50600230	Anticuerpo contra Adenovirus	1,36	2,94
50600235	Anticuerpo contra Aspergillus	3,30	7,13
50600240	Anticuerpo contra Blastomyces	2,87	6,20
50600245	Anticuerpo contra Bordetella	2,87	6,20
50600250	Anticuerpo contra borrelia burgdoferi (enfermedad de Lyme)	3,59	7,75
50600255	Anticuerpo contra Borrelia (fiebre recurrente) Anticuerpo contra Brucella	2,87	6,20
50600260 50600265	Anticuerpo contra Campylobacter	2,15 2,87	4,65
50600203	Anticuerpo contra Clamidia Anticuerpo contra Clamidia		6,20
	-	2,73	5,89
50600275	Anticuerpo contra Chlamidia, IgM	2,73	5,89
50600280 50600285	Anticuerpo contra Cryptococcus Anticuerpo contra Citomegalovirus (CMV)	2,87 3,01	6,20
50600283	Anticuerpo contra Citomegalovirus (CMV), IgM	3,73	6,51
50600295	Anticuerpo contra Corynebacterium diphtereae	3,73	8,06
50600293	Anticuerpo contra enterovirus (ej. Coxsackie, echo, polio)	2,87	7,13
50600305	Anticuerpo contra Antígeno temprano contra virus Epstein-Barr	2,87	6,20
50600303	Anticuerpo contra Antígeno ucilear de virus Epstein-Barr (EBNA)	3,44	6,20
50600310	Anticuerpo contra Cápside viral de virus Epstein-Barr (VCA)	3,44	7,44 8,37
50600313	Anticuerpo contra Capside virai de viras Epstein-Bari (VCA) Anticuerpo contra Helicobacter pylori	3,30	8,37 7,13
50600320	Anticuerpo contra Hemophilus influenzae	3,30	7,13 7,13
50600323	Anticuerpo contra HTLV I; HTLV II	2,08	7,13 4,49
50600335	Anticuerpo contra HTLV 1, HTLV II Anticuerpo contra HTLV o HIV, prueba confirmatoria (ej. Western Blot)	41,60	89,86
50600333	Anticuerpo contra agente delta de la hepatitis	1,51	3,25
50600345	Anticuerpo contra agente della de la nepadus Anticuerpo contra herpes simplex, prueba no específica	1,51	3,25
50600343	Anticuerpo contra herpes simplex, prueba no especifica Anticuerpo contra herpes simplex tipo I	1,93	3,23 4,17
50600355	Anticuerpo contra histoplasmas	1,36	2,94
50600333	Anticuerpo contra HIV-1	0,93	2,94
50600365	Anticuerpo contra HIV-2	1,43	3,10
50600303	Anticuerpo contra HIV-2 y HIV-2, un solo ensayo	1,51	3,25
20000210		1,36	3,23 2,94
50600375	Anticuerpo contra Leishmania	1 10	

