

# Necesidades de Rehabilitación: Códigos

Documento de análisis de rehabilitación con base en cubo RIPS de SISPRO - OPS/OMS Colombia

2023-10-04

## Contents

0.1	Introducción . . . . .	1
0.2	Categorías y códigos: Evaluación por Fisiatría . . . . .	1
0.3	Categorías y códigos: Evaluación por Terapia Ocupacional . . . . .	97

## 0.1 Introducción

Esta consolidación es producto del trabajo conjunto de un equipo interdisciplinar que aborda de forma holística los conceptos de necesidad de rehabilitación y de necesidad de uso de tecnologías en pacientes con necesidad de rehabilitación.

El objetivo de este documento es la identificación de las poblaciones arriba descritas. Sin embargo, el abordaje utilizado da cuenta de la gran subjetividad de este tópico al momento de la investigación, y en esa medida, de la gran dificultad para consolidar la información en este contexto. Con todo esto, nuestro equipo de investigadores busca especificar una definición de trabajo que pueda ser replicada en otros contextos y permita abordar los mismos objetivos.

## 0.2 Categorías y códigos: Evaluación por Fisiatría

A continuación se describe la información básica de las condiciones incluidas en cada una de nuestras definiciones y el detalle de cada una de ellas.

Información de la condición

Nombre: Quemaduras Definición operativa: Hace parte del componente de traumatismos. Incluye todos aquellos diagnósticos y procedimientos que permiten clasificar el traumatismo como una quemadura significativa. TRIC: 1ATA-C: 0

Categoría Grado I

Notas

Se excluye de esta categoría el código L550 QUEMADURA SOLAR DE PRIMER GRADO debido a que no genera limitación funcionamiento – discapacidad

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
3	T201	QUEMADURA DE LA CABEZA Y DEL CUELLO, DE PRIMER GRADO	Si	CIE 10
4	T205	CORROSION DE LA CABEZA Y DEL CUELLO, DE PRIMER GRADO	No	CIE 10
5	T211	QUEMADURA DEL TRONCO, DE PRIMER GRADO	No	CIE 10
6	T215	CORROSION DEL TRONCO, DE PRIMER GRADO	No	CIE 10
7	T221	QUEMADURA DEL HOMBRO Y MIEMBRO SUPERIOR, DE PRIMER GRADO, EXCEPTO DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	No	CIE 10
9	T231	QUEMADURA DE LA MUÑECA Y DE LA MANO, DE PRIMER GRADO	No	CIE 10
10	T235	CORROSION DE LA MUÑECA Y DE LA MANO, DE PRIMER GRADO	No	CIE 10
11	T241	QUEMADURA DE LA CADERA Y MIEMBRO INFERIOR, DE PRIMER GRADO, EXCEPTO TOBILLO Y PIE	No	CIE 10
13	T251	QUEMADURA DEL TOBILLO Y DEL PIE, DE PRIMER GRADO	No	CIE 10
14	T255	CORROSION DEL TOBILLO Y DEL PIE, DE PRIMER GRADO	No	CIE 10
15	T291	QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, MENCIONADAS COMO DE NO MAS DE PRIMER GRADO	No	CIE 10
17	T301	QUEMADURA DE PRIMER GRADO, REGION DEL CUERPO NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
18	T305	CORROSION DE PRIMER GRADO, REGION DEL CUERPO NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
8	T225	CORROSION DEL HOMBRO Y MIEMBRO SUPERIOR, DE PRIMER GRADO, EXCEPTO DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	No	CIE 10
12	T245	CORROSION DE LA CADERA Y MIEMBRO INFERIOR, DE PRIMER GRADO, EXCEPTO TOBILLO Y PIE	No	CIE 10
16	T295	CORROSIONES MULTIPLES, MENCIONADAS COMO DE NO MAS DE PRIMER GRADO	No	CIE 10

## Categoría Grado II

### Notas

Se excluye de esta categoría el código L551 QUEMADURA SOLAR DE SEGUNDO GRADO debido a que no genera discapacidad permanente.

Ayudas técnicas: elásticos de compresión y siliconas, pudieran incluirse también las ortesis como parte de la lista de ayudas técnicas. En general en quemaduras también considerar ortesis para prevención de contracturas articulares

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
23	T212	QUEMADURA DEL TRONCO, DE SEGUNDO GRADO	Si	CIE 10
25	T222	QUEMADURA DEL HOMBRO Y MIEMBRO SUPERIOR, DE SEGUNDO GRADO, EXCEPTO DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	Si	CIE 10
27	T232	QUEMADURA DE LA MUÑECA Y DE LA MANO, DE SEGUNDO GRADO	Si	CIE 10
24	T216	CORROSION DEL TRONCO, DE SEGUNDO GRADO	No	CIE 10
29	T242	QUEMADURA DE LA CADERA Y MIEMBRO INFERIOR, DE SEGUNDO GRADO , EXCEPTO TOBILLO Y PIE	Si	CIE 10
28	T236	CORROSION DE LA MUÑECA Y DE LA MANO, DE SEGUNDO GRADO	No	CIE 10
31	T252	QUEMADURA DEL TOBILLO Y DEL PIE, DE SEGUNDO GRADO	Si	CIE 10
32	T256	CORROSION DEL TOBILLO Y DEL PIE, DE SEGUNDO GRADO	No	CIE 10
33	T292	QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, MENCIONADAS COMO DE NO MAS DE SEGUNDO GRADO	No	CIE 10
34	T296	CORROSIONES MULTIPLES, MENCIONADAS COMO DE NO MAS DE SEGUNDO GRADO	No	CIE 10
36	T306	CORROSION DE SEGUNDO GRADO, REGION DEL CUERPO NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
21	T202	QUEMADURA DE LA CABEZA Y DEL CUELLO, DE SEGUNDO GRADO	Si	CIE 10
22	T206	CORROSION DE LA CABEZA Y DEL CUELLO, DE SEGUNDO GRADO	No	CIE 10
26	T226	CORROSION DEL HOMBRO Y MIEMBRO SUPERIOR, DE SEGUNDO GRADO, EXCEPTO DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	No	CIE 10
35	T302	QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO, REGION DEL CUERPO NO ESPECIFICADA	Si	CIE 10
30	T246	CORROSION DE LA CADERA Y MIEMBRO INFERIOR, DE SEGUNDO GRADO, EXCEPTO TOBILLO Y PIE	No	CIE 10

Categoría Grado III

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
39	T207	CORROSION DE LA CABEZA Y DEL CUELLO, DE TERCER GRADO	No	CIE 10
37	L552	QUEMADURA SOLAR DE TERCER GRADO	No	CIE 10
41	T217	CORROSION DEL TRONCO, DE TERCER GRADO	No	CIE 10

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
43	T227	CORROSION DEL HOMBRO Y MIEMBRO SUPERIOR, DE TERCER GRADO, EXCEPTO DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	No	CIE 10
45	T237	CORROSION DE LA MUÑECA Y DE LA MANO, DE TERCER GRADO	No	CIE 10
48	T253	QUEMADURA DEL TOBILLO Y DEL PIE, DE TERCER GRADO	Si	CIE 10
47	T247	CORROSION DE LA CADERA Y MIEMBRO INFERIOR, DE TERCER GRADO, EXCEPTO TOBILLO Y PIE	No	CIE 10
50	T293	QUEMADURAS MULTIPLES, CON MENCIÓN AL MENOS DE UNA QUEMADURA DE TERCER GRADO	Si	CIE 10
49	T257	CORROSION DEL TOBILLO Y DEL PIE, DE TERCER GRADO	No	CIE 10
52	T303	QUEMADURA DE TERCER GRADO, REGION DEL CUERPO NO ESPECIFICADA	Si	CIE 10
53	T307	CORROSION DE TERCER GRADO, REGION DEL CUERPO NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
40	T213	QUEMADURA DEL TRONCO, DE TERCER GRADO	Si	CIE 10
38	T203	QUEMADURA DE LA CABEZA Y DEL CUELLO, DE TERCER GRADO	Si	CIE 10
42	T223	QUEMADURA DEL HOMBRO Y MIEMBRO SUPERIOR, DE TERCER GRADO, EXCEPTO DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	Si	CIE 10
51	T297	CORROSIONES MULTIPLES, CON MENCIÓN AL MENOS DE UNA CORROSION DE TERCER GRADO	No	CIE 10
46	T243	QUEMADURA DE LA CADERA Y MIEMBRO INFERIOR, DE TERCER GRADO, EXCEPTO TOBILLO Y PIE	Si	CIE 10

Categoría < 10%

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
54	T310	QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	No	CIE 10

Categoría 10% - 19%

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
55	T311	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 10 AL 19% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	No	CIE 10

Categoría 20% - 29%

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
56	T312	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 20 AL 29% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	Si	CIE 10

Categoría 30% - 39%

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
57	T313	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 30 AL 39% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	Si	CIE 10

Categoría 40% - 49%

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
58	T314	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 40 AL 49% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	Si	CIE 10

Categoría 50% - 59%

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
59	T315	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 50 AL 59% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	Si	CIE 10

Categoría 60% - 69%

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
60	T316	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 60 AL 69% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	Si	CIE 10

Categoría 70% - 79%

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
61	T317	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 70 AL 79% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	Si	CIE 10

Categoría 80% - 89%

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
62	T318	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 80 AL 89% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	Si	CIE 10

Categoría 90% - 99%

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
63	T319	QUEMADURAS QUE AFECTAN EL 90% O MAS DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	Si	CIE 10

Categoría Sin clasificar

Notas

Se excluye de esta categoría los códigos L558 y L559, OTRAS QUEMADURAS SOLARES y QUEMADURA SOLAR, NO ESPECIFICADA respectivamente, ya que no generan discapacidad ni necesidad de rehabilitación

Ayudas técnicas: en quemaduras de los ojos considerar productos para secuelas de baja visión y prótesis oculares

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
79	T271	QUEMADURA QUE AFECTA LA LARINGE Y LA TRAQUEA CON EL PULMON	No	CIE 10
67	T200	QUEMADURA DE LA CABEZA Y DEL CUELLO, GRADO NO ESPECIFICADO	Si	CIE 10
68	T210	QUEMADURA DEL TRONCO, GRADO NO ESPECIFICADO	Si	CIE 10
70	T230	QUEMADURA DE LA MUNECA Y DE LA MANO, GRADO NO ESPECIFICADO	Si	CIE 10
71	T240	QUEMADURA DE LA CADERA Y MIEMBRO INFERIOR, GRADO NO ESPECIFICADO, EXCEPTO TOBILLO Y PIE	Si	CIE 10
72	T250	QUEMADURA DEL TOBILLO Y DEL PIE, GRADO NO ESPECIFICADO	Si	CIE 10
74	T261	QUEMADURA DE LA CORNEA Y SACO CONJUNTIVAL	Si	CIE 10
75	T262	QUEMADURA CON RUPTURA Y DESTRUCCION RESULTANTES DEL GLOBO OCULAR	Si	CIE 10
76	T263	QUEMADURA DE OTRAS PARTES DEL OJO Y SUS ANEXOS	Si	CIE 10
77	T264	QUEMADURA DEL OJO Y ANEXOS, PARTE NO ESPECIFICADA	Si	CIE 10
88	T300	QUEMADURA DE REGION DEL CUERPO Y GRADO NO ESPECIFICADOS	Si	CIE 10
80	T272	QUEMADURA DE OTRAS PARTES DE LAS VIAS RESPIRATORIAS	Si	CIE 10
81	T273	QUEMADURA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS, PARTE NO ESPECIFICADA	Si	CIE 10

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
83	T281	QUEMADURA DEL ESOFAGO	Si	CIE 10
84	T282	QUEMADURA DE OTRAS PARTES DEL TUBO DIGESTIVO	Si	CIE 10
85	T283	QUEMADURA DE ORGANOS GENITOURINARIOS INTERNOS	Si	CIE 10
87	T290	QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, GRADO NO ESPECIFICADO	Si	CIE 10
89	T952	SECUELAS DE QUEMADURA, CORROSION Y CONGELAMIENTO DE MIEMBRO SUPERIOR	Si	CIE 10
91	T958	SECUELAS DE OTRAS QUEMADURAS, CORROSIONES Y CONGELAMIENTOS ESPECIFICADOS	Si	CIE 10
92	T959	SECUELAS DE QUEMADURA, CORROSION Y CONGELAMIENTO NO ESPECIFICADOS	Si	CIE 10
93	T950	SECUELAS DE QUEMADURA, CORROSION Y CONGELAMIENTO DE LA CABEZA Y DEL CUELLO	Si	CIE 10
94	T951	SECUELAS DE QUEMADURA, CORROSION Y CONGELAMIENTO DEL TRONCO	Si	CIE 10
66	M613	CALCIFICACION Y OSIFICACION DE LOS MUSCULOS ASOCIADAS CON QUEMADURAS	No	CIE 10
69	T220	QUEMADURA DEL HOMBRO Y MIEMBRO SUPERIOR, GRADO NO ESPECIFICADO, EXCEPTO DE LA MUNECA Y DE LA MANO	Si	CIE 10
73	T260	QUEMADURA DEL PÁRPADO Y AREA PERIOcular	Si	CIE 10
78	T270	QUEMADURA DE LA LARINGE Y DE LA TRAQUEA	Si	CIE 10
82	T280	QUEMADURA DE LA BOCA Y DE LA FARINGE	Si	CIE 10
86	T284	QUEMADURA DE OTROS ORGANOS INTERNOS Y DE LOS NO ESPECIFICADOS	Si	CIE 10
90	T953	SECUELAS DE QUEMADURA, CORROSION Y CONGELAMIENTO DE MIEMBRO INFERIOR	Si	CIE 10

#### Información de la condición

Nombre: Caídas Definición operativa: Hace parte del componente de traumatismos. Incluye todos aquellos diagnósticos y procedimientos que permiten determinar si el traumatismo fue producto de una caída. TRIC: 0ATA-C: 0

Categoría Sin clasificar

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
2014	W010	CAIDA EN EL MISMO NIVEL POR DESLIZAMIENTO, TROPEZON Y TRASPIE, VIVIENDA	No	CIE 10
2015	W012	CAIDA EN EL MISMO NIVEL POR DESLIZAMIENTO, TROPEZON Y TRASPIE, ESCUELAS, OTRAS INSTITUCIONES Y AREAS ADMINISTRATIVAS PUBLICAS	No	CIE 10

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
2016	W013	CAIDA EN EL MISMO NIVEL POR DESLIZAMIENTO, TROPEZON Y TRASPIE, AREAS DE DEPORTE Y ATLETISMO	No	CIE 10
2017	W014	CAIDA EN EL MISMO NIVEL POR DESLIZAMIENTO, TROPEZON Y TRASPIE, CALLES Y CARRETERAS	No	CIE 10
2018	W016	CAIDA EN EL MISMO NIVEL POR DESLIZAMIENTO, TROPEZON Y TRASPIE, AREA INDUSTRIAL Y DE LA CONSTRUCCION	No	CIE 10
2020	W018	CAIDA EN EL MISMO NIVEL POR DESLIZAMIENTO, TROPEZON Y TRASPIE, OTRO LUGAR ESPECIFICADO	No	CIE 10
2021	W019	CAIDA EN EL MISMO NIVEL POR DESLIZAMIENTO, TROPEZON Y TRASPIE, LUGAR NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
2013	W011	CAIDA EN EL MISMO NIVEL POR DESLIZAMIENTO, TROPEZON Y TRASPIE, INSTITUCION RESIDENCIAL	No	CIE 10
2019	W017	CAIDA EN EL MISMO NIVEL POR DESLIZAMIENTO, TROPEZON Y TRASPIE, GRANJA	No	CIE 10

Información de la condición

Nombre: LesionesDefinición operativa: NATRIC: 0ATA-C: 0

Categoría Sin clasificar

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
---------------	--------	-------------	----------------------	-------

Información de la condición

Nombre: CáncerDefinición operativa: Hace parte de las enfermedades no transmisibles. Busca identificar aquellos diagnósticos y/o procedimientos que permiten detectar personas con necesidades de rehabilitación y/o apoyos tecnológicos.TRIC: 1ATA-C: 0

Categoría Sin clasificar

Notas

Se considera relevante retirar aquellos tumores que por su localización no alcanzan a ocasionar limitación funcional con necesidades de rehabilitación o tecnologías de apoyo, como: Tumores en los párpados, Pared abdominal, Ovario, vagina, ligamento ancho, Piel, Labio, Órganos genitales masculinos.

Se dejan tumores de órganos digestivos, aunque es posible que no lleguen a necesitar rehabilitación, eventualmente puede haber complicaciones o desacondicionamiento que justifiquen una intervención de rehabilitación.

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
95	015101	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANEOTOMIA	No	CUPS
96	015102	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANIECTOMIA	No	CUPS
97	015201	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEOFACIAL ANTERIOR	No	CUPS
98	015202	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL	No	CUPS



Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
99	015203	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA ANTEROLATERAL Y RINOTOMIA LATERAL	No	CUPS
100	015204	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA TRANSZIGOMATICA Y TRANSPALATAL	No	CUPS
101	015205	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR	No	CUPS
102	015206	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA ENDONASAL (EXTENDIDA)	No	CUPS
103	015301	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL	No	CUPS
104	015302	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR	No	CUPS
105	015303	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	No	CUPS
106	015304	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMIA ZIGOMATICA	No	CUPS
107	015305	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL EXTENDIDA	No	CUPS
108	015306	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL	No	CUPS
109	015307	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMIA	No	CUPS
110	015308	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL	No	CUPS
111	015309	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMIA LATERAL	No	CUPS
112	015310	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSESFENOIDAL	No	CUPS
113	015311	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA	No	CUPS
114	015313	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA ENDONASAL (EXTENDIDA)	No	CUPS
115	015314	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA INFRATEMPORAL TRANSPTERIGOIDEA	No	CUPS
116	015401	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA EXTREMO LATERAL	No	CUPS
117	015402	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	No	CUPS
118	015403	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMIA TRANSMANDIBULAR	No	CUPS
119	015404	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA TRANSORAL	No	CUPS
120	015405	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA MAXILO TOMIA EXTENDIDA	No	CUPS

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
121	015406	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA TRANSLABERINTICA	No	CUPS
122	015407	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA TRANSCOCLEAR	No	CUPS
123	015408	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA FOSA MEDIA	No	CUPS
124	015409	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	No	CUPS
125	015410	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR	No	CUPS
126	015411	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA ENDONASAL (EXTENDIDA)	No	CUPS
127	015412	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA TRANSTUBERCULOYUGULAR O TRANSCONDILAR	No	CUPS
128	016101	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMIA	No	CUPS
129	016102	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	No	CUPS
130	016103	RESECCION DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES	No	CUPS
131	016201	RESECCION TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA	No	CUPS
132	016202	RESECCION TUMORES DE LA HOZ	No	CUPS
133	016301	RESECCION TUMOR DEL TENTORIO, POR CRANEOTOMIA	No	CUPS
134	016302	RESECCION TUMORES DEL TENTORIO	No	CUPS
135	017201	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA	No	CUPS
136	017202	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA OSTEOPLASTICA	No	CUPS
137	017203	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	No	CUPS
138	017204	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, CON ESTIMULACION CORTICAL	No	CUPS
139	017205	RESECCION VOLUMETRICA DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, CON ESTEREOTAXIA	No	CUPS
140	017206	RESECCION DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS	No	CUPS
141	017209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	No	CUPS
142	017301	RESECCION TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	No	CUPS
143	017302	RESECCION TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFERICOS	No	CUPS
144	017303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	No	CUPS
145	017401	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMIA	No	CUPS
146	017403	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIALES VIA ENDOSCOPICA	No	CUPS
147	017404	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA SUPRATENTORIAL	No	CUPS
148	017405	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA INFRATENTORIAL	No	CUPS

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
149	017406	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA ENDOSCOPICA	No	CUPS
150	017501	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	No	CUPS
151	017502	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	No	CUPS
152	017806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMIA	No	CUPS
153	017807	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR VIA ENDOSCOPICA	No	CUPS
154	776933	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	No	CUPS
155	776934	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VIA TRANSORAL ABIERTA	No	CUPS
156	776935	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VIA TRANSORAL O TRANSNASAL ENDOSCOPICA	No	CUPS
157	029001	EMBOLIZACION DE TUMORES INTRACRANEANOS	No	CUPS
158	029002	EMBOLIZACION DE TUMORES ESPINALES	No	CUPS
159	033201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCIGEOS	No	CUPS
160	033202	BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA LATERAL	No	CUPS
161	034101	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMIA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISION DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS VIA POSTERIOR	No	CUPS
162	034102	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA TRANSCONDILEA	No	CUPS
163	034103	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA TRANSORAL	No	CUPS
164	034208	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA	No	CUPS
165	034209	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA PERCUTANEA	No	CUPS
166	034210	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA ENDOSCOPICA	No	CUPS
167	034211	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	No	CUPS
168	034212	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	No	CUPS
169	034213	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	No	CUPS
170	034214	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	No	CUPS

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
171	034215	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	No	CUPS
172	034216	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	No	CUPS
173	034217	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	No	CUPS
174	034218	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	No	CUPS
175	034219	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	No	CUPS
176	034220	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	No	CUPS
177	034221	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	No	CUPS
178	034222	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	No	CUPS
179	034223	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	No	CUPS
180	034224	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	No	CUPS
181	034225	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	No	CUPS
182	034226	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	No	CUPS
183	034227	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	No	CUPS
184	034228	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	No	CUPS
185	034229	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO SACRO VIA ABIERTA	No	CUPS
187	034307	RESECCION DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL EXTRADURAL CON EXTENSION FORAMINAL	No	CUPS
188	034308	RESECCION DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL INTRA Y EXTRADURAL CON EXTENSION FORAMINAL	No	CUPS

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
189	034309	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA	No	CUPS
190	034310	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL C1 C2 VIA PERCUTANEA	No	CUPS
191	034311	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL C1 C2 VIA ENDOSCOPICA	No	CUPS
192	034312	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	No	CUPS
193	034313	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	No	CUPS
194	034314	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	No	CUPS
195	034315	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	No	CUPS
196	034316	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	No	CUPS
197	034317	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	No	CUPS
198	034318	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	No	CUPS
199	034319	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	No	CUPS
200	034320	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	No	CUPS
201	034321	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	No	CUPS
202	034322	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	No	CUPS
203	034323	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	No	CUPS
204	034324	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	No	CUPS
205	034325	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	No	CUPS
206	034326	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	No	CUPS

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
207	034327	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	No	CUPS
208	034328	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	No	CUPS
209	034329	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	No	CUPS
210	034330	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SACRO VIA ABIERTA	No	CUPS
211	034331	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SACRO VIA ENDOSCOPICA	No	CUPS
212	034403	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA ABIERTA	No	CUPS
213	034404	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA PERCUTANEA	No	CUPS
214	034405	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA ENDOSCOPICA	No	CUPS
215	034406	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	No	CUPS
216	034407	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	No	CUPS
217	034408	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	No	CUPS
218	034409	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	No	CUPS
219	034410	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	No	CUPS
220	034411	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	No	CUPS
221	034412	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	No	CUPS
222	034413	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	No	CUPS
223	034414	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	No	CUPS
224	034415	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	No	CUPS

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
225	034416	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	No	CUPS
226	034417	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	No	CUPS
227	034418	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	No	CUPS
228	034419	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	No	CUPS
229	034420	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	No	CUPS
230	034421	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	No	CUPS
231	034422	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	No	CUPS
232	034423	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	No	CUPS
233	034424	RESECCION DE TUMOR O LESION MULTIRADICULAR SACRO VIA ABIERTA	No	CUPS
235	040701	RESECCION DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO OPTICO, POR CRANEOTOMIA SUBFRONTAL	No	CUPS
236	040702	RESECCION DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO OPTICO, POR ORBITOTOMIA LATERAL	No	CUPS
237	040712	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑON (DE AMPUTACION O HERIDA) O EN PLEJO	No	CUPS
238	040715	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	No	CUPS
239	040716	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	No	CUPS
240	040717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	No	CUPS
241	040718	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	No	CUPS
242	040719	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	No	CUPS
243	040720	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	No	CUPS
244	040721	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	No	CUPS
245	040722	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	No	CUPS
246	040723	NEURECTOMIA O RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	No	CUPS

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
247	040724	NEURECTOMIA O RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	No	CUPS
248	040725	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	No	CUPS
249	040726	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	No	CUPS
250	040727	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	No	CUPS
251	040728	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	No	CUPS
252	040729	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	No	CUPS
253	040731	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	No	CUPS
254	052601	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	No	CUPS
255	052602	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO CERVICAL	No	CUPS
266	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	No	CUPS
267	103107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	No	CUPS
268	114101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	No	CUPS
269	114102	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA	No	CUPS
270	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	No	CUPS
271	124401	RESECCION DE LESION O TUMOR EN CUERPO CILIAR	No	CUPS
272	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, VIA ABIERTA	No	CUPS
273	128405	ABLACION DE LESION O TUMOR DE LA ESCLEROTICA	No	CUPS
274	169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	No	CUPS
275	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	No	CUPS
276	170009	RESECCION DE TUMOR O LESION DE OIDO MEDIO VIA TRASCANAL	No	CUPS
277	170010	RESECCION DE TUMOR O LESION DE OIDO MEDIO Y MASTOIDES VIA TRANSMASTOIDEA	No	CUPS
278	170011	RESECCION DE TUMOR O LESION DE OIDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VIA FOSA INFRATEMPORAL	No	CUPS
280	170013	RESECCION DE TUMOR O LESION DE OIDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VIA TRANSLABERINTICA	No	CUPS
281	170014	RESECCION DE TUMOR O LESION DE OIDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VIA TRASCOCLEAR O TRANSCONDILAR O TRANSOTICO	No	CUPS
282	183101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	No	CUPS
283	219002	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	No	CUPS
284	219003	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA	No	CUPS
285	219004	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	No	CUPS
286	219005	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA CRANEOFACIAL	No	CUPS



Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
287	219006	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSORBITARIA	No	CUPS
288	219007	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMIA LATERAL	No	CUPS
289	219008	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VIA SUBLABIAL	No	CUPS
290	219106	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSION INTRACRANEANA	No	CUPS
291	219107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPALATINA	No	CUPS
293	219109	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPTERIGOIDEO ENDOSCOPICA	No	CUPS
294	226001	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	No	CUPS
295	776936	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VIA ANTERIOR O LATERAL TRASCERVICAL	No	CUPS
296	776937	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VIA ANTERIOR O LATERAL HASTA DOS VERTEBRAS	No	CUPS
297	776938	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VIA ANTERIOR O LATERAL MAS DE DOS VERTEBRAS	No	CUPS
298	776939	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR O LATERAL	No	CUPS
299	776940	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	No	CUPS
300	776941	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	No	CUPS
301	776942	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	No	CUPS
302	776943	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	No	CUPS
303	776944	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	No	CUPS
304	776945	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	No	CUPS
305	776946	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA POSTERIOR VIA ABIERTA	No	CUPS
306	776947	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA POSTERIOR VIA PERCUTANEA	No	CUPS

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
307	776948	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	No	CUPS
308	776949	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	No	CUPS
309	776950	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	No	CUPS
310	776951	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	No	CUPS
311	776952	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	No	CUPS
312	776953	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	No	CUPS
313	776954	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	No	CUPS
314	776955	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	No	CUPS
315	776956	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	No	CUPS
316	776957	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	No	CUPS
317	776958	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	No	CUPS
318	776959	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	No	CUPS
319	776960	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	No	CUPS
320	776961	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	No	CUPS
321	776962	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	No	CUPS
322	776963	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	No	CUPS
323	776964	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	No	CUPS

