

TARIFARIO SOAT

Resolución Ministerial N° 1953-2002-SA  
Publicada el 30 de diciembre del 2002.

MINISTERIO DE SALUD  
CATALOGO TARIFARIO GENERAL PARA EL SOAT

Código	Descripción del Procedimiento	Monto en soles		
		Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
<b>Sección Manejo</b>				
<b>Subsección Servicios de Consultorio u Otros Ambulatorios</b>				
99213	Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente establecido, que requiere al menos dos de estos componentes: 1) Historia ampliada sobre el problema en cuestión, 2) Examen físico ampliado sobre el problema en cuestión, 3) Decisión médica de baja complejidad. Se proporcionan servicios de consejería y coordinación de la atención con otros proveedores, según la naturaleza del problema y las necesidades del paciente y/o de la familia. Usualmente los problemas presentados son de baja a moderada severidad. El médico emplea 15 a 30 minutos de contacto directo con el paciente v/o su familia.	35	33	31
99215	Consulta médica (incluye historia clínica, examen clínico y plan de trabajo) - Mayor de 30 minutos	69	66	
99241	Interconsultas (consulta especializada), brindada en consultorio externo, hospitalización o emergencia	35	33	32
<b>Subsección Servicios de Hospitalización</b>				
99262	Día paciente en hospitalización general (incluye admisión y alta)	70	67	63
99263	Día paciente en hospitalización de cuidados intermedios (incluye admisión y alta)	200	190	
99291	Día paciente en hospitalización de unidad de cuidados intensivos médico quirúrgicos (incluye admisión y alta). Incluye uso de equipos [ventilador, monitor cardíaco], servicios de enfermería, visitas médicas [juntas médicas] que no sean interconsultas	320	304	
99295	Día paciente en hospitalización de unidad de cuidados intensivos neonatal (incluye admisión y alta). Incluye uso de equipos [ventilador, monitor cardíaco, incubadora], servicios de enfermería, visitas médicas [juntas médicas] que no sean interconsultas	480	456	
<b>Subsección Servicios de Emergencia</b>				
<b>Paciente Nuevo o Continuator</b>				
99283A	Consulta de emergencia. Incluye atención del médico, enfermera, técnico, insumos básico [alcohol, gasas, algodón, soluciones para la curación de heridas menores], uso de equipo básico [para monitoreo de funciones vitales], trámites administrativos	40	38	36
<b>Servicios de Observación en Emergencia</b>				
99219	Sala de observación de emergencia - Menor de 12 horas. Incluye atención del médico, enfermera, técnico, insumos básico [alcohol, gasas, algodón, soluciones para la curación de heridas menores], uso de equipo básico [para monitoreo de funciones vitales].	60	57	54
99255	Sala de observación de emergencia por día paciente. Entre 12 y 24 horas. Incluye atención del médico, enfermera, técnico, insumos básico [alcohol, gasas, algodón, soluciones para la curación de heridas menores], uso de equipo básico [para monitoreo de funciones vitales].	110	110	
<b>Sección Cirugía</b>				
<b>No incluye medicamentos, insumos, material médico quirúrgico individualizados en una receta</b>				
<b>Incluye uso de sala de operaciones (anestesiólogo, médicos, enfermeras, equipos)</b>				
<b>Incluye uso de la sala de recuperación</b>				
<b>Subsección Sistema Tegumentario</b>				
<b>Piel, Tejido Subcutáneo y Estructuras Accesorias</b>				
<b>Incisión y Drenaje</b>				
10060	Incisión y drenaje de abscesos (cutáneo o subcutáneo)	106	100	95
10120	Incisión y retiro de cuerpo extraño de tejido subcutáneo	119	113	107
10140	Incisión y drenaje de hematoma, seroma o colecciones de fluidos	98	93	88
10160	Punción aspiración de absceso, hematoma, bula o quiste	98	93	88
<b>Excisión - Debridación</b>				
11000	Debridamiento de piel infectada o eczemas extensos	75	71	
11010	Debridamiento de uno o mas de estos componentes: 1) piel, 2) tejido subcutáneo, 3) fascia muscular, 4) músculo; se incluye la extracción de cuerpo extraño asociado a fracturas expuestas o dislocaciones	135	128	122
11012	Debridamiento de piel, tejido Subcutáneo, fascia muscular, músculo y hueso incluyendo la extirpación de material extraño asociado con fracturas y/o dislocaciones abiertas	523	496	
<b>Excisión de Lesiones Benignas</b>				
11650	Plastia de cicatrices simples	126	119	
11655	Plastia de cicatrices complicadas	211	201	
<b>Uñas</b>				
11740	Evacuación de hematoma subungueal	33	31	29
11750	Excisión de uña y matriz ungueal, parcial o completa (ejm. uña deformada).	122	116	110
<b>Reparación</b>				
<b>Simple</b>				
12002	Sutura simple de heridas superficiales, menor o igual a 10 cm	50	48	45
12005	Sutura simple de heridas superficiales, mayor de 10 cm	60	57	54

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
<b>Intermedia</b>				
12032	Cierre en capas de heridas, menor o igual a 10 cm	55	52	50
12035	Cierre en capas de heridas, mayor de 10 cm	60	57	54
<b>Compleja</b>				
13160	Cierre secundario de herida quirúrgica o dehiscencia, amplia o complicada	750	713	
14000	Injerto de piel pediculado	588	558	
<b>Injertos Suelos de Piel</b>				
15000	Preparación quirúrgica o creación de sitio receptor	261	248	
15050	Injerto de piel libre	525	499	
15350	Aplicación de Aloinjerto de piel	261	248	
15400	Aplicación de injerto heterólogo de piel	261	248	
<b>Colgajos de Piel y/o Tejidos Profundos</b>				
15570	Formación de pedículo, con o sin transferencia	603	573	
15600	Colgajo diferido	168	160	
15650	Transferencia de cualquier colgajo pediculado a cualquier zona del cuerpo	259	246	
15732	Colgajo muscular, miocutáneo o fasciocutáneo	709	674	
<b>Otros Colgajos e Injertos</b>				
15740	Colgajo; pedículo insular o neurovascular	705	670	
15756	Colgajo libre, con anastomosis microvascular	2,295	2,180	
<b>Otros Procedimientos</b>				
15819	Cervicoplastia	320	304	
15820	Blefaroplastia	188	179	
15824	Ritidectomía	404	384	
15840	Injerto para parálisis de nervio facial	668	634	
15850	Retiro de puntos bajo anestesia (que no sea anestesia local)	28	27	
15852	Cambio de dressing y curaciones bajo anestesia (que no sea anestesia local)	29	28	
<b>Úlceras de Presión (Úlceras de Decúbito)</b>				
15920	Excisión de úlcera de decúbito	361	343	
15933	Excisión de úlcera de decúbito, con ostectomía	448	425	
<b>Quemaduras, Tratamiento Local</b>				
16000	Debridamiento o cura quirúrgica de quemaduras bajo anestesia, por procedimiento	108	102	
16030	Escarectomía, por procedimiento	195	186	
<b>Mamas</b>				
<b>Incisión</b>				
19020	Mastotomía con exploración o drenaje de absceso, profundo	125	119	
<b>Reparación y/o Reconstrucción</b>				
19357	Reconstrucción de mama con expansores tisulares	1,184	1,125	
19361	Reconstrucción de mama con colgajo miocutáneo, con o sin implante de prótesis	1,256	1,193	
19364	Reconstrucción de mama con colgajo libre	2,674	2,540	
19366	Reconstrucción de mama con otra técnica	1,759	1,671	
19370	Capsulotomía periprotésis de mama	525	499	
19371	Capsulectomía periprotésis de mama	610	579	
19380	Revisión de reconstrucción de mama	596	566	
<b>Subsección Sistema Musculo-esquelético</b>				
<b>General</b>				
<b>Incisión</b>				
20000	Incisión de absceso de tejido blando (excluye absceso de piel y tejido subcutáneo)	160	152	
<b>Exploración de Heridas - Trauma Penetrante (Arma de Fuego/Blanca)</b>				
20100	Exploración de herida penetrante	316	301	
<b>Excisión</b>				
20200	Biopsia de músculo	91	87	
20220	Biopsia de hueso	204	194	
<b>Introducción o Remoción</b>				
20500	Inyección en tracto de seno (diagnóstica o terapéutica)	63	60	
20520	Extirpación de cuerpo extraño en músculo o vaina tendinosa	127	121	
20600	Artrocentesis, aspiración y/o inyección	46	44	
20650	Inserción de alambre o clavija con aplicación de tracción esquelética, incluyendo remoción	145	138	
20660	Aplicación de tenazas craneales, compases, o casco de estereotaxia, incluyendo remoción	164	156	
20661	Aplicación de halo, incluyendo remoción	355	337	
20664	Aplicación de halo y colocación de 6 o más clavijas en cráneo, para osteología fina	526	499	
20670	Remoción de implante superficial	87	82	
20680	Remoción de implante profundo (p. ej. alambre intraóseo, clavija, tornillo, banda metálica, clavo, varilla o placa)	186	177	
20690	Aplicación de sistema de fijación en un solo plano (clavijas o alambres)	261	248	
20692	Aplicación de sistema de fijación en varios planos	373	354	
20694	Remoción, bajo anestesia, de sistema de fijación externa	279	265	
<b>Reimplantación</b>				
20802	Reimplante de brazo	1,013	962	
20805	Reimplante de antebrazo	1,266	1,203	
20808	Reimplante de mano	2,114	2,009	
20816	Reimplante dedo, excluyendo dedo pulgar	731	695	

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
20824	Reimplante, dedo pulgar	818	777	
20838	Reimplantación, pie, amputación completa	1,013	962	
<b>Injertos (o Implantes)</b>				
20900	Injerto óseo, cualquier zona donante	565	537	
20910	Injerto cartilaginoso, fascia lata, tendón	503	478	
20926	Injertos de tejidos, otros (p. ej. paratendón, grasa, dermis)	326	310	
<b>Otros Procedimientos</b>				
20950	Control de la presión del líquido intersticial en la detección de síndrome compartimental muscular	87	82	
20955	Injerto óseo con anastomosis microvascular	2,408	2,287	
20969	Colgajo osteocutáneo libre con anastomosis microvascular	2,574	2,445	
20974	Estimulación eléctrica para la curación ósea	83	79	
<b>Cabeza</b>				
<b>Incisión</b>				
21010	Artrotomía de articulación temporomandibular	380	361	
<b>Excisión</b>				
21025	Excisión de huesos faciales	418	397	
21031	Excisión de abultamiento mandibular o palatino maxilar	261	248	
21040	Excisión de quiste benigno o de tumor de mandíbula	287	273	
21050	Condilectomía, articulación temporomandibular	652	620	
21060	Meniscectomía, parcial o completa, articulación temporomandibular	652	620	
<b>Introducción o Remoción</b>				
21076	Impresión y preparación a medida de prótesis	1,348	1,281	
21110	Aplicación de dispositivo para fijación interdientaria para anomalías que no sean fractura o dislocación, incluye remoción	261	248	
21116	Procedimiento de inyección para artrografía de articulación temporomandibular	61	58	
<b>Reparación, Revisión y/o Reconstrucción</b>				
21120	Genioplastia	426	405	
21125	Aumento del cuerpo o ángulo del maxilar inferior	714	679	
21141	Reconstrucción medifacial, osteotomía de LeFort I	1,195	1,135	
21150	Reconstrucción medifacial, osteotomía de LeFort III	1,429	1,357	
21154	Reconstrucción medifacial, osteotomía de LeFort III	2,304	2,189	
21155	Reconstrucción medifacial, osteotomía de LeFort III mas LeFort I	3,139	2,983	
21172	Reconstrucción unilateral de borde orbitario supero-lateral y parte inferior de frente, con o sin injertos	1,453	1,381	
21175	Reconstrucción bilateral de borde orbitario supero-lateral y parte inferior de frente, con o sin injertos	1,938	1,841	
21179	Reconstrucción de frente	1,167	1,108	
21188	Reconstrucción medifacial diferente de Lefort I	1,565	1,487	
21193	Reconstrucción de ramas de maxilar inferior	1,199	1,139	
21198	Osteotomía de maxilar superior/inferior	652	620	
21208	Osteoplastia de huesos faciales	541	514	
21210	Injerto de hueso, areas nasal, maxilar superior o inferior, malar (incluye obtención del injerto)	639	607	
21230	Injerto de cartílago, en cara, mentón, nariz, oreja	535	508	
21240	Artroplastia temporomandibular	783	743	
21243	Artroplastia temporomandibular y reemplazo con prótesis	1,453	1,381	
21244	Reconstrucción extraoral de maxilar inferior	783	743	
21245	Reconstrucción de maxilar con implante subperióstico	783	743	
21247	Reconstrucción de la apófisis condilar de la mandíbula con injerto óseo y cartilaginoso autólogo	1,043	991	
21248	Reconstrucción de maxilar superior o inferior con implante endóstico	884	840	
21255	Reconstrucción del arco cigomático y cavidad glenoidea con hueso y cartílago	1,043	991	
21256	Reconstrucción de órbita con osteotomías y con injertos óseos	1,043	991	
21270	Aumento malar, prótesis	727	690	
21275	Revisión secundaria de reconstrucción orbitocraneofacial	522	496	
<b>Fractura y/o Dislocación</b>				
21300	Tratamiento cerrado de fractura de cráneo sin operación quirúrgica	47	45	
21310	Tratamiento cerrado de fractura de huesos nasales, tabique nasal sin manipulación	35	33	
21315	Tratamiento cerrado de fractura de hueso nasal [incluye manipulación]	113	108	
21336	Tratamiento abierto de fractura de tabique nasal [con/sin complicaciones]	270	270	
21337	Tratamiento cerrado de fractura de tabique nasal [incluye manipulación]	130	124	
21338	Tratamiento abierto de fractura nasoetmoidal	382	363	
21340	Tratamiento percutáneo de fractura de complejo nasoetmoidal, con fijación con férula, alambre o casquete craneal de yeso, incluyendo corrección de ligamentos palpebrales y/o del aparato nasolagrimal	522	496	
21343	Tratamiento abierto de fractura de seno frontal	905	859	
21345	Tratamiento cerrado de fractura LeFort II	373	354	
21346	Tratamiento abierto de fractura de complejo nasomaxilar (LeFort tipo II)	751	714	
21355	Tratamiento percutáneo de fractura de región malar	186	177	
21356	Tratamiento abierto de fractura deprimida del arco cigomático (p. ej. abordaje de Gilles)	196	186	
21360	Tratamiento abierto de fractura malar deprimida, incluyendo el arco cigomático y trípode malar	373	354	
21365	Tratamiento abierto de fracturas con complicaciones (p. ej. conminuta o con compromiso de forámenes de nervios craneales) de región malar, incluyendo arco cigomático y trípode malar	1,041	989	
21385	Tratamiento abierto de fractura "por estallido" de piso orbitario	587	558	
21400	Tratamiento cerrado de fractura de órbita	128	122	
21406	Tratamiento abierto de fractura de órbita	640	608	
21421	Tratamiento cerrado de fractura maxilar (LeFortI)	261	248	
21422	Tratamiento abierto de fractura maxilar (Lefort I)	639	607	

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
21431	Tratamiento cerrado de disyunción craneofacial (LeFort III)	373	354	
21432	Tratamiento abierto de disyunción craneofacial (LeFort III)	1,076	1,022	
21440	Tratamiento cerrado de fractura del arco dentario de la mandíbula o del maxilar	225	214	
21445	Tratamiento abierto de fractura del arco dentario de la mandíbula o del maxilar	240	228	
21450	Tratamiento cerrado de fractura de maxilar inferior, con o sin manipulación	275	262	
21452	Tratamiento percutáneo de fractura de maxilar inferior	167	159	
21453	Tratamiento cerrado de fractura mandibular con fijación interdientaria	261	248	
21454	Tratamiento abierto de fractura mandibular	603	573	
21465	Tratamiento abierto de fractura de la apófisis condilar del maxilar inferior	659	626	
21490	Tratamiento abierto de luxación de articulación temporomandibular	773	735	
21493	Tratamiento cerrado de fractura del hueso hioides	159	151	
21495	Tratamiento abierto de fractura de hueso hioides	261	248	
<b>Cuello (Partes Blandas) y Tórax</b>				
<b>Incisión</b>				
21501	Incisión y drenaje de absceso profundo o hematoma de tejidos blandos de cuello o tórax	369	350	
21510	Incisión, profunda, con apertura de hueso cortical (p. ej. para osteomielitis o absceso óseo), tórax	372	354	
21627	Desbridamiento esternal	253	240	
<b>Reparación, Revisión, y/o Reconstrucción</b>				
21700	División del escaleno anterior	263	250	
21720	División del esternocleidomastoideo por tortícolis	236	224	
21750	Cierre de esternotomía	367	349	
<b>Fractura y/o Dislocación</b>				
21800	Tratamiento cerrado de fractura de clavícula, costilla, rótula, metacarpianos, metatarsianos, falanges	100	95	90
21805	Tratamiento abierto de fractura de costilla sin fijación, cada una	224	213	
21810	Tratamiento de fractura de costilla que requiera fijación externa ("pecho batiente")	413	392	
21820	Tratamiento cerrado de fractura del esternón	104	99	94
21825	Tratamiento abierto de fractura del esternón con o sin fijación esquelética	497	472	
<b>Columna vertebral</b>				
<b>Osteotomía</b>				
22210	Osteotomía de columna vertebral, abordaje posterior o posterolateral	1,332	1,265	
22220	Osteotomía de columna vertebral, incluyendo disquectomía, abordaje anterior	1,750	1,663	
<b>Fractura y/o Dislocación</b>				
22305	Tratamiento cerrado de fracturas de procesos vertebrales	167	159	
22310	Tratamiento cerrado de fracturas y/o luxaciones de cuerpos vertebrales	363	345	
22318	Tratamiento abierto y/o reducción de fracturas o dislocaduras de odontoides, abordaje anterior	1,852	1,759	
22325	Tratamiento abierto y/o reducción de fracturas o luxaciones vertebrales	1,551	1,473	
<b>Manipulación</b>				
22505	Manipulación de columna vertebral con necesidad de anestesia	152	145	
<b>Artrodesis</b>				
<b>Técnica de Abordaje Anterior o Anterolateral</b>				
22548	Artrodesis vertebral, técnica anterior	1,825	1,734	
<b>Técnica de Abordaje Posterior, Posterolateral o por Proceso Transverso Posterolateral</b>				
22590	Artrodesis vertebral posterior	1,537	1,461	
<b>Deformidad de la Columna Vertebral (Escoliosis, Xifosis)</b>				
22800	Artrodesis posterior por deformación de raquis	2,229	2,118	
22808	Artrodesis anterior por deformación de raquis	2,415	2,294	
22818	Xifectomía, exposición circunferencial de raquis y resección de segmentos vertebrales	2,776	2,638	
<b>Exploración</b>				
22830	Exploración de fusión espinal	885	840	
<b>Instrumentación Espinal</b>				
22840	Instrumentación espinal posterior no segmentaria	1,211	1,151	
22841	Fijación interna del raquis mediante alambrado de las apófisis espinosas	382	363	
22842	Instrumentación espinal segmentaria posterior	988	939	
22845	Instrumentación anterior	988	939	
22848	Fijación pélvica que no sea sacro	489	465	
22849	Reinserción de dispositivo de fijación raquídea	1,509	1,434	
22850	Remoción de instrumentación no segmentaria posterior	972	923	
22851	Aplicación de dispositivo biomecánico intervertebral (p. ej. jaulas sintéticas, cuñas óseas, metilmetacrilato) a defecto o espacios intervertebrales	652	620	
22852	Remoción de instrumentación segmentaria posterior	735	698	
22855	Remoción de instrumentación anterior	1,465	1,391	
<b>Hombro</b>				
<b>Incisión</b>				
23030	Incisión y drenaje de absceso profundo, hematoma, o de bolsa sinovial infectada	195	185	
23035	Incisión de hueso cortical, en hombro	619	588	
23040	Artrotomía de articulación glenohumeral, incluyendo exploración, drenaje, extirpación de cuerpo extraño, biopsia	619	588	
23044	Artrotomía acromioclavicular, esternoclavicular incluyendo exploración, drenaje, extirpación de cuerpo extraño, biopsia	466	442	
<b>Introducción o Remoción</b>				
23330	Extirpación de cuerpo extraño de hombro, cualquier nivel	272	258	244
23332	Extirpación de cuerpo extraño de hombro, con complicaciones	931	885	

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
23350	Procedimiento de inyección para artrografía de hombro	82	77	
<b>Reparación, Revisión, y/o Reconstrucción</b>				
23395	Transferencia de músculo de hombro o brazo	633	601	
23400	Escapulopexia	462	439	
23405	Tenotomía región del hombro	324	308	
23410	Corrección de ruptura de manguito musculotendinoso	506	481	
23415	Liberación de ligamento coracoacromial, con o sin acromioplastia	243	231	
23420	Reconstrucción de avulsión completa del hombro (rotador), avulsión de manguito, crónico (incluyeacromioplastia)	506	481	
23430	Tenodesis del tendón largo del bíceps	259	246	
23440	Resección o trasplante del tendón largo del bíceps	292	277	
23450	Capsulorrafia anterior	389	370	
23465	Capsulorrafia, articulación glenohumeral, posterior, con o sin inserción de bloque óseo	389	370	
23470	Artroplastia articulación glenohumeral; hemiartroplastia	566	538	
23480	Osteotomía de clavícula, con o sin fijación interna	308	293	
23490	Tratamiento profiláctico	419	398	
<b>Fractura y/o Dislocación</b>				
23500	Tratamiento cerrado de fractura clavicular	100	95	90
23515	Tratamiento abierto de fractura clavicular, luxación esternoclavicular, acromioclavicular	240	228	216
23520	Tratamiento cerrado de dislocación esternoclavicular	210	200	
23530	Tratamiento abierto de dislocación esternoclavicular	566	537	
23540	Tratamiento cerrado de dislocación acromioclavicular	243	231	
23550	Tratamiento abierto de dislocación acromioclavicular	489	465	
23570	Tratamiento cerrado de fractura escapular	220	209	198
23585	Tratamiento abierto de fractura escapular (cuerpo, cavidad glenoide o acromión)	652	620	
23600	Tratamiento cerrado de fractura de húmero proximal	235	223	212
23615	Tratamiento abierto de fractura del húmero proximal	1,028	977	
23620	Tratamiento cerrado de fractura de la tuberosidad mayor del húmero	104	99	94
23630	Tratamiento abierto de fractura de la tuberosidad mayor del húmero, con o sin fijación interna o externa	544	517	
23650	Tratamiento cerrado de dislocación del Hombro	276	262	
23660	Tratamiento abierto de luxación aguda del hombro, con o sin fractura humeral, con o sin fijación interna o externa	606	576	
23665	Tratamiento cerrado de dislocación de hombro, con fractura humeral	230	219	207
<b>Manipulación</b>				
23700	Manipulación bajo anestesia, articulación del hombro, incluyendo la aplicación de aparato de fijación (excluida la dislocación)	163	155	
<b>Artrodesis</b>				
23800	Artrodesis de hombro	523	497	
<b>Amputación</b>				
23900	Amputación intertóracoescapular (cuarto delantero)	1,579	1,500	
23920	Desarticulación de hombro	931	885	
<b>Húmero (Parte Superior del Brazo) y Codo</b>				
<b>Incisión</b>				
23930	Incisión y drenaje de brazo o codo	198	188	
23935	Incisión, profunda, con apertura de hueso cortical (p. ej. por osteomielitis o absceso óseo), húmero o codo	394	374	
24000	Artrotomía de codo, incluyendo exploración, drenaje o extirpación de cuerpo extraño	394	374	
24006	Artrotomía del codo, con escisión para liberación capsular (procedimiento separado)	600	570	
<b>Excisión</b>				
24134	Secuestrectomía de húmero distal, cabeza o cuello de radio, apófisis olecraneana	233	221	
24140	Excisión parcial de húmero, cabeza o cuello de radio, apófisis olecraneana	228	217	
24149	Resección radical de cápsula, tejido blando y hueso heterotópico de codo	607	577	
<b>Introducción o Remoción</b>				
24160	Remoción de implante, codo/cabeza de radio	238	226	
24200	Extirpación de cuerpo extraño en brazo o región del codo	103	98	93
24220	Procedimiento de inyección para artrografía del codo	45	42	
<b>Reparación, Revisión y/o Reconstrucción</b>				
24301	Transferencia de músculo o tendón en brazo o región del codo	401	381	
24305	Alargamiento de tendón en brazo o codo	195	185	
24310	Tenotomía abierta, desde el codo al hombro	195	185	
24320	Tenoplastia con transferencia de músculo, desde el codo al hombro	401	381	
24330	Flexor-plastia de codo	401	381	
24340	Tenodesis del tendón de bíceps a nivel de codo	195	185	
24342	Reinserción de tendón roto del bíceps o tríceps, distal	401	381	
24350	Fasciotomía lateral o medial (p. ej. "codo de tenista" o epicondilitis);	181	172	
24360	Artroplastia de codo, cabeza de radio	364	346	
24400	Osteotomía de húmero	292	277	
24420	Osteoplastia de húmero (p. ej. acortamiento o alargamiento)	388	369	
24430	Corrección de falta de unión o unión defectuosa de húmero	388	369	
24470	Paro hemiepifisario (p. ej. cúbito varo o valgo, húmero distal)	298	283	
24495	Fasciotomía de descompresión de antebrazo	195	185	
24498	Tratamiento profiláctico (uso de clavos, clavijas, placas o alambre), con o sin metilmetacrilato, diáfisis del húmero	456	433	
<b>Fractura y/o Dislocación</b>				
24500	Tratamiento cerrado de fractura de diáfisis del húmero	104	99	94

