

**NOMENCLADOR:**  
**II NIVEL POR COMPLEJIDAD**  
**COLEGIO MEDICO DE TUCUMAN**  
**CON EL**  
**INSTITUTO DE PREVISION Y**  
**SEGURIDAD SOCIAL DE TUCUMAN.**  
**IPSST**

**CMT N° 007SS – 2024.**

**SEPTIEMBRE 2024.**

### Normas Particulares

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.
2. Los honorarios quirúrgicos médicos NO incluyen gastos por anestesia, drogas pre, intra o postoperatoria los materiales descartables especiales Ej. Bandas para várices esofágicas, catéteres, set de punciones, etc.
3. En las PRACTICAS QUIRURGICAS AMBULATORIAS los GASTOS QUIRURGICOS están incluidos en los honorarios quirúrgicos médicos. Ej. gasas, antisépticos, bisturí, agujas, jeringas etc.
4. En las PRACTICAS QUIRURGICAS REALIZADAS POR LOS UROLOGOS; CODIGO 10 Deberán adjuntar copia de los informes de estudios preoperatorios. (Ecografía, TAC, RMN, URODINAMICO RENAL, URETROFRIBROSCOPIA, Etc.,).
5. En las cirugías combinadas se DEBE facturar el 100% del mayor nivel y el 50% de los restantes.
6. Cuando el procedimiento es BILATERAL se facturará el 100% del primer procedimiento y el 75% del segundo procedimiento.
7. Si el procedimiento quirúrgico es MÚLTIPLE con patologías distintas y/o complejas que requiera un SEGUNDO CIRUJANO, el mismo cobrará el 100% del nivel correspondiente, debiendo firmar ambos el protocolo quirúrgico, con previa autorización de la Obra Social. No se incluye en las prácticas MODULADAS.
8. En las siguientes prácticas AMBULATORIAS, están **incluidos los gastos quirúrgicos cuando se realizan en el consultorio particular. Si se realiza en un SANATORIO, corresponde facturar a la Institución.**
  - a. **07.06.09 x 1:** Tratamiento de esclerosis de várices. **Dos sesiones mes. OCHO sesiones pacientes / año.** Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x 2 sesiones / mes. Si la paciente requiere más de 8 sesiones / año, se

solicitará autorización a la Obra Social por expediente y vía de excepción.

- b. **08.01.21 x 1:** Tratamiento de esclerosis de várices esofágicas. **DOS sesiones paciente / año.** Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x 1 sesión.
- c. **08.06.10 x 1:** Tratamiento de esclerosis de hemorroides: **Se reconoce dos sesiones paciente año.** Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x 1 sesión.
- d. **08.06.21 x 1:** Tratamiento de Criocirugía de hemorroides: **Se reconoce dos sesiones paciente año.** Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x 1 sesión.
- e. **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.
- f. **10.11.03 x 1:** Instilación Endo vesical terapéutica. De cualquier etiología, hasta 6 semanas por única vez de tratamiento y luego 1 por mes.
- g. **10.11.04 x 1** Oncologica Linfadenectomía para Próstata, Vejiga, Pene y Testículo. Para facturar debe adjuntar informe de anatomía patológica.
- h. **10.11.03 x 1:** Instilación Endo vesical terapéutica. De cualquier etiología, hasta 6 semanas por única vez de tratamiento y luego 1 por mes.
- i. **11.02.19 x 1:** Conización de cuello por LEEP: **Se reconoce una sesión paciente año.** Incluido los gastos quirúrgicos y materiales necesarios. Para facturar debe adjuntar informe de anatomía patológica.
- j. **11.03.20 x 1:** Destrucción de lesión de HPV en una región por electrocoagulación o aplicación de sustancias químicas. Cuatro sesiones paciente año. Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x 1 sesión.

- k. **11.03.20 x 1:** Destrucción de lesión de HPV en dos o más regiones por electrocoagulación o aplicación de sustancias químicas. Cuatro sesiones paciente año. Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x 1 sesión.
  
- l. **13.01.02 x 1:** Escisión amplia de lesión o tumor maligno de piel comprendiendo estructuras vecinas por tumor maligno (incluye reparación plástica). Para facturar debe adjuntar informe de anatomía patológica.
  
- m. **13.01.04 x 1:** Escisión local de lesión de piel o glándula cicatrizal, inflamatoria, congénita o tumoral benigna (quiste sebáceo, ántrax, nevus, etc.). **Se reconoce cuatro sesiones paciente año.** Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x 1 sesión.
  
- n. **13.01.05 x 1:** Incisión y drenaje de absceso superficial, hidrosadenitis, quiste sebáceo infectado, forúnculo, panadizo, hematoma, ántrax, etc. Extracción de cuerpo extraño superficial. Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x 1 sesión.
  
- o. **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. **Cuatro sesiones paciente año.** Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x 1 sesión.
  
- p. **13.01.07 x 1:** Destrucción de lesión de piel más de 5 elementos (verruga, queratosis senil, fibroma, nevus, etc.) por electrocoagulación o aplicación de sustancias químicas. **Cuatro sesiones paciente año.** Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x 1 sesión.
  
- q. **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.
  - t. Además de todas las normas particulares que se encuentran en el respectivo código.
9. **El médico VOLUNTARIAMENTE firmará la aceptación y cumplimiento de las presentes NORMAS GENERALES Y PARTICULARES.**

