

REPÚBLICA DE COLOMBIA



MINISTERIO DE SALUD

RESOLUCIÓN NÚMERO 02333 DE 2000

( 11 1 SEP 2000 )

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

LA MINISTRA DE SALUD

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

RESUELVE

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

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

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

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

## PRIMERA ACTUALIZACION DE LA CLASIFICACION UNICA DE PROCEDIMIENTOS EN SALUD

### MANUAL DE USO

#### CÓMO UTILIZAR ESTA CLASIFICACIÓN

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

La utilización adecuada de ésta clasificación será de gran ayuda para estandarizar los datos que consolidan el Sistema Integral de Información, proveer un lenguaje homogéneo entre los diferentes integrantes del Sistema General de Seguridad Social en Salud, facilitando tanto la definición de Planes de Beneficios y sus alcances como el monitoreo del desempeño del sector bajo parámetros de comparabilidad.

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

#### LISTA TABULAR

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

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

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

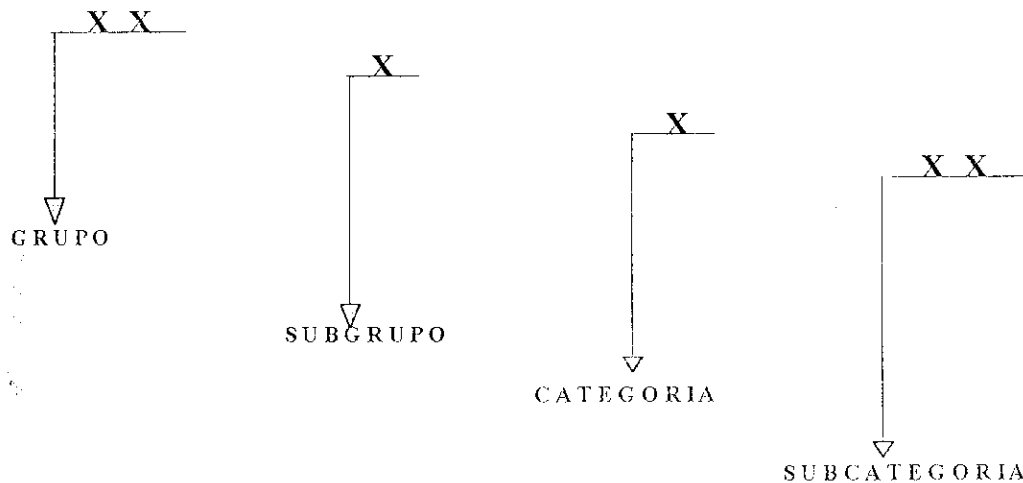
SECCION	CAPITULOS QUE COMPRENDE	QUÉ IDENTIFICA EL CAPITULO
00	01 al 14	El nombre del sistema u órgano anatómico - fisiológico correspondiente
01	15 al 24	El nombre genérico de un grupo de procedimientos excepto el capítulo 24 que es una miscelánea de procedimientos diagnósticos y terapéuticos comunes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

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

#### 1. Estructura del código

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

## 2. Convenciones usadas en la Lista Tabular

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

### Abreviaturas

NCOC No clasificable bajo otro concepto. El código de la subcategoría para el término seguido de NCOC es el que aparece al principio de las misma, pero la sigla advierte que sólo se usa cuando no hay otra información que permita codificar el término en una subcategoría más específica.

pl.

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

SOD	Sin otra desagregación. Esta sigla advierte que sólo se usa cuando no se necesite especificar el detalle del procedimiento; equivale a «No especificado(a) de otra manera». En la Clasificación Internacional de Enfermedades en español se usa la sigla latina SAI.
EIA	Inmunoanálisis enzimático, incluye el ELISA
ELISA	Enzimo inmuno absorbancia
FTA/ABS	"Fluorescent treponemal absorption"
FC	Fijación de Complemento
H	Hora (s)
HLA	Antígeno Leucocitario Humano
HTLV-I	Virus Linfotrópico Humano tipo I
HTLV-II	Virus Linfotrópico Humano tipo II
IDR	Inmunodifusión radial
IFI	Inmunofluorescencia indirecta
IFD	Inmunofluorescencia directa
IHA	Inhibición de la hemaglutinación
L.E.	Lupus Eritematoso
MIC	Concentración Inhibitoria Mínima
PCR	"Polymerase chain reaction"
PTA	Antecedente de la tromboplastina plasmática
RAST	"Radio alérgico sorbet test"
RIA	Radioinmunoanálisis incluye el IRMA
RPR	"Rapid Plasma Reagin"
VDRL	"Venereal Disease Research Laboratory"
VIH	Virus de la Inmundeficiencia Humana