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
324	776965	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	No	CUPS
325	776966	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	No	CUPS
327	776968	RESECCION DE TUMOR O LESION SACRO VIA POSTERIOR ABIERTA	No	CUPS
328	776969	RESECCION DE TUMOR O LESION SACRO VIA POSTERIOR PERCUTANEA	No	CUPS
329	776970	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR ABIERTA	No	CUPS
330	776971	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR PERCUTANEA	No	CUPS
331	776972	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	No	CUPS
332	776973	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	No	CUPS
333	776974	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	No	CUPS
334	776975	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	No	CUPS
335	776976	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	No	CUPS
336	244103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO	No	CUPS
337	244104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE	No	CUPS
338	244105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO OSEO PEDICULADO	No	CUPS
339	244106	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO OSEO LIBRE	No	CUPS
341	274303	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	No	CUPS
342	274304	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL, CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA	No	CUPS
343	293305	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	No	CUPS
344	293306	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	No	CUPS
345	293307	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	No	CUPS
346	293308	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	No	CUPS
347	341301	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	No	CUPS

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
348	341302	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA	No	CUPS
349	341303	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	No	CUPS
350	341401	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	No	CUPS
351	341402	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA	No	CUPS
352	341403	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	No	CUPS
353	345501	RESECCION DE TUMOR DE PLEURA VIA ABIERTA	No	CUPS
354	345502	RESECCION DE TUMOR DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	No	CUPS
355	373106	ESCISION DE QUISTE O TUMOR PERICARDICO VIA ABIERTA	No	CUPS
357	373305	ESCISION DE TUMOR DEL CORAZON VIA ABIERTA	No	CUPS
358	373306	ESCISION DE TUMOR DEL CORAZON MINIMAMENTE INVASIVA	No	CUPS
359	385206	EMBOLIZACION DE TUMORES VIA PERCUTANEA	No	CUPS
360	385207	EMBOLIZACION DE TUMORES VIA ENDOVASCULAR	No	CUPS
361	398001	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CAROTIDEO (QUEMODECTOMIA) SIN ESCISION DE LA CAROTIDA	No	CUPS
362	398002	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CAROTIDEO (QUEMODECTOMIA) CON ESCISION DE LA CAROTIDA	No	CUPS
363	423204	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA	No	CUPS
364	423205	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA	No	CUPS
365	423206	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORACICO VIA TORACOSCOPIA	No	CUPS
366	423207	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO ABDOMINAL VIA ABIERTA	No	CUPS
369	776977	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	No	CUPS
370	776978	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	No	CUPS
371	776979	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	No	CUPS
372	776980	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	No	CUPS
373	776981	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	No	CUPS
374	776982	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	No	CUPS
375	776983	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	No	CUPS

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
377	776985	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	No	CUPS
378	776986	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	No	CUPS
379	776987	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	No	CUPS
380	776988	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	No	CUPS
381	776989	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	No	CUPS
382	776990	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	No	CUPS
383	776991	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VIA ABIERTA	No	CUPS
384	776992	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VIA PERCUTANEA	No	CUPS
385	486701	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VIA ABIERTA	No	CUPS
386	486702	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VIA LAPAROSCOPICA	No	CUPS
387	541504	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	No	CUPS
388	541505	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	No	CUPS
389	541506	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	No	CUPS
390	541507	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	No	CUPS
391	543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	No	CUPS
395	599110	ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE GRANDES VASOS	No	CUPS
410	762201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	No	CUPS
411	762202	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	No	CUPS
412	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	No	CUPS
413	776102	ESCISION TUMOR MALIGNO DE CLAVICULA	No	CUPS
414	776104	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA	No	CUPS
415	776105	ESCISION TUMOR MALIGNO DE ESCAPULA	No	CUPS
416	776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	No	CUPS
417	776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	No	CUPS

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
418	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	No	CUPS
419	776202	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO	No	CUPS
420	776203	ESCISION TUMOR MALIGNO EN HUMERO	No	CUPS
421	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	No	CUPS
422	776302	ESCISION TUMOR MALIGNO EN RADIO O CUBITO	No	CUPS
423	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	No	CUPS
424	776402	ESCISION TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	No	CUPS
425	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	No	CUPS
426	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	No	CUPS
427	776503	ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR	No	CUPS
428	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	No	CUPS
429	776602	ESCISION TUMOR MALIGNO EN ROTULA	No	CUPS
430	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	No	CUPS
431	776702	ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE	No	CUPS
432	776802	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	No	CUPS
433	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	No	CUPS
434	776902	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	No	CUPS
435	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	No	CUPS
436	776921	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	No	CUPS
437	776922	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR O LATERAL CERVICOTORACICA	No	CUPS
438	776930	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL	No	CUPS
439	776931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	No	CUPS
440	776932	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA ANTERIOR	No	CUPS
441	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	No	CUPS
442	822202	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN MUSCULO DE MANO	No	CUPS
443	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	No	CUPS
444	833002	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	No	CUPS
445	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	No	CUPS
456	C210	TUMOR MALIGNO DEL ANO, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
465	C01X	TUMOR MALIGNO DE LA BASE DE LA LENGUA	No	CIE 10
466	C020	TUMOR MALIGNO DE LA CARA DORSAL DE LA LENGUA	No	CIE 10
467	C021	TUMOR MALIGNO DEL BORDE DE LA LENGUA	No	CIE 10

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
468	C022	TUMOR MALIGNO DE LA CARA VENTRAL DE LA LENGUA	No	CIE 10
469	C023	TUMOR MALIGNO DE LOS DOS TERCIOS ANTERIORES DE LA LENGUA, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
470	C024	TUMOR MALIGNO DE LA AMIGDALA LINGUAL	No	CIE 10
471	C029	TUMOR MALIGNO DE LA LENGUA, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
472	C030	TUMOR MALIGNO DE LA ENCIA SUPERIOR	No	CIE 10
473	C031	TUMOR MALIGNO DE LA ENCIA INFERIOR	No	CIE 10
474	C039	TUMOR MALIGNO DE LA ENCIA, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
475	C040	TUMOR MALIGNO DE LA PARTE ANTERIOR DEL PISO DE LA BOCA	No	CIE 10
476	C041	TUMOR MALIGNO DE LA PARTE LATERAL DEL PISO DE LA BOCA	No	CIE 10
477	C049	TUMOR MALIGNO DEL PISO DE LA BOCA, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
478	C050	TUMOR MALIGNO DEL PALADAR DURO	No	CIE 10
479	C051	TUMOR MALIGNO DEL PALADAR BLANDO	No	CIE 10
480	C052	TUMOR MALIGNO DE LA UVULA	No	CIE 10
481	C059	TUMOR MALIGNO DEL PALADAR, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
482	C060	TUMOR MALIGNO DE LA MUCOSA DE LA MEJILLA	No	CIE 10
483	C061	TUMOR MALIGNO DEL VESTIBULO DE LA BOCA	No	CIE 10
484	C062	TUMOR MALIGNO DEL AREA RETROMOLAR	No	CIE 10
485	C069	TUMOR MALIGNO DE LA BOCA, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
486	C07X	TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA PAROTIDA	No	CIE 10
487	C080	TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA SUBMAXILAR	No	CIE 10
488	C081	TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA SUBLINGUAL	No	CIE 10
489	C089	TUMOR MALIGNO DE GLANDULA SALIVAL MAYOR, NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
490	C090	TUMOR MALIGNO DE LA FOSA AMIGDALINA	No	CIE 10
491	C091	TUMOR MALIGNO DEL PILAR AMIGDALINO (ANTERIOR) (POSTERIOR)	No	CIE 10
492	C099	TUMOR MALIGNO DE LA AMIGDALA, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
493	C100	TUMOR MALIGNO DE LA VALECULA	No	CIE 10
494	C101	TUMOR MALIGNO DE LA CARA ANTERIOR DE LA EPIGLOTIS	No	CIE 10
495	C102	TUMOR MALIGNO DE LA PARED LATERAL DE LA OROFARINGE	No	CIE 10
496	C103	TUMOR MALIGNO DE LA PARED POSTERIOR DE LA OROFARINGE	No	CIE 10
497	C104	TUMOR MALIGNO DE LA HENDIDURA BRANQUIAL	No	CIE 10
498	C109	TUMOR MALIGNO DE LA OROFARINGE, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
499	C110	TUMOR MALIGNO DE LA PARED SUPERIOR DE LA NASOFARINGE	No	CIE 10
500	C111	TUMOR MALIGNO DE LA PARED POSTERIOR DE LA NASOFARINGE	No	CIE 10
501	C112	TUMOR MALIGNO DE LA PARED LATERAL DE LA NASOFARINGE	No	CIE 10
502	C113	TUMOR MALIGNO DE LA PARED ANTERIOR DE LA NASOFARINGE	No	CIE 10
503	C119	TUMOR MALIGNO DE LA NASOFARINGE, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
504	C12X	TUMOR MALIGNO DEL SENO PIRIFORME	No	CIE 10
505	C130	TUMOR MALIGNO DE LA REGION POSTCRICOIDEA	No	CIE 10
507	C132	TUMOR MALIGNO DE LA PARED POSTERIOR DE LA HIPOFARINGE	No	CIE 10
508	C139	TUMOR MALIGNO DE LA HIPOFARINGE, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
509	C140	TUMOR MALIGNO DE LA FARINGE, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
510	C142	TUMOR MALIGNO DEL ANILLO DE WALDEYER	No	CIE 10
511	C150	TUMOR MALIGNO DEL ESOFAGO, PORCION CERVICAL	No	CIE 10
512	C151	TUMOR MALIGNO DEL ESOFAGO, PORCION TORACICA	No	CIE 10
513	C152	TUMOR MALIGNO DEL ESOFAGO, PORCION ABDOMINAL	No	CIE 10
514	C153	TUMOR MALIGNO DEL TERCIO SUPERIOR DEL ESOFAGO	No	CIE 10
515	C154	TUMOR MALIGNO DEL TERCIO MEDIO DEL ESOFAGO	No	CIE 10
516	C155	TUMOR MALIGNO DEL TERCIO INFERIOR DEL ESOFAGO	No	CIE 10
517	C159	TUMOR MALIGNO DEL ESOFAGO, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
518	C160	TUMOR MALIGNO DEL CARDIAS	No	CIE 10



Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
519	C161	TUMOR MALIGNO DEL FUNDUS GASTRICO	No	CIE 10
520	C162	TUMOR MALIGNO DEL CUERPO DEL ESTOMAGO	No	CIE 10
521	C163	TUMOR MALIGNO DEL ANTRO PILORICO	No	CIE 10
522	C164	TUMOR MALIGNO DEL PILORO	No	CIE 10
523	C165	TUMOR MALIGNO DE LA CURVATURA MENOR DEL ESTOMAGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	No	CIE 10
524	C166	TUMOR MALIGNO DE LA CURVATURA MAYOR DEL ESTOMAGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	No	CIE 10
525	C169	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
526	C170	TUMOR MALIGNO DEL DUODENO	No	CIE 10
527	C171	TUMOR MALIGNO DEL YEYUNO	No	CIE 10
528	C172	TUMOR MALIGNO DEL ILEON	No	CIE 10
529	C173	TUMOR MALIGNO DEL DIVERTICULO DE MECKEL	No	CIE 10
530	C179	TUMOR MALIGNO DEL INTESTINO DELGADO, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
531	C180	TUMOR MALIGNO DEL CIEGO	No	CIE 10
532	C181	TUMOR MALIGNO DEL APENDICE	No	CIE 10
533	C182	TUMOR MALIGNO DEL COLON ASCENDENTE	No	CIE 10
534	C183	TUMOR MALIGNO DEL ANGULO HEPATICO	No	CIE 10
535	C184	TUMOR MALIGNO DEL COLON TRANSVERSO	No	CIE 10
536	C185	TUMOR MALIGNO DEL ANGULO ESPLENICO	No	CIE 10
537	C186	TUMOR MALIGNO DEL COLON DESCENDENTE	No	CIE 10
538	C187	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE	No	CIE 10
539	C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
540	C19X	TUMOR MALIGNO DE LA UNION RECTOSIGMOIDEA	No	CIE 10
541	C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	No	CIE 10
542	C211	TUMOR MALIGNO DEL CONDUCTO ANAL	No	CIE 10
543	C212	TUMOR MALIGNO DE LA ZONA CLOACOGENICA	No	CIE 10

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
2074	C220	CARCINOMA DE CELULAS HEPATICAS	No	CIE 10
2075	C221	CARCINOMA DE VIAS BILIARES INTRAHEPATICAS	No	CIE 10
1269	C223	ANGIOSARCOMA DEL HIGADO	No	CIE 10
1270	C224	OTROS SARCOMAS DEL HIGADO	No	CIE 10
2076	C227	OTROS CARCINOMAS ESPECIFICADOS DEL HIGADO	No	CIE 10
544	C229	TUMOR MALIGNO DEL HIGADO, NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
545	C23X	TUMOR MALIGNO DE LA VESICULA BILIAR	No	CIE 10
546	C240	TUMOR MALIGNO DE LAS VIAS BILIARES EXTRAHEPATICAS	No	CIE 10
547	C241	TUMOR MALIGNO DE LA AMPOLLA DE VATER	No	CIE 10
548	C249	TUMOR MALIGNO DE LAS VIAS BILIARES, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
549	C250	TUMOR MALIGNO DE LA CABEZA DEL PANCREAS	No	CIE 10
550	C251	TUMOR MALIGNO DEL CUERPO DEL PANCREAS	No	CIE 10
551	C252	TUMOR MALIGNO DE LA COLA DEL PANCREAS	No	CIE 10
552	C253	TUMOR MALIGNO DEL CONDUCTO PANCREATICO	No	CIE 10
553	C254	TUMOR MALIGNO DEL PANCREAS ENDOCRINO	No	CIE 10
554	C257	TUMOR MALIGNO DE OTRAS PARTES ESPECIFICADAS DEL PANCREAS	No	CIE 10
555	C259	TUMOR MALIGNO DEL PANCREAS, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
556	C260	TUMOR MALIGNO DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
557	C261	TUMOR MALIGNO DEL BAZO	No	CIE 10
559	C300	TUMOR MALIGNO DE LA FOSA NASAL	No	CIE 10
560	C301	TUMOR MALIGNO DEL OIDO MEDIO	No	CIE 10
561	C310	TUMOR MALIGNO DEL SENO MAXILAR	No	CIE 10
562	C311	TUMOR MALIGNO DEL SENO ETMOIDAL	No	CIE 10
563	C312	TUMOR MALIGNO DEL SENO FRONTAL	No	CIE 10
564	C313	TUMOR MALIGNO DEL SENO ESFENOIDAL	No	CIE 10

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
565	C319	TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
566	C320	TUMOR MALIGNO DE LA GLOTIS	No	CIE 10
567	C321	TUMOR MALIGNO DE LA REGION SUPRAGLOTICA	No	CIE 10
568	C322	TUMOR MALIGNO DE LA REGION SUBGLOTICA	No	CIE 10
569	C323	TUMOR MALIGNO DEL CARTILAGO LARINGEO	No	CIE 10
570	C329	TUMOR MALIGNO DE LA LARINGE, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
571	C33X	TUMOR MALIGNO DE LA TRAQUEA	No	CIE 10
572	C340	TUMOR MALIGNO DEL BRONQUIO PRINCIPAL	No	CIE 10
573	C341	TUMOR MALIGNO DEL LOBULO SUPERIOR, BRONQUIO O PULMON	No	CIE 10
574	C342	TUMOR MALIGNO DEL LOBULO MEDIO, BRONQUIO O PULMON	No	CIE 10
575	C343	TUMOR MALIGNO DEL LOBULO INFERIOR, BRONQUIO O PULMON	No	CIE 10
576	C349	TUMOR MALIGNO DE LOS BRONQUIOS O DEL PULMON, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
577	C37X	TUMOR MALIGNO DEL TIMO	No	CIE 10
578	C380	TUMOR MALIGNO DEL CORAZON	No	CIE 10
579	C381	TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO ANTERIOR	No	CIE 10
580	C382	TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POSTERIOR	No	CIE 10
581	C383	TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
582	C384	TUMOR MALIGNO DE LA PLEURA	No	CIE 10
583	C390	TUMOR MALIGNO DE LA VIAS RESPIRATORIA SUPERIORES, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
584	C399	TUMOR MALIGNO DE SITIOS MAL DEFINIDOS DEL SISTEMA RESPIRATORIO	No	CIE 10
585	C481	TUMOR MALIGNO DE PARTE ESPECIFICADA DEL PERITONEO	No	CIE 10
586	C400	TUMOR MALIGNO DEL OMOPLATO Y DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO SUPERIOR	No	CIE 10
587	C401	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS CORTOS DEL MIEMBRO SUPERIOR	No	CIE 10
588	C402	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR	No	CIE 10
589	C403	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS CORTOS DEL MIEMBRO INFERIOR	No	CIE 10

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
590	C409	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS Y DE LOS CARTILAGOS ARTICULARES DE LOS MIEMBROS, SIN OTRA ESPECIFICACION	No	CIE 10
591	C410	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS DEL CRANEO Y DE LA CARA	No	CIE 10
592	C411	TUMOR MALIGNO DEL HUESO DEL MAXILAR INFERIOR	No	CIE 10
593	C412	TUMOR MALIGNO DE LA COLUMNA VERTEBRAL	No	CIE 10
594	C413	TUMOR MALIGNO DE LA COSTILLA, ESTERNON Y CLAVICULA	No	CIE 10
595	C414	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS DE LA PELVIS, SACRO Y COCCIX	No	CIE 10
596	C419	TUMOR MALIGNO DEL HUESO Y DEL CARTILAGO ARTICULAR, NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
1271	C460	SARCOMA DE KAPOSÍ DE LA PIEL	No	CIE 10
1272	C461	SARCOMA DE KAPOSÍ DEL TEJIDO BLANDO	No	CIE 10
1273	C462	SARCOMA DE KAPOSÍ DEL PALADAR	No	CIE 10
1274	C463	SARCOMA DE KAPOSÍ DE LOS GANGLIOS LINFATICOS	No	CIE 10
1275	C467	SARCOMA DE KAPOSÍ DE OTROS SITIOS ESPECIFICADOS	No	CIE 10
1276	C468	SARCOMA DE KAPOSÍ DE MÚLTIPLES ORGANOS	No	CIE 10
1277	C469	SARCOMA DE KAPOSÍ DE SITIO NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
606	C470	TUMOR MALIGNO DE LOS NERVIOS PERIFÉRICOS DE LA CABEZA, CARA Y CUELLO	No	CIE 10
607	C471	TUMOR MALIGNO DE LOS NERVIOS PERIFÉRICOS DEL MIEMBRO SUPERIOR, INCLUIDO EL HOMBRO	No	CIE 10
608	C472	TUMOR MALIGNO DE LOS NERVIOS PERIFÉRICOS DEL MIEMBRO INFERIOR, INCLUIDA LA CADERA	No	CIE 10
609	C473	TUMOR MALIGNO DE LOS NERVIOS PERIFÉRICOS DEL TORAX	No	CIE 10
610	C474	TUMOR MALIGNO DE LOS NERVIOS PERIFÉRICOS DEL ABDOMEN	No	CIE 10
611	C475	TUMOR MALIGNO DE LOS NERVIOS PERIFÉRICOS DE LA PELVIS	No	CIE 10
612	C476	TUMOR MALIGNO DE LOS NERVIOS PERIFÉRICOS DEL TRONCO, SIN OTRA ESPECIFICACION	No	CIE 10
613	C479	TUMOR MALIGNO DE LOS NERVIOS PERIFÉRICOS Y DEL SISTEMA NERVIOSO AUTÓNOMO, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
614	C480	TUMOR MALIGNO DEL RETROPERITONEO	No	CIE 10
615	C482	TUMOR MALIGNO DEL PERITONEO, SIN OTRA ESPECIFICACION	No	CIE 10
616	C490	TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO DE LA CABEZA, CARA Y CUELLO	No	CIE 10

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
617	C491	TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO DEL MIEMBRO SUPERIOR, INCLUIDO EL HOMBRO	No	CIE 10
618	C492	TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO DEL MIEMBRO INFERIOR, INCLUIDA LA CADERA	No	CIE 10
619	C493	TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO DEL TORAX	No	CIE 10
620	C494	TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO DEL ABDOMEN	No	CIE 10
621	C495	TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO DE LA PELVIS	No	CIE 10
622	C496	TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO DEL TRONCO, SIN OTRA ESPECIFICACION	No	CIE 10
623	C499	TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO, DE SITIO NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
624	C500	TUMOR MALIGNO DEL PEZON Y AREOLA MAMARIA	No	CIE 10
625	C501	TUMOR MALIGNO DE LA PORCION CENTRAL DE LA MAMA	No	CIE 10
626	C502	TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE SUPERIOR INTERNO DE LA MAMA	No	CIE 10
627	C503	TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE INFERIOR INTERNO DE LA MAMA	No	CIE 10
628	C504	TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DE LA MAMA	No	CIE 10
629	C505	TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE INFERIOR EXTERNO DE LA MAMA	No	CIE 10
630	C506	TUMOR MALIGNO DE LA PROLONGACION AXILAR DE LA MAMA	No	CIE 10
631	C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
668	C64X	TUMOR MALIGNO DEL RINON, EXCEPTO DE LA PELVIS RENAL	No	CIE 10
669	C65X	TUMOR MALIGNO DE LA PELVIS RENAL	No	CIE 10
670	C66X	TUMOR MALIGNO DEL URETER	No	CIE 10
671	C670	TUMOR MALIGNO DEL TRIGONO VESICAL	No	CIE 10
672	C671	TUMOR MALIGNO DE LA CUPULA VESICAL	No	CIE 10
673	C672	TUMOR MALIGNO DE LA PARED LATERAL DE LA VEJIGA	No	CIE 10
674	C673	TUMOR MALIGNO DE LA PARED ANTERIOR DE LA VEJIGA	No	CIE 10
675	C674	TUMOR MALIGNO DE LA PARED POSTERIOR DE LA VEJIGA	No	CIE 10
676	C675	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DE LA VEJIGA	No	CIE 10
677	C676	TUMOR MALIGNO DEL ORIFICIO URETERAL	No	CIE 10

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
679	C679	TUMOR MALIGNO DE LA VEJIGA URINARIA, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
680	C680	TUMOR MALIGNO DE LA URETRA	No	CIE 10
681	C681	TUMOR MALIGNO DE LAS GLANDULAS PARAURETRALES	No	CIE 10
682	C689	TUMOR MALIGNO DE ORGANO URINARIO NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
683	C690	TUMOR MALIGNO DE LA CONJUNTIVA	No	CIE 10
684	C691	TUMOR MALIGNO DE LA CORNEA	No	CIE 10
685	C692	TUMOR MALIGNO DE LA RETINA	No	CIE 10
686	C693	TUMOR MALIGNO DE LA COROIDES	No	CIE 10
687	C694	TUMOR MALIGNO DEL CUERPO CILIAR	No	CIE 10
688	C695	TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA Y CONDUCTO LAGRIMALES	No	CIE 10
689	C696	TUMOR MALIGNO DE LA ORBITA	No	CIE 10
690	C699	TUMOR MALIGNO DEL OJO, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
691	C700	TUMOR MALIGNO DE LAS MENINGES CEREBRALES	No	CIE 10
692	C701	TUMOR MALIGNO DE LAS MENINGES RAQUIDEAS	No	CIE 10
693	C709	TUMOR MALIGNO DE LAS MENINGES, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
694	C710	TUMOR MALIGNO DEL CEREBRO, EXCEPTO LOBULOS Y VENTRICULOS	No	CIE 10
695	C711	TUMOR MALIGNO DEL LOBULO FRONTAL	No	CIE 10
696	C712	TUMOR MALIGNO DEL LOBULO TEMPORAL	No	CIE 10
697	C713	TUMOR MALIGNO DEL LOBULO PARIETAL	No	CIE 10
698	C714	TUMOR MALIGNO DEL LOBULO OCCIPITAL	No	CIE 10
699	C715	TUMOR MALIGNO DEL VENTRICULO CEREBRAL	No	CIE 10
700	C716	TUMOR MALIGNO DEL CEREBELO	No	CIE 10
701	C717	TUMOR MALIGNO DEL PEDUNCULO CEREBRAL	No	CIE 10
702	C719	TUMOR MALIGNO DEL ENCEFALO, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
703	C720	TUMOR MALIGNO DE LA MEDULA ESPINAL	No	CIE 10

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
704	C721	TUMOR MALIGNO DE LA COLA DE CABALLO	No	CIE 10
705	C722	TUMOR MALIGNO DEL NERVIO OLFATORIO	No	CIE 10
706	C723	TUMOR MALIGNO DEL NERVIO OPTICO	No	CIE 10
707	C724	TUMOR MALIGNO DEL NERVIO ACUSTICO	No	CIE 10
708	C725	TUMOR MALIGNO DE OTROS NERVIOS CRANEALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	No	CIE 10
709	C729	TUMOR MALIGNO DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	No	CIE 10
710	C73X	TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES	No	CIE 10
711	C740	TUMOR MALIGNO DE LA CORTEZA DE LA GLANDULA SUPRARRENAL	No	CIE 10
712	C741	TUMOR MALIGNO DE LA MEDULA DE LA GLANDULA SUPRARRENAL	No	CIE 10
713	C749	TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA SUPRARRENAL, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
714	C750	TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA PARATIROIDES	No	CIE 10
715	C751	TUMOR MALIGNO DE LA HIPOFISIS	No	CIE 10
716	C752	TUMOR MALIGNO DEL CONDUCTO CRANEOFARINGEO	No	CIE 10
717	C753	TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA PINEAL	No	CIE 10
718	C754	TUMOR MALIGNO DEL CUERPO CAROTIDEO	No	CIE 10
719	C755	TUMOR MALIGNO DEL CUERPO AORTICO Y OTROS CUERPOS CROMAFINES	No	CIE 10
720	C758	TUMOR MALIGNO PLURIGLANDULAR, NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
721	C759	TUMOR MALIGNO DE GLANDULA ENDOCRINA NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
722	C760	TUMOR MALIGNO DE LA CABEZA, CARA Y CUELLO	No	CIE 10
723	C761	TUMOR MALIGNO DEL TORAX	No	CIE 10
724	C762	TUMOR MALIGNO DEL ABDOMEN	No	CIE 10
725	C763	TUMOR MALIGNO DE LA PELVIS	No	CIE 10
726	C764	TUMOR MALIGNO DEL MIEMBRO SUPERIOR	No	CIE 10
727	C765	TUMOR MALIGNO DEL MIEMBRO INFERIOR	No	CIE 10
728	C767	TUMOR MALIGNO DE OTROS SITIOS MAL DEFINIDOS	No	CIE 10

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
729	C770	TUMOR MALIGNO DE LOS GANGLIOS LINFATICOS DE LA CABEZA, CARA Y CUELLO	No	CIE 10
730	C771	TUMOR MALIGNO DE LOS GANGLIOS LINFATICOS INTRATORACICOS	No	CIE 10
731	C772	TUMOR MALIGNO DE LOS GANGLIOS LINFATICOS INTRAABDOMINALES	No	CIE 10
732	C773	TUMOR MALIGNO DE LOS GANGLIOS LINFATICOS DE LA AXILA Y DEL MIEMBRO SUPERIOR	No	CIE 10
733	C774	TUMOR MALIGNO DE LOS GANGLIOS LINFATICOS DE LA REGION INGUINAL Y DEL MIEMBRO INFERIOR	No	CIE 10
734	C775	TUMOR MALIGNO DE LOS GANGLIOS LINFATICOS DE LA PELVIS	No	CIE 10
735	C778	TUMOR MALIGNO DE LOS GANGLIOS LINFATICOS DE REGIONES MULTIPLES	No	CIE 10
736	C779	TUMOR MALIGNO DEL GANGLIO LINFATICO, SITIO NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
737	C780	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON	No	CIE 10
738	C781	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL MEDIASTINO	No	CIE 10
739	C782	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DE LA PLEURA	No	CIE 10
740	C783	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DE OTROS ORGANOS RESPIRATORIOS Y DE LOS NO ESPECIFICADOS	No	CIE 10
741	C784	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL INTESTINO DELGADO	No	CIE 10
742	C785	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL INTESTINO GRUESO Y DEL RECTO	No	CIE 10
743	C786	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PERITONEO Y DEL RETROPERITONEO	No	CIE 10
744	C787	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL HIGADO Y DE LOS CONDUCTOS BILIARES INTRAHEPATICOS	No	CIE 10
745	C788	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DE OTROS ORGANOS DIGESTIVOS Y DE LOS NO ESPECIFICADOS	No	CIE 10
746	C790	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL RINON Y DE LA PELVIS RENAL	No	CIE 10
747	C791	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DE LA VEJIGA, Y DE OTROS ORGANOS Y LOS NO ESPECIFICADOS DE LAS VIAS URINARIAS	No	CIE 10
748	C792	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DE LA PIEL	No	CIE 10
749	C793	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALO Y DE LAS MENINGES CEREBRALES	No	CIE 10
750	C794	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DE OTRAS PARTES DEL SISTEMA NERVIOSO Y DE LAS NO ESPECIFICADAS	No	CIE 10
751	C795	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DE LOS HUESOS Y DE LA MEDULA OSEA	No	CIE 10
754	C798	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DE OTROS SITIOS ESPECIFICADOS	No	CIE 10
755	C799	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO, SITIO NO ESPECIFICADO	No	CIE 10



Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
756	C800	TUMOR MALIGNO, DE SITIO PRIMARIO DESCONOCIDO, ASI DESCRITO	No	CIE 10
757	C809	TUMOR MALIGNO, SITIO PRIMARIO NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
758	C80X	TUMOR MALIGNO DE SITIOS NO ESPECIFICADOS	No	CIE 10
1278	C850	LINFOSARCOMA	No	CIE 10
759	C962	TUMOR MALIGNO DE MASTOCITOS	No	CIE 10
1279	C964	SARCOMA DE CELULAS DENDRITICAS (CELULAS ACCESORIAS)	No	CIE 10
760	C967	OTROS TUMORES MALIGNOS ESPECIFICADOS DEL TEJIDO LINFATICO, HEMATOPOYETICO Y TEJIDOS AFINES	No	CIE 10
1280	C968	SARCOMA HISTIOCITICO	No	CIE 10
2124	D099	CARCINOMA IN SITU, SITIO NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
761	C969	TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO LINFATICO, HEMATOPOYETICO Y TEJIDOS AFINES, SIN OTRA ESPECIFICACION	No	CIE 10
762	C97X	TUMORES MALIGNOS (PRIMARIOS) DE SITIOS MULTIPLES INDEPENDIENTES	No	CIE 10
2078	D000	CARCINOMA IN SITU DEL LABIO, DE LA CAVIDAD BUCAL Y DE LA FARINGE	No	CIE 10
2079	D001	CARCINOMA IN SITU DEL ESOFAGO	No	CIE 10
2080	D002	CARCINOMA IN SITU DEL ESTOMAGO	No	CIE 10
2081	D010	CARCINOMA IN SITU DEL COLON	No	CIE 10
2082	D011	CARCINOMA IN SITU DE LA UNION RECTOSIGMOIDEA	No	CIE 10
2083	D012	CARCINOMA IN SITU DEL RECTO	No	CIE 10
2084	D013	CARCINOMA IN SITU DEL ANO Y DEL CONDUCTO ANAL	No	CIE 10
2085	D014	CARCINOMA IN SITU DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	No	CIE 10
2086	D015	CARCINOMA IN SITU DEL HIGADO, DE LA VESICULA BILIAR Y DEL CONDUCTO BILIAR	No	CIE 10
2087	D017	CARCINOMA IN SITU DE OTRAS PARTES ESPECIFICADAS DE ORGANOS DIGESTIVOS	No	CIE 10
2088	D019	CARCINOMA IN SITU DE ORGANOS DIGESTIVOS NO ESPECIFICADOS	No	CIE 10
2089	D020	CARCINOMA IN SITU DE LA LARINGE	No	CIE 10
2090	D021	CARCINOMA IN SITU DE LA TRAQUEA	No	CIE 10
2091	D022	CARCINOMA IN SITU DEL BRONQUIO Y DEL PULMON	No	CIE 10

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
2092	D023	CARCINOMA IN SITU DE OTRAS PARTES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	No	CIE 10
2093	D024	CARCINOMA IN SITU DE ORGANOS RESPIRATORIOS NO ESPECIFICADOS	No	CIE 10
2094	D040	CARCINOMA IN SITU DE LA PIEL DEL LABIO	No	CIE 10
2095	D041	CARCINOMA IN SITU DE LA PIEL DEL PARPADO Y DE LA COMISURA PALPEBRAL	No	CIE 10
2096	D042	CARCINOMA IN SITU DE LA PIEL DE LA OREJA Y DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	No	CIE 10
2097	D043	CARCINOMA IN SITU DE LA PIEL DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA CARA	No	CIE 10
2098	D044	CARCINOMA IN SITU DE LA PIEL DEL CUERO CABELLUDO Y CUELLO	No	CIE 10
2099	D045	CARCINOMA IN SITU DE LA PIEL DEL TRONCO	No	CIE 10
2100	D046	CARCINOMA IN SITU DE LA PIEL DEL MIEMBRO SUPERIOR, INCLUIDO EL HOMBRO	No	CIE 10
2101	D047	CARCINOMA IN SITU DE LA PIEL DEL MIEMBRO INFERIOR, INCLUIDA LA CADERA	No	CIE 10
2102	D048	CARCINOMA IN SITU DE LA PIEL DE OTROS SITIOS ESPECIFICADOS	No	CIE 10
2103	D049	CARCINOMA IN SITU DE LA PIEL, SITIO NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
2104	D050	CARCINOMA IN SITU LOBULAR	No	CIE 10
2105	D051	CARCINOMA IN SITU INTRACANALICULAR	No	CIE 10
2106	D057	OTROS CARCINOMAS IN SITU DE LA MAMA	No	CIE 10
2107	D059	CARCINOMA IN SITU DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
2108	D060	CARCINOMA IN SITU DEL ENDOCERVIX	No	CIE 10
2109	D061	CARCINOMA IN SITU DEL EXOCERVIX	No	CIE 10
2110	D067	CARCINOMA IN SITU DE OTRAS PARTES ESPECIFICADAS DEL CUELLO DEL UTERO	No	CIE 10
2111	D069	CARCINOMA IN SITU DEL CUELLO DEL UTERO, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
2112	D070	CARCINOMA IN SITU DEL ENDOMETRIO	No	CIE 10
2113	D071	CARCINOMA IN SITU DE LA VULVA	No	CIE 10
2114	D072	CARCINOMA IN SITU DE LA VAGINA	No	CIE 10
2115	D073	CARCINOMA IN SITU DE OTROS SITIOS DE ORGANOS GENITALES FEMENINOS Y DE LOS NO ESPECIFICADOS	No	CIE 10
2116	D074	CARCINOMA IN SITU DEL PENE	No	CIE 10

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
2117	D075	CARCINOMA IN SITU DE LA PROSTATA	No	CIE 10
2118	D076	CARCINOMA IN SITU DE OTROS ORGANOS GENITALES MASCULINOS Y DE LOS NO ESPECIFICADOS	No	CIE 10
2119	D090	CARCINOMA IN SITU DE LA VEJIGA	No	CIE 10
2120	D091	CARCINOMA IN SITU DE OTROS ORGANOS URINARIOS Y DE LOS NO ESPECIFICADOS	No	CIE 10
2121	D092	CARCINOMA IN SITU DEL OJO	No	CIE 10
2122	D093	CARCINOMA IN SITU DE LA GLANDULA TIROIDES Y DE OTRAS GLANDULAS ENDOCRINAS	No	CIE 10
2123	D097	CARCINOMA IN SITU DE OTROS SITIOS ESPECIFICADOS	No	CIE 10
765	D101	TUMOR BENIGNO DE LA LENGUA	No	CIE 10
767	D103	TUMOR BENIGNO DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA BOCA	No	CIE 10
769	D105	TUMOR BENIGNO DE OTRAS PARTES DE LA OROFARINGE	No	CIE 10
770	D106	TUMOR BENIGNO DE LA NASOFARINGE	No	CIE 10
771	D107	TUMOR BENIGNO DE LA HIPOFARINGE	No	CIE 10
772	D109	TUMOR BENIGNO DE LA FARINGE, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
773	D110	TUMOR BENIGNO DE LA GLANDULA PAROTIDA	No	CIE 10
774	D117	TUMOR BENIGNO DE OTRAS GLANDULAS SALIVALES MAYORES ESPECIFICADAS	No	CIE 10
775	D119	TUMOR BENIGNO DE LA GLANDULA SALIVAL MAYOR, SIN OTRA ESPECIFICACION	No	CIE 10
776	D120	TUMOR BENIGNO DEL CIEGO	No	CIE 10
777	D121	TUMOR BENIGNO DEL APENDICE	No	CIE 10
778	D122	TUMOR BENIGNO DEL COLON ASCENDENTE	No	CIE 10
779	D123	TUMOR BENIGNO DEL COLON TRANSVERSO	No	CIE 10
780	D124	TUMOR BENIGNO DEL COLON DESCENDENTE	No	CIE 10
781	D125	TUMOR BENIGNO DEL COLON SIGMOIDE	No	CIE 10
782	D126	TUMOR BENIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
783	D127	TUMOR BENIGNO DE LA UNION RECTOSIGMOIDEA	No	CIE 10
784	D128	TUMOR BENIGNO DEL RECTO	No	CIE 10

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
785	D129	TUMOR BENIGNO DEL CONDUCTO ANAL Y DEL AÑO	No	CIE 10
786	D130	TUMOR BENIGNO DEL ESOFAGO	No	CIE 10
787	D131	TUMOR BENIGNO DEL ESTOMAGO	No	CIE 10
788	D132	TUMOR BENIGNO DEL DUODENO	No	CIE 10
789	D133	TUMOR BENIGNO DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL INTESTINO DELGADO	No	CIE 10
790	D134	TUMOR BENIGNO DEL HIGADO	No	CIE 10
791	D135	TUMOR BENIGNO DE LAS VIAS BILIARES EXTRAHEPATICAS	No	CIE 10
792	D136	TUMOR BENIGNO DEL PANCREAS	No	CIE 10
793	D137	TUMOR BENIGNO DEL PANCREAS ENDOCRINO	No	CIE 10
794	D139	TUMOR BENIGNO DE SITIOS MAL DEFINIDOS DEL SISTEMA DIGESTIVO	No	CIE 10
795	D140	TUMOR BENIGNO DEL OIDO MEDIO, DE LA CAVIDAD NASAL Y DE LOS SENOS PARANASALES	No	CIE 10
796	D141	TUMOR BENIGNO DE LA LARINGE	No	CIE 10
797	D142	TUMOR BENIGNO DE LA TRAQUEA	No	CIE 10
798	D143	TUMOR BENIGNO DE LOS BRONQUIOS Y DEL PULMON	No	CIE 10
799	D144	TUMOR BENIGNO DEL SISTEMA RESPIRATORIO, SITIO NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
800	D150	TUMOR BENIGNO DEL TIMO	No	CIE 10
801	D151	TUMOR BENIGNO DEL CORAZON	No	CIE 10
802	D152	TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO	No	CIE 10
803	D157	TUMOR BENIGNO DE OTROS ORGANOS INTRATORACICOS ESPECIFICADOS	No	CIE 10
806	D161	TUMOR BENIGNO DE LOS HUESOS CORTOS DEL MIEMBRO SUPERIOR	No	CIE 10
807	D162	TUMOR BENIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR	No	CIE 10
808	D163	TUMOR BENIGNO DE LOS HUESOS CORTOS DEL MIEMBRO INFERIOR	No	CIE 10
809	D164	TUMOR BENIGNO DE LOS HUESOS DEL CRANEO Y DE LA CARA	No	CIE 10
810	D165	TUMOR BENIGNO DEL MAXILAR INFERIOR	No	CIE 10
811	D166	TUMOR BENIGNO DE LA COLUMNA VERTEBRAL	No	CIE 10

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
813	D168	TUMOR BENIGNO DE LOS HUESOS PELVICOS, SACRO Y COCCIX	No	CIE 10
814	D169	TUMOR BENIGNO DEL HUESO Y DEL CARTILAGO ARTICULAR, SITIO NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
815	D170	TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE PIEL Y DE TEJIDO SUBCUTANEO DE CABEZA, CARA Y CUELLO	No	CIE 10
816	D171	TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE PIEL Y DE TEJIDO SUBCUTANEO DEL TRONCO	No	CIE 10
817	D172	TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE PIEL Y DE TEJIDO SUBCUTANEO DE MIEMBROS	No	CIE 10
818	D173	TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE PIEL Y DE TEJIDO SUBCUTANEO DE OTROS SITIOS Y DE LOS NO ESPECIFICADOS	No	CIE 10
819	D174	TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE LOS ORGANOS INTRATORACICOS	No	CIE 10
820	D175	TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE LOS ORGANOS INTRAABDOMINALES	No	CIE 10
822	D177	TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE OTROS SITIOS ESPECIFICADOS	No	CIE 10
823	D179	TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO, DE SITIO NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
824	D190	TUMOR BENIGNO DEL TEJIDO MESOTELIAL DE LA PLEURA	No	CIE 10
825	D191	TUMOR BENIGNO DEL TEJIDO MESOTELIAL DEL PERITONEO	No	CIE 10
826	D197	TUMOR BENIGNO DEL TEJIDO MESOTELIAL DE OTROS SITIOS ESPECIFICADOS	No	CIE 10
827	D199	TUMOR BENIGNO DEL TEJIDO MESOTELIAL, DE SITIO NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
828	D200	TUMOR BENIGNO DEL RETROPERITONEO	No	CIE 10
829	D201	TUMOR BENIGNO DEL PERITONEO	No	CIE 10
830	D210	TUMOR BENIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y DE OTROS TEJIDOS BLANDOS DE CABEZA, CARA Y CUELLO	No	CIE 10
831	D211	TUMOR BENIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y DE OTROS TEJIDOS BLANDOS DEL MIEMBRO SUPERIOR, INCLUIDO EL HOMBRO	No	CIE 10
832	D212	TUMOR BENIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y DE OTROS TEJIDOS BLANDOS DEL MIEMBRO INFERIOR, INCLUIDA LA CADERA	No	CIE 10
833	D213	TUMOR BENIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y DE OTROS TEJIDOS BLANDOS DEL TORAX	No	CIE 10
834	D214	TUMOR BENIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y OTROS TEJIDOS BLANDOS DEL ABDOMEN	No	CIE 10
836	D216	TUMOR BENIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y OTROS TEJIDOS BLANDOS DEL TRONCO, SIN OTRA ESPECIFICACION	No	CIE 10
846	D24X	TUMOR BENIGNO DE LA MAMA	No	CIE 10
864	D300	TUMOR BENIGNO DEL RINON	No	CIE 10

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
865	D301	TUMOR BENIGNO DE LA PELVIS RENAL	No	CIE 10
866	D302	TUMOR BENIGNO DEL URETER	No	CIE 10
867	D303	TUMOR BENIGNO DE LA VEJIGA	No	CIE 10
868	D304	TUMOR BENIGNO DE LA URETRA	No	CIE 10
869	D307	TUMOR BENIGNO DE OTROS ORGANOS URINARIOS	No	CIE 10
870	D309	TUMOR BENIGNO DE ORGANO URINARIO NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
871	D310	TUMOR BENIGNO DE LA CONJUNTIVA	No	CIE 10
872	D311	TUMOR BENIGNO DE LA CORNEA	No	CIE 10
873	D312	TUMOR BENIGNO DE LA RETINA	No	CIE 10
874	D313	TUMOR BENIGNO DE LA COROIDES	No	CIE 10
875	D314	TUMOR BENIGNO DEL CUERPO CILIAR	No	CIE 10
876	D315	TUMOR BENIGNO DE LAS GLANDULAS Y DE LOS CONDUCTOS LAGRIMALES	No	CIE 10
877	D316	TUMOR BENIGNO DE LA ORBITA, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
878	D319	TUMOR BENIGNO DEL OJO, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
879	D320	TUMOR BENIGNO DE LAS MENINGES CEREBRALES	No	CIE 10
880	D321	TUMOR BENIGNO DE LAS MENINGES RAQUIDEAS	No	CIE 10
881	D329	TUMOR BENIGNO DE LAS MENINGES, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
882	D330	TUMOR BENIGNO DEL ENCEFALO, SUPRATENTORIAL	No	CIE 10
883	D331	TUMOR BENIGNO DEL ENCEFALO, INFRATENTORIAL	No	CIE 10
884	D332	TUMOR BENIGNO DEL ENCEFALO, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
885	D333	TUMOR BENIGNO DE LOS NERVIOS CRANEALES	No	CIE 10
886	D334	TUMOR BENIGNO DE LA MEDULA ESPINAL	No	CIE 10
887	D337	TUMOR BENIGNO DE OTRAS PARTES ESPECIFICADAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	No	CIE 10
888	D339	TUMOR BENIGNO DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, SITIO NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
889	D34X	TUMOR BENIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES	No	CIE 10

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
890	D350	TUMOR BENIGNO DE LA GLANDULA SUPRARRENAL	No	CIE 10
891	D351	TUMOR BENIGNO DE LA GLANDULA PARATIROIDES	No	CIE 10
892	D352	TUMOR BENIGNO DE LA HIPOFISIS	No	CIE 10
893	D353	TUMOR BENIGNO DEL CONDUCTO CRANEOFARINGEO	No	CIE 10
894	D354	TUMOR BENIGNO DE LA GLANDULA PINEAL	No	CIE 10
895	D355	TUMOR BENIGNO DEL CUERPO CAROTIDEO	No	CIE 10
896	D356	TUMOR BENIGNO DEL CUERPO AORTICO Y DE OTROS CUERPOS CROMAFINES	No	CIE 10
897	D357	TUMOR BENIGNO DE OTRAS GLANDULAS ENDOCRINAS ESPECIFICADAS	No	CIE 10
898	D358	TUMOR BENIGNO PLURIGLANDULAR	No	CIE 10
899	D359	TUMOR BENIGNO DE GLANDULA ENDOCRINA NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
900	D360	TUMOR BENIGNO DE LOS GANGLIOS LINFATICOS	No	CIE 10
901	D361	TUMOR BENIGNO DE LOS NERVIOS PERIFERICOS Y DEL SISTEMA NERVIOSO AUTONOMO	No	CIE 10
902	D367	TUMOR BENIGNO DE OTROS SITIOS ESPECIFICADOS	No	CIE 10
903	D369	TUMOR BENIGNO DE SITIO NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
904	D370	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL LABIO, DE LA CAVIDAD BUCAL Y DE LA FARINGE	No	CIE 10
905	D371	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ESTOMAGO	No	CIE 10
906	D372	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL INTESTINO DELGADO	No	CIE 10
907	D373	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL APENDICE	No	CIE 10
908	D374	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL COLON	No	CIE 10
909	D375	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL RECTO	No	CIE 10
911	D377	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE OTROS ORGANOS DIGESTIVOS ESPECIFICADOS	No	CIE 10
912	D379	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE ORGANOS DIGESTIVOS, SITIO NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
913	D380	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LARINGE	No	CIE 10
914	D381	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA TRAQUEA, DE LOS BRONQUIOS Y DEL PULMON	No	CIE 10
915	D382	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA PLEURA	No	CIE 10

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
916	D383	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL MEDIASTINO	No	CIE 10
917	D384	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL TIMO	No	CIE 10
918	D385	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE OTROS ORGANOS RESPIRATORIOS Y DEL OIDO MEDIO	No	CIE 10
919	D386	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE ORGANOS RESPIRATORIOS, SITIO NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
920	D390	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL UTERO	No	CIE 10
921	D391	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL OVARIO	No	CIE 10
929	D410	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL RINON	No	CIE 10
930	D411	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA PELVIS RENAL	No	CIE 10
931	D412	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL URETER	No	CIE 10
933	D414	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA VEJIGA	No	CIE 10
934	D417	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE OTROS ORGANOS URINARIOS	No	CIE 10
935	D419	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE ORGANO URINARIO NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
936	D420	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LAS MENINGES CEREBRALES	No	CIE 10
937	D421	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LAS MENINGES RAQUIDEAS	No	CIE 10
938	D429	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LAS MENINGES, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
939	D430	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO, SUPRATENTORIAL	No	CIE 10
940	D431	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO, INFRATENTORIAL	No	CIE 10
941	D432	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
942	D433	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LOS NERVIOS CRANEALES	No	CIE 10
944	D437	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE OTRAS PARTES ESPECIFICADAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	No	CIE 10
945	D439	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, SITIO NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
946	D440	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA GLANDULA TIROIDES	No	CIE 10
947	D441	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA GLANDULA SUPRARRENAL	No	CIE 10
948	D442	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA GLANDULA PARATIROIDES	No	CIE 10
949	D443	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA GLANDULA HIPOFISIS	No	CIE 10



Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
950	D444	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL CONDUCTO CRANEOFARINGEO	No	CIE 10
951	D445	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA GLANDULA PINEAL	No	CIE 10
952	D446	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL CUERPO CAROTIDEO	No	CIE 10
953	D447	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL CUERPO AORTICO Y OTROS CUERPOS CROMAFINES	No	CIE 10
954	D448	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO CON AFECTACION PLURIGLANDULAR	No	CIE 10
955	D449	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE GLANDULA ENDOCRINA NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
956	D470	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LOS MASTOCITOS E HISTIOCITOS	No	CIE 10
957	D477	OTROS TUMORES ESPECIFICADOS DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL TEJIDO LINFATICO, DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS Y DE TEJIDOS AFINES	No	CIE 10
958	D479	TUMORES DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL TEJIDO LINFATICO, DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS Y DE TEJIDOS AFINES, NO ESPECIFICADOS	No	CIE 10
959	D480	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL HUESO Y CARTILAGO ARTICULAR	No	CIE 10
960	D481	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y OTRO TEJIDO BLANDO	No	CIE 10
961	D482	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LOS NERVIOS PERIFERICOS Y DEL SISTEMA NERVIOSO AUTONOMO	No	CIE 10
962	D483	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL RETROPERITONEO	No	CIE 10
963	D484	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL PERITONEO	No	CIE 10
965	D486	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA MAMA	No	CIE 10
966	D487	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE OTROS SITIOS ESPECIFICADOS	No	CIE 10
967	D489	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO, DE SITIO NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
968	E883	SINDROME DE LISIS TUMORAL	No	CIE 10
969	O341	ATENCION MATERNA POR TUMOR DEL CUERPO DEL UTERO	No	CIE 10
970	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO	No	CIE 10
971	Z080	EXAMEN DE SEGUIMIENTO CONSECUTIVO A CIRUGIA POR TUMOR MALIGNO	No	CIE 10
972	Z081	EXAMEN DE SEGUIMIENTO CONSECUTIVO A RADIOTERAPIA POR TUMOR MALIGNO	No	CIE 10
973	Z082	EXAMEN DE SEGUIMIENTO CONSECUTIVO A QUIMIOTERAPIA POR TUMOR MALIGNO	No	CIE 10

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
974	Z087	EXAMEN DE SEGUIMIENTO CONSECUTIVO A TRATAMIENTO COMBINADO POR TUMOR MALIGNO	No	CIE 10
975	Z088	EXAMEN DE SEGUIMIENTO CONSECUTIVO A OTRO TRATAMIENTO POR TUMOR MALIGNO	No	CIE 10
976	Z089	EXAMEN DE SEGUIMIENTO CONSECUTIVO A TRATAMIENTO NO ESPECIFICADO POR TUMOR MALIGNO	No	CIE 10
977	Z400	CIRUGIA PROFILACTICA POR FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS CON TUMORES MALIGNOS	No	CIE 10
978	Z511	SESION DE QUIMIOTERAPIA POR TUMOR	No	CIE 10
979	Z850	HISTORIA PERSONAL DE TUMOR MALIGNO DE ORGANOS DIGESTIVOS	No	CIE 10
980	Z851	HISTORIA PERSONAL DE TUMOR MALIGNO DE TRAQUEA, BRONQUIOS Y PULMON	No	CIE 10
981	Z852	HISTORIA PERSONAL DE TUMOR MALIGNO DE OTROS ORGANOS RESPIRATORIOS E INTRATORACICOS	No	CIE 10
982	Z853	HISTORIA PERSONAL DE TUMOR MALIGNO DE MAMA	No	CIE 10
983	Z854	HISTORIA PERSONAL DE TUMOR MALIGNO DE ORGANOS GENITALES	No	CIE 10
984	Z855	HISTORIA PERSONAL DE TUMOR MALIGNO DE VIAS URINARIAS	No	CIE 10
985	Z857	HISTORIA PERSONAL DE OTROS TUMORES MALIGNOS DEL TEJIDO LINFOIDE, HEMATOPOYETICO Y TEJIDOS RELACIONADOS	No	CIE 10
986	Z858	HISTORIA PERSONAL DE TUMOR MALIGNO DE OTROS ORGANOS Y SISTEMAS	No	CIE 10
987	Z859	HISTORIA PERSONAL DE TUMOR MALIGNO, DE SITIO NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
988	Z860	HISTORIA PERSONAL DE OTROS TUMORES	No	CIE 10

#### Información de la condición

Nombre: Diabetes Definición operativa: Hace parte de las enfermedades no transmisibles. Busca identificar aquellos diagnósticos y/o procedimientos que permiten detectar personas con necesidades de rehabilitación y/o apoyos tecnológicos. TRIC: 1 ATA-C: 1

Categoría Sin clasificar

Notas

Se retiran de esta categoría los diagnósticos E232 DIABETES INSIPIDA, N251 DIABETES INSIPIDA NE-FROGENA, P700 SINDROME DEL RECIEN NACIDO DE MADRE CON DIABETES GESTACIONAL, P702 DIABETES MELLITUS NEONATAL; debido a que es poco probable que tengan necesidades de rehabilitación

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
990	E101	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE, CON CETOACIDOSIS	No	CIE 10
991	E102	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES RENALES	No	CIE 10
994	E105	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS	Si	CIE 10
996	E107	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES MULTIPLES	No	CIE 10
997	E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS	No	CIE 10
998	E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCIÓN DE COMPLICACION	No	CIE 10
999	E110	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMA	No	CIE 10
1000	E111	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON CETOACIDOSIS	No	CIE 10
1002	E113	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES OFTÁLMICAS	No	CIE 10
1003	E114	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES NEUROLÓGICAS	Si	CIE 10
1008	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCIÓN DE COMPLICACION	No	CIE 10
1006	E117	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES MULTIPLES	Si	CIE 10
1007	E118	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS	Si	CIE 10
1010	E121	DIABETES MELLITUS ASOCIADA CON DESNUTRICION, CON CETOACIDOSIS	No	CIE 10
1011	E122	DIABETES MELLITUS ASOCIADA CON DESNUTRICION, CON COMPLICACIONES RENALES	No	CIE 10
1012	E123	DIABETES MELLITUS ASOCIADA CON DESNUTRICION, CON COMPLICACIONES OFTÁLMICAS	No	CIE 10
1015	E126	DIABETES MELLITUS ASOCIADA CON DESNUTRICION, CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS	No	CIE 10
1014	E125	DIABETES MELLITUS ASOCIADA CON DESNUTRICION, CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS	Si	CIE 10
1018	E129	DIABETES MELLITUS ASOCIADA CON DESNUTRICION, SIN MENCIÓN DE COMPLICACION	No	CIE 10
1016	E127	DIABETES MELLITUS ASOCIADA CON DESNUTRICION, CON COMPLICACIONES MULTIPLES	Si	CIE 10
1020	E131	OTRAS DIABETES MELLITUS ESPECIFICADAS, CON CETOACIDOSIS	No	CIE 10
1021	E132	OTRAS DIABETES MELLITUS ESPECIFICADAS, CON COMPLICACIONES RENALES	No	CIE 10
1025	E136	OTRAS DIABETES MELLITUS ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS	No	CIE 10
1024	E135	OTRAS DIABETES MELLITUS ESPECIFICADAS, CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS	Si	CIE 10

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1026	E137	OTRAS DIABETES MELLITUS ESPECIFICADAS, CON COMPLICACIONES MULTIPLES	No	CIE 10
1027	E138	OTRAS DIABETES MELLITUS ESPECIFICADAS, CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS	No	CIE 10
1028	E139	OTRAS DIABETES MELLITUS ESPECIFICADAS, SIN MENCIÓN DE COMPLICACION	No	CIE 10
1030	E141	DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA, CON CETOACIDOSIS	No	CIE 10
1031	E142	DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA, CON COMPLICACIONES RENALES	No	CIE 10
1032	E143	DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA, CON COMPLICACIONES OFTÁLMICAS	No	CIE 10
1037	E148	DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA, CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS	No	CIE 10
1034	E145	DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA, CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFÉRICAS	Si	CIE 10
1038	E149	DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA, SIN MENCIÓN DE COMPLICACION	No	CIE 10
1040	N083	TRASTORNOS GLOMERULARES EN DIABETES MELLITUS	No	CIE 10
1042	O240	DIABETES MELLITUS PREEXISTENTE INSULINODEPENDIENTE, EN EL EMBARAZO	No	CIE 10
1043	O241	DIABETES MELLITUS PREEXISTENTE NO INSULINODEPENDIENTE, EN EL EMBARAZO	No	CIE 10
1046	O244	DIABETES MELLITUS QUE SE ORIGINA CON EL EMBARAZO	No	CIE 10
1047	O249	DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA, EN EL EMBARAZO	No	CIE 10
989	E100	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE, CON COMA	No	CIE 10
992	E103	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES OFTÁLMICAS	No	CIE 10
993	E104	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES NEUROLÓGICAS	Si	CIE 10
1001	E112	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES RENALES	No	CIE 10
1004	E115	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFÉRICAS	Si	CIE 10
1009	E120	DIABETES MELLITUS ASOCIADA CON DESNUTRICIÓN, CON COMA	No	CIE 10
1013	E124	DIABETES MELLITUS ASOCIADA CON DESNUTRICIÓN, CON COMPLICACIONES NEUROLÓGICAS	Si	CIE 10
1019	E130	OTRAS DIABETES MELLITUS ESPECIFICADAS, CON COMA	No	CIE 10
1023	E134	OTRAS DIABETES MELLITUS ESPECIFICADAS, CON COMPLICACIONES NEUROLÓGICAS	Si	CIE 10
1029	E140	DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA, CON COMA	No	CIE 10

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1033	E144	DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA, CON COMPLICACIONES NEUROLOGICAS	Si	CIE 10
1045	O243	DIABETES MELLITUS PREEXISTENTE, SIN OTRA ESPECIFICACION, EN EL EMBARAZO	No	CIE 10
2022	G632	POLINEUROPATIA DIABETICA	Si	CIE 10
2023	G590	MONONEUROPATIA DIABETICA	Si	CIE 10

#### Información de la condición

Nombre: Enfermedad cardiovascular Definición operativa: Hace parte de las enfermedades no transmisibles. Busca identificar aquellos diagnósticos y/o procedimientos que permiten detectar personas con necesidades de rehabilitación y/o apoyos tecnológicos. TRIC: 1ATA-C: 0

Categoría Sin clasificar

#### Notas

Se retira de esta categoría los diagnósticos L540 ERITEMA MARGINADO EN LA FIEBRE REUMATICA AGUDA y M353 POLIMIALGIA REUMATICA dado que no generan discapacidad por enfermedad cardiovascular. Es posible que el segundo diagnósticos en el grupo de afecciones músculo esqueléticas.