**NOMENCLADOR DE NIVELES DE COMPLEJIDAD DEL  
COLEGIO MEDICO DE TUCUMAN - IPSST**

**ANEXO III**

**CMT N° 007SS -  
2024  
01/09/2024**

CAPITULO	CODIGO	DESCRIPCION	NIVEL	N° AYU	NIVEL	N° AYU	TOTAL	OBSERVACION
CAPITULO	CODIGO	<b>OPERACIONES DE LOS PÁRPADOS UNILATERAL</b>	NIVEL	N° AYU	NIVEL	N° AYU	TOTAL	OBSERVACION
2	02.40.05	Reconstrucción de párpados simple	2	0				
2	02.40.06	Reconstrucción de párpado compleja (tumor)	4	1				
2	CODIGO	<b>OPERACIONES POR TRAUMAS OCULARES UNILATERAL</b>	NIVEL	N° AYU	NIVEL	N° AYU	TOTAL	OBSERVACION
2	02.50.08	Sutura herida palpebral sin compromiso vía lagrimal	2	0				
3	CODIGO	<b>OPERACIONES EN OIDO EXTERNO</b>	NIVEL	N° AYU	NIVEL	N° AYU	TOTAL	OBSERVACION
3	03.01.01	Reconstrucción del pabellón auricular con injerto de cartilago y piel.	6	1				
3	03.01.02	Otoplastia o reconstrucción del pabellón ansiforme o defecto similar.	4	1				
3	03.01.03	Otoplastia de lobulo hendido.	3	1				
3	03.01.04	Escision completa o amputacion de pabellón.	3	1				
3	03.01.05	Incisión y drenaje de aurícula, Sutura del pabellón auricular. Biopsia.	2	0				
3	03.01.06	Cirugia de agenesia de conducto auditivo externo.	4	2				
3	03.01.07	Reseccion de osteoma.	3	0				
3	03.01.08	Extirpacion de coloboma auris.	2	0				
3	03.01.09	Escisión de lesión local. Incisión, drenaje y Biopsia de <b>Conducto Auditivo oído externo</b> . Y de piel de oído. Uní o Bilateral. Se reconoce 2 prácticas paciente año. Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x1.	OL	0				
3	CODIGO	<b>OPERACIONES EN OIDO MEDIO</b>	NIVEL	N° AYU	NIVEL	N° AYU	TOTAL	OBSERVACION
3	03.02.01	Miringoplastia.	4	1				
3	03.02.02	Timpanoplastia.	5	1				
3	03.02.03	Paracentesis o miringotomia con o sin colocación de tubo drenaje. uni o bilateral.	1	0				
3	03.02.04	Cirugia plastica por agenesia de oido medio.	6	2				
3	03.02.05	Movilizacion del estribo.	4	1				
3	03.02.06	Estapedectomia o estapedotomia.	5	1				
3	03.02.07	Mastoidectomia con timpanoplastia simple o radical.	6	1				
3	03.02.08	Antrotomia mastoidea cierre de fistula mastoidea.	4	1				
3	03.02.09	Puncion de antro mastoideo.	2	0				
3	03.02.10	Cirugia del glomus yugularis.	6	2				
3	03.02.11	Cirugia de segunda y tercera porciones de nervio facial.	6	1				
3	CODIGO	<b>OPERACIONES EN OIDO / CONDUCTO INTERNO</b>	NIVEL	N° AYU	NIVEL	N° AYU	TOTAL	OBSERVACION
3	03.03.01	Laberintectomia.	5	1				
3	03.03.02	Fenestracion del conducto semicircular externo.	5	1				
3	03.03.03	Cirugia del saco endolinfatico.	5	1				

3	03.03.04	Cirugía del conducto auditivo interno y su contenido.	6	2				
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 acústico.	6	2				
3	<b>CODIGO</b>	<b>OPERACIONES EN LA NARIZ</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
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 pirámide nasal.	6	0				
3	03.04.04	Tratamiento quirúrgico del rinofima.	3	1				
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	Septoplastia por implantación de cartilago autogeno.	4	1				
3	03.04.10	Cirugía funcional de la nariz incluye septoplastia, 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	Turbinoplastia 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 Caldwell-Luc.	4	1				
3	<b>03.04.15</b>	<b>Reducción de fractura nasal, huesos propios de la nariz, malar.</b>	<b>3</b>	<b>1</b>				
3	<b>CODIGO</b>	<b>OPERACIONES EN SENOS PARANASALES</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
3	03.05.01	Cierre de fístula meníngea.	5	1				
3	<b>03.05.02</b>	<b>Sinusotomía combinada</b> 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				
3	03.05.10	Antrotomía maxilar radical sinusotomía maxilar radical.	5	1				
3	<b>03.05.12</b>	<b>Sinusotomía maxilar simple ventana antral.</b>	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 (uni o bilateral) maxilar.	4	0				
3	03.05.16	Cirugía de la fosa pterigomaxilar exploradora.	7	1				
3	<b>03.05.17</b>	<b>Sinusotomía combinada con FIBRA OPTICA Y VIDEOSCOPIA.</b>	6	1				
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	03.05.24	Cirugía de las grandes malformaciones del oído externo y medio.	7	1				
3	03.05.25	Drenaje de hematoma de tabique.	2	0				
3	03.05.28	Dacriocistorrinostomia.	5	1				
<b>3</b>	<b>03.05.29</b>	<b>Cirugía de epistaxis posterior por cualquier vía.</b>	<b>5</b>	<b>1</b>				
3	03.05.31	Cirugía de tumores rinosinuales y base de cráneo anterior. fistula LCR.	7	1				
<b>3</b>	<b>CODIGO</b>	<b>OPERACIONES EN LA LARINGE</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
3	03.06.01	Laringectomía radical. Operación comando de laringe.	7	2				
3	03.06.02	Laringofaringectomía.	7	2				
3	03.06.03	Laringectomía total.	6	2				
3	03.06.04	Laringectomía parcial.	7	2				
3	03.06.05	Laringoplastia, cordopexia, aritenoidopexia.	5	2				
3	03.06.06	Laringotomía mediana e inferior laringofisura-tirotomía- cricotirotomía- laringorrafia.	5	1				
3	03.06.07	Incisión y drenaje de laringe, absceso, pericondritis.	5	0				
3	03.06.08	Microcirugía de laringe.	5	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	03.06.14	Traqueostomía.	3	1				
3	03.06.15	Dilatación de esófago.	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				
<b>3</b>	<b>03.06.22</b>	<b>TOILETTE QUIRURGICA EN ORL</b>	<b>1</b>	<b>0</b>				
<b>3</b>	<b>CODIGO</b>	<b>OPERACIONES EN DIENTES, ENCÍA, MAXILAR INFERIOR</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
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				
3	03.07.04	Gingivectomía total ampliada (tumores) por tumores.	5	1				
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				
3	03.07.07	Resección parcial de maxilar superior e inferior.	6	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				
<b>3</b>	<b>CODIGO</b>	<b>OPERACIONES EN LAS GLANDULAS Y CONDUCTOS SALIVALES.</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
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	<b>CODIGO</b>	<b>OPERACIONES EN LA BOCA</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
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 Fistula Externa de boca.	3	1				
3	03.09.06	Exéresis de lesión benigna de piso de boca.	2	1				
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	<b>CODIGO</b>	<b>OPERACIONES EN LOS LABIOS</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
3	03.10.01	Queiloplastia labio leporino unilateral.	3	1				
3	03.10.02	Queiloplastia labio leporino bilateral.	4	1				
3	03.10.03	Queiloplastia con palatoplastia.	5	1				
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 bilaterales.	4	1				
3	<b>CODIGO</b>	<b>OPERACIONES EN LA LENGUA</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
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	Glosoplastia.	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				
<b>3</b>	<b>CODIGO</b>	<b>OPERACIONES EN EL PALADAR Y LA ÚVULA</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
3	03.12.01	PALATOPLASTIA PALADAR BLANDO O DURO.	3	1				
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				
<b>3</b>	<b>CODIGO</b>	<b>OPERACIONES EN LA FARINGE Y NASOFARINGE, AMÍGDALAS</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
3	03.13.01	Resección de amígdalas y/o adenoides <b>Amigdalectomía</b> , adenoidectomía o amígdalo-adenoidectomía.	3	0				
3	03.13.02	Escisión o cauterización electrocoagulación de amígdala lingual, resto amigdalino o tejido linfoideo faríngeo.	1	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	Faringoplastia.	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				
<b>4</b>	<b>CODIGO</b>	<b>OPERACIONES EN LAS GLANDULAS TIROIDES Y PARATIROIDES</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
4	04.01.02	Tiroidectomía total con vaciamiento ganglionar radical.	7	2				
4	04.01.03	Tiroidectomía total. Tiroidectomía por bocio endocráneo (Vía cervical)	6	2				