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
24515	Tratamiento abierto de fractura humeral	330	314	297
24538	Fijación esquelética percutánea de fractura humeral	221	210	199
24586	Tratamiento abierto de fractura periarticular y/o luxación de codo (fractura del húmero distal y cúbito proximal y/o radio proximal);	389	370	
24600	Tratamiento cerrado de luxación de hombro, codo, muñeca	129	123	
24615	Tratamiento abierto de luxación aguda o crónica de codo	259	246	
24620	Tratamiento cerrado de la fractura de Monteggia a nivel del codo	104	99	94
24635	Tratamiento abierto de la fractura de Monteggia a nivel del codo	518	492	
24640	Tratamiento cerrado de subluxación de cabeza del radio en niños, con manipulación	45	43	
24650	Tratamiento cerrado de fractura de cabeza o cuello de radio	104	99	94
24665	Tratamiento abierto de fractura de cabeza o cuello del radio	200	190	180
24670	Tratamiento cerrado de fractura de cúbito, extremo proximal (apófisis olecraneana)	104	99	94
24685	Tratamiento abierto de fractura de cúbito, extremo proximal (apófisis olecraneana)	259	246	
<b>Artrodesis</b>				
24800	Artrodesis, articulación de codo	355	337	
<b>Amputación</b>				
24900	Amputación a nivel de brazo a través del húmero	310	295	
24935	Elongación de muñón, extremidad superior	689	654	
<b>Antebrazo y Muñeca</b>				
<b>Incisión</b>				
25000	Incisión de vaina tendinosa del extensor, muñeca (p. ej. enfermedad de Quervain)	97	92	
25020	Fasciotomía descompresiva, antebrazo y/o muñeca	322	306	
25028	Incisión y drenaje de antebrazo y muñeca	129	123	
25035	Incisión profunda, hueso cortical, antebrazo y/o muñeca (p. ej. osteomielitis o absceso óseo)	251	238	
25040	Artrotomía de articulación radiocarpal o mediocarpal, con exploración, drenaje o extirpación de cuerpo extraño	195	185	
<b>Excisión</b>				
25085	Capsulotomía de muñeca	188	178	
25100	Artrotomía de muñeca	135	128	
25110	Excisión, lesión de vaina tendinosa, antebrazo y/o muñeca	97	92	
25111	Excisión de ganglión de muñeca (dorsal o palmar)	105	100	
25115	Excisión radical de bolsa tendinosa, líquido sinovial de muñeca o vaina tendinosa de antebrazo	304	289	
25118	Sinovectomía, vaina de tendón extensor en muñeca	163	155	
25145	Secuestrectomía	195	185	
25150	Excisión parcial de cúbito o radio	195	185	
25210	Carpectomía, un solo hueso	200	190	
25230	Estiloidectomía radial	129	123	
<b>Introducción o Remoción</b>				
25246	Procedimiento de inyección para artrografía de muñeca	43	41	
25248	Exploración con extirpación de cuerpo extraño de antebrazo o muñeca	129	123	117
25250	Remoción de prótesis de muñeca	259	246	
<b>Reparación, Revisión y/o Reconstrucción</b>				
25260	Corrección de tendón o músculo de antebrazo y/o muñeca	219	208	
25280	Alargamiento o acortamiento de tendón flexor o extensor de antebrazo o muñeca	195	185	
25290	Tenotomía abierta de tendón flexor o extensor de antebrazo y/o muñeca	200	190	
25295	Tenólisis de tendón flexor o extensor de antebrazo y/o muñeca	267	253	
25300	Tenodesis a nivel de la muñeca	267	253	
25310	Trasplante o transferencia de tendón de antebrazo y/o muñeca	238	227	
25315	Deslizamiento del origen de los flexores de antebrazo y/o muñeca	296	282	
25320	Capsulorrafia o reconstrucción de muñeca	292	277	
25332	Artroplastia de muñeca	292	277	
25335	Centralización de muñeca sobre el cúbito (p. ej. mano péndula radial)	439	417	
25337	Reconstrucción para estabilización de articulaciones inestables del cúbito distal o radiocubital distal, secundaria mediante estabilización de tejido blando (p. ej. transferencia de tendón, injerto o tejido de tendón, o tenodesis) con o sin reducción abierta de articulación radiocubital distal	292	277	
25350	Osteotomía de radio y/o cúbito	358	340	
25390	Osteoplastia de radio y/o cúbito	434	412	
25440	Corrección de falta de unión de hueso escafoide (navicular), con o sin estiloidectomía radial	292	277	
25441	Artroplastia de muñeca con reemplazo protésico	335	318	
25449	Revisión de artroplastia de muñeca incluyendo remoción de implantes	388	369	
25450	Paro epifisario radio distal y/o cúbito	244	232	
25490	Tratamiento profiláctico, con o sin metilmetacrilato, radio y/o cubito	321	305	
<b>Fractura y/o Dislocadura</b>				
25500	Tratamiento cerrado de fractura de cubito y/o radio	113	107	
25515	Tratamiento abierto de fractura de cubito y/o radio	294	280	
25611	Fijación esquelética percutánea de fractura distal de radio o separación epifisaria	195	185	
25622	Tratamiento cerrado de fractura de escafoide	92	87	
25628	Tratamiento abierto de fractura de escafoide carpeano (navicular), con o sin fijación interna o externa	259	246	
25630	Tratamiento cerrado de fractura de hueso carpiano excepto escafoide	112	107	
25645	Tratamiento abierto de fractura de hueso carpeano	247	235	
25650	Tratamiento cerrado de fractura de la apófisis estiloides cubital	86	82	
25660	Tratamiento cerrado de dislocación radiocarpal o intercarpal	199	189	
25675	Tratamiento cerrado de dislocación radiocubital distal, con manipulación	129	123	

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
25676	Tratamiento abierto de luxación radiocubital distal	344	327	
25680	Tratamiento cerrado de dislocación por fractura de tipo transescafoidea perisemilunar, con manipulación	259	246	
25685	Tratamiento abierto de dislocación por fractura de tipo transescafoidea perisemilunar	344	327	
25690	Tratamiento cerrado de dislocación del semilunar, con manipulación	229	218	
25695	Tratamiento abierto de dislocación del semilunar	259	246	
<b>Artrodesis</b>				
25800	Artrodesis de muñeca	269	255	
<b>Amputación</b>				
25900	Amputación de antebrazo a través de radio y cúbito	256	243	
25915	Procedimiento de Krukenberg	582	553	
25920	Desarticulación a través de la muñeca	270	256	
25927	Amputación transmetacarpal	236	224	
<b>Mano y Dedos</b>				
<b>Incisión</b>				
26010	Drenaje de absceso de dedo	106	101	
26020	Drenaje de vaina tendinosa	305	289	
26025	Drenaje de bolsa sinovial	381	362	
26034	Incisión de hueso cortical de mano o dedo	506	481	
26037	Fasciotomía descompresiva de mano	506	481	
26040	Fasciotomía palmar	261	248	
26055	Incisión de vaina tendinosa (p. ej. para dedo "en gatillo")	130	124	
26070	Artrotomía con exploración, drenaje, extirpación de cuerpo suelto o cuerpo extraño o biopsia en articulación carpometacarpiana, metacarpofalángica o interfalángica	205	195	
<b>Excisión</b>				
26121	Fasciectomía de la palma	430	408	
26130	Sinovectomía de articulación carpometacarpiana, metacarpofalángica o interfalángica	331	314	
26145	Sinovectomía radical de vaina tendinosa (tenosinovectomía) de tendón flexor, palma y/o dedo	412	392	
26160	Excisión de lesión de vaina tendinosa o cápsula (p. ej. quiste, quiste mucoso, o ganglión), mano o dedo	186	177	
26170	Excisión de tendón	248	235	
26185	Sesamoidectomía dedo pulgar u otro dedo	342	325	
26230	Excisión parcial de metacarpo o falanges	374	355	
<b>Introducción o Remoción</b>				
26320	Extirpación de implante del dedo o mano	186	177	
<b>Reparación, Revisión y/o Reconstrucción</b>				
26350	Corrección o avance de tendón flexor de mano	476	452	
26370	Corrección o avance de tendón del músculo flexor profundo de los dedos	520	494	
26390	Excisión de tendón flexor, implantación de varilla protésica para injerto diferido de tendón, mano o dedo, cada tendón	599	569	
26392	Remoción de varilla protésica e inserción de injerto de tendón flexor, mano o dedo (incluye obtención del injerto), cada tendón	838	797	
26410	Corrección de tendón extensor de mano o dedo	349	332	
26415	Excisión de tendón extensor, implantación de varilla protésica para injerto diferido de tendón, mano o dedo	544	517	
26416	Remoción de varilla protésica e inserción de injerto de tendón extensor, (incluye obtención del injerto), mano o dedo, cada tendón	611	581	
26432	Tratamiento cerrado de inserción distal de tendón extensor, con o sin fijación con enclavado percutáneo (p. ej. dedo en "martillo")	186	177	
26437	Realineación de tendón extensor de mano	380	361	
26440	Tenólisis de tendón flexor o extensor de mano y/o dedo	387	367	
26450	Tenotomía abierta de tendón flexor o extensor de mano o dedo	234	222	
26471	Tenodesis de articulación interfalángica	374	355	
26476	Alargamiento de tendón extensor o flexor de mano o dedo	338	321	
26477	Acortamiento de tendón extensor o flexor de mano o dedo	362	344	
26480	Transplante o transferencia de tendón, región carpometacarpiana o dorso de la mano	436	414	
26485	Transplante o transferencia de tendón palmar	510	484	
26490	Restauración de la oposición del pulgar ("oponenplastia")	588	559	
26497	Transferencia de tendón para restablecer función intrínseca	839	797	
26499	Corrección de dedo "en garra"	484	460	
26500	Reconstrucción de polea del tendón, cada tendón	373	354	
26508	Liberación de músculos tenares (p. ej. contractura del pulgar)	373	354	
26510	Transferencia intrínseca cruzada	391	372	
26516	Capsulodesis en articulación metacarpofalángica	488	464	
26520	Capsulectomía o capsulotomía de articulación metacarpofalángica	384	364	
26530	Artroplastia de articulación metacarpofalángica, interfalángica	368	350	
26540	Corrección de ligamento colateral de articulación metacarpofalángica o interfalángica	373	354	
26541	Reconstrucción de ligamento colateral de articulación metacarpofalángica, interfalángica	504	479	
26548	Corrección y reconstrucción de dedo, placa palmar o articulación interfalángica	373	354	
26550	Pulgarización de un dedo	1,289	1,224	
26551	Transplante de dedo de pie en la mano con anastomosis microvascular	2,528	2,402	
26555	Trasplante, dedo transferido a otra posición, sin anastomosis microvascular	1,211	1,151	
26556	Traslado, libre, articulación de dedo del pie, con anastomosis microvascular	2,528	2,402	
26565	Osteotomía metacarpiana, falange de dedo	407	387	
26568	Osteoplastia, alargamiento, metacarpo o falange	559	531	
26580	Corrección de mano hendida	1,395	1,326	

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
26591	Corrección/liberación de músculos intrínsecos de la mano, cada músculo	261	248	
26596	Excisión de surcos anulares constrictivos, con varias Z-plastías	495	471	
26597	Liberación de contractura cicatrizal, flexor o extensor de mano y/o dedo	495	471	
<b>Fractura y/o Dislocación</b>				
26600	Tratamiento cerrado de fractura metacarpiana	100	95	90
26608	Fijación esquelética percutánea de fractura metacarpiana	339	322	
26615	Tratamiento abierto de fractura metacarpiana, falanges	384	364	
26641	Tratamiento cerrado de dislocación carpometacarpiana, dedo pulgar, con manipulación	186	177	
26645	Tratamiento cerrado de dislocación por fractura carpometacarpiana, dedo pulgar	288	273	
26665	Tratamiento abierto de dislocación por fractura carpometacarpiana, dedo pulgar (fractura de Bennett), con o sin fijación interna o externa	373	354	
26670	Tratamiento cerrado de dislocación por fractura carpometacarpiana, que no sea dedo pulgar	215	204	
26676	Fijación esquelética percutánea de luxación carpometacarpiana, interfalángica	321	305	
26685	Tratamiento abierto de luxación carpometacarpiana, metacarpofalángica	424	402	
26700	Tratamiento cerrado de luxación carpometacarpiana, tarsometarsiana, metacarpofalángicas, metatarsofalángicas e interfalángicas	215	204	
26720	Tratamiento de fractura cerrada de diafisis de falange	100	95	90
26727	Fijación esquelética percutánea de fractura inestable de falange	438	416	
26735	Tratamiento abierto de fractura de diáfisis de falange proximal o media, dedo o pulgar, con o sin fijación interna o externa, cada una	495	471	
26740	Tratamiento cerrado de fractura articular, con compromiso de articulación metacarpofalángica o interfalángica	152	144	
26746	Tratamiento abierto de fractura articular, con compromiso de articulación metacarpofalángica o interfalángica	373	354	
26750	Tratamiento cerrado de fractura de falange distal de cualquier dedo	100	95	90
26756	Fijación esquelética percutánea de fractura de falange distal, dedo o pulgar, cada una	329	313	
26765	Tratamiento abierto de fractura de falange distal, dedo o pulgar, con o sin fijación interna o externa, cada una	248	235	
26770	Tratamiento cerrado de dislocación de articulación interfalángica, con manipulación	175	166	
<b>Artrodesis</b>				
26820	Fusión en oposición de pulgar	391	372	
26841	Artrodesis de articulación carpometacarpiana, metacarpofalángica, o interfalángica	375	356	
<b>Amputación</b>				
26910	Amputación a nivel de mano	373	354	
26951	Amputación a nivel de dedos de mano	312	296	
<b>Pelvis y caderas</b>				
<b>Incisión</b>				
26990	Incisión y drenaje, pelvis o articulación de la cadera, absceso, hematoma o bolsa sinovial infectada	391	372	
26992	Incisión de hueso cortical de pelvis y/o articulación de la cadera	743	706	
27000	Tenotomía de aductor de la cadera	331	314	
27005	Tenotomía de flexores de la cadera	495	471	
27006	Tenotomía de abductores y/o extensores de la cadera	495	471	
27025	Fasciotomía de cadera o muslo	728	691	
27030	Artrotomía de cadera, incluyendo exploración, o extirpación de cuerpo suelto o de cuerpo extraño o drenaje o biopsia	991	941	
27035	Denervación de articulación de la cadera	1,088	1,034	
27036	Capsulectomía o capsulotomía de cadera	743	706	
<b>Excisión</b>				
27060	Excisión de bolsa sinovial isquiática, trocánterica o calcificación	391	372	
27070	Excisión parcial de huesos de cadera o pelvis	621	590	
<b>Introducción o Remoción</b>				
27086	Extirpación de cuerpo extraño en pelvis o cadera	254	242	
27090	Remoción de prótesis de cadera	795	755	
27093	Procedimiento de inyección para artrografía de cadera	92	88	
27096	Procedimiento de inyección para articulación sacroiliaca, artrografía y/o anestésico/esteroide	72	68	
<b>Reparación, Revisión, y/o Reconstrucción</b>				
27097	Liberación o resección de tendones de la corva	421	400	
27098	Transferencia de músculo a pelvis (pejm. musculo aductor al isquion, oblicuo externo a trocánter mayor, paraespinal a cadera, psoas a trocánter mayor, psoas a cuello femoral)	631	599	
27120	Acetabuloplastia	893	848	
27125	Hemiartroplastia de cadera	727	690	
27130	Artroplastia, reemplazo protésico acetabular y femoralproximal (reemplazo total de cadera)	969	920	
27132	Conversión de cirugía previa de cadera en reemplazo total de cadera, con o sin injerto autólogo o aloinjerto	1,211	1,151	
27134	Revisión de artroplastia total de cadera	1,211	1,151	
27140	Osteotomía y transferencia de trocánter mayor	559	531	
27146	Osteotomía iliaca, acetabular o hueso innominado coxal	1,166	1,108	
27158	Osteotomía de pelvis, bilateral (p. ej. malformación congénita)	931	885	
27161	Osteotomía, cuello femoral	1,166	1,108	
27165	Osteotomía intratrocánterica o subtrocánterica	1,166	1,108	
27170	Injerto óseo, cabeza y cuello del fémur, área intertrocánterica o subtrocánterica	1,166	1,108	
27175	Tratamiento del deslizamiento de la epífisis femoral por tracción	550	522	
27177	Tratamiento abierto del deslizamiento de la epífisis femoral	682	648	
27185	Paro epifisario mediante epifisiodesis o engrapado, trocánter mayor	466	442	
27187	Tratamiento profiláctico (clavos, clavijas, placas, o alambres) con o sin metilmetacrilato, cuello femoral y fémur proximal	745	708	
<b>Fractura y/o Dislocación</b>				
27193	Tratamiento cerrado de luxación de cadera, rodilla, tobillo	360	342	

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
27200	Tratamiento cerrado de fractura coccígea	85	81	77
27202	Tratamiento abierto de fractura coccígea	373	354	
27215	Tratamiento abierto de fracturas de espinas ilíacas o de cresta ilíaca	559	531	
27216	Fijación esquelética percutánea de fractura y/o luxación de pelvis	698	664	
27217	Tratamiento abierto de fractura y/o luxación de pelvis	833	791	
27220	Tratamiento cerrado de fractura de acetábulo	280	266	252
27226	Tratamiento abierto de fractura de acetábulo	1,203	1,143	
27230	Tratamiento cerrado de fractura de extremo femoral proximal, excepto trocánter mayor	479	455	
27235	Fijación esquelética percutánea de fractura de extremo proximal o cuello femoral	982	932	
27236	Tratamiento abierto de fractura de extremo femoral proximal, excepto trocánter mayor	1,027	975	
27246	Tratamiento cerrado de fractura del trocánter mayor, sin manipulación	248	235	
27248	Tratamiento abierto de fractura del trocánter mayor, con o sin fijación interna o externa	559	531	
27250	Tratamiento cerrado de dislocación traumática de la cadera	554	526	
27253	Tratamiento abierto de dislocadura traumática de cadera	849	806	
27265	Tratamiento cerrado de dislocación de la cadera post artroplastia de cadera	348	330	
<b>Manipulación</b>				
27275	Manipulación, articulación de la cadera, con anestesia general	148	141	
<b>Artrodesis</b>				
27280	Artrodesis sacroilíaca	743	706	
27282	Artrodesis de sínfisis del pubis	559	531	
27284	Artrodesis de cadera	1,094	1,039	
<b>Amputación</b>				
27290	Amputación interpelviabdominal (amputación de cuarto trasero)	1,211	1,151	
27295	Desarticulación de la cadera	969	920	
<b>Fémur (Muslo) y Rodilla</b>				
<b>Incisión</b>				
27301	Incisión y drenaje en muslo o rodilla de absceso profundo, bolsa sinovial, hematoma, que puede involucrar la apertura de hueso cortical	416	396	
27305	Fasciotomía ilirotibial	389	369	
27306	Tenotomía abierta de tendones de la corva, uno o varios tendones	295	280	
27310	Artrotomía de rodilla con exploración, drenaje, extirpación de cuerpo extraño o biopsia sinovial	466	442	
27315	Neurectomía, músculo de la corva	373	354	
27320	Neurectomía, poplítea (músculos gemelos)	348	330	
<b>Excisión</b>				
27360	Excisión parcial (craterización, saucerización, o diafisectomía) hueso, fémur, tibia proximal y/o peroné (p. ej. osteomielitis o absceso óseo)	559	531	
<b>Introducción o Remoción</b>				
27370	Procedimiento de inyección para artrografía de rodilla	63	59	
27372	Extirpación de cuerpo extraño, profundo, región del muslo o de la rodilla	248	235	
<b>Reparación, Revisión y/o Reconstrucción</b>				
27380	Sutura de tendón infrarrotuliano	468	444	
27385	Sutura de ruptura del músculo cuádriceps o de unidad musculotendinosa de la corva	493	468	
27390	Tenotomía abierta de tendones de la corva, rodilla hasta cadera, uno o mas tendones	372	354	
27393	Alargamiento de tendón de la corva	449	427	
27396	Trasplante de tendón de la corva a la rótula	493	468	
27400	Traslado de tendón o músculo de la corva al fémur	435	413	
27403	Artrotomía de rodilla con reparación de menisco	495	471	
27405	Corrección de cápsula y/o ligamentos de rodilla	586	557	
27418	Plastia de tuberosidad anterior de la tibia	559	531	
27420	Reconstrucción de luxación de rótula	600	570	
27425	Liberación del retináculo lateral	248	235	
27427	Reconstrucción extraarticular de ligamentos de rodilla	610	580	
27428	Reconstrucción intraarticular de ligamentos de rodilla	982	933	
27430	Cuadricepsplastia	522	496	
27435	Capsulotomía de rodilla, liberación de la cápsula posterior	495	471	
27437	Artroplastia de rodilla	776	737	
27448	Osteotomía de fémur	768	729	
27455	Osteotomía tibia proximal, incluyendo excisión u osteotomía de peroné	679	645	
27465	Osteoplastia de fémur, acortamiento	826	785	
27466	Osteoplastia de fémur, alargamiento	826	785	
27468	Osteoplastia de fémur; combinado, alargamiento y acortamiento con transferencia de segmento femoral	991	941	
27470	Corrección de falta de unión o unión defectuosa, fémur distal a la cabeza y cuello	905	860	
27475	Paro epifisario de fémur distal, tibia y/o peroné proximal	589	560	
27486	Revisión de artroplastia total de rodilla	1,262	1,199	
27488	Remoción de prótesis de rodilla	969	920	
27495	Tratamiento profiláctico (clavos, clavijas, placas o alambre) con o sin metilmetacrilato, fémur	1,318	1,252	
27496	Fasciotomía descompresiva, muslo y/o rodilla	400	380	
<b>Fractura y/o Dislocación</b>				
27500	Tratamiento cerrado de fractura de diáfisis femoral	531	504	
27501	Tratamiento cerrado de fractura femoral supracondilar o transcondilar con o sin extensión intercondilar, sin manipulación	564	535	
27506	Tratamiento abierto de fractura de diáfisis femoral	330	330	