Se retira de esta categoría los diagnósticos relacionados con HEMORROIDES

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1050	358105	REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT CON CORONARIA ANOMALA (DESCENDENTE ANTERIOR ORIGINADA DE LA CORONARIA DERECHA)	No	CUPS
1127	359502	REINTERVENCION POR CARDIOPATIAS CONGENITAS COMPLEJAS	No	CUPS
1051	360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) UNO O DOS VASOS	No	CUPS
1052	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS VASOS	No	CUPS
1053	360104	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) DE TRONCO PRINCIPAL	No	CUPS
1054	360105	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) DE BIFURCACION	No	CUPS
1055	360106	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) DE OCLUSION TOTAL CRONICA	No	CUPS
1056	360201	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA UNO O DOS VASOS	No	CUPS
1058	360300	ANGIOPLASTIA DE ARTERIA CORONARIA CON TORAX ABIERTO SOD	No	CUPS
1161	360401	INFUSION ARTERIAL INTRACORONARIA DE TROMBOLITICOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	No	CUPS
1162	360402	TROMBOLISIS INTRACORONARIA	No	CUPS

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1060	360501	ANGIOPLASTIA CORONARIA POR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) (ATERECTOMIA CORONARIA) REALIZADA DURANTE LA MISMA INTERVENCION	No	CUPS
1061	360600	INSERCIÓN O IMPLANTE DE PROTESIS INTRACORONARIA (STENT) SOD	No	CUPS
1062	361901	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO VIA ABIERTA	No	CUPS
1063	361902	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO MINIMAMENTE INVASIVA	No	CUPS
1064	361903	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO VIA ABIERTA	No	CUPS
1065	361904	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO MINIMAMENTE INVASIVA	No	CUPS
1066	361905	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA	No	CUPS
1067	361906	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA MINIMAMENTE INVASIVA	No	CUPS
1068	361907	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA	No	CUPS
1069	361908	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA MINIMAMENTE INVASIVA	No	CUPS
1070	361909	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL VIA ABIERTA	No	CUPS
1071	361910	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL MINIMANTE INVASIVA	No	CUPS
1072	361911	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL VIA ABIERTA	No	CUPS
1073	361912	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL MINIMAMENTE INVASIVA	No	CUPS
1074	361913	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	No	CUPS
1075	361914	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA EPIGASTRICA MINIMAMENTE INVASIVA	No	CUPS
1076	361915	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	No	CUPS
1077	361916	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA EPIGASTRICA MINIMANTE INVASIVA	No	CUPS
1078	361917	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VIA ABIERTA	No	CUPS
1079	361918	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA MINIMANTE INVASIVA	No	CUPS
1080	361919	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VIA ABIERTA	No	CUPS
1081	361920	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA MINIMANTE INVASIVA	No	CUPS
1082	361921	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS VIA ABIERTA	No	CUPS

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1083	361922	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS MINIMANTE INVASIVA	No	CUPS
1084	361923	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS VIA ABIERTA	No	CUPS
1085	361924	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS MINIMAMENTE INVASIVA	No	CUPS
1086	380002	TROMBECTOMIA CORONARIA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	No	CUPS
1163	380111	TROMBOLISIS DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVENOSA	No	CUPS
1164	380201	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA I Y III DE CUELLO	No	CUPS
1165	380202	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA II DE CUELLO	No	CUPS
1166	380203	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA I Y III DE CUELLO	No	CUPS
1167	380204	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA II DE CUELLO	No	CUPS
1168	380205	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	No	CUPS
1169	380210	TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR	No	CUPS
1170	380301	TROMBOLECTOMIA DE ARTERIA SUBCLAVIA	No	CUPS
1171	380302	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL AXILAR	No	CUPS
1172	380303	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO	No	CUPS
1173	380304	TROMBOLECTOMIA DE VENA SUBCLAVIA	No	CUPS
1174	380305	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA AXILAR	No	CUPS
1175	380306	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	No	CUPS
1176	380307	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	No	CUPS
1177	380308	TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	No	CUPS
1178	380401	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL TORACICA	No	CUPS
1179	380402	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA TORACICA	No	CUPS
1180	380403	TROMBOLISIS EN VASOS TORACICOS	No	CUPS
1087	380404	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL CORONARIA	No	CUPS
1182	380500	TROMBOEMBOLECTOMIA EN VASOS ESPINALES SOD	No	CUPS
1183	380601	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ABIERTA	No	CUPS
1184	380602	TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VIA ENDOVASCULAR	No	CUPS
1185	380603	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES	No	CUPS
1186	380701	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES, VIA ABIERTA	No	CUPS
1187	380702	TROMBOLISIS VENOSA ABDOMINAL, VIA ENDOVASCULAR	No	CUPS
1188	380703	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES	No	CUPS
1189	380801	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	No	CUPS
1190	380802	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	No	CUPS
1191	380803	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	No	CUPS

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1192	380810	TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	No	CUPS
1193	380901	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	No	CUPS
1194	380902	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	No	CUPS
1195	380903	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA SUPERFICIAL EN MIEMBROS INFERIORES	No	CUPS
1196	380904	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	No	CUPS
1197	380910	TROMBOLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	No	CUPS
1198	381501	TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR	No	CUPS
1088	383412	REIMPLANTE O RECONSTRUCCION DE OSTIA CORONARIA VIA ABIERTA	No	CUPS
1089	383413	REIMPLANTE O RECONSTRUCCION DE OSTIA CORONARIA MINIMAMENTE INVASIVA	No	CUPS
1090	876120	ARTERIOGRAFIA CORONARIA	No	CUPS
1091	876121	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	No	CUPS
1092	876122	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	No	CUPS
1093	876123	VALORACION ANATOMICA O FUNCIONAL DE ARTERIAS CORONARIAS	No	CUPS
1199	D473	TROMBOCITEMIA (HEMORRAGICA) ESENCIAL	No	CIE 10
1101	I00X	FIEBRE REUMATICA SIN MENCION DE COMPLICACION CARDIACA	No	CIE 10
1102	I010	PERICARDITIS REUMATICA AGUDA	No	CIE 10
1103	I011	ENDOCARDITIS REUMATICA AGUDA	No	CIE 10
1104	I012	MIOCARDITIS REUMATICA AGUDA	No	CIE 10
1105	I018	OTRAS ENFERMEDADES REUMATICAS AGUDAS DEL CORAZON	No	CIE 10
1106	I019	ENFERMEDAD REUMATICA AGUDA DEL CORAZON, NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
1107	I020	COREA REUMATICA CON COMPLICACION CARDIACA	No	CIE 10
1108	I029	COREA REUMATICA SIN MENCION DE COMPLICACION CARDIACA	No	CIE 10
1109	I051	INSUFICIENCIA MITRAL REUMATICA	No	CIE 10
1110	I060	ESTENOSIS AORTICA REUMATICA	No	CIE 10
1111	I061	INSUFICIENCIA AORTICA REUMATICA	No	CIE 10
1112	I062	ESTENOSIS AORTICA REUMATICA CON INSUFICIENCIA	No	CIE 10



Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1113	I068	OTRAS ENFERMEDADES REUMATICAS DE LA VALVULA AORTICA	No	CIE 10
1114	I069	ENFERMEDAD VALVULAR AORTICA REUMATICA, NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
1115	I090	MIOCARDITIS REUMATICA	No	CIE 10
1116	I091	ENFERMEDADES REUMATICAS DEL ENDOCARDIO, VALVULA NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
1117	I092	PERICARDITIS REUMATICA CRONICA	No	CIE 10
1118	I098	OTRAS ENFERMEDADES REUMATICAS ESPECIFICADAS DEL CORAZON	No	CIE 10
1119	I099	ENFERMEDAD REUMATICA DEL CORAZON, NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
1142	I236	TROMBOSIS DE LA AURICULA, APENDICE AURICULAR Y VENTRICULO COMO COMPLICACION PRESENTE POSTERIOR AL INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	No	CIE 10
1094	I240	TROMBOSIS CORONARIA QUE NO RESULTA EN INFARTO DEL MIOCARDIO	No	CIE 10
1095	I254	ANEURISMA DE ARTERIA CORONARIA	No	CIE 10
1128	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	No	CIE 10
1236	I260	EMBOLIA PULMONAR CON MENCIÓN DE CORAZON PULMONAR AGUDO	No	CIE 10
1237	I269	EMBOLIA PULMONAR SIN MENCIÓN DE CORAZON PULMONAR AGUDO	No	CIE 10
1120	I342	ESTENOSIS (DE LA VALVULA) MITRAL, NO REUMATICA	No	CIE 10
1121	I360	ESTENOSIS NO REUMATICA (DE LA VALVULA) TRICUSPIDE	No	CIE 10
1122	I361	INSUFICIENCIA NO REUMATICA (DE LA VALVULA) TRICUSPIDE	No	CIE 10
1129	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	No	CIE 10
1130	I421	CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA	No	CIE 10
1131	I422	OTRAS CARDIOMIOPATIAS HIPERTROFICAS	No	CIE 10
1132	I425	OTRAS CARDIOMIOPATIAS RESTRICATIVAS	No	CIE 10
1133	I426	CARDIOMIOPATIA ALCOHOLICA	No	CIE 10
1134	I427	CARDIOMIOPATIA DEBIDA A DROGAS Y OTROS AGENTES EXTERNOS	No	CIE 10
1135	I428	OTRAS CARDIOMIOPATIAS	No	CIE 10
1136	I429	CARDIOMIOPATIA, NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
1137	I430	CARDIOMIOPATIA EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	No	CIE 10

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1138	I431	CARDIOMIOPATIA EN ENFERMEDADES METABOLICAS	No	CIE 10
1139	I432	CARDIOMIOPATIA EN ENFERMEDADES NUTRICIONALES	No	CIE 10
1140	I438	CARDIOMIOPATIA EN OTRAS ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	No	CIE 10
1144	I513	TROMBOSIS INTRACARDIACA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	No	CIE 10
1203	I636	INFARTO CEREBRAL DEBIDO A TROMBOSIS DE VENAS CEREBRALES, NO PIOGENO	No	CIE 10
1204	I676	TROMBOSIS APIOGENA DEL SISTEMA VENOSO INTRACRANEAL	No	CIE 10
1205	I731	TROMBOANGEITIS OBLITERANTE [BUERGER]	No	CIE 10
1145	I740	EMBOLIA Y TROMBOSIS DE LA AORTA ABDOMINAL	No	CIE 10
1146	I741	EMBOLIA Y TROMBOSIS DE OTRAS PORCIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA AORTA	No	CIE 10
1147	I742	EMBOLIA Y TROMBOSIS DE ARTERIAS DE LOS MIEMBROS SUPERIORES	No	CIE 10
1148	I743	EMBOLIA Y TROMBOSIS DE ARTERIAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES	No	CIE 10
1149	I744	EMBOLIA Y TROMBOSIS DE ARTERIAS DE LOS MIEMBROS, NO ESPECIFICADAS	No	CIE 10
1243	I745	EMBOLIA Y TROMBOSIS DE ARTERIA ILIACA	No	CIE 10
1244	I748	EMBOLIA Y TROMBOSIS DE OTRAS ARTERIAS	No	CIE 10
1245	I749	EMBOLIA Y TROMBOSIS DE ARTERIA NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
1214	I800	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE VASOS SUPERFICIALES DE LOS MIEMBROS INFERIORES	No	CIE 10
1215	I801	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LA VENA FEMORAL	No	CIE 10
1216	I802	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE OTROS VASOS PROFUNDOS DE LOS MIEMBROS INFERIORES	No	CIE 10
1217	I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES, NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
1218	I808	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE OTROS SITIOS	No	CIE 10
1219	I809	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE SITIO NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
1220	I81X	TROMBOSIS DE LA VENA PORTA	No	CIE 10
1246	I822	EMBOLIA Y TROMBOSIS DE VENA CAVA	No	CIE 10
1247	I823	EMBOLIA Y TROMBOSIS DE VENA RENAL	No	CIE 10
1248	I828	EMBOLIA Y TROMBOSIS DE OTRAS VENAS ESPECIFICADAS	No	CIE 10

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1249	I829	EMBOLIA Y TROMBOSIS DE VENA NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
1228	I870	SINDROME POSTROMBOTICO	No	CIE 10
1158	K645	TROMBOSIS VENOSA PERIANAL	No	CIE 10
1230	M311	MICROANGIOPATIA TROMBOTICA	No	CIE 10
1125	M315	ARTERITIS DE CELULAS GIGANTES CON POLIMIALGIA REUMATICA	No	CIE 10
1250	O072	FALLA DE LA INDUCCION MEDICA DEL ABORTO, COMPLICADO POR EMBOLIA	No	CIE 10
1251	O077	OTROS INTENTOS FALLIDOS DE ABORTO Y LOS NO ESPECIFICADOS, COMPLICADOS POR EMBOLIA	No	CIE 10
1252	O082	EMBOLIA CONSECUTIVA AL ABORTO, AL EMBARAZO ECTOPICO Y AL EMBARAZO MOLAR	No	CIE 10
1231	O222	TROMBOFLEBITIS SUPERFICIAL EN EL EMBARAZO	No	CIE 10
1159	O223	FLEBOTROMBOSIS PROFUNDA EN EL EMBARAZO	No	CIE 10
1233	O870	TROMBOFLEBITIS SUPERFICIAL EN EL PUERPERIO	No	CIE 10
1160	O871	FLEBOTROMBOSIS PROFUNDA EN EL PUERPERIO	No	CIE 10
1253	O880	EMBOLIA GASEOSA, OBSTETRICA	No	CIE 10
1255	O882	EMBOLIA DE COAGULO SANGUINEO, OBSTETRICA	No	CIE 10
1256	O883	EMBOLIA SEPTICA Y PIEMICA, OBSTETRICA	No	CIE 10
1257	O888	OTRAS EMBOLIAS OBSTETRICAS	No	CIE 10
1141	O903	CARDIOMIOPATIA EN EL PUERPERIO	No	CIE 10
1100	Q279	MALFORMACION CONGENITA DEL SISTEMA VASCULAR PERIFERICO, NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
1096	R931	HALLAZGOS ANORMALES EN DIAGNOSTICO POR IMAGEN DEL CORAZON Y DE LA CIRCULACION CORONARIA	No	CIE 10
1258	T790	EMBOLIA GASEOSA (TRAUMATICA)	No	CIE 10
1259	T791	EMBOLIA GRASA (TRAUMATICA)	No	CIE 10
1097	T822	COMPLICACION MECANICA DE DERIVACION DE ARTERIA CORONARIA E INJERTO VALVULAR	No	CIE 10
1235	Y445	EFFECTOS ADVERSOS DE DROGAS TROMBOLITICAS	No	CIE 10
1098	Z951	PRESENCIA DE DERIVACION AORTOCORONARIA	No	CIE 10
1099	Z955	PRESENCIA DE ANGIOPLASTIA, INJERTOS Y PROTESIS CORONARIAS	No	CIE 10

Información de la condición

Nombre: Enfermedad respiratoriaDefinición operativa: NATRIC: 1ATA-C: 0

Categoría Sin clasificar

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
2024	J440	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	No	CIE 10
2025	J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
2026	J448	OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRONICAS ESPECIFICADAS	No	CIE 10
2027	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
2028	J458	ASMA MIXTA	No	CIE 10
2029	J459	ASMA, NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
2030	J411	BRONQUITIS CRONICA MUCOPURULENTA	No	CIE 10
2031	J418	BRONQUITIS CRONICA MIXTA SIMPLE Y MUCOPURULENTA	No	CIE 10
2032	J42X	BRONQUITIS CRONICA NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
2033	E840	FIBROSIS QUISTICA CON MANIFESTACIONES PULMONARES	No	CIE 10

Información de la condición

Nombre: Accidentes cerebrovascularesDefinición operativa: Incluye los diagnósticos y/o procedimientos que permiten identificar personas que han sufrido accidentes cerebrovasculares y que por sus características incurren en necesidad de rehabilitación y/o tecnologías de apoyoTRIC: 1ATA-C: 1

Categoría Sin clasificar

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1963	G458	OTRAS ISQUEMIAS CEREBRALES TRANSITORIAS Y SINDROMES AFINES	Si	CIE 10
1964	G459	ISQUEMIA CEREBRAL TRANSITORIA, SIN OTRA ESPECIFICACION	Si	CIE 10
1966	I601	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DE ARTERIA CEREBRAL MEDIA	No	CIE 10
1965	P910	ISQUEMIA CEREBRAL NEONATAL	Si	CIE 10
1967	I610	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO, SUBCORTICAL	Si	CIE 10
1969	I612	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO, NO ESPECIFICADA	Si	CIE 10

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1970	I613	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA EN TALLO CEREBRAL	Si	CIE 10
1971	I614	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA EN CEREBELO	Si	CIE 10
1973	P524	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL (NO TRAUMATICA) DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO	Si	CIE 10
1974	P526	HEMORRAGIA CEREBELOSA Y DE LA FOSA POSTERIOR (NO TRAUMATICA) DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO	Si	CIE 10
1972	P101	HEMORRAGIA CEREBRAL DEBIDA A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO	Si	CIE 10
1968	I611	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO, CORTICAL	Si	CIE 10
2035	I671	ANEURISMA CEREBRAL, SIN RUPTURA	No	CIE 10
2036	I672	ATEROSCLEROSIS CEREBRAL	No	CIE 10
2037	I673	LEUCOENCEFALOPATIA VASCULAR PROGRESIVA	No	CIE 10
2038	I674	ENCEFALOPATIA HIPERTENSIVA	No	CIE 10
2039	I675	ENFERMEDAD DE MOYAMOYA	No	CIE 10
2040	I677	ARTERITIS CEREBRAL, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	No	CIE 10
2041	I678	OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES ESPECIFICADAS	No	CIE 10
2042	I679	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
2034	I670	DISECCION DE ARTERIAS CEREBRALES, SIN RUPTURA	No	CIE 10

#### Información de la condición

Nombre: VIH - SIDA  
Definición operativa: Hace parte del grupo de enfermedades transmisibles graves. Se incluyen los códigos que permitan identificar personas en esta categoría con necesidades de rehabilitación y/o tecnologías de apoyo  
TRIC: 0  
ATA-C: 0

Categoría Sin clasificar

#### Notas

Se excluye de esta categoría los diagnósticos de: R75X EVIDENCIAS DE LABORATORIO DEL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], Z206 CONTACTO CON Y EXPOSICION AL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH] y Z21X ESTADO DE INFECCION ASINTOMATICA POR EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], dado que es poco probable que generen necesidades de rehabilitación en ausencia de alguna complicación.

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1932	B200	ENFERMEDAD POR VIH, RESULTANTE EN INFECCION POR MICOBACTERIAS	No	CIE 10
1933	B201	ENFERMEDAD POR VIH, RESULTANTE EN OTRAS INFECCIONES BACTERIANAS	No	CIE 10
1935	B203	ENFERMEDAD POR VIH, RESULTANTE EN OTRAS INFECCIONES VIRALES	No	CIE 10
1936	B204	ENFERMEDAD POR VIH, RESULTANTE EN CANDIDIASIS	No	CIE 10
1937	B205	ENFERMEDAD POR VIH, RESULTANTE EN OTRAS MICOSIS	No	CIE 10
1939	B207	ENFERMEDAD POR VIH, RESULTANTE EN INFECCIONES MULTIPLES	No	CIE 10
1940	B208	ENFERMEDAD POR VIH, RESULTANTE EN OTRAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS O PARASITARIAS	No	CIE 10
1941	B209	ENFERMEDAD POR VIH, RESULTANTE EN ENFERMEDAD INFECCIOSA O PARASITARIA NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
1943	B211	ENFERMEDAD POR VIH, RESULTANTE EN LINFOMA DE BURKITT	No	CIE 10
1944	B212	ENFERMEDAD POR VIH, RESULTANTE EN OTROS TIPOS DE LINFOMA NO HODGKIN	No	CIE 10
1945	B213	ENFERMEDAD POR VIH, RESULTANTE EN OTROS TUMORES MALIGNOS DEL TEJIDO LINFOIDE, HEMATOPOYETICO Y TEJIDOS RELACIONADOS	No	CIE 10
1946	B217	ENFERMEDAD POR VIH, RESULTANTE EN TUMORES MALIGNOS MULTIPLES	No	CIE 10
1948	B219	ENFERMEDAD POR VIH, RESULTANTE EN TUMORES MALIGNOS NO ESPECIFICADOS	No	CIE 10
1949	B220	ENFERMEDAD POR VIH, RESULTANTE EN ENCEFALOPATIA	No	CIE 10
1950	B221	ENFERMEDAD POR VIH, RESULTANTE EN NEUMONITIS LINFOIDE INTERSTICIAL	No	CIE 10
1953	B230	SINDROME DE INFECCION AGUDA DEBIDA A VIH	No	CIE 10
1954	B231	ENFERMEDAD POR VIH, RESULTANTE EN LINFADENOPATIA GENERALIZADA (PERSISTENTE)	No	CIE 10
1955	B232	ENFERMEDAD POR VIH, RESULTANTE EN ANORMALIDADES INMUNOLOGICAS Y HEMATOLOGICAS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	No	CIE 10
1957	B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACION	No	CIE 10
1958	F024	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH]	No	CIE 10
1959	O987	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH] QUE COMPLICA EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO	No	CIE 10
1951	B222	ENFERMEDAD POR VIH, RESULTANTE EN SINDROME CAQUECTICO	No	CIE 10
1934	B202	ENFERMEDAD POR VIH, RESULTANTE EN ENFERMEDAD POR CITOMEGALOVIRUS	No	CIE 10
1938	B206	ENFERMEDAD POR VIH, RESULTANTE EN NEUMONIA POR PNEUMOCYSTIS CARINII	No	CIE 10

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1942	B210	ENFERMEDAD POR VIH, RESULTANTE EN SARCOMA DE KAPOSI	No	CIE 10
1947	B218	ENFERMEDAD POR VIH, RESULTANTE EN OTROS TUMORES MALIGNOS	No	CIE 10
1952	B227	ENFERMEDAD POR VIH, RESULTANTE EN ENFERMEDADES MULTIPLES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	No	CIE 10
1956	B238	ENFERMEDAD POR VIH, RESULTANTE EN OTRAS AFECCIONES ESPECIFICADAS	No	CIE 10

#### Información de la condición

Nombre: Enf. Tropicales Desatendidas Definición operativa: Hace parte del grupo de enfermedades transmisibles graves. Se incluyen los códigos que permitan identificar personas en esta categoría con necesidades de rehabilitación y/o tecnologías de apoyo TRIC: 0ATA-C: 0

Categoría Sin clasificar

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
---------------	--------	-------------	----------------------	-------

#### Información de la condición

Nombre: Alteraciones de la visión Definición operativa: Se incluyen los diagnósticos y/o códigos de procedimientos que permiten identificar población con alteraciones de la visión. Se enfoca principalmente en el concepto de la pérdida de visión incapacitante. TRIC: 0ATA-C: 1

Categoría Ceguera

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1929	H536	CEGUERA NOCTURNA	Si	CIE 10
1931	H544	CEGUERA MONOCULAR	Si	CIE 10
1928	E505	DEFICIENCIA DE VITAMINA A CON CEGUERA NOCTURNA	Si	CIE 10
1930	H540	CEGUERA BINOCULAR	Si	CIE 10

Categoría Afección ocular

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
---------------	--------	-------------	----------------------	-------

Categoría Error de refracción

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
---------------	--------	-------------	----------------------	-------

Categoría Presbiopía

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
---------------	--------	-------------	----------------------	-------

Categoría Pérdida incapacitante

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
2044	H352	OTRAS RETINOPATIAS PROLIFERATIVAS	Si	CIE 10
2045	H360	RETINOPATIA DIABETICA	Si	CIE 10
2046	S052	LACERACION Y RUPTURA OCULAR CON PROLAPSO O PERDIDA DEL TEJIDO INTRAOCULAR	Si	CIE 10
2047	S057	AVULSION DE OJO	Si	CIE 10
2054	H549	DEFICIENCIA VISUAL NO ESPECIFICADA (BINOCULAR)	Si	CIE 10
2043	H331	RETINOSQUISIS Y QUISTES DE LA RETINA	Si	CIE 10
2053	H547	DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL, SIN ESPECIFICACION	Si	CIE 10

Categoría Pérdida leve

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
2050	H543	DEFICIENCIA VISUAL LEVE O AUSENTE, BINOCULAR	No	CIE 10

Categoría Pérdida moderada

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
2049	H542	DEFICIENCIA VISUAL MODERADA, BINOCULAR	No	CIE 10
2052	H546	DEFICIENCIA VISUAL MODERADA, MONOCULAR	No	CIE 10

Categoría Pérdida grave

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
2048	H541	DEFICIENCIA VISUAL SEVERA, BINOCULAR	No	CIE 10
2051	H545	DEFICIENCIA VISUAL SEVERA, MONOCULAR	No	CIE 10

Información de la condición



Nombre: Alteraciones de la audición Definición operativa: Se incluyen los diagnósticos y/o códigos de procedimientos que permiten identificar población con alteraciones de la audición. Se enfoca principalmente en el concepto de la pérdida de audición incapacitante. TRIC: 0ATA-C: 1

