

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 interdisciplinario 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: QuemadurasDefinición 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 MUNeca Y DE LA MANO	No	CIE 10	
9	T231	QUEMADURA DE LA MUNeca Y DE LA MANO, DE PRIMER GRADO	No	CIE 10	
10	T235	CORROSION DE LA MUNeca 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 MUNeca 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 tambien las ortesis como parte de la lista de ayudas técnicas. En general en quemaduras tambien 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 MUNECA Y DE LA MANO	Si	CIE 10	
27	T232	QUEMADURA DE LA MUNECA 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 MUNECA 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 MUNECA 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 Apoyo	Tecnología Apoyo	Grupo
43	T227	CORROSION DEL HOMBRO Y MIEMBRO SUPERIOR, DE TERCER GRADO, EXCEPTO DE LA MUNECA Y DE LA MANO	No	CIE 10	
45	T237	CORROSION DE LA MUNECA 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 MENCION 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 MUNECA Y DE LA MANO	Si	CIE 10	
51	T297	CORROSIONES MULTIPLES, CON MENCION 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 Apoyo	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 Apoyo	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 Apoyo	Tecnología 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 Apoyo	Tecnología 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 Apoyo	Tecnología 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 Apoyo	Tecnología 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 Apoyo	Tecnología 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 Apoyo	Tecnología 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 Apoyo	Tecnología	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 Apoyo	Tecnología	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 Apoyo	Tecnología	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 Apoyo	Tecnología	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 PARPADO 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 Apoyo	Tecnología	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 Apoyo	Tecnología	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: Lesiones Definición operativa: NATRIC: 0ATA-C: 0

Categoría Sin clasificar

Identificador	Código	Descripción	Req	Tecnología	Apoyo	Grupo

Información de la condición

Nombre: Cáncer 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 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	Tec-	nología	Apoyo	Grupo
95	015101	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANEO	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	01520 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 TRANZIGOMATICA 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	015312 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 MAXILOTOMIA EXTENDIDA	No		CUPS

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología	Apoyo	Grupo
	121	015401RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA TRANSLABERINTICA	No		CUPS
	122	015407RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA TRANSCOCLEAR	No		CUPS
	123	015408RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA FOSA MEDIA	No		CUPS
	124	015409RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	No		CUPS
	125	015410RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR	No		CUPS
	126	015411RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA ENDONASAL (EXTENDIDA)	No		CUPS
	127	015412RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA TRANSTUBERCULOYUGULAR O TRANSCONDILAR	No		CUPS
	128	016101RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMIA	No		CUPS
	129	016102RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	No		CUPS
	130	016103RESECCION DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES	No		CUPS
	131	016201RESECCION TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA	No		CUPS
	132	016202RESECCION TUMORES DE LA HOZ	No		CUPS
	133	016301RESECCION TUMOR DEL TENTORIO, POR CRANEOTOMIA	No		CUPS
	134	016302RESECCION TUMORES DEL TENTORIO	No		CUPS
	135	017201RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA	No		CUPS
	136	017202RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA OSTEOPLASTICA	No		CUPS
	137	017203RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	No		CUPS
	138	017204RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, CON ESTIMULACION CORTICAL	No		CUPS
	139	017205RESECCION VOLUMETRICA DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, CON ESTEREOTAXIA	No		CUPS
	140	017206RESECCION DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS	No		CUPS
	141	017207DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	No		CUPS
	142	017301RESECCION TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	No		CUPS
	143	017302RESECCION TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFERICOS	No		CUPS
	144	017303DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	No		CUPS
	145	017401RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMIA	No		CUPS
	146	017402RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIALES VIA ENDOSCOPICA	No		CUPS
	147	017403RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA SUPRATENTORIAL	No		CUPS
	148	017404RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA INFRATENTORIAL	No		CUPS

