

Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud Ley Nº 29344

PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD (PEAS)

Plan de Beneficios del PEAS

Lima, Junio 2009

I. Introducción

El Aseguramiento Universal en Salud es un proceso orientado a lograr que toda la población esidente en el territorio nacional disponga de un seguro de salud que le permita acceder a un conjunto de prestaciones de salud de carácter preventivo, promocional, recuperativo y de rehabilitación en condiciones adecuadas de eficiencia, equidad, oportunidad y calidad.

Tiene el propósito de reducir tanto las barreras de acceso al sistema de salud así como las inequidades en el financiamiento y la prestación de los servicios de salud. Es así que establece la obligatoriedad que todas las instituciones aseguradoras (públicas o privadas) estén en la obligación de financiar como mínimo el Plan Esencial de Aseguramiento en Salud, PEAS, bajo determinados estándares de calidad y oportunidad por las diferentes redes prestadoras de servicios de salud y que toda persona del país esté afiliada a un tipo de seguro (contributivo, semicontributivo o subsidiado).

Mediante la implementación de esta política se busca garantizar los derechos a la atención de salud de toda la población, en términos de acceso, oportunidad, calidad y financiamiento, proteger a las familias de los riesgos de empobrecimiento asociado a eventos de enfermedad y mantener y mejorar los resultados sanitarios, contribuyendo a elevar la productividad del capital humano.

El presente documento describe el Plan de Beneficios del Plan Esencial de Aseguramiento en Salud; contiene el listado de condiciones, la definición de cada condición, los diagnósticos involucrados, la referencia del manejo clínico, las prestaciones a financiar y las garantías de oportunidad y calidad. Está orientado a implementar el proceso de aseguramiento universal en salud, a partir de la identificación explícita de las condiciones e intervenciones que serán brindadas y que son parte del Plan de Beneficios del Plan Esencial de Aseguramiento en Salud.

II. Objetivos

General

Establecer el listado de condiciones, intervenciones y prestaciones del Plan Esencial de Aseguramiento en Salud, cuya provisión será dada en todos los Establecimientos de Salud públicos y privados en función a su nivel de complejidad.

Los establecimientos públicos comprendidos incluyen a los que pertenecen al Ministerio de Salud, Gobiernos Regionales, Gobiernos Locales, EsSalud, Servicios de Sanidad de las Fuerzas Armadas, Fuerzas Policiales y subsector privado.

Específicos

- Describir el listado de condiciones, intervenciones y prestaciones del Plan Esencial de Aseguramiento en Salud a nivel nacional.
- Definir las garantías explicitas de oportunidad y calidad de las prestaciones del Plan Esencial de Aseguramiento en Salud para su implementación progresiva.
- Definir las prestaciones a ser financiadas en el Plan Esencial de Aseguramiento en Salud.
- Contribuir a reducir la carga de enfermedad a nivel nacional y regional.

III. Glosario de términos

 El Plan Esencial de Aseguramiento en Salud es el listado priorizado de condiciones asegurables e intervenciones que como mínimo son financiadas a todos los asegurados por las instituciones administradoras de fondos de aseguramiento en salud, sean éstas públicas, privadas o mixtas, el mismo que está traducido en un plan de beneficios que contiene garantías explícitas de oportunidad y calidad para todos los beneficiarios.

- Plan de beneficios: documento que define las prestaciones y garantías explicitas a ser brindadas en el aseguramiento universal en salud y contiene:
 - a. Listado de condiciones
 - b. Listado de diagnósticos
 - c. Listado de garantías explicitas
 - d. Prestaciones a financiar.
- Condiciones asegurables son los estados de salud que se busca mantener en caso de la población sana o recuperar en caso de población enferma, que son susceptibles de ser financiadas mediante esquemas de aseguramiento.
- Las intervenciones son las prestaciones y/o conjunto de prestaciones en salud de carácter promocional, preventivo, recuperativo y de rehabilitación orientadas al manejo de las condiciones sanitarias priorizadas para el proceso de Aseguramiento Universal en Salud
- Prestación es la unidad básica que describe los procedimientos realizados para la atención de las condiciones de salud de los usuarios.
- La Carga de enfermedad es el nivel de impacto negativo que tiene una patología específica sobre el estado de salud de la persona, a partir de la mortalidad precoz y la discapacidad generada. Está medido en años de vida ajustados por discapacidad (AVISA ó AVAD ó DALY).
- Garantía explicita: es un instrumento de regulación sanitaria que establece el carácter con las que deben ser otorgadas las prestaciones del PEAS y estas son:
 - <u>Garantía de Oportunidad:</u> Referida al tiempo máximo para que el usuario reciba las prestaciones del PEAS.
 - <u>Garantía de Calidad:</u> Referida a la mejor evidencia científica nacional e internacional de manejo en la práctica clínica basada en guías así como a la mejor estructura, procesos y recursos relacionados a la prestación.
- Prestaciones a financiar, para efectos de este documento están referidas a los procedimientos que los prestadores ofertarán y que serán financiados.

IV. Listado de condiciones del Plan Esencial de Aseguramiento en Salud

Población Sana

- 1 Recién nacido sano
- 2 Niño sano
- 3 Adolescente sano
- 4 Adulto sano
- 5 Adulto mayor sano

II Condiciones Obstétricas y Ginecológicas

Condiciones Obstétricas

- 1 Aborto incompleto sin complicaciones
- 2 Aborto incompleto con complicaciones
- 3 Embarazo, parto y puerperio normal
- 4 Enfermedad del trofoblasto
- 5 Hiperemesis gravídica
- 6 Embarazo ectópico
- 7 Óbito fetal
- 8 Hemorragia de la segunda mitad del embarazo
- 9 Diabetes gestacional
- 10 Embarazo complicado por polihidramnios
- 11 Desproporción feto pélvica
- 12 Gestación múltiple
- 13 Embarazo prolongado
- 14 Gestante mayor de 35 años
- 15 Infección materna: VIH
- 16 Enfermedad hipertensiva del embarazo
- 17 Embarazo complicado por isoinmunización Rh (-)
- 18 Retraso en el crecimiento intrauterino / Oligohidramnios
- 19 Embarazo complicado por riesgo de hipoxia fetal
- 20 Gestación complicada con embolia
- 21 Amenaza de parto pretérmino. Parto pretérmino.

Embarazo complicado por fracaso en la inducción del parto /

- 22 Trabajo de parto prolongado / Distocia de presentación / Prolapso del cordón
- 23 Desgarro perineal de grado III o IV/ Desgarro de cérvix
- 24 Hemorragia post parto
- 25 Retención de membranas
- 26 Sepsis puerperal / Infección puerperal

- 27 Infección urinaria en embarazo, parto y puerperio
- 28 Puerperio complicado por Infección de la herida operatoria

Condiciones Ginecológicas

- 1 Distopia genital
- 2 Vulvovaginitis
- 3 Enfermedad inflamatoria pélvica
- 4 Enfermedades benignas de mama
- 5 Menopausia

III Condiciones pediátricas

Condiciones que afectan al recién nacido

- 1 Neonato afectado por el parto
- 2 Neonato afectado por condiciones maternas
- 3 Neonato de bajo peso al nacer /Prematurez
- 4 Infecciones neonatales
- 5 Sepsis neonatal
- 6 Trastornos metabólicos: Hipoglicemia neonatal,
- Hipocalcemia, Hipomagnesemia.
- 7 Ictericia neonatal no fisiológica:
- 8 Asfixia del nacimiento
- 9 Dificultad respiratoria en el recién nacido
- 10 Convulsiones neonatales
- 11 Hipotiroidismo congénito
- 12 Incompatibilidad Rh/ABO en el recién nacido

Condiciones que afectan al menor de 10 años

- 13 Infección respiratoria aguda
- 14 Crisis convulsiva, estado convulsivo
- 15 Hidrocefalia congénita
- 16 Enfermedades inmunoprevenibles
- Fiebre de origen desconocido (FOD), en menores de 36 meses.
- 18 Paladar hendido
- 19 Displasia congénita de cadera
- 20 Enfermedad diarreica
- 21 Parasitosis
- 22 Desnutrición
- 23 Anemia nutricional

IV Condiciones neoplásicas (tumorales)

Tumores del aparato genital femenino

- 1 Cáncer de cuello uterino
- 2 Miomatosis uterina
- 3 Cáncer de mama

Otros tumores

- 4 Hipertrofia prostática
- 5 Neoplasia de colon
- 6 Neoplasia de estómago
- 7 Neoplasia de próstata

V Condiciones transmisibles

Infecciones del aparato respiratorio

- 1 Neumonía extrahospitalaria
- 2 Tuberculosis pulmonar
- 3 Tuberculosis extrapulmonar
- 4 Tuberculosis con complicaciones
- 5 Tuberculosis multirresistente

Infecciones del aparato genitourinario y de transmisión sexual

- 6 Infección urinaria baja
- 7 Infección urinaria alta
- 8 Infección por VIH
- 9 Enfermedades de transmisión sexual
- 10 SIDA

Otras infecciones

- 11 Malaria
- 12 Bartonelosis
- 13 Dengue clásico
- 14 Dengue hemorrágico
- **15** Tripanosomiasis
- 16 Leishmaniasis
- 17 Peste
- 18 Fiebre amarilla
- **19** Rabia
- 20 Quiste hidatídico
- 21 Lepra
- 22 Infecciones cutáneas bacterianas
- 23 Infestaciones de piel y anexos

- 24 Micosis cutánea
- 25 Absceso cutáneo
- 26 Varicela
- 27 Brucelosis
- 28 Hepatitis
- 29 Conjuntivitis
- 30 Blefaritis, Orzuelo y Chalazión
- 31 Caries, Pulpitis, Gingivitis

VI Condiciones No Transmisibles

Condiciones mentales

- 1 Esquizofrenia
- 2 Ansiedad
- 3 Depresión
- 4 Alcoholismo

Condiciones crónicas y degenerativas

- 5 Asma bronquial
- 6 Hipertensión arterial
- 7 Diabetes mellitus no complicada
- 8 Hipertiroidismo e Hipotiroidismo
- 9 Hiperlipidemias/Dislipidemias
- 10 Obesidad
- 11 Cataratas
- 12 Trastornos de la refracción
- 13 Glaucoma
- 14 Osteoporosis
- 15 Osteoartrosis
- 16 Artritis reumatoidea
- 17 Enfermedad de los discos vertebrales
- 18 Enfermedad de Parkinson
- 19 Epilepsia

Condiciones agudas

- 20 Apendicitis aguda
- 21 Gastritis aguda y Ulcera péptica sin complicación
- 22 Hemorragia digestiva aguda alta
- 23 Colelitiasis
- 24 Cuerpo extraño en aparato digestivo
- 25 Obstrucción intestinal

26	Síndrome de espalda dolorosa
27	Heridas contusiones y traumatismos superficiales
28	Lesión de partes blandas de miembro superior/ miembro inferior
29	Fractura de columna y pelvis
30	Fractura de extremidades
31	Traumatismos múltiples severos
32	Traumatismo intracraneal
33	Desorden vascular cerebral isquémico
34	Desorden vascular cerebral hemorrágico
35	Lesiones asociadas a violencia intrafamiliar
36	Litiasis urinaria
37	Intoxicación por órgano-fosforados
38	Cuerpo extraño en aparato respiratorio
39	Insuficiencia respiratoria
40	Quemaduras 1er, 2do y 3er grado
41	Enfermedad isquémica del corazón

V. Plan de Beneficios del Plan Esencial de Aseguramiento en Salud

I. Población Sana

1. Recién nacido

- 1. Definición: Nacido vivo de una gestación, cuya edad abarca desde el momento del nacimiento hasta los 28 días de vida, en quien no se ha detectado presencia de patología inmediatamente después de atendido el parto.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - Z38.0 Producto único nacido en el hospital
 - Z38.1 Producto único nacido fuera del hospital
 - Z38.3 Gemelos, nacidos en el hospital.
 - Z38.4 Gemelos, nacidos fuera del hospital
 - Z38.7 Otros nacimientos múltiples fuera del hospital
- 3. Manejo clínico específico: Según la Norma Técnica de la Atención Integral de la Niña y el Niño. RM: Nº 292-2006/MINSA. RM № 193-2008/MINSA NT 063-2008-DGSP V.01.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Preventivas.
 - 2. Diagnóstico.
 - 3. Seguimiento.

2. Niña/o sano

- 1. Definición: Niño mayor de 28 días y menor de 10 años de edad, en quien no se ha detectado presencia de patología cuando acude al establecimiento.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - Z00.1 Control de salud de rutina del niño
- Manejo clínico específico: Según la Norma Técnica de la Atención Integral de la Niña y el Niño. RM: Nº 292-2006/MINSA. RM Nº 193-2008/MINSA NT 063-2008-DGSP V.01.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Preventivas
 - 2. Diagnóstico
 - 3. Seguimiento

3. Adolescente sano

- 1. Definición: Persona comprendida entre los 10 y 19 años de edad, en quien no se ha detectado presencia de patología cuando acude al establecimiento.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - Z00.3 Examen del Estado de Desarrollo del Adolescente
- 3. Manejo clínico específico: Según la Norma Técnica de la Atención Integral de Salud en la etapa de vida Adolescente. RM: Nº 633-2005/MINSA. Documento Técnico de Orientaciones para la Atención Integral de Salud del Adolescente en el Primer Nivel de Atención. RM. Nº 1077-2006/MINSA, Protocolos de Consejería para la Atención

Integral del Adolescente RM. Nº 583-2005/MINSA, Norma Técnica de Planificación Familiar RM Nº 536-2005-MINSA.

- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Preventivas
 - 2. Diagnóstico
 - 3. Seguimiento

4. Adulto

- 1. Definición: Persona comprendida entre los 20 y 59 años de edad, en quien no se ha detectado presencia de patología cuando acude al establecimiento.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos: Z00.0 Examen médico general
- Manejo clínico específico: Según Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud de la Etapa de Vida Adulto Varón y Mujer, aprobada con Resolución Ministerial Nº 626-2006/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Preventivas
 - 2. Diagnóstico
 - 3. Seguimiento

5. Adulto mayor sano

- 1. Definición: Persona a partir de los 60 años de edad, a quien no se ha detectado presencia de patología cuando acude al establecimiento.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos: Z00.0 Examen médico general
- 3. Manejo clínico específico: Según Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud para las Personas Adultas Mayores aprobada con Resolución Ministerial № 529-2006/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Preventivas
 - 2. Diagnóstico
 - 3. Seguimiento

B. II Condiciones Obstétricas y Ginecológicas

Condiciones Obstétricas

1. Aborto incompleto sin complicaciones

- 1. Definición: Interrupción del embarazo, con la eliminación parcial del producto de la concepción, antes de las 22 semanas o con un peso fetal menor de 500 g.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O03. 4 Aborto espontáneo incompleto no complicado.
 - O06. 4 Aborto incompleto no complicado.

- Manejo clínico específico: según Guías de Práctica Clínica para la atención de emergencias obstétricas según nivel de resolución, aprobado mediante R.M. 695-2006/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

2. Aborto incompleto con complicaciones

- Definición: Interrupción del embarazo, con la eliminación parcial del producto de la concepción, antes de las 22 semanas o con un peso fetal menor de 500 g. Se objetivan signos de hemorragia o de infección, u otras complicaciones. Se incluyen las siguientes variantes de presentación clínica:
 - Aborto complicado con infección
 - Aborto complicado con hemorragia.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O03.0 Aborto espontáneo incompleto complicado con infección genital y pelviana
 - O03.1 Aborto espontáneo incompleto, complicado por hemorragia excesiva o tardía.
 - O06.0 Aborto no especificado incompleto complicado con infección genital y pelviana
 - O06.1 Aborto no especificado incompleto, complicado por hemorragia excesiva o tardía.
 - O08.0 Infección Genital pelviana consecutiva al aborto, al embarazo ectópico y al embarazo molar.
 - O08.1 Hemorragia excesiva o tardía consecutiva al aborto, al embarazo ectópico y al embarazo molar.
 - O08.3 Choque consecutivo al aborto, al embarazo ectópico y al embarazo molar.
 - O08.4 Insuficiencia renal consecutiva al aborto, al embarazo ectópico y al embarazo molar.
- 3. Manejo clínico específico: según Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva (Módulo III) aprobada por RM 668-2004/MINSA y la Guía Técnica "Guías de Práctica Clínica para la Atención de las Emergencias Obstétricas según Nivel de Capacidad Resolutiva" aprobada por RM-695-2006/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

3. Embarazo, parto y puerperio normal

1. Definición:

Embarazo.- Es el estado durante el cual la mujer lleva desarrollando en su útero al embrión o feto, este periodo comprende desde la implantación hasta el nacimiento. Parto normal.- Es el proceso de inicio y evolución espontánea, con una duración adecuada y en el que los factores del trabajo de parto interactúan de forma normal, culminando con la expulsión por vía vaginal del producto de la concepción, único, en presentación cefálica de vértex, con sus anexos completos.

Puerperio.- Es el periodo comprendido entre la salida de la placenta hasta los 42 días.

- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - Z32.1 Embarazo confirmado.
 - Z34.0 Supervisión del primer embarazo normal.
 - Z34.8 Supervisión de otros embarazos normales.
 - Z34.9 Supervisión de embarazo normal.
 - O80.0 Parto Único espontáneo, presentación cefálica de vértice.
 - O80.9 Parto Único espontáneo, sin otra especificación.
 - Z39.0 Atención y examen una vez después del parto.
 - Z39.2 Seguimiento post parto.
- 3. Manejo clínico específico: según Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva aprobada por RM 668-2004/MINSA. Guías de Práctica Clínica para la atención de emergencias obstétricas según nivel de capacidad resolutiva. R.M. Nº 695-2006/ MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Preventivas
 - 2. Diagnóstico
 - 3. Tratamiento
 - 4. Seguimiento

4. Enfermedad del trofoblasto

- 1. Definición: La enfermedad del trofoblasto está constituida por un grupo de procesos patológicos, derivados de las células trofoblásticas de la placenta humana, y varía desde una enfermedad benigna como la mola vesicular hasta auténticos tumores invasores, se caracteriza por la discordancia entre la altura uterina, el tiempo de amenorrea y el sangrado vaginal oscuro. Comprende las siguientes condiciones:
 - Mola Hidatidiforme (benigna) o Enfermedad del Trofoblasto de bajo riesgo de malignidad
 - Tumor Trofoblástico de la Gestación no metastático o Enfermedad del Trofoblasto con alto riesgo de malignidad.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O01.0 Mola hidatiforme clásica o completa
 - O01.1 Mola hidatiforme, incompleta o parcial.
 - O01.9 Mola hidatiforme no especificada.
 - O02.0 Detención del desarrollo del huevo y Mola no hidatiforme.
 - D39.2 Tumor de comportamiento incierto o desconocido de la placenta.
- 3. Manejo clínico específico: según Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva (Módulo III) aprobada por RM 668-2004/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

5. Hiperemesis gravídica

1. Definición: Hiperémesis gravídica es una patología propia del embarazo caracterizada por la presencia de náuseas y vómitos incoercibles que causan deshidratación y pérdida del peso (más del 5% del peso inicial de la paciente).

- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O20.0 Hiperémesis gravídica leve
 - O21.1 Hiperémesis gravídica con trastornos metabólicos.
 - O21.2 Hiperémesis gravídica tardía.
 - O21.9 Vómitos del embarazo
- 3. Maneio clínico específico: según Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva (Módulo III) aprobada por RM 668-2004/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - Diagnóstico
 Tratamiento
 Seguimiento

6. Embarazo ectópico

- 1. Definición: Grupo que incluye las siguientes condiciones específicas:
 - Embarazo ectópico no complicado Condición en la cual el embrión se implanta fuera de la cavidad uterina.
 - Embarazo ectópico complicado: shock hipovolémico En la cual el embrión se implanta fuera de la cavidad uterina y se complica cuando se rompe u origina hemorragia. Un volumen anormalmente alto de sangre circulante a través del cuerpo puede resultar en un shock hipovolémico.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O00.0 Embarazo abdominal
 - O00.1 Embarazo tubárico
 - O00.2 Embarazo ovárico
 - O00.8 Otros embarazos ectópicos
 - O00.9 Embarazo ectópico no especificado
- 3. Manejo clínico específico: según Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva (Módulo III) aprobada por RM 668-2004/MINSA y la Guía Técnica "Guías de Práctica Clínica para la Atención de las Emergencias Obstétricas.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

7. Óbito fetal

- 1. Definición: ausencia de latidos fetales. en gestaciones mayores de 20 semanas auscultados con detector electrónico de latidos fetales (doppler) y / o estetoscopio de pinnard. No se auscultan latidos fetales
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - P95 Muerte fetal de causa no especificada
 - Z37.1 Nacido muerto único
- 3. Manejo clínico específico: según Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva (Módulo III) aprobada por RM 668-2004/MINSA.

- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

8. Hemorragia de la segunda mitad del embarazo

- 1. Definición: hemorragia vaginal variable que puede estar acompañado o no de dolor en una mujer con más de 22 semanas de gestación, con o sin trabajo de parto.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O44.1 Placenta previa con hemorragia.
 - O45.0 Desprendimiento prematuro de la placenta con defecto de la coagulación.
 - O45.9 Desprendimiento prematuro de placenta sin otra especificación
 - O71.0 Ruptura del útero antes del inicio del trabajo de parto.
 - O71.1 Ruptura del útero durante el trabajo de parto.
- 3. Manejo clínico específico: Según Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva (Módulo III) aprobada por RM 668-2004/MINSA y la Guía Técnica "Guías de Práctica Clínica para la Atención de las Emergencias Obstétricas según Nivel de Capacidad Resolutiva" aprobada por RM-695-2006/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

9. Diabetes gestacional

- 1. Definición: grupo que incluye las siguientes condiciones específicas:
 - Embarazo complicado por Diabetes Gestacional: hiperglicemia que se identifica por primera vez durante el embarazo.
 - Embarazo complicado por Diabetes Pregestacional: estado de embarazo en mujeres con diabetes preexistente.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O24.0 Diabetes mellitus preexistente insulinodependiente, en el embarazo
 - O24.1 Diabetes mellitus preexistente no insulinodependiente, en el embarazo
 - O24.2 Diabetes mellitus preexistente relacionada con desnutrición en el embarazo
 - O24.3 Diabetes mellitus preexistente en el embarazo
 - O24.4 Diabetes mellitus que se origina con el embarazo
 - O24.9 Diabetes mellitus no especificada en el embarazo
- 3. Manejo clínico específico: según guías de práctica clínica vigente.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

10. Embarazo complicado por Polihidramnios

- Definición: se define como una condición alta del volumen del líquido amniótico, mayor a 2000 cc. en el último trimestre y usualmente diagnosticado por criterios ultrasonográfico. Está asociado con Diabetes Mellitus materna, Embarazo Múltiple, Desórdenes Cromosómicos y anomalías congénitas.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O40 Polihidramnios, Hidramnios
- 3. Manejo clínico específico: según guías de práctica clínica vigente.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

11. Desproporción fetopélvica

- 1. Definición: Desproporción entre el tamaño de la pelvis y el tamaño del feto que impide el pasaje del mismo, por el canal pélvico. Se denomina pelvis estrecha cuando las medidas de la pelvis son menores a lo normal.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O33.0 Atención materna por desproporción debida a deformidad de la pelvis ósea en la madre.
 - O33.1 Atención materna por desproporción debida a estrechez general de la pelvis.
 - O33.2 Atención materna por desproporción debida a disminución del estrecho superior de la pelvis.
 - O33.3 Atención materna por desproporción debida a disminución del estrecho inferior de la pelvis.
 - O33.4 Atención materna por desproporción fetopelviana de origen mixto, materno y fetal.
 - O33.5 Atención materna por desproporción debida a feto demasiado grande.
 - O33.6 Atención materna por desproporción debida a feto hidrocefálico.
 - O33.9 Atención materna por desproporción de origen no especificado.
 - O65.2 Trabajo de parto obstruido debido a disminución del estrecho superior de la pelvis
- Manejo clínico específico: Cuenta con la Guía de Práctica Clínica para la atención de emergencias obstétricas según nivel de resolución, y Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva, aprobadas con R.M. 695-2006/MINSA y RM 668-2004/MINSA respectivamente.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

12. Gestación múltiple

- 1. Definición: Gestación múltiple se define como el embarazo en el cual están presentes dos o más fetos en el útero.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos: O30.0 Embarazo doble.

- O30.1 Embarazo triple.
- O30.2 Embarazo cuádruple.
- O30.8 Otros embarazos múltiples.
- O30.9 Embarazo múltiple, no especificado
- O84.0 Parto múltiple, todos espontáneos.
- O84.2 Parto múltiple, todos por cesárea
- O84.8 Parto múltiple por combinación de métodos.
- O84.9 Parto múltiple
- Manejo clínico específico: Cuenta con la Guía de Práctica Clínica para la atención de emergencias obstétricas según nivel de resolución, y Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva, aprobadas con R.M. 695-2006/MINSA y RM 668-2004/MINSA respectivamente.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

13. Embarazo prolongado

- 1. Definición: es la gestación que se extiende más allá de las 41 semanas de edad gestacional. El manejo puede ser por vía vaginal o cesárea.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O48 Embarazo prolongado, post maduro, post término
- 3. Manejo clínico específico: de acuerdo con las Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva, aprobadas con R.M. 668-2004/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

14. Gestante mayor de 35 años

- 1. Definición: Es toda mujer de 35 años o más de edad que se encuentra gestando.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - Z35.5 Supervisión de primigesta añosa
 - Z35.8 Supervisión de otros embarazos de alto riesgo
- 3. Manejo clínico específico: según guías de práctica clínica vigente.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

15. Infección Materna.

1. Definición: Grupo que incluye las siguientes condiciones específicas:

15.1 Embarazo complicado por Malaria

- 1. Definición: Aquel embarazo con diagnóstico de Malaria.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O98.6 Enfermedades causadas por protozoarios que complican el embarazo, el parto y el puerperio
 - B50.9 Paludismo debido a plasmodium falciparum
 - B51.9 Paludismo debido a plasmodium malariae
 - B52.9 Paludismo debido a plasmodium ovale
 - B53.0 Paludismo debido a plasmodium vivax
- 3. Manejo clínico específico: Según la Norma Técnica de Salud para la Atención de la Malaria y Malaria Grave en el Perú aprobada por RM-076-2007/MINSA y las Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva (Módulo III), aprobadas mediante R.M. 668-2004/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar. Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

15.2 Embarazo en mujeres con infección a VIH

- Definición: Gestante diagnosticada con infección por VIH circulante en su organismo detectada a través de Prueba Rápida y/o ELISA y con prueba confirmatoria para infección por VIH (IFI o WB) 1
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O98.3 Otras infecciones con un modo de transmisión predominantemente sexual que complican el embarazo, el parto y el puerperio
 - O98.5 Otras enfermedades virales que complican el embarazo, el parto y el puerperio
 - O99.8 Otras enfermedades especificadas y afecciones que complican el embarazo, el parto y el puerperio
 - B24 Enfermedad por VIH
- 3. Manejo clínico específico: Según la Norma Técnica para la Prevención de la Transmisión Vertical (Madre-Niño) del VIH aprobada por RM-084-2005/MINSA; Norma Técnica para el Tratamiento Antirretroviral de Gran Actividad TARGA en Adultos infectados por el Virus de la inmunodeficiencia Humana aprobada por RM-311-2005/MINSA y las Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva (Módulo III) aprobadas mediante R.M. 668-2004/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar. Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Preventivas
 - 2. Diagnóstico
 - 3. Tratamiento
 - 4. Seguimiento

15.3 Embarazo en mujeres infectadas con Sífilis

1. Definición: Gestante con Infección a treponema pallidum, transmitida por contacto sexual o por vía parenteral.

¹ Norma Técnica de Salud para la profilaxis de la transmisión madre-niño del VIH y la sífilis Congénita.MINSA-2008.

- Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 O98.1 Sífilis que complica el embarazo, parto y puerperio.
- 3. Manejo clínico específico: Según la Norma Técnica de Salud para la profilaxis de la transmisión Madre-Niño del VIH y la Sífilis Congénita, aprobada por RM- N 335-2008/MINSA. y las Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva (Módulo IV) aprobadas mediante R.M. 668-2004/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar. Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Preventivas
 - 2. Diagnóstico
 - 3. Tratamiento
 - 4. Seguimiento

15.4 Embarazo complicado por infección respiratoria: Neumonía

- 1. Definición: Aquel embarazo con diagnóstico de Infección Respiratoria.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O99.5 Enfermedades del sistema respiratorio que complican el embarazo, el parto y el puerperio.
 - J18.9 Neumonía
- 3. Manejo clínico específico: Según Guía de Práctica Clínica en Insuficiencia Respiratoria Aguda en el Adulto aprobada por RM-516-2005/MINSA y las Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva, aprobadas mediante R.M. 668-2004/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar. Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

15.5 Embarazo complicado por Tuberculosis

- 1. Definición: Es toda gestante a la que se le diagnostica tuberculosis, o que previamente tiene la enfermedad y se embaraza.
- Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 O98.0 Tuberculosis que complica el embarazo, parto y puerperio
- Manejo clínico específico: según la Norma Técnica de Salud para el Control de la Tuberculosis aprobada por RM-383-2006/MINSA y las Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva (Módulo III) aprobadas mediante R.M. 668-2004/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar. Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Preventivas
 - 2. Diagnóstico
 - 3. Tratamiento
 - 4. Seguimiento

15.6 Embarazo complicado por ruptura prematura de membranas

- 1. Definición: Ruptura de las membranas corioamnióticas después de las 22 semanas de gestación y antes del inicio de trabajo de parto.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O42.0 Ruptura prematura de las membranas e inicio del trabajo de parto dentro de las 24 horas.
 - O42.1 Ruptura prematura de las membranas e inicio del trabajo de parto después de las 24 horas.
 - O42.2 Ruptura prematura de las membranas
- 3. Manejo clínico específico: Según Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva (Módulo III) aprobada por RM 668-2004/MINSA y la Guía Técnica "Guías de Práctica Clínica para la Atención de las Emergencias Obstétricas según Nivel de Capacidad Resolutiva" aprobada por RM-695-2006/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar. Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

16. Enfermedad hipertensiva del embarazo

- 1. Definición: Grupo que incluye las siguientes condiciones específicas:
 - Embarazo complicado por Pre-Eclampsia leve /severa: Pre-Eclampsia leve es una complicación del embarazo caracterizada por la presencia de presión arterial mayor o igual a 140/90 mmHg, proteinuria cualitativa desde trazas a 1 + (test de ácido sulfosalicílico) o proteinuria de 24 horas mayor a 300 mg.
 - Se considera Preeclampsia severa si además de lo anterior hay presencia de una o más de las siguientes características: Cefalea persistente, escotomas, presión arterial mayor o igual a 160/110 mmHg, proteinuria cualitativa de 2 a 3 + (test de acido sulfosalicílico), o proteinuria 24 horas mayor o igual a 5 grs, compromiso de órganos que se manifiestan por oliguria, elevación de creatinina sérica (>=1.2 mg/dl), edema pulmonar, disfunción hepática, trastorno de la coagulación, ascitis.
 - Embarazo complicado por Eclampsia: Eclampsia se define como la presentación de crisis de convulsiones generalizadas que ocurre asociado a enfermedad hipertensiva del embarazo.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O11 Trastornos hipertensivo preexistentes, con proteinuria agregada
 - O13 Hipertensión gestacional sin proteinuria significativa
 - O14.0 Preeclampsia moderada
 - O14.1 Preeclampsia severa
 - O14.1 Síndrome de Hellp
 - O14.9 Preeclampsia, no especificada
 - O15.0 Eclampsia en el embarazo
 - O15.1 Eclampsia durante el trabajo de parto
 - O15.2 Eclampsia en el puerperio
 - O15.9 Eclampsia, no especificada
- 3. Manejo clínico específico: Según Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva (Módulo III) aprobada por RM 668-2004/MINSA y la Guía Técnica "Guías de Práctica Clínica para la Atención de las Emergencias Obstétricas según Nivel de Capacidad Resolutiva" aprobada por RM-695-2006/MINSA.

- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

17. Embarazo complicado por isoinmunización Rh (-)

- Definición: Isoinmunización Rh se define como el proceso por el cual eritrocitos Rh
 (+) entran a la circulación de una madre Rh (-) durante el desarrollo, causando en
 ella la producción de Anticuerpos Inmunoglobulina G, los cuales pueden cruzar la
 placenta y destruir los eritrocitos de fetos Rh (-) en subsecuentes embarazos.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O36.0 Atención materna por isoinmunización rhesus
 - O36.1 Atención materna por otra isoinmunización
- 3. Manejo clínico específico: según guías de práctica clínica vigente.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

18. Retraso en el crecimiento intrauterino / Oligohidramnios

- 1. Definición: Incluye las siguientes condiciones específicas:
 - Embarazo complicado por retraso del crecimiento intrauterino: Disminución del crecimiento de fondo uterino (menos de un centímetro por semana o que esté por debajo del 10 percentil de la curva de crecimiento de Altura Uterina para edad gestacional.
 - Embarazo complicado por Oligohidramnios: Oligohidramnios está definida como una condición de volumen de líquido amniótico por debajo de los valores normales. Las principales causas incluyen malformaciones del tracto urinario fetal, retardo del crecimiento fetal, hipertensión gestacional, intoxicación por nicotina y embarazo prolongado.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - PO5 Retardo del crecimiento fetal y desnutrición fetal
 - PO5.9 Retardo del crecimiento fetal no especificado
 - O41.0 Oligohidramnios
- 3. Manejo clínico específico: Según "Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva" (Módulo III) aprobadas mediante R.M. 668-2004/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

19. Embarazo complicado por riesgo de hipoxia fetal

- 1. Definición: gestante que presenta, una frecuencia cardiaca fetal mayor de 180 o menor de 100 por minuto, persistente por 20 minutos o más o presencia repetida de caída en más de 20 latidos de la frecuencia cardiaca fetal basal, inmediatamente después de la contracción uterina y que dura mas de 15" (DIP II), liquido amniótico teñido de meconio en una presentación cefálica, asociado a alteraciones de la frecuencia cardiaca fetal.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O68.0 Trabajo de parto y parto complicados por anomalía de la frecuencia cardíaca
 - Trabajo de parto y parto complicados por la presencia de meconio en líquido O68.1 amniótico.
 - O68.2 Trabajo de parto y parto complicados por anomalía de la frecuencia cardíaca fetal asociado con la presencia de meconio en líquido amniótico
 - O68.3 Trabajo de parto y parto complicados por evidencia bioquímica de sufrimiento
 - O68.8 Trabajo de parto y parto complicados por otras evidencias de sufrimiento
 - O68.9 Trabajo de parto y parto complicados por sufrimiento fetal
- 3. Manejo clínico específico: Según "Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva" (Módulo III) aprobada por R.M. 668-2004/MINSA y la Guía Técnica "Guías de Práctica Clínica para la Atención de las Emergencias Obstétricas según Nivel de Capacidad Resolutiva" aprobada por RM-695-2006/MINSA.
- Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - Diagnóstico 1.
 - 2. Tratamiento
 - Seguimiento 3.

20. Gestación complicada con embolia.

- 1. Definición: Bloqueo de la circulación materna por líquido amniótico que es empujado al interior de las venas uterinas por una fuerte contracción uterina cerca del final de la gestación. Está caracterizado por un súbito ataque de distress respiratorio severo e hipotensión que puede llevar a la muerte materna.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O08.2 Embolia consecutiva al aborto, al embarazo ectópico y al embarazo molar.
 - O08.3 Colapso circulatorio consecutivo al aborto, al embarazo ectópico y al embarazo molar.
- 3. Manejo clínico específico: según Guías de Práctica Clínica para la atención de emergencias obstétricas según nivel de resolución, aprobado mediante R.M. 695-2006/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:

 - Diagnóstico
 Tratamiento
 Seguimiento

21. Amenaza de Parto pretérmino, Parto pretérmino.

- 1. Definición:
 - Amenaza de Parto pretérmino: es la presencia de contracciones uterinas con cambios cervicales o sin ellos después de las 22 semanas y antes de las 37 semanas de gestación.
 - Parto Pretérmino: es la presencia de contracciones uterinas regulares, con dilatación progresiva y acortamiento del cérvix en gestantes con edad gestacional menor de 37 semanas y mayor de 22 semanas.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O60 Parto pretérmino
- 3. Manejo clínico específico: Según "Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva" (Módulo III) aprobadas mediante R.M. 668-2004/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

22. Embarazo complicado por Fracaso en la inducción del parto / Trabajo de parto prolongado / Distocia de presentación / Prolapso del cordón

- 1. Definición: Grupo que incluye las siguientes condiciones específicas:
 - Embarazo complicado por Fracaso en la Inducción del Parto: La Inducción del Parto está definida como la administración vía endovenosa de fármacos (oxitócicos) y/o uso de prostaglandinas para producir o incrementar las contracciones uterinas en forma artificial, las cuales podrían no dar resultados favorables.
 - Parto complicado por Trabajo de Parto Prolongado: El Trabajo de Parto Prolongado está definido como la detención del Trabajo de Parto luego de la presentación de las contracciones uterinas intensas y vigorosas, sin progresión del feto por causas mecánicas o dinámicas.
 - Parto complicado por Fase Latente Prolongada
 - Parto complicado por prolongación de la Fase Activa del Trabajo de Parto
 - o Parto complicado por Expulsivo prolongado
 - Parto complicado por Distocia de Presentación: Se refiere a cualquier presentación diferente a la presentación cefálica.
 - Distocia de Presentación. Presentación podálica
 - o Distocia de Presentación. Situación Transversa y Presentación de Hombro.
 - o Distocia de Presentación. Presentación de Frente.
 - Distocia de Presentación. Presentación de Mentón Posterior.
 - Distocia de Presentación. Posiciones Occípito-posteriores.
 - Distocia de Presentación. Presentación Compuesta.
 - Parto complicado por Prolapso de Cordón Umbilical: Es cuando el cordón umbilical se encuentra en el canal del parto por debajo de la parte fetal que se presenta, tiene dos variedades:

- Procúbito de Cordón Umbilical.- Cordón umbilical desciende por debajo de la presentación con membranas integras.
- Prolapso de Cordón umbilical.- El cordón umbilical es visible en la vagina después de ruptura de las membranas.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O32.1 Atención materna por presentación de nalgas
 - O32.2 Atención materna por posición fetal oblicua o transversa
 - O32.3 Atención materna por presentación de cara, de frente o de mentón
 - O32.6 Atención materna por presentación compuesta
 - O32.9 Atención materna por presentación anormal
 - O61.0 Fracaso de la inducción médica del trabajo de parto
 - O63.0 Prolongación del primer período del trabajo de parto
 - O63.1 Prolongación del segundo período del trabajo de parto
 - O63.2 Retraso de la expulsión del segundo gemelo, del tercero, etc.
 - O69.0 Trabajo de parto y parto complicados por prolapso de cordón umbilical
- Manejo clínico específico: Según "Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva" (Módulo III) aprobadas mediante R.M. 668-2004/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

23. Desgarro perineal grado III o IV/ Desgarro de cérvix

 Definición: Los desgarros de III grado son aquellos que involucran la sección vaginal completa y comprometen el esfínter anal y los de IV grado son los que involucran la mucosa rectal.

Desgarro Cervical: Es aquel desgarro que suele localizarse entre las tres y 9 horarias del cuello uterino.

- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O70.2 Desgarro perineal de tercer grado durante el parto
 - O70.3 Desgarro perineal de cuarto grado durante el parto
 - O70.9 Desgarro perineal durante el parto
 - 071.3 Desgarro Obstétrico del Cuello Uterino
 - O72.1 Otras hemorragias post parto inmediatas.
 - O72.2 Hemorragia postparto secundaria o tardia.
 - O72.3 Defecto de la coagulación postparto.O72.0 Hemorragia del tercer período del parto
 - D62 Anemia posthemorrágica aguda
- 3. Manejo clínico específico: Según "Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva" (Módulo III) aprobada por R.M. 668-2004/MINSA y la Guía Técnica "Guías de Práctica Clínica para la Atención de las Emergencias Obstétricas según Nivel de Capacidad Resolutiva" aprobada por RM-695-2006/MINSA.

- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

24. Hemorragia post parto

- 1. Definición: Es definida como el exceso de pérdida de sangre debido al sangrado uterino asociado al parto, para ser considerado excesivo debe ser mayor a 500 ml o debe generar efectos adversos en la fisiología materna.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O72.0 Hemorragia del tercer período del parto.
 - O72.1 Otras hemorragias post parto inmediatas.
 - O72.2 Hemorragia postparto secundaria o tardia.
 - O62.0 Contracción Primarias Inadecuadas
 - O62.1 Inercia Uterina Secundaria
 - O62.2 Otras Inercias uterinas
 - O72.3 Defecto de La coagulación postparto.
 - D62 Anemia posthemorrágica aguda
- 3. Manejo clínico específico: Según "Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva" (Módulo III) aprobada por R.M. 668-2004/MINSA y la Guía Técnica "Guías de Práctica Clínica para la Atención de las Emergencias Obstétricas según Nivel de Capacidad Resolutiva" aprobada por RM-695-2006/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

25. Retención de membranas/placenta

- 1. Definición: Se define como retención de membranas a la persistencia de restos de la placenta o de las membranas fetales en la cavidad uterina por un tiempo superior al normalmente estipulado para el periodo de alumbramiento (15 a 30 minutos).
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O72.0 Hemorragia asociada con retención o adherencia de la placenta
 - O72.2 Hemorragia asociada con retención de fragmentos de la placenta o de las membranas
 - O73.0 Retención de la placenta sin hemorragia
 - O73.1 Retención de fragmentos de la placenta o de las membranas, sin hemorragia
 - O62.1 Inercia Uterina Secundaria
 - O62.2 Otras Inercias uterinas
 - D62 Anemia posthemorrágica aguda
- 3. Manejo clínico específico: Según "Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva" (Módulo III) aprobada por R.M. 668-2004/MINSA y la Guía Técnica "Guías de Práctica Clínica para la Atención de las Emergencias Obstétricas según Nivel de Capacidad Resolutiva" aprobada por RM-695-2006/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:

- 1. Diagnóstico
- 2. Tratamiento
- 3. Seguimiento

26. Sepsis puerperal / infección puerperal

- 1. Definición: Se denomina sepsis puerperal a un proceso infeccioso septicémico (grave, que afecta a todo el organismo y que desencadena una respuesta inflamatoria general) que puede afectar a las mujeres tras un parto o un aborto. Infección o endometritis puerperal es una infección que ocurre en el Puerperio, período de 6-8 semanas postparto. Comprende las siguientes condiciones:
 - Endometritis es la invasión de gérmenes patógenos a la cavidad uterina luego del parto, comprendiendo la decidua, con posibilidad de invadir la capa muscular.
 - Absceso Pélvico es la acumulación de material purulento en tejidos, órganos o espacios circunscritos, usualmente asociados con signos de infección.
 - Tromboflebitis es la inflamación de una vena asociada a un coágulo sanguíneo (trombo).
 - Peritonitis es la inflamación del peritoneo que reviste la cavidad abdominal como resultado de procesos infecciosos, autoinmunes o químicos.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O85 Sepsis puerperal.
 - O86 Otras infecciones puerperales.
 - O87.0 Tromboflebitis superficial en el puerperio
 - O87.1 Flebotrombosis profunda en el puerperio
- 3. Manejo clínico específico: Según "Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva" (Módulo III) aprobada por R.M. 668-2004/MINSA y la Guía Técnica "Guías de Práctica Clínica para la Atención de las Emergencias Obstétricas según Nivel de Capacidad Resolutiva" aprobada por RM-695-2006/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

27. Infección urinaria en gestantes

- 1. Definición: Es la afectación inflamatoria localizada en el tracto urinario y que se produce en el embarazo, parto o puerperio
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O99.8 Otras enfermedades especificadas y afecciones que complican el embarazo, el parto y el puerperio
 - O86.2 Infección de las vías urinarias consecutiva al parto
 - O86.3 Otras infecciones de las vías genitourinarias consecutivas al parto.
 - N39.0 Infección de vías urinarias, sitio no especificado.
- 3. Manejo clínico específico: Según "Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva" (Módulo III) aprobada por R.M. 668-2004/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:

- 1. Diagnóstico
- 2. Tratamiento
- 3. Seguimiento

28. Puerperio complicado por infección de la herida operatoria

- 1. Definición: Se define infección de herida operatoria (IHO) a la presencia de signos inflamatorios o salida de secreción purulenta a través de la herida operatoria, en la que se demuestra la presencia de gérmenes.
- Diagnósticos CIE 10 comprendidos: O86.0 Infección de herida quirúrgica obstétrica
- 3. Manejo clínico específico: Según "Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva" (Módulo III) aprobada por R.M. 668-2004/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

Condiciones Ginecológicas

1. Distopia genital

- 1. Definición: Es el desplazamiento (total o parcial) anormal permanente de los órganos genitales, incluye al prolapso (desplazamiento útero, vejiga y/o recto hacia la vulva).
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - N81.0 Uretrocele femenino
 - N81.1 Cistocele
 - N81.2 Prolapso uterovaginal incompleto
 - N81.3 Prolapso uterovaginal completo
 - N81.4 Prolapso uterovaginal
 - N81.5 Enterocele vaginal
 - N81.6 Rectocele
 - N81.9 Prolapso genital femenino
- 3. Manejo clínico específico: según guías de práctica clínica.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

2. Vulvovaginitis

1. Definición: Es definida como una inflamación de la vulva y vagina, caracterizada por flujo, quemazón y prurito, y obedecen a diferentes etiologías.

- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - N76.0 Vaginitis aguda
 - A54.0 Vulvovaginitis gonocócica aguda.
 - A56.0 Vulvovaginitis por Clamídia.
 - A59.0 Tricomoniasis urogenital.
 - B37.3 Candidiasis de la vulva y la vagina.
- 3. Manejo clínico específico: según quías de manejo clínico. Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva, aprobado mediante R.M. 668-2004/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

3. Enfermedad inflamatoria pélvica.

- Definición: Enfermedad Inflamatoria Pélvica se define como un espectro de inflamaciones que involucran el tracto genital superior femenino y los tejidos de soporte.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - A54.2 Pelviperitonitis gonocócica y otras infecciones gonocócicas genitourinarias
 - A56.1 Infección del pelviperitoneo y otros órganos genitourinarios debida a clamidias
 - N70.0 Salpingitis y ooforitis aguda.
 - N70.1 Salpingitis y ooforitis crónica.
 - N70.9 Salpingitis y ooforitis, no especificadas.
 - N71.0 Enfermedad inflamatoria aguda del útero
 - N71.1 Enfermedad inflamatoria crónica del útero
 - N71.2 Enfermedad inflamatoria del útero, no especificada. N73.0 Parametritis y celulitis pélvica aguda.