#### Puntuación

- ( ) Los paréntesis redondos tienen dos aplicaciones en las clasificaciones de la OMS, sean de enfermedades, de causas de muerte o de procedimientos.
- a) Encerrar palabras que no hacen falta para asignar un código a la expresión precedente.  
Ejemplo: 02.0 CRANEOPLASTIA (REPARACION EN CRANEO)
- b) Encerrar palabras suplementarias que al ser agregadas a la nomenclatura del procedimiento, especifican mejor el procedimiento sin afectar el código. Ejemplo:  
10.3.1.03 RESECCIÓN DE PTERIGION SIMPLE (NASAL Y/O TEMPORAL)
- [ ] El paréntesis cuadrado o corchetes se usa para encerrar sinónimos, palabras alternativas o frases explicativas, epónimos; indica que uno de los términos debe aparecer, el que está antes del paréntesis o el que está dentro de él. Ejemplo:  
45.7.0.00 COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL.  
[HARTMAN]  
50.1.1.0 BIOPSIA CERRADA PERCUTÁNEA [AGUJA] DE HÍGADO
- :
- Los dos puntos se usan en la Lista Tabular después de un término incompleto, que necesita uno o más modificadores que siguen, con el fin de asignarlo a una subcategoría determinada. También se usan en las notas de instrucción (incluye, excluye y simultáneo)

#### Símbolos

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

#### Tipo de imprenta

- Negrita:** El tipo de imprenta en negrita se usa para todos los códigos y títulos de la Lista Tabular hasta el nivel de categoría, excepto cuando son citados en notas de instrucción.
- Cursiva:* El tipo de imprenta cursiva se usa para todas las notas de instrucción.

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

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

**Notas de Instrucción**

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

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

34.7.8 RECONSTRUCCIÓN DEL ESTERNÓN  
Incluye: POST CIRUGÍA CARDIACA; POR DESHICENCIA

**Excluye:** Los términos que siguen a la palabra «Excluye» deben codificarse en otra parte (código de referencia) u omitirse de acuerdo con lo que se indique en cada caso. Ejemplo:

54.1 LAPAROTOMÍA  
Excluye: COMO VÍA DE ACCESO QUIRÚRGICO – OMITIR CÓDIGO

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

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

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

2) Como una introducción para codificar el uso simultáneo de equipos especiales correlacionados. Ejemplo:

35.8.7 REPARACIÓN DE COARTACIÓN AÓRTICA  
Simultáneo: CUANDO SE REALICE DERIVACIÓN CARDIOPULMONAR [CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA] (3961)

**Nota:** Cuando dentro de un mismo paréntesis van dos códigos ellos se unen con guión (-) para indicar continuidad. Cuando entre ellos hay códigos que no pertenecen a la exclusión o la inclusión, se intercala una coma para indicar el salto. El punto no debe anotarlo el codificador para no distorsionar la grabación electrónica.

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

**Notas al pie**

Las notas al pie de página sirven para enumerar subdivisiones o definiciones respecto a temas específicos.

Ejemplo: 99.2.5 INYECCION O INFUSION DE REGIMEN DE QUIMIOTERAPIA  
99.2.5.04 POLIQUIMIOTERAPIA DE BAJO RIESGO (CICLO DE TRATAMIENTO)

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

BAJO RIESGO	ALTO RIESGO
5 FU	DOXORUBICINA
AZATIOPRINA	BLEOMICINA
CICLOFOSFAMIDA < 1G/M2	L – ASPARAGINASA
CLORAMBUCIL	IRINOTECAN
CITARABINA	CARBOPLATINO
HIDROXIUREA	CARMUSTINA
CCNU (LOMUSTINA)	CICLOFOSFAMIDA > 1,0GR/M2
MELFALAN	CISPLATINO
6 MERCAPTOPURINA	CITORABINA > 20mgr/m2/día
MITOMICINA –C	HEXAMETILMELAMINA
URACIL-TEGAFUR	IDARRUBICINA
6-TIOGUANINA	IFOSFAMIDA
VINBLASTINA	LEUSTATIN(2CDA)

