



## NOMENCLADOR NACIONAL DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA

---

La COMRA, las Sociedades Científicas y las entidades gremiales que nos representan, consideran que la adecuada remuneración de las prácticas médicas es primordial en la organización de un Sistema de Salud, en el que el trabajo de sus principales efectores - los médicos- debe verse facilitado por el pago de honorarios adecuados a sus prestaciones, así como en su tiempo y forma.

Cualquier entidad administradora de gastos de salud que desee ofrecer una atención médica con profesionales jerarquizados, debe reflejarlo en el reconocimiento económico correspondiente a su jerarquización. Por este motivo todo acuerdo que fije valores progresivos según la categorización de los profesionales está avalado por el espíritu del Nomenclador Quirúrgico de la ACACIP.

En el presente Nomenclador se establece un nivel ascendente de niveles del 1 al 7, tomando en cuenta su complejidad, la capacitación acreditada para efectuarla correctamente, y el riesgo que conlleva su realización. El objetivo final de la ACACIP es que el Cirujano reconocido como tal, de acuerdo a los criterios utilizados por cada filial, perciba un honorario acorde con la jerarquía de la práctica quirúrgica que realiza.

1) **EL NOMENCLADOR** se aplicará exclusivamente y sin excepción a los profesionales con título de Especialistas en Cirugía Infantil.

2) **CATEGORIZACIÓN:** De acuerdo a las normas de la carrera médica vigente en cada provincia.

3) **CIRUGIA DE URGENCIA NOCTURNA - FERIADOS:**

- Se tomará como feriado: Sábados luego de las 12:00 hs, hasta el día Lunes a las 08:00 AM.

- Se tomará como nocturna aquella comprendida entre las 21:00 horas y las 08:00 horas del día siguiente también serán contempladas aquellas cirugías que debido a la gravedad del caso deban ser realizadas de inmediato y en estos casos tendrán un recargo del 20% en los honorarios quirúrgicos habituales.

- También tendrán ese adicional, previa autorización de la institución administradora en los gastos de salud, las operaciones realizadas en pacientes con obesidad extrema (más de 40 de Índice de Masa Corporal), en áreas con secuelas de radioterapia en cirugía de cabeza y cuello y operaciones realizadas a niños de menos de 6.000 grs.

- Las operaciones del nivel 1 de cirugía pediátrica, que requieren anestesia general, subirán un nivel.

Importante:

En la Cirugía Videoendoscópica o Percutánea, los honorarios del equipo quirúrgico son independientes del arancel correspondiente al uso del aparato y el material específico necesarios para esta vía de abordaje, y sube un nivel a la cirugía convencional.

5) **HONORARIOS DE EL O LOS AYUDANTES:** El Cirujano Ayudante percibirá el 25% del honorario del Cirujano y la Instrumentadora Quirúrgica el 10%.

- COMPLEJIDAD 1 – Sin Ayudante                      - COMPLEJIDAD 2 y 3 – Un Ayudante

- COMPLEJIDAD 4, 5, 6 y 7 – Dos Ayudantes.

**NOMENCLADOR QUIRÚRGICO ACACIP**  
**(Valores orientativos)**

<b>Nivel</b>	<b>Pesos</b>	<b>Ayudantes</b>	<b>Instrumentadoras</b>	<b>Urgencias</b>
1	\$ 1.521	25%	10%	20%
2	\$ 3.040	25%	10%	20%
3	\$ 5.967	25%	10%	20%
4	\$ 9.126	25%	10%	20%
5	\$ 14.976	25%	10%	20%
6	\$ 24.102	25%	10%	20%
7	\$ 42.120	25%	10%	20%

**6) LAS PATOLOGÍAS NO NOMENCLADAS SERÁN SUJETAS A DISCUSIÓN CON LA RESPECTIVA OBRA SOCIAL.**

**7) INTERVENCIONES MÚLTIPLES:** En caso de intervenciones múltiples y que no estén, específicamente contempladas en el Código respectivo deberán facturar de la siguiente manera:

a) Intervenciones Múltiples por la misma vía de abordaje dirigidas a tratar patologías diferentes: 100% de la mayor y 50% de la menor o las menores.

b) Intervenciones Múltiples por diferentes vías de abordaje dirigidas a tratar patologías diferentes: 100% la de mayor y 75% la de menor valor.

c) Suturas de heridas múltiples: 100% de cada una.

d) Cuando practicando una intervención quirúrgica debiera agregarse la ejecución de otra en el pos operatorio; por una nueva incisión o por la misma vía (reoperación) se facturará honorarios del 100% de cada una.

- En el postoperatorio, excepto el día de la operación, el cirujano podrá facturar una visita médica por día hasta el alta de internación.

**8) PROCEDIMIENTOS ENDOSCÓPICOS:** Todos realizados con:

a) Instrumental rígido – Complejidad 1.      b) Instrumental con fibra óptica – Complejidad 2.

