



MINSALUD



**TODOS POR UN
NUEVO PAÍS**

PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Análisis de Procedimientos en Salud CUPS frente a la cobertura POS

**Dirección de Regulación de Beneficios,
Costos y Tarifas del Aseguramiento en
Salud**

Bogotá, Diciembre de 2015.

JUAN MANUEL SANTOS CALDERÓN
Presidente de la República

ALEJANDRO GAVIRIA URIBE
Ministro de Salud y Protección Social

CARMEN EUGENIA DÁVILA GUERRERO
Viceministra de Protección Social

FÉLIX RÉGULO NATES SOLANO
Director de Regulación, Beneficios Costos y Tarifas del Aseguramiento en
Salud

OLINDA GUTIÉRREZ ÁLVAREZ
Subdirectora de Beneficios en Aseguramiento

AMANDA VEGA FIGUEROA
Subdirectora de Costos y Tarifas.

Equipo técnico

**Ruth Magally Devia Díaz
Inés María Galindo Henríquez
Yohana Patricia Gómez Duarte
Sonia Cecilia Narváez De Mejía
Guillermo Arturo Rico González
Gustavo Adolfo Rodríguez Benavides
Luis Fernando Sotelo Cortés
Liliana Isabel Boude Figueredo
Edelberto Gómez Vergara
Jesus Alercio Ortega Bolaños
Alida Marl Saavedra Gonzalez
Maria Vianney Motavita Garcia**

Tabla de contenido

1	Introducción	8
2	Objetivos.....	8
2.1	Objetivo general	8
2.2	Objetivos específicos	8
3	Metodología.....	9
3.1	Requisitos logísticos.....	9
3.1.1	Insumos y herramientas.....	9
3.1.2	Conformación de equipos de trabajo	9
3.2	Primera fase: Tipificación individual y consolidación	9
3.2.1	Tipificación de procedimientos.....	9
3.2.2	Consolidación de resultados de tipificación de procedimientos.....	11
3.3	Segunda fase: Tipificación por consenso y consolidación de listas para análisis ...	12
3.3.1	Tipificación de procedimientos por consenso	12
3.3.2	Consolidación de listas para análisis.....	12
3.4	Tercer fase: Listados para el Análisis.....	12
3.4.1	Procedimiento para análisis de vía de acceso.....	12
3.4.2	Procedimientos para análisis por ser sustitutos de un procedimiento POS....	13
3.4.3	Procedimientos para análisis por ser NO POS.....	13
3.4.4	Procedimientos para análisis por ser excluidos de la cobertura POS	14
3.5	Cuarta fase: Análisis de costos	14
3.5.1	Cálculo de Valor Per Cápita.....	14
3.5.2	Verificación de resultados.....	15
4	Desarrollo de la metodología y resultados	15
4.1	Requisitos logísticos.....	15
4.1.1	Insumos y herramientas.....	15
4.1.2	Conformación de equipos de trabajo	16
4.2	Primera fase: Tipificación y consolidación	16
4.2.1	Tipificación de procedimientos NO POS.....	16
4.2.2	Consolidación de resultados de tipificación de procedimientos.....	17
4.3	Segunda fase: Tipificación por consenso y consolidación de listas para análisis ...	17

4.3.1	Tipificación de procedimientos por consenso	17
4.3.2	Consolidación de resultados Tipificación de procedimientos por consenso..	18
4.4	Tercera fase: Listados para análisis.....	18
4.4.1	Procedimientos para análisis por vía de acceso.....	19
4.4.2	Procedimientos para análisis por ser sustitutos de un procedimiento POS....	22
4.4.3	Procedimientos para análisis por ser NO POS.....	47
4.4.4	Procedimientos para análisis por ser excluidos de la cobertura POS	55
4.5	Cuarta fase: Análisis de costos	57
5	Resultado para aclaraciones de cobertura POS.....	59
6	Otros análisis para verificación de las coberturas.....	70
6.1	MAPIPOS	70
6.2	Criterio técnico.....	73
7	Documentos de consulta.....	80
8	Anexos.....	81

Tabla de tablas

Tabla 1	Convenciones para la calificación de cada procedimiento.....	10
Tabla 2	Estructura de listas consolidadas.....	12
Tabla 3	Procedimientos para análisis por vía de acceso.....	19
Tabla 4	Procedimientos para análisis por ser sustitutos de otro procedimiento POS.....	22
Tabla 5	Procedimientos para análisis por ser NO POS.....	47
Tabla 6	Procedimientos para ser excluidos de la cobertura POS.....	55
Tabla 7	Procedimientos que no cuentan con un procedimiento comparador en la CUPS...	60
Tabla 8	Procedimientos con valor per cápita menor o igual a su sustituto.....	60
Tabla 9	Procedimientos con aclaración de cobertura en el Plan de Beneficios.....	67
Tabla 10	Procedimientos con descripción en la CUPS igual semánticamente a la descripción de MAPIPOS	71
Tabla 11	Procedimientos cuya descripción CUPS está contenida en la descripción de MAPIPOS.....	71
Tabla 12	Procedimientos con Criterio clínico de cobertura por Integralidad y Complementariedad.....	73

Tabla 13 Procedimientos por análisis técnico.....	73
---	----

Tabla de gráficos

Gráfico 1 Concordancia en primera fase	17
Gráfico 2 Tipificación en segunda fase.....	18
Gráfico 3 Tipificación definitiva	18
Gráfico 4 Análisis de costo de procedimientos CUPS frente a las coberturas POS.....	66
Gráfico 5 Análisis de procedimientos CUPS por otros análisis frente a las coberturas POS.	79

Abreviaturas, acrónimos y siglas

CUPS	Clasificación Única de Procedimientos en Salud
Dirección de Regulación de Beneficios	Dirección de Regulación de Beneficios Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud
Fosyga	Fondo de Solidaridad y Garantía
IPC	Índice de Precios al Consumidor
Minsalud	Ministerio de Salud y Protección Social
POS	Plan Obligatorio de Salud
TS	Tecnología(s) en Salud
UPC	Unidad de Pago por Capitación

1 Introducción

En Colombia el Plan de beneficios individuales para la mayoría de población colombiana es conocido como Plan Obligatorio de Salud (POS), está contenido en la Resoluciones 5521/2013 y 5926/2014 del Ministerio de Salud y Protección Social (Minsalud). El POS en términos generales es una lista positiva de tecnologías en salud (TS), distribuida en tres grupos como son: medicamentos, procedimientos quirúrgicos y no quirúrgicos y procedimientos en laboratorio clínico; acompañado de un articulado normativo que describe, aclara y complementa los contenidos de las mencionadas listas.

Con miras a la aclaración de los contenidos del POS y la identificación de las exclusiones del mismo, se adelanta el presente trabajo en la Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud (en adelante Dirección de Regulación de Beneficios), consistente en aclarar a partir del análisis de la lista de procedimientos¹ no descritos en la Resolución 5521 de 2013 aquellos que reúnen alguna de las siguientes características: El procedimiento es realizado por una vía de acceso diferente al que está en el POS, el procedimiento hace parte de otro cubierto por el POS, el procedimiento es excluido según el artículo 129 de la Resolución 5521 de 2013 y los restantes procedimientos que se considerarían NO POS.

Este documento se compone de tres partes, la primera en la que se describe la metodología utilizada, la segunda los resultados de la aplicación de la metodología y el análisis del costo de los procedimientos identificados como de vía de acceso diferente o parte de otro procedimiento descrito como cobertura en la Resolución 5521 de 2013 y la tercera es el análisis de criterio técnico en cuanto a coherencia, integralidad y completitud del procedimiento, teniendo en cuenta la trazabilidad con MAIPOS.

2 Objetivos

2.1 *Objetivo general*

Analizar y comparar los Procedimientos en Salud CUPS no descritos en la Resolución 5521 de 2013 con aquellos cubiertos en la misma resolución con el propósito de realizar aclaraciones a las coberturas del POS.

2.2 *Objetivos específicos*

- Identificar los procedimientos en salud no descritos en la Resolución 5521 de 2013 que harán parte del análisis de impacto en la UPC para la aclaración de coberturas del POS.

¹ La lista de procedimientos en salud está contenida en la Resolución 1896 de 2001 del Ministerio de Salud y sus resoluciones de modificación, la cual es conocida como Clasificación Única de Procedimientos en Salud (CUPS).

- Identificar y establecer los procedimientos en salud no descritos en la Resolución 5521 de 2013 que cumplen con los criterios de exclusión de que trata el artículo 129 de la Resolución 5521 de 2013.
- Identificar y definir los procedimientos en salud no descritos en la Resolución 5521 de 2013 que requieren de análisis específicos para definir su cobertura o no en el POS.
- Realizar el análisis de costos de aquellos procedimientos no descritos dentro de la cobertura del POS en la Resolución 5521 de 2013 identificados como contenidos en otro procedimiento POS o con una vía de acceso diferente al ya cubierto por el POS.

3 Metodología

A continuación se presentan los pasos metodológicos propuestos para el desarrollo del trabajo.

3.1 *Requisitos logísticos*

3.1.1 Insumos y herramientas

Se consideran las normas o actos administrativos vigentes, asimismo los que determinen la cobertura del Plan de Beneficios y demás. Como por ejemplo; listado CUPS que diferencie los Procedimientos descritos en la Resolución 5521 de 2013 de aquellos no descritos en la resolución 1896 de 2001 y demás actos que la modifica, base de datos del estudio de suficiencia de UPC de los años 2004 a 2011 y 2014, información de recobros del año 2014.

3.1.2 Conformación de equipos de trabajo

El equipo de trabajo estará conformado en la primera fase por los profesionales de la salud en medicina, odontología y bacteriología con quienes cuenta la Dirección de Regulación de Beneficios, quienes en forma individual analizarán los procedimientos. En la segunda fase se involucrarán a los profesionales de la salud de la Dirección. Para la tercera fase se solicitará la participación de los profesionales en salud del Ministerio. En la cuarta fase participará el grupo técnico de la Subdirección de Costos y Tarifas.

3.2 *Primera fase: Tipificación individual y consolidación*

3.2.1 Tipificación de procedimientos

Cada profesional realizará la revisión de todos los procedimientos en salud no descritos en la Resolución 5521 de 2013, es decir las subcategorías de la CUPS, a la luz de los criterios de la Tabla 1 Convenciones para la calificación de cada procedimiento.

Tabla 1 Convenciones para la calificación de cada procedimiento

TIPO	MÉDICINA Y ODONTOLOGÍA		LABORATORIO CLÍNICO	
	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIÓN	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIÓN
1	Procedimiento con diferente vía de acceso a la que está en el POS	Registro código del procedimiento POS con la otra vía de acceso.	No aplica	No aplica
2	Procedimiento sustituto	Registro código del procedimiento POS asociado al procedimiento sustituto en análisis. El sustituto puede ser parte del procedimiento POS o carecer de algún elemento o insumo con respecto al analizado.	Procedimiento con diferente técnica, tecnología, estímulo, muestra o parecido al que está en el POS	Registro código del procedimiento POS con la otra técnica, tecnología, reactivo.
3	No POS	Sin observación.	No POS	Sin observación
4	Exclusión Resolución 5521 Art. 129.	<p>Registre el numeral del artículo 129 (1 - 6), que corresponda a la exclusión.</p> <p>1. Tecnologías en salud consideradas como cosméticas, estéticas, suntuarias o de embellecimiento, así como la atención de sus complicaciones, salvo la atención inicial de urgencias.</p> <p>2. Tecnologías en salud de carácter experimental o sobre las cuales no exista evidencia científica, de seguridad o efectividad, o que no hayan sido reconocidas por las autoridades nacionales competentes.</p> <p>3. Tecnologías en salud que se utilicen con fines educativos, instructivos o de capacitación durante el proceso de rehabilitación social o laboral.</p> <p>4. Tecnologías en salud que tengan alertas de seguridad o falta de efectividad que recomienden su retiro del mercado, de acuerdo con la normatividad vigente.</p> <p>5. Tecnologías en salud cuya finalidad no sea la promoción de la salud, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación o paliación de la enfermedad.</p> <p>6. Bienes y servicios que no correspondan al ámbito de la salud.</p>	<p>Exclusión Resolución 5521 Art. 129.</p>	<p>Registre el numeral del artículo 129 (1 - 6), que corresponda a la exclusión.</p> <p>1. Tecnologías en salud consideradas como cosméticas, estéticas, suntuarias o de embellecimiento, así como la atención de sus complicaciones, salvo la atención inicial de urgencias.</p> <p>2. Tecnologías en salud de carácter experimental o sobre las cuales no exista evidencia científica, de seguridad o efectividad, o que no hayan sido reconocidas por las autoridades nacionales competentes.</p> <p>3. Tecnologías en salud que se utilicen con fines educativos, instructivos o de capacitación durante el proceso de rehabilitación social o laboral.</p> <p>4. Tecnologías en salud que tengan alertas de seguridad o falta de efectividad que recomienden su retiro del mercado, de acuerdo con la normatividad vigente.</p> <p>5. Tecnologías en salud cuya finalidad no sea la promoción de la salud, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación o paliación de la enfermedad.</p> <p>6. Bienes y servicios que no correspondan al ámbito de la salud.</p>

Fuente: Elaboración propia.

A manera de ejemplo, la tipificación de los siguientes procedimientos es como sigue:

- Ejemplo para calificación 1: 07.2.1.20 SUPRARRENALECTOMÍA POR VÍA LAPAROSCOPIA, para este se encuentra la vía abierta en el POS pero no la vía laparoscópica. Por tanto el Procedimiento tiene una diferente vía de acceso al que está en el POS, por tanto se clasifica como uno (1), siendo adicionalmente registrado el código CUPS

del procedimientos POS por vía abierta 07.2.1.10 correspondiente a SUPRARRENALECTOMÍA POR VÍA ABIERTA.

- Ejemplo para calificación 2: 89.4.3.00 PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR CON EMPLEO DE ERGOMETRO DE BICICLETA SOD siendo por tanto un procedimiento sustituto de otro procedimiento POS, para el cual se registra el número dos (2) y en la observación se apunta 89.4.1.01 correspondiente a la PRUEBA DE EJERCICIO CARDIO-PULMONAR INTEGRADA.
- Ejemplo para calificación 4: La calificación de 86.8.2.02 RITIDECTOMÍA ARRUGAS ÁNGULO EXTERNO DEL OJO VÍA CORONAL evidencia que este corresponde a una exclusión específica del POS, es decir, se ajusta al criterio 1. Tecnologías en salud consideradas como cosméticas, estéticas, suntuarias o de embellecimiento, así como la atención de sus complicaciones, salvo la atención inicial de urgencias de la Resolución 5521 Art. 129, por tanto se registra cuatro (4) y en la observación el número uno (1) que hace referencia al número del criterio.
- En el caso de los procedimientos restantes, que no se ajustan a las descripciones de las convenciones 1, 2 o 4, corresponde al número tres (3), que identifica a los procedimientos NO POS.

3.2.2 Consolidación de resultados de tipificación de procedimientos

Bajo un formato Excel se realizará la consolidación de los resultados de la tipificación dada por cada profesional, anonimizando los resultados de cada uno de los participantes. Tras la consolidación se busca facilitar el análisis y contraste de los resultados de cada procedimiento, lo que desemboca en el establecimiento de acuerdo o desacuerdo en la tipificación de los procedimientos.

El grado de acuerdo en la tipificación realizada seguirá como parámetro de medición la Concordancia expresada en porcentaje conocido como **Coefficiente C²** así:

$$C = \frac{1 - V_n}{V_t} * 100$$

Donde:

C= Concordancia expresada en porcentaje

V_n=Cantidad de observadores en contra de la tipología predominante

V_t= Total de observadores participantes

La tipología predominante es determinada como la Moda de la tipología dada al procedimiento, y el valor esperado para declarar acuerdo es igual o superior a 80%. Conformado así dos subgrupos de procedimientos, el primero con los procedimientos en que hay concordancia igual o superior al 80 % y el segundo con los procedimientos que pasan a la discusión de consenso por tener una concordancia inferior al 80 %.

² Tomado y ajustado de Aprendizaje Organizacional y Trabajo en equipos a partir de los proyectos de Ciencia e Innovación Tecnológica, páginas 31 a 34.

3.3 Segunda fase: Tipificación por consenso y consolidación de listas para análisis

3.3.1 Tipificación de procedimientos por consenso

La segunda fase de este análisis corresponde a la tipificación de los procedimientos que en el primer análisis obtuvieron una concordancia menor al 80 %. Esta fase se desarrollará bajo una técnica de consenso en la que a los participantes se presentarán los resultados de la tipificación de la primera fase, se discuten aspectos claves y se procede a realizar nuevamente la tipificación del procedimiento.

Para esta fase participarán los médicos, odontólogo y bacteriólogas de la Dirección. El resultado esperado de esta fase es la tipificación de la totalidad de procedimientos según las convenciones de la Tabla 1 Convenciones para la calificación de cada procedimiento, generando las respectivas listas con los procedimientos POS comparadores cuando aplica.

3.3.2 Consolidación de listas para análisis

En este punto se unifican, según el resultado las listas generadas en la primera fase, tanto de medicina como de laboratorio clínico, con el resultado del consenso. Se propone para ello la siguiente estructura:

Tabla 2 Estructura de listas consolidadas

PROCEDIMIENTO CUPS		DECISIÓN FINAL	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPIFICACIÓN	PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN

Fuente: Elaboración propia

3.4 Tercer fase: Listados para el Análisis

3.4.1 Procedimiento para análisis de vía de acceso

El conjunto de procedimientos para análisis de vía de acceso será sometido al análisis de evidencia de la tecnología, y posteriormente al análisis de costos en valor promedio por evento y valor per-cápita de la vía de acceso comparada con la vía de acceso cubierta actualmente en el Plan de Beneficios POS. Esta es una actividad a desarrollar por la Dirección de Regulación de Beneficios, con la participación del Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud (IETS).

Son fuentes de información para dichos análisis la consulta a especialistas expertos y aplicación de encuestas a Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) a través del IETS, así como los datos de valor aprobado por recobro y valor de reporte en base de suficiencia de las tecnologías en salud disponibles en Minsalud.

El resultado esperado es la postulación de tecnologías en salud para la aclaración de cobertura del POS.

3.4.2 Procedimientos para análisis por ser sustitutos de un procedimiento POS

Estos procedimientos no son explícitos en la cobertura POS, sin embargo sus contenidos ya se encuentran considerados en la cobertura del plan de beneficios, sea esto porque hacen parte de otro procedimiento, el procedimiento está cubierto en el POS con una descripción diferente o corresponde a la descripción de un procedimiento que combina otros que están cubiertos por el Plan de Beneficios POS o se encuentra descrito en el articulado de la resolución 5521 de 2013.

Este conjunto de procedimientos será analizado en forma similar a la empleada en el año 2013, cuando se realizó la descripción de la cobertura POS de procedimientos por Categorías, esto significa:

- Analizar el costo de los procedimientos tipificados y los asociados con los que se conforman nuevas agrupaciones o no de las categorías de la CUPS, sean estos homólogos o sustitutos³, complemento de un procedimiento cubierto, parte de un procedimiento cubierto, etc., a partir de las bases de recobros y de suficiencia.
- Revisar el conjunto de subcategorías que se asocian al procedimiento analizado.
- Identificar su contribución para completar la cobertura POS de una categoría.

El resultado esperado es la aclaración y ajuste de los contenidos del POS en lo referente a procedimientos, manteniendo la metodología de migración a descripción de los beneficios POS por categorías adelantado en 2013.

3.4.3 Procedimientos para análisis por ser NO POS

Corresponden a aquellos procedimientos que se encuentran como no cobertura del POS, dando la claridad que en determinado momento se garantizaron por medio del mecanismo de recobro al sistema. Se diferencian de los procedimientos excluidos del POS, por su potencial posible cobertura al aplicar el mecanismo de evaluación de tecnologías en el marco de la ampliación progresiva del Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC.

El resultado esperado es la lista de procedimientos a considerar para posible estudio evaluaciones de tecnología.

³ Los procedimientos homólogos o sustitutos serán analizados a la luz del artículo 132 de la Resolución 5521 de 2013. ARTÍCULO 132. RECONOCIMIENTO DE TECNOLOGÍAS NO INCLUIDAS EN EL POS. En el evento en que se prescriban tecnologías en salud, tratamientos, o servicios que sean alternativas a las cubiertas en el POS, cuyo costo por evento o per cápita sea menor o igual al costo por evento o per cápita de lo incluido en el POS, dichas tecnologías, tratamientos o servicios serán suministrados con cargo a la Unidad de Pago por Capitación, siempre y cuando cumplan con los estándares de calidad y habilitación vigentes y se encuentren, de ser el caso, debidamente certificadas por el INVIMA o la respectiva autoridad competente.

3.4.4 Procedimientos para análisis por ser excluidos de la cobertura POS

Estos procedimientos serán parte de la lista de tecnologías en salud para exclusión de la cobertura Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC e insumo para la posterior aplicación del Procedimiento técnico-científico, colectivo, participativo y transparente presentado en el Artículo 15 de la Ley Estatutaria 1751 de 2015.

Los productos esperados de este análisis son:

- La actualización de los contenidos de la lista de exclusiones de cobertura, es decir aquellos no financiados con recursos públicos asignados a la salud.
- Listado de procedimientos que se ajustan a los criterios de exclusión de que trata el artículo 15 de la Ley 1751 de 2015⁴.

3.5 **Cuarta fase: Análisis de costos**

Los estudios a realizar a los listados de Procedimientos para análisis de vía de acceso y aquellos Procedimientos para análisis por ser sustitutos de un procedimiento Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC comprenden:

3.5.1 Cálculo de Valor Per Cápita

A partir de datos obtenidos de las notas técnicas de cada año disponible se calcula el valor per cápita para cada año, cuyo valor corresponde al cociente del valor total del año sobre la población del mismo año; se hace este procedimiento para cada año analizado.

Dónde:

V_k: Valor per cápita

V_t: Valor total a precios corrientes subcategoría

H: Población

$$V_{k_{2004}} = \frac{V_{t_{2004}}}{H_{2004}}$$

El resultado del valor per cápita de cada uno de los procedimientos es comparado entre los diferentes procedimientos en la misma categoría o grupo conformado, determinando así si el valor per cápita del procedimiento es menor o mayor a su respectivo comparador o promedio de los valores per cápita de los comparadores y establecer entonces cuántos de

⁴ Esta última lista será tenida como fuente de información de posibles servicios o tecnologías a excluir dentro del Mecanismo de Exclusiones propuesto por la Dirección de Regulación de Beneficios en el marco de la aplicación del artículo 15 de la Ley 1751 de 2015, el cual se encuentra en proceso de aprobación.

estos serían contemplados como aclaración en la actualización integral del Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC, por presentar un costo menor o igual a su sustituto.

De acuerdo con los resultados que se obtengan de la aplicación de estos cocientes, se definirá por parte de la Dirección la opción a seguir para la aclaración de coberturas del Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC

3.5.2 Verificación de resultados

La verificación de resultados se hace bajo dos criterios así:

- Valor per cápita menor o igual a su sustituto: Por análisis de suficiencia del año elegido se verificará si efectivamente el valor per cápita del procedimiento no descrito en la Resolución 5521 de 2013 presenta un costo menor o igual a su sustituto; Este criterio es aplicado a todos los procedimientos identificados en la base de recobros de 2014.
- Diferencia entre valores per cápita: Por comparación del valor per cápita en recobros del procedimiento no descrito en la Resolución 5521 de 2013 y el valor per cápita del sustituto en la base suficiencia; si la diferencia de los valores per cápita es menor del 5 % se define como procedimiento aclarado, los restantes salen de la lista de procedimientos aclarados por no cumplir el criterio de verificación. Este criterio es aplicado únicamente a los procedimientos identificados en recobros 2014 y para aquellos que no fueron aclarados en el primer criterio de verificación.

4 **Desarrollo de la metodología y resultados**

4.1 *Requisitos logísticos*

4.1.1 Insumos y herramientas

El insumo fundamental para la tipificación de los procedimientos es la **Lista de procedimientos no descritos en la Resolución 5521 de 2013**, desarrollada en el marco de la Actualización Integral del Plan Obligatorio de Salud del período 2013, momento en el cual se realizó la migración de subcategorías a categorías para la expresión de los beneficios POS en dicho acto administrativo⁵. Esta lista en Excel contiene un total de 1.204 procedimientos no descritos en los anexos 2 y 3 de la precitada resolución, que a su vez corresponde al 16,28 % del total de procedimientos contenidos en la CUPS (Resolución 1896 de 2001 y sus resoluciones modificatorias). No obstante, del total de estos procedimientos, 90 hacen parte del grupo de riesgos laborales y 270 al grupo de procedimientos de salud pública, para un subtotal de 648 procedimientos quirúrgicos y no quirúrgicos más 196 procedimientos de laboratorio clínico, para un total de 844 procedimientos a ser analizados en este trabajo.

⁵ La Resolución 5521 de 2013 de Minsalud incorporó por primera vez la expresión de los procedimientos en salud en forma de categorías para aquellos en los que las subcategorías están en su totalidad financiados con recursos de la UPC.

Para efectos del análisis, fueron organizados cinco archivos en Excel así:

- Procedimientos NO POS para análisis por médicos
- Procedimientos NO POS para análisis por bacteriólogas
- Tabla de convenciones para la tipificación de procedimientos médicos
- Tabla de convenciones para la tipificación de procedimientos de laboratorio
- CUPS para consulta

Para el análisis de costos fueron requeridos los siguientes archivos:

- Bases de suficiencia de los años 2004 a 2011 y 2014
- Información de recobros 2014

4.1.2 Conformación de equipos de trabajo

Los profesionales convocados fueron:

- 10 Médicos de la Dirección de Regulación de Beneficios
- 1 Odontólogo asesor de la Dirección de Regulación de Beneficios
- 2 Bacteriólogas de la Dirección de Regulación de Beneficios
- 1 economista de la Dirección de Regulación de Beneficios

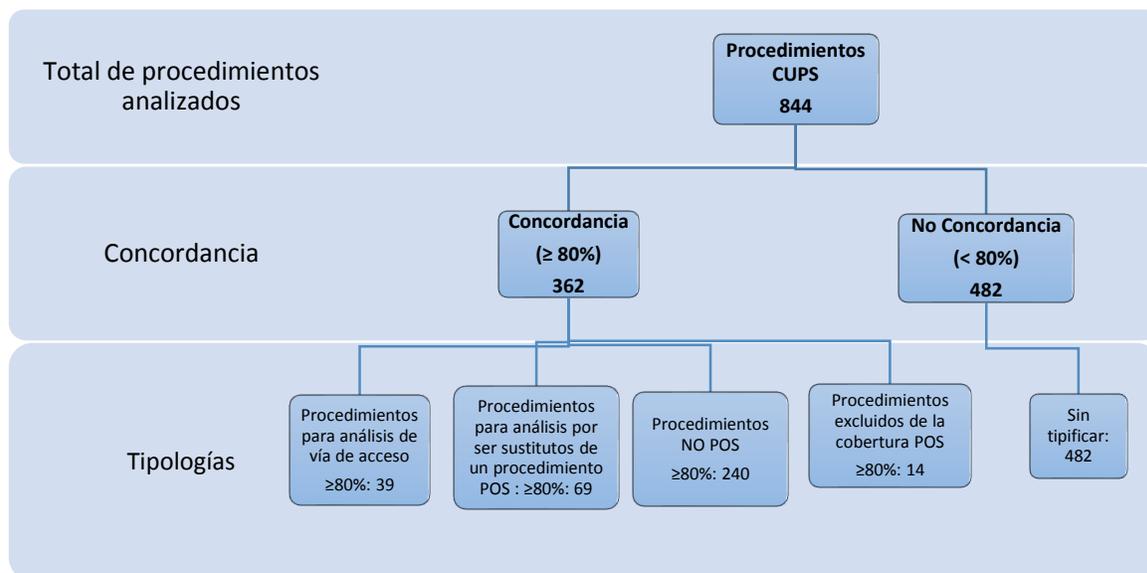
4.2 *Primera fase: Tipificación y consolidación*

4.2.1 Tipificación de procedimientos NO POS

En reunión grupal todos los profesionales convocados recibieron las reglas para la tipificación de los procedimientos. Se logró la tipificación de la totalidad de procedimientos en medicina y laboratorio. Para odontología se acuerda la realización de consenso con los odontólogos de Minsalud debido a que en el ejercicio de tipificación se contó solamente con un odontólogo.

4.2.2 Consolidación de resultados de tipificación de procedimientos

Gráfico 1 Concordancia en primera fase



Fuente: Elaboración propia a partir de la Base de datos consolidado de tipificación de procedimientos, mayo de 2015.

El Consolidación de resultados de tipificación de procedimientos

Gráfico 1 Concordancia en primera fase, resume los resultados iniciales. La consolidación de los resultados según la concordancia $\geq 80\%$ fue del 45% frente al total de procedimientos analizados en forma individual. El restante 55% pasa a la Segunda Fase para discusión en consenso. De los 482 procedimientos sin tipificar, 416 corresponde a medicina (86 %), 40 a odontología (8,3 %) y 26 a laboratorio clínico (5,4 %).

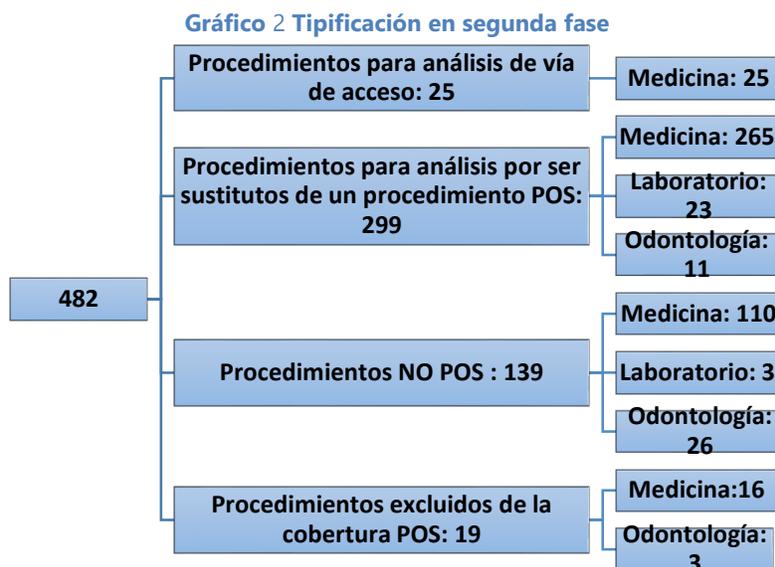
4.3 *Segunda fase: Tipificación por consenso y consolidación de listas para análisis*

4.3.1 Tipificación de procedimientos por consenso

A partir del listado de procedimientos de la **¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.**, durante los meses de agosto, septiembre y octubre de 2015 se realizaron varias sesiones de consenso con la participación de los profesionales de la Dirección de Regulación de Beneficios y odontólogos de Minsalud⁶.

⁶ Por odontología se convocaron: Mery Barragán Ávila, Fanny Grajales Quintero, Claudia Susana Castaño Gonzalez, Ana Dorelly Agudelo Vega, Sandra Tovar Valencia, Xandra Catalina Santamaria Villegas y Andrea Yanira Rodríguez Rodríguez.

4.3.2 Consolidación de resultados Tipificación de procedimientos por consenso

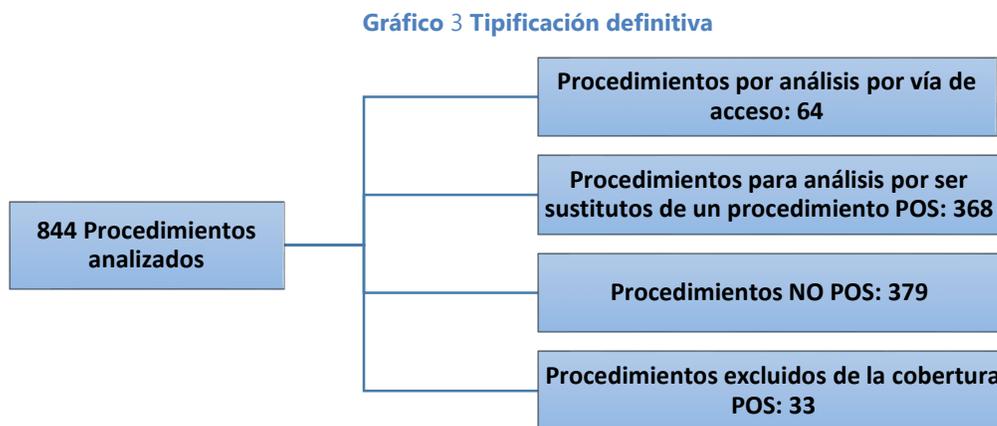


Fuente: Elaboración propia a partir de la Base de datos consolidado de tipificación de procedimientos, octubre de 2015.

El Gráfico 2 Tipificación en segunda fase, resume los resultados obtenidos tras el consenso. La mayor parte de los procedimientos así tipificados corresponde a procedimientos para análisis por ser sustitutos de otro procedimiento POS.

4.4 Tercera fase: Listados para análisis

Una vez terminados los consensos se listan los procedimientos por cada una de las tipificaciones.



Fuente: Elaboración propia a partir de la Base de datos consolidado de tipificación de procedimientos, octubre de 2015.

4.4.1 Procedimientos para análisis por vía de acceso

Los siguientes son los 64 procedimientos para análisis de vía de acceso frente a Procedimiento asociados.