 - N73.1 Parametritis y celulitis pélvica crónica.
 - N73.2 Parametritis y celulitis pélvica no especificada.
 - N73.3 Peritonitis Pélvica aguda, Femenina.
 - N73.4 Peritonitis Pélvica crónica, Femenina.
 - N73.5 Peritonitis Pélvica aguda, Femenina, no especificada
 - N73.8 Otras enfermedades inflamatorias pélvicas femeninas.
 - N73.9 Enfermedad inflamatoria pélvica femenina, no especificada
 - N74.3 Enfermedad inflamatoria pélvica femenina por gonococos
 - N74.4 Enfermedad inflamatoria pélvica femenina por clamídias
- 3. Manejo clínico específico: Según "Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual v Reproductiva" aprobadas mediante R.M. 668-2004/MINSA.
- Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

4. Enfermedades benignas de la mama

1. Definición: Se les define como un conjunto de afecciones comunes caracterizadas por cambios benignos (no cancerosos) del tejido de la mama. Estos cambios pueden

incluir nódulos o quistes irregulares, malestar en la mama, sensibilidad en los pezones y picazón.

- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - N60.0 Quiste de la mama.
 - N60.1 Mastopatía quística difusa.
 - N60.2 Fibroadenosis de mama.
 - N60.3 Fibroesclerosis de mama.
 - N60.4 Ectasia de conducto mamario.
 - N60.8 Otras displasias mamarias benignas.
 - N60.9 Displasia mamaria benigna.
 - N61 Transtornos inflamatórios de la mama.
 - D24.0 Tumor benigno de la mama
- 3. Manejo clínico específico: manejo según guías de práctica clínica vigente.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

5. Menopausia

- 1. Definición: Cese de la menstruación por un periodo mayor de 6 meses, que ocurre al final del periodo reproductivo.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - N95.1 Estados menopáusicos y climatéricos femeninos.
 - N95.2 Vaginitis atrófica post menopáusica.
 - N94.1 Dispareumia.
- 3. Manejo clínico específico: según guías de manejo clínico. Nacionales de Atención integral de la Salud Sexual y Reproductiva, aprobado mediante R.M. 668-2004/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - Diagnóstico
 Tratamiento

 - 3. Seguimiento

III. Condiciones Pediátricas

Condiciones Neonatales

1. Neonato afectado por el parto (trauma obstétrico)

- 1. Definición: recién nacido afectado por diversas alteraciones y lesiones asociadas a maniobras efectuadas durante el parto, vía vaginal o abdominal.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - P10.0 Hemorragia subdural debido a traumatismo del nacimiento
 - P13.4 Fractura de clavícula
 - P12.0 Céfalohematoma
 - P14.3 Parálisis del Plexo braquial
 - P12.1 Caput sucedaneum
 - P14.0 Parálisis de Erb

- P14.1 Parálisis de Klumpke
- P14.2 Parálisis del nervio frénico
- 3. Manejo clínico específico: según Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva aprobada con R.M. 668-2004/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento
 - 4. Rehabilitación

2. Neonato afectado por condiciones maternas (HTA, Infección, DM y RPM)

- 1. Definición: Es el neonato producto del embarazo de madres con patología perinatal (Diabetes, Hipertensión, Ruptura prematura de membranas), y con altas probabilidades de requerir cuidados neonatales intermedios o intensivos.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - P00.0 Feto y recién nacido afectados por trastornos hipertensivos de la madre.
 - P01.1 Feto y recién nacidos afectados por ruptura prematura de membranas
 - P70.1 Síndrome del recién nacido de madre diabética.
- 3. Manejo clínico específico: Según Guías nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y reproductiva aprobada con R.M. 668-2004/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - Tratamiento 2.
 - 3. Seguimiento

3. Neonato de bajo peso al nacer (RN menor de 2,500 gramos/prematurez)

- 1. Definición: Recién nacido con un peso inferior a 2,500 gramos.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - P07.1 Bajo peso al nacer.
 - P07.2 Inmadurez extrema.
 - P07.3 Prematuridad.
 - P07.7 Peso extremadamente bajo al nacer.
- 3. Manejo clínico específico: Según Guía de práctica clínica para la atención del recién nacido aprobada con R.M. 1041-2006/MINSA y Guía Nacional de Atención integral de la salud sexual y reproductiva aprobada con R.M. 668-2004/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico

 - Tratamiento
 Seguimiento
 - 4. Rehabilitación

4. Infecciones neonatales (sífilis, VIH, oftalmia del RN, onfalitis)

4.1 Oftalmia del recién nacido

- 1. Definición: Inflamación de la conjuntiva bulbar y tarsal que se presenta durante los primeros 28 días de vida.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - P39.1 Oftalmía neonatal
 - A54.3 Oftalmía neonatal debido a gonococo
 - A74.0 Conjuntivitis por clamidia
- 3. Manejo clínico específico: Según Guías de Práctica clínica de atención del Recién Nacido vigente.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

4.2 Recién nacido expuesto al VIH

- 1. Definición: Toda hija/o nacido de madre infectada por el VIH.
- Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 Z20.6 Contacto con y exposición al VIH
- 3. Manejo clínico específico: Según NTS Nº 064-MINSA/DGSP-V.01 Norma técnica de salud para la profilaxis de la transmisión madre-niño del VIH y la Sífilis Congénita.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Preventivas
 - 2. Diagnóstico
 - 3. Tratamiento
 - 4. Seguimiento

4.3 Sífilis congénita

- 1. Definición: Infección por el Treponema pallidum que adquiere el recién nacido vía transplacentaria, durante el desarrollo fetal o en el momento del nacimiento.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - A50.0 Sífilis congénita precoz, sintomática
 - A50.1 Sífilis congénita precoz, latente
 - A50.2 Sífilis congénita precoz, sin otra especificación
 - A50.4 Neurosífilis congénita tardía
 - A50.6 Sífilis congénita tardía, latente
 - A50.9 Sífilis congénita, sin otra especificación
- 3. Manejo clínico específico: Según NTS Nº 064-MINSA/DGSP-V.01 Norma técnica de salud para la profilaxis de la transmisión madre-niño del VIH y la Sífilis Congénita.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento

- 3. Seguimiento
- 4. Rehabilitación

4.4 Onfalitis

- 1. Definición: Infección del muñón del cordón umbilical y/o tejidos circundantes.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - P38 Onfalitis del recién nacido con o sin hemorragia leve.
- 3. Manejo clínico específico: Según Guías de Práctica clínica de atención del recién nacido vigente.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

5. Sepsis neonatal

- 1. Definición: Es un síndrome caracterizado por signos y síntomas sistémicos de infección y acompañado de bacteriemia en la etapa neonatal.
- 2. Diagnóstico CIE-10 comprendido:
 - P36.0 Sepsis del recién nacido debido a estreptococo del grupo B
 - P36.2 Sepsis del recién nacido debido a Staphylococcus aureus
 - P36.4 Sepsis del recién nacido debido a otras bacterias
 - P36.9 Sepsis bacteriana del recién nacido, no especificada
- 3. Manejo clínico específico: Según guías de práctica clínica para la atención del recién nacido, aprobada con R.M. Nº 1041-2006/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

6. Trastornos metabólicos: Hipoglicemia neonatal, Hipocalcemia, Hipomagnesemia

- 1. Definición: Incluye las siguientes variantes clínicas:
 - Hipoglicemia Neonatal es la Glicemia < 40 mg/dl en sangre, en recién nacidos a término o pretérmino, al menos en dos mediciones consecutivas. Según su duración, la hipoglicemia puede ser transitoria o persistente.
 - Hipocalcemia: Nivel sérico de calcio total menor de 7 mg/dl ó 3.5 mg/dl del nivel de calcio ionizado.
 - Hipomagnesemia: nível de magnésio sérico inferior a 1.5 mg/dl.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - P70.4 Hipoglicemia neonatal.
 - P71.1 Hipocalcemia neonatal
 - P71.2 Hipomagnesemia neonatal.

- 3. Manejo clínico específico: Según Guías de prácticas clínicas para la atención del recién nacido aprobada con R.M. 1041-2006/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

7. Ictericia neonatal no fisiológica

- 1. Definición: Es la coloración amarillenta de la piel y mucosas causada por aumento de la bilirrubina, con valores mayores al nivel normal de acuerdo a la edad gestacional y peso.
- 2. Diagnóstico CIE-10 comprendidos:
 - Enfermedad hemolítica del feto y del recién nacido
 - P58 Ictericia neonatal debida a otras Hemólisis excesivas
 - P59 Ictericia neonatal por otras y por las otras no especificadas.
- 3. Manejo clínico específico: Según guías de práctica clínica para la atención del recién nacido, aprobada con R.M. Nº 1041-2006/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - Diagnóstico
 Tratamiento

 - 3. Seguimiento

8. Asfixia del nacimiento (Manejo del recién nacido deprimido)

- 1. Definición: Síndrome clínico caracterizado por depresión cardiorrespiratoria secundaria a hipoxemia y/o isquemia tisular fetal, con repercusión del ph sanguíneo.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - P21.0 Asfixia severa
 - P21.1 Asfixia leve-moderada
 - P21.9 Asfixia del nacimiento no especificada
- 3. Manejo clínico específico: Según Guías de prácticas clínicas para la atención del recién nacido aprobada con R.M. 1041-2006/MINSA.
- Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento.
 - 4. Rehabilitación.

9. Dificultad respiratoria del recién nacido

- 1. Definición: Incremento visible del esfuerzo respiratorio caracterizado por taquipnea (FR mayor o igual a 60 por minuto) y/o tiraje ó quejido.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - P22.0 Enfermedad de membrana hialina del recién nacido,
 - P22.1 Taquipnea transitoria del recién nacido

- P22.8 Otras dificultades respiratorias del recién nacido
- P22.9 Dificultad respiratoria de recién nacido, no especificada
- P23 Neumonía congénita
- P24.0 Síndrome de aspiración meconial
- 3. Manejo clínico específico: Según Guías de prácticas clínicas para la atención del recién nacido aprobada con R.M. 1041-2006/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento.
 - 4. Reĥabilitación.

10. Convulsiones neonatales:

- 1. Definición: Es toda contracción brusca e involuntaria de un músculo o grupo muscular, causado por una descarga paroxística cerebral.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - P 90 Convulsiones del Recién nacido
- 3. Manejo Clínico específico: Según Guías de Práctica clínica de atención del Recién Nacido vigente.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento.

11. Hipotiroidismo congénito

- 1. Definición: Deficiente producción o resistencia a la acción de hormonas tiroideas; de tipo transitorio o permanente que se presenta desde el nacimiento.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - E03.1 Hipotiroidismo Congénito.
- Manejo Clínico específico: Según Guías de Práctica clínica de atención del Recién Nacido vigente.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento.
 - 4. Rehabilitación

12. Incompatibilidad Rh/ABO en el recién nacido

1. Definición: Es una afección que se desarrolla cuando una mujer embarazada tiene sangre Rh negativa o es del grupo O y el feto tiene sangre Rh positiva o es del grupo A o B.Es el resultado de la reacción de los anticuerpos maternos anti-D del sistema Rh, antia A o anti B frente al antígeno D-Rh, A, ó B de los hematíes del feto y del neonato

- 2. Código CIE-10
 - P55.0 Incompatibilidad Rh del feto y del recién nacido
 - P55.1 Incompatibilidad ABO del feto y del recién nacido
 - P55.9 Enfermedad hemolítica del feto y del recién nacido no especificada
 - P56.0 Hidropesía fetal debido a incompatibilidad.
- 3. Manejo Clínico específico: Según Guías de Práctica clínica de atención del recién nacido vigente.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento
 - 4. Rehabilitación

Condiciones que afectan al menor de 10 años

13. Infección respiratoria aguda

- Definición: Enfermedad de origen infeccioso que afecta a las vías respiratorias durante un lapso no mayor a 15 días y cuyo manejo es ambulatorio o con internamiento dependiendo del caso.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

IRA no complicada:

- J00 Nasofaringitis o rinofaringitis aguda (resfriado común).
- J01 Sinusitis aguda
- J02 Faringitis aguda.
- J02.0 Faringitis estreptocócica
- J02.8 Faringitis aguda viral
- J06.0 Laringofaringitis aguda.
- J03.9 Amigdalitis aguda.
- J04.0 Laringitis aguda.
- J04.1 Traqueítis aguda.
- J04.2 Laringotraqueitis aguda
- J05.0 Laringitis obstructiva aguda (crup).
- J20.9 Bronquitis aguda
- H66.0 Otitis media supurativa aguda
- H66.9 Otitis media no especificada

IRA complicada:

- J18.0 Bronconeumonía
- J18.1 Neumonía Lobar
- J18.9 Neumonía no especificada
- J21.9 Bronquiolitis aguda moderada, severa.
- J05.0 Crup moderado, severo
- J85.1 Absceso pulmonar
- J90 Derrame pleural
- J10.0 Influenza con neumonía
- 3. Manejo clínico específico: Según Guías de prácticas clínicas para la atención de las Enfermedades respiratorias aprobada con R.M. Nº 291-2006/MINSA.

- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

14. Crisis convulsivas/Estado convulsivo

- 1. Definición: Una crisis convulsiva es una descarga sincrónica excesiva de un grupo neuronal que dependiendo de su localización se manifiesta con síntomas motores, sensitivos, autonómicos o de carácter psíquico, con o sin pérdida de conciencia.
- 2. Código CIE-10
 - R56 Convulsiones
 - G41.0 Estado de gran mal epiléptico
- 3. Manejo clínico específico: Según Guías de práctica Clínica de Emergencias en Pediatría aprobada con R.M. 511-2005/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

15. Hidrocefalia congénita

- Definición: Es la acumulación excesiva de líquido cefalorraquídeo (LCR.) en las cavidades del encéfalo, que se desarrolla intrauterinamente y que se manifiesta desde el nacimiento o en los primeros meses de la vida, pudiéndose detectar intrauterinamente.
- 2. Código CIE-10:
 - Q03 Hidrocéfalo congénito
 - Q03.9 Hidrocéfalo congénito no especificado
- 3. Manejo Clínico específico: Según Guías de Práctica clínica de atención del niño vigente.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento
 - 4. Rehabilitación

16. Enfermedades inmunoprevenibles (Inmunizaciones)

- 1. Definición: Son enfermedades transmisibles que tienen diversas vías de transmisión, pero comparten la misma forma de prevención, a través de las vacunas.
- 2. Código CIE 10:
 - Z27.4 Necesidad de inmunización contra sarampión-parotiditis rubéola
 - Z27.1 Necesidad de inmunización contra DPT
 - Z24.6 Necesidad de inmunización contra Hepatitis B
 - Z23.2 Necesidad de inmunización contra TBC
 - Z24.0 Necesidad de inmunización contra Polio
 - Z24.3 Necesidad de inmunización contra fiebre amarilla.

- Z27.8 Necesidad de inmunización contra otras combinaciones.
- 3. Manejo clínico específico: R.M. Nº 292-2006/MINSA Norma técnica de Atención Integral de la niña y el niño y R.M. 610-2007/MINSA respectivamente.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Preventivas

17. Fiebre de origen desconocido (FOD) en el menor de 36 meses

- 1. Definición: Temperatura mayor o igual de 38,3 °C en varias ocasiones; más de 3 semanas de duración; y ausencia de diagnóstico después de una semana de estudios en el hospital o ausencia de diagnóstico después de al menos tres visitas ambulatorias y tres días de internamiento en el hospital, o fiebre de más de 8 días de duración sin causa conocida después de una semana de la anamnesis, exploración y estudios complementarios iniciales exhaustivos durante el internamiento. El establecimiento de un diagnóstico de FOD sólo es potestad de un establecimiento de salud de categoría II-1 a III-2.
- Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 R50 Fiebre de origen desconocido
- 3. Manejo clínico específico: Según Guías de práctica Clínica de Emergencias en Pediatría aprobada con R.M. 511-2005/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

18. Paladar hendido (Fisura Labio Palatino)

- 1. Definición: Es una malformación congénita, frecuente, que se produce por una falla en la fusión de los tejidos que darán origen al labio superior y al paladar durante el desarrollo embrionario.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - Q35.1 Fisura del paladar duro.
 - Q35.3 Fisura del paladar blando.
 - Q35.5 Fisura del paladar duro y del paladar blando.
 - Q35.9 Fisura del paladar.
 - Q36 Labio leporino
 - Q36.0 Labio leporino bilateral.
 - Q36.1 Labio leporino en línea media.
 - Q36.9 Labio leporino unilateral.
 - Q37 Fisura del paladar con labio leporino
 - Q37.0 Fisura del paladar duro con labio leporino bilateral.
 - Q37.1 Fisura del paladar duro con labio leporino unilateral.
 - Q37.2 Fisura del paladar blando con labio leporino bilateral.
 - Q37.3 Fisura del paladar blando con labio leporino unilateral.Q37.4 Fisura del paladar duro y del paladar blando con labio leporino bilateral.
 - Q37.5 Fisura del paladar duro y del paladar blando con labio leporino unilateral
 - Q37.8 Fisura del paladar con labio leporino bilateral, sin otra especificación.
 - Q37.9 Fisura del paladar con labio leporino unilateral, sin otra especificación.

- 3. Manejo clínico específico: Según Guías de práctica clínica vigente.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento
 - 4. Rehabilitación.

19. Displasia congénita de cadera

1. Definición:

Es una alteración congénita de la articulación de la cadera causada por el desarrollo anormal de todos los componentes de la articulación de la cadera. Las manifestaciones clínicas del proceso se pueden considerar como un espectro en tiempo e intensidad.

- 2. Código CIE-10
 - Q65.0 Luxación congénita de la cadera, unilateral
 - Q65.1 Luxación congénita de la cadera, bilateral
 - Q65.2 Luxación congénita de la cadera, no especificada
- 3. Manejo Clínico específico: Según Guías de Práctica clínica de atención del niño vigente.
- Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento
 - 4. Rehabilitación.

20. Enfermedad diarreica

- 1. Definición: La Diarrea se define como la eliminación de tres o más deposiciones inusualmente líquidas o blandas en un periodo de 24 horas.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - A01.0 Fiebre tifoidea
 - A01.4 Fiebre paratifoidea.
 - A06.0 Disentería amebiana aguda.
 - A06.2 Colitis amebiana no disentérica.
 - A07.1 Infección por Giardia lamblia.
 - A03.0 Shigelosis
 - A04.5 Campylobacter
 - A02.0 Salmonelosis
 - Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso A09
 - A00.9 Cólera no especificado
 - A08.2 Enteritis por Adenovirus A08.0 Enteritis por rotavirus

 - A05.9 Intoxicación alimentaria bacteriana, no especificada
- 3. Manejo clínico específico: Según Guías de Práctica Clínica para las patologías más frecuentes y cuidados esenciales en la niña y el niño aprobada por R.M. 291-2006/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:

- 1. Diagnóstico
- 2. Tratamiento
- 3. Seguimiento

21. Parasitosis intestinal

- Definición: Infecciones causadas por diversos parásitos, los que dependiendo de su número, localización en el intestino y características de su ciclo biológico, pueden ser asintomáticos, o causar síntomas importantes como anemia, diarrea o desnutrición².
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - B68.0 Teniasis por T. solium
 - B68.1 Infección debida a T. saginata.
 - B68.9 Teniasis
 - B70 Dyphillobotrium
 - B71.0 Hymenolepsis nana
 - B71.9 Infección debida a céstodes.
 - B77.9 Ascariasis.
 - B78.0 Estrongiloidiasis intestinal
 - B79 Tricuriasis (Trichuris trichura)
 - B80 Enterobiasis (enterobius vermicularis, oxiuros).
 - B82.0 Helmintiasis intestinal.
 - B82.9 Parasitosis intestinal.
 - B83.9 Helmintiasis
 - A07.1 Giardiasis
 - A07.0 Balantidium coli
 - A06 Entamoeba hystolitica
- 3. Manejo clínico específico: Según guías de práctica clínica para las patologías más frecuentes y cuidados esenciales en la niña y el niño aprobada por R.M. 291-2006/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

22. Desnutrición

1. Definición:

Es un síndrome clínico debido a un balance negativo de nutrientes que se traduce por una alteración en el patrón de crecimiento de los niños. Es el resultado de un desequilibrio prolongado en el tiempo entre el aporte de los distintos nutrientes y las necesidades.

- 2. Código CIE-10:
 - E44.1 Desnutrición proteico calórica leve.
 - E44.0 Desnutrición proteico calórica moderada
 - E40 Kwashiorkor
 - E41 Marasmo
 - E42 Kwashiorkor marasmático
 - E46 Desnutrición proteico calórica, no especificada

² Guía de práctica clínica "Parasitosis intestinal en la niña y el niño", aprobada con RM 291-2006/MINSA.

- 3. Manejo clínico específico: Según Guías de Práctica Clínica para las patologías más frecuentes y cuidados esenciales en la niña y el niño vigente.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

23. Anemia nutricional

- 1. Definición: Es la disminución de los niveles de hemoglobina por debajo de los niveles considerados como normales, (Hb < 11 gr/dl).
- 2. Diagnóstico CIE-10 comprendido:
 - D50.1 Anemia por deficiencia de hierro secundaria a pérdida de sangre
 - D50.9 Anemia por deficiencia de hierro sin otra especificación
- 3. Manejo clínico específico: Según Guías de Práctica Clínica para las patologías más frecuentes y cuidados esenciales en la niña y el niño vigente.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

IV. Condiciones Neoplásicas

1. Cáncer de cuello uterino

- 1. Definición: Es un cáncer que se inicia en la línea de unión del epitelio pavimentoso que cubre el exocervix, con el epitelio cilíndrico endocervical a nivel del orificio externo del cuello o en zona cercana si existe ectopia.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - C53.0 Tumor maligno del endocervix
 - C53.1 Tumor maligno del exocervix
 - C53.8 Lesión de sitios contiguos del cuello del útero
 - C53.9 Tumor maligno del cuello del útero, sin otra especificación.
- 3. Manejo clínico específico: Según Norma Técnica-oncológica para la prevención, detección y manejo de las lesiones pre malignas del cuello uterino aprobada con Resolución Jefatural №121-RJ-INEN-2008.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico

2. Miomatosis uterina

 Definición: Tumor benigno que se origina en el miometrio, por lo que su componente histológico predominante es el tejido muscular y, en menor medida, el conectivo y fibroso. El único tratamiento efectivo es el quirúrgico; sin embargo, sólo requieren ser tratados aquellos que producen síntomas.

- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - D25.0 Leiomioma submucoso del útero
 - D25.1 Leiomioma intramural del útero
 - D25.2 Leiomioma subseroso del útero
 - D25.9 Leiomioma del útero
- 3. Manejo clínico específico: Según quía de práctica clínica.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

3. Cáncer de mama

- 1. Definición: Crecimiento anormal (acelerado, desorganizado, no controlado) de las células que conforman los tejidos de la glándula mamaria.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - B24.6 Tumor de comportamiento incierto o desconocido de la mama
 - N63. Masa no especificada en la mama.
 - C50.9 Tumor maligno de mama
- Manejo clínico específico: Norma Técnica oncológica para la prevención, detección y diagnóstico temprano del cáncer de mama a nivel nacional, aprobada con RJ Nº120-RJ.-INEN-2008.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - Diagnóstico

4. Hipertrofia prostática

- 1. Definición: Aumento del tamaño de la próstata debido al crecimiento de las células que la conforman, ocasionando una disminución en la función del tracto urinario inferior (obstrucción).
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - N40. Hiperplasia de la próstata.
- 3. Manejo clínico específico: según guía de práctica clínica vigente.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

5. Neoplasia de colon

 Definición: Cáncer que se presenta en los tejidos del colon. La mayoría de los cánceres de colon son adenocarcinomas (cánceres que empiezan en las células que producen y liberan el moco y otros líquidos)

- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - C18.0 Tumor maligno de ciego
 - C18.1 Tumor maligno del apéndice
 - C18.2 Tumor maligno de colon ascendente
 - C18.3 Tumor maligno de ángulo hepático
 - C18.4 Tumor maligno de colon transverso
 - C18.5 Tumor maligno de ángulo esplénico
 - C18.6 Tumor maligno de colon descendente
 - C18.7 Tumor maligno de colon sigmoide
 - C18.9 Tumor maligno del colon, parte no especificada
- 3. Manejo clínico específico: Según guía de práctica clínica vigente
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - Diagnóstico.

6. Neoplasia de estómago

- 1. Definición: Cáncer que se forma en los tejidos que revisten el estómago. También se llama cáncer gástrico.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - C16.0 Tumor maligno del cardias

 - C16.0 Tumor maligno del cardias
 C16.1 Tumor maligno del fundus gástrico
 C16.2 Tumor maligno del cuerpo del estómago
 C16.3 Tumor maligno del antro pilórico
 C16.4 Tumor maligno del píloro
 C16.5 Tumor maligno del píloro

 - C16.5 Tumor maligno de la curvatura menor del estómago, sin otra especificación
 - C16.6 Tumor maligno de la curvatura mayor del estómago sin otra especificación
 - C16.9 Tumor maligno del estómago, parte no especificada
- 3. Manejo clínico específico: Según guía de práctica clínica vigente.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - Diagnóstico.

7. Neoplasia de próstata

- 1. Definición: es el que se desarrolla en la próstata y se produce cuando algunas células prostáticas mutan y comienzan a multiplicarse descontroladamente. Esta afección puede causar dolor, micción dificultosa, disfunción eréctil, entre otros síntomas.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - Tumor maligno de la próstata
- 3. Manejo clínico específico: Según guía de práctica clínica vigente.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico.

V. Condiciones Transmisibles

1. Neumonía extrahospitalaria

- Definición: La neumonía adquirida en la Comunidad (NAC) es la inflamación aguda del parénquima pulmonar producida por microorganismos y manifestada por signos de infección sistémica y cambios radiológicos que se inician en el ambiente extrahospitalario.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - J15.9 Neumonía bacteriana
 - J18.0 Bronconeumonía.
 - J18.1 Neumonía lobar.
 - J18.9 Neumonía.
- 3. Manejo clínico específico: según guías de práctica clínica vigente.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

2. Tuberculosis pulmonar

- Definición: Es una enfermedad infecto-contagiosa producida por agentes del grupo Mycobacterium tuberculosis complex especialmente por el bacilo de Koch (BK). La localización más frecuente es en el aparato respiratorio.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - A15.0 Tuberculosis del pulmón, confirmada por hallazgo microscópico del bacilo tuberculoso en esputo.
 - A15.7 Tuberculosis respiratoria primaria confirmada bacteriológica e histologicamente.
 - A15.9 Tuberculosis respiratoria, confirmada bacteriológica e histológicamente.
 - A16.0 Tuberculosis del pulmón, con examen bacteriológico e histológico negativos.
- 3. Manejo clínico específico: según guías de manejo clínico. de práctica clínica para las patologías más frecuentes y cuidados esenciales en la niña y el niño, aprobado mediante R.M. 291-2006/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Preventivas
 - 2. Diagnóstico
 - 3. Tratamiento
 - 4. Seguimiento

3. Tuberculosis extrapulmonar

 Definición: Es el caso a quien se diagnostica tuberculosis en otro(s) órgano(s) que no sean los pulmones La formas extrapulmonares más frecuentes en el país son la pleural, ganglionar e intestinal:

- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - A15.6 Pleuresía tuberculosa, confirmada bacteriológica e histologicamente
 - A16.3 Tuberculosis de ganglios linfáticos intratorácicos, sin confirmación bacteriológica o histológica
 - A18.2 Linfadenopatía periférica tuberculosa
 - A18.2 Adenitis tuberculosa
 - 132.0 Pericarditis tuberculosa
 - K67.3 Peritonitis tuberculosa
 - A17 TBC del Sistema nervioso
 - A18 TBC de otros órganos
 - A19 TBC miliar
- 3. Manejo clínico específico: según la Norma Técnica de Salud para el control de la Tuberculosis, aprobado mediante R.M. 383-2006/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Preventivas
 - 2. Diagnóstico
 - 3. Tratamiento
 - 4. Seguimiento

4. Tuberculosis con complicaciones

- 1. Definición: Son las complicaciones de la enfermedad tuberculosa
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - J47 Bronquiectasias
 - J93 Neumotórax
 - J96.0 Insuficiencia respiratoria
- 3. Manejo clínico específico: según la Norma Técnica de Salud para el control de la Tuberculosis, aprobado mediante R.M. 383-2006/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

5. Tuberculosis multidrogorresistente

- 1. Definición: Es aquella Tuberculosis ocasionada por bacilos mutidrogorresistentes.
- Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - A15. 8 Otras Tuberculosis respiratoria confirmadas bacteriológica e histológicamente
- 3. Manejo clínico específico: según la Norma Técnica de Salud para el control de la Tuberculosis, aprobado mediante R.M. 383-2006/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Preventivas
 - 2. Diagnóstico
 - 3. Tratamiento
 - 4. Seguimiento

6. Infección urinaria baja

- 1. Definición: Es la inflamación del epitelio del tracto urinario como respuesta a la invasión por microorganismos, de las vías urinarias bajas (vejiga, uretra).
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - N30.0 Cistitis aguda.
 - N30.8 Cistitis recurrente.
 - N30.9 Cistitis.
 - N39.0 Infección de vías urinarias.
 - N34 Uretritis
- 3. Manejo clínico específico: Según guías de práctica clínica vigente.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

7. Infección urinaria alta

- 1. Definición: es la inflamación de la pelvis y el parénquima renal, como respuesta a la invasión por microorganismos.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - N10 Nefritis intersticial aguda, pielonefritis aguda
 - N11.0 Pielonefritis crónica no obstructiva asociada con reflujo
 - N11.1 Pielonefritis crónica obstructiva
 - N11.8 Otras nefritis tubulointersticiales crónicas
 - N11.9 Nefritis túbulo intersticial crónica, sin otra especificación
 - N12 Nefritis tubulointersticial, no especificada como aguda o crónica
- 3. Manejo clínico específico: Según guías de práctica clínica vigente.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

8. Infección por VIH

- 1. Definición: Es la infección causada por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) que progresivamente va destruyendo algunos glóbulos blancos (linfocitos T CD4+) y causa un síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA).
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - Z21 Estado de infección asintomático por VIH.
 - B24 Enfermedad por VIH
- 3. Manejo clínico específico: NT 004-MINSA/DGSP-V.02 "Norma Técnica para el Tratamiento Antirretroviral de Gran Actividad TARGA en adultos infectados por el Virus de la Inmunodeficiencia Adquirida", aprobada con RM 311-2005/MINSA. NTS Nº 064-2008-MINSA/DGSP-V01, "para la profilaxis de la Transmisión madre-niño del VIH y la Sífilis Congénita". Directiva 020-2003-MINSA/DGSP-DEAIS-V.01, "Sistema

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

de atención para el tratamiento antirretroviral en los niños infectados por el Virus de La Inmunodeficiencia Humana".

- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Preventivas
 - 2. Diagnóstico
 - 3. Tratamiento
 - 4. Seguimiento

9. Enfermedades de transmisión sexual

- 1. Definición: Enfermedades que son propagadas mediante el contacto sexual
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - A50 Sífilis congénita
 - A51.0 Sífilis genital primaria
 - A51.1 Sífilis primaria anal
 - A51.3 Sífilis secundaria de piel y membranas mucosas
 - A51.5 Sífilis precoz latente
 - A51.9 Sífilis precoz
 - A54.0 Infección gonocócica del tracto genitourinario inferior incluye cervicitis, cistitis, uretritis, vulvovaginitis
 - A54.1 Infección gonocócica del tracto genitourinario inferior con absceso
 - A54.2 Pelviperitonitis gonocócica incluye enfermedad inflamatoria pélvica, epididimitos orquitis, prostatitis
 - A54.6 Infección gonocócica del ano y del recto
 - A54.9 Infección gonocócica
 - A55. Linfogranuloma (venéreo) por Clamidias
 - A56.0 Infecciones del tracto genitourinario por clamidias incluye cervicitis, Cistitis, uretritis
 - A56.0 Vulvovaginitis por clamidias
 - A56.1 Enfermedad pélvica inflamatoria femenina por clamidia
 - A56.2 Infecciones del tracto genitourinario por clamidias
 - A563 Infección del ano y del recto debida a clamidias
 - A57. Chancro blando
- 3. Manejo clínico específico: Guías nacionales de atención integral de la salud sexual y reproductiva (Pág. 1-30 VI), aprobada con R.M. 668-2004/MINSA. NTS Nº 064-2008-MINSA/DGSP-V01, "para la profilaxis de la Transmisión madre-niño del VIH y la Sífilis Congénita".
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

10. SIDA

 Definición: síndrome de inmunodeficiencia adquirida, es una enfermedad que afecta a los humanos infectados por el VIH. Se dice que una persona padece de SIDA cuando su organismo, debido a la inmunodepresión provocada por el VIH, no es capaz de ofrecer una respuesta inmune adecuada contra las infecciones que aquejan a los seres humanos.

- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - B20.0 Enfermedad por VIH, resultante en infección por micobacterias
 - B20.1 Enfermedad por VIH, resultante en otras infecciones bacterianas
 - B20.2 Enfermedad por VIH, resultante en enfermedad por citomegalovirus
 - B20.3 Enfermedad por VIH, resultante en otras infecciones virales
 - B20.4 Enfermedad por VIH, resultante en candidiasis
 - B20.5 Enfermedad por VIH, resultante en otras micosis
 - B20.6 Enfermedad por VIH, resultante en neumonía por pneumocystis carinii
 - B20.7 Enfermedad por VIH, resultante en infecciones múltiples
 - B20.8 Enfermedad por VIH, resultante en otras enfermedades infecciosas y parasitarias
 - B20.9 Enfermedad por VIH, resultante en enfermedad infecciosa o parasitaria no especificada
 - B21.0 Enfermedad por VIH, resultante en sarcoma de Kaposi
 - B21.1 Enfermedad por VIH, resultante en linfoma de burkitt
 - B21.2 Enfermedad por VIH, resultante en otros tipos de linfoma no Hodgkin
 - B21.3 Enfermedad por VIH, resultante en otros tumores malignos del tejido linfoide, hematopoyético y tejidos relacionados
 - B21.7 Enfermedad por VIH, resultante en tumores malignos múltiples
 - B21.9 Enfermedad por VIH, resultante en tumores malignos no especificados
 - B22.0 Enfermedad por VIH, resultante en encefalopatía
 - B22.1 Enfermedad por VIH, resultante en neumonitis linfoide intersticial
 - B22.2 Enfermedad por VIH, resultante en síndrome caquéctico
 - B23.0 Síndrome de infección aguda debida a VIH
 - B23.1 Enfermedad por VIH, resultante en linfadenopatía generalizada (persistente)
 - B23.2 Enfermedad por VIH, resultante en anormalidades inmunológicas y hematológicas
- 3. Manejo clínico específico: NT 004-MINSA/DGSP-V.02 "Norma Técnica para el Tratamiento Antirretroviral de Gran Actividad TARGA en adultos infectados por el Virus de la Inmunodeficiencia Adquirida", aprobada con RM 311-2005/MINSA. NTS Nº 064-2008-MINSA/DGSP-V01, "para la profilaxis de la Transmisión madre-niño del VIH y la Sífilis Congénita". Directiva 020-2003-MINSA/DGSP-DEAIS-V.01, "Sistema de atención para el tratamiento antirretroviral en los niños infectados por el Virus de La Inmunodeficiencia Humana".
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

11. Malaria

- 1. Definición: Es una enfermedad causada por un protozoo (parásito) del género Plasmodium (P. vivax, falciparum, ovale, malariae), que se transmite por la picadura de la hembra del mosquito (zancudo) del género Anopheles.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - B50.9 Paludismo debido a P. falciparum.
 - B51.9 Paludismo debido a P. vivax no complicado.
 - B54 Malaria.
- 3. Manejo clínico específico: Norma técnica de salud paral atención de la malaria y malaria grave en el Perú, aprobada con R.M. 076-2007/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:

- 1. Preventivas
- 2. Diagnóstico
- 3. Tratamiento
- 4. Seguimiento

12. Bartonelosis

- Definición: Denominada enfermedad de Carrión, es una enfermedad causada por la bacteria Bartonella baciliforme, que ocasiona una erupción cutánea (verruga peruana) y un cuadro febril anémico (fiebre de la Oroya), y es transmitida por el mosquito del género Phlebotomus.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - A44.0 Bartonelosis sistémica.
 - A44.1 Bartonelosis cutánea y mucocutánea.
 - A44.9 Bartonelosis.
- 3. Manejo clínico específico: Norma técnica de salud para la atención de Bartonelosis o Enfermedad de Carrión en el Perú, aprobada con R.M. 647-2006/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Preventivas
 - 2. Diagnóstico
 - 3. Tratamiento
 - 4. Seguimiento

13. Dengue clásico

- 1. Definición: Es una enfermedad eruptiva-febril, causada por la infección aguda con el dengue virus, es transmitida por la picadura del mosquito Aedes.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - A90. Fiebre del dengue (dengue clásico).
- 3. Manejo clínico específico: Según guías de práctica clínica.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Preventivas
 - 2. Diagnóstico
 - 3. Tratamiento
 - 4. Seguimiento

14. Dengue hemorrágico

- Definición: Una forma distinta y virulenta de dengue que se caracteriza por trombocitopenia y hemoconcentración (grados I y II) y que se distingue por una prueba de torniquete positiva. Cuando va acompañada de insuficiencia circulatoria y shock (grados III y IV), se llama síndrome de shock del dengue.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - A91. Fiebre del dengue hemorrágico.
- 3. Manejo clínico específico: Según Módulo Técnico: Dengue clásico y dengue hemorrágico Ministerio de Salud, OGE, INS, 2000.

- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Preventivas
 - 2. Diagnóstico
 - 3. Tratamiento
 - 4. Seguimiento

15. Tripanosomiasis

- 1. Definición: Llamada también enfermedad de Chagas (americana). Es una enfermedad causada por el protozoo Tripanosoma cruzi (parásito), el cual es transmitido por chinches (chirimachas: Triatoma infestans).
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - B57.0 Enfermedad de Chagas aguda que afecta al corazón.
 - B57.1 Enfermedad de Chagas aguda que no afecta el corazón.
 - B57.2 Enfermedad de Chagas crónica que afecta el corazón.
 - B57.3 Enfermedad de Chagas crónica que afecta el sistema digestivo.
 - B57.4 Enfermedad de Chagas crónica que afecta el sistema nervioso.
- 3. Manejo clínico específico: Según Módulo Técnico: Enfermedad de Chagas, Ministerio de Salud, OGE, INS, 2000.
- Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Preventivas
 - Diagnóstico
 Tratamiento

 - 4. Seguimiento

16. Leishmaniasis

- 1. Definición: Grupo de enfermedades causadas por numerosas especies de protozoos parásitos del género Leishmania y transmitidas por insectos de los géneros Lutzomyia.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - B55.1 Leishmaniasis cutánea.
 - B55.2 Leishmaniasis mucocutánea.
 - B55.9 Leishmaniasis.
- 3. Manejo clínico específico: según guías de práctica clínica.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Preventivas
 - 2. Diagnóstico
 - 3. Tratamiento
 - 4. Seguimiento

17. Peste

- 1. Definición: Enfermedad aguda causada por la bacteria Yersinia pestis que afecta a los humanos, roedores (ratones) y es transmitida por las pulgas.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

A20.9 Peste

- 3. Manejo clínico específico: Según Módulo Técnico Norma y Procedimientos para la Prevención y Control de la Peste en el Perú (RM 172-2001 SA/DM).
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Preventivas
 - 2. Diagnóstico
 - 3. Tratamiento
 - 4. Seguimiento

18. Fiebre amarilla

- 1. Definición: Es una enfermedad infecciosa aguda, causada por un virus, es transmitida por la picadura de los mosquitos del género Aedes y Haemagoggus.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - A95.0 Fiebre amarilla selvática
 - A95.1 Fiebre amarilla urbana
 - A95.9 Fiebre amarilla
- Manejo clínico específico: Según Módulo Técnico Fiebre Amarilla. Protocolos de Vigilancia Epidemiológica - Parte I Oficina General de Epidemiología - Ministerio de Salud.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Preventivas
 - 2. Diagnóstico
 - 3. Tratamiento
 - 4. Seguimiento

19. Rabia

- 1. Definición: Es una enfermedad infecciosa aguda causada por un virus que afecta al sistema nervioso central, es transmitida a través de mordedura (saliva) de animales (mamíferos: perro, mono, murciélago) infectados.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - A82.0 Rabia Selvática
 - A82.1 Rabia Urbana.
 - A82.9 Rabia.
- 3. Manejo clínico específico: Según Módulo Técnico: Rabia Urbana y Silvestre. Protocolos de Vigilancia Epidemiológica Parte I Oficina General de Epidemiología Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para la prevención y control de la Rabia Humana en el Perú. (RM 981-2006/MINSA).
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Preventivas
 - 2. Diagnóstico
 - 3. Tratamiento
 - 4. Seguimiento

20. Quiste hidatídico

1. Definición: Es una infección parasitaria del hombre y de algunas especies de animales, que tiene como agente etiológico la larva (hidátide) de céstode del género

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

Echinococcus. Cuatro especies del género Echinococcus pueden infectar al hombre: E. granulosus, E. multilocularis, E. oligarthrus, E. vogeli. De éstas, E. granulosus, es la especie de mayor importancia desde el punto de vista de salud pública y de producción animal.

- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - B67.0 Infección del hígado debida a Echinococcus granulosus
 - B67.1 Infección del pulmón debida a Echinococcus granulosus
 - B67.4 Infección debida a Echinococcus granulosus
 - B67.8 Equinococosis del hígado
- 3. Manejo clínico específico: según guías de práctica clínica.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Preventivas

 - Diagnóstico
 Tratamiento
 Seguimiento

21. Lepra

- Definición: Enfermedad causada por la infección de la bacteria Mycobacterium leprae. Las lesiones se manifiestan en la piel, las membranas mucosas y en los nervios periféricos.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - A30.0 Lepra indeterminada.
 - A30.1 Lepra tuberculoide.
 - A30.2 Lepra tuberculoide limítrofe.
 - A30.3 Lepra limítrofe.
 - A30.4 Lepra lepromatosa limítrofe.
 - A30.5 Lepra lepromatosa.
 - A30.8 Lepras paucibacilar.
 - A30.9 Lepra.
- 3. Manejo clínico específico: Según la Norma técnica para la eliminación de la Lepra, aprobada con R.M. 994-2005/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Preventivas
 - 2. Diagnóstico
 - 3. Tratamiento
 - 4. Seguimiento

22. Infecciones cutáneas bacterianas

- 1. Definición: Las infecciones bacterianas de la piel pueden afectar a una sola zona y tener el aspecto de un grano o bien propagarse en unas horas y afectar a un área más extensa. Las infecciones cutáneas pueden presentar un grado de variedad variable.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - A46 Erisipela
 - L01.0 Impétigo
 - L02.0 Absceso cutáneo, furúnculo o carbunco de cara.
 - L03.2 Celulitis de cara

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

- L03.9 Celulitis de sitio no especificado
- L02.9 Furunculosis
- 3. Manejo clínico específico: Según los Procedimientos y Protocolos de atención en salud infantil, aprobado con R.V.M. 011-099-SA-DGSP.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

23. Infestaciones de piel y anexos (acarosis-escabiosis, pediculosis)

1. Definición:

Pediculosis: Es la infestación por piojos que se adhieren a la piel o cuero cabelludo y zonas pilosas, exudando una secreción salival antigénica que produce, junto con la picadura mecánica, una dermatitis pruriginosa.

Acarosis: Se denomina acarosis a la infestación de la piel humana por el ácaro Sarcoptes scabiei, produciendo una dermatosis pruriginosa. Es altamente contagiosa.

2. Diagnósticos CIE-10 comprendidos:

Acarosis (escabiosis) B86

B85.0 Pediculosis

- 3. Manejo Clínico específico: Según Guía de Práctica Clínica para Enfermedades de la Piel en la niña y el niño vigente.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

24. Micosis Cutánea: Tiña corporis y Tiña capitis

24.1Tiña Capitis

- 1. Definición Es una infección superficial del cuero cabelludo y pelo asociado, causada por hongos de diversas especies.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

B35.0 Tiña de la barba y del cuero cabelludo.

- 3. Manejo clínico específico: Según los Procedimientos y Protocolos de atención en salud infantil, aprobado con R.V.M. 011-099-SA-DGSP.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico

 - Tratamiento
 Seguimiento

24.2 Tiña corporis

- 1. Definición Tiña es una infección superficial del tejido queratinizado (piel y anexos) que no invaden tejidos profundos; son causadas por hongos de diversas especies.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - B35.2 Tiña de la mano
 - B35.3 Tiña del pie
 - B35.4 Tiña del cuerpo
 - B35.6 Tiña cruris
- 3. Manejo clínico específico: Según los Procedimientos y Protocolos de atención en salud infantil, aprobado con R.V.M. 011-099-SA-DGSP.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - Diagnóstico
 Tratamiento

 - 3. Seguimiento

25. Absceso cutáneo/ carbunco

- 1. Definición: Es una lesión profunda de la piel, en la base de un folículo piloso o una glándula apocrina. Consiste en una colección purulenta limitada, eritematosa, dolorosa, firme y de bordes mal definidos.
- 2. Diagnósticos CIE-10 comprendidos:
 - L02.0 Absceso cutáneo de cara
 - L02.1 Absceso cutáneo del cuello
 - L02.2 Absceso cutáneo de tronco
 - L02.3 Absceso cutáneo del glúteo
 - L02.4 Absceso cutáneo de miembros
 - L02.8 Absceso cutáneo de otros sitios
 - L02.9 Absceso cutáneo de sitio no especificado
 - A22 Antrax
- 3. Manejo Clínico específico: Norma Técnica de Salud para la atención Integral de las personas afectadas de carbunco N 044-MINSA/DGSP aprobada con RM N 551-2006-MINSA y guías de práctica clínica vigente.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

26. Varicela

- 1. Definición: La varicela es una infección vírica contagiosa que produce una erupción característica, exantemática pápulo vesicular, pruriginosa de evolución rápida. Es causada por el virus varicela zoster.
- 2. Diagnósticos CIE-10 comprendidos:
 - B01 Varicela
 - B01.8 Varicela con otras complicaciones

- 3. Manejo Clínico específico: Según Guía de Práctica Clínica vigente.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

27. Brucelosis

- 1. Definición: Infección causada por la bacteria del género Brucella, que involucra fundamentalmente al sistema mononuclear fagocitario; esta caracterizada por fiebre, malestar, debilidad y pérdida de peso.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - A23.0 Brucelosis debida a B. melitensis
 - A23.1 Brucelosis debida a B. abortus
 - A23.2 Brucelosis debida a B. suis
 - A23.3 Brucelosis debida a B. canis
 - A23.8 Otras brucelosis
 - A23.9 Brucelosis
- Manejo clínico específico: Según la Norma técnica para el diagnóstico y tratamiento de la brucelosis humana, aprobada con R.M. 978-2003-SA/DM.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

28. Hepatitis viral

- 1. Definición: La hepatitis es una inflamación del hígado caracterizada por una necrosis focal o difusa.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - B15.9 Hepatitis A.
 - B15.9 Hepatitis viral A.
 - B15.9 Hepatitis aguda.
 - B16.9 Hepatitis aguda tipo B.
 - B16.9 Hepatitis viral B.
 - B16.9 Hepatitis viral tipo B sin coma.
- 3. Manejo clínico específico: según guías de práctica clínica.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

29. Conjuntivitis

- 1. Definición: Conjuntivitis es la inflamación de la conjuntiva ocular, ocasionada por una infección, alergia o irritantes; la conjuntivitis aguda infecciosa (viral, bacteriana) es la forma más común y contagiosa
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - A54.3 Conjuntivitis por gonococo.
 - B30.9 Conjuntivitis viral.
 - H10.0 Conjuntivitis mucopurulenta.
 - H10.9 Conjuntivitis.
- 3. Manejo clínico específico: Según los procedimientos y protocolos de atención en salud infantil, aprobada con R.V.M. 011-099-SA-DGSP.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

30. Blefaritis, orzuelo y chalazion

- 1. Definición: La blefaritis es una inflamación a nivel del margen palpebral que puede ser aguda o crónica. Los síntomas incluyen escozor, ardor y enrojecimiento ocular.
 - Orzuelo es una infección de las glándulas ubicadas en el párpado, generalmente es producida por Staphylococcus aureus.
 - El Chalazio es una inflamación granulomatosa de las glándulas de Meibomio caracterizada por un nódulo firme, no doloroso en el borde palpebral.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - H00.0 Orzuelo y otras inflamaciones profundas del párpado.
 - H01.0 Blefaritis
 - H00.1 Chalazión
- 3. Manejo clínico específico: Según los procedimientos y protocolos de atención en salud infantil, aprobada con R.V.M. 011-099-SA-DGSP.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

31. Caries, pulpitis y gingivitis

1. Definición:

La caries es una enfermedad caracterizada por la destrucción localizada de la superficie dental.