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
27508	Tratamiento cerrado de fractura femoral, extremo distal, cóndilo medial o lateral, sin manipulación	451	428	
27509	Fijación esquelética percutánea de fractura femoral distal	495	471	
27511	Tratamiento abierto de fractura femoral distal	1,076	1,022	
27519	Tratamiento abierto de separación epifisaria femoral distal	743	706	
27520	Tratamiento cerrado de fractura rotuliana, sin manipulación	100	95	90
27524	Tratamiento abierto de fractura rotuliana o luxación de rodilla	495	471	
27530	Tratamiento cerrado de fractura tibial	280	266	
27535	Tratamiento abierto de fractura tibial	700	665	
27550	Tratamiento cerrado de dislocación de rodilla	498	474	
27556	Tratamiento abierto de dislocadura de rodilla	900	855	
27560	Tratamiento cerrado de dislocadura rotuliana	248	236	
27566	Tratamiento abierto de dislocadura rotuliana	798	758	
<b>Manipulación</b>				
27570	* Manipulación de articulación de la rodilla bajo anestesia general (incluye aplicación de tracción o de otros dispositivos de fijación)	113	108	
<b>Artrodesis</b>				
27580	Artrodesis, rodilla, cualquier técnica	1,395	1,326	
<b>Amputación</b>				
27590	Amputación a nivel de muslo	555	527	
27598	Desarticulación a nivel de la rodilla	559	531	
<b>Pierna (Tibia y Peroné) y Tobillo</b>				
<b>Incisión</b>				
27600	Fasciotomía descompresiva de pierna	374	356	
27603	Incisión y drenaje de absceso profundo, hematoma, bolsa sinovial infectada de pierna o tobillo	248	235	
27605	Tenotomía percutánea de tendón de Aquiles	215	204	
27607	Incisión, (p.ej. osteomielitis o absceso óseo), pierna o tobillo	520	494	
27610	Artrotomía de tobillo, incluyendo exploración, drenaje o extirpación de cuerpo extraño	510	484	
<b>Excisión</b>				
27620	Artrotomía de tobillo, diagnóstica o terapéutica	451	429	
27640	Excisión parcial ósea de tibia o peroné	559	531	
<b>Introducción o Remoción</b>				
27648	Procedimiento de inyección para artrografía de tobillo	63	59	
<b>Reparación, Revisión y/o Reconstrucción</b>				
27650	Corrección de ruptura del tendón de Aquiles	653	620	
27656	Corrección de defecto fascial de la pierna	261	248	
27658	Corrección de tendón flexor o extensor de pierna	304	289	
27675	Corrección de dislocación de tendones del peroné	403	382	
27680	Tenólisis, tendón flexor o extensor, pierna y/o tobillo	403	383	
27685	Alargamiento o acortamiento de tendón de pierna o tobillo	360	342	
27687	Recesión de músculos gemelos (p. ej. procedimiento de Strayer)	348	330	
27690	Transferencia o trasplante de tendón (con cambio de dirección o de ruta del músculo) de pierna	559	531	
27695	Corrección de ligamento lesionado de tobillo	439	417	
27700	Artroplastia de tobillo	788	749	
27704	Remoción de implante de tobillo	484	460	
27705	Osteotomía de tibia y/o peroné	507	482	
27715	Osteoplastia de tibia y peroné, alargamiento o acortamiento	743	706	
27720	Corrección de falta de unión o unión defectuosa	679	645	
27727	Corrección de pseudoartrosis congénita, tibia	826	785	
27730	Paro epifisario de tibia distal y/o peroné distal			
27740	Para epifisario de tibia y peroné	589	560	
27745	Tratamiento profiláctico (clavos, clavijas, placa, o alambre) con o sin metilmetacrilato, tibia	559	531	
<b>Fractura y Dislocación</b>				
27750	Tratamiento cerrado de fractura de diáfisis tibial	240	228	
27756	Fijación esquelética percutánea de fractura de diáfisis tibial (con o sin fractura del peroné)	510	484	
27758	Tratamiento abierto de fractura de la diáfisis tibial, (con o sin fractura del peroné)	802	762	
27760	Tratamiento cerrado de fractura de maleolo medial	215	204	194
27766	Tratamiento abierto de fractura de maleolo	384	364	
27780	Tratamiento cerrado de peroné proximal o diáfisis de peroné	245	233	
27784	Tratamiento abierto de fractura de peroné proximal o diáfisis del peroné	391	372	
27786	Tratamiento cerrado de fractura de peroné distal	180	171	
27792	Tratamiento abierto de fractura del peroné distal	496	472	
27808	Tratamiento cerrado de fractura bimalleolar del tobillo	180	171	
27814	Tratamiento abierto de fractura bimalleolar o trimaleolar del tobillo	220	220	
27816	Tratamiento cerrado de fractura trimaleolar del tobillo	213	202	
27822	Tratamiento abierto de fractura trimaleolar del tobillo, con o sin fijación interna o externa, maleolo medial y/o lateral	559	531	
27824	Tratamiento cerrado de fractura de la porción articular de la tibia distal que soporta carga axil (p.ej. pilón o plafón tibial), con o sin anestesia	265	252	
27826	Tratamiento abierto de fractura de la porción de la superficie articular de la tibia distal que soporta carga axil (p. ej. pilón y plafón tibial), con fijación interna o externa	577	548	
27829	Tratamiento abierto de rotura de la articulación tibioperoneo distal (sindesmosis)	391	372	
27830	Tratamiento cerrado de dislocadura de articulación tibioperonea proximal	215	204	
27832	Tratamiento abierto de luxación de articulación tibioperonea proximal o tobillo	435	413	

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
27840	Tratamiento cerrado de dislocadura de tobillo	278	264	
27846	Tratamiento abierto de dislocadura de tobillo, con o sin fijación esquelética percutánea	589	560	
<b>Fractura y Dislocación</b>				
27860	Manipulación de tobillo bajo anestesia general	130	124	
<b>Artrodesis</b>				
27870	Artrodesis, tobillo, cualquier método	826	785	
27871	Artrodesis, articulación tibioperonea, proximal o distal	435	413	
<b>Amputación</b>				
27880	Amputación a nivel de tibia y peroné	544	517	
27888	Amputación a nivel de los maleolos de la tibia y peroné	495	471	
27889	Desarticulación de tobillo	495	471	
<b>Otros Procedimientos</b>				
27892	Fasciotomía descompresiva de pierna	545	518	
<b>Pies y Dedos</b>				
<b>Incisión</b>				
28001	Incisión y drenaje de bolsa sinovial de pie, subfascial, vaina tendinosa	278	264	
28005	Incisión de hueso cortical de pie	495	471	
28008	Fasciotomía de pie y/o dedo del pie	248	235	
28010	Tenotomía percutánea de dedo del pie	202	192	
28020	Artrotomía intertarsiana, tarsometatarsiana e interfalángica, incluyendo exploración, drenaje, extirpación de cuerpo suelto o de cuerpo extraño o biopsia	261	248	
28030	Neurectomía, musculatura intrínseca del pie	373	354	
28035	Liberación de túnel del tarso (descompresión del nervio tibial posterior)	332	315	
<b>Excisión</b>				
28050	Artrotomía, intertarsiana, tarsometatarsiana, metatarsfalángica, interfalángica	205	195	
28060	Fasciectomía, fascia plantar	286	272	
28070	Sinovectomía de articulación intertarsiana, tarsometatarsiana o metatarsfalángica	261	248	
28086	Sinovectomía de vaina tendinosa de pie	220	209	
28090	Escisión de lesión, tendón, vaina tendinosa o cápsula	243	231	
28120	Excisión parcial ósea en huesos tarsianos, metatarsianos y falanges de dedos del pie	314	298	
28126	Resección, parcial o completa, base de la falange, cada dedo del pie	186	177	
28130	Talectomía (astragalectomía)	373	354	
28140	Metatarssectomía	391	372	
28150	Falangectomía, dedo del pie	248	235	
28153	Resección, cóndilo(s), extremo distal de falange, cada dedo del pie	186	177	
28160	Hemifalangectomía o excisión de articulación interfalángica de dedo del pie	186	177	
<b>Introducción o Remoción</b>				
28190	Extirpación de cuerpo extraño en pie, con o sin complicaciones	229	218	
<b>Reparación, Revisión y/o Reconstrucción</b>				
28200	Corrección de tendón de pie	355	337	
28220	Tenólisis, de tendón flexor o extensor de pie	247	234	
28230	Tenotomía abierta de tendón flexor o extensor de pie	212	202	
28238	Reconstrucción (avance) de tendón tibial posterior con excisión de hueso escafoides (navicular)	373	354	
28240	Tenotomía, alargamiento, o liberación de músculo abductor del dedo gordo	261	248	
28250	División de fascia plantar y músculo (p. ej. denudación de Steindler) (procedimiento separado)	386	367	
28260	Capsulotomía en pie medio	809	768	
28264	Capsulotomía, mediotarsiana (p. ej. procedimiento tipo Heyman)	675	641	
28270	Capsulotomía en articulación metatarsfalángica o interfalángica, por cada articulación	254	242	
28288	Osteotomía parcial, exostectomía o condilectomía	309	294	
28300	Osteotomía de huesos tarsianos, metatarsianos y falanges	435	414	
28320	Corrección de huesos tarsianos, metatarsianos por falta de unión o unión defectuosa	495	471	
<b>Fractura y/o Dislocadura</b>				
28400	Tratamiento cerrado de fractura del calcáneo o astrágalo	165	157	
28406	Fijación esquelética percutánea de fractura de calcáneo o astrágalo	319	303	
28415	Tratamiento abierto de fractura de astrágalo y calcáneo	948	901	
28450	Tratamiento cerrado de fractura de hueso tarsiano (excepto astrágalo y calcáneo), o metatarsiano	100	95	90
28456	Fijación esquelética percutánea de fractura de hueso tarsiano o metatarsiano	170	161	
28465	Tratamiento abierto de fractura de hueso tarsiano (excepto astrágalo y calcáneo), o metatarsiano	372	354	
28490	Tratamiento cerrado de fractura de dedo gordo, falange o falanges; sin manipulación	100	95	90
28496	Fijación esquelética percutánea de fractura del dedo gordo, falange o falanges, con manipulación	130	124	
28505	Tratamiento abierto de fractura del dedo gordo, falange o falanges, con o sin fijación interna o externa	217	206	
28510	Tratamiento cerrado de fractura de falange o falanges, que no sea del dedo gordo	100	95	90
28525	Tratamiento abierto de fractura de falange o falanges, que no sea del dedo gordo	174	165	
28530	Tratamiento cerrado de fractura sesamoidea	69	66	
28531	Tratamiento abierto de fractura sesamoidea	153	146	
28540	Tratamiento cerrado de dislocación de hueso tarsiano	151	143	
28546	Fijación esquelética percutánea de luxación de huesos tarsianos, articulación tarsometatarsiana, metatarsfalángicas o interfalángicas	181	172	
28555	Tratamiento abierto de luxación de huesos tarsianos, articulación tarsometatarsiana	373	354	
28570	Tratamiento cerrado de luxación de huesos tarsianos, articulación tarsometatarsiana	151	144	
28630	Tratamiento cerrado de luxación metatarsfalángica o interfalángica	116	111	
28645	Tratamiento abierto de luxación metatarsfalángica o interfalángica	213	202	

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
<b>Artrodesis</b>				
28705	Artrodesis panastragalina	1,181	1,122	
28715	Artrodesis triple	660	627	
28725	Artrodesis subastragalina	660	627	
28730	Artrodesis mediotarsal o tarsometatarsiana	518	493	
28750	Artrodesis metatarsofalángica	373	354	
28755	Artrodesis interfalángica	249	236	
28760	Artrodesis, con traslado del extensor largo del dedo gordo a cuello del primer metatarsiano, dedo gordo, articulación interfalángica (p. ej. procedimiento tipo Jones)	373	354	
<b>Amputación</b>				
28800	Amputación de pie	495	471	
28810	Amputación, metatarsiana, con dedo, una sola	373	354	
28820	Amputación de dedo	220	209	
<b>Aplicación de Férulas, Yesos y Vendajes</b>				
<b>Cuerpo y Extremidades Superiores</b>				
<b>Yesos</b>				
29000	Aplicación de yeso corporal con armazón tipo halo	130	124	
29010	Aplicación de corsé	30	29	27
29035	Aplicación de yeso corporal, hombro hasta caderas	100	95	90
29049	Enyesado "en figura de ocho"	45	43	41
29055	Enyesado en espiga de hombro	87	82	
29058	Enyesado tipo Velpeau	53	50	48
29065	Aplicación de yeso de hombro a mano (largo, del brazo)	57	54	51
29075	Aplicación de yeso corto de brazo o pierna	60	57	54
29085	Aplicación de yeso de mano a antebrazo bajo (guante)	45	43	41
<b>Férulas</b>				
29105	Aplicación de férula larga para el brazo o pierna	35	33	32
29125	Aplicación de férula corta para el brazo o pierna	25	24	23
29130	Aplicación de férula digital	15	14	14
<b>Vendajes - Cualquier Edad</b>				
29200	Aplicación de vendaje hemicuerpo superior (incluye tórax, espalda baja, hombro, codo, muñeca, mano)	40	38	36
<b>Extremidad Inferior</b>				
<b>Yesos</b>				
29305	Aplicación de yeso en espiga de la cadera	130	124	117
29345	Aplicación de yeso largo para la pierna (muslo a tobillo o dedos)	90	86	81
29405	Aplicación de enyesado corto para pierna	61	58	55
29435	Aplicación de yeso rotuliano con soporte para el tendón	77	73	69
29440	Agregado de elemento para marcha a un yeso previamente aplicado	37	35	33
29445	Aplicación de yeso de contacto total rígido, en la pierna	130	124	117
<b>Férulas</b>				
29520	Aplicación de vendaje, hemicuerpo inferior (incluye cadera, rodilla, tobillo, dedos de los pies, bota de Unna)	38	36	34
<b>Remoción o Reparación</b>				
29700	Remoción de yeso	35	33	32
29720	Corrección de espiga, yeso corporal o corsé	44	42	
29730	Confección de una ventana en el enyesado	44	42	
29740	Confección de una cuña en el enyesado (excepto enyesados para pie zambo)	87	82	
29750	Confección de una cuña en el enyesado para pie zambo	87	82	
<b>Endoscopia/Artroscopia</b>				
29800	Artroscopia diagnóstica	395	375	
29804	Artroscopia quirúrgica	510	484	
<b>Subsección Sistema Respiratorio</b>				
<b>Nariz</b>				
<b>Incisión</b>				
30000	Drenaje de absceso o hematoma nasal	87	83	
<b>Introducción</b>				
30220	Inserción, prótesis de tabique nasal (botón)	93	88	
<b>Remoción de Cuerpo Extraño</b>				
30300	Extirpación de cuerpo extraño intranasal	72	68	65
30310	Extirpación de cuerpo extraño intranasal con necesidad de anestesia general	155	147	
<b>Reparación</b>				
30430	Rinoplastia secundaria	709	674	
30520	Septoplastia o resección submucosa, incluyendo modificación del contorno o reemplazo con injerto	372	353	
30580	Corrección de fístula oromaxilar u oronasal	453	430	
30620	Dermatoplastia septal u otra dermatoplastia intranasal (no incluye la obtención del injerto)	389	370	
30630	Reparación de perforaciones nasales septales	464	441	
<b>Otros Procedimientos</b>				
30901	Cauterización y / o taponamiento nasal anterior	89	85	80
30905	Cauterización y / o taponamiento nasal posterior	143	136	
30915	Ligadura de arterias; etmoidal	522	496	
30920	Ligadura de arterias; arteria maxilar interna, transantral	783	743	

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
30930	Fractura terapéutica de cornetes nasales	106	101	
<b>Senos Paranasales</b>				
<b>Endoscopia</b>				
31231	Endoscopia nasal diagnóstica	128	121	
31237	Endoscopia nasal terapéutica, para debridamiento, control de epistaxis	203	193	
31254	Endoscopia nasal terapéutica, con etmoidectomía, antróstomía, esfenoidectomía)	668	634	
31290	Endoscopia nasal/sinusoidal para corrección de escape de líquido cefalorraquídeo	1,052	999	
31292	Endoscopia nasal/sinusoidal para descompresión de pared orbitaria o del nervio óptico	948	901	
<b>Laringe</b>				
<b>Introducción</b>				
31500	Intubación, endotraqueal, procedimiento de urgencia	49	49	
31502	Cambio de tubo de traqueotomía previo al establecimiento de vía fistular	87	82	
<b>Endoscopia</b>				
31505	Laringoscopia indirecta, diagnóstica o terapéutica	122	116	
31515	Laringoscopia directa, diagnóstica o terapéutica	287	273	
<b>Reparación</b>				
31582	Laringoplastia	1,231	1,170	
31585	Tratamiento de fractura cerrada de laringe	391	372	
31588	Laringoplastia, sin otra especificación (p. ej. por quemaduras, reconstrucción después de laringectomía parcial)	913	867	
31590	Reinervación laríngea por pedículo neuromuscular	1,043	991	
<b>Traquea y Bronquios</b>				
<b>Incisión</b>				
31603	Traqueostomía de urgencia	251	239	226
31610	Traqueostomía, procedimiento de fenestración con colgajos cutáneos	571	543	
31611	Construcción de fistula traqueoesofágica y subsiguiente inserción de una prótesis vocal a laringe	368	349	
31612	Punción traqueal percutánea con aspiración y / o revisión	59	56	
31613	Revisión de traqueostomía, sin rotación de flap	373	354	
<b>Endoscopia</b>				
31615	Traqueobroncoscopia a través de una incisión de traqueostomía establecida	136	129	
31622	Broncoscopia	180	171	
<b>Introducción</b>				
31700	Cateterización, transglótica (procedimiento separado)	87	83	
31708	Instilación de material de contraste para laringografía o broncografía, sin cateterización	92	87	
31710	Cateterización para broncografía, con o sin instilación de material de contraste	85	81	
31715	Inyección transtraqueal para broncografía	72	69	
31720	Aspiración con broncoscopio	94	89	
31730	Introducción transtraqueal (percutánea) de dilatador de alambre hueco o intubación implantada para oxigenoterapia	186	177	
<b>Reparación</b>				
31750	Traqueoplastia	849	807	
31766	Reconstrucción de carina traqueal	1,985	1,885	
31770	Broncoplastia	1,414	1,343	
31800	Sutura de herida o lesión traqueal	644	612	
31820	Cierre quirúrgico de traqueostomía o fistula	361	343	
31830	Revisión de cicatriz de traqueostomía (en sala de operaciones)	293	279	
<b>Pulmones y Pleura</b>				
<b>Incisión</b>				
32000	Toracocentesis	120	114	
32001	Lavado total de pulmón (unilateral)	391	372	
32005	Pleurodesis	143	136	
32020	Toracostomía de tubo, con o sin sistema de sello bajo agua	260	247	
32035	Toracostomía, para drenaje de empiema	597	568	
32100	Toracotomía mayor (p. ej. control de hemorragia traumática, complicaciones postoperatorias, masaje cardiaco, extirpación de cuerpo extraño intrapleural)	807	766	
32200	Neumonotomía con drenaje de quiste o absceso	510	485	
32215	Escarificación pleural por neumotórax a repetición	739	702	
32220	Decorticación pulmonar total	1,257	1,194	
32225	Decorticación pulmonar parcial	910	865	
<b>Excisión</b>				
32420	Neumocentesis	142	135	
32440	Neumonectomía total, incluye reconstrucción de la pared torácica	1,498	1,423	
32442	Neumonectomía total con resección de segmento de tráquea	1,711	1,626	
32480	Extirpación de pulmón, que no sea neumonectomía total	1,321	1,255	
32501	Resección y corrección de una porción del bronquio (bronquioplastia) cuando se realiza al momento de una lobectomía o segmentectomía (anotar separadamente además del código del procedimiento primario)	306	291	
32540	Enucleación extrapleural de empiema (empiemectomía)	955	907	
<b>Endoscopia</b>				
32601	Toracoscopia diagnóstica	434	413	
32650	Toracoscopia quirúrgica	772	733	
<b>Reparación</b>				
32800	Cura quirúrgica de hernia pulmonar a través de la pared torácica	893	848	

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
32810	Reconstrucción de pared torácica	851	809	
32815	Cierre de fistula bronquial	1,510	1,434	
32820	Reconstrucción mayor, pared torácica (postraumática)	1,401	1,331	
<b>Terapia del Colapso Quirúrgico: Toracoplastia</b>				
32900	Resección de costillas, extrapleurales, todos los estadios	1,322	1,256	
32905	Toracoplastia, tipo Schede o extrapleurales (todos los estadios);	1,353	1,286	
32906	Toracoplastia con cierre de fistula broncopleurales	1,746	1,659	
32997	Lavado de pulmón total (unilateral)	391	372	
<b>Subsección Sistema Cardiovascular</b>				
<b>Corazón y Pericardio</b>				
<b>Pericardio</b>				
33010	Pericardiocentesis	146	139	
33015	Pericardiostomia	443	421	
33020	Pericardiotomia para extirpación de coágulo o cuerpo extraño	822	781	
33025	Creación de ventana pericárdica o resección parcial para drenaje	788	749	
33030	Pericardiectomia parcial o completa	1,317	1,251	
<b>Marcapasos o Cardioversor de Pulsos-Desfibrilador</b>				
33200	Inserción de marcapaso permanente con electrodos epicárdicos	735	698	
33206	Inserción o reemplazo de marcapaso permanente con electrodo transvenoso	495	470	
33210	Inserción o reemplazo de electrodo cardíaco o catéter marcapasos provisional	218	208	
33212	Inserción o reemplazo del generador de pulsos marcapasos (sistema uni o bicameral)	387	367	
33214	Actualización del tipo de sistema marcapasos implantable, conversión de un sistema de cámara única a un sistema de cámara doble (incluye la remoción del generador de pulsos previamente colocado, tests de los alambres existentes, inserción dealambre nuevo, inserción de un generador de pulsos nuevo)	505	480	
33216	Inserción, o reubicación de electrodos transvenosos permanentes (uni o bicameral)	363	345	
33218	Reparación de electrodo(s) transvenoso(s) de marcapasos o cardioversor de pulso-desfibrilador uni o bicameral	357	340	
33222	Revisión o recolocación de bolsa subcutánea para marcapasos-cardioversor de uni o bicameral	369	351	
33233	Remoción de generador de pulsos marcapasos permanente	215	204	
33234	Remoción de electrodos de marcapasos venosos; sistema de uni o bipolar	559	531	
33236	Remoción de marcapasos epicárdico y electrodos permanentes por toracotomia, uni o bipolar	857	814	
33238	Remoción de electrodos transvenosos permanentes mediante toracotomia	993	943	
33240	Inserción de cardioversor de pulsos-desfibrilador generador de pulsos de cámara única o doble	496	471	
33241	Remoción subcutánea de cardioversor de pulsos-desfibrilador de pulsos de cámara única o doble	211	201	
33243	Remoción de electrodo(s) del cardioversor de pulsos-desfibrilador de cámara única o doble; mediante toracotomia	1,477	1,403	
33244	Remoción de electrodo(s) del cardioversor de pulsos-desfibrilador de cámara única o doble; mediante extracción intravenosa	897	853	
33245	Inserción de electrodos epicárdicos de cardioversor de pulsos-desfibrilador de uni o bicameral mediante toracotomia;	1,122	1,066	
33249	Inserción o reposicionamiento de guía(s) de electrodo(s) de cardioversor de pulso-desfibrilador de cámara única o doble e inserción de generador de pulsos	928	882	
<b>Procedimientos Operatorios Electrofisiológicos</b>				
33250	Ablación quirúrgica de foco o vía arritmogénica supraventricular	1,521	1,445	
33253	Incisiones quirúrgicas y reconstrucción de aurículas para tratamiento de fibrilaciones auriculares o aleteo auricular (p. ej. procedimiento de laberinto)	2,026	1,924	
33261	Ablación quirúrgica de foco arritmogénico ventricular con derivación cardiopulmonar	1,623	1,541	
<b>Registrador de Eventos Activado por el Paciente</b>				
33282	Implantación o retiro de registrador de eventos cardíacos	211	200	
<b>Heridas en Corazón y Grandes Vasos</b>				
33300	Corrección de lesión cardíaca	1,278	1,214	
33310	Cardiotomia, exploradora (incluye extirpación de cuerpo extraño)	1,327	1,261	
33320	Corrección por sutura de aorta y grandes vasos	1,247	1,185	
33330	Inserción de injerto, aorta o grandes vasos	1,623	1,542	
<b>Anomalías de la Arteria Coronaria</b>				
<b>Injerto Venoso Solo para Bypass de Arteria Coronaria</b>				
33510	Derivación de arteria coronaria, vena solamente, de 1 a 3 injertos	1,783	1,693	
33513	Derivación de arteria coronaria, vena solamente, de 4 a mas injertos	2,264	2,151	
<b>Injerto Arterial-Venoso Combinado para Bypass Coronario</b>				
33517	Derivación de arteria coronaria empleando injertos venosos y arteriales, de 1 a 3	873	829	
33521	Derivación de arteria coronaria empleando injertos venosos y arteriales, de 4 a más	752	714	
33530	Reoperación, procedimiento para derivación de arteria coronaria o procedimiento valvular, más de un mes después de la operación original (anote separadamente además del código del procedimiento primario)	382	363	
<b>Injerto Arterial para Bypass Coronario</b>				
33533	Derivación de arteria coronaria, usando injertos arteriales; 1 a 3 injertos	1,873	1,779	
33536	Derivación de arteria coronaria, usando injertos arteriales; 4 a mas injertos	2,269	2,155	
33545	Corrección de defecto del tabique ventricular post-infarto, con o sin resección miocárdica	2,399	2,279	
<b>Endarterectomia Coronaria</b>				
33572	Endarterectomia coronaria, abierta, cualquier método, de arterias coronarias izquierda anterior descendente, circunfleja o derecha, realizada en conjunción con el procedimiento de injerto para derivación de arteria coronaria, cada vaso (indicar separadamente además del procedimiento principal)	871	827	
<b>Aneurisma Aórtico Torácico</b>				
33860	Injerto de aorta ascendente, con derivación cardiopulmonar (puede o no incluir suspension valvular, reconstrucción coronaria, reemplazo de la raíz de la aorta)	2,280	2,166	