4	04.01.04	Tiroidectomía sub-total Lobectomía (o hemitiroidectomía)	5	2				
4	04.01.05	Exéresis Extirpación de quiste tirogloso	4	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				
4	04.01.09	Resección e implante de tejido paratiroideo	4	1				
4	04.01.11	Re-operaciones por hiperparatiroidismo	6	1				
4	04.01.13	Tiroidectomía por bocio endotorácico (esternotomía)	7	1				
<b>4</b>	<b>04.01.14</b>	<b>TOILETTE QUIRURGICA</b>	<b>1</b>	<b>0</b>				
<b>4</b>	<b>CODIGO</b>	<b>OPERACIONES EN LAS GLANDULAS SUPRARRENALES</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
4	04.02.01	Adrenalectomía bilateral	6	2				
4	04.02.02	Adrenalectomía unilateral	5	2				
4	04.03.01	Hipofisectomía transeptoefenoidal	7	1				
<b>5</b>	<b>CODIGO</b>	<b>OPERACIONES SOBRE LA PARED TORÁCICA</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
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 músculocostal. 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 o 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				
<b>5</b>	<b>05.01.16</b>	<b>Biopsia Pleuro Pulmonar por cualquier vía.</b>	<b>5</b>	<b>1</b>				
<b>5</b>	<b>CODIGO</b>	<b>OPERACIONES SOBRE LA TRÁQUEA CERVICAL</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
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	Traqueorafía de acceso cervical.	3	1				
5	05.02.05	Punción traqueal.	1	0				
5	05.02.06	Resecciones traqueales.	7	2				
<b>5</b>	<b>CODIGO</b>	<b>OPERACIONES SOBRE LA TRÁQUEA TORÁCICA, CARINA Y BRONQUIOS</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
5	05.03.01	Traqueoplastia o broncoplastia por acceso torácico.	7	2				
5	05.03.02	Broncotomía y/o broncorrafía.	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	<b>CODIGO</b>	<b>OPERACIONES SOBRE EL PULMÓN, LA PLEURA Y EL MEDIASTINO.</b>	<b>NIVEL</b>	<b>Nº AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>Nº AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
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. <b>LOBECTOMIA SEGMENT.</b>	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	05.04.04	Neumomediastino.	1	0				
5	05.04.05	Mediastinoscopia, mediastinotomía (Chamberlain) y/o biopsias linfáticas de acceso cervical o axilar.	6	1				
5	05.04.06	<b>Toracotomía amplia</b> exploradora para tratamiento del neumotórax, hemotórax, empiema, quilotórax, etc.	5	2				
5	<b>05.04.07</b>	Avenamiento pleural por sonda. Drenaje de pleura con trocard, por <b>toracotomía mínima. Campana bajo agua.</b>	2	0				
5	<b>05.04.08</b>	Punción pleural diagnóstica o terapéutica. <b>Drenaje pleural por punción.</b>	1	0				
5	05.04.09	Punción pleural con agujas especiales (Vilm, Cooper, etc.)	1	0				
5	05.04.10	Biopsia de grasa preescalénica (Biopsia de Daniels).	3	1				
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 bilaterales por esternotomía o toracotomías bilaterales, en un solo acto quirúrgico. Se factura el 100% de la primera más el 50% de la segunda.	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 pleuropéritoneal, 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 neumonectomía.	7	2				
5	<b>05.04.29</b>	<b>Decorticación de pulmón.</b>	6	2				
5	05.04.30	Reducción quirúrgica volumétrica pulmonar.	7	2				
5	<b>05.04.31</b>	<b>Simpaticectomía torácica.</b>	5	1				
5	05.04.32	Punción de pericardio	1	0				
5	05.04.33	Ventana pericardioperitoneal subxifoidea.	4	1				
5	05.04.34	Pleuroscopía, toracoscopía o toracotomía diagnóstica.	6	1				
5	05.04.35	Lobectomía pulmonar. Segmentectomía pulmonar.	7	2				
5	05.04.36	Neumonectomía.	7	2				
<b>6</b>	<b>CODIGO</b>	<b>OTROS PROCEDIMIENTOS EN TORAX.</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
5	05.05.01	COLOCACION DE STENT ENDOBRONQUIAL (Nuevo PMO).	4	1				
<b>6</b>	<b>CODIGO</b>	<b>OPERACIONES EN LA MAMA</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
6	06.01.01	Mastectomía radical (resección del pectoral mayor, pectoral menor).	7	2				
6	06.01.02	Mastectomía subradical (con conservación del pectoral mayor). Recidivas que requieren cirugía.	6	2				
6	06.01.03	Mastectomía simple.	3	1				
6	06.01.04	Mastectomía subcutánea (adenomastectomía).	4	1				
6	06.01.05	Mastoplastía unilateral (Con autorización previa).	4	1				
6	06.01.06	Mastoplastía bilateral (Con autorización previa).	4	1				
6	06.01.07	Mamilopectomía en uno o dos tiempos.	2	1				
6	06.01.08	Escisión local de lesión de mama (quiste, fibroadenoma o tejido mamario aberrante) o de lesión de conducto del pezón.	2	1				
6	06.01.09	Escisión de cuadrante mamario (biopsia sectorial o cuadrantectomía).	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				AMBULATORIO
6	06.01.12	Tumorectomía y vaciamiento axilar UNILATERAL.	6	1				
6	06.01.13	Resección de recidiva local en piel.	2	1				
6	06.01.15	Tratamiento de la ginecomastia.	4	1				
6	06.01.17	Reconstrucción mamaria con colgajos cutáneos o miocutáneo del dorsal Ancho.	7	1				
6	06.01.18	Reconstrucción mamaria con colgajo miocutáneo TRAM.	6	1				
6	06.01.20	Mastectomía subcutánea (adenomastectomía) en hombre.	5	1				
6	06.01.21	Mastoplastia bilateral reductora.	6	1				
6	06.01.27	Biopsia Histológica de lesión de mama o pezón. (12-14 F).	2	0				AMBULATORIO
<b>7</b>	<b>CODIGO</b>	<b>OPERACIONES EN LAS ARTERIAS Y VENAS DE LA CAVIDAD ABDOMINO-PELVIANA</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
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	6	2				
<b>7</b>	<b>CODIGO</b>	<b>OPERACIONES EN LAS ARTERIAS Y VENAS DE LOS MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>