Pulpitis es la inflamación de la pulpa dental, usualmente debido a una infección bacteriana dental.

Gingivitis, es la inflamación de las encías.

2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

K02.0 Caries limitada al esmalte.

- K02.1 Caries de la dentina.
- K02.2 Caries del cemento.
- K02.3 Caries dentaria detenida.
- K02.9 Caries dental.
- K04.0 Pulpitis.
- K05.0 Gingivitis aguda.
- Manejo clínico específico: Según la Guía de práctica clínica estomatológica, aprobada con R.M. 453-2005/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones³:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

VI Condiciones No Transmisibles

Condiciones Mentales

1. Esquizofrenia

- 1. Definición: Según la Clasificación internacional de enfermedades mentales de la OMS CIE-10 este trastorno se caracteriza por distorsiones fundamentales y típicas de la percepción, del pensamiento y de las emociones, estas últimas en forma de embotamiento o falta de adecuación de las mismas.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - F20.0 Esquizofrenia paranoide
 - F20.1 Esquizofrenia hebefrénica
 - F20.2 Esquizofrenia catatónica
 - F20.3 Esquizofrenia indiferenciada.
 - F20.4 Depresión post esquizofrénica.
 - F20.5 Esquizofrenia residual.
 - F20.6 Esquizofrenia simple.
 - F20.9 Esquizofrenia
- 3. Manejo clínico específico: Guía de práctica clínica aprobada por RM 750-2008-MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico.
 - 2. Tratamiento.
 - 3. Seguimiento.

2. Ansiedad

1. Definición: Es un estado emocional en el que se experimenta una sensación de angustia y desesperación permanentes, por causas no conocidas a nivel consciente.

- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - F41.9 Trastorno de ansiedad.
 - F41.1 Trastorno de ansiedad generalizada.
- 3. Manejo clínico específico: según guía de práctica clínica.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico.
 - 2. Tratamiento.
 - 3. Seguimiento.

3. Depresión

- 1. Definición: Es un trastorno mental caracterizado fundamentalmente por humor depresivo, pérdida de la capacidad de interesarse y disfrutar de las cosas (anhedonia), cansancio o fatiga, que empobrece la calidad de vida y genera dificultades en el entorno familiar, laboral y social de quienes la sufren.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - F32.0 Episodio depresivo leve
 - F32.1 Episodio depresivo moderado
- 3. Manejo clínico específico: Según guías de manejo clínico. de práctica clínica en salud mental y psiquiatría, aprobada por R.M. 648-2006/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

4. Alcoholismo

- 1. Definición: Es una enfermedad crónica marcada por la dependencia en el consumo de alcohol la cual interfiere con la salud física o mental y con las responsabilidades sociales familiares y laborales.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - F10.9 Trastorno mental del comportamiento debido al uso de alcohol.
 - Z50.2 Rehabilitación del alcohólico.
 - Z71.4 Consulta para asesoría y vigilancia por abuso de alcohol.
 - Z72.1 Problemas relacionados con el uso de alcohol.
- 3. Manejo clínico específico: Según guías de manejo clínico. de práctica clínica en salud mental y psiquiatría, aprobada por R.M. 648-2006/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

Condiciones Crónicas

5. Asma bronquial

- Definición: Enfermedad inflamatoria crónica de las vías aérea, que conduce a episodios recurrentes de tos (particularmente en la noche y/o en la madrugada) y/o sibilancias y/o dificultad respiratoria. Estos episodios están usualmente asociados con obstrucción de las vías aéreas, que es a menudo reversible en forma espontánea o con tratamiento.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - J45.0 Asma predominantemente alérgica.
 - J45.9 Asma no especificada, SOBA, Crisis Asmática
 - J46. Estado asmático.
- Manejo clínico específico: Según las guías de prácticas clínicas para las patologías más frecuentes y cuidados esenciales en el niño y niña , aprobada por R.M. 291-2006/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

6. Hipertensión arterial

- Definición: Es la presión arterial persistentemente alta, basada en múltiples lecturas (determinaciones de la presión arterial), actualmente se considera cuando la presión arterial sistólica es mayor a 140 mmHg o cuando la presión diastólica se mantiene por encima de los 90 mmHg.
- Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 I10 Hipertensión esencial primaria
- 3. Manejo clínico específico: según guías de práctica clínica.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

7. Diabetes Mellitus no complicada

- Definición: Es un trastorno crónico caracterizado por la presencia de niveles elevados de glucosa en sangre que puede estar producida por una deficiente secreción de insulina, una resistencia a la acción de la misma o una sinergia de ambas.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - E11.9 Diabetes mellitus no insulinodependente, no complicada.
 - E14.9 Diabetes mellitus no complicada
- 3. Manejo clínico específico: según guías de práctica clínica vigente.

- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

8. Hipertiroidismo e Hipotiroidismo

1. Definición:

Hipertiroidismo.- es una patología causada por la hipersecreción de hormonas tiroideas (tiroxina (T4) libre o de triyodotironina (T3) libre, o ambas) dando lugar a niveles plasmáticos anormalmente elevados.

Hipotiroidismo.- es una patología causada por la hipofunción tiroidea que ocasiona disminución de hormonas tiroideas en plasma.

- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - E01.0 Bocio difuso (endémico) relacionado con deficiencia de vodo
 - E01.1 Bocio multinodular (endémico) relacionado con deficiencia de yodo
 - E01.2 Bocio (endémico) relacionado con deficiencia de yodo, no especificado
 - E01.8 Otros trastornos de la tiroides relacionados con deficiencia de yodo y afecciones similares
 - E02 Hipotiroidismo por deficiencia de yodo subclínico
 - E03.0 Hipotiroidismo congénito con bocio difuso
 - E03.1 Hipotiroidismo congénito sin bocio
 - E03.2 Hipotiroidismo debido a medicamentos y a otras sustancias exógenas
 - E03.3 Hipotiroidismo postinfecciosa
 - E03.4 Atrofia de tiroides (adquirida)
 - E03.5 Coma mixedematoso
 - E03.8 Otros hipotiroidismos especificados
 - E03.9 Hipotiroidismo, no especificado
 - E04.0 Bocio difuso no tóxico
 - E04.1 Nódulo tiroideo solitario no tóxico
 - E04.2 Bocio multinodular no tóxico
 - E04.8 Otros bocios no tóxicos especificados
 - E04.9 Bocio no tóxico, no especificado
 - E05.0 Tirotoxicosis con bocio difuso
 - E05.1 Tirotoxicosis con nódulo solitario tiroideo tóxico
 - E05.2 Tirotoxicosis con bocio multinodular tóxico
 - E05.3 Tirotoxicosis por tejido tiroideo ectópico
 - E05.4 Tirotoxicosis facticia
 - E05.5 Crisis o tormenta tirotóxica
 - E05.8 Otras tirotoxicosis
 - E05.9 Tirotoxicosis, no especificada

 - E06.0 Tiroiditis aguda
 E06.1 Tiroiditis subaguda
 E06.2 Tiroiditis crónica con tirotoxicosis transitoria
 - E06.3 Tiroiditis autoinmune
 - E06.4 Tiroiditis inducida por drogas
 - E06.5 Otras tiroiditis crónicas
 - E06.9 Tiroiditis, no especificada
 - E07.0 Hipersecreción de calcitonina
 - E07.1 Bocio dishormogenético
 - E07.8 Otros trastornos especificados de la glándula tiroides
 - E07.9 Trastorno de la glándula tiroides, no especificado
- 3. Manejo clínico específico: Según guía de práctica clínica vigente.

- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

9. Hiperlipidemias/Dislipidemias

- 1. Definición: La hiperlipidemias es un trastorno caracterizado por la elevación de los niveles sanguíneos de los lípidos (colesterol y/o triglicéridos) con respecto a valores ideales considerados de bajo riesgo de enfermedades cardiovasculares.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - E78.4 Hiperlipidemia combinada familiar
 - E78.0 Hiperlipidemias del Grupo A
 - E78.1 Hiperlipidemias del Grupo B
 - E78.2 Hiperlipidemias del Grupo C.
 - E78.3 Hiperlipidemias del Grupo O
- 3. Manejo clínico específico: Según guía de práctica clínica vigente.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

10. Obesidad

- 1. Definición: Es un estado en el cual el peso corporal esta muy por encima del aceptable o deseable, usualmente debido al acumulo de grasas en el cuerpo. Los estándares pueden variar según sexo, edad, genética o entorno cultural. Un Índice de masa corporal mayor de 30.0 Kg/m2 es considerado como obesidad.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - E66.0 Obesidad debida a exceso de calorías.
 - Z71.3 Consulta para la instrucción y vigilancia de la dieta.
- 3. Manejo clínico específico: según guías de práctica clínica.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Preventivas
 - 2. Diagnóstico
 - 3. Seguimiento

11. Cataratas

- 1. Definición: Es una parcial o completa opacidad del cristalino de uno o ambos ojos, disminuyendo la visión o causando ceguera.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - H25.0 Catarata senil incipiente.
 - H25.1 Catarata senil nuclear.
 - H25.2 Catarata senil tipo Morgagnian.

H25.9 Catarata senil.

- 3. Manejo clínico específico: según guías de práctica clínica.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

12. Trastornos de la refracción

- 1. Definición: Se considera a las desviaciones del promedio o índices estándar de la refracción de los ojos a través de sus dioptrías o de su aparato refractario.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

H52.0 Hipermetropía

H52.1 Miopía

H52.4 Presbicia

H52.7 Trastorno de la refracción

- 3. Manejo clínico específico: según guías de práctica clínica.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

13. Glaucoma

- 1. Definición: Es una enfermedad ocular que tiene como principal característica una inestable o sustancial aumento de la presión intraocular que ocasionaría daño a la estructura ocular o comprometería su función.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - H40.0 Sospecha de glaucoma
 - H40.1 Glaucoma primario de ángulo abierto
 - H40.2 Glaucoma primario de ángulo cerrado
 - H40.9 Glaucoma
- 3. Manejo clínico específico: según guías de práctica clínica.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

14. Osteoporosis

 Definición: Es considerada como una enfermedad sistémica con disminución de la masa o densidad ósea, que aumenta la fragilidad del hueso y consecuentemente el riesgo de fracturas.

- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - M81.0 Osteoporosis post menopáusica sin fractura patológica.
 - M81.8 Osteoporosis senil.
 - M81.9 Osteoporosis.
- 3. Manejo clínico específico: según guías de práctica clínica.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnostico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento
 - 4. Rehabilitación

15. Osteoartrosis

- 1. Definición: Es una enfermedad articular altamente relacionada con la edad y que se caracteriza por una gradual pérdida del cartílago articular con signos de una moderada inflamación crónica (no específica) de la sinovial.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - M15.0 Osteoartrosis primaria generalizada
 - M15.9 Poliartrosis
 - M16.0 Coxartrosis primaria bilateral
 - M16.1 Coxartrosis primaria unilateral
 - M16.9 Coxartrosis
 - M17.0 Gonartrosis primaria bilateral
 - M17.1 Gonartrosis primaria
 - M17.9 Gonartrosis
- 3. Manejo clínico específico: según guías de práctica clínica.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnostico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento
 - 4. Rehabilitación

16. Artritis reumatoidea

- 1. Definición: La artritis reumatoide (AR) es una enfermedad sistémica autoinmune, caracterizada por provocar inflamación crónica de las articulaciones, que produce destrucción progresiva con distintos grados de deformidad e incapacidad funcional.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - M05.0 Síndrome de Felty.
 - M05.1 Enfermedad reumatoide del pulmón (J99.0*).
 - M05.2 Vasculitis reumatoide.
 - M05.3 Artritis reumatoide con compromiso de otros órganos o sistemas.
 - M05.8 Otras artritis reumatoideas seropositivas.
 - M05.9 Artritis reumatoidea seropositiva, sin otra especificación.
 - M06.0 Artritis reumatoide seronegativa.
 - M06.1 Enfermedad de Still de comienzo en el adulto.
 - M06.2 Bursitis reumatoide.

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

- M06.3 Nódulo reumatoide.
- M06.4 Poliartropatía inflamatoria.
- M06.8 Otras artritis reumatoides especificadas.
- M06.9 Otras artritis reumatoides no especificadas.
- 3. Manejo clínico específico: según guía de práctica clínica vigente.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnostico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento
 - 4. Rehabilitación.

17. Enfermedad de los discos vertebrales

- Definición: Conjunto de trastornos que afectan los discos vertebrales, como la extrusión o profusión de un disco intervertebral que produce una compresión de la médula espinal, de los nervios espinales o de las raíces nerviosas, escoliosis, espondilolistesis espondilosis, estenosis.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - G55.2 Compresiones de las raíces o plexos nerviosos en la espondilosis
 - M41.0 Escoliosis idiopática infantil
 - M41.1 Escoliosis de la adolescencia
 - M41.3 Escoliosis toracogénica
 - M41.4 Escoliosis neuromuscular
 - M41.9 Escoliosis
 - M43.1 Espondilolistesis
 - M47.1 Compresión de la médula espinal por espondilosis
 - M47.8 Espondilosis cervical
 - M47.9 Espondilosis
 - M48.0 Estenosis caudal
 - M51.0 Trastornos de discos intervertebrales lumbares, con mielopatía
 - M51.1 Ciática debida a trastorno de disco intervertebral
 - M51.2 Lumbago debido a desplazamiento de disco intervertebral
 - M51.4 Nódulos de schmorl
 - M51.9 Trastorno de los discos intervertebrales
 - M54.1 Radiculopatía
 - M71.3 Quiste sinovial
 - M99.3 Estenosis ósea del canal neural
 - M99.4 Estenosis del canal neural por tejido conjuntivo
 - M99.5 Estenosis del canal neural por disco intervertebral
 - M99.6 Estenosis ósea o subluxación de los agujeros intervertebrales
 - M99.7 Estenosis de los agujeros intervertebrales por tejido conjuntivo o por disco intervertebral
- 3. Manejo clínico específico: Guías de práctica clínica vigente.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnostico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento
 - 4. Rehabilitación.

18. Enfermedad de Parkinson

- 1. Definición: El parkinson es un trastorno cerebral que se asocia a rigidez muscular, dificultades en la marcha, temblor y alteraciones en la coordinación de movimientos.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - G20 Enfermedad de Parkinson
 - G21.0 Síndrome Neuroléptico Maligno
 - G21.1 Otro Parkinsonismo Secundario Inducido por drogas
 - G21.2 Parkinsonismo Secundario debido a otros agentes externos
 - G21.3 Parkinsonismo Postencefalítico
 - G21.8 Otros Tipos de Parkinsonismo Secundario
 - G21.9 Parkinsonismo Secundario, No Especificado
- 3. Manejo clínico específico: Según guía de práctica clínica vigente.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnostico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento
 - 4. Rehabilitación.

19. Epilepsia

- 1. Definición: Es una afección neurológica crónica recurrente y repetitiva de fenómenos paroxísticos ocasionados por descarga neuronal cerebral de forma desordenada, y excesiva. Sus manifestaciones son paroxísticas por tener ataques de inicio brusco o súbito que duran un período de tiempo.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - G40.0 Epilepsia con ataques de inicio localizado.
 - G40.1 Epilepsia con ataques parciales simples.
 - G40.2 Epilepsia con ataques parciales complejos.
 - G40.3 Epilepsia idiopática.
 - G40.9 Epilepsia.
- 3. Manejo clínico específico: Según guías de manejo clínico. de práctica clínica sobre las patologías más frecuentes en la especialidad de neurología, aprobada con R.M. 692-2006/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnostico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

Condiciones agudas

20. Apendicitis aguda

1. Definición: Proceso inflamatorio apendicular seguido de isquemia localizada, perforación o el desarrollo de un absceso contenido o de peritonitis generalizada.

- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - K35.9 Apendicitis aguda
 - K35.0 Apendicitis aguda con peritonitis generalizada
 - K35.1 Apendicitis aguda con absceso peritoneal
- Manejo clínico específico: Según Guías de Práctica Clínica en Emergencia en el Adulto 516-2005/MINSA o Guías de Práctica Clínica en Emergencias en Pediatría RM 291-2006/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnostico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

21. Gastritis aguda y úlcera péptica sin complicación

1. Definición:

Gastritis es la inflamación de la mucosa gástrica que comprende un grupo de trastornos asociados con cambios inflamatorios en dicho órgano, y que tienen características clínicas-histológicas y mecanismos causales propios.

La úlcera péptica es un defecto (excavación) de la mucosa gastrointestinal que se extiende atravesándola, tiende a ser persistente por la lesión del ácido peptídico de los jugos gástricos.

- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - K27.3 Úlcera péptica, aguda sin hemorragia y perforación.
 - K27.7 Úlcera péptica crónica sin hemorragia ni perforación.
 - K27.9 Úlcera péptica sin hemorragia ni perforación.
 - K29.3 Gastritis crónica superficial
 - K29.7 Gastritis
- 3. Manejo clínico específico: según guía de práctica clínica vigente.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnostico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

22. Hemorragia digestiva aguda alta

- Definición: Se entiende por hemorragia digestiva, la pérdida de sangre que se origina en cualquier segmento del tubo digestivo, desde el esófago hasta el ano. Puede ser alta o baja; la alta es aquélla que se produce sobre el ángulo de Treitz.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - K26.0 Ulcera duodenal con hemorragia
 - K29.0 Gastritis aguda hemorrágica
 - K92.2 Hemorragia gastrointestinal no especificada
- 3. Manejo clínico específico: según guía de práctica clínica vigente.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnostico

- 2. Tratamiento
- 3. Seguimiento

23. Colelitiasis

- 1. Definición: Es la presencia de cálculos en la vesícula y/o vías biliares como consecuencia de alteraciones de las propiedades físicas de la bilis.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - K80.2 Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis
 - K80.5 Cálculo de conducto biliar sin colangitis ni colecistitis
 - K81.0 Colecistitis aguda
 - K81.1 Colecistitis crónica
 - K81.9 Colecistitis
- 3. Manejo clínico específico: según guías de práctica clínica vigente.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnostico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

24. Cuerpo extraño en aparato digestivo

- 1. Definición: Es la presencia de un cuerpo extraño en cualquier parte de la vía digestiva y provoca obstrucción parcial o total impidiendo el flujo alimenticio.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - T18.0 Cuerpo extraño en la boca
 - T18.1 Cuerpo extraño en el esófago
 - T18.2 Cuerpo extraño en el estómago
 - T18.3 Cuerpo extraño en el intestino delgado
 - T18.4 Cuerpo extraño en el colon
 - T18.5 Cuerpo extraño en ano y en el recto
 - T18.8 Cuerpo extraño en otras y en múltiples partes del tubo digestivo
 - T18.9 Cuerpo extraño en el tubo digestivo
- Manejo clínico específico: Según Guías de Práctica Clínica en Emergencia en el Adulto RM 516-2005/MINSA o Guías de Práctica Clínica en Emergencias en Pediatría RM 511-2005/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnostico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

25. Obstrucción intestinal

 Definición: La obstrucción intestinal ocurre cuando el flujo del contenido intestinal es interrumpido, ello conduce a dilatación del estomago o de las asas intestinales proximales. La obstrucción trae como consecuencia el compromiso del flujo sanguíneo intestinal, conduciendo a necrosis, estrangulamiento o sepsis.

- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - K56.0 Íleo paralítico
 - K56.1 Invaginación
 - K56.2 Vólvulo
 - K56.3 Íleo por cálculo biliar
 - K56.3 Oclusión del intestino por cálculo biliar
 - K56.4 Otras obstrucciones del intestino: Enterolito, Impactación.
 - K56.7 Íleo
- 3. Manejo clínico específico: Según Guías de práctica clínica Guías de Práctica Clínica en Emergencia en el Adulto 516-2005/MINSA o Guías de Práctica Clínica en Emergencias en Pediatría RM 291- 2006/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnostico

 - Tratamiento
 Seguimiento

26. Síndrome de espalda dolorosa

- 1. Definición: síndrome caracterizado por dolor en la región lumbar, que si bien desde el punto de vista anatómico corresponde estrictamente a la localización de las vértebras lumbares, compromete estructuras osteomusculares y ligamentarias.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - M54.3 Ciática
 - M54.4 Lumbago con ciática
 - M54.5 Lumbago
 - M54.6 Dolor en la columna dorsal.
 - M54.9 Dorsalgia
- 3. Manejo clínico específico: según guías de guía de práctica clínica vigente.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnostico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento
 - 4. Rehabilitación

27. Heridas, contusiones y traumatismos superficiales

- 1. Definición: Daños causados en el cuerpo como resultado directo o indirecto de una fuerza externa, con o sin interrupción de la continuidad estructural tisular.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - S00.0 Traumatismo superficial del cuero cabelludo
 - S00.7 Traumatismos superficiales múltiples de la cabeza
 - S00.9 Traumatismo superficial de la cabeza
 - S01.0 Herida del cuero cabelludo
 - S01.2 Herida de la nariz
 - S01.4 Herida de la mejilla y de la región temporomandibular
 - S01.7 Heridas múltiples de la cabeza
 - S01.9 Herida de la cabeza
 - S10.0 Contusión de la garganta
 - S10.7 Traumatismo superficial múltiple del cuello

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

- S10.9 Traumatismo superficial del cuello
- S11.7 Heridas múltiples del cuello
- S11.9 Herida de cuello
- S20.0 Contusión de la mano
- S20.1 Traumatismos superficiales de la mama
- S20.2 Contusión del tórax
- S20.3 Otros traumatismos superficiales de la pared anterior del tórax
- S20.4 Otros traumatismos superficiales de la pared posterior del tórax
- S20.7 Traumatismos superficiales múltiples del tórax
- S20.8 Traumatismo superficial de otras partes del tórax
- S21.0 Herida de la mama
- S21.1 Herida de la pared anterior del tórax
- S21.2 Herida de la pared posterior del tórax
- S21.7 Herida múltiple de la pared torácica
- S21.9 Herida del tórax
- S30.0 Contusión de la región lumbosacra y de la pelvis
- S30.1 Contusión de la pared abdominal
- S30.7 Traumatismos superficiales múltiples del abdomen, de la región lumbosacra y de la pelvis
- S30.9 Traumatismo superficial del abdomen, de la región lumbosacra y de la pelvis
- S31.0 Herida de la región lumbosacra y de la pelvis
- S31.1 Herida de la pared abdominal
- S40.0 Contusión del hombro y del brazo
- S40.7 Traumatismos superficiales múltiples del hombro y del brazo
- S40.9 Traumatismo superficial no especificado del hombro y del brazo
- S41.0 Herida del hombro
- S41.1 Herida del brazo
- S41.7 Heridas múltiples del hombro y del brazo
- S50.0 Contusión del codo
- S50.1 Contusión de otras partes del antebrazo
- S51.0 Herida del codo
- S51.7 Heridas múltiples del antebrazo
- S51.9 Herida del antebrazo
- S60.0 Contusión de dedo (s) de la mano sin daño de la(s)
- S60.1 Contusión de dedo (s) de la mano con daño de la(s)
- S60.2 Contusión de otras partes de la muñeca y de la mano
- S61.0 Herida de dedo (s) de la mano sin daño de la(s) uña(s)
- S61.1 Herida de dedo (s) de la mano con daño de la(s) uña(s)
- S61.7 Heridas múltiples de la muñeca y de la mano
- S61.9 Herida de la muñeca
- S70.0 Contusión de la cadera
- S70.1 Contusión del muslo
- S71.0 Herida de la cadera
- S71.1 Herida del muslo
- S71.7 Heridas múltiples de la cadera y el muslo
- S80.0 Contusión de la rodilla
- S80.1 Contusión de otras partes de la pierna
- S80.7 Traumatismos superficiales múltiples de la pierna
- S80.9 Traumatismo superficial de la pierna
- S81.0 Herida de la rodilla
- S81.7 Heridas múltiples de la pierna
- S81.9 Herida de la pierna
- S90.0 Contusión del tobillo
- S90.1 Contusión de dedo (s) del pie sin daño de la(s) uña(s)
- S90.2 Contusión de dedo (s) del pie con daño de la(s) uña(s)
- S90.3 Contusión de otras partes del pie
- S90.7 Traumatismos superficiales múltiples del pie y del tobillo
- S91.0 Herida del tobillo

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

- S91.1 Herida de dedo (s) del pie sin daño de la(s) uña(s)
- S91.2 Herida de dedo (s) del pie con daño de la(s) uña(s)
- S91.3 Heridas de otras partes del pie
- S91.7 Heridas múltiples del tobillo y del pie
- T13.0 Traumatismo superficial del miembro inferior
- 3. Manejo clínico específico: Según Procedimientos y protocolos de atención en salud infantil, aprobado por R.V.M. 011-099-SA-DGSP.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnostico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

28. Lesión de partes blandas de miembro superior miembro inferior

- 1. Definición: Las lesiones de partes blandas son lesiones que se asientan en piel, tejido celular subcutáneo, aponeurosis, músculo o sus anexos.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - S43.0 Luxación de la articulación del hombro
 - S63.5 Esquince o torcedura de la muñeca
 - S83.4 Esguince o torceduras que comprometen los ligamentos laterales externos de la rodilla
 - S83.5 Esguince o torceduras que comprometen el ligamento cruzado posterior de la rodilla
 - \$93.4 Esquinces o torceduras del tobillo
- 3. Manejo clínico específico: Según guías de práctica clínica.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnostico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento
 - 4. Rehabilitación.

29. Fractura de columna y pelvis

1. Definición:

Fractura de columna se define por la ruptura de un cuerpo tóracolumbar.

Fractura de pelvis se define por la ruptura ósea en la cintura pélvica.

- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - S22.0 Fractura de vértebra torácica
 - S22.1 Fractura múltiples de columna torácica
 - S32.0 Fractura de vértebra lumbar
 - S32.3 Fractura del cóccix
 - S32.5 Fractura del pubis
 - S32.8 Fractura de columna lumbosacra
- 3. Manejo clínico específico: Según guías de práctica clínica vigente.

- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnostico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento
 - 4. Rehabilitación.

30. Fractura de extremidades

- 1. Definición: pérdida en la continuidad de la cortical ósea de los huesos de las extremidades superiores e inferiores.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - S52.0 Fractura de la epífisis superior del cúbito
 - S52.1 Fractura de la epífisis superior del radio
 - S52.2 Fractura de la diáfisis del cúbito
 - S52.3 Fractura de la diáfisis del radio
 - S52.4 Fractura de la diáfisis del cúbito y radio
 - S52.5 Fractura de epífisis inferior del radio
 - S52.6 Fractura de la epífisis inferior del cúbito y del radio
 - S52.9 Fractura del antebrazo
 - S72.3 Fractura de la diáfisis del fémur
 - S72.9 Fractura del fémur
 - S82.1 Fractura de la epífisis superior de la tibia
 - S82.2 Fractura de la diáfisis de la tibia
 - S82.3 Fractura de la epífisis interior de la tibia
 - S82.4 Fractura del peroné solamente
 - S82.5 Fractura del maléolo interno
 - S82.6 Fractura del maléolo externo
 - S82.9 Fractura de la pierna
 - S620 Fractura del hueso escafoides [navicular] de la mano
 - S621 Fractura de otro(s) hueso(s) del carpo
 - S622 Fractura del primer metacarpiano
 - S623 Fractura de otros huesos metacarpianos
 - S624 Fracturas múltiples de huesos metacarpianos
 - S625 Fractura del pulgar
 - S626 Fractura de otro dedo de la mano
 - S627 Fracturas múltiples de los dedos de la mano
 - S628 Fractura de otras partes y de las no especificadas de la muñeca y de la mano
 - S920 Fractura del calcáneo
 - S921 Fractura del astrágalo
 - S922 Fractura de otro(s) hueso(s) del tarso
 - S923 Fractura de hueso del metatarso
 - S924 Fractura de los huesos del dedo gordo del pie
 - S925 Fractura de los huesos de otro(s) dedo(s) del pie
 - S927 Fracturas múltiples del pie
 - S929 Fractura del pie, no especificada
- 3. Manejo clínico específico: según guías de práctica clínica vigente.

31. Traumatismos múltiples severos

1. Definición: Traumatismo múltiple severo o politraumatizado es todo aquel que presenta lesiones de origen traumático que afectan al menos dos sistemas, de los cuales al menos una de ellas puede comprometer la vida.

- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - T07 Traumatismos múltiples no especificados
 - T14 Traumatismo de regiones no especificadas del cuerpo.
- 3. Manejo clínico específico: Según los documentos oficiales del MINSA: Guías de Práctica Clínica en Emergencia en el Adulto 516-2005/MINSA o Guías de Práctica Clínica en Emergencias en Pediatría RM 511-2005/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnostico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento
 - 4. Rehabilitación

32. Traumatismo intracraneal

- 1. Definición: Lesión del sistema nervioso central por la acción de energía física directa (golpe directo) o indirecta (aceleración-desaceleración). Se define el traumatismo craneoencefálico en el sentido más amplio, como el daño que compromete la cara, cuero cabelludo, cráneo o su contenido.
- 2. Diagnósticos CIE-10 comprendidos:
 - S06.0 Concusión
 - S06.0 Conmoción cerebral
 - S06.1 Edema cerebral traumático
 - S06.2 Traumatismo cerebral difuso
 - S06.3 Traumatismo cerebral focal
 - S06.4 Hemorragia epidural
 - S06.5 Hemorragia subdural traumática
 - S06.6 Hemorragia subaracnoidea traumática
 - S06.8 Otros traumatismos intracraneales
 - S06.9 Traumatismo intracraneal no especificado
- 3. Manejo Clínico específico: según Guía de Práctica Clínica vigente.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 5. Diagnostico
 - 6. Tratamiento
 - 7. Seguimiento
 - 8. Reĥabilitación.

33. Desorden vascular cerebral isquémico

- 1. Definición: Un desorden vascular cerebral isquémico ocurre cuando se interrumpe el flujo sanguíneo en cualquier área del cerebro como consecuencia de un proceso patológico en los vasos sanguíneos.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - 163.3 Infarto cerebral debido a trombosis de arterias cerebrales
 - 163.4 Infarto cerebral debido a embolia de arterias cerebrales
 - 163.5 Infarto cerebral debido a oclusión o estenosis de arterias cerebrales
 - 163.9 Infarto cerebral
 - 161.0 Hemorragia intracerebral en hemisferio, subcortical

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

- 163.1 Infarto cerebral debido a embolia de arterias precerebrales
- 163.2 Infarto cerebral debido a oclusión o estenosis de arterias precerebrales
- 163.6 Infarto cerebral debido a trombosis de venas cerebrales, no piógeno
- Manejo clínico específico: Según documento oficial del MINSA, Guías de Práctica Clínica sobre las Patologías más frecuentes en la especialidad de neurología, RM 692-2006/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnostico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento
 - 4. Rehabilitación.

34. Desorden vascular cerebral hemorrágico

- 1. Definición: Un desorden vascular cerebral hemorrágico implica el sangrado dentro del cerebro, usualmente derivado de las arteriolas o de pequeñas arterias, formando hematomas localizados los cuales se diseminan a lo largo de la sustancia blanca.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - 163.3 Infarto cerebral debido a trombosis de arterias cerebrales
 - 163.4 Infarto cerebral debido a embolia de arterias cerebrales
 - 163.5 Infarto cerebral debido a oclusión o estenosis de arterias cerebrales
 - 163.9 Infarto cerebral
 - 161.0 Hemorragia intracerebral en hemisferio, subcortical
 - 163.1 Infarto cerebral debido a embolia de arterias precerebrales
 - 163.2 Infarto cerebral debido a oclusión o estenosis de arterias precerebrales
 - 163.6 Infarto cerebral debido a trombosis de venas cerebrales, no piógeno
- Manejo clínico específico: Según las documentos oficiales del MINSA: Guías de Práctica Clínica en Emergencia en el Adulto 516-2005/MINSA, o Guías de Práctica Clínica sobre las Patologías más frecuentes en la especialidad de neurología, RM 692-2006/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnostico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento
 - 4. Rehabilitación.

35. Lesiones asociadas a violencia intrafamiliar

- 1. Definición: Maltrato que afecta la integridad física o psiquíca de la víctima ocasionada por un miembro de su familia.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - T74.1 Abuso físico.
 - T74.2 Abuso sexual
 - T74.3 Abuso psicológico.
 - T74.8 Formas mixtas de maltrato.
 - T74.9 Síndrome de maltrato.

- 3. Manejo clínico específico: Según Procedimientos y protocolos de atención en salud infantil, aprobado por R.V.M. 011-099-SA-DGSP.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnostico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

36. Litiasis urinaria

- 1. Definición: es la formación de cálculos en cualquiera de las partes del tracto urinario, desde los riñones hasta la uretra.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - N20.0 Cálculo del riñón
 - N20.1 Cálculo del ureter
 - N20.2 Cálculo del riñón con cálculo del uréter
 - N20.9 Cálculo urinario
 - N21.0 Cálculo en la vejiga
 - N21.1 Cálculo en la uretra
 - N21.9 Cálculo de las vías urinarias inferiores
- 3. Manejo clínico específico: Según guía de práctica clínica vigente
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnostico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

37. Intoxicación por órgano-fosforados

- 1. Definición: Todo cuadro clínico causado por cualquier agente que es capaz de inhibir la colinesterasa eritrocitaria y/o del sistema nervioso central.
- 2. Diagnósticos CIE-10 comprendidos:
 - T60 y X48 Efecto tóxico de plaguicidas y Envenenamiento accidental por y exposición a plaguicidas. Ambos diagnósticos deben ir juntos.
- 3. Manejo Clínico específico: Según Guía de Práctica Clínica de Intoxicación por Organofosforados y carbamatos en Pediatría, aprobada con R.M: Nº 511-2005/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnostico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

38. Cuerpo extraño en aparato respiratorio

1. Definición: Es la presencia de un cuerpo extraño en cualquier parte de la vía aérea, y provoca obstrucción parcial o total impidiendo el flujo normal de aire.

- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - T17.0 Cuerpo extraño en seno paranasal
 - T17.1 Cuerpo extraño en el orificio nasal
 - T17.2 Cuerpo extraño en la faringe
 - T17.3 Cuerpo extraño en la laringe
 - T17.4 Cuerpo extraño en la tráquea
 - T17.5 Cuerpo extraño en bronquios
 - T17.8 Cuerpo extraño en bronquiolos
 - T17.9 Cuerpo extraño en las vías respiratorias
- 3. Manejo clínico específico: Según Guías de Práctica Clínica en Emergencia en el Adulto RM 516-2005/MINSA o Guías de Práctica Clínica en Emergencias en Pediatría RM 511-2005/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnostico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

39. Insuficiencia respiratoria

- 1. Definición: Fallo de las funciones del aparato respiratorio, considerando como función principal del aparato, el intercambio gaseosos, los parámetros gasométricos necesarios para calificar de insuficiencia respiratoria, son cualquiera de los siguientes: PaCo2 mayor de 50 mmHg o PaO2 menor de 60 mmHg, siempre que exista una de las dos condiciones, la insuficiencia respiratoria de tipo hipoxémica o tipo I, si pO2 es menor a 60. Será hipercápnica o tipo II si es mayor de 50 o al mismo tiempo hace hipoxemia.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - D65.X Coagulación intravascular diseminada
 - G70.9 Anormalidades neuromusculares
 - J18.0 Bronconeumonía
 - J44.9 Enfermedad obstructiva crónica de vías aéreas
 - J69.0 Neumonía por aspiración de alimento (regurgitado)
 - J80 Enfermedad de membrana hialina del adulto
 - J81 Edema pulmonar
 - J96.0 Insuficiencia respiratoria aguda
 - J96.1 Insuficiencia respiratoria crónica
 - J96.9 Insuficiencia respiratoria no especificada
 - S22.5 Tórax inestable
 - T79.1 Embolia grasa traumática
- Manejo clínico específico: Según Guías de Práctica Clínica en Emergencia en el Adulto RM 516-2005/MINSA o Guías de Práctica Clínica en Emergencias en Pediatría RM 511-2005/MINSA. Guía de Práctica Clínica en Cuidados Intensivos: Insuficiencia Respiratoria Aguda, aprobada con RM 697-20056.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnostico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

40. Quemaduras

- 1. Definición: Son lesiones de los tejidos causadas por el contacto con el calor, vapor, productos químicos (quemadura química), electricidad (quemadura eléctrica), u otros elementos similares.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - T20.0 Quemadura de la cabeza y del cuello
 - T20.1 Quemadura de la cabeza y del cuello, de 1º grado
 - T20.2 Quemadura de la cabeza y del cuello, de 2º grado
 - T20.3 Quemadura de la cabeza y del cuello, de 3º grado
 - T21.0 Quemadura del tronco
 - T21.1 Quemadura del tronco, de 1º grado
 - T21.2 Quemadura del tronco, de 2º grado
 - T21.3 Quemadura del tronco, de 3º grado
 - T22.0 Quemadura del hombro y miembro superior, excepto
 - T22.1 Quemadura del hombro y miembro superior, de 1º grado, excepto de la muñeca v de la mano
 - T22.2 Quemadura del hombro y miembro superior, de 2º grado, excepto de la muñeca
 - T22.3 Quemadura del hombro y miembro superior, de 3º grado, excepto de la muñeca y de la mano
 - T23.0 Quemadura de la muñeca y de la mano
 - T23.1 Quemadura de la muñeca y de la mano, de 1º grado
 - T23.2 Quemadura de la muñeca y de la mano, de 2º grado
 - T23.3 Quemadura de la muñeca y de la mano, de 3º grado
 - T24.0 Quemadura de la cadera y miembro inferior, excepto tobillo y pie
 - T24.1 Quemadura de la cadera y miembro inferior, de 1º grado, excepto tobillo y pie
 - T24.2 Quemadura de la cadera y miembro inferior, de 2º grado, excepto tobillo y pie
 - T24.3 Quemadura de la cadera y miembro inferior, de 3º grado, excepto tobillo y pie
 - T25.0 Quemadura del tobillo y del pie
 - T25.1 Quemadura del tobillo y del pie, de 1º grado
 - T25.2 Quemadura del tobillo y del pie, de 2º grado
 - T25.3 Quemadura del tobillo y del pie, de 3º grado
 - T29.0 Quemaduras de múltiples regiones
 - T29.1 Quemaduras de múltiples regiones, mencionadas como de no más de 1º grado
 - T29.2 Quemaduras de múltiples regiones, mencionadas como de no más de 2º grado
 - T29.3 Quemaduras múltiples, con mención al menos de una quemadura de 3º grado
 - T30.0 Quemadura de región del cuerpo y grado no especificados

 - T30.1 Quemadura de 1º grado, región del cuerpo no especificada T30.2 Quemadura de 2º grado, región del cuerpo no especificada
 - T30.3 Quemadura de 3º grado, región del cuerpo no especificada
- 3. Manejo clínico específico: Según guías de manejo clínico, de práctica clínica en emergencia en el adulto y las guías de práctica clínica en emergencias en pediatría, aprobadas por R.M. 516-2005/MINSA y RM 511-2005/MINSA, respectivamente.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnostico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

41. Enfermedad isquémica del corazón

- 1. Definición: Desorden de la función del miocardio debida a un flujo sanguíneo insuficiente. El flujo decrecido puede deberse a un estrechamiento de las arterias coronarias (enfermedad arterial coronaria), a una obstrucción ó trombo (trombosis coronaria) o menos comúnmente a un estrechamiento difuso de las arteriolas y otros vasos al interior del corazón. La interrupción severa del suministro de sangre al miocardio puede dar origen a la necrosis del mismo (infarto de miocardio).
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - 120 Angina de pecho
 - 121 Infarto agudo del miocardio
 - 122 Infarto subsecuente del miocardio
 - 124 Otras enfermedades isquémicas agudas del corazón
 - 125 Enfermedad isquémica crónica del corazón
- 3. Manejo clínico específico: Según guía de práctica clínica vigente.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnostico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

VI. Garantías Explícitas:

I. Población Sana:

1. Recién nacido

Garantías:

a. Oportunidad:

- 1. La aplicación de las vacunas BCG y HVB se realizará dentro de las primeras 48 horas de vida.
- 2. El primer control del recién nacido se programará entre los 7 y 15 días de vida.

b. Calidad:

1. La atención inmediata del recién nacido y el primer control será realizado por profesional de salud capacitado.

2. Niña/o sano

Garantías:

a. Oportunidad:

- 1. A todo menor de 1 año que acuda a un establecimiento de salud se le realizara el control de CRED de acuerdo a su edad.
- 2. A todo menor de 1 año se le administrará las vacunas de acuerdo al calendario de vacunación vigente, en cada control de CRED, según corresponda a la edad.
- 3. El tamizaje de anemia será realizado en toda niña y niño una vez al año en el menor de 3 años.

b. Calidad:

1. Los controles de crecimiento y desarrollo serán realizados por un personal de salud capacitado.

II. Condiciones Obstétricas

1. Embarazo, parto y puerperio normal

Garantías:

a. Oportunidad:

- 1. A toda gestante se le realizará el plan de parto en la primera atención prenatal con pertinencia cultural.
- 2. Toda gestante contará a más tardar en el segundo trimestre del embarazo con resultados de análisis de laboratorio.
- 3. El primer control del puerperio se realizará antes de los 30 días posteriores al parto.
- b. <u>Calidad</u>: Las siguientes garantías de calidad aplican a la atención de esta condición asegurable:

1. La atención prenatal, parto y puerperio será realizada por profesional de salud capacitado y con pertinencia cultural.

2. Hemorragia de la segunda mitad del embarazo

Garantías:

a. Oportunidad:

- En establecimientos del primer nivel de atención a la gestante con diagnostico de hemorragia de la segunda mitad del embarazo se le deberá canalizar vía endovenosa y referir al establecimiento de mayor complejidad en un lapso no mayor a 10 minutos.
- En establecimientos de segundó y tercer nivel de atención la terminación del embarazo por hemorragia de la segunda mitad del embarazo con alteraciones hemodinámicas será por cesárea y el tiempo para la realización de la misma no excederá los 30 minutos.

b. Calidad:

1. La intervención quirúrgica será realizada por médico gínecoobstetra o médico con competencias en gíneco obstetricia.

3. Desproporción fetopélvica

Garantías:

a. Oportunidad:

1. En la gestante con desproporción feto pélvica y en trabajo de parto, el tiempo máximo para la realización de la cesárea no excederá los 60 minutos.

b. Calidad:

2. La atención en el establecimiento con capacidad resolutiva será realizada por médico gínecoobstetra o médico con competencias en gíneco obstetricia.

4. Embarazo en mujeres con infección a VIH

Garantías:

a. Oportunidad:

1. Toda gestante con infección por VIH confirmada recibirá tratamiento inmediatamente según esquema y escenarios.

b. Calidad:

1. Toda gestante con infección por VIH se le atenderá el parto por cesárea.

5. Enfermedad hipertensiva del embarazo

Garantías:

a. Oportunidad:

 En caso de preclampsia severa o eclampsia se iniciará tratamiento con sulfato de magnesio e hipotensores según guía de práctica clínica y se referirá al establecimiento de mayor complejidad con vía permeable en un lapso no mayor a 15 minutos. 2. En establecimiento con capacidad resolutiva a toda gestante con preeclampsia severa y daño en órgano blanco el tiempo máximo para la realización de la cesárea no excederá las 2 horas.

b. Calidad:

1. En el establecimiento con capacidad resolutiva la atención se realizará por médico gínecoobstetra o médico con competencias en gíneco obstetricia.

6. Hemorragia post parto

Garantías:

a. Oportunidad:

- 1. En el primer nivel de atención la puérpera deberá recibir estabilización hemodinámica e iniciar administración de oxitócicos y ser referida al establecimiento de mayor complejidad en un lapso no mayor a 10 minutos.
- 2. En el establecimiento con capacidad resolutiva, diagnosticada la retención de placenta se procede inmediatamente a la extracción manual de la placenta.
- 3. En establecimiento con capacidad resolutiva en puérpera con atonía uterina que no responde a la compresión uterina bimanual y uso de oxitócicos se le realizará inmediatamente el manejo quirúrgico.

b. Calidad:

1. En el establecimiento con capacidad resolutiva la atención será realizada por médico gínecoobstetra o médico con competencias en gíneco obstetricia.

III. Condiciones Pediátricas

Condiciones Neonatales

1. Neonato de bajo peso al nacer (RN menor de 2,500 gramos/prematurez)

Garantías:

a. Oportunidad:

 A todo niño nacido menor de 2,500 g. se programará un control cada 15 días a partir del alta, durante dos meses.

b. Calidad:

1. En el establecimiento con capacidad resolutiva, la evaluación del neonato será realizada por un neonatólogo o médico pediatra.

Condiciones que afectan al menor de 10 años

2. Infección Respiratoria Aguda (IRA)

Garantías:

a. Oportunidad:

1. En niños con IRA complicada, se iniciará inmediatamente el tratamiento una vez efectuado el diagnóstico clínico.

b. Calidad:

1. En niños con IRA complicada el tratamiento será realizado por médico pediatra o médico capacitado.

3. Enfermedad diarreica

Garantías:

a. Oportunidad:

- 1. A toda niña o niño con deshidratación sin shock se le administrará terapia de rehidratación oral durante 4 horas.
- A todo niño o niña con deshidratación con shock se iniciará inmediatamente terapia de hidratación endovenosa y será referido al establecimiento de mayor complejidad.

b. Calidad:

1. La atención de la deshidratación sin shock será realizada por personal de salud capacitado.

4. Anemia Nutricional

Garantías:

a. Oportunidad:

1. Toda niña/niño con diagnóstico de anemia tendrá tratamiento con sal ferrosa y se programará un control mensual durante tres meses.

b. Calidad:

1. La atención será realizada por personal de salud capacitado.

VII. Anexo I : Prestaciones a Financiar

I. Población Sana

1. Recién nacido

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Preventivas	I	99411	Estimulación precoz	1	Todos los recién nacidos
	I	86592	Prueba de sífilis cualitativa	1	Solo grupo de riesgo Sífilis congénita
	I	86900	Grupo Sanguíneo	1	Todos
	I	86901	Factor RH	1	Todos
Diagnóstico	I	87207	Frotis con tinción especial-Gota gruesa	1	Grupo de riesgo: Malaria congénita y Tripanosomiasis americana
	I	82948	Glicemia por tira reactiva	1	Procedimientos alternativos para pacientes en riesgo de
	II	82947	Glucosa cuantitativa en sangre	1	Diabetes Mellitus
	I	84443	Dosaje de hormona tiroestimulante (TSH)	1	Todos los recién nacidos.
	I	99431	Historia perinatal y examen del recién nacido normal, inicio de programas de diagnóstico y tratamiento	1	
Tratamiento		99201	Consulta médica	2	Corresponde a controles en los días 7 y 15
	Incluye tratam	iento seg	ún norma.		