**9) VALOR INTERCONSULTA DEL PACIENTE INTERNADO:** \$ 767.-

**10) VALOR CONSULTA EN CONSULTORIO:** \$ 481.-

**Podrán existir variaciones de acuerdo a las regiones en la que se utilice el Nomenclador.**

## NOMENCLADOR NACIONAL DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA

CODIGO		DESCRIPCION	NIVEL DE COMPLEJIDAD
<b>.01</b>		<b>PIEL T.C SUBCUTANEO</b>	
.01	.01	SUTURA DE HERIDA CORTANTE. SIN INTERESAR AREAS NOBLES	1
.01	.02	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO SUPERFICIAL, HIDROSADENITIS. ANTRAX.	
.01	.03	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBDERMICO	
.01	.04	EXERESIS DE LESIONES DERMICAS Y SUBDERMICAS CONGENITAS, INFLAMATORIAS O TUMORALES BENIGNAS (NEVUS, VERRUGAS, QUISTE DERMOIDE, NEUROFIBROMA, PILOMATRIXOMA, ANTRAX ETC. (POR UNIDAD MENOR DE 3CM)	
.01	.05	SUTURA DE HERIDA QUE INTERESE ZONAS NOBLES (PARPADOS, VIA LAGRIMAL, GENITALES)	2
.01	.06	SUTURA DE HERIDA MAYOR DE 5 CM O QUE INTERESE ZONAS NOBLES INDEPENDIENTEMENTE DE SU LONGITUD CON O SIN CIERRE PLASTICO POR COLGAJO LONGITUD CON O SIN CIERRE PLASTICO POR COLGAJO	
.01	.07	ZEPLASTIA	
.01	.08	EXERESIS DE LIPOMA - LESIONES MAYORES DE 3 CM	2
.01	.09	ESCARECTOMIA	
.01	.10	EXERESIS DE ANGIOMA CAVERNOSO ALEJADO DE AREAS NOBLES	
.01	.11	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO.	
.01	.12	INJERTO DE PIEL POR AREA, INCLUYENDO TOMA CON DERMATOMO.	
.01	.13	EXERESIS AMPLIA DE LESION DE PIEL CON MARGEN DE SEGURIDAD INCLUYENDO REPARACION PLASTICA	2
.01	.14	EXERESIS DE ANGIOMA CAVERNOSO MAYOR DE 3 CM O EN AREAS NOBLES (PARPADOS, PERIORIFICIALES, GENITALES) INCLUYE REPARACION PLASTICA.	3
<b>.02</b>		<b>CARA</b>	
.02	.01	SUTURA DE HERIDA EN CARA SIN INTERESAR AREAS NOBLES	1
.02	.02	SUTURA DE HERIDA EN CARA QUE INTERESE AREAS NOBLES (PARPADOS, VIA LAGRIMAL)	2
.02	.03	CIRUGIA DE LA TERCERA Y CUARTA PORCION DEL NERVIO FACIAL	4
<b>.03</b>		<b>CUELLO</b>	
.03	.01	FISTULOGRAFIA EN MALFORMACION BRANQUIAL	1
.03	.02	INCISION Y DRENAJE EN QUISTE TIROGLOSO O BRANQUIAL INFECTADO.	
.03	.03	ADENOFLEMON INCISION Y DRENAJE.	
.03	.04	BIOPSIA DE GRASA PREESCALENICA (DANIELS)	2
.03	.05	EXERESIS DE FISTULA O QUISTE BRANQUIAL	3
.03	.06	EXERESIS DE QUISTE TIROGLOSO	
.03	.07	EXERESIS DE QUISTE TIROGLOSO RECIDIVADO	

<b>.04</b>		<b>TIROIDES Y PARATIROIDES</b>	
.04	.01	PUNCION BIOPSIA TIROIDEA	1
.04	.02	TIROIDECTOMIA SUBTOTAL	4
.04	.03	HEMITIROIDECTOMIA	3
.04	.04	TIROIDECTOMIA TOTAL	5
.04	.05	PARATIROIDECTOMIA	
.04	.06	PARATIROIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	5
.04	.07	EXERESIS DE NEUROBLASTOMA CERVICAL Y TUMORES PARAESPINALES CERVICALES	
.04	.08	TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO GANGLIONAR RADICAL UNI O BILATERAL	6

<b>.05</b>		<b>BOCA</b>	
.05	.01	BIOPSIA DE ENCIA, LABIO, LENGUA, MUCOSA YUGAL, GLANDULA SALIVAL	1
.05	.02	SUTURA DE LENGUA O PALADAR	2
.05	.03	TRATAMIENTO DE LA RANULA	2
.05	.04	FRENULOTOMIA LINGUAL	
.05	.05	QUISTE MUCOSO LABIAL YUGAL	2
.05	.06	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO DEL PISO DE LA BOCA	

<b>.06</b>		<b>LABIO</b>	
.06	.01	SUTURA DE HERIDA SIN INTERESAR AREAS NOBLES	1
.06	.02	LABIO LEPORINO UNILATERAL (POR LADO SI ES BILATERAL) (NO INCLUYE PALATOPLASTIA)	3
.06	.03	PALATOPLASTIA	3
.06	.04	PERIOSTIOPLASTIA UNILATERAL	
.06	.05	PERIOSTIOPLASTIA BILATERAL	4
.06	.06	QUEILOPLASTIA CON FISURA BILATERAL	
.06	.07	PERIOSTIOPLASTIA BILATERAL	
.06	.08	QUEILOPLASTIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR SUPRAHIOIDEO BILATERAL	
.06	.09	RINOPLASTIA EN NARIZ LEPORINA	6
.06	.10	ALARGAMIENTO DE COLUMELA Y PLASTICA DE LOS CARTILAGOS NASALES EN NARIZ LEPORINA	
.06	.11	OPERACION COMANDO DE PALADAR BLANDO (ESCISION DE LESION PRIMARIA Y VACIAMIENTO GANGLIONAR).	

<b>.07</b>		<b>LENGUA</b>	
.07	.01	SUTURA DE LENGUA	1
.07	.03	GLOSOPLASTIA - HEMIGLOSECTOMIA - RESECCION EN CUÑA DE LENGUA	3
.07	.04	EXERESIS DE TIROIDES LINGUAL	4

<b>.08</b>		<b>FARINGE</b>	
.08	.01	BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAL	1
.08	.02	SIALOGRAFIA	
.08	.03	INCISION Y DRENAJE DE SUPURACION DE GLANDULA	3
.08	.04	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO RETROFARINGEO PERIAMIGDALINO	
.08	.05	COLGAJO FARINGEO PARA FISURA PALATINA	4
.08	.06	FARINGOPLASTIA. REPARACION DE CLEFT MEDIO CERVICAL	5
.08	.07	PAROTIDECTOMIA TOTAL	
.08	.08	PAROTIDECTOMIA DE LOBULO SUPERFICIAL	4

.08	.09	OPERACION COMANDO DE FARINGE CON VACIAMIENTO GANGLIONAR	6
.08	.10	OPERACION COMANDO DE GLANDULA SUBMAXILAR CON VACIAMIENTO GANGLIONAR CERVICAL.	
.08	.11	OPERACION COMANDO DE PAROTIDA LINFANGIOMA DE PAROTIDA	

<b>.09</b>		<b>PABELLON AURICULAR</b>	
.09	.01	SUTURA DE LOBULO BIFIDO	1
.09	.02	SUTURA DE HERIDA CORTANTE SIN INTERESAR AREAS NOBLES	
.09	.03	EXERESIS DE TUBERCULO PREAURICULAR	
.09	.04	DRENAJE DE FISTULA PREAURICULAR	3
.09	.05	RESECCION DE FISTULA PREAURICULAR	
.09	.06	AURICULOPLASTIA UNILATERAL	
.09	.07	AURICULOPLASTIA BILATERAL	4
.09	.08	AURICULOPLASTIA CON INJERTO DE CARTILAGO POR CADA TIEMPO OPERATORIO	