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología	Apoyo	Grupo
	149	01740 RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA ENDOSCOPICA	No		CUPS
	150	01750 RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOtomia SUBOCCIPITAL	No		CUPS
	151	01750 RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOtomia GUIADA POR ESTEREOTAXIA	No		CUPS
	152	01780 DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOtomia	No		CUPS
	153	01780 DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR VIA ENDOSCOPICA	No		CUPS
	154	77693 ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	No		CUPS
	155	77693 RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VIA TRANSORAL ABIERTA	No		CUPS
	156	77693 RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VIA TRANSORAL O TRANSNASAL ENDOSCOPICA	No		CUPS
	157	02900 EMBOLIZACION DE TUMORES INTRACRANEANOS	No		CUPS
	158	02900 EMBOLIZACION DE TUMORES ESPINALES	No		CUPS
	159	03320 BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCIGEOS	No		CUPS
	160	03320 BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA LATERAL	No		CUPS
	161	03410 RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOtomia DE FOSA POSTERIOR Y ESCISION DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS VIA POSTERIOR	No		CUPS
	162	03410 RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA TRANSCONDILEA	No		CUPS
	163	03410 RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA TRANSORAL	No		CUPS
	164	03420 RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA	No		CUPS
	165	03420 RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA PERCUTANEA	No		CUPS
	166	03421 RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA ENDOSCOPICA	No		CUPS
	167	03421 RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	No		CUPS
	168	03421 RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	No		CUPS
	169	03421 RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	No		CUPS
	170	03421 RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	No		CUPS

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología	Apoyo	Grupo
	171	03421 RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	No		CUPS
	172	03421 RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	No		CUPS
	173	03421 RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	No		CUPS
	174	03421 RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	No		CUPS
	175	03421 RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	No		CUPS
	176	03422 RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	No		CUPS
	177	03422 RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	No		CUPS
	178	03422 RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	No		CUPS
	179	03422 RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	No		CUPS
	180	03422 RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	No		CUPS
	181	03422 RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	No		CUPS
	182	03422 RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	No		CUPS
	183	03422 RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	No		CUPS
	184	03422 RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	No		CUPS
	185	03422 RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO SACRO VIA ABIERTA	No		CUPS
	187	03430 RESECCION DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL EXTRADURAL CON EXTENSION FORAMINAL	No		CUPS
	188	03430 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	03430 RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA	No		CUPS
	190	03431 RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL C1 C2 VIA PERCUTANEA	No		CUPS
	191	03431 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	034410RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	No		CUPS
	226	034417RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	No		CUPS
	227	034418RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	No		CUPS
	228	034419RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	No		CUPS
	229	034420RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	No		CUPS
	230	034421RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	No		CUPS
	231	034422RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	No		CUPS
	232	034423RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	No		CUPS
	233	034424RESECCION DE TUMOR O LESION MULTIRADICULAR SACRO VIA ABIERTA	No		CUPS
	235	040701RESECCION DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO OPTICO, POR CRANEOBTOMIA SUBFRONTAL	No		CUPS
	236	040702RESECCION DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO OPTICO, POR ORBITOTOMIA LATERAL	No		CUPS
	237	040712RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑON (DE AMPUTACION O HERIDA) O EN PLEJO	No		CUPS
	238	040713RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	No		CUPS
	239	040714RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	No		CUPS
	240	040715RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	No		CUPS
	241	040716RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	No		CUPS
	242	040719RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	No		CUPS
	243	040720RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	No		CUPS
	244	040721RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	No		CUPS
	245	040722RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	No		CUPS
	246	040723NEURECTOMIA O RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	No		CUPS

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología	Apoyo	Grupo
	247	040724NEURECTOMIA O RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	No	CUPS	
	248	040725RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	No	CUPS	
	249	040726RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	No	CUPS	
	250	040727RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	No	CUPS	
	251	040728RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	No	CUPS	
	252	040729RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	No	CUPS	
	253	040730RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	No	CUPS	
	254	052601RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	No	CUPS	
	255	052602RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO CERVICAL	No	CUPS	
	266	103106RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	No	CUPS	
	267	103107RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	No	CUPS	
	268	114101RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	No	CUPS	
	269	114102RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA	No	CUPS	
	270	124201RESECCION DE TUMOR DE IRIS	No	CUPS	
	271	124401RESECCION DE LESION O TUMOR EN CUERPO CILIAR	No	CUPS	
	272	128401RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, VIA ABIERTA	No	CUPS	
	273	128405ABLACION DE LESION O TUMOR DE LA ESCLEROTICA	No	CUPS	
	274	169201RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	No	CUPS	
	275	169202RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	No	CUPS	
	276	170009RESECCION DE TUMOR O LESION DE OIDO MEDIO VIA TRANSCANAL	No	CUPS	
	277	170010RESECCION DE TUMOR O LESION DE OIDO MEDIO Y MASTOIDES VIA TRANSMASTOIDEA	No	CUPS	
	278	170011RESECCION DE TUMOR O LESION DE OIDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VIA FOSA INFRATEMPORAL	No	CUPS	
	280	170013RESECCION DE TUMOR O LESION DE OIDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VIA TRANSLABERINTICA	No	CUPS	
	281	170014RESECCION DE TUMOR O LESION DE OIDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VIA TRANSCOCLEAR O TRANSCONDILAR O TRANSOTICO	No	CUPS	
	282	183101RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	No	CUPS	
	283	219002RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	No	CUPS	
	284	219003RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA	No	CUPS	
	285	219004RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	No	CUPS	
	286	219005RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA CRANEOFACIAL	No	CUPS	