106	Suplemento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Dio	ciembre del	2008
50600385	Anticuerpo contra Linfogranuloma venéreo	1,29	2,79
50600390	Anticuerpo contra virus de la parotiditis	1,43	3,10
50600395	Anticuerpo contra Mycoplasma	2,87	6,20
50600400	Anticuerpo contra Virus sincicial respiratorio	2,21	4,77
50600405	Anticuerpo contra rotaviurs	1,43	3,10
50600410	Anticuerpo contra rubeola	1,93	4,17
50600415	Anticuerpo contra Toxoplasma	1,93	4,17
50600420	Anticuerpo contra Toxoplasma, IgM	1,93	4,17
50600425	Prueba confirmatoria para Treponema Pallidum (Ej. FTA-abs)	2,21	4,77
50600430	Anticuerpo contra Varicella-zoster	1,93	4,17
50600435	Anticuerpo contra tiroglobulina	2,21	4,77
	TIPIFICACIÓN DE TEJIDOS		
50700000	Prueba de linfocitotoxicidad, visual; con titulacion	6,31	13,63
50700005	Screening en suero para anticuerpo reactivo citotóxico porcentual, método estándar	4,81	10,38
50700010	Screening en suero para anticuerpo reactivo citotóxico porcentual, método rápido	3,44	
	Tipificación HLA; A, B ó C; antígenos múltiples		7,44
50700015	Tipinicación HLA; A, B o C; antigenos muniples	344,83	744,83 VALOR
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	(USD)
50700020	DR/DQ, antígenos múltiples	344,83	744,83
50700025	Cultivo de linfocitos, mixto	7,96	17,20
	MICROBIOLOGÍA		
50800000	Estudio de BAAR	1,08	2,32
50800005	Hemocultivo y antibiograma	4,83	10,43
50800010	Cultivo y antibiograma de heces	2,94	
50800015	Cultivo y antibiograma de neces Cultivo y antibiograma de secreción de garganta o nariz	2,65	6,35
50800013	Cultivo y antibiograma, muestra otros líquido o secreción corporal		5,73
		2,65	5,73
50800025	Cultivo y antibiograma, gérmenes anaeróbicos	5,52	11,92
50800030	Cultivo y antibiograma de orina, cuantitativo, recuento de colonias	2,65	5,73
50800035	Cultivo para hongos	2,65	5,73
50800040 50800045	Hemocultivo para hongos Antibiograms de hecile tuberculese y etres heciles (cideresistentes, evaleuier fuente	5,52	11,92
	Antibiograma de bacilo tuberculoso u otros bacilos ácidoresistentes, cualquier fuente Identificación de gérmenes por método serológico, agrupamiento por aglutinación,	4,14	8,94
50800050	cada antisuero	2,65	5,73
50800055	Examen de campo oscuro, cualquier fuente (ej. Peneana, vaginal, oral, piel); incluye recolección del muestra	1,65	3,56
50800060	Coproparasitario	0,98	2,11
50800065	Estudios de sensibilidad a antibióticos: Microtitulación, concentración inhibitoria mínima (CIM); concentración bactericida mínima (CBM)	10,34	22,34
50800070	Estudios de sensibilidad a antibióticos: Método de dilución en macrotubos, cada antibiótico	8,28	17,88
50800075	Frotis, fuente primaria, con interpretación; tinción rutinaria para bacterias, hongos o células	0,72	1,55
50800080	Frotis, tinción fluorescente y/o ácido resistente para bacteria, hongos o células	1,00	2,17
50800085	Frotis, examen en fresco con tinción simple para bacteria, hongos, huevos y/o parásitos	0,69	1,49
50800090	Examen de tejido para hongos	2,76	5,96
	ANATOMÍA PATOLÓGICA		
50900000	Necropsia (Autopsia) macro y microscópica (Tres cavidades)	68,97	148,97

