

NOMENCLADOR DE
NIVEL DE
COMPLEJIDAD
DEL
COLEGIO MEDICO DE
TUCUMAN
C.M.T. N° 11-2022.
(EXCEPTO SUBSIDIO DE SALUD)

Índice:	2 Pág.
Normas Generales:	3 Pág.
Normas Particulares:	4 - 5 Pág.
Capítulo: 2 Cirugía de Oftalmología:	5 – 8 Pág.
Capítulo: 3 Cirugía de Otorrinolaringología:	8 – 11 Pág.
Capítulo: 4 Cirugía de Tiroides:	11 – 12 Pág.
Capítulo: 5 Cirugía de Tórax:	12 – 13 Pág.
Capítulo: 6 Cirugía de Mama:	13 – 14 Pág.
Capítulo: 7 Cirugía Vascular:	14 – 15 Pág.
Capítulo: 8 Cirugía General:	15 – 21 Pág.
Capítulo: 9.02 Procedimientos Oncohematológicos:	21 – 22 Pág.
Capítulo: 10 Cirugía Urológicas:	22 – 25 Pág.
Capítulo: 11 Cirugía Ginecología - Obstétricas:	25 – 26 Pág.
Capítulo: 12 Cirugía Traumatológicas:	26 – 44 Pág.
• 12 MS:	26 – 34 Pág.
• 12 RO:	35 – 36 Pág.
• 12 PP:	36 – 40 Pág.
• 12 PC:	41 – 42 Pág.
• 12 CO:	42 – 44 Pág.
Capítulo: 13 Cirugía General y Dermatología:	44 – 45 Pág.
Capítulo: 13 Cirugía Reconstructiva y Reparadora:	45 – 52 Pág.

NOMENCLADOR DE NIVELES DE COMPLEJIDAD DEL COLEGIO MEDICO DE TUCUMAN		ANEXO III	CMT N° 011-2022
N°	<u>Normas Generales</u>		
1	En los Honorarios Quirúrgicos están incluidos los procedimientos realizados las 24 horas y los 365 días del año, no correspondiendo facturar la diferencia de horario nocturno y/o feriados. Estos honorarios corresponden a las primeras 72 hs. Desde la fecha de la cirugía, los demás días se facturará el código 420301 hasta el alta del paciente.		
2	Los honorarios quirúrgicos médicos NO incluyen gastos por anestesia, drogas pre, intra o postoperatoria ni los materiales descartables especiales Ej. Bandas para várices esofágicas, catéteres, set de punciones, etc.		
3	Las prácticas quirúrgicas de OFTALMOLOGIA, incluyen cirujano y ayudante. El Gasto Quirúrgico incluye uso de sala quirúrgica (equipamiento, descartables, suturas, viscoelástica. NO INCLUYE PROTESIS Y DROGAS ESPECIALES.		
4	Los Honorarios de los CIRUJANOS de Todas las Especialidades quirúrgicas incluidas en el presente NOMENCLADOR, se incrementarán en el 10 % por CERTIFICACION , 20% con 1° y 2° RE CERTIFICACIÓN y el 30% con 3° o más RE CERTIFICACIONES. Realizadas por el CCREM Resolución 934 - 002 MSN.		
5	Los HONORARIOS DE LOS AYUDANTES corresponden al 20% del valor del NIVEL DE COMPLEJIDAD , de acuerdo al número de ayudantes de la práctica en el presente NOMENCLADOR.		
6	En las PRACTICAS QUIRURGICAS AMBULATORIAS realizadas en los Consultorios Privados (no Sanatorios) , los GASTOS QUIRURGICOS están incluidos en los honorarios médicos. Ej. gasas, antisépticos, bisturí, agujas, jeringas etc.		
7	En las cirugías combinadas (no bilaterales) se DEBE facturar el 100% del mayor nivel y el 50% de los restantes.		
8	Cuando el procedimiento es BILATERAL se facturará el 100% del primer procedimiento y el 75% del segundo (NN: Distintas Vías).		
9	En las prácticas AMBULATORIAS realizadas en un SANATORIO , los GASTOS QUIRURGICOS corresponde que los facturen los SANATORIOS a la Obra Social .		
10	Cuando se realicen procedimientos donde se utilicen EQUIPOS LAPAROSCOPICOS, ENDOSCOPICOS O ARTROSCOPICOS CON DESCARTABLES HABITUALES , serán facturados únicamente por el cirujano.		
11	En procedimientos que requieran DOS EQUIPOS QUIRURGICOS DE DISTINTAS ESPECIALIDADES CORRESPONDE FACTURAR EL 100% DEL NIVEL QUIRURGICO DE CADA EQUIPO . Debiendo realizar los correspondientes protocolos quirurgicos, CON LA AUTORIZACION PREVIA DE LA OBRA SOCIAL .		
	<u>Normas Particulares</u>		
a.	03.01.09 x 1: Escisión de lesión local. Incisión, drenaje y Biopsia de Conducto Auditivo oído externo, y de piel de oído. Uní o Bilateral. Se reconoce 2 prácticas paciente año . Aunque se realicen múltiples prácticas se reconoce 1/ sesión.		

b.	07.06.09 x 1: Tratamiento de esclerosis de várices. OCHO sesiones paciente / año.
c.	09.01.14: Para facturar debe adjuntar informe de anatomía patológica.
d.	10.07.04 x 1: Escisión amplia de lesión o tumor maligno de pene comprendiendo estructuras vecinas por tumor maligno (incluye reparación plástica). Para facturar debe adjuntar informe de anatomía patológica.
e.	10.11.03 x 1: Instilación endovesical terapéutica. De cualquier etiología, hasta 6 semanas por única vez de tratamiento y luego 1 por mes.
f.	10.11.04 x 1 Oncologica Linfadenectomia para Vejiga, Pene y Testículo. Para facturar debe adjuntar informe de anatomía patológica.
g.	11.02.19 x 1: Conización de cuello por LEEP: Se reconoce una sesión paciente / año. INCLUYE los gastos quirúrgicos y materiales necesarios para realizar la práctica. Se debe facturar con informe de anatomía patológica.
h.	11.04.06: Cesarea ALTO RIESGO.Son pacientes que tienen embarazo de alto riesgo que se debe realizar cesárea y por su patología tiene un aumento de la morbi mortalidad fetal y materna. Para poder facturar como cesárea de alto riesgo debe ser denunciada a la obra social antes de la 37 semanas. Estas son las indicaciones de cesarea de alto riesgo:Embarazo gemelar o múltiple, cesárea iterativa (2 o mas) ,placenta previa oclusiva total , sospecha de acretismo placentario, HTA gestacioanal, DBT gestacional, retardo de crecimiento intra uterino(rciu),rh sensibilizada, hidrops fetal, síndrome antifosfolipidico en tratamiento, cirugía previa en utero (ejemplo miomectomia).
i.	11.03.20: Destrucción de lesión de HPV en una región anatómica por electrocoagulación o aplicación de sustancias químicas. Cuatro sesiones paciente año.
j.	11.03.21: Destrucción de lesión de HPV en dos o mas regiones anatómicas por electrocoagulación o aplicación de sustancias químicas. Cuatro sesiones paciente año. Se incrementa en un 50% del nivel.
k.	13.01.02: Esta práctica Dermatológica deberá facturarse adjuntando el informe de Anatomía Patológica.
l.	13.01.04 x 1: Escisión local de lesión de piel o glándula cicatrizal, inflamatoria, congénita o tumoral benigna (quiste sebáceo, ántrax, nevus, etc.). Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x 1 sesión.
m.	13.01.05 x 1: Incisión y drenaje de absceso superficial, hidrosadenitis, quiste sebáceo infectado, forúnculo, panadizo, hematoma, ántrax. Extracción de cuerpo extraño superficial. Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x 1 sesión.
n.	13.01.06 x1: Destrucción de lesión de piel hasta 5 elementos (verruga, queratosis senil, fibroma, nevus, etc.) por electrocoagulación o aplicación de sustancias químicas. Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x 1 sesión.
o.	13.01.07 x 1: Destrucción de lesión de piel mas de 5 elementos. Se incrementa el 50% del Nivel. (verruga, queratosis senil, fibroma.) por electrocoagulación, criocirugia y aplicación de sustancias químicas. Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x 1.
p.	13.01.08 x 1: Biopsia de piel y/o tejido celular subcutáneo y/o muscular. Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x 1 sesión.
r.	13.01.09 x 1: Unguectomía simple, escisión de uña, lecho o repliegue ungueal. Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x 1 sesión.
s.	13.01.10 x 1: Sutura de herida de piel y celular subcutáneo. Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x1 sesión.
	Ademas de TODAS LAS NORMAS PARTICULARES QUE SE ENCUENTRAN EN EL RESPECTIVO CODIGO.

CAPITULO	CODIGO	DESCRIPCION	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
2	CODIGO	OPERACIONES DE LOS PÁRPADOS UNILATERAL	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
2	40.01	Escisión de lesión palpebral chalazion , biopsia de párpado.	1	0	
2	40.02	Entropión, Ectropión, Blefaroplastia NO COSMETICA .	3	0	
2	40.04	Ptois en adulto, retracción de párpado, colocación pesa de oro, reparación trauma palpebral (sin descartables ni implante).	3	0	
2	40.05	Reconstrucción de párpados simple	2	0	
2	40.06	Reconstrucción de párpado compleja (tumor)	4	0	
2	40.07	Cirugía de distiquiasis	1	0	
2	40.09	Ptois en niños, reconstrucciones de mas de 50% del párpado, reposicionamiento de cejas.	4	0	
2	CODIGO	OPERACIONES DE CONJUNTIVA UNILATERAL	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
2	50.01	Escisión de lesión conjuntival (pterigión, nevus, epiteloma, quiste)	2	0	
2	50.02	Conjuntivoplastia (50.01 + flapping, recubrimiento conjuntival de cornea)	3	0	
2	50.03	Conjuntivoplastia con injerto de limbo	3	0	
2	50.04	Peritomía, peritectoria	1	0	
2	50.05	Sutura conjuntiva- Biopsia de conjuntiva	1	0	
2	CODIGO	OPERACIONES DE CORNEA UNILATERAL	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
2	60.01	Queratocentesis- Cauterización-Toma de material	2	0	
2	60.02	Sutura de cornea (sin prolapso de iris)	2	0	
2	60.03	Sutura de cornea (con prolapso de iris)	4	0	
2	60.04	Cirugía refractiva con excimer láser (unilateral) LASIK UNILATERAL.	6	0	N + 1
2	60.05	Queratoplastia penetrante (transplante de cornea)		0	PRESUPUESTO
2	60.06	Queratoplastia laminar	7	0	
2	60.07	Transplante endotelial.		0	PRESUPUESTO
2	60.08	Láser femto asociado a cualquier práctica	5	0	
2	60.09	Cirugía refractiva con excimer láser (unilateral) PRK	6	0	N + 1
2	60.10	Implante de anillos intracorneales (no incluye descartables, láser femto ni anillo)	5	0	N + 1
2	60.11	Crosslinking unilateral	4	0	
2	60.12	Recubrimiento con membrana amniótica. (NO INCLUYE MEMBRANA).	5	0	
2	CODIGO	OPERACIONES DE MUSCULOS EXTRAOCULARES UNILATERAL	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
2	70.01	Estrabismos (cualquier técnica o cantidad de músculos a tratar). Excluida la re intervención.	5	0	N + 1
2	70.02	Estrabismo unilateral con sutura reajutable.	6	0	N + 2
2	CODIGO	OPERACIONES DE IRIS Y CUERPO CILIAR UNILATERAL	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
2	80.01	Iridectomía, iridotomía, coreoplastia	3	0	
2	80.02	Iridoclectomía o iridociclotomía por tumores	4	0	
2	80.03	Trabeculectomía - trabeculotomía - viscocanalostomía (no incluye dispositivos migs).	4	0	
2	80.04	Trabeculectomía con implante DE DISPOSITIVO DE DRENAJE . (no incluye válvula).	5	0	

2	80.05	Endociclo Fotocoagulación.	4	0	
2	80.06	Needling en consultorio / QUIROFANO.	1	0	
2	80.07	Inyección subconjuntival de 5FU. (NO INCLUYE DOGA).	1	0	
2	80.08	Ciclofotocoagulación transescleral con micropulso (no incluye sonda ni descartables).	4	0	
2	80.09	Colocación de dispositivos tipo MIGS (no incluye dispositivo).	5	0	
2	CODIGO	OPERACIONES DE CRISTALINO UNILATERAL	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
2	90.01	Extracción intracapsular	3	0	
2	90.02	Catarata + implante LIO, manual. (NO INCLUYE LIO).	4	0	BAJA
2	90.03	Facoemulsificación + implante de LIO. (NO INCLUYE LIO).	5	0	N + 1
2	90.05	Implante secundario en cámara anterior (NO incluye vitrectomía)	5	0	
2	90.08	Extracción de LIO de cámara anterior o posterior	4	0	
2	90.09	Implante fáquico de cámara anterior o posterior. (NO INCLUYE LIO).	5	0	N + 1
2	90.10	Catarata congénita (incluye vitrectomía) con LIO hasta 7 años. (NO INCLUYE LIO).	7	0	N + 1
2	90.11	Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (no incluye vitrectomía. NO INCLUYE LIO).	6	0	N + 2
2	CODIGO	OPERACIONES DE RETINA UNILATERAL	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
2	100.01	Retinopexia neumática (crio, diatermia o fotocoagulación)	5	0	
2	100.02	Retinopexia con esclerectomía e implante	6	0	
2	CODIGO	VITRECTOMIA EN DESPRENDIMIENTO DE RETINA COMPLEJO UNILATERAL	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
2	200.01	Vitrectomía compleja con peeling de membrana , retinotomía/retinectomía endolaser, gas y aceite	7	0	
2	200.02	Extracción de aceite post vitrectomía compleja	4	0	
2	200.03	Vitrectomía compleja en endoftalmitis.	7	0	
2	200.04	Vitrectomía compleja en pacientes con núcleo luxado.	7	0	
2	CODIGO	OPERACIONES DE ORBITA Y GLOBO OCULAR UNILATERAL	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
2	300.01	Inyección retrobulbar en quirófano	1	0	
2	300.02	Enucleación-Evisceración (no incluye prótesis)	4	0	
2	300.03	Reconstrucción cavidad anoftálmica, extracción tumor orbitario, descompresión orbitaria, descompresión de vaina nervio óptico.	7	0	
2	300.04	Excenteración orbitaria.	7	0	
2	300.05	Biopsia de orbita	4	0	
2	CODIGO	OPERACIONES DE LA VIA LAGRIMAL UNILATERAL	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
2	400.01	Sondaje lagrimal bajo anestesia gral.(no incluye anestesia ni sus gastos)	2	0	
2	400.02	Sondaje lagrimal con anestesia local	2	0	
2	400.03	Oclusión, cauterización, taponamiento punto lagrimal (no incluye punctum plug)	1	0	
2	400.04	Drenaje de absceso de saco o glándula	1	0	
2	400.05	Reconstrucción post traumática de vía lagrimal	4	0	
2	400.06	Dacriocistorinostomía	5	0	
2	400.07	Dacriocistorinostomía con láser	6	0	

2	400.08	Dacriorinostomía con tubo de Jones (no incluye tubo)	5	0	
2	400.09	Re-ubicación de tubo de Jones Después de los 30 días	2	0	
2	400.10	Exfoliación, canalización e inyección de sustancias en glándulas de Meibomio.	1	0	
2	400.12	Dacriocistorinostomía endoscópica.	6	0	
2	400.13	Canuloplastia.	3	0	
2	CODIGO	OPERACIONES POR TRAUMAS OCULARES UNILATERAL	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
2	500.01	Extracción de cuerpo extraño subconjuntival o subtenoniano.	2	0	
2	500.02	Extracción de cuerpo extraño intracorneal.	1	0	
2	500.04	Herida perforante con cuerpo extraño en cámara anterior.	4	0	
2	500.05	Lavado de cámara anterior (como única operación).	2	0	
2	500.06	Herida perforante c/ lesión de córnea, esclera, iris y cristalino (LIO EXCLUIDO).	7	0	
2	500.07	Herida perforante con cuerpo extraño intraocular que requiere su extracción y procedimientos sobre retina y/o vitreo. Puede ser con láser, gas o aceite.	7	0	
2	500.08	Sutura herida palpebral sin compromiso vía lagrimal	2	0	
2	500.09	Sutura herida palpebral c/ compromiso vía lagrimal (intubación c/ silicón y extracción a los 2 meses).	3	0	
2	500.10	Herida escleral de más de 4mm por detrás del limbo esclero corneal.	6	0	
2	500.11	Fractura piso orbitario (no incluye prótesis)	4	0	
3	CODIGO	OPERACIONES EN OIDO EXTERNO	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
3	03.01.01	Reconstrucción del pabellón auricular con injerto de cartilago y piel.	6	0	N + 2
3	03.01.02	Otoplastia o reconstrucción del pabellón ansiforme o defecto similar.	4	0	
3	03.01.03	Otoplastia de lóbulo hendido.	3	0	N + 1
3	03.01.04	Escisión completa o amputación de pabellón.	3	0	N + 1
3	03.01.05	Incisión y drenaje de aurícula, Sutura del pabellón auricular. Biopsia.	2	0	
3	03.01.06	Cirugía de agenesia de conducto auditivo externo.	4	1	
3	03.01.07	Resección de osteoma.	3	0	
3	03.01.08	Extirpación de coloboma auris.	2	0	
3	03.01.09	Escisión de lesión local. Incisión, drenaje y Biopsia de Conducto Auditivo oído externo. Y de piel de oído. Se reconoce 2 prácticas paciente/año. Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x 1.	1	0	
3	CODIGO	OPERACIONES EN OIDO MEDIO	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
3	03.02.01	Miringoplastia.	4	1	
3	03.02.02	Timpanoplastia.	5	1	
3	03.02.03	Paracentesis o miringotomía con o sin colocación de tubo drenaje.	1	0	
3	03.02.04	Cirugía plástica por agenesia de oído medio.	6	2	
3	03.02.05	Movilización del estribo.	4	0	
3	03.02.06	Estapedectomía o estapedotomía.	5	1	
3	03.02.07	Mastoidectomía con timpanoplastia simple o radical.	6	1	
3	03.02.08	Antrotomía mastoidea cierre de fístula mastoidea.	4	1	
3	03.02.09	Punción de antro mastoideo.	2	0	
3	03.02.10	Cirugía del glomus yugularis.	6	2	

3	03.02.11	Cirugía de segunda y tercera porciones de nervio facial.	6	1	
3	CODIGO	OPERACIONES EN OIDO / CONDUCTO INTERNO	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
3	03.03.01	Laberintectomía.	5	1	
3	03.03.02	Fenestración del conducto semicircular externo.	5	1	
3	03.03.03	Cirugía del saco endolinfático.	5	1	
3	03.03.04	Cirugía del conducto auditivo interno y su contenido.	6	1	
3	03.03.05	Cirugía traumática y/o tumoral del peñasco tratamiento quirúrgico de fractura del peñasco.	7	1	
3	03.03.06	Tratamiento quirúrgico de neurinoma del acustico.	6	1	
3	CODIGO	OPERACIONES EN LA NARIZ	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
3	03.04.01	Atresia de coanas permeabilización por acceso palatino.	6	1	
3	03.04.02	Resección total de nariz.	4	1	
3	03.04.03	Reconstrucción diferida de piramide nasal.	6	1	N + 2
3	03.04.04	Tratamiento quirúrgico del rinofima.	3	0	
3	03.04.05	Escisión de tumores endonasales.	4	1	
3	03.04.06	Resección de lesión local endonasal.	3	0	
3	03.04.07	Escisión de polipo retro-coanal.	3	0	
3	03.04.08	Rinoplastia con injerto cutáneo pediculado.	5	1	
3	03.04.09	Septumplastía por implantación de cartílago autógeno.	4	1	
3	03.04.10	Cirugía funcional de la nariz incluye septumplastía, por perforación o implantación de acrílico en fosas nasales.	4	1	
3	03.04.11	Resección de tabique nasal operación de killian.	3	1	
3	03.04.12	Turbinoplastía parcial o completa (única o múltiple), resección submucosa de cornete inferior.	3	0	
3	03.04.13	Biopsia o sutura de nariz.	2	0	
3	03.04.14	Sinusotomía maxilar operación de cadwell luc.	4	1	
3	03.04.15	Reducción de fractura nasal, huesos propios de la nariz, malar.	3	0	
3	CODIGO	OPERACIONES EN SENOS PARANASALES	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
3	03.05.01	Cierre de fístula meníngea.	5	1	
3	03.05.02	Sinusotomía combinada frontal etmoidal y esfenoidal.	5	1	
3	03.05.04	Sinusotomía radical frontal.	4	1	
3	03.05.05	Sinusotomía frontal externa simple. Trepanopunción.	3	0	
3	03.05.06	Sinusotomía esfenoidal.	4	1	
3	03.05.07	Punción de seno esfenoidal.	3	0	
3	03.05.08	Etmoidectomía interna.	4	1	
3	03.05.09	Cirugía de tumores etmoidales.	7	1	N + 2
3	03.05.10	Antrotomía maxilar radical sinusotomía maxilar radical.	5	1	N + 1
3	03.05.12	Sinusotomía maxilar simple ventana antral.	3	1	
3	03.05.14	Cierre de fístula oral de seno maxilar.	4	1	
3	03.05.15	Punción de seno con o sin inserción de sonda dentro del seno paranasal o biopsia de seno paranasal maxilar.	4	0	N + 3
3	03.05.16	Cirugía de la fosa pterigomaxilar exploradora.	7	1	N + 2
3	03.05.17	Sinusotomía combinada con fibra óptica y videoscopia (nuevo pmo).	6	0	
3	03.05.18	Sinusotomía radical con fibra óptica y videoscopia (nuevo pmo).	6	0	
3	03.05.19	Cirugía de la fosa pterigomaxilar con videofibroscopia (nuevo pmo).	7	1	

3	CODIGO	OTRAS OPERACIONES EN ORL	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
3	03.05.20	Extracción de cuerpo extraño de oído con anestesia general.	3	0	
3	03.05.21	Colocación o extracción de tubos de ventilación de oído medio.	3	0	
3	03.05.22	Canaloplastia.	4	0	
3	03.05.23	Implante coclear.	7	1	
3	03.05.24	Cirugía de las grandes malformaciones del oído externo y medio.	7	1	
3	03.05.25	Drenaje de hematoma de tabique.	2	0	
3	03.05.26	Cirugía endoscópica de los senos maxilares diagnóstica y terapéutica.	5	1	
3	03.05.27	Cirugía endoscópica de la atresia de coanas.	5	1	
3	03.05.28	Dacriocistorrinostomía.	5	0	
3	03.05.29	Cirugía de epistaxis posterior por cualquier vía.	5	1	
3	03.05.30	Cirugía endoscópica de la pansinusitis y con o sin septumplastía.	6	1	
3	03.05.31	Cirugía de tumores rinossinuales y base de cráneo anterior. fístula LCR.	7	1	
3	CODIGO	OPERACIONES EN LA LARINGE	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
3	03.06.01	Laringectomía radical. Operación comando de laringe.	7	2	
3	03.06.02	Laringofaringectomía.	7	2	N + 1
3	03.06.03	Laringectomía total.	6	2	N + 1
3	03.06.04	Laringectomía parcial.	7	2	N + 3 A + 1
3	03.06.05	Laringoplastia, cordopexia, aritenoidopexia.	5	1	N + 1
3	03.06.06	Laringotomía mediana e inferior laringofisura-tirotomía-cricotirotomía- laringorrafia.	5	1	N + 1
3	03.06.07	Incisión y drenaje de laringe, absceso, pericondritis.	5	0	N + 2
3	03.06.08	Microcirugía de laringe.	5	0	N + 1
3	03.06.10	Biopsia ganglio o tumor por punción.	1	0	
3	03.06.11	Intubación dificultosa con o sin fibroscopio.	1	0	
3	03.06.12	Colocación sonda nasogastrica con control fibroscópico.	1	0	
3	03.06.14	Traqueostomía.	3	0	
3	03.06.15	Dilatación de esófago.	3	0	
3	03.06.16	Colocación de dilatadores autoexpandibles de la luz traqueal o bronquial.	3	1	
3	03.06.17	Relleno de teflón o inyección de toxina botulínica en cuerdas vocales o laringe.	4	0	
3	03.06.18	Extracción de cuerpo extraño de vía aérea o esofágica.	4	0	
3	03.06.19	Extracción de quiste tirogloso	4	1	
3	03.06.20	Drenaje de absceso profundo de cuello.	4	0	
3	03.06.21	Colocación de stent laringotraqueal.	3	1	
3	03.06.22	TOILETTE QUIRURGICA EN ORL	1	0	
3	CODIGO	OPERACIONES EN DIENTES, ENCÍA, MAXILAR INFERIOR	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
3	03.07.01	Incisión y drenaje de lesión de origen dentario.	1	0	
3	03.07.02	Extirpación de germen dentario Ameloblastoma.	2	1	
3	03.07.03	Gingivectomía parcial (tumores) por lesiones no tumorales.	4	1	N + 2
3	03.07.04	Gingivectomía total ampliada (tumores) por tumores.	5	1	N + 2