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología	Apoyo	Grupo
	287	21900 R RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSORBITARIA	No		CUPS
	288	21900 R RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMIA LATERAL	No		CUPS
	289	21900 R RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VIA SUBLABIAL	No		CUPS
	290	21910 R RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSION INTRACRANEANA	No		CUPS
	291	21910 R RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPALATINA	No		CUPS
	293	21910 R RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPTEROIDEO ENDOSCOPICA	No		CUPS
	294	22600 R RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	No		CUPS
	295	77693 R RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VIA ANTERIOR O LATERAL TRANSCERVICAL	No		CUPS
	296	77693 R RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VIA ANTERIOR O LATERAL HASTA DOS VERTEBRAS	No		CUPS
	297	77693 R RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VIA ANTERIOR O LATERAL MAS DE DOS VERTEBRAS	No		CUPS
	298	77693 R RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR O LATERAL	No		CUPS
	299	77694 R RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	No		CUPS
	300	77694 R RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	No		CUPS
	301	77694 R RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	No		CUPS
	302	77694 R RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	No		CUPS
	303	77694 R RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	No		CUPS
	304	77694 R RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	No		CUPS
	305	77694 R RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA POSTERIOR VIA ABIERTA	No		CUPS
	306	77694 R 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	77696 RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	No		CUPS
	325	77696 RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	No		CUPS
	327	77696 RESECCION DE TUMOR O LESION SACRO VIA POSTERIOR ABIERTA	No		CUPS
	328	77696 RESECCION DE TUMOR O LESION SACRO VIA POSTERIOR PERCUTANEA	No		CUPS
	329	77697 RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR ABIERTA	No		CUPS
	330	77697 RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR PERCUTANEA	No		CUPS
	331	77697 RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	No		CUPS
	332	77697 RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	No		CUPS
	333	77697 RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	No		CUPS
	334	77697 RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	No		CUPS
	335	77697 RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	No		CUPS
	336	24410 RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO	No		CUPS
	337	24410 RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE	No		CUPS
	338	24410 RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO OSEO PEDICULADO	No		CUPS
	339	24410 RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO OSEO LIBRE	No		CUPS
	341	27430 RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	No		CUPS
	342	27430 RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL, CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA	No		CUPS
	343	29330 RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	No		CUPS
	344	29330 RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	No		CUPS
	345	29330 RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	No		CUPS
	346	29330 RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	No		CUPS
	347	34130 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	373101 ESCISION DE QUISTE O TUMOR PERICARDICO VIA ABIERTA	No	CUPS	
	357	373301 ESCISION DE TUMOR DEL CORAZON VIA ABIERTA	No	CUPS	
	358	373302 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	423201 RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA	No	CUPS	
	364	423202 RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA	No	CUPS	