2. Niña/o sano

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
				11	En menores de 1 año
	I	99402	Control de crecimiento y desarrollo	6	1 año
			desarrollo	4	De 2 a 4 años
				1	De 5 a 9 años
	I	99255	Atención odontológica básica	2	De 0 a 9 años
Prevención,	I	I 99411	Sesión de estimulación temprana	6	Hasta 1 año
diagnóstico y seguimiento				4	1 año
Seguirilento				3	De 2 a 3 años
	I	D1351	Aplicación de sellante por diente	4	De 5 a 9 años
	I	D1203	Aplicación de barniz y/o gel de fluor	2	De 3 a 9 años
	I	85018	Dosaje de hemoglobina	2	De 6 Meses a 2 años
	I	87177	Descarte de parasitosis	1	De 1 a 4 años

3. Adolescente sano

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Prevención	II	88142	Citopatología cervical o vaginal y tamizaje manual	1	Mujeres adolescentes con vida sexual activa
	I	90708	Vacuna de rubéola	1	
	I	90717	Vacuna contra la fiebre amarilla	1	
	I	90718	Toxoides absorbidos de tétanos y difteria	2	
		90744			

Vacuna para hepatitis, dosis 3

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
			pediátrica/adolescente		
	I	99401	Control de crecimiento y desarrollo	1	
	I	99207	Control de psicología	1	
	I	99208	Atención en planificación familiar	4	Incluye consejería
	I	99210	Atención de servicio social	1	
	I	99384	Evaluación inicial de medicina preventiva y manejo	1	
	I	99394	Reevaluación periódica de medicina preventiva y manejo	3	Incluye tamizaje de violencia
	I	D0120	Atención odontológica básica	2	
	I	D1110	Profilaxis dental y/o destartraje	1	
	I	82465	Colesterol total, en suero o sangre total	1	
Diagnóstico	I	82947	Glucosa cuantitativa en sangre	1	Para población en riesgo
	I	83718	Medición directa de lipoproteínas; HDL	1	
Seguimiento	I	99202	Consulta ambulatoria	1	

4. Adulto

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Prevención	I	88142	Citopatología cervical o vaginal	1	Todas
	I	90708	Vacuna de rubéola	1	Para los no inmunizados previamente
	I	90717	Vacuna contra la fiebre amarilla	1	Para los no inmunizados previamente

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	I	90718	Toxoides absorbidos del tétanos y de la difteria	2	Para los no inmunizados previamente
	I	99201	Consulta ambulatoria	1	
	ı	99207	Control de psicología	1	
	ı	99208	Atención en planificación familiar	Hasta 4	De acuerdo a método empleado
	ı	55250	Vasectomía, incluye exámenes de semen posteriores	1	Para varones que lo soliciten
	I	58600	Ligadura o sección de trompas de Falopio	1	Para mujeres que lo soliciten
	I	99210	Atención de servicio social	1	
	I	D0120	Atención odontológica básica	2	
	I	D1110	Profilaxis dental en adultos y/o destartraje	1	
	I	82465	Colesterol total, en suero o sangre total	1	
	I	82947	Glucosa en sangre	1	
Diagnóstico	I	83718	Medición directa de lipoproteínas; HDL	1	
	II	84153	Antígeno prostático	1	Para mayores de 50 años
	II	86703	ELISA para HIV-1 y HIV-2	1	Para población en riesgo
Seguimiento	I	99202	Consulta ambulatoria	1	

5. Adulto mayor sano

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Prevención	1	99201	Consulta ambulatoria	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	I	99207	Tamizaje de violencia Familiar	1	
	I	99207	Control de psicología	1	
	I	99210	Atención de servicio social	1	
	I	99402	Consejería preventiva individual	1	
	I	90658	Vacuna de influenza	1	Para los no inmunizados previamente
	I	90717	Vacuna contra la fiebre amarilla	1	Para los no inmunizados previamente
	I	90718	Toxoides absorbidos del tétanos y de la difteria	2	Para los no inmunizados previamente
	I	D1203	Aplicación de flúor	2	
	I	D0120	Atención odontológica básica	2	
	I	D1110	Profilaxis dental en adultos y/o destartraje	1	
	I	82465	Colesterol total	1	
	I	82947	Glucosa cuantitativa en sangre	1	
Diagnóstico	I	83718	HDL	1	
	II	84153	Antígeno prostático	1	
	П	86703	ELISA para HIV-1 y HIV-2	1	Para población en riesgo
Seguimiento	I	99202	Consulta ambulatoria	1	

II. Condiciones Obstétricas y Ginecológicas Condiciones Obstétricas

1. Aborto incompleto sin complicaciones

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertur a por evento	Observaciones
	I	76856	Ultrasonido pélvico	1	
	I	81001	Examen de orina	1	
	I	85013	Hematocrito	1	
	I	85027	Hemograma completo	1	
	I	85049	Recuento de plaquetas	1	
	II	86703	ELISA o prueba rápida para HIV-1 y HIV-2	1	Para gestante que no tiene previamente en su atención prenatal, APN
Diagnóstico	ı	86592	Prueba de sífilis	1	Para gestante que no tiene previamente en su APN atención pre natal
	1	86900	Tipificación de sangre; ABO	1	Para gestante que no tiene previamente en su APN atención pre natal
	I	86901	Tipificación de sangre; Rh	1	Para gestante que no tiene en su APN
	I	99284	Consulta de emergencia	1	
	I	59812	Legrado Uterino o Aspiración manual endouterina, AMEU	1	
Tratamiento	I	99221	Hospitalización primer día	1	
	Incluye tra	atamiento	farmacológico según guía de prá	ctica clínica	vigente.
Seguimiento	I	99201	Consulta ambulatoria	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descrip	oción s	implificada	Cobertur a por evento	Observaciones
	I	99208	Control Familiar	de	Planificación	1	

2. Aborto incompleto con complicaciones

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones		
Diagnóstico	II - III	76811	Ecografía Abdominal	1	Ver notas 3, 4		
	11 - 111	76856	Ultrasonido pélvico	1			
	11 - 111	80063	Perfil de coagulación básico	1			
	11 - 111	81001	Examen de orina	1			
	11 - 111	82565	Creatinina	1			
	11 - 111	11 - 111	11 - 111	82947	Glucosa	1	Para gestante que no tiene en su APN
		84520	Urea	1			
	11 - 111	85027	Hemograma completo	1			
	11 - 111	86070	Pruebas Cruzadas	1			
	II - III II - III	86592	VDRL	1	Para gestante que no tiene en su APN		
		86703	Examen de VIH	1	Para gestante que no tiene en su APN		
		86900	Tipificación de sangre; ABO	1	Para gestante que no tiene en su APN		
	11 - 111	86901	Tipificación de sangre; Rh	1	Para gestante que no tiene en su APN		
	11 - 111	86997	Dosaje subunidad Beta HCG	1			
	11 - 111	99203	Consulta ambulatoria de Gineco-Obstetricia	1	Ver nota 1		

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones	
	11 - 111	99284	Consulta de emergencia	2	Ver notas 3, 4	
Tratamiento	II	36430	Transfusión de sangre o componentes sanguíneos	1	Ver nota 6	
	11 - 111	30430	Transfusión de sangre o componentes sanguíneos	20	Ver nota 2	
	III	36489	Colocación de Catéter venoso central CVC	1	Ver nota 2	
	11 - 111	53445	Colocación de sonda foley	1	Ver nota 3, 4	
	III	58150	Histerectomía	1	Ver nota 5	
	11 - 111	59812	Legrado Uterino o Aspiración manual endouterina, AMEU	1		
	11 - 111	71010	Radiografía de Tórax	1		
	II	80051	Electrolitos séricos	5	Ver nota 7	
	III	00031		10	Ver nota 8	
	III	80063	Perfil de coagulación básico	2	Ver nota 8	
	II	90076	80076	Perfil hepático	1	Ver nota 7
	III	80070	r emi nepatico	2	Ver nota 8	
	II	82083	Gases Arteriales	5	Ver nota 7	
	III	62063	Gases Arteriales	10	Ver nota 8	
	II	82565	Creatinina	1	Ver nota 7	
	III	62303	Creatifilla	2	Ver nota 8	
	II	82947	Glucosa	1	Ver nota 7	
	III	02947	Glucosa	2	Ver nota 8	
	II 84520		Urea	1	Ver nota 7	
			orea	2	Ver nota 8	
	II	95027	Homograma	2	Ver nota 7	
	III	85027	Hemograma	4	Ver nota 8	
	II	87040	Hemocultivo	3	Ver nota 7	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	III			1	Ver nota 8
	П	87081	Cultivo de restos de aborto o	1	Ver nota 7
	II	07001	secreción vaginal	2	Ver nota 8
	11 - 111	87086	Urocultivo	1	Ver notas 3, 4
	II	87205	Gram de secreción vaginal	1	Ver nota 9
	11 - 111	88366	Estudio anatomopatológico de restos de aborto	1	
	11 - 111	99202	Riesgo quirúrgico	1	
	III	99202	Consulta ambulatoria	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria de	1	Ver nota 3
	II	99203	Medicina Interna	5	Ver nota 4
	11-111	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
			Hospitalización a partir del segundo día	2	Ver notas 3, 4
				4	Ver notas 3, 4
	11-111	99231		9	Ver nota 9
				1	Ver nota 1
				2	Ver nota 2
	III	99284	Consulta de emergencia	1	Ver nota 2
	III	99293	UCI	5	Ver nota 8
	III	33233	001	2	Ver nota 2
	Incluye tra	atamiento	farmacológico según guía de pr	áctica clínica	vigente.
Seguimiento	11 - 111		Consulta ambulatoria Gineco- Obstetricia	2	Ver notas 2, 8
	11 - 111	99203	Consulta ambulatoria Gineco- Obstetricia	1	Ver nota 7
	II		Consulta ambulatoria Medicina Interna	1	Ver nota 2, 8

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	99402	Consejería Planificación Familiar	1	

Notas:

- 1/ Casos con hemorragia moderada
- 2/ Casos con hemorragia severa
- 3/ Casos con infección leve
- 4/ Casos con infección moderada
- 5/ Casos que requieran histerectomía
- 6/ Casos con anemia sintomática que no requieren histerectomía
- 7/ Casos con infección que no requieran histerectomía
- 8/ Casos con infección que requieran histerectomía
- 9/ Casos con infección y anemia que no requieran histerectomía

3. Embarazo, parto y puerperio normal

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Prevención	ı	59425	Atención prenatal	6	
Prevencion	ı	D0120	Atención odontológica básica	2	
Diagnóstico y Tratamiento	ı	76811	Ultrasonido obstétrico transvaginal/ pélvico	1	
	ı	76815	Evaluación fetal básica	1	
	11 - 111	85027	Hemograma completo	1	
	I	81007	Tamizaje de bacteriuria	2	
	I	82565	Creatinina en sangre	1	
	I	82947	Glucosa en sangre	2	
	I	85018	Medición de hemoglobina	2	
	I	86592	Prueba de sífilis cualitativa	2	
	loll	86703	Prueba rápida o ELISA para HIV-1 y HIV-2	2	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	I	86900	Tipificación de sangre; ABO	1	
	ı	86901	Tipificación de sangre; Rh	1	
	ı	88142	Citopatología cervical o vaginal	1	
	loll	59409	Parto vaginal	1	
	I	85013	Hematocrito o Microhematocrito en capilar	2	
	I	99221	Hospitalización inicial	1	
	1	99231	Hospitalización subsiguiente	1	
	I	99281	Consulta de emergencia	1	
	I	99431	Historia y examen del recién nacido normal	1	
	Incluye tr	atamiento	farmacológico según guía de prá	áctica clínica v	igente.
Seguimiento	I	99202	Consulta ambulatoria	2	
Seguirileillo	I	99412	Consejería preventiva grupal	1	

4. Enfermedad del Trofoblasto

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	II y III	71010	Radiografía de Tórax	1	
	II y III	76830	Ecografía Transvaginal	1	
	II y III	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	=	80076	Perfil hepático	1	
	II y III	81001	Examen de orina	1	
	II y III	82565	Creatinina	1	
	II y III	82947	Glucosa	1	
	II y III	84520	Urea	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II y III	85027	Hemograma	1	
	II y III	86592	VDRL	1	
	II y III	86703	VIH o prueba rápida	1	
	II y III	86900	Grupo sanguíneo	1	
	II - III	86070	Pruebas Cruzadas	1	
	II y III	86901	Factor Rh	1	
	II y III	86997	Dosaje cuantitativo de subunidad beta	1	
	II y III	99203	Consulta ambulatoria de Gineco-Obstetricia	1	
	II	59812	Legrado Uterino o	1	
	11	59813	Aspiración Manual Endouterina (AMEU)	1	
	III	71010	Examen radiológico tórax	2	
	III	76700	Ecografía Abdominal	1	
	II	80076	Perfil hepático	1	Casos de enfermedad benigna
Tratamiento	III	00070	T CHII TICPALICO	3	En tumores con alto riesgo de malignidad
Tratamento	III	85027	Hemograma	3	
	II	86997	Dosaje de subunidad beta	2	
	П	88366	Estudio anátomo-patológico (legrado uterino)	1	
	II		Riesgo quirúrgico	1	
	III	99202	Consulta ambulatoria Oncólogo	3	
	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II	99231	Cuidados hospitalarios	7	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
			subsecuentes		
	Incluye trat	amiento fa	rmacológico según guía de prá	áctica clínica v	igente.
	П	71010	Examen radiológico tórax	2	
	II	86997	Dosaje de subunidad beta	2	Casos de enfermedad benigna
	III	00997	Dosaje de Subunidad beta	12	En tumores con alto riesgo de malignidad
Seguimiento	II	99203	Consulta ambulatoria	3	Casos de enfermedad benigna
	III	99203	Gineco-Obstetricia	10	En tumores con alto riesgo de malignidad
	I	99402	Consejería Planificación Familiar	2	
	I	99208	Atencion en Planificación Familiar	4	

5. Hiperemesis Gravídica

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	III	36489	Colocación de catéter venoso central	1	En casos complicados
	11-111	76830	Ecografía transvaginal	1	
	II	80051	Electrolitos séricos	1	
	11-111	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	11-111	80076	Perfil hepático	1	
	II-III	81001	Examen de orina	1	
	III	82083	Gases arteriales	1	En casos complicados

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	11-111	82565	Creatinina	1	
	11-111	82947	Glicemia	1	
	11-111	84520	Urea	1	
	11-111	85027	Hemograma completo	1	
	II-III	86592	VDRL	1	
	11-111	86703	VIH o prueba rápida o Elisa	1	
	11-111	86900	Grupo Sanguíneo	1	
	11-111	86901	Factor Rh	1	
	11-111	86997	Dosaje de subunidad beta	1	
	П	99284	Consulta emergencia	2	
Tratamiento	11-111	76700	Ecografía abdominal	1	
	П	76830	Ecografía transvaginal	1	
	П	80076	Perfil Hepático	2	
	III	81001	Examen de orina	2	Casos complicados
		00000		5	Casos no complicados
	11-111	82083	AGA y Electrolitos	15	Casos complicados
	III	82565	Creatinina	4	
	III	82947	Glicemia	4	
	11-111	84443	TSH	1	
	11-111	84510	Tirosina (T4)	1	
	III	84520	Urea	4	
	П	85027	Hemograma	1	Casos no complicados
	III	03021	пешодіатта	4	Casos complicados

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	III	86706	Serología para Hepatitis B	1	
	III	86803	Serología para Hepatitis C	1	
	III	86997	Dosaje de subunidad beta	2	
	III	99202	Interconsulta médico UCI	1	Casos complicados
	II	99203	Consulta ambulatoria	1	Casos no complicados
	III	99203	Medicina Interna	3	Casos complicados
	III	99207	Consulta ambulatoria psicología	2	Casos complicados
	II	00203	9203 Consulta ambulatoria psiquiatría	2	Casos no complicados
	9920 III	99203		6	Casos complicados
	11-111	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II	99231	Cuidados hospitalarios	4	Casos no complicados
	III	99201	subsecuentes	14	Casos complicados
	III	99293	Atención UCI, por día	3	Casos complicados
	III	99562	Nutrición Parenteral por día	15	Casos complicados
	Incluye trat	amiento fa	ırmacológico según guía de prá	áctica clínica v	igente.
Seguimiento	I	59425	Atención prenatal, 4-6 visitas	1	Casos no complicados
	III	99203	Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia	2	Casos complicados
	1-11	99207	Consulta ambulatoria Psiquiatría /Psicología	3	

6. Embarazo ectópico

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	76830	Ecografía transvaginal	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	81001	Examen de orina	1	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glicemia	1	
	II	84520	Urea	1	
Diagnástico	II	85027	Hemograma completo	1	
Diagnóstico	II	86070	Pruebas cruzadas	1	
	II	86592	VDRL	1	
	II	86703	VIH	1	
	II	86900	Grupo Sanguíneo	1	
	II	86901	Factor Rh	1	
	II	86997	Dosaje de subunidad beta	1	
	II	99284	Consulta emergencia	1	
Tratamiento	II	59120	Salpinguectomía, abordaje abdominal	1	
	II	59121	Salpingostomía, abordaje abdominal	1	Esquemas alternativos de
	II	59150	Salpingostomía laparoscópica	1	manejo
	II	59151	Salpinguectomía laparoscópica	1	
	II	71010	Radiografía de Tórax	1	
	II	76830	Ecografía transvaginal	2	
	II	80076	Perfil Hepático	1	
	II	86997	Dosaje de subunidad beta	3	
	II	88301	Estudio macro y microscópico de pieza operatoria	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	99202	Riesgo Quirúrgico	1	
	Ш	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	Ш	99231	Hospitalización a partir del segundo día	5	
	Incluye trat	amiento fa	rmacológico según guía de práct	tica clínica vige	ente.
	1	15851	Retiro de puntos	1	
	I	99202	Consulta médica	2	
Seguimiento	II	99203	Consulta ambulatoria Gineco- Obstetricia	3	
	I	99402	Consejería Planificación Familiar	1	
	I	99208	Atención en Planificación Familiar	4	

7. Óbito Fetal

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	II	76811	Ultrasonido de útero grávido y evaluación fetal	1	
	II	81001	Examen de orina	1	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glicemia	1	
	II	84520	Urea	1	
	II	85027	Hemograma completo	1	
	II	85049	Recuento de plaquetas	1	
	II	86703	VIH	1	
	=	85384	Fibrinógeno	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	85610	Tiempo de protrombina	1	
	Ш	85730	Tiempo parcial de tromboplastina	1	
	П	86592	VDRL	1	
	II	86900	Grupo Sanguíneo	1	
	II	86901	Factor Rh	1	
	Ш	99284	Consulta emergencia de Gineco-Obstetricia	1	
Tratamiento	Ш	59160	Legrado post parto	1	En casos con parto vaginal
	Ш	59409	Parto Vaginal	1	Esquemas alternativos de
	II	59514	Cesárea	1	alternativos de manejo
	Ш	71010	Rx de tórax	1	Casos con cesárea
	Ш	80090	Examen de TORCH	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	II	85049	Recuento de plaquetas	1	
	II	85384	Fibrinógeno	1	
	II	85610	Tiempo de protrombina	1	
	II	85730	Tiempo parcial de tromboplastina	1	
	II	86147	Anticoagulante lúpico	1	
	II	86148	Anticuerpos antifosfolípidos	1	
	II	86886	Test de Coombs indirecto	1	
	II	88210	Estudio Citogenético	1	
	II	88309	Estudio anátomo-patológico del feto	1	
	II	99202	Riesgo quirúrgico	1	Casos con cesárea

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II	99231	Hospitalización a partir del	2	Casos con parto vaginal
	П	99231	segundo día	3	Casos con cesárea
	Incluye trat	amiento fa	rmacológico según guía de práct	ica clínica vige	nte.
	ı	15851	Retiro de puntos	1	Casos con cesárea
	I	99202	Consulta médica	1	
Seguimiento	II	99203	Consulta ambulatoria Gineco- Obstetricia	2	
	ı	99402	Consejería Planificación Familiar	1	
	I	99208	Atención en Planificación Familiar	4	

8. Hemorragia de la Segunda Mitad del embarazo

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	III	76700	Ultrasonido abdominal completo	1	
	11-111	76811	Ecografía obstétrica, transabdominal	1	
	III	76830	Ecografía Transvaginal	1	
	11-111	80051	Electrolitos séricos	1	
	11-111	81001	Examen de orina	1	
	11-111	82044	Proteinuria cualitativa en orina	1	
	11-111	82083	Gases Arteriales	1	
	11-111	82565	Creatinina	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	11-111	82947	Glucosa	1	
	11-111	84520	Urea	1	
	11-111	85027	Hemograma	1	
	11-111	85049	Recuento de plaquetas	1	
	11-111	85378	Dímero D	2	
	11-111	85384	Fibrinógeno	1	
	11-111	85610	Tiempo de protrombina	1	
	11-111	85730	Tiempo parcial de tromboplastina	1	
	11-111	86070	Pruebas cruzadas	1	
	11-111	86592	VDRL	1	
	11-111	86703	VIH	1	
	11-111	86900	Grupo sanguíneo	1	
	11-111	86901	Factor Rh	1	
	II-III	99285	Consulta de emergencia	1	
Tratamiento	III	36430	Transfusión de sangre o componentes	10	
	III	36489	Colocación de Catéter Venoso Central	1	En casos que lo requiera
	III	49000	Laparotomía Exploratoria	1	
	III	58150	Histerectomía Abdominal c/s salpingoforectomía	1	Esquemas alternativos de manejo
	III	59350	Histerorrafia de ruptura uterina	1	
	II	59050	Monitoreo fetal	3	
	II	59409	Parto Vaginal	1	Esquemas alternativos de
	III	59514	Cesárea	1	manejo
	III	71010	Radiografía de tórax	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	III	80051	Electrolitos séricos	3	
	III	80063	Perfil de coagulación básico	3	
	III	82083	Gases Arteriales	3	
	11-111	85014	Hematocrito	5	
	11-111	85027	Hemograma	2	
	11-111	88307	Anatomía patológica de muestra quirúrgica	1	
	III	99202	Riesgo quirúrgico	1	
	11-111	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II- III	99231	Hospitalización a partir del segundo día	7	
	Incluye trat	amiento fa	armacológico según guía de prác	tica clínica vig	ente.
	II	15851	Retiro de puntos	1	
	1-11-111	99202	Consulta Gineco-Obstetricia	2	
Seguimiento	1-11	99402	Consejería Planificación Familiar	1	
	I	99208	Atención en Planificación Familiar	4	

9. Diabetes gestacional

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	II y III	76827	Ecografía Fetal Doppler	1	
	II y III	76830	Ecografía Transvaginal	1	
	II y III	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II y III	81001	Examen de orina	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II y III	82565	Creatinina	1	
	II y III	82947	Glucosa	1	
	II y III	82950	Prueba de sobrecarga de glucosa	1	
	II y III	84520	Urea	1	
	II y III	85027	Hemograma	1	
	II y III	86592	VDRL	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86703	VIH	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86900	Grupo sanguíneo	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86901	Factor Rh	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	99203	Consulta ambulatoria de Gineco-Obstetricia	1	
	II y III	59409	Parto vaginal	1	
Tratamiento	II	76827	Ecografía Fetal Doppler	1	
	II	76830	Ecografía Transvaginal	1	
	II y III	81000	Cuerpos Cetónicos en orina (tira reactiva)	1	
	II	81001	Examen de orina	4	
	II	82565	Creatinina	2	
	II	82947	Glucosa	8	
	II	82951	Glucosa, prueba de tolerancia, tres muestras	2	
	II	83036	Dosaje de hemoglobina glicosilada	2	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II y III	84443	Dosaje de hormona tiroestimulante (TSH)	1	
	II y III	84480	Triyodotironina (T3)	1	
	II y III	84510	Tirosina (T4)	1	
	II y III	84520	Urea	2	
	II y III	85027	Hemograma	4	
				12	Diabetes pre existente
	11-111	99203	Consulta ambulatoria de Gineco-Obstetricia	6	Diabetes gestacional
				9	Diabetes pre existente
	11-111	99203	Consulta ambulatoria de Endocrinología	4	Diabetes gestacional
				9	Diabetes pre existente
	III	99209	Control de Nutrición	4	Diabetes gestacional
	II y III	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	De ser requerido
	II y III	99231	Hospitalización 2do día	5	
	Incluye trat	amiento fa	rmacológico según guía de prác	tica clínica v	igente.
	l y II	99202	I nivel (consulta médica)	2	
	II y III	99203	Consulta ambulatoria Endocrinología	1	
Seguimiento	l y II	99402	Consejería Planificación Familiar	1	

10. Embarazo complicado por Polihidramnios

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II y III	76811	Ultrasonido de útero grávido y evaluación fetal detallada	1	
	II y III	81001	Examen de orina	1	
	II y III	82565	Creatinina	1	
	II y III	82947	Glucosa	1	
	ll y III	84520	Urea	1	
	II y III	85027	Hemograma	1	
	II y III	85049	Recuento de plaquetas	1	
	II y III	85384	Fibrinógeno	1	
Diagnóstico	II y III	85610	Tiempo de protrombina	1	
	II y III	85730	Tiempo parcial de tromboplastina	1	
	II y III	86592	VDRL	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86703	VIH	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86900	Grupo sanguíneo	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86901	Factor Rh	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	99203	Consulta ambulatoria de Gineco- Obstetricia	1	
Tratamiento	Ш	59001	Amniocentesis terapéutica	1	
	II y III	59409	Parto vaginal	1	
	II y III	59514	Cesárea	1	De ser requerido
	II y III	76811	Ultrasonido de útero grávido y evaluación fetal detallada	2	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II y III	82951	Prueba de tolerancia a la glucosa	1	
	11	76827	Ecografia Doppler	2	
	II	85460	Test de Kleihauer-Betske	1	
	II	86592	VDRL	1	
	11	86644	Anticuerpos para Citomegalovirus	1	
	II	86645	Anticuerpos para Citomegalovirus IgM	1	
	II	86747	Anticuerpos para Parvovirus	1	
	11	86765	Anticuerpos para Rubeola	1	
	11	86777	Anticuerpos para Toxoplasma	1	
	II	86778	Anticuerpos para Toxoplasma IgM	1	
	11	86886	Test de Coombs indirecto	1	
	II	88261	Estudio de Cariotipo	1	
	II	99202	Riesgo quirúrgico	1	
	II y III	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	ll y III	99231	Hospitalización 2do día	3	
	Incluye tra	ntamiento	farmacológico según guía de práctica o	clínica vigent	e.
	l y II	99202	I nivel (consulta médica)	2	
	II y III	99203	Consulta ambulatoria Gineco- Obstetricia	1	
	l y II	99402	Consejería futuros embarazos	1	
Seguimiento	I	99208	Atención en Planificación Familiar	4	

11. Desproporción fetopélvica

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	81001	Examen de orina	1	Si no tiene previamente en su APN
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glicemia	1	Si no tiene previamente en su APN
	П	84520	Urea	1	
	П	85027	Hemograma	1	
Diagnóstico	II	86592	VDRL	1	Si no tiene previamente en su APN
	II	86703	VIH	1	Si no tiene previamente en su APN
	II	86900	Grupo Sanguíneo	1	Si no tiene previamente en su APN
	II	86901	Factor Rh	1	Si no tiene previamente en su APN
	II	99203	Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia	1	
	11	99284	Consulta emergencia de Gineco-Obstetricia	1	
Tratamiento	П	59514	Cesárea	1	
	II	71010	Radiografía de Tórax	1	
	II	99202	Riesgo quirúrgico	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia	3	
	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones	
	II	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	2		
	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente.					
Seguimiento	I	15851	Retiro de puntos	1		
	I	99202	I nivel (consulta médica)	2		
	II	99203	Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia	1		
	I	99402	Consejería Planificación Familiar	1		

12. Gestación múltiple

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones	
Diagnóstico			Ultrasonido de útero grávido y evaluación fetal			
	=	76811	detallado	1		
	II	76830	Ecografía Transvaginal	1		
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1		
		94004	Evernon de erine	4	Si no tiene previamente en su APN	
	II II	81001	Examen de orina	1	APIN	
	- 11	82565	Creatinina	1		
	II	82947	Glucosa	1	Si no tiene previamente en su APN	
	II	84520	Urea	1		
	II	85027	Hemograma	1	Si no tiene previamente en su APN	
	II	86592	VDRL	1	Si no tiene previamente en su APN	
	II	86703	VIH	1	Si no tiene previamente en su APN	
	Ш	86900	Grupo sanguíneo	1	Si no tiene previamente en su APN	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones	
	II	86901	Factor Rh	1	Si no tiene previamente en su APN	
	II	99203	Consulta ambulatoria de Gineco-Obstetricia	1		
	II- III	59409	Parto vaginal	1	Esquemas alternativos de manejo	
	11-111	59514	Cesárea	1	•	
	II	71010	Radiografía de tórax	1		
	II	76827	Ecocardiografia fetal Doppler	2		
	II	76830	Ecografía Transvaginal	4		
Tratamiento	II	99202	Riesgo quirúrgico	1		
	II	99203	Consulta ambulatoria de Gineco-Obstetricia	8		
	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1		
				2	Parto vaginal	
	II	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	3	Cesárea	
	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente.					
Seguimiento	I	15851	Retiro de puntos	1	Para manejo por cesárea	
	I	99202	Consulta Gineco- Obstetricia	2		
	I	99402	Consejería Planificación Familiar	1		

13. Embarazo prolongado

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	П	76818	Perfil biofísico fetal	1	
	11	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	81001	Examen de orina	1	Si no tiene previamente en su APN
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glucosa	1	Si no tiene previamente en su APN
	П	84520	Urea	1	
	П	85027	Hemograma	1	
Diagnóstico	II	86592	VDRL	1	Si no tiene previamente en su APN
	II	86703	VIH	1	Si no tiene previamente en su APN
	II	86900	Grupo sanguíneo	1	Si no tiene previamente en su APN
	II	86901	Factor Rh	1	Si no tiene previamente en su APN
	II	99203	Consulta ambulatoria de Gineco- Obstetricia	1	
Tratamiento	11	59025	Test no estresante	1	
	II	59409	Parto Vaginal	1	Esquemas
	11-111	59514	Cesárea	1	alternativos de manejo
	II	71010	Examen radiológico, tórax; vista única, frontal.	1	
	II	99202	Riesgo quirúrgico	1	
	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	=	II 99231 Cuidados hospitalarios	2	Parto vaginal	
		00201	subsecuentes	3	Cesárea
	Incluye trat	amiento fa	rmacológico según guía de práctica	clínica vigen	te.
	I	15851	Retiro de puntos	1	Para cesárea.
Seguimiento	ı	99202	Consultas de control	2	
Cogamionio	I	99402	Consejería en planificación Familiar	1	

14. Gestante mayor de 35 años

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertur a por evento	Observaciones
	II	76818	Perfil biofísico fetal	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	81001	Examen de orina	1	Si no tiene previamente en su APN
	"	82565	Creatinina	1	SU AFIN
	<u></u>	82947	Glucosa	1	Si no tiene previamente en su APN
	II	84520	Urea	1	SUAFIN
		85027	Hemograma	1	
Diagnóstico	II	86592	VDRL	1	Si no tiene previamente en su APN
	II	86703	VIH	1	Si no tiene previamente en su APN
	II	86900	Grupo sanguíneo	1	Si no tiene previamente en su APN
	II	86901	Factor Rh	1	Si no tiene previamente en su APN
	11	99203	Consulta ambulatoria de Gineco- Obstetricia	1	
	II	99284	Consulta emergencia de Gineco- Obstetricia	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertur a por evento	Observaciones
	II	59409	Parto vaginal	1	Esquemas
	II	59514	Cesárea	1	alternativos de manejo
	II	71010	Examen radiológico tórax	1	
	II	76827	Ecografía Fetal Doppler	2	
	II	76830	Ecografía Transvaginal	1	
	II	81001	Examen de orina	2	
	II	82565	Creatinina	2	
	ll l	82947	Glucosa	2	
	II	82950	Prueba de sobrecarga de glucosa	1	
Tratamiento	II	84520	Urea	2	
	II	84703	Gonadotrofina coriónica cualitativa	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	П	99202	Riesgo quirúrgico	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria de Gineco- Obstetricia	4	
	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	2 3	Parto vaginal Cesárea
	Incluye trat		rmacológico según guía de práctica	clínica vigen	te.
	I	15851	Retiro de puntos	1	
Seguimiento	I	99202	Control de puerperio	2	
2 - goriko	I	99402	Consejería Planificación Familiar	1	

15. Infección Materna.

15.1 Embarazo complicado por Malaria

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II y III	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II y III	81001	Examen de orina	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	82565	Creatinina	1	
	II y III	82947	Glucosa	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	84520	Urea	1	
Dia amératica	II y III	85027	Hemograma	1	Si no tiene previamente en su APN
Diagnóstico	II y III	86070	Pruebas Cruzadas	1	
	II y III	86703	VIH	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86592	VDRL	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86900	Grupo sanguíneo	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86901	Factor Rh	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	87207	Gota gruesa	1	
	II y III	99285	Consulta emergencia Gineco Obstetricia	1	
Tratamiento	III	36430	Transfusión de sangre o componentes	1	
	II	59025	Test no estresante	2	
	II	59050	Monitoreo fetal	2	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II y III	59409	Parto Vaginal	1	Esquemas alternativos de
	II	59514	Cesárea	1	manejo
	II	76830	Ecografía Transvaginal	2	
	II	99202	Riesgo quirúrgico	1	
	II	80076	Perfil hepático	3	
	II	71010	Examen radiológico tórax	1	
	II	84520	Urea	1	
	II	82565	Creatinina	1	
	II y III	82083	Gases Arteriales	5	
	III	82947	Glucosa	5	
		99202	Consulta Cardiología	2	
	II y III	85027	Hemograma	3	
	II	87207	Gota gruesa	2	
	III	93040	Electrocardiograma	1	
	II y III	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II y III	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	5	
	III	99293	UCI, día paciente	3	
	Incluye tra	tamiento farmad	cológico según guía de prá	ctica clínica vigen	te.
	11-111	99202	Consulta Medicina Interna	2	
Seguimiento	ı	15851	Retiro de puntos	1	
	II y III	99202	Control de puerperio	2	
	l y II	99402	Consejería Planificación Familiar	1	

15.2 Embarazo en mujeres con infección a VIH

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II y III	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II y III	81001	Examen de orina	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	82565	Creatinina	1	
	II y III	82947	Glucosa	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	84520	Urea	1	
	II y III	85027	Hemograma	1	
	II y III	86314	Western Blot para VIH. Test confirmatorio	1	
Diagnóstico	II y III	86361	Conteo absoluto de células T CD4	1	
	II y III	86580	Prueba intradérmica para tuberculosis - lepra	1	
	II y III	86592	VDRL	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86703	VIH-1 y VIH-2	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86706	Detección de anticuerpos para HBs-Ag	1	
	II y III	86900	Grupo sanguíneo	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86901	Factor Rh	1	Si no tiene previamente en su APN
Tratamiento	II y III	59514	Cesárea	1	
	II y III	71010	Examen radiológico, tórax; vista única, frontal.	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II y III	76830	Ecografía Transvaginal	1	
	III	80061	Perfil lipídico	1	
	II y III	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	III	80076	Perfil hepático	6	
	II y III	81001	Examen de orina	2	
	II y III	82565	Creatinina	2	
	III	82947	Glucosa	2	
	II y III	84520	Urea	2	
	II y III	85027	Hemograma	3	
	II y III	86361	Conteo absoluto de células T CD4	1	
	II y III		Carga Viral	1	
	II y III	99202	Riesgo quirúrgico	1	
	II	99203	Consulta Medicina Interna	6	
	II y III	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II y III	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	4	
	Incluye tra	atamiento far	macológico según guía de prácti	ca clínica viç	gente.
	l y II	15851	Retiro de puntos	1	
Seguimiento	II y III		Consulta ambulatoria Gineco- Obstetricia	2	
	III	99203	Consulta Infectología	2	
	l y II	99402	Consejería Planificación Familiar	1	
	I	99208	Atención en Planificación Familiar	4	

15.3 Embarazo en mujeres infectadas con Sífilis

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	I	86592	RPR	1	
	II	71010	Examen radiológico, tórax; vista única, frontal.	1	
	II	76811	Ultrasonido de útero grávido	1	
	II	76830	Ecografía Transvaginal	1	
	II y III	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II y III	81001	Examen de orina	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	82565	Creatinina	1	
	II y III	82947	Glucosa	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	84520	Urea	1	
	II y III	85027	Hemograma	1	Si no tiene previamente en su APN
Diagnóstico	II y III	86592	VDRL	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86703	VIH	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86900	Grupo sanguíneo	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86901	Factor Rh	1	Si no tiene previamente en su APN
			Consulta ambulatoria de Gineco-Obstetricia	1	
	II y III	99203	Consulta ambulatoria de Medicina Interna	1	
Tratamiento	II	76830	Ecografía Transvaginal	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	П	85027	Hemograma	1	
	II y III	59409	Parto Vaginal	1	
	II	99203	Consulta Medicina Interna	2	
	II y III	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II y III	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	2	
	Incluye trata	miento farma	acológico según guía de práctica	clínica vigent	e.
Seguimiento	=	99203	Consulta ambulatoria control puerperio	2	
	l y II	99402	Consejería Planificación Familiar	1	

15.4 Embarazo complicado por Infección Respiratoria: neumonía

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	Ш	71010	Examen radiológico, tórax;	1	
	II	76811	Ultrasonido de útero grávido	1	
	II	76830	Ecografía Transvaginal	1	
	II y III	82083	Gases Arteriales	1	
	II y III	80051	Electrolitos	1	
	II y III	81001	Examen de orina	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	82565	Creatinina	1	
	II y III	82947	Glucosa	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	84520	Urea	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II y III	85027	Hemograma	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86592	VDRL	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86900	Grupo sanguíneo	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86703	VIH	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86901	Factor Rh	1	Si no tiene previamente en su APN
			Consulta ambulatoria de Gineco-Obstetricia	1	
	II y III	99203	Consulta ambulatoria de Medicina Interna	2	
	П	76830	Ecografía Transvaginal	1	
	II y III	82083	Gases Arteriales	1	
	II y III	80051	Electrolitos	1	
	II	71010	Examen radiológico, tórax;	1	
Tratamiento	П	85027	Hemograma	2	
	П	99203	Consulta Medicina Interna	2	
	II y III	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II y III	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	4	
	Incluye trata	miento farma	acológico según guía de práctica	clínica vigent	e.
Seguimiento	II	99203	Consulta ambulatoria	2	

15.5 Embarazo complicado por Tuberculosis

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	Ш	71010	Examen radiológico, tórax;	1	
	II y III	80063	Perfil de coagulación básico	1	
					Si no tiene previamente en su APN
	II y III	81001	Examen de orina	1	
	II y III	82565	Creatinina	1	
					Si no tiene previamente en su APN
	II y III	82947	Glucosa	1	
	II y III	84520	Urea	1	
					Si no tiene previamente en su APN
	II y III	85027	Hemograma	1	
					Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86592	VDRL	1	
					Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86900	Grupo sanguíneo	1	
					Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86901	Factor Rh	1	
	II	86703	VIH	1	Si no tiene previamente en su APN
	II	87205	BK en esputo	3	
	II	99206	Control de enfermería	180	Para recibir tratamiento

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones		
	II	76811	Ultrasonido de útero grávido	1			
	II	76830	Ecografía Transvaginal	1			
	II y III	87205	BK en esputo	6			
	II y III	71010	Examen radiológico, tórax;	1			
	ll y lll	99203	Consulta ambulatoria de Gineco-Obstetricia	6			
Tratamiento	II y III	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1			
	II	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	4			
	Incluye trata	amiento far	rmacológico según guía de práctica clínica vigente.				
Seguimiento							
	I	99203	Control ambulatorio	2			

15.6 Embarazo complicado por Ruptura Prematura de Membranas

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	II y III	76815	Ecografía transabdominal	1	
	=	76818	Perfil biofísico fetal	1	
	II y III	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II		Test de Fern (hoja de helecho)	1	
	II		Test de Laneta	1	
	II y III	81001	Examen de orina	1	
	II y III	82565	Creatinina	1	
	II y III	82947	Glucosa	1	Si no tiene previamente en su APN

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II y III	83986	Test de nitrazina	1	
	II y III	84520	Urea	1	
	II y III	85027	Hemograma	1	
	ll y III	86703	VIH	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86592	VDRL	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86900	Grupo sanguíneo	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86901	Factor Rh	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	87205	Gram secreción cervical	1	
	II y III	99203	Consulta ambulatoria de Gineco-Obstetricia	1	
	II y III	99284	Consulta emergencia de Gineco-Obstetricia	1	
Tratamiento	Incluye trat	amiento farr	macológico según guía de práctica	a clínica vige	nte.
	III	59000	Amniocentesis (maduración pulmonar)	1	
	III	59020	Test de estrés fetal	1	
	III	76815	Ecografía transabdominal	2	
	III	76818	Perfil biofísico fetal	1	
	II y III	80048	Bateria metabólica de Líquido amniótico	1	
	III	81001	Examen de orina	1	
	III	83661	Fosfatidilglicerol; ratio lecitina/esfingomielina	1	
	II y III	85027	Hemograma	2	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	III	85651	VSG	1	
	III	86140	Proteína C reactiva	1	
	III	87040	Hemocultivo	1	
	=	87072	Cultivo bacteriano	1	
	III	87081	Cultivo de secreción cervical	1	
	III	87081	Cultivo Líquido amniótico	1	
	II y III	87086	Urocultivo	1	
	II y III		Gram secreción cervical	1	
	III	87205	Gram líquido amniótico	2	
	ll y III	99202	Riesgo quirúrgico	1	
	II y III	59409	Parto Vaginal	1	
	II y III	59514	Cesárea	1	
	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II y III	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	3	
Seguimiento	l y II	15851	Retiro de puntos	1	
	I	99202	Control de puerperio	2	
	l y II	99402	Consejería Planificación Familiar	1	

16. Enfermedad Hipertensiva del Embarazo

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II y III	76811	Ultrasonido de útero grávido	1	
	II y III	76827	Ecocardiografia fetal Doppler	1	
	II y III	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II y III	81001	Examen de orina	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	82044	Proteinuria cualitativa en orina	1	
	II y III	82565	Creatinina	1	
	II y III	82947	Glicemia	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	84520	Urea	1	
Diagnóstico	II y III	85027	Hemograma	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86592	VDRL	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86703	VIH	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86900	Grupo Sanguíneo	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86901	Factor Rh	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	99284	Consulta emergencia de Gineco-Obstetricia	1	
Tratamiento	II y III	36489	Colocación de CVC	1	
	II y III	53445	Colocación de sonda foley Nº 14	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II y III	59050	Monitoreo fetal	1	
	II	59409	Parto Vaginal	1	Esquemas alternativos de
	II y III	59514	Cesárea	1	manejo
	II y III	99202	Riesgo quirúrgico	1	
	II	76811	Ultrasonido de útero grávido	1	
	II	76818	Perfil biofísico fetal	1	
	II y III	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	80076	Perfil hepático	2	
	III	81001	Examen de orina	1	
	II	82044	Proteinuria cualitativa en orina	1	
	III	82083	AGA y electrolitos	5	
	III	82565	Creatinina	2	
	III	82947	Glicemia	2	
	II y III	83615	LDH	1	
	II	84180	Proteinuria de 24 horas	1	
	III	84520	Urea	2	
	II y III	84550	Acido úrico	1	
	III	85027	Hemograma	2	
	II	99203	Consulta ambulatoria Hematología	1	
	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	10	
	III	99293	Atención de hospitalización en unidad de cuidados intensivos del adulto, día paciente	5	De ser requerido
	Incluye tra	atamiento	farmacológico según guía de pr	áctica clínica	ı vigente.