Tabla 3 Procedimientos para análisis por vía de acceso

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
017702	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA	017701 RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL
017803	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA, POR ENDOSCOPIA	017801 RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA, POR CRANEOTOMIA
022102	CRANEOSTOMIA CON FENESTRACION ENDOSCÓPICA	022103 CRANEOSTOMIA CON FENESTRACION ESTEREOTAXICA
044201	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIÓ OPTICO, POR CRANEOTOMIA	044202 DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIÓ OPTICO, VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA
072120	SUPRARRENALECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	072110 SUPRARRENALECTOMIA POR VIA ABIERTA
098102	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA (DCR) VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	098101 DACRIOCISTORRINOSTOMÍA (DCR) VÍA EXTERNA
301302	ARITENOIDECTOMÍA ENDOSCÓPICA CON LASER	301301 ARITENOIDECTOMÍA VÍA EXTERNA
314100	FIBRO-TRAQUEOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	332001 BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON PUNCIÓN [ASPIRACION] TRANSTRAQUEAL O TRANSBRONQUIAL CON AGUJA 332200 BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON PUNCIÓN [ASPIRACION] TRANSTRAQUEAL O TRANSBRONQUIAL SOD
314101	VIDEO-FIBRO TRAQUEOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	332001 BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON PUNCIÓN [ASPIRACION] TRANSTRAQUEAL O TRANSBRONQUIAL CON AGUJA 332200 BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON PUNCIÓN [ASPIRACION] TRANSTRAQUEAL O TRANSBRONQUIAL SOD
348101	ESCISIÓN TRANSTORÁCCICA DE LESIÓN O TEJIDO DE DIAFRAGMA	348201 SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMÁTICA VÍA TRANSTORÁCCICA
348203	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	348201 SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMÁTICA VÍA TRANSTORÁCCICA 348202 SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA
349210	PLEURODESIS POR TORACOSCOPIA	349201 PLEURODESIS QUÍMICA
371210	PERICARDIOTOMIA POR TORACOSCOPIA	373100 PERICARDIECTOMIA SOD
405410	LINFADENECTOMIA PELVICA POR LAPAROSCOPIA	405401 LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA
405510	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL POR LAPAROSCOPIA	405401 LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA 405402 LINFADENECTOMIA RADICAL EXTRAPERITONEAL 405500 ESCISIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES SOD
415110	ESPLENECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	415100 ESPLENECTOMIA TOTAL SOD
440110	VAGOTOMÍA TRONCULAR (SERIOTOMIA ANTERIOR) POR LAPAROSCOPIA	440100 VAGOTOMÍA TRONCULAR Y PILOROPLASTIA SOD
468101	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR LAPAROTOMÍA	468102 DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR ENDOSCOPIA
522100	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS SOD	522200 RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS SOD
523200	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS SOD	523100 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS SOD
524101	DRENAJE TRANSGASTRICO ENDOSCOPICO DE SEUDOQUISTE PANCREATICO	524200 DRENAJE PERCUTANEO DE SEUDOQUISTE PANCREATICO SOD 524400 DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOGASTROSTOMIA ABIERTA SOD
524102	DRENAJE TRANSAMPULAR ENDOSCOPICO DE SEUDOQUISTE PANCREATICO	524200 DRENAJE PERCUTANEO DE SEUDOQUISTE PANCREATICO SOD 524400 DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOGASTROSTOMIA ABIERTA SOD

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
529603	ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS POR LAPAROSCOPIA	529602 ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS POR LAPAROTOMÍA
550122	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CALCULO O CUERPO EXTRAÑO POR LAPAROSCOPIA CON MANO ASISTIDA O AYUDA MANUAL	550103 NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CALCULO O CUERPO EXTRAÑO POR NEFROTOMÍA
551150	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO Y CALCULO POR PIELOTOMIA LAPAROSCOPIA	551120 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO Y/O CALCULO POR PIELOTOMÍA
554111	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	554101 HEMINEFRECTOMIA POR VIA ABIERTA
555111	NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO VESICAL POR LAPAROSCOPIA	555101 NEFRO-URETERECTOMÍA CON SEGMENTO DE VEJIGA
556121	AUTOTRASPLANTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	556101 AUTOTRASPLANTE RENAL POR VIA ABIERTA
557021	NEFROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	557001 NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA
558121	NEFRORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	558101 NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL
558650	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	558630 ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA
564111	URETERECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	564101 URETERECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA
564140	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL POR LAPAROSCOPIA	564130 ACORTAMIENTO O REMODELACIÓN DE URETER CON REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL
564211	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR LAPAROSCOPIA	564201 URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA
568702	URETEROPLASTIA Y/O ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL DE URETER POR LAPAROSCOPIA	568700 URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL SOD
571120	CISTOTOMIA POR LAPAROSCOPIA	571210 CISTOSTOMIA ABIERTA
575111	RESECCION DE URACO POR LAPAROSCOPIA	575101 RESECCIÓN DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) 575102 RESECCIÓN DE FÍSTULA URACAL
577210	ESCISION O REMODELACION DE VEJIGA PROSTATA, VESICULAS SEMINALES Y TEJIDO RASO (CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA)	577130 ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO (CISTOPROSTATECTOMIA) 577005 CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA 584602 URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL) 602902 PROSTATECTOMÍA TRANSURETRAL 605111 PROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA 607301 VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMIA 565710 URETERONEOPROCTOSTOMÍA (ANASTOMOSIS DE URÉTERES A RECTO AISLADO IN SITU) [OPERACIÓN DE HEINZ-BOYER]
577220	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MAS DERIVACION URINARIA (CONDUCTO ILEAL)	577130 ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO (CISTOPROSTATECTOMIA) 577005 CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA 584602 URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL) 602902 PROSTATECTOMÍA TRANSURETRAL 605111 PROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA 607301 VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMIA 565710 URETERONEOPROCTOSTOMÍA (ANASTOMOSIS DE URÉTERES A RECTO AISLADO IN SITU) [OPERACIÓN DE HEINZ-BOYER] 563510 ENDOSCOPIA (CISTOSCOPIA) DEL CONDUCTO ILEAL 563520 ENDOSCOPIA (CISTOSCOPIA) DEL CONDUCTO COLONICO 577210;577230;577240 SON PROCEDIMIENTOS NO POS
577230	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE ORTOTOPICA)	577130 ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO (CISTOPROSTATECTOMIA) 577005 CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA 584602 URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL) 602902 PROSTATECTOMÍA TRANSURETRAL 605111 PROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA 607301 VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMIA

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
		565710 URETERONEOPROCTOSTOMÍA (ANASTOMOSIS DE URÉTERES A RECTO AISLADO IN SITU) [OPERACIÓN DE HEINZ-BOYER] 563510 ENDOSCOPIA (CISTOSCOPIA) DEL CONDUCTO ILEAL 563520 ENDOSCOPIA (CISTOSCOPIA) DEL CONDUCTO COLONICO 577210;577230;577240 SON PROCEDIMIENTOS NO POS
577240	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTOTOPICA)	577130 ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO (CISTOPROSTATECTOMIA) 577005 CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA 584602 URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL) 602902 PROSTATECTOMÍA TRANSURETRAL 605111 PROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA 607301 VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMIA 565710 URETERONEOPROCTOSTOMÍA (ANASTOMOSIS DE URÉTERES A RECTO AISLADO IN SITU) [OPERACIÓN DE HEINZ-BOYER] 563510 ENDOSCOPIA (CISTOSCOPIA) DEL CONDUCTO ILEAL 563520 ENDOSCOPIA (CISTOSCOPIA) DEL CONDUCTO COLONICO 577210;577230;577220 SON PROCEDIMIENTOS NO POS
578111	SUTURA DE VEJIGA POR LAPAROSCOPIA	578100 SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL (CISTORRAFIA) SOD
579200	DILATACIÓN DE CUELLO VESICAL SOD	586200 DILATACIÓN DE UNIÓN URETROVESICAL SOD
580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCÓPICA	583200 ESCISIÓN O ABLACIÓN ABIERTA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL SOD 586102 DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA
604011	ADENOMECTOMIA RETROPUBICA POR LAPAROSCOPIA	604000 ADENOMECTOMIA RETROPUBICA SOD
607311	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	607301 VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMIA
607312	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	607301 VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMIA
623011	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	623000 ORQUIECTOMÍA (TESTICULO) SOD
623012	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	623000 ORQUIECTOMÍA (TESTICULO) SOD
631002	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA, POR LAPAROSCOPIA	631001 LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA VÍA RETROPERITONEAL
631202	CLIPAJE DE ARTERIA ESPERMÁTICA POR LAPAROSCOPIA	631201 CLIPAJE DE ARTERIA ESPERMÁTICA VÍA RETROPERITONEAL
652702	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	652701 FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA
659520	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	659510 LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA
660202	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	660201 SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA
667302	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	667301 SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA
691230	SECCIÓN DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROSCOPIA	691130 SECCIÓN DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROTOMIA
691902	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO VÍA ENDOSCÓPICA	691901 DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA
709230	REPARACIÓN DE ENTEROCELE VÍA ABDOMINAL	709220 REPARACIÓN DE ENTEROCELE VÍA VAGINAL 717930 PERINEOPLASTIA POR DESGARRO ANTIGUO DE PERINE
770933	DRENAJE POR ENDOSCOPIA EN COLUMNA VERTEBRAL	770932 DRENAJE PERCUTÁNEO EN COLUMNA VERTEBRAL 770931 DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL 770930 DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR
778932	RESECCIÓN DE APOFISIS ODONTOIDES POR ABORDAJE TRANS LATERAL	778931 RESECCIÓN DE APOFISIS ODONTOIDES POR ABORDAJE TRANSORAL
778933	RESECCIÓN DE APOFISIS ODONTOIDES, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	778931 RESECCIÓN DE APOFISIS ODONTOIDES POR ABORDAJE TRANSORAL

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
782102	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE HÚMERO	782101 EPIFISIODESIS ABIERTA DE HÚMERO
791930	REDUCCIÓN DE FRACTURA, DESCOMPRESION CON INSTRUMENTACION, EN SEGMENTO TORACICO O LUMBAR, VÍA ENDOSCÓPICA	793950 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL [TORÁCCICA, LUMBAR O SACRA] VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE 793951 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL [TORÁCCICA, LUMBAR O SACRA] VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION MODULAR 793952 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL [TORÁCCICA, LUMBAR O SACRA] VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE 793953 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL [TORÁCCICA, LUMBAR O SACRA] VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION MODULAR 792935 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION DE COLUMNA TORÁCCICA O LUMBAR VÍA ANTERIOR 792936 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION DE COLUMNA TORÁCCICA O LUMBAR VÍA POSTERIOR
793960	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL [TORÁCCICA, LUMBAR O SACRA] CON INSTRUMENTACION POR ENDOSCOPIA	793950 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL [TORÁCCICA, LUMBAR O SACRA] VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE 793951 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL [TORÁCCICA, LUMBAR O SACRA] VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION MODULAR 793952 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL [TORÁCCICA, LUMBAR O SACRA] VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE 793953 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL [TORÁCCICA, LUMBAR O SACRA] VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION MODULAR

Fuente: Elaboración propia a partir de la Base de datos consolidado de tipificación de procedimientos, octubre de 2015.

4.4.2 Procedimientos para análisis por ser sustitutos de un procedimiento POS

La siguiente es la lista de los 368 Procedimientos para análisis por ser sustitutos de un procedimiento POS.

Tabla 4 Procedimientos para análisis por ser sustitutos de otro procedimiento POS

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
015303	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	015311 RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VÍA TRANSENFENOIDAL ENDOSCÓPICA FALTA ADICIONAR TECNICA ESTEREOTAXICA
023500	DERIVACIÓN VENTRICULAR AL APARATO URINARIO SOD	023400 DERIVACIÓN VENTRICULAR A CAVIDAD Y ORGANOS ABDOMINALES SOD
040300	SECCIÓN DE OTRO NERVIOS CRANEALES SOD	040700 ESCISIÓN O RESECCIÓN DE NERVIOS CRANEALES O PERIFERICOS SOD
040301	SECCIÓN DE NERVIOS LARINGEO RECURRENTES	040700 ESCISIÓN O RESECCIÓN DE NERVIOS CRANEALES O PERIFERICOS SOD
042201	NEUROLISIS DE NERVIOS XI, POR AMIGDALECTOMIA ESTEREOTAXICA	042200 NEUROLISIS DE NERVIOS CRANEALES SOD
060200	REAPERTURA DE HERIDA DE AREA TIROIDEA SOD	Cubierto bajo categoría 0609 "OTRA INCISIÓN DEL AREA TIROIDEA" esta incluye procedimientos de incisión, exploración y drenaje PROCEDIMIENTO POS POR COMBINACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 40 ACERCA DE REINTERVENCIÓN NO REQUIERE DE EVALUACIÓN.
063100	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TIROIDES SOD	062200 HEMITIROIDECTOMIA SOD 063900 TIROIDECTOMIA PARCIAL SOD 063901 ISTMECTOMIA

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
		063902 TIROIDECTOMÍA RESIDUAL 063903 TIROIDECTOMÍA SUBTOTAL (LOBECTOMÍA TIROIDEA PARCIAL DE AMBOS LOBULOS O TOTAL DE UNO Y PARCIAL DE OTRO) 064100 TIROIDECTOMIA TOTAL SOD 065100 TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL SOD 065200 TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL SOD 066100 ESCISIÓN DE TIROIDES LINGUAL SOD 061100 BIOPSIA POR ASPIRACION [PERCUTÁNEA] DE TIROIDES (TRU CUT) SOD 061200 BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA TIROIDES SOD
069300	SUTURA DE GLÁNDULA TIROIDES SOD	Los procedimientos descritos bajo categorías 0609, 0622, 0639, 0651 que incluyen exploraciones de área tiroidea y tiroidectomías parciales incluyen la sutura del tejido tiroideo, (quien puede lo más puede lo menos)
074400	REPARACIÓN DE GLÁNDULA SUPRARRENAL SOD	La reparación secundaria a trauma consistirá generalmente en rafia, sección tejido lesionado o drenaje. Procedimientos que se podrían considerar cubiertos bajo diferentes coberturas como son las establecidas bajo categorías 0721 ESCISIÓN DE LESIÓN EN GLÁNDULA SUPRARRENAL, 0722 SUPRARRENALECTOMÍA (ADRENALECTOMÍA), UNILATERAL, 0723 SUPRARRENALECTOMÍA (ADRENALECTOMÍA), PARCIAL y 0741 INCISIÓN DE GLÁNDULA SUPRARRENAL.
117400	QUERATOTOMÍA RADIAL MIÓPICA O ASTIGMÁTICA [CIRUGÍA REFRACTIVA INCISIONAL] SOD	117600 QUERATECTOMÍA SOD 117700 QUERATECTOMÍA CON EXCÍMER LASER (FOTORREFRACTIVA O FOTOTERAPÉUTICA) PTK SOD, AMBAS USAN LASER (QUERATOTOMIA Y QUERATECTOMIA), EN AMBAS SE REALIZAN CORTES DE LA CORNEA (EN CUÑA O RADIALES)
117500	QUERATOTOMÍA FOTORREFRACTIVA CON LASER MÁS QUERATOMILEUSIS [LASIK] SOD	117600 QUERATECTOMÍA SOD 117700 QUERATECTOMÍA CON EXCÍMER LASER (FOTORREFRACTIVA O FOTOTERAPÉUTICA) PTK SOD, AMBAS USAN LASER (QUERATOTOMIA Y QUERATECTOMIA), EN AMBAS SE REALIZAN CORTES DE LA CORNEA (EN CUÑA O RADIALES)
117800	TERMOQUERATOPLASTIA SOD	116100 QUERATOPLASTIA LAMELAR O SUPERFICIAL SOD 116200 QUERATOPLASTIA PENETRANTE SOD 116300 QUERATOPLASTIA PENETRANTE, COMBINADA CON CIRUGIA DE CATARATA, ANTIGLAUCOMATOSA O LENTE INTRAOCULAR [CIRUGIA TRIPLE] SOD 116400 ESCLEROQUERATOPLASTIA SOD 117700 QUERATECTOMÍA CON EXCÍMER LASER (FOTORREFRACTIVA O FOTOTERAPÉUTICA) PTK SOD
122300	BIOPSIA DE ESCLERÓTICA SOD	091100 BIOPSIA DE GLÁNDULA LAGRIMAL SOD 091200 BIOPSIA DE SACO Y/O CONDUCTO LAGRIMAL SOD 102100 BIOPSIA DE CONJUNTIVA SOD 112200 BIOPSIA DE CORNEA SOD 122200 BIOPSIA DE IRIS SOD 122400 BIOPSIA DE CUERPO CILIAR SOD
157100	REPARACIÓN DE LACERACION DE MÚSCULO EXTRAOCULAR, TENDON O CAPSULA DE TENON SOD	152100 PROCEDIMIENTO DE ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR SOD 152200 PROCEDIMIENTO DE ACORTAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR SOD 154100 REINSERCIÓN O RETROINSERCIÓN DE MUSCULOS EXTRAOCULARES SOD 154101 REINSERCIÓN O RETROINSERCIÓN DE MUSCULOS RECTOS (UNO O DOS) 154102 REINSERCIÓN O RETROINSERCIÓN DE MUSCULOS OBLICUOS (UNO O DOS) 154103 REINSERCIÓN O RETROINSERCIÓN DE MUSCULOS RECTO Y OBLICUO
166100	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS [IMPLANTE] ORBITARIO SOD	163100 EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE SOD 164100 ENUCLEACIÓN CON O SIN IMPLANTE PROTÉSICO SOD
166101	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS [IMPLANTE] CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	163100 EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE SOD 164100 ENUCLEACIÓN CON O SIN IMPLANTE PROTÉSICO SOD 168301 PLASTIA DE ÓRBITA CON RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
166300	REVISIÓN Y REINSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITARIO SOD	168300 RECONSTRUCCION DE ÓRBITA SOD 168301 PLASTIA DE ÓRBITA CON RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS
167100	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR SOD	LA REVISIÓN DE LA ÓRBITA PUEDE SER REALIZADA CON INJERTOS. 168300 RECONSTRUCCION DE ÓRBITA SOD , 168301 PLASTIA DE ÓRBITA CON RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS,
168200	REPARACIÓN DE RUPTURA DE GLOBO SOD	168300 RECONSTRUCCION DE ÓRBITA SOD 168301 PLASTIA DE ÓRBITA CON RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS
199300	MASTOIDOPLASTIA SOD	204100 MASTOIDECTOMÍA SIMPLE (ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA) SOD 204200 MASTOIDECTOMÍA RADICAL SOD 209100 REVISIÓN DE MASTOIDECTOMÍAS O MASTOIDOPLASTIAS SOD
203100	BIOPSIA DE OIDO MEDIO E INTERNO SOD	181100 BIOPSIA DE OÍDO EXTERNO SOD 181102 BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO
211100	CONDROTOMÍA NASAL SOD	218400 REVISIÓN DE RINOPLASTIA (RINOPLASTIA SECUNDARIA) SOD 218401 SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA 218801 SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA NCOC 218802 SEPTOPLASTIA CON CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL
216300	TURBINECTOMÍA POR LASER SOD	216100 TURBINECTOMÍA POR DIATERMIA, CRIO O ELECTROCOAGULACIÓN SOD
218305	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON IMPLANTE OSEOINTEGRADO	218301 RECONSTRUCCIÓN NASAL TOTAL CON INJERTO 218302 RECONSTRUCCIÓN NASAL TOTAL CON COLGAJO FRONTAL 218304 RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS]
234102	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA EN POLICARBOXILATO (PARA DIENTES TEMPORALES)	232102 OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 232103 OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO
234103	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA EN FORMA PLÁSTICA	232102 OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 232103 OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO
234202	RECONSTRUCCIÓN DE MUÑONES	232102 OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 232103 OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO
234301	COLOCACION O INSERCIÓN DE PRÓTESIS REMOVIBLE (SUPERIOR O INFERIOR) MUCOSOPORTADA	C00002 INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR O INFERIOR (INCLUYE PROTESIS)
234303	REPARACIÓN DE PROTESIS REMOVIBLE	C00002 INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR O INFERIOR (INCLUYE PROTESIS)
234401	COLOCACION O INSERCIÓN DE PRÓTESIS TOTAL MEDIO CASO (SUPERIOR O INFERIOR)	C00002 INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR O INFERIOR (INCLUYE PROTESIS)
234402	COLOCACION O INSERCIÓN DE PRÓTESIS TOTAL (SUPERIOR E INFERIOR)	C00001 INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR (INCLUYE PROTESIS)
235200	TRASPLANTE DE DIENTE (INTENCIONAL) SOD	231100 EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD o 231200 EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD + 231400 EXODONCIAS MÚLTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE SOD + 231500 COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRURGICA) SOD
237401	CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGADA [CIRUGIA PERIRRADICULAR]	Categoría 2373 TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR, excepto temporales. + 231500 COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRURGICA) SOD + 237401 CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGADA [CIRUGIA PERIRRADICULAR] (procedimiento NO POS)
237502	PROCEDIMIENTOS CORRECTIVOS EN FRACTURAS RADICULARES	231100 EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD o 231200 EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD o Categoría 2373 TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR, excepto temporales.

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
		+ 231400 EXODONCIAS MÚLTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE SOD + 231500 COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRURGICA) SOD
237700	RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR) SOD	231100 EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD o 231200 EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD o Categoría 2373 TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR, excepto temporales. + 231400 EXODONCIAS MÚLTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE SOD + 231500 COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRURGICA) SOD
237701	RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR) UNICA	231100 EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD o 231200 EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD o Categoría 2373 TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR, excepto temporales. + 231400 EXODONCIAS MÚLTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE SOD + 231500 COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRURGICA) SOD
237702	RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR) MULTIPLE	231100 EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD o 231200 EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD o Categoría 2373 TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR, excepto temporales. + 231400 EXODONCIAS MÚLTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE SOD + 231500 COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRURGICA) SOD
237800	HEMISECCIÓN DEL DIENTE SOD	231100 EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD o 231200 EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD o Categoría 2373 TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR, excepto temporales. + 231400 EXODONCIAS MÚLTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE SOD + 231500 COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRURGICA) SOD
240200	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD	240300 ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD 240400 DRENAJE DE COLECCIÓN PERIODONTAL (CERRADO CON ALISADO RADICULAR) SOD
242202	CIRUGIA A COLGAJO CON RESECCIÓN RADICULAR (AMPUTACIÓN, HEMISECCIÓN)	231100 EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD o 231200 EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD o Categoría 2373 TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR, excepto temporales. + 231400 EXODONCIAS MÚLTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE SOD + 231500 COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRURGICA) SOD
245100	REGULARIZACIÓN DE REBORDES SOD	231400 EXODONCIAS MÚLTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE SOD
245200	ALVEOLECTOMÍA SOD	231400 EXODONCIAS MÚLTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE SOD
248200	AJUSTAMIENTO OCLUSAL SOD	232100 OBTURACIÓN DENTAL SOD 232101 OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA 232102 OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 232103 OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO 232200 OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD
253300	GLOSECTOMÍA TOTAL CON LARINGOFARINGECTOMIA Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO LIBRE O PEDICULADO SOD	253000 GLOSECTOMÍA TOTAL SIN RESECCIÓN MANDIBULAR Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO PEDICULADO SOD 253200 GLOSECTOMÍA TOTAL CON RESECCIÓN MANDIBULAR Y

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
		RECONSTRUCCION CON COLGAJO LIBRE O PEDICULADO Y PLACA SOD
275601	LIPOINJERTO EN CARA	866702 INJERTO DERMOGRASO NCOC
293100	MIOTOMÍA CRICOFARINGEA SOD	293200 DIVERCULECTOMÍA FARINGEA SOD, ESTE PROCEDIMIENTO INCLUYE LA MIOTOMIA CRICOFARINGEA Nota: Para revisar posible obsolescencia del procedimiento
294200	CORRECCIÓN DE ESTENOSIS NASOFARÍNGEA SOD	295101 FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARÍNGEO 296200 DILATACIÓN DE NASOFARINGE SOD
311400	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSTRAQUEAL SOD	332000 BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON PUNCIÓN [ASPIRACION] TRANSTRAQUEAL O TRANSBRONQUIAL SOD
315102	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA (RIGIDA O DE FIBRA OPTICA) DE LESIÓN EN TRÁQUEA CON LASER, BRAQUITERAPIA, CRIOTERAPIA, ELECTROTERAPIA O DIATERMIA	315100 RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN TRÁQUEA SOD 315101 RESECCIÓN ENDOSCÓPICA (RIGIDA O DE FIBRA OPTICA) DE LESIÓN EN TRÁQUEA CON PINZA DE BIOPSIA
319601	INYECCIÓN ENDOSCÓPICA INTRATRAQUEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DE ACCION LOCAL	310104 INYECCIÓN ENDOSCÓPICA INTRALARINGEA DE TOXINA BOTULINICA 992990 INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA NCOC
325500	OBTENCIÓN DE CORAZÓN-PULMON SOD	375100 TRASPLANTE CARDIACO SOD PROCEDIMIENTOS NO POS SON: 325400 OBTENCIÓN PULMONAR PARA TRASPLANTE SOD 335100 TRASPLANTE UNILATERAL DE PULMON SOD 335200 TRASPLANTE BILATERAL DE PULMON SOD 336100 TRASPLANTE DE PULMON CORAZON SOD Nota: Para revisar contenido POS y No POS del procedimiento
346100	PLEUROESCLEROSIS SOD	349201 PLEURODESIS QUÍMICA
349202	PLEURODESIS MECANICA	349201 PLEURODESIS QUÍMICA
353501	ESCISIÓN DE TRABECULAS CARNOSAS DEL CORAZON	373300 ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DEL CORAZON SOD 353201 REPARACIÓN DE CUERDAS TENDINOSAS 353502 RESECCIÓN DE MEMBRANA SUBAORTICA
363101	REVASCULARIZACIÓN CARDIACA CON LASER	362300 REVASCULARIZACIÓN CARDIACA POR IMPLANTACIÓN DE OTRAS ARTERIAS SOD 361000 ANASTOMOSIS AORTOCORONARIA PARA REVASCULARIZACIÓN MIOCARDICA, SOD 361701 ANASTOMOSIS CORONARIA PARA REVASCULARIZACIÓN CARDIACA DE UNO O MÁS VASOS CON VENA SAFENA POR ESTERNOTOMIA O TORACOTOMIA 361703 ANASTOMOSIS CORONARIA PARA REVASCULARIZACIÓN CARDIACA DE UNO O MÁS VASOS CON VENA SAFENA, POR TORACOSCOPIA 362100 REVASCULARIZACIÓN CARDIACA POR IMPLANTACIÓN DE ARTERIA RADIAL SOD 362200 REVASCULARIZACIÓN CARDIACA POR IMPLANTACIÓN DE ARTERIA GASTROEPILOICA SOD 363200 REINTERVENCIÓN DE REVASCULARIZACIÓN CARDIACA (DERIVACIÓN O PUENTES CORONARIOS) SOD
371200	PERICARDIOTOMIA SOD	373100 PERICARDICTOMIA SOD
373401	ABLACIÓN CON CATETER DE LESIÓN O TEJIDO DEL CORAZON, POR CRIOCIRUGIA O ELECTROCOAGULACION	37.3.4.02 ABLACIÓN CON CATETER DE LESIÓN O TEJIDO DEL CORAZON POR RADIOFRECUENCIA 37.3.4.00 ABLACIÓN CON CATETER DE LESIÓN O TEJIDO DEL CORAZON SOD
379100	MASAJE CARDIACO A TORAX ABIERTO SOD	99.6.3.00 MASAJE CARDIACO A TORAX CERRADO SOD 99.6.9.01 OTRA CONVERSION DE RITMO CARDIACO O RESUCITACION CARDIOPULMONAR NCOC 37.5.1.00 TRASPLANTE CARDIACO SOD Nota: hay procedimientos cardiacos vía abierta que pueden requerir masaje cardiaco durante el procedimiento en tórax abierto
379200	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN CORAZON SOD	EL CÓDIGO 992990 ES PARA SER USADO POR CUALQUIER PROFESIONAL O TÉCNICO DE SALUD.
379500	REPROGRAMACION DE CARDIOVERSOR/DESFIBRILADOR SOD	37.8.5.00 REVISIÓN [REPROGRAMACION] DE APARATO MARCAPASO SOD
379900	EXTRACCIÓN DE CARDIOVERSOR/ DESFIBRILADOR AUTOMÁTICO SOD	37.8.9.00 RETIRO O ELIMINACION DE MARCAPASOS CARDIACO SOD Nota: El costo del dispositivo afecta el del procedimiento
386300	ESCLEROSIS DE LESIÓN EN VASOS SANGUINEOS SOD	39.9.2.00 INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
386301	ESCLEROSIS DE LESIÓN EN VASOS SANGUINEOS, VÍA PERCUTÁNEA	39.9.2.00 INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD 386300 PROCEDIMIENTO NO POS
387200	LIGADURA DE VENA CAVA (INFERIOR) (SUPERIOR) SOD	38.5.7.00 OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES SOD 38.5.7.01 OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS 38.5.7.20 OCLUSIÓN DE VENAS INTRAABDOMINALES, VÍA ENDOVASCULAR 38.5.5.00 OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORACICOS SOD 38.5.5.20 OCLUSIÓN DE VASOS TORACICOS, VÍA ENDOVASCULAR
391202	DERIVACIÓN YUGULO- ATRIAL	39.2.8.00 DERIVACIÓN O PUENTES EN VASOS PERIFERICOS SOD
392201	DERIVACIÓN DE AORTA A CAROTIDA	39.2.2.02 DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-AXILAR 39.2.2.03 DERIVACIÓN O PUENTE SUBCLAVIO-SUBCLAVIO 39.2.2.04 DERIVACIÓN O PUENTE AORTO-SUBCLAVIO 39.2.8.00 DERIVACIÓN O PUENTES EN VASOS PERIFERICOS SOD 390100 ANASTOMOSIS (INJERTO) AORTA ASCENDENTE-ARTERIA PULMONAR SOD
392601	DERIVACIÓN O PUENTE FEMORO-FEMORAL [CRUZADO]	39.2.5.03 DERIVACIÓN O PUENTE ILIO-FEMORAL 39.2.5.01 DERIVACIÓN AORTO-FEMORAL 39.2.8.00 DERIVACIÓN O PUENTES EN VASOS PERIFERICOS SOD
392602	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-FEMORAL UNILATERAL	39.2.5.03 DERIVACIÓN O PUENTE ILIO-FEMORAL 39.2.5.01 DERIVACIÓN AORTO-FEMORAL 39.2.8.00 DERIVACIÓN O PUENTES EN VASOS PERIFERICOS SOD
392603	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-FEMORAL BIFEMORAL [CRUZADO]	39.2.5.03 DERIVACIÓN O PUENTE ILIO-FEMORAL 39.2.5.01 DERIVACIÓN AORTO-FEMORAL 39.2.8.00 DERIVACIÓN O PUENTES EN VASOS PERIFERICOS SOD
392604	DERIVACIÓN AORTICO-MESENTERICO SUPERIOR	39.2.5.03 DERIVACIÓN O PUENTE ILIO-FEMORAL 39.2.5.02 DERIVACIÓN AORTO-ILIACA 39.2.5.01 DERIVACIÓN AORTO-FEMORAL
392605	DERIVACIÓN ILIO-FEMORAL POR AGUJERO OBTURADOR	39.2.5.03 DERIVACIÓN O PUENTE ILIO-FEMORAL
392620	DERIVACIÓN O PUENTE AORTO-AORTICO	39.2.5.03 DERIVACIÓN O PUENTE ILIO-FEMORAL 39.2.5.02 DERIVACIÓN AORTO-ILIACA 39.2.5.01 DERIVACIÓN AORTO-FEMORAL 38.3.4.00 RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE AORTA SOD
393900	SUTURA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD	393800 SUTURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD 393801 SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS <i>Nota: en MAPIPOS se encontraba descrito código 05172 Angiografía de vasos periféricos (de grueso calibre). Cuando homologaron a CUPS solo homologaron a sutura de arterias y no tuvieron en cuenta las venas</i>
393901	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS	393800 SUTURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD 393801 SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS <i>Nota: en MAPIPOS se encontraba descrito código 05172 Angiografía de vasos periféricos (de grueso calibre). Cuando homologaron a CUPS solo homologaron a sutura de arterias y no tuvieron en cuenta las venas</i>
393902	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS	393800 SUTURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD 393801 SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS <i>Nota: en MAPIPOS se encontraba descrito código 05172 Angiografía de vasos periféricos (de grueso calibre). Cuando homologaron a CUPS solo homologaron a sutura de arterias y no tuvieron en cuenta las venas</i>
395210	REPARO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA DE AORTA, CON COLOCACION DE PROTESIS (STENT).	39.5.2.05 REPARACIÓN DE ANEURISMA POR OCLUSIÓN (ESPIRAL O GCD) VÍA ENDOVASCULAR 39.5.2.00 REPARO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA SOD 39.5.2.02 REPARACIÓN DE ANEURISMA POR ENVOLTURA (REFORZAMIENTO DE PARED)
395400	OPERACION DE RE-ENTRADA (AORTA) SOD	38.3.4.00 RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE AORTA SOD 38.3.4.01 RECONSTRUCCION DE AORTA TORÁCCICA ASCENDENTE 38.3.4.02 RECONSTRUCCION DEL CAYADO AORTICO 38.3.4.03 RECONSTRUCCION DE AORTA TORÁCCICA DESCENDENTE 38.3.4.05 RECONSTRUCCION AORTICA TORACO- ABDOMINAL

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
		(MÉTODOS CLASICO, DE KOUCHOUKOSY DE LA TROMPA DE ELEFANTE)
396200	HIPOTERMIA (SISTEMICA) ACCESORIA DE CIRUGIA CARDIACA ABIERTA SOD	396100 CIRCULACION EXTRACORPOREA AUXILIAR PARA CIRUGIA CARDIACA ABIERTA (DERIVACIÓN CARDIOPULMONAR) SOD
398100	IMPLANTACION EN CUERPO CAROTIDEO DE MARCAPASOS O ESTIMULADOR ELECTRONICO SOD	377800 INSERCIÓN DE MARCAPASO TRANSVENOSO TEMPORAL (TRANSITORIO) O IMPLANTE DE MONITOR DE EVENTOS SOD
399000	COLOCACION DE OTROS DISPOSITIVOS ENDOVASCULARES SOD	395205 REPARACIÓN DE ANEURISMA POR OCLUSIÓN (ESPIRAL O GCD) VÍA ENDOVASCULAR
399801	HEMOfILTRACIÓN ARTERIOVENOSA CONTINUA (CAVH)	399802 HEMOfILTRACIÓN VENOVENOSA CONTINUA(CVVH) 399803 HEMODIAFILTRACION ARTERIOVENOSA 399804 HEMODIAFILTRACION VENOVENOSA
406200	FISTULIZACION DE CONDUCTO TORACICO SOD	40.6.5.00 DERIVACIÓN LINFOVENOSA SOD
414100	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ESPLENICO SOD	41.4.2.00 ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE BAZO SOD
423303	DIVERTICULECTOMIA ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO	42.3.3.00 ESCISIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO DE ESÓFAGO SOD 42.3.1.01 DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO, VÍA CERVICAL 423102 DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO, VÍA TRANSTORÁCCICA
424001	ESOFAGECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	42.4.2.00 ESOFAGECTOMÍA TOTAL SOD 42.4.1.00 ESOFAGECTOMÍA PARCIAL SOD NOTA: Mediante Acuerdo 008 , fue una de las 131 actividades, intervenciones o procedimientos, eliminados en razón a su obsolescencia (ya no se realizan en el país) o por corresponder a exclusiones explícitas en el articulado del Acuerdo
429207	CORRECCIÓN ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO DE BARRET MEDIANTE TERAPIA FOTODINAMICA	42.3.3.00 ESCISIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO DE ESÓFAGO SOD NOTA: Mediante Acuerdo 008 , fue una de las 131 actividades, intervenciones o procedimientos, eliminados en razón a su obsolescencia (ya no se realizan en el país) o por corresponder a exclusiones explícitas en el articulado del Acuerdo
442301	OTRA PILOROPLASTIA NCOC	44.2.0.00 PILOROPLASTIA-PILORECTOMÍA ANTERIOR SOD 44.2.1.00 DILATACIÓN DE PILORO MEDIANTE INCISIÓN SOD
444301	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL MEDIANTE LASER	44.4.3.00 CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL SOD 44.4.3.02 CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL MEDIANTE HEMOCLIPS
444303	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE SONDA TERMICA	44.4.3.00 CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL SOD 44.4.3.02 CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL MEDIANTE HEMOCLIPS
457901	RESECCIÓN PARCIAL DE COLON POR LAPAROSCOPIA	ERROR DE CODIFICACIÓN Y NOMENCLATURA PARA EL POS (C00020 HEMICOLECTOMIA DERECHA POR LAPAROSCOPIA). CORRESPONDE A: 45.7.3.00 HEMICOLECTOMIA DERECHA SOD 45.7.5.00 HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA SOD 45.7.0.00 COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] SOD
466101	ILEOPEXIA	466301 SIGMOIDOPEXIA 466302 CECOCOLOPEXIA
466301	SIGMOIDOPEXIA	46.6.3.02 CECOCOLOPEXIA
488200	ESCISIÓN DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD	48.3.2.00 ESCISIÓN DE LA MUCOSA RECTAL SOD 49.3.1.00 ABLACIÓN DE LESIÓN DE ANO POR DIATERMIA, CRIO O ELECTROCOAGULACION SOD
493300	RESECCIÓN DE LESIÓN DE ANO POR LASER SOD	49.3.1.00 ABLACIÓN DE LESIÓN DE ANO POR DIATERMIA, CRIO O ELECTROCOAGULACION SOD 49.3.4.00 RESECCIÓN DE LESIÓN DE ANO POR FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA SOD
516100	ESCISIÓN DE CONDUCTO CISTICO REMANENTE (MUÑÓN CISTICO) SOD	51.6.4.00 ESCISIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN LAS VÍAS BILIARES SOD
519300	CIERRE DE OTRA FÍSTULA BILIAR SOD	51.7.3.00 RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES SOD 51.9.1.00 REPARACIÓN DE LESIÓN DE VESICULA BILIAR SOD
519700	INSERCIÓN DE CATETER BILIAR SOD	51.8.7.00 INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO TUTOR (PROTESIS, STENT) EN CONDUCTO BILIAR SOD 51.4.4.00 INSERCIÓN DE TUBO COLEDOCOHEPATICO PARA DESCOMPRESION SOD