CITOPATOLOGÍA

51000000	Citopatología, líquidos, lavado o cepillado, excepto cervicales o vaginales; frotis con informe	2,76	5,96
51000005	Identificación de cromatina sexual; cuerpos de Barr	3,45	7,45
51000010	Citopatología, frotis cervical o vaginal con informe	2,07	4,47
51000015	Citopatología, frotis cervical o vaginal, con evaluación hormonal definitiva (ej. Índice de maduración, índice cariopicnótico, índice estrogénico)	2,07	4,47
51000020	Aspiración con aguja fina, preparación de frotis; con informe	4,30	9,30
51000025	Citometría de flujo; cada marcador superficial	16,55	35,75
51000030	Citometría de flujo; ciclo celular o análisis de DNA	16,55	35,75
	•		33,73
	ESTUDIOS CITOGENÉTICOS		
51100000	Cariotipo sangre periférica: cultivo de linfositos con análisis cromosómico de 50 células, 2 cariotipos con bandas GTG. (ISCN)	24,83	53,63
51100010	Cariotipo de diagnóstico prenatal: cultivo de líquido amniótico, vellosidades coriales o cordocentesis, análisis cromosómico de 30 células 2 coriotipos con bandas GTG (ISCN)	82,76	178,76
51100020	Cariotipo tumos: cultivo de tejido para análisis cromosómico de 30 células, 2 cariotipos bandas GTG (ISCN)	82,76	178,76
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
			(USD)
51100025	Análisis cromosómico por síndromes de ruptura; puntaje de 25 células; contaje de 5 células; 1 cariotipo con banda (ej. Síndrome de Bloom)	12,97	28,01
51100030	Cariotipo sangre periférica: cultivo de linfositos con análisis cromosómico para detección de fragilidad contaje de 100 células, 2 cariotipos con bandas GTG (ISCN)	33,10	71,50
51100035	Cariotipo sangre periférica: cultivo de linfositos con análisis cromosómico por fragilidad del cromosoma X asociada con retardo mental: 100 células, 2 cariotipos, con bandas GTG. (ISCN)	33,10	71,50
51100040	Análisis cromosómico; contaje de 5 células, screening, con banda	9,79	21,15
51100045	Cariotipo médula osea: cultivo para análisis cromosómico de médula osea o células mieloides con análisis cromosómicos de 20 células, 2 cariotipos, con bandas GTG (ISCN)	49,66	107,26
51100055	Cariotipo sangre periférica: cultivo de linfositos con análisis cromosómico de 100 células, 2 cariotipos, con banda GTG para diagnóstico de mosaicismo (ISCN)	33,10	71,50
51100060	Cariotipo de aborto o tejido: cultivo de piel o tejido, análisis cromosómico 30 células, 2 cariotipos, con banda GTG (ISCN)	82,76	178,76
51100065	Análisis cromosómico in situ para células de líquido amniótico, contaje de células de 6 a 12 colonias, 1 cariotipo, con banda	13,24	28,60
51100070	Análisis cromosómico; cariotipo adicional, cada estudio (ISCN)	5,52	11,92
51100075	Análisis cromosómico; otra técnica bandaS (ISCN)	13,79	29,79
51100080	Análisis cromosómico; células adicionales contadas, cada estudio	1,66	3,58
51100085	Análisis cromosómico; alta resolución adicional (ISCN)	16,55	35,75
	AREA DE BIOLOGIA MOLECULAR		,
£110000		27.50	50.5 0
51100086 51100087	Extracción de ADN de linfositos Extracción de ADN de tumores	27,59 55.17	59,59
51100087	extracción de ADN de médula osea	55,17 44,14	119,17
51100088	Cultivo celular de líquido amniótico y extracción de ADN	110,34	95,34
	Cultivo celular de tumor y extracción de ADN, reacción en cadena de la polimerasa,		238,34
51100090	secuenciación, electroforesis	110,34	238,34
51100091	Diagnóstico molecular directo Corea Huntington	82,76	178,76
51100092	Diagnóstico molecular indirecto Corea Huntington	44,14	95,34
51100093	Diagnóstico molecular fibrosis quística: 5 mutaciones	110,34	238,34
51100094	DG molecular directo enfermedad Machado Josep	82,76	178,76
51100095	DG molecular directo distofia miotonica	82,76	178,76
51100096	DG molecular directo factor V Leiden	88,28	190,68
51100097	DG molecular directodistrofia Duchenne-Becker	209,66	452,86

108	Suplemento Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Dic	iembre de	1 2008
51100098	DG molecular indirecto distrofia Buchenne-Becker	110,34	238,34
51100099	DG molecular prader Willi-Angelman	49,66	107,26
51100100	DG molecular retraso metal ligado A Xq27: FRAXA y FRAXE	49,66	107,26
51100101	DG molecular acondroplasia	82,76	178,76
51100102	DG molecular síndrome de Pfeiffer	82,76	178,76
51100103	DG molecular síndrome de Apert	176,55	381,35
51100104	DG molecular de reordenamientos moleculares B y T	209,66	452,86
51100105	DG molecular de proteina P53	110,34	238,34
51100106	DG molecular de Proteina P16	110,34	238,34
51100107	DG molecular de hemofilia	110,34	238,34
	AREA DE HIBRIDIZACION IN SITU FLUORESCENTE		
51100108	Fish con una sonda	82,76	178,76
51100109	Fish con dos sondas	99,31	214,51
51100110	Fish con múltiples sondas	121,38	262,18
	AREA DE GENETICA CLINICA		
51100111	Valoración Clínico genética	11,03	23,83
51100112	Asesoramiento genético	8,28	17,88
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	VALOR (USD)
	PATOLOGÍA QUIRÚRGICA		,
	TATOLOGIA QUIKORGICA		
51200000	Nivel I: Patología quirúrgica, examen macro y microscópico, biopsias pequeñas	6,90	14,90
51200005	Nivel II a : Patología quirúrgica examen macro y microscópico, órganos pequeños	10,34	22,34
51200010	Nivel II b : Patología quirúrgica examen macro y microscópico, huesos	10,34	22,34
51200015	Nivel III: Patología quirúrgica, examen macro y microscópico, órganos grandes	13,79	29,79
51200020	Nivel IV: patología quirúrgica, examen macro y microscópico, órganos grandes incluídos glanglios y metástasis	20,69	44,69
51200025	Tinciones especiales: Histoquímica, por prueba	3,45	7,45
51200030	Citoquímica, por prueba	4,14	8,94
51200035	Consulta de patología durante cirugía con cortes congelados, muestra única	10,34	22,34
51200040	Inmunohistoquímica, por prueba	6,90	14,90
51200045	Inmunocitoquímica (Incluyendo inmunoperoxidasa tisular), cada anticuerpo	6,90	14,90
51200050	Estudio inmunofluorescente, método directo (IGG, IGA, IGM, C1q, C3, C4)	13,79	29,79
51200055	Estudio inmunofluorescente, método indirecto, por prueba	3,45	7,45
51200060	Microscopía electrónica; diagnóstica	34,48	74,48
51200065	Receptores hormonales (Estrógeno - Progesterona - Ki67)	20,69	44,69
51200070	Microscopía óptica, alta resolución	17,24	37,24
51200075	Microscopía óptica, alta resolución - Histoquímica, cada prueba	13,79	29,79