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	I	99202	I nivel (consulta médica)	3	
	II	99203	Consulta ambulatoria Gineco- Obstetricia	1	
Seguimiento	II		Control puerperio	2	
	l y II	15851	Retiro de puntos	1	
	l y II	99402	Consejería Planificación Familiar	1	

17. Embarazo complicado por Isoinmunización Rh (-)

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	II y III	76811	Ultrasonido de útero grávido	1	
	III	76827	Ecografía Fetal Doppler	1	
	II y III	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II y III	81001	Examen de orina	1	Si no tiene previamente en su APN
	III	82143	Espectrofotometría del liquido amniótico	1	Si es requerido
	II y III	82565	Creatinina	1	
	II y III	82947	Glicemia	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	84520	Urea	1	
	II y III	85027	Hemograma	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86592	VDRL	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86703	VIH	1	Si no tiene

previamente en su

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
					APN
	II y III	86886	Test de Coombs indirecto	1	
	II y III	86900	Grupo Sanguíneo	2	
	II y III	86901	Factor Rh	2	
	II	90471	Administración de inmunización	1	
	II y III	99203	Consulta ambulatoria Gineco- Obstetricia	1	
Tratamiento	III	36460	Transfusión intrauterina	10	Si es requerido
	III	59000	Amniocentesis	2	Si es requerido
	III	59012	Cordocentesis	1	Si es requerido
	II y III	76811	Ultrasonido de útero grávido	3	
	III	76827	Ecografía Doppler cerebral	2	
	III	82143	Espectrofotometría del liquido amniótico	2	
	III	85027	Hemograma	2	
	II	85460	Test de Kleihauer-Betske	1	
	II	86886	Test de Coombs indirecto	4	
	II	99203	Consulta ambulatoria Gineco- Obstetricia	8	
	III		Consulta ambulatoria Hematología	8	
	Incluye tra	ntamiento	farmacológico según guía de prá	octica clínica	vigente.
	11-111	86070	Pruebas Cruzadas	1	
	II y III	99202	Riesgo quirúrgico	1	
	II y III	59409	Parto Vaginal	1	Esquemas alternativos de
	II y III	59514	Cesárea	1	alternativos de manejo

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	3	
	I	99202	Control de puerperio	2	
Seguimiento	II y III	99203	Consulta ambulatoria Gineco- Obstetricia	1	
	l y II	15851	Retiro de puntos	1	
	l y II	99402	Consejería Planificación Familiar	1	

18. Retraso en el crecimiento intrauterino / Oligohidramnios

18.1 Embarazo complicado por retraso del crecimiento intrauterino

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	II	59020	Test de estrés fetal	1	
	=	59025	Test no estresante	1	
	II y II	76811	Ultrasonido de útero grávido	1	
	II y II	76827	Ecocardiografia fetal Doppler	1	
	ll y ll	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II y II	81001	Examen de orina	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y II	82565	Creatinina	1	
	II y II	82947	Glucosa	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y II	84520	Urea	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II y II	85027	Hemograma	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86592	VDRL	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86703	VIH	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86900	Grupo sanguíneo	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86901	Factor Rh	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	99203	Consulta ambulatoria de Gineco-Obstetricia	1	
Tratamiento	=	59020	Test de estrés fetal	1	
	=	59025	Test no estresante	1	
	II	76811	Ultrasonido de útero grávido,	1	
	II	76818	Perfil biofísico fetal	1	
	II	76827	Ecocardiografia fetal Doppler	1	
	II	59409	Parto vaginal	1	
	II y III	59514	Cesárea	1	Esquemas alternativos de manejo
	II y III	99202	Riesgo quirúrgico	1	
	II y III	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	III	81001	Examen de orina	1	
	III	82565	Creatinina	1	
	III	82947	Glucosa	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II y III	87086	Urocultivo	1	
	III	83661	Fosfatidilglicerol ó ratio lecitina/esfingomielina	1	
	III	83662	Test de Clements Lecitina- esfingomielina,	1	
	III	84520	Urea	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	II	87088	Cultivo bacteriano	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria de Gineco-Obstetricia	4	
	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	3	
	Incluye trat	amiento far	macológico según guía o	de práctica c	línica vigente.
	l y II	99202	Control de puerperio	2	
Seguimiento	II y III	99402	Consejería futuros embarazos	1	

18.2 Embarazo complicado por Oligohidramnios

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II y II	76811	Ultrasonido de útero grávido	1	
	II y II	76827	Ecocardiografia fetal Doppler	1	
	II y II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II y II	81001	Examen de orina	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y II	82565	Creatinina	1	
	II y II	82947	Glucosa	1	Si no tiene previamente en su APN
Diagnóstico	II y II	84520	Urea	1	
Diagnostico	II y II	85027	Hemograma	1	
	II y III	86592	VDRL	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86703	VIH	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86900	Grupo sanguíneo	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86901	Factor Rh	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	99203	Consulta ambulatoria de Gineco-Obstetricia	1	
Tratamiento	II y III	76818	Perfil biofisico fetal	1	
	II y III	99202	Riesgo quirúrgico	1	
	III	59070	Amnioinfusión Transabdominal	1	

II y II 76827 Ecocardiografia fetal 1

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
			Doppler		
	II y III	59409	Parto Vaginal	1	Esquemas alternativos de
	II y III	59514	Cesárea	1	manejo
	Ш	86038	Anticuerpos antinucleares (ANA)	1	
	II y II	76827	Ecocardiografia fetal Doppler	1	
	II y III 99221		Cuidados hospitalarios iniciales	1	
		99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	3	
	l y ll	99202	Consulta Gineco- Obstetricia	1	
	l y II	15851	Retiro de puntos	1	
	II y III	99203	Control de puerperio	2	
Seguimiento	l y II	99402	Consejería Planificacion Familiar	1	

19. Embarazo complicado por Riesgo de Hipoxia Fetal

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	II y III	59025	Test no estresante	1	
	II	59050	Monitoreo fetal	1	
	II y III	76827	Ecocardiografía fetal Doppler	1	
	II y III	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II y III	81001	Examen de orina	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	82565	Creatinina	1	
	II y III	82947	Glucosa	1	Si no tiene

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
					previamente en su APN
	II y III	84520	Urea	1	
	II y III	85027	Hemograma	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86592	VDRL	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86703	VIH	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86900	Grupo sanguíneo	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86901	Factor Rh	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	99285	Consulta de emergencia	1	
	II	59409	Parto Vaginal	1	Esquemas alternativos de
	III	59514	Cesárea	1	manejo
	III	76830	Ecografía Transvaginal	1	
Tratamiento	III	99202	Riesgo quirúrgico	1	
	II y III	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	III	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	3	
	Incluye tra	ntamiento	farmacológico según guía de pr	áctica clínica	a vigente.
Seguimiento	I	15851	Retiro de puntos	1	
	II	99202	Consulta ambulatoria Gineco- Obstetricia	1	
	I	99203	Consulta ambulatoria	2	
	I	99402	Consejería Planificación	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
		Familiar		

20. Gestación complicada con embolia.

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertur a por evento	Observaciones
Diagnóstico	II	71010	Radiografía de Tórax	1	
	II	76830	Ecografía Transvaginal	1	
	II	78584	Gammagrafía Pulmonar Ventilación Perfusión	1	
	II	80051	Electrolitos séricos	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	81001	Examen de orina	1	Si no tiene previamente en su APN
	II	82083	Gases Arteriales	1	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glucosa	1	Si no tiene previamente en su APN
	II	84520	Urea	1	
	11-111	85378	Dímero D	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	II	86070	Pruebas Cruzadas	1	
	II	86592	VDRL	1	Si no tiene previamente en su APN
	II	86703	VIH	1	Si no tiene previamente en su APN
	II				

86900 Grupo sanguíneo 1 Si no tiene previamente en su

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertur a por evento	Observaciones
					APN
	II	86901	Factor Rh	1	Si no tiene previamente en su APN
	П	99203	Consulta Medicina Interna	1	
	II	99284	Consulta emergencia de Gineco-Obstetricia	1	
	III	31500	Intubación Endotraqueal	1	
	II	36430	Transfusión de sangre o componentes sanguíneos	20	
	111	36489	Colocación de Catéter venoso central CVC	1	De ser requerido
	П	71010	Radiografía de Tórax	1	
	II	80051	Electrolitos séricos	10	
	П	80063	Perfil de coagulación básico	1	
Tratamiento	П	82083	Gases Arteriales	10	
	11	99203	Consulta de Medicina Interna	4	
	11	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	4	
	III	99293	Hospitalización en UCI	10	
	Incluye trat	amiento fa	rmacológico según guía de prá	áctica clínica	vigente.
	II	99203	Consulta Gineco-Obstetricia	2	
Seguimiento	II	99203	Consulta Medicina Interna	3	
	I	99402	Consejería Planificación Familiar	1	

21. Amenaza de Parto Pretérmino, Parto Pretérmino.

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II y III	76827	Ecografia dopller transvaginal	1	
	II y III	76830	Ecografía transvaginal	3	
	II y III	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II y III	81001	Examen de orina	1	
	II y III	82565	Creatinina	1	
	II y III	82947	Glicemia	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	84520	Urea	1	
	II y III	85027	Hemograma	1	
Diagnóstico	II y III	86592	VDRL	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86703	VIH	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86900	Grupo Sanguíneo	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	86901	Factor Rh	1	Si no tiene previamente en su APN
	II y III	87086	Urocultivo	1	
	II	87210	Extendido de células de fuente primaria	1	> 32 semanas de gestación
	II y III	88142	Muestra cérvicovaginal	1	
	II y III	99203	Consulta ambulatoria Gineco- Obstetricia	1	
Tratamiento	II	57700	Cerclaje	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	11	59050	Monitoreo Fetal	1	
	II y III	59409	Parto Vaginal	1	Esquemas alternativos de
	II y III	59514	Cesárea	1	manejo
	II y III	99202	Riesgo quirúrgico	1	
	П	76830	Ecografía transvaginal	1	
	II y III	82731	Fibronectina	1	> 32 semanas de
	II y III	83661	Estudio liquido amniotico	1	gestación
	II	88142	Muestra cervicovaginal	2	
	П	99202	Consulta médica	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria Gineco- Obstetricia	5	
	II y III	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II y III	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	7	
	Incluye tra	atamiento	farmacológico según guía de pr	áctica clínica v	igente.
	I	99202	Consulta médica	1	
Seguimiento	I	99402	Consejería Planificación Familiar	1	

22. Embarazo complicado por Fracaso en la Inducción del Parto / Trabajo de parto prolongado / Distocia de presentación / Prolapso del Cordón

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	=	76815	Ecografía	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	Ш	81001	Examen de orina	1	Si no tiene previamente en su APN
	II	82565	Creatinina	1	
	Ш	82947	Glucosa	1	Si no tiene previamente en su APN
	II	85027	Hemograma	1	
	II	86592	VDRL	1	Si no tiene previamente en su APN
	Ш	86703	VIH	1	Si no tiene previamente en su APN
	Ш	86900	Grupo sanguíneo	1	Si no tiene previamente en su APN
	Ш	86901	Factor Rh	1	Si no tiene previamente en su APN
Diagnóstico	II	99203	Consulta ambulatoria de Gineco-Obstetricia	1	
Tratamiento	II	59050	Monitoreo Fetal	1	
	Ш	59409	Parto Vaginal	1	Esquemas
	II	59514	Cesárea	1	alternativos de manejo
	II	99202	Riesgo quirúrgico	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	=	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	3	
	Incluye tra	atamiento 1	farmacológico según guía de	práctica clínica	vigente.
	ı	15851	Retiro de puntos	1	
	I	99202	Consulta médica	2	
	II	99203	Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia	1	
Seguimiento	ı	99402	Consejería Planificación Familiar	1	

23. Desgarro Perineal Grado III o IV/Desgarro de Cérvix

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	81001	Examen de orina	1	Si no tiene previamente en su APN
	11	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glucosa	1	Si no tiene previamente en su APN
	II	85027	Hemograma	1	
	II	86592	VDRL	1	Si no tiene previamente en su APN
	Щ	86703	VIH	1	Si no tiene

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
					previamente en su APN
	II	86900	Grupo sanguíneo	1	Si no tiene previamente en su APN
	II	86901	Factor Rh	1	Si no tiene previamente en su APN
	II	99203	Consulta ambulatoria de Gineco-Obstetricia	1	
	II	57210	Reparación Quirúrgica de Desgarro	1	
	II	85014	Hematocrito	2	
	II	36430	Trasnfusión de sangre y componentes	4	
Tratamiento	II	86070	Pruebas cruzadas	1	
	II	99202	Riesgo quirúrgico	1	
	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	5	
	Incluye tra	tamiento	farmacológico según guía de pr	áctica clínica	vigente.
	I	99202	Consulta médica	1	
Seguimiento	II	99203	Consulta ambulatoria Gineco- Obstetricia	2	
	I	99402	Consejería Planificación Familiar	1	

24. Hemorragia post parto

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	59899	Intento de reversión uterino manual: Procedimiento que no aparece en la lista, atención de maternidad y parto	1	En inversión uterina
	II	76815	Ecografía	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	81001	Examen de orina	1	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glucosa	1	
	II	84520	Urea	1	
Diagnóstico	II	85027	Hemograma	1	
	II	86592	VDRL	1	Si no tiene previamente en su APN
	II	86703	VIH	1	Si no tiene previamente en su APN
	II	86900	Grupo sanguíneo	1	Si no tiene previamente en su APN
	II	86901	Factor Rh	1	Si no tiene previamente en su APN
	II	99284	Consulta emergencia de Gineco-Obstetricia	1	
Tratamiento	II	86070	Pruebas cruzadas	2	
	II	36430	Transfusión de sangre o componentes sanguíneos	8	
	II	37204	Embolización de arteria uterina: Oclusión o embolización transcatéter	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	III	93799	Embolización arteria uterina	1	
	II y III	37617	Ligadura hipogástrica: Ligadura, arteria grande (p. ej. post traumática, ruptura); abdomen	1	
	II	53445	Colocación de sonda foley Nº 14	1	
	II	57720	Reparación de cuello uterino, abordaje vaginal	1	En laceración del canal de parto
	11	58150	Histerectomía	1	
	II	59160	Legrado postparto	1	En retención de restos placentarios
	11	59414	Extracción manual de placenta	1	
	II	59899	Reposición manual del útero: Procedimiento que no aparece en la lista, atención de maternidad y parto	1	En inversión uterina
	П	76815	Ecografía	1	
	Ш	80063	Perfil de coagulación básico	2	
	II	85014	Hematocrito	4	
	11	93040	Electrocardiograma, una a tres derivaciones; con interpretación y reporte	1	
	П	99202	Riesgo quirúrgico	1	
	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	5	
	Incluye tra	atamiento	farmacológico según guía de prác	ctica clínica v	rigente.
Seguimiento	П	15851	Retiro de puntos	1	
	I	99202	Control de puerperio	2	
	П	99203	Consulta ambulatoria Gineco-	2	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
			Obstetricia		
	I	99402	Consejería Planificación Familiar	1	

25. Retención de membranas/placenta

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	76815	Ecografía	1	En retención placentaria y atonía uterina
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	81001	Examen de orina	1	Si no tiene
	II	82565	Creatinina	1	previamente en su APN
	II	82947	Glucosa	1	
	II	85027	Hemograma	1	
Diagnóstico	Ш	86592	VDRL	1	Si no tiene previamente en su APN
	Ш	86703	VIH	1	Si no tiene previamente en su APN
	II	86900	Grupo sanguíneo	1	Si no tiene previamente en su APN
	II	86901	Factor Rh	1	Si no tiene previamente en su APN
	II	99203	Consulta ambulatoria de Gineco-Obstetricia	1	
Tratamiento	Ш	36430	Transfusión de sangre o componentes sanguíneos	4	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	53445	Colocación de sonda foley Nº 14	1	
	II	59160	Legrado postparto	1	
	II	59414	Extracción manual de placenta	1	
	II	76815	Ecografía	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	85014	Hematocrito	4	
	II	85018	Medición de hemoglobina	4	
	II	86070	Pruebas cruzadas	2	
	III	93799	Embolización arteria uterina	1	
	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	4	
	II	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	1	
	Incluye tra	tamiento farr	macológico según guía do	e práctica clín	ica vigente.
	II	15851	Retiro de puntos	1	
Seguimiento	I	99202	Control de puerperio	2	
	II	99203	Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia	1	
	I	99402	Consejería Planificación Familiar	1	

26. Sepsis puerperal / infección puerperal

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	II	71010	Examen radiológico, tórax	1	
	II	72192	Tomografía Computada de Pelvis sin contraste	1	En tromboflebitis
	II	76700	Ultrasonido abdominal completo	1	
	II	76830	Ecografía Transvaginal	1	
	II	80051	Electrolitos séricos	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	85384	Fibrinógeno	1	
	II	85049	Recuento de plaquetas	1	
	II	82083	Gases Arteriales	1	
	II	81001	Examen de orina	1	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	80076	Perfil hepático	1	
	П	84165	Proteínas totales y fraccionadas	1	
	II	82947	Glucosa	1	Si no tiene previamente en su APN
	II	84520	Urea	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	II	86592	VDRL	1	Si no tiene previamente en su APN
	II	86703	VIH	1	Si no tiene previamente en su APN
	II	86900	Grupo sanguíneo	1	Si no tiene previamente en su APN

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	86901	Factor Rh	1	Si no tiene previamente en su APN
	II	87040	Hemocultivo	2	
	=	87070	Cultivo de loquios	1	
	II	87086	Urocultivo con recuento de colonias	1	
	II	87205	Gram de Loquios	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria de Gineco-Obstetricia	1	
	II	99203	Consulta de Hematología	1	En tromboflebitis
	II	36489	Colocación de Catéter Venoso Central	1	De ser requerido
	II	49000	Laparotomía Exploratoria	1	Esquemas
	II	58150	Histerectomía Abdominal Total c/s salpingooforectomía	1	alternativos de manejo
	II	59160	Legrado postparto	1	
	II	72192	Tomografía Computada de Pelvis sin contraste	1	
Tratamiento	II	74150	Tomografía Computada de Abdomen sin contraste	1	
	II	87040	Hemocultivo	1	
	II	80063	Perfil de Coagulación Básico	1	
	II	99202	Riesgo quirúrgico	1	
	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	=	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	9	
	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente.				
Seguimiento	II	15851	Retiro de puntos	1	En casos quirúrgicos

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	Ш	99202	Consulta ambulatoria Gineco- Obstetricia	1	
	I	99254	Control de puerperio	2	
	ı	99402	Consejería futuros embarazos	1	

27. Infección urinaria en Gestantes

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	II	81001	Examen de orina	1	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	52000	Cistouretroscopia	1	En ITU recurrente
	II	76700	Ultrasonido abdominal completo	1	En ITU recurrente
	II	76770	Ecografía retroperitoneal	1	
	II	80051	Electrolitos séricos	1	
	II	84520	Urea	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	II	86592	VDRL	1	Si no tiene previamente en su APN.
	II	86703	VIH	1	Si no tiene previamente en su APN
	II	86900	Grupo sanguíneo	1	Si no tiene previamente en su APN
	II	86901	Factor Rh	1	Si no tiene previamente en su APN
	II	87040	Hemocultivo	2	En pielonefritis
	Н				

87086 Urocultivo con recuento de 1

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
			colonias		
	II	87205	Gram o Giemsa para bacterias, hongos o células	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria de Gineco-Obstetricia	1	
	II	99203	Consulta urología	1	En ITU recurrente
	Ш	76770	Ecografía retroperitoneal	1	
	Ш	81001	Examen de orina	2	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	84520	Urea	1	
	II	85027	Hemograma	1	
Tratamiento	II	87086	Urocultivo con recuento de colonias	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria de Gineco-Obstetricia	2	
	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	4	
	Incluye trat	amiento fa	rmacológico según guía de prác	tica clínica vige	ente.
	II	99203	Consulta ambulatoria Gineco- Obstetricia	1	
Seguimiento	I	99203	Consulta médica	1	

28. Puerperio Complicado por Infección de la Herida Operatoria

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	76830	Ecografía Transvaginal	1	
	II	80051	Electrolitos sericos	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	81001	Examen de orina	1	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glicemia	1	
	II	84520	Urea	1	
	II	85027	Hemograma	1	
Diam'ration	II	86592	VDRL	1	Si no tiene previamente en su APN
Diagnóstico	II	86703	VIH	1	Si no tiene previamente en su APN
	II	86900	Grupo Sanguíneo	1	Si no tiene previamente en su APN
	II	86901	Factor Rh	1	Si no tiene previamente en su APN
	II	87040	Hemocultivo	2	
	II	87070	Cultivo de secreción	1	
	II	87086	Urocultivo	1	
	II	87205	Gram de secreción	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia	1	
Tratamiento	II	11042	Limpieza quirúrgica	2	
	II	99202	Riesgo quirúrgico	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones			
	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1				
	II	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	5				
	Incluye trata	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente.						
Seguimiento	II	99203	Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia	1				
	I	99203	Consulta médica	1				

Condiciones Ginecológicas

1. Distopia Genital

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	II	71010	Radiografía de Tórax	1	
	11	76700	Ecografía abdominal	1	Para casos de
	II	76830	Ecografía Transvaginal	1	manejo quirúrgico
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	l y II	81001	Examen de orina	1	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glucosa	1	
	II	84520	Urea	1	
	II	85027	Hemograma	1	Para casos de
	II	86592	VDRL	1	manejo quirúrgico
	II	86703	VIH	1	
	II	86900	Grupo sanguíneo	1	
	II	86901	Factor Rh	1	
	l y II	87086	Urocultivo con recuento de	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
			colonias		
	II	88142	Citopatología Cervical	1	
	I	99202	Consulta ambulatoria	1	Para casos de
	II	99202	Riesgo quirúrgico	1	manejo médico
	II	99203	Consulta ambulatoria de Gineco-Obstetricia	1	
	II	53445	Colocación de sonda foley Nº 14	2	
	II	57260	Cirugia reparadora de prolapso genital	1	Para casos de manejo quirúrgico
Tratamiento	Ш	58150	Histerectomía Abdominal Total	1	
Tratamiento	П	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	III	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	3	
	Incluye tra	atamiento	farmacológico según guía de prác vigente.	ctica clínica	
Seguimiento	l y II	99203	Consulta ambulatoria Gineco- Obstetricia	2	
	l y ll	99203	Consulta médica de control	1	

2. Vulvovaginitis

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	I	87070	Cultivo bacteriano para aerobios	1	
	I	87081	Cultivo para organismos patogénicos presuntivos	1	
	I	87081	Cultivo para organismos patogénicos presuntivos, con fines de tamizaje	1	
		87205	Gram o Giemsa para bacterias,	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
			hongos o células		
	I	87210	Extendido de fuente primaria	1	
	II	87490	Detección de Chlamydia trachomatis	1	
	II	88142	Citopatología cervical o vaginal	1	
	I	99201	Consulta ambulatoria	1	
	I	99201	Consulta ambulatoria de pareja	1	
	I	99201	Consulta ambulatoria de control	1	
Tratamiento	ı	99411	Consejería en medicina preventiva	1	
	Incluye tra	atamiento	farmacológico según guía de prác	ctica clínica v	igente.
Seguimiento	1	99201	Consulta ambulatoria	1	

3. Enfermedad Inflamatoria Pélvica.

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	I	99203	Consulta médica	1	
	II	56300	Laparoscopia diagnóstica	1	
	II	57450	Culdocentesis	1	
	II	71010	Examen radiológico, tórax	1	
	II	72192	Tomografía Computada de Pelvis sin contraste	1	
	II	76700	Ultrasonido abdominal completo	1	
	II	76830	Ecografía Transvaginal	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	81001	Examen de orina	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	П	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glucosa	1	
	II	84520	Urea	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	II	85651	Velocidad de Sedimentación Globular	1	
	II	86140	Proteína C Reactiva	1	
	П	86592	VDRL	1	
	II	86703	VIH	1	
	II	86900	Grupo sanguíneo	1	
	II	86901	Factor Rh	1	
	II	87040	Hemocultivo	2	
	II	87081	Cultivo para organismos patogénicos presuntivos	1	
	II	87086	Urocultivo con recuento de colonias	1	
	II	87205	Gram o Giemsa para bacterias, hongos o células	1	
	II	89051	Recuento celular secreción cervical	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria de Gineco-Obstetricia	1	
Tratamiento	П	49000	Laparotomía Exploratoria	1	F
	II	59120	Salpinguectomía, abordaje abdominal	1	Esquemas alternativos de manejo
	II	59151	Laparoscopía quirúrgica con salpingostomía	1	
	II	99202	Riesgo quirúrgico	1	Casos de manejo quirúrgico
	П	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones		
	II	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	5			
	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente.						
	II	76830	Ecografía Transvaginal	1			
Soguimiente	II	87081	Cultivo para organismos patogénicos presuntivos	1			
Seguimiento	II	99203	Consulta ambulatoria Gineco- Obstetricia	2			
	ı	99203	Consulta médica	1			

4. Enfermedades benignas de la mama

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	1	85027	Hemograma completo	1	
Diagnostico	1	99202	Consulta ambulatoria	1	
Tratamiento	II	19000	Punción con aguja fina	1	En nódulo palpable
	II	19101	Trocat de nódulo palpable	1	En nódulo palpable
	II	19102	Biopsia percutánea de mama con imágenes	1	En nódulo palpable
	II	71010	Radiografía de Tórax	1	
	II	76645	Ecografía Mamaria	1	
	II	80061	Perfil Lipídico	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	81001	Examen de orina	1	
	II	82565	Creatinina	1	En nódulo palpable
	II	82947	Glucosa	1	En nódulo palpable
	II	84520	Urea	1	En nódulo palpable
	II	85027	Hemograma	1	En nódulo palpable

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	76091	Mamografía bilateral	1	
	II	86592	VDRL	1	En nódulo palpable
	II	86703	VIH	1	En nódulo palpable
	II	88142	Citopatología	1	En nódulo palpable
	II	88172	Estudio citohistológico de muestra	1	En nódulo palpable
	II	19120	Resección quirúrgica nódulo palpable	1	
	II	88366	Estudio anatomopatológico de biopsia quirúrgica	1	En nódulo palpable
	II	99202	Consulta ambulatoria Gineco obstetricia	2	
	I	99213	Consulta ambulatoria	2	En mastitis
	Incluye tra	atamiento	farmacológico según guía de prác	tica clínica v	rigente.
Seguimiento	II	99203	Consulta ambulatoria Gineco obstetricia	2	En nódulo palpable
	I	99203	Consulta médica control	1	En mastitis

5. Menopausia

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	82670	Estradiol	1	
	II	82679	Estrona	1	
	П	83001	FSH	1	
Diagnóstico	П	83002	LH	1	
	II	84402	Testosterona	1	
	II	84443	TSH	1	
	II	99202	Consulta ambulatoria en ginecoobstetricia	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones			
	П	71010	Radiografía de Tórax	1				
	III	76075	Densitometría Osea	1				
	П	76090	Mamografía	1				
	II	76830	Ecografía Transvaginal	1				
	II	80061	Perfil Lipídico	1				
	II	81001	Examen de orina	1				
	II	82565	Creatinina	1				
Tratamiento	П	82947	Glucosa	1				
	II	84520	Urea	1				
	II	85027	Hemograma	1				
	II	86592	VDRL	1				
	П	86703	VIH	1				
	II	88142	Citopatología Cervical	1				
	II	99203	Consulta ambulatoria de Gineco-obstetricia	2				
	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente.							
Seguimiento	I	99201	Consulta ambulatoria	1				

III. Condiciones Pediátricas

Condiciones Neonatales

1. Neonato afectado por el parto (trauma obstétrico)

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	I	99284	Consulta de emergencia	1	
	II	71010	Rx tórax frontal	1	
Diagnóstico	II	73020	Rx de hombro	1	
	11-111	99203	Consulta ambulatoria Pediatría	1	
	Ш	73220	RMN de miembro superior s/contraste	1	Parálisis Klumpke
	III	95860	Electromiografía	3	Parálisis de Klumpke y Erb
	Ш	95903	Estudio de velocidad, amplitud y latencia de conducción nerviosa, nervio motor	3	Parálisis de Klumpke y Erb
Tratamiento	111-11	95904	Estudio de velocidad, amplitud y latencia de conducción nerviosa, nervio sensitivo	3	Parálisis de Klumpke y Erb
	11-111	99202	Consulta ambulatoria Medicina Física	1	
	11-111	99202	Consulta ambulatoria Neurología	1	Parálisis de
	11-111	99202	Consulta ambulatoria Pediatría	1	Klumpke y Erb
	11-111	99202	Consulta ambulatoria Traumatología/ Traumatología Pediátrica	1	
	Incluye trata	amiento fa	rmacológico según guía de prác	tica clínica vige	ente.
Seguimiento y Rehabilitación	II	71010	Rx tórax frontal	1	
Renabilitation	II	99202	Consulta ambulatoria Medicina Física	9	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	99202	Consulta ambulatoria Neurología	2	
	11-111	99202	Consulta ambulatoria Traumatología/ Traumatología Pediátrica	2	
	I	99202	Control I nivel	1	
	III	99203	Consulta ambulatoria Medicina Física	9	
	III	99203	Consulta ambulatoria Neurología	3	

2. Neonato afectado por condiciones maternas (HTA, Infección, DM y RPM)

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	I	99284	Consulta de emergencia	1	
	II	71010	Rx tórax frontal	1	
	11-111	80051	Electrolitos séricos	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	80076	Perfil hepático	1	
	II	81001	Examen de orina	1	
	11-111	82083	Gases Arteriales	1	
	11-111	82315	Calcio sérico	1	
	11-111	82565	Creatinina	1	
	11-111	82947	Glicemia	1	
	11-111	82948	Glucosa (tira reactiva)	1	
	11-111	83735	Magnesio	1	
	11-111	84520	Urea	1	
	11-111	85027	Hemograma	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	11-111	85651	Velocidad de Sedimentación Globular	1	
	II	86140	Proteína C Reactiva	1	
	II-III	86900	Grupo Sanguíneo	1	
	11-111	86901	Factor Rh	1	
	II	87040	Hemocultivo	2	
	II	87086	Urocultivo con recuento de colonias	2	
	11-111	99203	Consulta ambulatoria Pediatría	1	
Tratamiento	II	62270	Punción lumbar	1	
	11-111	71010	Rx tórax frontal	1	
	II	80051	Electrolitos séricos	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	11-111	80076	Perfil hepático	1	
	II	81001	Examen de orina	1	
	II	82083	Gases Arteriales	1	
	11-111	82247	Bilirrubina total	1	
	11-111	82248	Bilirrubinas fraccionadas	1	
	11-111	82315	Calcio sérico	2	
	11-111	82565	Creatinina	1	
	11-111	82947	Glicemia	2	
	11-111	82948	Glucosa (tira reactiva)	8	
	11-111	83735	Magnesio	2	
	11-111	84520	Urea	1	
	11-111	85014	Hematocrito	2	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	11-111	85027	Hemograma	1	
	11-111	85651	Velocidad de Sedimentación Globular	1	
	II	86140	Proteína C Reactiva	1	
	II	87040	Hemocultivo	1	
	11	87072	Cultivo de LCR del neonato	1	
	11	87086	Urocultivo con recuento de colonias	1	
	11-111	91105	Lavado gástrico	1	
	III	93040	Electrocardiograma	1	
	III	93307	Ecocardiografía Transtorácica	1	
	III	99203	Consulta Cardiología	1	
	11-111	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	III	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	6	
	III	99296	Cuidados intermedios	7	
	Incluye	tratamiento fa	armacológico según guía d	e práctica clí	nica vigente.
	11-1111	99202	Consulta ambulatoria Neonatología	2	
Seguimiento	111	99202	Consulta ambulatoria Neurología	1	
	I	99202	Consulta médica	1	

3. Neonato de bajo peso al nacer (RN menor de 2,500 gramos/Prematurez)

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	I	99284	Consulta de emergencia	1	
	П	71010	Rx tórax frontal	1	
	11-111	80051	Electrolitos séricos	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	П	80076	Perfil hepático	1	
	П	81001	Examen de orina	1	
	11-111	82083	Gases Arteriales	1	
	11-111	82315	Calcio sérico	1	
	11-111	82565	Creatinina	1	
	11-111	82947	Glicemia	1	
Diagnástico	11-111	82948	Glucosa (tira reactiva)	1	
Diagnóstico	11-111	83735	Magnesio	1	
	11-111	84520	Urea	1	
	11-111	85027	Hemograma	1	
	11-111	85651	Velocidad de Sedimentación Globular	1	
	II	86140	Proteína C Reactiva	1	
	II-III	86900	Grupo Sanguíneo	1	
	11-111	86901	Factor Rh	1	
	П	87040	Hemocultivo	2	
	II	87086	Urocultivo con recuento de colonias	2	
	II-III	99203	Consulta ambulatoria Pediatría	1	
Tratamiento	II	62270	Punción lumbar	1	
	11-111	71010	Rx tórax frontal	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	80051	Electrolitos séricos	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	11-111	80076	Perfil hepático	1	
	II	81001	Examen de orina	1	
	II	82083	Gases Arteriales	1	
	11-111	82247	Bilirrubina total	1	
	11-111	82248	Bilirrubinas fraccionadas	1	
	11-111	82315	Calcio sérico	2	
	11-111	82565	Creatinina	1	
	11-111	82947	Glicemia	2	
	11-111	82948	Glucosa (tira reactiva)	8	
	11-111	83735	Magnesio	2	
	11-111	84520	Urea	1	
	11-111	85014	Hematocrito	2	
	11-111	85027	Hemograma	1	
	11-111	85651	Velocidad de Sedimentación Globular	1	
	II	86140	Proteína C Reactiva	1	
	II	87040	Hemocultivo	1	
	11	87072	Cultivo de LCR del neonato	1	
	II	87086	Urocultivo con recuento de colonias	1	
	11-111	91105	Lavado gástrico	1	
	III	93040	Electrocardiograma	1	
	III	93307	Ecocardiografía Transtorácica	1	
	III	99203	Consulta Cardiología	1	
	II-III	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	III	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	6	
	III	99296	Cuidados intermedios	7	
	11-111	99202	Consulta de Medicina física y rehabilitación	1	
	Incluye tra	tamiento	farmacológico según guía de prác	tica clínica v	igente.
	11-1111	99202	Consulta ambulatoria Neonatología	6	
Convinciente	III	99202	Consulta ambulatoria Neurología	1	
Seguimiento y Rehabilitación	11-111	99203	Consulta de Medicina física y rehabilitación	2	
	III	97770	Desarrollo de habilidades cognitivas	12	
	I	99202	Consulta médica	1	

4. Infecciones neonatales (sífilis, VIH, oftalmia del RN, onfalitis)

4.1 Oftalmia del Recién Nacido

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	I	99284	Consulta de emergencia	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	80076	Perfil hepático	1	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glicemia	1	
	II	84520	Urea	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	II	85651	Velocidad de Sedimentación Globular	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	86140	Proteína C Reactiva	1	
	II	86900	Grupo Sanguíneo	1	
	=	86901	Factor Rh	1	
	=	87040	Hemocultivo	1	
	=	99203	Consulta ambulatoria Pediatría	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	II	85651	Velocidad de Sedimentación Globular	1	
	=	86140	Proteína C Reactiva	1	
	II	87070	Cultivo para aerobios (no orina, sangre, heces) de secreción ocular	1	
Tratamiento	Ш	87072	Identificación bacteriana directa, no orina	1	
	=	99203	Consulta ambulatoria Oftalmología	1	
	=	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	=	99231	Hospitalización a partir del segundo día	6	
	Incluy	e tratamie	nto farmacológico según guía o	de práctica clír	nica vigente.
	I	99202	Consulta médica	1	
Seguimiento	П	99203	Consulta ambulatoria Neonatología	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria Oftalmología	1	

4.2 Recién nacido expuesto al VIH

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones		
Preventivas	Incluye su	Incluye sucedáneos de leche materna					
	1	99284	Consulta de emergencia	1			
	Ш	71010	Rx tórax frontal	1			
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1			
	II	80076	Perfil hepático	1			
	Ш	80090	Examen de TORCH	1			
	Ш	81001	Examen de orina	1			
	Ш	82565	Creatinina	1			
	II	82947	Glicemia	1			
	Ш	84520	Urea	1			
	Ш	85027	Hemograma	1			
Diagnóstico	Ш	86592	Prueba de sífilis cualitativa	1			
	II	86703	Detección de anticuerpos para VIH	1			
	II	86703	ELISA para HIV-1 y HIV-2	1	A los 18 meses		
	=	86706	Detección de anticuerpos a HBs-Ag	1			
	Ш	86803	Serología para Hepatitis C	1			
	II	86900	Grupo Sanguíneo	1			
	II	86901	Factor Rh	1			
	=	99202	Consulta ambulatoria Pediatría	2			
	II		Prueba PCR Reacción en cadena de polimerasa	2			
Tratamiento	Ш	71010	Rx tórax frontal	2			
	II	76700	Ultrasonido abdominal completo	1			
	Ш	80076	Perfil hepático	3			

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	Ш	81001	Examen de orina	3	
	=	82565	Creatinina	3	
	=	82947	Glicemia	3	
	=	84520	Urea	3	
	=	85027	Hemograma	3	
	III	86361	Conteo absoluto de células T CD4	1	
	=	86580	Prueba intradérmica para tuberculosis - lepra	1	
	III		Carga Viral	1	
	III	87535	Detección de ADN o ARN por amplificación; HIV	1	
	III	87536	Cuantificación de ADN o ARN; HIV	1	
	11-111	99202	Consulta ambulatoria Infectología Pediátrica	2	
	11-111	99202	Consulta ambulatoria Oftalmología	1	
	Incl	uye tratan	niento farmacológico según guí	a de práctica	clínica vigente.
	11-111	99202	Consulta ambulatoria Neonatología / Pediatría	4	
Seguimiento	11-111	99202	Consulta ambulatoria Infectología/ Infectología Pediátrica	2	
	I	99202	Consulta médica	1	

4.3 Sífilis congénita

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	I	99284	Consulta de emergencia	1	
	II	71010	Rx tórax frontal	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	80076	Perfil hepático	1	
	II	81001	Examen de orina	1	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glicemia	1	
Diagnóstico	II	84520	Urea	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	II	86662	Prueba específica de Treponema Pallidum	1	
	II	86703	Detección de anticuerpos para VIH	1	
	=	86900	Grupo Sanguíneo	1	
	II	86901	Factor Rh	1	
	=	99203	Consulta ambulatoria Pediatría	1	
Tratamiento	=	62270	Punción espinal, lumbar diagnóstica	1	
	=	73060	Rx de húmero, dos incidencias	1	
	II	73550	Rx de fémur, dos incidencias	1	
	II	76506	Ecografía Cerebral	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	80090	Examen de TORCH	1	
	II	86325	Inmunoelectroforesis y concentración de otros líquidos	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	=	86592	Prueba de sifilis cualitativa (p. ej., VDRL, RPR, ART)	1	
	III	92280	Potenciales evocados visuales	1	
	III	92586	Potenciales evocados auditivos	1	
	11-111	99203	Consulta ambulatoria Infectología/ Infectología pediátrica	1	
	11-111	99203	Consulta ambulatoria Oftalmología	1	
	II-III	99203	Consulta Neurología	1	
	11-111	99203	Consulta Otorrinolaringología	1	
	II-III	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	11-111	99231	Hospitalización a partir del segundo día	6	
	Incluye tra	ntamiento	farmacológico según guía de p	oráctica clínica	vigente.
	11-111	99202	Consulta ambulatoria Neonatología/ pediatría	4	
Seguimiento	11-111	99202	Consulta ambulatoria Infectología/ Infectología pediátrica	2	
y Rehabilitación	11-111	99203	Consulta ambulatoria Medicina Física	2	
	III	97770	Desarrollo de habilidades cognitivas	12	
	I	99202	Consulta médica	1	

4.4 Onfalitis

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	I	99284	Consulta de emergencia	1	
	II	71010	Rx tórax frontal	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	П	80076	Perfil hepático	1	
	П	81001	Examen de orina	1	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glicemia	1	
Diagnóstico	II	87070	Cultivo bacteriano para aerobios	2	
	II	86140	PCR	1	
	II	87205	Gram o giemsa de fuente primaria	1	
	II	84520	Urea	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	II	86900	Grupo Sanguíneo	1	
	II	86901	Factor Rh	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria Pediatría/ Neonatología	1	
Tratamiento	Ш	62270	Punción espinal, lumbar	1	
	II	87040	Hemocultivo	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria Infectología/ Infectología Pediátrica	1	
	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II	99231	Hospitalización a partir del segundo día	5	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones				
	Incluye tra	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente.							
Seguimiento	II	99202	Consulta ambulatoria Neonatología/ Pediatría	2					
	Ţ	99202	Consulta médica	1					

5. Sepsis Neonatal

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	I	99284	Consulta de emergencia	1	
	II	87086	Urocultivo	1	
	II	87070	Cultivo para aerobios	1	
	II	87040	Hemocultivo	1	
	II	86901	Factor Rh	1	
	II	86900	Grupo Sanguíneo	1	
	II	86140	Proteína C Reactiva	1	
	II	85651	Velocidad de Sedimentación Globular	1	
	II	85049	Recuento de Plaquetas	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	II	85018	Hemoglobina	1	
	II	85014	Hematocrito	1	
	II	84520	Urea	1	
	II	82947	Glicemia	1	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82315	Calcio sérico	1	
	II	82083	Gases Arteriales	1	
	II	81001	Examen de orina	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	80076	Perfil hepático	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	80051	Electrolitos séricos	1	
	II	71010	Examen radiológico, tórax; vista única, frontal.	1	
	II	62270	Punción Lumbar	1	
Tratamiento	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	11-111	99293	Atención UCI, por día	7	
	11-111	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	12	
	11-111	87086	Urocultivo con recuento de colonias	3	
	11-111	87040	Hemocultivo	4	
	11-111	86325	Inmunoelectroforesis y concentración de otros líquidos	2	
	III	86140	Proteina C Reactiva	4	
	III	85651	Velocidad de Sedimentación Globular	4	
	II	85027	Hemograma	7	
	11-111	84520	Urea	3	
	III	82948	Glucosa (tira reactiva)	10	
	11-111	82947	Glicemia	3	
	11-111	82565	Creatinina	3	
	11-111	82315	Calcio sérico	1	
	11-111	82083	Gases Arteriales	10	
	11-111	81001	Examen de orina	3	
	11-111	80063	Perfil de coagulación básico	5	
	11-111	80051	Electrolitos séricos	10	
		74000			

II-III Examen radiológico de abdomen

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
			AP		
	===	71010	Examen radiológico, tórax	3	
	=	62270	Punción Lumbar	1	
	III	36430	Transfusión de sangre o componentes sanguíneos	4	
	Incluye trata	amiento fa	rmacológico según guía de práctica	clínica vigente	
Seguimiento	11-111	99203	Consulta ambulatoria Neonatología/Pediatría	2	
	I	99202	Consulta médica	1	

6. Trastornos metabólicos: Hipoglicemia neonatal, Hipocalcemia, Hipomagnesemia

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	ı	99284	Consulta de emergencia	1	
	Ш	99203	Consulta ambulatoria	1	
	II	86901	Factor Rh	1	
	II	86900	Grupo Sanguíneo	1	
	II	85651	Velocidad de Sedimentación Globular	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	Ш	84520	Urea	1	
	Ш	83735	Magnesio	1	
	II	83525	Insulina	1	
	II	82948	Glucosa (tira reactiva)	1	
	II	82947	Glicemia	1	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82533	Cortisol	1	
	II	82315	Calcio sérico	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	82083	Gases Arteriales	1	
	II	81001	Examen de orina	1	
	II	80076	Perfil hepático	1	
	III	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	71010	Examen radiológico, tórax	1	
	II	86140	Proteína C Reactiva	1	
	II	80051	Electrolitos séricos	1	
	11-111	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	11-111	99293	Atención UCI, por día	1	
	11-111	99231	Hospitalización a partir del 2do día	2	
	II	99203	Consulta ambulatoria Cardiología	1	
	II	93307	Ecocardiografía Transtorácica	1	
	11-111	93040	Electrocardiograma	1	
	11-111	85651	Velocidad de Sedimentación Globular	1	
Tratamiento	11-111	85014	Hematocrito	2	
	11-111	83735	Magnesio	3	
	11-111	82948	Glucosa (tira reactiva)	8	
	11-111	82947	Glicemia	4	
	11-111	82315	Calcio sérico	3	
	11-111	80076	Perfil hepático	1	
	III	70450	Tomografía Computada de Cerebro sin contraste	1	
	11-111	71010	Examen radiológico, tórax	1	
	III	76506	Ecografía Cerebral	1	
	Incluye trat	amiento fa	rmacológico según guía de práctica	clínica vigente	
Seguimiento	II	99203	Consulta ambulatoria Neonatología	2	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	1	99202	Consulta médica	1	

7. Ictericia Neonatal No Fisiológica

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	I	99284	Consulta de emergencia	1	
	II	76705	Ecografía Vías Biliares	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	П	81001	Examen de orina	1	
	П	82247	Bilirrubinas Total	1	
	П	82248	Bilirrubina Directa	1	
	П	82565	Creatinina	1	
	П	82947	Glicemia	1	
Diagnóstico	П	84443	TSH	1	
	П	84520	Urea	1	
	П	85027	Hemograma	1	
	11	85045	Recuento de reticulocitos	1	
	II	85060	Extendido de sangre periférica	1	
	П	86880	Test de Coombs directo	1	
	11	86900	Grupo Sanguíneo	2	
	11	86901	Factor Rh	2	
	11	99203	Consulta ambulatoria	1	
Tratamiento	П	36450	Exsanguinotranfusión, neonato	2	
	Ш	36510	Cateterismo Umbilical	1	
	II	71010	Examen radiológico, tórax; vista única, frontal.	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	11	74150	Tomografia Abdominal	1	
	II	76700	Ultrasonido abdominal completo	1	
	II	80051	Electrolitos séricos	2	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	80070	Perfil tiroideo	1	
	II	80076	Perfil hepático	4	
	II	80090	Examen de TORCH	1	
	II	81001	Examen de orina	2	
	II	82083	Gases Arteriales	2	
	II	82565	Creatinina	2	
	II	82947	Glicemia	2	
	II	82955	Dosaje G&PDH	1	
	11	84520	Urea	2	
	11	85027	Hemograma	3	
	II	85045	Recuento de reticulocitos	2	
	II	86592	VDRL	1	
	II	87040	Hemocultivo	3	
	II	87086	Urocultivo con recuento de colonias	1	
	II	96900	Fototerapia - actinoterapia (luz ultravioleta)	5	
	11	99203	Interconsulta Hematología	2	
	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II	99231	Hospitalización a partir del 2do día	4	
	Incluye tra	atamiento	farmacológico según guía de práctica	clínica vigente	
Seguimiento	III	92586	Potenciales evocados auditivos	1	
	II	99202	Consulta Neurología	2	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	I	99202	Consulta médica	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria Neonatología/ Pediatría	2	

8. Asfixia del Nacimiento (Manejo del recién nacido deprimido)

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	I	99284	Consulta de emergencia	1	
	II	71010	Examen radiológico, tórax; vista única, frontal.	1	
	II	80051	Electrolitos séricos	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	81001	Examen de orina	1	
	II	82083	Gases Arteriales	1	
Diagnóstico	II	82315	Calcio sérico	1	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glicemia	1	
	II	84520	Urea	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	II	86900	Grupo Sanguíneo	1	
	II	86901	Factor Rh	1	
	11-111	99284	Consulta de emergencia	1	
Tratamiento	II	70450	Tomografía Computada de Cerebro sin contraste	2	
	III	70551	Resonancia Magnética Cerebral	1	
		74040			
	11	71010	Evamon radiológico	2	

II Examen radiológico, 2

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
			tórax		
	II	74000	Examen radiológico de abdomen AP	2	
	П	76506	Ecografía Cerebral	4	
	Ш	80051	Electrolitos séricos	7	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	3	
	П	81001	Examen de orina	2	
	11	82083	Gases Arteriales	7	
	11	82315	Calcio sérico	1	
	11	82550	Dosaje CPK	1	
	11	82565	Creatinina	3	
	II	82947	Glicemia	3	
	II	83520	Dosaje Enolasa Especifica	1	
	П	83615	Dosaje DHL	1	
	II	84450	TGO	3	
	П	84460	TGP	3	
	II	84520	Urea	3	
	II	85027	Hemograma	3	
	II	86325	Inmunoelectroforesis	1	
	II	93307	Ecocardiografía Transtorácica	1	
	II	94660	Inicio Ventilación mecánica	1	
	II	94662	Ventilación mecánica	4	
	II	95812	Electroencefalograma	2	
	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	11-111	99293	Atención UCI, por día	5	
	III	99296	Cuidados intermedios: Uso Incubadora	7	
	II	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	6	
	Incluye trata	amiento fa	rmacológico según guía de	práctica clínic	ca vigente.
	I	99202	Consulta médica	4	
	II	99203	Consulta ambulatoria Neonatología/ pediatría	4	
	II	99203	Consulta ambulatoria Neurología	4	
Seguimiento y Rehabilitación	II	99203	Consulta ambulatoria Medicina Física	2	
	III	97770	Desarrollo de habilidades cognitivas	12	
	II	99203	Consulta ambulatoria Oftalmología	2	
	II	99209	Control Nutrición	2	