*Handwritten signature or initials.*

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

VINCRISTINA	MITOXANTRONE
GEMCITABINE	OXALIPLATINO
MILTEFOSINE	DAUNORRUBICINA
CAPECITABINE	PACLITAXEL
METROTEXATE < 250mg/ m2	TENIPOSIDO
ESTRAMUSTINE	VINOREBELBINE
	DOCETAXEL
	FLUDARABINA
	DÉOXICOFORMICINA
	METROTAXATE >250 mg/m2
	ETOPOSIDO (VP-16)
	ACTINOMICINA- D
	DTIC
	EPIRRUBICINA

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

**Fuente:** Sociedad Colombiana de Hematología y Oncología Clínica 1999.

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

## LISTA TABULAR

### Sección 00 PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICOS

#### Capítulo 01 SISTEMA NERVIOSO

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

##### 01.0 INCISION DE CRANEO (PUNCION CRANEAL)

- 01.0.1 PUNCION CISTERNAL
  - 01.0.1.00 PUNCION CISTERNAL SOD +
  - 01.0.1.01 PUNCION CISTERNAL POR VIA LATERAL
  - 01.0.1.02 PUNCION CISTERNAL POR VIA MEDIAL
- 01.0.2 PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR
  - 01.0.2.00 PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR SOD +
  - 01.0.2.01 PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO
  - 01.0.2.02 PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATETER)
  - 01.0.2.03 PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO
  - 01.0.2.04 PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR POR VIA TRANSFONTANELAR +
- 01.0.9 OTRA PUNCION CRANEAL
  - 01.0.9.00 OTRA PUNCION CRANEAL SOD +
  - 01.0.9.01 PUNCION SUBDURAL

##### 01.1 PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN CRANEO, CEREBRO Y MENINGES CEREBRALES

- 01.1.1 BIOPSIA DE CRANEO
  - 01.1.1.00 BIOPSIA DE CRANEO SOD +
  - 01.1.1.01 BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANEOTOMIA +
  - 01.1.1.02 BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANIECTOMIA +
- 01.1.2 BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL
  - 01.1.2.00 BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL SOD +
  - 01.1.2.01 BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMIA
- 01.1.3 BIOPSIA DE CEREBRO
  - 01.1.3.00 BIOPSIA DE CEREBRO SOD +
  - 01.1.3.01 BIOPSIA CERRADA [PERCUTANEA] [AGUJA] DE CEREBRO +  
*Simultáneo:* AYUDA DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS (87, 88)
  - 01.1.3.02 BIOPSIA ABIERTA [CRANEOTOMIA] DE CEREBRO  
*Incluye:* BIOPSIA DE REGION PINEAL, TALAMO, CEREBELO O TALLO CEREBRAL
  - 01.1.3.03 BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACION
  - 01.1.3.04 BIOPSIA ESTEREOTAXICA DE CEREBRO  
*Incluye:* POR TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS, INTRACEREBELOSOS, TUMORES DELINEA MEDIA SUPRATENTORIALES E INFRATENTORIALES, LESIONES EN TRONC CEREBRAL (EXTRA AXIALES E INTRA AXIALES), LESIONES VENTRICULARES SUPRA E INFRATENTORIALES

##### 01.2 CRANEOTOMIA Y CRANIECTOMIA

- Excluye:* AQUELLA EMPLEADA COMO ACCESO QUIRURGICO- OMITIR CODIGO, DESCOMPRESION DE FRACTURA DE CRANEO (0202), EXPLORACION DE ORBITA (161-169)
- 01.2.1 INCISION Y DRENAJE DE SENO FRONTAL
  - 01.2.1.00 INCISION Y DRENAJE DE SENO FRONTAL SOD +
  - 01.2.1.01 CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL
- 01.2.2 EXTRACCION DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL
  - Incluye:* EXTRACCION CON REEMPLAZO SIMULTANEO
  - 01.2.2.00 EXTRACCION DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL SOD +
- 01.2.3 REAPERTURA DE CRANEOTOMIA
  - 01.2.3.00 REAPERTURA DE CRANEOTOMIA SOD
- 01.2.4 OTRAS CRANEOTOMIAS (DESCOMPRESIVAS/EXPLORATORIAS)
  - Incluye:* POR HEMATOMA EPIDURAL, EMPIEMA EPIDURAL U OTRA COLECCION O LESION LOCALIZADAS EN EL ESPACIO EPIDURAL
  - 01.2.4.00 CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA/EXPLORATORIA) SOD +
  - 01.2.4.01 DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA
  - 01.2.4.02 DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA
  - 01.2.4.10 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL POR CRANEOTOMIA  
*Simultáneo:* CUALQUIER ESQUIRLECTOMIA (0202)
- 01.2.5 OTRAS CRANIECTOMIAS
  - 01.2.5.00 CRANIECTOMIA SOD +
  - 01.2.5.01 SEQUESTRECTOMIA DE CRANEO, POR CRANIECTOMIA  
*Incluye:* DESHIDRAMIENTO O CURITAJE (LIMPIEZA) CRANEAL
  - 01.2.5.02 DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMIA +
  - 01.2.5.03 DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA +

##### 01.3 INCISION DE CEREBRO Y MENINGES CEREBRALES

- 01.3.1 INCISION DE MENINGES CEREBRALES
  - Incluye:* POR HEMATOMA SUBDURAL AGUDO, HEMATOMA SUBDURAL CRONICO, HIGROMA, EMPIEMA LESIONES QUISTICAS U OTRAS LESIONES LOCALIZADAS EN ESPACIO SUBDURAL Y/O SUBARACNOIDEO.
  - 01.3.1.00 INCISION DE MENINGES CEREBRALES SOD +
  - 01.3.1.01 DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMIA
  - 01.3.1.02 DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACION
  - 01.3.1.03 DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA
  - 01.3.1.04 DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO
  - 01.3.1.05 DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACION CISTO PERITONEAL
  - 01.3.1.06 DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL
  - 01.3.1.10 DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS

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

**01.3.2 LOBOTOMIA Y TRACTOTOMIA (LESIONES PARA CIRUGIA FUNCIONAL)**

**[incluye:]** CALLOSTOMIA, CINGULOTOMIA, TRACTOTOMIA MESENFALICA U OTRA LESION DE TALLO CEREBRAL, AMIGDALO HIPOCAMPECTOMIA

01.3.2.00 SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) SOD +

01.3.2.01 SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) POR ABLACION [TERMOLESION] ESTEREOTAXICA +

01.3.2.02 SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) POR CRANEOTOMIA +

**[incluye:]** TEJIDO CEREBRAL CONVULSIVOGENO

**01.4 PROCEDIMIENTOS EN TALAMO Y GLOBO PALIDO**

**01.4.1 PROCEDIMIENTOS EN TALAMO**

01.4.1.00 TALAMOTOMIA SOD +

01.4.1.01 TALAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA [ESTIMULACION Y/O ABLACION DE UNO DE SUS NUCLEOS]

**01.4.2 PROCEDIMIENTOS EN GLOBO PALIDO**

01.4.2.00 PALIDOTOMIA SOD +

01.4.2.01 PALIDOTOMIA POR ESTEREOTAXIA

**01.5 ESCISION DE LESION O TEJIDO EN CRANEO**

**[Simultáneo:]** CUANDO SE REALICE PREVIA EMBOLIZACIÓN (385120)

**01.5.1 ESCISION DE LESION CRANEAL**

01.5.1.00 ESCISION DE LESION CRANEAL SOD +

01.5.1.01 RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANEOTOMIA +

01.5.1.02 RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANIECTOMIA +

01.5.1.04 CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA +

**01.5.2 RESECCION DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR**

01.5.2.00 RESECCION DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR SOD +

01.5.2.01 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, POR VIA CRANEOFACIAL ANTERIOR +

01.5.2.02 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, POR VIA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL +

01.5.2.03 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, POR VIA ANTEROLATERAL Y RINOTOMIA LATERAL +

01.5.2.04 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, POR VIA TRANZIGOMATICA Y TRANSPALATAL +

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

**01.5.3 RESECCION DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA**

**[incluye:]** RESECCION DE TUMORES EN SENO CAVERNOSO, APEX PETROSO, SENO ESFENOIDAL, REGION SELAR

01.5.3.00 RESECCION DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA SOD +

01.5.3.01 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, POR CRANEOTOMIA

FRONTAL Y OSTEOTOMIAFRONTO ETMOIDAL +

01.5.3.02 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, POR ABORDAJE

TRANSMAXILAR +

01.5.3.03 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, POR CRANEOTOMIA

GUIADA POR ESTEREOTAXIA +

01.5.3.04 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, POR VIA SUBTEMPORAL Y

OSTEOTOMIA ZIGOMATICA +

01.5.3.05 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, POR VIA SUBFRONTAL

EXTENDIDA +

01.5.3.06 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA POR VIA SUBTEMPORAL +

01.5.3.07 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, POR VIA PREAURICULAR

INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMIA +

01.5.3.08 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, POR VIA SUBFRONTAL +

01.5.3.09 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, POR ORBITOTOMIA

LATERAL +

01.5.3.10 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, POR VIA

TRANSESFENOIDAL +

01.5.3.11 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, POR VIA

TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA +

01.5.3.12 RADIOCIRUGIA DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA +

**01.5.4 RESECCION DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR**

**[incluye:]** RESECCION DE TUMORES EN CLIVUS, ANGULO PONTO CEREBELOSO; MONITOREO INTRAOPERATORIO NEUROFISIOLOGICO DEL NERVIU AUDITIVO Y FACIAL EN EL CASO DE NEURINOMAS, MENINGIOMAS ENTRE OTROS.