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
528100	REIMPLANTACION DE TEJIDO PANCREATICO SOD	52.9.6.02 ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS POR LAPAROTOMÍA 52.9.6.01 ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS, VÍA PERCUTÁNEA
529200	CANULACION DE CONDUCTO PANCREATICO SOD	52.9.3.00 INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO TUTOR (PROTESIS, STENT) EN EL CONDUCTO PANCREATICO SOD 51.1.0.00 COLANGIO-PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCÓPICA (CPRE) SOD 900500 SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO EN VÍAS BILIARES O CONDUCTO PANCREATICO SOD
549300	CREACIÓN DE FÍSTULA CUTANEOPERITONEAL SOD	54.1.3.01 DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL (EPILOICO, OMENTAL, PERIESPLÉNICO, PERIGÁSTRICO, SUBHEPÁTICO, SUBFRENICO, DE LA FOSA ILÍACA O PLASTRÓN APENDICULAR) POR LAPAROTOMÍA 54.1.3.02 DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL (EPILOICO, OMENTAL, PERIESPLÉNICO, PERIGÁSTRICO, SUBHEPÁTICO, SUBFRENICO, DE LA FOSA ILÍACA O PLASTRÓN APENDICULAR) POR LAPAROSCOPIA
549600	INYECCIÓN DE AIRE EN CAVIDAD PERITONEAL SOD	54.2.1.00 LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD 54.9.7.00 INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DE ACCION LOCAL EN CAVIDAD PERITONEAL SOD 54.9.1.00 PARACENTESIS TERAPEUTICA (PARA DESCOMPRESION O DRENAJE) SOD NOTA: ART. 55 RESOLUCIÓN 5521 NECESARIA PARA LAPAROSCOPIA
555722	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA CON MANO ASISTIDA O AYUDA MANUAL	55.5.7.00 NEFRECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA 55.5.7.21 NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA
555723	NEFRECTOMIA DE DONANTE VIVO POR LAPAROSCOPIA	55.5.7.00 NEFRECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA 55.5.7.21 NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA
570500	HEMOSTASIA VESICAL TRANSURETRAL SOD	57.9.3.02 CONTROL DE HEMORRAGIA (POSTQUIRÚRGICA) DE VEJIGA VÍA ENDOSCÓPICA
577200	CISTECTOMIA TOTAL O RADICAL SOD,	57.7.0.00 CISTECTOMIA TOTAL SOD 57.7.0.05 CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA
578802	ANASTOMOSIS CISTOCÓLICA	578801 ANASTOMOSIS DE VEJIGA CON SEGMENTO INTESTINAL NCOC
591910	EXPLORACIÓN DE TEJIDO PERIVESICAL	59.1.9.20 INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS 58.2.1.00 URETROSCOPIA PERINEAL SOD 59.0.1.11 EXPLORACION RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA) POR LAPAROSCOPIA 57.3.5.00 BIOPSIA DE TEJIDO PERIVESICAL SOD 59.1.1.00 LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES SOD 59.9.1.00 ESCISIÓN DE TEJIDO PERIRENAL O PERIVESICAL SOD 59.9.1.10 ESCISIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE GRANDES VASOS
597990	REPARACIÓN DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO NCOC	595103 URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA 596100 SUSPENSIÓN PARAURETRAL O PERIURETRAL SOD 596101 SUSPENSIÓN PARAURETRAL ENDOSCÓPICA 597101 CISTOURETROPEXIA CON CABESTRILLO (SUSPENSIÓN DEL MUSCULO ELEVADOR) 597910 URETROPEXIA ANTERIOR 597920 URETROPLASTIA DE AMPLIACIÓN 597940 URETROCOLPOPEXIA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL 597941 URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL 579950 PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA NCOC 705110 COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE
602101	ABLACIÓN DE PROSTATA POR LASER (CONTACTO) (SIN CONTACTO) (INTERSTICIAL)	60.2.9.02 PROSTATECTOMÍA TRANSURETRAL 60.2.9.01 RESECCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE PRÓSTATA (RTUP) O ADENOMECTOMIA 60.5.1.11 PROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA 60.3.1.00 PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL SOD 60.4.1.00 PROSTATECTOMÍA TRANSVESICOCAPSULAR SOD 57.7.1.30 ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA,

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
		VEÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO (CISTOPROSTATECTOMIA) 604011;606201 PROCEDIMIENTOS NO POS
606201	ABLACIÓN DE PRÓSTATA NCOO	60.2.9.02 PROSTATECTOMÍA TRANSURETRAL 60.2.9.01 RESECCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE PRÓSTATA (RTUP) O ADENOMECTOMIA 60.5.1.11 PROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPARASCOPIA 60.3.1.00 PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL SOD 60.4.1.00 PROSTATECTOMÍA TRANSVESICOCAPSULAR SOD 57.7.1.30 ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VEÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO (CISTOPROSTATECTOMIA) 604011;602101 PROCEDIMIENTOS NO POS
627100	IMPLANTE DE PRÓTESIS TESTICULAR SOD	<i>Nota: en MAPIPOS se encontraba descrito código 9640 Implante de prótesis</i>
630300	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	630200 BIOPSIA DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD 63.0.3.00 ES NO POS Y PROCEDIMIENTO ANALIZADO
649804	CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN PENEANA	64.4.9.10 ESCISIÓN DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE 64.9.8.01 DERIVACIÓN CUERPOCAVERNOSA-CUERPOESPONGIOSA O BULBO-CAVERNOSA 64.9.8.02 DERIVACIÓN CUERPO-SAFENA O SAFENO-CAVERNOSA 64.9.8.03 IRRIGACIÓN, PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO 64.9.8.05 INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO
663910	ESTERILIZACIÓN FEMENINA NCOO	662100 ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO UNICA VÍA ENDOSCÓPICA SOD 662200 ABLACIÓN U OCLUSIÓN BILATERAL DE TROMPA DE FALOPIO VÍA ENDOSCÓPICA SOD 663100 SECCIÓN Y/O LIGADURA DE TROMPAS DE FALOPIO [CIRUGIA DE POMEROY] POR MINILAPAROTOMIA SOD 664001 SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA 664002 SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA 665001 SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA 665002 SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA
667601	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMIA	54.5.0.00 LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROTOMIA SOD
667610	SALPINGOLISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) POR LAPAROSCOPIA	54.5.1.00 LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROSCOPIA SOD 667601 PROCEDIMIENTO NO POS
668100	INSUFLACIÓN DE TROMPA DE FALOPIO SOD	66.7.9.01 SALPINGOPLASTIA (FIMBROPLASTIA) POR LAPAROTOMÍA NOTA: categoría 8779 (para los estudios que incluyen la trompa, es necesario insuflar medios de contraste) 87.7.9.01 HISTEROSALPINGOGRAFIA 87.7.9.02 HISTEROSALPINGOGRAFIA DE CONTRASTE POR GAS 87.7.9.03 HISTEROSALPINGOGRAFIA DE CONTRASTE RADIOPACO 87.7.9.32 SALPINGOGRAFÍA SELECTIVA CON RECANALIZACION DE TROMPA
669901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	54.5.0.00 LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROTOMIA SOD 65.2.9.01 LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA 66.9.4.10 SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACIÓN DE ESTES] 65.7.0.00 OFOROPLASTIA SOD 669902 PROCEDIMIENTO NO POS
669902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	54.5.0.00 LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROTOMIA SOD 65.2.9.02 LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA 65.7.0.00 OFOROPLASTIA SOD 66.0.2.03 SALPINGOSTOMÍA Y SALPINGOPASTIA 66.7.9.02 SALPINGOPLASTIA (FIMBROPLASTIA) POR

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
		LAPAROSCOPIA 669901 PROCEDIMIENTO NO POS
673220	VAPORIZACIÓN CON LASER DE LESIONES DE CUELLO UTERINO (CERVIX)	673210 ELECTROCAUTERIZACIÓN DE CUELLO UTERINO (CERVIX) 673310 CRIOCAUTERIZACIÓN DE CUELLO UTERINO (CERVIX)
673230	CONIZACIÓN LASER	672001 CONIZACION NCOC 673100 RESECCIÓN DE LESIÓN EN CUELLO UTERINO SOD 673210 ELECTROCAUTERIZACIÓN DE CUELLO UTERINO (CERVIX) 673400 CONIZACION CON RADIOFRECUENCIA (LETZ) SOD 673401 CONIZACION CON RADIOFRECUENCIA (LETZ) BAJO COLPOSCOPIA 673410 CAUTERIZACIÓN CERVICAL POR RADIOFRECUENCIA
676210	FISTULECTOMÍA CERVICOSIGMOIDAL	67.6.1.00 SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO (CERVIX) SOD 67.6.9.10 CORRECCIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO 70.7.2.00 CORRECCIÓN DE FÍSTULA COLOVAGINAL (CECOVAGINAL) SOD 69.4.2.00 CIERRE DE FÍSTULA DE ÚTERO SOD
688200	EXENTERACIÓN ANTERIOR: ÚTERO Y VEJIGA SOD	684010 HISTERECTOMÍA TOTAL, CON CERVICECTOMIA, REMOCIÓN DE VEJIGA, TRASPLANTE URETERAL Y/O RESECCIÓN ABDOMINOPERINEAL DE COLON,RECTO Y COLOSTOMIA O CUALQUIER COMBINACION ANTERIOR. 688101 EXENTERACIÓN O EVISCERACIÓN PÉLVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA
688300	EXENTERACIÓN POSTERIOR: ÚTERO Y RECTO SOD	684010 HISTERECTOMÍA TOTAL, CON CERVICECTOMIA, REMOCIÓN DE VEJIGA, TRASPLANTE URETERAL Y/O RESECCIÓN ABDOMINOPERINEAL DE COLON,RECTO Y COLOSTOMIA O CUALQUIER COMBINACION ANTERIOR. 688101 EXENTERACIÓN O EVISCERACIÓN PÉLVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA
692110	INTERPOSICION TIPO WATKINS	69.2.2.10 HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMÍA 69.2.2.11 HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA CON SIMPATECTOMIA PRESACRA 68.6.1.00 HISTERECTOMÍA RADICAL MODIFICADA [OPERACIÓN DE WERTHEIM] SOD
694300	REPARACIÓN DE UTERO BICORNE SOD	69.4.9.20 HISTEROPLASTIA [OPERACIÓN DE STRASMAN] 68.2.2.02 INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA
707400	CORRECCIÓN DE OTRAS FÍSTULAS VAGINOINTESTINALES SOD	70.7.2.00 CORRECCIÓN DE FÍSTULA COLOVAGINAL (CECOVAGINAL) SOD 70.7.3.00 CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL Y/O PERINEAL SOD
759400	CORRECCION O REPOSICION MANUAL DE UTERO INVERTIDO SOD	75.4.1.01 REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA Y/O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO 75.5.2.00 REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO ACTUAL DE CUERPO UTERINO SOD
764201	MANDIBULECTOMÍA TOTAL SIN RECONSTRUCCION OSEA	76.4.1.01 MANDIBULECTOMÍA TOTAL CON RECONSTRUCCION OSEA 76.4.4.01 RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA CATEGORÍA 7631 MANDIBULECTOMIA PARCIAL
767000	REDUCCIÓN DE FRACTURA FACIAL SOD	766601 OSTEOTOMIA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS] 766602 OSTEOTOMIA SUBAPICAL, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS] 766603 OSTEOTOMIA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS] 766604 OSTEOMIA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS] 766700 GENIOPLASTIA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS] SOD 766901 SUSPENSIÓN ESQUELETICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMIAS FACIALES 766902 OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA) 766903 OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
		FACIALES 766970 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES 767200 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO SOD 767201 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS] 767203 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCIÓN PISO DE ORBITA, INJERTO Y/O FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS] 767301 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION 767302 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION 767303 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION 767304 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION 767401 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS] 767402 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS] 767403 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS] 767404 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS] 767501 REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA DE CONDILO 767502 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR 767503 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR 767601 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS] 767602 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS] 767603 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS] 767701 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACION 767702 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACION 767703 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MÁS DE TRES DIENTES, CON FIJACION 767705 REDUCCIÓN Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES 767706 REDUCCIÓN Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE MÁS DE TRES DIENTES 767801 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA ORBITAL 767802 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION 767901 REDUCCIÓN ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL 767902 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO 767903 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MÁS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO 767904 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO 767905 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
		ÓRBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO 767907 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASO-ORBITO-ETMOIDAL, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS] 767908 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MÚLTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO
768200	INSERCIÓN DE IMPLANTE SINTÉTICO EN HUESO FACIAL SOD	768100 INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL SOD
771100	REAPERTURA DE SITIO DE OSTEOTOMÍA SOD	012300 REAPERTURA DE CRANEOTOMÍA SOD (POS) y 060200 REAPERTURA DE HERIDA DE ÁREA TIROIDEA SOD (NO POS) 772930;772931
772930	OSTEOTOMÍA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR O POSTERIOR NCOC	772932 OSTEOTOMÍA VERTEBRAL, VÍA POSTERIOR CON FIJACION INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN O INSTRUMENTACION]
772931	OSTEOTOMÍA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR CON FIJACION INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN O INSTRUMENTACION]	77.2.9.32 OSTEOTOMÍA VERTEBRAL, VÍA POSTERIOR CON FIJACION INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN O INSTRUMENTACION]
773100	OSTEOARTROTOMIA SOD	77.2.1 OSTEOTOMÍA EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA Y TORAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) 77.2.2 OSTEOTOMÍA DE HÚMERO 77.2.3 OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO 77.2.4 OSTEOTOMÍA EN CARPIANOS Y METACRPIANOS 77.2.5 OSTEOTOMÍA EN FÉMUR 77.2.6 OSTEOTOMÍA EN RÓTULA 77.2.7 OSTEOTOMÍA EN TIBIA Y PERONE 77.2.8 OSTEOTOMÍA EN TARSIANOS Y METATARSIANOS 77.2.9 OSTEOTOMÍA DE OTROS HUESOS ESPECIFICADOS 80.1.1 OTRA ARTROTOMÍA DE HOMBRO 80.1.2 OTRA ARTROTOMÍA DE CODO 88.1.3 OTRA ARTROTOMÍA DE MUÑECA 88.1.4 OTRA ARTROTOMÍA DE MANO Y DEDO 88.1.5 OTRA ARTROTOMÍA DE PELVIS 88.1.5 OTRA ARTROTOMÍA DE RODILLA 88.1.5 OTRA ARTROTOMÍA DE TOBILLO 88.1.5 OTRA ARTROTOMÍA EN PIE Y ARTEJOS <i>Nota: Diferentes categorías y procedimientos de osteoartrotomías Hay códigos POS para artrotomías de localización especificada. Ej.:801200 y 801300</i>
773200	OSTEOTOMIAS Y ARTROTOMIAS SOD	77.2.1 OSTEOTOMÍA EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA Y TORAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) 77.2.2 OSTEOTOMÍA DE HÚMERO 77.2.3 OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO 77.2.4 OSTEOTOMÍA EN CARPIANOS Y METACRPIANOS 77.2.5 OSTEOTOMÍA EN FÉMUR 77.2.6 OSTEOTOMÍA EN RÓTULA 77.2.7 OSTEOTOMÍA EN TIBIA Y PERONE 77.2.8 OSTEOTOMÍA EN TARSIANOS Y METATARSIANOS 77.2.9 OSTEOTOMÍA DE OTROS HUESOS ESPECIFICADOS 80.1.1 OTRA ARTROTOMÍA DE HOMBRO 80.1.2 OTRA ARTROTOMÍA DE CODO 88.1.3 OTRA ARTROTOMÍA DE MUÑECA 88.1.4 OTRA ARTROTOMÍA DE MANO Y DEDO 88.1.5 OTRA ARTROTOMÍA DE PELVIS 88.1.5 OTRA ARTROTOMÍA DE RODILLA 88.1.5 OTRA ARTROTOMÍA DE TOBILLO 88.1.5 OTRA ARTROTOMÍA EN PIE Y ARTEJOS <i>Nota: Diferentes categorías y procedimientos de osteoartrotomías Hay códigos POS para artrotomías de localización especificada. Ej.:801200 y 801300</i>
776001	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MÁS) NCOC	762105 ELIMINACIÓN DE EXOSTOSIS Y/O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR 776805 RESECCIÓN DE EXOSTOSIS NO ARTICULAR DE PIE POR ENDOSCOPIA

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
		808114 REMOCIÓN DE EXOSTOSIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA
777000	TOMA DE INJERTO ÓSEO SOD	015501 TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CRANEO 020103 CORRECCIÓN DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA, POR CRANIECTOMIA MULTIPLE 020401 CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO 035104 CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MEDULA ESPINAL, CON FUSIÓN OSEA E INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO 764302 RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO 768100 INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL SOD 768110 INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR 777300 TOMA DE INJERTO ÓSEO EN RADIO O CUBITO SOD 777500 TOMA DE INJERTO ÓSEO DE FEMUR SOD 777700 TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONÉ SOD 777800 TOMA DE INJERTO ÓSEO DE TARSO O METATARSO SOD 777902 TOMA DE INJERTO DE HUESO ILIACO
777101	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE ESCAPULA	015501 TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CRANEO 020103 CORRECCIÓN DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA, POR CRANIECTOMIA MULTIPLE 020401 CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO 035104 CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MEDULA ESPINAL, CON FUSIÓN OSEA E INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO 764302 RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO 768100 INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL SOD 768110 INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR 777300 TOMA DE INJERTO ÓSEO EN RADIO O CUBITO SOD 777500 TOMA DE INJERTO ÓSEO DE FEMUR SOD 777700 TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONÉ SOD 777800 TOMA DE INJERTO ÓSEO DE TARSO O METATARSO SOD 777902 TOMA DE INJERTO DE HUESO ILIACO
777102	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CLAVICULA	015501 TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CRANEO 020103 CORRECCIÓN DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA, POR CRANIECTOMIA MULTIPLE 020401 CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO 035104 CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MEDULA ESPINAL, CON FUSIÓN OSEA E INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO 764302 RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO 768100 INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL SOD 768110 INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR 777300 TOMA DE INJERTO ÓSEO EN RADIO O CUBITO SOD 777500 TOMA DE INJERTO ÓSEO DE FEMUR SOD 777700 TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONÉ SOD 777800 TOMA DE INJERTO ÓSEO DE TARSO O METATARSO SOD 777902 TOMA DE INJERTO DE HUESO ILIACO
777103	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE COSTILLA (COSTOCONDRA) O ESTERNÓN	015501 TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CRANEO 020103 CORRECCIÓN DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA, POR CRANIECTOMIA MULTIPLE 020401 CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO 035104 CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MEDULA ESPINAL, CON FUSIÓN OSEA E INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO 764302 RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO 768100 INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL SOD 768110 INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR 777300 TOMA DE INJERTO ÓSEO EN RADIO O CUBITO SOD

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
		777500 TOMA DE INJERTO ÓSEO DE FEMUR SOD 777700 TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONÉ SOD 777800 TOMA DE INJERTO ÓSEO DE TARSO O METATARSO SOD 777902 TOMA DE INJERTO DE HUESO ILIACO
777200	TOMA DE INJERTO ÓSEO EN HÚMERO SOD	015501 TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CRANEO 020103 CORRECCIÓN DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA, POR CRANIECTOMIA MULTIPLE 020401 CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO 035104 CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MEDULA ESPINAL, CON FUSIÓN OSEA E INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO 764302 RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO 768100 INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL SOD 768110 INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR 777300 TOMA DE INJERTO ÓSEO EN RADIO O CUBITO SOD 777500 TOMA DE INJERTO ÓSEO DE FEMUR SOD 777700 TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONÉ SOD 777800 TOMA DE INJERTO ÓSEO DE TARSO O METATARSO SOD 777902 TOMA DE INJERTO DE HUESO ILIACO
777400	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CARPO O METACARPO SOD	015501 TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CRANEO 020103 CORRECCIÓN DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA, POR CRANIECTOMIA MULTIPLE 020401 CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO 035104 CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MEDULA ESPINAL, CON FUSIÓN OSEA E INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO 764302 RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO 768100 INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL SOD 768110 INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR 777300 TOMA DE INJERTO ÓSEO EN RADIO O CUBITO SOD 777500 TOMA DE INJERTO ÓSEO DE FEMUR SOD 777700 TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONÉ SOD 777800 TOMA DE INJERTO ÓSEO DE TARSO O METATARSO SOD 777902 TOMA DE INJERTO DE HUESO ILIACO
777600	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE ROTULA SOD	015501 TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CRANEO 020103 CORRECCIÓN DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA, POR CRANIECTOMIA MULTIPLE 020401 CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO 035104 CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MEDULA ESPINAL, CON FUSIÓN OSEA E INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO 764302 RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO 768100 INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL SOD 768110 INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR 777300 TOMA DE INJERTO ÓSEO EN RADIO O CUBITO SOD 777500 TOMA DE INJERTO ÓSEO DE FEMUR SOD 777700 TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONÉ SOD 777800 TOMA DE INJERTO ÓSEO DE TARSO O METATARSO SOD 777902 TOMA DE INJERTO DE HUESO ILIACO
779101	RESECCIÓN TOTAL DE ESCÁPULA	77.8.1.01 RESECCIÓN PARCIAL DE ESCÁPULA
779105	RESECCIÓN TOTAL DE ESTERNÓN	77.8.1.05 RESECCIÓN PARCIAL DE ESTERNÓN 77.2.1.05 OSTEOTOMÍA DE ESTERNÓN
779500	RESECCIÓN TOTAL DE FÉMUR SOD	77.8.5.01 HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR
779930	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL CON ARTRODESIS SIN INSTRUMENTACION	77.9.9.32 VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL CON REEMPLAZO CORPORAL ARTIFICIAL

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
779931	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL CON ARTRODESIS CON INSTRUMENTACION	77.9.9.32 VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL CON REEMPLAZO CORPORAL ARTIFICIAL
779937	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA O LUMBAR CON REEMPLAZO CORPORAL ARTIFICIAL	77.9.9.35 VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA O LUMBAR CON ARTRODESIS SIN INSTRUMENTACION 77.9.9.36 VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA O LUMBAR, CON ARTRODESIS CON INSTRUMENTACION NOTA: Mediante Acuerdo 008, fue una de las 131 actividades, intervenciones o procedimientos, eliminados en razón a su obsolescencia (ya no se realizan en el país) o por corresponder a exclusiones
780705	INJERTO ÓSEO VASCULARIZADO (MICRO) DE PERONÉ	186201 RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO CON INJERTO LIBRE MICROVASCULARIZADO 764305 RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO VASCULARIZADO AUTOLOGO O HETEROLOGO 780700 INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ SOD 780706 APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE PERONÉ
780940	REEMPLAZO DE CUERPO VERTEBRAL	779932 VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL CON REEMPLAZO CORPORAL ARTIFICIAL
782103	GRAPADO EPIFISIARIO DE HÚMERO	782101 EPIFISIODESIS ABIERTA DE HÚMERO
782231	GRAPADO EPIFISIARIO DE CÚBITO O RADIO	782211 EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO 782221 EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE CÚBITO O RADIO
782233	GRAPADO EPIFISIARIO DE RADIO Y CÚBITO	782213 EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO 782223 EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE RADIO Y CÚBITO
782311	EPIFISIODESIS ABIERTA DE METACARPANOS	782341 RESECCIÓN/OSTEOTOMÍA DE CARPIANOS O METACARPANOS PARA ACORTAMIENTO
782321	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE METACARPANOS	782341 RESECCIÓN/OSTEOTOMÍA DE CARPIANOS O METACARPANOS PARA ACORTAMIENTO
782331	GRAPADO EPIFISIARIO DE METACARPANOS	782341 RESECCIÓN/OSTEOTOMÍA DE CARPIANOS O METACARPANOS PARA ACORTAMIENTO
782531	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA O PERONÉ	782511 EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ 782541 ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN/OSTEOTOMÍA
782533	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA Y PERONÉ	782513 EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ 782543 ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN/OSTEOTOMÍA
782611	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MÁS)	782641 ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCIÓN/OSTEOTOMÍA (UNA O MÁS)
782621	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MÁS)	782641 ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCIÓN/OSTEOTOMÍA (UNA O MÁS)
782631	GRAPADO EPIFISIARIO DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MÁS)	782641 ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCIÓN/OSTEOTOMÍA (UNA O MÁS)
782731	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	782741 ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCIÓN/ OSTEOTOMIA (UNA O MAS)
782751	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	782781 ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCIÓN/ OSTEOTOMIA (UNA O MÁS)
782761	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	782781 ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCIÓN/ OSTEOTOMIA (UNA O MÁS)
782771	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	782781 ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCIÓN/ OSTEOTOMIA (UNA O MÁS)
783203	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA	783202 ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
783204	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA	783202 ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA
783807	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA	783804 ALARGAMIENTO DE METARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA
783808	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA	783804 ALARGAMIENTO DE METARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA
786001	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO	786101 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNÓN 786201 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO 786401 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS) 786501 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR 786601 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA 786701 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERON 786801 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MÁS) 786901 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO 786910 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE 786920 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS 786930 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR 786935 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA POSTERIOR 800101 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA 800201 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA 800301 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA 800401 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA 800501 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMÍA 800601 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA 800701 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA 800801 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA
786002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	786002 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA 786902 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA 786911 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTAS 786921 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VÍA ABIERTA 786931 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR 786936 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA POSTERIOR 800102 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA 800202 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA 800302 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA 800402 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
		MANO POR ARTROTOMIA 800502 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA 800602 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA 800702 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA 800802 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA 808202 EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA 808302 EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA 808402 EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MÁS) POR ARTROSCOPIA 808502 EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA 808602 EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA 808702 EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA 808802 EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MÁS) POR ARTROSCOPIA
792941	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION DE SACRO VÍA ANTERIOR	793950 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL [TORÁCCICA, LUMBAR O SACRA] VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE 793951 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL [TORÁCCICA, LUMBAR O SACRA] VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION MODULAR
792942	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION DE SACRO VÍA POSTERIOR	793952 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL [TORÁCCICA, LUMBAR O SACRA] VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE 793953 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL [TORÁCCICA, LUMBAR O SACRA] VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION MODULAR
804000	DIVISIÓN DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR SOD	804101 DIVISIÓN DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA 804200 DIVISIÓN DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE CODO SOD CATEGORÍA 8043 DIVISIÓN DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE MUÑECA Y MANO 804500 DIVISIÓN DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE CADERA SOD 804600 DIVISIÓN DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE RODILLA SOD 804701 DIVISIÓN DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA CATEGORÍA 8048 DIVISIÓN DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE PIE Y ARTEJOS
804401	CAPSULODESIS EN MANO	8043 DIVISIÓN DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE MUÑECA Y MANO
807001	RESECCCIÓN COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL NCOC	8071 SINOVECTOMÍA DE HOMBRO 8072 SINOVECTOMÍA DE CODO 8073 SINOVECTOMÍA DE MUÑECA 8074 SINOVECTOMÍA DE MANO Y DEDO 8075 SINOVECTOMÍA DE CADERA 8076 SINOVECTOMÍA DE RODILLA 8077 SINOVECTOMÍA DE TOBILLO 8078 SINOVECTOMÍA DE PIE Y ARTEJOS NOTA: Cubierto en localizaciones especificadas.
812001	ARTRODESIS DE ARTICULACIÓN NCOC	Categorías 8121 ARTRODESIS DE CADERA 8122 ARTRODESIS DE RODILLA 8123 ARTRODESIS DE HOMBRO 8124 ARTRODESIS DE CODO 8125 ARTRODESIS CARPORADIAL

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
		8126 ARTRODESIS CARPOMETACARPIANA 8127 ARTRODESIS METACARPO-FALÁNGICA 8128 ARTRODESIS INTERFALANGEAL EN MANO 8129 ARTRODESIS DE OTRA ARTICULACIÓN ESPECIFICADA NOTA: Cubierto en localizaciones especificadas.
819800	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN ESTRUCTURAS ARTICULARES SOD	CATEGORÍA 7613, 8021, 8022, 8023, 8024, 8025, 8026, 8027 Y 8028
820300	BURSOTOMÍA DE MANO SOD	830301 EXTRACCION DE DEPOSITO CALCANEOS O BURSA-SUBDECTOIDEOS O INTRATENDINOSOS
820900	OTRA INCISIÓN DE TEJIDO FLEXIBLE DE MANO SOD	Categorías 8204 INCISIÓN Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR 8211 TENOTOMÍA DE MANO 8219 OTRA DIVISIÓN O INCISIÓN DE TEJIDO BLANDO DE MANO 8221 ESCISIÓN DE LESIÓN DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO 8222 ESCISIÓN DE LESIÓN DE MÚSCULO DE MANO
823100	BURSECTOMÍA DE MANO SOD	835100 BURSECTOMÍA ABIERTA SOD 835500 BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA SOD
823600	OTRA MIECTOMÍA DE MANO SOD	8222 ESCISIÓN DE LESIÓN DE MÚSCULO DE MANO
825200	RETROCESO DE TENDÓN DE MANO SOD	8211 TENOTOMÍA DE MANO
825600	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDÓN DE MANO SOD	8211 TENOTOMÍA DE MANO 8279 PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN MANO CON OTRO INJERTO O IMPLANTE 827901 INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS) 827902 INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS) 827910 INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO) 8341 ESCISIÓN DE TENDÓN PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA)
825900	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE MÚSCULO DE MANO SOD	8234 ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA DE MANO PARA INJERTO 8246 SUTURA DE MÚSCULO O FASCIA DE MANO 8254 REFIJACIÓN DE MÚSCULO DE MANO 8299 OTROS PROCEDIMIENTOS EN MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO
827101	RECONSTRUCCIÓN PARA PLASTIA DE Oponente	827102 INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS 827103 INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS 8279 PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN MANO CON OTRO INJERTO O IMPLANTE
827200	PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN MANO CON INJERTO DE MÚSCULO O FASCIA SOD	categoria 8279 PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN MANO CON OTRO INJERTO O IMPLANTE
828601	MIOTENOPLASTIA DE MANO	8279 PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN MANO CON OTRO INJERTO O IMPLANTE
829300	ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO DE MANO SOD	861101 DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISIÓN O ASPIRACION 861102 DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISIÓN O ASPIRACION
830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	CATEGORÍA 8346 RESECCIÓN DE BOLSA TENDINOSA, FASCIA, MÚSCULO O TENDÓN; EXCEPTO MANO Y PIE
831310	TENOTOMÍA TORÁCCICA (EN DESCOMPRESIÓN)	CATEGORÍA 8346 RESECCIÓN DE BOLSA TENDINOSA, FASCIA, MÚSCULO O TENDÓN; EXCEPTO MANO Y PIE
831901	INCISIÓN DE MÚSCULO NCOC	8346 RESECCIÓN DE BOLSA TENDINOSA, FASCIA, MÚSCULO O TENDÓN; EXCEPTO MANO Y PIE 831902 LIBERACIÓN DE MÚSCULO
834202	TENOSINOVECTOMÍA NCOC	834200 DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO SOD 834201 ESCISIÓN DE APONEUROSIS Y/O VAINA DE TENDÓN 834600 RESECCIÓN DE BOLSA TENDINOSA, FASCIA, MÚSCULO O TENDÓN; EXCEPTO MANO Y PIE SOD
834400	OTRA FASCIECTOMÍA SOD	8346 RESECCIÓN DE BOLSA TENDINOSA, FASCIA, MÚSCULO O TENDÓN; EXCEPTO MANO Y PIE

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
836501	REPARACIÓN DE DIÁSTASIS DE RECTOS	836010 SUTURA DE MUSCULO Y/O TENDON Y/O FASCIA Y/O APONEUROSIS
837100	AVANZAMIENTO DE TENDÓN SOD	8251 AVANZAMIENTO DE TENDÓN DE MANO 8253 REFIJACIÓN O REINSERCIÓN DE TENDÓN DE MANO
837200	RETROCESO DE TENDÓN SOD	8253 REFIJACIÓN O REINSERCIÓN DE TENDÓN DE MANO
837300	REFIJACIÓN DE TENDÓN SOD	8253 REFIJACIÓN O REINSERCIÓN DE TENDÓN DE MANO
837400	REFIJACIÓN DE MÚSCULO SOD	8254 REFIJACIÓN DE MÚSCULO DE MANO 837700 TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO SOD
838100	INJERTO DE TENDON SOD	8232 ESCISIÓN DE TENDÓN DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA)
838200	INJERTO DE MÚSCULO O FASCIA SOD	8343 ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA PARA INJERTO
838300	RECONSTRUCCIÓN DE POLEA DE TENDÓN SOD	827102 INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS 827103 INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS
838710	MUSCULOPLASTIA O MIOPLASTIA NCOC	Categoría 8299
838810	MIOTENOPLASTIA NCOC	Categoría 8299
838820	FIJACIÓN DE TENDÓN NCOC	829900 DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO SOD 829910 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO 829911 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO 829912 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS) 838401 PROCEDIMIENTO NO POS
838940	FASCIOPLASTIA	8385 OTRO CAMBIO DE LONGITUD EN MÚSCULO O TENDÓN
838960	PLICATURA DE FASCIA	8385 OTRO CAMBIO DE LONGITUD EN MÚSCULO O TENDÓN
839500	ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO SOD	861101 DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISIÓN O ASPIRACION 861102 DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISIÓN O ASPIRACION 861103 DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACION 862101 DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL
841003	AMPUTACIÓN ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	841001 AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO 841002 AMPUTACIÓN KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO categoría 8418 DESARTICULACIÓN DE CADERA
842500	REIMPLANTE DE ARTEJOS SOD	categorías 8157 REEMPLAZO ARTICULAR DE PIE Y ARTEJOS 842600 REIMPLANTE DE PIE SOD
842800	REIMPLANTE DE MUSLO SOD	<i>Nota: otros reimplantes anatómicos incluido el de pierna</i> 842700 REIMPLANTE DE PIERNA SOD 842500 REIMPLANTE DE ARTEJOS SOD ;842600 REIMPLANTE DE PIE SOD ;842700 REIMPLANTE DE PIERNA SOD
844200	IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS DE ANTEBRAZO Y MANO SOD	<i>Nota: Cobertura Artículo 62 de La Resolución 5521 Bajo el principio de integralidad</i> 844100 IMPLANTACION DE PRÓTESIS DE BRAZO Y HOMBRO SOD
844300	IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS POR ENCIMA DE RODILLA SOD	<i>Nota: no hay código comparador, sin embargo la cobertura artículo 62 de la resolución 5521 bajo el principio de integralidad</i>
844400	IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS POR DEBAJO DE RODILLA SOD	Categorías 8437 REMODELACIÓN [REVISIÓN] [RECONSTRUCCIÓN] DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA 8410 AMPUTACIÓN DE MIEMBRO INFERIOR NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO
844500	IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS DE PIERNA SOD	CATEGORÍAS 8437 REMODELACIÓN [REVISIÓN] [RECONSTRUCCIÓN] DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA 8410 AMPUTACIÓN DE MIEMBRO INFERIOR NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO
849101	AMPUTACIÓN NCOC	NOTA: Cubiertas amputaciones en diferentes áreas anatómicas CATEGORÍAS 8400 AMPUTACIÓN DE MIEMBRO SUPERIOR NO CLASIFICADO BAJO OTRO CONCEPTO 8401 AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
		8402 AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE PULGAR 8403 AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE HUESOS DEL CARPO (MANO) 8405 AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE ANTEBRAZO 8407 AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE HÚMERO 8409 AMPUTACIÓN INTERTORACO ESCAPULAR 8410 AMPUTACIÓN DE MIEMBRO INFERIOR NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO (841001;841002) 8411 AMPUTACIÓN O DESARTICULACION DE ARTEJOS 8412 AMPUTACIÓN O DESARTICULACION DE PIE 8414 AMPUTACIÓN DE TOBILLO A TRAVÉS DEL MALEÓLO DE TIBIA Y PERONÉ 8415 OTRA AMPUTACIÓN POR DEBAJO DE LA RODILLA
852002	ESCISIÓN SELECTIVA DE CANAL GALACTOFORO	Categoría 8521 ESCISIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA
852003	ESCISIÓN EN BLOQUE DE CONDUCTOS GALACTOFOROS	Categoría 8521 ESCISIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA
852500	ESCISIÓN DE PEZON SOD	Categoría 8521 ESCISIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA
853300	MASTECTOMIA SUBCUTANEA SOD	Categorías 8541 MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL 8542 MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL 8543 MASTECTOMIA SIMPLE AMPLIADA UNILATERAL 8544 MASTECTOMIA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL 8545 MASTECTOMIA RADICAL UNILATERAL 8546 MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL 8547 MASTECTOMIA RADICAL AMPLIADA UNILATERAL
853301	MASTECTOMIA SUBCUTANEA CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	Categorías 8541 MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL 8542 MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL 8543 MASTECTOMIA SIMPLE AMPLIADA UNILATERAL 8544 MASTECTOMIA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL 8545 MASTECTOMIA RADICAL UNILATERAL 8546 MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL 8547 MASTECTOMIA RADICAL AMPLIADA UNILATERAL
854800	MASTECTOMIA RADICAL AMPLIADA BILATERAL SOD	Categorías 8546 MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL 8545 MASTECTOMIA RADICAL UNILATERAL 8547 MASTECTOMIA RADICAL AMPLIADA UNILATERAL 8541 MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL 8542 MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL 8543 MASTECTOMIA SIMPLE AMPLIADA UNILATERAL 8544 MASTECTOMIA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL
858300	INJERTO DE GROSOR TOTAL EN LA PIEL DE LA MAMA SOD	Categoría 8582 INJERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA MAMA
861802	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR (DAV) TOTALMENTE IMPLANTABLE	861805 INSERCIÓN DE BOMBA DE INFUSIÓN TOTALMENTE IMPLANTABLE
861803	INSERCIÓN DE CATETER SUBDERMICO (EPIDERMOCLOSIS)	861805 INSERCIÓN DE BOMBA DE INFUSIÓN TOTALMENTE IMPLANTABLE
863601	APERTURA O RESECCIÓN DE QUISTES O PUSTULAS [CIRUGIA PARA ACNE]	861101 DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISIÓN O ASPIRACION 861102 DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISIÓN O ASPIRACION
863602	EXTRACCIÓN DE COMEDONES (COMEDOLISIS)	861101 DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISIÓN O ASPIRACION 861102 DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISIÓN O ASPIRACION
863690	ESCISIÓN O ABLACIÓN LOCAL DE LESIÓN CUTANEA NCOC	categorías 8631 ABLACIÓN DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA 8635 ESCISIÓN DE LESIONES CUTANEAS POR RADIOFRECUENCIA
866402	MICROINJERTO DE CUERO CABELLUDO	866401 INJERTO DE CUERO CABELLUDO [ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA] 866400 INJERTO DE REGION PILOSA SOD
866701	INJERTO GRASO NCOC	NOTA: CÓDIGO CUPS 866702 "INJERTO DERMOGRASO NCOC" ESTE INJERTO DE LA MISMA CATEGORÍA INCLUYE PER SE EL INJERTO GRASO. NOTA: SI ES CON FINES ESTETICOS SE ENCUENTRA EXCLUIDO DEL POS CON BASE AL NUMERAL 1 DEL ARTICULO 129 DE LA RESOLUCIÓN 5521
872520	COLANGIOGRAFIA TOMOGRAFIA	NOTA COMBINACIÓN DE PROCEDIMIENTOS CATEGORÍAS 5110 COLANGIO-PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCÓPICA (CPRE); 5111 (COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPIA

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
		(CRE); 5122 (FULGURACIÓN DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRFIA ENDOSCÓPICA RETROGRADA), 8794 (TOMOGRFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC) DE ABDOMEN Y PELVIS) y 8799 (OTROS ESTUDIOS CON TOMOGRFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC) NO CLASIFICADOS BAJO OTRO CONCEPTO)
872530	COLECISTOGRFIA- TOMOGRFIA	872510 COLECISTOGRFIA ORAL NOTA COMBINACIÓN DE PROCEDIMIENTOS 872510 (COLECISTOGRFIA ORAL) Y CATEGORÍAS 8794 (TOMOGRFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC) DE ABDOMEN Y PELVIS) y 8799 (OTROS ESTUDIOS CON TOMOGRFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC) NO CLASIFICADOS BAJO OTRO CONCEPTO)
874311	FLEBOGRFIA EPIDURAL	874300 VENOGRFIA SELECTIVA DIAGNOSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MÁS VASOS) SOD 874310 FLEBOGRFIA DE SENO SAGITAL SUPERIOR
874312	FLEBOGRFIA ORBITARIA	874300 VENOGRFIA SELECTIVA DIAGNOSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MÁS VASOS) SOD 874310 FLEBOGRFIA DE SENO SAGITAL SUPERIOR
874313	FLEBOGRFIA YUGULAR CON CATETER	874300 VENOGRFIA SELECTIVA DIAGNOSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MÁS VASOS) SOD 874310 FLEBOGRFIA DE SENO SAGITAL SUPERIOR
875200	FLEBOGRFIA DE VASOS ESPINALES SOD	874300 VENOGRFIA SELECTIVA DIAGNOSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MÁS VASOS) SOD 874310 FLEBOGRFIA DE SENO SAGITAL SUPERIOR
875531	MIELOGRFA DINAMICA LUMBAR	875530 MIELOGRFA LUMBAR 875501 MIELOGRFA TOTAL DE COLUMNA
876390	FLEBOGRFIA TORÁCCICA: OTRAS VENAS INTRATORÁCCICAS NCOC	876320 FLEBOGRFIA TORÁCCICA: VENAS PULMONARES
877262	VENOGRFIA ABDOMINAL: VENA SUPRAHEPATICA, EN CUÑA O LIBRE, SIN EVALUACION HEMODINAMICA	877261 VENOGRFIA SUPRAHEPATICA CON EVALUACION HEMODINAMICA
877290	FLEBOGRFIA DE OTRAS VENAS INTRABDOMINALES NCOC	877210 FLEBOGRFIA ABDOMINAL: SISTEMA DE LA VENA PORTA 877221 FLEBOGRFIA RENAL SELECTIVA (UNILATERAL O BILATERAL) 877231 FLEBOGRFIA ABDOMINAL SUPRARRENAL SELECTIVA (UNILATERAL O BILATERAL) 877281 FLEBOGRFIA GONADAL
877710	PANCREATOGRFIA	511000 COLANGIO-PANCREATOGRFIA RETROGRADA ENDOSCÓPICA (CPRE) SOD 512200 FULGURACIÓN DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRFIA ENDOSCÓPICA RETROGRADA SOD
882370	FLEBOGRFIA DE IMPEDANCIA	882350 PLETISMOGRFIA VENOSA CUANTITATIVA DE MIEMBROS INFERIORES (APG) 882301 AL 882390. CATEGORÍA 8823 "ESTUDIOS VASCULARES NO INVASIVOS DE EXTREMIDADES" (POS EXCEPTO EL ENUNCIADO EN PRESENTE ANÁLISIS) INCLUYEN FOTOPLETISMOGRFIA, PLETISMOGRFIA, DOPPLER, DUPLEX SCANNING, (LOS ANTERIORES PARA MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES) Y EL PROCEDIMIENTO MEDICION DE PRESIONES SEGMENTARIAS E INDICES ARTERIALES CON DOPPLER.
883322	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CORAZON CON MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO	883306 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX Y APARATO CARDIOVASCULAR 883323 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION FUNCIONAL 883321 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION DE LA MORFOLOGIA 883390 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TORAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR TODA LA CATEGORÍA 88.3.9 ESTUDIOS DE RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA NO CLASIFICADOS BAJO OTRO CONCEPTO
891100	TONOMETRIA SOD	TONOMETRIA: MIDE PRESIÓN EN LOS OJOS PARA DIAGNOSTICAR GLAUCOMA. ES PARTE DE LA CONSULTA Y VALORACIÓN NO COMO PORCEDIMIENTO ADICIONAL

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
893103	EVALUACIÓN Y MEDICION ORTODONTICA Y ORTOPEDICA ORAL	HACE PARTE DE LA VALORACIÓN EN CONSULTA POR ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA
893300	EXAMEN DIGITAL DE ESTOMA DE ENTEROSTOMIA SOD	890201, 890202, 890205, 890301, 890302, 890305, (PROCEDIMIENTOS REFERENTES A CONSULTA PRIMERA VEZ Y CONSULTA CONTROL O SEGUIMIENTO) NOTA: hace parte valoración médica en consulta
893400	EXAMEN DIGITAL DE RECTO SOD	890201, 890202, 890205, 890301, 890302, 890305, (PROCEDIMIENTOS REFERENTES A CONSULTA PRIMERA VEZ Y CONSULTA CONTROL O SEGUIMIENTO) NOTA: hace parte valoración médica en consulta
894200	PRUEBA DE ESFUERZO EN DOS FASES DE MASTERS SOD	894101 PRUEBA DE EJERCICIO CARDIO-PULMONAR INTEGRADA 894102 PRUEBA ERGOMETRICA (TEST DE EJERCICIO) 894103 PRUEBA DE MESA BASCULANTE
894300	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR CON EMPLEO DE ERGOMETRO DE BICICLETA SOD	894101 PRUEBA DE EJERCICIO CARDIO-PULMONAR INTEGRADA 894102 PRUEBA ERGOMETRICA (TEST DE EJERCICIO)
894400	OTRA PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR NCOC	894101 PRUEBA DE EJERCICIO CARDIO-PULMONAR INTEGRADA 894102 PRUEBA ERGOMETRICA (TEST DE EJERCICIO) 894103 PRUEBA DE MESA BASCULANTE
894500	COMPROBACION DE RITMO DE MARCAPASOS ARTIFICIAL SOD	378500 REVISIÓN [REPROGRAMACION] DE APARATO MARCAPASO SOD 890202 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA 890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA 895001 ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER) 895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD
894600	COMPROBACION DE FORMA DE ONDA DE ARTEFACTO DE MARCAPASOS ARTIFICIAL SOD	378500 REVISIÓN [REPROGRAMACION] DE APARATO MARCAPASO SOD 890202 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA 890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA 895001 ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER) 895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD
894700	COMPROBACION DE IMPEDANCIA DE ELECTRODO DE MARCAPASOS ARTIFICIAL SOD	378500 REVISIÓN [REPROGRAMACION] DE APARATO MARCAPASO SOD
894800	COMPROBACION DE UMBRAL DE TENSION (AMPERAJE) DE MARCAPASO ARTIFICIAL SOD	378500 REVISIÓN [REPROGRAMACION] DE APARATO MARCAPASO SOD
895201	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION [ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS]	895001 ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER) 895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD 895300 VECTOCARDIOGRAMA (CON ECG) SOD
895400	MONITORIZACION ELECTROCARDIOGRAFICA (TELEMETRIA) SOD	895001 ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER) 895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD 895300 VECTOCARDIOGRAMA (CON ECG) SOD NOTA: USO DE TELEMETRÍA NO DEBE ALTERAR LA COBERTURA DEL POS
895700	APICOGRAMA (CON ELECTRODO DE ECG) SOD	871202 APICOGRAMA 895001 ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER) 895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD 895300 VECTOCARDIOGRAMA (CON ECG) SOD
898030	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN CITOLOGIA	898265 ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN CON MAPEO
898032	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRÓNICA EN CITOLOGÍA	898107 ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRÓNICA EN BIOPSIA 898227 ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON MÚLTIPLE MUESTREO 898247 ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES
898105	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA	898265 ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN CON MAPEO
898111	ESTUDIO DE CITOGENETICA EN BIOPSIA	C00006 ESTUDIO DE CITOGENETICA EN MÉDULA OSEA
898112	ESTUDIO DE ONCOGENES EN BIOPSIA	898265 ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN CON MAPEO
898205	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	898265 ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN CON MAPEO

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
898225	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN CON MÚLTIPLE MUESTREO	898265 ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN CON MAPEO
898245	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES	898265 ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN CON MAPEO
898264	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOFLOURESCENCIA EN ESPECIMEN CON MAPEO	898014 ESTUDIO DE COLORACIÓN DE INMUNOFLOURESCENCIA EN CITOLOGIA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECION 898104 ESTUDIO DE COLORACIÓN DE INMUNOFLOURESCENCIA EN BIOPSIA 898204 ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOFLOURESCENCIA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO 898224 ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOFLOURESCENCIA EN ESPECIMEN CON MÚLTIPLE MUESTREO 898244 ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOFLOURESCENCIA EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES 898263 ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MAPEO
898267	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	898107 ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRÓNICA EN BIOPSIA 898227 ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON MÚLTIPLE MUESTREO 898247 ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES 898263 ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MAPEO 898270 ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN CON MAPEO
911023	PRUEBA PARA DETERMINAR D W O VARIANTE DU [Rh DÉBIL] POR MICROTÉCNICA	911024 PRUEBA PARA DETERMINAR D W O VARIANTE DU [Rh DÉBIL] EN TUBO
920214	GAMAGRAFÍA CON OCTREOTIDE	920204 GAMAGRAFÍA CON METAIODO BENCILGUANIDINA (MIBG)
920310	GAMAGRAFÍA SPECT TORAX	920105 GAMAGRAFÍA SPECT CEREBRAL 920706 GAMAGRAFÍA HEPATOESPLENICA CON SPECT 920903 GAMAGRAFÍA OSEA CON SPECT
920414	GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD MIOCARDICA CON TALIO O MARCADORES DE TC.	920413 GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD MIOCARDICA CON 18 FDG.
920507	GAMAGRAFÍA DE INFECCION CON HIG	920505 GAMAGRAFÍA CON LEUCOCITOS MARCADOS
920609	GAMAGRAFÍA SPECT ABDOMEN	920105 GAMAGRAFÍA SPECT CEREBRAL 920706 GAMAGRAFÍA HEPATOESPLENICA CON SPECT 920903 GAMAGRAFÍA OSEA CON SPECT
920904	GAMAGRAFÍA SPECT COLUMNA	920105 GAMAGRAFÍA SPECT CEREBRAL 920706 GAMAGRAFÍA HEPATOESPLENICA CON SPECT 920903 GAMAGRAFÍA OSEA CON SPECT
921303	GAMAGRAFÍA TUMORAL CON 11 C. METIONINA	921302 GAMAGRAFÍA TUMORAL CON 18 FDG.
921600	GAMAGRAFÍA DE ANTICUERPOS MONOCLONALES SOD	920505 GAMAGRAFÍA CON LEUCOCITOS MARCADOS
921700	GAMAGRAFÍA CON DMSA. PENTAVALENTE SOD	920809 GAMAGRAFÍA RENAL ESTATICA CON DMSA
921800	GAMAGRAFÍA DE PÁNCREAS SOD	9207 GAMAGRAFÍA, ESTUDIOS ISOTOPICOS FUNCIONALES Y MORFOLOGICOS DEL SISTEMA HEPATOBILIAR
922805	TERAPIA CON ITRIUM 90	922800 TERAPIA CON RADIOISOTOPOS SOD
930400	EVALUACION DE FUNCION OSTEOMUSCULAR SOD	Categoría 9310
930900	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION SOD	Categoría 9310
934600	TRACCION CUTANEA DE MIEMBROS SOD	Categoría 9368 INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECÍFICA 9714 SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACION MUSCULOESQUELETICA
935201	APLICACIÓN O CAMBIO DE SOPORTE CERVICAL MOLDEADO	CATEGORÍA 81.0.1 ARTRODESIS O FUSIÓN ESPINAL ATLAS-AXIS
935202	APLICACIÓN O CAMBIO DE SOPORTE CERVICAL PREVIAMENTE FABRICADO	81.0.1 ARTRODESIS O FUSIÓN ESPINAL ATLAS-AXIS NOTA: cobertura artículo 62 resolución 5521
935600	APLICACIÓN DE VENDAJE DE PRESION (VENDA DE GIBNEY, ROBERT JONES, SHANTZ) SOD	935700 APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD 9359 OTRA INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA
938610	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD TRANSITORIA LEVE NCOG	CATEGORÍA 9310
938611	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD TRANSITORIA MODERADA NCOG	CATEGORÍA 9310

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
938612	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD TRANSITORIA SEVERA NCOC	CATEGORÍA 9310
938660	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD DEFINITIVA LEVE NCOC	CATEGORÍA 9310
938661	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD DEFINITIVA MODERADA NCOC	CATEGORÍA 9310
938662	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD DEFINITIVA SEVERA NCOC	CATEGORÍA 9310
941301	OTRA ENTREVISTA Y EVALUACION PSIQUIATRICAS NCOC	941100 DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSIQUIATRÍA SOD 890202, 890208, 890215, 890302, 890302, 890315, 890402, 890408 (CATEGORÍA CONSULTAS GLOBAL O DE PRIMERA VEZ) NOTA: valoración en consulta psiquiatría
941400	EVALUACION DE SALUD MENTAL POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO SOD	941100 DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSIQUIATRÍA SOD NOTA: valoración en consulta diferentes especialidades
951401	ESTUDIO RADIOLOGICO DE OJO NCOC	870102 RADIOGRAFÍA DE ORBITAS
953400	ADAPTACION DE PROTESIS OCULARES SOD	164100 ENUCLEACIÓN CON O SIN IMPLANTE PROTÉSICO SOD 163100 EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE SOD
954901	FOTOGRAFIA DEL PABELLON AURICULAR (PREQUIRURGICA EN OTOPLASTIAS O RECONSTRUCCION)	18.5.1 OTOPLASTIA
954902	AJUSTE DE COMPONENTES EXTERNOS DE PROTESIS COCLEAR	CATEGORÍA 20.9.6: IMPLANTACIÓN O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR
960801	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	970100 SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA 960700 INSERCIÓN DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GASTRICA (INTUBACION PARA DECOMPRESION) SOD NOTA: Mediante Acuerdo 008 , fue una de las 131 actividades, intervenciones o procedimientos, eliminados en razón a su obsolescencia (ya no se realizan en el país) o por corresponder a exclusiones explícitas en el articulado del Acuerdo
962700	REDUCCIÓN MANUAL DE HERNIA SOD	890201, 890202, 890302, 890402, 890602, 890702 (CODIGOS CONSULTAS MÉDICAS) NOTA: parte valoración profesional de la salud, diferentes reparaciones quirúrgicas (CUALQUIER HERNIORRAFIA)
972400	SUSTITUCION DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD	697100 INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO (DIU) SOD 699100 INSERCIÓN DE DISPOSITIVO TERAPÉUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN ÚTERO SOD 972600 SUSTITUCION DE OTRO TAPON (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR SOD
973100	EXTRACCIÓN DE PROTESIS OCULAR SOD	161100 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE ÓRBITA SOD 163100 EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE SOD 164100 ENUCLEACIÓN CON O SIN IMPLANTE PROTÉSICO SOD
973600	EXTRACCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO DE FIJACIÓN MANDIBULAR EXTERNA SOD	768702 RETIRO DE CERLAJE INTER O INTRA MAXILAR
975900	EXTRACCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO TERAPEUTICO DEL APARATO DIGESTIVO SOD	Categorías 97.5.1 EXTRACCIÓN DE TUBO DE GASTROSTOMIA 97.5.2 EXTRACCIÓN DE TUBO DE INTESTINO DELGADO 97.5.3 EXTRACCIÓN DE TUBO DE INTESTINO GRUESO O APENDICE 97.5.4 EXTRACCIÓN DE TUBO DE COLECISTOSTOMIA 97.5.5 EXTRACCIÓN DE TUBO EN T U OTRO TUBO DE VÍA BILIAR O TUBO HEPATICO 97.5.6 EXTRACCIÓN DE TUBO O DREN PANCREATICO 975500 EXTRACCIÓN DE TUBO EN T U OTRO TUBO DE VÍA BILIAR O TUBO HEPATICO SOD 975600 EXTRACCIÓN DE TUBO O DREN PANCREATICO SOD 960300 INSERCIÓN DE VÍA AEREA OBTURADA ESOFÁGICA SOD 970100 SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD
977300	EXTRACCIÓN DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD	697100 INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO (DIU) SOD

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
		972600 SUSTITUCION DE OTRO TAPON (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR SOD 977500 EXTRACCIÓN DE TAPON [MECHA] VAGINAL O VULVAR SOD 981700 EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA SOD
981500	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRAQUEA Y BRONQUIO SOD	Categorías 3132 y 3394 ASOCIADO A LA ENDOSCOPIA
981800	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL EN ESTOMA ARTIFICIAL SOD	Categorías 3132 y 3394 ASOCIADO A LA ENDOSCOPIA
982001	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL NCOC	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO CUBIERTO EN DIFERENTES SITIOS ANATÓMICOS 982200 EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO Y/O CABEZA SOD, 982300 EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN VULVA SOD, 982400 EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE Y ESCROTO SOD.
982500	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN OTRO SITIO SALVO EN VULVA, PENE O ESCROTO SOD	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO CUBIERTO EN DIFERENTES SITIOS ANATÓMICOS 982200 EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO Y/O CABEZA SOD
992800	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE MODIFICADORES DE RESPUESTA BIOLÓGICA (MRB) SOD	992990 INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA NCOC
998102	HIPOTERMIA LOCAL	Inherente al procedimiento realizado y a los cuidados del paciente CATEGORÍA 9980 MONITORIA Y CONTROL DE TEMPERATURA PERIOPERATORIA
901006	LEVADURAS, PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST	901004 HONGOS, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD
901008	Neisseria gonorrhoeae, PRUEBA SE SUSCEPTIBILIDAD *	901001 ANTIBIOGRAMA (DISCO) 901002 ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO 901003 ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO MANUAL
901219	CULTIVO PARA VIRUS	901217 CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES *
901306	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR	901305 EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]
901308	Leishmania, IDENTIFICACION POR PCR &	908412 DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES
901309	Leishmania, IDENTIFICACIÓN Y TIPIFICACIÓN POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	906121 Leishmania mucocutanea [Vical] ANTICUERPOS POR IFI * 908412 DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES
901310	Leishmania, TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA	908412 DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES
901316	Mycobacterium leprae, PRUEBA DE VIABILIDAD POR PCR	908412 DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES
902013	FACTOR INTRÍNSECO, CUANTIFICACIÓN	902012 FACTOR II DE LA COAGULACIÓN, CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]
902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN	902043 TIEMPO DE COAGULACIÓN
902120	PLASMINÓGENO ACTIVADOR	902029 PLASMINÓGENO
903018	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE	903833 FOSFATASA ALCALINA
903019	FRACCIÓN EXCRETADA DE BICARBONATO	903003 BICARBONATO
903404	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR NEFELOMETRÍA	903403 ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR IDR
905209	ETOSUXIMIDA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRFÍA DE CAPA FINA	905208 ETOSUXIMIDA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRFÍA LÍQUIDA O DE GASES
905745	PIRETRINAS, CUALITATIVO POR CROMATOGRFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO	905746 PIRETRINAS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRFÍA DE GASES
905757	SOLVENTES O METABOLITOS, CUANTITATIVO POR COMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	905758 SOLVENTES O METABOLITOS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA *
906003	Bordetella pertussi, ANTICUERPOS Ig A POR EAI	906004 Bordetella pertussi, ANTICUERPOS Ig G POR EIA 906006 Bordetella pertussi, ANTICUERPOS Ig M POR EIA *
906005	Bordetella pertussi, ANTICUERPOS Ig G POR IFI *	906004 Bordetella pertussi, ANTICUERPOS Ig G POR EIA
906007	Bordetella pertussi, ANTICUERPOS Ig M POR IFI *	906006 Bordetella pertussi, ANTICUERPOS Ig M POR EIA *
906009	Borrelia burgdorferi, ANTICUERPOS Ig M -ENF. DE LYME-	906008 Borrelia burgdorferi, ANTICUERPOS Ig G -ENF. DE LYME-
906022	Helicobacter pylori, ANTICUERPOS Ig A	906023 Helicobacter pylori, ANTICUERPOS Ig G
906027	Legionella pneumoniae, ANTICUERPOS POR EIA	906028 Legionella pneumoniae, ANTICUERPOS POR IFI
906254	Virus Sincitial Respiratorio, ANTICUERPOS Ig M	906253 Virus Sincitial Respiratorio, ANTICUERPOS Ig G
906330	VIH 1, DETECCIÓN DEL PROVIRUS POR PCR	906840 VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA 908412 DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES
906626	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA LIBRE	906625 GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG]

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
906703	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	906702 LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO
906707	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	906706 LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR CITOMETRÍA DE FLUJO
906708	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR CITOMETRÍA DE FLUJO	906709 LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUÍMICA
906716	LINFOCITOS CD5 POR CITOMETRÍA DE FLUJO	906717 LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFUORESCENCIA
906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO	906730 LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO 906738 LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO
906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA	906720 LINFOCITOS T CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO
906723	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUÍMICA	906722 LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR CITOMETRÍA DE FLUJO
906727	LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	906726 LINFOCITOS CD13 POR CITOMETRÍA DE FLUJO
906729	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	906728 LINFOCITOS CD15 POR CITOMETRÍA DE FLUJO
906731	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA	906730 LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO
906733	LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	906732 LINFOCITOS CD22 POR CITOMETRÍA DE FLUJO
906734	LINFOCITOS CD23 POR CITOMETRÍA DE FLUJO	906732 LINFOCITOS CD22 POR CITOMETRÍA DE FLUJO
906735	LINFOCITOS CD23 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	906732 LINFOCITOS CD22 POR CITOMETRÍA DE FLUJO
906736	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO	906738 LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO
906737	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA	906738 LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO
906739	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA	906738 LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO
906741	LINFOCITOS CD79a POR INMUNOHISTOQUÍMICA	906740 LINFOCITOS CD79a POR CITOMETRÍA DE FLUJO
906742	LINFOCITOS CD79b POR CITOMETRÍA DE FLUJO	906740 LINFOCITOS CD79a POR CITOMETRÍA DE FLUJO
906743	LINFOCITOS CD79b POR INMUNOHISTOQUÍMICA	906740 LINFOCITOS CD79a POR CITOMETRÍA DE FLUJO
906747	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	906746 MONOCITOS CD45 POR CITOMETRÍA DE FLUJO
906749	MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	906748 MONOCITOS CD64 POR CITOMETRÍA DE FLUJO
906751	PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	906750 PLAQUETAS CD41 POR CITOMETRÍA DE FLUJO
906752	PLAQUETAS CD61 POR CITOMETRÍA DE FLUJO	906750 PLAQUETAS CD41 POR CITOMETRÍA DE FLUJO
906753	PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	906750 PLAQUETAS CD41 POR CITOMETRÍA DE FLUJO
908001	ÁCIDOS ORGÁNICOS [CADENA CORTA] POR CROMATOGRFÍA DE GASES	908701 ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA, CUANTITATIVO
908114	TIROSINA, TEST CON RAÍZ DE CABELLO	908113 TIROSINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE
908203	CARBOHIDRATOS POR BENEDICT, SELLIWANOFF O GLUCOSA OXIDASA EN ORINA, CADA UNO	907101 AZUCARES REDUCTORES EN ORINA
908401	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR FENOTIPO	903405 ALFA 1 ANTITRIPSINA POR IDR
908415	REORGANIZACIÓN DE GENE BCR/ABL	908412 DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES
908505	MUCOPOLISACÁRIDOS POR CROMATOGRFÍA	908506 MUCOPOLISACÁRIDOS POR ELECTROFORESIS

Fuente: Elaboración propia a partir de la Base de datos consolidado de tipificación de procedimientos, octubre de 2015.

4.4.3 Procedimientos para análisis por ser NO POS

Los siguientes son los 379 procedimientos No POS. No obstante, alguno de estos procedimientos son propuestos para consulta en consenso con especialistas en: neurocirugía, cirugía general, cabeza y cuello, cirugía plástica, rehabilitación oral, cirugía cardiovascular y cirugía maxilofacial.