#### Categoría Leve

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
2348	H900	HIPOACUSIA CONDUCTIVA BILATERAL	No	CIE 10
2349	H901	HIPOACUSIA CONDUCTIVA, UNILATERAL CON AUDICION IRRESTRICTA CONTRALATERAL	No	CIE 10
2350	H902	HIPOACUSIA CONDUCTIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	No	CIE 10
2351	H903	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL	No	CIE 10
2352	H904	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, UNILATERAL CON AUDICION IRRESTRICTA CONTRALATERAL	No	CIE 10
2353	H905	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	No	CIE 10
2354	H906	HIPOACUSIA MIXTA CONDUCTIVA Y NEUROSENSORIAL, BILATERAL	No	CIE 10
2355	H907	HIPOACUSIA MIXTA CONDUCTIVA Y NEUROSENSORIAL, UNILATERAL CON AUDICION IRRESTRICTA CONTRALATERAL	No	CIE 10
2356	H908	HIPOACUSIA MIXTA CONDUCTIVA Y NEUROSENSORIAL, NO ESPECIFICADA	No	CIE 10

#### Categoría Moderada

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
---------------	--------	-------------	----------------------	-------

#### Categoría Profunda

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
---------------	--------	-------------	----------------------	-------

#### Categoría Sordera

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1913	H913	SORDOMUDEZ, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	No	CIE 10

#### Categoría Sin clasificar

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1914	H900	HIPOACUSIA CONDUCTIVA BILATERAL	Si	CIE 10
1915	H901	HIPOACUSIA CONDUCTIVA, UNILATERAL CON AUDICION IRRESTRICTA CONTRALATERAL	Si	CIE 10
1917	H903	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL	Si	CIE 10
1918	H904	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, UNILATERAL CON AUDICION IRRESTRICTA CONTRALATERAL	Si	CIE 10
1919	H905	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	Si	CIE 10
1920	H906	HIPOACUSIA MIXTA CONDUCTIVA Y NEUROSENSORIAL, BILATERAL	Si	CIE 10
1923	H910	HIPOACUSIA OTOTOXICA	Si	CIE 10
1924	H911	PRESBIACUSIA	Si	CIE 10
1926	H918	OTRAS HIPOACUSIAS ESPECIFICADAS	Si	CIE 10
1927	H919	HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA	Si	CIE 10
1925	H912	HIPOACUSIA SUBITA IDIOPATICA	Si	CIE 10
1921	H907	HIPOACUSIA MIXTA CONDUCTIVA Y NEUROSENSORIAL, UNILATERAL CON AUDICION IRRESTRICTA CONTRALATERAL	Si	CIE 10
1916	H902	HIPOACUSIA CONDUCTIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	Si	CIE 10
1922	H908	HIPOACUSIA MIXTA CONDUCTIVA Y NEUROSENSORIAL, NO ESPECIFICADA	Si	CIE 10
2357	H913	SORDOMUDEZ, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	No	CIE 10
2358	Z461	PRUEBA Y AJUSTE DE AUDIFONOS	No	CIE 10
2359	Z974	PRESENCIA DE AUDIFONO EXTERNO	No	CIE 10

#### Información de la condición

Nombre: Afecciones relacionadas con el envejecimiento Definición operativa: Hace parte del grupo de trastornos relacionados con el envejecimiento. Incluye códigos de procedimiento y/o diagnósticos que permiten identificar población con necesidades de rehabilitación y/o tecnologías de apoyo relacionadas con entidades como fragilidad, demencia, etc. TRIC: 0ATA-C: 0

Categoría Sin clasificar

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
---------------	--------	-------------	----------------------	-------

Categoría Fragilidad

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología	Apoyo	Grupo
---------------	--------	-------------	----------------	-------	-------

Categoría Demencia

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología	Apoyo	Grupo
2055	F000	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TEMPRANO	No		CIE 10
2056	F001	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TARDIO	No		CIE 10
2057	F002	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, ATÍPICA O DE TIPO MIXTO	No		CIE 10
2058	F009	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA	No		CIE 10
2059	F010	DEMENCIA VASCULAR DE COMIENZO AGUDO	No		CIE 10
2060	F011	DEMENCIA VASCULAR POR INFARTOS MÚLTIPLES	No		CIE 10
2061	F012	DEMENCIA VASCULAR SUBCORTICAL	No		CIE 10
2062	F013	DEMENCIA VASCULAR MIXTA, CORTICAL Y SUBCORTICAL	No		CIE 10
2063	F018	OTRAS DEMENCIA VASCULARES	No		CIE 10
2064	F019	DEMENCIA VASCULAR, NO ESPECIFICADA	No		CIE 10
2065	F020	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE PICK	No		CIE 10
2066	F021	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE CREUTZFELDT-JAKOB	No		CIE 10
2068	F023	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE PARKINSON	No		CIE 10
2069	F028	DEMENCIA EN OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	No		CIE 10
2070	F03X	DEMENCIA , NO ESPECIFICADA	No		CIE 10
2067	F022	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE HUNTINGTON	No		CIE 10

Información de la condición

Nombre: Retrasos del desarrolloDefinición operativa: NATRIC: 0ATA-C: 0

Categoría Sin clasificar

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología	Apoyo	Grupo
2071	R620	RETARDO DEL DESARROLLO	No		CIE 10
2072	R628	OTRAS FALTAS DEL DESARROLLO FISIOLÓGICO NORMAL ESPERADO	No		CIE 10

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
2073	R629	FALTA DEL DESARROLLO FISIOLÓGICO NORMAL ESPERADO, SIN OTRA ESPECIFICACION	No	CIE 10

#### Información de la condición

Nombre: Trastornos neurológicos en niños Definición operativa: En esta condición se incluyen los códigos que permiten identificar población con retrasos del desarrollo y trastornos neurológicos en niños. Se incluyen las categorías de discapacidad intelectual, retraso del desarrollo, autismo, parálisis, espina bífida, epilepsia, entre otros. TRIC: 0ATA-C: 1

Categoría Sin clasificar

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
2155	G710	DISTROFIA MUSCULAR	No	CIE 10
2156	G120	ATROFIA MUSCULAR ESPINAL INFANTIL, TIPO I (WERDNIG-HOFFMAN)	No	CIE 10
2157	G121	OTRAS ATROFIAS MUSCULARES ESPINALES HEREDITARIAS	No	CIE 10
2158	G122	ENFERMEDADES DE LAS NEURONAS MOTORAS	No	CIE 10
2159	G128	OTRAS ATROFIAS MUSCULARES ESPINALES Y SINDROMES AFINES	No	CIE 10
2160	G129	ATROFIA MUSCULAR ESPINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	No	CIE 10
2161	G600	NEUROPATIA HEREDITARIA MOTORA Y SENSORIAL	No	CIE 10
2162	G601	ENFERMEDAD DE REFSUM	No	CIE 10
2163	G602	NEUROPATIA ASOCIADA CON ATAXIA HEREDITARIA	No	CIE 10
2164	G603	NEUROPATIA PROGRESIVA IDIOPATICA	No	CIE 10
2165	G608	OTRAS NEUROPATIAS HEREDITARIAS E IDIOPATICAS	No	CIE 10
2166	G609	NEUROPATIA HEREDITARIA E IDIOPATICA, SIN OTRA ESPECIFICACION	No	CIE 10
2167	G110	ATAXIA CONGENITA NO PROGRESIVA	No	CIE 10
2168	G111	ATAXIA CEREBELOSA DE INICIACION TEMPRANA	No	CIE 10
2169	G112	ATAXIA CEREBELOSA DE INICIACION TARDIA	No	CIE 10
2170	G113	ATAXIA CEREBELOSA CON REPARACION DEFECTUOSA DEL ADN	No	CIE 10
2171	G114	PARAPLEJIA ESPASTICA HEREDITARIA	No	CIE 10
2172	G118	OTRAS ATAXIAS HEREDITARIAS	No	CIE 10

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
2173	G119	ATAXIA HEREDITARIA, NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
2174	Q900	TRISOMIA 21, POR FALTA DE DISYUNCION MEIOTICA	No	CIE 10
2175	Q901	TRISOMIA 21, MOSAICO (POR FALTA DE DISYUNCION MITOTICA)	No	CIE 10
2176	Q902	TRISOMIA 21, POR TRANSLOCACION	No	CIE 10
2177	Q909	SINDROME DE DOWN, NO ESPECIFICADO	No	CIE 10

Categoría Discapacidad intelectual

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
2125	F700	RETRASO MENTAL LEVE, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO	No	CIE 10
2126	F701	RETRASO MENTAL LEVE, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENTO	No	CIE 10
2127	F708	RETRASO MENTAL LEVE, OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO	No	CIE 10
2128	F709	RETRASO MENTAL LEVE, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO DE GRADO NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
2129	F710	RETRASO MENTAL MODERADO, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO	No	CIE 10
2130	F711	RETRASO MENTAL MODERADO, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENTO	No	CIE 10
2131	F718	RETRASO MENTAL MODERADO, OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO	No	CIE 10
2132	F719	RETRASO MENTAL MODERADO, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO DE GRADO NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
2133	F720	RETRASO MENTAL GRAVE, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO	No	CIE 10
2134	F721	RETRASO MENTAL GRAVE, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENTO	No	CIE 10
2135	F728	RETRASO MENTAL GRAVE, OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO	No	CIE 10
2136	F729	RETRASO MENTAL GRAVE, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO DE GRADO NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
2137	F730	RETRASO MENTAL PROFUNDO, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO	No	CIE 10
2138	F731	RETRASO MENTAL PROFUNDO, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENTO	No	CIE 10
2139	F738	RETRASO MENTAL PROFUNDO, OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO	No	CIE 10

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
2140	F739	RETRASO MENTAL PROFUNDO, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO DE GRADO NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
2141	F780	OTROS TIPOS DE RETRASO MENTAL, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO	No	CIE 10
2142	F781	OTROS TIPOS DE RETRASO MENTAL, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENTO	No	CIE 10
2143	F788	OTROS TIPOS DE RETRASO MENTAL, OTROS DETERIORES DEL COMPORTAMIENTO	No	CIE 10
2144	F789	OTROS TIPOS DE RETRASO MENTAL, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO DE GRADO NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
2145	F790	RETRASO MENTAL, NO ESPECIFICADO, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO	No	CIE 10
2146	F791	RETRASO MENTAL, NO ESPECIFICADO, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENTO	No	CIE 10
2147	F798	RETRASO MENTAL, NO ESPECIFICADO, OTROS DETERIORES DEL COMPORTAMIENTO	No	CIE 10
2148	F848	OTROS TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	No	CIE 10
2149	F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO	No	CIE 10

#### Categoría Retraso del desarrollo

##### Notas

Se excluye de esta categoría los diagnósticos de: F668 OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO PSICOSEXUAL, F669 TRASTORNO DEL DESARROLLO PSICOSEXUAL, NO ESPECIFICADO, K008 OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES, K009 TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES, NO ESPECIFICADO, K100 TRASTORNOS DEL DESARROLLO DE LOS MAXILARES, M892 OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO Y CRECIMIENTO OSEO; debido a que no se consideran como causa de discapacidad ni de alteración del funcionamiento

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1981	F82X	TRASTORNO ESPECIFICO DEL DESARROLLO DE LA FUNCION MOTRIZ	Si	CIE 10
1977	F808	OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	Si	CIE 10
1978	F809	TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE NO ESPECIFICADO	Si	CIE 10
1979	F818	OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES	Si	CIE 10
1980	F819	TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES, NO ESPECIFICADO	Si	CIE 10
1982	F83X	TRASTORNOS ESPECIFICOS MIXTOS DEL DESARROLLO	Si	CIE 10
1983	F848	OTROS TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	Si	CIE 10

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1985	F88X	OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO PSICOLOGICO	Si	CIE 10
1986	F89X	TRASTORNO DEL DESARROLLO PSICOLOGICO, NO ESPECIFICADO	Si	CIE 10
1984	F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO	Si	CIE 10

#### Categoría Autismo

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1911	F840	AUTISMO EN LA NINEZ	Si	CIE 10
1912	F841	AUTISMO ATIPICO	Si	CIE 10
2154	F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO	Si	CIE 10
2153	F848	OTROS TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	Si	CIE 10
2152	F843	OTRO TRASTORNO DESINTEGRATIVO DE LA NINEZ	Si	CIE 10
2151	F842	SINDROME DE RETT	Si	CIE 10

#### Categoría Parálisis cerebral

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
2003	G801	PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA DIPLEJICA	Si	CIE 10
2005	G803	PARALISIS CEREBRAL DISCINETICA	Si	CIE 10
2006	G804	PARALISIS CEREBRAL ATAXICA	Si	CIE 10
2007	G808	OTROS TIPOS DE PARALISIS CEREBRAL	Si	CIE 10
2008	G809	PARALISIS CEREBRAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	Si	CIE 10
2002	G800	PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA CUADRIPEJICA	Si	CIE 10
2004	G802	PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA HEMIPLEJICA	Si	CIE 10
2384	P101	HEMORRAGIA CEREBRAL DEBIDA A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO	No	CIE 10
2385	P110	EDEMA CEREBRAL DEBIDO A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO	No	CIE 10
2386	P130	FRACTURA DEL CRANEO DEBIDA A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO	No	CIE 10

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
2387	P131	OTROS TRAUMATISMOS DEL CRANEO DURANTE EL NACIMIENTO	No	CIE 10
2388	P112	LESION NO ESPECIFICADA DEL ENCEFALO, DEBIDA A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO	No	CIE 10

Categoría Espina bífida

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1991	Q057	ESPINA BIFIDA LUMBAR SIN HIDROCEFALO	No	CIE 10
1992	Q058	ESPINA BIFIDA SACRA SIN HIDROCEFALO	No	CIE 10
1993	Q059	ESPINA BIFIDA, NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
1994	Q050	ESPINA BIFIDA CERVICAL CON HIDROCEFALO	No	CIE 10
1995	Q051	ESPINA BIFIDA TORACICA CON HIDROCEFALO	No	CIE 10
1996	Q052	ESPINA BIFIDA LUMBAR CON HIDROCEFALO	No	CIE 10
1997	Q053	ESPINA BIFIDA SACRA CON HIDROCEFALO	No	CIE 10
1998	Q054	ESPINA BIFIDA CON HIDROCEFALO, SIN OTRA ESPECIFICACION	No	CIE 10
1999	Q055	ESPINA BIFIDA CERVICAL SIN HIDROCEFALO	No	CIE 10
2000	Q056	ESPINA BIFIDA TORACICA SIN HIDROCEFALO	No	CIE 10
2001	Q760	ESPINA BIFIDA OCULTA	No	CIE 10

Categoría Epilepsia

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1904	F803	AFASIA ADQUIRIDA CON EPILEPSIA [LANDAU-KLEFFNER]	No	CIE 10
1905	G400	EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS IDIOPATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES)(PARCIALES) Y CON ATAQUES DE INICIO LOCALIZADO	No	CIE 10
1906	G401	EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES)(PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES SIMPLES	No	CIE 10



Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1907	G402	EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES)(PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES COMPLEJOS	No	CIE 10
1908	G403	EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS IDIOPATICOS GENERALIZADOS	No	CIE 10
1910	G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
1902	I10108	INFORMACION EN SALUD PARA LA PREVENCION DE LA EPILEPSIA (ACCIDENTALIDAD)	No	CUPS
1903	I11108	EDUCACION Y COMUNICACION PARA LA PREVENCION DE LA EPILEPSIA (ACCIDENTALIDAD)	No	CUPS
1901	G408	OTRAS EPILEPSIAS	No	CIE 10
1909	G404	OTRAS EPILEPSIAS Y SINDROMES EPILEPTICOS GENERALIZADOS	No	CIE 10

#### Información de la condición

Nombre: Trastornos neurológicos en adultos Definición operativa: En esta condición se incluyen los códigos que permiten identificar población con trastornos neurológicos en adultos. Se incluyen las categorías de esclerosis múltiple, lesión de la médula espinal, traumatismo craneoencefálico, entre otros. TRIC: 0ATA-C: 1

#### Categoría Sin clasificar

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
2360	G370	ESCLEROSIS DIFUSA	No	CIE 10
2361	G375	ESCLEROSIS CONCENTRICA (BALO)	No	CIE 10
2362	G122	ENFERMEDADES DE LAS NEURONAS MOTORAS	No	CIE 10
2365	G128	OTRAS ATROFIAS MUSCULARES ESPINALES Y SINDROMES AFINES	No	CIE 10
2366	G129	ATROFIA MUSCULAR ESPINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	No	CIE 10

#### Categoría Esclerosis múltiple

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1900	G35X	ESCLEROSIS MULTIPLE	Si	CIE 10

#### Categoría Lesión de la médula espinal

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
2178	G950	SIRINGOMIELIA Y SIRINGOBULBIA	No	CIE 10
2179	G951	MIELOPATIAS VASCULARES	No	CIE 10
2180	G952	COMPRESION MEDULAR, NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
2181	G958	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DE LA MEDULA ESPINAL	No	CIE 10
2182	G959	ENFERMEDAD DE LA MEDULA ESPINAL, NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
2183	S140	CONCUSION Y EDEMA DE LA MEDULA ESPINAL CERVICAL	No	CIE 10
2184	S141	OTROS TRAUMATISMOS DE LA MEDULA ESPINAL CERVICAL Y LOS NO ESPECIFICADOS	No	CIE 10
2185	S240	CONCUSION Y EDEMA DE LA MEDULA ESPINAL TORACICA	No	CIE 10
2186	S241	OTROS TRAUMATISMOS Y LOS NO ESPECIFICADOS DE LA MEDULA ESPINAL TORACICA	No	CIE 10
2187	S340	CONCUSION Y EDEMA DE LA MEDULA ESPINAL LUMBAR	No	CIE 10
2188	S341	OTRO TRAUMATISMO DE LA MEDULA ESPINAL LUMBAR	No	CIE 10
2189	T913	SECUELAS DE TRAUMATISMO DE LA MEDULA ESPINAL	No	CIE 10

Categoría Traumatismo craneoencefálico

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
2367	S060	CONCUSION	No	CIE 10
2368	S061	EDEMA CEREBRAL TRAUMATICO	No	CIE 10
2369	S062	TRAUMATISMO CEREBRAL DIFUSO	No	CIE 10
2370	S063	TRAUMATISMO CEREBRAL FOCAL	No	CIE 10
2371	S064	HEMORRAGIA EPIDURAL	No	CIE 10
2372	S065	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA	No	CIE 10
2373	S066	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMATICA	No	CIE 10
2374	S067	TRAUMATISMO INTRACRANEAL CON COMA PROLONGADO	No	CIE 10
2375	S068	OTROS TRAUMATISMOS INTRACRANEALES	No	CIE 10
2376	S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	No	CIE 10

Categoría Traumatismos de la médula espinal

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1896	T060	TRAUMATISMOS DEL ENCEFALO Y DE NERVIOS CRANEALES CON TRAUMATISMO DE NERVIOS Y MEDULA ESPINAL A NIVEL DEL CUELLO	Si	CIE 10
1897	T061	TRAUMATISMOS DE NERVIOS Y MEDULA ESPINAL QUE AFECTAN OTRAS MULTIPLES REGIONES DEL CUERPO	Si	CIE 10
1898	T093	TRAUMATISMO DE LA MEDULA ESPINAL, NIVEL NO ESPECIFICADO	Si	CIE 10
1895	S341	OTRO TRAUMATISMO DE LA MEDULA ESPINAL LUMBAR	Si	CIE 10
1893	S141	OTROS TRAUMATISMOS DE LA MEDULA ESPINAL CERVICAL Y LOS NO ESPECIFICADOS	Si	CIE 10
1892	P115	TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO EN LA COLUMNA VERTEBRAL Y EN LA MEDULA ESPINAL	Si	CIE 10
1899	T913	SECUELAS DE TRAUMATISMO DE LA MEDULA ESPINAL	Si	CIE 10
1894	S241	OTROS TRAUMATISMOS Y LOS NO ESPECIFICADOS DE LA MEDULA ESPINAL TORACICA	Si	CIE 10
2398	G959	ENFERMEDAD DE LA MEDULA ESPINAL, NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
2399	S140	CONCUSION Y EDEMA DE LA MEDULA ESPINAL CERVICAL	No	CIE 10
2394	G950	SIRINGOMIELIA Y SIRINGOBULBIA	No	CIE 10
2395	G951	MIELOPATIAS VASCULARES	No	CIE 10
2396	G952	COMPRESION MEDULAR, NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
2397	G958	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DE LA MEDULA ESPINAL	No	CIE 10
2400	S240	CONCUSION Y EDEMA DE LA MEDULA ESPINAL TORACICA	No	CIE 10
2401	S340	CONCUSION Y EDEMA DE LA MEDULA ESPINAL LUMBAR	No	CIE 10
2402	Q060	AMIELIA	No	CIE 10
2403	Q061	HIPOPLASIA Y DISPLASIA DE LA MEDULA ESPINAL	No	CIE 10
2404	Q062	DIASTEMATOMIELIA	No	CIE 10
2405	Q063	OTRAS ANOMALIAS CONGENITAS DE LA COLA DE CABALLO	No	CIE 10
2406	Q064	HIDROMIELIA	No	CIE 10
2407	Q068	OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS ESPECIFICADAS DE LA MEDULA ESPINAL	No	CIE 10
2408	Q069	MALFORMACION CONGENITA DE LA MEDULA ESPINAL, NO ESPECIFICADA	No	CIE 10

Categoría Lesiones cerebrales traumáticas

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1885	S063	TRAUMATISMO CEREBRAL FOCAL	Si	CIE 10
1888	S071	TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DEL CRANEO	Si	CIE 10
1884	S062	TRAUMATISMO CEREBRAL DIFUSO	Si	CIE 10
1889	P111	OTRAS LESIONES ESPECIFICADAS DEL ENCEFALO, DEBIDAS A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO	Si	CIE 10
1891	T060	TRAUMATISMOS DEL ENCEFALO Y DE NERVIOS CRANEALES CON TRAUMATISMO DE NERVIOS Y MEDULA ESPINAL A NIVEL DEL CUELLO	Si	CIE 10
2389	S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	No	CIE 10
2390	S021	FRACTURA DE LA BASE DEL CRANEO	No	CIE 10
2391	S022	FRACTURA DE LOS HUESOS DE LA NARIZ	No	CIE 10
2392	S023	FRACTURA DEL SUELO DE LA ORBITA	No	CIE 10
2393	S024	FRACTURA DEL MALAR Y DEL HUESO MAXILAR SUPERIOR	No	CIE 10

Categoría Alzheimer y otras demencias

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1852	G301	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER DE COMIENZO TARDIO	Si	CIE 10
1853	G308	OTROS TIPOS DE ENFERMEDAD DE ALZHEIMER	Si	CIE 10
1854	G309	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA	Si	CIE 10
1856	F001	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TARDIO	Si	CIE 10
1857	F002	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, ATIPICA O DE TIPO MIXTO	Si	CIE 10
1858	F009	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA	Si	CIE 10
1860	F011	DEMENCIA VASCULAR POR INFARTOS MULTIPLES	Si	CIE 10
1861	F012	DEMENCIA VASCULAR SUBCORTICAL	Si	CIE 10
1862	F013	DEMENCIA VASCULAR MIXTA, CORTICAL Y SUBCORTICAL	Si	CIE 10
1864	F019	DEMENCIA VASCULAR, NO ESPECIFICADA	Si	CIE 10
1865	F020	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE PICK	Si	CIE 10

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1866	F021	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE CREUTZFELDT-JAKOB	Si	CIE 10
1867	F022	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE HUNTINGTON	Si	CIE 10
1869	F024	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH]	Si	CIE 10
1859	F010	DEMENCIA VASCULAR DE COMIENZO AGUDO	Si	CIE 10
1863	F018	OTRAS DEMENCIA VASCULARES	Si	CIE 10
1868	F023	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE PARKINSON	Si	CIE 10
1870	F028	DEMENCIA EN OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	Si	CIE 10
1871	F03X	DEMENCIA , NO ESPECIFICADA	Si	CIE 10
1851	G300	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER DE COMIENZO TEMPRANO	Si	CIE 10
1855	F000	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TEMPRANO	Si	CIE 10

#### Categoría Parkinson

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1872	F023	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE PARKINSON	Si	CIE 10
1873	G20X	ENFERMEDAD DE PARKINSON	Si	CIE 10
1874	G211	OTRO PARKINSONISMO SECUNDARIO INDUCIDO POR DROGAS	Si	CIE 10
1875	G212	PARKINSONISMO SECUNDARIO DEBIDO A OTROS AGENTES EXTERNOS	Si	CIE 10
1876	G213	PARKINSONISMO POSTENCEFALITICO	Si	CIE 10
1877	G214	PARKINSONISMO VASCULAR	Si	CIE 10
1878	G218	OTROS TIPOS DE PARKINSONISMO SECUNDARIO	Si	CIE 10
1880	G22X	PARKINSONISMO EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	Si	CIE 10
1881	G232	ATROFIA SISTEMICA MULTIPLE, TIPO PARKINSONIANA [AMS-P]	Si	CIE 10
1879	G219	PARKINSONISMO SECUNDARIO, NO ESPECIFICADO	Si	CIE 10

#### Información de la condición

Nombre: Enfermedades psiquiátricas Definición operativa: Se incluyen en esta condición los códigos diagnósticos y de procedimientos que permiten identificar población con enfermedades psiquiátricas que incluyen las categorías de Depresión, Ansiedad, Esquizofrenia, Trastorno bipolar, entre otros. TRIC: 0ATA-C: 0

Categoría Sin clasificar

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
2378	F430	REACCION AL ESTRES AGUDO	No	CIE 10
2379	F431	TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO	No	CIE 10
2380	F432	TRASTORNOS DE ADAPTACION	No	CIE 10
2382	F438	OTRAS REACCIONES AL ESTRES GRAVE	No	CIE 10
2383	F439	REACCION AL ESTRES GRAVE, NO ESPECIFICADA	No	CIE 10

Categoría Depresión

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1792	F204	DEPRESION POSTESQUIZOFRENICA	No	CIE 10
1793	F251	TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO DE TIPO DEPRESIVO	No	CIE 10
1794	F320	EPISODIO DEPRESIVO LEVE	No	CIE 10
1795	F321	EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	No	CIE 10
1797	F323	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS	No	CIE 10
1798	F328	OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS	No	CIE 10
1799	F329	EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
1801	F331	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE	No	CIE 10
1802	F332	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	No	CIE 10
1803	F333	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE, CON SINTOMAS PSICOTICOS	No	CIE 10
1805	F339	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
1806	F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	No	CIE 10
1807	F920	TRASTORNO DEPRESIVO DE LA CONDUCTA	No	CIE 10
1808	P914	DEPRESION CEREBRAL NEONATAL	No	CIE 10
1791	F338	OTROS TRASTORNOS DEPRESIVOS RECURRENTES	No	CIE 10
1796	F322	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	No	CIE 10

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1800	F330	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE	No	CIE 10
1804	F334	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE ACTUALMENTE EN REMISION	No	CIE 10

#### Categoría Ansiedad

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1810	F408	OTROS TRASTORNOS FOBICOS DE ANSIEDAD	No	CIE 10
1811	F409	TRASTORNO FOBICO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
1812	F410	TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]	No	CIE 10
1814	F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	No	CIE 10
1815	F413	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD MIXTOS	No	CIE 10
1816	F418	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS	No	CIE 10
1818	F930	TRASTORNO DE ANSIEDAD DE SEPARACION EN LA NINEZ	No	CIE 10
1819	F931	TRASTORNO DE ANSIEDAD FOBICA EN LA NINEZ	No	CIE 10
1820	F932	TRASTORNO DE ANSIEDAD SOCIAL EN LA NINEZ	No	CIE 10
1809	F064	TRASTORNO DE ANSIEDAD, ORGANICO	No	CIE 10
1813	F411	TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA	No	CIE 10
1817	F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO	No	CIE 10