9. Dificultad respiratoria del recién nacido

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	I	99284	Consulta de emergencia	1	
	Ш	36510	Cateterización de vena umbilical en RN	1	
	11-111	71010	Rx tórax frontal	2	
	II	74000	Examen radiológico de abdomen AP	1	
	11-111	80051	Electrolitos séricos	1	
	11-111	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	III	80076	Perfil hepático	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	11-111	81001	Examen de orina	1	
	11-111	82083	Gases Arteriales	1	
	11-111	82315	Calcio sérico	1	
	11-111	82565	Creatinina	1	
	11-111	82947	Glicemia	1	
	11-111	84520	Urea	1	
	11-111	85027	Hemograma	1	
	11-111	85651	Velocidad de Sedimentación Globular	1	
	11-111	86140	Proteina C Reactiva	1	
	1-11-111	86900	Grupo Sanguíneo	1	
	1-11-111	86901	Factor Rh	1	
	II	87040	Hemocultivo	1	
	II	87086	Urocultivo con recuento de colonias	1	
	III	99203	Consulta ambulatoria Neonatología	1	
	11-111	99284	Consulta de emergencia de Pediatría	1	
	ı	99291	Evaluación UCI	1	
Tratamiento	III	36430	Transfusión de sangre o componentes sanguíneos	1	
	II	36489	Catéter Venoso Central	1	
	III	36510	Cateterismo umbilical	1	
	III	62270	Punción espinal, lumbar diagnóstica	1	
	III	70450	Tomografía cerebral	2	
	11-111	71010	Rx tórax frontal	4	
	11-111	74000	Rx de abdomen AP	2	
	III	76506	Ecografía Cerebral	4	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	11-111	80051	Electrolitos séricos	10	
	II-III	80063	Perfil de coagulación básico	3	
	III	80076	Perfil hepático	2	
	11-111	81001	Examen de orina	2	
	11-111	82083	Gases Arteriales	10	
	11-111	82315	Calcio sérico	3	
	III	82550	Creatina fosofquinasa total (CPK-Total)	3	
	11-111	82565	Creatinina	1	
	11-111	82947	Glicemia	1	
	III	83520	Dosaje Enolasa Especifica	1	
	III	83615	Dosaje DHL	1	
	11-111	84450	TGO	1	
	II	84460	TGP	1	
	11-111	84520	Urea	4	
	11-111	85027	Hemograma	4	
	III	85651	Velocidad de Sedimentación Globular	4	
	II	86140	Proteína C Reactiva	4	
	III	86325	Inmunoelectroforesis y concentración de otros líquidos	1	
	11-111	87040	Hemocultivo	2	
	III	87086	Urocultivo con recuento de colonias	1	
	11-111	91105	Intubación Gástrica, lavado o aspiración terapéutica	1	
	11-111	93307	Eco cardiografía Transtorácica	1	
	III	94660	Inicio Ventilación mecánica	1	
	III	94662	Ventilación mecánica	4	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	94760	Pulsioximetría	5	
	III	95812	Electroncefalograma	2	
	II	99202	Consulta ambulatoria pediatría	1	
	11-111	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	III	99293	Atención UCI, por día	5	
	III	99296	Cuidados intermedios: Uso Incubadora	7	
	11-111	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	6	
	III	99562	Nutrición Parenteral por día	10	
	Incluye trat	amiento far	macológico según guía de práctica clí	nica vigente.	
	_	99202	Consulta médica	1	
	=	99203	Consulta ambulatoria Medicina Física	4	
Seguimiento	Ш	97770	Desarrollo de habilidades cognitivas	12	
Rehabilitación	11-111	99203	Consulta ambulatoria Neonatología	2	
	II	99203	Consulta ambulatoria Neurología	1	
	11-111	99203	Consulta ambulatoria Oftalmología	2	
	II	99209	Control de Nutrición	1	

10. Convulsiones Neonatales

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	1	99284	Consulta de emergencia	1	
	II	70450	TAC cerebral sin contraste	1	
	II	76506	Ecografía Cerebral	1	
	II	80051	Electrolitos séricos	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	80076	Perfil hepático	1	
	II	81001	Examen de orina	1	
	II	82083	Gases Arteriales	1	
	II	82315	Calcio sérico	1	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glicemia	1	
	II	82948	Glucosa (tira reactiva)	1	
	II	83735	Magnesio	1	
	II	84520	Urea	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	II	86140	Proteína C Reactiva	1	
	II	86900	Grupo Sanguíneo	1	
	II	86901	Factor Rh	1	
	II	87040	Hemocultivo	2	
	II	87086	Urocultivo	1	
	II	99284	Consulta de emergencia de Pediatría	1	
Tratamiento	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	11-111	99293	Atención UCI, por día	2	
	II	99296	Cuidado intermedio: uso de incubadora	5	
	II	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	6	
	=	85027	Hemograma	2	
	II	82947	Glicemia	2	
	II	84520	Urea	2	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	82565	Creatinina	2	
	II	81001	Examen de orina	1	
	II	80051	Electrolitos séricos	3	
	II	82083	Gases Arteriales	3	
	=	87040	Hemocultivo	2	
	=	82315	Calcio sérico	3	
	II	83735	Magnesio	3	
	II	86325	Inmunoelectroforesis y concentración de otros líquidos	2	
	=	86592	VDRL	1	
	II	80090	Examen de TORCH	2	
	II	86703	ELISA para HIV-1 y HIV-2	1	
	II	95812	Electroencefalograma	1	
	II	70551	Resonancia magnética de cerebro sin contraste	1	
	II	84207	Dosaje de piridoxina (Vitamina B6)	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria Oftalmología	1	
	Incluye trata	amiento farr	nacológico según guía de práctica	clínica vigente	
	II	99203	Consulta ambulatoria Neonatología/pediatría	5	
Seguimiento	II	99203	Consulta Medicina física y rehabilitación	2	
	II	99203	Consulta ambulatoria Neurología	8	
	I	99202	Consulta médica	1	

Condiciones que afectan al menor de 10 años

11. Hipotiroidismo Congénito

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II y III	73560	Examen radiológico de rodilla, 1 ó 2 incidencias	1	
	II y III	76536	Ultrasonido de tejidos blandos de cabeza y cuello	1	
	II y III	78006	Gamma grafía tiroidea	1	
	II y III	80076	Perfil hepático	1	
	II y III	81001	Examen de orina	1	
	II y III	82565	Creatinina	1	
	II y III	82947	Glicemia	1	
Diagnóstico	II y III	84442	Tirosina ligada a globulina (TBG)	1	
	II y III	84443	Dosaje de hormona tiroestimulante (TSH)	1	
	II y III	84510	Tirosina (T4)	1	
	II y III	84520	Urea	1	
	II y III	85027	Hemograma	1	
	II y III	86594	Anticuerpos antitiroideos	1	
	II y III	99203	Consulta ambulatoria Pediatría/ neonatología	1	
	II y III	99203	Consulta ambulatoria Neurología	1	
Tratamiento	II y III	84443	Dosaje de hormona tiroestimulante (TSH)	2	
	II y III	84510	Tirosina (T4)	2	
	II y III	99203	Consulta ambulatoria Pediatría	9	
	II y III	99203	Consulta ambulatoria Neurología	4	
	II y III	99203	Consulta ambulatoria Psicología	4	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II y III	99203	Consulta ambulatoria Medicina Física y rehabilitación	2	
	II y III	97009	Terapia del lenguaje	2	
	II y III	97770	Desarrollo de habilidades cognitivas	2	
	Incluye trata	amiento farn	nacológico según guía de práctica	clínica vigente	
	II y III	84443	Dosaje de hormona tiroestimulante (TSH)	5	
	II y III	99203	Consulta ambulatoria Medicina Física y rehabilitación	4	
Seguimiento y	II y III	97009	Terapia del lenguaje	12	
Rehabilitació n	II y III	97770	Desarrollo de habilidades cognitivas	12	
	II y III	84510	Tirosina (T4)	5	
	II y III	99203	Consulta ambulatoria Pediatría/ neonatología	4	

12. Incompatibilidad Rh/ABO en el Recién Nacido

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	I	99284	Consulta de emergencia	1	
	II y III	99203	Consulta de emergencia Pediátrica	1	
	II y III	85027	Hemograma	1	
	II y III	82947	Glicemia	1	
	II y III	84520	Urea	1	
	II y III	82565	Creatinina	1	
	II y III	81001	Examen de orina	1	
	II y III	80063	Perfil de coagulación básico	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II y III	86900	Grupo Sanguíneo	1	
	II y III	86901	Factor Rh	1	
	II y III	86880	Test de Coombs directo	1	
	II y III	85045	Recuento de reticulocitos	1	
	II y III	85060	Extendido de sangre periférica	1	
Tratamiento	II y III	36430	Transfusión de sangre o componentes	4	
	II y III	36450	Exanguinotransfusión, neonato	2	
	II y III	76700	Ultrasonido abdominal completo	1	
	II y III	80051	Electrolitos séricos	2	
	II y III	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II y III	80076	Perfil hepático	5	
	II y III	81001	Examen de orina	2	
	II y III	82083	Gases Arteriales	2	
	II y III	82565	Creatinina	2	
	II y III	82947	Glicemia	2	
	II y III	83010	Haptoglobina cuantitativa	1	
	II y III	84520	Urea	2	
	II y III	85027	Hemograma	2	
	II y III	85045	Recuento de reticulocitos	2	
	II y III	96900	Fototerapia - actinoterapia (luz ultravioleta)	1	
	II y III	99203	Interconsulta Hematología	2	
	II y III	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	11-111	99293	Atención UCI, por día	2	
	II y III	99296	Cuidado intermedio: uso de incubadora	5	
	II v III	99203	Consulta ambulatoria Medicina		

ll y III

Consulta ambulatoria Medicina

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
			Física y rehabilitación		
	II y III	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	6	
	Incluye trata	amiento farn	nacológico según guía de práctica	clínica vigente).
	II y III	99203	Consulta ambulatoria Neonatología/ pediatría	3	
	II y III	99203	Consulta ambulatoria Neuropediatría/ neurología	4	
Seguimiento y Rehabilitación	II y III	99203	Consulta ambulatoria Medicina Física y rehabilitación	4	
Renabilitation	Ш	97770	Desarrollo de habilidades cognitivas	12	
	II y III	92586	Potenciales evocados auditivos	1	
	1	99202	Consulta médica	1	

13. Infección Respiratoria Aguda

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	99284	Consulta de emergencia de Pediatría	1	
	I	99201	Consulta ambulatoria	2	
Diagrafatica	1 - 11	94760	Oximetría no invasiva de pulso	1	
Diagnóstico	II	87280	Inmunofluorescencia VSR	1	
	1-11	85027	Hemograma completo	1	
	I-II	71020	Examen radiológico, tórax, frontal y lateral	1	
Tratamiento	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	6	
	II	94640	Nebulización	33	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones			
	11-111	87299	IFI para virus respiratorios	1				
	11-111	87280	Detección por Inmunofluorescencia de virus sincicial	1				
	П	87040	Hemocultivo	1				
	П	86140	Proteína C Reactiva	1				
	П	85027	Hemograma	1				
	II	82083	Gases Arteriales	2				
	II	80051	Electrolitos séricos	2				
	II	71010	Examen radiológico, tórax	2				
	Incluye t	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente.						
Seguimiento	П	99203	Consulta ambulatoria Pediatría	1				
Seguirileillo	ı	99201	Consulta médica	1				

Condiciones Neurológicas que afectan al Niño

14. Crisis Convulsivas/Estado Convulsivo

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	-	99284	Consulta de emergencia	1	
	Ш	70450	Tomografía Computada de Cerebro sin contraste	1	
	II	76506	Ecografía Cerebral	1	
	II	80051	Electrolitos séricos	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	80076	Perfil hepático	1	
	II	81001	Examen de orina	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	82083	Gases Arteriales	1	
	II	82315	Calcio sérico	1	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glicemia	1	
	II	82948	Glucosa (tira reactiva)	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	II	86140	Proteína C Reactiva	1	
	II	87040	Hemocultivo	2	
	II	62270	Punción espinal, lumbar diagnóstica	1	
	=	87205	Gram o giemsa de fuente primaria	1	
	II	87072	Cultivo de LCR	1	
	Ш	87086	Urocultivo	1	
	Ш	99284	Consulta de emergencia de Pediatría	1	
Tratamiento	Ш	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	Ш	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	6	
	Ш	85027	Hemograma	2	
	II	82947	Glicemia	2	
	II	84520	Urea	2	
	П	82565	Creatinina	2	
	II	81001	Examen de orina	1	
	П	80051	Electrolitos séricos	3	
	II	82083	Gases Arteriales	3	
	II	87040	Hemocultivo	2	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	86325	Inmuno electroforesis	2	
	II	86592	VDRL	1	
	II	80090	Examen de TORCH	2	
	II	86703	Detección de anticuerpos para HIV-1 y HIV-2 por ELISA	1	
	II	95812	Electroencefalograma	1	
	II	70551	Resonancia magnética de cerebro sin contraste	1	
	Ш	84207	Dosaje de piridoxina (Vitamina B6)	1	
	Ш	99203	Consulta neurología/ neurología pediátrica	1	
	II	99203	Consulta Oftalmología	1	
	Incluye trat	amiento fa	rmacológico según guía de práctic	a clínica vigen	te.
	П	99203	Consulta ambulatoria Pediatría	4	
	II	99203	Consulta Medicina física y rehabilitación	2	
Seguimiento	II	99203	Consulta ambulatoria Neurología/ neurología pediátrica	6	
	I	99202	Consulta médica	1	

15. Hidrocefalia Congénita

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	III	99203	Consulta ambulatoria Pediatría	1	
	III	85027	Hemograma	1	
	III	82947	Glicemia	1	
	III	84520	Urea	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	III	82565	Creatinina	1	
	III	81001	Examen de orina	1	
	III	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	III	86900	Grupo Sanguíneo	1	
	III	86901	Factor Rh	1	
	III	80051	Electrolitos séricos	1	
	III	82083	Gases Arteriales	1	
	III	80076	Perfil hepático	1	
	III	86592	Prueba de sífilis cualitativa	1	
	III	86662	Prueba específica de Treponema Pallidum	1	
	III	80090	Examen de TORCH	1	
	III	86703	ELISA HIV-1 y HIV-2	1	
	III	71010	Examen radiológico, tórax	1	
Tratamiento	III	61020	Punción ventricular	2	
	III	62160	Neuroendoscopia, intracraneal,	1	
	III	62192	Creación de derivación subaracnoideo/subdural- peritoneal, -pleural, otras vías	1	
	III	70250	Radiografía de cráneo; menos de cuatro placas	2	
	111	70450	Tomografía Computada de Cerebro sin contraste	2	
	III	70551	Resonancia magnética de cerebro sin contraste	1	
	III	76506	Ecografía Cerebral	1	
	III	86325	Inmuno electroforesis y concentración de otros líquidos	2	
	III	99202	Riesgo quirúrgico	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	III	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	III	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	16	
			armacológico según guía de prá para el tratamiento quirúrgico.	ectica clínica vig	gente y válvula e
	III	99203	Consulta ambulatoria Neurocirugía	10	
	III	99203	Consulta ambulatoria Neurología	4	
	III	99203	Consulta ambulatoria Neuropsicología	1	
Seguimiento	III	99203	Consulta ambulatoria Medicina Física	4	
	III	97770	Desarrollo de habilidades cognitivas	12	
	III	99201	Consulta ambulatoria Pediatría	8	
	111	99203	Consulta ambulatoria Oftalmología	2	
	I	99202	Consulta médica	1	

16. Enfermedades Inmunoprevenibles (Inmunizaciones)

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Preventivas	I	90585	Vacuna viva del bacilo de Calmette-Guérin (BCG) para la tuberculosis, para uso percutáneo	1	Casos menores de 1 año
	I		Vacunas Pentavalente(DPT+ Hib + HvB)	3	Casos menores de 1 año
	I	90669	Vacuna para neumococo	3	Casos menores de 1 año

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	I		Vacuna para influenzae	2	Menores de 1 año
	ı	90680	Vacuna para rotavirus	2	Menores de 1 año
	ı	90707	Vacuna SPR	1	Niños de 1 año
			Refuerzo vacuna SPR	1	Niños de 4 años
	ı	90712	Vacuna antipolio	3	Menores de 1 año
	ı	90715	Refuerzo de DPT	2	Aplica a niños de 1 a 4 años
	I	90717	Vacuna antiamarílica	1	Aplica a niños de 1 año

17. Fiebre de Origen desconocido en el menor de < 36 meses

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	II	80051	Electrolitos séricos	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	86430	Factor reumatoideo	1	
	II	86038	ANA anticuerpos antinucleares	1	
	II	62270	Punción espinal, lumbar diagnóstica	1	
	II	87205	Gram o giemsa de LCR	1	
	II	87072	Cultivo de LCR	1	
	II	80076	Perfil hepático	1	
	II	81001	Examen de orina	1	
	II	82083	Gases Arteriales	1	
	II	82565	Creatinina	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	82947	Glicemia	1	
	II	84520	Urea	1	
	=	85027	Hemograma	1	
	=	85651	Velocidad de Sedimentación Globular	1	
	II	86140	Proteína C Reactiva	1	
	II	86900	Grupo Sanguíneo	1	
	II	86901	Factor Rh	1	
	II	87040	Hemocultivo	1	
		87086	Urocultivo	1	
	II	87070	Cultivo bacteriano para aerobios	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria Pediatría	1	
Tratamiento	II	71010	Rx tórax frontal	1	
	II	74000	Rx de abdomen AP	1	
	II	76700	Ultrasonido abdominal completo	1	
	II	86430	Factor reumatoideo	1	
	II	86038	Anticuerpos antinucleares ANA	1	
	II	80051	Electrolitos séricos	2	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	87040	Hemocultivo	2	
	II	87086	Urocultivo	2	
	II	81001	Examen de orina	1	
	II	82083	Gases Arteriales	2	
	II	85027	Hemograma	2	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	85651	Velocidad de Sedimentación Globular	2	
	II	86140	Proteína C Reactiva	2	
	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II	99231	Hospitalización a partir del segundo día	9	
	Incluye tra	tamiento	farmacológico según guía de p	oráctica clínica viç	gente.
	I	99202	Consulta médica	1	
Seguimiento	II	99203	Consulta ambulatoria pediatría	1	

18. Paladar Hendido (Fisura Labio Palatino)

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	III	71010	Examen radiológico, tórax	1	
	III	80051	Electrolitos séricos	1	
	III	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	III	80076	Perfil hepático	1	
	III 81001 III 82083		Examen de orina	1	
			Gases Arteriales	1	
	III	82565	Creatinina	1	
	III	82947	Glicemia	1	
	III	84520	Urea	1	
	III	85027	Hemograma	1	
	III 86900		Grupo Sanguíneo	1	
	III	86901	Factor Rh	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones				
	I	99203	Consulta ambulatoria	1					
	III	99203	Consulta ambulatoria Pediatría	1					
	I	99203	Consulta ambulatoria	1					
	III	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1					
	Ш	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	6					
Tratamiento	III	99202	Riesgo quirúrgico	1					
	III	70320	Radiografía dental panorámica	2					
	III	42200	Cirugía correctiva de paladar hendido	1					
	Incluye tra	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente.							
	III	99203	Consulta ambulatoria Cirugía Plástica	2					
	Ш	99203	Medicina física y de Rehabilitación	4					
Seguimiento	III	99203	Consulta ambulatoria Otorrinolaringología	2					
y Rehabilitació	III	97009	Terapia del Lenguaje	12					
n	III	99203	Consulta por Cirugía de cabeza y cuello	4					
	III	99207	Control de psicología	6					
	III	D0150	Evaluación oral completa	4					
	I	99202	Consulta médica	1					

19. Displasia Congénita de Cadera

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	III	71010	Examen radiológico, tórax	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	III	73510	Examen radiológico, cadera, de dos vistas	2	
	III	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	III	76886	Ultrasonido de caderas de lactante	1	
	III	80076	Perfil hepático	1	
	III	81001	Examen de orina	1	
	III	82565	Creatinina	1	
	III	82947	Glicemia	1	
	III	84520	Urea	1	
	III	85027	Hemograma	1	
	III	86900	Grupo Sanguíneo	1	
	III	86901	Factor Rh	1	
	III	99203	Consulta ambulatoria Pediatría	1	
Tratamiento	III	27256	Tratamiento de luxación de cadera sin manipulación	1	
	III	27257	Tratamiento de luxación de cadera con manipulación, requiriendo anestesia	1	
	III	27258	Reemplazo de cabeza femoral	1	
	III	29325	Colocación de yeso pelvipédico	1	
	II	73510	Examen radiológico, cadera, de dos vistas	2	
	Ш	73525	Artrografía de cadera	1	
	II	76886	Ultrasonido de caderas de lactante	2	
	III	76886	Ultrasonido de caderas de lactante	1	
	III	99202	Riesgo quirúrgico	1	
	Н	99203	Consulta ambulatoria	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
			Traumatología		
	III	99203	Consulta ambulatoria de medicina física y rehabilitación	1	
	III	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	III	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	30	
	Incluye tra	tamiento f	armacológico según guía de prác	tica clínica v	vigente y material
	I	99202	Consulta médica	1	
Seguimiento y	II	99203	Consulta ambulatoria de medicina física y rehabilitación	4	
Rehabilitación	II	97799	Procedimiento de medicina física / rehabilitación	12	
	III	99203	Consulta ambulatoria Traumatología	10	

20. Enfermedad Diarreica

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	I	99284	Consulta de emergencia	1	
	Ш	80051	Electrolitos séricos	1	
	Ш	80076	Perfil hepático	1	
	II	82083	Gases Arteriales	1	
	Ш	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glicemia	1	
	II	84520	Urea	1	
	1	85007	Hemograma con recuento leucocitario	1	
	II	85027	Hemograma	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	85651	Velocidad de Sedimentación Globular	1	
	Ш	86140	Proteína C Reactiva	1	
	1-11	86768	Detección de anticuerpos para Salmonella	1	
	=	87045	Coprocultivo	1	
	1-11	87177	Examen de diagnóstico parasitológico	3	
	1-11	89055	Examen de leucocitos en heces	1	
	1-11	99201	Consulta ambulatoria	1	
	П	99284	Consulta de emergencia	1	
Tratamiento	II	74000	Examen radiológico de abdomen AP	1	
	П	76700	Ultrasonido abdominal completo	1	
	П	80051	Electrolitos séricos	2	
	П	81001	Examen de orina	1	
	Ξ	82083	Gases Arteriales	2	
	Ш	82565	Creatinina	1	
	Ш	82947	Glicemia	1	
	П	84520	Urea	1	
	1	85007	Hemograma con recuento leucocitario	2	
	П	85027	Hemograma	1	
	II	85651	Velocidad de Sedimentación Globular	1	
	II	86140	Proteína C Reactiva	1	
	I	86768	Detección de anticuerpos para Salmonella	1	
	II	87040	Hemocultivo	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	П	87045	Coprocultivo	1	
	II	87086	Urocultivo con recuento de colonias	1	
	I	87177	Examen de diagnóstico parasitológico	3	
	II	87230	Cultivo de tejidos para análisis de toxinas	1	
	11	89055	Examen de leucocitos en heces	1	
	I	99201	Consulta ambulatoria	1	
	П	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II	99231	Hospitalización a partir del 2do día	4	
	Incluye trata	amiento fai	rmacológico según guía de práctic	a clínica vige	ente.
	I	86768	Detección de anticuerpos para Salmonella	1	
Seguimiento	I	99201	Consulta ambulatoria de pediatría	1	
	I	99202	Consulta médica	1	

21. Parasitosis Intestinal

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones		
	I	87172	Test de Graham	1			
Diagnóstico	I	87177	Detección de parásitos por concentración	1			
	I	87177	Examen de diagnóstico parasitológico	3			
	ı	99201	Consulta ambulatoria	2			
Tratamiento	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente.						

Seguimiento	Ι	99201	Consulta ambulatoria	2	
	I	87172	Test de Graham	1	
	I	87177	Detección de parásitos por concentración	1	
	I	87177	Examen de diagnóstico parasitológico	3	

22. Desnutrición

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Preventivas	1	99206	Control de enfermería	1	
	1	85013	Hematocrito o Microhematocrito en capilar	1	
Diagnástica	1	85013	Dosaje de hemoglobina	1	
Diagnóstico	1	87177	Exámenes de diagnóstico parasitológico	3	
	1	99201	Consulta ambulatoria	2	
Tratamiento	Incluye tra	tamiento fa	armacológico según guía de práctica	clínica vigent	e.
		99202	Consulta médica	2	
		99206	Control de enfermería	6	
Seguimiento		99210	Atención de servicio social	2	
3		99203	Evaluación psicológica	2	
		99209	Control Nutricional(consejería nutricional)	8	

23. Anemia Nutricional

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	I	85018	Dosaje de hemoglobina	1	
	I	85013	Hematocrito o Microhematocrito	3	Casos de

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
			en capilar		
	I	87177	Exámenes de diagnóstico parasitológico	3	anemia con parasitosis
	I	99201	Consulta ambulatoria	1	
Tratamiento	I	99201	Consulta ambulatoria	1	
Tratamiento	Incluye trata	amiento fa	ırmacológico según guía de práctica	clínica vigent	е.
	I	99201	Consulta ambulatoria	3	
	I	85018	Dosaje de hemoglobina	3	
Seguimiento	I	85013	Hematocrito o Microhematocrito en capilar	3	
	I	99412	Consejería en medicina preventiva	6	

IV. Condiciones Neoplásicas

1. Cáncer de cuello uterino

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	I	99201	Consulta ambulatoria	2	
Diagnóstico	II	88141	Papanicolau	1	
	II	57452	Colposcopia	1	

2. Miomatosis Uterina

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	II	58100	Biopsia de endometrio	1	
	II	71010	Rx tórax frontal	1	
	II	76830	Ecografía Transvaginal	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	76856	Ultrasonido pélvico	1	
	П	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	П	81001	Examen de orina	1	
	П	82565	Creatinina	1	
	П	82947	Glucosa	1	
	П	84520	Urea	1	
	П	85027	Hemograma	1	
	П	86592	VDRL	1	
	II	86703	VIH	1	
	II	88141	Citopatología, cervical o vaginal	1	
	П	93040	Electrocardiograma	1	
	II	99202	Riesgo quirúrgico	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria Ginecología	1	
	II	58140	Miomectomía abordaje abdominal	1	Esquemas alternativos de
	II	58150	Histerectomía Abdominal Total	1	manejo
	Ш	58545	Miomectomía laparoscópica	1	
Tratamiento	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II	99231	Hospitalización a partir del segundo día	4	
	Incluye trata	amiento farr	nacológico según guía de práctic	a clínica vigen	te.
	I	76830	Ecografía Transvaginal	1	
	I	15851	Retiro de puntos	1	
Seguimiento	II	99203	Consulta ambulatoria Gineco- Obstetricia	2	
	ı	99203	consulta Médica	1	

3. Cáncer de Mama

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
B: ():	1	99201	Consulta ambulatoria	2	
Diagnóstico	II	76092	Mamografía bilateral	1	

4. Hipertrofia prostática

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	II	71010	Rx de tórax frontal	1	
	II	76700	Ultrasonido abdominal completo	1	
	II	76775	Ecografía retroperitoneal	1	
	II	76873	Ultrasonido prostático transrectal	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	81001	Examen de orina	1	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glucosa	1	
	II	84153	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	
	II	84520	Urea	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	II	86592	VDRL	1	
	II	86703	VIH	1	
	II	87086	Urocultivo con recuento de colonias	1	
	II	93040	Electrocardiograma	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	I	99201	Consulta ambulatoria	1	
	II	99202	Riesgo quirúrgico	1	
	=	99203	Consulta ambulatoria Urología	1	
	=	52601	Resección tras uretral de próstata (RTU)	1	
	=	53445	Colocación de sonda foley Nº 14	1	
	Ш	55801	Prostatectomía perineal radical	1	
	Ш	76700	Ultrasonido abdominal completo	2	
	1-11	81001	Examen de orina , con microscopia	1	
	II	82565	Creatinina	1	
Tratamiento	I	82947	Glucosa cuantitativa en sangre	1	
	II	84153	Antígeno Prostático Específico (PSA)	2	
	1-11	84520	Nitrógeno ureico; cuantitativo	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	I	99202	Consulta ambulatoria	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria Urología	2	
	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II	99231	Hospitalización a partir del segundo día	4	
	Incluye tratan	niento farma	cológico según guía de práctic	a clínica vigen	te.
Seguimiento	I	15851	Retiro de puntos	1	
	1-11	76700	Ultrasonido abdominal		

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
			completo		
	1-11	84153	Antígeno Prostático Específico (PSA)	4	
	1	99201	Consulta ambulatoria	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria Urología	4	
	I	99203	Consulta Medicina	1	

5. Neoplasia de colon

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones		
Diagnóstico	1	99291	Consulta medica	1			
	11-111		Consulta Oncología	2			
		99203	Consulta Gastroenterología	2			
			Consulta Cirugía Oncológica o Cirugía General	1			
		45356	Fibrocolonoscopía derecha	1			
		45357	Fibrocolonoscopía izquierda	1			
		88366	Biopsia	1			
		88312	Estudio anatomopatológico de biopsia	1			
				85027	Hemograma	1	
		82270	Prueba de sangre oculta en heces	1			
		82947	Glucosa	1			
		84520	Urea	1			

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
		82565	Creatinina en sangre	1	
		81001	Examen de orina	1	
		80076	Perfil hepático	1	
		80063	Perfil coagulación básico	1	
		86592	VDRL	1	
		86703	Elisa para HIV	1	
		86900	Grupo sanguíneo	1	
		86901	Factor RH	1	
		82378	Marcadores tumorales CEA	1	
		93000	Electrocardiograma	1	
		71010	Rx de tórax frontal	1	
		74150	Tomografía abdomino- pélvica	1	
		76700	Ultrasonido abdominal completo	1	

6. Neoplasia de estómago

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	II	71010	Rx de tórax frontal	1	
	II	76700	Ultrasonido abdominal completo	1	
	I	99201	Consulta ambulatoria, Gastroenterología	2	
	II	99203	Consulta ambulatoria Oncología	2	
		91140	Endoscopía digestiva alta		
	II			1	
		91228	Biopsia de la lesión	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	88366	Estudio de anatomía de lesión biopsiada	1	
	II	80076	Perfil hepático	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	II 82378		Antígeno carcinoembrionario (CEA)		
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	81001	Examen de orina	1	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glucosa	1	
	II	84520	Urea	1	
	II	86900	Tipificación de sangre; ABO	1	
	П	86901	Tipificación de sangre; Rh	1	
	П	86592	VDRL	1	
	II	86703	VIH	1	

7. Neoplasia de próstata

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	II	99203	Consulta ambulatoria Urología x 1	2	
	II	99203	Consulta ambulatoria Oncología	2	
	II	78894	Tac Abdominopélvica	1	
	Ш	71010	Rx de tórax frontal	1	
	II	76700	Ultrasonido abdominal completo	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	Ш	76775	Ecografía retroperitoneal	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	II	84153	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	
	II	87086	Urocultivo con recuento de colonias		
	II	81001	Examen de orina	1	
	II	86900	Tipificación de sangre; ABO	1	
	II	86901	Tipificación de sangre; Rh	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glucosa	1	
	II	84520	Urea	1	
	П	86592	VDRL	1	
	П	86703	VIH	1	
	II	99202	Riesgo quirúrgico	1	

V. Condiciones Transmisibles

1. Neumonía extrahospitalaria

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	I	71020	Rx tórax frontal y lateral	2	
	I	81015	Exámen microscópico de sedimento urinario	2	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glucosa	1	
Diagnóstico	1-11	84520	Urea	1	
	1-11	85027	Hemograma	1	
	I	94760	Oximetría no invasiva	1	
	I	99201	Consulta ambulatoria	1	
	11-111	99201	Consulta ambulatoria	1	
	1-11	71020	Rx tórax frontal y lateral	1	
	II	80051	Electrolitos séricos	2	
	I	81001	Examen de orina	1	
	II	82083	Gases Arteriales	2	
	1-11	85027	Hemograma	2	
Tratamiento	Ţ	94760	Oximetría no invasiva	5	
	I	99202	Consulta ambulatoria	1	
	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II	99231	Hospitalización a partir del segundo día	4	
	Incluye trata	amiento farr	nacológico según guía de práctic	a clínica vigen	te.
Seguimiento	Ι	99202	Consulta médica	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	99203	Consulta ambulatoria Medicina Interna	1	
	I	99343	Visita domiciliaria	1	

2. Tuberculosis pulmonar

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Preventivas	1	C0091	Control epidemiológico	1	Para contactos quimioprofilaxis cobertura 6 meses
Diagnóstico	1	87115	Baciloscopía BK	2	
	1	87116	Cultivo para micobacteria	1	
	II	87190	Prueba de sensibilidad a drogas	1	
	I	71010	Rx tórax frontal y lateral	2	
	I	85027	Hemograma completo	1	
	1	86585	Prueba intradérmica para TBC (PPD)	1	
	I	86703	ELISA para HIV-1 y HIV-2	1	
	1	82947	Glicemia	1	
	I	80076	Perfil hepático	1	
	-	99201	Consulta ambulatoria	1	
	I	82565	Creatinina	2	Con Esquema
	1	84703	Test de embarazo	1	
	I	99402	Consulta planificación familiar	1	
	I	99209	Consulta Nutricional	1	
	I	99207	Consulta Psicológica	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones	
	I	99206	Evaluación de enfermería	1		
	ı	99210	Evaluación de servicio social	1		
	ı	99342	Visita domiciliaria	1		
		99211	Supervisión del tratamiento esquema 1	82		
Tratamiento	'	99211	Supervisión del tratamiento esquema 2	115		
	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente.					
	ı	87115	Baciloscopia BK	6		
	П	87116	Cultivo para micobacteria	2		
	П	87190	Prueba de sensibilidad	1		
	II-I	71010	Radiografía frontal y lateral	2		
Commissionto	I	99201	Consulta ambulatoria	2		
Seguimiento	I	99206	Control de enfermería	2		
	I	99207	Consulta de psicología	2		
	ı	99209	Consulta Nutricional	2		
	I	99210	Evaluación de servicio social	2		
	I	99343	Visita domiciliaria	2		

3. Tuberculosis extrapulmonar

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Preventivas	I	C0091	Control epidemiológico	1	Para contactos quimioprofilaxis cobertura 6 meses
	I	99203	Consulta Medicina	1	
Diagnóstico	11-111	99203	Consulta ambulatoria de Neumología	3	
	11-111	99203	Consulta ambulatoria Neurología	3	
	11-111	99203	Consulta ambulatoria de Cardiología	3	
	II-III	99203	Consulta ambulatoria de Cirugía General/Cirugía de tórax	3	
	11-111	99203	Consulta ambulatoria de Neuro cirugía	3	
	11-111	99203	Consulta ambulatoria especializada	1	
	II-III	32000	Toracocentesis	1	
	II-III	32400	Biopsia de pleura percutánea	1	
	11-111	38500	Biopsia escisión de nódulo linfático	1	
	11-111	38505	Biopsia de nódulo linfático por aspiración	1	
	11-111	33010	Pericardiocentesis	1	
	11-111	49080	Paracentesis	1	
	II-III	62270	Punción Lumbar	1	
	11-111	87115	Baciloscopía BK	2	
	11-111	87116	Cultivo para micobacteria	2	
	11-111	71020	Rx tórax frontal y lateral	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
		71035	Rx decúbito lateral con rayo horizontal	1	
	II-III	76604	Ultrasonido de tórax	1	
		70450	TAC de tórax	1	
	11-111	74150	TAC de Abdomen sin contraste	1	
	11-111	76700	Ultrasonido abdominal completo	1	
	11-111	74000	Rx de abdomen AP	1	
	II-III	74020	Rx de abdomen de pie	1	
	11-111	93307	Eco cardiografía Transtorácica	1	
	11-111	70450	TAC cerebral	1	
	11-111	85027	Hemograma completo	1	
	11-111	80076	Perfil hepático	1	
	11-111	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	11-111	82565	Creatinina	1	
	11-111	86900	Grupo sanguíneo		
	11-111	86901	Factor RH		
	11-111	82945	Glucosa en otros fluidos corporales (no sangre)	1	
	11-111	82947	Glucosa	1	
	11-111	84157	Proteínas en otros fluidos corporales	1	
	11-111	82020	Adenosinadeaminasa (ADA)	1	
	11-111	85049	Recuento de plaquetas	1	
	11-111	86325	Inmunoelectroforesis y concentración de otros líquidos	1	
	11-111	86580	Prueba intradérmica para tuberculosis (PPD)	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	11-111	86703	VIH	1	
	11-111	88107	Citopatología de fluidos	1	
	11-111	88366	Estudio anatomopatológico de biopsia quirúrgica	1	
	I-II	84703	Test de embarazo	1	
	I	99208	Consulta planificación familiar	1	
	I-II	99209	Consulta Nutricional	1	
	I-II	99207	Consulta Psicológica	1	
	I-II	99206	Evaluación de enfermería	1	
	I-II	99210	Evaluación de servicio social	1	
	Ι	99342	Visita domiciliaria	1	
Tratamiento	1-11	99211	Supervisión del tratamiento esquema 1	82	
			Supervisión del tratamiento esquema 2	115	
	II	32000	Drenaje torácico Toracocentesis	1	
	11-111	33025	Creación de ventana pericárdica	1	
	11-111	49021	Drenaje percutáneo de absceso peritoneal	1	
	11-111	20692	Fijación externa (corsé minerva)	1	
	11-111	71010	Rx tórax	2	
	11-111	99203	Consulta ambulatoria de Neumología	1	
	11-111	99203	Consulta ambulatoria Neurología	1	
	11-111	99203	Consulta ambulatoria de Cardiología	1	
	11-111	99203	Consulta ambulatoria de Cirugía General/Cirugía de		

Cirugía General/Cirugía de 1

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
			tórax		
	11-111	99203	Consulta ambulatoria de Neuro cirugía	1	
	II-III	99203	Consulta de traumatología	1	
	11-111	80076	Perfil hepático	6	
	11-111	85027	Hemograma	2	
	11-111	99202	Riesgo quirúrgico	1	
	11-111	99203	Consulta Cirugía de Tórax	1	
	11-111	99206	Control de enfermería	1	
	11-111	99203	Consulta Medicina Interna	6	
	Incluye trat ortésico.	amiento far	macológico según guía de prá	ctica clínica v	igente y material
	I	99201	Consulta ambulatoria	2	
	1-11	71010	Radiografía frontal y lateral	2	
Seguimiento	I	99206	Control de enfermería	2	
	I	99207	Consulta de psicología	2	
	I	99209	Consulta Nutricional	2	
	I	99210	Evaluación de servicio social	2	
	I	99343	Visita domiciliaria	2	

4. Tuberculosis con complicaciones

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	1-11	99284	Consulta de emergencia	1	
	11-111	71020	Rx tórax frontal y lateral	1	
	11-111	31622	Broncoscopía	1	
	11-111	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	11-111	80076	Perfil hepático	1	
Diagnóstico	11-111	87163	Estudio histoquímico de líquido pleural	1	
	11-111	84443	TSH	4	
	11-111	82565	Creatinina	1	
	11-111	82947	Glucosa	1	
	11-111	84520	Urea	1	
	11-111	85027	Hemograma	1	
	11-111	99203	Consulta neumología	1	
Tratamiento	11-111	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	11-111	99293	Atención UCI, por día	5	
	11-111	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	10	
	11-111	70450	TAC de Tórax	1	
	11-111	71010	Rx tórax frontal y lateral	2	
	11-111	80076	Perfil hepático	2	
	11-111	85027	Hemograma	2	
	11-111	99202	Riesgo quirúrgico	1	
	11-111	99202	Riesgo neumológico	1	
	11-111	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	11-111	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	9	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	11-111	32000	Toracocentesis por aspiración	2	
	11-111	32020	Toracostomía cerrada	1	
	11-111	90935	Hemodiálisis 1era sesión	1	
	11-111	90937	Hemodiálisis subsiguientes	6	
	11-111	99203	Consulta cirugía de tórax/cirugía general/neumología	1	
	Incluye trata	amiento farn	nacológico según guía de práctica	clínica vigen	te.
	11-111	99203	Consulta neumología	9	
Seguimiento	11-111	99203	Consulta Medicina	1	
	11-111	99206	Control de enfermería	2	

5. Tuberculosis multidrogorresistente

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Preventivas	I	C0091	Control epidemiológico	1	Para contactos quimioprofilaxis cobertura 6 meses
Diagnóstico	II	80076	Perfil hepático	1	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	84520	Urea	1	
	II	82947	Glucosa	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	II	86703	Elisa para VIH	1	
	II	84443	TSH	1	
	II	70450	TAC de tórax	1	
	II	86997	Dosaje de subunidad beta	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	87115	Baciloscopía BK	2	
	II	87116	Cultivo para micobacteria	1	
	II	87190	Prueba se susceptibilidad de M. tuberculosis.	1	
	II	92557	Audiometría	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria de Neumología	2	
	II	99203	Consulta ambulatoria de Otorrinolaringología	1	
	=	99203	Consulta ambulatoria de Psiquiatría	1	
	II	99206	Control de enfermería	2	
	II 99209 Consulta de nutrición		1		
	II	99207	Consulta de psicología	1	
	II	71010	Rx tórax frontal y lateral	1	
	II	99210	Atención de servicio social	2	
Tratamiento	II	32480	Lobectomía	1	
	III	32440	Neumonectomía	1	
	II	71010	Rx tórax frontal y lateral	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	81001	Examen de orina	1	
	II	82565	Creatinina	8	
	II	86592	VDRL	1	
	II	86703	Elisa para VIH	1	
	II	86900	Grupo sanguíneo	1	
	II	86901	Factor Rh	1	
	II	87116	Cultivo para micobacteria	18	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	93040	Electrocardiograma	1	
	II	99202	Riesgo quirúrgico	1	
	Ш	99202	Riesgo neumológico	1	
	ı	87115	Baciloscopía BK	18	
	Ш	87116	Prueba de sensibilidad	2	
	II	99203	Consulta ambulatoria de neumología	12	
	11-111	99203	Consulta de Cirugía de tórax	4	
	II	99206	Control de enfermería	12	
	II	99203	Supervisión de tratamiento	600	
	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II	99231	Hospitalización a partir del segundo día	6	
	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica		a clínica vigen	te.	
Seguimiento	I	99201	Consultas de control		

6. Infección urinaria baja

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	I	81001	Examen de orina	1	
Diagnóstico	1-11	87086	Urocultivo	1	
	I	99201	Consulta ambulatoria	2	
	I	99206	Consulta ambulatoria	2	
Seguimiento	I	81001	Examen de orina	1	
	1-11	87086	Urocultivo	1	

7. Infección urinaria alta

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	71010	Rx tórax frontal	1	
	II	81001	Examen de orina	1	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glucosa	1	
Diagnóstico	11-11	84520	Urea	1	
	11-11	85027	Hemograma	1	
	11-11	87040	Hemocultivo	2	
	11-11	87086	Urocultivo	1	
	11-11	99284	Consulta de emergencia	1	
	11-11	76770	Ecografía retroperitoneal	1	
	II-III	76770	Ecografía de vías urinarias	1	
	11-11	80051	Electrolitos séricos	1	
	11-11 11	81001	Examen de orina	1	
	11-11	82083	Gases Arteriales	1	
	11-11	82565	Creatinina	1	
Tratamiento	11-11	84520	Urea	1	
	11-11	85027	Hemograma	1	
	11-11	87086	Urocultivo	1	
	11-11	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	11-11	99231	Hospitalización a partir del segundo día	6	
	Incluye trat	amiento fa	rmacológico según guía de práctic	a clínica viger	nte.
Seguimiento	II	99203	Consulta ambulatoria medicina	2	
	I	99203	Consulta médica	2	
	1-11	81001	Examen de orina	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	1-11	87086	Urocultivo	1	

8. Infección por VIH

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Preventivas	I	C0091	Control epidemiológico	1	
Diagnóstico	I	71020	Rx tórax frontal y lateral	1	
	I	81001	Examen de orina	1	
	I	82565	Creatinina	1	
	I	82947	Glicemia	1	
	I	80076	Perfil hepático	1	
	I	84520	Urea	1	
	I	85027	Hemograma completo	2	
	II	86361	Conteo absoluto de células T CD4	1	
	I	86592	VDRL	1	
	Ш	86703	ELISA para HIV-1 y HIV-2	2	
	II	86706	Anticuerpos para HBs-Ag	1	
	II	86708	Anticuerpos para Hepatitis A	1	
	II	86803	Serología para Hepatitis C	1	
	II	86997	Dosaje subunidad Beta HCG	1	
	II	87115	Baciloscopía BK	2	
	II	86580	Prueba intradérmica para tuberculosis	1	
	II	87535	Detección de agente infeccioso por ADN o ARN	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	I	99202	Consulta ambulatoria	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria de Medicina Interna	1	
Tratamiento	1-11	71010	Rx tórax frontal	1	
	=	80061	Perfil lipídico	3	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	80076	Perfil hepático	2	
	I-II	81001	Examen de orina	1	
	I-II	82565	Creatinina	1	
	I-II	82947	Glicemia	1	
	1-11	84520	Urea	1	
	1-11	85027	Hemograma completo	4	
	II	86361	Conteo absoluto de células T CD4	2	
			Carga viral	2	
	II	86592	VDRL	1	
	II	86687	Determinación de anticuerpos para HTLV-1	1	
	Ш	87177	Examen de parásitos y huevos por concentración	3	
	II	87536	Detección de ADN o ARN; HIV	3	
	II	99203	Consulta ambulatoria de Medicina Interna	2	
	Ш	99203	Consulta ambulatoria de Oftalmología	1	
	Ш	99203	Consulta ambulatoria de Psiquiatría	1	
	Ш	99206	Evaluación adherencia: Control de enfermería	2	
	II	99207	Control de psicología	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	П	99209	Control de Nutrición	2	
	II	99210	Atención de servicio social	1	
	Incluye trat	amiento fa	rmacológico según guía de práctica	clínica vigen	te.
	I	99202	Consulta ambulatoria	2	
Seguimiento	II	99203	Consulta ambulatoria de Medicina Interna	11	
	II	99206	Consejería en VIH	4	

9. Enfermedades de Transmisión Sexual

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	I	86592	Prueba de sífilis cualitativa	1	
	II	86703	HIV-1 y HIV-2	1	
	ı	87205	Gram o Giemsa de fuente primaria	1	
Diagnóstico	Ш	86631	Serología para Chlamydia		
	IIA	87110	KOH de fuente primaria	1	
	1-11	76830	Ecografia transvaginal	1	
	I	99201	Consulta ambulatoria	1	
	I	99201	Consulta ambulatoria	1	
Tratamiento	li	56440	Marsupialización	1	
	Incluye trat	amiento fa	rmacológico según guía de práct	tica clínica vige	ente.
Soguimiente	I	86592	VDRL	1	
Seguimiento	I	99203	Consulta médica	1	