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
33870	Injerto de cayado aórtico transverso, con derivación cardiopulmonar	2,629	2,497	
33875	Injerto de aorta torácica descendente, con o sin derivación	2,156	2,048	
33877	Corrección con injerto de aneurisma aórtico tóracoabdominal, con o sin derivación cardiopulmonar	2,778	2,639	
<b>Arteria Pulmonar</b>				
33910	Embolectomía de arteria pulmonar	1,483	1,409	
33916	Endarterectomía pulmonar, con o sin embolectomía, con derivación cardiopulmonar	1,685	1,600	
<b>Asistencia Cardíaca</b>				
33960	Circulación extracorpórea prolongada por insuficiencia cardiopulmonar, por cada 24 horas	949	901	
33968	Remoción de dispositivo de asistencia con globo intraaórtico, percutáneo	42	40	
33970	Inserción de dispositivo de asistencia con globo intraaórtico a través de arteria femoral, o aorta ascendente	529	503	
33971	Remoción de dispositivo de asistencia con globo intraaórtico incluyendo corrección de arteria femoral o aorta ascendente	771	732	
33975	Implante de dispositivo de asistencia ventricular	2,671	2,537	
33977	Remoción de dispositivo de asistencia ventricular	1,335	1,268	
<b>Arterias y Venas</b>				
<b>Embolectomía/Trombectomía</b>				
<b>Arterial, Con o Sin Catéter</b>				
34001	Embolectomía o trombectomía, con o sin catéter (arteria subclavia, axilar, braquial, radial, cubital, renal, celiaca, mesentérica, aortoiliaca, femoropoplítea, poplítea-tibio-peronea)	762	724	
<b>Arterial, Directa o Con Catéter</b>				
34401	Trombectomía, directa o con catéter (vena cava, vena ilíaca, femoropoplítea, subclavia, axilar)	700	665	
<b>Reconstrucción Venosa</b>				
34501	Valvuloplastia, vena femoral	713	677	
34502	Reconstrucción de vena cava, cualquier método	1,758	1,670	
34510	Transposición de válvula venosa, cualquier vena donante	864	821	
34520	Injerto venoso cruzado al sistema venoso	896	851	
34530	Anastomosis venosa safenopoplítea	1,148	1,091	
<b>Reparación Directa de Aneurisma o Excisión (Parcial o Total) e Inserción de Injerto por Aneurisma, Falso aneurisma, Ruptura de Aneurisma y Enfermedad Oclusiva Asociada</b>				
35001	Cura quirúrgica de aneurismas, falso aneurismas o excisión e inserción de injerto en cuello, brazo o pierna	1,046	994	
35021	Cura quirúrgica de aneurismas, falso aneurismas o excisión e inserción de injerto mediante incisión torácica	1,392	1,322	
35081	Cura quirúrgica de aneurismas, falso aneurismas o excisión e inserción de injerto de aorta abdominal y/o vasos viscerales e ilíacos	1,512	1,437	
<b>Reparación de Fístula Arteriovenosa</b>				
35188	Corrección, fístula arteriovenosa adquirida o traumática	976	928	
<b>Reparación de Vaso Sanguíneo, No por Fístula, Con o Sin Angioplastia de Parche</b>				
35201	Sutura o anastomosis directa de vaso sanguíneo periférico	626	595	
35211	Sutura o anastomosis directa de vaso sanguíneo intratorácico o intraabdominal	1,236	1,174	
35231	Corrección de vaso sanguíneo periférico con injerto	736	700	
35241	Corrección de vaso sanguíneo intratorácico o intraabdominal con injerto	1,306	1,240	
35261	Corrección de vaso sanguíneo periférico con injerto que no sea venoso	733	697	
35271	Corrección de vaso sanguíneo intratorácico o intraabdominal con injerto que no sea venoso	1,238	1,176	
<b>Tromboendarterectomía</b>				
35301	Tromboendarterectomía, con o sin injerto, de arterias periféricas	1,004	954	
35331	Tromboendarterectomía, con o sin injerto, de arteria aorta abdominal y sus ramas	1,430	1,359	
35390	Reoperación, carótida, tromboendarterectomía, más de un mes después de la operación original (anote separadamente además del código para el procedimiento primario)	208	198	
<b>Angioscopia</b>				
35400	Angioscopia (vasos no coronarios o injertos) durante una intervención terapéutica (anote separadamente además del código del procedimiento primario)	196	186	
<b>Angioplastia Transluminal</b>				
35450	Angioplastia con balón transluminal abierta	499	474	
35470	Angioplastia con balón transluminal percutánea	499	474	
<b>Aterectomía Transluminal</b>				
35480	Aterectomía periférica transluminal, abierta	571	542	
35490	Aterectomía periférica trasluminal percutánea	571	542	
<b>Injerto Para Bypass</b>				
<b>Vena</b>				
35501	By-pass periférico (excluye los especificados por el código 35531, 35541, 35546, 35556)	1,161	1,103	
35526	By-pass Aorto-subclavio o Aorto-carotídeo	1,304	1,239	
35531	By-pass Aorto-visceral (renal, mesentérico o similares)	1,499	1,424	
35541	By-pass Aorto - iliaco o biliaco	1,683	1,598	
35546	By-pass Aorto-femoral o bifemoral	1,578	1,499	
35556	Otras derivaciones (fémoro-femoral, axilo-humeral, carótido-subclavio, axilo-axilar, femoral - poplítea o similares)	1,225	1,164	
<b>Vena in Situ</b>				
35582	Derivación venosa in-situ; aortofemoralpoplítea (solamente la porción femoralpoplítea in-situ)	1,769	1,681	
35583	Derivación venosa in-situ; femoral-poplítea	1,459	1,386	
35585	Derivación venosa in-situ; femoral-tibial anterior, tibial posterior, o arteria peronea	1,852	1,759	

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
35587	Derivación venosa in-situ; poplítea-tibial, peronea	1,242	1,180	
<b>Otro Diferente de Vena</b>				
35601	Injerto de derivación que no sea de vena, cualquier vaso	1,189	1,129	
<b>Injertos Compuestos</b>				
35681	Injerto de derivación combinado, vena y protésico (además se debe consignar el código para el procedimiento primario)	104	99	
35682	Injerto de derivación autólogo combinado (además se debe consignar el código para el procedimiento primario)	510	485	
<b>Transposición Arterial</b>				
35691	Transposición y/o reimplante de arteria a arteria	1,165	1,107	
<b>Exploración/Revisión</b>				
35700	Reoperación, arteria femoral-poplítea o femoral (poplítea)-tibial anterior, tibial posterior, peronea, u otros vasos distales, más de un mes después de la operación original (anote separadamente además del código del procedimiento primario)	201	191	
35701	Exploración (no seguida de corrección quirúrgica), con o sin lisis de arteria	352	334	
35800	Exploración por hemorragia postoperatoria, trombosis o infección	546	518	
35870	Corrección de fístula injerto-entérica	1,446	1,374	
35875	Trombectomía de injerto venoso o arterial, con o sin revisión del injerto	856	813	
35879	Revisión, derivación arterial de extremidad inferior, sin trombectomía, abierta; puede incluir la angioplastia de parche venoso o la interposición de segmento de vena	1,107	1,051	
35901	Excisión de injerto infectado	835	794	
<b>Procedimientos de Inyección Vascul ar</b>				
<b>Intravenosa</b>				
36000	Introducción de aguja catéter en vena	12	11	
36005	Inyección para venografía contrastada (incluyendo la introducción de aguja catéter)	62	59	
36010	Introducción de catéter, vena cava superior o inferior	126	126	
36011	Cateterismo selectivo, sistema venoso	189	179	
36013	Introducción de catéter, corazón derecho o arteria pulmonar principal	164	156	
36014	Colocación selectiva de catéter, arteria pulmonar	213	202	
<b>Intraarterial-Intraaórtica</b>				
36100	Introducción de aguja o intracatéter, arteria carótida o vertebral	197	187	
36120	Introducción de aguja o intracatéter en arteria humeral, arteria de extremidad, o cortocircuito arteriovenoso creado para diálisis	131	125	
36160	Introducción de aguja o intracatéter, aórtico, translumbar	164	156	
36200	Introducción de catéter, aorta	197	187	
36215	Colocación selectiva de catéter, sistema arterial; nivel torácico o braquiocéfálico en ramas de primer, segundo o tercer orden	351	333	
36218	Colocación selectiva de catéter en ramas adicionales primer, segundo o tercer orden en sistema arterial, (reiterar cuantas veces sea necesario en adición al registro de los códigos 36215 o 36245)	66	63	
36245	Colocación selectiva de catéter, sistema arterial; nivel abdominal, pélvico o extremidad inferior en ramas de primer, segundo o tercer orden	351	333	
36260	Inserción de bomba de infusión intra-arterial implantable (p. ej. para quimioterapia de hígado)	633	602	
36261	Revisión de bomba de infusión intra-arterial implantada	355	338	
36262	Remoción de bomba de infusión intra-arterial implantada	262	249	
<b>Venosa</b>				
36400	Venipuntura, femoral, yugular o seno sagital	12	11	11
36420	Venipuntura, venostomía	57	54	51
36440	Transfusión de sangre	67	64	
36488	Colocación de catéter venoso central (subclavia, yugular, u otra vena) (p. ej. para presión venosa central, hiperalimentación, hemodiálisis, o quimioterapia)	92	87	
36493	Reubicación bajo guía fluoroscópica de un catéter venoso central previamente colocado	79	75	
36500	Cateterismo venoso para toma selectiva de muestras de sangre de distintos órganos	230	218	
36530	Procedimientos asociados a bombas de infusión; incluye la inserción, revisión o remoción	302	287	
36533	Procedimientos asociados a dispositivo de acceso venoso implantable; incluye la inserción, revisión o remoción	211	200	
<b>Arterial</b>				
36600	Punción arterial, extracción de sangre para diagnóstico	21	20	
36620	Cateterismo o canulación arterial (toma de muestra, monitorización o transfusión)	112	107	
36660	Cateterismo arteria umbilical, recién nacido	91	87	
<b>Intraósea</b>				
36680	Colocación de aguja para infusión intraósea	78	74	
<b>Canulación Intervascular o Shunt</b>				
36800	Inserción, revisión o cierre de cánula para hemodiálisis (vena a vena, arteriovenoso)	191	182	
36815	Anastomosis arteriovenosa, abierta	729	693	
36822	Inserción de cánulas para circulación extracorpórea prolongada por insuficiencia cardiopulmonar (ECIVIO) (procedimiento separado)	353	336	
36825	Creación de fístula arteriovenosa que no sea por anastomosis arteriovenosa directa (procedimiento separado)	709	673	
36831	Trombectomía, fístula arteriovenosa sin revisión, injerto autólogo o no autólogo para diálisis	522	496	
36832	Revisión de una fístula arteriovenosa (puede incluir trombectomía así como el injerto para diálisis (procedimiento separado)	731	694	
36834	Corrección plástica de aneurisma arteriovenoso (procedimiento separado)	648	615	
36835	Inserción de cortocircuito de Thomas (procedimiento separado)	466	443	
36860	Extracción externa de coágulo de cánula (procedimiento separado)	147	139	
<b>Procedimientos de Descompresión Portal</b>				

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
37140	Anastomosis porto-cava u otras porto-sistémicas	1,825	1,733	
37160	Anastomosis venosas intraabdominales	1,835	1,743	
<b>Procedimientos Transcatéter</b>				
37201	Terapéutica trombolítica transcatéter	348	330	
37203	Extirpación transcatéter, percutánea, de cuerpo extraño intravascular (p. ej. catéter venoso o arterial fracturado)	328	312	
37205	Colocación transcatéter de dilatadores intravasculares, (vasos no coronarios), abierto o percutáneo; vaso inicial	540	513	
37206	Colocación de dilatador intravascular en vasos adicionales (agregar al código 37205 por cada vaso, según sea necesario)	269	256	
37209	Intercambio de un catéter arterial previamente colocado durante el tratamiento trombolítico	148	141	
<b>Servicios de Ultrasonido Intravascular</b>				
37250	Ultrasonido intravascular	120	114	
<b>Ligaduras y Otros Procedimientos</b>				
37565	Ligadura, vena yugular interna	290	275	
37600	Ligadura de arteria carótida	367	348	
37607	Ligadura o bandeado de angioacceso de fístula arteriovenosa	402	382	
37609	Ligadura o biopsia, arteria temporal	150	143	
37615	Ligadura de arteria de cuello o extremidad	343	326	
37616	Ligadura de arteria de tórax o abdomen	1,058	1,005	
37620	Interrupción, parcial o completa, de vena cava inferior por sutura, ligadura, pliegue, grapa, extravascular, intravascular (dispositivo en sombrilla, canastilla)	689	654	
37650	Ligadura de vena femoral	335	318	
37660	Ligadura de vena ilíaca común primitiva	692	657	
37720	Ligadura y división y denudación completa de de vena safena larga o corta	417	397	
37760	Ligadura de vasos perforantes, subfacial, radical (tipo Linton), con o sin injerto cutáneo	683	649	
37785	Ligadura, división y excisión de venas varicosas recurrentes o secundarias en piernas	253	240	
37788	Revascularización peneana, arteria, con o sin injerto venoso	1,435	1,364	
37790	Procedimiento venoso oclusivo peneano	544	517	
<b>Subsección Sistemas Linfático y Hemático</b>				
<b>Bazo</b>				
<b>Excisión</b>				
38100	Esplenectomía; total (procedimiento aislado)	965	917	
<b>Reparación</b>				
38115	Corrección de rotura de bazo (esplenorrafia) con o sin esplenectomía parcial	861	818	
<b>Introducción</b>				
38200	Procedimiento de inyección para esplenopografía	172	164	
<b>Ganglios y Conductos Linfáticos</b>				
<b>Incisión</b>				
38380	Sutura y/o ligadura de conducto torácico por abordaje cervical	487	462	
38381	Sutura y/o ligadura de conducto torácico por abordaje torácico o abdominal	850	808	
<b>Introducción</b>				
38794	Canulación, conducto torácico	290	276	
<b>Mediastino y Diafragma</b>				
<b>Mediastino</b>				
<b>Incisión</b>				
39000	Mediastinotomía con exploración, drenaje, extirpación de cuerpo extraño, o biopsia; abordajecervical	398	378	
39010	Mediastinotomía con exploración, drenaje, extirpación de cuerpo extraño, o biopsia; abordaje transtorácico	769	730	
<b>Endoscopia</b>				
39400	Mediastinoscopia, con o sin biopsia	366	348	
<b>Diafragma</b>				
<b>Reparación</b>				
39501	Corrección de laceración diafragmática	810	770	
39502	Corrección de hernia hiatal paraesofágica	1,096	1,041	
39520	Corrección de hernia diafragmática (hiatal esofágica)	962	914	
39545	Imbricación de diafragma por eventración	931	885	
39560	Resección y reparación de diafragma	1,068	1,015	
<b>Subsección Sistema Digestivo</b>				
<b>Labios</b>				
<b>Excisión</b>				
40510	Excisión de labio, de espesor parcial	261	248	
40525	Excisión de labio, de espesor tota, con reconstrucción con colgajo	583	554	
<b>Reparación (Queiloplastía)</b>				
40650	Corrección de labio	261	248	
<b>Vestíbulo de la Boca</b>				
<b>Incisión</b>				
40800	Extirpación de cuerpo extraño incluido o drenaje de absceso, quiste, hematoma en vestibulo de la boca, sin complicaciones	79	75	71
40801	Extirpación de cuerpo extraño incluido o drenaje de absceso, quiste, hematoma en vestibulo de la boca, con complicaciones	176	167	

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
<b>Reparación</b>				
40830	Rafia de lesiones intraorales, piso de la boca y lengua	160	152	
40840	Vestibuloplastia [anterior, posterior (uni o bilateral), de todo el arco]	689	655	
40845	Vestibuloplastia compleja (incluyendo extensión del arco alveolar, reposicionamiento muscular)	1,118	1,062	
<b>Lengua y Piso de la Boca</b>				
<b>Incisión</b>				
41000	Incisión intraoral y drenaje de absceso, quiste o hematoma de lengua o piso de la boca; lingual o sublingual superficial	62	59	
41006	Incisión intraoral y drenaje de absceso, quiste o hematoma de lengua o piso de la boca; sublingual profunda, suprahioidea o los espacios submentoniano, submaxilar, masticador	222	211	
41015	Incisión extraoral para drenaje de absceso, quiste o hematoma; espacio sublingual, submentoniano, submandibular	261	248	
41018	Incisión extraoral y drenaje de absceso, quiste o hematoma del piso de la boca; espacio masticador	515	489	
<b>Reparación</b>				
41250	Corrección de laceración de piso de la boca y de la lengua	174	165	
<b>Paladar y Uvula</b>				
<b>Incisión</b>				
42000	Drenaje de absceso de paladar, úvula	62	59	
<b>Reparación</b>				
42180	Corrección, laceración de paladar	184	175	
42235	Corrección del paladar anterior, incluyendo colgajo de vomer	522	496	
42280	Impresión de maxilar para prótesis palatina	100	95	
42281	Inserción de prótesis palatina retenida con clavijas	126	120	
<b>Glandulas y Conductos Salivales</b>				
<b>Incisión</b>				
42300	Drenaje de absceso de glándula salival	160	152	
42325	Fistulización de quiste salival sublingual	214	203	
42330	Sialitotomía	192	183	
<b>Reparación</b>				
42500	Corrección plástica de conducto salival, sialodocoplastia	319	304	
42507	Desviación de conducto de la parótida, bilateral, con/sin excisión de glándulas y conductos submandibulares	533	507	
<b>Otros Procedimientos</b>				
42550	Procedimiento de inyección para sialografía	82	77	
42600	Cierre de fistula salival	261	248	
42650	Dilatación y/o cateterismo de conducto salival	90	85	
42665	Ligadura de conducto salival	165	157	
<b>Faringe, Adenoides y Amígdalas</b>				
<b>Incisión</b>				
42700	Incisión y drenaje de absceso periamigdalino, retrofaringeo o parafaringeo	411	390	
<b>Excisión, Destrucción</b>				
42809	Extirpación de cuerpo extraño de faringe	114	108	102
<b>Reparación</b>				
42900	Faringoplastia	494	470	
<b>Otros Procedimientos</b>				
42955	Faringostomía	482	458	
42960	Control de hemorragia naso-oro-faríngea	391	372	
42970	Control de hemorragia nasofaríngea	474	450	
<b>Esófago</b>				
43020	Esofagotomía, abordaje cervical, con extirpación de cuerpo extraño	435	413	
43045	Esofagotomía, abordaje torácico, con extirpación de cuerpo extraño	1,312	1,247	
43100	Excisión de lesión, esófago, con corrección primaria; abordaje cervical	522	496	
43101	Excisión de lesión, esófago, con corrección primaria; abordaje torácico o abdominal	1,062	1,009	
43107	Esofagectomía total o casi total, con faringogastrotomía o esofagogastrotomía cervical, con o sin piloroplastia (transhiatal)	1,522	1,446	
43108	Esofagectomía total o casi total, con interposición del colon o reconstrucción del intestino delgado, incluyendo movilización intestinal, preparación y anastomosis	2,235	2,123	
43116	Esofagectomía parcial, cervical, con injerto intestinal libre, incluyendo anastomosis microvascular, obtención del injerto y reconstrucción intestinal	1,490	1,415	
43117	Esofagectomía parcial, dos tercios distales, con o sin gastrectomía proximal; con esofagogastrotomía torácica, con o sin piloroplastia	1,549	1,472	
43118	Esofagectomía parcial con o sin gastrectomía proximal, con interposición del colon o reconstrucción del intestino delgado, incluyendo movilización del intestino, preparación y anastomosis	2,264	2,151	
43124	Esofagectomía total o parcial, sin reconstrucción (cualquier abordaje), con esofagostomía cervical	1,676	1,592	
<b>Endoscopia</b>				
43200	Esofagoscopia, rígida o flexible; diagnóstica o terapéutica (pej. Extirpación de cuerpo extra/Es, control de sangrado, dilatación)	158	150	
43234	Endoscopia gastrointestinal alta, examen primario simple (p. ej. con endoscopio flexible de calibre pequeño) (procedimiento separado)	131	125	
43235	Endoscopia gastrointestinal alta incluyendo esófago, estómago, y ya sea el duodeno y/o el yeyuno, según corresponda; diagnóstica o terapéutica (p. ej. Extirpación de cuerpo extraño, colocación dirigida de tubo percutáneo de gastrotomía, control de sangrado)	222	211	
43260	Colangiopancreatografía endoscópica retrógrada (CPER); diagnóstica o terapéutica	459	436	