01.5.4.00 RESECCION DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR SOD +

01.5.4.01 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, POR VIA EXTREMO

LATERAL +

01.5.4.02 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, POR VIA FRONTO

ORBITO ETMOIDAL +

01.5.4.03 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, POR VIA

SUBTEMPORAL, PREAURICULAR, INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMIA TRANSMANDIBULAR +

01.5.4.04 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, POR VIA TRANSORAL +

01.5.4.05 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, POR VIA

MAXILOMIA EXTENDIDA +

01.5.4.06 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, POR VIA

TRANSLABERINTICA +

01.5.4.07 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, POR VIA

TRANSCOCLEAR +

01.5.4.08 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, POR VIA FOSA MEDIA +

01.5.4.09 RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, POR VIA

SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA +

01.5.4.10 RADIOCIRUGIA DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR +

**01.5.5 RESECCION DE TEJIDO CRANEAL**

01.5.5.00 RESECCION DE TEJIDO CRANEAL SOD +

01.5.5.01 TOMA DE INJERTO OSEO DE CRANEO

**01.6 ESCISION DE LESION O TEJIDO DE MENINGES CEREBRALES**

PL



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

**Simultáneo:** CUANDO SE REALICE PREVIA EMBOLIZACIÓN (385120)

- 01.6.1 RESECCION DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES**  
**Incluye:** TUMORES BENIGNOS O MALIGNOS EN MENINGES CEREBRALES
- 01.6.1.00 RESECCION DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES SOD +
  - 01.6.1.01 RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMIA +
  - 01.6.1.02 RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA +
- 01.6.2 RESECCION TUMORES DE LA HOZ**
- 01.6.2.00 RESECCION TUMORES DE LA HOZ SOD +
  - 01.6.2.01 RESECCION TUMORES DE LA HOZ, POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA
  - 01.6.2.02 RADIOCIRUGIA DE TUMORES DE LA HOZ +
  - 01.6.2.03 RADIOCIRUGIA FRACCIONADA DE TUMORES DE LA HOZ +
- 01.6.3 RESECCION TUMORES DEL TENTORIO**
- 01.6.3.00 RESECCION TUMORES DEL TENTORIO SOD +
  - 01.6.3.01 RESECCION TUMORES DEL TENTORIO, POR CRANEOTOMIA +
  - 01.6.3.02 RADIOCIRUGIA DE TUMORES DEL TENTORIO +
  - 01.6.3.03 RADIOCIRUGIA FRACCIONADA DE TUMORES DEL TENTORIO +
- 01.6.4 RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL**
- 01.6.4.00 RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL SOD +
  - 01.6.4.01 DRENAJE DE QUISTE ARACNOIDEO GUIADO POR ESTEREOTAXIA
- 01.7 ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO CEREBRAL**
- 01.7.0 DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES**  
**Incluye:** COLECCIONES POR HEMORAGIAS O ABSCESOS
- 01.7.0.00 DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES SOD +
  - 01.7.0.01 DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES POR CRANEOTOMIA
  - 01.7.0.02 DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA
  - 01.7.0.03 DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCION DIRIGIDA
  - 01.7.0.04 DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL
  - 01.7.0.05 DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, GUIADO POR ESTEREOTAXIA
- 01.7.2 RESECCION DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS +**  
**Incluye:** TUMORES PRIMARIOS O METASTASICOS
- 01.7.2.00 RESECCION DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS SOD +
  - 01.7.2.01 RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS, POR CRANEOTOMIA +
  - 01.7.2.02 RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS, POR CRANEOTOMIA OSTEOPLASTICA +
  - 01.7.2.03 RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS, POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA +
  - 01.7.2.04 RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS, CON ESTIMULACION CORTICAL +
  - 01.7.2.05 RADIOCIRUGIA DE TUMOR SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS +
  - 01.7.2.06 RESECCION VOLUMETRICA DE TUMOR SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS, CON ESTEREOTAXIA +
  - 01.7.2.07 RADIOCIRUGIA FRACCIONADA DE TUMOR SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS +
  - 01.7.2.09 DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL
- 01.7.3 RESECCION TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFERICOS +**  
**Incluye:** TUMORES PRIMARIOS O METASTASICOS
- 01.7.3.00 RESECCION TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFERICOS SOD +
  - 01.7.3.01 RESECCION TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL +
  - 01.7.3.02 RADIOCIRUGIA DE TUMOR INTRACEREBELOSO +
  - 01.7.3.03 DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL
- 01.7.4 RESECCION DE TUMORES DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIALES +**  
**Incluye:** TUMORES PRIMARIOS O METASTASICOS
- 01.7.4.00 RESECCION DE TUMORES DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIALES SOD +
  - 01.7.4.01 RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA +
  - 01.7.4.02 RADIOCIRUGIA DE TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIALES +
- 01.7.5 RESECCION DE TUMORES DE LINEA MEDIA INFRATENTORIALES +**  
**Incluye:** TUMORES PRIMARIOS O METASTASICOS
- 01.7.5.00 RESECCION DE TUMORES DE LINEA MEDIA INFRATENTORIALES SOD +
  - 01.7.5.01 RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIALES, EXTRA AXIALES, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL +
  - 01.7.5.02 RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIALES, EXTRA AXIALES, POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA +
  - 01.7.5.03 RADIOCIRUGIA DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIALES EXTRAXIALES +
  - 01.7.5.04 RESECCION DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL +
  - 01.7.5.05 RESECCION DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA +
  - 01.7.5.07 RADIOCIRUGIA DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES) +
  - 01.7.5.08 RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL +
  - 01.7.5.09 RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMIA SUBTEMPORAL +
  - 01.7.5.11 RADIOCIRUGIA DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL)
- 01.7.6 RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES**
- 01.7.6.00 RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES SOD +
  - 01.7.6.01 RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA
  - 01.7.6.03 RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA
  - 01.7.6.04 RADIOCIRUGIA DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES
- 01.7.7 RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES**
- 01.7.7.00 RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES SOD +
  - 01.7.7.01 RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA

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

- SUBOCCIPITAL
- 01.7.7.02 RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA
- 01.7.7.04 RADIOCIRUGIA DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES
- 01.7.8 RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA
- 01.7.8.00 RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA SOD +
- 01.7.8.01 RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA, POR CRANEOTOMIA
- 01.7.8.03 RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA, POR ENDOSCOPIA
- 01.7.8.04 RADIOCIRUGIA DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA
- 01.7.8.05 DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR
- 01.8 HEMISFERECTOMIA**
- 01.8.1 HEMISFERECTOMIA CEREBRAL
- 01.8.1.00 HEMISFERECTOMIA CEREBRAL SOD +
- 01.8.1.01 HEMISFERECTOMIA CEREBRAL POR CRANEOTOMIA
- 01.8.2 HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA
- 01.8.2.00 HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA SOD +
- 01.8.2.01 HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL
- 01.9 RESECCION DE TEJIDO CEREBRAL (LOBECTOMIA)**
- 01.9.1 LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA
- 01.9.1.00 LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA SOD +
- 01.9.2 LOBECTOMIA POR CRANIECTOMIA
- 01.9.2.00 LOBECTOMIA POR CRANIECTOMIA SOD +
- 02 OTROS PROCEDIMIENTOS EN CRANEO, CEREBRO Y MENINGES CEREBRALES**
- 02.0 CRANEOPLASTIA (REPARACION EN CRANEO)**
- 02.0.1** **APERTURA DE SUTURA CRANEAL +**
- Excluye:* AQUELLA CON REPARACION SIMULTANEA DE ENCEFALOCELE (021)
- Incluye:* POR ESCAPOCEFALIA-TRIGONOCEFALIA TURRICEFALIA DOLICOCEFALIA-PLAGIOCEFALIA; CROUZON APERT-PFIFER-CRANEO EN TREBOL, HIPERTELORISMO ENTRE ALGUNAS PATOLOGIAS
- 02.0.1.00 APERTURA DE SUTURA CRANEAL SOD +
- 02.0.1.01 CORRECCION DE CRANEO SINOSTOSIS, POR CRANIECTOMIA SIN AVANCES
- 02.0.1.02 CORRECCION DE CRANEO SINOSTOSIS, POR CRANIECTOMIA CON AVANCE FRONTAL
- 02.0.1.03 CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA, POR CRANIECTOMIA MULTIPLE
- 02.0.1.04 CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA, CON AVANCE FRONTAL
- 02.0.1.05 CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMIA
- 02.0.1.06 CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO
- 02.0.1.07 CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)
- 02.0.1.08 CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO MAXILAR (LEFORT II)
- 02.0.2 ELEVACION DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRANEO (ESQUIRLECTOMIA)**
- Simultaneo:* CUALQUIER DESBRIDAMIENTO SIMULTANEO DE CEREBRO (0179)
- 02.0.2.00 ELEVACION DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRANEO (ESQUIRLECTOMIA) SOD +
- 02.0.2.01 ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION
- 02.0.2.02 DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO
- 02.0.2.03 REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA
- 02.0.2.04 REDUCCION DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DEBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO
- 02.0.4 INJERTO OSEO DE CRANEO**
- 02.0.4.00 INJERTO OSEO EN CRANEO SOD +
- 02.0.4.01 CORRECCION DE DEFECTO OSEO PREEXIPROTESIS (STENT)E POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO +
- 02.0.5 INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE PLACA CRANEAL (METALICA, ACRILICA)**
- 02.0.5.00 INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE PLACA O MALLA CRANEAL (METALICA, ACRILICA) SOD +
- 02.0.6 OTRAS OSTEOPLASTIAS CRANEALES**
- 02.0.6.00 OSTEOPLASTIA CRANEAL SOD +
- 02.0.6.01 CORRECCION DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA +
- 02.0.7 EXTRACCIÓN DE PLACA CRANEAL**
- 02.0.7.00 EXTRACCIÓN DE PLACA CRANEAL SOD +
- 02.1 REPARACION DE MENINGES CEREBRALES**
- 02.1.1 SUTURA SIMPLE DE DURAMADRE CEREBRAL**
- 02.1.1.00 SUTURA SIMPLE DE DURAMADRE CEREBRAL SOD +
- 02.1.1.01 CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA
- 02.1.1.02 CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL
- 02.1.1.03 CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, POR CRANEOTOMIA
- 02.1.1.04 CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, CON PLASTIA AUTOLOGA O HETEROLOGA, POR CRANEOTOMIA +
- 02.1.2 OTRAS REPARACIONES DE MENINGES CEREBRALES**
- Incluye:* POR MENINGOCELE, MININGOENCEFALOCELE, MENINGOHIDROENCEFALOCELE
- 02.1.2.00 REPARACION DE MENINGES CEREBRALES SOD +
- 02.1.2.01 CORRECCION DE FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA
- 02.1.2.02 CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA
- 02.1.2.03 CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, POR VIA SUBFRONTAL
- 02.1.2.04 CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, POR VIA TRANSENFENOIDAL
- 02.1.2.05 CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, POR VIA ENDOSCOFICA TRANSNASAL
- 02.1.2.06 CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO, POR CRANIECTOMIA