10. SIDA

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	II	70450	TAC cerebral sin contraste	1	Con meningitis y toxoplasmosis del SNC
	II	71010	Radiografía de tórax	1	
	II	80051	Electrolitos séricos	1	
	II	80076	Perfil hepático	1	
	II	81001	Examen de orina	1	
	II	82083	Gases arteriales	1	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82945	Dosaje de glucosa (no sangre)	1	Con meningitis
	II	82947	Glicemia	1	
	II	83615	LDH	1	Con neumonía atípica
	II	84157	Proteínas en otros líquidos (no sangre)	1	Con meningitis
	II	84520	Urea	1	
	II	85027	Hemograma	4	
	II	86361	Recuento células CD4	2	
	II	86592	VDRL en LCR	1	Con meningitis
	II	86703	ELISA para HIV-1 y HIV-2	1	
	II	87040	Hemocultivo	2	
	II	87070	Cultivo (no sangre, orina ni heces)	1	Con meningitis ó neumonía atípica
	II	87115	BK en esputo	2	
	II	87177	Examen parasitológico de heces, por concentración	4	Con diarrea por oportunistas

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	Ш	87210	Tinción con tinta china de fuente primaria	1	Aplica a SIDA con meningitis ó neumonía atípica
	II	87230	Cultivo tisular y prueba de toxinas/antitoxinas	1	Con diarrea por oportunistas
	II	87449	ELISA para criptococo	1	Con meningitis
		62270	Punción lumbar		
	II	88107	PAP de LCR	1	Con meningitis
			Consulta Medicina	1	
	II	99203	Consulta Neurología	1	Con meningitis ó toxoplasmosis del SNC
			Consulta Neumología	1	Con neumonía atípica
Tratamiento	II	45300	Proctosigmoidoscopia	1	Con diarrea por oportunistas
	II	62270	Punción lumbar	1	Con meningitis
	II	70450	TAC cerebral sin contraste	1	Con toxoplasmosis cerebral
	II	71010	Radiografía de tórax	1	Con neumonía atípica
	II	71250	TAC de tórax, sin contraste	1	Con neumonía atípica
	II	74150	TAC de abdomen, sin contraste	1	Con diarrea por oportunistas
	II	80051	Electrolitos séricos	3	
	II	80090	Examen de TORCH	1	Con toxoplasmosis cerebral ó neumonía atípica
	II	82083	Gases arteriales	3	
	II	82315	Calcio sérico	3	Con meningitis
	II	82565	Creatinina	2	
	II	82607	Cianocobalamina	1	Con diarrea por
	II	82746	Ácido fólico sérico	1	oportunistas

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	82945	Glucosa en otros líquidos (no sangre)	1	Con meningitis
	II	83735	Magnesio	3	Con meningitis
	II	84157	Proteínas en otros líquidos (no sangre)	1	Con meningitis
	II	84520	Urea	2	Con meningitis y toxoplasmosis del SNC
	II	85027	Hemograma	2	Con meningitis y toxoplasmosis del SNC
	II	86314	Lavado bronquioalveolar	1	Con neumonía atípica
	II	86361	Recuento células CD4	2	Con neumonía atípica
			Carga viral		
	II	86592	VDRL en LCR	1	Con meningitis
	II	87070	Cultivo aerobio de LCR	1	Con meningitis
	II	87102	Cultivo de hongos	1	Con neumonía atípica
	II	87449	ELISA para criptococo	2	Con meningitis
	II	87535	RCP para HIV	1	Con neumonía atípica
			Consulta infectología	2	
	II	99203	Consulta Gastroenterología	1	
		99203	Consulta Medicina	3	Con neumonía atípica
	II	99221	Hospitalización, primer día	1	
	II	99231	Hospitalización, día 2 en adelante	13	
	Incluye tra	tamiento far	macológico según guía de	práctica clír	nica vigente.
Seguimiento	I	99203	Consulta médica	1	

11. Malaria

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Preventivas	I	C6061	Investigación y control de brotes para enfermedades metaxénicas	1	
	II	71010	Radiografía de tórax	1	
	II	76700	Ultrasonido abdominal	1	
	II	80051	Electrolitos séricos	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	80076	Perfil hepático	1	
	II	82083	Gases arteriales	1	Aplica a malaria
Diagnóstico	II	82565	Creatinina	1	falciparum severa
	II	82947	Glicemia	1	
	II	84520	Urea	1	
	II	85013	Microhematocrito en capilar	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	ΙόΙΙ	87207	Gota gruesa	1	
	II	99202	Consulta ambulatoria	2	
Tratamiento	II	31500	Intubación endotraqueal	1	
	II	36430	Transfusión de sangre o componentes	1	
	II	36455	Exanguinotransfusión	1	
	Ш	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	82565	Creatinina	4	
	II	82947	Glicemia	12	
	II	84520	Urea	1	
	II	85027	Hemograma	3	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	85049	Recuento de plaquetas	3	
	II	80076	Perfil hepático	2	
	II	82083	Gases arteriales	2	
	II	80051	Electrolitos	2	
	II	85013	Hematocrito o Microhematocrito en capilar	12	
	=	87027	Gota gruesa	6	
	I	99202	Consulta ambulatoria,	1	
	II	99221	Hospitalización, primer día	1	
	II	99293	Atención UCI	2	
	II	99231	Hospitalización, segundo día en adelante	5	Aplica a casos de
	Incluye tra	atamiento fa	malaria severa		
Soguimiente	I	00202	Consulta médica	2	
Seguimiento	II	99203	Consulta Medicina	1	

12. Bartonelosis

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Preventivas	I	C6061	Investigación y control de brotes para enfermedades metaxénicas	1	
Diagnóstico	11	71010	Radiografía de tórax	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	Aplica a casos
II	II	80076	Perfil hepático	1	severos
	II	81001	Examen de orina	1	
	I	82040	Medición de albúmina sérica	2	Aplica a no severos

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	Ļ	82247	Bilirrubina total	2	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glicemia	1	Aplica a casos severos
	II	84520	Urea	1	
	I	85018	Medición de hemoglobina	1	
	I	85027	Hemograma completo	1	Aplica a casos no
	II	85651	Velocidad de Sedimentación Globular	1	severos
	II	86140	Proteína C Reactiva	1	
	ı	86611	Detección de anticuerpos a Bartonella	2	Aplica a casos no severos
	II	86900	Grupo sanguíneo	1	
	II	86901	Factor Rh	1	Aplica a casos severos
	II	87040	Hemocultivo	2	
	I	87205	Gram / Giemsa de fuente primaria	2	Aplica a casos no severos
	II	87207	Frotis con tinción especial para cuerpos de inclusión	1	Aplica a casos
	II	87210	Frotis de fuente primaria, con tinción simple	1	severos
	I	99201	Consulta ambulatoria,	1	Aplica a casos no severos
	II	99284	Consulta de emergencia	1	Aplica a casos severos
Tratamiento	II	33025	Creación de ventana pericárdica	1	Aplica a casos severos con pericarditis
	II	36430	Transfusión paquete globular	20	Aplica a casos severos con criterios de transfusión
	II	80051	Electrolitos séricos	3	Aplica a casos

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	Ш	82083	Gases Arteriales	3	severos
	II	82565	Creatinina	1	
	11	84155	Proteínas Totales	3	
	II	84165	Proteínas Fraccionadas	3	
	II	84520	Urea	1	
	II	85027	Hemograma	3	
			Pruebas cruzadas		
	II	85049	Recuento de plaquetas	3	
	II	85651	Velocidad de Sedimentación Globular	1	
	П	86140	Proteína C Reactiva	1	
	I	87205	Gram / Giemsa de fuente primaria	3	Aplica a casos no severos
	II	93307	Eco cardiografía Transtorácica	1	Aplica a casos severos con pericarditis
	I	99202	Consulta ambulatoria,	2	Aplica a casos no severos
	II	99221	Hospitalización, primer día	1	
	II-III	99293	UCI	3	
	II	99231	Hospitalización, segundo día en adelante	9	
	П	99202	Riesgo quirúrgico	1	
	Incluye tra	atamiento	farmacológico según guía de práct	ica clínica vige	ente.
Complete	I - II	99203	Consulta ambulatoria	2	
Seguimiento	I	99342	Visita domiciliaria	1	

13. Dengue Clásico

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Preventivas	I	C6061	Investigación y control de brotes para enfermedades metaxénicas	1	
	I	85027	Hemograma completo	1	
Diagnóstico	II	87449	Detección de agente por ELISA	1	
	I	99201	Consulta ambulatoria,	1	
Tratamiento	I	99201	Consulta ambulatoria	1	
Tratamiento	Incluye trat	amiento fa	rmacológico según guía de práctic	a clínica vige	ente.
Seguimiento	I	99201	Consulta ambulatoria	1	

14. Dengue Hemorrágico

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Preventivas	I	C6061	Investigación y control de brotes para enfermedades metaxénicas		
Diagnóstico	II	71010	Radiografía de tórax	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	80076	Perfil hepático	1	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glicemia	1	
	II	84520	Urea	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	II	85049	Recuento de plaquetas	1	
	II	87254	Aislamiento con técnica de Shell Vial	1	
	II	87449	Detección agente por ELISA	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones			
	II	87797	RCP	1				
	I	99201	Consulta ambulatoria	1				
	II	99203	Consulta ambulatoria	1				
	II	99285	Consulta emergencia	1				
	II	36430	Transfusión de sangre o componentes sanguíneos	3				
	II	76700	Ultrasonido abdominal completo	1				
	II	80051	Electrolitos séricos	3				
	II	85014	Hematocrito	6				
Tratamiento	II	86070	Pruebas Cruzadas	3				
	II	99203	Consulta Medicina Interna	1				
	II	99221	Hospitalización, primer día	1				
	II	99231	Hospitalización, segundo día en adelante	6				
	III	99293	UCI	3				
	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente.							
Seguimiento	1-11	99203	Consulta ambulatoria	2				

15. Tripanosomiasis

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Preventivas	I	C6061	Investigación y control de brotes para enfermedades metaxénicas	1	
Diagnóstico	II	80076	Perfil hepático	1	Casos agudos
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glicemia	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	84520	Urea	1	
	II	85013	Hematocrito o Microhematocrito en capilar	1	
	l y II	85027	Hemograma	1	
	II	87015	Detección de agentes infecciosos por concentración	1	
	II	87040	Hemocultivo	3	
	I	87205	Frotis con tinción Gram / Giemsa	1	
	II	87207	Frotis con tinción especial para cuerpos de inclusión o parásitos	1	
	II	87210	Frotis de fuente primaria, tinción	1	
	II	87299	Detección de agente infeccioso por Inmunofluorescencia	1	
	II	87449	Detección de agente infeccioso por ELISA	1	
	II	87797	Detección de agente infeccioso por medio de ácidos nucleicos	1	
	II	93040	Electrocardiograma	1	
	I	99202	Consulta ambulatoria,	1	
Tratamiento	II	80076	Perfil hepático	2	
	II	82565	Creatinina	2	
	II	84520	Urea	2	
	II	85027	Hemograma	2	
	II	93040	Electrocardiograma	1	
	I	99202	Consulta ambulatoria,	1	
	II	99203	Consulta Medicina Interna	2	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones			
	II		Consulta Cardiología	1				
	Incluye tra	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente.						
	II	87449	Detección de agente infeccioso por ELISA	1				
Seguimiento	II	99203	Consulta ambulatoria de Medicina Interna	2				
	I	99201	Consulta ambulatoria	1				
	I	99342	Visita domiciliaria	1				

16. Leishmaniasis

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Preventivas	I	C6061	Investigación y control de brotes para enfermedades metaxénicas	1	
Diagnóstico	II	11100	Biopsia de piel, tejido subcutáneo y/o mucosa, lesión única	1	
	II	80051	Electrolitos séricos	1	
	II	80076	Perfil hepático	1	
	II	81001	Examen de orina	1	Casos de L. Mucocutánea resistente
	II	82565	Creatinina	1	resistente
	II	82947	Glicemia	1	
	II	84520	Urea	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	I	86586	Prueba cutánea para antígeno específico	1	
	II	87205	Gram o Giemsa para bacterias	1	Casos de L. Mucocutánea resistente

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	I	87207	Frotis para cuerpos de inclusión o parásitos	1	
	II	87797	Detección de ADN / ARN de agente infeccioso	1	Casos de L. Mucocutánea
	Ш	93040	Electrocardiograma	1	resistente
	I	99202	Consulta ambulatoria,	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria Medicina Interna	1	
	II	80051	Electrolitos séricos	8	
	Η	81001	Examen de orina	8	
	Η	82565	Creatinina	8	
	Η	84520	Urea	8	
	Η	85027	Hemograma	2	
Tratamiento	I	87207	Frotis para cuerpos de inclusión o parásitos	3	
	1	99201	Consulta ambulatoria,	2	
	II	99203	Consulta Medicina Interna,	8	
	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	6	
	Incluye tratar	niento farn	nacológico según guía de práctic	a clínica vigente	
	II	99203	Consulta ambulatoria de Medicina Interna	4	
Seguimiento	I	99201	Consulta ambulatoria	1	
	I	99348	Visita domiciliaria	1	

17. Peste

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Preventivas	I	C6061	Investigación y control de brotes para enfermedades metaxénicas	1	
Diagnóstico	I	99201	Consulta ambulatoria	1	
	I	86000	Aglutinaciones para peste	2	
	II	86318	Inmunoensayo para anticuerpos a peste	1	
Tratamiento	II	86793	Determinación de anticuerpos para Yersinia	1	
	1	99342	Visita domiciliaria	7	
	Incluye trata	amiento fa	rmacológico según guía de práctic	a clínica vigente	
Seguimiento	I	99201	Consulta ambulatoria	1	

18. Fiebre Amarilla

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Preventivas	I	C6061	Investigación y control de brotes para enfermedades metaxénicas	1	
Diagnóstico	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	Casos severos
	II	80076	Perfil hepático	1	Casos severos
	II	81001	Examen de orina	1	Casos severos
	ı	81003	Examen de orina	1	
	ı	82040	Medición de albúmina sérica	1	
	ı	82248	Bilirrubina directa	1	
	ı	82565	Creatinina en sangre	1	
	I	82947	Glucosa cuantitativa en sangre	1	
	II	84520	Urea	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	I	85027	Hemograma completo	2	
	II	85651	Velocidad de Sedimentación Globular	1	Casos severos
	II	86790	ELISA para Fiebre Amarilla	1	
	II	87449	Detección de agente infeccioso por ELISA, pasos múltiples	1	
	I	99201	Consulta ambulatoria,	1	
	II	99285	Consulta de emergencia	1	Casos severos
Tratamiento	=	36430	Transfusión de paquete globular	2	
			Transfusión de plasma	2	
	II	71020	Radiografía de tórax, frontal y lateral	1	
	II	80051	Electrolitos séricos	3	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	3	
	II	80076	Perfil hepático	3	
	II	82083	Gases Arteriales	3	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glicemia	3	
	II	84520	Urea	1	
	II	85027	Hemograma	3	
	II	86070	Pruebas cruzadas		
	II	86306	Anticuerpos de Hepatitis D (Agente delta)	1	
	II	86706	Anticuerpos para antígeno de superficie de Hepatitis B (HBs- Ag)	1	
	II	87207	Frotis con tinción especial para cuerpos de inclusión o parásitos	1	

87449 Detección de agente infeccioso

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
			por ELISA, pasos múltiples		
	II	91001	Colocación de sonda nasogástrica	1	
	1	99201	Consulta ambulatoria,	1	
	I	99202	Consulta ambulatoria,	1	Casos severos
	Ш	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	8	
	III	99293	UCI por día	5	
	Incluye trata	amiento fa	rmacológico según guía de práctic	a clínica vigente	
Seguimiento	1	99203	Consulta ambulatoria de Medicina	2	
	I	99342	Visita domiciliaria	1	

19. Rabia

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Preventivas	I	C5031	Toma de muestra para vigilancia centinela de enfermedades zoonóticas	1	
Diagnóstico	I	99282	Consulta de Emergencia		
	II	11100	Biopsia de piel, tejido subcutáneo y/o mucosa	1	
	П	80051	Electrolitos séricos	1	
	П	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	80076	Perfil hepático	1	
	II	81001	Examen de orina	1	
	II	82083	Gases Arteriales	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	П	82150	Dosaje de amilasa en fluido corporal	1	
	П	82565	Creatinina	1	
	П	82947	Glicemia	1	
	II	83690	Lipasa	1	
	П	84520	Urea	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	II	87299	Detección de agente infeccioso por Inmunofluorescencia	1	
	I	99202	Consulta ambulatoria,	1	
	П	99282	Consulta de Emergencia	1	
Tratamiento	ı	15878	Curación de heridas por mordedura		
	II	31500	Intubación Endotraqueal	1	
	II	80051	Electrolitos séricos	7	
	II	80076	Perfil hepático	2	
	II	82083	Gases Arteriales	7	
	II	82150	Dosaje de amilasa en fluido corporal	2	
	П	83615	Lactato Deshidrogenasa (LDH)	2	
	II	83690	Lipasa	2	
	II	85027	Hemograma	7	
	ı	90375	Administración de inmunoglobulina humana para rabia	1	
	I	90676	Administración de vacuna antirrábica	10	
	II	94660	Inicio Ventilación mecánica	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones			
	II	94662	Ventilación mecánica	6				
	II	95812	Electroencefalograma	7				
	II	99203	Consulta ambulatoria Neurología	2				
	11-111	99221	Hospitalización inicial	1				
	III	99293	UCI	10				
	11-111	99231	Hospitalización subsecuentes	10				
	Incluye	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente.						
Seguimiento	1-11	99203	Consulta ambulatoria de Medicina Interna	1				

20. Quiste Hidatídico

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Preventivas	I	C5031	Toma de muestra para vigilancia centinela de enfermedades zoonóticas	1	
Diagnóstico	II	70450	TAC cerebral	1	Casos con quiste en cerebro
	II	71010	Radiografía tórax; vista única, frontal.	1	
	II	71250	TAC de tórax	1	Casos de quiste en pulmón
	II	74150	TAC de Abdomen sin contraste	1	Casos con quiste en hígado
	II	76700	Ultrasonido abdominal completo	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	80076	Perfil hepático	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	81001	Examen de orina	1	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glicemia	1	
	II	83893	Diagnóstico molecular	1	
	II	84520	Urea	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	II	86320	Inmunoelectroforesis de suero	1	
	II	87449	Detección de agente infeccioso por ELISA, pasos múltiples	1	
Tratamiento	II	32200	Neumonotomía; para drenaje a cielo abierto de absceso o quiste	1	Manejo alternativo para casos de quiste en pulmón
	II	32201	Neumonotomía; para drenaje percutáneo de absceso o quiste	1	
	II	47010	Hepatotomía; para drenaje a cielo abierto de absceso o quiste	1	Manejo alternativo para
	Ш	47011	Hepatotomía; para drenaje percutáneo de absceso o quiste	1	casos con quiste en hígado
	II	71010	Examen radiológico, tórax; vista única, frontal.	1	
	II	76700	Ultrasonido abdominal completo	3	
	II	80076	Perfil hepático	3	1
	II	85014	Hematocrito	2	
	II	86592	VDRL	1	Casos de quiste en pulmón
	II	86703	VIH	1	1
	II	86900	Grupo sanguíneo	1	
	II	86901	Factor Rh	1	
	II	93040	Electrocardiograma	1	
	II	99202	Riesgo quirúrgico	1	
	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	11	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	6	
	Incluye trat	amiento fa	rmacológico según guía de práctic	a clínica vigente	
	П		Consulta Cirugía	2	
Seguimiento	П	99203	Consulta Medicina Interna	6	
	I		Consulta de seguimiento	1	

21. Lepra

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento		Observaciones		
Preventivas	I	90585	Vacuna viva del bacilo de Calmette-Guérin (BCG) para la tuberculosis		1			
	I	99342	Visita domiciliaria	1				
	I	86580	Prueba intradérmica para tuberculosis - lepra		1			
Diagnóstico	1	87205	Gram o Giemsa para bacterias		1			
	I	99201	Consulta ambulatoria		1			
Tratamiento	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente.							
Seguimiento	I	99201	Consulta ambulatoria		2			

22. Infecciones cutáneas bacterianas

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	I	10060	Incisión y drenaje	1	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glicemia	1	
	II	84520	Urea	1	
Diagnóstico	II	85027	Hemograma	1	
	II	87070	Cultivo bacteriano	1	
	II	87205	Gram o Giemsa para bacterias, hongos o células	1	
	I	99201	Consulta ambulatoria	1	
	II	99282	Consulta de emergencia	1	
	I	99201	Consulta ambulatoria	1	
	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
Tratamiento	II	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	6	
	11	99201	Consulta Medicina	1	
	Incluye trata	amiento fa	rmacológico según guía de práctica	clínica vigente	
Seguimiento	I	99201	Consulta ambulatoria	1	

23. Infestaciones de piel y anexos (acarosis-escabiosis, pediculosis)

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones		
	I	99203	Consulta ambulatoria	1			
Diagnóstico	I	87220	Examen de piel, cabello o uñas con KOH para examinar huevos o larvas de ectoparásitos	1			
Tratamiento	Incluye tra	ncluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente.					
Seguimiento	ı	99203	Consulta ambulatoria	1			

24. Micosis Cutánea: Tiña Corporis y Tiña Capitis

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones			
	1	87220	Examen de tejidos para hongos	1				
	I	99201	Consulta ambulatoria	1				
Diagnóstico	П	87101	Cultivo para hongos a partir de piel, cabello o uñas					
	1	99201	Consulta ambulatoria	1				
Tratamiento	Incluye trata	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente.						
Seguimiento	I	99201	Consulta ambulatoria	1				

25. Absceso cutáneo/ Carbunco

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	1	10060	Incisión y drenaje	1	
	II	73060	Examen radiológico de húmero, dos incidencias	1	
	II	76536	Ultrasonido de tejidos blandos de cabeza y cuello	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	80076	Perfil hepático	2	
	II	81001	Examen de orina	1	
	=	82565	Creatinina	2	
	=	82947	Glicemia	1	
	=	84520	Urea	2	
	II	85027	Hemograma	1	
	=	87040	Hemocultivo	2	
	II	87070	Cultivo bacteriano para aerobios	1	
	II	87205	Gram o Giemsa para bacterias, hongos o células	1	
	=	99282	Consulta de emergencia Cirugía General	1	
	II	15852	Cura quirúrgica	2	
	II	80051	Electrolitos séricos	5	
	II	80076	Perfil hepático	1	
	II	82083	Gases Arteriales	5	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glicemia	2	
	=	84520	Urea	1	
Tratamiento	II	85027	Hemograma	2	
	=	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	6	
	II	99203	Consulta ambulatoria de Cirugía General	2	
	II	99203	Consulta ambulatoria de Medicina Interna	1	
	Incluye trata	amiento farr	nacológico según guía de práctica	clínica vigente	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Seguimiento		99201	Consulta ambulatoria	1	

26. Varicela

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	71010	Examen radiológico, tórax	1	
	II	80051	Electrolitos séricos	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	82083	Gases Arteriales	1	
	II	82565	Creatinina	1	
Diagnóstico	II	82947	Glicemia	1	
	II	84520	Urea	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	II	86787	Determinación de anticuerpos para virus de Varicela	1	
	II	99282	Consulta de emergencia	1	
Tratamiento	II	31500	Intubación Endotraqueal	1	Para casos con distress respiratorio
	II	80051	Electrolitos séricos	3	
	II	82083	Gases Arteriales	3	
	II	85027	Hemograma	1	
	II	91001	Colocación de sonda nasogástrica	1	
	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	4	

Tipo de intervención	Nivel de Código atención CPT		- Descrinción simplificada		Observaciones				
	III	99293	UCI, día paciente	3					
	Incluye trata	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente.							
Seguimiento	I	99203	Consulta ambulatoria	2					

27. Brucelosis

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnástico	I	85027	Hemograma completo	2	
Diagnóstico	I	86622	Determinación de anticuerpos para Brucella	4	
	I	99202	Consulta ambulatoria	3	
Tratamiento	Incluye tra	atamiento	farmacológico según guía de práct	ica clínica vigente.	
	I	99202	Consulta ambulatoria	6	
Seguimiento	I	86622	Determinación de anticuerpos para Brucella	4	
	I	99343	Visita domiciliaria para evaluación y manejo	1	En caso de abandono de tratamiento

28. Hepatitis Viral

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	II	80051	Electrolitos séricos	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	80076	Perfil hepático	1	
	I	81001	Examen de orina	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	Ш	82083	Gases Arteriales	1	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glicemia	1	
	I	84450	Aspartato aminotransferasa	1	
	I	84460	ALT	1	
	II	84520	Urea	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	I	85610	Tiempo de protrombina	1	
	II	86306	Detección de anticuerpos de Hepatitis D (Agente delta)	1	
	I	86706	Detección de anticuerpos para antígeno de superficie de Hepatitis B (HBs-Ag)	1	
	II	86070	Pruebas Cruzadas	1	
	II	86708	Determinación de anticuerpos para Hepatitis A	1	
	II	86803	Serología para Hepatitis C	1	
	I	99202	Consulta ambulatoria	1	
	II	99282	Consulta de emergencia	1	
Tratamiento	II	36430	Transfusión de Plasma fresco congelado	2	
	II	36430	Transfusión de plaquetas	2	
	II	80051	Electrolitos séricos	5	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	5	
	II	82083	Gases Arteriales	5	
	II	82947	Glicemia	5	
	ı	84450	Aspartato aminotransferasa	1	
	I	84460	ALT	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	Ш	85027	Hemograma	2	
	II	86706	Detección de anticuerpos para HBs-Ag	1	
	ı	99202	Consulta ambulatoria	1	
	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	9	
	III	99293	UCI, día paciente	5	
	Incluye tra	atamiento	farmacológico según guía de práct	ica clínica vigente.	
Seguimiento	Ш	99203	Consulta ambulatoria	2	_

29. Conjuntivitis

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	I	99201	Consulta ambulatoria	1	
Tratamiento	II	99201	Consulta ambulatoria	1	
Tratamiento	Incluye tra	tamiento i	nto farmacológico según guía de práctica clínica vigente.		
Seguimiento	I	99201	Consulta ambulatoria	1	

30. Blefaritis, orzuelo y chalazion

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	I	99201	Consulta ambulatoria	1	

	I	67800	Excisión de chalazion; uno solo	1	
Tratamiento	II	99202	Consulta ambulatoria oftalmológica	1	
	Incluye tra	atamiento	farmacológico según guía de práct	ica clínica vigente.	
Seguimiento	I	99201	Consulta ambulatoria	1	

31. Caries, pulpitis y gingivitis

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	I	D0150	Evaluación oral completa	2	
	ı	D0270	Radiografía intraoral de mordida	2	
Diagnóstico	I	D0220	Radiografía intraoral periapical, primera placa	2	
	I	D0230	Radiografía intraoral periapical, siguientes placas	3	
Tratamiento	I	D1110	Profilaxis y/ o destartraje	2	
	I	97782	Fisioterapia oral	2	
	I		Destartraje	1	
	I	D1205	Aplicación tópica de fluor	2	
	I	D1225	Aplicación de fluor gel o Barniz de fluor	2	
	ı	D1351	Aplicación de sellante	4	
	I	D2395	Inactivación de caries con iónomero	4	
	I		Práctica de restauración atraumática	4	
	I	D2331	Restauración con resina, dos superficies, anteriores.	3	
	I	D2385	Restauración con el uso de resina, una superficie, posterior, permanente	3	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	I	D2386	Restauración con el uso de resina, dos superficies, posterior, permanente	2	
	I	D3110	Recubrimiento pulpar directo (sin incluir la restauración final)	2	
	1-11	D3220	Pulpotomía terapéutica (sin incluir la restauración final)	2	
	1-11	D3240	Pulpectomía	2	
	I	D3221	Apertura cameral	2	
	I	D7110	Exodoncia	3	
	Incluye tra	atamiento	farmacológico según guía de práct	ica clínica vigente	
Seguimiento	I	D0120	Atención odontológica básica	2	

VI. Condiciones	No Trans	smisibles
-----------------	----------	-----------

Condiciones Mentales

1. Esquizofrenia

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	II ó III	70450	Tomografía Computada de Cerebro sin contraste	1	
	III	80076	Perfil hepático	1	
	II ó III	80100	Screening para drogas. (anfetaminas, barbitúricos, alcaloides)	1	
	II ó III	81001	Examen de orina	1	
	II ó III	82565	Creatinina	1	
	II ó III	82947	Glucosa cuantitativa en sangre	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	I	84295	Sodio sérico	1	
	II ó III	84520	Urea	1	
	I, II ó III	85027	Hemograma	1	
	II ó III	93040	Electrocardiograma	1	
	III	95812	Electroencefalograma	1	
	III	99203	Consulta ambulatoria Psiquiatría	1	
	=	99282	Consulta de emergencia Psiquiatría	1	
	=	99282	Consulta de emergencia Medicina Interna	1	
	II	99282	Interconusita Neurología	1	
	III	99282	Consulta de emergencia Medicina Interna	1	
	III	85027	Hemograma	2	
	III	85049	Recuento de plaquetas	2	
	III	93040	Electrocardiograma	1	
Tratamiento	I	99202	Consulta ambulatoria	1	
	II ó III	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II ó III	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	4	
	ı	99284	Consulta de emergencia	1	
	Incluye tra	tamiento	farmacológico según guía de prác	tica clínica vigente	
Seguimiento	I	99201	Consulta ambulatoria	1	

2. Ansiedad

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	П	71010	Examen radiológico, tórax	1	
	II	80100	Screening para drogas.	1	
	II	82947	Glicemia	1	
	II	84443	Dosaje de hormona tiroestimulante (TSH)	1	
	II	84480	Triyodotironina (T3)	1	
Diagnóstico	II	84510	Tirosina (T4)	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	I	99202	Consulta ambulatoria	1	
	II		Consulta ambulatoria Psiquiatría	1	Aplica a crisis de pánico
	II	99203	Consulta ambulatoria Medicina	1	
	II		Consulta ambulatoria Cardiología	1	
	ΙόΙΙ	90808	Psicoterapia individual	16	
	II	93040	Electrocardiograma	1	Aplica a crisis de pánico
Tratamiento	I	99203	Consulta ambulatoria medicina	1	
Tratamiento	11	99203	Consulta ambulatoria Psiquiatría	2	Aplica a crisis
	II	99203	Consulta ambulatoria Cardiología	1	de pánico
	Incluye tra	ntamiento	farmacológico según guía de práct	ica clínica vigente	
Seguimiento	II	99203	Consulta ambulatoria Psiquiatría	2	Aplica a crisis de pánico
	I	99202	Consulta ambulatoria	2	

3. Depresión

Tipo de intervención

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	III	70450	TAC	1	Casos severos
	II y III	80076	Perfil hepático		
	III	80100	Screening para drogas	1	Casos severos
	II y III	81001	Examen de orina	1	Casos moderados y severos
	III	82315	Calcio sérico	1	Casos severos
	III	82533	Cortisol Total	4	Casos severos
	II y III	82565	Creatinina	1	Casos moderados y severos
Diagrafation	III	82607	Dosaje de Cianocobalamina (Vitamina B12)	1	Casos severos
Diagnóstico	II y III	82947	Glicemia	1	
	II y III	84443	Dosaje de hormona tiroestimulante (TSH)	1	
	II y III	84480	Triyodotironina (T3)	1	Casos
	II y III	84510	Tirosina (T4)	1	moderados y severos
	II	82465	Colesterol		
	II y III	84520	Urea	1	
	II y III	85027	Hemograma	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria Psiquiatría	1	Casos
	II	99203	Consulta ambulatoria Medicina Interna	1	moderados
Tratamiento	II	90808	Psicoterapia individual,	16	Casos moderados
	I	99207	Sesiones de sicoterapia: Control de Psicología	20	
	III	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	- Casos muy
	III	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	Casos	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones			
	I	99203	Consulta ambulatoria Psiquiatría	7				
	Incluye tra	atamiento	farmacológico según guía de prá	macológico según guía de práctica clínica vigente				
	II-III		Consulta Medicina	2				
Soguimiente	11-111	99203	Consulta ambulatoria Psiquiatría	8				
Seguimiento	I	99202	Consulta ambulatoria	1				
	I	99207	Sesiones de sicoterapia: Control de Psicología	12	Casos leves y moderados			

4. Alcoholismo

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	III	70450	TAC	1	
	II y III	71010	Examen radiológico, tórax; vista única, frontal.	1	
	I, II y III	80076	Perfil hepático	1	
	II y III	80100	Screening para drogas	1	
	II y III	81001	Examen de orina	1	
	III	82060	Alcohol en sangre	1	
	II y III	82565	Creatinina	1	
	II y III	82947	Glicemia	1	
	II y III	84520	Urea	1	
	I, II y III	85027	Hemograma	1	
	ı	99201	Consulta ambulatoria	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria Psiquiatría	1	
	II 99203		Consulta ambulatoria Medicina Interna	1	
	II y III	99207	Control de psicología	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	III	99282	Consulta de emergencia Medicina Interna	1	
	II	99284	Consulta de emergencia	1	
	II y III	80076	Perfil hepático	2	
	III	80100	Screening para drogas	2	
	III	82055	Dosaje etílico	2	
	III	82060	Alcohol en sangre	1	
	III	82565	Creatinina	2	
	III	82947	Glicemia	2	
Tratamiento	III	84520	Urea	2	
	III	85027	Hemograma	2	
	I	90804	Psicoterapia individual	4	
	II y III	90808	Psicoterapia individual	16	
	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	7	
	Incluye tra		farmacológico solo para la intoxic igente	ación alcohólica a	iguda según guía
	II y III	82060	Alcohol en sangre	6	
Seguimiento	II	90804	Psicoterapia individual	1	
Seguirilento	III	90808	Psicoterapia individual	24	
	II y III	99203	Consulta ambulatoria Psiquiatría	15	

Condiciones Crónicas

5. Asma bronquial

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	1-11-111	71020	Radiografía tórax frontal v	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
			lateral		
	II	81001	Examen de orina	1	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glucosa	1	
	II	84520	Urea	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	11 - 111	94010	Espirometría c/s ventilación voluntaria máxima	1	
	1 - 11 - 111	94760	Oximetría no invasiva	1	
	I	99201	Consulta ambulatoria	1	
	II	99202	Consulta ambulatoria Pediatría/ Medicina Interna/ Neumología	1	
Tratamiento	11 - 111	71010	Examen radiológico, tórax; vista única, frontal.	1	
	II	94010	Espirometría c/s ventilación voluntaria máxima	1	
	11 - 111	94760	Oximetría no invasiva	1	
	II	99202	Consulta ambulatoria Pediatría/ Medicina Interna/ Neumología	2	
	II	94640	Tratamiento por inhalación con o sin presión para tratamiento de obstrucción aguda de las vías aéreas	12	
	II	82083	Gases Arteriales	6	
	II	80051	Electrolitos séricos	6	
	II	99285	Consulta departamento de emergencia	1	
	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	11-111	99293	UCI	5	Casos de estado asmático
	II	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	6	
	Incluye tratamien	to farmacc	ológico según guía de práctic	ca clínica vigente	
	II	71010	Examen radiológico, tórax; vista única, frontal.	1	
Seguimiento	II	94010	Espirometría con o sin ventilación voluntaria máxima	2	
	I	99201	Consulta ambulatoria	4	

6. Hipertensión Arterial

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	I	80061	Perfil lipídico	1	
	I	81001	Examen de orina	1	
	I	82565	Creatinina en sangre	1	
Diagnóstico	I	82947	Glucosa cuantitativa en sangre	1	
	I	85013	Hematocrito	1	
	I	99202	Consulta ambulatoria	1	
Tratamiento	II	71020	Examen radiológico, tórax	1	
	II	76775	Ultrasonido retroperitoneal	1	
	II	80051	Electrolitos séricos	2	
	II	80061	Perfil lipídico	1	
	II	81001	Examen de orina	1	
	11	82044	Proteinuria cualitativa en orina	1	
	II	82315	Calcio sérico	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glicemia	1	
	II	84100	Fósforo en sangre	1	
	II	84520	Urea	1	
	II	84550	Acido Úrico	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	II	86140	Proteína C Reactiva	1	
	II	92250	Fondo de ojo	1	
	II	93040	Electrocardiograma	1	
	II	93784	Monitoreo ambulatorio de la presión arterial (MAPA)	1	
	l II	93870	Estudio no invasivo de arterias carótidas, imagen	1	
	II	99202	Consulta ambulatoria Medicina Interna o Cardiología	2	
	Incluye tratamien	to farmaco	ológico según guía de práctic	a clínica vigente	
Seguimiento	I	99201	Consulta ambulatoria	4	

7. Diabetes mellitus no complicada

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	I	80061	Perfil lipídico	1	
	I	81001	Examen de orina	1	
	I	82043	Microalbuminuria cuantitativa en orina	1	
	II	82044	Proteinuria cualitativa en orina	1	
	I	82565	Creatinina en sangre	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	82575	Depuración de creatinina	1	
	I	82951	Glucosa, prueba de tolerancia	1	
	II	84520	Urea	1	
	III	95860	Electromiografía, una extremidad	1	
	I	99201	Consulta ambulatoria	1	
	II	99202	Consulta ambulatoria medicina Interna/ endocrinología	2	
	11	99203	Consulta ambulatoria Neurología	1	
Tratamiento	II	71010	Examen radiológico, tórax; frontal.	1	
	II	80051	Electrolitos séricos	2	
	II	80061	Perfil lipídico	1	
	II	80076	Perfil hepático	1	
	II	81001	Examen de orina	2	
	11	82044	Proteinuria cualitativa en orina	1	
	II	82565	Creatinina	2	
	II	82607	Dosaje de Cianocobalamina (Vitamina B12)	1	
	II	82728	Ferritina	1	
	II	82947	Glicemia	12	
	11	83036	Dosaje de hemoglobina glicosilada	1	
	II	83545	Hierro sérico	1	
	II	84443	Dosaje de hormona tiroestimulante (TSH)	1	
	II	84466	Saturación de transferrina	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	84520	Urea	1	
	II	84550	Acido Úrico	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	II	92250	Fondo de ojo	1	
	II	93040	Electrocardiograma	1	
	III	95860	Electromiografía, una extremidad	1	
	II	97802	Terapia de nutrición médica,	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria Medicina Interna	2	
	II	99203	Evaluación clínica de pie diabético	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria nefrología	2	
	II	99203	Consulta neumología	1	
	II	99203	Consulta cardiología	1	
	II	99203	Consulta hematología	1	
	II	99203	Consulta oftalmología	1	
	II	99203	Consulta neurología	3	
	II	99203	Consulta endocrinología	3	
	II	99203	Consulta urología	1	
	Incluye tratamie	nto farmaco	lógico según guía de práctica	a clínica vigente	
Seguimiento	I	80061	Perfil lipídico	1	
	I	82043	Microalbuminuria cuantitativa en orina	1	
	I	82565	Creatinina en sangre	1	
	I	82947	Glucosa en sangre	4	
	I	83036	Dosaje de hemoglobina glicosilada	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	I	99201	Consulta ambulatoria	5	
	II	99207	Consejería en salud mental	2	
	I	99209	Control de Nutrición	2	

8. Hipertiroidismo e Hipotiroidismo

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	84443	Dosaje de hormona tiroestimulante (TSH)	1	
	II	84480	Triyodotironina (T3)	1	
	II	84510	Tirosina (T4)	1	
Diagnóstico	II	86594	Anticuerpos antitiroideos	1	
	II	60100	Biopsia de tiroides percutánea	1	
	11 - 111	88366	Estudio anatomopatológico de biopsia		
	III	78006	Gammagrafía tiroidea	1	
Tratamiento	II	99202	Consulta ambulatoria Endocrinología	3	
	II	85027	Hemograma	2	
	11-111	79000	Terapia radiofarmacéutica inicial para hipertiroidismo - terapia por hiperfunción con lodo 131	1	
	11-111	79001	Terapia radiofarmacéutica subsecuente para hipertiroidismo, cada terapia adicional	3	
	11-111	79020	Terapia radiofarmacéutica, supresión de tiroides	2	
	II	82947	Glicemia	2	

II 76536 Ultrasonido de tejidos

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
			blandos de cabeza y cuello		
	Incluye tratamie	ento farmaco	ológico según guía de práctica	clínica vigente	
	II	99202	Consulta ambulatoria Endocrinología/Medicina Interna	1	
	II	99202	Consulta ambulatoria Cardiología	1	
Seguimiento	I	99202	Consulta Medicina Interna/Endocrinología	4	
	1	85027	Hemograma	1	
	I	82947	Glicemia	1	
	I	99202	Consulta ambulatoria	1	

9. Hiperlipidemias/Dislipidemias

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	80061	Perfil lipídico	1	
Diagnostico	II	99202	Consulta ambulatoria Medicina Interna	1	
Tratamiento	II	71010	Examen radiológico, tórax; vista única, frontal.	1	Incremento de LDL, Triglicéridos < 400 mg%
	II	80061	Perfil lipídico	2	
	II	80063	Perfil de Coagulación Básico	1	
	II	80076	Perfil hepático	1	
	II	81001	Examen de orina	1	
	II	82043	Microalbuminuria cuantitativa en orina	1	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82730	Fibrinógeno	1	
	11	82947	Glicemia	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	83090	Homocisteína	1	
	II	84443	Dosaje de hormona tiroestimulante (TSH)	1	
	II	84520	Urea	1	
	II	84550	Acido Úrico	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	II	86140	Proteína C Reactiva	1	Incremento de LDL, Triglicéridos < 400 mg%
	II	93040	Electrocardiograma	1	
	II	95812	Electroencefalograma	1	Incremento de LDL, Triglicéridos < 400 mg%
	II	99202	Consulta ambulatoria Cardiología	1	
	II	99202	Consulta ambulatoria Endocrinología	4	
	Incluye tratami	ento farmac	ológico según guía de práctica	clínica vigente	•
	I	80061	Perfil lipídico	3	
Seguimiento	I	99202	Consulta Medicina Interna	3	
	I	99209	Consulta nutricional	1	

10. Obesidad

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Preventivas	1	99209	Consulta nutricional	1	
Diagnóstico	I	80061	Perfil lipídico	1	
	I	82947	Glucosa cuantitativa en sangre	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	80076	Perfil hepático	1	
	II	81001	Examen de orina	1	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glicemia	1	
	II	82951	Glucosa, prueba de tolerancia, tres muestras	1	
	II	84443	Dosaje de hormona tiroestimulante (TSH)	1	
	II y III	84480	Triyodotironina (T3)		
	II	84550	Acido Úrico	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	I	97802	Terapia de nutrición médica	2	
	II	99203	Consulta ambulatoria Psicología	2	
	II	99202	Consulta ambulatoria Medicina Interna	2	
	I	80061	Perfil lipídico	1	
Seguimiento	I	82947	Glucosa cuantitativa en sangre	1	
	I	99201	Consulta ambulatoria	1	
	I	99209	Control de Nutrición	2	

11. Cataratas

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	I	99201	Consulta ambulatoria	1	
Diagnóstico	II	99203	Consulta ambulatoria Oftalmología	1	
Tratamiento	11 111				

66833 Extracción extracapsular

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
			con implante de lente intraocular		
	11-111	66821	Cirugía láser para escisión de catarata	1	
	11-111	73511	Ultrasonido oftálmico, ecografía, diagnóstico.	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glicemia	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria Oftalmología	5	
	II	99203	Consulta ambulatoria Medicina Interna	1	
	Incluye tratam lentesintraocula	iento farm ires	acológico según guía de	práctica cl	ínica vigente y
Seguimiento	I	99203	Consulta Médica	1	

12. Trastornos de la refracción

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico II	1	99201	Consulta ambulatoria	1	
	II	99201	Consulta ambulatoria Oftalmología	1	
Tratamiento	II	99201	Consulta ambulatoria Oftalmología	2	
Seguimiento	II	99202	Consulta ambulatoria Oftalmología	1	

13. Glaucoma

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	92020	Gonioscopía	1	
	II	92100	Tonometría	1	
Diagnóstico	III	92230	Angiografía con fluoresceína	1	
	II	92250	Fondo de ojo	1	
	II	99201	Consulta ambulatoria	1	
	11-111	66761	Iridotomía/Iridectomía por cirugía láser	1	
Tratamiento	II	99202	Consulta ambulatoria Oftalmología	2	
	II	99284	Consulta de emergencia Oftalmología	1	
	Incluye tratan	niento farma	cológico según guía de prác	tica clínica vig	ente
Seguimiento	I	99202	Consulta ambulatoria Oftalmología	1	

14. Osteoporosis

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	72100	Examen radiológico de columna lumbosacra	1	
Diagnóstico	III	76075	Densitometría Ósea	1	
	II	99202	Consulta ambulatoria	2	
Tratamiento	II	72100	Examen radiológico de columna lumbosacra	1	
	III	76075	Densitometría Ósea	1	
	II	81001	Examen de orina	1	
	II	82315	Calcio sérico	2	

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	82340	Calcio urinario cuantitativo	1	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glicemia	1	
	II	83970	Paratohormona (PTH)	1	
	II	84100	Fósforo en sangre	2	
	II	84100	Fósforo inorgánico (fosfato); en orina	1	
	II	84165	Proteínas Fraccionadas	1	
	II	84443	Dosaje de hormona tiroestimulante (TSH)	1	
	II	84520	Urea	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	I	99202	Consulta ambulatoria	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria Medicina Interna	2	
	II	99203	Consulta ambulatoria Medicina Física y Rehabilitación	2	
	l y II	99209	Control de Nutrición	2	
	Incluye tratam	iento farmad	cológico según guía de prácti	ca clínica vige	ente
	I	99201	Consulta médica	1	
Seguimiento y Rehabilitación	II	99203	Consulta ambulatoria Medicina Física y Rehabilitación	4	
	II	97799	Procedimiento de medicina física / rehabilitación	12	

15. Osteoartrosis

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	1 - 11	72010	Radiografía de muñeca, 3 vistas	1	
	1-11	73510	Radiografía cadera, completo, dos vistas	1	
Diagnostico	1-11	73560	Examen radiológico de rodilla	1	
	II	85651	Velocidad de Sedimentación Globular	1	
	1-11	99202	Consulta ambulatoria Reumatología	1	
	II	80076	Perfil hepático	2	
	II	81001	Examen de orina	1	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glicemia	1	
	II	84520	Urea	1	
Tratamiento	II	84550	Acido Úrico	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	II	86430	Factor reumatoideo cualitativo	1	
	II	99193	Infiltraciones intraarticulares mayores	3	
	II	99202	Consulta ambulatoria Reumatología	3	
	Incluye tratamie	ento farmac	ológico según guía de práctic	a clínica viger	nte
Seguimiento y Rehabilitación	II	97799	Procedimiento de medicina física / rehabilitación	12	
	=	99202	Consulta ambulatoria Medicina Física y R.	2	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	III	99202	Consulta ambulatoria Reumatología	1	
	I	99201	Consulta ambulatoria	4	