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
<b>Reparación</b>				
43300	Esofagoplastia, abordaje cervical	966	918	
43310	Esofagoplastia, abordaje torácico	1,752	1,665	
43320	Esofagogastrotomía	940	893	
43330	Esofagomiotomía	1,096	1,041	
43340	Esofagoyeyunostomía	1,147	1,090	
43350	Esofagostomía, fistulización de esófago	1,007	957	
43360	Reconstrucción gastrointestinal por esofagectomía previa, por lesión esofágica obstructiva o fistula, o por previa exclusión esofágica	2,235	2,123	
43410	Sutura de herida o lesión esofágica opr abordaje cervical	522	496	
43415	Sutura de herida o lesión esofágica, por abordaje transtorácico o abdominal	1,178	1,119	
43420	Cierre de esofagostomía o fistula	997	947	
<b>Manipulación</b>				
43450	Dilatación de esófago	131	125	
43460	Taponamiento esofagogástrico con balón (tipo Sengstaaken)	248	235	
<b>Otros Procedimientos</b>				
43496	Transferencia de yeyuno libre con anastomosis microvascular	2,987	2,838	
<b>Estómago</b>				
<b>Incisión</b>				
43500	Gastrotomía; con exploración o extirpación de cuerpo extraño	665	632	
<b>Excisión</b>				
43620	Gastrectomía, total	1,475	1,401	
43631	Gastrectomía, parcial, distal	1,259	1,196	
43635	Vagotomía realizada junto con gastrectomía distal parcial (anote separadamente además del código del procedimiento primario)	815	774	
43638	Gastrectomía, parcial, proximal, abordajes torácico o abdominal, incluyendo esofagogastrotomía, con vagotomía;	1,329	1,263	
43640	Vagotomía incluyendo piloroplastia, con o sin gastrotomía	1,096	1,041	
<b>Introducción</b>				
43750	Colocación percutánea de tubo de gastrotomía	293	278	
43760	Cambio o reposicionamiento de tubo de gastrotomía	139	132	
<b>Otros Procedimientos</b>				
43810	Gastroduodenostomía	730	693	
43820	Gastroyeyunostomía con/sin vagotomía	774	735	
43830	Gastrotomía, abierta; sin construcción de tubo gástrico (p. ej. procedimiento de Stamm) (procedimiento separado)	540	513	
43840	Gastrorrafia, sutura de úlcera duodenal o gástrica perforada, herida, o lesión	775	737	
43850	Revisión de anastomosis gastroduodenal (gastroduodenostomía) con reconstrucción; con/sin vagotomía	1,321	1,255	
43860	Revisión de anastomosis gastroyeyunal (gastroyeyunostomía) con reconstrucción, con o sin gastrectomía parcial o resección de intestino; con/sin vagotomía	991	941	
43870	Cierre de gastrotomía, quirúrgica	1,863	1,769	
43880	Cierre de fistula gastrocólica	1,019	968	
<b>Intestinos (Excepto Recto)</b>				
<b>Incisión</b>				
44005	Enterólisis, liberación de adherencias o bridas peritoneales o intestinales	745	708	
44010	Duodenotomía	509	484	
44015	Enterostomías	255	242	
44020	Enterotomía, intestino diferente a duodeno	787	747	
44025	Colotomía	796	756	
<b>Excisión</b>				
44120	Enterectomía, resección del intestino delgado	1,034	982	
44121	Enterectomía: resección y anastomosis adicionales al registrado por el código 44120. Registrar cuantas veces sea necesario	248	235	
44130	Enterostomía, anastomosis de intestino, con o sin enterostomía cutánea (procedimiento separado)	659	626	
44140	Colectomía parcial	1,088	1,033	
44150	Colectomía, total, abdominal, sin proctectomía	2,726	2,590	
44155	Colectomía, total, abdominal, con proctectomía	2,997	2,847	
44160	Colectomía con extirpación del íleon terminal e ileocolostomía	2,508	2,382	
<b>Enterostomía - Fistulización Externa de Intestinos</b>				
44300	Enterostomía o cecostomía, tubo (p. ej. para descompresión o alimentación) (procedimiento separado)	613	582	
44310	Ileostomía o yeyunostomía, sin tubo (procedimiento separado)	763	725	
44312	Revisión de ileostomía	442	420	
44316	Ileostomía continente (procedimiento de Kock) (procedimiento separado)	745	708	
44320	Colostomía o cecostomía con exteriorización a la piel (procedimiento separado)	724	688	
44340	Revisión de colostomía simple (liberación de cicatriz superficial) (procedimiento separado)	261	248	
44345	Revisión de colostomía con complicaciones (P. ej. Reconstrucción, corrección de hernia de paraxolostomía) [procedimiento separado]	702	667	
<b>Endoscopia, Intestino Delgado y Estomas</b>				
44360	Endoscopia del intestino delgado, enteroscopia más allá de la segunda porción del duodeno, sin incluir el íleon; diagnóstica o terapéutica (P. ej. Extirpación de cuerpo extraño, colocación de tubo de yeyunostomía, control de sangrado)	254	241	
44376	Endoscopia del intestino delgado, enteroscopia más allá de la segunda porción del duodeno, incluyendo íleon; diagnóstica, con o sin recolección de especímenes mediante cepillado o lavado (procedimiento separado)	371	353	

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
44380	Ileoscopia, a través del estoma; diagnóstica, con o sin recolección de especímenes mediante cepillado o lavado (procedimiento separado)	98	94	
44385	Evaluación endoscópica de bolsa del intestino delgado (abdominal o pélvica); diagnóstica, con o sin recolección de especímenes mediante cepillado o lavado (procedimiento separado)	119	113	
44388	Colonoscopia a través del estoma; diagnóstica o terapéutica (Pej. Extirpación de cuerpo extraño, control de sangrado)	235	223	
<b>Introducción</b>				
44500	Introducción de tubo gastrointestinal largo (p. ej. Miller-Abbott) (procedimiento separado)	42	40	
<b>Reparación</b>				
44602	Sutura de intestino delgado (enterorrafia) por úlcera perforada, divertículo, herida, lesión orruptura	645	613	
44604	Sutura del intestino grueso (colorrafia) por úlcera perforada, divertículo, herida, lesión o ruptura [que puede requerir la realización de colostomía]	784	745	
44615	Corrección plástica de estrechez intestinal (enterotomía y enterorrafia) con o sin dilatación, por obstrucción intestinal	826	784	
44620	Cierre de enterostomía, intestino grueso o delgado;	961	913	
44640	Cierre de fístula intestinal cutánea	745	708	
44650	Cierre de fístula enteroentérica o enterocólica	745	708	
44660	Cierre de fístula enterovesical	763	725	
44680	Pliegue intestinal (procedimiento separado)	965	917	
<b>Divertículo de Meckel y Mesenterio</b>				
<b>Sutura</b>				
44850	Sutura de mesenterio (procedimiento separado)	621	590	
<b>Apéndice</b>				
<b>Incisión</b>				
44900	Incisión y drenaje de absceso apendicular; a cielo abierto	639	607	
44901	Incisión y drenaje percutánea de absceso apendicular	189	180	
<b>Excisión</b>				
44950	Apendicectomía; casos no complicados	600	570	
44955	Apendicectomía; cuando se hace por un propósito indicado en el momento de otro procedimiento mayor (no como procedimiento separado)	97	92	
<b>Recto</b>				
<b>Incisión</b>				
45000	Drenaje transrectal de absceso pélvico	416	395	
45005	Incisión y drenaje de absceso submucoso, recto	98	93	
45020	Incisión y drenaje de absceso profundo supraelevador, pelvirrectal o retrorrectal	218	208	
<b>Excisión</b>				
45113	Proctectomía parcial, con anastomosis	1,238	1,176	
45119	Proctectomía total y anastomosis	1,490	1,415	
45123	Proctectomía, parcial, sin anastomosis, abordaje perineal	783	743	
<b>Endoscopia</b>				
45300	Proctosigmoidoscopia rígida; diagnóstica, o terapéutica (Pej. Extirpación de cuerpo extraño, control de sangrado)	97	92	
45330	Sigmoidoscopia flexible; diagnóstica o terapéutica (P. ej. Extirpación de cuerpo extraño, control de sangrado)	124	118	
45355	Colonoscopia, rígida o flexible, transabdominal vía colotomía, una o varias	230	218	
45378	Colonoscopia, flexible, proximal al ángulo esplénico; diagnóstica o terapéutica (P. ej. Extirpación de cuerpo extraño, control de sangrado)	303	288	
<b>Hígado</b>				
<b>Incisión</b>				
47010	Hepatotomía; para drenaje a cielo abierto de absceso o quiste, uno o dos pasos	874	830	
47011	Hepatotomía; para drenaje percutáneo de absceso o quiste	295	281	
<b>Excisión</b>				
47120	Hepatectomía (incluye lobectomía y trisegmentectomía)	2,290	2,176	
<b>Reparación</b>				
47350	Manejo de hemorragia hepática (puede incluir sutura de herida, exploración de herida, debridamiento, coagulación)	1,431	1,360	
<b>Páncreas</b>				
<b>Incisión</b>				
48000	Colocación de drenes, peri pancreáticos, por pancreatitis aguda (puede incluir la realización de colecistostomía, gastrostomía y yeyunostomía)	1,154	1,096	
48005	Resección o desbridamiento de páncreas y tejidos peripancreáticos por pancreatitis necrosante aguda	1,672	1,588	
48020	Extirpación de cálculos pancreáticos	1,096	1,041	
<b>Introducción</b>				
48400	Procedimiento de inyección para pancreatografía intraoperatoria (anote separadamente además del código para el procedimiento primario)	127	121	
<b>Reparación</b>				
48545	Pancreatorrafia por trauma	1,161	1,103	
48547	Exclusión duodenal con gastroyeyunostomía por trauma pancreático	1,370	1,301	
<b>Abdomen, Peritoneo y Epiplon</b>				
<b>Incisión</b>				
49000	Laparotomía exploradora, celiotomía exploradora con o sin biopsia(s) (procedimiento separado)	930	884	
49002	Reapertura de laparotomía reciente	684	650	
49010	Exploración, área retroperitoneal con o sin biopsia(s) (procedimiento separado)	743	706	

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
49020	Drenaje abierto por condiciones intra o paraperitoneales (P ej. Absceso peritoneal, peritonitis localizada, absceso subdiafragmático, absceso retroperitoneal, linfocelo extraperitoneal; excluye absceso apendicular)	814	773	
49021	Drenaje percutáneo por condiciones intra o paraperitoneales (P ej. Absceso peritoneal, peritonitis localizada, absceso subdiafragmático, absceso retroperitoneal, linfocelo extraperitoneal; excluye absceso apendicular)	240	228	
49080	Paracentesis abdominal diagnóstica o terapéutica (P ej. lavado peritoneal)	130	124	
49085	Extirpación de cuerpo extraño peritoneal de la cavidad peritoneal	495	470	
<b>Introducción, Revisión y/o Remoción</b>				
49420	Inserción de cánula o catéter intraperitoneal provisional para drenaje o diálisis	1,630	1,549	
49421	Inserción o remoción de cánula o catéter intraperitoneal permanente para drenaje o diálisis	393	374	
49423	Cambio, bajo orientación radiológica, de catéter de drenaje previamente colocado para el drenaje de absceso o quiste (procedimiento separado)	95	90	
49424	Inyección de material de contraste para valoración de absceso o quiste a través de un catéter previamente colocado (procedimiento separado)	50	47	
<b>Sutura</b>				
49900	Sutura, secundaria, de pared abdominal por evisceración o dehiscencia	848	805	
<b>Subsección Sistema Urinario</b>				
<b>Riñón</b>				
<b>Incisión</b>				
50010	Exploración renal, que no requiera otros procedimientos específicos	716	680	
50020	Drenaje de absceso perirrenal o renal; a cielo abierto	956	908	
50021	Drenaje percutáneo de absceso perirrenal o renal	220	209	
50040	Nefrostomía, nefrotomía con drenaje	974	926	
50045	Nefrotomía, con exploración	1,008	958	
50120	Pielotomía; con exploración	1,038	986	
<b>Excisión</b>				
50220	Nefrectomía, incluyendo ureterectomía	1,215	1,154	
50240	Nefrectomía, parcial	1,435	1,363	
<b>Introducción</b>				
50390	Aspiración y/o inyección con aguja, de quiste o pelvis renal	128	121	
50392	Introducción de catéter en pelvis renal o ureter por vía percutánea, para inyección o drenaje	245	232	
50394	Procedimiento de inyección para pielografía (nefrostograma, pielostograma, pieloureterogramas anterógrados) a través de tubo de nefrostomía o pielostomía, o de catéter implantado de uréter	50	47	
50395	Introducción de guía dentro de la pelvis renal y/o uréter, con dilatación, para establecer trayecto de nefrostomía, percutáneo	220	209	
<b>Reparación</b>				
50400	Pieloplastia	1,272	1,208	
50405	Pieloplastia complicada	1,561	1,483	
50500	Nefrorrafia	1,276	1,212	
50520	Cierre de fístula nefrocútea o pielocútea	1,124	1,068	
50525	Cierre de fístula nefrovesical	1,508	1,433	
50540	Sinfisiotomía por riñón "en herradura"	1,300	1,235	
<b>Uréter</b>				
<b>Incisión</b>				
50600	Ureterotomía con exploración o drenaje (procedimiento separado)	1,033	981	
50605	Ureterotomía para inserción de catéter dilatador ureteral implantado, todos los tipos	1,008	958	
50610	Ureterolitotomía cualquier tercio del uréter	1,000	950	
<b>Vejiga</b>				
<b>Incisión</b>				
51000	Aspiración vesical con aguja o trocar	58	55	
51010	Aspiración vesical e inserción de catéter suprapúbico	230	219	
51020	Cistotomía o cistostomía	427	405	
51050	Cistolitotomía	451	429	
51060	Ureterolitotomía transvesical	577	548	
51080	Drenaje de absceso de espacio perivesical o prevesical	389	369	
<b>Introducción</b>				
51600	Procedimiento de inyección para cistografía o uretrocistografía de micción	57	55	
51700	Irrigación de la vejiga, simple, lavaje y/o instilación	57	55	52
51705	Cambio de tubo de cistostomía	80	76	
<b>Reparación</b>				
51800	Cistoplastia o cistouretroplastia, operación plástica de la vejiga y/o cuello vesical (Y-plastia anterior, resección del fundus vesical), cualquier procedimiento, con o sin resección en cuña del cuello vesical posterior	1,136	1,079	
51860	Cistorrafia, sutura de herida, lesión o ruptura de vejiga	877	833	
51880	Cierre de cistostomía (procedimiento separado)	500	475	
51980	Vesicostomía cutánea	741	704	
<b>Cirugía Transuretral</b>				
<b>Uretra y Vejiga</b>				
52260	Cistouretroscopia, con dilatación de vejiga por cistitis intersticial	221	210	
52281	Cistouretroscopia, con calibración y/o dilatación de estrechez uretral o estenosis, con o sin meatotomía, con o sin procedimiento de inyección para cistografía, mujer u hombre	183	173	
52282	Cistouretroscopia, con inserción de catéter dilatador uretral	417	397	

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
52283	Cistouretroscopia, con inyección de esteroides en la estrechez	244	232	
52310	Cistouretroscopia, con extirpación de cuerpo extraño, cálculo, o remoción de catéter dilatador ureteral desde la uretra o vejiga (procedimiento separado); simple	183	174	
52315	Cistouretroscopia, con extirpación de cuerpo extraño, cálculo, o remoción de catéter dilatador ureteral desde la uretra o vejiga (procedimiento separado), en presencia de complicaciones	340	323	
<b>Uréter y Pelvis</b>				
52334	Cistouretroscopia con inserción de alambre guía ureteral a través del riñón con el fin de realizar una nefrostomía percutánea, retrógrada	315	299	
52335	Cistouretroscopia, con ureteroscopia y/o pieloscopia (incluye dilatación del uréter o unión pieloureteral mediante cualquier método)	382	363	
<b>Cuello Vesical y Próstata</b>				
52510	Dilatación transuretral con balón de la uretra prostática, cualquier método	438	416	
52620	Resección transuretral, que incluye resección de tejido residual obstructivo después de 90 días del procedimiento inicial, resección por contracción postoperatoria del cuello vesical	445	423	
52700	Drenaje transuretral de absceso prostático	443	421	
<b>Uretra</b>				
<b>Incisión</b>				
53080	Drenaje de extravasación urinaria perineal	524	498	
<b>Reparación</b>				
53400	Uretroplastía	1,012	962	
53440	Operación para corrección de incontinencia urinaria masculina	809	769	
53502	Uretrorrafia en mujeres	498	473	
53505	Uretrorrafia en hombres	658	625	
53520	Cierre de uretrotomía o de fistula uretrocutánea en hombres	566	538	
<b>Manipulación</b>				
53600	Dilatación de estrechez uretral	67	64	
53670	Cateterización de uretra	56	53	
<b>Subsección Sistema Genital Masculino</b>				
<b>Escroto</b>				
<b>Incisión</b>				
55120	Extirpación de cuerpo extraño del escroto	332	315	
<b>Subsección Sistema Genital Femenino</b>				
<b>Vulva, Perineo e Introito</b>				
<b>Incisión</b>				
56405	Incisión y drenaje de absceso vulvar o perineal	94	89	
<b>Reparación</b>				
56810	Perineoplastia, corrección del perineo, no obstétrico (procedimiento separado)	269	256	
<b>Vagina</b>				
<b>Reparación</b>				
57210	Colpoperineorrafia, sutura de lesión de vagina y/o perineo (no obstétrica)	294	280	
<b>Cuerpo Uterino</b>				
<b>Excisión</b>				
58150	Histerectomía total o subtotal, con o sin extirpación de trompa(s), con o sin extirpación de ovario(s);	996	946	
<b>Reparación</b>				
58520	Histerorrafia, corrección de rotura de útero (no obstétrica)	777	739	
<b>Maternidad</b>				
<b>Parto Vaginal, Control Prenatal y Control Postparto</b>				
59409	Parto vaginal solamente (con o sin episiotomía y/o fórceps);	300	285	270
59410	Parto vaginal, incluyendo atención postparto	525	499	473
59412	Versión externa cefálica, con o sin tocólisis (anote además de los códigos para parto)	112	106	
59414	Expulsión de la placenta (procedimiento separado)	105	100	95
59430	Solamente atención postparto (procedimiento separado)Parto por cesárea	139	132	125
<b>Cesárea</b>				
59514	Solamente parto por cesárea;	420	399	
59515	Parto por cesárea, incluyendo atención postparto	600	570	
59525	Histerectomía subtotal o total después de parto por cesárea (anote separadamente además del código para el procedimiento primario)	557	529	
<b>Parto Posterior a Parto por Cesárea</b>				
59612	Parto vaginal después de cesárea previa (incluye episiotomía, atención post parto)	1,023	972	
59620	Cesárea después de intento de parto vaginal posterior a una cesárea previa, (incluye la atención postparto)	1,188	1,129	
59812	Legrado uterino (Tratamiento de aborto incompleto)	212	201	191
<b>Subsección Sistema Nervioso</b>				
<b>Craneo, Meninges y Cerebro</b>				
<b>Inyección, Drenaje o Aspiración</b>				
61000	Punción evacuadora subdural a través de la fontanela, o sutura, lactante, unilateral o bilateral	93	88	
61020	Punción ventricular a través de agujero de trépano previo, fontanela, sutura, o catéter/reservorio implantado; con/sin inyección	125	118	
61050	Punción cisternal o cervical lateral (C1-C2); con/sin inyección (procedimiento separado)	130	124	

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT - 10%
61070	Punción de tubo de derivación o reservorio para aspiración o procedimiento de inyección	65	62	
<b>Trepanación</b>				
61105	Perforación con trépano helicoidal para punción subdural o ventricular o para implantación de catéter ventricular o dispositivo de registro de presión	237	225	
61108	Perforación con trépano helicoidal para evacuación y/o drenaje de hematoma subdural	665	631	
61120	Agujeros de trépano para punción ventricular (incluyendo inyección de gas, medio de contraste, colorante, o material radiactivo), no seguido de otra cirugía	571	543	
61150	Trepanación; con drenaje/aspiración/evacuación de absceso, quiste, hematoma subdural/extradural/intracerebral	991	942	
61210	Agujero(s) de trépano para implantación de catéter ventricular, reservorio, electrodos de EEG, o dispositivo para registro de presión	310	295	
61250	Agujero(s) de trépano para exploración, supratentorial o infratentorial, no seguido de otra cirugía	740	703	
<b>Craniectomía o Craneotomía</b>				
61304	Craniectomía o craneotomía exploratoria supra o infratentorial	770	770	
61312	Craniectomía o craneotomía para evacuación de hematoma supratentorial, extradural, subdural o intracerebral	1,614	1,533	
61314	Craniectomía o craneotomía para evacuación de hematoma infratentorial, extradural, subdural o intracerebral	1,420	1,349	
61320	Craniectomía o craneotomía para drenaje de absceso intracraneal, supra o infratentorial	1,840	1,748	
61330	Descompresión de la órbita, abordaje transcraneal (puede incluir extirpación de cuerpo extraño)	1,118	1,062	
61340	Otra descompresión craneal, supratentorial, o fosa posterior	1,502	1,427	
61440	Craneotomía para sección de la tienda del cerebelo (procedimiento separado)	2,019	1,918	
61450	Craniectomía para fines diversos (por ejemplo, procedimiento de descompresión de raíz sensorial o gánglio de Gasser, descompresión de nervios craneales, tractotomía medular, tractotomía mesencefálica, pedunculotomía)	2,019	1,918	
61490	Craneotomía para lobotomía, incluyendo cingulotomía	1,673	1,590	
61500	Craniectomía, para excisión de lesión ósea, osteomielitis	1,040	988	
61531	Implantación subdural de tiras de electrodos a través de uno o más agujeros de trepanación para monitorización de largo plazo de crisis convulsivas	954	906	
61533	Craneotomía con elevación de colgajo óseo; para implantación subdural de plancha de electrodos, para monitorización de largo plazo de crisis convulsivas, excisión de foco epileptógeno, coagulación de plexo coroideo, etc)	1,375	1,307	
61570	Craniectomía o craneotomía para excisión de cuerpo extraño, o tratamiento de herida penetrante de cerebro	1,662	1,579	
61575	Abordaje transoral hacia la base del cráneo, tallo encefálico o médula espinal alta para biopsia, descompresión o excisión de lesión;	1,584	1,505	
61576	Abordaje transoral hacia la base del cráneo, tallo encefálico o médula espinal alta para biopsia, descompresión o excisión de lesión, que requiera división de la lengua o maxilar (incluyendo traqueostomía)	3,419	3,248	
<b>Cirugía de Base de Cráneo - Procedimientos de Abordaje</b>				
<b>Fosa Craneal Anterior</b>				
61580	Abordaje craneofacial a la fosa anterior extra e intradural	1,938	1,841	
61584	Abordaje orbitocraneal a la fosa anterior, extradural, incluyendo osteotomía del arco supraorbitario y elevación de lóbulos frontal y/o temporal con/sin exenteración orbital	2,385	2,266	
61586	Abordaje bicoronal, transzigomático y/u osteotomía de Le Fort I a la fosa anterior con o sin fijación interna, sin injerto óseo	1,490	1,416	
<b>Fosa Craneal Media</b>				
61590	Abordaje infratemporal pre o postauricular a la fosa media	1,970	1,872	
61592	Abordaje cigomático orbitocraneal a la fosa media	1,938	1,841	
<b>Fosa Craneal Posterior</b>				
61595	Abordaje transtemporal, transcoclear, transcondíleo o transpetroso a la fosa posterior	1,938	1,841	
<b>Cirugía de Base de Cráneo - Procedimientos Definitivos</b>				
<b>Base de la Fosa Craneal Anterior</b>				
61600	Resección o escisión de lesión neoplástica, vascular o infecciosa de la base de la fosa anterior, extradural o intradural	1,490	1,416	
<b>Base de la Fosa Craneal Media</b>				
61605	Resección o escisión de lesión neoplástica, vascular o infecciosa de la fosa infratemporal, espacio parafaríngeo, apex petroso, extradural o intradural	2,422	2,301	
61607	Resección o escisión de lesión neoplástica, vascular o infecciosa en la región paraselar, seno cavernoso, clivus o línea media de la base del cráneo, extradural o intradural	2,422	2,301	
61609	Transección o ligadura, arteria carótida en el seno cavernoso; con/sin corrección (anote separadamente además del código para el procedimiento primario)	1,429	1,357	
61611	Transección o ligadura, arteria carótida a nivel del canal petroso; con/sin corrección (anote separadamente además del código para el procedimiento primario)	1,565	1,487	
61613	Obliteración de aneurisma carotídeo, de malformación arteriovenosa, o de fístula carotídea -cavernosa mediante disección dentro de los límites del seno cavernoso	2,422	2,301	
<b>Base de la Fosa Craneal Posterior</b>				
61615	Resección o escisión de lesión neoplástica, vascular o infecciosa de la base de la fosa posterior, foramen yugular, foramen magnum, o cuerpos vertebrales C1-C3; extradural o intradural	2,422	2,301	
<b>Reparación y/o Reconstrucción de Defectos Quirúrgicos de la Base del Cráneo</b>				
61618	Corrección secundaria de la dura por escape de líquido cefalorraquídeo (LCR), fosa anterior, media o posterior, después de cirugía de la base del cráneo	1,223	1,162	
<b>Terapia Endovascular</b>				
61624	Oclusión transcáteter o embolización (p. ej. para destrucción de tumor, obtener hemostasia, ocluir una malformación vascular), percutánea, cualquier método	1,193	1,134	
<b>Neuroestimuladores (Intracraneal)</b>				
61850	Agujero(s) de trepanación o con trépano helicoidal para implantación de electrodos neuroestimuladores; cortical	808	768	
61860	Craniectomía o craneotomía para implantación de electrodos neuroestimuladores, cerebral; cortical	1,361	1,293	