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

- 02.1.2.07 CORRECCION FISTULA L.C.R. EN BASE DE CRANEO MEDIO, POR VIA TRANSENFENOIDEAL  
 02.1.2.08 CORRECCION FISTULA EN LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR POR VIA SUBOCCIPITAL  
 02.1.2.09 CORRECCION DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMIA  
 02.1.2.10 CORRECCION DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA  
 02.1.2.11 CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMIA Y PLASTIA DE MENINGE  
 02.1.2.12 CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE  
 02.1.2.13 CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA  
 02.1.2.14 CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA
- 02.2 VENTRICULOSTOMIA**  
 02.2.1 VENTRICULOSTOMIA INTERNA  
*[Incluye]* PARA CORRECCION DE HIDROCEFALIA  
 02.2.1.00 VENTRICULOSTOMIA INTERNA SOD +  
 02.2.1.01 DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA  
 02.2.1.02 CRANEOSTOMIA CON FENESTRACION ENDOSCOPICA +  
 02.2.1.03 CRANEOSTOMIA CON FENESTRACION ESTEREOTAXICA +  
 02.2.2 VENTRICULOSTOMIA EXTERNA  
 02.2.2.00 VENTRICULOSTOMIA EXTERNA SOD +  
 02.2.2.01 COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR  
 02.2.2.02 DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL [TORKILSEN]  
 02.2.3 COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL, SIN VALVULA  
 02.2.3.00 COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL, SIN VALVULA SOD +
- 02.3 DERIVACION VENTRICULAR EXTRACRANEAL**  
 02.3.2 DERIVACION VENTRICULAR A APARATO CIRCULATORIO  
 02.3.2.00 DERIVACION VENTRICULAR A APARATO CIRCULATORIO SOD +  
 02.3.2.01 DERIVACION VENTRICULOATRIAL  
 02.3.4 DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD Y ORGANOS ABDOMINALES  
 02.3.4.00 DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD Y ORGANOS ABDOMINALES SOD +  
 02.3.4.01 VENTRICULOPERITONEOSTOMIA  
 02.3.4.02 DERIVACION CISTO PERITONEAL [QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO]  
 02.3.5 DERIVACION VENTRICULAR AL APARATO URINARIO  
 02.3.5.00 DERIVACION VENTRICULAR AL APARATO URINARIO SOD +
- 02.4 REVISION, EXTRACCION E IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR**  
 02.4.1 IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR  
 02.4.1.00 IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR SOD  
 02.4.2 SUSTITUCION DE DERIVACION VENTRICULAR  
 02.4.2.00 SUSTITUCION O REEMPLAZO DE DERIVACION VENTRICULAR SOD +  
 02.4.2.01 REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION  