3	03.07.05	Operación comando de encía o de trigono retromolar, escisión de lesión primaria.	7	2	
3	03.07.06	Biopsia de encía, sutura de encía.	2	0	N + 1
3	03.07.07	Resección parcial de maxilar superior e inferior.	6	1	N + 1
3	03.07.08	Resección de paladar duro.	4	1	
3	03.07.09	Maxilectomía superior.	5	1	
3	03.07.10	Resección total de paladar (no incluye prótesis).	5	1	
3	CODIGO	OPERACIONES EN LAS GLANDULAS Y CONDUCTOS SALIVALES.	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
3	03.08.01	Parotidectomía total.	5	1	
3	03.08.02	Operación comando de parótida (escisión de lesión primaria). Parotidectomía total.	6	1	
3	03.08.03	Parotidectomía del lóbulo superficial o parcial.	3	1	
3	03.08.04	Escisión radical de glándula submaxilar. Submaxilectomía.	3	1	
3	03.08.05	Operación comando de glándula submaxilar (escisión de lesión primaria). Submaxilectomía.	5	1	
3	03.08.06	Incisión y drenaje de glándula parótida, submaxilar o sus conductos. Drenaje de glándula salival.	1	0	
3	03.08.07	Extracción endooral incisional de cálculos salivales. Biopsia de glándula salival.	2	0	
3	03.08.08	Extirpación de rínula.	2	0	
3	03.08.09	Biopsia por punción de glándula salival.	1	0	
3	CODIGO	OPERACIONES EN LA BOCA	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
3	03.09.01	Exéresis combinada de tumor maligno Operación comando de piso de boca (escisión de lesión primaria). Operación comando de piso de boca.	7	1	
3	03.09.02	Escisión ampliada de mucosa bucal y reconstrucción inmediata con injerto o colgajo, incluye toma de injerto o preparación de colgajo.	6	1	
3	03.09.03	Estomatoplastia con injerto.	5	1	
3	03.09.04	Incisión y drenaje de piso de boca. Biopsia de mucosa bucal o piso de boca, sutura de boca (piso o cara mucosa de mejilla).	3	0	
3	03.09.05	Cierre Fístula Externa de boca.	3	1	
3	03.09.06	Exéresis de lesión benigna de piso de boca.	2	0	
3	03.09.07	Exéresis endooral de tumor benigno.	3	1	
3	03.09.08	Exéresis endooral de tumor maligno.	4	1	
3	03.09.09	Exéresis endooral de tumor con resección ósea.	5	1	
3	03.09.10	Exéresis combinada por tumor maligno de mucosa bucal.	6	1	
3	CODIGO	OPERACIONES EN LOS LABIOS	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
3	03.10.04	Resección de labio (por escisión amplia de tumor maligno y sutura. Escisión amplia en cuña de labio por tumor maligno (Como única operación).	3	1	
3	03.10.05	Queiloplastia de Bernard, Borow Abbe Eastlander o similar, escisión de tumor de labio inferior y reconstrucción inmediata por deslizamiento o colgajo.	4	1	
3	03.10.06	Queiloplastia. Resección de lesión de labio.	4	0	
3	03.10.07	Escisión local de lesión benigna de labio.	1	0	
3	03.10.08	Incisión y drenaje de absceso de labio, sutura y/o biopsia de labio.	1	0	
3	03.10.09	Resección del borde bermellón (lip-shaving).	2	0	
3	03.10.10	Resección de lesión de labio y colgajos locales.	4	1	

3	CODIGO	OPERACIONES EN LA LENGUA	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
3	03.11.01	Exéresis Operación comando de lengua (escisión de lesión primaria).	6	1	
3	03.11.02	Angioma intramuscular Glosectomía subtotal.	3	1	
3	03.11.03	Escisión local de lesión benigna de lengua oral.	2	0	
3	03.11.04	Glosoplastía.	2	0	
3	03.11.05	Glosotomía con drenaje de absceso con extracción Exéresis de cuerpo extraño. Sección de frenillo lingual. Sutura de lengua .o biopsia de lengua.	1	0	
3	03.11.06	Exéresis de lengua oral y faríngea.	4	1	
3	CODIGO	OPERACIONES EN EL PALADAR Y LA ÚVULA	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
3	03.12.02	Resección parcial de paladar por lesión benigna.	5	1	
3	03.12.03	Resección total de paladar.	6	1	
3	03.12.04	Resección total de paladar y reconstrucción inmediata con injerto o colgajo (incluye toma del injerto y preparación del colgajo).	6	1	
3	03.12.05	Operación comando de paladar blando (escisión de lesión primaria) Resección del paladar por lesión maligna.	6	1	
3	03.12.06	Incisión y drenaje de absceso de paladar, sutura, biopsia de paladar.	2	0	
3	03.12.07	Resección parcial por lesión maligna.	3	1	
3	CODIGO	OPERACIONES EN LA FARINGE Y NASOFARINGE, AMÍGDALAS	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
3	03.13.01	Resección de amígdalas y/o adenoides Amigdalectomía, adenoidectomía o amígdalo-adenoidectomía.	3	0	
3	03.13.02	Escisión o cauterización electrocoagulación de amígdala lingual, resto amigdalino o tejido linfóideo faríngeo.	2	0	
3	03.13.03	Incisión y drenaje de amígdalas o tejidos periamigdalinos.	1	0	
3	03.13.04	Exéresis Escisión de lesión primaria maligna de faringe, (operación comando de faringe).	6	1	
3	03.13.05	Faringoplastía.	4	1	
3	03.13.06	Faringectomía parcial, tumores, etc.	4	1	
3	03.13.07	Exéresis y/o Escisión de lesión benigna de faringe, fístula o quiste branquial, de fístula branquial y/o quiste branquial o vestigio.	3	1	
3	03.13.08	Faringotomía, exploración, extracción de cuerpo extraño, Incisión y drenaje de tejido retrofaríngeo (por vía bucal) .absceso faríngeo (vía endooral).	2	0	
3	03.13.09	Cierre directo de faringostoma.	4	1	
3	03.13.10	Faringorrafia Sutura de faringe.	3	0	
3	03.13.11	Biopsia de lesión de faringe.	1	0	
3	03.13.12	Escisión radical de lesión de nasofaringe.	4	1	
3	03.13.13	Biopsia de lesión de nasofaringe.	1	0	
3	03.13.15	Drenaje de absceso perifaríngeo (abordaje externo).	3	0	
3	03.13.16	Hemorragia post amigdalectomía o adenoidectomía.	2	0	
3	03.13.17	Cierre de fisura antrobuca.	5	0	
3	03.13.18	Escisión de divertículo faringoesofágico.	6	1	
3	03.13.19	Exéresis endooral de lesión maligna de faringe.	4	1	
4	CODIGO	OPERACIONES EN LAS GLANDULAS TIROIDES Y PARATIROIDES	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
4	04.01.02	Tiroidectomía total con vaciamiento ganglionar radical.	7	2	

4	04.01.03	Tiroidectomía total. Tiroidectomía por bocio endotorácico (Vía cervical)	6	2	N + 1
4	04.01.04	Tiroidectomía sub-total Lobectomía (o hemitiroidectomía)	5	2	N + 1
4	04.01.05	Exéresis Extirpación de quiste tirogloso	4	1	N + 1
4	04.01.06	Punción biopsia de tiroides	1	0	
4	04.01.07	Incisión y drenaje de quiste tirogloso infectado	1	0	
4	04.01.08	Paratiroidectomía.	7	1	N + 1
4	04.01.09	Resección e implante de tejido paratiroideo	4	1	
4	04.01.11	Re-operaciones por hiperparatiroidismo	6	1	N + 1
4	04.01.13	Tiroidectomía por bocio endotorácico (esternotomía)	7	1	N + 1
4	04.01.14	TOILETTE QUIRURGICA	1	0	
4	CODIGO	OPERACIONES EN LAS GLANDULAS SUPRARRENALES	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
4	04.02.01	Adrenalectomía UNILATERAL.	6	2	N + 1
4	04.02.02	Adrenalectomía unilateral	5	2	BAJA
4	04.03.01	Hipofisectomía transeptoefenoidal	7	1	
5	CODIGO	OPERACIONES SOBRE LA PARED TORÁCICA	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
5	05.01.01	Resección de tumores parietales que incluyan pleura parietal, 4 costillas o más y músculos intercostales.	7	2	
5	05.01.02	Operaciones plásticas por tórax en carina o excavado.	5	2	
5	05.01.03	Operaciones de colapso sin resección musculocostal. Toracoplastia como tratamiento de cavidades pleurales residuales, con o sin fístula bronquial .	5	2	
5	05.01.05	Punción para bloqueo anestésico intercostal .	1	0	
5	05.01.06	Ventana torácica para tratamiento del empiema.	4	1	
5	05.01.08	Reparación de hernias diafragmáticas a través de toracotomía o toracofrenotomía.	6	2	
5	05.01.09	Resección de tumores parietales que incluyan pleura parietal, 3 costillas menos y músculos intercostales.	5	2	
5	05.01.10	Resección amplia de pared torácica con reemplazo protésico acompañado o no de colgajos.	7	2	
5	05.01.11	Extracción de alambres esternales.	1	0	
5	05.01.14	Biopsia de tumor de pared torácica.	3	1	
5	05.01.15	Resección quirúrgica de tumores de partes blandas.	4	1	
5	05.01.16	Biopsia Pleuro Pulmonar por cualquier vía.	5	1	
5	CODIGO	OPERACIONES SOBRE LA TRÁQUEA CERVICAL	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
5	05.02.01	Traqueoplastia cervical post-resección traqueal. Plásticas traqueales por traqueomalacia.	6	2	
5	05.02.02	Traqueostomía.	3	1	
5	05.02.03	Traquerrafia de acceso cervical.	3	1	
5	05.02.05	Punción traqueal.	1	0	
5	05.02.06	Resecciones traqueales.	7	2	
5	CODIGO	OPERACIONES SOBRE LA TRÁQUEA TORÁCICA, CARINA Y BRONQUIOS	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
5	05.03.01	Traqueoplastia o broncoplastia por acceso torácico.	7	2	
5	05.03.02	Broncotomía y/o broncorrafia.	6	2	
5	05.03.03	Colocación de catéter intracavitario pulmonar, cavernostomía, drenaje de quiste aéreo infectado, etc.	3	1	
5	05.03.04	Tratamiento de fístula de muñón bronquial, con o sin adhesivos, colgajos, con toracostomía y/o toracoplastia.	7	2	
5	05.03.05	Tratamiento endoscópico de tumor o estenosis traqueal o bronquial (electrobisturí o láser).	3	2	

5	05.03.06	Colocación de dilatadores autoexpandibles de la luz traqueal o bronquial.	3	1	
5	CODIGO	OPERACIONES SOBRE EL PULMÓN, LA PLEURA Y EL MEDIASTINO.	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
5	05.04.01	Resecciones pulmonares que incluyan, resección de carina, angioplastia, vena cava superior, pared torácica (Pancoast Tobías, vértebras, costillas, diafragma), con o sin linfadenectomía. Resección en manguito.	7	2	
5	05.04.02	Escisión local de lesión pulmonar o biopsia pulmonar por toracotomía, resección de tumor benigno o metastásico, resecciones pulmonares atípicas. Cirugía resectiva en el neumotórax.	6	2	
5	05.04.03	Resección de tumores benignos en el mediastino, abscesos, timo, tumores, neurogénicos, etc.	6	2	
5	05.04.05	Mediastinoscopia, mediastinotomía (Chamberlain) y/o biopsias linfáticas de acceso cervical o axilar.	6	1	
5	05.04.06	Toracotomía amplia exploradora para tratamiento del neumotórax, hemotórax, empiema, quilotórax, etc.	5	2	
5	05.04.07	Avenamiento pleural por sonda. Drenaje de pleura con trocar, por toracotomía mínima.	3	0	
5	05.04.08	Punción pleural diagnóstica o terapéutica. Drenaje pleural por punción.	1	0	
5	05.04.09	Punción pleural con toma biopsia.	2	0	
5	05.04.10	Biopsia de grasa preescalénica (Biopsia de Daniels).	3	1	
5	05.04.13	Tratamiento por vía toracoscópica o toracotomía o videotoracostomía de fístulas aéreas parenquimatosas.	4	2	
5	05.04.16	Traqueotomía mediastinal con resección de manubrio esternal.	6	2	
5	05.04.17	Resección y reparación de carina.	7	2	
5	05.04.18	Resección de lesiones pulmonares UNILATERAL por esternotomía, en un solo acto quirúrgico.	7	2	
5	05.04.19	Punción pulmonar diagnóstica. Guiada por TAC.	2	0	
5	05.04.20	Resección de tumores malignos mediastinales.	7	2	
5	05.04.21	Resección ampliada de tumores malignos mediastinales (grandes vasos, pericardio, pulmón).	7	2	
5	05.04.22	Punción de mediastino Guiado por TAC.	2	0	
5	05.04.23	Tratamiento plástico de la mediastinitis (con epiplón o colgajomúsculo cutáneo).	6	2	
5	05.04.24	Colocación de válvula pleuroperitoneal, cualquier vía.	3	1	
5	05.04.25	Ventana pleuropericárdica.	5	1	
5	05.04.26	Resección de tumores pleurales localizados.	5	1	
5	05.04.27	Resección de tumores pleurales difusos sin resección pulmonar.	6	1	
5	05.04.28	Pleurectomía parietal más pneumonectomía.	7	2	
5	05.04.29	Decorticación de pulmón.	6	2	
5	05.04.30	Reducción quirúrgica volumétrica pulmonar.	7	2	
5	05.04.31	Simpaticectomía torácica UNILATERAL. Por bilateral agregar 75%	6	1	
5	05.04.33	Ventana pericardioperitoneal subxifoidea.	4	1	
5	05.04.34	Pleuroscopia, toracoscopia o toracotomía diagnóstica.	6	1	
5	05.04.35	Lobectomía pulmonar. Segmentectomía pulmonar.	7	2	
5	05.04.36	Pneumonectomía.	7	2	
5	CODIGO	OTROS PROCEDIMIENTOS EN TORAX.	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
5	05.05.01	COLOCACION DE STENT ENDOBRONQUIAL (Nuevo PMO).	4	1	

6	CODIGO	OPERACIONES EN LA MAMA	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
6	06.01.02	Mastectomía subradical. Recidivas tumorales que requieren cirugía.	6	2	
6	06.01.04	Mastectomía subcutánea (adenomastectomía).	4	1	
6	06.01.05	Mastoplastia Uni y / o Bilateral. Se incrementa en un 75% del Nivel 4 (Con autorización previa).	4	1	
6	06.01.07	Mamoplastia en uno o dos tiempos.	2	1	
6	06.01.08	Escisión local de lesión de mama (quiste, fibroadenoma o de lesión de conducto (Urban y Otros) y del pezón.	2	1	
6	06.01.09	Escisión de cuadrante mamario. / Tejido mamario aberrante.	3	1	
6	06.01.10	Drenaje de absceso mamario.	1	0	
6	06.01.11	Punción de quiste mamario. Punción biopsia de mama.	1	0	
6	06.01.12	Tumorectomía Conservadora de mama, Con Vaciamiento axilar en la mujer.	6	1	
6	06.01.13	Resección de recidiva local en piel.	2	1	
6	06.01.15	Tratamiento de la ginecomastia. Bilateral. Se incrementa en un 75% del NIVEL.	4	1	
6	06.01.16	Mastoplastias aumentativas (con prótesis).	5	1	
6	06.01.17	Reconstrucción mamaria con colgajos cutáneos o miocutáneo del dorsal Ancho.	6	1	
6	06.01.18	Reconstrucción mamaria con colgajo miocutáneo TRAM.	6	1	
6	06.01.19	Reconstrucción mamaria con colgajo libre, microanastomosis y prótesis.	7	1	
6	06.01.20	Tumorectomía Conservadora de mama, Con Vaciamiento axilar en hombre.	6	1	
6	06.01.21	Mastoplastia reductora.	5	1	
6	06.01.22	Biopsia Histológica (Tipo Core Biopsia) y/o Biopsia radioquirúrgica. de lesión de mama o pezón.	3	1	
6	06.01.23	Tumorectomía Conservadora de mama con ganglio centinela en hombre.	6	1	
6	06.01.24	Tumorectomía Conservadora de mama con ganglio centinela en la mujer.	6	1	
7	CODIGO	OPERACIONES EN LAS ARTERIAS Y VENAS DE LA CAVIDAD ABDOMINO-PELVIANA	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
7	07.04.01	Tratamiento quirúrgico por cualquier vía del aneurisma de la Aorta Abdominal (no complicado)	6	2	
7	07.04.02	Cirugía de las ramas viscerales de la Aorta Abdominal y Troncos Ilíacos anastomosis directas; injertos; tromboendarterectomía; embolectomía; arteriorrafia (aneurismas, fístula arteriovenosa, estenosis, anomalías, trombosis, embolias, heridas) por vía abdominal: Puentes vasculares ("by pass"). Aneurismas. Fístula arteriovenosa	7	2	
7	07.04.03	Derivación aorto o ilíacofemoral unilateral (con o sin simpaticectomía)	6	2	
7	07.04.04	Derivación aorto bifemoral (con o sin simpaticectomía)	6	2	
7	07.04.05	Derivación aorto ilíaco, uni (con o sin simpaticectomía)	6	2	
7	07.04.06	Otras derivaciones arteriales en cavidad abdominal.	6	2	
7	07.04.07	Anastomosis portocava o esplenorrenal o mesentéricocava	6	2	
7	07.04.08	Cirugía de la vena cava. Ligadura, cerclaje, clips, sutura, trombectomía	4	2	
7	07.04.09	Colocación de filtro (Mobin Uddin o similar) en vena cava por vía endovenosa	4	1	

7	07.04.10	Tratamiento quirúrgico del aneurisma de aorta abdominal complicado	7	2	
7	CODIGO	OPERACIONES EN LAS ARTERIAS Y VENAS DEL CUELLO	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
7	07.05.01	Cirugía de la arteria carótida o de la vertebral. Tromboendarterectomía. Embolectomía. Eventual Anastomosis. Injertos (trombosis, embolias, aneurismas. Fístula arteriovenosa (incluye toma de vena para plástica o injerto).	5	2	
7	07.05.02	Sutura o ligadura de los vasos profundos del cuello (carótidas, vertebral, yugular Interna)	4	1	N + 1
7	07.05.03	Glomelectomía. Tumor de glomus carotídeo	6	1	N + 2
7	CODIGO	OPERACIONES EN LAS ARTERIAS Y VENAS DE LOS MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
7	07.06.01	Embolectomía en Arterias Periféricas	3	1	
7	07.06.02	Tromboendarterectomía de vasos Periféricos con o sin Arterioplastia (Incluye eventual toma de parche venoso)	5	1	
7	07.06.03	Derivación (by-pass) de vasos periféricos con injerto venoso (incluye toma del injerto)	6	2	
7	07.06.04	Derivación (by-pass) de vasos periféricos con injerto sintético	5	2	
7	07.06.05	Tratamiento del aneurisma de las fístulas arteriovenosas	4	1	
7	07.06.06	Anastomosis arterial. arteriorrafia	4	1	
7	07.06.07	Shunt o fístula arteriovenosa periférica para HEMODIALISIS	3	1	
7	07.06.08	Disección de arterias para perfusión regional. Exploración quirúrgica de arteria periférica	2	1	
7	07.06.09	Tratamiento de Esclerosis de Varices por sesión. Dos sesiones paciente / Mes. Ocho sesiones paciente /Año. Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x1.	1	0	
7	07.06.10	Ligadura unilateral de troncos venosos profundos como único tratamiento	3	1	
7	07.06.11	Trombectomía venosa profunda	3	1	
7	07.06.12	Safenectomía interna y/o externa con ligadura del cayado del miembro inferior unilateral.	4	1	
7	07.06.13	Safenectomía interna y/o externa con ligadura del cayado del miembro inferior. Por bilateral agregar 75%.	4	1	
7	07.06.14	Operacion de linton, gockett o similares. perforantes	2	1	
7	07.06.15	Flebomotía con colocación y/ o extracción de catéter. Disección de venas para perfusión (canalización venosa con catéter)	1	0	
7	07.06.16	Flebectomías segmentarias por várices residuales. Resección de paquetes varicosos aislados. Microcirugia de varices unilateral.	3	1	
7	07.06.18	Colocación de catéteres venosos centrales implantables o semi implantables	3	1	
7	07.06.19	Colocación de catéteres venosos centrales por punción percutánea	1	0	
8	CODIGO	OPERACIONES EN EL ESÓFAGO	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
8	08.01.01	Esofaguetomía total por vía torácica o abdominal y reconstrucción en un tiempo.	7	2	
8	08.01.02	Esofaguetomía segmentaria y reconstrucción en un tiempo (Esofagogastróctomía, esofagoduodenostomía, etc) segmentaria (operación de Biondi).	6	2	

8	08.01.03	Esofagectomía total (como único tratamiento o primer tiempo, sin reconstrucción del tránsito (incluye ostomías).	6	2	N + 1
8	08.01.04	Operación derivativa del esófago con colon, sin resección esofágica. Reemplazo de esófago esofágico con colon (2° tiempo)	6	2	
8	08.01.05	Cardiomiotomía extramucosa (operación de Heller). Hernia hiatal Miotomía extendida del esófago. Operaciones antireflujo gastroesofágico , con o sin plástica diafragmática Esofagogastroplastía (esofagocardioplastía - esofagosplastía-Heller). Tratamiento de la Acalasia.	6	2	N + 1
8	08.01.06	Operaciones derivativas paliativas (esofagogastro o esófago yeyuno anastomosis del esófago con estómago o yeyuno, sin resección esofágica.	6	2	N + 1
8	08.01.07	Tratamiento atresia esofágica.	7	2	
8	08.01.08	Esofagotomía o esofagorrafía por vía torácica o abdominal (exploradora, con Extracción de cuerpo extraño, tumor benigno, herida, ruptura, etc). Esofagorrafía por herida, ruptura, etc.	6	2	N + 1
8	08.01.09	Tratamiento quirúrgico Escisión del divertículo esofágico intratorácico.	5	2	
8	08.01.10	Esofagotomía o esofagorrafía de esófago cervical (exploradora, extracción de cuerpo extraño, tumor benigno, herida, ruptura).	5	1	N + 1
8	08.01.11	Tratamiento quirúrgico Escisión del divertículo de esófago cervical con o sin miotomía del cricofaríngeo	5	2	N + 1
8	08.01.12	Intubación del esófago por gastrotomía (operación de Goñi Moreno).	3	1	
8	08.01.13	Colocación de prótesis esofágicas.	4	1	
8	08.01.14	Reoperación antireflujo gastroesofágico, por vía torácica o abdominal (incluye plástica diafragmática).	7	2	N + 1
8	08.01.16	Esofagectomía distal con gastrectomía total.	7	2	N + 1
8	08.01.17	Esofagostomía temporaria o definitiva, como única operación.	4	2	N + 1
8	08.01.18	Cierre de esofagostomía.	4	1	
8	08.01.19	Colocación de balón de sengstaken-blakemore para várices esofágicas.	1	0	
8	08.01.20	Operaciones paliativas por hipertensión portal (transección esofágica y gástrica (tanner).	6	2	N + 1
8	08.01.23	Esofagectomía subtotal mas reconstrucción en un tiempo, abordaje torácico y abdominal. Operación de Lewis.	7	2	
8	08.01.24	Reconstrucción del tránsito esofágico. (esofagogastroplastía).	6	2	
8	08.01.25	Reconstrucción del tránsito esofágico. (plástica microquirúrgica con intestino delgado).	7	2	
8	CODIGO	OPERACIONES EN LA PARED DEL ABDOMEN, PERITONEO Y RETROPERITONEO	NIVEL	N° AYUDANTES	OBSERVACION
8	08.02.01	Dermolipectomía abdominal, con o sin reconstrucción del ombligo, con o sin hernioplastia umbilical. Única Operación. (Con autorización previa de la obra social).	5	2	
8	08.02.02	Hernioplastia diafragmática o isquiorrectal.	4	2	
8	08.02.03	Hernioplastia inguinal , crural, epigástrica, umbilical, obturatriz, etc.	3	1	
8	08.02.04	Tratamiento quirúrgico del onfalocele	4	2	