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
61862	Perforación helicoidal, trepanación craneotomía, o craniectomía para la implantación estereotáctica de un neuroestimulador en ubicación subcortical (p.ej. tálamo, globus pallidus, núcleos subtalámicos, periventricular, sustancia gris periacueductal)	1,261	1,198	
61870	Craniectomía para implantación de electrodos neuroestimuladores, cerebelar	978	929	
61880	Revisión o remoción de electrodos neuroestimuladores intracraneales	304	288	
61885	Incisión y colocación subcutánea de generador de pulsos neuroestimuladores craneales, acoplamiento directo o inductivo	522	496	
61888	Revisión o remoción de generador de pulsos neuroestimulador o sintonizador craneales	251	239	
<b>Reparación</b>				
62000	Elevación de fractura de cráneo deprimida	880	836	
62100	Craneotomía para corrección de escape dural de LCR, incluyendo cirugía para rinorrea/otorrea	1,437	1,365	
62140	Craneoplastia por defecto del cráneo	783	743	
62142	Remoción o reemplazo de colgajo óseo o de placa protésica del cráneo	774	735	
62145	Craneoplastia por defecto del cráneo con cirugía cerebral reparadora	1,227	1,166	
62146	Craneoplastia con injerto autólogo (incluye la obtención de injertos óseos)	1,152	1,094	
<b>Derivación de LCR</b>				
62180	Ventriculocisternostomía (operación de Torkildsen)	1,118	1,062	
62190	Creación de derivación	800	760	
62194	Reemplazo o irrigación de catéter	289	274	
62200	Ventriculocisternostomía	1,076	1,022	
62230	Reemplazo o revisión de derivación de LCR	687	653	
62256	Remoción de sistema completo de derivación de LCH	639	607	
<b>Columna y Médula Espinal</b>				
<b>Inyección, Drenaje o Aspiración</b>				
62263	Lisis percutánea de adherencias epidurales mediante inyección de solución (p.ej. Solución salina hipertónica, enzimas) o por medios mecánicos (p.ej. Catéter) incluyendo localización radiológica (incluye contraste cuando éste es administrado)	393	373	
62270	Punción espinal, lumbar, diagnóstica o terapéutica	88	84	
62273	Inyección, epidural, de sangre o parche de fibrina	125	119	
62280	Inyección/infusión de sustancia neurotóxica (p. ej. alcohol, fenol, solución salina fría); con o sin otra sustancia terapéutica	130	124	
62284	Procedimiento de inyección para mielografía y/o tomografía axial computarizada, espinal (que no sea C1-C2 o fosa posterior)	93	88	
62287	Procedimiento de aspiración o descompresión, percutánea, de núcleo pulposo de disco intervertebral, cualquier método, uno solo o varios niveles, lumbar (p.ej. Disquectomía percutánea manual o automática, disquectomía percutánea con láser)	484	460	
62290	Procedimiento de inyección para discografía, cada nivel	261	248	
62292	Procedimiento de inyección para quimionucleolisis, incluyendo discografía, disco intervertebral, uno solo o varios niveles, lumbar	484	460	
62310	Inyección, única (no mediante catéter instalado), sin incluir sustancias neurotóxicas, con o sin contraste (sea para localización o epidurografía), de sustancias diagnósticas o terapéuticas (incluyendo anestésicos, opioides, esteroides, otras soluciones), epidural o subaracnoideo	93	88	
62318	Inyección, incluyendo colocación de catéter, infusión continua o bolos intermitentes, sin incluir sustancias neurotóxicas, con o sin contraste (sea para localización o para epidurografía), de sustancias diagnósticas o terapéuticas (incluyendo anestésicos, antiespasmódicos, opioides, esteroides, otras soluciones), epidural o subaracnoideo	130	124	
<b>Implantación de Catéter</b>				
62350	Implantación, revisión o reposicionamiento de catéter intratecal o epidural, para manejo a largo plazo del dolor vía una bomba externa o reservorio/bomba de infusión implantables; con/sin laminectomía	456	433	
62355	Remoción de catéter intratecal o epidural previamente implantado	355	338	
<b>Implantación de Bomba/Reservorio</b>				
62360	Implantación o reemplazo de dispositivo para infusión intratecal o epidural de fármacos	294	279	
62365	Remoción de reservorio o bomba subcutánea previamente implantada para infusión intratecal o epidural	266	253	
62367	Análisis electrónico de bomba programable implantada para la infusión intratecal o epidural de fármacos (incluye evaluación de los estados del reservorio, de la alarma, y de la prescripción de sustancias)	66	62	
<b>Laminotomía Extradural o Laminectomía para la Exploración/ Descompresión de Elementos Neurales o Excisión de Hernias Discales</b>				
63001	Laminectomía con exploración y/o descompresión de médula espinal o cola de caballo, sin facetectomía, foraminotomía o discectomía, (p. ej. estenosis espinal), uno o dos segmentos vertebrales	997	947	
63012	Laminectomía con extirpación de facetas articulares anormales y/o de pars interarticularis con descompresión de cola de caballo y raíces neurales por espondilolistesis, lumbar (procedimiento de Gill)	783	743	
63015	Laminectomía con exploración y/o descompresión de médula espinal o cola de caballo, sin facetectomía, foraminotomía o discectomía, (p. ej. estenosis espinal), más de 2 segmentos vertebrales	1,056	1,003	
63020	Laminotomía (hemilaminectomía), con descompresión de raíces neurales, incluyendo facetectomía parcial, foraminotomía y/o escisión de disco intervertebral herniados	745	708	
63040	Laminotomía (hemilaminectomía), con descompresión de raíces neurales, incluyendo facetectomía parcial, foraminotomía y/o escisión de disco intervertebral herniado, reexploración	1,182	1,123	
63045	Laminectomía, facetectomía y foraminotomía (unilateral o bilateral con descompresión de médula espinal, cola de caballo y/o raíces neurales, (p. ej. estenosis espinal o estenosis del receso lateral), un solo segmento vertebral	842	800	

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
63048	Laminectomía, facetectomía y foraminotomía (unilateral o bilateral con descompresión de médula espinal, cola de caballo y/o raíces neurales, (p. ej. estenosis espinal o estenosis del receso lateral), un solo segmento vertebral; cada segmento adicional, cervical, torácico, o lumbar (anote separadamente además del código para el procedimiento primario)	522	496	
<b>Abordaje Transpedicular o Costovertebral para la Exploración/Descompresión Extradural Posterolateral</b>				
63055	Abordaje transpedicular con descompresión de la médula espinal, cola de caballo y/o raíces neurales (p. ej. disco intervertebral herniado), un solo segmento;	1,380	1,311	
63057	Abordaje transpedicular de cada segmento adicional, torácico o lumbar (anote separadamente además del código para el procedimiento primario)	266	253	
63064	Abordaje costovertebral con descompresión de médula espinal o raíces neurales, (p. ej. disco intervertebral herniado), torácico	1,605	1,525	
63066	Abordaje costovertebral para cada segmento adicional (anote separadamente además del código para el procedimiento primario)	186	177	
<b>Abordaje Anterolateral para Exploración/Descompresión Extradural</b>				
63075	Dissectomía, anterior, con descompresión de médula espinal y/o raíces neurales, incluyendo osteofitectomía; cervical o torácica	1,250	1,188	
63076	Dissectomía anterior, cervical o torácica, cada interespacio adicional (anote separadamente además del código para el procedimiento primario)	186	177	
63081	Corpectomía vertebral (resección de cuerpo vertebral), parcial o completa, con descompresión de médula espinal y/o de raíces neurales; cervical, torácico, lumbar, sacra	1,678	1,594	
63082	Corpectomía vertebral adicional, cervical, torácico, lumbar, sacra (registrar cuantas veces sea necesario)	242	230	
<b>Incisión</b>				
63170	Laminectomía con mielotomía (p. ej. tipo Bischof o DREZ (zona de entrada de la raíz dorsal),cervical, torácico, o toracolumbar	969	920	
63180	Laminectomía y sección de ligamentos dentados, con o sin injerto dural, cervical	982	933	
63185	Laminectomía con rizotomía	912	867	
63191	Laminectomía con sección de nervio accesorio espinal	810	770	
63194	Laminectomía con cordotomía, con sección de un haz espinotalámico, un estadio; cervical o torácica	1,118	1,062	
63196	Laminectomía con cordotomía, con sección de ambos haces espinotalámicos, un estadio; cervical o torácica	1,118	1,062	
63198	Laminectomía con cordotomía con sección de ambos haces espinotalámicos, dos estadios en un período de 14 días; cervical o torácica	1,215	1,154	
63200	Laminectomía, con liberación de médula espinal amarrada, lumbar	1,251	1,188	
<b>Escisión por Laminectomía de Otras Lesiones Diferente a Hernia del Disco</b>				
63265	Laminectomía para escisión o evacuación de lesión intraespinal que no sea neoplasia, extradural	1,304	1,239	
<b>Excisión, Abordaje Anterior o Anterolateral, Lesión Intraespinal</b>				
63300	Corpectomía vertebral extradural	1,938	1,841	
63304	Corpectomía vertebral intradural	1,938	1,841	
<b>Estereotaxia</b>				
63610	Estimulación estereotáxica de la médula espinal, percutánea, procedimiento separado no seguido de otra operación quirúrgica	569	541	
<b>Neuroestimuladores (Espinal)</b>				
63650	Implantación, revisión o remoción percutánea de electrodo neuroestimulador; arreglo, epidural	373	354	
63655	Laminectomía para implantación de electrodo neuroestimulador; placa/paleta, epidural	490	465	
63685	Incisión y colocación subcutánea del generador o receptor de pulsos neuroestimuladores espinal, acoplamiento directo o inductivo	459	436	
63688	Revisión o remoción del generador o receptor de pulsos neuroestimuladores de espina implantado	251	239	
<b>Derivación, LCR Espinal</b>				
63740	Creación de derivación, lumbar, subaracnoidea-peritoneal, -pleural, u otra, que pueda requerir laminectomía	478	454	
63744	Reemplazo, irrigación o revisión de derivación lumbosubaracnoidea	528	502	
63746	Remoción de la totalidad del sistema de derivación lumbosubaracnoideo, sin reemplazo	419	398	
<b>Nervios Extracraneales, Nervios Periféricos y Sistema Nervioso Autónomo</b>				
<b>Introducción/Inyección de Agente Anestésico (Bloqueo Nervioso), Diagnóstico o Terapéutico</b>				
<b>Nervios Somáticos</b>				
64400	Inyección de agente anestésico en nervio periférico	77	73	
64470	Inyección, agente anestésico y/o esteroide, carilla articular paravertebral o carilla articular nerviosa	71	68	
64479	Inyección, agente anestésico y/o esteroide, epidural transforamen	97	92	
<b>Nervios del Sistema Simpático</b>				
64505	Inyección, agente anestésico en ganglio esfenopalatino, seno carotideo o ganglio estrellado	65	62	
64520	Inyección, agente anestésico en plexo celiaco o a nivel lumbar o torácico	130	124	
<b>Neuroestimuladores (Nervio Periférico)</b>				
64550	Aplicación de neuroestimulador de superficie (transcutáneo)	60	57	
64553	Implantación percutánea de electrodos neuroestimuladores en nervio craneal, nervio periférico, nervio autónomo o a nivel neuromuscular	116	110	
64573	Incisión para implantación de electrodos neuroestimuladores; nervio craneal	489	465	
64575	Incisión para implantación de electrodos neuroestimuladores en nervio craneal, nervio autónomo, o a nivel neuromuscular	284	270	
64585	Revisión o remoción de electrodos neuroestimuladores periféricos	125	119	
64590	Incisión y colocación subcutánea de generador o receptor de pulsos neuroestimuladores periférico, acoplamiento directo o inductivo	130	124	
64595	Revisión o remoción de generador o receptor de pulsos neuroestimuladores periférico	130	124	

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
<b>Destrucción Mediante Agente Neurolítico (p.ej. Químico, Térmico, Eléctrico, Radiofrecuencia)</b>				
<b>Nervios Somáticos</b>				
64600	Destrucción mediante agente neurolítico, nervio trigémino; ramas supraorbital, infraorbital, mentoniana, o alveolar inferior	158	150	
64605	Destrucción mediante agente neurolítico, nervio trigémino; ramas de segunda y tercera división con/sin monitorización radiológica	413	393	
64612	Destrucción mediante agente neurolítico (quimiodenervación de placa neuromuscular); músculos inervados por el nervio facial (p. ej. para blefaroespanto, espanto hemifacial) o músculos espinales cervicales	93	88	
64620	Destrucción mediante agente neurolítico; nervio intercostal, nervio de faceta articular paravertebral lumbar, nervio pudendo, u otros nervios o ramas neurales periféricas	158	150	
64623	Destrucción mediante agente neurolítico en niveles adicional (anote separadamente además del código para el procedimiento primario)	65	62	
<b>Nervios del Sistema Simpático</b>				
64680	Destrucción mediante agente neurolítico, plexo celiaco, con o sin monitorización radiológica	158	150	
<b>Neuroplastia (Exploración, Neurolisis o Descompresión Nerviosa)</b>				
64702	Neuroplastia; digital, una o ambas, el mismo dígito	261	248	
64704	Neuroplastia, en nervio de la mano/pie, o en nervio periférico de brazo o pierna; diferente de los nervios especificados	522	496	
64712	Neuroplastia de nervio ciático, plexo braquial, plexo lumbar	783	743	
64716	Neuroplastia y/o transposición; nervio craneal (especifique), nervio cubital (a nivel de codo) (a nivel de muñeca), nervio mediano (a nivel de tunel del carpo)	339	322	
64722	Descompresión; nervios no especificados (especifique)	522	496	
64722	Descompresión; nervio digital plantar	261	248	
64727	Neurolisis interna, que requiera el uso de microscopio quirúrgico (anote separadamente además del código para neuroplastia) (la neuroplastia incluye a la neurolisis externa)	522	496	
<b>Neurorrafia</b>				
64831	Sutura de nervio digital, mano o pie; por cada nervio suturado	386	367	
64834	Sutura de un nervio, mano o pie; nervio sensorial común, tenar motor mediano, motor cubital	527	501	
64837	Sutura de cada nervio adicional, mano o pie (anote separadamente además del código para el procedimiento primario)	307	292	
64840	Sutura de nervio tibial posterior	849	807	
64856	Sutura de nervio periférico mayor, brazo o pierna, excepto ciático; con/sin transposición	922	876	
64858	Sutura del nervio ciático	969	920	
64859	Sutura de cada nervio periférico mayor adicional (anote separadamente además del código para el procedimiento primario)	261	248	
64861	Sutura de plexo braquial o plexo lumbar	1,261	1,198	
64864	Sutura del nervio facial; extracraneal o infratemporal	969	920	
64866	Anastomosis; facial-accesorio espinal, facial-hipogloso, facial-frénico	969	920	
64872	Sutura de nervio; que requiera sutura secundaria o diferida, movilización extensa, transposición de nervio o acortamiento de hueso de la extremidad (debe anotarse por separado el código de la neurorrafia primaria, o de la sutura de nervio según corresponda)	261	248	
<b>Neurorrafia con Injerto de Nervio</b>				
64885	Injerto de nervio (incluye la obtención del injerto), cabeza o cuello	969	920	
64890	Injerto de nervio (incluye la obtención del injerto), hebra única, brazo, mano, pierna o pie	871	827	
64895	Injerto de nervio (incluye la obtención del injerto), varias hebras (cable), brazo, mano, pierna o pie	1,187	1,127	
64901	Injerto de nervio, cada nervio adicional; hebra única (anote separadamente además del código del procedimiento primario)	484	460	
	64902 varias hebras (cable) (anote separadamente además del código para el procedimiento primario)			
64902	Injerto de nervio, múltiples hebras [anotar separadamente además del código para el procedimiento primario]	969	920	
64905	Transferencia de pedículo neural; primer o segundo estadio	1,060	1,007	
<b>Subsección Ojos y Anexos Oculares</b>				
<b>Globo Ocular</b>				
<b>Remoción Ocular</b>				
65091	Evisceración de contenidos oculares; con/sin implante	382	363	
65101	Enucleación del ojo; con/sin implante, con/sin unión de músculos al implante	590	560	
<b>Procedimientos de Implante(s) Secundario(s)</b>				
65125	Modificación de un implante ocular con colocación o reemplazo de clavijas (p. ej. construcción de un receptáculo para apéndice protésico) (procedimiento separado)	522	496	
65130	Inserción de implante ocular, secundario	390	370	
65150	Reinserción de implante ocular	476	453	
65175	Remoción de implante ocular	373	354	
<b>Remoción de Cuerpo Extraño</b>				
65205	Extirpación de cuerpo extraño, ojo externo; nivel conjuntival, subconjuntival, escleral, o corneal, con/sin uso de lámpara de hendidura	62	58	55
65235	Extirpación de cuerpo extraño, intraocular; de la cámara anterior o cristalino	373	354	
65260	Extirpación de cuerpo extraño, intraocular; del segmento posterior, magnética o no magnética	639	607	
<b>Reparación de Laceración</b>				
65270	Corrección de laceración; conjuntiva	192	182	
65275	Corrección de laceración; cornea con/sin extirpación de cuerpo extraño con/sin compromiso de esclerótica sin compromiso uveal	319	304	
65285	Corrección de laceración; cornea con/sin compromiso de esclerótica con compromiso uveal	745	708	
65286	Corrección de laceración; con aplicación de pegamento de tejido, para heridas de córnea y/o esclerótica	359	341	
65290	Corrección de herida, músculo extraocular, tendón y/o cápsula de Tenon	261	248	
<b>Segmento Anterior</b>				

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
<b>Córnea</b>				
<b>Queratoplastia</b>				
65710	Queratoplastia (trasplante de córnea)	865	822	
<b>Cámara Anterior</b>				
<b>Incisión</b>				
65815	Paracentesis de cámara anterior, con remoción de sangre, con/sin irrigación y/o inyección de aire	279	265	
<b>Esclera Anterior</b>				
66220	Corrección de estafiloma escleral; sin injerto	373	354	
66225	Corrección de estafiloma escleral; con injerto	559	531	
66250	Revisión o corrección de herida operatoria del segmento anterior, cualquier tipo, temprana o tardía, procedimiento mayor o menor	466	442	
<b>Cristalino</b>				
<b>Remoción de Cataratas</b>				
66830	Extirpación de catarata membranosa secundaria (opacidad capsular posterior y/o hialoide anterior) con sección corneo-escleral, con o sin iridectomía (iridocapsulotomía, iridocapsulectomía)	391	372	
66840	Extirpación de material del cristalino; técnica de aspiración, uno o más estadios	391	372	
66850	Extirpación de material del cristalino; por facofragmentación, vía pars plana, intra o extracapsular	615	585	
66983	Extracción de catarata intracapsular con inserción de prótesis del cristalino (procedimiento en un estadio)	559	531	
66984	Extirpación de catarata extracapsular con inserción de prótesis de cristalino (procedimiento en una fase), técnica manual o mecánica (p.ej. irrigación, aspiración o facoemulsificación)	559	531	
66985	Inserción de prótesis de cristalino intraocular (implante secundario), no asociada con extirpación concurrente de catarata	466	442	
66986	Intercambio de cristalino intraocular	582	553	
<b>Segmento Posterior</b>				
<b>Retina o Coroides</b>				
<b>Reparación</b>				
67101	Corrección de desprendimiento de retina, una o más sesiones; crioterapia, diatermia, fotocoagulación con o sin drenaje de fluido subretinal	435	414	
67107	Corrección de desprendimiento de retina; excepto mediante inyección de aire u otro gas	1,034	982	
67110	Corrección de desprendimiento de retina; mediante inyección de aire u otro gas	465	442	
67115	Liberación de material circundante (segmento posterior)	403	383	
67120	Remoción de material implantado, segmento posterior; intra o extraocular	478	454	
<b>Profilaxis</b>				
67141	Profilaxis desprendimiento de retina (ej. rotura de retina, degeneración en empalizada) sindrenaje, 1 o más sesiones; crioterapia, diatermia o fotocoagulación	282	268	
<b>Anexos oculares</b>				
<b>Orbita</b>				
<b>Exploración, Excisión, Descompresión</b>				
67413	Orbitotomía con/sin colgajo óseo o ventana ósea; con extirpación de cuerpo extraño	766	728	
<b>Otros Procedimientos</b>				
67570	Descompresión del nervio óptico (p. ej. incisión o fenestración de la vaina del nervio óptico)	848	805	
<b>Párpados</b>				
<b>Incisión</b>				
67700	Blefarotomía, drenaje de absceso, párpado	87	82	
<b>Tarsorrafia</b>				
67875	Cierre provisorio de párpados mediante sutura (p. ej. sutura de Frost)	87	82	
<b>Reparación (Ptosis de Cejas, Blefaroptosis, Retracción de Párpados, Ectropion, Entropion)</b>				
67900	Corrección de ptosis de cejas (abordajes supraciliar, medifrontal o coronal)	373	354	
67901	Corrección de blefaroptosis	361	343	
67909	Reducción de sobrecorrección de ptosis	352	335	
67911	Corrección de retracción de párpado	261	248	
<b>Reconstrucción</b>				
67930	Sutura de herida reciente, párpado, que involucre borde del párpado, tarso y/o conjuntiva palpebral, cierre directo; espesor parcial	186	177	
67935	Sutura de herida reciente, párpado, que involucre borde del párpado, tarso y/o conjuntiva palpebral, cierre directo; espesor total	373	354	
67938	Extirpación de cuerpo extraño internalizado, párpado	130	124	117
67950	Cantoplastia (reconstrucción de canto)	275	261	
67961	Excisión y corrección del párpado, involucrando borde del párpado, tarso, conjuntiva, canto, o espesor total, puede incluir la preparación para injerto cutáneo o colgajo pediculado con transferencia detejido adyacente o rearreglo	583	554	
67971	Reconstrucción de párpado, espesor total mediante transferencia de colgajo tarsoconjuntival del párpado opuesto	590	561	
<b>Conjuntiva</b>				
<b>Conjuntivoplastia</b>				
68320	Conjuntivoplastia; con injerto conjuntival o con injerto de membrana mucosa bucal	323	306	
68326	Conjuntivoplastia, reconstrucción fondo de saco (cul de sac conjuntival); con injerto conjuntival o con injerto de membrana mucosa bucal	452	429	
<b>Sistema Lacrimal</b>				
<b>Reparación</b>				
68700	Corrección plástica de canaliculos	373	354	
68720	Dacriocistorinostomía	525	498	
68745	Conjuntivorinostomía	525	498	