Tabla 5 Procedimientos para análisis por ser NO POS

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
028305	INSERCIÓN DE REJILLA SUBDURAL	PARA REVISAR: CONSENSO CON NEUROCIURGÍA
028400	COLOCACION DE TRACTOR CEFALICO [HALO CHALECO] SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
028500	EXTRACCIÓN DE TRACTOR CEFALICO [HALO CHALECO] SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
028600	INJERTO INTRACEREBRAL SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
028601	INJERTO INTRACEREBRAL DE TEJIDO SUPRARRENAL	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
069400	REEMPLANTE DE TEJIDO TIROIDEO (AUTOLOGO) SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
069500	REEMPLANTE DE TEJIDO PARATIROIDEO (AUTOLOGO) SOD	PARA REVISAR: CON CX GENERAL, CABEZA Y CUELLO CONCEPTO DE OBSOLESCENCIA
078300	REPARACIÓN DE TIMO SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
078400	TRASPLANTE DE TIMO SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
089200	PLASTIA O RECONSTRUCCION DE CEJAS SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
089201	PLASTIA O RECONSTRUCCION DE CEJAS POR RESECCIÓN DE PIEL PILOSA	PARA REVISAR: CON CX PLÁSTICA
089202	PLASTIA O RECONSTRUCCION DE CEJAS POR SUSPENSIÓN CON SUTURA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
089203	PLASTIA O RECONSTRUCCION DE CEJAS POR TECNICA ENDOSCÓPICA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
089300	PLASTIA O REPARACIÓN DE REGION INTERCILIAR SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
089301	PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR TECNICA DE RELLENO	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
089302	PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR RESECCIÓN E INJERTO, VÍA FRONTAL	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
089303	PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR TECNICA ENDOSCÓPICA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
129200	INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE AIRE, LÍQUIDO O MEDICAMENTO SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
149100	DRENAJE DE COLECCIÓN COROIDEA SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
169100	INYECCIÓN RETROBULBAR DE AGENTE TERAPÉUTICO SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
190100	ESTAPEDIOLISIS SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
205900	PETROSECTOMÍA SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
227901	RECONSTRUCCION DE CONDUCTO FRONTONASAL	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
233100	RESTAURACION DE DIENTES MEDIANTE INCRUSTACION METALICA SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
233200	RESTAURACION DE DIENTES MEDIANTE INCRUSTACION NO METALICA SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
234100	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
234101	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA EN ACERO INOXIDABLE (PARA DIENTES TEMPORALES)	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
234104	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA ACRÍLICA TERMOCURADA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
234201	COLOCACION O INSERCIÓN DE PRÓTESIS FIJA CADA UNIDAD (PILAR Y PÓNTICOS)	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
234203	PATRÓN DE NÚCLEO	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
234204	REPARACIÓN DE PROTESIS FIJA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
234302	COLOCACION O INSERCIÓN DE PRÓTESIS REMOVIBLE (SUPERIOR O INFERIOR) DENTOMUCOSOPORTADA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
236100	IMPLANTE ALOPLÁSTICO CERÁMICO SOD	PARA REVISAR: CONSENSO REHABILITACIÓN ORAL. NO COBERTURA EN MAPIPOS PROCEDIMIENTOS OBSOLETO
236200	IMPLANTE ALOPLÁSTICO METALICO SOD	PARA REVISAR: CONSENSO REHABILITACIÓN ORAL. NO COBERTURA EN MAPIPOS PROCEDIMIENTOS OBSOLETO
236300	IMPLANTE DENTAL ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION) SOD	PARA REVISAR: CONSENSO REHABILITACIÓN ORAL. NO COBERTURA EN MAPIPOS PROCEDIMIENTOS OBSOLETO
237501	PROCEDIMIENTO CORRECTIVO EN RESORCION RADICULAR (INTERNA Y EXTERNA)	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
237901	BLANQUEAMIENTO DE DIENTE [INTRINSECO] POR CAUSAS ENDODONTICAS	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
242100	PLASTIA MUCOGINGIVAL SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
242101	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
242102	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTO GINGIVAL LIBRE	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
242204	AUMENTO DE REBORDE PARCIALMENTE EDENTULO (SIN MATERIAL)	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
242205	AUMENTO DE REBORDE PARCIALMENTE EDENTULO (CON MATERIAL)	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
242300	PLASTIAS PREPROTESICAS (AUMENTO DE CORONA CLINICA) SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
242400	REPARACIÓN O PLASTIA PERIODONTAL REGENERATIVA (INJERTOS, MEMBRANAS) SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
243400	GINGIVECTOMIA SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
247201	COLOCACIÓN DE APARATOLOGÍA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA)	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
248100	CIERRE DE DIASTEMA (ALVEOLAR, DENTAL) SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
248400	REPARACIÓN DE APARATOLOGIA FIJA O REMOVIBLE SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
248800	MASCARA FACIAL TERAPEUTICA SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
290100	DRENAJE DE BOLSA FARINGEA SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
295500	DIVERTICULOPEXIA DE LA HIPOFARINGE SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
314204	ESTROBOSCOPIA LARINGEA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
314205	VIDEO ESTROBOSCOPIA LARINGEA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
316300	REVISIÓN DE LARINGOSTOMIA SOD	PARA REVISAR: INCLUIR EN LA CUPS LA LARINGOSTOMÍA
316700	REINERVIACIÓN DE LARINGE CON PEDÍCULO NEUROMUSCULAR SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
319500	FISTULIZACIÓN TRAQUEOESOFÁGICA SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
325400	OBTENCIÓN PULMONAR PARA TRASPLANTE SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
335100	TRASPLANTE UNILATERAL DE PULMON SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
335200	TRASPLANTE BILATERAL DE PULMON SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
336100	TRASPLANTE DE PULMON CORAZON SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
339100	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE BRONQUIO SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
339101	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE BRONQUIO CON COLOCACION DE PROTESIS (STENT)	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
348500	IMPLANTACION DE MARCAPASOS DIAFRAGMATICO SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
376500	IMPLANTE DE UN SISTEMA DE ASISTENCIA CARDIACA PULSATIL EXTERNO (DISPOSITIVO NO IMPLANTABLE, FUERA DEL CUERPO PERO CONECTADO AL CORAZON) SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
376600	IMPLANTE DE UN SISTEMA DE ASISTENCIA CARDIACA PULSATIL, IMPLANTABLE (DISPOSITIVO CONECTADO DIRECTAMENTE AL CORAZON E IMPLANTADO DENTRO DEL CUERPO) SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
382200	ANGIOSCOPIA PERCUTÁNEA SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
382301	PRUEBA FUNCIONAL EN VASOS INTRACRANEALES	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
382302	PRUEBA FUNCIONAL EN VASOS ESPINALES	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
382305	CAPILAROSCOPIA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
391201	DERIVACIÓN YUGULO-CAVA	PARA REVISAR: CONSENSO CON CIRUGÍA CARDIOVASCULAR
391701	DERIVACIÓN PORTO-CAVA	391201 PROCEDIMIENTO NO POS
391702	DERIVACIÓN MESENTERICO-CAVA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
391703	DERIVACIÓN ESPLENO-RENAL	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
391704	DERIVACIÓN PORTO-SISTEMICA TRANSYUGULAR INTRAHEPÁTICA (T.I.P.S.)	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
392000	DERIVACIÓN O PUENTE VASCULAR EXTRACRANEAL-INTRACRANEANO SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
392100	ANASTOMOSIS DE VENA CAVA-ARTERIA PULMONAR SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
396500	OXIGENACION EXTRACORPÓREA DE LA MEMBRANA [ECMO] SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
396600	DERIVACIÓN CARDIOPULMONAR PERCUTÁNEA SOD	PARA REVISAR: CONSENSO CON CIRUGÍA CARDIOVASCULAR
406100	CANULACION DE CONDUCTO TORACICO SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
416200	ESPLENONEUMOPEXIA SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
419400	TRASPLANTE DE BAZO SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
428600	CREACIÓN DE TUNEL SUBCUTANEO SIN ANASTOMOSIS ESOFÁGICA SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
449300	INSERCIÓN DE BURBUJA GÁSTRICA (BALÓN) SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
449400	EXTRACCIÓN DE BURBUJA GÁSTRICA (BALÓN) SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
455100	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO DELGADO SOD	PARA REVISAR: CONSENSO CON CX GENERAL
455200	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO GROSERO SOD	PARA REVISAR: CONSENSO CON CX GENERAL
466200	PLICATURA INTESTINAL [OPERACIÓN DE NOBLE] SOD	PARA REVISAR: POSIBLE OBSOLESCENCIA
469100	MIOTOMIA DEL COLON SIGMOIDEO SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
469200	MIOTOMIA DE OTRAS PARTES DEL COLON SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
489500	CORRECCIÓN DE CLOACA O DE EXTROFIA DE CLOACA SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
499200	INSERCIÓN SUBCUTANEA DE ESTIMULADOR ANAL ELECTRICO SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
506200	HEPATOPEXIA SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
509200	ASISTENCIA HEPÁTICA EXTRACORPÓREA SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
511500	MEDICION DE LA PRESION DEL ESFINTER DE ODDI SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
526200	PANCREATECTOMÍA TOTAL (OBTENCIÓN DEL ÓRGANO) SOD	PARA REVISAR: AJUSTE DESCRIPCIÓN CUPS
528200	HOMOTRASPLANTE DE PÁNCREAS SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
528300	HETEROTRASPLANTE DE PÁNCREAS SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
529700	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOPANCREÁTICO SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
536400	REPARACIÓN DE HERNIA PARAESTERNAL (MORGAGNI) SOD	PARA REVISAR: POSIBLE OBSOLESCENCIA
549400	CREACIÓN DE DERIVACIÓN (SHUNT) PERITONEO-VASCULAR SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
565900	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS URETERO INTESTINAL SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
569800	INFILTRACION O INYECCIÓN PARAURETERAL SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
588201	INSERCIÓN DE PROTESIS (STENT) URETRAL, VÍA ABIERTA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
588202	INSERCIÓN DE PROTESIS (STENT) URETRAL, VÍA ENDOSCÓPICA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
589301	COLOCACIÓN DE APARATO DE ESFINTER URINARIO INFLABLE	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
589400	RETIRO DE APARATO DE ESFINTER URINARIO SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
589401	RETIRO DE APARATO DE ESFINTER URINARIO, CON SUSTITUCIÓN	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
589500	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE PRESIÓN HIDRAULICA DE APARATO INFLABLE DE ESFINTER URINARIO SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
597200	INYECCIÓN DE IMPLANTE EN CUELLO VESICAL O INTRAURETRAL SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
597210	INYECCIÓN ENDOSCÓPICA DE IMPLANTE EN CUELLO VESICAL O INTRAURETRAL	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
597251	INYECCIÓN PERIURETRAL ENDOSCÓPICA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
607200	VESICULOTOMÍA SEMINAL SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
607211	VESICULOTOMIA SEMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
607212	VESICULOTOMIA SEMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
649500	INSERCIÓN O REEMPLAZO DE PRÓTESIS INTERNA DE PENE NO INFLABLE (RÍGIDA Y SEMIRÍGIDA) SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
649600	RETIRO DE PRÓTESIS PENEANA SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
649700	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE PRÓTESIS DE PENE INFLABLE SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
669500	IMPLANTACIÓN O REEMPLAZO DE PRÓTESIS DE TROMPA DE FALOPIO SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
669600	EXTRACCIÓN DE PRÓTESIS DE TROMPA DE FALOPIO SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
699200	INSEMINACIÓN ARTIFICIAL SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
710920	AMPLIACIÓN DEL INTROITO NCOO	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
753500	BIOPSIA DE VELOCIDAD CORIAL SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
753600	CORDOCENTESIS SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
762301	ESCLEROSIS DE REBORDE DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	PARA REVISAR: CONSENSO CON CIRUGÍA MAXILOFACIAL
765401	REMODELACION DEL CARTILAGO ARTICULAR TEMPOROMANDIBULAR VÍA ENDOSCÓPICA	PARA REVISAR: CONSENSO CON CIRUGÍA MAXILOFACIAL
768500	INSERCIÓN DE EXPANSOR DE PERIOSTO EN HUESO O ARTICULACION FACIAL SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
780600	INJERTO ÓSEO EN RÓTULA SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
783301	ALARGAMIENTO DE RADIO O CÚBITO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
783302	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
783305	ALARGAMIENTO DE CÚBITO O RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EXTERNA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
783306	ALARGAMIENTO DE CÚBITO Y RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EXTERNA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
783307	ALARGAMIENTO DE RADIO O CUBITO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
783308	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CUBITO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
783401	ALARGAMIENTO DE METACARPANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
783402	ALARGAMIENTO DE METACARPANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
783403	ALARGAMIENTO DE METACARPANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
783404	ALARGAMIENTO DE METACARPANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
783901	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO CON INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
783902	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
783903	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
785900	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE FALANGES DE PIE O DE MANO SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
787600	OSTEOCLASTIA DE RÓTULA SOD	CATEGORÍA 7726 OSTEOTOMÍA EN RÓTULA
789200	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE HÚMERO SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
789301	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE CÚBITO	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
789302	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE RADIO	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
789303	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE RADIO Y CÚBITO	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
789401	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE CARPIANOS	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
789402	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE METACARPANOS	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
789403	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE CARPIANOS Y METACARPANOS	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
789500	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE FÉMUR SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
789701	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE PERONÉ	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
789702	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE TIBIA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
789703	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE TIBIA Y PERONÉ	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
789801	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE TARSIANOS	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
789802	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE METATARSIANOS	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
789803	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
789901	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE FALANGES	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
789920	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE HUESOS PELVIANOS	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
817101	REEMPLAZO PROTÉSICO EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
817102	REEMPLAZO PROTÉSICO DE LA ARTICULACIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
817301	REEMPLAZO PROTÉSICO DE LA MUÑECA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
817302	REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL DE MUÑECA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
819601	ARTRODIASTÁSIS CON FIJADOR EXTERNO	NOTA: Mediante Acuerdo 008, fue una de las 131 actividades, intervenciones o procedimientos, eliminados en razón a su obsolescencia (ya no se realizan en el país) o por corresponder a exclusiones explícitas en el articulado del Acuerdo
819810	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA DE COLUMNA VERTEBRAL NCOC	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
837701	TRASPLANTE DE MÚSCULO NCOC	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
838401	LIBERACIÓN DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA DE PIE TALO NCOC	NOTA: Mediante Acuerdo 008, fue una de las 131 actividades, intervenciones o procedimientos, eliminados en razón a su obsolescencia (ya no se realizan en el país) o por corresponder a exclusiones explícitas en el articulado del Acuerdo
838910	ALARGAMIENTO DE FASCIA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
839200	INSERCIÓN O REEMPLAZO DE ESTIMULADOR MÚSCULO-ESQUELÉTICO SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
839300	ELIMINACIÓN DE ESTIMULADOR MÚSCULO-ESQUELÉTICO SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
849200	SEPARACIÓN DE GEMELOS UNIDOS IGUALES SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
849300	SEPARACIÓN DE GEMELOS UNIDOS DESIGUALES SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
855301	RECONSTRUCCION DE MAMA CON IMPLANTE UNILATERAL	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
855401	RECONSTRUCCION DE MAMA CON IMPLANTE BILATERAL	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
857100	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA CON PRÓTESIS SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
861804	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR ELECTRICO TRANSCUTANEO (PARA CONTROL DE DOLOR)	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
866501	INJERTO HETEROLOGO DE PIEL NCOC	Mediante Acuerdo 008 el código 015303, fue una de las 131 actividades, intervenciones o procedimientos, eliminados en razón a su obsolescencia (ya no se realizan en el país) o por corresponder a exclusiones explícitas en el articulado del Acuerdo
868601	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA	NOTA: SI ES CON FINES ESTETICOS SE ENCUENTRA EXCLUIDO DEL POS CON BASE AL NUMERAL 1 DEL ARTICULO 129 DE LA RESOLUCIÓN 5521
868603	RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
868604	RECONSTRUCCION DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
877501	PERITONEOGRAFIA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
877510	RADIOGRAFÍA PELVICA DE CONTRASTE POR CONTRASTE OPACO	CATEGORÍA 8779 RADIOLOGIA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA DE SISTEMA GENITAL
877951	VESICULOGRAFIA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
877971	EPIDIDIMOGRAFIA DE CONTRASTE	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
877981	DEFERENTOGRAFIA O VASOGRAFIA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
890120	ATENCION [VISITA] AL SITIO DE TRABAJO, POR TERAPIA (OCUPACIONAL Y/O FISICA)	OTRA FUENTE DE FINANCIACIÓN
890125	ATENCION [VISITA] AL SITIO DE TRABAJO, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	OTRA FUENTE DE FINANCIACIÓN
892100	MANOMETRIA PIELICA SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
893102	FOTOGRAFIA CLINICA EXTRAORAL, INTRAORAL, FRONTAL O LATERAL	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
893105	MASCARA FACIAL DIAGNOSTICA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
893106	CONTROL DE ORTODONCIA FIJA, REMOVIBLE O TRATAMIENTO ORTOPÉDICO FUNCIONAL Y MECÁNICO	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
893200	MANOMETRIA ESOFAGICA SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
893701	VOLUMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA, PRE Y POST BRONCODILATADORES	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
893702	VOLUMENES PULMONARES POR GASES (HELIO OTROS.), PRE Y POST BRONCODILATADORES	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
893814	PRESION TRANS DIAFRAGMATICA CON BALONES	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
893815	PRUEBA DE BRONCOPROVOCACION ESPECIFICA (ALERGENO) O INESPECIFICA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
893823	MEDICIÓN DE CALORIMETRIA INDIRECTA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
893901	MEDICION DE ACIDEZ GASTRICA EN 24 HORAS [pHMETRIA]	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
893902	ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFAGICA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
893903	ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFAGICA CON PERFUSIÓN DE ÁCIDO	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
895600	DETECCION DE PULSO CAROTIDEO CON ELECTRODO DE ECG SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
895801	ULTRASONIDO INTRAVASCULAR DIAGNOSTICO	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
895902	MEDICION DE SATURACION VENOSA CEREBRAL	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
896801	MONITORIZACION DE GASTO CARDIACO CON Sonda ESOFAGICA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
896802	MONITORIZACION DE GASTO CARDIACO CON IMPEDANCIA TORÁCCICA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
896803	MONITORIZACION DE GASTO CARDIACO POR ANALISIS DE CURVA DE PRESION ARTERIAL	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
896900	MONITORIZACION DE FLUJO SANGUINEO CORONARIO SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
911011	FENOTIPAGE ERITROCITARIO EXTENDIDO [D, KELL, DUFFY, KIDD Y OTROS] POR MICROTECNICA	NOTA: Mediante Acuerdo 008 , fue una de las 131 actividades, intervenciones o procedimientos, eliminados en razón a su obsolescencia (ya no se realizan en el país) o por corresponder a exclusiones explícitas en el articulado del Acuerdo
930105	EVALUACION DEL DESEMPEÑO OCUPACIONAL FUNCIONAL	OTRA FUENTE DE FINANCIACIÓN
935500	APLICACIÓN DE ALAMBRE DENTAL SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
939601	OTRA TERAPIA CON OXIGENO (EFECTO CITOREDUCTIVO, OXIGENADORES, TERAPIA CATALITICA POR OXIGENO, TERAPIA CON OXIGENO) NCOC	939500 OXIGENACION HIPERBARICA SOD NOTAS: Mediante Acuerdo 008 , fue una de las 131 actividades, intervenciones o procedimientos, eliminados en razón a su obsolescencia (ya no se realizan en el país) o por corresponder a exclusiones explícitas en el articulado del Acuerdo
939700	CAMARA DE DESCOMPRESION SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
939800	OTRO CONTROL DE PRESION Y COMPOSICION ATMOSFERICA (TERAPIA CON HELIO Y AIRE ACONDICIONADO LIBRE DE ANTÍGENOS) SOD	NOTAS: Mediante Acuerdo 008 , fue una de las 131 actividades, intervenciones o procedimientos, eliminados en razón a su obsolescencia (ya no se realizan en el país) o por corresponder a exclusiones explícitas en el articulado del Acuerdo
940700	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
942600	TERAPIA ELECTROCONVULSIVA CON ANESTESIA Y RELAJACIONES (TECAR) SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
944901	INTERVENCION EN SALUD MENTAL COMUNITARIA, POR MEDICINA GENERAL	NOTAS: Salud pública PIC
944902	INTERVENCION EN SALUD MENTAL COMUNITARIA, POR PSIQUIATRIA	NOTAS: Salud pública PIC
944903	INTERVENCION EN SALUD MENTAL COMUNITARIA, POR ENFERMERIA	NOTAS: Salud pública PIC
944904	INTERVENCION EN SALUD MENTAL COMUNITARIA, POR PSICOLOGIA	NOTAS: Salud pública PIC
944905	INTERVENCION EN SALUD MENTAL COMUNITARIA, POR TRABAJO SOCIAL	NOTAS: Salud pública PIC
944906	INTERVENCION EN SALUD MENTAL COMUNITARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL.	NOTAS: Salud pública PIC
944910	INTERVENCION EN SALUD MENTAL COMUNITARIA, POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD	NOTAS: Salud pública PIC
944915	INTERVENCION EN SALUD MENTAL COMUNITARIA, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	NOTAS: Salud pública PIC
952900	PRUEBA DE PROVOCACION CONJUNTIVAL CON ALERGENOS ESPECIFICOS SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
954310	PRUEBAS DE CONTEXTO CERRADO Y CONTEXTO ABIERTO (DISCRIMINACION)	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
954311	PRUEBAS DE DESÓRDENES DEL PROCESAMIENTO AUDITIVO CENTRAL	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
954312	PRUEBAS DE SIMULACIÓN Y DISIMULACIÓN	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
954601	EMISIONES OTOACUSTICAS	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
954604	ELECTRONEURONOGRFÍA (ENOG)	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
954610	LIBERACIÓN Y REPOSICIONAMIENTO CANALICULAR [TERAPIA DE REHABILITACION VESTIBULAR PERIFERICA]	NOTA: Aunque son pruebas de evaluación audiológica son diferentes. Mediante Acuerdo 008 , fue una de las 131 actividades, intervenciones o procedimientos, eliminados en razón a su obsolescencia (ya no se realizan en el país) o por corresponder a exclusiones explícitas en el articulado del Acuerdo
954620	PRUEBA DE PROMONTORIO	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
961200	INSERCIÓN ADAPTACION DE APARATO ORTOPEDICO ORAL SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
973300	EXTRACCIÓN DE FERULAS DENTALES SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
973400	EXTRACCIÓN DE APARATOLOGIA ORTODONTICA FIJA SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
973500	EXTRACCIÓN DE PROTESIS DENTAL SOD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
991201	INMUNOTERAPIA [HIPOSENSIBILIZACION CON ANTÍGENOS]	Mediante Acuerdo 008, fue una de las 131 actividades, intervenciones o procedimientos, eliminados en razón a su obsolescencia (ya no se realizan en el país) o por corresponder a exclusiones explícitas en el articulado del Acuerdo
998101	HIPOTERMIA CENTRAL	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
998501	HIPERTERMIA INDUCIDA [TERAPIA COMPLEMENTARIA]	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
998601	COLOCACION TRANSCUTANEA DE APOSITOS O PARCHES PARA LA ESTIMULACION DEL CRECIMIENTO OSEO	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
901239	Trichomona, CULTIVO	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
901302	DEMODOX, EXAMEN DIRECTO	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
901307	HONGOS, PRUEBA DE VIABILIDAD	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
901315	Mycobacterium leprae, DETECCIÓN DE GLICOLÍPIDO FENÓLICO POR EIA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
901318	SARCOPTES, EXAMEN DIRECTO	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
901401	Clostridium, TOXINA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
901501	PRUEBA DE CONCENTRACIÓN BACTERICIDA EN SUERO, LCR, OTROS	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
902001	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA [SALZMAN]	PARA REVISAR: Descripción en la CUPS
902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
902028	PLASMINA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
902030	PREKALICREINA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
902032	PROPERDINA FACTOR B	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
902038	PRUEBA DE PROTAMINA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
902044	TIEMPO DE LISIS DE LA EUGLOBULINA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
902119	NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
902122	SULFOHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
902123	VISCOSIDAD RELATIVA DEL SUERO	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
903006	CAROTENOS	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
903012	DIÓXIDO DE CARBÓN	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
903032	N-TELEPÉPTIDO	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
903035	OSTEOCALCINA, GLICOPROTEÍNA G1A	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
903036	OXALATOS EN ORINA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
903102	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 H	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
903107	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
903108	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
903201	FENILALANINA POST, CURVA DE TOLERANCIA CON ESTÍMULO BH-4	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
903408	ALFA 2 ANTIPLASMINA CROMOGENICA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
903415	BETA TROMBOGLOBULINA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
903418	COLIGLICINA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
903432	NUCLEOTIDASA, 5	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
903434	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
903435	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24H	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
904001	ANGIOTENSINA II	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
904110	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
904507	ESTRONA POR RIA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
904701	GLUCAGÓN	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
904810	DEOXCORTISOL 11	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
905501	CICLOSERINA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
905712	BIPRIDILO, CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRÍA ULTRAVIOLETA VISIBLE	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
905747	PIRETROIDES, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
905754	RODENTICIDAS ANTICOAGULANTES	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906010	Brucella abortus, ANTICUERPOS Ig G	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906011	Brucella abortus, ANTICUERPOS Ig M	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906012	Brucella, PRUEBA DE BANQ EN PLACA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906013	Brucella, PRUEBA DE BANQ EN TUBO	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906014	Campylobacter jejuni, ANTICUERPOS Ig G	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906015	Campylobacter jejuni, ANTICUERPOS Ig M	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906016	Chlamydia pneumoniae, ANTICUERPOS	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906017	Chlamydia psittaci, ANTICUERPOS Ig M	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906031	Mycobacterium leprae, ANTICUERPOS Ig M POR EIA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906032	Mycobacterium tuberculosis, ANTICUERPOS POR EIA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906037	Shigella, ANTICUERPOS Ig G	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906038	Streptococcus B hemolítico, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906110	Echinococcus, ANTICUERPOS	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906115	Giardia lamblia, ANTICUERPO Ig A	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906116	Giardia lamblia, ANTICUERPO Ig G	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906117	Giardia lamblia, ANTICUERPO Ig M	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906122	Plasmodium, ANTICUERPOS POR IFI	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906123	Paracoccidioides, ANTICUERPOS	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906124	Sporotrix, ANTICUERPOS	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906125	Toxocara canis, ANTICUERPOS *	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906201	Adenovirus, ANTICUERPOS Ig G POR EIA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906202	Adenovirus, ANTICUERPOS Ig G POR IF	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906203	Adenovirus, ANTICUERPOS Ig M POR EIA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906204	Adenovirus, ANTICUERPOS Ig M POR IF	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906234	Influenza TIPO A, ANTICUERPOS Ig G	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906235	Influenza TIPO A, ANTICUERPOS Ig M	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906236	Influenza TIPO B, ANTICUERPOS Ig G	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906237	Influenza TIPO B, ANTICUERPOS Ig M	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906238	Parotiditis, ANTICUERPOS Ig G POR ELISA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906239	Poliovirus, ANTICUERPOS	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906240	Poliovirus, ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906251	Virus de Encefalitis, ANTICUERPOS	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906252	Virus de Fiebre Amarilla, ANTICUERPOS Ig M POR EIA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906305	Arbovirus, ANTÍGENO	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906310	Coxsackie A, ANTÍGENO POR NEUTRALIZACIÓN	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906311	Coxsackie A, ANTÍGENO POR PCR	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906312	Coxsackie B, ANTÍGENO POR NEUTRALIZACIÓN	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906313	Coxsackie B, ANTÍGENO POR PCR	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906320	Herpes simplex, ANTÍGENOS	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906325	Pneumocystis carinii, ANTÍGENO POR IFI	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906401	ACETILCOLINA RECEPTORES, ANTICUERPOS BLOQUEADORES	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906404	ADN CADENA SENCILLA, ANTICUERPOS	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906405	ADRENAL, AUTOANTICUERPOS	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906410	CÉLULAS DE PURKINGE, ANTICUERPOS	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906412	CEMENTO INTERCELULAR, ANTICUERPOS	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906416	DEOXIRIBONUCLEASA B, AUTOANTICUERPOS [ANTI-ADN B]	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906421	FACTOR ANTINUCLEO, ANTICUERPOS	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906425	INSULINA, ANTICUERPOS [IAA] POR RIA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906426	INSULINA, ANTICUERPOS ISLOTES [ICA]	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906435	MUSCULO ESTRIADO, ANTICUERPOS	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906450	PROTEÍNA RIBOSOMAL P, ANTICUERPOS POR EIA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906451	QUERATINA, ANTICUERPOS POR IFI	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906452	RECEPTORES BETA-2 ADRENÉRGICOS, ANTICUERPOS POR FC	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906511	LEUCOCITOS HLA DR POR CITOMETRÍA DE FLUJO	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL POR ELISA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906704	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906705	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
906710	LEUCOCITOS MPO POR CITOMETRÍA DE FLUJO	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906745	LINFOCITOS T INMADUROS CD1 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906803	CÉLULAS ROJAS GLICOFORINA POR CITOMETRÍA DE FLUJO	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906805	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906806	COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906813	FACTOR INTRÍNSECO, ANTICUERPOS	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906819	Hepatitis C, RNA DETECTOR	906817 Hepatitis C, carga viral , 908412 Diagnóstico Molecular de Enfermedades
906822	HISTAMINA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906838	PLAQUETAS, FACTOR 4	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
906839	RECEPTORES DE INTERLEUQUINA 2 CD25 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
908002	ÁCIDO ORÓTICO	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
908107	CISTINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
908108	CURVA DE TOLERANCIA A LA FENILALANINA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
908112	PTERINAS, DETERMINACIÓN EN ORINA O SANGRE	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
908201	AZUCARES POR CROMATOGRFÍA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
908202	CARBOHIDRATOS [MONO Y DISACARIDOS] CUALITATIVO, EN ORINA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
908204	FOSFORILASA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
908205	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
908206	GLUCOSA 6 FOSFATASA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
908207	GLUCOSA 6 FOSFATASA TRANSPORTADOR	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
908208	GLUCOGENO, CURVA DE ESTIMULACION CON GLUCAGON [DETERMINACIÓN DE GLUCOSA Y ÁCIDO LÁCTICO]	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
908301	ASPARTILCILASA, EN LEUCOCITOS	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
908302	GALACTOSA, CURVA DE TOLERANCIA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
908303	GLANGLIOSIDOS EN ORINA POR CROMATOGRFÍA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
908304	FOSFOFRUCTOCINASA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
908305	PIRUVATOCINASA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
908307	PRUEBA DE SUCROSA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
908414	PRUEBA DE CROMATINA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
908416	ESTUDIO DE PENETRACION DE ESPERMATOZOIDES EN OOCITOS DESNUDOS DE HAMSTER	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
908502	ALFA 1 IDURONIDASA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
908504	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
908601	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEADES DE LA SUSTANCIA BLANCA, MEDICION DE CADA UNA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
908602	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEADES DE LA SUSTANCIA GRIS, MEDICION DE CADA UNA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
908603	ENZIMAS GLICOLÍTICAS, MEDICION DE CADA UNA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
908604	ENZIMAS LISOSOMALES, MEDICION DE CADA UNA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
908605	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICION DE CADA UNA	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
908606	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN ERITROCITOS O LEUCOCITOS -ENF. LESCH NYHAN-	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO
908607	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN RAÍCES DE CABELLO -ENF. LESH NYHAN-	NO REQUIERE PROCEDIMIENTO ASOCIADO

Fuente: Elaboración propia a partir de la Base de datos consolidado de tipificación de procedimientos, octubre de 2015.

4.4.4 Procedimientos para análisis por ser excluidos de la cobertura POS

Los siguientes son los 33 Procedimiento excluidos de la cobertura POS y los criterio(s) asociado(s) del Artículo 129 de la Resolución 5521 de 2013.

Tabla 6 Procedimientos para ser excluidos de la cobertura POS

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
088600	RITIDECTOMIA DE PARPADO INFERIOR SOD	1. Tecnologías en salud consideradas como cosméticas, estéticas, suntuarias o de embellecimiento, así como la atención de sus complicaciones, salvo la atención inicial de urgencias.

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
088700	RITIDECTOMIA DE PARPADO SUPERIOR SOD	1. Tecnologías en salud consideradas como cosméticas, estéticas, suntuarias o de embellecimiento, así como la atención de sus complicaciones, salvo la atención inicial de urgencias.
185102	OTOPLASTIA CON REDUCCIÓN DE TAMAÑO	1. Tecnologías en salud consideradas como cosméticas, estéticas, suntuarias o de embellecimiento, así como la atención de sus complicaciones, salvo la atención inicial de urgencias.
218500	RINOPLASTIA DE AUMENTO SOD	1. Tecnologías en salud consideradas como cosméticas, estéticas, suntuarias o de embellecimiento, así como la atención de sus complicaciones, salvo la atención inicial de urgencias.
218501	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTETICO	1. Tecnologías en salud consideradas como cosméticas, estéticas, suntuarias o de embellecimiento, así como la atención de sus complicaciones, salvo la atención inicial de urgencias.
218502	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO ÓSEO O CONDRAL	1. Tecnologías en salud consideradas como cosméticas, estéticas, suntuarias o de embellecimiento, así como la atención de sus complicaciones, salvo la atención inicial de urgencias.
218910	RINOPLASTIA ESTETICA TOTAL [TEJIDO OSEO, CARTILAGO, PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO]	1. Tecnologías en salud consideradas como cosméticas, estéticas, suntuarias o de embellecimiento, así como la atención de sus complicaciones, salvo la atención inicial de urgencias.
218911	RINOPLASTIA ESTETICA PARCIAL [POR AREAS: BASE, DORSO O PUNTA NASAL, ANGULOS NASOFRONTAL O NASOLABIAL]	1. Tecnologías en salud consideradas como cosméticas, estéticas, suntuarias o de embellecimiento, así como la atención de sus complicaciones, salvo la atención inicial de urgencias.
218912	RINOPLASTIA ESTETICA VÍA ABIERTA [OPEN RINOPLASTY]	1. Tecnologías en salud consideradas como cosméticas, estéticas, suntuarias o de embellecimiento, así como la atención de sus complicaciones, salvo la atención inicial de urgencias.
247100	COLOCACIÓN DE APARATOLOGÍA FIJA PARA ORTODONCIA (ARCADA) SOD	Criterio 1 Tecnologías en salud consideradas como cosméticas, estéticas, suntuarias o de embellecimiento, así como la atención de sus complicaciones, salvo la atención inicial de urgencias Procedimiento para exclusión al cual se propone incluir aclaración de exclusión excepto en pacientes con labio-paladar fisurado, alteraciones congénitas. Por tanto, para estos casos se sugiere el estudio del caso, siendo las indicaciones netamente estéticas son exclusión.
247202	COLOCACIÓN DE APARATOLOGÍA REMOVIBLE EXTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA)	Criterio 1 Tecnologías en salud consideradas como cosméticas, estéticas, suntuarias o de embellecimiento, así como la atención de sus complicaciones, salvo la atención inicial de urgencias Procedimiento para exclusión al cual se propone incluir aclaración de exclusión excepto en pacientes con labio-paladar fisurado, alteraciones congénitas. Por tanto, para estos casos se sugiere el estudio del caso, siendo las indicaciones netamente estéticas son exclusión.
247300	COLOCACION DE APARATOS DE RETENCION SOD	Criterio 1 Tecnologías en salud consideradas como cosméticas, estéticas, suntuarias o de embellecimiento, así como la atención de sus complicaciones, salvo la atención inicial de urgencias Procedimiento para exclusión al cual se propone incluir aclaración de exclusión excepto en pacientes con labio-paladar fisurado, alteraciones congénitas. Por tanto, para estos casos se sugiere el estudio del caso, siendo las indicaciones netamente estéticas son exclusión.
707600	HIMENORRAFIA O HIMENOPLASTIA SOD	5. Tecnologías en salud cuya finalidad no sea la promoción de la salud, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación o paliación de la enfermedad.
859400	EXTRACCIÓN DE IMPLANTE DE MAMA SOD	NOTA: EXCLUSION ARTICULO 129, NUMERAL 1 RESOLUCION 5521
861410	TATUAJE INTRADERMICO O INYECCIÓN DE PIGMENTOS OPACOS INSOLUBLES	NOTA: EXCLUSION ARTICULO 129, NUMERAL 1 RESOLUCION 5521
862401	DERMOEXFOLIACION SUPERFICIAL	NOTA: EXCLUSION ARTICULO 129, NUMERAL 1 RESOLUCION 5521
862402	DERMOEXFOLIACION MEDIA	NOTA: EXCLUSION ARTICULO 129, NUMERAL 1 RESOLUCION 5521
862403	DERMOEXFOLIACION PROFUNDA	NOTA: EXCLUSION ARTICULO 129, NUMERAL 1 RESOLUCION 5521
862404	DERMOEXFOLIACION CON LASER (SKIN RESURFACING) PARCIAL O TOTAL	NOTA: EXCLUSION ARTICULO 129, NUMERAL 1 RESOLUCION 5521
863603	ABLACIÓN DE TELANGIECTASIAS POR ESCLEROTERAPIA	NOTA: EXCLUSION ARTICULO 129, NUMERAL 1 RESOLUCION 5521
863800	ABLACIÓN DE LESIONES CUTANEAS (TATUAJE) POR HAZ DE LASER SOD	NOTA: EXCLUSION ARTICULO 129, NUMERAL 1 RESOLUCION 5521
868201	RITIDECTOMIA ARRUGAS GLABELARES	1. Tecnologías en salud consideradas como cosméticas, estéticas, suntuarias o de embellecimiento, así como la atención de sus complicaciones, salvo la atención inicial de urgencias.

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
868202	RITIDECTOMIA ARRUGAS ANGULO EXTERNO DEL OJO VÍA CORONAL	1. Tecnologías en salud consideradas como cosméticas, estéticas, suntuarias o de embellecimiento, así como la atención de sus complicaciones, salvo la atención inicial de urgencias.
868203	RITIDECTOMIA CERVICOFACIAL SIN FRENTE	1. Tecnologías en salud consideradas como cosméticas, estéticas, suntuarias o de embellecimiento, así como la atención de sus complicaciones, salvo la atención inicial de urgencias.
868204	RITIDECTOMIA TOTAL (FRENTE, PARPADOS, MEJILLA Y CUELLO)	1. Tecnologías en salud consideradas como cosméticas, estéticas, suntuarias o de embellecimiento, así como la atención de sus complicaciones, salvo la atención inicial de urgencias.
868205	RITIDECTOMIA DE FRENTE (VÍA CORONAL O ENDOSCÓPICA)	1. Tecnologías en salud consideradas como cosméticas, estéticas, suntuarias o de embellecimiento, así como la atención de sus complicaciones, salvo la atención inicial de urgencias.
868206	RITIDECTOMIA SUBPERIÓSTICA	1. Tecnologías en salud consideradas como cosméticas, estéticas, suntuarias o de embellecimiento, así como la atención de sus complicaciones, salvo la atención inicial de urgencias.
868303	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN ÁREA SUBMANDIBULAR, POR LIPOSUCCIÓN O LIPECTOMIA	1. Tecnologías en salud consideradas como cosméticas, estéticas, suntuarias o de embellecimiento, así como la atención de sus complicaciones, salvo la atención inicial de urgencias.
868602	REPOSICIÓN UÑA DE POLIÉTILO	NOTA: SI ES CON FINES ESTÉTICOS SE ENCUENTRA EXCLUIDO DEL POS CON BASE AL NUMERAL 1 DEL ARTÍCULO 129 DE LA RESOLUCIÓN 5521
938501	REHABILITACIÓN PROFESIONAL [VOCACIONAL] FAMILIAR, ESCOLAR Y/O LABORAL	3. Tecnologías en salud que se utilicen con fines educativos, instructivos o de capacitación durante el proceso de rehabilitación social o laboral. 6. Bienes y servicios que no correspondan al ámbito de la salud.
940100	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE INTELIGENCIA (CUALQUIER TIPO) SOD	EXCLUSIÓN ARTÍCULO 129, NUMERAL 5, 3 RESOLUCIÓN 5521
S12801	INTERNACIÓN PARCIAL EN INSTITUCIÓN NO HOSPITALARIA (GRANJA PROTEGIDA, TALLER PROTEGIDO, CENTRO OCUPACIONAL O RESIDENCIA PROTEGIDA)	6. Bienes y servicios que no correspondan al ámbito de la salud.
S48201	SERVICIO TÉCNICO POSTMORTEM	5. Tecnologías en salud cuya finalidad no sea la promoción de la salud, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación o paliación de la enfermedad. 6. Bienes y servicios que no correspondan al ámbito de la salud.

Fuente: Elaboración propia a partir de la Base de datos consolidado de tipificación de procedimientos, octubre de 2015.

Es de aclarar que durante el proceso se identificaron tecnologías que hacen parte de una evaluación de tecnologías a cargo del IETS, las cuales se excluirán del análisis de costos.

4.5 Cuarta fase: Análisis de costos

Se estudió la información reportada en las bases de datos del estudio de suficiencia de UPC desde el año 2004 al año 2011, se tomó en cuenta la información de las variables: i) Número de Registros que equivale al número de registros reportados por cada año, ii) Valor Total Reportado para la cual fue necesario ajustar los valores con el propósito de hacerlos comparables y iii) Población expuesta de cada uno de los años.

Con la información se estableció el valor per cápita de los 418 procedimientos de los listados de procedimientos i) para análisis por vía de acceso y ii) procedimientos para análisis por tener sustitutos en un procedimiento POS, así como con los procedimientos asociados descritos en los mismos listados. Se realizó entonces una comparación de estos valores al interior de cada grupo de procedimientos definido; lo que permitió establecer los procedimientos sustitutos a comparar en valor per cápita.

Las comparaciones realizadas fueron:

- Un procedimiento no descrito en la resolución 5521 de 2013 y un sustituto Incluido en el POS.

Ejemplo:

Cod Categoría	Cod Sucategoría	Descripción	Cobertura	Población	Valor Total a precios Constantes 2012	Valor per cápita a precios Constantes 2012	Nota
27.5.6	27.5.6.01	LIPOINJERTO EN CARA	No Cubierto	15.628.626	\$ 2.355.984	\$ 0,15	Aclaración por artículo 132 de la resolución 5521 de 2013.
86.6.7	86.6.7.02	INJERTO DERMOGRASO NCOC	Cubierto	15.628.626	\$ 13.703.507	\$ 0,88	

- Un procedimiento no descrito en la resolución 5521 de 2013 y grupo de varios sustitutos de una misma categoría CUPS.

Ejemplo:

Cod Categoría	Cod Sucategoría	Descripción	Cobertura	Población	Valor Total a precios Constantes 2012	Valor per cápita a precios Constantes 2012	Promedio per cápita a precios Constantes 2012	Nota
34.8.2	34.8.2.03	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	No Cubierto	15.628.626	\$ 6.693.900	\$ 0,43	\$ 4,38	Aclaración por artículo 132 de la resolución 5521 de 2013.
	34.8.2.01	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMÁTICA VÍA TRANSTORÁCICA	Cubierto	15.628.626	\$ 43.019.336	\$ 2,75		
	34.8.2.02	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	Cubierto	15.628.626	\$ 93.927.088	\$ 6,01		

- Un procedimiento no descrito en la resolución 5521 de 2013 y grupo de varios sustitutos de diferente categoría CUPS.

Ejemplo:

Cod Categoría	Cod Sucategoría	Descripción	Cobertura	Población	Valor Total a precios Constantes 2012	Valor per cápita a precios Constantes 2012	Promedio per cápita a precios Constantes 2012	Nota
39.2.6	39.2.6.20	DERIVACIÓN O PUENTE AORTO-AORTICO	No Cubierto	15.628.626	\$ 99.170.346,56	\$ 6,35	\$ 6,51	Aclaración por artículo 132 de la resolución 5521 de 2013.
39.2.5	39.2.5.01	DERIVACIÓN AORTO-FEMORAL	Cubierto	15.628.626	\$ 195.211.581,92	\$ 12,49		
	39.2.5.02	DERIVACIÓN AORTO-ILIACA	Cubierto	15.628.626	\$ 103.065.494,90	\$ 6,59		
	39.2.5.03	DERIVACIÓN O PUENTE ILIO-FEMORAL	Cubierto	15.628.626	\$ 6.746.125,89	\$ 0,43		

Para poder realizar las comparaciones de los datos y valores, de los diferentes procedimientos (subcategorías) desde el año 2004 hasta el 2011, se decidió realizar el ajuste llevando el Valor a precios constantes 2012, el cual se calcula al multiplicar el valor reportado para el año 2004, por la indexación del 2004 al 2012, con el Índice de Precios al Consumidor (IPC) acumulado de estos años, dividido por 100.