8	08.02.05	Hernioplastia bilateral . Se incrementa en un 75% del nivel 3. (DISTINTAS VÍAS).	3	1	
8	08.02.06	Eventración, hernia recidivada.	5	2	N + 1
8	08.02.07	Cierre de la pared abdominal por evisceración.	4	1	
8	08.02.08	Laparotomía exploradora, evacuadora -extracción de cuerpo extraño con o sin toma de biopsia.	3	1	
8	08.02.09	Enterólisis (debridamiento intestinal).	3	1	
8	08.02.12	Peritoneocentesis evacuadora, diagnóstica o, para neumoperitoneo o retroneumoperitoneo (Por sesión).	1	0	
8	08.02.13	Escisión de tumor retroperitoneal (excluidos el riñón y suprarrenal).	5	2	
8	08.02.14	Drenaje de absceso intraperitoneal por vía abdominal abierta o laparoscópica subfrénico (Como única operación).	4	2	N + 1
8	08.02.15	Abdomen Abierto y Contenido.	3	1	
8	08.02.18	Drenaje de absceso intraperitoneal por vía percutánea	2	1	
8	08.02.20	Hernia umbilical y epigástrica gigante (con autorización previa de la Obra Social).	4	1	
8	08.02.21	Eventroplastia gigante o hernia inguinoescrotal gigante con pérdida de domicilio. (con autorización previa de la Obra Social).	6	2	
8	CODIGO	OPERACIONES EN EL ESTÓMAGO Y DUODENO	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
8	08.03.01	Gastrectomía total. Gastrectomía subtotal.	6	2	
8	08.03.02	Gastrectomía subtotal por patología benigna. Vagotomía troncular con antrectomía o hemigastrectomía o regastrectomía (Con o sin vagotomía).	6	2	N + 1
8	08.03.03	Gastrotomía (exploración - extracción de cuerpo extraño) Escisión local de úlcera o tumor benigno de estómago. Extirpación de pólipo, cuerpo extraño, etc.	4	1	N + 1
8	08.03.04	Gastrostomía percutánea / quirúrgica. (Como única operación).	4	0	
8	08.03.05	Gastrorrafia (úlceras gástricas perforadas, herida, traumatismo) o duodenorrafia por lesión traumática. Cierre simple de úlcera perforada. Resección en cuña de lesión ulcerosa. Hemostasia simple de úlcera sangrante.	4	1	
8	08.03.06	Gastroenteroanastomosis Gastroduodenostomía-gastroyeyunostomía.	4	2	
8	08.03.07	Vagotomía troncular y piloroplastia o con gastroenteroanastomosis.	5	2	N + 1
8	08.03.08	Piloromiotomía. Piloroplastia.	4	2	
8	08.03.09	Reconstrucción de gastroenteroanastomosis. Transformación en Y de Roux de una anastomosis gastroyeyunal Cierre o eliminación de gastroenteroanastomosis.	6	2	N + 1
8	08.03.10	Cierre de fístula gastrocólica o gastroyeyunocólica.	4	2	
8	08.03.11	Cierre de gastrostomía u otra fístula externa del estómago.	4	2	
8	08.03.12	Vagotomía superselectiva.	5	2	
8	08.03.13	Parce yeyunal en duodeno por lesiones traumáticas.	4	2	
8	08.03.14	Vólvulo gástrico, devolvulación y gastropexia.	3	2	
8	08.03.15	Resección segmentaria de duodeno.	6	2	N + 1
8	08.03.16	Interposición de yeyuno.	5	2	
8	08.03.17	Gastroplastia para la obesidad mórbida.	6	2	

8	08.03.18	Gastrectomía total ampliada por cancer. Con / Sin linfadenectomía.	7	2	
8	CODIGO	OPERACIONES EN EL INTESTINO DELGADO	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
8	08.04.01	Enterectomía de yeyuno o ileón.	4	1	
8	08.04.02	Escisión divertículo de Meckel.	4	2	
8	08.04.03	Enterotomía. Enterostomía temporaria o definitiva. Enterorráfia. Cierre de enterostomas. Cierre de fístulas enterocutáneas. Devolvulación y desinvaginación intestinal.	4	2	
8	08.04.04	Derivaciones intestinales internas (entero entéricas en general, yeyuno ileal, ileo-transversa, ileo rectal, etc.).	4	2	
8	08.04.05	Operación plástica en ileostomía (Como única operación).	3	1	
8	08.04.06	Plicatura de intestino delgado (operaciones de Noble, Child, etc.).	4	2	
8	08.04.11	Devolvulación o desinvaginación intestinal.	4	2	
8	08.04.12	Yeyunostomía de alimentación.	3	1	
8	08.04.13	Interposición de yeyuno o ileón en anisoperistáltica.	4	2	
8	08.04.14	Cierre de fístula enterocutáneas complejas.	6	2	
8C	CODIGO	OPERACIONES EN EL COLON Y RECTO	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
8C	08.05.01	Colectomía total (sin recto) con anastomosis ileorrectal restitución del tránsito en un tiempo.	7	2	
8C	08.05.03	Hemicolectomía derecha / ampliada o Sigmoidectomía con anastomosis. (INCLUYE CODIGO 080502)	6	2	LEYENDA
8C	08.05.04	Operación tipo Hartmann. Colectomía segmentaria (resección segmentaria de colon, colectomía transversa).	4	2	
8C	08.05.06	Operaciones Radicales para el megacolon (sigmoideorectal, tipo Duhamel o Swenson o similares.	7	2	
8C	08.05.08	Proctocolectomía Colon protectomía total (incluye ileostomía).	7	2	
8C	08.05.09	Proctosigmoidectomía abdominoperineal (incluye colostomía), Operación de Miles).	7	2	
8C	08.05.11	Protectomía por vía transanal o posterior (incluye colostomía).	6	1	
8C	08.05.12	Protectomía con prostatectomía o colectomía (incluye colostomía).	7	2	
8C	08.05.13	Proctotomía Rectotomía, o sigmoideotomía por vía abdominal con o sin colonoscopia.	4	1	
8C	08.05.14	Proctotomía con descompresión ano imperforado.	6	1	
8C	08.05.15	Descenso transanal atresia ano rectal.	7	1	
8C	08.05.16	Operación plástica en malformaciones congénitas anorectales.	7	2	
8C	08.05.18	Proctorrafia. (vía transanal o perineal.	4	1	
8C	08.05.19	Proctopexia. Prolapso rectal de recto vía abdominal o perineal (operación de Lahauthorr o similares).	5	2	
8C	08.05.20	Confección o Cierre de fístula rectovesical, colovesical, rectoureteral, rectovaginal,colovaginal.	6	2	
8C	08.05.21	Colostomía temporaria o definitiva.	4	2	
8C	08.05.22	Operación Plástica de colostomía (como única intervención).	4	1	
8C	08.05.23	Drenaje de absceso perirrectal o de absceso de Douglas. pelvirrectal o del fondo de saco de Douglas por vía transrectal.	3	0	

8C	08.05.24	Apendicectomía.	3	1	
8C	08.05.25	Extracción instrumental de fecalomas altos inaccesibles, con anestesia general o peridural regional.	2	0	
8C	08.05.26	Extracción manual de fecaloma.	1	0	
8C	08.05.27	Devolvulación de colon por laparotomía / laparoscopia o endoscópica, con o sin colopexia.	4	1	
8C	08.05.28	Rectocele: perineorrafia anterior o posterior.	4	1	
8C	08.05.30	Reconstrucción del tránsito luego de operaciones tipo Hartmann, Lahey o similares.	6	2	
8C	08.05.31	Resección anterior del recto baja, con anastomosis a menos de 8 cm del margen anal (incluye colostomía o ileostomía de protección).	7	2	
8C	08.05.32	Proctocolectomía total con bolsa ileal y anastomosis ileoanal (incluye ileostomía de protección).	7	2	
8C	08.05.33	Proctosigmoidectomía con bolsa colónica y anastomosis coloanal (incluye colostomía o ileostomía de protección).	7	2	
8C	08.05.34	Exenteración pelviana (operación de Brunschwing) total, anterior o posterior.	7	2	
8C	08.05.35	Exéresis de tumor presacro (teratoma u otros). Incluye laparotomía.	5	2	
8C	08.05.36	Resección transanal o por vía posterior de lesiones polipoideas o neoplásicas, con resección total de la pared rectal subyacente o parcial.	4	1	
8C	08.05.39	Cierre de colostomía o ileostomía.	4	1	
8C	08.05.40	Proctopexia con resección colónica y anastomosis. Incluye eventual ostomía.	6	2	
8C	08.05.41	Perinorrafia anterior o posterior para el tratamiento de prolapso rectal.	4	1	
8C	08.05.42	Hemicolectomía Izquierda con anastomosis colorrectal. (OPERACIÓN DE DIXON)	6	2	LEYENDA
8C	CODIGO	OPERACIONES EN EL AÑO	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
8C	08.06.01	Anoplastia sin deslizamiento.	3	1	
8C	08.06.02	Anoplastia CON deslizamiento.	4	1	
8C	08.06.03	Esfinteroplastia .	5	1	
8C	08.06.04	Esfinterorrafia (esfinter externo).	4	1	
8C	08.06.06	tratamiento quirurgico de la Hemorroides. Se agrega 50% del NIVEL por cada paquete hemorroidal hasta 3 paquetes.	3	1	
8C	08.06.08	Tratamiento quirurgico del prolapso mucoso (operación tipo Whitehead o Buied, Plástica de ano húmedo, (con o sin deslizamiento de colgajos cutáneos o mucosos.	4	1	
8C	08.06.09	Tratamiento de las hemorroides con ligadura elástica, fotocoagulación, esclerosante, crioterapia o combinadas (tratamiento completo).	2	0	
8C	08.06.11	Fistulectomía o fistulotomía (fistulas del canal anal o fistulete simples).	3	1	
8C	08.06.12	Fisura anal.	3	1	
8C	08.06.14	Escisión de lesión de piel perianal (plicomas cuerpos cutáneos, papilomas). Biopsia de ano.	1	0	
8C	08.06.15	Escisión o fulguración radical de condilomas acuminados perianales.	3	0	
8C	08.06.16	Incisión o Drenaje de absceso perianal.	1	0	
8C	08.06.17	Tratamiento radical del absceso perianal, con escisión resección de la cripta de origen.	3	1	
8C	08.06.19	Escisión local de tumor maligno de ano.	4	1	

8C	08.06.20	Tratamiento de las lesiones rectoanales con ultrasonido (leep).	3	0	
8C	08.06.22	Fístula perianal compleja: 2 o más trayectos fistulosos, supraesfinteriana.	4	1	
8C	08.06.23	Toilette quirurgico	1	1	
8C	08.06.26	Rescate de tumor maligno de ano.	7	1	
8C	08.06.27	Celulitis Necrotizante de Perine. (Primera cirugía). Las restantes se facturan con el código 080623	4	1	
8	CODIGO	OPERACIONES EN EL HIGADO Y VIAS BILIARES	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
8	08.07.01	Hepatectomía derecha o izquierda. Lobectomía hepática.	7	2	
8	08.07.02	Segmentectomía hepática.	6	2	
8	08.07.03	Hepatectomía parcial y/o metastasectomía. Escisión radical de lesión de hígado (quiste hidatídico, amebiano, absceso, tumor, etc.).	5	2	
8	08.07.04	Hepatosomía (marsupialización de quistes hidatídicos, abscesos, etc.).	3	2	
8	08.07.05	Sutura de hígado (por traumatismo, herida, desgarro, etc.). Taponaje hepático por lesión traumática u otra.	5	2	
8	08.07.06	Biopsia de hígado por laparotomía o laparoscopia.	3	1	
8	08.07.07	Punción de hígado percutánea.	2	0	
8	08.07.08	Colecistostomía por cualquier vía	3	1	
8	08.07.09	Colecistectomía.	4	1	
8	08.07.10	Sección de ampolla de Vater transduodenal. Papilotomía, con o sin coledocotomía, con o sin colecistectomía.	5	2	
8	08.07.11	Tratamiento de cálculos coledocianos, con o sin colecistectomía y/o coledocotomía.	6	2	N + 1
8	08.07.12	Anastomosis biliodigestivas simples (colecistoyunostomía, coledocoduodenostomía)	5	2	
8	08.07.13	Anastomosis biliodigestivas complejas (hepaticoyunostomía) derivación al conducto del segmento III o similares).	7	2	N + 1
8	08.07.14	Operaciones reparadoras de la vía biliar por lesión quirúrgica. Reoperación sobre vía biliar.	7	2	N + 1
8	08.07.15	Extracción instrumental percutánea de cálculos coledocianos	5	1	N + 1
8	08.07.16	Operaciones reparadoras de la vía biliar (nivel alto Bismuth tipo III y IV)	7	2	
8	08.07.17	CPRE TERAPEUTICA: Papilotomía - Precorte - Extracción de litos - Colocación de stent biliar - Dilatación papilar - Colocación de stent pancreático	6	1	INCLUIR
8	08.07.18	Tratamiento percutáneo de las estenosis de la vía biliar. COLOCACION DE STENT. Se incrementará el 50% más por CADA Stents.	5	1	N + 1
8	08.07.19	Drenaje percutáneo de la vía biliar	5	1	
8	08.07.21	Ligadura o embolización de la arteria hepática	4	1	
8	08.07.30	Drenaje percutáneo de colección intrahepática	3	0	N + 1
8	08.07.31	Resección de la vía biliar principal por quiste de colédoco o tumor (incluye vaciamiento ganglionar)	7	2	
8	08.07.32	Embolización portal percutánea	5	1	
8	08.07.33	Ligadura de vena porta	5	2	
8	08.07.34	Rehepatectomía	7	2	
8	08.07.35	Tratamiento de tumores hepáticos por radiofrecuencia percutáneo.	5	1	

8	08.07.36	Tratamiento de tumores hepáticos por radiofrecuencia quirúrgico.	5	1	
8	08.07.37	Quimio - embolización Intra arterial intra hepática	6	1	
8	CODIGO	OPERACIONES SOBRE EL PÁNCREAS	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
8	08.08.01	Duodenopancreatectomía cefálica, del 95% (op. de Frey y Child), total, pancreatectomía cefálica con conservación de duodeno (op. de Beger)	7	2	
8	08.08.02	Pancreatoyeyunoanastomosis. Derivación interna de pseudoquiste de páncreas: cistogastroanastomosis, cistoyeyuno-anastomosis, cistoduodenoanastomosis. Anastomosis pancreatocodigestivas.	6	2	
8	08.08.03	Enucleación simple de tumor benigno. Escisión de lesión de páncreas Escisión local de lesión de páncreas (adenoma-secuestrectomía) Drenaje de pseudoquiste.	5	2	N + 1
8	08.08.04	Pancreatectomía corporocaudal o caudal sin conservación del bazo.	6	2	N + 1
8	08.08.05	Biopsia quirúrgica de tumor pancreático. Sutura pancreática simple. Sutura de páncreas (herida - traumatismo) Biopsia de páncreas.	4	2	
8	08.08.06	Pancreatectomía corporocaudal o caudal con conservación de bazo	6	2	
8	08.08.07	Secuestrectomía pancreática y/o peripancreática por necrosis	4	2	
8	08.08.08	Istmectomía con conservación de cabeza y páncreas izquierdo central)	7	2	N + 1
8	08.08.09	Papilectomía con reinserción de colédoco y Wirsung	7	2	N + 1
8	08.08.10	Drenaje externo quirúrgico de pseudoquiste, colección líquida o absceso pancreáticos	4	2	
8	08.08.11	Drenaje externo percutáneo de pseudoquiste, colección líquida o absceso intra abdominal.	4	1	N + 1
8	08.08.12	Biopsia por PAAF percutánea guiada de tumor abdominal.	2	1	
8	CODIGO	OPERACIONES EN EL BAZO	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
8	08.09.01	Esplenectomía total (Como única intervención)	5	2	
8	08.09.02	Punción esplénica percutánea, biopsia percutánea de lesión esplénica para espleno-portografía	2	0	
8	08.09.04	Sutura parenquimatosas (esplenorrafia). Esplenopexia	4	2	N + 1
8	08.09.05	Esplenectomía segmentaria	6	2	N + 1
9	CODIGO	OPERACIONES EN LOS VASOS Y GANGLIOS LINFÁTICOS	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
9	09.01.01	Linfadenectomía axilar o inguinal radical unilateral.	5	1	
9	09.01.02	Linfadenectomía axilar o inguinal radical unilateral, si es bilateral se incrementa el 75% del Nivel;(distinta vía).	5	1	
9	09.01.03	Escisión de lesión de conductos linfáticos (linfangioma, higroma)	4	1	
9	09.01.04	Drenaje de seno linfático - derivación	3	1	
9	09.01.05	Biopsia de ganglio linfático. Linfadenotomía. Linfadenectomía.	1	0	
9	09.01.08	Disección quirúrgica para linfadenografía (linfoclistis)	2	0	
9	09.01.09	Biopsia de ganglio centinela de cualquier origen.	5	1	N + 1
9	09.01.10	Linfadenectomía cervical radical, unilateral	5	1	
9	09.01.11	Linfadenectomía cervical radical unilateral, si es bilateral se incrementa el 75% del Nivel;(distinta vía).	5	1	
9	09.01.12	Linfadenectomía iliobutratriz radical, unilateral	5	2	

9	09.01.13	Linfadenectomía iliobutratriz radical unilateral, si es bilateral se incrementa el 75% del Nivel;(distinta vía).	5	2	
9	09.01.14	Linfadenectomía retroperitoneal	7	2	
9	09.01.15	Resección del mesorecto.	5	2	
9	09.01.16	Biopsia de ganglio peripancreático.	6	2	
9	CODIGO	PROCEDIMIENTOS ONCOHEMATOLOGICOS.	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
9	09.02.01	Puncion Aspiración de medula ósea.	1	0	
9	09.02.02	Puncion Biopsia de medula ósea. Con informe anatómico patológico.	2	0	
10	CODIGO	OPERACIONES EN EL RIÑÓN Y URÉTER	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
10	10.01.01	Nefrectomía total simple, cualquiera fuera la vía utilizada.	5	2	
10	10.01.02	Nefrectomía parcial.	7	2	N + 1
10	10.01.03	Nefroureterectomía total con cistectomía parcial Nefrectomía radical por cáncer (Cellectomía y linfadenectomía).	7	2	
10	10.01.04	Nefrotomía, nefrostomía, nefropexia. Quistectomía renal.	5	1	N + 1
10	10.01.05	Cirugía vascularrenal: aneurisma, fístula, "by pass", estenosis, etc.	6	2	
10	10.01.07	Lumbotomía exploradora, drenaje perirrenal, biopsia renal,fístula lumbar post-nefrectomía.	5	2	N +1 A + 1
10	10.01.08	Tratamiento quirúrgico de la fístula lumbar con riñón funcionando.	4	1	
10	10.01.09	Biopsia renal percutánea. Pielografía percutánea. Punción de quiste renal (evacuación y esclerosantes).	4	1	A +1
10	10.01.10	Ureterocistostomía. Y tratamiento del ureterocele con técnica antireflujo.	6	2	
10	10.01.11	Ureterosigmoideostomía. Ureterotransureterostomía. Derivaciones ureterales: a intestino in situ(urétero sigmoideostomía) a piel (ureterostomía cutánea).	7	2	
10	10.01.12	Derivaciones ureterales a porciones intestinales aisladas de la circulación entérica. Reemplazo del uréter por intestino aislado. Ureteroileostomía con intestino aislado de la circulación entérica. Reemplazo ureteral con intestino delgado o apéndice cecal.	7	2	
10	10.01.13	Ureterectomía parcial (lesión, fístula, divertículo).	6	2	A + 1
10	10.01.14	Pielotomía. Pielolitotomía. Ureterotomía. Ureterostomía.Ureterolitotomía.	5	2	N +1 A + 1
10	10.01.15	Extracción instrumental (Dormia o similares) de cálculos ureterales o cuerpo extraño por instrumentación Incluye cistocopia. Extracción de cuerpo extraño ureteral. Litotricia endoscópica ureteral. Por bilateral agregar 75% del nivel.	5	1	
10	10.01.16	Tratamiento quirúrgico definitivo de la fístula ureterointestinal, con o sin resección intestinal, de la fístula ureterovaginal y la fístula ureterocutánea.	6	2	N + 1
10	10.01.17	Ureteroneocistostomía con colgajo vesical (Boari o similar).	7	2	
10	10.01.18	Cirugía de la litiasis renal CUALQUIER TAMAÑO / coraliforme.	6	2	LEYENDA A +1
10	10.01.19	Cirugía de la litiasis renal MENOS de 2 cm.	5	1	BAJA
10	10.01.20	Plástica de la unión ureteropielica. Pieloplastia. Plastias del uréter. Plástica de la unión Ureterovesical. ENDOPIELOTOMIA: POR CUALQUIER VIA.	6	2	A +1
10	10.01.21	Colocación de PIGTAIL o doble J endoscópico	3	1	A +1
10	10.01.22	Retiro de PIGTAIL o doble J endoscópico	1	0	