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
68750	Conjuntivorinostomía con inserción de tubo	611	580	
<b>Sondeo y/o Procedimientos Relacionados</b>				
68801	Dilatación de punto lagrimal (punctum lacrimale), con o sin irrigación	65	62	
68810	Sondeo de conducto nasolagrimal, con o sin irrigación, con/sin anestesia general	184	175	
68815	Sondeo de conducto nasolagrimal, con o sin irrigación, con inserción de catéter dilatador	522	496	
68840	Sondeo de conductos lagrimales, con o sin irrigación	130	124	
68850	Inyección de medio de contraste para dacriocistografía	130	124	
<b>Subsección Sistema Auditivo</b>				
<b>Oído Externo</b>				
<b>Incisión</b>				
69000	Drenaje de oído externo, absceso o hematoma	156	148	140
69020	Drenaje de conducto auditivo externo, absceso	190	180	171
<b>Remoción de Cuerpo Extraño</b>				
69200	Extirpación de cuerpo extraño del conducto auditivo externo; sin anestesia general	39	37	35
69205	Extirpación de cuerpo extraño del conducto auditivo externo; con anestesia general	212	202	
<b>Reparación</b>				
69310	Reconstrucción de conducto auditivo externo (meatoplastia) (p. ej. estenosis debida a trauma, infección) (procedimiento separado)	522	496	
<b>Oído Medio</b>				
<b>Reparación</b>				
69610	Corrección de la membrana timpánica, con o sin preparación del sitio o perforación para cierre, con o sin parche	261	248	
69620	Miringoplastia (cirugía confinada a la membrana timpánica y región donante)	373	354	
69631	Timpanoplastia sin mastoidectomía (incluyendo conductoplastia, aticotomía y/o cirugía del oído medio), inicial o revisión	605	575	
69635	Timpanoplastia con antrotomía o mastoidotomía (incluyendo conductoplastia, aticotomía, cirugía del oído medio, y/o corrección de la membrana del tímpano)	775	737	
69641	Timpanoplastia con mastoidectomía (incluyendo conductoplastia, cirugía del oído medio, corrección de la membrana del tímpano)	917	871	
<b>Otros Procedimientos</b>				
69710	Implantación o reemplazo de dispositivo de audición de conducción ósea electromagnético en el hueso temporal	227	215	
69711	Remoción o corrección de dispositivo de audición de conducción ósea electromagnético en el hueso temporal	783	743	
69720	Descompresión del nervio facial, intratemporal; lateral o incluyendo parte medial al ganglio geniculado	1,010	960	
69740	Sutura del nervio facial, intratemporal, con o sin injerto o descompresión; lateral o incluyendo parte medial al ganglio geniculado	1,043	991	
<b>Oído Interno</b>				
<b>Introducción</b>				
69930	Implantación de dispositivo coclear, con o sin mastoidectomía	1,174	1,115	
<b>Abordaje de la Fosa Media y Hueso Temporal</b>				
69950	Sección del nervio vestibular, abordaje transcraneal	1,304	1,239	
69955	Descompresión total del nervio facial y/o corrección (puede incluir injerto)	1,304	1,239	
69960	Descompresión del conducto auditivo interno	1,304	1,239	
<b>Subsección Microcirugía</b>				
69990	Uso del microscopio quirúrgico (anotar separadamente además del código para el procedimiento primario)	224	212	
<b>Sección Odontostomatología</b>				
<b>Intervenciones quirúrgicas (en SOP)</b>				
D7250	Extracciones quirúrgicas dentales	561	533	505
D4210	Gingivectomía	507	482	
41822	Excisión de tuberósidades, lesiones o tumor de estructuras dentoalveolares	507	482	
41828	Excisión de mucosa alveolar hiperplástica	507	482	
41830	Alveolectomía, incluyendo legrado de osteítis o secuestrectomía	561	533	
D7310	Alveoloplastias	669	636	
<b>Por sesión</b>				
D0140	Examen bucal	20	19	18
D7110	Extracción dental simple	28	27	26
D2161	Tratamientos restauradores (con amalgama, silicato, otros materiales)	35	34	32
D2710	Tratamientos restauradores (con incrustaciones, coronas)	65	61	58
D2799	Otros tratamientos restauradores	51	48	46
D3110	Endodoncias, recubrimientos pulpar	39	37	
D3220	Endodoncias, pulpotomías	57	54	
D3221	Endodoncias, tratamiento de canales	57	54	
D3450	Endodoncias, tratamiento periapical	39	37	
D4210	Periodoncias, curetaje gingival y/o relleno óseo	51	48	
D5110	Dentadura completa - maxilar o mandibular	51	48	
D0140	Consulta y examen odontostomatológico	8	7	7
D7110	Cirugía bucal y maxilo facial - Exodoncia simple	33	32	30
D7220	Exodoncia compleja	60	57	
D1110	Profilaxis dental (antibioticoprofilaxis en traumatismo facial severo)	28	27	25
<b>Sección Radiología</b>				
<b>Subsección Radiología Diagnóstica</b>				
<b>Cabeza y Cuello</b>				

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
70010	Mielografía, fosa posterior, supervisión e interpretación radiológicas	143	136	
70030	Examen radiológico, ojo, para detectar cuerpo extraño	20	19	
70100	Examen radiológico, mandíbula; parcial, menos de cuatro vistas	22	21	
70110	completo, por lo menos cuatro vistas	30	29	
70120	Examen radiológico, mastoides; menos de tres vistas por lado	22	21	
70130	Examen radiológico, mastoides; completo, mínimo de tres vistas por lado	41	39	
70134	Examen radiológico, meatos auditivos internos, completo	41	39	
70140	Examen radiológico, huesos faciales; menos de tres vistas	23	22	
70150	huesos faciales; completo, mínimo de tres vistas	31	30	
70160	Examen radiológico, huesos nasales, completo, mínimo de tres vistas	20	19	
70170	Dacriocistografía, conducto nasolagrimal, supervisión e interpretación radiológicas	36	34	
70190	Examen radiológico; forámenes ópticos	25	24	
70200	órbitas, completo, mínimo de cuatro vistas	34	32	
70210	Examen radiológico, senos paranasales, menos de tres vistas	20	19	
70220	Examen radiológico, senos paranasales, completo, mínimo de tres incidencias	30	29	
70240	Examen radiológico, silla turca	23	22	
70250	Examen radiológico, cráneo; menos de cuatro vistas, con o sin estereotáctico	30	29	27
70260	completo, mínimo de cuatro vistas, con o sin estereotáctico	41	39	
70300	Examen radiológico, dientes; vista única	12	11	
70310	examen parcial, menos de la boca entera	19	18	
70320	completo, boca entera	26	25	
70328	Examen radiológico, articulación temporomandibular, boca abierta y cerrada; unilateral	22	21	
70330	bilateral	29	27	
70332	Articulación temporomandibular, artrografía, supervisión e interpretación radiológicas	65	62	
70336	Imágenes por resonancia magnética (p. ej., de protones), articulación temporomandibular	178	169	
70350	Cefalograma ortodóntico	20	19	
70355	Ortopantograma	24	23	
70360	Examen radiológico; cuello, tejido blando	20	19	
70370	faringe o laringe, incluyendo técnica de fluoroscopia y/o técnica de aumento	38	36	
70371	Evaluación dinámica compleja de la faringe y evaluación foniatría por grabación en cine o vídeo	101	96	
70373	Laringografía de contraste, supervisión e interpretación radiológicas eliminado, vea 31708, 70373)	53	50	
70380	Examen radiológico, glándula salival para detectar cálculo	20	19	
70390	Sialografía, supervisión e interpretación radiológicas	568	539	
<b>Tórax</b>				
71010	Examen radiológico, tórax; vista única, frontal	26	25	23
71015	estereotáctico, frontal	30	29	
71020	Examen radiológico, tórax, dos vistas, frontal y lateral;	32	30	29
71021	con procedimiento lordótico apical	39	37	
71022	con proyecciones oblicuas	45	42	
71023	con fluoroscopia	55	52	
71030	Examen radiológico, tórax, completo, mínimo de cuatro vistas;	45	42	
71034	con fluoroscopia	66	63	
71035	Examen radiológico, tórax, vistas especiales (p. ej., decúbito lateral, estudios de Bucky)	26	25	
71036	Biopsia de aguja de lesión intratorácica, incluyendo placas de seguimiento, orientación fluoroscópica solamente, supervisión e interpretación radiológicas	851	809	
71040	Bronquiografía unilateral, supervisión e interpretación radiológicas	84	79	
71060	Bronquiografía bilateral, supervisión e interpretación radiológicas	107	101	
71090	Inserción de marcapasos, fluoroscopia y radiografía, supervisión e interpretación radiológicas	78	74	
71100	Examen radiológico, costillas, unilateral; dos vistas	32	30	29
71101	incluyendo el tórax posteroanterior, mínimo de tres vistas	39	37	
71110	Examen radiológico, costillas, bilateral; tres vistas	39	37	35
71111	incluyendo el tórax posteroanterior, mínimo de cuatro vistas	46	44	
71120	Examen radiológico; esternón, mínimo de dos vistas	29	27	26
71130	articulación o articulaciones esternoclaviculares, mínimo de tresvistas	32	30	
<b>Columna y Pelvis</b>				
72010	Examen radiológico, columna vertebral completa, estudio de exploración, anteroposterior y lateral	35	35	
72020	Examen radiológico, columna vertebral, vista única, especifique nivel	22	21	
72040	Examen radiológico, columna vertebral cervical; anteroposterior y lateral	32	30	
72050	mínimo de cuatro vistas	45	42	
72052	completo, incluyendo estudios oblicuos, de flexión y/o de extensión	52	49	
72069	Examen radiológico, columna vertebral toracolumbar, de pie (escoliosis)	32	30	
72070	Examen radiológico, columna vertebral; torácica, anteroposterior y lateral	32	30	
72072	torácica, anteroposterior y lateral, incluyendo vista de nadador de la unión cervicotorácica	32	30	
72074	torácica completa, incluyendo vistas oblicuas, mínimo de cuatro vistas	32	30	
72080	toracolumbar, anteroposterior y lateral	32	30	
72090	estudio de escoliosis, incluyendo estudios en posición supina y erguida	40	38	
72100	Examen radiológico, columna vertebral lumbosacral; anteroposterior y lateral	32	30	
72110	completo, con vistas oblicuas	45	42	
72114	completo, incluyendo vistas en posición doblada	52	49	
72120	Examen radiológico, columna vertebral lumbosacral, vistas en posición doblada solamente, mínimo de cuatro vistas	32	30	
72170	Examen radiológico, pelvis; anteroposterior solamente	24	23	
72190	completo, mínimo de tres vistas	30	29	
72200	Examen radiológico, articulaciones sacroilíacas; menos de tres vistas	24	23	

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
72202	tres o más vistas	27	26	
72220	Examen radiológico, sacro y cóccix, mínimo de dos vistas	24	23	
72240	Mielografía cervical, supervisión e interpretación radiológicas	1,703	1,617	
72255	Mielografía torácica, supervisión e interpretación radiológicas	1,135	1,078	
72265	Mielografía lumbosacral, supervisión e interpretación radiológicas	1,135	1,078	
72270	Mielografía de canal espinal completo, supervisión e interpretación radiológicas	1,703	1,617	
72275	Epidurografía, supervisión radiológica e interpretación	65	62	
72285	Discografía, cervical o torácica, supervisión e interpretación radiológicas	139	132	
72295	Discografía lumbar, supervisión e interpretación radiológicas	100	95	
<b>Extremidades Superiores</b>				
73000	Examen radiológico; clavícula, completo	23	22	21
73010	escápula, completo	24	23	
73020	Examen radiológico, hombro; una vista	22	21	
73030	completo, mínimo de dos vistas	26	25	
73040	Examen radiológico, hombro, artrografía, supervisión e interpretación radiológicas	78	74	
73050	Examen radiológico; articulaciones acromioclaviculares, bilateral, con o sin distracción ponderada	29	27	
73060	húmero, mínimo de dos vistas	24	23	
73070	Examen radiológico, codo; vista anteroposterior y lateral	22	21	19
73080	completo, mínimo de tres vistas	24	23	
73085	Examen radiológico, codo, artrografía, supervisión e interpretación radiológicas	78	74	
73090	Examen radiológico; antebrazo, vista anteroposterior y lateral	23	22	
73092	extremidad superior, lactante, mínimo de dos vistas	23	22	
73100	Examen radiológico, muñeca; vista anteroposterior y lateral	23	22	21
73110	completo, mínimo de tres vistas	24	23	
73115	Examen radiológico, muñeca, artrografía, supervisión e interpretación radiológicas	78	74	
73120	Examen radiológico, mano; dos vistas	23	22	21
73130	mínimo de tres vistas	24	23	22
73140	Examen radiológico, dedos de manos, mínimo de dos vistas	19	18	
<b>Extremidades Inferiores</b>				
73500	Examen radiológico, cadera, unilateral; una vista	24	23	
73510	completo, mínimo de dos vistas	30	29	
73520	Examen radiológico, cadera, bilateral, mínimo de dos vistas de cada cadera, incluyendo la vista anteroposterior de la pelvis	37	36	
73525	Examen radiológico, cadera, artrografía, supervisión e interpretación radiológicas	851	809	
73530	Examen radiológico, cadera, durante un procedimiento quirúrgico	42	40	
73540	Examen radiológico, pelvis y caderas, lactante o niño, mínimo de dos vistas	29	27	
73542	Examen radiológico, artrografía de articulación sacroilíaca, supervisión radiológica e interpretación	851	809	
73550	Examen radiológico, fémur, vista anteroposterior y lateral	24	23	22
73560	Examen radiológico, rodilla; una o dos vistas	24	23	22
73562	tres vistas	26	25	
73564	completo, cuatro o más vistas	32	30	
73565	ambas rodillas, posición de pie, anteroposterior	24	23	
73580	Examen radiológico, rodilla, artrografía, supervisión e interpretación radiológicas eliminado, vea 27370, 73580)	851	809	
73590	Examen radiológico; tibia y fibula, vista anteroposterior y lateral	24	23	22
73592	extremidad inferior, lactante, mínimo de dos vistas	23	22	
73600	Examen radiológico, tobillo; vista anteroposterior y lateral	23	22	21
73610	completo, mínimo de tres vistas	20	20	
73615	Examen radiológico, tobillo, artrografía, supervisión e interpretación radiológicas	851	809	
73620	Examen radiológico, pie; vista anteroposterior y lateral	23	22	
73630	completo, mínimo de tres vistas	24	23	
73650	Examen radiológico; calcáneo, mínimo de dos vistas	23	22	
73660	dedos de los pies, mínimo de dos vistas	19	18	
<b>Abdomen</b>				
74000	Examen radiológico, abdomen; vista única anteroposterior	25	24	23
74010	vista anteroposterior y vistas adicionales oblicuas y cónicas	36	34	
74020	completo, incluyendo en posición de decúbito y/o erguida	42	40	
74022	serie completa de abdomen agudo, incluyendo vistas en posición supina, erguida, y/o de decúbito, vista posteroanterior del tórax en posición erguida	50	47	
74190	Peritoneograma (p. ej., después de inyectar aire o material de contraste), supervisión e interpretación radiológicas	75	71	
<b>Tracto Gastrointestinal</b>				
74210	Examen radiológico; faringe y/o esófago cervical	43	41	
74220	esófago	55	52	
74230	Función de deglución, faringe y/o esófago, con cineradiografía y/o vídeo	64	60	
74235	Extracción de cuerpos extraños esofágicos, mediante el uso de balón de cateterización, supervisión e interpretación radiológicas	143	136	
74240	Examen radiológico, tracto gastrointestinal superior; con o sin placas retrasadas, sin KUB	83	79	
74241	con o sin placas retrasadas, con KUB	83	79	
74245	con intestino delgado, incluyendo placas múltiples seriadas	109	104	
74246	Examen radiológico, tracto gastrointestinal superior, contraste de aire, con bario específico de alta densidad, agente efervescente, con o sin glucagón; con o sin placas retrasadas, sin KUB	83	79	
74247	con o sin placas retrasadas, con KUB	83	79	
74249	con seguimiento de intestino delgado	109	104	

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
74250	Examen radiológico, intestino delgado, incluye múltiples placas seriadas;	56	54	
74251	vía tubo de enteroclis	83	79	
74260	Duodenografía hipotónica	60	57	
74270	Examen radiológico, colon; enema de bario, con o sin KUB	83	79	
74280	contraste de aire con bario específico de alta densidad, con o sin glucagón	119	113	
74283	Enema terapéutico, de material de contraste o de aire, para la reducción de intususcepción u otra obstrucción intraluminal (p. ej. ileo meconial)	242	230	
74290	Colecistografía, contraste oral;	38	36	
74291	examen adicional o repetido o examen en días múltiples	24	23	
74320	Colangiografía percutánea transhepática, supervisión e interpretación radiológicas	1,135	1,078	
74327	Extracción postquirúrgica de cálculos biliares por vía percutánea con tubo T, cesta o lazo	1,703	1,617	
74328	Cateterización endoscópica del sistema de conductos biliares, supervisión e interpretación radiológicas	84	80	
74329	Cateterización endoscópica del sistema de conductos pancreáticos, supervisión e interpretación radiológicas	84	80	
74330	Cateterización endoscópica combinada de los sistemas de conductos biliares y pancreáticos, supervisión e interpretación radiológicas	108	103	
74340	Introducción de tubo gastrointestinal largo (p. ej., Miller-Abbott), incluyendo múltiples fluoroscopias y placas, supervisión e interpretación radiológicas	65	62	
74350	Colocación percutánea de tubo de gastrostomía, supervisión e interpretación radiológicas	568	539	
74355	Colocación percutánea de tubo de enteroclis, supervisión e interpretación radiológicas	568	539	
74360	Dilatación intraluminal de constricciones y/o obstrucciones (p. ej., esófago), supervisión e interpretación radiológicas	1,135	1,078	
74363	Dilatación percutánea transhepática de constricción del conducto biliar con o sin colocación de catéter dilatador, supervisión e interpretación radiológicas	2,270	2,157	
<b>Tracto Urinario</b>				
74400	Urografía (pielografía) intravenosa, con o sin KUB, con o sin tomografía	106	101	
74410	Urografía, infusión, técnica de goteo y/o técnica de bolo;	106	101	
74415	con nefrotomografía	106	101	
74420	Urografía retrógrada, con o sin KUB	78	74	
74425	Urografía anterógrada (pielostograma, nefrostograma, estudio de asas), supervisión e interpretación radiológicas	851	809	
74430	Cistografía, mínimo de tres vistas, supervisión e interpretación radiológicas	77	73	
74440	Vasografía, vesiculografía o epididimografía, supervisión e interpretación radiológicas	91	87	
74450	Uretrocistografía retrógrada, supervisión e interpretación radiológicas	79	75	
74455	Uretrocistografía con micción, supervisión e interpretación radiológicas	40	38	
74475	Introducción percutánea de intracatéter o catéter en la pelvis renal para drenar y/o inyectar, supervisión e interpretación radiológicas	1,135	1,078	
74480	Introducción percutánea de catéter uretral o catéter dilatador en la uretra a través de la pelvis renal para drenar y/o inyectar, supervisión e interpretación radiológicas	1,135	1,078	
74485	Dilatación de nefrostomía, uréteres o uretra, supervisión e interpretación radiológicas	1,135	1,078	
<b>Aorta y Arterias</b>				
75600	Aortografía torácica, sin estudio seriado, supervisión e interpretación	851	809	
75605	Aortografía torácica por estudio seriado, supervisión e interpretación	851	809	
75625	Aortografía abdominal, por estudio seriado, supervisión e interpretación radiológicas	851	809	
75630	Aortografía abdominal más iliofemoral bilateral de las extremidades inferiores, catéter, por estudio seriado, supervisión e interpretación	1,135	1,078	
75650	Angiografía cervicocerebral, catéter, incluyendo origen del vaso, supervisión e interpretación radiológicas intravenoso	1,703	1,617	
75658	Angiografía braquial retrógrada, supervisión e interpretación radiológicas	1,135	1,078	
75660	Angiografía, carótida externa, unilateral y selectiva, supervisión e interpretación radiológicas	1,135	1,078	
75662	Angiografía, carótidas externas, bilateral y selectiva, supervisión e interpretación radiológicas	1,513	1,438	
75665	Angiografía, carótida, cerebral, unilateral, supervisión e interpretación radiológicas	1,135	1,078	
75671	Angiografía, carótida, cerebral, bilateral, supervisión e interpretación radiológicas	1,703	1,617	
75676	Angiografía, carótida, cervical, unilateral, supervisión e interpretación radiológicas	1,135	1,078	
75680	Angiografía, carótida, cervical, bilateral, supervisión e interpretación radiológicas	1,703	1,617	
75685	Angiografía vertebral, cervical y/o intracraneal, supervisión e interpretación radiológicas	1,135	1,078	
75705	Angiografía espinal selectiva, supervisión e interpretación radiológicas	2,838	2,696	
75710	Angiografía, extremidad, unilateral, supervisión e interpretación radiológicas	757	719	
75716	Angiografía, extremidades, bilateral, supervisión e interpretación radiológicas	1,135	1,078	
75722	Angiografía renal unilateral, selectiva (incluyendo aortograma de perfusión), supervisión e interpretación radiológicas	757	719	
75724	Angiografía renal bilateral, selectiva (incluyendo aortograma de perfusión), supervisión e interpretación radiológicas	1,135	1,078	
75726	Angiografía visceral selectiva o suprarselectiva (con o sin aortograma de perfusión), supervisión e interpretación radiológicas	1,135	1,078	
75731	Angiografía adrenal unilateral, selectiva, supervisión e interpretación radiológicas	757	719	
75733	Angiografía adrenal bilateral, selectiva, supervisión e interpretación radiológicas	1,135	1,078	
75736	Angiografía pélvica, selectiva o suprarselectiva, supervisión e interpretación radiológicas	1,135	1,078	
75741	Angiografía pulmonar unilateral, selectiva, supervisión e interpretación radiológicas	757	719	
75743	Angiografía pulmonar bilateral, selectiva, supervisión e interpretación radiológicas	1,135	1,078	
75756	Angiografía mamaria interna, supervisión e interpretación radiológicas	851	809	
75774	Angiografía selectiva, cada vaso adicional estudiado después del examen básico, supervisión e interpretación radiológicas	568	539	
75790	Angiografía de derivación arteriovenosa, (p. ej., paciente de diálisis), supervisión e interpretación radiológicas	1,135	1,078	
<b>Venas y Linfáticos</b>				
75801	Linfangiografía, extremidad solamente, unilateral, supervisión e interpretación radiológicas	97	92	
75803	Linfangiografía, extremidad solamente, bilateral, supervisión e interpretación radiológicas	140	133	
75805	Linfangiografía pélvica/abdominal, unilateral, supervisión e interpretación radiológicas	97	92	
75807	Linfangiografía pélvica/abdominal, bilateral, supervisión e interpretación radiológicas	140	133	