7	07.06.05	Tratamiento del aneurisma de las fímulas arteriovenosas	4	2				
7	07.06.06	Anastomosis arterial. arteriorrafia	4	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 x 1.	OL	0				
7	07.06.10	Ligadura unilateral de troncos venosos profundos como único tratamiento	4	1				
7	07.06.11	Trombectomía venosa profunda	3	1				
7	07.06.12	Safenectomía interna y/o externa del miembro inferior unilateral.	4	1				
7	07.06.14	Operacion de linton, gockett o similares. perforantes	2	1				
7	07.06.16	Flebectomías segmentarias por várices residuales. Resección de paquetes varicosos aislados. Microcirugía de varices unilateral.	3	1				
7	<b>07.06.18</b>	Colocación de <b>catéteres</b> venosos centrales <b>implantables o semiimplantables(portacat)</b>	3	1				
<b>8</b>	<b>08.01</b>	<b>OPERACIONES EN EL ESÓFAGO</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
8	08.01.01	Esofagectomía total por vía torácica o abdominal y reconstrucción en un tiempo.	7	2				
8	08.01.02	Esofagectomía segmentaria y reconstrucción en un tiempo (Esofagogastroctomía, 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				
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	Cardiomiectomía extramucosa (operación de Heller). Miotomía extendida del esófago. Operaciones antirreflujo gastroesofágico, con o sin plástica diafragmática Esofagogastroplastia (esofagocardioplastia - esofagosplatia- Heller). Tratamiento de la Acalasia.	6	2				
8	08.01.06	Operaciones derivativas paliativas (esofagogastro o esófago yeyuno anastomosis del esófago con estómago o yeyuno, sin resección esofágica.	6	2				
8	08.01.07	Tratamiento atresia esofagica.	7	2				
8	08.01.08	Esofagotomía o esofagorrafia por vía torácica o abdominal (exploradora, con Extracción de cuerpo extraño, tumor benigno, herida, ruptura, etc). Esofagorrafia por herida, ruptura, etc.	6	2				
8	08.01.09	Tratamiento quirúrgico Escisión del divertículo esofágico intratorácico.	5	2				
8	08.01.10	Esofagotomía o esofagorrafia de esófago cervical (exploradora, extracción de cuerpo extraño, tumor benigno, herida, ruptura).	5	1				
8	08.01.11	Tratamiento quirúrgico Escisión del diverticulo de esófago cervical con o sin miotomía del cricofaríngeo	5	2				

8	08.01.12	Intubación del esófago por gastrotomía (operación de Goñi Moreno).	3	1				
8	08.01.13	Colocacion de protesis esofagicas.	4	1				
8	08.01.14	Reoperación antirreflujo gastroesofágico, por vía torácica o abdominal (incluye plástica diafragmática).	7	2				
8	08.01.16	Esofagectomía distal con gastrectomía total.	7	2				
8	08.01.17	Esofagostomía temporaria o definitiva, como única operación.	4	2				
8	08.01.18	Cierre de esofagostomía.	4	1				
8	08.01.20	Operaciones paliativas por hipertensión portal (transección esofágica y gástrica (tanner).	6	2				
8	08.01.21	Tratamiento de Esclerosis de Varices Esofagicas, por sesión. Dos sesiones paciente / año. Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x1.	OL	0				
8	08.01.22	Colocación endoscopica de banding para várices esofágicas.	3	0				
8	<b>CODIGO</b>	<b>OPERACIONES EN LA PARED DEL ABDOMEN, PERITONEO Y RETROPERITONEO</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
8	08.02.01	Dermolipectomía abdominal, con o sin reconstrucción del ombligo, con o sin hernioplastia umbilical. Unica 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 quirurgico del onfalocele	4	2				
8	08.02.06	Eventración, hernia recidivada.	5	2				
8	08.02.07	Cierre de la pared abdominal por evisceración.	4	1				
8	08.02.08	<b>Laparotomía exploradora</b> ,evacuadora - extracción cuerpo extraño con o sin toma de biopsia.	3	1				
8	08.02.09	Enterolisis (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				
8	<b>08.02.15</b>	<b>Abdomen Abierto y Contenido.</b>	3	1				
8	08.02.18	Drenaje de absceso intraperitoneal por vía percutánea	2	1				
8	<b>CODIGO</b>	<b>OPERACIONES EN EL ESTÓMAGO Y DUODENO</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
8	08.03.01	Gastrectomía total. Gastrectomía subtotal ampliada, por cáncer.	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				

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				
8	08.03.04	Gastrostomía percutánea / quirúrgica / endoscópica. (Como única operación).	4	1				
8	08.03.05	Gastrorrafía (úlceras gástricas perforadas, heridas, traumatismo) .o duodenorrafía 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				
8	08.03.08	Piloriomiotomía. 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				
8	08.03.10	Cierre de fistula gástrica o gastroyeyunocólica.	4	2				
8	08.03.11	Cierre de gastrostomía u otra fistula externa del estómago.	4	2				
8	08.03.12	Vagotomía superselectiva.	5	2				
8	08.03.13	Parche 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				
8	08.03.16	Interposición de yeyuno.	5	2				
8	<b>CODIGO</b>	<b>OPERACIONES EN EL INTESTINO DELGADO</b>	<b>NIVEL</b>	<b>Nº AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>Nº AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
8	08.04.01	Enterectomía de yeyuno o ileon.	4	2				
8	08.04.02	Escisión divertículo de Meckel.	4	1				
8	08.04.03	Enterotomía. Enterostomía temporaria o definitiva. Enterorrafía. 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 ileon en anisoperistáltica.	4	2				
8	<b>08.04.14</b>	<b>Cierre de fístula enterocutáneas complejas.</b>	<b>6</b>	<b>2</b>				
8	<b>CODIGO</b>	<b>OPERACIONES EN EL COLON Y RECTO</b>	<b>NIVEL</b>	<b>Nº AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>Nº AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
8	08.05.01	Colectomía total (sin recto) con anastomosis ileorrectal restitución del tránsito en un tiempo.	7	2				
8	08.05.02	Colectomía total (sin recto) (con ileostomía transitoria temporaria o definitiva).	5	2				

8	08.05.03	Hemicolectomía (derecha o izquierda).	6	2				
8	08.05.04	Operación tipo Hartmann, Lahey o similares. Colectomía segmentaria (resección segmentaria de colon, colectomía transversa - operación de Hartman).	4	2				
8	08.05.05	Resección anterior del recto (operación de Dixon o de Maunsen) u otras), con anastomosis a 8 cm o más del margen anal.	6	2				
8	08.05.06	Operaciones Radicales para el megacolon (sigmoideorectal, tipo Duhamel o Swenson o similares).	7	2				
8	08.05.08	Proctocolectomía Colon proctectomía total (incluye ileostomía).	7	2				
8	08.05.09	Proctosigmoidectomía abdominoperineal (incluye colostomía), Operación de Miles).	7	2				
8	08.05.11	Proctectomía por vía transanal o posterior (incluye colostomía).	6	1				
8	08.05.12	Proctectomía con prostatectomía o colpectomía (incluye colostomía).	7	2				
8	08.05.13	Proctotomía Rectotomía, o sigmoideotomía por vía abdominal con o sin colonoscopia.	4	1				
8	08.05.14	Proctotomía con descompresion ano imperforado.	7	1				
8	08.05.15	Descenso transanal atresia ano rectal.	7	1				
8	08.05.16	Operacion plastica en malformaciones congenitas anorectales.	7	2				
8	08.05.18	Proctorrafía. Cierre de fístula rectovaginal o rectouretral (vía transanal o perineal).	4	1				
8	08.05.19	Proctopexia.Prolapso rectal de recto vía abdominal (operación de Lahauthorr o similares).	5	2				
8	08.05.20	Confección o Cierre de fístula rectovesical, colovesical, rectouretral, rectovaginal,colovaginal.	6	2				
8	08.05.21	Colostomía temporaria o definitiva, como única operación intervención	4	1				
8	08.05.22	Operación Plástica de colostomía (como única intervención).	4	1				
8	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				
8	08.05.24	Apendicectomía.	3	1				
8	08.05.25	Extracción instrumental de fecalomas altos inaccesibles, con anestesia general o peridural regional.	2	0				
8	08.05.26	Extracción manual de fecaloma.	1	0				
8	08.05.27	Devolvulación de colon por laparotomía / laparoscopia o endoscópica, con o sin colopexia.	4	1				
8	08.05.28	Rectocele: perineorrafía anterior o posterior.	4	1				
8	08.05.29	Miectomía rectoanal (operación de Lynn).	3	1				
8	08.05.30	Reconstrucción del tránsito luego de operaciones tipo Hartmann, Lahey o similares.	6	2				
8	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				