	365	423203 RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORACICO VIA TORACOSCOPICA	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	77698	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	No		CUPS
378	77698	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	No		CUPS
379	77698	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	No		CUPS
380	77698	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	No		CUPS
381	77698	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	No		CUPS
382	77699	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	No		CUPS
383	77699	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VIA ABIERTA	No		CUPS
384	77699	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VIA PERCUTANEA	No		CUPS
385	48670	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VIA ABIERTA	No		CUPS
386	48670	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VIA LAPAROSCOPICA	No		CUPS
387	54150	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	No		CUPS
388	54150	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	No		CUPS
389	54150	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	No		CUPS
390	54150	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	No		CUPS
391	54310	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	76220	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	No		CUPS
411	76220	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	No		CUPS
412	77610	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	No		CUPS
413	77610	ESCISION TUMOR MALIGNO DE CLAVICULA	No		CUPS
414	776104	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA	No		CUPS
415	77610	ESCISION TUMOR MALIGNO DE ESCAPULA	No		CUPS
416	77610	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	776921 ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	No	CUPS	
	436	776922 ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	No	CUPS	
	437	776923 ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR O LATERAL CERVICOTORACICA	No	CUPS	
	438	776931 ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL	No	CUPS	
	439	776932 ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	No	CUPS	
	440	776933 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 Apoyo	Tec- nología	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 Apoyo	Tec-nología	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 KAPOSI DE LA PIEL	No	CIE 10	
1272	C461	SARCOMA DE KAPOSI DEL TEJIDO BLANDO	No	CIE 10	
1273	C462	SARCOMA DE KAPOSI DEL PALADAR	No	CIE 10	
1274	C463	SARCOMA DE KAPOSI DE LOS GANGLIOS LINFATICOS	No	CIE 10	
1275	C467	SARCOMA DE KAPOSI DE OTROS SITIOS ESPECIFICADOS	No	CIE 10	
1276	C468	SARCOMA DE KAPOSI DE MULTIPLES ORGANOS	No	CIE 10	
1277	C469	SARCOMA DE KAPOSI DE SITIO NO ESPECIFICADO	No	CIE 10	
606	C470	TUMOR MALIGNO DE LOS NERVIOS PERIFERICOS DE LA CABEZA, CARA Y CUELLO	No	CIE 10	
607	C471	TUMOR MALIGNO DE LOS NERVIOS PERIFERICOS DEL MIEMBRO SUPERIOR, INCLUIDO EL HOMBRO	No	CIE 10	
608	C472	TUMOR MALIGNO DE LOS NERVIOS PERIFERICOS DEL MIEMBRO INFERIOR, INCLUIDA LA CADERA	No	CIE 10	
609	C473	TUMOR MALIGNO DE LOS NERVIOS PERIFERICOS DEL TORAX	No	CIE 10	
610	C474	TUMOR MALIGNO DE LOS NERVIOS PERIFERICOS DEL ABDOMEN	No	CIE 10	
611	C475	TUMOR MALIGNO DE LOS NERVIOS PERIFERICOS DE LA PELVIS	No	CIE 10	
612	C476	TUMOR MALIGNO DE LOS NERVIOS PERIFERICOS DEL TRONCO, SIN OTRA ESPECIFICACION	No	CIE 10	
613	C479	TUMOR MALIGNO DE LOS NERVIOS PERIFERICOS Y DEL SISTEMA NERVIOSO AUTONOMO, 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 OLFACTO	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 Apoyo	Tec- nología	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 ANO	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 CONSECUITIVO A CIRUGIA POR TUMOR MALIGNO	No	CIE 10
972	Z081	EXAMEN DE SEGUIMIENTO CONSECUITIVO A RADIOTERAPIA POR TUMOR MALIGNO	No	CIE 10
973	Z082	EXAMEN DE SEGUIMIENTO CONSECUITIVO A QUIMIOTERAPIA POR TUMOR MALIGNO	No	CIE 10