#### Categoría Esquizofrenia

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1821	F062	TRASTORNO DELIRANTE [ESQUIZOFRENIFORME], ORGANICO	No	CIE 10
1823	F201	ESQUIZOFRENIA HEBEFRENICA	No	CIE 10
1824	F202	ESQUIZOFRENIA CATATONICA	No	CIE 10
1825	F203	ESQUIZOFRENIA INDIFERENCIADA	No	CIE 10
1827	F205	ESQUIZOFRENIA RESIDUAL	No	CIE 10

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1828	F206	ESQUIZOFRENIA SIMPLE	No	CIE 10
1829	F208	OTRAS ESQUIZOFRENIAS	No	CIE 10
1831	F21X	TRASTORNO ESQUIZOTIPICO	No	CIE 10
1832	F230	TRASTORNO PSICOTICO AGUDO POLIMORFO, SIN SINTOMAS DE ESQUIZOFRENIA	No	CIE 10
1833	F231	TRASTORNO PSICOTICO AGUDO POLIMORFO, CON SINTOMAS DE ESQUIZOFRENIA	No	CIE 10
1834	F232	TRASTORNO PSICOTICO AGUDO DE TIPO ESQUIZOFRENICO	No	CIE 10
1836	F251	TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO DE TIPO DEPRESIVO	No	CIE 10
1837	F252	TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO DE TIPO MIXTO	No	CIE 10
1838	F258	OTROS TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	No	CIE 10
1840	F601	TRASTORNO ESQUIZOIDE DE LA PERSONALIDAD	No	CIE 10
1822	F200	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	No	CIE 10
1826	F204	DEPRESION POSTESQUIZOFRENICA	No	CIE 10
1830	F209	ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
1835	F250	TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO DE TIPO MANIACO	No	CIE 10
1839	F259	TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO, NO ESPECIFICADO	No	CIE 10

Categoría Trastorno bipolar

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1845	F314	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	No	CIE 10
1841	F310	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO HIPOMANIACO PRESENTE	No	CIE 10
1842	F311	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	No	CIE 10
1844	F313	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO PRESENTE LEVE O MODERADO	Si	CIE 10
1843	F312	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS	No	CIE 10
1846	F315	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS	No	CIE 10



Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1847	F316	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MIXTO PRESENTE	No	CIE 10
1848	F317	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, ACTUALMENTE EN REMISION	No	CIE 10
1849	F318	OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES	No	CIE 10
1850	F319	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO	No	CIE 10

#### Información de la condición

Nombre: Anomalías congénitas Definición operativa: Se incluyen en esta condición los códigos diagnósticos y de procedimientos que permiten identificar población con anomalías congénitas como labio leporino y pie equinovaro con necesidades de rehabilitación y/o requerimientos de tecnología de apoyo. TRIC: 0ATA-C: 1

Categoría Sin clasificar

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
---------------	--------	-------------	----------------------	-------

#### Categoría Labio leporino

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1779	Q370	FISURA DEL PALADAR DURO CON LABIO LEPORINO BILATERAL	No	CIE 10
1780	Q360	LABIO LEPORINO, BILATERAL	No	CIE 10
1781	Q361	LABIO LEPORINO, LINEA MEDIA	No	CIE 10
1782	Q369	LABIO LEPORINO, UNILATERAL	No	CIE 10
1784	Q372	FISURA DEL PALADAR BLANDO CON LABIO LEPORINO BILATERAL	No	CIE 10
1785	Q373	FISURA DEL PALADAR BLANDO CON LABIO LEPORINO UNILATERAL	No	CIE 10
1786	Q374	FISURA DEL PALADAR DURO Y DEL PALADAR BLANDO CON LABIO LEPORINO BILATERAL	No	CIE 10
1788	Q378	FISURA DEL PALADAR CON LABIO LEPORINO BILATERAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	No	CIE 10
1783	Q371	FISURA DEL PALADAR DURO CON LABIO LEPORINO UNILATERAL	No	CIE 10
1787	Q375	FISURA DEL PALADAR DURO Y DEL PALADAR BLANDO CON LABIO LEPORINO UNILATERAL	No	CIE 10
1789	Q379	FISURA DEL PALADAR CON LABIO LEPORINO UNILATERAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	No	CIE 10
2409	237701	RADECTOMIA (AMPUTACION RADICULAR) UNICA	No	CUPS
2410	237702	RADECTOMIA (AMPUTACION RADICULAR) MULTIPLE	No	CUPS

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
2411	237703	RADECTOMIA (AMPUTACION RADICULAR)	No	CUPS
2412	242202	CIRUGIA A COLGAJO CON RESECCION RADICULAR (AMPUTACION, HEMISECCION)	No	CUPS

#### Categoría Pie equinovaro

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1708	M215	MANO O PIE EN GARRA O EN TALIPES, PIE EQUINOVARO O ZAMBO ADQUIRIDOS	Si	CIE 10
1709	Q660	TALIPES EQUINOVARUS	Si	CIE 10

#### Información de la condición

Nombre: Afecciones neuromusculoesqueléticas Definición operativa: Incluye los diagnósticos y/o procedimientos que permiten identificar personas con necesidades de rehabilitación y/o tecnologías de apoyo debido a afecciones musculoesqueléticas como artrosis, artritis reumatoide, fracturas de cadera, amputaciones, entre otras TRIC: 0ATA-C: 1

#### Categoría Sin clasificar

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
2304	S130	RUPTURA TRAUMATICA DE DISCO CERVICAL INTERVERTEBRAL	No	CIE 10
2305	S131	LUXACION DE VERTEBRA CERVICAL	No	CIE 10
2306	S132	LUXACIONES DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL CUELLO	No	CIE 10
2307	S133	LUXACIONES MULTIPLES DEL CUELLO	No	CIE 10
2308	S134	ESGUINCES Y TORCEDURAS DE LA COLUMNA CERVICAL	No	CIE 10
2309	S136	ESGUINCES Y TORCEDURAS DE ARTICULACIONES Y LIGAMENTOS DE OTROS SITIOS ESPECIFICADOS Y DE LOS NO ESPECIFICADOS DEL CUELLO	No	CIE 10
2310	S430	LUXACION DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO	No	CIE 10
2311	S431	LUXACION DE LA ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR	No	CIE 10
2312	S432	LUXACION DE LA ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR	No	CIE 10
2313	S433	LUXACION DE OTRAS PARTES DE LA CINTURA ESCAPULAR Y DE LAS NO ESPECIFICADAS	No	CIE 10
2314	S434	ESGUINCES Y TORCEDURAS DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO	No	CIE 10
2315	S435	ESGUINCES Y TORCEDURAS DE LA ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR	No	CIE 10

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
2316	S436	ESGUINCES Y TORCEDURAS DE LA ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR	No	CIE 10
2317	S437	ESGUINCES Y TORCEDURAS DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA CINTURA ESCAPULAR	No	CIE 10
2318	S530	LUXACION DE LA CABEZA DEL RADIO	No	CIE 10
2319	S531	LUXACION DEL CODO, NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
2320	S532	RUPTURA TRAUMATICA DEL LIGAMENTO LATERAL DEL RADIO	No	CIE 10
2321	S533	RUPTURA TRAUMATICA DEL LIGAMENTO LATERAL DEL CUBITO	No	CIE 10
2322	S534	ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL CODO	No	CIE 10
2323	S630	LUXACION DE LA MUÑECA	No	CIE 10
2324	S631	LUXACION DE DEDOS DE LA MANO	No	CIE 10
2325	S632	LUXACIONES MULTIPLES DE DEDOS DE LA MANO	No	CIE 10
2326	S633	RUPTURA TRAUMATICA DE LIGAMENTOS DE LA MUÑECA Y DEL CARPO	No	CIE 10
2327	S634	RUPTURA TRAUMATICA DE LIGAMENTOS DEL DEDO DE LA MANO EN LA(S) ARTICULACION(ES) METACARPOFALANGICA E INTERFALANGICA	No	CIE 10
2328	S635	ESGUINCE Y TORCEDURA DE LA MUÑECA	No	CIE 10
2329	S636	ESGUINCES Y TORCEDURAS DE DEDO(S) DE LA MANO	No	CIE 10
2330	S637	ESGUINCES Y TORCEDURAS DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	No	CIE 10
2331	S730	LUXACION DE LA CADERA	No	CIE 10
2332	S731	ESGUINCES Y TORCEDURAS DE LA CADERA	No	CIE 10
2333	S830	LUXACION DE LA ROTULA	No	CIE 10
2334	S831	LUXACION DE LA RODILLA	No	CIE 10
2335	S832	DESGARRO DE MENISCOS, PRESENTE	No	CIE 10
2336	S833	DESGARRO DEL CARTILAGO ARTICULAR DE LA RODILLA, PRESENTE	No	CIE 10
2337	S834	ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN LOS LIGAMENTOS LATERALES (EXTERNO) (INTERNO) DE LA RODILLA	No	CIE 10
2338	S835	ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIOR) DE LA RODILLA	No	CIE 10
2339	S836	ESGUINCES Y TORCEDURAS DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA RODILLA	No	CIE 10

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
2340	S837	TRAUMATISMO DE ESTRUCTURAS MULTIPLES DE LA RODILLA	No	CIE 10
2341	S930	LUXACION DE LA ARTICULACION DEL TOBILLO	No	CIE 10
2342	S931	LUXACION DE DEDO(S) DEL PIE	No	CIE 10
2343	S932	RUPTURA DE LIGAMENTOS A NIVEL DEL TOBILLO Y DEL PIE	No	CIE 10
2344	S933	LUXACION DE OTROS SITIOS Y LOS NO ESPECIFICADOS DEL PIE	No	CIE 10
2345	S934	ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO	No	CIE 10
2346	S935	ESGUINCES Y TORCEDURAS DE DEDO(S) DEL PIE	No	CIE 10
2347	S936	ESGUINCES Y TORCEDURAS DE OTROS SITIOS Y LOS NO ESPECIFICADOS DEL PIE	No	CIE 10

Categoría Artrosis

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1742	M159	POLIARTROSIS, NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
1711	784102	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ESCAPULA	No	CUPS
1713	784104	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CUBITO	No	CUPS
1714	784105	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE RADIO	No	CUPS
1715	784106	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL CARPO	No	CUPS
1716	784107	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE METACARPIANO	No	CUPS
1718	784109	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE SACROILIACA	No	CUPS
1719	784110	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE COLUMNA ANTERIOR DEL ACETABULO	No	CUPS
1720	784111	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE COLUMNA POSTERIOR DEL ACETABULO	No	CUPS
1722	784113	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE LAS RAMAS ILIO O ISQUIOPUBICA	No	CUPS
1723	784114	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CUELLO FEMORAL	No	CUPS
1724	784115	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FEMUR	No	CUPS
1726	784117	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE TIBIA	No	CUPS
1727	784118	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE PERONE	No	CUPS
1728	784119	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ASTRAGALO	No	CUPS
1729	784120	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CALCANEIO	No	CUPS
1731	784122	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE METATARSIANOS	No	CUPS
1732	784123	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE PIE	No	CUPS

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1733	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	No	CUPS
1735	M171	OTRAS GONARTROSIS PRIMARIAS	No	CIE 10
1736	M172	GONARTROSIS POSTRAUMATICA, BILATERAL	No	CIE 10
1737	M124	HIDRARTROSIS INTERMITENTE	No	CIE 10
1739	M153	ARTROSIS SECUNDARIA MULTIPLE	No	CIE 10
1740	M154	(OSTEO)ARTROSIS EROSIVA	No	CIE 10
1741	M158	OTRAS POLIARTROSIS	No	CIE 10
1743	M160	COXARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL	No	CIE 10
1745	M162	COXARTROSIS A CONSECUENCIA DE DISPLASIA, BILATERAL	No	CIE 10
1746	M163	OTRAS COXARTROSIS DISPLASICAS	No	CIE 10
1747	M164	COXARTROSIS POSTRAUMATICA, BILATERAL	No	CIE 10
1749	M166	OTRA COXARTROSIS SECUNDARIA, BILATERAL	No	CIE 10
1750	M167	OTRAS COXARTROSIS SECUNDARIAS	No	CIE 10
1751	M169	COXARTROSIS, NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
1753	M173	OTRAS GONARTROSIS POSTRAUMATICAS	No	CIE 10
1754	M174	OTRAS GONARTROSIS SECUNDARIAS, BILATERALES	No	CIE 10
1755	M175	OTRAS GONARTROSIS SECUNDARIAS	No	CIE 10
1756	M179	GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
1758	M181	OTRAS ARTROSIS PRIMARIAS DE LA PRIMERA ARTICULACION CARPOMETACARPIANA	No	CIE 10
1759	M182	ARTROSIS POSTRAUMATICA DE LA PRIMERA ARTICULACION CARPOMETACARPIANA, BILATERAL	No	CIE 10
1760	M183	OTRAS ARTROSIS POSTRAUMATICAS DE LA PRIMERA ARTICULACION CARPOMETACARPIANA	No	CIE 10
1762	M185	OTRAS ARTROSIS SECUNDARIAS DE LA PRIMERA ARTICULACION CARPOMETACARPIANA	No	CIE 10
1763	M189	ARTROSIS DE LA PRIMERA ARTICULACION CARPOMETACARPIANA, SIN OTRA ESPECIFICACION	No	CIE 10
1764	M190	ARTROSIS PRIMARIA DE OTRAS ARTICULACIONES	No	CIE 10
1766	M192	OTRAS ARTROSIS SECUNDARIAS	No	CIE 10

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1767	M198	OTRAS ARTROSIS ESPECIFICADAS	No	CIE 10
1768	M199	ARTROSIS, NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
1769	M250	HEMARTROSIS	No	CIE 10
1771	M960	SEUDOARTROSIS CONSECUTIVA A FUSION O ARTRODESIS	No	CIE 10
1710	784101	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CLAVICULA	No	CUPS
1712	784103	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUMERO	No	CUPS
1717	784108	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE MANO	No	CUPS
1721	784112	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE PARED POSTERIOR ACETABULO	No	CUPS
1725	784116	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ROTULA	No	CUPS
1730	784121	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL TARSO	No	CUPS
1734	815405	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	No	CUPS
1738	M150	(OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA	No	CIE 10
1744	M161	OTRAS COXARTROSIS PRIMARIAS	No	CIE 10
1748	M165	OTRA COXARTROSIS POSTRAUMATICA	No	CIE 10
1752	M170	GONARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL	No	CIE 10
1757	M180	ARTROSIS PRIMARIA DE LA PRIMERA ARTICULACION CARPOMETACARPIANA, BILATERAL	No	CIE 10
1761	M184	OTRAS ARTROSIS SECUNDARIAS DE LA PRIMERA ARTICULACION CARPOMETACARPIANA, BILATERALES	No	CIE 10
1765	M191	ARTROSIS POSTRAUMATICA DE OTRAS ARTICULACIONES	No	CIE 10
1770	M841	FALTA DE CONSOLIDACION DE FRACTURA [SEUDOARTROSIS]	No	CIE 10

Categoría Artritis reumatoide

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1777	M069	ARTRITIS REUMATOIDE, NO ESPECIFICADA	Si	CIE 10
1776	M068	OTRAS ARTRITIS REUMATOIDES ESPECIFICADAS	Si	CIE 10
1772	M053	ARTRITIS REUMATOIDE CON COMPROMISO DE OTROS ORGANOS O SISTEMAS	Si	CIE 10

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1775	M060	ARTRITIS REUMATOIDE SERONEGATIVA	Si	CIE 10
1773	M058	OTRAS ARTRITIS REUMATOIDEAS SEROPOSITIVAS	Si	CIE 10
1774	M059	ARTRITIS REUMATOIDEA SEROPOSITIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	Si	CIE 10
1778	M080	ARTRITIS REUMATOIDE JUVENIL	Si	CIE 10

#### Categoría Osteoartritis

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1790	M894	OTRAS OSTEOARTROPATIAS HIPERTROFICAS	Si	CIE 10
2286	M150	(OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA	Si	CIE 10
2287	M151	NODULOS DE HEBERDEN (CON ARTROPATIA)	Si	CIE 10
2288	M152	NODULOS DE BOUCHARD (CON ARTROPATIA)	Si	CIE 10
2290	M159	POLIARTROSIS, NO ESPECIFICADA	Si	CIE 10
2289	M158	OTRAS POLIARTROSIS	Si	CIE 10

#### Categoría Fracturas de cadera

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1707	799501	REDUCCION DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	No	CUPS
2292	S721	FRACTURA PERTROCANTERIANA	No	CIE 10
2291	S720	FRACTURA DEL CUELLO DE FEMUR	No	CIE 10
2293	S728	FRACTURAS DE OTRAS PARTES DEL FEMUR	No	CIE 10
2294	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	No	CUPS

#### Categoría Dolor lumbar

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1264	M455	ESPONDILITIS ANQUILOSANTE, REGION TORACOLUMBAR	No	CIE 10
1265	M456	ESPONDILITIS ANQUILOSANTE, REGION LUMBAR	No	CIE 10

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1266	M510	TRASTORNOS DE DISCOS INTERVERTEBRALES LUMBARES Y OTROS, CON MIELOPATIA	No	CIE 10
1267	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA	No	CIE 10
1268	M544	LUMBAGO CON CIATICA	No	CIE 10
2295	M541	RADICULOPATIA	No	CIE 10
2297	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	No	CIE 10

Categoría Fracturas no especificadas

Notas

Se excluye de esta categoría las fracturas de los dientes y órganos de la garganta.

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1372	020203	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	No	CUPS
1373	020203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	No	CUPS
1374	020203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	No	CUPS
1375	020203	REDUCCION DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	No	CUPS
1376	020203	ELEVACION DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRANEO	No	CUPS
1378	218913	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	No	CUPS
1379	218913	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	No	CUPS
1383	766905	SUSPENSION ESQUELETICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMIAS FACIALES	No	CUPS
1384	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	No	CUPS
1385	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA	No	CUPS
1386	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	No	CUPS
1387	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA	No	CUPS
1388	767303	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	No	CUPS
1389	767303	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	No	CUPS
1390	767303	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	No	CUPS
1391	767303	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	No	CUPS



Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1392	76740	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA	No	CUPS
1393	76740	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA	No	CUPS
1394	76740	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA	No	CUPS
1395	76740	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA	No	CUPS
1397	76750	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	No	CUPS
1398	76750	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	No	CUPS
1399	76760	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO, CON FIJACION INTERNA	No	CUPS
1401	76760	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA	No	CUPS
1402	76760	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION EXTERNA	No	CUPS
1403	76760	REDUCCION DE FRACTURA CONDILAR CON FIJACION INTERNA VIA ENDOSCOPICA	No	CUPS
1409	76790	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE BORDE O PARED ORBITAL	No	CUPS
1410	76790	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	No	CUPS
1411	76790	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	No	CUPS
1412	76790	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	No	CUPS
1413	76790	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	No	CUPS
1414	76790	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASO-ORBITO-ETMOIDAL, CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	No	CUPS
1415	76790	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	No	CUPS
1416	78510	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	No	CUPS
1417	78520	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO SOD	No	CUPS
1418	78530	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD	No	CUPS
1420	78550	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR SOD	No	CUPS
1421	78560	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE ROTULA SOD	No	CUPS
1422	78580	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	No	CUPS
1423	78590	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FALANGES DE PIE O DE MANO SOD	No	CUPS

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1424	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	No	CUPS
1425	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	No	CUPS
1426	790300	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	No	CUPS
1427	790300	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	No	CUPS
1428	790400	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	No	CUPS
1429	790400	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPianos (UNO O MAS)	No	CUPS
1430	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	No	CUPS
1431	790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD	No	CUPS
1432	790700	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	No	CUPS
1433	790700	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	No	CUPS
1434	790800	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	No	CUPS
1435	790900	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	No	CUPS
1436	790900	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	No	CUPS
1437	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	No	CUPS
1438	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	No	CUPS
1439	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON DISPOSITIVO	No	CUPS
1440	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACION	No	CUPS
1441	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILIACA O COCCIGEA	No	CUPS
1442	791100	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	No	CUPS
1443	791100	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE LESIONES INTRAARTICULARES DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	No	CUPS
1444	791200	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTANEA CON PINES	No	CUPS
1445	791300	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	No	CUPS
1446	791300	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION	No	CUPS
1447	791400	FIJACION INTERNA DE FRACTURA E INESTABILIDAD DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	No	CUPS

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1448	79140	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	No	CUPS
1449	79140	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	No	CUPS
1450	79140	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESO DE CARPO CON DISPOSITIVO VIA ARTROSCOPICA	No	CUPS
1451	79150	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA	No	CUPS
1452	79150	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	No	CUPS
1453	79160	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ROTULA	No	CUPS
1454	79170	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	No	CUPS
1455	79170	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACION INTERNA	No	CUPS
1456	79170	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	No	CUPS
1457	79170	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONE CON FIJACION INTERNA	No	CUPS
1458	79174	REVISION ENDOSCOPICA DE DISPOSITIVOS DE FIJACION (OSTEOSINTESIS) DE LAS FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA	No	CUPS
1459	79190	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	No	CUPS
1460	79193	REDUCCION DE FRACTURA, DESCOMPRESION CON INSTRUMENTACION, EN SEGMENTO TORACICO O LUMBAR, VIA ENDOSCOPICA	No	CUPS
1461	79210	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS	No	CUPS
1462	79210	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	No	CUPS
1463	79210	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	No	CUPS
1464	79220	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	No	CUPS
1465	79230	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	No	CUPS
1466	79230	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	No	CUPS
1467	79240	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	No	CUPS
1468	79240	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VIA ARTROSCOPICA	No	CUPS
1469	79250	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	No	CUPS
1470	79260	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD	No	CUPS

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1471	79280	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	No	CUPS
1472	79290	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	No	CUPS
1473	79290	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	No	CUPS
1474	79292	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	No	CUPS
1475	79310	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	No	CUPS
1476	79310	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA	No	CUPS
1477	79310	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON	No	CUPS
1478	79320	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	No	CUPS
1479	79320	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	No	CUPS
1480	79320	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	No	CUPS
1481	79320	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	No	CUPS
1482	79320	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	No	CUPS
1483	79320	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	No	CUPS
1484	79321	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	No	CUPS
1485	79330	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	No	CUPS
1487	79330	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	No	CUPS
1488	79330	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA	No	CUPS
1489	79330	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	No	CUPS
1491	79330	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	No	CUPS
1492	79340	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	No	CUPS
1493	79340	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	No	CUPS

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1494	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	No	CUPS
1495	793406	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	No	CUPS
1496	79350	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	No	CUPS
1497	79350	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	No	CUPS
1498	79360	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD	No	CUPS
1499	79370	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	No	CUPS
1500	79370	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	No	CUPS
1501	79370	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	No	CUPS
1502	79371	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	No	CUPS
1503	79371	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	No	CUPS
1504	79371	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA	No	CUPS
1505	79371	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	No	CUPS
1506	79371	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA	No	CUPS
1507	79371	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	No	CUPS
1508	79371	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	No	CUPS
1509	79371	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	No	CUPS
1510	79371	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	No	CUPS
1511	79371	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	No	CUPS
1512	79380	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	No	CUPS
1513	79380	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	No	CUPS
1514	79380	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEAL CON FIJACION INTERNA	No	CUPS
1515	79390	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	No	CUPS
1516	79390	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	No	CUPS

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1517	793910	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	No	CUPS
1518	793911	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	No	CUPS
1519	793912	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	No	CUPS
1520	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	No	CUPS
1521	793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	No	CUPS
1522	793922	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE LAMINA CUADRILATERA CON ABORDAJE ANTERIOR MAS VENTANA LATERAL ILIOINGUINAL CON FIJACION INTERNA	No	CUPS
1523	793930	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA ANTERIOR	No	CUPS
1524	793931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA POSTERIOR	No	CUPS
1525	793932	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA ANTERIOR	No	CUPS
1526	793933	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR	No	CUPS
1528	793942	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA POSTERIOR	No	CUPS
1529	793943	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA ANTERIOR	No	CUPS
1530	793944	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA POSTERIOR	No	CUPS
1531	793950	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA ANTERIOR	No	CUPS
1532	793951	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	No	CUPS
1533	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD	No	CUPS
1534	796200	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO	No	CUPS
1535	796300	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	No	CUPS
1536	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	No	CUPS
1537	796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD	No	CUPS
1538	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD	No	CUPS

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1539	796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	No	CUPS
1540	796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD	No	CUPS
1541	796900	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	No	CUPS
1542	796900	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	No	CUPS
1543	796900	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	No	CUPS
1544	799100	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO SOD	No	CUPS
1545	799200	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	No	CUPS
1546	799200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	No	CUPS
1547	799200	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	No	CUPS
1548	799200	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	No	CUPS
1549	799300	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	No	CUPS
1550	799300	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	No	CUPS
1551	799400	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	No	CUPS
1552	799400	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO VIA ARTROSCOPICA	No	CUPS
1553	799500	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA	No	CUPS
1554	799500	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA SACROILIACO CON FIJACION INTERNA	No	CUPS
1555	799500	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS CON FIJACION INTERNA	No	CUPS
1556	799500	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACION INTERNA	No	CUPS
1557	799500	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR) CON FIJACION INTERNA	No	CUPS
1558	799500	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA	No	CUPS
1559	799600	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA	No	CUPS
1560	799600	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA	No	CUPS
1561	799700	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	No	CUPS
1562	799700	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	No	CUPS

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1563	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	No	CUPS
1564	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	No	CUPS
1565	799710	REDUCCION CON FIJACION DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	No	CUPS
1566	799803	REDUCCION ABIERTA DE LUXO FRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	No	CUPS
1567	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXO FRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	No	CUPS
1568	799805	REDUCCION ABIERTA DE LUXO FRACTURA CON FIJACION DE HALLUX	No	CUPS
1569	799806	REDUCCION ABIERTA DE LUXO FRACTURA CON FIJACION DE HUESOS SESAMOIDEOS	No	CUPS
1570	799807	REDUCCION ABIERTA DE LUXO FRACTURA CON FIJACION DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	No	CUPS
1571	M484	FRACTURA DE VERTEBRA POR FATIGA	No	CIE 10
1572	M810	OSTEOPOROSIS POSTMENOPAUSICA, SIN FRACTURA PATOLOGICA	No	CIE 10
1573	M800	OSTEOPOROSIS POSTMENOPAUSICA, CON FRACTURA PATOLOGICA	No	CIE 10
1574	M801	OSTEOPOROSIS POSTOOFORECTOMIA, CON FRACTURA PATOLOGICA	No	CIE 10
1575	M802	OSTEOPOROSIS POR DESUSO, CON FRACTURA PATOLOGICA	No	CIE 10
1576	M803	OSTEOPOROSIS POR MALABSORCION POSTQUIRURGICA, CON FRACTURA PATOLOGICA	No	CIE 10
1577	M804	OSTEOPOROSIS INDUCIDA POR DROGAS, CON FRACTURA PATOLOGICA	No	CIE 10
1578	M805	OSTEOPOROSIS IDIOPATICA, CON FRACTURA PATOLOGICA	No	CIE 10
1579	M808	OTRAS OSTEOPOROSIS, CON FRACTURA PATOLOGICA	No	CIE 10
1580	M809	OSTEOPOROSIS NO ESPECIFICADA, CON FRACTURA PATOLOGICA	No	CIE 10
1581	M811	OSTEOPOROSIS POSTOOFORECTOMIA, SIN FRACTURA PATOLOGICA	No	CIE 10
1582	M812	OSTEOPOROSIS POR DESUSO, SIN FRACTURA PATOLOGICA	No	CIE 10
1583	M813	OSTEOPOROSIS POR MALABSORCION POSTQUIRURGICA, SIN FRACTURA PATOLOGICA	No	CIE 10
1584	M814	OSTEOPOROSIS INDUCIDA POR DROGAS, SIN FRACTURA PATOLOGICA	No	CIE 10
1585	M815	OSTEOPOROSIS IDIOPATICA, SIN FRACTURA PATOLOGICA	No	CIE 10
1586	M816	OSTEOPOROSIS LOCALIZADA [LEQUESNE], SIN FRACTURA PATOLOGICA	No	CIE 10
1587	M818	OTRAS OSTEOPOROSIS, SIN FRACTURA PATOLOGICA	No	CIE 10



Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1588	M819	OSTEOPOROSIS NO ESPECIFICADA, SIN FRACTURA PATOLOGICA	No	CIE 10
1589	M840	CONSOLIDACION DEFECTUOSA DE FRACTURA	No	CIE 10
1590	M841	FALTA DE CONSOLIDACION DE FRACTURA [SEUDOARTROSIS]	No	CIE 10
1591	M842	CONSOLIDACION RETARDADA DE FRACTURA	No	CIE 10
1592	M843	FRACTURA POR TENSION, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	No	CIE 10
1593	M844	FRACTURA PATOLOGICA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	No	CIE 10
1594	M907	FRACTURA OSEA EN ENFERMEDAD NEOPLASICA	No	CIE 10
1595	M966	FRACTURA DE HUESO POSTERIOR A INSERCIÓN O IMPLANTE ORTOPEDICO, PROTESIS ARTICULAR O PLACA OSEA	No	CIE 10
1596	P134	FRACTURA DE LA CLAVICULA DEBIDA A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO	No	CIE 10
1597	P130	FRACTURA DEL CRANEO DEBIDA A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO	No	CIE 10
1598	S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	No	CIE 10
1599	S021	FRACTURA DE LA BASE DEL CRANEO	No	CIE 10
1600	S022	FRACTURA DE LOS HUESOS DE LA NARIZ	No	CIE 10
1601	S023	FRACTURA DEL SUELO DE LA ORBITA	No	CIE 10
1602	S024	FRACTURA DEL MALAR Y DEL HUESO MAXILAR SUPERIOR	No	CIE 10
1604	S026	FRACTURA DEL MAXILAR INFERIOR	No	CIE 10
1605	S027	FRACTURAS MULTIPLES QUE COMPROMETEN EL CRANEO Y LOS HUESOS DE LA CARA	No	CIE 10
1606	S028	FRACTURA DE OTROS HUESOS DEL CRANEO Y DE LA CARA	No	CIE 10
1607	S029	FRACTURA DEL CRANEO Y DE LOS HUESOS DE LA CARA, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
1609	S121	FRACTURA DE LA SEGUNDA VERTEBRA CERVICAL	No	CIE 10
1610	S122	FRACTURA DE OTRAS VERTEBRAS CERVICALES ESPECIFICADAS	No	CIE 10
1611	S127	FRACTURAS MULTIPLES DE COLUMNA CERVICAL	No	CIE 10
1612	S128	FRACTURA DE OTRAS PARTES DEL CUELLO	No	CIE 10
1613	S129	FRACTURA DEL CUELLO, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
1614	S220	FRACTURA DE VERTEBRA TORACICA	No	CIE 10

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1615	S221	FRACTURAS MULTIPLES DE COLUMNA TORACICA	No	CIE 10
1616	S222	FRACTURA DEL ESTERNON	No	CIE 10
1618	S224	FRACTURAS MULTIPLES DE COSTILLAS	No	CIE 10
1619	S228	FRACTURA DE OTRAS PARTES DEL TORAX OSEO	No	CIE 10
1620	S229	FRACTURA DEL TORAX OSEO, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
1667	S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	No	CIE 10
1621	S320	FRACTURA DE VERTEBRA LUMBAR	No	CIE 10
1622	S321	FRACTURA DEL SACRO	No	CIE 10
1623	S322	FRACTURA DEL COCCIX	No	CIE 10
1624	S323	FRACTURA DEL HUESO ILIACO	No	CIE 10
1625	S324	FRACTURA DEL ACETABULO	No	CIE 10
1626	S325	FRACTURA DEL PUBIS	No	CIE 10
1627	S327	FRACTURAS MULTIPLES DE LA COLUMNA LUMBAR Y DE LA PELVIS	No	CIE 10
1628	S328	FRACTURA DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA COLUMNA LUMBAR Y DE LA PELVIS	No	CIE 10
1629	S420	FRACTURA DE LA CLAVICULA	No	CIE 10
1630	S421	FRACTURA DEL OMOPLATO	No	CIE 10
1631	S422	FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO	No	CIE 10
1632	S423	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO	No	CIE 10
1633	S424	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL HUMERO	No	CIE 10
1634	S427	FRACTURAS MULTIPLES DE LA CLAVICULA, DEL OMOPLATO Y DEL HUMERO	No	CIE 10
1635	S428	FRACTURA DE OTRAS PARTES DEL HOMBRO Y DEL BRAZO	No	CIE 10
1636	S429	FRACTURA DEL HOMBRO Y DEL BRAZO, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
1637	S520	FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL CUBITO	No	CIE 10
1638	S521	FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL RADIO	No	CIE 10
1639	S522	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO	No	CIE 10

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1641	S524	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO Y DEL RADIO	No	CIE 10
1642	S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	No	CIE 10
1643	S526	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL CUBITO Y DEL RADIO	No	CIE 10
1644	S527	FRACTURAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO	No	CIE 10
1645	S528	FRACTURA DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO	No	CIE 10
1646	S529	FRACTURA DEL ANTEBRAZO, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
1647	S620	FRACTURA DEL HUESO ESCAFOIDES [NAVICULAR] DE LA MANO	No	CIE 10
1648	S621	FRACTURA DE OTRO(S) HUESO(S) DEL CARPO	No	CIE 10
1649	S622	FRACTURA DEL PRIMER METACARPIANO	No	CIE 10
1650	S623	FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPIANOS	No	CIE 10
1651	S624	FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS METACARPIANOS	No	CIE 10
1652	S625	FRACTURA DEL PULGAR	No	CIE 10
1653	S626	FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO	No	CIE 10
1654	S627	FRACTURAS MULTIPLES DE LOS DEDOS DE LA MANO	No	CIE 10
1655	S628	FRACTURA DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA MUNECA Y DE LA MANO	No	CIE 10
1656	S720	FRACTURA DEL CUELLO DE FEMUR	No	CIE 10
1657	S721	FRACTURA PERTROCANTERIANA	No	CIE 10
1658	S722	FRACTURA SUBTROCANTERIANA	No	CIE 10
1659	S723	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR	No	CIE 10
1660	S724	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL FEMUR	No	CIE 10
1661	S727	FRACTURAS MULTIPLES DEL FEMUR	No	CIE 10
1662	S728	FRACTURAS DE OTRAS PARTES DEL FEMUR	No	CIE 10
1663	S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
1664	S820	FRACTURA DE LA ROTULA	No	CIE 10
1665	S821	FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	No	CIE 10

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1666	S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	No	CIE 10
1668	S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	No	CIE 10
1669	S825	FRACTURA DEL MALEOLO INTERNO	No	CIE 10
1670	S826	FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO	No	CIE 10
1671	S827	FRACTURAS MULTIPLES DE LA PIERNA	No	CIE 10
1672	S828	FRACTURA DE OTRAS PARTES DE LA PIERNA	No	CIE 10
1673	S829	FRACTURA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
1674	S920	FRACTURA DEL CALCANEIO	No	CIE 10
1675	S921	FRACTURA DEL ASTRAGALO	No	CIE 10
1676	S922	FRACTURA DE OTRO(S) HUESO(S) DEL TARSO	No	CIE 10
1677	S923	FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO	No	CIE 10
1678	S924	FRACTURA DE LOS HUESOS DEL DEDO GORDO DEL PIE	No	CIE 10
1679	S925	FRACTURA DE LOS HUESOS DE OTRO(S) DEDO(S) DEL PIE	No	CIE 10
1680	S927	FRACTURAS MULTIPLES DEL PIE	No	CIE 10
1681	S929	FRACTURA DEL PIE, NO ESPECIFICADA	No	CIE 10
1682	T020	FRACTURAS QUE AFECTAN LA CABEZA CON EL CUELLO	No	CIE 10
1683	T021	FRACTURAS QUE AFECTAN EL TORAX CON LA REGION LUMBOSACRA Y LA PELVIS	No	CIE 10
1684	T022	FRACTURAS QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DE UN MIEMBRO SUPERIOR	No	CIE 10
1685	T023	FRACTURAS QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DE UN MIEMBRO INFERIOR	No	CIE 10
1686	T024	FRACTURAS QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DE AMBOS MIEMBROS SUPERIORES	No	CIE 10
1687	T025	FRACTURAS QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DE AMBOS MIEMBROS INFERIORES	No	CIE 10
1688	T026	FRACTURAS QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DE MIEMBRO(S) SUPERIOR(ES) CON MIEMBRO(S) INFERIOR(ES)	No	CIE 10
1689	T027	FRACTURAS QUE AFECTAN EL TORAX CON LA REGION LUMBOSACRA Y LA PELVIS CON MIEMBRO(S)	No	CIE 10
1690	T028	FRACTURAS QUE AFECTAN OTRAS COMBINACIONES DE LAS REGIONES DEL CUERPO	No	CIE 10
1691	T029	FRACTURAS MULTIPLES, NO ESPECIFICADAS	No	CIE 10

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1693	T10X	FRACTURA DE MIEMBRO SUPERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
1694	T12X	FRACTURA DE MIEMBRO INFERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
1695	T142	FRACTURA DE REGION NO ESPECIFICADA DEL CUERPO	No	CIE 10
1696	T902	SECUELAS DE FRACTURA DEL CRANEO Y DE HUESOS FACIALES	No	CIE 10
1697	T911	SECUELAS DE FRACTURA DE LA COLUMNA VERTEBRAL	No	CIE 10
1699	T921	SECUELAS DE FRACTURA DEL BRAZO	No	CIE 10
1700	T922	SECUELAS DE FRACTURA DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	No	CIE 10
1701	T931	SECUELAS DE FRACTURA DEL FEMUR	No	CIE 10
1702	T932	SECUELAS DE OTRAS FRACTURAS DE MIEMBRO INFERIOR	No	CIE 10
1706	Z544	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A TRATAMIENTO DE FRACTURA	No	CIE 10
1704	Z094	EXAMEN DE SEGUIMIENTO CONSECUTIVO A TRATAMIENTO DE FRACTURA	No	CIE 10
1705	Z470	CUIDADOS POSTERIORES A LA EXTRACCION DE PLACA U OTRO DISPOSITIVO DE FIJACION INTERNA EN FRACTURA	No	CIE 10

#### Categoría Sarcopenia

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
2011	M628	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LOS MUSCULOS	Si	CIE 10
2012	M625	ATROFIA Y DESGASTE MUSCULARES, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	No	CIE 10

#### Categoría Parálisis postpoliomielitis

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
2303	B91X	SECUELAS DE POLIOMIELITIS	No	CIE 10
2302	G14X	SINDROME POSTPOLIO	No	CIE 10

#### Categoría Amputaciones

##### Notas

Se excluyen de esta categoría los códigos de procedimiento 237701 RADECTOMIA (AMPUTACION RADICULAR) UNICA, 237702 RADECTOMIA (AMPUTACION RADICULAR) MULTIPLE, 237703 RADECTOMIA (AMPUTACION RADICULAR), 242202 CIRUGIA A COLGAJO CON RESECCION RADICULAR

(AMPUTACION, HEMISECCION), debido a que por sus características es poco probable que generen discapacidad o necesidad de rehabilitación o prótesis.

Se deja incluidos diagnósticos y códigos de procedimientos relacionados con amputaciones diferentes a extremidades, que eventualmente, pueden requerir adaptaciones protésicas, como por ejemplo la nariz o el pene.

Se excluye las amputaciones de segmentos corporales como cuello, tórax y abdomen debido a que es poco probable que generen necesidad de rehabilitación.

Identificado	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1292	840001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	No	CUPS
1293	840002	AMPUTACION KINEPLASTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	No	CUPS
1294	840003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	No	CUPS
1295	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD	No	CUPS
1281	218901	REIMPLANTACION DE NARIZ AMPUTADA	No	CUPS
1286	643100	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE O PENECTOMIA PARCIAL SOD	No	CUPS
1287	643200	AMPUTACION TOTAL DEL PENE O PENECTOMIA TOTAL SOD	No	CUPS
1297	840300	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO) SOD	No	CUPS
1298	840500	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD	No	CUPS
1300	840900	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR SOD	No	CUPS
1301	841001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	No	CUPS
1302	841002	AMPUTACION KINEPLASTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	No	CUPS
1304	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	No	CUPS
1305	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	No	CUPS
1306	841202	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE	No	CUPS
1307	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	No	CUPS
1309	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	No	CUPS
1310	841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD	No	CUPS
1311	843100	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD	No	CUPS
1313	843300	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD	No	CUPS
1314	843400	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD	No	CUPS
1315	843500	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD	No	CUPS
1317	843700	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD	No	CUPS
1319	843900	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA SOD	No	CUPS
1320	849101	OTRA AMPUTACION	No	CUPS

Identificado	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1328	S480	AMPUTACION TRAUMATICA EN LA ARTICULACION DEL HOMBRO	No	CIE 10
1329	S481	AMPUTACION TRAUMATICA A NIVEL ENTRE EL HOMBRO Y EL CODO	No	CIE 10
1331	S580	AMPUTACION TRAUMATICA A NIVEL DEL CODO	No	CIE 10
1332	S581	AMPUTACION TRAUMATICA NIVEL ENTRE EL CODO Y LA MUÑECA	No	CIE 10
1333	S589	AMPUTACION TRAUMATICA DEL ANTEBRAZO, NIVEL NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
1334	S680	AMPUTACION TRAUMATICA DEL PULGAR (COMPLETA) (PARCIAL)	No	CIE 10
1336	S682	AMPUTACION TRAUMATICA DE DOS O MAS DEDOS SOLAMENTE (COMPLETA) (PARCIAL)	No	CIE 10
1337	S683	AMPUTACION TRAUMATICA COMBINADA (DE PARTE) DE DEDO(S) CON OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	No	CIE 10
1338	S684	AMPUTACION TRAUMATICA DE LA MANO A NIVEL DE LA MUÑECA	No	CIE 10
1339	S688	AMPUTACION TRAUMATICA DE OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	No	CIE 10
1341	S780	AMPUTACION TRAUMATICA DE LA ARTICULACION DE LA CADERA	No	CIE 10
1342	S781	AMPUTACION TRAUMATICA EN ALGUN NIVEL ENTRE LA CADERA Y LA RODILLA	No	CIE 10
1344	S880	AMPUTACION TRAUMATICA A NIVEL DE LA RODILLA	No	CIE 10
1345	S881	AMPUTACION TRAUMATICA EN ALGUN NIVEL ENTRE LA RODILLA Y EL TOBILLO	No	CIE 10
1346	S889	AMPUTACION TRAUMATICA DE LA PIERNA, NIVEL NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
1347	S980	AMPUTACION TRAUMATICA DEL PIE A NIVEL DEL TOBILLO	No	CIE 10
1349	S982	AMPUTACION TRAUMATICA DE DOS A MAS DEDOS DEL PIE	No	CIE 10
1350	S983	AMPUTACION TRAUMATICA DE OTRAS PARTES DEL PIE	No	CIE 10
1351	S984	AMPUTACION DEL PIE, NIVEL NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
1353	T051	AMPUTACION TRAUMATICA DE UNA MANO Y EL OTRO BRAZO [CUALQUIER NIVEL, EXCEPTO MANO]	No	CIE 10
1354	T052	AMPUTACION TRAUMATICA DE AMBOS BRAZOS [CUALQUIER NIVEL]	No	CIE 10
1355	T053	AMPUTACION TRAUMATICA DE AMBOS PIES	No	CIE 10
1357	T055	AMPUTACION TRAUMATICA DE AMBAS PIERNAS [CUALQUIER NIVEL]	No	CIE 10
1358	T056	AMPUTACION TRAUMATICA DE MIEMBROS SUPERIOR(ES) E INFERIOR(ES), CUALQUIER COMBINACION [CUALQUIER NIVEL]	No	CIE 10

Identificado	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1359	T058	AMPUTACION TRAUMATICA QUE AFECTA OTRAS COMBINACIONES DE REGIONES DEL CUERPO	No	CIE 10
1360	T059	AMPUTACIONES TRAUMATICAS MULTIPLES, NO ESPECIFICADAS	No	CIE 10
1362	T116	AMPUTACION TRAUMATICA DE MIEMBRO SUPERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
1363	T136	AMPUTACION TRAUMATICA DE MIEMBRO INFERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
1364	T147	TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO Y AMPUTACION TRAUMATICA DE REGIONES NO ESPECIFICADAS DEL CUERPO	No	CIE 10
1366	T874	INFECCION DE MUNON DE AMPUTACION	No	CIE 10
1367	T875	NECROSIS DE MUNON DE AMPUTACION	No	CIE 10
1368	T876	OTRAS COMPLICACIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE MUNON DE AMPUTACION	No	CIE 10
1370	T936	SECUELAS DE APLASTAMIENTO Y AMPUTACION TRAUMATICAS DE MIEMBRO INFERIOR	No	CIE 10
1371	Y835	AMPUTACION DE MIEMBRO(S)	No	CIE 10
2249	Q720	AUSENCIA CONGENITA COMPLETA DEL (DE LOS) MIEMBRO(S) INFERIOR(ES)	No	CIE 10
2250	Q721	AUSENCIA CONGENITA DEL MUSLO Y DE LA PIERNA CON PRESENCIA DEL PIE	No	CIE 10
2251	Q723	AUSENCIA CONGENITA DEL PIE Y DEDO(S) DEL PIE	No	CIE 10
2252	Q724	DEFECTO POR REDUCCION LONGITUDINAL DEL FEMUR	No	CIE 10
2253	Q725	DEFECTO POR REDUCCION LONGITUDINAL DE LA TIBIA	No	CIE 10
2254	Q726	DEFECTO POR REDUCCION LONGITUDINAL DEL PERONE	No	CIE 10
1296	840200	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD	No	CUPS
1299	840701	AMPUTACION DE BRAZO	No	CUPS
1303	841003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	No	CUPS
1308	841400	AMPUTACION DE TOBILLO A TRAVES DEL MALEOLO DE TIBIA Y PERONE SOD	No	CUPS
1312	843200	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD	No	CUPS
1316	843600	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD	No	CUPS
1330	S489	AMPUTACION TRAUMATICA DEL HOMBRO Y DEL BRAZO, NIVEL NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
1335	S681	AMPUTACION TRAUMATICA DE OTRO DEDO UNICO (COMPLETA) (PARCIAL)	No	CIE 10
2255	Q727	PIE HENDIDO	No	CIE 10
1340	S689	AMPUTACION TRAUMATICA DE LA MUNECA Y DE LA MANO, NIVEL NO ESPECIFICADO	No	CIE 10



Identificado	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1343	S789	AMPUTACION TRAUMATICA DE CADERA Y MUSLO, NIVEL NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
1348	S981	AMPUTACION TRAUMATICA DE UN DEDO DEL PIE	No	CIE 10
1352	T050	AMPUTACION TRAUMATICA DE AMBAS MANOS	No	CIE 10
1356	T054	AMPUTACION TRAUMATICA DE UN PIE Y LA OTRA PIERNA [CUALQUIER NIVEL, EXCEPTO PIE]	No	CIE 10
1361	T096	AMPUTACION TRAUMATICA DEL TRONCO, NIVEL NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
1365	T873	NEUROMA DE MUNON DE AMPUTACION	No	CIE 10
1369	T926	SECUELAS DE APLASTAMIENTO Y AMPUTACION TRAUMATICAS DE MIEMBRO SUPERIOR	No	CIE 10
2240	Q710	AUSENCIA CONGENITA COMPLETA DEL (DE LOS) MIEMBRO(S) SUPERIOR(ES)	No	CIE 10
2241	Q711	AUSENCIA CONGENITA DEL BRAZO Y DEL ANTEBRAZO CON PRESENCIA DE LA MANO	No	CIE 10
2242	Q712	AUSENCIA CONGENITA DEL ANTEBRAZO Y DE LA MANO	No	CIE 10
2243	Q713	AUSENCIA CONGENITA DE LA MANO Y EL (LOS) DEDO(S)	No	CIE 10
2244	Q714	DEFECTO POR REDUCCION LONGITUDINAL DEL RADIO	No	CIE 10
2245	Q715	DEFECTO POR REDUCCION LONGITUDINAL DEL CUBITO	No	CIE 10
2246	Q716	MANO EN PINZA DE LANGOSTA	No	CIE 10
2247	Q718	OTROS DEFECTOS POR REDUCCION DEL (DE LOS) MIEMBRO(S) SUPERIOR(ES)	No	CIE 10
2248	Q719	DEFECTO POR REDUCCION DEL MIEMBRO SUPERIOR, NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
2256	Q728	OTROS DEFECTOS POR REDUCCION DEL (DE LOS) MIEMBRO(S) INFERIOR(ES)	No	CIE 10
2257	Q729	DEFECTO POR REDUCCION DEL MIEMBRO INFERIOR, NO ESPECIFICADO	No	CIE 10
2258	Q730	AUSENCIA COMPLETA DE MIEMBRO(S) NO ESPECIFICADO(S)	No	CIE 10
2259	Q731	FOCOMELIA, MIEMBRO(S) NO ESPECIFICADO(S)	No	CIE 10
2260	Q738	OTROS DEFECTOS POR REDUCCION DE MIEMBRO(S) NO ESPECIFICADO(S)	No	CIE 10

### 0.3 Categorías y códigos: Evaluación por Terapia Ocupacional

A continuación se describe la información básica de las condiciones incluidas en cada una de nuestras definiciones y el detalle de cada una de ellas .

Información de la condición

Nombre: Diabetes Definición operativa: Hace parte de las enfermedades no transmisibles. Busca identificar aquellos diagnósticos y/o procedimientos que permiten detectar personas con necesidades de rehabilitación y/o apoyos tecnológicos.

Categoría Sin clasificar

Notas

Se retiran de esta categoría los diagnósticos E232 DIABETES INSIPIDA, N251 DIABETES INSIPIDA NEFROGENA, P700 SINDROME DEL RECIEN NACIDO DE MADRE CON DIABETES GESTACIONAL, P702 DIABETES MELLITUS NEONATAL; debido a que es poco probable que tengan necesidades de rehabilitación

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1017	E113	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES OFTALMICAS	Si	CIE 10
1030	E131	OTRAS DIABETES MELLITUS ESPECIFICADAS, CON CETOACIDOSIS	Si	CIE 10
1946	G632	POLINEUROPATIA DIABETICA	Si	CIE 10
961	E133	OTRAS DIABETES MELLITUS ESPECIFICADAS, CON COMPLICACIONES OFTALMICAS	Si	CIE 10
962	E146	DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA, CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS	Si	CIE 10
963	E147	DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA, CON COMPLICACIONES MULTIPLES	Si	CIE 10
1008	E101	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE, CON CETOACIDOSIS	Si	CIE 10
1009	E102	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES RENALES	Si	CIE 10
1010	E105	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS	Si	CIE 10
1012	E107	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES MULTIPLES	Si	CIE 10
1015	E110	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMA	Si	CIE 10
1016	E111	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON CETOACIDOSIS	Si	CIE 10
1019	E114	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES NEUROLOGICAS	Si	CIE 10
1020	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION	Si	CIE 10
1021	E117	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES MULTIPLES	Si	CIE 10
1023	E121	DIABETES MELLITUS ASOCIADA CON DESNUTRICION, CON CETOACIDOSIS	Si	CIE 10
1024	E122	DIABETES MELLITUS ASOCIADA CON DESNUTRICION, CON COMPLICACIONES RENALES	Si	CIE 10
1025	E123	DIABETES MELLITUS ASOCIADA CON DESNUTRICION, CON COMPLICACIONES OFTALMICAS	Si	CIE 10

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1027	E125	DIABETES MELLITUS ASOCIADA CON DESNUTRICION, CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS	Si	CIE 10
1031	E132	OTRAS DIABETES MELLITUS ESPECIFICADAS, CON COMPLICACIONES RENALES	Si	CIE 10
1033	E135	OTRAS DIABETES MELLITUS ESPECIFICADAS, CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS	Si	CIE 10
1034	E137	OTRAS DIABETES MELLITUS ESPECIFICADAS, CON COMPLICACIONES MULTIPLES	Si	CIE 10
1037	E141	DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA, CON CETOACIDOSIS	Si	CIE 10
1039	E143	DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA, CON COMPLICACIONES OFTALMICAS	Si	CIE 10
1041	E145	DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA, CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS	Si	CIE 10
1934	E104	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES NEUROLOGICAS	Si	CIE 10
1935	E112	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES RENALES	Si	CIE 10
1936	E115	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS	Si	CIE 10
1937	E120	DIABETES MELLITUS ASOCIADA CON DESNUTRICION, CON COMA	Si	CIE 10
1939	E130	OTRAS DIABETES MELLITUS ESPECIFICADAS, CON COMA	Si	CIE 10
1940	E134	OTRAS DIABETES MELLITUS ESPECIFICADAS, CON COMPLICACIONES NEUROLOGICAS	Si	CIE 10
1941	E140	DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA, CON COMA	Si	CIE 10
1942	E144	DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA, CON COMPLICACIONES NEUROLOGICAS	Si	CIE 10
1947	G590	MONONEUROPATIA DIABETICA	Si	CIE 10

#### Información de la condición

Nombre: Accidentes cerebrovasculares Definición operativa: Incluye los diagnósticos y/o procedimientos que permiten identificar personas que han sufrido accidentes cerebrovasculares y que por sus características incurren en necesidad de rehabilitación y/o tecnologías de apoyo

Categoría Sin clasificar

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1863	P910	ISQUEMIA CEREBRAL NEONATAL	Si	CIE 10
1862	I601	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DE ARTERIA CEREBRAL MEDIA	Si	CIE 10

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1970	P101	HEMORRAGIA CEREBRAL DEBIDA A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO	Si	CIE 10
1864	I610	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO, SUBCORTICAL	Si	CIE 10
1868	P524	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL (NO TRAUMATICA) DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO	Si	CIE 10
1865	I612	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO, NO ESPECIFICADA	Si	CIE 10
1866	I613	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA EN TALLO CEREBRAL	Si	CIE 10
1867	I614	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA EN CEREBELO	Si	CIE 10
1869	P526	HEMORRAGIA CEREBELOS Y DE LA FOSA POSTERIOR (NO TRAUMATICA) DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO	Si	CIE 10
1971	I611	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO, CORTICAL	Si	CIE 10
1973	I671	ANEURISMA CEREBRAL, SIN RUPTURA	Si	CIE 10
1972	I670	DISECCION DE ARTERIAS CEREBRALES, SIN RUPTURA	Si	CIE 10
1975	I673	LEUCOENCEFALOPATIA VASCULAR PROGRESIVA	Si	CIE 10
1977	I675	ENFERMEDAD DE MOYAMOYA	Si	CIE 10
1979	I678	OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES ESPECIFICADAS	Si	CIE 10
1980	I679	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA	Si	CIE 10

#### Información de la condición

Nombre: Alteraciones de la visión Definición operativa: Se incluyen los diagnósticos y/o códigos de procedimientos que permiten identificar población con alteraciones de la visión. Se enfoca principalmente en el concepto de la pérdida de visión incapacitante.

#### Categoría Ceguera

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1893	H544	CEGUERA MONOCULAR	Si	CIE 10
1987	H540	CEGUERA BINOCULAR	Si	CIE 10

#### Categoría Afección ocular

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
---------------	--------	-------------	----------------------	-------

#### Categoría Error de refracción

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1144	H527	TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO	Si	CIE 10
1143	H526	OTROS TRASTORNOS DE LA REFRACCION	Si	CIE 10

Categoría Presbiopía

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1142	H524	PRESBICIA	Si	CIE 10

Categoría Pérdida incapacitante

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
2020	H549	DEFICIENCIA VISUAL NO ESPECIFICADA (BINOCULAR)	Si	CIE 10
2012	H331	RETINOSQUISIS Y QUISTES DE LA RETINA	Si	CIE 10
2013	H352	OTRAS RETINOPATIAS PROLIFERATIVAS	Si	CIE 10
2014	H360	RETINOPATIA DIABETICA	Si	CIE 10
2017	S052	LACERACION Y RUPTURA OCULAR CON PROLAPSO O PERDIDA DEL TEJIDO INTRAOCULAR	Si	CIE 10

Categoría Pérdida leve

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
2006	H543	DEFICIENCIA VISUAL LEVE O AUSENTE, BINOCULAR	Si	CIE 10

Categoría Pérdida moderada

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
2005	H542	DEFICIENCIA VISUAL MODERADA, BINOCULAR	Si	CIE 10
2008	H546	DEFICIENCIA VISUAL MODERADA, MONOCULAR	Si	CIE 10

Categoría Pérdida grave

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
2004	H541	DEFICIENCIA VISUAL SEVERA, BINOCULAR	Si	CIE 10
2007	H545	DEFICIENCIA VISUAL SEVERA, MONOCULAR	Si	CIE 10

#### Información de la condición

Nombre: Alteraciones de la audición Definición operativa: Se incluyen los diagnósticos y/o códigos de procedimientos que permiten identificar población con alteraciones de la audición. Se enfoca principalmente en el concepto de la pérdida de audición incapacitante.