Dónde:

Vtcte: valores a precios constantes 2012

Vt: Valor total Reportado a precios corrientes subcategoría.

Id: indexación del 2004 a 2012 (índice para el ajuste de los valores a precio de 2012)

100: base

$$Vtcte_{2004} = \frac{Vt_{2004} * Id_{2004}}{100}$$

Se calculó también el cociente del Valor a precios constantes sobre la población de cada año, desde el 2004 hasta el 2011.

Dónde:

Vkcte: Per Cápita a precios constantes año 2012

Pcte: Valor precios contantes año 2012

H: número de habitantes (Población)

$$Vkcte_{2004} = \frac{Pcte_{2004}}{H_{2004}}$$

Se considera como aclaración aquellos procedimientos no incluidos en la Resolución 5521 de 2013, donde el valor per cápita sea menor o igual que al valor per cápita de su correspondiente sustituto o al valor per cápita promedio del grupo de sustitutos, según corresponda.

Este análisis está sustentado en el concepto del artículo 132 de la Resolución 5521 de 2013⁷ acerca del reconocimiento de tecnologías no incluidas en el POS.

5 Resultado para aclaraciones de cobertura POS

Cabe anotar que al momento de iniciar el análisis de costos se encontró que para los siguientes cuatro (4) procedimientos no existe en la nomenclatura CUPS un código o descripción específica para su sustituto o grupo de sustitutos, sin embargo hacen parte de los procedimientos con cobertura del POS justificada en el artículo 62 de la Resolución 5521 de 2013, o por hacer parte de los procedimientos con cobertura en el POS.

⁷ Artículo 132: "RECONOCIMIENTO DE TECNOLOGÍAS NO INCLUIDAS EN EL POS. En el evento en que se prescriban tecnologías en salud, tratamientos, o servicios que sean alternativas a las cubiertas en el POS, cuyo costo por evento o per cápita sea menor o igual al costo por evento o per cápita de lo incluido en el POS, dichas tecnologías, tratamientos o servicios serán suministrados con cargo a la Unidad de Pago por Capitación, siempre y cuando cumplan con los estándares de calidad y habilitación vigentes y se encuentren, de ser el caso, debidamente certificadas por el INVIMA o la respectiva autoridad competente".

Tabla 7 Procedimientos que no cuentan con un procedimiento comparador en la CUPS

PROCEDIMIENTO CUPS		PROCEDIMIENTO ASOCIADO O CRITERIO DE EXCLUSIÓN		
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	COMENTARIO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
844300	IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS POR ENCIMA DE RODILLA SOD	NO HAY CÓDIGO COMPARADOR, SIN EMBARGO LA COBERTURA ARTICULO 62 DE LA RESOLUCION 5521 BAJO EL PRINCIPIO DE INTEGRALIDAD	13734 ART12	Implante total de rodilla por prótesis PRÓTESIS, ORTESIS, APARATOS Y ADITAMENTOS ORTOPÉDICOS O PARA ALGUNA FUNCIÓN BIOLÓGICA
891100	TONOMETRIA SOD	TONOMETRIA: MIDE PRESIÓN EN LOS OJOS PARA DIAGNOSTICAR GLAUCOMA. ES PARTE DE LA CONSULTA Y VALORACIÓN NO COMO PORCEDIMIENTO ADICIONAL	NO	
893103	EVALUACIÓN Y MEDICION ORTODONTICA Y ORTOPEDICA ORAL	HACE PARTE DE LA VALORACIÓN EN CONSULTA POR ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA	ART18	EXCLUSIONES Y LIMITACIONES DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD
627100	IMPLANTE DE PRÓTESIS TESTICULAR SOD	SIN CÓDIGO PARA HOMOLOGAR VIENE DE MAPIPOS	9640	Implante prótesis

Fuente: Elaboración propia a partir de los análisis de costos, noviembre de 2015.

El análisis de costos con los restantes procedimientos reportó lo siguiente:

Valor per cápita menor o igual a su sustituto

En la primera parte, se identifica para los 418 procedimientos y sus respectivos sustitutos cuales tienen información de reporte de la base de suficiencia del año 2004 a 2011, en alguno de sus años, de los cuales 263 tienen información de reporte de la base de suficiencia del año 2004 a 2011 para el correspondiente análisis de costos per cápita, (Ver Anexo 1) Por lo tanto los 155 procedimientos restantes no fueron objeto de este análisis. (Ver Anexo 2) Del listado de 263 se obtuvieron 226 procedimientos que cumplen con el criterio establecido: el valor per cápita es menor o igual al valor per cápita de su correspondiente sustituto o el valor per cápita promedio del grupo de sustitutos. 37 procedimientos no son aclarados de acuerdo al criterio establecido. (Ver Anexo 3)

Tabla 8 Procedimientos con valor per cápita menor o igual a su sustituto

CODIGO	DESCRIPCIÓN
015303	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA
060200	REAPERTURA DE HERIDA DE AREA TIROIDEA SOD
063100	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TIROIDES SOD
117400	QUERATOTOMÍA RADIAL MIÓPICA O ASTIGMÁTICA [CIRUGÍA REFRACTIVA INCISIONAL] SOD
117500	QUERATOTOMÍA FOTORREFRACTIVA CON LASER MÁS QUERATOMILEUSIS [LASIK] SOD
117800	TERMOQUERATOPLASTIA SOD
122300	BIOPSIA DE ESCLERÓTICA SOD
166100	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS [IMPLANTE] ORBITARIO SOD
166101	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS [IMPLANTE] CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES
166300	REVISIÓN Y REINSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITARIO SOD
199300	MASTOIDOPLASTIA SOD
211100	CONDROTOMÍA NASAL SOD
216300	TURBINECTOMÍA POR LASER SOD
234102	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA EN POLICARBOXILATO (PARA DIENTES TEMPORALES)
234103	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA EN FORMA PLÁSTICA
234202	RECONSTRUCCIÓN DE MUÑONES
237401	CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGADA [CIRUGIA PERIRRADICULAR]

CODIGO	DESCRIPCIÓN
237502	PROCEDIMIENTOS CORRECTIVOS EN FRACTURAS RADICULARES
237700	RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR) SOD
237701	RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR) UNICA
237702	RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR) MULTIPLE
237800	HEMISECCIÓN DEL DIENTE SOD
242202	CIRUGIA A COLGAJO CON RESECCIÓN RADICULAR (AMPUTACIÓN, HEMISECCIÓN)
245100	REGULARIZACIÓN DE REBORDES SOD
245200	ALVEOLECTOMÍA SOD
248200	AJUSTAMIENTO OCLUSAL SOD
275601	LIPINJERTO EN CARA
293100	MIOTOMÍA CRICOFARINGEA SOD
294200	CORRECCIÓN DE ESTENOSIS NASOFARÍNGEA SOD
311400	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSTRAQUEAL SOD
346100	PLEUROESCLEROSIS SOD
349202	PLEURODESIS MECANICA
371200	PERICARDIOTOMIA SOD
373401	ABLACIÓN CON CATETER DE LESIÓN O TEJIDO DEL CORAZON, POR CRIOCIRUGIA O ELECTROCOAGULACION
379100	MASAJE CARDIACO A TORAX ABIERTO SOD
379500	REPROGRAMACION DE CARDIOVERSOR/DEFIBRILADOR SOD
379900	EXTRACCIÓN DE CARDIOVERSOR/ DEFIBRILADOR AUTOMÁTICO SOD
386300	ESCLEROSIS DE LESIÓN EN VASOS SANGUINEOS SOD
386301	ESCLEROSIS DE LESIÓN EN VASOS SANGUINEOS, VÍA PERCUTÁNEA
391202	DERIVACIÓN YUGULO- ATRIAL
392201	DERIVACIÓN DE AORTA A CAROTIDA
392601	DERIVACIÓN O PUENTE FEMORO-FEMORAL [CRUZADO]
392602	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-FEMORAL UNILATERAL
392603	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-FEMORAL BIFEMORAL [CRUZADO]
392604	DERIVACIÓN AORTICO-MESENTERICO SUPERIOR
392620	DERIVACIÓN O PUENTE AORTO-AORTICO
393900	SUTURA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD
393902	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS
395400	OPERACION DE RE-ENTRADA (AORTA) SOD
398100	IMPLANTACION EN CUERPO CAROTIDEO DE MARCAPASOS O ESTIMULADOR ELECTRONICO SOD
399000	COLOCACION DE OTROS DISPOSITIVOS ENDOVASCULARES SOD
399801	HEMOFILTRACIÓN ARTERIOVENOSA CONTINUA (CAVH)
423303	DIVERTICULECTOMIA ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO
424001	ESOFAGECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA
429207	CORRECCIÓN ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO DE BARRET MEDIANTE TERAPIA FOTODINAMICA
442301	OTRA PILOROPLASTIA NCOC
444301	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL MEDIANTE LASER
457901	RESECCIÓN PARCIAL DE COLON POR LAPAROSCOPIA
519700	INSERCIÓN DE CATETER BILIAR SOD
549300	CREACIÓN DE FÍSTULA CUTANEOPERITONEAL SOD

CODIGO	DESCRIPCIÓN
570500	HEMOSTASIA VESICAL TRANSURETRAL SOD
578802	ANASTOMOSIS CISTOCÓLICA
591910	EXPLORACIÓN DE TEJIDO PERIVESICAL
602101	ABLACIÓN DE PROSTATA POR LASER (CONTACTO) (SIN CONTACTO) (INTERSTICIAL)
606201	ABLACIÓN DE PRÓSTATA NCOC
630300	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE SOD
663910	ESTERILIZACIÓN FEMENINA NCOC
667601	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMIA
668100	INSUFLACIÓN DE TROMPA DE FALOPIO SOD
669901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA
669902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA
673220	VAPORIZACIÓN CON LASER DE LESIONES DE CUELLO UTERINO (CERVIX)
673230	CONIZACIÓN LASER
676210	FISTULECTOMÍA CERVICOSIGMOIDAL
688200	EXENTERACIÓN ANTERIOR: ÚTERO Y VEJIGA SOD
692110	INTERPOSICION TIPO WATKINS
707400	CORRECCIÓN DE OTRAS FÍSTULAS VAGINOINTESTINALES SOD
767000	REDUCCIÓN DE FRACTURA FACIAL SOD
768200	INSERCIÓN DE IMPLANTE SINTETICO EN HUESO FACIAL SOD
773100	OSTEOARTROTOMIA SOD
773200	OSTEOTOMIAS Y ARTROTOMIAS SOD
777000	TOMA DE INJERTO ÓSEO SOD
777103	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE COSTILLA (COSTOCONDRA) O ESTERNÓN
779101	RESECCIÓN TOTAL DE ESCÁPULA
779105	RESECCIÓN TOTAL DE ESTERNÓN
779500	RESECCIÓN TOTAL DE FÉMUR SOD
779931	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL CON ARTRODESIS CON INSTRUMENTACION
780940	REEMPLAZO DE CUERPO VERTEBRAL
786001	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO
786002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA
804000	DIVISIÓN DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR SOD
804401	CAPSULODESIS EN MANO
807001	RESECCCIÓN COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL NCOC
812001	ARTRODESIS DE ARTICULACIÓN NCOC
819800	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN ESTRUCTURAS ARTICULARES SOD
820300	BURSOTOMÍA DE MANO SOD
823100	BURSECTOMÍA DE MANO SOD
830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO
834202	TENOSINOVECTOMÍA NCOC
836501	REPARACIÓN DE DIÁSTASIS DE RECTOS
837200	RETROCESO DE TENDÓN SOD
837300	REFIJACIÓN DE TENDÓN SOD

CODIGO	DESCRIPCIÓN
838200	INJERTO DE MÚSCULO O FASCIA SOD
838300	RECONSTRUCCIÓN DE POLEA DE TENDÓN SOD
839500	ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO SOD
841003	AMPUTACIÓN ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO
842500	REIMPLANTE DE ARTEJOS SOD
842800	REIMPLANTE DE MUSLO SOD
844500	IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS DE PIERNA SOD
849101	AMPUTACIÓN NCOC
852002	ESCISIÓN SELECTIVA DE CANAL GALACTOFORO
852003	ESCISIÓN EN BLOQUE DE CONDUCTOS GALACTOFOROS
852500	ESCISIÓN DE PEZON SOD
853300	MASTECTOMIA SUBCUTANEA SOD
853301	MASTECTOMIA SUBCUTANEA CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA
854800	MASTECTOMIA RADICAL AMPLIADA BILATERAL SOD
858300	INJERTO DE GROSOR TOTAL EN LA PIEL DE LA MAMA SOD
861802	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR (DAV) TOTALMENTE IMPLANTABLE
861803	INSERCIÓN DE CATETER SUBDERMICO (EPIDERMOCCLISIS)
863601	APERTURA O RESECCIÓN DE QUISTES O PUSTULAS [CIRUGIA PARA ACNE]
863602	EXTRACCIÓN DE COMEDONES (COMEDOLISIS)
866701	INJERTO GRASO NCOC
872520	COLANGIOGRAFIA - TOMOGRAFIA
872530	COLECISTOGRAFIA- TOMOGRAFIA
875200	FLEBOGRAFIA DE VASOS ESPINALES SOD
877290	FLEBOGRAFIA DE OTRAS VENAS INTRABDOMINALES NCOC
877710	PANCREATOGRAFIA
883322	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CORAZON CON MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO
893300	EXAMEN DIGITAL DE ESTOMA DE ENTEROSTOMIA SOD
894200	PRUEBA DE ESFUERZO EN DOS FASES DE MASTERS SOD
894300	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR CON EMPLEO DE ERGOMETRO DE BICICLETA SOD
894400	OTRA PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR NCOC
894500	COMPROBACION DE RITMO DE MARCAPASOS ARTIFICIAL SOD
895201	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION [ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS]
895400	MONITORIZACION ELECTROCARDIOGRAFICA (TELEMETRIA) SOD
895700	APICOGRAMA (CON ELECTRODO DE ECG) SOD
898032	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRÓNICA EN CITOLOGÍA
898264	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN CON MAPEO
911023	PRUEBA PARA DETERMINAR D W O VARIANTE DU [Rh DÉBIL] POR MICROTÉCNICA
920310	GAMAGRAFÍA SPECT TORAX
920507	GAMAGRAFÍA DE INFECCION CON HIG
920609	GAMAGRAFÍA SPECT ABDOMEN
921303	GAMAGRAFÍA TUMORAL CON 11 C. METIONINA
921600	GAMAGRAFÍA DE ANTICUERPOS MONOCLONALES SOD
921700	GAMAGRAFÍA CON DMSA. PENTAVALENTE SOD

CODIGO	DESCRIPCIÓN
922805	TERAPIA CON ITRIUM 90
930400	EVALUACION DE FUNCION OSTEOMUSCULAR SOD
930900	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION SOD
934600	TRACCION CUTANEA DE MIEMBROS SOD
935201	APLICACIÓN O CAMBIO DE SOPORTE CERVICAL MOLDEADO
935600	APLICACIÓN DE VENDAJE DE PRESION (VENDA DE GIBNEY, ROBERT JONES, SHANTZ) SOD
951401	ESTUDIO RADIOLOGICO DE OJO NCOC
953400	ADAPTACION DE PROTESIS OCULARES SOD
954901	FOTOGRAFIA DEL PABELLON AURICULAR (PREQUIRURGICA EN OTOPLASTIAS O RECONSTRUCCION)
960801	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE Sonda NASOYEYUNAL
962700	REDUCCIÓN MANUAL DE HERNIA SOD
972400	SUSTITUCION DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD
973100	EXTRACCIÓN DE PROTESIS OCULAR SOD
973600	EXTRACCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO DE FIJACION MANDIBULAR EXTERNA SOD
977300	EXTRACCIÓN DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD
981800	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL EN ESTOMA ARTIFICIAL SOD
982500	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN OTRO SITIO SALVO EN VULVA, PENE O ESCROTO SOD
992800	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE MODIFICADORES DE RESPUESTA BIOLÓGICA (MRB) SOD
363101	REVASCULARIZACIÓN CARDIACA CON LASER
597990	REPARACIÓN DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO NCOC
863690	ESCISIÓN O ABLACIÓN LOCAL DE LESIÓN CUTANEA NCOC
938610	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD TRANSITORIA LEVE NCOC
938611	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD TRANSITORIA MODERADA NCOC
938612	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD TRANSITORIA SEVERA NCOC
938660	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD DEFINITIVA LEVE NCOC
938661	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD DEFINITIVA MODERADA NCOC
938662	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD DEFINITIVA SEVERA NCOC
954902	AJUSTE DE COMPONENTES EXTERNOS DE PROTESIS COCLEAR
017803	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA, POR ENDOSCOPIA
098102	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA (DCR) VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA
348101	ESCISIÓN TRANSTORÁCCICA DE LESIÓN O TEJIDO DE DIAFRAGMA
349210	PLEURODESIS POR TORACOSCOPIA
415110	ESPLENECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA
522100	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS SOD
523200	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS SOD
550122	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CALCULO O CUERPO EXTRAÑO POR LAPAROSCOPIA CON MANO ASISTIDA O AYUDA MANUAL
555111	NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO VESICAL POR LAPAROSCOPIA
579200	DILATACIÓN DE CUELLO VESICAL SOD
652702	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA
709230	REPARACIÓN DE ENTEROCELE VÍA ABDOMINAL
791930	REDUCCIÓN DE FRACTURA, DESCOMPRESION CON INSTRUMENTACION, EN SEGMENTO TORACICO O LUMBAR, VÍA ENDOSCÓPICA
524101	DRENAJE TRANSGASTRICO ENDOSCOPICO DE SEUDOQUISTE PANCREATICO

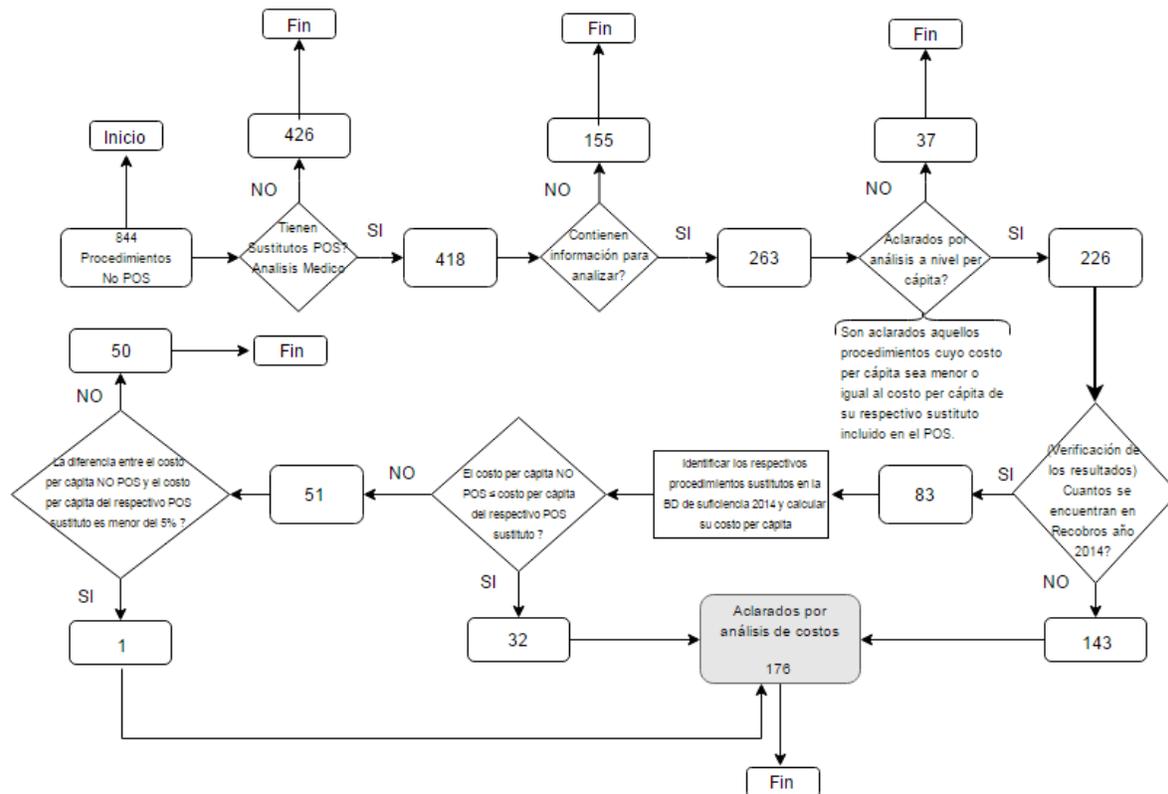
CODIGO	DESCRIPCIÓN
901006	LEVADURAS, PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST
901008	Neisseria gonorrhoeae, PRUEBA DE SUSCEPTIBILIDAD *
901219	CULTIVO PARA VIRUS
901306	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR
901308	Leishmania, IDENTIFICACION POR PCR &
901309	Leishmania, IDENTIFICACIÓN Y TIPIFICACIÓN POR ANTICUERPOS MONOCLONALES
901310	Leishmania, TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA
901316	Mycobacterium leprae, PRUEBA DE VIABILIDAD POR PCR
902013	FACTOR INTRÍNSECO, CUANTIFICACIÓN
902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN
902120	PLASMINÓGENO ACTIVADOR
903018	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE
903019	FRACCIÓN EXCRETADA DE BICARBONATO
903404	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR NEFELOMETRÍA
906003	Bordetella pertussi, ANTICUERPOS Ig A POR EAI
906005	Bordetella pertussi, ANTICUERPOS Ig G POR IFI *
906009	Borrelia burgdorferi, ANTICUERPOS Ig M -ENF. DE LYME-
906022	Helicobacter pylori, ANTICUERPOS Ig A
906027	Legionella pneumoniae, ANTICUERPOS POR EIA
906254	Virus Sincitial Respiratorio, ANTICUERPOS Ig M
906330	VIH 1, DETECCIÓN DEL PROVIRUS POR PCR
906626	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA LIBRE
906707	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUÍMICA
906716	LINFOCITOS CD5 POR CITOMETRÍA DE FLUJO
906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA
906723	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUÍMICA
906729	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUÍMICA
906731	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA
906736	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO
906741	LINFOCITOS CD79a POR INMUNOHISTOQUÍMICA
906743	LINFOCITOS CD79b POR INMUNOHISTOQUÍMICA
906749	MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUÍMICA
906751	PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUÍMICA
906752	PLAQUETAS CD61 POR CITOMETRÍA DE FLUJO
908114	TIROSINA, TEST CON RAÍZ DE CABELLO
908203	CARBOHIDRATOS POR BENEDICT, SELLIWANOFF O GLUCOSA OXIDASA EN ORINA, CADA UNO
908401	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR FENOTIPO
908415	REORGANIZACIÓN DE GENE BCR/ABL
908505	MUCOPOLISACÁRIDOS POR CROMATOGRAFÍA

Fuente: Elaboración propia a partir de los análisis de costos, noviembre de 2015.

Verificación de resultados

En la segunda parte de verificación de los resultados aplicada a los 226 procedimientos (Tabla 8 Procedimientos con valor per cápita menor o igual a su sustituto) se usa el mismo análisis pero con información de suficiencia y recobros del año 2014, para 83 procedimientos (ver anexo 4) identificados en recobros, a estos se calcula el valor per cápita, identificando las persona únicas que recibieron el respectivo procedimiento, para los sustitutos se realiza lo mismo con la información de la base de suficiencia, como resultado son 32 procedimientos con valor per cápita menor o igual a su sustituto, (ver anexo 5) por lo tanto permanecen en la lista de procedimientos aclarados. A los 51 procedimientos restantes (ver anexo 6) se les aplica el segundo criterio de verificación, que consiste en el cálculo de la diferencia del valor per cápita del mismo respecto a su sustituto, y si esta diferencia es menor al 5%, el procedimiento permanece como aclaración, como resultado de este análisis solo 1 procedimiento es aclarado en la cobertura del Plan de Beneficios POS. Es decir al final, después de los análisis descritos, 176 procedimientos de los 226 iniciales son aclarados en la cobertura del Plan de Beneficios POS. Proceso de análisis y resultados de aclaraciones a las coberturas del POS

Gráfico 4 Análisis de costo de procedimientos CUPS frente a las coberturas POS



Fuente: elaboración propia

Tabla 9 Procedimientos con aclaración de cobertura en el Plan de Beneficios

PROCEDIMIENTO CUPS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
060200	REAPERTURA DE HERIDA DE AREA TIROIDEA SOD
063100	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TIROIDES SOD
117800	TERMOQUERATOPLASTIA SOD
122300	BIOPSIA DE ESCLERÓTICA SOD
166300	REVISIÓN Y REINSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITARIO SOD
199300	MASTOIDOPLASTIA SOD
211100	CONDROTOMÍA NASAL SOD
216300	TURBINECTOMÍA POR LASER SOD
237502	PROCEDIMIENTOS CORRECTIVOS EN FRACTURAS RADICULARES
237700	RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR) SOD
237701	RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR) UNICA
237702	RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR) MULTIPLE
237800	HEMISECCIÓN DEL DIENTE SOD
242202	CIRUGIA A COLGAJO CON RESECCIÓN RADICULAR (AMPUTACIÓN, HEMISECCIÓN)
245200	ALVEOLECTOMÍA SOD
275601	LIPOINJERTO EN CARA
293100	MIOTOMÍA CRICOFARINGEA SOD
294200	CORRECCIÓN DE ESTENOSIS NASOFARÍNGEA SOD
346100	PLEUROESCLEROSIS SOD
349202	PLEURODESIS MECANICA
371200	PERICARDIOTOMIA SOD
379100	MASAJE CARDIACO A TORAX ABIERTO SOD
379500	REPROGRAMACION DE CARDIOVERSOR/DESFIBRILADOR SOD
386300	ESCLEROSIS DE LESIÓN EN VASOS SANGUINEOS SOD
391202	DERIVACIÓN YUGULO- ATRIAL
392201	DERIVACIÓN DE AORTA A CAROTIDA
392601	DERIVACIÓN O PUENTE FEMORO-FEMORAL [CRUZADO]
392602	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-FEMORAL UNILATERAL
392603	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-FEMORAL BIFEMORAL [CRUZADO]
392604	DERIVACIÓN AORTICO-MESENTERICO SUPERIOR
392620	DERIVACIÓN O PUENTE AORTO-AORTICO
393900	SUTURA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD
393902	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS
395400	OPERACION DE RE-ENTRADA (AORTA) SOD
398100	IMPLANTACION EN CUERPO CAROTIDEO DE MARCAPASOS O ESTIMULADOR ELECTRONICO SOD
399000	COLOCACION DE OTROS DISPOSITIVOS ENDOVASCULARES SOD
399801	HEMOFILTRACIÓN ARTERIOVENOSA CONTINUA (CAVH)
429207	CORRECCIÓN ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO DE BARRET MEDIANTE TERAPIA FOTODINAMICA
519700	INSERCIÓN DE CATETER BILIAR SOD
549300	CREACIÓN DE FÍSTULA CUTANEOPERITONEAL SOD
570500	HEMOSTASIA VESICAL TRANSURETRAL SOD
578802	ANASTOMOSIS CISTOCÓLICA
591910	EXPLORACIÓN DE TEJIDO PERIVESICAL
602101	ABLACIÓN DE PROSTATA POR LASER (CONTACTO) (SIN CONTACTO) (INTERSTICIAL)
606201	ABLACIÓN DE PRÓSTATA NCOC
630300	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE SOD
663910	ESTERILIZACIÓN FEMENINA NCOC
667601	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMIA
669901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA
673230	CONIZACIÓN LASER
676210	FISTULECTOMÍA CERVICOSIGMOIDAL
688200	EXENTERACIÓN ANTERIOR: ÚTERO Y VEJIGA SOD
692110	INTERPOSICION TIPO WATKINS
707400	CORRECCIÓN DE OTRAS FÍSTULAS VAGINOINTESTINALES SOD

PROCEDIMIENTO CUPS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
767000	REDUCCIÓN DE FRACTURA FACIAL SOD
768200	INSERCIÓN DE IMPLANTE SINTETICO EN HUESO FACIAL SOD
773100	OSTEOARTROTOMIA SOD
773200	OSTEOTOMIAS Y ARTROTOMIAS SOD
777000	TOMA DE INJERTO ÓSEO SOD
777103	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE COSTILLA (COSTOCONDRA) O ESTERNÓN
779101	RESECCIÓN TOTAL DE ESCÁPULA
779105	RESECCIÓN TOTAL DE ESTERNÓN
779500	RESECCIÓN TOTAL DE FÉMUR SOD
786001	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO
786002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA
804000	DIVISIÓN DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR SOD
804401	CAPSULODESIS EN MANO
807001	RESECCIÓN COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL NCOC
812001	ARTRODESIS DE ARTICULACIÓN NCOC
819800	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN ESTRUCTURAS ARTICULARES SOD
820300	BURSOTOMÍA DE MANO SOD
823100	BURSECTOMÍA DE MANO SOD
830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO
834202	TENOSINOVECTOMÍA NCOC
836501	REPARACIÓN DE DIÁSTASIS DE RECTOS
837200	RETROCESO DE TENDÓN SOD
837300	REFIJACIÓN DE TENDÓN SOD
838200	INJERTO DE MÚSCULO O FASCIA SOD
838300	RECONSTRUCCIÓN DE POLEA DE TENDÓN SOD
839500	ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO SOD
841003	AMPUTACIÓN ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO
842500	REIMPLANTE DE ARTEJOS SOD
842800	REIMPLANTE DE MUSLO SOD
844500	IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS DE PIERNA SOD
849101	AMPUTACIÓN NCOC
852002	ESCISIÓN SELECTIVA DE CANAL GALACTOFORO
852003	ESCISIÓN EN BLOQUE DE CONDUCTOS GALACTOFOROS
852500	ESCISIÓN DE PEZON SOD
853300	MASTECTOMIA SUBCUTANEA SOD
853301	MASTECTOMIA SUBCUTANEA CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA
854800	MASTECTOMIA RADICAL AMPLIADA BILATERAL SOD
858300	INJERTO DE GROSOR TOTAL EN LA PIEL DE LA MAMA SOD
861802	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR (DAV) TOTALMENTE IMPLANTABLE
861803	INSERCIÓN DE CATETER SUBDERMICO (EPIDERMOCCLISIS)
863602	EXTRACCIÓN DE COMEDONES (COMEDOLISIS)
866701	INJERTO GRASO NCOC
872520	COLANGIOGRAFIA - TOMOGRAFIA
872530	COLECISTOGRAFIA- TOMOGRAFIA
875200	FLEBOGRAFIA DE VASOS ESPINALES SOD
877290	FLEBOGRAFIA DE OTRAS VENAS INTRABDOMINALES NCOC
877710	PANCREATOGRAFIA
883322	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CORAZON CON MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO
893300	EXAMEN DIGITAL DE ESTOMA DE ENTEROSTOMIA SOD
894200	PRUEBA DE ESFUERZO EN DOS FASES DE MASTERS SOD
894300	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR CON EMPLEO DE ERGOMETRO DE BICICLETA SOD
894400	OTRA PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR NCOC
894500	COMPROBACION DE RITMO DE MARCAPASOS ARTIFICIAL SOD
895201	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION [ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS]
895400	MONITORIZACION ELECTROCARDIOGRAFICA (TELEMETRIA) SOD

PROCEDIMIENTO CUPS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
895700	APICOGRAMA (CON ELECTRODO DE ECG) SOD
898032	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRÓNICA EN CITOLOGÍA
898264	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN CON MAPEO
911023	PRUEBA PARA DETERMINAR D W O VARIANTE DU [Rh DÉBIL] POR MICROTÉCNICA
920310	GAMAGRAFÍA SPECT TORAX
920507	GAMAGRAFÍA DE INFECCION CON HIG
920609	GAMAGRAFÍA SPECT ABDOMEN
921303	GAMAGRAFÍA TUMORAL CON 11 C. METIONINA
921600	GAMAGRAFÍA DE ANTICUERPOS MONOCLONALES SOD
921700	GAMAGRAFÍA CON DMSA. PENTAVALENTE SOD
922805	TERAPIA CON ITRIMUM 90
930400	EVALUACION DE FUNCION OSTEOMUSCULAR SOD
934600	TRACCION CUTANEA DE MIEMBROS SOD
935201	APLICACIÓN O CAMBIO DE SOPORTE CERVICAL MOLDEADO
954901	FOTOGRAFIA DEL PABELLON AURICULAR (PREQUIRURGICA EN OTOPLASTIAS O RECONSTRUCCION)
962700	REDUCCIÓN MANUAL DE HERNIA SOD
972400	SUSTITUCION DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD
973100	EXTRACCIÓN DE PROTESIS OCULAR SOD
973600	EXTRACCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO DE FIJACION MANDIBULAR EXTERNA SOD
977300	EXTRACCIÓN DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD
981800	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL EN ESTOMA ARTIFICIAL SOD
982500	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN OTRO SITIO SALVO EN VULVA, PENE O ESCROTO SOD
992800	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE MODIFICADORES DE RESPUESTA BIOLÓGICA (MRB) SOD
363101	REVASCULARIZACIÓN CARDIACA CON LASER
597990	REPARACIÓN DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO NCOC
863690	ESCISIÓN O ABLACIÓN LOCAL DE LESIÓN CUTANEA NCOC
938611	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD TRANSITORIA MODERADA NCOC
938612	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD TRANSITORIA SEVERA NCOC
938660	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD DEFINITIVA LEVE NCOC
938661	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD DEFINITIVA MODERADA NCOC
954902	AJUSTE DE COMPONENTES EXTERNOS DE PROTESIS COCLEAR
17803	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA, POR ENDOSCOPIA
348101	ESCISIÓN TRANSTORÁCCICA DE LESIÓN O TEJIDO DE DIAFRAGMA
522100	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS SOD
523200	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS SOD
579200	DILATACIÓN DE CUELLO VESICAL SOD
709230	REPARACIÓN DE ENTEROCELE VÍA ABDOMINAL
791930	REDUCCIÓN DE FRACTURA, DESCOMPRESION CON INSTRUMENTACION, EN SEGMENTO TORACICO O LUMBAR, VÍA ENDOSCÓPICA
524101	DRENAJE TRANSGASTRICO ENDOSCOPICO DE SEUDOQUISTE PANCREATICO
901006	LEVADURAS, PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST
901008	Neisseria gonorrhoeae, PRUEBA SE SUSCEPTIBILIDAD *
901306	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR
901308	Leishmania, IDENTIFICACION POR PCR &
901309	Leishmania, IDENTIFICACIÓN Y TIPIFICACIÓN POR ANTICUERPOS MONOCLONALES
901310	Leishmania, TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA
901316	Mycobacterium leprae, PRUEBA DE VIABILIDAD POR PCR
902120	PLASMINÓGENO ACTIVADOR
903018	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE
903404	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR NEFELOMETRÍA
906003	Bordetella pertussi, ANTICUERPOS Ig A POR EAI
906009	Borrelia burgdorferi, ANTICUERPOS Ig M -ENF. DE LYME-
906027	Legionella pneumoniae, ANTICUERPOS POR EIA
906330	VIH 1, DETECCIÓN DEL PROVIRUS POR PCR

PROCEDIMIENTO CUPS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
906716	LINFOCITOS CD5 POR CITOMETRÍA DE FLUJO
906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA
906723	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUÍMICA
906729	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUÍMICA
906731	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA
906736	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO
906741	LINFOCITOS CD79a POR INMUNOHISTOQUÍMICA
906743	LINFOCITOS CD79b POR INMUNOHISTOQUÍMICA
906749	MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUÍMICA
906751	PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUÍMICA
906752	PLAQUETAS CD61 POR CITOMETRÍA DE FLUJO
908114	TIROSINA, TEST CON RAÍZ DE CABELLO
908415	REORGANIZACIÓN DE GENE BCR/ABL
908505	MUCOPOLISACÁRIDOS POR CROMATOGRFÍA

Fuente: Elaboración propia a partir de los análisis de costos, noviembre de 2015.