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología	Apoyo	Grupo
974	Z087	EXAMEN DE SEGUIMIENTO CONSECUITIVO A TRATAMIENTO COMBINADO POR TUMOR MALIGNO	No	CIE	10
975	Z088	EXAMEN DE SEGUIMIENTO CONSECUITIVO A OTRO TRATAMIENTO POR TUMOR MALIGNO	No	CIE	10
976	Z089	EXAMEN DE SEGUIMIENTO CONSECUITIVO 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: 1ATA-C: 1

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
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 MENCION 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 OFTALMICAS	No	CIE 10
1003	E114	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES NEUROLOGICAS	Si	CIE 10
1008	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION 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 OFTALMICAS	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 MENCION 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 Apoyo	Tecnología	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 MENCION 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 OFTALMICAS	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 PERIFERICAS	Si	CIE 10	
1038	E149	DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA, SIN MENCION DE COMPLICACION	No	CIE 10	
1040	N083	TRASTORNOS GLOMERULARES EN DIABETES MELLITUS	No	CIE 10	
1042	O240	DIABETES MELLITUS PREEEXISTENTE INSULINODEPENDIENTE, EN EL EMBARAZO	No	CIE 10	
1043	O241	DIABETES MELLITUS PREEEXISTENTE 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 OFTALMICAS	No	CIE 10	
993	E104	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES NEUROLOGICAS	Si	CIE 10	
1001	E112	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES RENALES	No	CIE 10	
1004	E115	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS	Si	CIE 10	
1009	E120	DIABETES MELLITUS ASOCIADA CON DESNUTRICION, CON COMA	No	CIE 10	
1013	E124	DIABETES MELLITUS ASOCIADA CON DESNUTRICION, CON COMPLICACIONES NEUROLOGICAS	Si	CIE 10	
1019	E130	OTRAS DIABETES MELLITUS ESPECIFICADAS, CON COMA	No	CIE 10	
1023	E134	OTRAS DIABETES MELLITUS ESPECIFICADAS, CON COMPLICACIONES NEUROLOGICAS	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	POLINEUROPATHIA DIABETICA	Si	CIE 10
2023	G590	MONONEUROPATHIA 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 OCCLUSION 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

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

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

Identificación	Descripción	Req Tecnología	Apoyo	Grupo
1192	380810TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	No		CUPS
1193	380901TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	No		CUPS
1194	380902TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	No		CUPS
1195	380903TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA SUPERFICIAL EN MIEMBROS INFERIORES	No		CUPS
1196	380904TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	No		CUPS
1197	380910TROMBOLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	No		CUPS
1198	381501TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR	No		CUPS
1088	383412REIMPLANTE O RECONSTRUCCION DE OSTIA CORONARIA VIA ABIERTA	No		CUPS
1089	383413REIMPLANTE O RECONSTRUCCION DE OSTIA CORONARIA MINIMAMENTE INVASIVA	No		CUPS
1090	876120ARTERIOGRAFIA CORONARIA	No		CUPS
1091	876121ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	No		CUPS
1092	876122ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	No		CUPS
1093	876123VALORACION 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

Identificación	6 dígitos	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 MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO		No	CIE 10
1237	I269	EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION 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 RESTRICTIVAS		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

Identificación	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	

Identificación	Código	Descripción	Req Tecnología	Apoyo	Grupo
1249	I829	EMBOLIA Y TROMBOSIS DE VENA NO ESPECIFICADA	No	CIE 10	
1228	I870	SINDROME POSTTROMBOTICO	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 CONSECUITIVA 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 PUEPERIO	No	CIE 10	
1160	O871	FLEBOTROMBOSIS PROFUNDA EN EL PUEPERIO	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 PUEPERIO	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	EFECTOS 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 respiratoria Definición operativa: NATRIC: 1ATA-C: 0

Categoría Sin clasificar

Identificador	Código	Descripción	Req Apoyo	Tecnología	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 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 Definición operativa: NATRIC: 1ATA-C: 1

Categoría Sin clasificar

Identificador	Código	Descripción	Req Apoyo	Tecnología	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 - SIDADefinición 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 apoyoTRIC: 0ATA-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.

Identificación	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 PUEPERIO	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, ATIPICA 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 MULTIPLES	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 FISIOLOGICO NORMAL ESPERADO	No	CIE 10

Identificador	Código	Descripción	Req Tecnología	Apoyo	Grupo
2073	R629	FALTA DEL DESARROLLO FISIOLOGICO 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	NEUROPATHIA HEREDITARIA MOTORA Y SENSORIAL	No		CIE 10
2162	G601	ENFERMEDAD DE REFSUM	No		CIE 10
2163	G602	NEUROPATHIA ASOCIADA CON ATAXIA HEREDITARIA	No		CIE 10
2164	G603	NEUROPATHIA PROGRESIVA IDIOPATICA	No		CIE 10
2165	G608	OTRAS NEUROPATHIAS HEREDITARIAS E IDIOPATICAS	No		CIE 10
2166	G609	NEUROPATHIA 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 Apoyo	Tecnología	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 Apoyo	Tecnología	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 DETERIOROS 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 DETERIOROS 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 Apoyo	Tecnología	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 Apoyo	Tecnología	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 Apoyo	Tecnología	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 CUADRIPLEJICA	Si	CIE	
				10	
2004	G802	PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA HEMIPLAEMICA	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 Apoyo	Tecnología 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 Apoyo	Tecnología 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 Apoyo	Tecnología 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 Apoyo	Tecnología	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 Apoyo	Tecnología	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 Apoyo	Tecnología	Grupo
1900	G35X	ESCLEROSIS MULTIPLE	Si		CIE 10