10	10.01.30	Nefrostomía percutánea.	4	0	
10	CODIGO	OPERACIONES EN LA VEJIGA	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
10	10.02.01	Cistectomía total con derivación uretral a asa intestinal excluida de la circulación entérica, ureteroileostomía en asa excluida (operación de Bricker o similares). Cistectomía total con derivación uretral a intestino in situ, ureterosigmoideostomía.	7	2	
10	10.02.02	Cistectomía total con derivación uretral a piel ureterocutaneostomía.	6	2	
10	10.02.03	Cistectomía parcial. Diverticulectomía. Denervación vesical. Resección transvesical de cuello vesical. Denervación vesical Reducción vesical.	5	2	A + 1
10	10.02.04	Colocistoplastia (colon o ileocistoplastia. Agrandamiento vesical.	7	2	
10	10.02.05	Cistoplastia para la extrofia vesical.	7	2	
10	10.02.06	Tratamiento quirúrgico de la fístula vesicointestinal, con o sin resección Intestinal entérica, de la vesicovaginal y /o uterina.	6	2	
10	10.02.07	Tratamiento quirúrgico de la fístula vesicocutánea.	4	1	
10	10.02.08	Extraccion de cuerpo extraño vesical.	4	1	N + 1
10	10.02.09	Punción evacuadora vesical. Talla por punción Cistotomía por punción con trocar. Punción evacuadora vesical.	2	0	N + 1
10	10.02.10	Resección endoscópica de cuello vesical, tumores vesicales superficiales, Ureterocele. Litotricia vesical.	4	1	
10	10.02.11	Tratamiento de la incontinencia de orina en la mujer con colocación de prótesis.	4	1	
10	10.02.13	Tratamiento de la incontinencia de orina con prolapsos y colocación de prótesis específicas. (como único procedimiento).	6	1	N + 1
10	10.02.14	Plástica de cistocele por vía vaginal.	3	1	
10	10.02.15	Cistectomía total con neovejiga continente.	7	2	
10	10.02.16	Cistotomía a cielo abierto, drenaje. Sutura vesical.	3	1	N + 1
10	CODIGO	OPERACIONES EN LA URETRA	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
10	10.03.01	Epispadias o hipospadias distal, por tiempo operatorio.	5	1	
10	10.03.02	Uretroplastia por traumatismo. Corrección de fístula uretrorrectal, Uretrovaginal o uretrocutánea. Tratamiento quirúrgico de la estrechez uretral a cielo abierto.	6	1	N + 1
10	10.03.03	Uretrotomía externa (derivativa, por extirpación de cálculo o de cuerpo extraño) Uretrotomía interna. o interna ciega en el hombre. Biopsia uretral a cielo abierto.	3	1	
10	10.03.04	Uretrorrafia por herida o desgarró etc.	4	1	N + 1
10	10.03.05	Meatotomía Meatomía.	1	0	
10	10.03.06	Electrocoagulación endoscópica de tumores uretrales veru montanun o valvas.	3	0	
10	10.03.07	URETROPLASTIA POR ESTRECHEZ DE URETRA POSTERIOR.	7	2	
10	10.03.08	Epispadias o hipospadias proximal, por tiempo operatorio.	6	1	
10	10.03.09	Uretrolisis por Cirugía de incontinencia	5	1	
10	CODIGO	OPERACIONES EN LA PROSTATA Y VESICULAS SEMINALES	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION

10	10.04.01	Cisto Prostatovesiculectomía radical.	7	2	
10	10.04.02	Adenomectomía prostática con o sin vasectomía bilateral o meatomía.	5	2	A +1
10	10.04.03	Resección de fibrosis y cicatrices del cuello de la vejiga, postadenomectomía.	4	1	
10	10.04.04	RTU endoscópica (transuretral) de Próstata -resección endoscópica de fibrosis y cicatrices del cuello de la vejiga postadenomectomía. Mono o Bipolar	5	1	
10	10.04.06	Prostatomía . Drenaje de colección prostática.	3	0	
10	10.04.07	Punción biopsia de próstata con eco o tac.	3	0	
10	CODIGO	OPERACIONES EN LOS TESTICULOS, VAGINAL, CORDÓN ESPERMATICO Y ESCROTO	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
10	10.05.01	Orquifuniculectomía unilateral radical. Oncológica.	5	1	N + 1
10	10.05.02	Orquiectomía subalbugínea unilateral, si es bilateral se incrementa el 75% del Nivel;(distinta vía).	3	1	
10	10.05.03	Orquiectomía unilateral (no tumoral).	3	1	
10	10.05.04	Orquidopexia unilateral (cualquiera fuera la técnica empleada) con testículo inguinal, con o sin tratamiento de hernia concomitante.	4	1	N + 1
10	10.05.05	Orquidopexia unilateral con testículo inguinal, con o sin tratamiento de hernia concomitante., si es bilateral se incrementa el 75% del Nivel;(distinta vía).	3	1	
10	10.05.06	Tratamiento quirúrgico del hidrocele, varicocele, quiste de epidídimo, quiste de cordón, torción testicular.	4	1	N + 1
10	10.05.07	Biopsia de testículo.	3	1	N + 1
10	10.05.08	Escrotoplastia.	2	1	
10	10.05.09	Drenaje de absceso testicular. Escisión local de lesión de testículo.	2	0	N + 1
10	10.05.11	Orquidopexia unilateral con testículo abdominal.	6	2	A +1
10	CODIGO	OPERACIONES EN EL EPIDIDIMO Y EN EL CONDUCTO DEFERENTE	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
10	10.06.02	Epididimectomía Unilateral. Si es bilateral se incrementa el 75% del Nivel;(distinta vía).	3	1	
10	10.06.03	Epididimovasostomía, anastomosis de conducto deferente.	5	1	
10	10.06.04	Escisión total de lesión de pene Epididimotomía y drenaje	3	0	
10	10.06.06	Biopsia de epidídimo	3	1	N +1 A + 1
10	10.06.07	Vasectomía - Ligadura de conducto deferente: Uni o Bilateral (como única operación)	3	1	
10	CODIGO	OPERACIONES EN EL PENE	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
10	10.07.01	Amputación radical,parcial de pene con vaciamiento ganglionar	7	2	
10	10.07.02	Amputación completa o.parcial de pene	6	1	
10	10.07.03	Operación plástica del pene por tiempo operatorio	4	1	
10	10.07.04	Escisión amplia de lesión o tumor maligno de pene comprendiendo estructuras vecinas por tumor maligno (incluye reparación plástica)	5	1	N + 1
10	10.07.05	Biopsia de pene	2	1	N + 1
10	10.07.06	Cavernostomía punción cuerpos cavernosos	4	1	A +1
10	10.07.07	Resección de esclerosis en cuerpos cavernosos	4	1	
10	10.07.08	Shunt caverno-esponjoso o caverno-safeno	6	2	
10	10.07.09	Postioplastia. Fimosis , incluye frenulotomía y escisión de cuerda ventral	2	1	
10	10.07.11	Incisión dorsal o lateral de prepucio. frenulotomía	1	0	

10	CODIGO	OTRAS	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
10	10.11.01	Colocación de stent uretral (nuevo pmo)	4	1	
10	10.11.02	Tratam. endoscópico del Reflujo VesicoUreteral por medios físicos y químicos (nuevo pmo).	4	0	
10	10.11.03	Instilación endovesical terapéutica por sesion. De cualquier etiología, hasta 6 semanas corridas por única vez de tratamiento y luego 1 por mes.	1	0	
10	10.11.04	Oncológica Linfadenectomía para Vejiga, Pene y Testículo	7	2	
10	10.11.05	Clitoroplastia de reducción. En pediatria.	6	1	LEYENDA
10	10.11.06	Genitoplastia Feminizante con Vaginoplastia. En pediatria.	7	2	LEYENDA
10	10.11.07	Vaginoplastia Visceroplástico o no Visceroplástico. En pediatria.	7	2	LEYENDA
11	CODIGO	OPERACIONES EN OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
11	11.01.01	Resección cuneiforme de ovarios. Extirpación de ovario. Ooforosalingectomía. Salpingoplastia, Salpingectomía, Salpingostomía, hidrotubación. Bilaterales se incrementa el 75% del nivel.	3	1	
11	11.01.02	Culdoscetesis, Culdoscopía.	3	0	
11	11.01.04	Ligadura de trompas. Se facturará siempre el 100% del Nivel.	3	1	
11	11.01.05	Microcirugia P/ tratamiento esterilidad uni o bilateral Con reconocimiento previo de la obra Social)	7	2	
11	11.01.07	Drenaje de absceso aneial por vía abdominal.	3	1	INCLUIR
11	CODIGO	OPERACIONES EN EL ÚTERO	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
11	11.02.02	Exenteración pelviana (operación de Brunshwig total, anterior o posterior). No incluye neovejiga	7	2	
11	11.02.03	Histerectomía con o sin anexectomía, por vía abdominal o vaginal, con o sin colpoperineorrafia	6	2	N + 1
11	11.02.04	Miomectomía uterina abdominal (como única operación)	4	1	
11	11.02.05	Miomectomía vaginal (mioma - nacs)	3	1	
11	11.02.07	Histerorrafia (fuera de parto)	3	1	
11	11.02.08	Operación correctora de los vicios de conformación del útero	6	2	N + 1
11	11.02.09	Corrección quirúrgica de inversión uterina por vía abdominal.	5	2	LEYENDA
11	11.02.10	Raspado uterino 1º trimestre terapeutico / diagnóstico. O aspiración endometrial para citología exfoliativa.	2	0	LEYENDA
11	11.02.12	Amputación de cuello, traquelectomía, traqueloplastia, traquelorrafia (fuera de parto)	3	1	
11	11.02.13	Conización de cuello (frio).	3	1	
11	11.02.14	Cerclaje de cuello uterino	3	1	
11	11.02.15	Biopsia de cuello, UNA O MULTIPLES TOMAS.	1	0	
11	11.02.16	COLOCACION DE APLICADORES PARA RADIOTERAPIA EXTRA O INTRAUTERINO	2	0	
11	11.02.17	EXTRACCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO - SIU EN QUIROFANO.	1	0	LEYENDA
11	11.02.18	EXTRACCION DE IMPLANTE SUB DERMICO - SIU. EN QUIROFANO.	1	0	INCLUIR
11	11.02.19	Conización de cuello por leep ambulatorio.	3	0	
11	11.02.20	Reparación del itsmocele.	4	1	INCLUIR

11	11.02.21	Raspado uterino en embarazo Molar.	3	0	INCLUIR
11	11.02.22	Raspado uterino terapeutico del 2° trimestre.	3	0	INCLUIR
11	11.02.23	PRACTICA LEY 27610: QUIRURGICO AMEU / LUT. (con autorización previa de la O.S).	3	0	INCLUIR
11	CODIGO	OPERACIONES EN VAGINA, VULVA Y PERINÉ	NIVEL	N° AYUDANTES	OBSERVACION
11	11.03.01	Tratamiento quirúrgico de la agenesia vaginal por procedimientos visceroplásticos	7	2	
11	11.03.02	Tratamiento quirúrgico de la agenesia vaginal por procedimientos no visceroplásticos	7	2	
11	11.03.03	Colporrafia anterior y/o posterior. CON / SIN tratamiento de la incontinencia de orina con protesis.	5	2	LEYENDA
11	11.03.04	Colporrafía por herida, desgarro, etc. (fuera del parto)	2	1	
11	11.03.05	Colporrafía posterior con reconstrucción del esfínter anal (desgarro perineal complicado)	5	2	
11	11.03.06	Colpopexia por vía abdominal.	5	1	N + 1
11	11.03.07	Colpopexia combinada (por vía abdominal y vaginal).	5	2	
11	11.03.08	Colpocleisis completa o parcial.	3	1	N + 1
11	11.03.09	Colpotomía: vaginotomía de drenaje (absceso pelviano). Escisión local de lesión de vagina	3	1	
11	11.03.10	Vaginismo (operación de Pozzi). Resección de tabique vaginal	3	1	N + 1
11	11.03.11	Biopsia de vagina. Punción de vagina (diagnóstica, exploradora). Punción de fondo de saco de Douglas	1	0	
11	11.03.13	Vulvectomy simple	4	1	
11	11.03.14	Escisión de labios mayores, labios menores, clitoridectomía	2	1	
11	11.03.15	Himenotomía. Incisión y drenaje de vulva, glándula de Bartholino, glándulas de Skene (absceso)	1	0	
11	11.03.16	Episiorrafía, perineorrafía o episiosoperineorrafía (fuera de parto)	3	1	N + 1
11	11.03.17	Períneoplastia, episiosperineoplastia	3	1	
11	11.03.18	Ablación de lesiones de vulva y vagina con laser.	2	0	
11	11.03.19	Ablación de lesiones de cuello con LEEP	2	0	
11	11.03.20	Destrucción de lesión de HPV en una región Anatómica por electrocoagulación o aplicación de sustancias químicas. Cuatro sesiones paciente / año.	1	0	
11	11.03.21	Destrucción de lesión de HPV en dos o mas regiones anatómicas por electrocoagulación o aplicación de sustancias químicas. Cuatro sesiones paciente / año. Se incrementa en un 50% del nivel por región anatomica.	1	0	
11	11.03.22	Tratamiento de la incontinencia de orina en la mujer con colocación de protesis.	4	1	
11	11.03.23	Ectomía de Glandula de Bartholino completa.	3	1	
11	11.03.24	Perinorrafía anterior o posterior para el tratamiento de prolapso rectal.	4	1	
11	11.03.25	Exeresis Extrusión de Malla.	2	0	INCLUIR
11	CODIGO	OPERACIONES OBSTÉTRICAS	NIVEL	N° AYUDANTES	OBSERVACION
11	11.04.01	Parto Normal	4	0	
11	11.04.02	Evacuación uterina en el segundo trimestre del embarazo, con mecanismo de parto	3	0	
11	11.04.03	Operación cesárea clásica, extraperitoneal, vaginal	4	1	
11	11.04.04	Atención del alumbramiento o puerperio y/o sus complicaciones cuando el parto no fue asistido por médico	2	0	

11	11.04.05	Amiocentesis transabdominal o vía vaginal	2	0	
11	11.04.06	CESAREA DE ALTO RIESGO.	5	1	
11	11.04.07	Parto instrumental (Forceps o Vacum).	5	0	INCLUIR
11	11.04.08	Colocación de Balón de Barky. ADJUNTAR STKER, EN PROTOCOLO	3	0	INCLUIR
11	CODIGO	OPERACIONES VARIAS	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
11	11.05.02	Videohisteroscopia diagnóstica.	3	0	A - 1
11	11.05.03	Videohisteroscopia terapéutica.	4	1	
11	11.05.04	Histeroscopia diagnóstica.	2		BAJA
11	11.05.05	Histeroscopia terapéutica.	3	1	BAJA
11	CODIGO	OPERACIONES ONCOLOGICAS GINECOLOGICAS	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
11	11.06.01	Tratamiento Quirúrgico De Cancer de Ovario.(Anexohisterectomía total, omentectomía con biopsia de los 4 cuadrantes).	7	2	N + 1
11	11.02.01	Histerectomía radical: colpoanexohisterectomía total ampliada (operación de Wertheim o de Meigs)	7	2	
11	11.03.12	Vulvectomía radical.	7	2	LEYENDA
11	11.06.04	Operación del cáncer de cuello uterino.	7	2	INCLUIR
11	11.06.05	Operación de cáncer de endometrio.	7	2	INCLUIR
11	CODIGO	OPERACIONES PARED Y CAVIDAD ABDOMINAL	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
11	11.07.01	Laparotomía exploradora ANEXIAL.	3	1	INCLUIR
11	11.07.02	Laparoscopia por endometriosis profunda.	4	1	INCLUIR
11	11.07.03	Adhesiolisis (enterolisis).	3	1	INCLUIR
11	11.07.04	Cierre de fístula rectovesical, colovesical, rectoureteral, rectovaginal,colovaginal.	6	2	INCLUIR
11	11.07.05	Cierre de cistectomía.	5	2	INCLUIR
11	11.07.06	drenaje de Absceso o hematoma d pared abdominal	2	1	INCLUIR
11	11.07.07	Drenaje de absceso perirrectal o de absceso de Douglas. pelvirrectal o del fondo de saco de Douglas por vía transrectal.	3	1	INCLUIR
11	11.07.08	Dehiscencia de herida Abdominal - Sutura de herida de piel y celular subcutánea.	2	1	INCLUIR
11	11.07.09	Extracción de lesión de piel, endometrioma.	2	1	INCLUIR
12MS	CMT	MIEMBRO SUPERIOR (MS)	NIVEL	Nº AYUD	OBSERVACION
12MS	12.30.01	Prácticas incruentas.-	1	0	
12MS	12.30.02	Inmovilizaciones enyesadas, yesos localizadores.-	1	0	
12MS	12.30.03	Confección y aplicación de una férula dinámica. (para uno o más dedos).-	1	0	
12MS	12.30.04	Movilización articular bajo anestesia.-	2	0	
12MS	12.30.05	Extirpación de una uña (como único procedimiento).-	1	0	
12MS	12.30.06	Extrac. osteodesis percutáneas en consultorio.-	1	0	
12MS	12.30.07	Sutura de herida simple, no quirúrgica.-	1	0	
12MS	12.30.08	Bloqueo anestésico del plexo braquial, de un nervio periférico o del simpático cervical (como único procedimiento), por cada sesión.-	1	0	
12MS	12.30.09	Ligadura arterial y/o venenosa (como único procedimiento).-	1	0	
12MS	12.30.10	Arteriografía o flexografía por punción, o a cielo abierto (como único procedimiento).-	1	0	
12MS	12.30.11	Drenaje, biopsia o extirpación de una adenopatía cervical, axilar o epitroclear.-	1	0	

12MS	12.30.12	Drenaje de un hematoma subungueal, por medio de la perforación única o múltiple de la uña.-	1	0	
12MS	12.30.13	Drenaje de absceso superficial supra aponeurótico.-	1	0	
12MS	12.30.14	Artrografía o artro-neumografía por punción, en medio quirúrgico y con intensificador de imágenes.-	1	0	
12MS	12.30.15	Punción o infiltración diagnóstica o terapéutica por región.- Más de 1 región mismo acto 100% de la primera y el 75% restantes.	1	0	
12MS	12.30.16	Exámen radiológico bajo anestesia (general o regional).-	1	0	
12MS	12.30.17	Tracción de partes blandas.-	1	0	
12MS	12.31.01	Yeso toracobraquial.-	2	1	
12MS	12.31.02	Yesos o férulas dinámicos,	2	0	
12MS	12.31.03	Reducción cerrada de fracturas y/o luxaciones en forma incruenta bajo anestesia local, plexual general. Incluye Inmovilización enyesada.-	2	1	
12MS	12.31.04	Extracción clavijas percutáneas con anestesia local o general en quirófano.-	2	1	
12MS	12.31.05	Tracciones esqueléticas.-	2	0	
12MS	12.31.06	Toilette Quirúrgica Profundo (subaponeurótica).-	2	1	
12MS	12.31.07	Tratamiento de la espasticidad con infiltración con toxina botulínica, hasta 4 grupos musculares. Bilateral se incrementa el 50% del NIVEL.-	2	1	
12MS	12.31.08	Tenotomía de un tendón flexor o extensor en el antebrazo, la muñeca, la mano o un dedo.-	2	1	
12MS	12.31.09	Zetaplastia para corrección de una cicatriz.-	2	1	
12MS	12.31.10	Extirpación radical de una uña y la matriz ungueal.	2	1	
12MS	12.31.11	Corrección de deformidades ungueales por medio de la extirpación de la uña y la corrección de irregularidades en el lecho ungueal.-	2	1	
12MS	12.31.12	Sección del pedículo de un colgajo. Diferido de un colgajo, por cada tiempo.-	2	1	
12MS	12.31.13	Escisión de escaras postquemaduras y/o curación pacientes con quemaduras en quirófano bajo anestesia general (por sesión y por cada 10% de superficie corporal). Se suma 50% del NIVEL cada 10% de superficie quemada.	2	1	
12MS	12.31.14	Extirpación de una lesión pseudotumoral, de la sinovial de una articulación (condromatosis sinovial, sinovitis villonodular, etc.).-	2	1	
12MS	12.31.15	Extirpación de una lesión cutánea benigna (verruca vulgar, botriomicoma, queratoacantoma, nevus, hemangioma cutáneo localizado, etc.).-	2	1	
12MS	12.31.16	Extirpación de un ganglión de una vaina tendinosa digital.-	2	1	
12MS	12.31.17	Extirpación de un quiste mucoide del dorso de un dedo. Incluye eventual injerto de piel.-	2	1	
12MS	12.31.18	Tratamiento quirúrgico de panadizos (antracoide, periungueal, subungueal, subcutáneo del pulpejo o de la 1º o 2º falanges).-	2	1	
12MS	12.31.19	Abordaje y extracción de un cuerpo extraño de las partes blandas, intraóseo o intraarticular.-	2	1	
12MS	12.32.01	Osteodesis percutáneas en fracturas diafisarias de falanges, metacarpianos, muñeca codo.-	3	1	
12MS	12.32.02	Tratamiento de la enfermedad de DeQuervain.-	3	1	
12MS	12.32.03	Fasciotomía subcutánea palma de mano.-	3	1	
12MS	12.32.04	Sinovectomía total MCF o IF.-	3	1	

12MS	12.32.05	Sinovectomía radicular, intercarpiana, y/o radiocubital inferior, como único procedimiento en esa articulación.-	3	1	
12MS	12.32.06	Tenosinovectomía del retináculo dorsal.-	3	1	
12MS	12.32.07	Injerto libre, parcial o total de piel como único tratamiento en dedos. Incluye tratamiento del lecho dador.-	3	1	
12MS	12.32.08	Tratamiento de la espasticidad con infiltración con toxina botulínica, 5 grupos musculares, o mayor, sea uni o Bilateral se incrementa el 50% del NIVEL.-	3	1	
12MS	12.32.09	Biopsias por punción a cualquier nivel.-	3	1	
12MS	12.32.10	Tratamiento quirúrgico de una tenosinovitis aguda supurada digital o dígito palmo carpiana.-	3	1	
12MS	12.32.11	Tratamiento quirúrgico de un absceso de un espacio aponeurótico de la mano u otro sitio del miembro superior (Tenar, hipotenar, palmar medio, comisural, subcutáneo dorsal, subaponeurótico dorsal, del espacio de Parona, etc.).-	2	1	
12MS	12.32.12	Neurotomías o denervaciones a cielo abierto o por artroscópica, en cualquier lugar del miembro superior.-	3	1	
12MS	12.32.13	Amputación quirúrgica o desarticulación a nivel de una articulación metacarpofalángica, de un dedo o parte de un dedo.	2	1	
12MS	12.32.14	Luxación o sesiones ligamentarias de la Radio-Cubital distal. Reducción y enclavado percutáneo.-	3	1	
12MS	12.32.15	Tallado y aplicación de un colgajo rotatorio de vecindad.-	3	1	
12MS	12.32.16	Toilette QUIRURGICA - 121401 - 121402.	4	1	
12MS	12.33.02	Osteosíntesis fracturas diafisarias MCP y falanges hasta dos. Más de 2, Se agrega 50% al valor de dicha complejidad.-	3	1	
12MS	12.33.04	Artrodesis IFP o IFD.-	3	1	
12MS	12.33.05	Artrodesis MCF de los dedos y del pulgar.-	3	1	
12MS	12.33.06	Amputaciones de un rayo completo (dedo + metacarpiano).-	3	1	
12MS	12.33.07	Neurolisis nervios periféricos. Sind. Túnel Carpiano. Canal de Gouyon.-	3	1	
12MS	12.33.08	Ruptura ligamentos 4 últimos dedos.-	3	1	
12MS	12.33.09	Fracturas de Metarpianos o Falanges. Fractura-luxación de Bennett. Reducción abierta y osteosíntesis o colocación de un tutor externo.-	3	1	
12MS	12.33.10	Tenorrafia tendón extensor. Más de 2, se agrega un 50% al valor de dicha complejidad.-	3	1	
12MS	12.33.11	Liberación articular en mano (hasta 2 articulaciones) IF, MCF y muñeca.-	3	1	
12MS	12.33.12	Toilette de la Fractura Expuesta sin tratamiento óseo definitivo.-	4	1	
12MS	12.33.13	Reparación ligamentaria en MCF del pulgar y muñeca o codo.-	3	1	
12MS	12.33.14	Drenaje de Infección o absceso profundo.-	3	1	
12MS	12.33.15	Resección ósea por osteomielitis.-	3	1	
12MS	12.33.16	Reducción abierta de luxación irreductible MCF o IF dedos.-	3	1	
12MS	12.33.17	Biopsia a cielo abierto.-	3	1	
12MS	12.33.18	Extirpación (a cielo abierto) de un ganglión de la cara palmar o dorsal de la muñeca.-	3	1	