Los 242 procedimientos que no superaron los dos criterios serán sometidos a nuevos análisis, que serán abordados más adelante por el equipo técnico de la Subdirección de Beneficios y descrito en otro documento. Los puntos de análisis a desarrollar serán: i) verificación de la existencia del procedimiento en la lista de la Resolución 5261 de 1994 para definir cobertura del Plan de Beneficios POS y ii) verificación de la cobertura de los procedimientos teniendo en consideración la integralidad y coherencia en la prestación del servicio, la completitud de un procedimiento. Por ejemplo: La consulta por oftalmología tiene actividades propias que no pueden ser fraccionadas del servicio de salud, como es la tonometría.

6 Otros análisis para verificación de las coberturas

Debido a los hallazgos de los consensos realizados para los procedimientos de medicina, odontología y bacteriología, se requirió realizar una metodología adicional de análisis para definir la cobertura, basada en los contenidos de la Resolución 5261 de 1994 (Mapipos) y el criterio técnico de los profesionales de la Dirección de Regulación de Beneficios.

6.1 MAPIPOS

En cumplimiento de la Sentencia T-760 de 2008, respecto al principio de no regresividad se propuso la comparación entre los 844 procedimientos de la CUPS no contenidos en la Resolución 5521 de 2013 y los procedimientos descritos en la Resolución 5261 de 1994 (MAPIPOS) con el fin de establecer las coberturas; igualmente se confrontó con un documento no oficial elaborado por funcionarios del Ministerio de Salud en su momento, hoy Ministerio de Salud y Protección Social, que comparaba u homologaba los procedimientos del MAPIPOS a CUPS.

Para comparar la cobertura de estos servicios y tecnologías en salud, se establecieron los siguientes criterios:

- Criterio A Descripción en la CUPS igual semánticamente a la descripción de MAPIPOS: Si las descripciones semánticas se refieren al mismo procedimiento, serán cobertura del plan de beneficios en salud.
- Criterio B La descripción CUPS está contenida en la descripción de MAPIPOS: Independientemente de la cobertura POS, si los procedimientos están descritos en MAPIPOS serán cobertura del plan de beneficios en salud.
- Criterio C Criterio clínico de cobertura por Integralidad y Complementariedad: Si los procedimientos descritos en la CUPS, corresponden a la combinación de procedimientos descritos en MAPIPOS, serán cobertura del plan de beneficios en salud.

Con este análisis se encontraron 6 procedimientos para el criterio A, 41 procedimientos con el criterio B y 1 procedimiento para el criterio C, para un total de 48 procedimientos CUPS con extensión de cobertura por MAPIPOS, como se evidencia a continuación:

Tabla 10 Procedimientos con descripción en la CUPS igual semánticamente a la descripción de MAPIPOS

No	CUPS R 1896 2001		MAPIPOS	
	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
1	117500	QUERATOTOMÍA FOTORREFRACTIVA CON LASER MÁS QUERATOMILEUSIS [LASIK] SOD	2627	Queratomileusis
2	627100	IMPLANTE DE PRÓTESIS TESTICULAR SOD	9640	Implante prótesis
3	028601	INJERTO INTRACEREBRAL DE TEJIDO SUPRARRENAL	1135	Injertos intracraneanos (médula suprarrenal)
4	236100	IMPLANTE ALOPLÁSTICO CERÁMICO SOD	16343	Injertos aloplásticos cerámicos
5	236200	IMPLANTE ALOPLÁSTICO METALICO SOD	16344 16345 16346	Injertos aloplásticos metálicos (técnica de tornillo espiral o autopenetrante) Injertos aloplásticos metálicos (técnica de tornillo y lámina fenestrada) Injertos aloplásticos metálicos (técnica subperióstica)
6	607200	VESICULOTOMÍA SEMINAL SOD	9520	Vesiculotomía seminal

Fuente: Elaboración propia a partir de los análisis técnicos, noviembre de 2015.

Tabla 11 Procedimientos cuya descripción CUPS está contenida en la descripción de MAPIPOS

No	CUPS R 1896 2001		MAPIPOS	
	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
1	098102	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA (DCR) VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2121 3464	Dacriocistorrinostomía Cirugía endoscópica transnasal
2	580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCÓPICA	18811	Esfinterotomía
3	042201	NEUROLISIS DE NERVIOS XI, POR AMIGDALECTOMIA ESTEREOTÁXICA	1405	Neurolisis percutánea con radiofrecuencia o sustancias químicas
4	216300	TURBINECTOMÍA POR LASER SOD	3421 3423	Turbinoplastia Turbinectomía
5	218305	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON IMPLANTE OSEOINTEGRADO	15254	Reinserción y reconstrucción nariz
6	315102	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA (RÍGIDA O DE FIBRA ÓPTICA) DE LESIÓN EN TRÁQUEA CON LASER, BRAQUITERAPIA, CRIOTERAPIA, ELECTROTERAPIA O DIATERMIA	18123	Resección lesión tráquea
7	392605	DERIVACIÓN ILIO-FEMORAL POR AGUJERO OBTURADOR	5444	Anastomosis venosa intraabdominal

		CUPS R 1896 2001	MAPIPOS	
No	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
8	393901	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS	5172	Angiorrafia de vasos periféricos (de grueso calibre)
9	493300	RESECCIÓN DE LESIÓN DE ANO POR LASER SOD	8212	Resección tumor ano; incluye fulguración
10	688300	EXENTERACIÓN POSTERIOR: ÚTERO Y RECTO SOD	11476	Exenteración o evisceración pélvica
11	694300	REPARACIÓN DE UTERO BICORNE SOD	11460	Histeroplastia (operación de Strasman)
12	776001	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MÁS) NCOC	13144 13243 13342 13442 13443 13546 13547	Resección tumor benigno huesos hombro Resección tumor benigno cúbito o radio Resección tumor benigno huesos pelvis Resección tumor benigno fémur Resección tumor benigno rótula Resección tumor benigno tibia o peroné Resección tumor benigno huesos pie
13	779930	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL CON ARTRODESIS SIN INSTRUMENTACION	13740	Artrodesis simple de columna
14	779931	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL CON ARTRODESIS CON INSTRUMENTACION	1375 13670	Cirugía de Cloward Artrodesis posterior de columna con instrumentación
15	780705	INJERTO ÓSEO VASCULARIZADO (MICRO) DE PERONÉ	13540	Injerto óseo en tibia y peroné
16	783807	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA	13550	Alargamiento miembros inferiores
17	825200	RETROCESO DE TENDÓN DE MANO SOD	14224 14254	Reinserción tendón mano (uno a dos) Tenotomía mano
18	827101	RECONSTRUCCIÓN PARA PLASTIA DE Oponente	14202 14230 14232	Miorrafia flexores mano(uno a dos) Injerto de tendón extensor mano (uno a dos) Injerto de tendón flexor mano (uno a dos)
19	831310	TENOTOMÍA TORÁCCICA (EN DESCOMPRESIÓN)	13800	Tenotomía
20	831901	INCISIÓN DE MÚSCULO NCOC	13826	Resección de bolsa tendinosa, fascia, músculo o tendón
21	837100	AVANZAMIENTO DE TENDÓN SOD	13830	Sutura de fascia y/o músculo y/o tendón
22	837400	REFIJACIÓN DE MÚSCULO SOD	13830	Sutura de fascia y/o músculo y/o tendón
23	838940	FASCIOPLASTIA	13830	Sutura de fascia y/o músculo y/o tendón
24	838960	PLICATURA DE FASCIA	13830	Sutura de fascia y/o músculo y/o tendón
25	898267	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	20204	Estudio con microscopía electrónica
26	920904	GAMAGRAFÍA SPECT COLUMNA	22801	Gamagrafía ósea segmentaria
27	981500	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRAQUEA Y BRONQUIO SOD	18120	Fibrobroncoscopia para extracción de cuerpo extraño
28	028600	INJERTO INTRACEREBRAL SOD	1135	Injertos intracraneanos (médula suprarrenal)
29	190100	ESTAPEDIOLISIS SOD	3220	Estapedectomía
30	382301	PRUEBA FUNCIONAL EN VASOS INTRACRANEALES	21502	Farmacoangiografía
31	391701	DERIVACIÓN PORTO-CAVA	5444	Anastomosis venosa intraabdominal
32	391702	DERIVACIÓN MESENTERICO-CAVA	5444	Anastomosis venosa intraabdominal
33	391703	DERIVACIÓN ESPLENO-RENAL	5444	Anastomosis venosa intraabdominal
34	565900	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS URETERO INTESTINAL SOD	9226 ART27	Ureterosigmoidostomía (operación de Coffey) REINTERVENCIÓN QUIRURGICA
35	765401	REMODELACION DEL CARTILAGO ARTICULAR TEMPOROMANDIBULAR VÍA ENDOSCÓPICA	18210	Artroscopia terapéutica; incluye meniscectomía

CUPS R 1896 2001			MAPIPOS	
No	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
36	783301	ALARGAMIENTO DE RADIO O CÚBITO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	13240	Injerto óseo en cúbito o radio
37	783901	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO CON INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	14144	Injerto óseo en falanges (una a dos)
38	906320	Herpes simplex, ANTÍGENOS	19145	Antígenos microbianos
39	564140	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URÉTER CON REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL POR LAPAROSCOPIA	09252	Ureteroplastia
40	568702	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE URÉTER POR LAPAROSCOPIA	09252	Ureteroplastia
41	875531	MIEOGRAFÍA DINÁMICA LUMBAR	21420	Mielografía (cada segmento)

Fuente: Elaboración propia a partir de los análisis técnicos, noviembre de 2015.

Tabla 12 Procedimientos con Criterio clínico de cobertura por Integralidad y Complementariedad

CUPS R 1896 2001		MAPIPOS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
015303	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	1121 1138	Craneotomía para resección de tumores de fosa media Biopsia esterotáxica de lesiones cerebrales

Fuente: Elaboración propia a partir de los análisis técnicos, noviembre de 2015.

6.2 Criterio técnico

En los consensos y en el ejercicio de cruce de información con la CUPS y MAPIPOS, se identificaron algunos procedimientos que no están listados en el POS pero que por integralidad, complementariedad, coherencia, completitud y combinación de procedimientos, deberían estarlo; por esta razón se sometieron a un nuevo análisis por parte del equipo técnico de la Dirección, conformado por médicos y bacteriólogos.

Como resultado se identificaron 58 procedimientos, como se describen:

Tabla 13 Procedimientos por análisis técnico

CÓDIGO CUPS	DESCRIPCIÓN CUPS	COMPARADOR CUPS	OBSERVACION
782103	GRAPADO EPIFISIARIO DE HÚMERO	782101 EPIFISIODESIS ABIERTA DE HÚMERO	PROCEDIMIENTO POS, TECNICA PARA LOGRAR LA FINALIDAD DEL PROCEDIMIENTO ASOCIADO
782231	GRAPADO EPIFISIARIO DE CÚBITO O RADIO	782211 EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO 782221 EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE CÚBITO O RADIO	PROCEDIMIENTO POS, TECNICA PARA LOGRAR LA FINALIDAD DEL PROCEDIMIENTO ASOCIADO
782233	GRAPADO EPIFISIARIO DE RADIO Y CÚBITO	782213 EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO 782223 EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE RADIO Y CÚBITO	PROCEDIMIENTO POS, TECNICA PARA LOGRAR LA FINALIDAD DEL PROCEDIMIENTO ASOCIADO

CÓDIGO CUPS	DESCRIPCIÓN CUPS	COMPARADOR CUPS	OBSERVACION
782311	EPIFISIODESIS ABIERTA DE METACARPIANOS	782341 RESECCIÓN/OSTEOTOMÍA DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	PROCEDIMIENTO POS
782321	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE METACARPIANOS	782341 RESECCIÓN/OSTEOTOMÍA DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	PROCEDIMIENTO POS
782331	GRAPADO EPIFISIARIO DE METACARPIANOS	782341 RESECCIÓN/OSTEOTOMÍA DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	PROCEDIMIENTO POS, TECNICA PARA LOGRAR LA FINALIDAD DEL PROCEDIMIENTO ASOCIADO
782531	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA O PERONÉ	782511 EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ 782541 ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN/OSTEOTOMÍA	PROCEDIMIENTO POS, TECNICA PARA LOGRAR LA FINALIDAD DEL PROCEDIMIENTO ASOCIADO
782533	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA Y PERONÉ	782513 EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ 782543 ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN/OSTEOTOMÍA	PROCEDIMIENTO POS, TECNICA PARA LOGRAR LA FINALIDAD DEL PROCEDIMIENTO ASOCIADO
782611	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MÁS)	782641 ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCIÓN/OSTEOTOMÍA (UNA O MÁS)	PROCEDIMIENTO POS
782621	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MÁS)	782641 ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCIÓN/OSTEOTOMÍA (UNA O MÁS)	PROCEDIMIENTO POS
782631	GRAPADO EPIFISIARIO DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MÁS)	782641 ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCIÓN/OSTEOTOMÍA (UNA O MÁS)	PROCEDIMIENTO POS, TECNICA PARA LOGRAR LA FINALIDAD DEL PROCEDIMIENTO ASOCIADO
782731	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	782741 ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCIÓN/ OSTEOTOMIA (UNA O MAS)	PROCEDIMIENTO POS, TECNICA PARA LOGRAR LA FINALIDAD DEL PROCEDIMIENTO ASOCIADO
782751	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	782781 ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCIÓN/ OSTEOTOMIA (UNA O MÁS)	PROCEDIMIENTO POS, TECNICA PARA LOGRAR LA FINALIDAD DEL PROCEDIMIENTO ASOCIADO
782761	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	782781 ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCIÓN/ OSTEOTOMIA (UNA O MÁS)	PROCEDIMIENTO POS
782771	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	782781 ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCIÓN/ OSTEOTOMIA (UNA O MÁS)	PROCEDIMIENTO POS, TECNICA PARA LOGRAR LA FINALIDAD DEL PROCEDIMIENTO ASOCIADO

CÓDIGO CUPS	DESCRIPCIÓN CUPS	COMPARADOR CUPS	OBSERVACION
783807	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA	783804 ALARGAMIENTO DE METARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	PROCEDIMIENTO POS
792941	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION DE SACRO VÍA ANTERIOR	793950 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL [TORÁCCICA, LUMBAR O SACRA] VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE 793951 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL [TORÁCCICA, LUMBAR O SACRA] VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION MODULAR	PROCEDIMIENTO POS
819601	ARTRODIASTÁSIS CON FIJADOR EXTERNO	NOTA: Mediante Acuerdo 008, fue una de las 131 actividades, intervenciones o procedimientos, eliminados en razón a su obsolescencia (ya no se realizan en el país) o por corresponder a exclusiones explícitas en el articulado del Acuerdo	NOTA: Mediante Acuerdo 008, fue una de las 131 actividades, intervenciones o procedimientos, eliminados en razón a su obsolescencia (ya no se realizan en el país) o por corresponder a exclusiones explícitas en el articulado del Acuerdo
823600	OTRA MIECTOMÍA DE MANO SOD	8222 ESCISIÓN DE LESIÓN DE MÚSCULO DE MANO	PROCEDIMIENTO POS
827200	PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN MANO CON INJERTO DE MÚSCULO O FASCIA SOD	categoría 8279 PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN MANO CON OTRO INJERTO O IMPLANTE	PROCEDIMIENTO POS
828601	MIOTENOPLASTIA DE MANO	8279 PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN MANO CON OTRO INJERTO O IMPLANTE	PROCEDIMIENTO POS
838401	LIBERACIÓN DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA DE PIE TALO NCOC	NOTA: Mediante Acuerdo 008, fue una de las 131 actividades, intervenciones o procedimientos, eliminados en razón a su obsolescencia (ya no se realizan en el país) o por corresponder a exclusiones explícitas en el articulado del Acuerdo	NOTA: Mediante Acuerdo 008, fue una de las 131 actividades, intervenciones o procedimientos, eliminados en razón a su obsolescencia (ya no se realizan en el país) o por corresponder a exclusiones explícitas en el articulado del Acuerdo
838710	MUSCULOPLASTIA O MIOPLASTIA NCOC	categoría 8299	procedimiento pos contenido en diferentes procedimientos reseccion sutura
838810	MIOTENOPLASTIA NCOC	categoría 8299	procedimiento pos contenido en diferentes procedimientos reseccion sutura
838940	FASCIOPLASTIA	8385 OTRO CAMBIO DE LONGITUD EN MÚSCULO O TENDÓN	procedimiento pos contenido en diferentes procedimientos reseccion sutura
838960	PLICATURA DE FASCIA	8385 OTRO CAMBIO DE LONGITUD EN MÚSCULO O TENDÓN	procedimiento pos contenido en diferentes procedimientos reseccion sutura

CÓDIGO CUPS	DESCRIPCIÓN CUPS	COMPARADOR CUPS	OBSERVACION
875531	MIELOGRAFIA DINAMICA LUMBAR	875530 MIELOGRAFIA LUMBAR 875501 MIELOGRAFIA TOTAL DE COLUMNA	procedimiento POS
876390	FLEBOGRAFIA TORÁCCICA: OTRAS VENAS INTRATORÁCCICAS NCOC	876320 FLEBOGRAFIA TORÁCCICA: VENAS PULMONARES código 876320 MAPIPOS contemplaba bajo código 21436 venografía selectiva, con ella se homologó el código anteriormente señalado pero no el 876390	procedimiento POS
877262	VENOGRAFIA ABDOMINAL: VENA SUPRAHEPÁTICA, EN CUÑA O LIBRE, SIN EVALUACION HEMODINAMICA	877261 VENOGRAFIA SUPRAHEPÁTICA CON EVALUACION HEMODINAMICA código 877261 MAPIPOS contemplaba bajo código 21436 venografía selectiva, con ella se homologó el código anteriormente señalado pero no el 876390	PROCEDIMIENTO POS
891100	TONOMETRIA SOD	TONOMETRIA: MIDE PRESIÓN EN LOS OJOS PARA DIAGNOSTICAR GLAUCOMA. ES PARTE DE LA CONSULTA Y VALORACIÓN NO COMO PORCEDIMIENTO ADICIONAL	PROCEDIMIENTO POS, COMO PARTE DE LA CONSULTA
893400	EXAMEN DIGITAL DE RECTO SOD	890201, 890202, 890205, 890301, 890302, 890305, (PROCEDIMIENTOS REFERENTES A CONSULTA PRIMERA VEZ Y CONSULTA CONTROL O SEGUIMIENTO) NOTA: hace parte valoración médica en consulta	PROCEDIMIENTO POS PARTE DE LA CONSULTA
935202	APLICACIÓN O CAMBIO DE SOPORTE CERVICAL PREVIAMENTE FABRICADO	81.0.1 ARTRODESIS O FUSIÓN ESPINAL ATLAS-AXIS NOTA: cobertura artículo 62 resolución 5521	PROCEDIMIENTO POS
938610	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD TRANSITORIA LEVE NCOC	CATEGORÍA 9310	PROCEDIMIENTO POS
938662	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD DEFINITIVA SEVERA NCOC	CATEGORÍA 9310	PROCEDIMIENTO POS
941301	OTRA ENTREVISTA Y EVALUACION PSIQUIATRICAS NCOC	941100 DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSIQUIATRÍA SOD 890202, 890208, 890215, 890302, 890302, 890315, 890402, 890408 (CATEGORÍA CONSULTAS GLOBAL O DE PRIMERA VEZ) NOTA: valoración en consulta psiquiatría	PROCEDIMIENTO POS
941400	EVALUACION DE SALUD MENTAL POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO SOD	941100 DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSIQUIATRÍA SOD NOTA: valoración en consulta diferentes especialidades	PROCEDIMIENTO POS
981500	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRAQUEA Y BRONQUIO SOD	categorías 3132 y 3394 ASOCIADO A LA ENDOSCOPIA	POS. NO REQUIERE VALORACION

CÓDIGO CUPS	DESCRIPCIÓN CUPS	COMPARADOR CUPS	OBSERVACION
982001	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL NCOC	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO CUBIERTO EN DIFERENTES SITIOS ANATÓMICOS	PROCEDIMIENTO POS
998102	HIPOTERMIA LOCAL	NOTA: Inherente al procedimiento realizado y a los cuidados del paciente CATEGORÍA 9980 MONITORIA Y CONTROL DE TEMPERATURA PERIOPERATORIA	POS INHERENTE AL PROCEDIMIENTO POS
905745	PIRETRINAS, CUALITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO	905746 PIRETRINAS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES	8.Procedimiento sin discusión para incluir al POS
234401	COLOCACION O INSERCIÓN DE PRÓTESIS TOTAL MEDIO CASO (SUPERIOR O INFERIOR)	C00002 INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR O INFERIOR (INCLUYE PROTESIS)	Procedimiento POS, con codificación C (temporal de la CRES)
234402	COLOCACION O INSERCIÓN DE PRÓTESIS TOTAL (SUPERIOR E INFERIOR)	C00001 INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR (INCLUYE PROTESIS)	Procedimiento POS, con codificación C (temporal de la CRES)
248400	REPARACIÓN DE APARATOLOGIA FIJA O REMOVIBLE SOD		Procedimiento POS en aparatología cubierta en el POS (prótesis removibles mucosoportadas). El código es inespecífico, se encuentra por tanto cubierto lo ya cubierto en el POS. Si es aparatología de ortodoncia es No POS.
060200	REAPERTURA DE HERIDA DE AREA TIROIDEA SOD	Cubierto bajo categoría 0609 "OTRA INCISIÓN DEL AREA TIROIDEA" esta incluye procedimientos de incisión, exploración y drenaje PROCEDIMIENTO POS POR COMBINACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 40 ACERCA DE REINTERVENCIÓN. NO REQUIERE DE EVALUACIÓN.	SE CONSIDERA ES POS, COMBINANDO EL ARTÍCULO 40 DE REINTERVENCIÓN. NO REQUIERE DE EVALUACIÓN.
424001	ESOFAGECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	42.4.2.00 ESOFAGECTOMÍA TOTAL SOD 42.4.1.00 ESOFAGECTOMÍA PARCIAL SOD NOTA: Mediante Acuerdo 008 , fue una de las 131 actividades, intervenciones o procedimientos, eliminados en razón a su obsolescencia (ya no se realizan en el país) o por corresponder a exclusiones explícitas en el articulado del Acuerdo	PROCEDIMIENTO RETIRADO EN EL PASO DE ACUERDO 03 A ACUERDO 08. ES UN PROCEDIMIENTO POS. PROCEDIMIENTO CON DIFERENTE VIA DE ACCESO.
457901	RESECCIÓN PARCIAL DE COLON POR LAPAROSCOPIA	ERROR DE CODIFICACIÓN Y NOMENCLATURA PARA EL POS (C00020 HEMICOLECTOMIA DERECHA POR LAPAROSCOPIA). CORRESPONDE A: 45.7.3.00 HEMICOLECTOMIA DERECHA SOD 45.7.5.00 HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA SOD 45.7.0.00 COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] SOD	PROCEDIMIENTO POS, ERROR DE NOMENCLATURA Y CODIFICACIÓN PREVIA
555723	NEFRECTOMIA DE DONANTE VIVO POR LAPAROSCOPIA	55.5.7.00 NEFRECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA 55.5.7.21 NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	PROCEDIMIENTO POS, CORRESPONDE A LA NEFRECTOMÍA

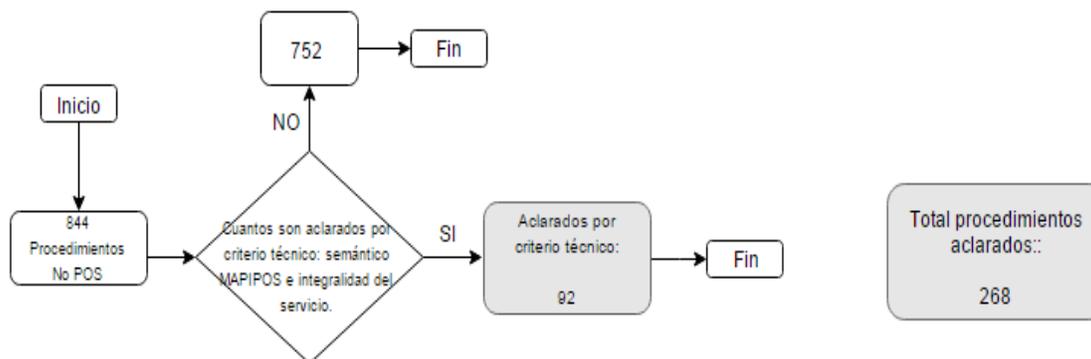
CÓDIGO CUPS	DESCRIPCIÓN CUPS	COMPARADOR CUPS	OBSERVACION
			RADICAL. NO REQUIERE COMPARACIONES POS
577200	CISTECTOMIA TOTAL O RADICAL SOD,	57.7.0.00 CISTECTOMIA TOTAL SOD 57.7.0.05 CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA	PROCEDIMIENTO POS. REVISAR CUPS CON LAS DESCRIPCIONES
023500	DERIVACIÓN VENTRICULAR AL APARATO URINARIO SOD		Es POS. El procedimiento esta incluido en uno POS. El riñón por su ubicación esta en la región abdominal retroperitoneal, por lo que se encuentra incluido en el código 0234 Derivación ventricular a cavidad y organos abdominales
028400	COLOCACIÓN DE TRACTOR CEFÁLICO (HALO CHALECO) SOD		POS por Integralidad, insumo necesario para la inmovilización o reducción de fracturas o luxaciones de vertebras cervicales.
379200	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN CORAZÓN SOD		POS por integralidad, puede hacer parte de la atención integral de urgencia. Además se encuentra incluido en el código 992990 INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA
396200	HIPOTERMIA (SISTÉMICA) ACCESORIA DE CIRUGÍA CARDÍACA ABIERTA SOD		Procedimiento requerido para cirugía de corazón abierto. ES POS POR ARTICULO 132
444303	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE SONDA TERMICA		Es POS. El procedimiento esta incluido en uno POS. Código 444304 CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL, sin que se describa el tipo de gas, componente químico o mecánico que se utilice para lograr la finalidad del mismo. EXISTE PROCEDIMIENTO CON OTROS DISPOSITIVOS, CUAL ES EL CRITERIO DE NO INGRESO
466301	SIGMOIDOPEXIA		Es POS por aclaración por zona anatómica, esta cubierta la CECOCOLOPEXIA. Hay cobertura de otras pexia de organos, porque no incluir las que faltan
555722	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA CON MANO ASISTIDA O AYUDA MANUAL		Es cobertura del POS el procedimiento por laparoscopia, la mano asistida es la del cirujano que se ayuda con la mano para la realización del procedimiento

CÓDIGO CUPS	DESCRIPCIÓN CUPS	COMPARADOR CUPS	OBSERVACION
777101	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE ESCÁPULA		Es POS por aclaración por zona anatómica, están cubiertas la tomas de injerto óseo en Fémur, Cubito, Radio. Además la toma de Injerto óseo en sitio no especificado entro por análisis per capita. Cobertura POS puede estar inmerso en otros procedimientos POS
777102	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CLAVÍCULA		Cobertura POS puede estar inmerso en otros procedimientos POS. Es POS por aclaración por zona anatómica, están cubiertas la tomas de injerto óseo en Femur, Cubito, Radio. Además la toma de Injerto óseo en sitio no especificado entro por análisis per capita
998101	MONITOREO Y CONTROL DE HIPOTERMIA CENTRAL		Actividad inmersa en la atención por internación

Fuente: Elaboración propia a partir de los análisis técnicos, noviembre de 2015.

Los resultados del análisis de MAPIPOS y Criterio técnico, sumaron un total de 106 procedimientos, de los cuales 6 estaban repetidos, por lo tanto quedaron 100 procedimientos como resultado de este análisis los cuales son candidatos para ingreso al listado del Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC. Es de aclarar para el presente ejercicio no se tuvieron en cuenta 14 procedimientos que se realizan por vía laparoscópica, los cuales se encuentran en análisis por parte del IETS, para su posible inclusión o no al Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC.

Gráfico 5 Análisis de procedimientos CUPS por otros análisis frente a las coberturas POS



Fuente: elaboración propia

7 Documentos de consulta

1. Ministerio de la Protección Social. Bases de suficiencia UPC años 2004 a 2011. Colombia. Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud.
2. Ministerio de Salud y Protección Social. Documento de análisis de presentación de coberturas del plan obligatorio de salud en las categorías de la clasificación única de procedimientos en salud. Bogotá, 2013. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VP/RBC/coberturas-del-pos-por-categorias-cups.pdf>
3. Ministerio de Salud y Protección Social. Resolución 5521 de 2013. Bogotá, 2013. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-5521-de-2013.pdf>
4. Ministerio de Salud. Resolución 1896 de 2001. Bogotá, 2001. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION%201896%20de%202001.pdf>
5. Stable Y.; Peña L.; Bernal L. Aprendizaje Organizacional y Trabajo en equipos a partir de los proyectos de Ciencia e Innovación Tecnológica. Projectics / Proyética / Projectique 2008/1 (nº 0) 2008. ISBN: 9782804101374. Disponible en: <http://www.cairn.info/revue-projectique-2008-1-page-93.htm>.

8 Anexos

Anexo 1. Listado de procedimientos objeto de análisis de valores per cápita

PROCEDIMIENTO CUPS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
015303	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA
060200	REAPERTURA DE HERIDA DE AREA TIROIDEA SOD
063100	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TIROIDES SOD
117400	QUERATOTOMÍA RADIAL MIÓPICA O ASTIGMÁTICA [CIRUGÍA REFRACTIVA INCISIONAL] SOD
117500	QUERATOTOMÍA FOTORREFRACTIVA CON LASER MÁS QUERATOMILEUSIS [LASIK] SOD
117800	TERMOQUERATOPLASTIA SOD
122300	BIOPSIA DE ESCLERÓTICA SOD
166100	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS [IMPLANTE] ORBITARIO SOD
166101	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS [IMPLANTE] CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES
166300	REVISIÓN Y REINSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITARIO SOD
199300	MASTOIDOPLASTIA SOD
211100	CONDROTOMÍA NASAL SOD
216300	TURBINECTOMÍA POR LASER SOD
234102	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA EN POLICARBOXILATO (PARA DIENTES TEMPORALES)
234103	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA EN FORMA PLÁSTICA
234202	RECONSTRUCCIÓN DE MUÑONES
237401	CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGADA [CIRUGIA PERIRRADICULAR]
237502	PROCEDIMIENTOS CORRECTIVOS EN FRACTURAS RADICULARES
237700	RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR) SOD
237701	RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR) UNICA
237702	RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR) MULTIPLE
237800	HEMISECCIÓN DEL DIENTE SOD
242202	CIRUGIA A COLGAJO CON RESECCIÓN RADICULAR (AMPUTACIÓN, HEMISECCIÓN)
245100	REGULARIZACIÓN DE REBORDES SOD
245200	ALVEOLECTOMÍA SOD
248200	AJUSTAMIENTO OCLUSAL SOD
275601	LIPOINJERTO EN CARA
293100	MIOTOMÍA CRICOFARINGEA SOD
294200	CORRECCIÓN DE ESTENOSIS NASOFARÍNGEA SOD
311400	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSTRAQUEAL SOD
346100	PLEUROESCLEROSIS SOD
349202	PLEURODESIS MECANICA
371200	PERICARDIOTOMIA SOD
373401	ABLACIÓN CON CATETER DE LESIÓN O TEJIDO DEL CORAZON, POR CRIOCIRUGIA O ELECTROCOAGULACION
379100	MASAJE CARDIACO A TORAX ABIERTO SOD
379500	REPROGRAMACION DE CARDIOVERSOR/DESFIBRILADOR SOD
379900	EXTRACCIÓN DE CARDIOVERSOR/ DESFIBRILADOR AUTOMÁTICO SOD
386300	ESCLEROSIS DE LESIÓN EN VASOS SANGUINEOS SOD
386301	ESCLEROSIS DE LESIÓN EN VASOS SANGUINEOS, VÍA PERCUTÁNEA

PROCEDIMIENTO CUPS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
391202	DERIVACIÓN YUGULO- ATRIAL
392201	DERIVACIÓN DE AORTA A CAROTIDA
392601	DERIVACIÓN O PUENTE FEMORO-FEMORAL [CRUZADO]
392602	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-FEMORAL UNILATERAL
392603	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-FEMORAL BIFEMORAL [CRUZADO]
392604	DERIVACIÓN AORTICO-MESENTERICO SUPERIOR
392620	DERIVACIÓN O PUENTE AORTO-AORTICO
393900	SUTURA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD
393902	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS
395400	OPERACION DE RE-ENTRADA (AORTA) SOD
398100	IMPLANTACION EN CUERPO CAROTIDEO DE MARCAPASOS O ESTIMULADOR ELECTRONICO SOD
399000	COLOCACION DE OTROS DISPOSITIVOS ENDOVASCULARES SOD
399801	HEMOFILTRACIÓN ARTERIOVENOSA CONTINUA (CAVH)
423303	DIVERTICULECTOMIA ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO
424001	ESOFAGECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA
429207	CORRECCIÓN ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO DE BARRET MEDIANTE TERAPIA FOTODINAMICA
442301	OTRA PILOROPLASTIA NCOC
444301	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL MEDIANTE LASER
457901	RESECCIÓN PARCIAL DE COLON POR LAPAROSCOPIA
519700	INSERCIÓN DE CATETER BILIAR SOD
549300	CREACIÓN DE FÍSTULA CUTANEOPERITONEAL SOD
570500	HEMOSTASIA VESICAL TRANSURETRAL SOD
578802	ANASTOMOSIS CISTOCÓLICA
591910	EXPLORACIÓN DE TEJIDO PERIVESICAL
602101	ABLACIÓN DE PROSTATA POR LASER (CONTACTO) (SIN CONTACTO) (INTERSTICIAL)
606201	ABLACIÓN DE PRÓSTATA NCOC
630300	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE SOD
663910	ESTERILIZACIÓN FEMENINA NCOC
667601	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMIA
668100	INSUFLACIÓN DE TROMPA DE FALOPIO SOD
669901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA
669902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA
673220	VAPORIZACIÓN CON LASER DE LESIONES DE CUELLO UTERINO (CERVIX)
673230	CONIZACIÓN LASER
676210	FISTULECTOMÍA CERVICOSIGMOIDAL
688200	EXENTERACIÓN ANTERIOR: ÚTERO Y VEJIGA SOD
692110	INTERPOSICION TIPO WATKINS
707400	CORRECCIÓN DE OTRAS FÍSTULAS VAGINOINTESTINALES SOD
767000	REDUCCIÓN DE FRACTURA FACIAL SOD
768200	INSERCIÓN DE IMPLANTE SINTETICO EN HUESO FACIAL SOD
773100	OSTEOARTROTOMIA SOD