#### Categoría Leve

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
---------------	--------	-------------	----------------------	-------

#### Categoría Moderada

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
---------------	--------	-------------	----------------------	-------

#### Categoría Profunda

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
---------------	--------	-------------	----------------------	-------

#### Categoría Sordera

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
---------------	--------	-------------	----------------------	-------

#### Categoría Sin clasificar

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1901	H908	HIPOACUSIA MIXTA CONDUCTIVA Y NEUROSENSORIAL, NO ESPECIFICADA	Si	CIE 10
1896	H900	HIPOACUSIA CONDUCTIVA BILATERAL	Si	CIE 10
1897	H901	HIPOACUSIA CONDUCTIVA, UNILATERAL CON AUDICION IRRESTRICTA CONTRALATERAL	Si	CIE 10
1898	H903	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL	Si	CIE 10
1899	H904	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, UNILATERAL CON AUDICION IRRESTRICTA CONTRALATERAL	Si	CIE 10
1900	H905	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	Si	CIE 10
1902	H906	HIPOACUSIA MIXTA CONDUCTIVA Y NEUROSENSORIAL, BILATERAL	Si	CIE 10

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1903	H910	HIPOACUSIA OTOTOXICA	Si	CIE 10
1904	H911	PRESBIACUSIA	Si	CIE 10
1905	H918	OTRAS HIPOACUSIAS ESPECIFICADAS	Si	CIE 10
1906	H919	HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA	Si	CIE 10
2023	H902	HIPOACUSIA CONDUCTIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	Si	CIE 10
2022	H907	HIPOACUSIA MIXTA CONDUCTIVA Y NEUROSENSORIAL, UNILATERAL CON AUDICION IRRESTRICTA CONTRALATERAL	Si	CIE 10

#### Información de la condición

Nombre: Trastornos neurológicos en niños Definición operativa: En esta condición se incluyen los códigos que permiten identificar población con retrasos del desarrollo y trastornos neurológicos en niños. Se incluyen las categorías de discapacidad intelectual, retraso del desarrollo, autismo, parálisis, espina bífida, epilepsia, entre otros.

Categoría Sin clasificar

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología	Apoyo	Grupo
---------------	--------	-------------	----------------	-------	-------

Categoría Discapacidad intelectual

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
2086	F780	OTROS TIPOS DE RETRASO MENTAL, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO	Si	CIE 10
2079	F721	RETRASO MENTAL GRAVE, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENTO	Si	CIE 10
2071	F701	RETRASO MENTAL LEVE, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENTO	Si	CIE 10
2073	F709	RETRASO MENTAL LEVE, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO DE GRADO NO ESPECIFICADO	Si	CIE 10
2080	F728	RETRASO MENTAL GRAVE, OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO	Si	CIE 10
2075	F711	RETRASO MENTAL MODERADO, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENTO	Si	CIE 10
2088	F788	OTROS TIPOS DE RETRASO MENTAL, OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO	Si	CIE 10

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
2076	F718	RETRASO MENTAL MODERADO, OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO	Si	CIE 10
2081	F729	RETRASO MENTAL GRAVE, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO DE GRADO NO ESPECIFICADO	Si	CIE 10
2077	F719	RETRASO MENTAL MODERADO, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO DE GRADO NO ESPECIFICADO	Si	CIE 10
2078	F720	RETRASO MENTAL GRAVE, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO	Si	CIE 10
2082	F730	RETRASO MENTAL PROFUNDO, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO	Si	CIE 10
2090	F789	OTROS TIPOS DE RETRASO MENTAL, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO DE GRADO NO ESPECIFICADO	Si	CIE 10
2083	F731	RETRASO MENTAL PROFUNDO, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENTO	Si	CIE 10
2084	F738	RETRASO MENTAL PROFUNDO, OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO	Si	CIE 10
2091	F790	RETRASO MENTAL, NO ESPECIFICADO, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO	Si	CIE 10
2085	F739	RETRASO MENTAL PROFUNDO, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO DE GRADO NO ESPECIFICADO	Si	CIE 10
2087	F781	OTROS TIPOS DE RETRASO MENTAL, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENTO	Si	CIE 10
2092	F791	RETRASO MENTAL, NO ESPECIFICADO, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENTO	Si	CIE 10
2093	F798	RETRASO MENTAL, NO ESPECIFICADO, OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO	Si	CIE 10
2094	F848	OTROS TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	Si	CIE 10
2095	F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO	Si	CIE 10

#### Categoría Retraso del desarrollo

##### Notas

Se excluye de esta categoría los diagnósticos de: F668 OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO PSICOSEXUAL, F669 TRASTORNO DEL DESARROLLO PSICOSEXUAL, NO ESPECIFICADO, K008 OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES, K009 TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES, NO ESPECIFICADO, K100 TRASTORNOS DEL DESARROLLO DE LOS MAXILARES, M892 OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO Y CRECIMIENTO OSEO; debido a que no se consideran como causa de discapacidad ni de alteración del funcionamiento

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1912	F83X	TRASTORNOS ESPECIFICOS MIXTOS DEL DESARROLLO	Si	CIE 10



Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1894	F82X	TRASTORNO ESPECIFICO DEL DESARROLLO DE LA FUNCION MOTRIZ	Si	CIE 10
1909	F818	OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES	Si	CIE 10
1913	F848	OTROS TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	Si	CIE 10
1917	M892	OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO Y CRECIMIENTO OSEO	Si	CIE 10
2097	F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO	Si	CIE 10

#### Categoría Autismo

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1817	F840	AUTISMO EN LA NINEZ	Si	CIE 10
1818	F841	AUTISMO ATIPICO	Si	CIE 10
2099	F842	SINDROME DE RETT	Si	CIE 10
2100	F843	OTRO TRASTORNO DESINTEGRATIVO DE LA NINEZ	Si	CIE 10
2101	F848	OTROS TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	Si	CIE 10
2102	F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO	Si	CIE 10

#### Categoría Parálisis cerebral

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1832	G800	PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA CUADRIPLAJICA	Si	CIE 10
1833	G801	PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA DIPLAJICA	Si	CIE 10
1834	G802	PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA HEMIPLEJICA	Si	CIE 10
1835	G803	PARALISIS CEREBRAL DISCINETICA	Si	CIE 10
1836	G804	PARALISIS CEREBRAL ATAXICA	Si	CIE 10
1837	G808	OTROS TIPOS DE PARALISIS CEREBRAL	Si	CIE 10
1838	G809	PARALISIS CEREBRAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	Si	CIE 10

#### Categoría Espina bífida

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1823	Q059	ESPINA BIFIDA, NO ESPECIFICADA	Si	CIE 10
1830	Q056	ESPINA BIFIDA TORACICA SIN HIDROCEFALO	Si	CIE 10
1821	Q057	ESPINA BIFIDA LUMBAR SIN HIDROCEFALO	Si	CIE 10
1822	Q058	ESPINA BIFIDA SACRA SIN HIDROCEFALO	Si	CIE 10
1825	Q051	ESPINA BIFIDA TORACICA CON HIDROCEFALO	Si	CIE 10
1826	Q052	ESPINA BIFIDA LUMBAR CON HIDROCEFALO	Si	CIE 10
1827	Q053	ESPINA BIFIDA SACRA CON HIDROCEFALO	Si	CIE 10
1824	Q050	ESPINA BIFIDA CERVICAL CON HIDROCEFALO	Si	CIE 10
1828	Q054	ESPINA BIFIDA CON HIDROCEFALO, SIN OTRA ESPECIFICACION	Si	CIE 10
1829	Q055	ESPINA BIFIDA CERVICAL SIN HIDROCEFALO	Si	CIE 10

#### Categoría Epilepsia

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1810	F803	AFASIA ADQUIRIDA CON EPILEPSIA [LANDAU-KLEFFNER]	Si	CIE 10

#### Información de la condición

Nombre: Trastornos neurológicos en adultos Definición operativa: En esta condición se incluyen los códigos que permiten identificar población con trastornos neurológicos en adultos. Se incluyen las categorías de esclerosis múltiple, lesión de la médula espinal, traumatismo craneoencefálico, entre otros.

#### Categoría Sin clasificar

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
---------------	--------	-------------	----------------------	-------

#### Categoría Esclerosis múltiple

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1806	G35X	ESCLEROSIS MULTIPLE	Si	CIE 10

#### Categoría Lesión de la médula espinal

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
---------------	--------	-------------	----------------------	-------

Categoría Traumatismo craneoencefálico

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
---------------	--------	-------------	----------------------	-------

Categoría Traumatismos de la médula espinal

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1798	T060	TRAUMATISMOS DEL ENCEFALO Y DE NERVIOS CRANEALES CON TRAUMATISMO DE NERVIOS Y MEDULA ESPINAL A NIVEL DEL CUELLO	Si	CIE 10
1799	T061	TRAUMATISMOS DE NERVIOS Y MEDULA ESPINAL QUE AFECTAN OTRAS MULTIPLES REGIONES DEL CUERPO	Si	CIE 10
1800	T093	TRAUMATISMO DE LA MEDULA ESPINAL, NIVEL NO ESPECIFICADO	Si	CIE 10
1802	S241	OTROS TRAUMATISMOS Y LOS NO ESPECIFICADOS DE LA MEDULA ESPINAL TORACICA	Si	CIE 10
1803	S341	OTRO TRAUMATISMO DE LA MEDULA ESPINAL LUMBAR	Si	CIE 10
1804	P115	TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO EN LA COLUMNA VERTEBRAL Y EN LA MEDULA ESPINAL	Si	CIE 10
1805	S141	OTROS TRAUMATISMOS DE LA MEDULA ESPINAL CERVICAL Y LOS NO ESPECIFICADOS	Si	CIE 10
1801	T913	SECUELAS DE TRAUMATISMO DE LA MEDULA ESPINAL	Si	CIE 10

Categoría Lesiones cerebrales traumáticas

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1790	S062	TRAUMATISMO CEREBRAL DIFUSO	Si	CIE 10
1791	S063	TRAUMATISMO CEREBRAL FOCAL	Si	CIE 10
1788	P101	HEMORRAGIA CEREBRAL DEBIDA A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO	Si	CIE 10
1789	P110	EDEMA CEREBRAL DEBIDO A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO	Si	CIE 10
1792	P130	FRACTURA DEL CRANEO DEBIDA A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO	Si	CIE 10
1796	P112	LESION NO ESPECIFICADA DEL ENCEFALO, DEBIDA A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO	Si	CIE 10
1797	T060	TRAUMATISMOS DEL ENCEFALO Y DE NERVIOS CRANEALES CON TRAUMATISMO DE NERVIOS Y MEDULA ESPINAL A NIVEL DEL CUELLO	Si	CIE 10

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1794	S071	TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DEL CRANEO	Si	CIE 10

Categoría Alzheimer y otras demencias

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1766	F011	DEMENCIA VASCULAR POR INFARTOS MULTIPLES	Si	CIE 10
1774	F023	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE PARKINSON	Si	CIE 10
1776	F028	DEMENCIA EN OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	Si	CIE 10
1777	F03X	DEMENCIA , NO ESPECIFICADA	Si	CIE 10
1775	F024	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH]	Si	CIE 10
1773	F022	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE HUNTINGTON	Si	CIE 10
1772	F021	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE CREUTZFELDT-JAKOB	Si	CIE 10
1771	F020	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE PICK	Si	CIE 10
1770	F019	DEMENCIA VASCULAR, NO ESPECIFICADA	Si	CIE 10
1769	F018	OTRAS DEMENCIA VASCULARES	Si	CIE 10
1768	F013	DEMENCIA VASCULAR MIXTA, CORTICAL Y SUBCORTICAL	Si	CIE 10
1767	F012	DEMENCIA VASCULAR SUBCORTICAL	Si	CIE 10
1765	F010	DEMENCIA VASCULAR DE COMIENZO AGUDO	Si	CIE 10
1763	F002	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, ATIPICA O DE TIPO MIXTO	Si	CIE 10
1762	F001	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TARDIO	Si	CIE 10
1761	F000	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TEMPRANO	Si	CIE 10
1760	G309	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA	Si	CIE 10
1759	G308	OTROS TIPOS DE ENFERMEDAD DE ALZHEIMER	Si	CIE 10
1758	G301	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER DE COMIENZO TARDIO	Si	CIE 10
1757	G300	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER DE COMIENZO TEMPRANO	Si	CIE 10

Categoría Parkinson

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1781	G212	PARKINSONISMO SECUNDARIO DEBIDO A OTROS AGENTES EXTERNOS	Si	CIE 10
1778	F023	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE PARKINSON	Si	CIE 10
1779	G20X	ENFERMEDAD DE PARKINSON	Si	CIE 10
1780	G211	OTRO PARKINSONISMO SECUNDARIO INDUCIDO POR DROGAS	Si	CIE 10
1782	G213	PARKINSONISMO POSTENCEFALITICO	Si	CIE 10
1783	G214	PARKINSONISMO VASCULAR	Si	CIE 10
1784	G218	OTROS TIPOS DE PARKINSONISMO SECUNDARIO	Si	CIE 10
1785	G219	PARKINSONISMO SECUNDARIO, NO ESPECIFICADO	Si	CIE 10
1786	G22X	PARKINSONISMO EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	Si	CIE 10
1787	G232	ATROFIA SISTEMICA MULTIPLE, TIPO PARKINSONIANA [AMS-P]	Si	CIE 10

#### Información de la condición

Nombre: Anomalías congénitas Definición operativa: Se incluyen en esta condición los códigos diagnósticos y de procedimientos que permiten identificar población con anomalías congénitas como labio leporino y pie equinovaro con necesidades de rehabilitación y/o requerimientos de tecnología de apoyo.

#### Categoría Sin clasificar

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
---------------	--------	-------------	----------------------	-------

#### Categoría Labio leporino

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
---------------	--------	-------------	----------------------	-------

#### Categoría Pie equinovaro

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1615	M215	MANO O PIE EN GARRA O EN TALIPES, PIE EQUINOVARO O ZAMBO ADQUIRIDOS	Si	CIE 10
1616	Q660	TALIPES EQUINOVARUS	Si	CIE 10

#### Información de la condición

Nombre: Afecciones neuromusculoesqueléticas Definición operativa: Incluye los diagnósticos y/o procedimientos que permiten identificar personas con necesidades de rehabilitación y/o tecnologías de apoyo debido a

afecciones musculoesqueléticas como artrosis, artritis reumatoide, fracturas de cadera, amputaciones, entre otras

Categoría Sin clasificar

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
---------------	--------	-------------	----------------------	-------

Categoría Artrosis

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1619	784104	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CUBITO	Si	CUPS
1673	M199	ARTROSIS, NO ESPECIFICADA	Si	CIE 10
1651	M163	OTRAS COXARTROSIS DISPLASICAS	Si	CIE 10
1617	784102	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ESCAPULA	Si	CUPS
1618	784103	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUMERO	Si	CUPS
1620	784105	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE RADIO	Si	CUPS
1622	784107	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE METACARPIANO	Si	CUPS
1623	784108	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE MANO	Si	CUPS
1625	784110	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE COLUMNA ANTERIOR DEL ACETABULO	Si	CUPS
1626	784111	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE COLUMNA POSTERIOR DEL ACETABULO	Si	CUPS
1627	784112	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE PARED POSTERIOR ACETABULO	Si	CUPS
1628	784113	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE LAS RAMAS ILIO O ISQUIOPUBICA	Si	CUPS
1629	784114	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CUELLO FEMORAL	Si	CUPS
1630	784115	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FEMUR	Si	CUPS
1631	784116	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ROTULA	Si	CUPS
1632	784117	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE TIBIA	Si	CUPS
1633	784118	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE PERONE	Si	CUPS
1634	784119	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ASTRAGALO	Si	CUPS
1635	784120	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CALCANEIO	Si	CUPS
1636	784121	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL TARSO	Si	CUPS
1637	784122	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE METATARSIANOS	Si	CUPS
1657	M170	GONARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL	Si	CIE 10
1658	M173	OTRAS GONARTROSIS POSTRAUMATICAS	Si	CIE 10
1659	M174	OTRAS GONARTROSIS SECUNDARIAS, BILATERALES	Si	CIE 10
1656	M169	COXARTROSIS, NO ESPECIFICADA	Si	CIE 10

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1654	M166	OTRA COXARTROSIS SECUNDARIA, BILATERAL	Si	CIE 10
1652	M164	COXARTROSIS POSTRAUMATICA, BILATERAL	Si	CIE 10
1650	M162	COXARTROSIS A CONSECUENCIA DE DISPLASIA, BILATERAL	Si	CIE 10
1648	M160	COXARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL	Si	CIE 10
1647	M159	POLIARTROSIS, NO ESPECIFICADA	Si	CIE 10
1645	M153	ARTROSIS SECUNDARIA MULTIPLE	Si	CIE 10
1644	M150	(OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA	Si	CIE 10
1642	M172	GONARTROSIS POSTRAUMATICA, BILATERAL	Si	CIE 10
1638	784123	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE PIE	Si	CUPS
1640	815405	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	Si	CUPS
1639	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	Si	CUPS
1669	M190	ARTROSIS PRIMARIA DE OTRAS ARTICULACIONES	Si	CIE 10
1670	M191	ARTROSIS POSTRAUMATICA DE OTRAS ARTICULACIONES	Si	CIE 10
1671	M192	OTRAS ARTROSIS SECUNDARIAS	Si	CIE 10
1672	M198	OTRAS ARTROSIS ESPECIFICADAS	Si	CIE 10
1756	M158	OTRAS POLIARTROSIS	Si	CIE 10
1675	M841	FALTA DE CONSOLIDACION DE FRACTURA [SEUDOARTROSIS]	Si	CIE 10
2089	784101	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CLAVICULA	Si	CUPS

Categoría Artritis reumatoide

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1683	M080	ARTRITIS REUMATOIDE JUVENIL	Si	CIE 10
1682	M069	ARTRITIS REUMATOIDE, NO ESPECIFICADA	Si	CIE 10
1681	M068	OTRAS ARTRITIS REUMATOIDES ESPECIFICADAS	Si	CIE 10
1679	M059	ARTRITIS REUMATOIDEA SEROPOSITIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	Si	CIE 10

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1678	M058	OTRAS ARTRITIS REUMATOIDEAS SEROPOSITIVAS	Si	CIE 10
1677	M053	ARTRITIS REUMATOIDE CON COMPROMISO DE OTROS ORGANOS O SISTEMAS	Si	CIE 10
1680	M060	ARTRITIS REUMATOIDE SERONEGATIVA	Si	CIE 10

#### Categoría Osteoartritis

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
---------------	--------	-------------	----------------------	-------

#### Categoría Fracturas de cadera

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1614	799501	REDUCCION DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	Si	CUPS

#### Categoría Dolor lumbar

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1145	M455	ESPONDILITIS ANQUILOSANTE, REGION TORACOLUMBAR	Si	CIE 10
1146	M456	ESPONDILITIS ANQUILOSANTE, REGION LUMBAR	Si	CIE 10

#### Categoría Fracturas no especificadas

##### Notas

Se excluye de esta categoría las fracturas de los dientes y órganos de la garganta.

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1337	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	Si	CUPS
1332	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	Si	CUPS
1333	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	Si	CUPS
1334	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	Si	CUPS
1335	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	Si	CUPS



Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1336	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPianos (UNO O MAS)	Si	CUPS
1346	790931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON DISPOSITIVO	Si	CUPS
1347	790932	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACION	Si	CUPS

#### Categoría Sarcopenia

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1844	M628	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LOS MUSCULOS	Si	CIE 10
1845	M625	ATROFIA Y DESGASTE MUSCULARES, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	Si	CIE 10

#### Categoría Parálisis postpoliomielitis

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
---------------	--------	-------------	-------------------------	-------

#### Categoría Amputaciones

##### Notas

Se excluyen de esta categoría los códigos de procedimiento 237701 RADECTOMIA (AMPUTACION RADICULAR) UNICA, 237702 RADECTOMIA (AMPUTACION RADICULAR) MULTIPLE, 237703 RADECTOMIA (AMPUTACION RADICULAR), 242202 CIRUGIA A COLGAJO CON RESECCION RADICULAR (AMPUTACION, HEMISECCION), debido a que por sus características es poco probable que generen discapacidad o necesidad de rehabilitación o prótesis.

Se deja incluidos diagnósticos y códigos de procedimientos relacionados con amputaciones diferentes a extremidades, que eventualmente, pueden requerir adaptaciones protésicas, como por ejemplo la nariz o el pene.

Se excluye las amputaciones de segmentos corporales como cuello, tórax y abdomen debido a que es poco probable que generen necesidad de rehabilitación.

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1247	S689	AMPUTACION TRAUMATICA DE LA MUNECA Y DE LA MANO, NIVEL NO ESPECIFICADO	Si	CIE 10
1234	S383	AMPUTACION TRAUMATICA DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL ABDOMEN, REGION LUMBOSACRA Y PELVIS	Si	CIE 10
1204	840300	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO) SOD	Si	CUPS
1278	Y835	AMPUTACION DE MIEMBRO(S)	Si	CIE 10

Identificado	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1277	T936	SECUELAS DE APLASTAMIENTO Y AMPUTACION TRAUMATICAS DE MIEMBRO INFERIOR	Si	CIE 10
1173	840001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	Si	CUPS
1174	840002	AMPUTACION KINEPLASTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	Si	CUPS
1175	840003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	Si	CUPS
1176	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD	Si	CUPS
1276	T926	SECUELAS DE APLASTAMIENTO Y AMPUTACION TRAUMATICAS DE MIEMBRO SUPERIOR	Si	CIE 10
1271	T147	TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO Y AMPUTACION TRAUMATICA DE REGIONES NO ESPECIFICADAS DEL CUERPO	Si	CIE 10
1270	T136	AMPUTACION TRAUMATICA DE MIEMBRO INFERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO	Si	CIE 10
1269	T116	AMPUTACION TRAUMATICA DE MIEMBRO SUPERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO	Si	CIE 10
1267	T059	AMPUTACIONES TRAUMATICAS MULTIPLES, NO ESPECIFICADAS	Si	CIE 10
1266	T058	AMPUTACION TRAUMATICA QUE AFECTA OTRAS COMBINACIONES DE REGIONES DEL CUERPO	Si	CIE 10
1265	T056	AMPUTACION TRAUMATICA DE MIEMBROS SUPERIOR(ES) E INFERIOR(ES), CUALQUIER COMBINACION [CUALQUIER NIVEL]	Si	CIE 10
1264	T055	AMPUTACION TRAUMATICA DE AMBAS PIERNAS [CUALQUIER NIVEL]	Si	CIE 10
1263	T054	AMPUTACION TRAUMATICA DE UN PIE Y LA OTRA PIERNA [CUALQUIER NIVEL, EXCEPTO PIE]	Si	CIE 10
1261	T052	AMPUTACION TRAUMATICA DE AMBOS BRAZOS [CUALQUIER NIVEL]	Si	CIE 10
1259	T050	AMPUTACION TRAUMATICA DE AMBAS MANOS	Si	CIE 10
1258	S984	AMPUTACION DEL PIE, NIVEL NO ESPECIFICADO	Si	CIE 10
1257	S983	AMPUTACION TRAUMATICA DE OTRAS PARTES DEL PIE	Si	CIE 10
1256	S982	AMPUTACION TRAUMATICA DE DOS A MAS DEDOS DEL PIE	Si	CIE 10
1262	T053	AMPUTACION TRAUMATICA DE AMBOS PIES	Si	CIE 10
1254	S980	AMPUTACION TRAUMATICA DEL PIE A NIVEL DEL TOBILLO	Si	CIE 10
1242	S681	AMPUTACION TRAUMATICA DE OTRO DEDO UNICO (COMPLETA) (PARCIAL)	Si	CIE 10
1252	S881	AMPUTACION TRAUMATICA EN ALGUN NIVEL ENTRE LA RODILLA Y EL TOBILLO	Si	CIE 10
1251	S880	AMPUTACION TRAUMATICA A NIVEL DE LA RODILLA	Si	CIE 10

Identificado	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1250	S789	AMPUTACION TRAUMATICA DE CADERA Y MUSLO, NIVEL NO ESPECIFICADO	Si	CIE 10
1249	S781	AMPUTACION TRAUMATICA EN ALGUN NIVEL ENTRE LA CADERA Y LA RODILLA	Si	CIE 10
1248	S780	AMPUTACION TRAUMATICA DE LA ARTICULACION DE LA CADERA	Si	CIE 10
1246	S688	AMPUTACION TRAUMATICA DE OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	Si	CIE 10
1245	S684	AMPUTACION TRAUMATICA DE LA MANO A NIVEL DE LA MUÑECA	Si	CIE 10
1244	S683	AMPUTACION TRAUMATICA COMBINADA (DE PARTE) DE DEDO(S) CON OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	Si	CIE 10
1243	S682	AMPUTACION TRAUMATICA DE DOS O MAS DEDOS SOLAMENTE (COMPLETA) (PARCIAL)	Si	CIE 10
1241	S680	AMPUTACION TRAUMATICA DEL PULGAR (COMPLETA) (PARCIAL)	Si	CIE 10
1253	S889	AMPUTACION TRAUMATICA DE LA PIERNA, NIVEL NO ESPECIFICADO	Si	CIE 10
1240	S589	AMPUTACION TRAUMATICA DEL ANTEBRAZO, NIVEL NO ESPECIFICADO	Si	CIE 10
1239	S581	AMPUTACION TRAUMATICA NIVEL ENTRE EL CODO Y LA MUÑECA	Si	CIE 10
1237	S489	AMPUTACION TRAUMATICA DEL HOMBRO Y DEL BRAZO, NIVEL NO ESPECIFICADO	Si	CIE 10
1236	S481	AMPUTACION TRAUMATICA A NIVEL ENTRE EL HOMBRO Y EL CODO	Si	CIE 10
1235	S480	AMPUTACION TRAUMATICA EN LA ARTICULACION DEL HOMBRO	Si	CIE 10
1230	S089	AMPUTACION TRAUMATICA DE PARTE NO ESPECIFICADA DE LA CABEZA	Si	CIE 10
1229	S088	AMPUTACION TRAUMATICA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	Si	CIE 10
1238	S580	AMPUTACION TRAUMATICA A NIVEL DEL CODO	Si	CIE 10
1227	849101	OTRA AMPUTACION	Si	CUPS
1207	840900	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR SOD	Si	CUPS
1205	840500	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD	Si	CUPS
1206	840701	AMPUTACION DE BRAZO	Si	CUPS
1208	841001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	Si	CUPS
1209	841002	AMPUTACION KINEPLASTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	Si	CUPS
1210	841003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	Si	CUPS
1212	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	Si	CUPS
1213	841202	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE	Si	CUPS
1214	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	Si	CUPS
1215	841400	AMPUTACION DE TOBILLO A TRAVES DEL MALEOLO DE TIBIA Y PERONE SOD	Si	CUPS

Identificado	Código	Descripción	Req Tecnología Apoyo	Grupo
1216	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	Si	CUPS
1217	841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD	Si	CUPS
1260	T051	AMPUTACION TRAUMATICA DE UNA MANO Y EL OTRO BRAZO [CUALQUIER NIVEL, EXCEPTO MANO]	Si	CIE 10