16. Artritis reumatoidea

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	73560	Examen radiológico de rodilla	1	
	II	85007	Hemograma	1	
	II	85651	Velocidad de Sedimentación Globular	1	
	II	86140	Proteína C Reactiva	1	
	II	86430	Factor reumatoideo cualitativo	1	
Diagnástico	II	88107	Citopatología de fluidos, lavados o aspirados	1	
Diagnóstico	II	20600	Artrocentesis	1	
	II	49080	Paracentésis	1	
	II	32000	Toracocentésis	1	
	II	86038	ANA anticuerpos antinucleares	1	
	II	33010	Pericardiocentésis	1	
	II	99202	Consulta ambulatoria Reumatología	1	
	II	86255	Perfil reumatoideo	1	
Tratamiento	II	99202	Consulta ambulatoria Reumatología	1	
	Incluye tratami	ento farmac	ológico según guía de práctic	a clínica vige	nte
Seguimiento y	I	71010	Examen radiológico, tórax; vista única, frontal.	2	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Rehabilitación	I	81001	Examen de orina	2	
	I	82565	Creatinina	2	
	I	82947	Glicemia	2	
	1	84075	Fosfatasa alcalina	3	
	I	84450	TGO / AST	3	
	I	85027	Hemograma	6	
	1	85651	Velocidad de Sedimentación Globular	3	
	II	97799	Procedimiento de medicina física / rehabilitación	12	
	I	99202	Consulta ambulatoria Medicina Física	3	
	II	99202	Consulta ambulatoria Medicina Física	2	
	I	99202	Consulta Medicina	1	
	I	99202	Medicina Interna Reumatología	1	
	I	99202	Consulta Reumatología	1	
	II	99203	Consulta a medicina física	2	

17. Enfermedad de los discos vertebrales

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	III	71010	Radiografía tórax frontal.	1	
	III	72100	Radiografía lumbosacra	1	
	III	72128	TAC de columna vertebral	1	
	III	72159	Resonancia magnética nuclear RMN de columna vertebral, con o sin contraste	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	III	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	III	81001	Examen de orina	1	
	III	82565	Creatinina	1	
	III	82947	Glucosa	1	
	III	85027	Hemograma	1	
	III	86592	VDRL	1	
	III	86703	VIH	1	
	III	86706	Detección de anticuerpos para HBs-Ag	1	
	III	93040	Electrocardiograma	1	
	III	95860	Electromiografía, una extremidad	2	
	III	99202	Riesgo Quirúrgico	1	
	III	86900	Grupo Sanguíneo	1	
	III	86901	Factor RH	1	
	III	99203	Consulta de neurología	1	
	III	99203	Factor RH	2	
	III	62287	Procedimiento de aspiración o descompresión	1	
	III	63031	Laminectomía con discectomía	1	
Tratamiento	III	97010	Terapia física a una o más áreas; frío o calor local	3	
	III	99203	Consulta ambulatoria Medicina Física	1	
	III	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	III	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	7	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones				
	•	ncluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente y material ortésico de ser necesario.							
	II	97001	Evaluación de terapia física	2					
	III	97010	Terapia física a una o más áreas; frío o calor local	30					
Seguimiento y Rehabilitación	III	99203	Consulta ambulatoria Medicina Física	3					
renabilitación	III	99203	Consulta ambulatoria Neurocirugía	2					
	II	99203	Consulta ambulatoria Neurología	2					

18. Enfermedad de Parkinson

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	99201	Consulta ambulatoria	1	
Diagrafatica	II	99202	Consulta ambulatoria Neurología	1	
Diagnóstico –	II	99202	Consulta ambulatoria Psiquiátrica	1	
	II	99202	Consulta ambulatoria Medicina rehabilitación	1	
Tratamiento	II	96100	Las pruebas psicológicas (incluyendo la evaluación psicodiagnóstica de la personalidad,psicopatología, emocionalidad, habilidades intelectuales, p. ej., WAIS-R, Rorschach, MMPI) con interpretación e informe, por hora		
	II	97001	Evaluación de fisioterapia	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	96110	Pruebas de desarrollo; limitadas (p. ej., Prueba de clasificación evaluación del desarrollo II, clasificación por hitos en el lenguaje temprano), con interpretación e informe	1	
	II	96111	Pruebas de desarrollo; prolongado (incluyendo la evaluación del funcionamiento motor, de lenguaje, social,de adaptación y/o cognitivo mediante instrumentos estandarizados para eldesarrollo, p. ej., Escalas Bayley de desarrollo infantil) con interpretación e informe, por hora	1	
	II	96115	Examen de estado neuroconductivo (evaluación clínica del pensamiento, razonamiento, criterio, p. ej.,conocimiento adquirido, atención, memoria, habilidades visuales espaciales, funciones de lenguaje, planificación) con interpretación e informe, por hora	1	
	Incluye tratar	niento farma	acológico según guía de práction	ca clínica vig	ente
Seguimiento y	II	99402	Consejería en medicina preventiva y/o intervenciones de reducción de factores de riesgo, dado a un individuo (procedimiento separado); aproximadamente 30 minutos	1	
Rehabilitación	II	99202	Consulta ambulatoria Neurología	11	
	II	97799	Procedimiento de medicina física / rehabilitación	36	

19. Epilepsia

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	99202	Consulta ambulatoria Neurología	1	
Diagnóstico	II	70450	TAC s/ contraste	1	
	II	95812	Electroencefalograma	1	
	11	70450	TAC s/ contraste	1	
	11	71010	Rx. tórax frontal	1	
	11	80051	Electrolitos séricos	1	
	II	80076	Perfil hepático	2	
	II	80156	Dosaje de Carbamazepina total	2	
	II	80164	Dosaje de Acido Valproico	2	
	II	80185	Dosaje de Fenitoina total	2	
	II	81001	Examen de orina	1	
Tratamiento	II	82315	Calcio sérico	1	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glicemia	1	
	II	84520	Urea	1	
	II	85027	Hemograma	2	
	II	86778	Anticuerpos para Toxoplasma IgM	1	
	II	95812	Electroencefalograma	1	
	II	99202	Consulta ambulatoria Neurología	2	
	Incluye tra	tamiento	farmacológico según guía de práction	ca clínica vig	ente
	II	99201	Consulta ambulatoria Neurología	10	
Seguimiento	I	99201	Consulta ambulatoria	1	
	III	99203	Consulta Neuropsicología	2	

Condiciones Agudas

20. Apendicitis aguda

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	Ш	71010	Radiografía tórax	1	
	II	74000	Examen radiológico de abdomen AP	1	
	II	76700	Ultrasonido abdominal completo	1	
	II	80051	Electrolitos séricos	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
Diagnóstico	II	81001	Examen de orina	1	
	I	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glucosa	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	II	86900	Grupo sanguíneo	1	
	II	86901	Factor Rh	1	
	II	99285	Consulta Cirugía General	1	
Tratamiento	II	44955	Apendicetomía abierta + Lavado	1	
	II	44970	Apendicetomía laparoscópica	1	
	II	53445	Colocación de sonda foley	1	
	II	80051	Electrolitos séricos	2	
	II	85027	Hemograma	2	
	II	88366	Estudio AP de biopsia quirúrgica	1	
	II	91001	Colocación de sonda nasograstrica	1	
	II	99202	Riesgo quirúrgico	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II	99231	Hospitalización a partir del segundo día	6	
	Incluye tra	ntamiento	farmacológico según guía de prá	ctica clínica	vigente
Seguimiento	II	99203	Consulta ambulatoria Cirugía General	2	

21. Gastritis aguda y Ulcera péptica sin complicación

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	43239	Endoscopia gastrointestinal alta con biopsia	1	
	II	82270	Sangre oculta en heces, 1-3 determinaciones	3	
	II	83545	Hierro sérico	1	
	I	85018	Hemoglobina	1	
Diagnóstico	II	85027	Hemograma	1	
		86677	ELISA Helicobacter Pylori	1	
		88366	Estudio A-P de biopsia	1	
		99201	Consulta ambulatoria	1	
	Ш	99203	Consulta ambulatoria Gastroenterología	2	
		85027	Hemograma	1	
	-	99201	Consulta ambulatoria	1	
Tratamiento	II	99203	Consulta ambulatoria Gastroenterología	1	
	Incluye trat	amiento fa	rmacológico según guía de prá	áctica clínica v	igente

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Seguimiento	II	99203	Consulta ambulatoria Gastroenterología	1	
	II	43239	Endoscopia gastrointestinal alta con biopsia	1	
	I	99201	Consulta ambulatoria	1	

22. Hemorragia digestiva aguda alta

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	II	43236	Endoscopia gastrointestinal alta	1	
	II	71010	Examen radiológico, tórax; vista única, frontal.	1	
	II	80051	Electrolitos séricos	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	80076	Perfil hepático	1	
	II	81001	Examen de orina	1	
	II	82083	Gases Arteriales	1	
	II	82270	Sangre oculta en heces, 1-3 determinaciones simultáneas	3	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glucosa	1	
	II	83545	Hierro sérico	1	
	II	84520	Urea	1	
	11	85027	Hemograma	1	
	II	86070	Pruebas cruzadas	1	
	II	86677	ELISA Helicobacter Pylori	1	
	II	86900	Grupo sanguíneo	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	86901	Factor Rh	1	
	II	88366	Estudio anatomopatológico de biopsia	1	
	П	99203	Consulta ambulatoria Gastroenterología	1	
	II	99285	Consulta emergencia Gastroenterología	1	
	II	99285	Consulta emergencia Medicina Interna	1	
Tratamiento	II	36430	Transfusión de sangre o componentes sanguíneos	4	
	II	91132	Escleroterapia de várices esofágicas con fibroscopio c/s videocámara	1	
	II	43400	Ligadura de várices esofágicas con fibroscopio con o sin videocámara	1	
	II	43892	Gastrorrafía, sutura de úlcera perforada, herida, o lesión por vía laparoscópica	1	
	П	36489	Colocación de Catéter Venoso Central	1	
	II	43239	Endoscopía gastrointestinal alta	2	
	II	85013	Hematocrito	6	
	II	85027	Hemograma	1	
	II	86677	ELISA Helicobacter Pylori	1	
	II	91001	Colocación de sonda nasogástrica	1	
	II	91105	Intubación Gástrica, lavado o aspiración terapéutica	1	
	II	99195	Flebotomía terapéutica	2	
	II	99202	Riesgo quirúrgico	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	Ш	99203	Consulta Cirugía	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria Gastroenterología	1	
	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	5	
	Incluye tra	itamiento fa	rmacológico según guía de prác	tica clínica vi	gente
	II	43239	Endoscopia gastrointestinal alta	1	
Seguimiento	II	99203	Consulta ambulatoria Gastroenterología	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria Medicina	2	

23. Colelitiasis

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertur a por evento	Observaciones
Diagnóstico	II	71010	Radiografía tórax; frontal.	1	
	1 - 11	76700	Ultrasonido abdominal completo	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	80076	Perfil hepático	1	
	II	81001	Examen de orina	1	
	1	82150	Dosaje de amilasa en fluido corporal	1	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glucosa	1	
	II	84520	Urea	1	
	I - II	85027	Hemograma	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertur a por evento	Observaciones
	II	86592	Prueba de sífilis cualitativa	1	
	II	86703	VIH	1	
	II	86706	Detección de anticuerpos para HBs-Ag	1	
	II	86900	Grupo sanguíneo	1	
	II	86901	Factor Rh	1	
	II	43260	Colangiopancreatografía endoscópica retrógrada (CPR diagnóstica o terapéutica	1	
	1	99202	Consulta ambulatoria	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria Cirugía General	2	
	II	47562	Colecistectomía laparoscópica	1	
	П	47600	Colecistectomía	1	
	II	47605	Colecistectomía con colangiografía	1	
	II	47610	Colecistectomía con exploración de conducto biliar común (colédoco)	1	
Tratamiento	П	88366	Estudio A-P biopsia quirúrgica	1	
	ı	99202	Consulta ambulatoria	1	
	II	99202	Riesgo quirúrgico	1	
	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	5	
	Incluye trat	amiento fa	rmacológico según guía de práct	tica clínica v	igente
Seguimiento	II	99203	Consulta ambulatoria Cirugía General	3	

24. Cuerpo extraño en aparato digestivo

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	71010	Examen radiológico, tórax; vista única, frontal	1	
Diagnóstico	II	74000	Examen radiológico de abdomen AP	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	II	99285	Consulta emergencia Gastroenterología	1	
	II	43239	Endoscopia gastrointestinal alta	1	
Tratamiento	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
Tratamento	II	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	1	
	Incluye trata	amiento fa	rmacológico según guía de práct	tica clínica vige	ente
Seguimiento	II	99203	Consulta ambulatoria Gastroenterología	1	

25. Obstrucción intestinal

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	II	71010	Examen radiológico, tórax; vista única, frontal.	1	
	Ш	74000	Examen radiológico de abdomen AP	2	
	II	74020	Examen radiológico de pie	1	
	II	74150	TAC de Abdomen sin contraste	1	
	II	76700			

Ultrasonido abdominal 1

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
			completo		
	П	80051	Electrolitos séricos	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	81001	Examen de orina	1	
	II	82083	Gases Arteriales	1	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glucosa	1	
	II	84520	Urea	1	
	II	86592	VDRL	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	II	86703	VIH	1	
	II	86900	Grupo sanguíneo	1	
	II	86901	Factor Rh	1	
	II	99202	Riesgo quirúrgico	1	
	II	99285	Consulta emergencia Cirugía General	1	
Tratamiento	II	44005	Enterolisis (liberación de adherencias intestinales)	1	
	II	44200	Enterolisis (liberación de adherencias intestinales) por laparoscopía		
		44120	Enterectomía, resección del intestino delgado		
	II	44130	Enteroenterostomía, anastomosis de intestino, con o sin enterostomía cutánea		
	II	44050	Reducción de vólvulo, intususcepción, hernia interna, mediante laparotomía		
		44140	Colectomía parcial		

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
		44320	Colostomía o cecostomía con exteriorización a la piel		
	II	53445	Colocación de sonda foley Nº 14	1	
	II	80051	Electrolitos séricos	3	
	II	82083	Gases Arteriales	3	
	II	85027	Hemograma	2	
	II	91001	Colocación de sonda nasogástrica	1	
	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	9	
	Incluye trat	amiento fa	rmacológico según guía de prác	tica clínica vig	ente
	I	15851	Retiro de puntos	1	
Seguimiento	II	99203	Consulta ambulatoria Cirugía General	5	
	II	99203	Consulta ambulatoria Medicina	3	

26. Síndrome de espalda dolorosa

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	1	99201	Consulta ambulatoria	1	Ver nota 1
	II	72010	Radiografía columna vertebral AP y lateral	1	Ver nota 1 y 2
	П	81001	Examen de orina	1	
	П	82565	Creatinina	1	
	П	82947	Glucosa	1	
	Ш	84520	Urea	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	П	85027	Hemograma	1	
	II	85651	Velocidad de Sedimentación Globular	1	
	II	86140	Proteína C Reactiva	1	
	П	99202	Consulta ambulatoria	1	
	II y III	71010	Radiografía tórax; frontal.	1	Ver nota 3
	II y III	71250	TAC de Tórax sin contraste	1	Ver nota 1
	II y III	72010	Radiografía columna vertebral completa, A-P y lateral	1	Ver nota 3
	II y III	72120	Radiológico de pelvis, mínimo 3 incidencias	1	Ver nota 5
	II y III	72159	RMN de columna vertebral, con o sin contraste	1	Ver nota 2, 3
	II y III	78305	Gammagrafía ósea y/o articular, múltiples áreas	1	Ver nota 5
	II y III	80051	Electrolitos séricos	1	Ver nota 3
	II y III	80063	Perfil de coagulación básico	1	Ver nota 3
	II y III	80076	Perfil hepático	1	Ver nota 3
	II y III	82315	Calcio sérico	3	Ver nota 7
	II y III	82533	Cortisol Total	1	Ver nota 7
	ll y III	82565	Creatinina	1	Ver nota 3
	II y III	82947	Glucosa	1	Ver nota 3
	II y III	84153	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	Ver nota 6
	ll y III	84165	Proteinograma electroforético	1	Ver nota 6
	II y III	84443	Dosaje de hormona tiroestimulante (TSH)	1	Ver nota 6
	ll y III	84520	Urea	1	Ver nota 3
	II y III	85027	Hemograma	1	Ver nota 3
	II y III	85651	Velocidad de Sedimentación	1	Ver nota 3

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
			Globular		
	II y III	86000	Aglutinaciones	1	Ver nota 4
	II y III	86038	Anticuerpos antinucleares (ANA)	1	Ver nota 5
	II y III	86140	Proteína C Reactiva	1	Ver nota 3
	II y III	86430	Factor reumatoideo cualitativo	3	Ver nota 5
	II y III	86592	VDRL	1	Ver nota 3
	II y III	86622	Determinación de anticuerpos para Brucella	1	Ver nota 4
	II y III	86703	VIH	1	Ver nota 3
	II y III	86812	HLA B27	1	Ver nota 5
	II y III	86900	Grupo sanguíneo	1	Ver nota 3
	II y III	86901	Factor Rh	1	Ver nota 3
	II y III	87040	Hemocultivo	3	Ver nota 4
	ll y lll	87072	Mielocultivo	1	Ver nota 4
	II y III	87086	Urocultivo con recuento de colonias	1	Ver nota 4
	II y III	87115	Baciloscopía BK	3	Ver nota 3
	II y III	88366	Estudio anatomopatológico de biopsia	1	Ver nota 4, 6
	II y III	95860	Electromiografía, una extremidad	1	Si hay compromiso radicular
	II y III	99201	Consulta ambulatoria	1	Ver nota 1
	II y III	99203	Consulta ambulatoria Endocrinología	1	Ver nota 7
	II y III	99203	Consulta ambulatoria Infectología	1	Ver nota 4
	II y III	99203	Consulta ambulatoria Medicina Interna	2	Ver nota 1
	II y III	99203	Consulta ambulatoria	3	Ver nota 2

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
			Medicina Interna		
	II y III	99203	Consulta ambulatoria Neurocirugía	2	Ver nota 2
	II y III	99203	Consulta ambulatoria Neurocirugía	1	Ver nota 3
	II y III	99203	Consulta ambulatoria Oncología	1	Ver nota 6
	II y III	99203	Consulta ambulatoria Reumatología	1	Ver nota 5
	11 - 111	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	Ver nota 2, 3
	11 - 111	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	6	Ver nota 2, 3
	II y III	97010	Terapia física loca frío o calor	4	Ver nota 2
	II y III	99201	Consulta ambulatoria	1	Ver nota 1
	II y III	99202	Consulta ambulatoria	2	Ver nota 2
	II y III	99203	Consulta Medicina Física y Rehabilitación	4	Ver nota 1
Tratamiento	II y III	99203	Consulta Medicina Física y Rehabilitación	3	Ver nota 2
	II y III	99203	Consulta Medicina Interna	1	Ver nota 6
				1	Ver nota 1
				2	Ver nota 2
	Inclu	ye tratam	ento farmacológico según guía d	le práctica clín	ica vigente
Seguimiento y Rehabilitación	I	99201	Consulta Medicina	1	
n en abilitacion	II	97112	Procedimiento terapéutico para reeducación neuromuscular movimiento, coordinación, quinestésico, propriocepción.	10	
	II y III	99221	Consulta ambulatoria Medicina	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II y III	99203	Consulta Medicina Física y Rehabilitación	1	

Notas:

- 1/ Casos no específicos
- 2 Casos con compromiso radicular
- 3/ Casos con posible patología severa de fondo
- 4/ Casos con posible patología infecciosa de fondo
- 5/ Casos con posible patología inflamatoria de fondo
- 6/ Casos con posible patología neoplásica de fondo
- 7/ Casos con fractura vertebral patológica. No neoplásica.

27. Heridas, contusiones y traumatismos superficiales

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	Ι	99201	Consulta ambulatoria	1	
Tratamiento	I	12002	Corrección simple de heridas superficiales	1	
	I	11000	Desbridamiento de eccema o infección de la piel	1	
	I	90703	Toxoide tetánico aplicación	1	
	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente				
Seguimiento	I	15879	Curación de heridas	1	
	I	15851	Retiro de puntos	1	

28. Lesión de partes blandas de miembro superior miembro inferior

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	73030	Examen radiológico de hombro, 2 incidencias	1	Ver nota 1
	II	73110	Examen radiológico de muñeca, 3 vistas	1	Ver nota 2
	=	73600	Examen radiológico de tobillo, 2 incidencias	1	Ver nota 3
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	Ver nota 1
Diagnóstico	II	82565	Creatinina	1	Ver nota 1
	II	82947	Glucosa	1	Ver nota 1
	II	84520	Urea	1	Ver nota 1
	II	85027	Hemograma	1	Ver nota 1
	II	99202	Riesgo quirúrgico	1	Ver nota 1
	Ш	99285	Consulta emergencia Traumatología	1	
	=	23655	Tratamiento cerrado de luxación de hombro	1	Ver nota 1
	II	29058	Colocación de yeso tóraco- braquial	1	Ver nota 1
	II	29075	Colocación de yeso antebraquio-palmar	1	Ver nota 2
Tratamiento	II	29405	Colocación de yeso de rodilla a dedos	1	Ver nota 3
	II	73030	Examen radiológico de hombro, 2 incidencias	1	Ver nota 1
	Ш	99234	Observación o atención a paciente internado	1	
	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente				
Seguimiento y Rehabilitació n	II	73030	Examen radiológico de hombro, 2 incidencias	1	Ver nota 1
	II	73110	Examen radiológico de muñeca, 3 vistas	1	Ver nota 2

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	73600	Examen radiológico de tobillo, 2 incidencias	1	Ver nota 3
	II	97001	Evaluación de terapia física	10	Ver nota 2
	II	97010	Terapia física ; frío o calor local	20	
	II	99203	Consulta ambulatoria Medicina Física y Rehabilitación	2	Ver nota 1, 3
	II	99203	Consulta ambulatoria Medicina Física y Rehabilitación	1	Ver nota 2
	=	99203	Consulta ambulatoria Traumatología	2	

Notas:

- 1/ Casos de luxación de hombro
- 2/ Casos de esguince de muñeca
- 3/ Casos de esguince de tobillo

29. Fractura de columna y pelvis

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	72080	Examen radiológico de columna dorsolumbar	1	Ver nota 1
Diagnóstico	Ш	72120	Radiografía de pelvis, mínimo 3 incidencias	1	Ver nota 2
	III	72159	RMN de columna vertebral	1	Ver nota 1
	II	99285	Consulta emergencia Traumatología	1	Ver nota 3
	II	29010	Colocación de corsé de yeso	1	Ver nota 1
Tratamiento	Ш	99234	Observación o atención a paciente internado	1	
Tratamiento			farmacológico según guía de o pasará por enfermedad catastróf		nica vigente. El
Seguimiento	Ш	72080	Examen radiológico de columna	1	Ver nota 1

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
			dorsolumbar		
	II	72120	Radiografía de pelvis, mínimo 3 incidencias	2	Ver nota 2
	II	97001	Evaluación de terapia física	10	Ver nota 1
	II	97001	Evaluación de terapia física	15	Ver nota 2
y Rehabilitació n	II	97010	Aplicación de una modalidad de terapia física	20	Ver nota 1
	II	99203	Consulta Medicina Física y Rehabilitación	2	
	II	99203	Consulta ambulatoria Traumatología	3	Ver nota 1
	II	99203	Consulta ambulatoria Traumatología	2	Ver nota 2

Notas:

1/ Fractura de columna dorsolumbar

2/ Fractura de pelvis

30. Fractura de extremidades

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	III	71010	Radiografía tórax; vista única,	1	
	III	72120	Radiografía de pelvis, 3 incidencias	1	Ver nota 5
	III	73070	Radiografía de codo, dos incidencias	1	Ver nota 6
	ı	73090	Radiografía de antebrazo, dos incidencias	1	Ver nota 7
	II	73110	Radiografía de muñeca, completo	1	Ver nota 4
	III	73510	Radiografía cadera, completo	1	Ver nota 5
	ı	73550	Radiografía de fémur, dos incidencias	1	Ver nota 8

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	I	73590	Radiografía de tibia y peroné, dos incidencias	1	Ver nota 9
	III	73600	Radiografía de tobillo, 2 incidencias	1	Ver nota 10
	III	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	III	81001	Examen de orina	1	
	III	82565	Creatinina	1	
	III	82947	Glicemia	1	
	III	84155	Proteínas Totales	1	
	III	84165	Proteínas Fraccionadas	1	
	III	84520	Urea	1	
	III	85027	Hemograma	1	
	III	86703	VIH	1	
	III	86900	Grupo Sanguíneo	1	
	III	86901	Factor Rh	1	
	I	99282	Consulta de emergencia	1	Ver nota 1, 2, 3
	III	99285	Consulta Traumatología	1	
Tratamiento	III	24685	Tratamiento abierto de fractura de olécranon	1	Ver nota 6
	II	25565	Tratamiento cerrado de fractura radial o ulnar	1	Ver nota 1, 4
	III	27226	Tratamiento abierto de fractura acetabular	1	Ver nota 5
	II	27750	Tratamiento cerrado de fractura tibial	1	Ver nota 2
	III	27822	Tratamiento abierto de fractura de tobillo	1	Ver nota 10
	II	29075	Colocación de yeso antebraquio-palmar	1	Ver nota 4
		36430			

III Transfusión de sangre o 2 Ver nota 11

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
			componentes sanguíneos		
	III	73070	Examen radiológico de codo, dos incidencias	1	Ver nota 6
	I	73090	Examen radiológico de antebrazo, dos incidencias	1	Ver nota 1
	II	73110	Examen radiológico de muñeca, completo	1	Ver nota 4
	III	73510	Examen radiológico, cadera, completo	2	Ver nota 5
	I	73590	Examen radiológico de tibia y peroné, dos incidencias	1	Ver nota 2
	III	73600	Examen radiológico de tobillo, 2 incidencias	2	Ver nota 10
	III	85027	Hemograma	1	
	III	99202	Riesgo quirúrgico	1	
	III	99203	Consulta ambulatoria Neumología	1	Ver nota 12
	III	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	III	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	4	
	II	99234	Observación o atención a paciente internado	1	Ver nota 4
	Incluye tra ortésico	atamiento f	rarmacológico según guía de prác	ctica clínica v	igente y material
Seguimiento y Rehabilitación	=	72120	Examen radiológico de pelvis, mínimo 3 incidencias	2	Ver nota 5
TTGHADIIIIACIUIT	II	73070	Examen radiológico de codo, dos incidencias	1	Ver nota 6
	II	73110	Examen radiológico de muñeca, completo	1	Ver nota 4
	II	73510	Examen radiológico, cadera, completo	2	Ver nota 5
	II	73600	Examen radiológico de tobillo, 2 incidencias	2	Ver nota 10

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	=	97001	Evaluación de terapia física	10	
	II	97010	Aplicación de una modalidad de terapia física	15	Ver nota 1, 2
	I	99201	Consulta ambulatoria	2	Ver nota 1, 2
	III	99203	Consulta ambulatoria Medicina Física y Rehabilitación	3	
	III	99203	Consulta ambulatoria Traumatología	2	

Notas:

- 1/ Casos de fractura cerrada de antebrazo
- 2/ Casos de fractura cerrada de pierna
- 3/ Casos de fractura cerrada de fémur
- 4/ Casos de fractura de muñeca
- 5/ Casos de fractura de fémur proximal cadera
- 6/ Casos de fractura de codo
- 7/ Casos de fractura de antebrazo
- 8/ Casos de fractura de fémur
- 9/ Casos de fractura cerrada de pierna
- 10/ Casos de fractura de tobillo
- 11/ Casos que requieren terapia transfusional
- 12/ Casos que requieren riesgo neumológico

31. Traumatismos múltiples severos

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	III	70250	Radiografía de cráneo; menos de cuatro placas	1	
	III	70450	TAC cerebral sin contraste	1	
	III	71010	Examen radiológico, tórax; vista única, frontal.	1	
	III	71250	TAC de Tórax sin contraste	1	
	III	72040	Examen radiológico de columna cervical, 2 o 3 incidencias	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	III	72120	Examen radiológico de pelvis, mínimo 3 incidencias	1	
	III	72192	TAC de Pelvis sin contraste	1	
	III	73060	Examen radiológico de húmero, dos incidencias	1	
	III	74150	TAC de Abdomen sin contraste	1	
	III	76700	Ultrasonido abdominal completo	1	
	III	76856	Ultrasonido pélvico	1	
	III	80051	Electrolitos séricos	1	
	III	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	III	80100	Screening para drogas. (anfetaminas, barbitúricos, alcaloides)	1	
	III	81001	Examen de orina	1	
	III	82083	Gases Arteriales	1	
	III	82150	Dosaje de amilasa en fluido corporal	1	
	III	82565	Creatinina	1	
	III	82947	Glucosa	1	
	III	84520	Urea	1	
	III	85027	Hemograma	1	
	III	85378	Dímero D	1	
	III	86070	Pruebas cruzadas	1	
	III	93040	Electrocardiograma	1	
	III	99202	Riesgo Quirúrgico	1	
	III	99285	Consulta emergencia Cirugía de Tórax	1	
	III	99285	Consulta emergencia Cirugía General	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	III	99285	Consulta emergencia Medicina Intensiva	1	
	III	99285	Consulta emergencia Neurocirugía	1	
	III	99285	Consulta emergencia Traumatología	1	
Tratamiento	III	31500	Intubación Endotraqueal	1	
	III	32020	Colocación de tubo de toracostomía	1	
			Transfusión de sangre o	3	
	III	36430	componentes sanguíneos	1	
	III	36489	Colocación de Catéter Venoso Central	1	
	III	49000	Laparotomía Exploratoria	1	
	III	53445	Colocación de sonda foley Nº 14	1	
	III	71010	Examen radiológico, tórax	3	
	111	71010	Examerradiologico, torax	2	
	III	71250	TAC de Tórax	1	
	III	74150	TAC de Abdomen	1	
	III	76700	Ultrasonido abdominal completo	1	
	III	76856	Ultrasonido pélvico	1	
	III	80051	Electrolitos séricos	10	
	III	80051	Electrolitos séricos	7	
	III	80063	Perfil de coagulación básico	2	
	III	81001	Examen de orina	1	
	III	82083	Gases Arteriales	10	
	III	82565	Creatinina	3	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	III	85027	Hemograma	5	
	III	91001	Colocación de sonda nasogástrica	1	
	III	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	III	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	14	
	III	99293	Atención de hospitalización en UCI	14	
	Incluye tra	tamiento fai	macológico según guía de práctica	a clínica viger	ite
	11 -111	97010	Aplicación de una modalidad de terapia física	10	
Seguimiento y Rehabilitación	11-111	99203	Consulta ambulatoria Cirugía de Tórax	3	
	11-111	99203	Consulta ambulatoria Cirugía General	4	

32. Traumatismo intracraneal

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	11 - 111	70250	Radiografía de cráneo; menos de cuatro placas	1	
	11 - 111	70450	Tomografía Computada de Cerebro	1	
	11 - 111	71010	Examen radiológico, tórax	1	
	11 - 111	72040	Examen radiológico de columna cervical	1	
	11 - 111	80051	Electrolitos séricos	1	
	11 - 111	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II - III	80100	Screening para drogas	1	
	II - III	81001	Examen de orina	1	
	II - III	82083	Gases Arteriales	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	11 - 111	82150	Dosaje de amilasa en fluido corporal	1	
	II - III	82565	Creatinina	1	
	II - III	82947	Glicemia	1	
	11 - 111	84520	Urea	1	
	11 - 111	85027	Hemograma	1	
	11 - 111	86070	Pruebas cruzadas	1	
	11 - 111	93040	Electrocardiograma	1	
	III	99202	Riesgo quirúrgico	1	
	II	99285	Consulta emergencia Medicina Interna	1	
	III	99285	Consulta emergencia Neurocirugía	1	
	II	99285	Consulta emergencia Neurología	1	
Tratamiento	III	31500	Intubación Endotraqueal	1	
	III	61312	Craniectomía o craneotomía para evacuación de hematoma supratentorial, extradural o subdural	1	
	III	62192	Creación de derivación subaracnoideo/subdural- peritoneal, -pleural, otras vías	1	
	II	70450	Tomografía Computada de Cerebro sin contraste	2	
	11 - 111	71010	Examen radiológico, tórax	1	
	П	80051	Electrolitos séricos	3	
	III	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	III	81001	Examen de orina	1	
	П	82083	Gases Arteriales	7	
	III	82565	Creatinina	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones				
	III	82947	Glicemia	1					
	III	84520	Urea	1					
	II	85027	Hemograma	2					
	II	91001	Colocación de sonda nasogástrica	1					
	II	93040	Electrocardiograma	1					
	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1					
	II	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	12					
	11	99293	Atención de hospitalización en UCI	12					
	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente								
	III	97010	Aplicación de una modalidad de terapia física	40					
Seguimiento	III	99203	Consulta ambulatoria Medicina Física	6					
y Rehabilitació n	III	99203	Consulta ambulatoria Neurocirugía	6					
	II	99203	Consulta ambulatoria Neurología	3					
	II	99203	Consulta Medicina Interna	2					

33. Desorden vascular cerebral isquémico

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	II	70450	Tomografía Computada de Cerebro	1	
	III	71010	Rx de tórax frontal.	1	
	III	80051	Electrolitos séricos	1	
	11-1111	80063	Perfil de coagulación básico	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	11-1111	81001	Examen de orina	1	
	III	82083	Gases Arteriales	1	
	III	82550	Creatina fosfoquinasa total (CPK-Total)	1	
	III	82553	Creatina fosfoquinasa MB (CPK-MB)	1	
	11-1111	82565	Creatinina	1	
	11-1111	82947	Glucosa	1	
	III	84484	Troponina	1	
	11-1111	84520	Urea	1	
	11-1111	85027	Hemograma	1	
	III	93040	Electrocardiograma	1	
	II	93870	Estudio no invasivo de arterias carótidas, imagen	1	
	II	93886	Doppler transcraneal	1	
	II	99203	Consulta a cardiologia	1	
	11-1111	99285	Consulta emergencia Medicina Intensiva	1	
	11-1111	99285	Consulta emergencia Neurología	1	
	III	99285	Consulta emergencia Neuroradiología Intervencionista/ radiología intervencionista	1	
Tratamiento	III	31500	Intubación Endotraqueal	1	
	III	70450	Tomografía Computada de Cerebro	2	
	III	70551	Resonancia magnética de cerebro	1	
	III	71010	Rx de tórax frontal.	1	
ļ	III	75651	Angiografía cérvico cerebral	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones				
	III	80051	Electrolitos séricos	3					
	III	80063	Perfil de coagulación básico	7					
	III	82083	Gases Arteriales	3					
	III	85027	Hemograma automatizado	3					
	III	91001	Colocación de sonda nasogástrica	1					
	III	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1					
	Ш	99231	Hospitalización a partir del 2do día	5					
	III	99293	Día/paciente en UCI adulto	5					
	Incluye trat	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente							
	ı	97001	Evaluación de terapia física	20					
Seguimiento	Ш	97010	Aplicación de una modalidad de terapia física	20					
y Rehabilitació n	III	99203	Consulta ambulatoria Medicina Física	5					
	11-111	99203	Consulta ambulatoria Neurología	10					

34. Desorden vascular cerebral hemorrágico

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	11-111	70450	Angio TEM Cráneo	1	
	11-111	70450	Tomografía Computada de Cerebro sin contraste	1	
	11-111	71010	Examen radiológico, tórax	1	
	11-111	80051	Electrolitos séricos	1	
	11-111	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	11-111	81001	Examen de orina	1	
	11-1111	82083	Gases Arteriales	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	11-111	82550	Creatina fosfoquinasa total (CPK-Total)	1	
	11-111	82553	Creatina fosfoquinasa MB (CPK-MB)	1	
	11-111	82565	Creatinina	1	
	11-111	82947	Glucosa	1	
	11-111	84484	Troponina	1	
	11-111	84520	Urea	1	
	11-111	85027	Hemograma	1	
	IIII	86703	Detección de anticuerpos para HIV-1 y HIV-2 por ELISA	1	
	IIII	86706	Detección de anticuerpos para antígeno de superficie de Hepatitis B	1	
	11-111	93040	Electrocardiograma	1	
	II	99203	Consulta a Cardiologia	1	
	11-111	99285	Consulta emergencia Medicina Intensiva	1	
	11-111	99285	Consulta emergencia Neurocirugía	1	
	11-111	99285	Consulta emergencia Neurología	1	
Tratamiento	III	31500	Intubación Endotraqueal	1	
	III	36430	Transfusión de sangre o componentes sanguíneos	2	
	IIII	61107	Trepanación para punción subdural o ventricular	1	
	III	61312	Craniectomía o craniotomía para evacuación de hematoma	1	
	III	62192	Creación de derivaciones	1	
	IIII	70450	Angio TEM Cráneo	1	
	111	70450	Tomografía Computada do		

III Tomografía Computada de 1

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
			Cerebro		
	IIII	70551	Resonancia magnética de cerebro	1	
	III	71010	Examen radiológico, tórax	1	
	III	75651	Angiografía cérvico cerebral	1	
	III	80051	Electrolitos séricos	5	
	III	80063	Perfil de coagulación básico	4	
	III	82083	Gases Arteriales	5	
	III	85027	Hemograma	3	
	III	91001	Colocación de sonda nasogástrica	1	
	III	99202	Riesgo quirúrgico	1	
	III	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	III	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	10	
	III	99293	UCI del adulto, día paciente	7	
	Incluye trat	amiento fa	rmacológico según guía de práctic	a clínica viger	ite
	II	97001	Evaluación de terapia física	20	
	III	97010	Terapia física	40	
Seguimiento	III	99203	Consulta ambulatoria Medicina Física	3	
y Rehabilitació n	1-11	99203	Consulta ambulatoria Medicina Interna	5	
	III	99203	Consulta ambulatoria Neurocirugía	3	
	III	99203	Consulta ambulatoria Neurología	10	

35. Lesiones asociadas a violencia intrafamiliar

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	I	70250	Radiografía de cráneo; > cuatro placas	1	
	II	70250	Radiografía de cráneo; < cuatro placas	3	
	II	70450	TAC cerebral	1	
	II	71010	Radiografía tórax; frontal.	1	
	II	72040	Radiografía de columna cervical	1	
	II	80051	Electrolitos séricos	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	81001	Examen de orina	1	
	II	82083	Gases Arteriales	1	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glucosa	1	
	II	84520	Urea	1	
	II	84703	Gonadotrofina corionica cualitativa	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	II	86592	Prueba de sifilis cualitativa	1	
	II	86592	VDRL	1	
	II	86703	ELISA para HIV-1, HIV-2	1	
	II	86706	Anticuerpos para HBs-Ag	1	
	II	86803	Serología para Hepatitis C	1	
	II	87070	Cultivo bacteriano para aerobios	1	
	II	87205	Gram o Giemsa para bacterias, hongos o células	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	87449	Detección de agente infeccioso por ELISA	1	
	II	88142	Citopatología cervical o vaginal	1	
	II	90746	Administración de vacuna de la hepatitis B	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria Medicina Interna	1	
	I	99282	Consulta de emergencia	1	
	II	99285	Consulta emergencia Gineco Obstetricia	1	
	II	99285	Consulta emergencia Infectología	1	
Tratamiento	II	31500	Intubación Endotraqueal	1	
	II	70450	TAC cerebral sin contraste	1	
	II	71010	Radiografía tórax; frontal.	1	
	II	80051	Electrolitos séricos	2	
	II	82083	Gases Arteriales	2	
	II	85027	Hemograma	1	
	II	87070	Cultivo bacteriano para aerobios	1	
	II	87205	Gram o Giemsa para bacterias, hongos o células	1	
	II	91001	Colocación de sonda nasogástrica	1	
	I	99201	Consulta ambulatoria	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia	3	
	II	99203	Consulta ambulatoria Medicina Interna	3	
	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	4	
	Incluye tra	atamiento	farmacológico según guía de	práctica clínica	a vigente
	II	90804	Psicoterapia individual, 30 minutos	10	
	I	99202	Consulta ambulatoria	1	
Seguimiento	II	99203	Consulta ambulatoria Neurología	2	
	II	99203	Consulta ambulatoria Psiquiatría	5	
	I	99342	Visita domiciliaria, 30 minutos	3	

36. Litiasis urinaria (tratamiento no quirúrgico)

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	1-11	99285	Consulta emergencia	1	Litiasis diagnosticada con tratamiento no invasivo
	II	74000	Examen radiológico de abdomen AP	1	
	Ш	74150	TAC de Abdomen sin contraste	1	
	II	74426	Urografía excretoria	1	
	Ш	76700	Ultrasonido abdominal completo	1	
	II	80051	Electrolitos séricos	1	
	=	81001	Examen de orina	1	
	II	82315	Calcio sérico	1	
	II	82565	Creatinina	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	82947	Glucosa	1	
	II	83650	Estudio de orina 24 horas	1	
	II	83970	Paratohormona (PTH)	1	
	II	84100	Fósforo en sangre	1	
	=	84520	Urea	1	
	=	84550	Acido Úrico	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	Ш	87086	Urocultivo con recuento de colonias	1	
	Ш	99203	Consulta ambulatoria Medicina Interna	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria Urología	2	
Tratamiento	=	99209	Control de Nutrición	1	
	II	99234	Observación o atención a paciente internado	1	
	Incluye trata	amiento fa	ırmacológico según guía de p	ráctica clínica	vigente
Seguimiento	II	99203	Consulta ambulatoria Urología	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria Medicina Interna	1	
	II	99209	Control de Nutrición	1	

37. Intoxicación por órgano-fosforados

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	II	80100	Screening para drogas	1	
	I-II	99285	Consulta emergencia	1	
	Ш	71010	Examen radiológico, tórax; vista única, frontal.	1	
	II	80051	Electrolitos séricos	1	
	П	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	П	80076	Perfil hepático	1	
	=	81001	Examen de orina	1	
	II	82083	Gases Arteriales	1	
Diagnóstico	Ш	82150	Dosaje de amilasa en fluido corporal	1	
	=	82480	Dosaje de Colinesterasa en suero	1	
	=	82565	Creatinina	1	
	=	82947	Glicemia	1	
	П	84520	Urea	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	II	93040	Electrocardiograma	1	
	=	43239	Endoscopia gastrointestinal alta	1	
		99203	Consulta gastroenterología		
Tratamiento	Ш	91001	Colocación de sonda nasogástrica	1	
	II	91105	Intubación Gástrica, lavado o aspiración terapeútica	1	
	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	2	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones		
	Incluye trat	ncluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente					
Seguimiento	II	99203	Consulta ambulatoria Medicina Interna	2			
	II	99203	Consulta ambulatoria Psiquiatría	3			
	П	99203	Consulta Gastroenterología	2			
	I	99201	Consulta ambulatoria	1			

38. Cuerpo extraño en aparato respiratorio

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones	
	II	70360	Examen radiológico, cuello, tejidos blandos	2		
Diagnóstico	II	71010	Examen radiológico, tórax; vista única, frontal.	1		
	П	85027	Hemograma	1		
	II	99285	Consulta emergencia Otorrinolaringología	1		
	II	31530	Laringoscopía directa, remoción de cuerpo extraño	1		
	II	71010	Examen radiológico, tórax; vista única, frontal.	1		
Tratamiento	II	99202	Riesgo quirúrgico	1		
	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1		
	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente					
O a de la	II	99203	Consulta ambulatoria Pediatría/Medicina	1		
Seguimiento	II	99203	Consulta ambulatoria Otorrinolaringología	1		

39. Insuficiencia respiratoria

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	III	71010	Examen radiológico, tórax	1	
	III	80051	Electrolitos séricos	1	
	III	82083	Gases Arteriales	1	
Diagnástica	III	82565	Creatinina	1	
Diagnóstico	III	82947	Glicemia	1	
	III	83605	Lactato (Ácido Láctico)	1	
	III	84520	Urea	1	
	III	85027	Hemograma	1	
Tratamiento	III	31500	Intubación Endotraqueal	1	
	III	36489	Colocación de Catéter Venoso Central	2	
	III	71010	Examen radiológico, tórax	3	
	III	80051	Electrolitos séricos	20	
	III	82083	Gases Arteriales	20	
	III	93040	Electrocardiograma	7	
	III	93503	Colocación de Catéter Swan Ganz	1	
	III	94640	Nebulización	20	
	III	99203	Consulta ambulatoria Medicina Interna	1	
	III	99203	Consulta Neumología	1	
	III	99293	Cuidados en UCI	7	
	III	99300	Monitoreo electrónico continuo	1	
	III	94656	Apoyo ventilatorio no invasivo	7	
	III	94660	Apoyo ventilatorio invasivo	7	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones			
	Incluye tratam	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente						
Seguimiento	11-111	99203	Consulta ambulatoria Medicina Interna	1				
	11-111	99203	Consulta Neumología	1				

40. Quemaduras

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	ı	82565	Creatinina en sangre	1	
	I	82947	Glucosa cuantitativa en sangre	1	
	I	84520	Nitrógeno ureico; cuantitativo	1	
Diagnóstico	I	85013	Hematocrito o Microhematocrito en capilar	3	
	ı	86900	Tipificación de sangre; ABO	1	
	I	86901	Tipificación de sangre; Rh	1	
	ı	99284	Consulta de emergencia	1	
Tratamiento	I	90703	Administración de toxoide tetánico	1	
	I	99234	Observación o atención a paciente internado	1	
	I	16000	Tratamiento local de quemadura de primer grado	5	
	11-111	16010	Debridamiento y/o limpieza quirúrgica de quemaduras bajo anestesia	15	
	11-111	16035	Escarotomía	15	
	11-111	16040	Escarectomía	15	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	11-111	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	11-111	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	15	
	11-111	99293	Cuidados en UCI	10	
	Incluye tratam	iento farm	nacológico según guía de prác	tica clínica vi	igente
Seguimiento	I	99201	Consulta ambulatoria	1	

41. Enfermedad isquémica del corazón

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura	Observaciones
Diagnóstico	II	85027	Hemograma	1	
	II	82553	Creatina fosfoquinasa MB (CPK-MB)	1	
	II	82947	Glicemia	1	
	II	99285	Consulta de emergencia	1	
	II	71010	Examen radiológico, tórax	1	
	II	93040	Electrocardiograma		
	II	82550	Creatina fosfoquinasa total (CPK-Total)	1	
	II	84520	Urea	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	86900	Grupo sanguíneo	1	
	II	86901	Factor Rh	1	
	II	93040	Electrocardiograma	2	
	II	99285	Consulta de emergencia	1	
	II	80051	Electrolitos séricos	1	

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura	Observaciones
	II	82083	Gases arteriales	1	
	II	93307	Ecografía transtorácica	1	
	II	75755	Angiografía coronaria	1	
	II	99203	Consulta Cardiología	2	
	II	85730	Tiempo parcial de tromboplastina	1	
	11-111	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
Tratamiento	11-111	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	5	
	11-111	99293	Cuidados en UCI	7	
	11-111	33534	By pass aorto coronario		
	11-111	75755	Cinecoronariografia		
	Incluye tratan	niento farn	nacológico según guía de prác	tica clínica vi	gente
Seguimiento	II	99213	Consulta Cardiología	6	