12MS	12.33.19	Tratamiento quirúrgico (a cielo abierto) de las neuropatías comprensivas del miembro superior: Síndrome del túnel carpiano con o sin tenosinovectomía de los tendones flexores, Síndrome del canal de Guyon, Neurodocitis cubital con o sin transposición del cubital, Síndrome del nervio interóseo anterior o posterior, del pronador redondo, Síndrome de Wartemberg, Síndrome del espacio cuadrilátero, supraescapular, infraespinoso, etc..	3	1	
12MS	12.33.20	Reparación de lesiones ligamentarias agudas o inveteradas de las articulaciones MF o IF.-	3	1	
12MS	12.33.21	Miectomía, miotomía, desinserción, descenso, alargamiento de una o más unidades músculo-tendinosas.-	3	1	
12MS	12.33.22	Colocación de una prótesis tendinosa temporaria (Incluye tenorrafia en asa del flexor superficial con el profundo).-	4	1	
12MS	12.33.23	Tenodesis de un tendón flexor o extensor en el antebrazo, la muñeca, la mano y/o un dedo.-	3	1	
12MS	12.33.24	Tenosinovectomía radical en la cara palmar o dorsal de la muñeca y/o mano. Tenosinovectomía radical digital.-	3	1	
12MS	12.33.25	Tratamiento quirúrgico de una tenosinovitis crónica estenosante. (Enfermedad de De Quervain recidivado, dedo o pulgar "en gatillo", etc.) por medio de la sección de la polea tendinosa. Incluye eventual tenosinovectomía y/o tenolisis local.-	4	1	
12MS	12.33.26	Tratamiento quirúrgico de un pseudoneuroma traumático o "de amputación" de un nervio o rama nerviosa.- (extirpación, transposición, etc.).-	3	1	
12MS	12.33.27	Corrección de una sindactilia cicatrizal por medio de zetaplastia (única y múltiple) o con colgajos locales y/o injertos de piel (parcial o total).-	3	1	
12MS	12.33.28	Colgajo fileteado de un dedo. Incluye la resección de las falanges.	3	1	
12MS	12.33.29	Reparación de un pulpejo con injertos de piel parcial o total, con congajos de vecindad (técnicas de Atasoy, Kutler, Moberg, etc.) con un colgajo cruzado de dedo ("Cross-finger flap"). Incluye el cierre del lecho dador con o sin injerto.-	3	1	
12MS	12.33.30	Cupulectomía radial.-	3	1	
12MS	12.33.31	Tratamiento quirúrgico de una artritis u osteoartritis séptica de una articulación: radiocubital inferior, radiocarpiana, intercarpiana, carpo-metacarpiana, metacarpofalángica o interfalángica.-	3	1	
12MS	12.33.32	Extirpación de un tumor glómico subungueal.-	3	1	
12MS	12.33.33	Extirpación de una lesión tumoral o pseudotumoral benigna y localizada de partes blandas, que no engloba ni infiltra estructuras profundas vecinas (Quiste epidermoide, lipoma localizado, hemangioma localizado, bursitis retro-olecraneana u otros tumores similares).-	3	1	
12MS	12.33.34	Tumores de partes blandas, subaponeuróticos, menores de 5 cm.	4	1	
12MS	12.33.35	Tratamiento radical de un tumor maligno de la piel, sin invasión de estructuras profundas.-	3	1	
12MS	12.33.36	Tratamiento quirúrgico de una osteomielitis de un metacarpiano o falange.-	3	1	
12MS	12.33.37	Tallado y aplicación de un colgajo rotatorio de vecindad. Incluye tratamiento zona dadora.-	3	1	

12MS	12.34.01	Sección tendones flexores en 1 dedo, o su equivalente (o sea hasta 2 tendones) en palma de mano o antebrazo.-	4	1	
12MS	12.34.02	Transferencia tendinosa para sección de extensores.	4	1	
12MS	12.34.03	Fractura Expuesta en mano. Tratamiento completo.	5	1	
12MS	12.34.04	Fractura de la clavícula. Reducción, enclavijado, osteosíntesis y/o tutor externo.-	4	1	
12MS	12.34.05	Fractura de un hueso del carpo (escafoides, grande, etc.) Reducción abierta y osteosíntesis.-	5	1	
12MS	12.34.06	Reducción de cielo abierto de luxación irreductible de hombro / codo.-	5	1	
12MS	12.34.07	Osteosíntesis de Fractura diafisaria del radio o del cúbito	4	1	
12MS	12.34.08	Osteosíntesis de Fracturas del olecranon.-	4	1	
12MS	12.34.09	Extracción de material de osteosíntesis (placas, tornillos, etc. Excluye la extracción de clavijas.-	4	1	
12MS	12.34.10	Polidactilea simple. Dos o más dedos, se agrega 50% al valor de dicha complejidad.-	4	1	
12MS	12.34.11	Liberación articular codo.-	4	1	
12MS	12.34.12	Transposición simple del nervio cubital en codo.-	5	1	
12MS	12.34.13	Tratamiento de la Tortícolis Congénita.-	5	1	
12MS	12.34.14	Síndrome túnel carpiano complejo (recidivado).-	4	1	
12MS	12.34.15	Reconstrucción complejo fibro-cartilago triangular.-	4	1	
12MS	12.34.16	Neurorrafia colaterales nerviosas en dedos o palma de mano (más de 2, se agrega 50% al valor de dicha complejidad).-	4	1	
12MS	12.34.17	Tenorrafia del bíceps.-	4	1	
12MS	12.34.18	Tenorrafia de uno o más tendones extensores en el antebrazo, la muñeca o la palma. + de 2 tendones, agregar 50%.-	4	1	
12MS	12.34.19	Extirpación (cielo abierto o por artroscopía) de un ganglión y/o cuerpo extraño del hombro, codo u otra localización.	4	1	
12MS	12.34.20	Artroplastía por resección esterno-clavicular. Reparación abierta o artroscópica.-	4	1	
12MS	12.34.21	Pseudoartrosis de Metacarpiano o falanges.-	4	1	
12MS	12.34.23	Resección de un hueso del carpo.-	4	1	
12MS	12.34.24	Artrólisis MF o IF.-	4	1	
12MS	12.34.25	Polidactilias, síndrome de bandas amnióticas. ("anular Groves") o electrodactilias.-	4	1	
12MS	12.34.26	Transferencias tendinosas o músculo-tendinosas para la reparación de la oposición del pulgar.-	4	1	
12MS	12.34.27	Tenoplastía del aparato extensor en el dorso de un dedo de un dedo para corrección de deformaciones digitales (Mallet finger, boutonniere, cuello de cisne, etc.)	4	1	
12MS	12.34.28	Reconstrucción de una polea tendinosa por medio de un injerto de tendón.-	4	1	
12MS	12.34.29	Artrodesis carpo-metacarpiana del pulgar o los dedos.	4	1	
12MS	12.34.30	Artroplastía-resección trapecio-metacarpiana.	4	1	
12MS	12.34.31	Artroplastía radio-cubital distal (Darrach, Bowers, Sauve-Kapandji, etc.).-	4	1	
12MS	12.34.32	Extirpación de un tumor óseo benigno, sin reconstrucción (osteocodroma, tumores benignos periósticos y lesiones quísticas).-	4	1	

12MS	12.34.33	Extirpación de una lesión tumoral o pseudotumoral benigna, que engloba o infiltra estructuras profundas vecinas (Lipoma racemoso, hemangioma, linfangioma, tumor de células gigantes de una vaina tenosinovial, xantoma sinovial, sinovitis villonodular, fascitis nodular pseudosarcomatosa, tofógotoso y lesiones similares).-	4	1	
12MS	12.35.01	Osteotomía húmero.-	5	1	
12MS	12.35.02	Alargamientos óseos.-	5	1	
12MS	12.35.03	Artroplastía por resección , no protésica de codo, con interposición de fascia lata, agregar un 50%.-	5	1	
12MS	12.35.04	Artroplastía acromio-clavicular. Reparación abierta o artroscópica .-	5	1	
12MS	12.35.05	Plástica ligamentaria de codo y acromioclavicular, c/injerto.-	5	1	
12MS	12.35.06	Artroscopia simple hombro (Cuerpo libres, sinovectomías).-	5	1	
12MS	12.35.07	Artroscopia simple de muñeca y codo Impigement de muñeca fracturas intraarticulares, sinovectomía, tratamiento endoscópico de la epicondilitis.-	5	1	
12MS	12.35.08	Reparación abierta o artroscópica de lesiones ligamentarias agudas de la muñeca y/o de la Radio-Cubital distal.-	5	1	
12MS	12.35.09	Fracturas expuestas de húmero y antebrazo. Tratamiento completo.-	5	1	
12MS	12.35.10	Fracturas del radio distal metafisiarias.-	5	1	
12MS	12.35.11	Fracturas de la apófisis coronoides.-	5	1	
12MS	12.35.12	Fractura diafisaria del cúbito y del radio. Fractura-luxación de Galeazzi, de Monteggia o de Essex-Lopresti. Reducción abierta y fijación interna de ambos huesos.-	5	1	
12MS	12.35.13	Fracturas de la diáfisis del húmero. Reducción y osteosíntesis.-	5	1	
12MS	12.35.14	Fracturas de la cúpula radial. Osteosíntesis o artroplastía.-	5	1	
12MS	12.35.15	Tratamiento de la inestabilidad del carpo.-	5	1	
12MS	12.35.16	Tratamientos de la Enfermedad de Kienbock.-	5	1	
12MS	12.35.17	Tratamientos del Síndrome del Escaleno.-	5	2	
12MS	12.35.18	Reemplazo protésico en huesos del carpo.-	5	2	
12MS	12.35.19	Polidactilea compleja (2 o más dedos, se agrega un 50% al valor de dicha complejidad).-	5	1	
12MS	12.35.20	Macroductilea.-	5	1	
12MS	12.35.21	Braquidactilea.-	5	1	
12MS	12.35.22	Injerto tendón flexor (2 o más tendones en diferentes dedos, se agrega un 50% al valor de dicha complejidad).-	5	1	
12MS	12.35.23	Transferencia tendinosa en parálisis simple de la mano. Hasta 2 tendones.-	5	2	
12MS	12.35.24	Exéresis de la Costilla Cervical.-	5	2	
12MS	12.35.25	Transposición simple de dedo de la mano.-	6	2	
12MS	12.35.26	Reemplazo protésico en MCF o IF.-	5	2	
12MS	12.35.27	Osteosíntesis hombro (extraarticulares) o supracondíleas de húmero o escápula extraarticular.-	5	1	
12MS	12.35.28	Osteosíntesis de fractura intraarticular de radio distal + fractura de cúbito.-	5	1	
12MS	12.35.29	Amputación quirúrgica del brazo, codo, antebrazo, radiocarpiana, intercarpiana, o carpometacarpiana y amputación de un dedo con su metacarpiano (amputación e un rayo digital).-	5	2	

12MS	12.35.30	Sinostosis radio cubital en el niño.-	5	1	
12MS	12.35.31	Sutura arterial o venosa.-	5	2	
12MS	12.35.32	Tenolisis de extensores en mano.-	5	1	
12MS	12.35.33	Tenolisis de uno o más tendones flexores o extensores en el brazo y/o la muñeca, y/ o la palma.-	5	1	
12MS	12.35.34	Resección de la 1° fila del carpo.-	5	2	
12MS	12.35.35	Tratamiento quirúrgico de los síndromes isquémicos del antebrazo (Volkmann) y/o la mano (Finochietto), agudos o subagudos. Incluye fasciotomía o fasciectomía descompresiva, miotomías o miectomías, neurólisis de los nervios mediano y/o cubital.-	5	2	
12MS	12.35.36	Artrólisis de las articulaciones MF de los cuatro dedos.-	5	1	
12MS	12.35.37	Tratamiento quirúrgico de una artritis u osteoartritis séptica del hombro o el codo.-	5	1	
12MS	12.35.38	Camptodactilia o clinodactilia (por cada dedo corregido), hipoplasia del pulgar o mano hendida.-	5	1	
12MS	12.35.39	Corrección de una sindactilea congénita por medio de zetaplastia (única o múltiple), con colgajos locales y/o injertos de piel. (parcial o total). Mas de 2 se agrejar el 50%.	5	1	
12MS	12.35.40	Tratamiento de la enfermedad del Dupuytren con retracción MF de un solo dedo. Dos o más rayos agregar un 50%.-	5	1	
12MS	12.35.41	Tratamiento quirúrgico de la necrosis aséptica de un hueso del carpo, con injerto óseo.-	5	2	
12MS	12.35.42	Osteoplastia (Osteotomía con acortamiento, alargamiento o corrección de deseos, malrotaciones o deformaciones óseas) en los huesos del carpo, los metacarpianos o las falanges.-	5	1	
12MS	12.35.43	Pseudoartrosis de clavícula.-	5	1	
12MS	12.35.44	Transposición del nervio cubital del codo + osteotomía epitrocLEAR y re inserción de músculos EpitrocLEARES.-	6	1	
12MS	12.35.45	Artrodesis hombro y codo.-	6	2	
12MS	12.35.46	Sección tendones flexores en un dedo, o su equivalente (o sea hasta 2 tendones) en palma de mano o antebrazo, más colateral nerviosos y/o vascular.-	5	1	
12MS	12.35.47	Sección tendones flexores en 2 dedos, o su equivalente (o sea hasta 4 tendones) en palma de mano o antebrazo.-	5	1	
12MS	12.36.01	Pseudoartrosis de clavícula, húmero, radio, cúbito.-	6	1	
12MS	12.36.02	Pseudoartrosis biósea de antebrazo.-	6	1	
12MS	12.36.03	Mano hendida.-	6	2	
12MS	12.36.04	Reconstrucción del pulgar.-	6	1	
12MS	12.36.05	Artroscopia compleja de hombro (mango rotador, inestabilidad, acromioplastia).-	6	2	
12MS	12.36.06	Reparación abierta o artroscópica de lesiones. Ligamentarias intervertebrales de la muñeca y/o de la Radio-Cubital distal (Plástica).-	6	2	
12MS	12.36.07	Reparación manguito rotador en hombro (cielo abierto).-	6	2	
12MS	12.36.08	Artroplastia-resección de las articulaciones MF de los cuatro dedos.-	6	1	
12MS	12.36.09	Artroplastia-resección y tenosuspensión de la trapecio-metacarpiana.-	6	1	
12MS	12.36.10	Osteosíntesis con compromiso intraarticular de la cabeza o intraarticulares de escápula.-	6	2	
12MS	12.36.11	Reemplazo parcial de hombro y codo.	6	2	

12MS	12.36.12	Tallado y aplicación de un colgajo cutáneo abdominal, torácico braquial o antebraquial.-	6	2	
12MS	12.36.13	Endoneurolisis interfascicular de un nervio o rama nerviosa.-	6	2	
12MS	12.36.14	Neurorrafia epineural o fascicular de un nervio o rama nerviosa.-	6	1	
12MS	12.36.15	Tenorrafia o reconstrucción del manguito rotador del hombro, sin transferencias tendinosas, miniopen o Artroscópica.-	6	2	
12MS	12.36.16	Revisión de suturas arteriales o venosas.-	6	1	
12MS	12.36.17	Corrección de la ráfaga cubital de los cuatro dedos con procedimientos sobre las partes blandas de las articulaciones MF.-	6	1	
12MS	12.36.18	Tratamientos de la enfermedad de Dupuytren, con retracción de la articulación IFP de uno o más dedos o con retracción MF, de más de un dedo (Incluye eventual artrolysis zetaplastia única o múltiple, injertos de piel parcial o total, etc.).-	6	1	
12MS	12.36.19	Pseudoartrosis del escafoide y otros huesos del carpo.	6	1	
12MS	12.36.20	Inestabilidad escápulo-humeral. Reparación abierta o artroscópica.-	6	2	
12MS	12.36.21	Lesión SLAP, Acromioplastia. Reparación abierta o artroscópica. Artroplastia acromio-clavicular.-	6	1	
12MS	12.36.22	Simpatiectomía perirterial en la mano y/o los dedos. Adventiciectomía con técnicas microquirúrgicas.-	6	1	
12MS	12.36.23	Reemplazo protésico del trapecio.-	6	2	
12MS	12.36.24	Tenoplastia (injerto o transferencia) de uno o más tendones flexores o extensores en el antebrazo, la muñeca o la palma.-	6	1	
12MS	12.36.25	Injerto de los tendones flexores en un dedo (Técnica de Kleinert o injerto tendinoso).-	6	1	
12MS	12.36.26	Transferencias tendinosas o músculo tendinosas para la corrección de la parálisis cubital o parálisis de la flexión o extensión del codo (con triceps, biceps, u operación de Steindler).-	6	2	
12MS	12.36.27	Luxofracturas del carpo. Reducción abierta y fijación interna. Incluye eventual reparación ligamentaria.-	6	1	
12MS	12.36.28	Artrodesis radio-carpianas parciales o intercarpianas.-	6	1	
12MS	12.36.29	Artrodesis total de la muñeca.-	6	2	
12MS	12.36.30	Fracturas del radio distal intrarticular, con fractura del cúbito distal. Osteosíntesis del radio y del cúbito.-	6	1	
12MS	12.36.31	Fracturas del radio distal intrarticular, con lesión del fibro-cartilago triangular. Osteosíntesis del radio y reparación del fibro-cartilago triangular.-	6	1	
12MS	12.36.32	Osteoplastia (Osteotomía con acortamiento, alargamiento o corrección de deseos óseos, mal rotaciones o deformaciones óseas) en la clavícula, el húmero, el radio o el cúbito.-	6	1	
12MS	12.36.33	Tratamiento quirúrgico de las secuelas tardías de los síndromes isquémicos del antebrazo (Volkmann) y/o la mano (Finchietto). Incluye miotomías, miectomías, neurolisis de los nervios mediano y/o cubital y transferencias tendinosas múltiples.-	6	2	
12MS	12.36.34	Tratamiento quirúrgico de una osteomielitis de la escápula, el húmero, el radio, el cúbito o un hueso carpiano.-	6	2	
12MS	12.36.35	Inestabilidad esterno-clavicular, aguda o crónica.	6	2	

12MS	12.36.36	Reparación manguito rotador en hombro (Artroscópico).-	6	2	
12MS	12.36.37	Tratamiento de la Luxación recidivante de hombro.-	6	2	
12MS	12.36.38	Liberación articular del hombro.-	6	1	
12MS	12.36.39	Sección tendones flexores en 2 dedos, o su equivalente (o sea hasta 4 tendones) en palma de mano o antebrazo, más colaterales nerviosos y/o vascular.-	6	1	
12MS	12.36.40	Sección tendones flexores en 3 o más dedos, o su equivalente (o sea hasta 6 o más tendones) en plama de mano o antebrazo.-	6	1	
12MS	12.36.41	Transferencia del dorsal ancho o redondo mayor, o pectoral mayor.-	6	2	
12MS	12.36.42	Extirpación de un tumor neurogénico benigno de un nervio o rama nerviosa. (Excluye el tratamiento de los pseudoneuromas).-	6	1	
12MS	12.37.01	Cirugía de revisión del mango o revisión de inestabilidad de hombro.-	7	2	
12MS	12.37.02	Tratamiento quirúrgico de la lesión de plexo braquial mediante neurlisis.-	7	2	
12MS	12.37.03	Reemplazo articular de mano no vascularizado.-	6	2	
12MS	12.37.04	Pulgarización del índice.-	6	2	
12MS	12.37.05	Neurorrafia en lesiones del plexo braquial.-	7	2	
12MS	12.37.06	Reemplazo protésico de muñeca o codo.-	6	2	
12MS	12.37.07	Desarticulación de hombro.-	7	2	
12MS	12.37.08	Fractura de la escápula con compromiso de la cavidad glenoidea. Reducción abierta y fijación interna.-	6	2	
12MS	12.37.09	Tratamiento quirúrgico de la agenesia del radio o del cúbito.-	7	2	
12MS	12.37.10	Deformidad de Sprengel.-	6	2	
12MS	12.37.12	Sección tendones flexores en 3 o más dedos, o su equivalente (o sea hasta 6 o más tendones) en palma de mano o antebrazo, más colaterales nerviosos.-	6	2	
12MS	12.37.13	Reparación de un nervio o rama nerviosa con injertos nerviosos.-	6	2	
12MS	12.37.17	Reemplazo protésico de las cuatro articulaciones MCF.-	6	2	
12MS	12.37.18	Reconstrucción del manguito rotador del hombro con transferencias tendinosas.-	6	2	
12MS	12.37.19	Transferencias tendinosas o músculo-tendinosas, para la corrección de parálisis combinadas, parálisis cerebral, cuadriplegías o parálisis obstétricas del plexo braquial.-	6	2	
12MS	12.37.20	Liberación de retracción de la 1ª comisura. Incluye los procedimientos de reparación de la cobertura cutánea, excepto los colgajos libres.-	6	1	
12MS	12.37.21	Por Amputación quirúrgica de brazo.	6	2	
12MS	12.37.23	Extirpación de un tumor neurogénico benigno de un nervio o rama nerviosa y reparación con injertos nerviosos.-	6	1	
12MS	12.37.24	Extirpación radical de un tumor maligno de piel con invasión de estructuras profundas con cobertura cutánea.-	6	2	
12MS	12.37.25	Tratamiento radical de un tumor maligno de la sinovial de una articulación.-	6	2	
12MS	12.37.26	REEMPLAZO PROTESICO DE HOMBRO	6	2	
12MS	12.38.01	Reimplante de un dedo.-	7	2	
12MS	12.38.02	Injertos articulares vascularizados.-	7	2	
12MS	12.38.03	Injertos de nervio en lesión del plexo braquial.-	7	2	

12MS	12.38.04	Revisión Artroplastía Protésica de Hombro, Codo o Muñeca.-	7	2	
12MS	12.38.05	Reconstrucción del pulgar (en casos traumáticos o por malformaciones congénitas) por trasposición de un dedo de la mano, con sus pedículos neuro-vasculares (Pulgarización).-	7	2	
12MS	12.38.06	Tratamiento quirúrgico de los pseudoneuromas traumáticos de "de amputación" del plexo braquial.-	7	2	
12MS	12.38.07	Tratamiento quirúrgico de los síndromes neurovasculares comprensivos cérvico-braquiales.-	7	2	
12MS	12.38.08	Reparación de un nervio o rama nerviosa con neurotización.-	7	2	
12MS	12.38.09	Extirpación radical de un tumor maligno de las partes blandas.	7	2	
12MS	12.38.10	Toma y aplicación de un colgajo en isla, con pedículo vascular o neurovascular ("Island-Flap"). Incluye el cierre del lecho dador con un injerto de piel.-	7	1	
12MS	12.38.11	Suspensión escápulo torácica, tipo Eden Lange.-	7	2	
12MS	12.38.12	Fusión escápulo torácica.-	7	2	
12MS	12.38.13	Sección tendones flexores en 3 o más dedos, o su equivalente (o sea hasta 6 o más tendones) en palma de mano o antebrazo, más colateral nerviosos y vascular (REVASCULARIZACIÓN).-	7	1	
12MS	12.38.14	Revisión de prótesis total de Hombro, Codo o Muñeca.	7	2	
12MS	12.38.15	RT de hombro con prótesis reversa.-	7	2	
12MS	12.38.16	Tratamiento radical de un tumor maligno de las partes blandas MAS PLASTICA ASOCIADA RECONSTRUCTIVA.	7	2	
12MS	12.39.01	Transferencias de un dedo del pie a la mano.-	7	2	
12MS	12.39.02	Amputación interescapulotorácica.-	7	2	
12MS	12.39.03	Resección ósea tumorales segmentarias. Tratamiento de tumores malignos (primarios o secundarios) o benignos agresivos (en bloque) más reconstrucción de cualquier tipo (endoprótesis, aloprótesis, injerto óseo masivo, espaciador de cemento, peroné vascularizado, etc.).	7	2	
12MS	12.39.04	Reparación del plexo braquial con injertos nerviosos y/o neurotización.-	7	2	
12MS	12.39.05	Neurólisis del plexo braquial en lesiones traumáticas o en plexitis actínicas.-	7	2	
12MS	12.39.06	Reconstrucción del pulgar u otro dedo de la mano (en casos traumáticos o por malformaciones congénitas) por medio de un trasplante autólogo de un dedo de la mano o del pie, con anastomosis vasculares microquirúrgicas y neurorrafias.	7	2	
12MS	12.39.07	Transferencias libre (bipolar) de una unidad músculo tendinosa, con sutura microquirúrgica, de su pedículo neurovascular, en el hombro, brazo, antebrazo, muñeca y/o mano.	7	2	
12MS	12.39.08	Toma y aplicación de un injerto óseo vascularizado con microanastomosis vasculares. Incluye la preparación del lecho receptor y el tratamiento del sitio dador.	7	2	
12MS	12.39.09	Extirpación de un tumor neurogénico del plexo braquial y reparación de una o más raíces o troncos con injertos nerviosos.	7	2	
12MS	12.39.10	Reimplante de un miembro superior a nivel del hombro, brazo, codo, antebrazo, muñeca, mano, transmetacarpiano o de dos o más dedos.	7	2	