Categoría Lesión de la médula espinal

Identificador	Código	Descripción	Req Apoyo	Tecnología	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 Apoyo	Tecnología	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	No	CIE 10	
		TRAUMATICA			
2373	S066	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA	No	CIE 10	
		TRAUMATICA			
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

Identificación	Código	Descripción	Req Apoyo	Tecnología	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 Apoyo	Tecnología	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 Apoyo	Tecnología	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 Apoyo	Tecnología	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 Apoyo	Tecnología	Grupo
1872	F023	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE PARKINSON	Si	CIE	
				10	
1873	G20X	ENFERMEDAD DE PARKINSON	Si	CIE	
				10	
1874	G211	OTRO PARKINONISMO SECUNDARIO INDUCIDO POR DROGAS	Si	CIE	
				10	
1875	G212	PARKINONISMO SECUNDARIO DEBIDO A OTROS AGENTES EXTERNOS	Si	CIE	
				10	
1876	G213	PARKINONISMO POSTENCEFALITICO	Si	CIE	
				10	
1877	G214	PARKINONISMO VASCULAR	Si	CIE	
				10	
1878	G218	OTROS TIPOS DE PARKINONISMO SECUNDARIO	Si	CIE	
				10	
1880	G22X	PARKINONISMO EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	Si	CIE	
				10	
1881	G232	ATROFIA SISTEMICA MULTIPLE, TIPO PARKINONIANA [AMS-P]	Si	CIE	
				10	
1879	G219	PARKINONISMO 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 Apoyo	Tecnología	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 Apoyo	Tecnología	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 Apoyo	Tecnología	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 Apoyo	Tecnología	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 Apoyo	Tecnología	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 Apoyo	Tecnología	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 ESQUIZOAFFECTIVO DE TIPO DEPRESIVO	No	CIE	
				10	
1837	F252	TRASTORNO ESQUIZOAFFECTIVO DE TIPO MIXTO	No	CIE	
				10	
1838	F258	OTROS TRASTORNOS ESQUIZOAFFECTIVOS	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 ESQUIZOAFFECTIVO DE TIPO MANIACO	No	CIE	
				10	
1839	F259	TRASTORNO ESQUIZOAFFECTIVO, NO ESPECIFICADO	No	CIE	
				10	

Categoría Trastorno bipolar

Identificador	Código	Descripción	Req Apoyo	Tecnología	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 Apoyo	Tecnología 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 Apoyo	Tecnología 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 Apoyo	Tecnología 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

Identificación	Código	Descripción	Req Apoyo	Tecnología	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 MUNECA	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 MUNECA 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 MUNECA	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 MUNECA 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 Apoyo	Tecnología	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 Apoyo	Tecnología	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 CALCANEO	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 Apoyo	Tecnología	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 CONSECUATIVA 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 TRICCOMPARTIMENTAL 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 Apoyo	Tecnología	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 Apoyo	Tecnología	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 Apoyo	Tecnología	Grupo
1790	M894	OTRAS OSTEOARTROPATHIAS HIPERTROFICAS	Si	CIE	10
2286	M150	(OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA	Si	CIE	10
2287	M151	NODULOS DE HEBERDEN (CON ARTROPATHIA)	Si	CIE	10
2288	M152	NODULOS DE BOUCHARD (CON ARTROPATHIA)	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 Apoyo	Tecnología	Grupo
1707	799501	REDUCCION DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACURA 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 Apoyo	Tecnología	Grupo
1264	M455	ESPONDILITIS ANQUILOSANTE, REGION TORACOLUMBAR	No	CIE	
				10	
1265	M456	ESPONDILITIS ANQUILOSANTE, REGION LUMBAR	No	CIE	
				10	