<b>.10</b>		<b>VASOS</b>	
.10	.01	CANALIZACION VENOSA BASILICA, CEFALICA O SAFENA	1
.10	.02	CANALIZACION VENOSA PERIFERICA EN LACTANTES O RECIEN NACIDO	2
.10	.03	LIBERACION DEL ANILLO DEL 3º ADUCTOR POR HEMIHIPERTROFIA SEGMENTARIA O VENOPATIA OCLUSIVA	3
.10	.05	COLOCACION DE CATETER PORTAL IMPLANTABLE PORT-A-CATH Y SIMILARES	
.10	.06	COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL O SEMI IMPLANTABLE-VIA YUGULAR EXTERNA, INTERNA O SUBCLAVIA - EN PACIENTES MENORES DE 3 AÑOS	4
.10	.07	SHUNT CAROTIDEO Y YUGULAR PARA TRATAMIENTO CON OXIGENADOR EXTRA CORPOREO DE MEMBRANA - (ECMO)	

<b>.11</b>		<b>GANGLIO Y SISTEMAS LINFATICOS</b>	
.11	.01	INCISION Y DRENAJE DE ADENITIS SUPURADA, ADENOFLEMON	1
.11	.02	BIOPSIA DE GANGLIO	
.11	.03	DISECCION QUIRURGICA PARA LINFOGRAFIA POR AREA	
.11	.04	EXERESIS DE LINFANGIOMA O HIGROMAS.	3
.11	.05	VACIAMIENTOS GANGLIONARES AXILARES RETROPERITONEALES CERVICALES	4
.11	.06	LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR, INGUINAL O CERVICAL UNILATERAL	
.11	.07	EXERESIS DE LINFANGIOMA O HIGROMA QUISTICO, CONGENITO - MAYOR DE 3 CM	5
.11	.08	EXERESIS DE LINFANGIOMA DE GRAN TAMAÑO, LOCALIZADO EN CUELLO, AXILA, PARED TORACICA, CAVIDAD PERITONEAL O MIEMBROS	6
.11	.09	EXERESIS DE LINFANGIOMA TORACICO O CERVICOTORACICO.	
.11	.10	EXERESIS DE LINFANGIOMA RETROPERITONEAL	

<b>.12</b>		<b>RETROPERITONEO</b>	
.12	.01	EXERESIS DE TUMOR PRESACRO (CARCINOMA DE SACO VITELINO, TERATOMA U OTROS) INCLUYE LAPAROTOMIA ACCESORIA	5
.12	.02	DUPLICACION DE RECTO	
.12	.03	EXERESIS DE NEUROBLASTOMA, GANGLIONEUROMA Y SIMILARES	6
.12	.04	EXERESIS DE TUMOR SUPRARRENAL PARAESPINAL	5
.12	.05	EXERESIS DE TUMOR DE WILMS O NEFROBLASTOMA	
.12	.06	EXERESIS DE TERATOMA SACROCOCCIGEO CONGENITO NEONATAL	7
.12	.07	ADRENALECTOMIA UNILATERAL	4
.12	.08	TUMOR DE WILMS BILATERAL	7

.12	.09	ADRENALECTOMIA BILATERAL	7
-----	-----	--------------------------	---

<b>.13</b>		<b>TORAX Y PLEURA</b>	
.13	.01	PUNCION PLEURAL DIAGNOSTICA	1
.13	.02	DRENAJE PLEURAL CON TROCAR O POR TORACOTOMIA MINIMA	2
.13	.03	RESECCION COSTAL COMO UNICO PROCEDIMIENTO, OSTEOCONDROMA, CONDROMA	3
.13	.04	TORACOTOMIA PARA BIOPSIA MEDIASTINAL	3
.13	.05	TORACOTOMIA PARA BIOPSIA PULMONAR	
.13	.06	TORACOTOMIA PARA DRENAJE DE ABSCESO PULMONAR, MEDIASTINAL	4
.13	.07	TORACOPLASTIA (POR CADA TIEMPO OPERATORIO)	
.13	.08	TRATAMIENTO DEL NEUMOTORAX RECIDIVANTE	4
.13	.09	TORACOTOMIA PARA METASTASECTOMIA PULMONAR BILATERALES O MULTIPLE	7
.13	.10	EXERESIS DE NEUROBLASTOMA TORACICO	
.13	.11	TORACOTOMIA PARA EXERESIS DE QUISTE ENTEROGENO, BRONCOGENO	5
.13	.12	TRATAMIENTO DE QUILOTORAX CONGENITO O ADQUIRIDO, LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO	
.13	.13	TORACOTOMIA PARA DEBRIDAMIENTO DE EMPIEMA PLEURAL O DECORTICACION	5
.13	.14	TRATAMIENTO DEL PECTUS EXCAVATUM, CARINATUM	6
.13	.15	TRATAMIENTO DEL SINDROME DE POLLAND Y MALFORMACIONES OSTOESTERNALES	6
.13	.16	ESTERNOTOMIA PARA METASTASECTOMIA PULMONAR UNICA O MULTIPLE	7
.13	.17	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA MICROTRAQUEA	
.13	.18	TRATAMIENTO DEL CLEFT ESTERNAL	7

<b>.14</b>		<b>TRAQUEA Y BRONQUIOS</b>	
.14	.01	TRAQUEOSTOMIA	
.14	.02	CIERRE DE TRAQUEOSTOMIA	3
.14	.03	AORTOPEXIA POR TRAQUEOMALASIA	
.14	.04	BRONCOPLASTIA	6
.14	.05	RESECCION SEGMENTARIA DE BRONQUIOS	
.14	.06	TRAQUEORRAFIA POR ACCESO CERVICAL, SUTURA DE TRAQUEA, CIERRE DE TRAQUEOSTOMIA O FISTULAS CON RESECCION DE ANILLOS TRAQUEALES	3
.14	.07	RESECCION DE ANILLOS TRAQUEALES	4
.14	.08	TRAQUEOPLASTIA POR TRAQUEOMALASIA	5
.14	.09	TRAQUEOTOPLASTIA POR ABORDAJE TORACICO, BRONCOPLASTIA	
.14	.10	CIRUGIA DE LOS GRANDES TRONCOS ARTERIOVENOSOS DE LA CAVIDAD TORACICA	6
.14	.11	RESECCION DE ANILLO VASCULAR COMPRESIVO ESOFAGOTRAQUEAL	
.14	.12	REPARACION COMPLETA DE CLEFT LARINGOTRAQUEAL - LARINGOPLASTIA	
.14	.13	ATRESIA TRAQUEAL	7