12MS	12.39.11	Desarticulación inter-escápulo-torácica.-	7	2	
12MS	12.39.12	Toma y aplicación de un colgajo cutáneo con anastomosis arterial y venosa en el lecho receptor ("Free-flap"). Incluye las micro-anastomosis vasculares y el cierre del lecho dador.	7	2	
12MS	12.39.13	Tratamiento tumor óseo maligno con reconstrucción completa.	7	2	
12RO	CMT	MIEMBRO INFERIOR RODILLA (RO)	NIVEL	Nº AYUD	OBSERVACION
12RO	12.40.01	Punción o infiltración diagnóstica o terapéutica por región.- Más de 1 región mismo acto 100% de la primera y el 75% restantes.	1	0	
12RO	12.40.02	Tracción Cutáneas.-	1	0	
12RO	12.40.03	Calza de Yeso, férula posterior.-	1	0	
12RO	12.40.04	Extracción osteodesis percutánea en consultorio.-	1	0	
12RO	12.40.05	Sutura de herida simple, no quirúrgica.	1	0	
12RO	12.41.01	Reducción incruenta fractura de rodilla, bajo anestesia local o general. Incluye inmovilización enyesada.-	2	1	
12RO	12.41.02	Reducción de luxación de rótula. Con o sin yeso.-	2	0	
12RO	12.41.03	Tracciones esqueléticas.-	2	0	
12RO	12.41.04	Drenaje y toilette de absceso superficial supra aponeurótico.-	2	0	
12RO	12.41.05	Extracción Osteodesis Percutáneas bajo anestesia en Quirófano.-	2	0	
12RO	12.42.01	Capsulorrafia. Con o sin yeso.-	2	1	
12RO	12.42.02	Tratamiento de la Artritis séptica. Artrotomía. Curetaje en la osteomielitis.-	3	1	
12RO	12.42.03	Biopsias por punción a cualquier nivel.-	2	1	
12RO	12.42.04	Toilette QUIRURGICA - 121401 - 121402.	4	1	
12RO	12.43.01	Toilette en fracturas expuestas, sin tratamiento óseo definitivo.-	4	1	
12RO	12.43.02	Tratamiento de la osteocondritis patelar o femoral. Ratas intraarticulares.-	3	1	
12RO	12.43.03	Sutura en agudo de ligamento lateral int. O ext. Incluye yeso.	3	1	
12RO	12.43.04	Osteosíntesis de rótula. Incluye yeso.-	3	1	
12RO	12.43.05	Hemipatelectomía. Patelectomía. Incluye yeso.-	3	1	
12RO	12.43.06	Tenorrrafias simples en rodilla (Ej. Tendón cuadriceps tendón rotuliano, etc) incluye yeso.-	3	1	
12RO	12.43.07	Extracción cuerpo extraño profundo. Extracción material osteosíntesis.-	3	1	
12RO	12.43.08	Epifisiodesis.-	4	1	
12RO	12.43.09	Biopsia a cielo abierto.-	3	1	
12RO	12.43.10	Tumores de partes blandas, subaponeuróticos, menores de 5 cm.	3	1	
12RO	12.44.01	Resección del Quiste de Beaker.-	5	1	
12RO	12.44.02	Sutura de ligamentos laterales, más Menisectomía.-	4	1	
12RO	12.44.03	Sutura de ligamentos laterales, más sutura de cruzador.-	4	1	
12RO	12.44.04	Plásticas ligamentarias extraarticulares.-	4	1	
12RO	12.44.05	Osteosíntesis platillo tibial unicondilar, simple, sin hundimiento.-	4	1	
12RO	12.44.06	Osteosíntesis unicondilar femoral. Fractura intercondilea.-	4	1	
12RO	12.44.07	Menisectomía simple a cielo abierto.-	4	1	
12RO	12.44.08	Sinovectomía a cielo abierto.-	4	1	

12RO	12.44.09	Resección de un tumor óseo benigno, sin reconstrucción (ostecondroma, tumores benignos periósticos, lesiones quísticas).	4	1	
12RO	12.45.01	Osteosíntesis de un platillo tibial. Fractura con compromiso intraarticular y/o hundimiento. Incluye injerto óseo. (Más Asistencia Artroscópica, agregar 50%).-	5	1	
12RO	12.45.02	Reconstrucción DEL L.C.A. A CIELO ABIERTO.	5	2	
12RO	12.45.03	Osteotomía valguizante de tibia. (Más Asistencia Artroscópica, agregar 50%)	5	1	
12RO	12.45.04	ARTROSCOPIA diagnostica simple: lavado, toilette, menisectomía, realineación patelofemoral, plicas, sinovectomía.-	4	1	
12RO	12.45.05	Resección o curetaje lesión tumoral cavitaria con relleno óseo.	5	2	
12RO	12.45.06	Tenotomías múltiples deflexoras de rodilla con o sin capsulotomía (bilateral, se agrega un 30% al valor de dicha complejidad).-	5	2	
12RO	12.45.08	Amputación Infra o Supra patelar.-	5	2	
12RO	12.46.01	Reconstrucción cruzados más plásticas en ligamentos laterales por Artroscopia.-	5	2	
12RO	12.46.02	Artroscopia compleja de rodilla (LCA-LCP, transporte osteocondral, cultivo condrocitos, Sutura Meniscal).-	6	2	
12RO	12.46.03	Artrodesis de rodilla simple.-	6	1	
12RO	12.46.04	Osteotomía tibial con reconstrucción de LCA.-	6	2	
12RO	12.46.05	Luxación recidivante de rótula en el niño.-	6	1	
12RO	12.47.01	Tratamiento quirúrgico de la luxación grave de la rodilla. Lesión de Harri Plat (Lesión de ligamentos laterales, cruzados y menisco).-	6	2	
12RO	12.47.02	Revisión Artroscópica (LCA-LCP).-	6	2	
12RO	12.47.03	RTR o unicondular.-	6	2	
12RO	12.47.04	Osteosíntesis de ambos platillos tibiales por doble abordaje, fracturas con compromiso intraarticular y/o hundimiento. Incluye injerto óseo. (Más Asistencia Artroscópica, agregar 30%).-	6	2	
12RO	12.47.05	Reconstrucción del aparato extensor, en RTR sin aloinjerto.-	6	2	
12RO	12.47.06	Fractura periprotésica de rodilla, sin revisión protésica.-	6	2	
12RO	12.47.07	Aloinjerto de aparato extensor, sin recambio protésico.- Artroscopia.-	6	1	
12RO	12.47.08	Luxación congénita de rótula en el niño.-	6	1	
12RO	12.48.01	Revisión RTR en un tiempo.-	7	2	
12RO	12.48.02	1er. tiempo reconversión de RTR infectado o no, más espaciador.-	7	2	
12RO	12.48.03	Reconstrucción Artroscópica de LCA y LCP en un tiempo.-	6	2	
12RO	12.48.04	2do TIEMPO de REIMPLANTE infectado sin reconstrucción ósea.-	7	2	
12RO	12.48.05	Extracción de RTR infectado + artrodesis.-	7	2	
12RO	12.48.06	Fractura periprotésica de rodilla, con revisión protésica.-	7	2	
12RO	12.48.07	RTR primaria, en pacientes con deformidad extraarticular femoral y/o tibial, que implique osteotomías correctivas.-	7	2	
12RO	12.48.08	Prótesis de resección tumoral, en rodilla, por revisión o fractura compleja.-	7	2	

12RO	12.49.01	Revisión de un R.T.R, más reconstrucción con injerto óseo de Banco de Tejido.	7	2	
12RO	12.49.02	Resección ósea oncológica (tumoral segmentada) y su reemplazo con prótesis o injerto estructural de banco.	7	2	
12RO	12.49.03	2do tiempo de reconversión de RTR, más reconstrucción ósea con injerto óseo de banco de Tejido.	7	2	
12RO	12.49.04	Aloinjerto de aparato extensor, con recambio protésico.	7	2	
12RO	12.49.05	Resección ósea tumorales segmentarias. Tratamiento de tumores malignos (primarios o secundarios) o benignos agresivos (en bloque) más reconstrucción de cualquier tipo (endoprótesis, aloprótesis, injerto óseo masivo, espaciador de cemento, peroné vascularizado, etc.).	7	2	
12RO	12.49.06	Prótesis de resección tumoral en rodilla, por revisión o fractura compleja.	7	2	
12PP	CMT	MIEMBRO INFERIOR - PIERNA Y PIE (PP)	NIVEL	N° AYUD	OBSERVACION
12PP	12.50.01	Inmovilizaciones enyesadas.-	1	0	
12PP	12.50.02	Punción o infiltración diagnóstica o terapéutica por región.- Más de 1 región mismo acto 100% de la primera y el 75% restantes.	1	0	
12PP	12.50.03	Artrocentesis evacuadora.-	1	0	
12PP	12.50.04	Extracción osteodesis percutáneas, en consultorio.-	1	0	
12PP	12.50.05	Sutura de herida simple.	1	0	
12PP	12.50.06	Cura oclusiva en pie neuropático.	1	0	
12PP	12.50.07	Tracciones cutáneas.-	1	0	
12PP	12.51.01	Reducciones incruentas y/o manipulaciones en fracturas y/o luxaciones, bajo anestesia local, plexual o general. Incluye yeso.-	2	1	
12PP	12.51.02	Extracciones de Tutores Externos.	2	1	
12PP	12.51.03	Tratamiento quirúrgico uña encarnada. Onisectomía parcial o total. Matricectomía parcial o total. (con o sin cruentado óseo).-	2	1	
12PP	12.51.04	Evacuación quirúrgica hematomas y abscesos superficiales.-	2	1	
12PP	12.51.05	Drenaje y toilette de absceso superficial supra aponeurótico.-	2	0	
12PP	12.51.07	Tracciones esqueléticas y revisión parcial (cuadro de Shaz y/bara) de tutor externo.-	2	1	
12PP	12.51.08	Tracciones esqueléticas.-	2	1	
12PP	12.51.09	Extracción osteodesis percutáneas en quirófano.-	2	1	
12PP	12.52.01	Pseudoexostosis de Haglund.-	2	1	
12PP	12.52.02	Tratamiento de dedos en garra, dedo supraducto. Más de 2, se agrega un 50% al valor de dicha complejidad.-	2	1	
12PP	12.52.03	Amputación dedos pequeños. Más de 2, se agrega un 50% al valor de dicha complejidad.-	2	1	
12PP	12.52.04	Artrotomía dedos o tobillo para exploración o en artromielitis.-	2	1	
12PP	12.52.05	Osteodesis percutáneas en fracturas y/o luxaciones inestables.-	2	1	
12PP	12.52.06	Capsulorrafia, miorrafia.-	2	1	
12PP	12.52.07	Extracción ganglión.-	2	1	
12PP	12.52.08	Fasciotomía a cielo abierto.-	3	1	
12PP	12.52.09	Sinovectomía de pequeñas articulaciones.-	2	1	
12PP	12.52.10	Biopsias por punción a cualquier nivel.-	2	1	
12PP	12.52.11	Tumores benignos en partes blandas extraaponeuróticas o superficies.-	2	1	

12PP	12.52.12	Fibromatosis plantar nódulo único.-	2	1	
12PP	12.52.13	Injerto libre de piel como único tratamiento.-	3	1	
12PP	12.52.14	Tenosinovectomías en gral. A cielo abierto (excepto del Aquiles).-	2	1	
12PP	12.52.15	Toilette quirúrgica , (incluye pie diabético) con/sin colocación de sistema de aspiración continua.-	3	1	
12PP	12.52.16	Tenotomía de Aquiles Percutánea.-	3	1	
12PP	12.52.17	Tenotomías percutáneas en Pie.-	3	1	
12PP	12.52.18	Incisión y drenaje de absceso profundo.-	2	1	
12PP	12.53.01	Enfermedad de Lederhosse. Fibromatosis plantar compleja	3	1	
12PP	12.53.02	Sindactilea simples. Dos o más espacios, se agrega un 50% al valor de dicha complejidad.-	3	1	
12PP	12.53.03	Polidactilea simple. Más de 2 dedos, se agrega un 50% al valor de dicha complejidad.-	3	1	
12PP	12.53.04	Osteosíntesis falanges, metatarsianos. Hasta 2.	3	1	
12PP	12.53.05	Extracción material de osteosíntesis.-	3	1	
12PP	12.53.06	Espolón calcáneo. Fascitis plantar crónica proximal con o sin exéresis del espolón.-	3	1	
12PP	12.53.07	Secuestrectomía o extracción de cuerpo extraño en pierna, tobillo, pie.	4	1	
12PP	12.53.08	Tratamiento de la fractura expuesta, sin osteosíntesis.-	3	1	
12PP	12.53.09	Sutura en agudo de ligamentos del tobillo.-	3	1	
12PP	12.53.10	Colgajos locales (por avance, rotatorios o zetaplastias).-	3	1	
12PP	12.53.11	Tenosinovectomía a cielo abierto del Aquiles.-	3	1	
12PP	12.53.12	Denervaciones articulares.-	3	1	
12PP	12.53.13	Epifisiodesis.-	3	1	
12PP	12.53.14	Artroplastía por resección o Artrodesis IF dedos. Más de 2 dedos se agrega un 50% al valor de dicha complejidad.-	3	1	
12PP	12.53.15	Polidactilias.	3	1	
12PP	12.53.16	Exostectomía de mediopie.-	3	1	
12PP	12.53.17	Neurolisis de nervios periféricos. (ciático popliteo externo, musculocutáneo, tibial anterior, tibial posterior (túnel tarsiano) y Safeno interno) (cada uno por separado).-	3	1	
12PP	12.53.18	Resección de neuroma.-	3	1	
12PP	12.53.19	Tumores de partes blandas subaponeuróticos, menores de 5 cm.-	3	1	
12PP	12.53.20	Biopsia a cielo abierto.-	3	1	
12PP	12.53.21	Tratamiento Quirúrgico simple del Neuroma de Morton.-	3	1	
12PP	12.53.22	Toilette en fracturas expuestas, sin tratamiento óseo definitivo.-	4	1	
12PP	12.54.01	Osteosíntesis de más de 2 falanges o metatarsianos.-	4	1	
12PP	12.54.02	Fracturas unimaleolares de tobillo.-	4	1	
12PP	12.54.03	Tratamiento del Hallux valgo simple (Exostectomía y partes blandas).-	4	1	
12PP	12.54.04	Tratamiento quirúrgico del Hallux Rigidus, Varus o Flexus	4	1	
12PP	12.54.05	Amputación del Hallux, uno o más rayos laterales o transmetatarsal.-	4	1	
12PP	12.54.06	Pie Equino (alargamiento del Aquiles y fascia plantar).-	4	1	
12PP	12.54.07	Antepié varo.-	4	1	
12PP	12.54.08	Artrodesis pie (medio y/o retropié).-	4	1	

12PP	12.54.09	Juanetillo de Sastre abierto.-	4	1	
12PP	12.54.10	Tenorrafia simple del Aquiles.-	4	1	
12PP	12.54.11	Tenorrafia aguda de tibial anterior más inmovilización enyesada.-	4	1	
12PP	12.54.12	Reconstrucción ligamentos de tobillo (inestabilidad crónica)	4	1	
12PP	12.54.13	Sindactíleas complejas.-	4	1	
12PP	12.54.14	Pie plano Adquirido del Adulto (ruptura del Tibial post). Reconstrucción sólo de partes blandas.-	4	1	
12PP	12.54.15	Tenolisis de tendones de pierna.-	4	1	
12PP	12.54.16	Blandas constrictivas congénitas en pierna (Macroductílea y Pie Hendido).-	4	1	
12PP	12.54.17	Exostectomía del mediopie (en pacientes diabéticos) percutánea.-	4	1	
12PP	12.54.18	Exostectomía percutánea del Hallux Valgo.-	4	1	
12PP	12.54.19	Resección/curetaje de un tumor óseo benigno, cavitario o pediculado s/injerto óseo (ostecondroma, tumores benignos periósticos, lesiones quísticas).-	4	1	
12PP	12.54.20	Prácticas Endoscópicas simples: Tenoscopías, fasciotomías, tenosinovectomías (excepto Aquiles).-	4	1	
12PP	12.54.21	Reparación o sutura de tendón flexor de pierna (mas de 2 se suma el 50%).-	4	1	
12PP	12.54.22	Reparación o sutura de tendón extensor de pierna (mas de 2 se suma el 50%).-	4	1	
12PP	12.54.23	Sección o tenoplastia de gastrocnemios (proximal y media pierna).	4	1	
12PP	12.54.24	Tratamiento abierto de la lesión tibio-peronea superior o inferior (sindesmosis) en agudo.-	4	1	
12PP	12.54.25	Neuroma de Morton mediante neurolisis microquirúrgica con magnificación. Incluye cirugía percutánea.-	4	1	
12PP	12.55.01	Pie plano complejo del adulto (Tratamiento sobre partes blandas + Osteotomías).-	4	2	
12PP	12.55.03	Resección ósea en pandiafisitis.-	4	1	
12PP	12.55.04	Artrodesis de tobillo a cielo abierto.-	4	2	
12PP	12.55.05	Artrodesis de pie-dos articulaciones (incluye tobillo).-	4	1	
12PP	12.55.06	Osteosíntesis pilón tibial intrarticular y peroné.-	5	1	
12PP	12.55.07	Osteosíntesis diafisarias de Tíbia, con a sin Fractura de peroné.-	5	1	
12PP	12.55.08	Tratamiento quirúrgico de la metatarsalgia central. Osteotomía múltiple de metatarsianos.-	4	1	
12PP	12.55.09	Resección/curetaje tumor óseo cavitario c/ relleno óseo.-	4	1	
12PP	12.55.10	Artroplastia Protésica del Hallux.-	4	1	
12PP	12.55.11	Tratamiento Hallux valgo Complejo (partes blandas y Osteotomía del 1º rayo).-	4	1	
12PP	12.55.12	Tratamiento Hallux valgo Simple + asociaciones.-	4	1	
12PP	12.55.13	Tratamiento hallux valgo completo percutáneo.-	5	1	
12PP	12.55.14	Artroscopia simple de tobillo y pie. Sinovectomías, Impichment sinovial y/o ósea ant.	5	1	
12PP	12.55.15	Amputación de rayo, pie.	4	2	
12PP	12.55.16	Pie Bot simple (un solo gesto quirúrgico). PNSETTI. Tiempo quirúrgico.-	4	1	
12PP	12.55.17	Pie plano, Pie cavo del niño. Artrorisis del tarso. Cirugías de partes blandas y/o osteotomías.-	5	2	
12PP	12.55.18	Pie plano, Pie cavo complejo del niño. Coaliciones tarsales ostibialis, etc.-	6	2	

12PP	12.55.19	Osteosíntesis bimalleolar, tibia y perné (tipo B y C de Weber) astrágalo o calcáneo y huesos del tarso con o sin injerto.-	5	1	
12PP	12.55.20	Osteotomía pie o tibia.-	5	2	
12PP	12.55.21	Osteotomía percutánea de los metatarsianos laterales.-	5	1	
12PP	12.55.23	Plástica del tendón de Aquiles (Ruptura inveterada, Plástica de aumentación).-	5	1	
12PP	12.55.24	Amputación del antepie, tobillo o infrapatelar.-	5	2	
12PP	12.55.25	Tenosinovectomía endoscópica del Aquiles.-	5	2	
12PP	12.55.26	Ruptura inveterada del Tibial Anterior con transferencia de otro tendón del pie e injerto tendinoso de banco de tejido.-	5	1	
12PP	12.55.27	Tenosinovectomía endoscópica del Aquiles (más denervación).-	5	1	
12PP	12.55.28	Transferencia/s tendinosas en parálisis o secuela traumática.	5	2	
12PP	12.55.29	Transferencias tendinosas o trasplantes, con obtención de injerto local.	5	1	
12PP	12.55.30	Tendinopatía insercional del Aquiles (con reinserción y exostosis de Haglund).-	5	1	
12PP	12.55.31	Injerto de tendones flexores o extensores, más de 2 aumentar un 50%.-	5	1	
12PP	12.55.32	Reparación de luxación de tendones peroneos.-	5	2	
12PP	12.55.33	Resección de barra tarsal en el adulto.-	4	1	
12PP	12.55.34	Tumor benigno de partes blandas subaponeurótico mayor de 5 cm no agresivo localmente.	6	1	
12PP	12.56.01	Fractura expuesta de pierna mas osteosíntesis.	6	2	
12PP	12.56.02	Osteosíntesis de Calcáneo (con o sin injerto) más artrodesis subastragalina (Dambleé).-	6	1	
12PP	12.56.03	Resección total ósea como único tratamiento de tibia, peroné, astrágalo o calcáneo.-	6	2	
12PP	12.56.04	Alargamientos óseos.-	6	1	
12PP	12.56.05	Acortamientos de miembro.-	6	1	
12PP	12.56.06	Antepie completo. Tratamiento hallux valgo complejo (partes blandas y Osteotomía del 1° rayo) + asociaciones. (dedos menores).	6	1	
12PP	12.56.07	Artroscopia compleja de tobillo, artrodesis, fasciotomías por síndrome compartimental.-	6	2	
12PP	12.56.08	Artroplastia articular de tobillo o pie con injerto osteocondral.-	6	2	
12PP	12.56.09	Artroplastia de tobillo no protésica (MOSAICOPLATIA).-	6	2	
12PP	12.56.10	Artroplastia protésica de Hallux con osteotomías y/o artrodesis interfalángica y cuneometatarsiana.-	6	1	
12PP	12.56.11	Artroplastia protésica de dedos menores.-	6	1	
12PP	12.56.12	Artrodesis de tres articulaciones (triple artrodesis).-	6	2	
12PP	12.56.13	Cross leg. Incluye injerto.-	6	2	
12PP	12.56.15	Resección oncológica que comprometa un compartimiento de pierna o pie.-	6	2	
12PP	12.56.16	Pseudoartrosis de tibia.-	6	2	
12PP	12.56.17	Osteotomía de los 5 rayos del pie.-	5	1	
12PP	12.56.18	Neurorrafia nervios periféricos de troncos terminales plexo lumbosacro ciático, CPE, CPI, etc.).-	6	2	
12PP	12.56.19	Injerto de colaterales nerviosos en pie (más de dos, se agrega un 50% al valor de dicha complejidad).-	6	2	
12PP	12.57.01	Artroplastia protésica de tobillo.-	6	2	