8	08.05.32	Proctocolectomía total con bolsa ileal y anastomosis ileoanal (incluye ileostomía de protección).	7	2				
8	08.05.33	Proctosigmoidectomía con bolsa colónica y anastomosis coloanal (incluye colostomía o ileostomía de protección).	7	2				
8	08.05.34	Exenteración pelviana (operación de Brunschwing) total, anterior o posterior.	7	2				
8	08.05.35	Exéresis de tumor presacro (teratoma u otros). Incluye laparotomía.	5	2				
8	08.05.36	Resección transanal o por vía posterior de lesiones polipoideas o neoplásicas, con resección total de la pared rectal subyacente.	4	1				
8	08.05.37	Resección transanal de lesiones polipoideas sin resección de toda la pared rectal.	3	1				
8	08.05.38	Electrofulguración del cáncer de recto.	3	1				
8	08.05.39	Cierre de colostomía.	4	1				
8	<b>CODIGO</b>	<b>OPERACIONES EN EL AÑO</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
8	08.06.01	Anoplastia (Estenosis) con o sin esfinterotomía o esfinterectomía anal: anoplastia con o sin esfinterotomía o esfinterectomía, con o sin deslizamiento de colgajos cutáneos o mucosos.	3	1				
8	08.06.02	Anoplastia por estenosis con deslizamiento de colgajos.	4	1				
8	08.06.03	Esfinteroplastia tipo Pickrel o similar (incluye eventual colostomía).	5	1				
8	08.06.04	Esfinteroplastia tipo plicatura o similar. Esfinterorrafia (esfinter externo).	4	1				
8	08.06.05	Cerclaje de ano.	2	1				
8	08.06.06	Tratamiento quirúrgico de las hemorroides.	3	1				
8	08.06.07	Escisión de hemorroides trombosada. Trombectomía. infartectomía (trombosis hemorrodaria).	1	0				
8	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				
8	08.06.09	Tratamiento de las hemorroides con ligadura elástica, fotocoagulación, esclerosante, crioterapia o combinadas (tratamiento completo).	2	0				
8	08.06.10	Tratamiento de Esclerosis de Hemorroides, por sesión. Dos sesiones paciente / año. Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x1.	OL	0				
8	08.06.11	Fistulectomía o fistulotomía (fistulas del canal anal o fistulete simples).	3	1				
8	08.06.12	Fisura anal: fisurectomía cripectomía o papilectomía con o sin esfinterotomía o esfinterectomía anal.	3	1				
8	08.06.13	Esfinterotomía anal o esfinterectomía (Como única operación).	1	1				
8	08.06.14	Escisión de lesión de piel perianal (pícomas cuerpos cutáneos, papilomas, etc.) Biopsia de ano Fulguración.	1	0				
8	08.06.15	Escisión o fulguración radical de condilomas acuminados voluminosos endo y perianales.	3	0				
8	08.06.16	Incisión o Drenaje de absceso perianal.	1	0				

8	08.06.17	Tratamiento radical del absceso perianal, con escisión resección de la cripta de origen.	3	1				
8	08.06.19	Escisión local amplia de tumor maligno de ano.	4	1				
8	08.06.20	Tratamiento de las lesiones recto anales con ultrasonido (leep o similares) (nuevo pmo).	3	0				
8	08.06.21	Tratamiento de Criocirugía de Hemorroides, por sesión. Dos sesiones paciente / año. Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x1.	OL	0				
8	08.06.22	Fistula perianal compleja: 2 o más trayectos fistulosos, supra esfinteriana.	4	1				
8	08.06.23	<b>Toilette quirúrgica</b>	1	1				
8	08.06.27	<b>Celulitis Necrotizante de Periné. (Primera cirugía). Las restantes se facturan con el código 080623</b>	4	1				
8	CODIGO	<b>OPERACIONES EN EL HIGADO Y VIAS BILIARES</b>	NIVEL	Nº AYU	NIVEL	Nº AYU	TOTAL	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.).	6	2				
8	08.07.04	Hepatosomía (marsupialización de quistes hidatídicos, abscesos, etc.).	3	2				
8	08.07.05	Sutura de hígado (por traumatismo, herida, desgarró, etc.). Taponaje hepático por lesión traumática u otra.	5	2				
8	08.07.06	Biopsia de hígado por laparotomía o laparoscopia.	4	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				
8	08.07.12	Anastomosis biliodigestivas simples (colecistoyeyunostomía, coledocoduodenostomía)	6	2				
8	08.07.13	Anastomosis biliodigestivas complejas (hepaticoyeyunostomía) derivación al conducto del segmento III o similares).	7	2				
8	08.07.14	Operaciones reparadoras de la vía biliar por lesión quirúrgica. Reoperación sobre vía biliar.	7	2				
8	08.07.15	Extracción instrumental percutánea y/o endoscópica completa de cálculos coledocianos	6	1				
8	08.07.17	<b>CPRE TERAPEUTICA: Papilotomia - Precorte - Extraccion de litos - Colocacion de stent biliar - Dilatacion papilar - Colocacion de stent pancreatico.</b>	6	1				
8	08.07.21	Ligadura o embolización de la arteria hepática	4	1				
8	08.07.30	Drenaje percutáneo y/o endoscópico de colección intrahepática	4	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	Operaciones reparadoras de la vía biliar (nivel alto Bismuth tipo III y IV)	7	2				
8	08.07.33	Tratamiento percutáneo / endoscópico de las estenosis de la vía biliar. COLOCACION DE STENT.	5	1				
8	08.07.34	Drenaje percutáneo y/o endoscópico de la vía biliar	5	1				
8	<b>CODIGO</b>	<b>OPERACIONES SOBRE EL PÁNCREAS</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
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 tipo Puestow, Partington Rochelle, Frey. Derivación interna de pseudoquiste de páncreas: cistogastroanastomosis, cistoyeyunoanastomosis, cistoduodenoanastomosis. Anastomosis pancreáticodigestivas (pancreáticogastrostomía, pancreático-yeyunostomía, cistogastrostomía y cistoyeyunostomía)	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 pseudo quiste.	5	2				
8	08.08.04	Pancreatectomía corporocaudal o caudal sin conservación del bazo Escisión corporocaudal. Esplenopancreatectomía corporocaudal.	6	2				
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				
8	08.08.09	Papilectomía con reinserción de colédoco y Wirsung	7	2				
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 pancreáticos	4	1				
8	08.08.12	Biopsia percutánea guiada de tumor pancreático	2	1				
8	<b>CODIGO</b>	<b>OPERACIONES EN EL BAZO</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
8	08.09.01	Esplenectomía total (Como única intervención)	5	2				
8	08.09.02	Punción esplénica percutánea, biopsia percutánea de lesión esplénica para esplenopografía	2	0				
8	08.09.04	Sutura parenquimatosa (esplenorrafia). Esplenopexia	4	2				
8	08.09.05	Esplenectomía segmentaria	7	2				
9	<b>CODIGO</b>	<b>OPERACIONES EN LOS VASOS Y GANGLIOS LINFÁTICOS</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
9	09.01.01	Linfadenectomía axilar o inguinal radical unilateral	5	1				
9	09.01.02	Linfadenectomía axilar o inguinal radical, bilateral	5	1				