 02.4.2.02 REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION  
 02.4.3 EXTRACCION DE DERIVACION  
 02.4.3.00 RETIRO DE DERIVACION SOD +
- 02.5 INSERCIÓN O IMPLANTE DE CATETER CON RESERVORIO SUBCUTANEO**  
*[Incluye]* AQUEL PARA DRENAR PORCION QUISTICA EN CRANIOFARINGIOMA O PARA ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA  
 02.5.0 IMPLANTE DE CATETER (INTRAVENTRICULAR, INTRACISTICO) CON RESERVORIO SUBCUTANEO  
 02.5.0.00 IMPLANTE DE CATETER (INTRAVENTRICULAR, INTRACISTICO) CON RESERVORIO SUBCUTANEO SOD +
- 02.8 OTROS PROCEDIMIENTOS EN CRANEO, CEREBRO Y MENINGES CEREBRALES.**  
*[Excluye]* PROCEDIMIENTOS EN GLANDULAS PINEAL (075) E HIPOFISIS (076)  
 02.8.1 LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES  
 02.8.1.00 LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES SOD +  
 02.8.2 IMPLANTACION DE DISPOSITIVO DE MONITORIA PARA PRESION INTRACRANEANA  
 02.8.2.00 IMPLANTACION DE DISPOSITIVO DE MONITORIA PARA PRESION INTRACRANEANA SOD +  
 02.8.2.01 IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL  
 02.8.2.02 IMPLANTACION DE DISPOSITIVO EXTRADURAL  
 02.8.2.03 IMPLANTACION DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS, TRASDUCTORES DE PIC)  
 02.8.3 IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL  
 02.8.3.00 IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL SOD +  
 02.8.3.01 IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA  
 02.8.3.02 COLOCACION EPIDURAL DEL ELECTRODO DE NEUROESTIMULACION INTRACRANEAL  
 02.8.3.03 IMPLANTACION PARENQUIMATOSA DEL ELECTRODO DE NEUROESTIMULACION INTRACRANEAL  
 02.8.3.04 IMPLANTACION DE RECEPTOR ELECTROENCEFALOGRAFICO POR TREPANACION  
 02.8.3.05 INSERCCION DE REJILLA SUBDURAL  
 02.8.4 COLOCACION DE TRACTOR CEFALICO [ DE HALO CHALECO]  
 02.8.4.00 COLOCACION DE TRACTOR CEFALICO O DE HALO CHALECO SOD +  
 02.8.5 EXTRACCION DE TRACTOR CEFALICO [ DE HALO CHALECO]  
 02.8.5.00 EXTRACCION DE COMPAS O DE HALO TRACCION CRANEAL SOD +  
 02.8.6 INJERTO INTRACEREBRAL  
 02.8.6.00 INJERTO INTRACEREBRAL SOD +  
 02.8.6.01 INJERTO INTRACEREBRAL DE TEJIDO SUPRARENAL
- 03 PROCEDIMIENTOS EN MEDULA ESPINAL Y ESTRUCTURAS DEL CANAL RAQUIDEO**  
*[Excluye]* DESCOMPRESION MEDIANTE CORPECTOMIA (77.89 y 77.99), DISCECTOMIA, Y DISCOLISIS (80.5)  
 03.0 EXPLORACION Y DESCOMPRESION DE ESTRUCTURAS DEL CANAL RAQUIDEO  
*[Incluye]* SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO; CORRECCION DE CANAL ESTRECHO SEGMENTARIO POR CADA SEGMENTO  
 03.0.1 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO

pl