PROCEDIMIENTO CUPS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
773200	OSTEOTOMIAS Y ARTROTOMIAS SOD
777000	TOMA DE INJERTO ÓSEO SOD
777103	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE COSTILLA (COSTOCONDRA) O ESTERNÓN
779101	RESECCIÓN TOTAL DE ESCÁPULA
779105	RESECCIÓN TOTAL DE ESTERNÓN
779500	RESECCIÓN TOTAL DE FÉMUR SOD
779931	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL CON ARTRODESIS CON INSTRUMENTACION
780940	REEMPLAZO DE CUERPO VERTEBRAL
786001	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO
786002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA
804000	DIVISIÓN DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR SOD
804401	CAPSULODESIS EN MANO
807001	RESECCIÓN COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL NCOC
812001	ARTRODESIS DE ARTICULACIÓN NCOC
819800	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN ESTRUCTURAS ARTICULARES SOD
820300	BURSOTOMÍA DE MANO SOD
823100	BURSECTOMÍA DE MANO SOD
830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO
834202	TENOSINOVECTOMÍA NCOC
836501	REPARACIÓN DE DIÁSTASIS DE RECTOS
837200	RETROCESO DE TENDÓN SOD
837300	REFIJACIÓN DE TENDÓN SOD
838200	INJERTO DE MÚSCULO O FASCIA SOD
838300	RECONSTRUCCIÓN DE POLEA DE TENDÓN SOD
839500	ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO SOD
841003	AMPUTACIÓN ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO
842500	REIMPLANTE DE ARTEJOS SOD
842800	REIMPLANTE DE MUSLO SOD
844500	IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS DE PIERNA SOD
849101	AMPUTACIÓN NCOC
852002	ESCISIÓN SELECTIVA DE CANAL GALACTOFORO
852003	ESCISIÓN EN BLOQUE DE CONDUCTOS GALACTOFOROS
852500	ESCISIÓN DE PEZON SOD
853300	MASTECTOMIA SUBCUTANEA SOD
853301	MASTECTOMIA SUBCUTANEA CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA
854800	MASTECTOMIA RADICAL AMPLIADA BILATERAL SOD
858300	INJERTO DE GROSOR TOTAL EN LA PIEL DE LA MAMA SOD
861802	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR (DAV) TOTALMENTE IMPLANTABLE
861803	INSERCIÓN DE CATETER SUBDERMICO (EPIDERMOCCLISIS)
863601	APERTURA O RESECCIÓN DE QUISTES O PUSTULAS [CIRUGIA PARA ACNE]
863602	EXTRACCIÓN DE COMEDONES (COMEDOLISIS)
866701	INJERTO GRASO NCOC

PROCEDIMIENTO CUPS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
872520	COLANGIOGRAFIA - TOMOGRAFIA
872530	COLECISTOGRAFIA- TOMOGRAFIA
875200	FLEBOGRAFIA DE VASOS ESPINALES SOD
877290	FLEBOGRAFIA DE OTRAS VENAS INTRABDOMINALES NCOC
877710	PANCREATOGRAFIA
883322	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CORAZON CON MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO
893300	EXAMEN DIGITAL DE ESTOMA DE ENTEROSTOMIA SOD
894200	PRUEBA DE ESFUERZO EN DOS FASES DE MASTERS SOD
894300	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR CON EMPLEO DE ERGOMETRO DE BICICLETA SOD
894400	OTRA PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR NCOC
894500	COMPROBACION DE RITMO DE MARCAPASOS ARTIFICIAL SOD
895201	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION [ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS]
895400	MONITORIZACION ELECTROCARDIOGRAFICA (TELEMETRIA) SOD
895700	APICOGRAMA (CON ELECTRODO DE ECG) SOD
898032	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRÓNICA EN CITOLOGÍA
898264	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOFLOURESCENCIA EN ESPECIMEN CON MAPEO
911023	PRUEBA PARA DETERMINAR D W O VARIANTE DU [Rh DÉBIL] POR MICROTÉCNICA
920310	GAMAGRAFÍA SPECT TORAX
920507	GAMAGRAFÍA DE INFECCION CON HIG
920609	GAMAGRAFÍA SPECT ABDOMEN
921303	GAMAGRAFÍA TUMORAL CON 11 C. METIONINA
921600	GAMAGRAFÍA DE ANTICUERPOS MONOCLONALES SOD
921700	GAMAGRAFÍA CON DMSA. PENTAVALENTE SOD
922805	TERAPIA CON ITRIUM 90
930400	EVALUACION DE FUNCION OSTEOMUSCULAR SOD
930900	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION SOD
934600	TRACCION CUTANEA DE MIEMBROS SOD
935201	APLICACIÓN O CAMBIO DE SOPORTE CERVICAL MOLDEADO
935600	APLICACIÓN DE VENDAJE DE PRESION (VENDA DE GIBNEY, ROBERT JONES, SHANTZ) SOD
951401	ESTUDIO RADIOLOGICO DE OJO NCOC
953400	ADAPTACION DE PROTESIS OCULARES SOD
954901	FOTOGRAFIA DEL PABELLON AURICULAR (PREQUIRURGICA EN OTOPLASTIAS O RECONSTRUCCION)
960801	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE Sonda NASOYUNAL
962700	REDUCCIÓN MANUAL DE HERNIA SOD
972400	SUSTITUCION DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD
973100	EXTRACCIÓN DE PROTESIS OCULAR SOD
973600	EXTRACCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO DE FIJACION MANDIBULAR EXTERNA SOD
977300	EXTRACCIÓN DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD
981800	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL EN ESTOMA ARTIFICIAL SOD
982500	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN OTRO SITIO SALVO EN VULVA, PENE O ESCROTO SOD
992800	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE MODIFICADORES DE RESPUESTA BIOLÓGICA (MRB) SOD

PROCEDIMIENTO CUPS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
363101	REVASCULARIZACIÓN CARDIACA CON LASER
597990	REPARACIÓN DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO NCOC
863690	ESCISIÓN O ABLACIÓN LOCAL DE LESIÓN CUTÁNEA NCOC
938610	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD TRANSITORIA LEVE NCOC
938611	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD TRANSITORIA MODERADA NCOC
938612	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD TRANSITORIA SEVERA NCOC
938660	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD DEFINITIVA LEVE NCOC
938661	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD DEFINITIVA MODERADA NCOC
938662	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD DEFINITIVA SEVERA NCOC
954902	AJUSTE DE COMPONENTES EXTERNOS DE PROTESIS COCLEAR
017803	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA, POR ENDOSCOPIA
098102	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA (DCR) VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA
348101	ESCISIÓN TRANSTORÁCICA DE LESIÓN O TEJIDO DE DIAFRAGMA
349210	PLEURODESIS POR TORACOSCOPIA
415110	ESPLENECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA
522100	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS SOD
523200	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS SOD
550122	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCIÓN DE CALCULO O CUERPO EXTRAÑO POR LAPAROSCOPIA CON MANO ASISTIDA O AYUDA MANUAL
555111	NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO VESICAL POR LAPAROSCOPIA
579200	DILATACIÓN DE CUELLO VESICAL SOD
652702	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA
709230	REPARACIÓN DE ENTEROCELE VÍA ABDOMINAL
791930	REDUCCIÓN DE FRACTURA, DESCOMPRESION CON INSTRUMENTACION, EN SEGMENTO TORACICO O LUMBAR, VÍA ENDOSCÓPICA
524101	DRENAJE TRANSGASTRICO ENDOSCÓPICO DE SEUDOQUISTE PANCREATICO
901006	LEVADURAS, PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST
901008	Neisseria gonorrhoeae, PRUEBA DE SUSCEPTIBILIDAD *
901219	CULTIVO PARA VIRUS
901306	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR
901308	Leishmania, IDENTIFICACION POR PCR &
901309	Leishmania, IDENTIFICACIÓN Y TIPIFICACIÓN POR ANTICUERPOS MONOCLONALES
901310	Leishmania, TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA
901316	Mycobacterium leprae, PRUEBA DE VIABILIDAD POR PCR
902013	FACTOR INTRÍNSECO, CUANTIFICACIÓN
902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN
902120	PLASMINÓGENO ACTIVADOR
903018	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE
903019	FRACCIÓN EXCRETADA DE BICARBONATO
903404	ALFA 1 ANTIQUIMOTRIPSINA POR NEFELOMETRÍA
906003	Bordetella pertussi, ANTICUERPOS Ig A POR EAI
906005	Bordetella pertussi, ANTICUERPOS Ig G POR IFI *
906009	Borrelia burgdorferi, ANTICUERPOS Ig M -ENF. DE LYME-

PROCEDIMIENTO CUPS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
906022	Helicobacter pylori, ANTICUERPOS Ig A
906027	Legionella pneumoniae, ANTICUERPOS POR EIA
906254	Virus Sincitial Respiratorio, ANTICUERPOS Ig M
906330	VIH 1, DETECCIÓN DEL PROVIRUS POR PCR
906626	GONADOTROPINA CORIÓNIC, SUBUNIDAD BETA LIBRE
906707	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUÍMICA
906716	LINFOCITOS CD5 POR CITOMETRÍA DE FLUJO
906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA
906723	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUÍMICA
906729	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUÍMICA
906731	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA
906736	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO
906741	LINFOCITOS CD79a POR INMUNOHISTOQUÍMICA
906743	LINFOCITOS CD79b POR INMUNOHISTOQUÍMICA
906749	MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUÍMICA
906751	PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUÍMICA
906752	PLAQUETAS CD61 POR CITOMETRÍA DE FLUJO
908114	TIROSINA, TEST CON RAÍZ DE CABELLO
908203	CARBOHIDRATOS POR BENEDICT, SELLIWANOFF O GLUCOSA OXIDASA EN ORINA, CADA UNO
908401	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR FENOTIPO
908415	REORGANIZACIÓN DE GENE BCR/ABL
908505	MUCOPOLISACÁRIDOS POR CROMATOGRFÍA
042201	NEUROLISIS DE NERVIO XI, POR AMIGDALECTOMIA ESTEREOTAXICA
203100	BIOPSIA DE OIDO MEDIO E INTERNO SOD
240200	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD
253300	GLOSECTOMÍA TOTAL CON LARINGOFARINGECTOMIA Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO LIBRE O PEDICULADO SOD
315102	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA (RIGIDA O DE FIBRA OPTICA) DE LESIÓN EN TRÁQUEA CON LASER, BRAQUITERAPIA, CRIOTERAPIA, ELECTROTERAPIA O DIATERMIA
395210	REPARO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA DE AORTA, CON COLOCACION DE PROTESIS (STENT).
649804	CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN PENEANA
776001	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MÁS) NCOC
779937	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA O LUMBAR CON REEMPLAZO CORPORAL ARTIFICIAL
782311	EPIFISIODESIS ABIERTA DE METACARPANOS
825200	RETROCESO DE TENDÓN DE MANO SOD
834400	OTRA FASCIECTOMÍA SOD
838100	INJERTO DE TENDON SOD
844200	IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS DE ANTEBRAZO Y MANO SOD
898030	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN CITOLOGIA
898105	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA
898112	ESTUDIO DE ONCOGENES EN BIOPSIA
898205	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO
898245	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES

PROCEDIMIENTO CUPS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
920214	GAMAGRAFÍA CON OCTREOTIDE
920414	GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD MIOCARDICA CON TALIO O MARCADORES DE TC.
920904	GAMAGRAFÍA SPECT COLUMNA
982001	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL NCOC
022102	CRANEOSTOMIA CON FENESTRACION ENDOSCÓPICA
072120	SUPRARRENALECTOMIA POR LAPAROSCOPIA
301302	ARITENOIDECTOMÍA ENDOSCÓPICA CON LASER
524102	DRENAJE TRANSAMPULAR ENDOSCOPICO DE SEUDOQUISTE PANCREATICO
564211	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR LAPAROSCOPIA
580050	URETOTOMIA INTERNA ENDOSCÓPICA
691230	SECCIÓN DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROSCOPIA
905209	ETOSUXIMIDA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA
905757	SOLVENTES O METABOLITOS, CUANTITATIVO POR COMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES
906007	Bordetella pertussi, ANTICUERPOS Ig M POR IFI *
906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO
906727	LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUÍMICA
906735	LINFOCITOS CD23 POR INMUNOHISTOQUÍMICA
908001	ÁCIDOS ORGÁNICOS [CADENA CORTA] POR CROMATOGRAFÍA DE GASES

Fuente: Elaboración propia a partir de los análisis de costos, noviembre de 2015.

Anexo 2. Listado de procedimiento sin contenido de información para analizar.

PROCEDIMIENTO CUPS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
905745	PIRETRINAS, CUALITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO
906703	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUÍMICA
906708	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR CITOMETRÍA DE FLUJO
906733	LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUÍMICA
906734	LINFOCITOS CD23 POR CITOMETRÍA DE FLUJO
906737	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA
906739	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA
906742	LINFOCITOS CD79b POR CITOMETRÍA DE FLUJO
906747	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUÍMICA
906753	PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUÍMICA
17702	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA
44201	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIÓ OPTICO, POR CRANEOTOMIA
314100	FIBRO-TRAQUEOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD
314101	VIDEO-FIBRO TRAQUEOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL
405410	LINFADENECTOMIA PELVICA POR LAPAROSCOPIA
405510	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL POR LAPAROSCOPIA
440110	VAGOTOMÍA TRONCULAR (SERIOTOMIA ANTERIOR) POR LAPAROSCOPIA
468101	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR LAPAROTOMÍA

PROCEDIMIENTO CUPS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
551150	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO Y CALCULO POR PIELOTOMIA LAPAROSCOPIA
554111	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA
556121	AUTOTRASPLANTE RENAL POR LAPAROSCOPIA
557021	NEFROPEXIA POR LAPAROSCOPIA
558121	NEFRORRAFIA POR LAPAROSCOPIA
558650	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA
564111	URETERECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA
564140	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL POR LAPAROSCOPIA
568702	URETEROPLASTIA Y/O ANASTOMOSIS TERMINO - TERMINAL DE URETER POR LAPAROSCOPIA
571120	CISTOTOMIA POR LAPAROSCOPIA
575111	RESECCION DE URACO POR LAPAROSCOPIA
577220	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MAS DERIVACION URINARIA (CONDUCTO ILEAL)
577230	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE ORTOTOPICA)
577240	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTOTOPICA)
578111	SUTURA DE VEJIGA POR LAPAROSCOPIA
604011	ADENOMECTOMIA RETROPUBICA POR LAPAROSCOPIA
607311	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA
607312	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA
623011	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA
623012	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA
631202	CLIPAJE DE ARTERIA ESPERMÁTICA POR LAPAROSCOPIA
659520	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA
691902	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO VÍA ENDOSCÓPICA
770933	DRENAJE POR ENDOSCOPIA EN COLUMNA VERTEBRAL
778932	RESECCIÓN DE APOFISIS ODONTOIDES POR ABORDAJE TRANS LATERAL
778933	RESECCIÓN DE APOFISIS ODONTOIDES, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL
782102	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE HÚMERO
793960	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL [TORÁCCICA, LUMBAR O SACRA] CON INSTRUMENTACION POR ENDOSCOPIA
23500	DERIVACIÓN VENTRICULAR AL APARATO URINARIO SOD
40300	SECCIÓN DE OTRO NERVIO CRANEAL SOD
40301	SECCIÓN DE NERVIO LARINGEO RECURRENTE
69300	SUTURA DE GLÁNDULA TIROIDES SOD
74400	REPARACIÓN DE GLÁNDULA SUPRARRENAL SOD
157100	REPARACIÓN DE LACERACION DE MÚSCULO EXTRAOCULAR, TENDON O CAPSULA DE TENON SOD
167100	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR SOD
168200	REPARACIÓN DE RUPTURA DE GLOBO SOD
218305	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON IMPLANTE OSEOINTEGRADO
234301	COLOCACION O INSERCIÓN DE PRÓTESIS REMOVIBLE (SUPERIOR O INFERIOR) MUCOSOPORTADA
234303	REPARACIÓN DE PROTESIS REMOVIBLE
234401	COLOCACION O INSERCIÓN DE PRÓTESIS TOTAL MEDIO CASO (SUPERIOR O INFERIOR)
234402	COLOCACION O INSERCIÓN DE PRÓTESIS TOTAL (SUPERIOR E INFERIOR)

PROCEDIMIENTO CUPS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
319601	INYECCIÓN ENDOSCÓPICA INTRATRAQUEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DE ACCION LOCAL
353501	ESCISIÓN DE TRABECULAS CARNOSAS DEL CORAZON
379200	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN CORAZON SOD
387200	LIGADURA DE VENA CAVA (INFERIOR) (SUPERIOR) SOD
392605	DERIVACIÓN ILIO-FEMORAL POR AGUJERO OBTURADOR
393901	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS
396200	HIPOTERMIA (SISTEMICA) ACCESORIA DE CIRUGIA CARDIACA ABIERTA SOD
406200	FISTULIZACION DE CONDUCTO TORACICO SOD
414100	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ESPLENICO SOD
444303	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE SONDA TERMICA
466101	ILEOPEXIA
466301	SIGMOIDOPEXIA
488200	ESCISIÓN DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD
493300	RESECCIÓN DE LESIÓN DE ANO POR LASER SOD
516100	ESCISIÓN DE CONDUCTO CISTICO REMANENTE (MUÑON CISTICO) SOD
519300	CIERRE DE OTRA FÍSTULA BILIAR SOD
528100	REIMPLANTACION DE TEJIDO PANCREATICO SOD
529200	CANULACION DE CONDUCTO PANCREATICO SOD
549600	INYECCIÓN DE AIRE EN CAVIDAD PERITONEAL SOD
555722	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA CON MANO ASISTIDA O AYUDA MANUAL
555723	NEFRECTOMIA DE DONANTE VIVO POR LAPAROSCOPIA
577200	CISTECTOMIA TOTAL O RADICAL SOD,
688300	EXENTERACIÓN POSTERIOR: ÚTERO Y RECTO SOD
694300	REPARACIÓN DE UTERO BICORNE SOD
759400	CORRECCION O REPOSICION MANUAL DE UTERO INVERTIDO SOD
764201	MANDIBULECTOMÍA TOTAL SIN RECONSTRUCCION OSEA
771100	REAPERTURA DE SITIO DE OSTEOTOMÍA SOD
772930	OSTEOTOMÍA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR O POSTERIOR NCOC
772931	OSTEOTOMÍA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR CON FIJACION INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN O INSTRUMENTACION]
777101	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE ESCAPULA
777102	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CLAVICULA
777200	TOMA DE INJERTO ÓSEO EN HÚMERO SOD
777400	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CARPO O METACARPO SOD
777600	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE ROTULA SOD
779930	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL CON ARTRODESIS SIN INSTRUMENTACION
780705	INJERTO ÓSEO VASCULARIZADO (MICRO) DE PERONÉ
782103	GRAPADO EPIFISIARIO DE HÚMERO
782231	GRAPADO EPIFISIARIO DE CÚBITO O RADIO
782233	GRAPADO EPIFISIARIO DE RADIO Y CÚBITO
782321	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE METACARPIANOS
782331	GRAPADO EPIFISIARIO DE METACARPIANOS

PROCEDIMIENTO CUPS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
782531	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA O PERONÉ
782533	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA Y PERONÉ
782611	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MÁS)
782621	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MÁS)
782631	GRAPADO EPIFISIARIO DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MÁS)
782731	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)
782751	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)
782761	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)
782771	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)
783203	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA
783204	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA
783807	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA
783808	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA
792941	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION DE SACRO VÍA ANTERIOR
792942	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION DE SACRO VÍA POSTERIOR
820900	OTRA INCISIÓN DE TEJIDO FLEXIBLE DE MANO SOD
823600	OTRA MIECTOMÍA DE MANO SOD
825600	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDÓN DE MANO SOD
825900	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE MÚSCULO DE MANO SOD
827101	RECONSTRUCCIÓN PARA PLASTIA DE Oponente
827200	PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN MANO CON INJERTO DE MÚSCULO O FASCIA SOD
828601	MIOTENOPLASTIA DE MANO
829300	ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO DE MANO SOD
831310	TENOTOMÍA TORÁCCICA (EN DESCOMPRESIÓN)
831901	INCISIÓN DE MÚSCULO NCOC
837100	AVANZAMIENTO DE TENDÓN SOD
837400	REFIJACIÓN DE MÚSCULO SOD
838710	MUSCULOPLASTIA O MIOPLASTIA NCOC
838810	MIOTENOPLASTIA NCOC
838820	FIJACIÓN DE TENDÓN NCOC
838940	FASCIOPLASTIA
838960	PLICATURA DE FASCIA
844400	IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS POR DEBAJO DE RODILLA SOD
866402	MICROINJERTO DE CUERO CABELLUDO
874311	FLEBOGRAFIA EPIDURAL
874312	FLEBOGRAFIA ORBITARIA
874313	FLEBOGRAFIA YUGULAR CON CATETER
875531	MIELOGRAFIA DINAMICA LUMBAR
876390	FLEBOGRAFIA TORÁCCICA: OTRAS VENAS INTRATORÁCCICAS NCOC
877262	VENOGRAFIA ABDOMINAL: VENA SUPRAHEPÁTICA, EN CUÑA O LIBRE, SIN EVALUACION HEMODINAMICA
882370	FLEBOGRAFIA DE IMPEDANCIA
893400	EXAMEN DIGITAL DE RECTO SOD

PROCEDIMIENTO CUPS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
894600	COMPROBACION DE FORMA DE ONDA DE ARTEFACTO DE MARCAPASOS ARTIFICIAL SOD
894700	COMPROBACION DE IMPEDANCIA DE ELECTRODO DE MARCAPASOS ARTIFICIAL SOD
894800	COMPROBACION DE UMBRAL DE TENSION (AMPERAJE) DE MARCAPASO ARTIFICIAL SOD
898111	ESTUDIO DE CITOGENETICA EN BIOPSIA
898225	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN CON MÚLTIPLE MUESTREO
898267	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON MAPEO
921800	GAMAGRAFÍA DE PÁNCREAS SOD
935202	APLICACIÓN O CAMBIO DE SOPORTE CERVICAL PREVIAMENTE FABRICADO
941301	OTRA ENTREVISTA Y EVALUACION PSIQUIATRICAS NCOC
941400	EVALUACION DE SALUD MENTAL POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO SOD
975900	EXTRACCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO TERAPEUTICO DEL APARATO DIGESTIVO SOD
981500	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRAQUEA Y BRONQUIO SOD
998102	HIPOTERMIA LOCAL

Fuente: Elaboración propia a partir de los análisis de costos, noviembre de 2015.

Anexo 3. Listado de procedimientos con valor per cápita mayor a su sustituto

PROCEDIMIENTO CUPS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
42201	NEUROLISIS DE NERVIOS XI, POR AMIGDALECTOMIA ESTEREOTAXICA
203100	BIOPSIA DE OIDO MEDIO E INTERNO SOD
240200	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD
253300	GLOSECTOMÍA TOTAL CON LARINGOFARINGECTOMIA Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO LIBRE O PEDICULADO SOD
315102	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA (RÍGIDA O DE FIBRA ÓPTICA) DE LESIÓN EN TRÁQUEA CON LASER, BRAQUITERAPIA, CRIOTERAPIA, ELECTROTERAPIA O DIATERMIA
395210	REPARO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA DE AORTA, CON COLOCACION DE PROTESIS (STENT).
649804	CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN PENEANA
776001	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MÁS) NCOC
779937	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA O LUMBAR CON REEMPLAZO CORPORAL ARTIFICIAL
782311	EPIFISIODESIS ABIERTA DE METACARPANOS
825200	RETROCESO DE TENDÓN DE MANO SOD
834400	OTRA FASCIECTOMÍA SOD
838100	INJERTO DE TENDON SOD
844200	IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS DE ANTEBRAZO Y MANO SOD
898030	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN CITOLOGIA
898105	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA
898112	ESTUDIO DE ONCOGENES EN BIOPSIA
898205	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO
898245	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES
920214	GAMAGRAFÍA CON OCTREOTIDE
920414	GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD MIOCARDICA CON TALIO O MARCADORES DE TC.
920904	GAMAGRAFÍA SPECT COLUMNA

PROCEDIMIENTO CUPS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
982001	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL NCOC
22102	CRANEOSTOMIA CON FENESTRACION ENDOSCÓPICA
72120	SUPRARRENALECTOMIA POR LAPAROSCOPIA
301302	ARITENOIDECTOMÍA ENDOSCÓPICA CON LASER
524102	DRENAJE TRANSAMPULAR ENDOSCOPICO DE SEUDOQUISTE PANCREATICO
564211	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR LAPAROSCOPIA
580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCÓPICA
691230	SECCIÓN DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROSCOPIA
905209	ETOSUXIMIDA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA
905757	SOLVENTES O METABOLITOS, CUANTITATIVO POR COMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES
906007	Bordetella pertussi, ANTICUERPOS Ig M POR IFI *
906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO
906727	LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUÍMICA
906735	LINFOCITOS CD23 POR INMUNOHISTOQUÍMICA
908001	ÁCIDOS ORGÁNICOS [CADENA CORTA] POR CROMATOGRAFÍA DE GASES

Fuente: Elaboración propia a partir de los análisis de costos, noviembre de 2015.

Anexo 4. Listado de procedimientos para verificación de resultados

PROCEDIMIENTO CUPS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
015303	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA
098102	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA (DCR) VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA
117400	QUERATOTOMÍA RADIAL MIÓPICA O ASTIGMÁTICA [CIRUGÍA REFRACTIVA INCISIONAL] SOD
117500	QUERATOTOMÍA FOTORREFRACTIVA CON LASER MÁS QUERATOMILEUSIS [LASIK] SOD
117800	TERMOQUERATOPLASTIA SOD
166100	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS [IMPLANTE] ORBITARIO SOD
166101	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS [IMPLANTE] CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES
234102	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA EN POLICARBOXILATO (PARA DIENTES TEMPORALES)
234103	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA EN FORMA PLÁSTICA
234202	RECONSTRUCCIÓN DE MUÑONES
237401	CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGADA [CIRUGIA PERIRRADICULAR]
245100	REGULARIZACIÓN DE REBORDES SOD
248200	AJUSTAMIENTO OCLUSAL SOD
275601	LIPOINJERTO EN CARA
294200	CORRECCIÓN DE ESTENOSIS NASOFARÍNGEA SOD
311400	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSTRAQUEAL SOD
349210	PLEURODESIS POR TORACOSCOPIA
371200	PERICARDIOTOMIA SOD
373401	ABLACIÓN CON CATETER DE LESIÓN O TEJIDO DEL CORAZON, POR CRIOCIRUGIA O ELECTROCOAGULACION
379500	REPROGRAMACION DE CARDIOVERSOR/DESFIBRILADOR SOD
379900	EXTRACCIÓN DE CARDIOVERSOR/ DESFIBRILADOR AUTOMÁTICO SOD

PROCEDIMIENTO CUPS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
386301	ESCLEROSIS DE LESIÓN EN VASOS SANGUÍNEOS, VÍA PERCUTÁNEA
392201	DERIVACIÓN DE AORTA A CAROTIDA
392601	DERIVACIÓN O PUENTE FEMORO-FEMORAL [CRUZADO]
392602	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-FEMORAL UNILATERAL
392603	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-FEMORAL BIFEMORAL [CRUZADO]
392604	DERIVACIÓN AORTICO-MESENTERICO SUPERIOR
392620	DERIVACIÓN O PUENTE AORTO-AORTICO
415110	ESPLENECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA
423303	DIVERTICULECTOMIA ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO
424001	ESOFAGECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA
442301	OTRA PILOROPLASTIA NCOC
444301	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL MEDIANTE LASER
457901	RESECCIÓN PARCIAL DE COLON POR LAPAROSCOPIA
550122	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CALCULO O CUERPO EXTRAÑO POR LAPAROSCOPIA CON MANO ASISTIDA O AYUDA MANUAL
555111	NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO VESICAL POR LAPAROSCOPIA
570500	HEMOSTASIA VESICAL TRANSURETRAL SOD
602101	ABLACIÓN DE PROSTATA POR LASER (CONTACTO) (SIN CONTACTO) (INTERSTICIAL)
652702	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA
668100	INSUFLACIÓN DE TROMPA DE FALOPIO SOD
669902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA
673220	VAPORIZACIÓN CON LASER DE LESIONES DE CUELLO UTERINO (CERVIX)
692110	INTERPOSICION TIPO WATKINS
777103	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE COSTILLA (COSTOCONDRA) O ESTERNÓN
779931	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL CON ARTRODESIS CON INSTRUMENTACION
780940	REEMPLAZO DE CUERPO VERTEBRAL
852002	ESCISIÓN SELECTIVA DE CANAL GALACTOFORO
852500	ESCISIÓN DE PEZON SOD
853300	MASTECTOMIA SUBCUTANEA SOD
861803	INSERCIÓN DE CATETER SUBDERMICO (EPIDERMOCISIS)
863601	APERTURA O RESECCIÓN DE QUISTES O PUSTULAS [CIRUGIA PARA ACNE]
866701	INJERTO GRASO NCOC
872520	COLANGIOGRAFIA - TOMOGRAFIA
877290	FLEBOGRAFIA DE OTRAS VENAS INTRABDOMINALES NCOC
883322	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CORAZON CON MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO
895201	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION [ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS]
895400	MONITORIZACION ELECTROCARDIOGRAFICA (TELEMETRIA) SOD
901006	LEVADURAS, PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST
901219	CULTIVO PARA VIRUS
901308	Leishmania, IDENTIFICACION POR PCR &
901316	Mycobacterium leprae, PRUEBA DE VIABILIDAD POR PCR
902013	FACTOR INTRÍNSECO, CUANTIFICACIÓN

PROCEDIMIENTO CUPS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN
903019	FRACCIÓN EXCRETADA DE BICARBONATO
906005	Bordetella pertussi, ANTICUERPOS Ig G POR IFI *
906009	Borrelia burgdorferi, ANTICUERPOS Ig M -ENF. DE LYME-
906022	Helicobacter pylori, ANTICUERPOS Ig A
906254	Virus Sincitial Respiratorio, ANTICUERPOS Ig M
906626	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA LIBRE
906707	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUÍMICA
906731	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA
908203	CARBOHIDRATOS POR BENEDICT, SELLIWANOFF O GLUCOSA OXIDASA EN ORINA, CADA UNO
908401	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR FENOTIPO
908505	MUCOPOLISACÁRIDOS POR CROMATOGRFÍA
930900	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION SOD
935600	APLICACIÓN DE VENDAJE DE PRESION (VENDA DE GIBNEY, ROBERT JONES, SHANTZ) SOD
951401	ESTUDIO RADIOLOGICO DE OJO NCOC
953400	ADAPTACION DE PROTESIS OCULARES SOD
960801	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE Sonda NASOYEYUNAL
597990	REPARACIÓN DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO NCOC
938610	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD TRANSITORIA LEVE NCOC
938662	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD DEFINITIVA SEVERA NCOC
954902	AJUSTE DE COMPONENTES EXTERNOS DE PROTESIS COCLEAR

Fuente: Elaboración propia a partir de los análisis de costos, noviembre de 2015.

Anexo 5. Listado de procedimientos verificados, con valor per cápita menor o igual a su sustituto

PROCEDIMIENTO CUPS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
117800	TERMOQUERATOPLASTIA SOD
275601	LIPOINJERTO EN CARA
294200	CORRECCIÓN DE ESTENOSIS NASOFARÍNGEA SOD
371200	PERICARDIOTOMIA SOD
379500	REPROGRAMACION DE CARDIOVERSOR/DESFIBRILADOR SOD
392201	DERIVACIÓN DE AORTA A CAROTIDA
392601	DERIVACIÓN O PUENTE FEMORO-FEMORAL [CRUZADO]
392602	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-FEMORAL UNILATERAL
392603	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-FEMORAL BIFEMORAL [CRUZADO]
392604	DERIVACIÓN AORTICO-MESENTERICO SUPERIOR
392620	DERIVACIÓN O PUENTE AORTO-AORTICO
570500	HEMOSTASIA VESICAL TRANSURETRAL SOD
597990	REPARACIÓN DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO NCOC
602101	ABLACIÓN DE PROSTATA POR LASER (CONTACTO) (SIN CONTACTO) (INTERSTICIAL)

PROCEDIMIENTO CUPS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
692110	INTERPOSICION TIPO WATKINS
777103	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE COSTILLA (COSTOCONDRA) O ESTERNÓN
852002	ESCISIÓN SELECTIVA DE CANAL GALACTOFORO
853300	MASTECTOMIA SUBCUTANEA SOD
861803	INSERCIÓN DE CATETER SUBDERMICO (EPIDERMOCCLISIS)
866701	INJERTO GRASO NCOC
872520	COLANGIOGRAFIA - TOMOGRAFIA
877290	FLEBOGRAFIA DE OTRAS VENAS INTRABDOMINALES NCOC
883322	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CORAZON CON MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO
895201	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION [ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS]
895400	MONITORIZACION ELECTROCARDIOGRAFICA (TELEMETRIA) SOD
901006	LEVADURAS, PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST
901308	Leishmania, IDENTIFICACION POR PCR &
901316	Mycobacterium leprae, PRUEBA DE VIABILIDAD POR PCR
906009	Borrelia burgdorferi, ANTICUERPOS Ig M -ENF. DE LYME-
906731	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA
908505	MUCOPOLISACÁRIDOS POR CROMATOGRFÍA
954902	AJUSTE DE COMPONENTES EXTERNOS DE PROTESIS COCLEAR

Fuente: Elaboración propia a partir de los análisis de costos, noviembre de 2015.

Anexo 6. Listado de procedimientos verificados, con valor per cápita Mayor a su sustituto

PROCEDIMIENTO CUPS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
15303	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA
117400	QUERATOTOMÍA RADIAL MIÓPICA O ASTIGMÁTICA [CIRUGÍA REFRACTIVA INCISIONAL] SOD
117500	QUERATOTOMÍA FOTORREFRACTIVA CON LASER MÁS QUERATOMILEUSIS [LASIK] SOD
166100	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS [IMPLANTE] ORBITARIO SOD
166101	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS [IMPLANTE] CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES
234102	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA EN POLICARBOXILATO (PARA DIENTES TEMPORALES)
234103	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA EN FORMA PLÁSTICA
234202	RECONSTRUCCIÓN DE MUÑONES
237401	CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGADA [CIRUGIA PERIRRADICULAR]
245100	REGULARIZACIÓN DE REBORDES SOD
248200	AJUSTAMIENTO OCLUSAL SOD
311400	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSTRAQUEAL SOD
373401	ABLACIÓN CON CATETER DE LESIÓN O TEJIDO DEL CORAZON, POR CRIOCIRUGIA O ELECTROCOAGULACION
379900	EXTRACCIÓN DE CARDIOVERSOR/ DESFIBRILADOR AUTOMÁTICO SOD
386301	ESCLEROSIS DE LESIÓN EN VASOS SANGUINEOS, VÍA PERCUTÁNEA
423303	DIVERTICULECTOMIA ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO

PROCEDIMIENTO CUPS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
424001	ESOFAGECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA
442301	OTRA PILOROPLASTIA NCOC
444301	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL MEDIANTE LASER
457901	RESECCIÓN PARCIAL DE COLON POR LAPAROSCOPIA
668100	INSUFLACIÓN DE TROMPA DE FALOPIO SOD
669902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA
673220	VAPORIZACIÓN CON LASER DE LESIONES DE CUELLO UTERINO (CERVIX)
779931	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL CON ARTRODESIS CON INSTRUMENTACION
780940	REEMPLAZO DE CUERPO VERTEBRAL
852500	ESCISIÓN DE PEZON SOD
863601	APERTURA O RESECCIÓN DE QUISTES O PUSTULAS [CIRUGÍA PARA ACNE]
930900	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION SOD
935600	APLICACIÓN DE VENDAJE DE PRESION (VENDA DE GIBNEY, ROBERT JONES, SHANTZ) SOD
951401	ESTUDIO RADIOLOGICO DE OJO NCOC
953400	ADAPTACION DE PROTESIS OCULARES SOD
960801	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE Sonda NASOYEYUNAL
98102	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA (DCR) VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA
349210	PLEURODESIS POR TORACOSCOPIA
415110	ESPLENECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA
550122	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CALCULO O CUERPO EXTRAÑO POR LAPAROSCOPIA CON MANO ASISTIDA O AYUDA MANUAL
555111	NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO VESICAL POR LAPAROSCOPIA
652702	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA
901219	CULTIVO PARA VIRUS
902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN
903019	FRACCIÓN EXCRETADA DE BICARBONATO
906022	Helicobacter pylori, ANTICUERPOS Ig A
906254	Virus Sincitial Respiratorio, ANTICUERPOS Ig M
906626	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA LIBRE
906707	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUÍMICA
908203	CARBOHIDRATOS POR BENEDICT, SELLIWANOFF O GLUCOSA OXIDASA EN ORINA, CADA UNO
908401	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR FENOTIPO
938610	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD TRANSITORIA LEVE NCOC
938662	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD DEFINITIVA SEVERA NCOC
902013	FACTOR INTRÍNSECO, CUANTIFICACIÓN
906005	Bordetella pertussi, ANTICUERPOS Ig G POR IFI *

Fuente: Elaboración propia a partir de los análisis de costos, noviembre de 2015.