<b>.15</b>		<b>PULMON</b>	
.15	.01	LOBECTOMIA PULMONAR	
.15	.02	LOBECTOMIA POR ENFISEMA LOBAR CONGENITO. SECUESTRO PULMONAR	
.15	.03	FISTULA ARTERIOVENOSA PULMONAR	6
.15	.04	MALFORMACION ADENOMATOIDEA QUISTICA	6
.15	.05	SEGMENTECTOMIA	

.15	.06	DECORTICACION PULMONAR	
.15	.07	ESCISION LOCAL DE LESION PULMONAR. CUERPO EXTRAÑO	5
.15	.08	QUISTECTOMIA O LESION DE ENFISEMA	
.15	.09	NEUMONECTOMIA	7

<b>.16</b>		<b>DIAFRAGMA</b>	
.16	.01	HERNIA DIAFRAGMATICA NO-NEONATAL (VIA ABDOMINAL O TORACICA)	4
.16	.02	RELAJACION DIAFRAGMATICA CONGENITA O ADQUIRIDA - EVENTRACION	
.16	.03	HERNIA DIAFRAGMATICA NEONATAL	7
.16	.04	TRATAMIENTO DEL DIVERTICULO DUODENAL (MARION) YEYUNAL O DUPLICACION GASTRICA CON INVASION TRANSDIAFRAGMATICA	

<b>.17</b>		<b>MAMA</b>	
.17	.01	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO MAMARIO	1
.17	.02	PUNCION BIOPSIA DE MAMA DE QUISTE MAMARIO	
.17	.03	ADENECTOMIA POR GINECOMASTIA UNILATERAL	3
.17	.04	ADENECTOMIA BILATERAL	4

<b>.18</b>		<b>MEDIASTINO</b>	
.18	.01	PUNCION BIOPSIA MEDIASTINAL	2
.18	.02	TIMECTOMIA POR CERVICOTOMIA	3
.18	.03	TIMECTOMIA POR VIA ESTERNAL - CERVICOMANUBRIOTOMIA	5
.18	.05	ABORDAJE MEDIASTINAL POR TORACOTOMIA O ESTERNOTOMIA PARA TUMORES MEDIASTINALES	6

<b>.19</b>		<b>ESOFAGO</b>	
.19	.01	COLOCACION DE BALON DE SENGSTAKEN-BLAKEMORE PARA VARICES ESOFAGICAS	2
.19	.02	DILATACION ESOFAGICA CON BALONES NEUMATICOS (POR SESION)	3
.19	.03	MEDICION DE CABOS ATRESICOS CON RADIOSCOPIA EN ATRESIA DE ESOFAGO CON CABOS DISTANTES	2
.19	.04	ESCLEROSIS ENDOSCOPICA PARA VARICES ESOFAGICAS (POR SESION)	
.19	.05	ESOFAGOSTOMIA	4
.19	.06	ESOFAGOSTOMIA EXPLORADORA POR VIA CERVICAL	
.19	.07	REVISION DE DEHISCENCIA DE ANASTOMOSIS COLOESOFAGICA Y VARIANTES DE ESOFAGOPLASTIA	3
.19	.08	OPERACION CERVICAL PARA CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO	4
.19	.09	CIERRE DE ESOFAGOSTOMIA	
.19	.10	FISTULA TRAQUEOSOFAGICA CONGENITA POR VIA CERVICAL	5
.19	.11	FUNDOPLICATURA GASTRICA (NISSEN Y VARIANTES) - ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO	
.19	.12	ESCISION DE DIVERTICULO ESOFAGICO	4
.19	.13	OPERACION PARA LA HERNIA HIATAL	
.19	.14	ESOFAGOCARDIOPLASTIA POR ACALASIA (HELLER, THAL, COLLIS Y SIMILARES)	5
.19	.15	EXPLORACION ESOFAGICA POR VIA CERVICAL, TORACICA O ABDOMINAL POR DESGARRO, DEHISCENCIA O RUPTURA	6
.19	.16	ESOFAGECTOMIA TOTAL, COMO UNICO TRATAMIENTO, INCLUYE OSTOMIAS	

.19	.17	TRATAMIENTO DE LA ATRESIA DE ESOFAGO CON O SIN FISTULA TRAQUEOESOFAGICA	7
.19	.18	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA RECIDIVA DE LA FISTULA TRAQUEOESOFAGICA POR LA VIA TORACICA.	
.19	.19	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA DEHISCENCIA ESOFAGICA (REOPERACION)	6
.19	.20	ESOFAGO GASTROPLASTIA POR ATRESIA, POR ESOFAGITIS CAUSTICA. TECNICA DE GRAVILIU Y SIMILARES ASCENSO GASTRICO	
.19	.21	ESOFAGOCOLOPLASTIA ESOFAGO RETROMEDIASTINAL (WATERSTORE) RETROESTERNAL Y VARIANTES	7