Identificador	Código	Descripción	Req Apoyo	Tecnología	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 Apoyo	Tecnología	Grupo
1372	020202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	No	CUPS	
1373	020203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRELECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	No	CUPS	
1374	020203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRELECTOMIA 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	020204	ELEVACION DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRANEO	No	CUPS	
1378	218911	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	No	CUPS	
1379	218911	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	No	CUPS	
1383	766908	SUSPENSION ESQUELETICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMIAS FACIALES	No	CUPS	
1384	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	No	CUPS	
1385	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA	No	CUPS	
1386	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	No	CUPS	
1387	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA	No	CUPS	
1388	767301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	No	CUPS	
1389	767301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	No	CUPS	
1390	767301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	No	CUPS	
1391	767301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	No	CUPS	

Identifica	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 CONDILLO, 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	

Identifica	Código	Descripción	Req Tecnología	Apoyo	Grupo
1424	79010	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	No	CUPS	
1425	79020	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	No	CUPS	
1426	79030	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	No	CUPS	
1427	79030	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	No	CUPS	
1428	79040	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	No	CUPS	
1429	79040	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	No	CUPS	
1430	79050	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	No	CUPS	
1431	79060	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD	No	CUPS	
1432	79070	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	No	CUPS	
1433	79070	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	No	CUPS	
1434	79080	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	No	CUPS	
1435	79090	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	No	CUPS	
1436	79090	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	No	CUPS	
1437	79092	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	No	CUPS	
1438	79093	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	No	CUPS	
1439	79093	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON DISPOSITIVO	No	CUPS	
1440	79093	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACION	No	CUPS	
1441	79093	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILIACA O COCCIGEA	No	CUPS	
1442	79110	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	No	CUPS	
1443	79110	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE LESIONES INTRAARTICULARES DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	No	CUPS	
1444	79120	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTANEA CON PINES	No	CUPS	
1445	79130	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	No	CUPS	
1446	79130	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION	No	CUPS	
1447	79140	FIJACION INTERNA DE FRACTURA E INESTABILIDAD DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	No	CUPS	

Identifica	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	

Identifica	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 EPICONDILLO 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	

Identifica	Código	Descripción	Req Tecnología	Apoyo	Grupo
	1494	79340 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	No	CUPS	
	1495	79340 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 DIAFISARIO CON FIJACION INTERNA	No	CUPS	
	1502	79371 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISARIO 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 CALCANEO 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	

Identifica	Código	Descripción	Req Tecnología	Apoyo	Grupo
1517	79391	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	No	CUPS	
1518	79391	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	No	CUPS	
1519	79391	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	No	CUPS	
1520	79392	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	No	CUPS	
1521	79392	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	No	CUPS	
1522	79392	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE LAMINA CUADRILATERA CON ABORDAJE ANTERIOR MAS VENTANA LATERAL ILIOINGUINAL CON FIJACION INTERNA	No	CUPS	
1523	79393	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA ANTERIOR	No	CUPS	
1524	79393	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA POSTERIOR	No	CUPS	
1525	79393	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA ANTERIOR	No	CUPS	
1526	79393	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR	No	CUPS	
1528	79394	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA POSTERIOR	No	CUPS	
1529	79394	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA ANTERIOR	No	CUPS	
1530	79394	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA POSTERIOR	No	CUPS	
1531	79395	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA ANTERIOR	No	CUPS	
1532	79395	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	No	CUPS	
1533	79610	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD	No	CUPS	
1534	79620	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO	No	CUPS	
1535	79630	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	No	CUPS	
1536	79640	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	No	CUPS	
1537	79650	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD	No	CUPS	
1538	79660	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD	No	CUPS	