12PP	12.57.02	Artrodesis Panastragalina con osteosíntesis (cuatro articulaciones)	6	2	
12PP	12.57.03	PIE BOT (equino varo supinado-convexo congénito-astrágalo vertical) y PIE BOT secuelar.-	6	2	
12PP	12.57.04	Pie plano complejo (Tratamiento sobre partes blandas + Osteotomía medializante de calcáneo + alargamiento de columna externa + osteotomía 1° metatarsiano, eventual alargamiento de aquiles).-	6	1	
12PP	12.57.05	Colgajos pediculados en Isla. Incluye Injerto de piel en zona dadora.-	6	1	
12PP	12.57.10	Tratamiento de tumores malignos o benignos agresivos con resecciones óseas tumorales segmentarias (en bloque) sin reconstrucción.-	6	1	
12PP	12.57.11	Tumor benigno de partes blandas subaponeurótico mayor de 5 cm., agresivo localmente (ej; fibromatosis agresiva).-	6	2	
12PP	12.58.01	Revisión artroplastia protésica.-	7	2	
12PP	12.58.02	Resección tumoral ósea segmentaria y su reemplazo con prótesis o injerto estructural de banco.-	7	2	
12PP	12.58.03	Colgajos Libres Vascularizados (con o sin neurografía).-	7	2	
12PP	12.58.04	Reimplante del Hallux.-	6	2	
12PP	12.58.05	Artroplastia Protésica de tobillo con osteotomías correctivas, alineación de pierna, retropie o mediopie, o plásticas ligamentarias por inestabilidad medial.-	7	2	
12PP	12.58.06	Resecciones intralesionales (curetaje) de tumores benignos localmente agresivos o recidivantes (tumor de células gigantes, quiste óseo aneurismático, fibroma condromixóide, etc), con o sin adyuvancia local y con reconstrucción de cualquier tipo (endoprótesis de revisión, cemento, injerto autólogo, etc.	7	2	
12PP	12.59.01	Reimplante de pie o pierna.	7	2	
12PP	12.59.02	Resección ósea tumorales segmentarias. Tratamiento de tumores malignos (primarios o secundarios) o benignos agresivos (en bloque) más reconstrucción de cualquier tipo (endoprótesis, aloprótesis, injerto óseo masivo, espaciador de cemento, peroné vascularizado, etc.	7	2	
12PC	CMT	PELVIS Y CADERA (PC)	NIVEL	N° AYUD	OBSERVACION
12PC	12.60.01	Punción o infiltración diagnóstica o terapéutica por región.- Más de 1 región mismo acto 100% de la primera y el 75% restantes.	1	0	
12PC	12.60.02	Sutura de herida simple, no quirúrgico.-	1	0	
12PC	12.61.01	Reducción fracturas de pelvis o fémur. Incluye Cincha pélvica o tracción esquelética como tratamiento definitivo. Calzón de yeso.-	2	1	
12PC	12.61.02	Tracciones esqueléticas.-	2	0	
12PC	12.61.03	Tratamiento de la espasticidad con infiltración con toxina botulínica, hasta 4 grupos musculares sea uni o bilateral.-	2	0	
12PC	12.62.01	Reducción luxación de RTC o RPC bajo anestesia. Con o sin yeso.-	2	1	
12PC	12.62.02	Resección tumores partes blandas extraaponeuróticas o superf.	2	1	
12PC	12.62.03	Miorrafias.-	2	1	
12PC	12.62.04	Faciotomías.-	2	1	
12PC	12.62.05	Tratamiento de la espasticidad con infiltración con toxina botulínica, 5 grupos musculares, o mayor, sea uni.-	2	1	
12PC	12.62.06	Biopsias por punción a cualquier nivel.-	2	1	
12PC	12.62.07	Toilette quirúrgica 121401-121402.	4	1	

12PC	12.63.01	Tratamiento incurto de la Luxación. Congénita de Cadera (Petit). Incluye Tenotomía de aductores e inmovilización enyesada.	4	1	
12PC	12.63.02	Extracción material de osteosíntesis.-	3	1	
12PC	12.63.03	Extracción tumor partes blandas subaponeuróticas, menores de 5 cm.-	3	1	
12PC	12.63.04	Artrotomía de cadera.-	3	1	
12PC	12.63.05	Tratamiento de la fractura expuesta, sin tratamiento óseo definitivo.-	3	1	
12PC	12.63.06	Biopsia a cielo abierto.-	3	1	
12PC	12.64.01	Tratamiento del foco osteomielítico: secuestrectomía, curetaje. Extracción cuerpo extraño en hueso, incluido material de Osteosíntesis.-	4	1	
12PC	12.64.02	Tratamiento quirúrgico ramas del plexo lumbosacro: exploración, neurrrografía.-	4	1	
12PC	12.64.03	Sinovectomía de cadera.-	4	1	
12PC	12.64.04	Toilette RTC infectado sin retiro de prótesis.-	4	1	
12PC	12.64.05	Foraje de cadera simple.-	4	1	
12PC	12.64.06	Crudriceplastía.-	4	1	
12PC	12.64.07	Reducción abierto de luxación irreducible de cadera y/o RTC.-	4	1	
12PC	12.64.08	Resección de un tumor óseo benigno, sin reconstrucción (osteochondroma, tumores benignos periosticos, lesiones quísticas).-	4	1	
12PC	12.65.01	Osteosíntesis de Fémur (excepto cadera).-	5	2	
12PC	12.65.03	Artroplastia de cadera. Queilectomía.-	5	2	
12PC	12.65.04	Foraje de cadera simple + injerto óseo autólogo.-	5	2	
12PC	12.65.05	Amputación suprapatelar.-	5	2	
12PC	12.65.06	Resección de tumor cavitario con relleno de injerto óseo.-	5	2	
12PC	12.65.07	OSTEOSINTESIS DE ILIACO O RAMA	5	2	
12PC	12.66.01	Osteosíntesis de cadera o supra/ intercondílea.-	6	2	
12PC	12.66.02	Osteosíntesis luxofracturas de pelvis extraarticulares.-	6	2	
12PC	12.66.03	Osteotomía de cadera o fémur distal (supracondílea).-	6	2	
12PC	12.66.04	Pseudoartrosis pelvis o fémur.-	6	2	
12PC	12.66.05	Alargamientos óseos.-	6	2	
12PC	12.66.06	Epifisiolisis de la cadera. Tratamiento quirúrgico.-	6	2	
12PC	12.66.07	Injerto nervioso de ramas terminales del plexo lumbosacro.-	6	2	
12PC	12.66.08	Extracción prótesis de cadera. Girdstone.-	6	1	
12PC	12.66.09	Reemplazo parcial de Cadera.-	5	1	
12PC	12.66.10	Artroscopia terapéutica de cadera.-	5	1	
12PC	12.66.11	Resección oncológica de tumor que comprometía un compartimiento anatómico, sin reconstrucción con injerto.-	6	2	
12PC	12.67.01	Osteosíntesis macizo acetabular por única vía u osteosíntesis del arco anterior o posterior pélvico.-	6	2	
12PC	12.67.02	Fractura periprotésica de cadera, sin recambio protésico.-	5	2	
12PC	12.67.03	Luxación neurológica de la cadera. Tratamiento quirúrgico.-	6	2	
12PC	12.67.04	Artrodesis de cadera.-	6	2	
12PC	12.67.05	Desarticulación	6	2	
12PC	12.67.06	Osteotomías de pelvis.-	6	2	

12PC	12.67.07	Artroplastia total de cadera.-	6	2	
12PC	12.67.08	Tratamiento Quirúrgico de la Luxación Congénita de Cadera. (Descenso, reducción, capsulotomía + plástica capsular + osteotomía).-	7	2	
12PC	12.67.09	Epifisiolisis de la cadera del adolescente. Tratamiento quirúrgico mediante luxación controlada de la cadera + osteotomía.-	6	1	
12PC	12.68.01	Revisión protésica en un tiempo.-	7	2	
12PC	12.68.02	Fractura perioprotésica con revisión de la prótesis.-	7	2	
12PC	12.68.03	1er. Tiempo de reconversión protésica infectada + espaciador.-	7	2	
12PC	12.68.04	2do. Tiempo de reconversión protésica infectada con reconstrucción con injerto de banco.-	7	2	
12PC	12.68.05	RTC primario en displasias de cadera con plásticas de cotilo con injerto óseo y/o acortamiento femoral.-	7	2	
12PC	12.68.06	2do. Tiempo de reconversión protésica infectada sin reconstrucción ósea.-	7	2	
12PC	12.68.07	RTC NO convencional, por secuela de fractura de acetábulo, osteosíntesis fallida de fémur proximal, secuela de artritis séptica, conversión de artrodesis.-	7	2	
12PC	12.68.08	Artroplastia de cadera con megaprótesis, por fractura periprotésica, o fractura grave de fémur.	7	2	
12PC	12.69.01	Revisión RTC + plástica con injerto de banco.	7	2	
12PC	12.69.02	Reimplante de un miembro.	7	2	
12PC	12.69.03	Amputación interilioabdominal.-	7	2	
12PC	12.69.04	Reemplazo de fémur total.	7	2	
12PC	12.69.05	Revisión de cadera con anillos y/o suplementos metálicos.-	7	2	
12PC	12.69.06	Resección ósea tumorales segmentarias. Tratamiento de tumores malignos (primarios o secundarios) o benignos agresivos (en bloque) más reconstrucción de cualquier tipo (endoprótesis, aloprótesis, injerto óseo masivo, espaciador de cemento, peroné vascularizado, etc.).	7	2	
12CO	CMT	COLUMNA VERTEBRAL (CO)	NIVEL	Nº AYUD	OBSERVACION
12CO	12.70.02	Punción o infiltración diagnóstica o terapéutica por región.- Más de 1 región mismo acto 100% de la primera y el 75% restantes.	1	0	
12CO	12.71.01	Minerva de yeso.-	1	0	
12CO	12.71.02	Corset de yeso. Corset de Risser.-	1	0	
12CO	12.71.03	Tracción cefálica.-	1	0	
12CO	12.71.04	Infiltración facetaria y/o sacroiliaca guiada por radioscopia o TAC.-	2	0	
12CO	12.71.05	Drenaje y toilette de absceso superficial supra aponeurótico.-	1	0	
12CO	12.72.01	Tracción cráneo-pelviana o cráneo-femoral.-	2	1	
12CO	12.72.02	Hallo-Chaleco. Halo silla.-	2	1	
12CO	12.72.03	Biopsias por punción a cualquier nivel. Por radioscopia / TAC.	3	0	
12CO	12.72.04	Bloqueo analgésico peridural y/o foraminal guiado Por radioscopia / TAC.	3	0	
12CO	12.72.05	Tratamiento con radio frecuencia.-	2	0	
12CO	12.73.01	Biopsias a cielo abierto.	3	1	
12CO	12.74.01	Resecciones parciales óseas como único tratamiento: laminectomía, foraminectomía, apófisis transversas, fasetectomía, etc.-	4	1	
12CO	12.74.02	Extracción material de Osteosíntesis correspondiente.	4	1	

12CO	12.74.03	Toilette quirúrgica en infecciones, sin retiro de material de osteosíntesis.-	4	1	
12CO	12.75.02	Toilette quirúrgica en infecciones con retiro de material de osteosíntesis.-	5	1	
12CO	12.76.01	Disectomía Lumbar simple por vía posterior.-	5	1	
12CO	12.76.02	Canal estrecho simple. Liberación sacudural de hasta 2 niveles sin instrumentación con o sin artrodesis simple.-	5	2	
12CO	12.76.03	Epondilolisis. Espondilolistesis lumbosacra; artrodesis simple, no instrumentada.-	5	2	
12CO	12.76.04	Artrodesis simple de columna cervical por vía posterior.-	5	2	
12CO	12.76.05	Vertebroplastía y Cifoplastia.-	4	1	
12CO	12.77.01	Artrodesis con instrumentación.- Instrumentación hasta 2 niveles.-	6	2	
12CO	12.77.02	Espondilolistesis Espondilolistesis, artrodesis instrumentada hasta 3 niveles.-	6	2	
12CO	12.77.03	Canal estrecho degenerativo; liberación sacudural mas instrumentación. Recalibrado de canal.-	6	2	
12CO	12.77.04	Inestabilidad postraumáticas y fracturas de columna cervical, dorsal y lumbar por vía posterior de con instrumentación de hasta 3 niveles . Con o sin lesión duramadre.-	6	2	
12CO	12.77.05	Disectomía cervical por vía anterior. Con o sin instrumentación.-	6	2	
12CO	12.77.06	Pseudoartrosis a cualquier nivel, sin retiro ni cambio de instrumentación.-	5	1	
12CO	12.77.07	Disectomía cervical-dorsal- por abordajes posteriores con o sin instrumentación.-	6	2	
12CO	12.77.08	Artrodesis simple de columna dorsal por vía anterior.-	6	2	
12CO	12.77.09	Canal estrecho cervical: liberación medular por anterior y artrodesis instrumentada.	6	2	
12CO	12.77.10	Artrodesis circunferencial de 360, por posterior con o sin colocación de PLIF - TLIF.	6	2	
12CO	12.78.01	Canal estrecho lumbar degenerativo: liberación sacodural mas instrumentación.-	6	2	
12CO	12.78.02	Espondilolistesis lumbar, artrodesis instrumentada de 4 niveles o más.-	6	2	
12CO	12.78.03	Disectomía cervical / dorsal por vía anterior y posterior. Costotransverssectomía.-	6	2	
12CO	12.78.04	Disectomía lumbar / dorsal endoscopica video asistida.-	6	2	
12CO	12.78.05	Laminoplastia cervical, con o sin instrumentación.-	6	2	
12CO	12.78.07	Toracoscopia: artrodesis.-	6	2	
12CO	12.78.08	Luxofracturas cervicales, dorsales y lumbares. Estabilización instrumentada por vía anterior.-	6	2	
12CO	12.78.09	Fracturas cervicales, dorsales y lumbares. Artrodesis e instrumentación por vía posterior. De 4 niveles o mayor . Con o sin lesión de duramadre.-	7	2	
12CO	12.78.10	Artrodesis lumbar anterior con y sin instrumentación.-	6	2	
12CO	12.78.12	Artrodesis instrumentada de columna dorsal por vía anterior.-	6	2	
12CO	12.78.15	Artrodesis circunferencial de 360°, por posterior, de 2 niveles o más, con o sin colocación de PLIF - TLIF.-	6	2	
12CO	12.78.16	Reemplazo discal protésico.-	6	2	
12CO	12.79.01	Osteomielitis aguda y/o crónica. Debridamiento, drenaje (cualquier vía), retiro de material (si corresponde), liberación y nueva estabilización.	7	2	
12CO	12.79.02	Malformaciones congénitas de columna: tratamiento quirúrgico.	7	2	

12CO	12.79.03	Tumores Vertebrales (resección oncológica con o sin osteosíntesis más Artrodesis). Por vía anterior y posterior.	7	2	
12CO	12.79.04	Escoliosis lordosis, cifosis. Corrección quirúrgica por vía anterior o posterior. Osteotomía de columna.-	7	2	
12CO	12.79.05	Pseudoartrosis a cualquier nivel con retiro de instrumentación rota y nueva instrumentación.	7	2	
13	CODIGO	OPERACIONES EN LA PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO.	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
13	13.01.01	Escisión de quiste dermoideo sacro coccígeo	3	1	
13	13.01.02	Escisión amplia de lesión o tumor maligno de piel comprendiendo estructuras vecinas por tumor maligno.	3	1	
13	13.01.03	Escisión radical de angioma cavernoso mayor de 5 cm. de diámetro ,(incluye reparación plástica)	5	1	
13	13.01.04	Escisión local de lesión de piel o glándula cicatrizal, inflamatoria, congénita o tumoral benigna (quiste sebáceo, ántrax, nevus).	1	0	
13	13.01.05	Incisión y drenaje de absceso superficial, hidrosadenitis, quiste sebáceo infectado, forúnculo, panadizo, hematoma, ántrax, etc. Extracción de cuerpo extraño superficial.	1	0	
13	13.01.06	Destrucción de lesión de piel hasta 5 elementos (verruca, queratosis senil, fibroma.) por electrocoagulación, criocirugía y aplicación de sustancias químicas. Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x 1.	1	0	
13	13.01.07	Destrucción de lesión de piel mas de 5 elementos. Se incrementa el 50% del Nivel. (verruca, queratosis senil, fibroma.) por electrocoagulación, criocirugía y aplicación de sustancias químicas. Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x 1.	1	0	
13	13.01.08	Biopsia de piel y/o tejido celular subcutáneo y/o muscular. Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x1.	1	0	
13	13.01.09	Unguectomía simple Escisión de uña, lecho o repliegue ungueal. Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x1.	1	0	
13	13.01.10	Sutura de herida de piel y celular subcutáneo. Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x1.	1	0	
13	13.01.12	Escisión de tumor benigno de tejido celular subcutáneo (lipoma, granuloma).	1	0	
13	13.01.13	Escisión de lipoma gigante mas de 10 cm. o lipoma profundo subaponeurótico (con reconocimiento previo de la obra social).	2	1	
13	13.01.14	Incisión y drenaje de absceso profundo subaponeurótico. Extracción de cuerpo extraño profundo.	2	1	
13	13.01.19	Toilette Quirurgical de Partes Blandas de Miembros Inferiores	1	0	
13	13.01.21	MATRICECTOMIA Ungueal, hemangioma piógeno con reparación plástica. Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x1.	2	1	
13	CODIGO	OPERACIONES DE CIRUGÍA Y DERMATOLOGIA	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
13	13.02.04	Cierre de herida por colgajo. Colgajo de vecindad. Colgajo por avance. Cierre de heridas con colgajos locales sin movilización muscular, tronco y extremidades.	3	1	

13	13.02.06	Operación relajante en *z* -zetaplastia-. No corresponde a la cara ni al cuello, corresponde a tronco y extremidades.	3	1	
13	13.02.14	Escarotomía (incisiones descompresivas). Escarectomía.	1	0	
13	13.02.18	Operación relajante en *z* -zetaplastia-. De la cara y/o del cuello. Resección de cicatrices.	4	1	
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y REPARADORA					
13 GRL	CODIGO	GENERALIDADES	NIVEL	N° AYUDANTES	OBSERVACION
13 GRL	13.05.01	Sutura simple de piel en un solo plano y menor a 5 cm. En tronco y miembros	1	0	
13 GRL	13.05.02	Sutura compleja de piel (múltiples, con compromiso de planos profundos o mas de 5 Cm. En tronco y miembros	2	0	
13 GRL	13.05.03	Sutura simples en cara, cuello, manos y genitales	2	0	
13 GRL	13.05.04	Sutura compleja en cara, cuello, manos y genitales. Excluye nariz, labios, párpado y oreja	3	0	
13 GRL	13.05.05	Infiltración intralesional de cicatriz de todas las regiones.	1	0	
13 GRL	13.05.06	Escisión de tumor benigno de tejido celular subcutáneo (lipoma, granuloma). En cara, cuello, cráneo ni genitales.	2	0	
13 GRL	13.05.07	Injerto "Pinch". Por sesión operatoria. No corresponde a la cara ni al cuello.	1	1	
13 GRL	13.05.08	Injerto "Pinch". Por sesión operatoria. Corresponde a la cara ni al cuello.	2	0	
13 GRL	13.05.09	Escisión de queloides y/o cicatriz retracts en tronco, miembros. No incluye reparación.	2	1	
13 GRL	13.05.10	Escisión de queloides y/o cicatriz retracts en cara, cuello, cráneo y genitales.. No incluye reparación.	3	1	
13 GRL	13.05.11	Reconstrucción con Lipofilling toma de tejido y colocación, (x tiempo operatorio)- incluye descartables, instrumental específico.	5	1	
13 GRL	13.05.12	Reparación de rostro, reconstrucción de más de tres unidades funcionales faciales.	5	1	
13 GRL	13.05.13	Sección de pedículo de colgajo.	3	1	
13 GRL	13.05.14	Retardo de colgajo. En cuero cabelludo, cara cuello y genitales. No incluye reconstrucción.	4	1	
13 GRL	13.05.15	Colocación de dermis acelular sintética u otros.	3	1	
13 GRL	13.05.16	Sutura solamente de piel en cara, cuello tronco y miembros en un solo plano y menor a 5 cm.	2	0	
13 GRL	13.05.17	Escarotomía (incisiones descompresivas). Escarectomía. Por miembro afectado. Por lesión. No corresponde a cara y cuello ni en quemados	1	0	
13 GRL	13.05.18	Escarotomía (incisiones descompresivas). Escarectomía. Por miembro afectado. Por lesión. Corresponde a cara y cuello ni en quemados	2	0	
13 GRL	13.05.19	Escisión de lipoma gigante, mas de 10 cm. o lipoma profundo subaponeurótico. NO Incluye cara, cuello, cráneo ni genitales.	2	1	
13 GRL	13.05.20	Incisión y drenaje de absceso profundo subaponeurótico. Incluye cara, cuello, cráneo ni genitales.	2	0	
13 GRL	13.05.21	Toilette Quirúrgica de Partes Blandas de Miembros Inferiores, superiores, tronco, extremidades. Sin compromiso óseo.	2	0	
13 GRL	13.05.22	Matricectomía ungüeal,	2	0	

13 GRL	13.05.23	Escisión local de lesión de piel benigna, tronco, extremidades, cuero cabelludo con cierre simple. Sin colgajos.	2	0	
13 GRL	13.05.24	Escisión de lipoma o lesión benigna en cara, cuello, cráneo ni genitales.	3	1	
13 GRL	13.05.25	Hidrosadenitis supurativa axilar, inguinal. Unilateral: Exéresis (resección de la patología, no su reparación)	3	1	
13 GRL	13.05.26	Tenorrrafia	3	1	
13 GRL	13.05.27	Miorrafia	3	1	
13 GRL	13.05.28	Toilete Quirúrgica de Partes Blandas de Miembros Inferiores, superiores, tronco, extremidades.	2	1	
13 PIEL	13.05.29	Resección de lesión maligna en tronco, extremidades, cuero cabelludo. No incluye colgajos locales ni injertos.	3	1	
13 GRL	13.05.30	Escisión de lesión y cierre simple en cara, cuello, genitales. No incluye lesiones por quemaduras.	4	1	
13 GRL	13.05.31	Neurorrafia	4	1	
13 GRL	13.05.32	Neurolisis	4	1	
13 GRL	13.05.33	Reconstrucción por colgajos: dermograso, random o axiales x avance, trasposición o desplazamiento. En tronco y miembros.	4	1	
13 GRL	13.05.34	Reconstrucción colgajos: dermograso, random o axiales x avance, trasposición o desplazamiento. En cara, cuello, genitales y mano.	5	1	
13 GRL	13.05.35	Operación relajante en *Z* -zeta-plastia en tronco y extremidades.	4	1	
13 GRL	13.05.36	Operación relajante en *Z* -zeta-plastia en cara, cuello, genitales y mano.	5	1	
13 GRL	13.05.37	Colocación de Expansor tisular. En tronco y extremidades.	6	1	
13 GRL	13.05.38	Colocación de Expansor tisular. En cara y cuello.	7	1	
13 GRL	13.05.39	Expansor tisular: Extracción y reconstrucción en tronco y extremidades.	6	1	
13 GRL	13.05.40	Expansor tisular: Extracción y reconstrucción en cara y cuello.	7	1	
13 GRL	13.05.41	Colgajos prefabricados primer tiempo quirúrgico.	7	1	
13 GRL	13.05.42	Reubicación de colgajo prefabricado.	7	1	
13 GRL	13.05.43	Colgajos: fascio-cutáneos, musculares, miocutáneos. En tronco y miembros	7	1	
13 GRL	13.05.44	Injerto de piel parcial. No incluye cara, cuello ni genitales. (no incluye descartable y/o instrumental).	2	1	
13 GRL	13.05.45	Toma de injerto de piel total y colocación en tronco y miembros.	4	1	
13 GRL	13.05.46	Toma de injerto de piel total y colocación en cara, cuello, genitales y mano.	5	1	
13 GRL	13.05.47	Injerto "Pinch". Por sesión operatoria. de la cara.	2	1	
13 GRL	13.05.48	Úlceras por decúbito: toilette escarotomía superficiales (no incluye reparación)	2	1	
13 GRL	13.05.49	Escisión amplia de lesión o tumor maligno de piel cuando no se pueda efectuar una reconstrucción y quede la zona cruenta.	4	1	
13 GRL	13.05.50	Toma de injerto óseo de cresta ilíaca.	4	1	
13 GRL	13.05.51	Úlceras por decúbito: escarotomía profunda y amplia, con resección de bursa (no incluye reparación)	4	1	
13 GRL	13.05.52	Toma y colocación de injerto de piel –con dermatomo. Corresponde a la cara y al cuello. Injerto de unidades faciales.	5	1	