<b>.20</b>		<b>ABDOMEN, PAREDES Y CONTENIDOS</b>	
.20	.01	PERITONEOCENTESIS DIAGNOSTICA	
.20	.02	REDUCCION DE HERNIA INGUINAL ATASCADA	1
.20	.03	LAPAROTOMIA EXPLORADORA SIN TRATAMIENTO QUIRURGICO ESPECIFICO O SOLO REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS SIMPLES (BIOPSIA, DRENAJE, MARCACION TUMORAL, PEXIA GONADAL PREVIO A RADIOTERAPIA O SIMILARES)	
.20	.04	CIERRE DE EVISCERACION	
.20	.05	LAPAROTOMIA POR PERSISTENCIA DEL CONDCUTO ONFALOMESENTERICO	3
.20	.06	OPERACION PLASTICA EN OSTOMIAS	
.20	.07	TRATAMIENTO DE HERNIA INGUINAL FEMENINA	
.20	.08	HERNIOPLASTIA INGUINAL INDIRECTA UNILATERAL, CRURAL. EPIGASTRICA UMBLICAL, OBTURATRIZ. ETC.	
.20	.09	HERNIOPLASTIA INGUINAL INDIRECTA MASCULINA EN PACIENTE MENOR A 1 AÑO	4
.20	.10	LAPAROTOMIA EXPLORADORA EVACUADORA, EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO CON O SIN TOMA DE BIOPSIA COLOCACION DE CANULA O CATETER	
.20	.11	PLASTICA SOBRE OSTOMAS (PROLAPSO, RETRACCION, NECROSIS DE LA BOCA DE OSTOMIA, ETC)	3
.20	.12	LAPAROTOMIA Y DRENAJE DE ABSCESO SUBFRENICO, SUBHEPATICO, INTERASAS - FONDO DE SACO DE DOUGLAS, ETC.	
.20	.13	HERNIOPLASTIA POR HERNIA ATASCADA	3
.20	.14	EVENTRACION ADQUIRIDA	
.20	.15	EVENTRACION HERNIA RECIDIVADA	4
.20	.16	LAPAROTOMIA POR HEMOPERITONEO NEONATAL (TRAUMA DE VISCERA MACIZA PERIPARTO)	5
.20	.17	HERNIOPLASTIA INGUINAL BILATERAL	
.20	.18	CIERRE QUIRURGICO DE FISTULA ENTEROCUTANEAS	4
.20	.19	CIERRE PRIMARIO DE ONFALOCELE Y GASTROSQUISIS	6
.20	.20	CIERRE DIFERIDO DE ONFALOCELE GIGANTE (INCLUYE HIGADO)	
.20	.21	REPARACION DE DEFECTO DE LA LINEA MEDIA TORACICA Y ABDOMINAL (PENTALOGIA DE CANTRELL Y SIMILARES)	7
.20	.22	REPARACION DE LA FISTULA VESICO-INTESTINAL CONGENITA	5
.20	.23	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL ONFALOCELE GIGANTE	6
.20	.24	LAPAROTOMIA POR ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE (INCLUYE PROCEDIMIENTOS COMO RESECCIONES, OSTOMIAS Y OTROS)	5
.20	.25	EXERESIS DE FETUS IN FETO INTRAABDOMINAL	
.20	.26	CIERRE DE GASTROSQUISIS U ONFALOCELE POR PROCEDIMIENTOS PROGRESIVOS SILOS DE SCHUSTER O SIMILARES	6
.20	.27	EXERESIS DE TERATOMA INTRAABDOMINAL CONGENITO (GASTRICO, RETROPERITONEAL, ETC)	5



<b>.21</b>		<b>INTESTINO DELGADO</b>	
.21	.01	DESINVAGINACION RADIOSCOPICA NO QUIRURGICA	3
.21	.02	ENTEROLISIS INTESTINAL Y PROCEDIMIENTO DE NOBLE. CHILD-PHILLIP Y SIMILARES (PUEDE SUMARSE A OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS)	
.21	.03	RESECCION INTESTINAL Y ANASTOMOSIS	4
.21	.04	ENTEROTOMIA PARA ALIMENTACION (WITZEL O SIMILARES)	3
.21	.05	ENTEROLISIS INTESTINAL (DEBRIDAMIENTO INTESTINAL COMO UNICA OPERACION)	
.21	.06	ENTEROTOMIA, ENTEROSTOMIA (YEYUNO, ILEON, COLON) TEMPORARIA O DEFINITIVA.	
.21	.07	ENTERORRAFIA, CIERRE DE ENTEROSTOMIAS, CIERRE DE FISTULAS ENTEROCUTANEAS DEVOLVULACION - DESINVAGINACION MANUAL QUIRURGICA	4
.21	.08	ESCISION DE DIVERTICULO DE MECKEL PERSISTENCIA DEL CONDUCTO ONFALOMESENTERICO	
.21	.09	DERIVACIONES INTESTINALES INTERNAS, COMO UNICA OPERACION ENTERO-ENTERICAS, EN GENERAL YEYUNO ILEAL. ILEO TRANSVERSA. ILEO RECTAL	
.21	.10	OPERACION DE LADO PARA MAL ROTACION INTESTINAL (INCLUYE APENDICECTOMIA)	
.21	.11	LAPAROTOMIA PARA TRATAMIENTO DE FISTULAS INTESTINALES UNICAS O MULTIPLES	5
.21	.12	TRATAMIENTO DE LA ATRESIA INTESTINAL UNICA ESTENOSIS INTESTINAL. PANCREAS ANULAR. PORTA PREDUODENAL, DIAFRAGMA DUODENAL O INTESTINAL ILEOMECONIAL (ILEOSTOMIA EN CHIMENEA) - (DUODENO, YEYUNO, ILEON, COLON)	
.21	.13	CIERRE DE ENTEROSTOMIA.	
.21	.14	OPERACIONES PLASTICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL INTESTINO CORTO (TIPO BIANCHI - KIMURA- STEP)	6
.21	.15	PERITONITIS FETAL	6
.21	.16	TRATAMIENTO DE LA ATRESIA INTESTINAL MULTIPLE	
.21	.17	LAPAROTOMIAS POR ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES (APPLE PEEL)	6
.21	.18	TRATAMIENTO DE FISTULA VESICO -NEOVAGINALES EN PACIENTES OPERADOS POR CLOACAS O MALFORMACIONES COMPLEJAS	7
.21	.19	TRATAMIENTO DE FISTULAS VESICO-RECTALES EN PACIENTE OPERADOS POR VIA ABDOMINOPERINEAL. (DESCENSO)	

<b>.22</b>		<b>ESTOMAGO</b>	
.22	.01	COLOCACION DE BOTONES O SIMILARES PARA ALIMENTACION CON GASTROSTOMIA PREVIA	2
.22	.02	GASTROSTOMIAS	3
.22	.03	GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA	
.22	.04	CIERRE DE GASTROSTOMIA	4
.22	.05	PILOROMIOTOMIA. PILOROPLASTIA	4
.22	.06	CIERRE QUIRURGICO DE FISTULA GASTRICA. GASTRORRAFIA, EXTRACCION DE - BEZOAR ETC.	4
.22	.07	DERIVACIONES INTERNAS, GASTROENTERICAS CUALQUIER TIPO. GASTRECTOMIA	5