CERTIFCO que esta es fiel copia auténtica del original.- f.) Dr. Angel V. Rocha Romero, Secretario General del IESS.

PROTESIS ODONTOLOGICAS

1	PROTESIS TOTAL	US
	1 Prótesis superior	43
	1 Prótesis inferior	43
	1 Prótesis superior e inferior	86
	1 Trocesis superior e interior	00
2	PRÓTESIS PARCIAL SUPERIOR O INFERIOR EN ACRÍLICO	
	2 De 1 a 5 piezas	22
	2 De 6 o más piezas	32
3	PRÓTESIS PARCIAL SUPERIOR O INFERIOR REMOVIBLE	
	3 De 1 pieza	32
	3 De 2 piezas	35
	3 De 3 piezas	37
	3 De 4 piezas	39
	4 De 5 piezas	41
	4 De 6 a 8 piezas	43
4	CORONAS	
	4 Coronas jaket en acrílico	22
	4 Corona Davis incluido perno muñón	22
	4 Corona metal acrílico	22
	4 Corona acrílico	19

CERTIFCO que esta es fiel copia auténtica del original.- f.) Dr. Angel V. Rocha Romero, Secretario General del IESS.



PAQUETES DE PRESTACIONES

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (USD)
70100000	Ablación por radiofrecuencia	2.000
70100005	Angioplastia Coronaria	1.900
70100010	Angioplastia Coronaria + Stent (1 vaso)	3.000
70100015	(Angioplastia Coronaria + Stent), cada vaso adicional	1.100
70100020	Apendicectomía	370
70100025	Apendicectomía Laparoscópica	560
70100030	Atroplastia parcial de cadera	700
70100035	Atroplastia total de cadera	1.600
70100040	Bypass aorto-coronario	5.000
70100045	Cambio válvula aórtica	5.000
70100050	Cambio válvula mitral	5.000
70100055	Catarata + Implante LIO, Anestesia General	500
70100060	Cesárea	400
70100065	Colecistectomía Convencional	500
70100070	Colecistectomía Laparoscópica	640
70100075	Craneotomía para evacuación de hematoma supratentorial, extradural o subdural	700
70100080	Estudio electrofisiológico intracavitario	900
70100085	Hemorroidectomía	350
70100090	Hernioplastia bilateral	380
70100095	Herniorrafia unilateral sin malla	300
70100100	Histerectomía	450
70100105	Mastectomía	400
70100110	Parto normal	350
70100115	Prostatectomía vía abdominal	450
70100120	Prostatectomía RTU	600
70100125	Safenectomía unilateral	300
70100130	Safenectomía bilateral	450

Suplemen	nto Registro Oficial Nº 488 Lunes 15 de Diciembre del	2008	111
70100135	Timpanoplastia	300	
70100140	Trasplante renal, donante vivo*	8.000	
70100145	Trasplante renal, donante cadavérico*	9.500	
70100150	Tratamiento Integral del paciente con Insuficiencia Renal Crónica, por mes (Sin reuso del filtro)**	1.300	
70100155	Tratamiento Integral del paciente con Insuficiencia Renal Crónica, por mes (Con reuso del filtro)**	1.000	
70100160	Tratamiento Integral del paciente con Insuficiencia Renal Crónica, por mes (Diálisis Peritoneal)**	1.100	

^{*} Excluye: Medicación especial para rechazo

CERTIFCO que esta es fiel copia auténtica del original.- f.) Dr. Angel V. Rocha Romero, Secretario General del IESS.

^{**} Incluye: Manejo clínico, diálisis, medicamentos, suministros, insumos, acceso vascular, exámenes de laboratorio, manejo de las complicaciones que no requieran hospitalización