Identifica	Código	Descripción	Req Tecnología	Apoyo	Grupo
	1539	79670 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	No	CUPS	
	1540	79680 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD	No	CUPS	
	1541	79690 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	No	CUPS	
	1542	79690 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	No	CUPS	
	1543	79690 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	No	CUPS	
	1544	79910 REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO SOD	No	CUPS	
	1545	79920 REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	No	CUPS	
	1546	79920 REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	No	CUPS	
	1547	79920 REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	No	CUPS	
	1548	79920 REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	No	CUPS	
	1549	79930 REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	No	CUPS	
	1550	79930 REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	No	CUPS	
	1551	79940 REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	No	CUPS	
	1552	79940 REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO VIA ARTROSCOPICA	No	CUPS	
	1553	79950 REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA	No	CUPS	
	1554	79950 REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA SACROILIACO CON FIJACION INTERNA	No	CUPS	
	1555	79950 REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS CON FIJACION INTERNA	No	CUPS	
	1556	79950 REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACION INTERNA	No	CUPS	
	1557	79950 REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR) CON FIJACION INTERNA	No	CUPS	
	1558	79950 REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA	No	CUPS	
	1559	79960 REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA	No	CUPS	
	1560	79960 REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA	No	CUPS	
	1561	79970 REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	No	CUPS	
	1562	79970 REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	No	CUPS	

Identifica	Código	Descripción	Req Tecnología	Apoyo	Grupo
	1563	79970 REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	No	CUPS	
	1564	79970 REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	No	CUPS	
	1565	79971 REDUCCION CON FIJACION DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	No	CUPS	
	1566	79980 REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	No	CUPS	
	1567	79980 REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	No	CUPS	
	1568	79980 REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HALLUX	No	CUPS	
	1569	79980 REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS SESAMOIDEOS	No	CUPS	
	1570	79980 REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA 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	

Identifica	Código	Descripción	Req Apoyo	Tec- nología	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	

Identifica	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 Apoyo	Tecnología	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	

Identifica	Código	Descripción	Apoyo	Req Tec-nología	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 CALCANEo	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 MUNECA 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 CONSECUATIVA A TRATAMIENTO DE FRACTURA	No	CIE 10
1704	Z094	EXAMEN DE SEGUIMIENTO CONSECUATIVO 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 CODIGO	No	CIE	
				10	
1331	S580	AMPUTACION TRAUMATICA A NIVEL DEL CODIGO	No	CIE	
				10	
1332	S581	AMPUTACION TRAUMATICA NIVEL ENTRE EL CODIGO Y LA MUNeca	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 MUNeca Y DE LA MANO	No	CIE	
				10	
1338	S684	AMPUTACION TRAUMATICA DE LA MANO A NIVEL DE LA MUNeca	No	CIE	
				10	
1339	S688	AMPUTACION TRAUMATICA DE OTRAS PARTES DE LA MUNeca 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	POLINEUROPATHIA 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 CEREBELOSA 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 PSI-COSEXUAL, F669 TRASTORNO DEL DESARROLLO PSI-COSEXUAL, 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 Apoyo	Tecnología	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 Apoyo	Tecnología	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 Apoyo	Tecnología	Grupo
1832	G800	PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA CUADRIPLEJICA	Si	CIE 10	
1833	G801	PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA DIPLEJICA	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 Apoyo	Tecnología	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 Apoyo	Tecnología	Grupo
1810	F803	AFASIA ADQUIRIDAS 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 Apoyo	Tecnología	Grupo

Categoría Esclerosis múltiple

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

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 Apoyo	Tecnología	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 Apoyo	Tecnología	Grupo

Categoría Labio leporino

Identificador	Código	Descripción	Req Apoyo	Tecnología	Grupo

Categoría Pie equinovaro

Identificador	Código	Descripción	Req Apoyo	Tecnología	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 CALCANEO	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 Apoyo	Tecnología	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 TRICCOMPARTIMENTAL 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 Apoyo	Tecnología	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 Apoyo	Tecnología	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 Apoyo	Tecnología	Grupo

Categoría Fracturas de cadera

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

Categoría Dolor lumbar

Identificador	Código	Descripción	Req Apoyo	Tecnología	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 Apoyo	Tecnología	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

Identificador	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	

Identificador	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 MUNeca Y DE LA MANO	Si	CIE	
				10	
1245	S684	AMPUTACION TRAUMATICA DE LA MANO A NIVEL DE LA MUNeca	Si	CIE	
				10	
1244	S683	AMPUTACION TRAUMATICA COMBINADA (DE PARTE) DE DEDO(S) CON OTRAS PARTES DE LA MUNeca 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 MUNeca	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