<b>.23</b>		<b>COLON</b>	
.23	.01	DRENAJE DE ABSCESO PERIRRECTAL O ABSCESO DE DOUGLAS	2

.23	.02	APENDICECTOMIA	3
.23	.03	COLOSTOMIA	
.23	.04	PERITONITIS GENERALIZADA	
.23	.05	CIERRE DE FISTULA RECTO VESICAL, RECTO URETRAL, RECTO VAGINAL	4
.23	.06	LAPAROTOMIA POR PROLAPSO RECTAL (PROCTOPEXIA Y SIMILARES)	
.23	.07	HEMICOLECTOMIA, COLECTOMIA SEGMENTARIA, OPERACION DE HARTMAN.	5
.23	.08	COLECTOMIA TOTAL	
.23	.09	DESCENSO COLONICO ABDOMINO-PERINEAL POR AGANGLIOSIS COLONICA TIPO DUHAMEL, SOAVE, SWEASON, BOLEY, GEORGESON Y VARIANTES)	
.23	.10	OPERACION PLASTICA EN MALFORMACIONES CONGENITAS. ANORRECTALES.	6
.23	.11	TRATAMIENTO POR VIA SAGITAL POSTERIOR DEL ANO IMPERFORADO INTERMEDIO MALFORMACIONES ANORRECTALES BAJA (FISTULA , PROSTATICA) URETRAL BULBAR, VAGINAL BAJA, ATRESIA RECTAL) VIA ABDOMINO- PERINEAL	
.23	.12	TRATAMIENTO POR VIA SAGITAL POSTERIOR DEL ANO IMPERFORADO INTERMEDIO MALFORMACIONES ANORRECTALES ALTA (SUPRAELEVADOR, FISTULA VESICO-URETRAL, PROSTATICA, VAGINAL ALTA) VIA ABDOMINO- PERINEAL.	7
.23	.13	COLOPROCTECTOMIA, TOTAL INCLUYE ILEOSTOMIA	6
.23	.14	ANASTOMOSIS ILEO - ANAL CON RESERVORIO (Y VARIANTES)	
.23	.15	FISTULA VESICO-URETRAL, PROSTATICA), VAGINAL ALTA) VIA ABDOMINO-PERINEAL DE LA AGANGLIOSIS COLONICA TOTAL	7

<b>.24</b>		<b>PROCTOLOGIA</b>	
.24	.01	CONDILOMAS, FULGURACION, TOPICACIONES	
.24	.02	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO PERIANAL	1
.24	.03	EXTRACCION MANUAL DE FECALOMA. DESIMPACTACION	
.24	.04	EXTRACCION INSTRUMENTAL DE FECALOMA, DESIMPACTACION	
.24	.05	CERCLAJE ANAL	2
.24	.06	HEMORROIDECTOMIA CON O SIN FISURA ANAL	
.24	.07	EXERESIS DE POLIPO JUVENIL POR ANOSCOPIA	
.24	.08	BIOPSIA DE ANO	1
.24	.09	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE ANO MUCOSO. PLASTICA DE ANO HUMEDO (CON O SIN DESLIZAMIENTO DE COLGAJO)	
.24	.10	TRATAMIENTO DE PROLAPSO RECTAL MUCOSO POR INCISIONES MUCOSAS OPERACION DE DELORME PARCIAL. LOCKHARDT-MUMMERY Y SUS MODIFICACIONES	2
.24	.11	ANOPLASTIA POR ANO PERINEAL ANTERIOR - MIECTOMIA RECTOANAL	
.24	.12	OP. DE LYNN. RESECCION DE MUÑON RECTAL SEGUNDO TIEMPO DE DESCENSO ABDOMINO PERINEAL	
.24	.13	TRATAMIENTO DE LA FISTULA PERIANAL. FISTULECTOMIA CON EXERESIS DE CRIPTA DE ORIGEN. LIGADURA ELASTICA Y SIMILARES	3
.24	.14	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS ANAL, ANO HUMEDO, ANO IMPERFORADO BAJO	4
.24	.15	SUTURA DE DESGARRO ANAL	2
.24	.16	PLASTICA DE ELEVADORES POR INCONTINENCIA (OP. DE KOTTMEIER, PARKS Y SIMILARES)	3
.24	.17	EXERESIS DE QUISTE SACROCOCCIGEO, NO NEONATAL, QUISTE PILDONIAL.	2
.24	.18	ESFINTEROPLASTIA TIPO PICKREL Y SIMILARES	4
.24	.19	REOPERACION Y REDESCENSO POR INCONTINENCIA FECAL (OP. SAGITAL POSTERIOR)	
.24	.20	REDESCENSO DE MALFORMACION ANO RECTAL OPERADA	7
.24	.21	OPERACION RECONSTRUCTIVA COMPLETA DE CLOACA (ANORRECTO - UTERO - VAGINO PLASTIA) POR VIA SAGITAL POSTERIOR INCLUYENDO LAPAROTOMIA Y PROCEDIMIENTOS VISCEROPLASTICOS PARA REEMPLAZO VAGINAL	
.24	.22	SEPARACION Y RECONSTRUCCION DE MALFORMACIONES GENERALES DOBLES: (XHYPHOSPAGOS, PIGOPAGOS, ONFALOPAGOS. ETC.)	7
.24	.23	REPARACION DEFINITIVA DE EXTROFIA DE CLOACA	

<b>.25</b>		<b>HIGADO</b>	
.25	.01	PUNCION BIOPSIA HEPATICA	1
.25	.02	DRENAJE DE ABSCESO POR PUNCION, COLOCACION DE CATETERES,	2

		DRENAJE, ETC.	
.25	.03	SUTURA HEPATICA CUALQUIERA FUERA LA CAUSA- HEPATECTOMIA PARCIAL EN CUÑA	3
.25	.04	QUISTE HIDATIDICO (ADVENTICECTOMIA, MARSUPIALIZACION) AMEBIANO, ABSESO HEPATICO	
.25	.05	HEPATOSTOMIA (MARSUPIALIZACION DE QUISTE HIDATIDICOS, ABSCESO , ETC.)	5
.25	.06	LIGADURA O EMBOLIZACION DE LA ARTERIA HEPATICA POR HEMANGIO-ENDOTELIOMA, HEMANGIOPERICITOMA O ANGIOMA HEPATICO.	4
.25	.07	OPERACIONES PALIATIVAS POR HIPERTENSION PORTAL (TRANSECCION ESOFAGICA GASTRICA (TANNER)	4
.25	.08	ANASTOMOSIS BILIODIGESTIVAS SIMPLES (COLECISTO-YEYUNO, COLEDOCODUDENO)	5
.25	.09	HIDATIDOSIS MULTIPLES	
.25	.10	EXERESIS DE QUISTE DE COLEDOCO CON ANASTOMOSIS BILIODIGESTIVA	
.25	.11	SEGMENTECTOMIA HEPATICA.	
.25	.12	ANASTOMOSIS BILIODIGESTIVAS COMPLEJAS HEPATOYEYUNOSTOMIA	6
.25	.13	SHUNT VASCULARES PARA EL TRATAMIENTO DE HIPERTENCION PORTAL	
.25	.14	OPERACION PARA ATRESIA DE VIAS BILIARES PORTOENTEROANASTOMOSIS TIPO KASAI Y SU VARIANTE.	7
.25	.15	LOBECTOMIA HEPATICA	
.25	.16	TRISGMENTECTOMIA HEPATICA CON O SIN EXCLUSION VASCULAR	7