9	09.01.03	Escisión de lesión de conductos linfáticos (linfangioma, higrroma)	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	Dissección quirúrgica para linfadenografía (linfocclisis)	2	0				
9	<b>09.01.09</b>	<b>Biopsia de ganglio centinela de cualquier origen.</b>	4	1				
9	09.01.10	Linfadenectomía cervical radical, unilateral	5	1				
9	09.01.12	Linfadenectomía iliobturatriz radical, unilateral	5	2				
9	<b>09.01.14</b>	Linfadenectomía <b>retroperitoneal</b>	7	2				
<b>CODIGO</b>	<b>CODIGO</b>	<b>PROCEDIMIENTOS ONCOHEMATOLOGICOS.</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
<b>9</b>	<b>09.02.01</b>	<b>Puncion Aspiración de medula ósea.</b>	<b>1</b>	<b>0</b>				<b>AMBULATORIO</b>
<b>9</b>	<b>09.02.02</b>	<b>Puncion Biopsia de medula ósea.</b>	<b>2</b>	<b>0</b>				<b>AMBULATORIO</b>
<b>10</b>	<b>CODIGO</b>	<b>OPERACIONES EN EL RIÑÓN Y URÉTER</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
10	10.01.01	Nefrectomía total simple, cualquiera fuera la vía utilizada.	5	2				
10	10.01.02	Nefrectomía parcial.	7	2				
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	2				
10	10.01.05	Cirugía vasculorrenal: aneurisma, fístula, "by pass", estenosis, etc.	6	2				
10	10.01.07	Lumbotomía exploradora, drenaje perirrenal, biopsia renal, fistula lumbar post-nefrectomía.	5	2				
10	10.01.08	Tratamiento quirúrgico de la fistula lumbar con riñón funcionante.	4	2				
10	10.01.09	Biopsia renal percutánea. Pielografía percutánea. Punción de quiste renal (evacuación y esclerosantes).	4	1				
10	10.01.10	Ureterocistostomía. Y tratamiento del ureterocele con técnica antirreflujo.	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, fistula, divertículo).	6	2				
10	10.01.14	Pielotomía. Pielolitomía. Ureterotomía. Ureterostomía. Ureterolitomía.	5	2				
10	<b>10.01.15</b>	Extracción instrumental (Dormia o similares) de cálculos ureterales o cuerpo extraño por instrumentación Incluye cistocopia. Extracción de cuerpo extraño ureteral. <b>Litotricia endoscopica Ureteral.</b>	5	1				

10	10.01.16	Tratamiento quirúrgico definitivo de la fistula ureterointestinal, con o sin resección intestinal, de la fistula ureterovaginal y la fistula ureterocutánea.	6	2				
10	10.01.17	Ureteroneocistostomía con colgajo vesical (Boari o similar).	7	2				
10	<b>10.01.18</b>	<b>Cirugía de la LITIASIS RENAL. Cualquier tamaño.</b>	6	2				
10	10.01.20	Plástica de la unión ureteropielica. Pieloplastia. Plásticas del uréter. Plástica de la unión Ureterovesical. <b>ENDOPIELOTOMIA: POR CUALQUIER VIA.</b>	6	2				
10	10.01.21	Colocacion de PIGTAIL o doble J endoscopico	3	0				
10	10.01.22	Retiro de PIGTAIL o doble J endoscopico	1	0				
10	10.01.30	Nefrostomía percutánea.	4	1				
10	<b>CODIGO</b>	<b>OPERACIONES EN LA VEJIGA</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
10	10.02.01	Cistectomía total con derivación ureteral 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				
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 fistula vesicointestinal, con o sin resección Intestinal entérica, de la vesicovaginal y /o uterina.	6	2				
10	10.02.07	Tratamiento quirúrgico de la fistula vesicocutánea.	4	1				
10	10.02.08	Cistotomía a cielo abierto, drenaje. Sutura vesical.	4	1				
10	10.02.09	Punción evacuadora vesical. Talla por punción Cistotomía por punción con trocar. Punción evacuadora vesical.	2	0				
10	10.02.10	Resección endoscópica de cuello vesical, tumores vesicales superficiales, Ureterocele. <b>Litotricia vesical.</b>	4	1				
10	10.02.11	Tratamiento de la incontinencia de orina en la mujer con colocacion de protesis.	4	1				
10	<b>10.02.13</b>	<b>Tratamiento de la incontinencia de orina con prolapso y colocacion de protesis especificas. (como unico procedimiento).</b>	6	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	Extraccion de cuerpo extraño vesical.	3	1				
10	<b>CODIGO</b>	<b>OPERACIONES EN LA URETRA</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
10	10.03.01	<b>Epispadias o hipospadias distal, por tiempo operatorio.</b>	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				
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 desgarro etc.	4	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	<b>Epispadias o hipospadias proximal, por tiempo operatorio.</b>	6	1				
10	10.03.09	Uretrolisis por Cirugía de incontinencia	5	1				
10	<b>CODIGO</b>	<b>OPERACIONES EN LA PROSTATA Y VESICULAS SEMINALES</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
10	10.04.01	Cisto Prostatovesiculectomia radical.	7	2				
10	10.04.02	Adenomectomía prostática con o sin vasectomía bilateral o meatomía.	5	2				
10	10.04.03	Resección de fibrosis y cicatrices del cuello de la vejiga, postadenomectomía.	4	1				
10	<b>10.04.04</b>	<b>RTU endoscópica (transuretral) de Prostata - resección endoscópica de fibrosis y cicatrices del cuello de la vejiga postadenomectomía. Mono o Bipolar.</b>	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	<b>CODIGO</b>	<b>OPERACIONES EN LOS TESTICULOS, VAGINAL, CORDÓN ESPERMATICO Y ESCROTO</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
10	10.05.01	Orquifuniculectomía unilateral radical. Oncologica.	5	1				
10	10.05.02	Orquiectomía subalbugínea bilateral.	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.	3	1				
10	10.05.06	Tratamiento quirúrgico del hidrocele, varicocele, quiste de epidídimo, quiste de cordón, torción testicular.	3	1				
10	10.05.07	Biopsia de testículo.	2	1				
10	10.05.08	Escrotoplastia.	2	1				
10	10.05.09	Drenaje de absceso testicular. Escisión local de lesión de testículo.	1	0				
10	10.05.11	Orquidopexia unilateral con testículo abdominal.	6	2				
10	<b>CODIGO</b>	<b>OPERACIONES EN EL EPIDIDIMO Y EN EL CONDUCTO DEFERENTE</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
10	10.06.02	Epididimectomía Unilateral - si es bilateral se incrementa en un 50% del nivel.	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	2	1				