13 CRA	CODIGO	OPERACIONES EN CRANEO Y SISTEMA NERVIOSO	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
13 CRA	13.06.01	Toma de Nervio para Injerto	4	1	
13 CRA	13.06.02	Extracción de hueso o de fascia temporal, para injerto en cara, región nasal y otros.	5	1	
13 CRA	13.06.03	Neurorrafia, descompresión de cualquier para facial.	6	1	
13 CRA	13.06.04	Colgajo de cuero cabelludo (fasciocutaneo)	6	1	
13 CRA	13.06.05	Colgajos de Orticochea (de 2 o más colgajos)	7	1	
13 CRA	13.06.06	Remodelación bóveda craneana (turricefalia, plaqueocefalia)		2	PRESUPUESTO
13 CRA	13.06.07	Osteotomías craneofaciales sin tiempo neurológico (S. Crouzon, Treacher, Collins, microsomías craneofaciales)		2	PRESUPUESTO
13 PAR	CODIGO	OPERACIONES EN CEJAS , PÁRPADOS Y VIAS LAGRIMALES	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
13 PAR	13.07.01	Escisión de lesión palpebral distiquiasis.	1	0	
13 PAR	13.07.02	Re-ubicación de tubo de Jones Despues de los 30 dias.	2	0	
13 PAR	13.07.03	Entropion, Ectropion simples (seniles).	3	1	
13 PAR	13.07.04	Cantomia externa.	3	1	
13 PAR	13.07.05	Telecanto.	3	1	
13 PAR	13.07.06	Cierre primario de la ceja sin compromiso de partes profundas.	3	1	
13 PAR	13.07.07	Entropion, Ectropion complejos (post traumatioc,post quirurgico).	4	1	
13 PAR	13.07.08	Epicanto.	4	1	
13 PAR	13.07.09	Quiste de cola de cejas (subperiostico).	4	1	
13 PAR	13.07.10	Injerto de cejas - microimplante.	4	1	
13 PAR	13.07.11	Cantopexia interna, externa.	4	1	
13 PAR	13.07.12	Ptois Palpebral. (cualquiera sea la tecnica).	5	1	
13 PAR	13.07.13	Resección de tumor parpado. Sin reconstrucción.	3	1	
13 PAR	13.07.14	Reconstrucción de párpado (hasta el 30%).	4	1	
13 PAR	13.07.15	Z plastia y/o reposicion del borde ciliar.	5	1	
13 PAR	13.07.16	Cierre primario de la ceja con compromiso de partes profundas.	5	1	
13 PAR	13.07.17	Colgajos en VY, por deslizamiento, otros.	5	1	
13 PAR	13.07.18	Pexia, elevación y/o suspensión de la ceja.	5	1	
13 PAR	13.07.19	Dacriorinostomia con tubo de Jones (no incluye tubo).	3	1	
13 PAR	13.07.20	Colgajo en isla para reparación de ceja.	6	1	
13 PAR	13.07.21	Cantopexia Trans Nasal.	6	1	
13 PAR	13.07.22	Blefaroplastia reparadora.	3	1	
13 PAR	13.07.23	Reconstrucción de párpado (mayor al 30 y menor al 75%).	5	1	
13 PAR	13.07.24	Reconstrucción Secundaria de vía lagrimal.	6	1	
13 PAR	13.07.25	Reconstrucción de párpados completa o mayor al 75%.	6	2	
13 ORB	CODIGO	OPERACIONES POR PATOLOGÍA EN LA ORBITA	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
13 ORB	13.08.01	Injerto piel por exenteracion orbitaria.	5	1	
13 ORB	13.08.02	Colgajo musculo temporal por exenteracion orbitaria.	6	1	
13 ORB	13.08.03	Tratamiento quirurgico del exoftalmos: Orbitotomias.	7	2	
13 ORB	13.08.04	Tratamiento quirurgico del exoftalmos: Resección de grasa intraconal.	7	1	
13 ORB	13.08.05	Tratamiento quirurgico del enoftalmos.	7	2	
13 ORB	13.08.06	Hipertelorismo, fisura facial mediana por vía craneofacial.		2	PRESUPUESTO

13 PAB	CODIGO	OPERACIONES EN OIDO EXTERNO	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
13 PAB	13.09.01	Otoplastia de lobulo hendido.	2	1	
13 PAB	13.09.02	Escision completa o amputacion de pabellon. Sin reconstruccion.	3	1	
13 PAB	13.09.03	Otoplastia o reconstruccion del pabellon ansiforme o defecto similar.	4	1	
13 PAB	13.09.04	Reconstruccion del pabellon parcial.	4	1	
13 PAB	13.09.05	Reconstruccion total del pabellon auricular por tiempo quirurgico.	5	1	
13 PAB	13.09.06	Cirugia de microtia, deformidades congénitas del pabellón auricular.	7	1	
13 PAB	13.09.07	Colocacion de protesis auricular con implantes de titanio.	7	1	
13 NAS	CODIGO	OPERACIONES EN LA NARIZ	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
13 NAS	13.10.01	Biopsia de nariz, endonasal.	2	0	
13 NAS	13.10.02	Amputaciones parciales de nariz, no incluye reconstruccion.	3	1	
13 NAS	13.10.03	Septumplastia cirugia sobre tabique nasal incluye turbinectomía.	4	1	
13 NAS	13.10.04	Lesiones y/o desgarros de la mucosa endonasal, reparación, sutura endonasal. Reparación de la valvula nasal.	4	1	
13 NAS	13.10.05	Amputaciones total de nariz, no incluye reconstruccion.	4	1	
13 NAS	13.10.06	Reconstruccion nasal.	5	1	
13 NAS	13.10.07	Escision de tumores endonasales.	4	1	
13 NAS	13.10.08	Resección de tabique nasal operación de killian.	5	1	
13 NAS	13.10.09	Rinoplastia Reparadora primarias y/u osteotomías nasales por fracturas encajadas, mal consolidadas, con reducción incompleta.	5	1	
13 NAS	13.10.10	Extracción de hueso o de cartilago para injerto en cara, región nasal. No incluye rinoplastias.	5	1	
13 NAS	13.10.11	Atresia de coanas permeabilizacion por acceso palatino.	6	1	
13 NAS	13.10.12	Septumplastia Funcional Secundaria.	6	1	
13 NAS	13.10.13	Rinoplastia secundaria.	7	1	
13 PNAS	CODIGO	OPERACIONES EN SENOS PARANASALES	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
13 PNAS	13.11.01	Sinusotomia maxilar simple ventana antral.	3	1	
13 PNAS	13.11.02	Antrotomia maxilar radical sinusotomia maxilar radical.	4	1	
13 PNAS	13.11.03	Cierre de fistula oral de seno maxilar.	4	1	
13 ORA	CODIGO	OPERACIONES EN DIENTES, ENCÍA.	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
13 ORA	13.12.01	Cierre simple encias.	2	0	
13 ORA	13.12.02	Gingivectomía Tumoral.	4	0	
13 ORA	13.12.03	Resección de maxilar superior e inferior.	7	1	
13 ORA	13.12.04	Resección de paladar (no incluye prótesis).	7	1	
13 GLS	CODIGO	OPERACIONES EN LAS GLANDULAS Y CONDUCTOS SALIVALES.	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
13 GLS	13.13.01	Reparacion traumática de conducto de Stenon	6	1	
13 GLS	13.13.02	Reparacion traumática de glandula salivales, con exploracion del nervio facial (parótida).	6	1	
13 BOC	CODIGO	OPERACIONES EN LA BOCA	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
13 BOC	13.14.01	Biopsia de mucosa bucal o piso de boca.	2	0	
13 BOC	13.14.02	Drenaje de flemon piso de boca.	3	1	

13 BOC	13.14.03	Reparacion lesion traumatica y/ o tumoral de lesiones de la mucosa orobucal con cierre primario.	4	1	
13 BOC	13.14.04	Estomatoplastia. Reconstrucción inmediata con injerto o colgajo, incluye toma de injerto o preparación de colgajo.	5	1	
13 BOC	13.14.05	Exéresis endooral de tumor con resección ósea parcial de mucosa bucal..	7	2	
13 LAB	CODIGO	OPERACIONES EN LOS LABIOS	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
13 LAB	13.15.01	Escisión local de lesión benigna de labio.	1	0	
13 LAB	13.15.02	Incisión y drenaje de absceso de labio y/o biopsia de labio.	1	0	
13 LAB	13.15.03	Comisuroplastia	4	1	
15 LAB	13.15.04	Reconstrucción labial por pérdida de 1/3 de tejido. O lesiones agudas que involucre todas las estructuras.	5	1	
16 LAB	13.15.05	Reconstrucción labial de 2 / 3 de tejido.	6	1	
17 LAB	13.15.06	Reconstrucción labial completa con movilización amplia de tejidos.	7	1	
18 LAB	13.15.07	Sección de pedículo y alineación de borde cutáneo mucoso segundo tiempo.	4	1	
13 LEN	CODIGO	OPERACIONES EN LA LENGUA	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
13 LEN	13.16.01	Reparación de lesión traumática de la lengua	4	1	
13 LEN	13.16.02	Glossectomía subtotal, hemisección de lengua, amputación por tumores parcial de lengua. Lesiones en agudo de la lengua con pérdida de sustancia.	5	1	
13 FAR	CODIGO	OPERACIONES EN LA FARINGE.	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
13 FAR	13.17.01	Reparación traumática de la faringe	6	1	
13 TOR	CODIGO	OPERACIONES EN TORAX	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
13 TOR	13.18.01	Toilettes y resecciones esternales, costales, cartílagos por mediastinitis.	3	1	
13 TOR	13.18.02	Resección quirúrgica de tumores de partes blandas.	4	1	
13 TOR	13.18.03	Toma de cartílago costal o hueso costal para injerto.	4	1	
13 TOR	13.18.04	Malformación de pared de torax.	7	2	
13 TOR	13.18.05	Síndrome Poland: transposición funcional de músculo dorsal ancho.	7	2	
13 TOR	13.18.06	Reconstrucción de grandes defectos: rescate oncológico Colgajos musculares.	7	2	
13 MAM	CODIGO	OPERACIONES EN MAMAS	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
13 MAM	13.19.01	Drenaje de absceso mamario.	1	0	
13 MAM	13.19.02	Mamoplastia en uno o dos tiempos. (hipertelia).	2	1	
13 MAM	13.19.03	Reconstrucción de pezón y / o areola x tiempo operatorio	3	1	
13 MAM	13.19.04	Tejido mamario aberrante.	4	1	
13 MAM	13.19.05	Plástica y/o reconstrucción surco submamario.	3	1	
13 MAM	13.19.06	Mastectomía subcutánea (adenomastectomía).	4	1	
13 MAM	13.19.07	Mastoplastia inmediata Postcuadrantectomía.	4	1	
13 MAM	13.19.08	Tratamiento de la ginecomastia por mama.	4	1	
13 MAM	13.19.09	Mastoplastia unilateral reductora.	5	1	
13 MAM	13.19.10	Adenomastectomía por siliconomas.	5	1	
13 MAM	13.19.11	Modelado tallado mamario de colgajo libre , o Músculo Dorsal extendido (no adiciona prótesis),	5	1	
13 MAM	13.19.12	Reconstrucción mamaria unilateral protésica.	6	1	

13 MAM	13.19.13	Reconstrucción mamaria diferida expansor y prótesis (por tiempo operatorio)	6	1	
13 MAM	13.19.14	Reconstrucción con colgajo de Holastrom-Toracolasterales-Abdominotorácicos.	6	1	
13 MAM	13.19.15	Reconstrucción mamaria con Lipofilling (x tiempo operatorio)- incluye descartable específicos y toma de tejido.	6	1	
13 MAM	13.19.16	Revisión protésico con capsulectomía total.	6	1	
13 MAM	13.19.17	Reconstrucción mamaria con colgajos cutáneos o miocutáneo del dorsal Ancho.	7	1	
13 MAM	13.19.18	Reconstrucción mamaria con colgajo miocutáneo TRAM. No incluye plástica de pared abdominal.	7	2	
13 MAM	13.19.19	Reconstrucción mamaria con colgajos libres (TRAM DIEP SIEA S-GAP) No incluye microanastomosis.	7	2	
13 ABD	CODIGO	OPERACIONES EN LA PARED DEL ABDOMEN	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
13 ABD	13.20.01	Drenaje de absceso.	1	1	
13 ABD	13.20.02	Retardo de colgajo TRAM (incluye la sección de vasos hipogástricos).	3	1	
13 ABD	13.20.03	Reconstrucción de ombligo (neoumbilicoplastia).	3	1	
13 ABD	13.20.04	Tratamiento quirúrgico del onfalocele.	4	2	
13 ABD	13.20.05	Eventración, hernia recidivada.	4	2	
13 ABD	13.20.06	Cierre de la pared abdominal por evisceración.	4	1	
13 ABD	13.20.07	Drenaje hematoma de pared abdominal de más 20% superficie.	3	1	
13 ABD	13.20.08	Hernia umbilical y epigástrica gigante.	4	1	
13 ABD	13.20.09	Cierre de la pared abdominal por confección de colgajo TRAM - VRAM (con o sin colocación de malla).	5	2	
13 ABD	13.20.10	Toilete de Celulitis Necrotizante de pared abdominal. (segunda y posteriores cirugías)	1	1	
13 ABD	13.20.11	Celulitis Necrotizante de pared abdominal. (Primera cirugía).	4	1	
13 ABD	13.20.12	Reparación de distasis de rectos abdominales con plástica epigástrica y/o umbilical.	4	1	
13 ABD	13.20.13	Dermolipectomía abdominal, con o sin reconstrucción del ombligo, con o sin hernioplastia umbilical. Única Operación. (Con autorización previa de la obra social).	5	2	
13 ABD	13.20.14	Eventroplastia gigante o hernia inguinoescrotal gigante con pérdida de domicilio. (con autorización previa de Obra Social).	6	2	
13 ABD	13.20.15	Reconstrucción de Pared abdominal: avance, trasposición o rotación colgajo local.	6	1	
13 ABD	13.20.16	Reconstrucción de Pared abdominal: avance, trasposición o rotación colgajo muscular local.	7	1	
13 ABD	13.20.17	Reconstrucción de pared abdominal con colgajo libre.	7	2	
13 GEN	CODIGO	OPERACIONES EN GENITALES	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
13 GEN	13.21.01	Reconstrucción parcial de pene (colgajo y/o injerto).	6	1	
13 GEN	13.21.02	Reconstrucción de Escroto.	6	1	
13 GEN	13.21.03	Reconstrucción de Vulva.	6	1	
13 GEN	13.21.04	Neoureteroplastia (para neofalo).	6	1	
13 GEN	13.21.05	Reconstrucción total de pene (neofalo)	7	1	
13 GEN	13.21.06	Reconstrucción de Vagina (oncológico o traumático)	7	1	
13 PBA	CODIGO	OPERACIONES DE CIRUGÍA REPARADORA POST OBESIDAD MOBIDA (PRACTICAS CON AUTORIZACION PREVIA DE LA OBRA SOCIAL).	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION

13 PBA	13.22.01	Abdominoplastia Circunferencial.	7	2	
13 PBA	13.22.02	Abdominoplastia Post Cirugia Bariatrica.	6	2	
13 PBA	13.22.03	Braquioplastia Post Cirugia Bariatrica.	5	1	
13 PBA	13.22.04	Plastica de Pared Lateral de Torax Post Cirugia Bariatrica.	4	1	
13 PBA	13.22.05	Mastoplastia Post Cirugia Bariatrica con colocacion de proteis.	5	1	
13 PBA	13.22.06	Mastoplastia con Pexia Post Cirugia Bariatrica. Con o sin colocacion de protesis.	6	1	
13 PBA	13.22.07	Cruroplastia unilateral.	6	1	
13 FIS	CODIGO	OPERACIONES DE CIRUGÍA REPARADORA DE LABIO LEPORINO. (PRACTICAS CON AUTORIZACION PREVIA DE LA OBRA SOCIAL).	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
13 FIS	13.23.01	Queiloplastia en paciente con fisura labial (leporino) unilateral y/o bilateral se suma el 50% del Nivel . Se realiza el cierre mediante colgajos en 3 planos.(piel, muscular y mucosa)	6	1	
13 FIS	13.23.02	Gingivoplastia e injerto óseo en pacientes con fisura labioalveolopalatina unilateral y/o bilateral. Se suma el 50% del Nivel	6	1	
13 FIS	13.23.03	Palatoplastia en pacientes con fisura palatina, se realiza el cierre mediante colgajos mucoperiosticos en plano oral y nasal.	7	1	
13 FIS	13.23.04	Faringoplastia en pacientes con fisura labioalveolopalatina que presenten insuficiencia velo faríngea diagnosticada.	7	1	
13 FIS	13.23.05	Rinoplastia en paciente con fisura labioalveolopalatina incluye injertos cartilaginosos.	7	1	
13 MQX	CODIGO	COLGAJOS MICROQUIRURGICOS	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
13 MQX	13.24.01	Colocación de microcooping (Sutura mecanica).	5	1	
13 MQX	13.24.02	Anatomosis microquirurgica: Supercarga- superdrenaje.	4	1	
13 MQX	13.24.03	Anatomosis microquirurgica (arteria y vena).	6	1	
13 MQX	13.24.04	Neurorrafia en colgajo libre funcional.	6	1	
13 MQX	13.24.05	Reconstruccion mandibula con perone (osteotomias, modelado y osteosintesis).	6	1	
13 MQX	13.24.06	Colgajo Libre (en cualquiera de sus variantes: para cobertura de defectos en tronco y miembros.	7	2	
13 MQX	13.24.07	Colgajo Libre (en cualquiera de sus variantes: para reconstruccion en region facial.	7	2	
13 MQX	13.24.08	Colgajo libre para faloplastia. No incluye neoureteroplastia.	7	2	
13 PFA	CODIGO	CIRUGIAS POR PARALISIS FACIAL	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION
13 PFA	13.25.01	Colocacion Pesas de oro (u otros).	4	1	
13 PFA	13.25.02	Suspension de la ceja.	4	1	
13 PFA	13.25.03	Miorrafia funcional de los colgajos masetero y temoral a musculos de la mimica.	4	1	
13 PFA	13.25.04	Suspensión facial.	5	1	
13 PFA	13.25.05	Mioneurotizacion. No incluye neurorrafia.	7	1	
13 PFA	13.25.06	Neurotizacion.	7	1	
13 PFA	13.25.07	Colgajos Funcional del Musculo Temporal.		1	PRESUPUESTO
13 PFA	13.25.08	Colgajos Funcional Musculo Masetero.		1	PRESUPUESTO
13 PFA	13.25.09	Colgajos funcional libres con microcirugía. (no incluye neurorrafia).	7	1	
13 TX	CODIGO	TRAUMATISMO DEL ESQUELETO DE LA CARA	NIVEL	Nº AYUDANTES	OBSERVACION

13TX	13.26.01	Fractura de orbita pura o indirecta - BLOW.OUT, sin compromiso del reborde orbitario (no incluye prótesis.	4	1	
13TX	13.26.02	Fractura de malar sin compromiso de estructuras intraorbitarias. Fracturas de arco cigomático. Reducción de fractura malar. alveolares, arco cigomático, maxilar superior, inferior, otras. Incluye sistema de fijacion IMF o similares.	4	1	
13TX	13.26.03	Fracturas de malar con compromiso del contenido intraorbitario y que requieran para su tratamiento realizar una orbitotomía exploradora y/o reparación plástica de la órbita.	5	1	
13TX	13.26.04	Reducción de fractura nasal, huesos propios de la nariz sin osteotomias.	3	0	
13TX	13.26.05	Fracturas que comprometen los huesos nasales. Lesiones con exposición ósea.	3	0	
13TX	13.26.06	Fracturas de nariz con compromiso de huesos propios y del tabique nasal que para su tratamiento requiere una septumplastia.	4	1	
13TX	13.26.07	Rinoplastia: Sutura traumatica de mucosa endonasal, incluye reparacion de valvula nasal, alineacion del tabique nasal.	4	1	
13TX	13.26.08	Fracturas alveolares reducción eventual fijación.	3	1	
13TX	13.26.09	Reducción de ATM luxada sin anestesia general.	3	0	
13TX	13.26.10	Reduccion de fractura mandibular. Reduccion con anestesia GENERAL de ATM luxada. Reduccion inferior,alveolares, sin osteosintesis o fijacion.	4	1	
13TX	13.26.11	Colocacion de sistema IMF (DE FIJACION INTERMAXILAR O SIMILAR).	4	1	
13TX	13.26.12	Fractura de maxilar inferior y osteosintesis de la sinfisis o para sinfisaria.	5	0	
13TX	13.26.13	Fractura de maxilar inferior y osteosintesis de cuerpo, angulo o rama montante.	6	1	
13TX	13.26.14	Cirugia de la ATM a cielo abierto.	7	1	
13TX	13.26.15	Extraccion de sistemas IMF, Cuerpos extraños	3	0	
13TX	13.26.16	FRACTURA PANFACIAL	7	2	
13TX	13.26.17	Toillete cráneo facial sin / con hueso expuesto. Incluye su reduccion.	3	1	
13 QUE	CODIGO	TRATAMIENTO DE QUEMADOS EN QUIROFANO.	NIVEL	N° AYUDANTES	OBSERVACION
13 QUE	13.27.01	Toille y/o curacion pacientes con quemaduras (por sesión y por cada 10% de superficie corporal). Se suma 50% del NIVEL cada 10% de superficie quemada. Tratamiento en quirófano.	2	1	
13 QUE	13.27.02	Escarotomia y/o fasciotomia descompresiva post quemadura. (por sesión y por cada 10% de superficie corporal). Se suma 50% del NIVEL cada 10% de superficie quemada.	3	1	
13 QUE	13.27.03	Escarectomia a fascia.	4	1	
13 QUE	13.27.04	Escision de escara en cara (quemadura profunda).	4	1	
13 QUE	13.27.05	Toma de injerto de piel parcial y colocacion en tronco y miembros. Por 10% superficie quemada.	4	1	
13 QUE	13.27.06	Toma de injerto de piel parcial y colocacion en cara y cuello por unidad funcional.	5	1	
13 RSX	CODIGO	CIRUGIAS DE REASIGNACION SEXUAL (LEY 26748)	NIVEL	N° AYUDANTES	OBSERVACION
13 RSX	13.28.01	Osteotomias faciales: mentoplastia.		1	PRESUPUESTO
13 RSX	13.28.02	Osteotomias faciales: remodelacion frontal.		1	PRESUPUESTO

13 RSX	13.28.03	Rinoplastia feminizante, masculinizante.		1	PRESUPUESTO
13 RSX	13.28.04	Mastectomia mamaria.	6	1	
13 RSX	13.28.05	Amputacion e injerto complejo areola pezon.	6	1	
13 RSX	13.28.06	Faloplastia.		1	PRESUPUESTO
13 RSX	13.28.07	Neo escroto (bilateral) (con o sin protesis).		1	PRESUPUESTO
13 RSX	13.28.08	Mastoplastia de aumento. Submuscular.	6	1	
13 RSX	13.28.09	Gluteoplastia con implantes.	7	1	
13 RSX	13.28.10	Gluteoplastias con grasa. Por tiempo operatorio.	7	1	
13 RSX	13.28.11	Vaginoplastia.		1	PRESUPUESTO
13 RSX	13.28.12	Vulvoplastia.		1	PRESUPUESTO

**Departamento de Prestaciones Médicas.
COLEGIO MEDICO DE TUCUMAN.
MARZO 2022.**