<b>.26</b>		<b>VIAS BILIARES</b>	
.26	.01	COLECISTOSTOMIA	3
.26	.02	COLECISTECTOMIA CON O SIN COLEDOCOTOMIA	4
.26	.03	PAPILOTOMIA CON O SIN COLECISTECTOMIA	4
.26	.04	REOPERACION SOBRE VIA BILIAR U OPERACIONES REPARADORA DE LA VIA BILIAR	7
.26	.05	RABDOMIOSARCOMA DE VIA BILIAR (INCLUYE DERIVACION DE VIA DIGESTIVA)	6

<b>.27</b>		<b>PANCREAS</b>	
.27	.01	ESCISION LOCAL DE LESION DE PANCREAS (ADENOMA-SECUESTRECTOMIA) DRENAJE DE SEUDOQUISTE	4
.27	.02	SUTURA DE PANCREAS - BIOPSIA DE PANCREAS	
.27	.03	ANASTOMOSIS PANCREATO DIGESTIVA (DERIVACION INTERNA DE SEUDO QUISTE DE PANCREAS) PANCREATOGASTROSTOMIA. PANCREATOYEYUNOSTOMIA CISTOGASTROSTOMIA Y CISTOYEYUNOSTOMIA	5
.27	.04	PANCREATECTOMIA 95% POR HIPOGLUCEMIA. HIPERINSULINEMIA O POR TUMOR PANCREATECTOMIA CORPORO-CAUDAL	7
.27	.05	DUODENOPANCREATECTOMIA	

<b>.28</b>		<b>BAZO</b>	
.28	.01	PUNCION ESPLENICA. ESPLENOPTOGRAMIA.	1
.28	.02	ESPLENECTOMIA	4
.28	.03	ESPLENECTOMIA SEGMENTARIA	5
.28	.04	ESPLENORRAFIA	3
.28	.05	ESPLENOPEXIA POR BAZO NOMADE	4

<b>.29</b>		<b>RIÑON Y VIA URINARIA</b>	
.29	.01	PUNCION BIOPSIA RENAL	
.29	.02	PIELOGRAFIA PERCUTANEA	
.29	.03	PUNCION VESICAL	1
.29	.04	MEATOTOMIA	
.29	.05	VESICOSTOMIA A CIELO ABIERTO. SUTURA VESICAL	2
.29	.06	LUMBOTOMIA EXPLORADORA. DRENAJE PERIRENAL. BIOPSIA A CIELO ABIERTO	3
.29	.07	LAPAROTOMIA POR TRAUMA RENAL, HEMATOMA RETROPERITONEAL	
.29	.08	FISTULA LUMBAR POST-NEFRECTOMIA. SUTURA RENAL	

.29	.09	REIMPLANTE -URETEROVESICAL POR CUALQUIER TECNICA	5
.29	.10	ESTENOSIS URETEROPIELICA POR CUALQUIER TECNICA	4
.29	.11	NEFROURETERECTOMIA - NEFRECTOMIA PARCIAL	
.29	.12	ENTEROCITOPLASTIA DE AMPLIACIÓN, URETEROCITOPLASTIA DE AMPLIACIÓN	7
.29	.13	NEFRECTOMIA UNILATERAL POR TW O SIMILAR	6
.29	.14	NEFRECTOMIA BILATERAL O NEFREC PARCIAL BILATERAL POR T	7
.29	.15	CISTESTOMIA TOTAL CON DERIVACION URINARIA TIPO BRICKER, MOGG	7

<b>.30</b>		<b>VEJIGA</b>	
.30	.01	URETEROSTOMIA Y CIERRE DE URETEROSTOMIA	3
.30	.02	CITOPLASTIA (COLON O ILEOCITOPLASTIA PARA AGRANDAMIENTO VESICAL)	7
.30	.03	CITOPLASTIA EXTROFIA DE VEJIGA	
.30	.04	CISTECTOMIA TOTAL CON DERIVACION URINARIA	6

<b>.31</b>		<b>URETRA</b>	
.31	.01	URETROPLASTIA POR HIPOSPADIA ANTERIOR - URETROPLASTIA ESCROTAL O PERINEAL POR TIEMPO OPERATORIO	3
.31	.02	CISTOFIBROSCOPIA EXPLORADORA	2
.31	.03	CISTOFIBROSCOPIA CON AGREGADO DE CUALQUIER PROCEDIMIENTO	3
.31	.04	URETROPLASTIA POR HIPOSPADIAS MEDIOPENEANA, ESCROTAL POR TIEMPO OPERATORIO	3
.31	.05	URETROPLASTIA POR HIPOSPADIA MEDIOPENEANA. EN UN SOLO TIEMPO	4
.31	.06	HIPOSPADIAS PERINEAL	
.31	.07	URETEROPLASTIA POR TRAUMATISMO. CORRECCION DE FISTULA URETRORECTAL URETROVAGINAL. URETROCUTANEA. TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA ESTRECHEZ URETRAL A CIELO ABIERTO.	6
.31	.08	COLOCACION DE ESFINTER URINARIO PROTESICO	7

<b>.32</b>		<b>GENITALES</b>	
.32	.01	REDUCCION MANUAL DE PARAFIMOSIS	1
.32	.02	LIBERACION DE ADHERENCIA BALANICAS	
.32	.03	FRENULOTOMIA PREPUCIAL	
.32	.04	SUTURA, DRENAJE O BIOPSIA DE LESIONES PENESCROTALES SIMPLES	
.32	.05	LIBERACION DE FUSION DE COALESCENCIA DE LABIOS MENORES	
.32	.06	VAGINOSCOPIA CON BIOPSIA Y CULTIVO DE SACO DE DOUGLAS	
.32	.07	BIOPSIA TESTICULAR POR VIA ESCROTAL	2
.32	.08	HIMENOPLASTIA POR HIMEN IMPERFORADO. INCISION Y DRENAJE DE VULVA GLANDULA DE BARTHOLINO SKENE	
.32	.09	BIOPSIA TESTICULAR POR VIA INGUINAL	
.32	.10	ORQUIDECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	
.32	.11	ORQUIDOPEXIA ELECTIVA EN TESTÍCULO ESCROTAL	
.32	.12	CIRCUNCISIÓN	
.32	.13	POSTIOPLASTÍA POR FIMOSIS O ESTENOSIS ANULAR DEL PREPUCIO	
.32	.14	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA PARAFIMOSIS. DESGARRO PREPUCIAL	
.32	.15	SUTURA DE PREPUCIO - ESCROTO - ESCROTOPLASTIA	
.32	.16	TRATAMIENTO DE TORSIÓN TESTICULAR, HIDATIDE PARATESTICULAR O PARAEPIDIDIMARIA, ESPERMATOCELE	
.32	.17	OPERACION PLASTICA DE PENE (DESGARRO PENEESCROTAL AVULSION DE PENE Y/ O ESCROTO)	2
.32	.18	CORRECCIÓN DE PENE PALMEADO. CORRECCIÓN DE ESCROTO VULVIFORME	3
.32	.19	SUTURA DE LABIOS MENORES, INTROITO VAGINAL	3
.32	.20	TRATAMIENTO DE L HIDROCELE Y QUISTE DE CORDON POR VIA INGUINAL VARICOCELE. ESCROTO AGUDO CUALQUIERA FUESE SU CAUSA	
.32	.21	ORQUIDOPEXIA DE TESTICULO INRTAABDOMINAL (CON O SIN MICRO CIRUGÍA)	