10	10.06.07	Vasectomia - Ligadura de conducto deferente: Uni o Bilateral (como unico operación)	3	1				
10	<b>CODIGO</b>	<b>OPERACIONES EN EL PENE</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
10	10.07.01	Amputacion radical,parcial de pene con vaciamiento ganglionar	7	2				
10	10.07.02	Amputacion completa o,parcial de pene	6	1				
10	10.07.03	Operacion plastica 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 reparaciónplástica)	5	1				
10	10.07.05	Biopsia de pene	2	1				
10	10.07.06	Cavernostomia puncion cuerpos cavernosos	4	1				
10	10.07.07	Reseccion 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	<b>CODIGO</b>	<b>OTRAS</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
10	10.11.01	Colocacion de stent uretral( nuevo pmo)	4	1				
10	10.11.02	Tratam.endoscopico del Reflujo VesicoUreteral por medios físicos y quimicos(nuevo pmo).	4	0				
10	10.11.03	Instilacion endovesical terapeutica por sesion. De cualquier etiologia.	OL	0				AMBULATORIO
10	10.11.04	<b>Oncologica Linfadenectomia para Vejiga, Pene y Testiculo</b>	7	2				
10	10.11.05	Clitoroplastia de reducción. <b>En pediatria.</b>	6	2				
10	10.11.06	Genitoplastia Feminizante con Vaginoplastia. <b>En pediatria.</b>	7	2				
10	10.11.07	Vaginoplastia Visceroplástico o no Visceroplástico. <b>En pediatria.</b>	7	2				
11	<b>CODIGO</b>	<b>OPERACIONES EN OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
11	11.01.02	Culdoscopia o laparoscopia.con luz fría (celioscopia con hidrotubación o Biopsia de ovario o debridación no incluye utilización equipo fibroscópico)	3	0				
11	11.01.04	<b>Ligadura de trompas. Se facturará siempre el 100% como unico procedimiento y 50% con la cesarea.</b>	3	1				
11	<b>CODIGO</b>	<b>OPERACIONES EN EL ÚTERO</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
11	11.02.01	Histerectomía radical: colpoanexohisterectomía total ampliada (operación de Werthein o de Meigs)	6	2				
11	11.02.02	Exenteración pelviana (operación de Brunshwig total, anterior o posterior). No incluye neovejiga	7	2				
11	11.02.04	Miomectomía uterina abdominal (como única operación)	4	1				
11	11.02.05	Miomectomía vaginal (mioma - nacens)	4	1				
11	11.02.06	Miomectomía vaginal por histerotomía, con liberación de vejiga etc	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	5	2				

11	11.02.09	Corrección quirúrgica de inversión uterina por vía abdominal.	5	2				
11	11.02.10	Raspado uterino <b>1° trimestre terapeutico</b> / diagnóstico. O aspiración endometrial para citología exfoliativa.	2	0				
11	11.02.12	Amputación de cuello, traquelectomía, traqueloplastia (fuera de parto)	3	1				
11	<b>11.02.13</b>	<b>Conización de cuello</b>	3	1				
11	11.02.14	Traquelorrafia (fuera del parto), cerclaje de cuello uterino	3	1				
11	11.02.15	Biopsia de cuello (como única operación).	1	0				
11	<b>11.02.19</b>	<b>Conización de cuello por leep (AMBULATORIO).</b>	OL	0				
11	<b>CODIGO</b>	<b>OPERACIONES EN VAGINA, VULVA Y PERINÉ</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
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 o sin amputación de cuello, con o sin corrección de retroversión uterina, con o sin perineorrafia. Incluye tratamiento de la incontinencia de orina	5	2				
11	11.03.04	Colporrafia por herida, desgarro, etc. (fuera del parto)	2	1				
11	11.03.05	Colporrafia posterior con reconstrucción del esfínter anal (desgarro perineal complicado)	5	2				
11	11.03.06	Colpopexia por vía abdominal	5	1				
11	11.03.07	Colpopexia combinada (por vía abdominal y vaginal)	5	2				
11	11.03.08	Colpocleisis completa o parcial	3	1				
11	11.03.09	Colpotomía: vaginotomía de drenaje (absceso pelviano). Escisión local de lesión de vagina	3	0				
11	11.03.10	Vaginismo (operación de Pozzi). Resección de tabique vaginal	3	1				
11	11.03.11	Biopsia de vagina. Punción de vagina (diagnóstica, exploradora). Punción de fondo de saco de Douglas	1	0				
11	11.03.12	Vulvectomía radical (incluye vaciamiento ganglios linfáticos inguinales)	6	2				
11	11.03.13	Vulvectomía 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	Episiorrafia, perineorrafia o episoperineorrafia (fuera de parto)	3	1				
11	11.03.17	Perineoplastia, episoperineoplastia	3	1				
11	11.03.18	<i>Ablacion de lesiones de vulva y vagina con laser (nuevo pmo)</i>	2	0				
11	11.03.19	<i>Tratamiento de lesiones de cuello con LEEP.</i>	2	0				
11	<b>11.03.20</b>	<b>Dstrucción de lesión de HPV en una región por electrocoagulación o aplicación de sustancias químicas. Cuatro sesiones paciente año.</b>	<b>OL</b>	<b>0</b>				

11	11.03.21	Destrucción de lesión de HPV en <b>dos o mas regiones</b> por electrocoagulación o aplicación de sustancias químicas. Cuatro sesiones paciente año.	OL	0				
11	CODIGO	<b>OPERACIONES OBSTÉTRICAS</b>	NIVEL	N° AYU	NIVEL	N° AYU	TOTAL	OBSERVACION
11	11.04.02	Evacuación uterina en el segundo trimestre del embarazo, con mecanismo de parto	3	0				
11	11.04.04	Atencion del alumbramiento o puerperio y/o sus complicaciones cuando el parto no fue asistido por medico	2	0				
11	11.04.05	Amiocentesis transabdominal o vía vaginal	2	0				
11	CODIGO	<b>OPERACIONES VARIAS</b>	NIVEL	N° AYU	NIVEL	N° AYU	TOTAL	OBSERVACION
11	11.05.02	Videohisteroscopia diagnostica ( nuevo pmo )	3	0				
11	11.05.03	Videohisteroscopia terapeutica ( nuevo pmo )	4	1				
11	11.05.06	Extracion de DIU en quirófano(auditoria Previa O.S)	2	0				
13	CODIGO	<b>OPERACIONES EN LA PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO TRATAMIENTO COMPLETO</b>	NIVEL	N° AYU	NIVEL	N° AYU	TOTAL	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 (incluye reparaciónplástica)	3	1				AMBULATORIO
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, etc.) Se reconoce Cuatro sesiones paciente año. Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x1.	OL	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. Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x1.	OL	0				
13	13.01.06	Destrucción de lesión de piel hasta 5 elementos (verruca, queratosis senil, fibroma, nevus, etc.) por electrocoagulación o aplicación de sustancias químicas. Se reconoce Cuatro sesiones paciente año. Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x1.	OL	0				
13	13.01.07	Destrucción de lesión de piel mas de 5 elementos (verruca, queratosis senil, fibroma, nevus, etc.) por electrocoagulación o aplicación de sustancias químicas. Se reconoce Cuatro sesiones paciente año. Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x1.	OL	0				
13	13.01.08	Biopsia de piel y/o tejido celular subcutáneo y/o muscular. Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x1.	OL	0				
13	13.01.09	Unguetomía simple Escisión de uña, lecho o repliegue ungueal. Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x1.	OL	0				