.32	.22	REOPERACION DE ECTOPIA TESTICULAR RECIDIVADA	4
.32	.23	ORQUIDOPEXIA EN SINDROME DE PRUNE BELLY	
.32	.24	ORQUIDOPEXIA POR ECTOPIA TESTICULAR	3
.32	.25	CLITORIDECTOMIA. CLITORIDECTOMIA POR ESTADO INTERSEXUAL	5

<b>.33</b>		<b>OVARIOS</b>	
.33	.01	RESECCION CUNEIFORME DE OVARIO	3
.33	.02	OOFORECTOMIA	
.33	.03	OOFOROSALPIGECTOMIA UNILATERAL	
.33	.04	OOFOROSALPINGOPLASTIA SALPINGOPLASTIA	
.33	.05	DETORSION DE QUISTE DEL OVARIO VOLVULADO Y VARIABLE	
.33	.06	DETORSION DE ANEXOS VOLVULADOS Y VARIABLES	
.33	.07	EXERESIS DE PARAOOFERON O RESTOS PARAOVARICOS O PARATUBARIOS	
.33	.08	EXERESIS DE QUISTE DE OVARIO, TUMOR BENIGNO DE OVARIO.	

<b>.34</b>		<b>UTERO Y VAGINA</b>	
.34	.01	VAGINOPLASTIA POR PROCEDIMIENTOS LOCAL NO VISCEROPLASTICO	3
.34	.02	DESGARRO VAGINAL TRAUMATICO INCLUYE PERINEORRAFIA	
.34	.03	HISTERECTOMIA (CON O SIN ANEXECTOMIA)	5
	.04	TRATAMIENTO DE PROCEDIMIENTO VISCEROPLASTICO DE LA AGENESIA VAGINAL	6
.34	.05	COLPOANEXO HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA (WERTHEIM)	7
.34	.07	TRATAMIENTO POR VIA PERINEAL DEL SENO UROGENITAL	6
.34	.06	EXENTERACION PELVIANA BRUNSCHWING	7
.34	.08	TRATAMIENTO POR ABORDAJE SAGITAL POSTERIOR TRANSRECTAL SENO UROGENITAL	7

<b>.35</b>		<b>PARTES BLANDAS</b>	
.35	.01	EXERESIS DE UÑA Y DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL	1
.35	.02	AMPUTACION DE POLIDACTILIA NO ARTICULADA	1
.35	.03	AMPUTACION DE POLIDACTILIA ARTICULADA	2
.35	.04	BIOPSIA DE MUSCULO. MIORRAFIA. BIOPSIA DE NERVIOS	2
.35	.05	TRATAMIENTO DE AVUSION DE DEDOS, AMPUTACIONES DISTALES (COLGAJOS DESLIZADOS, INJERTOS LIBRES)	2
.35	.06	TRATAMIENTO DE LA AVULSION DE DEDOS, POR REPARACION DE COLGAJO Y CIERRE PLASTICO POR ROTACION EN UN TIEMPO. (CROSS- LEG)	3
.35	.07	MIECTOMIA, MIOSITIS OSIFICANTE, HIPERTROFIAS, NEOPLASIAS, CON VACIAMIENTO DE LA CELDA MUSCULAR. EXTIRPACION TOTAL DE GRUPO MUSCULAR. EXERESIS DE FIBROMATOSIS AGRESIVA O FIBROSARCOMA DE PARTES BLANDAS DE TRONCO O MIEMBROS	3
.35	.08	EXERESIS DE LIPOBLASTOMA	
.35	.09	SINDACTILIA. INCLUYE INJERTO DE PIEL (POR CADA ESPACIO)	

<b>.36</b>		<b>QUEMADURAS</b>	
.36	.01	ATENCION DE PACIENTES CON QUEMADURAS A. A-B DE MENOS DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL QUE NO INTERESE ZONAS NOBLES, (CARA, MANOS, GENITALES POR CURACION Y HASTA 5%)	1
.36	.02	ATENCION DEL PACIENTE QUEMADURAS DEL GRADO A O A-B MAYOR DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL Y POR CADA FRACCION DE 5 % POR SESION SIN GENITALES POR CURACION Y HASTA 5%)	2
.36	.03	ATENCION DE QUEMADURAS GRADO B QUE INCLUYAN O NO ZONAS NOBLES Y FUNCIONALES (ARTICULACIONES, CARA Y GENITALES) Y POR CADA 5% DE SUPERFICIE CORPORAL POR SESION SIN SUMATORIA SI EN LA SESION SE REALIZA ESCARECTOMIA O INJERTO.	3
.36	.04	COLOCACION DE EXPANSORES TISULARES POR UNIDAD COLOCADA (TRATAMIENTO QUIRURGICO DE CICATRICES RETRACTILES Y NEVUS GIGANTES)	2
.36	.05	INJERTO DE PIEL CULTIVADA POR AREA	3
.36	.06	BALNEOTERAPIA	

.36	.07	ESCISION DE ESCARA POSQUEMADURAS POR SESION Y POR CADA 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	3
.36	.08	INJERTO DE PIEL POR UNIDAD ESTETICA	
.36	.09	INJERTO DE PIEL EN MALLA POR AREA. HOMOINJERTO POR AREA	
.36	.10	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE SINEQUIAS POSQUEMADURAS EN ZONAS FUNCIONALES DE CUELLO Y ARTICULACIONES. AXILA, MUÑECA, DEDOS, CADERAS, RODILLA, TOBILLO (INCLUYE TOMA Y COLOCACION DE INJERTOS Y COLGAJOS)	4