13	13.01.10	Sutura de herida de piel y celular subcutáneo. Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x1.	0	0				AMBULATORIO
13	13.01.11	PREPARACION DEL COLGAJO Y CIERRE PLASTICO POR ROTACION EN UN TIEMPO.	2	1				
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 10.0 cm. Hasta planos musculares (con reconocimiento previo de la obra social).	2	0				
13	13.01.14	Incisión y drenaje de absceso profundo subaponeurótico. Extracción de cuerpo extraño profundo.	2	0				
13	13.01.15	Implantación de "pellets" en tejido subcutáneo.	2	0				
13	13.01.16	Sutura de herida de piel y celular subcutáneo mayor de 10 cm. , o de 5 cm en cara, con o sin cierre plástico por colgajo. Paciente internado.	2	1				
13	13.01.18	Desfiguración de rostro, reparación quirurgica en urgencia, reconstrucción de más de tres unidades funcionales faciales. Paciente Internado.	4	1				
13	13.01.19	Toilette quirurgica de partes blandas de miembros inferiores.	1	0				
13	<b>CODIGO</b>	<b>OPERACIONES DE CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
13	13.02.01	Injerto libre de gasa dermigrasa o piel.	1	1				
13	13.02.02	Preparación de colgajo tubulado, otros (no colgajos libres sin microcirugía), en uno o dos tiempos. Colgajo Miocutáneo, dermograsos. Preparación de colgajos y/o su tallado y levantamiento.	6	1				
13	13.02.03	Adelgazamiento de piel trasplante de grasa.	3	1				
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	13.02.05	Transporte de colgajo tubulado.	7	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	13.02.07	Toma y colocación de injerto de piel –con dermatomo/ similar. No corresponde a la cara ni al cuello, corresponde a tronco y extremidades.	2	1				
13	13.02.08	Toma y colocación de injerto de piel –con dermatomo. Corresponde a la cara y al cuello. Injerto de unidades faciales.	6	1				
13	13.02.09	Injerto "Pinch". Por sesión operatoria.	1	1				
13	13.02.10	Injerto Diferido de colgajo. Separación del pedículo.	2	1				
13	13.02.11	Preparación del colgajo y cierre plástico por rotación en un tiempo (Cross-Leg) incluye yeso.	3	1				
13	13.02.12	Colgajos miocutáneos.	4	1				
13	13.02.13	Colgajos libres con microcirugía.	5	1				
13	<b>13.02.14</b>	<b>Escarotomía (incisiones descompresivas). Escarectomía.</b>	1	0				
13	13.02.15	Expansores tisulares. Por tiempo quirúrgico. En tronco y extremidades. No corresponde a la cara o cuello.	6	1				

13	13.02.16	Expansores tisulares. Por tratamiento completo. En la cara o cuello.	7	1				
13	13.02.17	Colgajos que involucren músculos, en tronco y extremidades, con movilización muscular, ej. Gemelos, glúteos. Cierre de escaras con movilización muscular.	7	1				
13	13.02.19	Dermoabrasion por tratamiento completo.	1	0				
13	<b>CODIGO</b>	<b>QUEMADOS</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
13	<b>13.03.04</b>	Escision de escaras postquemaduras y/o curacion pacientes con quemaduras en quirofono bajo anestesia general (por sesión y por cada 10% de superficie corporal). Se suma 50% del NIVEL cada 10% de superficie quemada.	2	1				
13	13.03.06	Tratamiento PEFE.	1	0				
13 FIS	<b>CODIGO</b>	<b>OPERACIONES DE CIRUGÍA REPARADORA DE LABIO LEPORINO. (PRACTICAS CON AUTORIZACION PREVIA DE LA OBRA SOCIAL).</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
13 FIS	13.23.01	Queiloplastia en paciente con fisura labial (leporino) unilateral y/o <b>bilateral se suma el 75% del Nivel</b> . 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 labioalveopalatina unilateral y/o <b>bilateral. Se suma el 75% del Nivel</b>	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 labioalveopalatina que presenten insuficiencia velo faringea diagnosticada.	7	1				
13 FIS	13.23.05	Rinoplastia en paciente con fisura labioalveopalatina incluye injertos cartilagosos.	7	1				
13 PBA	<b>CODIGO</b>	<b>OPERACIONES DE CIRUGÍA REPARADORA POST OBESIDAD MOBIDA (PRACTICAS CON AUTORIZACION PREVIA DE LA OBRA SOCIAL).</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
13 PBA	13.22.01	Abdominoplastia Circunferencial. Post Cirugia Bariatrica.	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 TX	<b>CODIGO</b>	<b>TRAUMATISMO DEL ESQUELETO DE LA CARA</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>NIVEL</b>	<b>N° AYU</b>	<b>TOTAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
13 TX	13.26.01	Fractura de orbita pura o indirecta - BLOW.OUT, sin compromiso del reborde orbitario (no incluye prótesis.	4	1				

13 TX	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				
13 TX	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				
13 TX	13.26.04	Reducción de fractura nasal, huesos propios de la nariz sin osteotomias.	3	0				
13 TX	13.26.05	Fracturas que comprometen los huesos nasales. Lesiones con exposición ósea.	3	0				
13 TX	13.26.06	Fracturas de nariz con compromiso de huesos propios y del tabique nasal que para su tratamiento requiere una septumplastia.	4	1				
13 TX	13.26.07	Rinoplastia: Sutura traumatica de mucosa endonasal, incluye reparación de valvula nasal, alineacion del tabique nasal.	4	1				
13 TX	13.26.08	Fracturas alveolares reducción eventual fijación.	3	1				
13 TX	13.26.09	Reducción de ATM luxada sin anestesia general.	3	0				
13 TX	13.26.10	Reduccion de fractura mandibular. Reduccion con anestesia GENERAL de ATM luxada. Reduccion inferior,alveolares, sin osteosintesis o fijacion.	4	1				
13 TX	13.26.11	Colocacion de sistema IMF (DE FIJACION INTERMAXILAR O SIMILAR).	4	1				
13 TX	13.26.12	Fractura de maxilar inferior y osteosintesis de la sinfisis o para sinfisaria.	5	0				
13 TX	13.26.13	Fractura de maxilar inferior y osteosintesis de cuerpo, angulo o rama montante.	6	1				
13 TX	13.26.14	Cirugia de la ATM a cielo abierto.	7	1				
13 TX	13.26.15	Extraccion de sistemas IMF, Cuerpos extraños	3	0				
13 TX	13.26.16	FRACTURA PANFACIAL	7	2				
13 TX	13.26.17	Toillete cránEo facial sin / con hueso expuesto. Incluye su reduccion.	3	1				

**SAN MIGUEL DE TUCUMAN SEPTIEMBRE 2024.**