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
75809	Estudio de derivación para investigar una derivación implantada, no vascular, previamente colocada (p. ej., derivación LeVeen, derivación ventriculoperitoneal), supervisión e interpretación radiológicas	757	719	
75810	Esplenoportografía, supervisión e interpretación radiológicas	1,135	1,078	
75820	Venografía, extremidad, unilateral, supervisión e interpretación radiológicas	84	80	
75822	Venografía, extremidad, bilateral, supervisión e interpretación radiológicas	127	121	
75825	Venografía de la cava inferior, con estudio seriado, supervisión e interpretación radiológicas	757	719	
75827	Venografía de la cava superior, con estudio seriado, supervisión e interpretación radiológicas	757	719	
75831	Venografía renal unilateral, selectiva, supervisión e interpretación radiológicas	757	719	
75833	Venografía renal bilateral, selectiva, supervisión e interpretación radiológicas	1,135	1,078	
75840	Venografía adrenal unilateral, selectiva, supervisión e interpretación radiológicas	137	130	
75842	Venografía adrenal bilateral, selectiva, supervisión e interpretación radiológicas	179	170	
75860	Venografía por catéter en el seno o yugular, supervisión e interpretación radiológicas para el procedimiento intra-arterial, (75860)	1,135	1,078	
75870	Venografía, seno sagital superior, supervisión e interpretación radiológicas	1,135	1,078	
75872	Venografía epidural, supervisión e interpretación radiológicas	137	130	
75880	Venografía orbital, supervisión e interpretación radiológicas	1,135	1,078	
75885	Portografía transhepática percutánea con evaluación hemodinámica, supervisión e interpretación radiológicas	2,270	2,157	
75887	Portografía transhepática percutánea sin evaluación hemodinámica, supervisión e interpretación radiológicas	1,135	1,078	
75889	Venografía hepática, cuneiforme o libre, con evaluación hemodinámica, supervisión e interpretación radiológicas	1,135	1,078	
75891	Venografía hepática, cuneiforme o libre, sin evaluación hemodinámica, supervisión e interpretación radiológicas	757	719	
75893	Obtención de muestra venosa por catéter, con o sin angiografía (p. ej., para parathormona, renina), supervisión e interpretación radiológicas	1,135	1,078	
<b>Procedimientos Transcatéter</b>				
75894	Terapia transcatéter, embolización, cualquier método, supervisión e interpretación radiológicas	3,405	3,235	
75896	Terapia transcatéter, infusión, cualquier método (p. ej., trombolisis excepto coronaria), supervisión e interpretación radiológicas	4,540	4,313	
75898	Angiograma a través de catéter ya colocado, para estudio de seguimiento para la terapia de transcatéter, embolización o infusión	198	188	
75900	Intercambio de catéter arterial previamente colocado durante terapia trombolítica con control de contraste, supervisión e interpretación radiológicas	59	56	
75940	Colocación percutánea de filtro intravenoso (IVC) supervisión e interpretación radiológicas	1,135	1,078	
75960	Introducción transcatéter de catéteres dilatadores intravasculares (vaso no coronario), por vía percutánea y/o a cielo abierto, supervisión e interpretación radiológicas, cada vaso	1,703	1,617	
75961	Rescate transcatéter percutáneo de cuerpo extraño intravascular (p. ej., catéter venoso o arterial fracturado), supervisión e interpretación radiológicas	568	539	
75962	Angioplastia transluminal de balón, arteria periférica, supervisión e interpretación radiológicas	2,270	2,157	
75964	Angioplastia transluminal de balón, cada arteria periférica adicional, supervisión e interpretación radiológicas (anotar separadamente además del código para el procedimiento primario)	43	41	
75978	Angioplastia transluminal de balón, venosa (p. ej., estenosis subclávica), supervisión e interpretación radiológicas	2,270	2,157	
75980	Drenaje biliar transhepático percutáneo con control de contraste, supervisión e interpretación radiológicas	1,135	1,078	
75982	Colocación percutánea de catéter de drenaje para el drenaje biliar interno y externo, combinado, o de un catéter dilatador de drenaje para el drenaje biliar interno en pacientes con obstrucción biliar mecánica inoperable, supervisión e interpretación radiológicas	2,270	2,157	
75984	Cambio de tubo percutáneo o catéter de drenaje con control de contraste (p. ej., sistema gastrointestinal, sistema genitourinario, absceso), supervisión e interpretación radiológicas	378	359	
75989	Orientación radiológica para el drenaje percutáneo de un absceso o para obtención de una muestra (esdecir, fluoroscopia, ultrasonido o tomografía computadorizada), con colocación de catéter implantado, supervisión e interpretación radiológicas	1,135	1,078	
<b>Otros Procedimientos</b>				
76000	Fluoroscopia (procedimiento separado), hasta una hora de tiempo médico, excepto 71023 ó 71034 (p.ej., fluoroscopia cardíaca)	20	19	
76001	Fluoroscopia, tiempo médico de más de una hora, asistencia a un médico no radiólogo (p. ej., nefrostotomía, ERCP, broncoscopia, biopsia transbronquial)	80	76	
76005	Guía fluoroscópica y localización de aguja o punta de catéter para procedimientos de inyección diagnóstica y terapéutica en columna o paravertebral (epidural, epidural transformen, subaracnoideo, carilla articular paravertebral, carilla articular paravertebral nerviosa o articulación sacroiliaca), incluyendo destrucción por agente neurotóxico	1,135	1,078	
<b>Subsección Ultrasonido Diagnóstico</b>				
<b>Cabeza y Cuello</b>				
76511	Ultrasonido oftálmico, ecografía diagnóstica; rastreo A solamente, con determinación cuantitativa de la amplitud	52	50	
76512	rastreo B de contacto (con o sin rastreo A simultáneo)	37	35	
76513	ultrasonido de segmento anterior, rastreo B de inmersión (baño de agua) o biomicroscopia de alta resolución	37	35	
76529	Ubicación ultrasónica oftálmica de cuerpos extraños	32	30	
<b>Tórax</b>				
76604	Ecografía, tórax, rastreo B (incluye el mediastino) y/o en tiempo real con documentación de la imagen (opacidades pulmonares, colecciones líquidas pleurales)	31	29	
76645	Ecografía, mamas (unilateral o bilateral), rastreo B y/o en tiempo real con documentación de la imagen	30	29	
<b>Abdomen y Retroperitoneo</b>				
76700	Ecografía abdominal, rastreo B y/o en tiempo real con documentación de la imagen; completa	45	43	
76705	limitada (p. ej., órgano único, cuadrante, seguimiento, hígado, vesícula y vías biliares, páncreas, bazo, sistema porta, colecciones líquidas peritoneales)	33	31	
76770	Ecografía retroperitoneal (p. ej., renal, aorta, ganglios), rastreo B y/o en tiempo real con documentación de la imagen; completa	41	39	

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
76775	limitada	32	31	
<b>Canal Espinal</b>				
76800	Ecografía, canal espinal y contenido	63	60	
<b>Pelvis</b>				
76805	Ecografía, útero grávido, rastreo B y/o en tiempo real con documentación de la imagen; completa (evaluación fetal y materna completa)	55	52	
76810	completa (evaluación fetal y materna completa), gestación múltiple, después del primer trimestre	109	104	
76815	limitada (tamaño fetal, latido cardíaco, ubicación de la placenta, posición fetal o emergencia en la sala de parto)	36	34	
76816	de seguimiento o repetida	32	30	
76856	Ecografía pélvica (no obstétrica), rastreo B y/o en tiempo real con documentación de la imagen; completa (útero, ovarios, vejiga, próstata, vesículas seminales)	38	36	
<b>Genitales</b>				
76870	Ecografía, escroto y contenido	36	34	
76872	Ecografía transrectal	38	36	
<b>Procedimientos con Guía Ultrasonográfica</b>				
76930	Orientación ultrasónica para la pericardiocentesis, supervisión e interpretación radiológicas	350	333	
76934	Orientación ultrasónica para la toracentesis o paracentesis abdominal, supervisión e interpretación radiológicas	263	250	
76936	Corrección de compresión guiada por ultrasonido de pseudoaneurisma arterial o fistulas arteriovenosas mediante compresión guiada por ultrasonido (incluye evaluación de diagnóstico por ultrasonido, compresión de la lesión y obtención de imágenes)	525	499	
<b>Tomografías (no incluye medicamentos, contraste o insumos o material médico quirúrgico)</b>				
70450	Tomografía axial computadorizada, cabeza o cerebro; sin material de contraste	250		
70470	sin material de contraste, seguida de materiales de contraste y secciones adicionales	448	426	
70480	Tomografía axial computadorizada, órbita, silla turca o fosa posterior, u oído externo, medio o interno; sin material de contraste	452	429	
70482	sin material de contraste, seguida de materiales de contraste y secciones adicionales	512	486	
70486	Tomografía axial computadorizada, zona maxilofacial; sin material de contraste	286		
70488	sin material de contraste, seguida de materiales de contraste y secciones adicionales	501	476	
70490	Tomografía axial computarizada, tejido blando del cuello; sin material de contraste	250		
70492	sin material de contraste, seguida de materiales de contraste y secciones adicionales	512	486	
71250	Tomografía axial computadorizada, tórax; sin material de contraste	250		
71270	sin material de contraste, seguida de materiales de contraste y secciones adicionales	487	463	
72125	Tomografía axial computarizada, columna vertebral cervical; sin material de contraste	250		
72127	sin material de contraste, seguida de materiales de contraste y secciones adicionales	448	426	
72128	Tomografía axial computadorizada, columna vertebral torácica; sin material de contraste	250		
72130	sin material de contraste, seguida de materiales de contraste y secciones adicionales	448	426	
72131	Tomografía axial computadorizada, columna vertebral lumbar; sin material de contraste	250		
72133	sin material de contraste, seguida de materiales de contraste y secciones adicionales	448	426	
72192	Tomografía axial computadorizada, pelvis; sin material de contraste	250		
72194	sin material de contraste, seguida de materiales de contraste y secciones adicionales	431	409	
73200	Tomografía axial computadorizada, extremidad superior; sin material de contraste	250		
73202	sin material de contraste, seguida de materiales de contraste y secciones adicionales	431	409	
73700	Tomografía axial computarizada, extremidad inferior; sin material de contraste	250		
73702	sin material de contraste, seguida de materiales de contraste y secciones adicionales	431	409	
74150	Tomografía axial computadorizada, abdomen; sin material de contraste	250		
74170	sin material de contraste, seguida de materiales de contraste y secciones adicionales	494	469	
<b>Sección Patología y Laboratorio Clínico</b>				
<b>Subsección Identificación de Drogas (Cualitativo)</b>				
80100	Drogas, evaluación o confirmación; drogas de clases únicas o múltiples, cada procedimiento	51	48	
<b>Subsección Medición de Niveles de Drogas en Fluidos Corporales</b>				
80150	Amikacina	79	75	
80152	Amitriptilina	76	72	
80154	Benzodicepinas en sangre	55	52	
80156	Carbamacepina	37	35	
80158	Ciclosporina	51	48	
80160	Desipramina	51	48	
80162	Digoxina	32	30	
80164	Acido dipropilacético (ácido valproico)	37	35	
80166	Doxepina	51	48	
80168	Etosuximida	55	53	
80170	Gentamicina	64	61	
80172	Oro	51	48	
80174	Imiprimina	51	48	
80176	Lidocaína	65	62	
80178	Litio	30	29	
80182	Nortriptilina	76	72	
80184	Fenobarbital	32	30	
80185	Fenitoína; total	37	35	
80186	libre	39	37	
80188	Primidona	32	30	

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
80190	Procainamida;	58	55	
80192	con metabolitos (p. ej., n-acetilprocainamida)	58	55	
80194	Quinidina	47	45	
80196	Salicilato	32	30	
80197	Tacrolimus	51	48	
80198	Teofilina	32	30	
80200	Tobramicina	63	60	
80201	Topiramato	51	48	
80202	Vancomicina	66	63	
<b>Subsección Consultas (Patología Clínica)</b>				
80500	Consulta profesional de patología clínica; limitada, sin revisión de la historia médica y registros médicos del paciente	24	23	
80502	completa, para un problema de diagnóstico complejo, con revisión de la historia médica y registros médicos del paciente	36	34	
<b>Subsección Examen de Orina</b>				
81000	Análisis de orina por tira de análisis o reactivo en tableta, para la bilirrubina, glucosa, hemoglobina, cetonas, leucocitos, nitrito, pH, proteínas, gravedad específica, urobilinógeno, cualquier número de estos componentes; no automatizado, con microscopía	10	9	9
81001	automatizado, con microscopía	8	8	8
81002	no automatizado, sin microscopía	8	8	8
81003	automatizado, sin microscopía	8	8	8
81005	Análisis de orina; cualitativo o semicuantitativo, excepto inmunoensayos (sedimento urinario)	7	7	6
81007	determinación de bacteriuria, por técnica sin cultivo, kit comercial (especifique el tipo)	8	8	8
81015	microscópica solamente	8	8	8
81020	prueba de vidrio, dos o tres	8	8	8
81025	Pregnosticon (diagnostico de embarazo) all in	11	10	10
81133	Potasio (24 hrs.)	8	8	
<b>Subsección Bioquímica</b>				
82009A	Pruebas de bioquímica. Banda I. Proteínas y enzimas: amilasa, sangre oculta en heces [1-3 determinaciones simultáneas, cualitativa, bradiquinina, creatina quinasa total, IgA, IgD, IgG, IgM, lipasa, lipoproteínas [determinación directa HDL, VLDL, LDL], malato deshidrogenasa, fosfatasa ácida [total, en exámen forense, prostática], fosfatasa alcalina [termoestable], proteínas [totales, fraccionadas, por electroforesis], urobilinógeno [heces, orina, cualitativo, cuantitativo]	7	7	
82009B	Pruebas de bioquímica. Banda I. Acidos inorgánicos, orgánicos, y metabolitos: acetona u otros cuerpos cetónicos en suero [cualitativa, cuantitativa], amoniaco, acidos biliares totales, colilglicina, bilirrubina total, bradiquinina, calcio [total, ionizado, bicarbonato, monóxido de carbono cualitativo, cloruro [en sangre, orina, otra fuente], hidrocarburos clorados, colesterol sérico total, creatina quinasa total, creatinina [sangre, otra fuente, depuración], cianuro, grasas o lípidos fecales, glucosa [cuantitativa, tira reactiva, después de dosis de glucosa], triglicéridos, pH corporal [excepto sangre], potasio [sérico, orina], sodio [sérico, orina], tiroxina total, nitrógeno ureico [cuantitativo, semicuantitativo, en orina, depuración], urobilinógeno [heces, orina, cualitativo, cuantitativo]	7	7	
82009C	Pruebas de bioquímica. Banda I. Otras pruebas: sangre oculta en heces [1-3 determinaciones simultáneas, cualitativa], capacidad de ligar cianocobalamina, prueba de estabilidad de lecitina-esfingomielina, pH corporal [excepto sangre]	7	7	
82088A	Pruebas de bioquímica. Banda II. Proteínas [excepto hemoglobina] y enzimas: albúmina sérica, aldolasa, aldosterona, alfa fetoproteína [sérica, en líquido amniótico], angiotensina II, apolipoproteína, beta 2 microglobulina, calcitonina, corticosterona, fracción MB de creatina quinasa, eritropoyetina, ferritina, IgE, glucosa-6-fostato deshidrogenasa cuantitativa, FSH, LH, GH, insulina total, lactado deshidrogenasa [separación y determinación cuantitativa], lipoproteínas en sangre [análisis cuantitativo por electroforesis, resonancia magnética nuclear, centrifugación], CRH, metahemalbúmina, mioglobina, parathormona, fosfatasa alcalina [isoenzimas], prolactina, antígeno prostático específico, piruvato quinasa, renina, tiroglobulina, TSH, transferrina, péptido intestinal vasoactivo, ADH, hCG [cuantitativa, cualitativa]	14	13	
82088B	Pruebas de bioquímica. Banda II. Medicamentos: anfetamina o metanfetamina, cortisol [total, libre en orina de 24 horas], fluorazepam, opiáceos, progesterona	14	13	
82088C	Pruebas de bioquímica. Banda II. Gases arteriales: pH en sangre, gases en sangre [pH, pCO <sub>2</sub> , CO <sub>2</sub> , HCO <sub>3</sub> , incluyendo estimación de la saturación de oxígeno], determinación directa de la saturación de oxígeno, afinidad hemoglobina-O <sub>2</sub>	14	13	
82088D	Pruebas de bioquímica. Banda II. Acidos Organicos, inorgánicos, y metabolitos: acetaldehído en sangre, monóxido de carbono cuantitativo, catecolaminas totales [orina, sangre], dibucaína, dihidrocodeinona, dihidromorfina, estradiona, ácido hidroxindolacético, hidroxiprogesterona, hidroxiprolina [libre, total], hierro, capacidad de ligar el hierro, cetosteroides [totales, fraccionados], lactato, lactosa cualitativa en orina, metanefrinas, metadona, osmolalidad [sangre, orina], progesterona, piruvato, tiroxina [con elución, libre], captación de T <sub>3</sub> y T <sub>4</sub> , T <sub>3</sub> [total, libre, inversa], tiroxina, ácido vanililmandélico en orina	14	13	
82088E	Pruebas de bioquímica. Otras pruebas Banda II: acetaldehído en sangre, anfetamina o metanfetamina, monóxido de carbono cuantitativo, catecolaminas totales [orina, sangre], corticosterona, cortisol [total, libre en orina de 24 horas], cianocobalamina, dibucaína, dihidrocodeinona, dihidromorfina, estradiona, fluorazepam, pH en sangre, gases en sangre [pH, pCO <sub>2</sub> , CO <sub>2</sub> , HCO <sub>3</sub> , incluyendo estimación de la saturación de oxígeno], determinación directa de la saturación de oxígeno, afinidad hemoglobina-O <sub>2</sub> , hidroxicorticosteroides, ácido hidroxindolacético, hidroxiprogesterona, hidroxiprolina [libre, total], hierro, capacidad de ligar el hierro, cetosteroides [totales, fraccionados], lactato, lactosa cualitativa en orina, metanefrinas, metadona, opiáceos, osmolalidad [sangre, orina], fenotiazina, progesterona, piruvato, tiroxina [con elución, libre], captación de T <sub>3</sub> y T <sub>4</sub> , T <sub>3</sub> [total, libre, inversa], tiroxina, ácido vanililmandélico en orina	14	13	
82101A	Pruebas de bioquímica. Banda III. Proteínas y enzimas: ACTH, creatina quinasa [isoenzimas, isoformas], hemoglobina fetal [cualitativo, análisis químico], factor intrínseco, relación lecitina-esfingomielina, protoporfirina en eritrocitos [cuantitativa, evaluación del, AST, ALT	24	23	

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
82101B	Pruebas de bioquímica. Banda III. Acidos inorgánicos, orgánicos, metabolitos y otros: etanol [prueba de aliento, cualquier muestra], alcaloides en orina, cocaína o metabolitos, tolerancia a la glucosa, prueba de aliento para <i>Helicobacter pylori</i> , factor intrínseco, lactosa en orina cuantitativa, meprobamato, pregnandiol, pregnantriol, pregnenolona, 17-hidroxipregnenolona	24	23	
82164A	Pruebas de bioquímica. Banda IV. Proteínas y enzimas: enzima convertidora de la ACE, insulina libre, globulina transportadora de tiroxina)	35	33	
82164B	Pruebas de bioquímica. Banda IV. Acidos inorgánicos, orgánicos, metabolitos y otros: AMPc, espectroscopía de absorción atómica [por analito especificado], barbiturato, estrógenos [total, fraccionado], IgG [subclases 1, 2, 3 y 4], prueba de tolerancia a la tolbutamida	35	33	
82175A	Pruebas de bioquímica. Banda V. Acidos inorgánicos, orgánicos, metabolitos y otros: Arsénico, ácido homovanílico	47	45	
82175B	Pruebas de bioquímica. Banda V. Proteínas, enzimas, ácidos inorgánicos, orgánicos, metabolitos y otros: Arsénico, ácido homovanílico, azúcares por cromatografía, inmunoglobulina de estimulación	47	45	
83632	Pruebas de bioquímica. Banda VI. Proteínas, enzimas, ácidos inorgánicos, orgánicos, metabolitos y otros: lactógeno placentario, Western Blot, riboflavina, somatostatina, gravedad específica [excepto orina]	56	53	
84150	Pruebas de bioquímica. Banda X. Proteínas, enzimas, ácidos inorgánicos, orgánicos, metabolitos y otros: Catecolaminas fraccionadas, prostaglandina	109	104	
<b>Subsección Hematología y Coagulación</b>				
85002	Tiempo de coagulación y sangría	8	7	7
85007	Recuento sanguíneo; recuento manual diferencial de leucocitos (incluye la morfología de eritrocitos y estimación de plaquetas)	44	42	40
85008	examen manual de extendido de sangre sin parámetros diferenciales	20	19	18
85009	recuento diferencial de leucocitos, capa de leucocitos	27	26	25
85013	hematocrito	6	5	5
85018	hemoglobina	7	6	6
85021	hemograma automatizado	20	19	18
85023	hemograma y recuento de plaquetas automatizados, y recuento manual diferencial de leucocitos (CBC)	15	14	14
85027	hemograma y recuento de plaquetas automatizados	27	26	24
85031	Recuento sanguíneo; hemograma, manual, completo (CBC) (eritrocitos, leucocitos, hemoglobina, hematocrito, diferencial e índices)	13	12	11
85032	Constantes corpusculares	5	4	
85041	Recuento sanguíneo; eritrocitos solamente	18	17	
85044	Recuento sanguíneo; recuento eritrocitos [manual, por citometría de flujo]	8	8	
85046	reticulocitos, concentración de hemoglobina	8	8	
85048	leucocitos	10	10	
85060	Sangre periférica, extendido, interpretación por médico con informe escrito	5	4	
85095	Médula ósea; aspiración solamente	31	29	
85097	interpretación del extendido solamente, con o sin recuento diferencial de células	3	3	
85102	Biopsia de médula ósea, con aguja o trocar	54	51	
85170	Retracción de coágulo	8	8	
85175	Tiempo de lisis del coágulo, dilución de sangre entera	7	6	
85210	Coagulación. Se usará este código para registrar cualquiera de estas pruebas cuantas veces sea necesario: factor II, V, VII, VIII [un estadio, antígeno relacionado a, cofactor de la ristocetina, antígeno VW, análisis multimétrico de VW], IX, X, XI, XII, XIII [estabilizador de fibrina, evaluación de solubilidad de estabilizador de fibrina], ensayo de precalicreína, ensayo de cininógeno de alto peso molecular, actividad de antitrombina III, ensayo antigénico de antitrombina III, proteína C [antígeno, actividad] proteína S [total, libre]	25	24	
85335	Prueba de inhibidores de factores	25	24	
85337	Trombomodulina	25	24	
85345	Tiempo de coagulación; Lee y White	7	6	
85347	activada	7	6	
85348	otros métodos	7	6	
85362	Degradación (escisión) de la fibrina o fibrinógeno, productos (FDP)(FSP); extendido de aglutinación semicuantitativo	18	17	
85366	para coagulación	25	24	
85370	cuantitativo	25	24	
85378	Productos de degradación de la fibrina, dímero D; semicuantitativos	25	24	
85379	cuantitativos	25	24	
85384	Fibrinógeno; actividad	16	15	
85385	antígeno	25	24	
85390	Fibrinolisininas o detección de coagulopatías, interpretación e informe	25	24	
85400	Factores fibrinolíticos y sus inhibidores. Usar este código para registrar los siguientes análisis tantas veces como sea necesario; plasmina, alfa-2-antiplasmina, activador del plasminógeno, plasminógeno [excepto el ensayo antigénico]	25	24	
85441	Corpúsculos de Heinz; directos	25	24	
85445	inducidos con acetilfenilhidrazina	25	24	
85460	Hemoglobina fetal o eritrocitos fetales, para hemorragia materno-fetal; lisis diferencial	25	24	
85461	roseta	25	24	
85475	Hemolisina ácida	25	24	
85520	Ensayo de heparina	25	24	
85525	Neutralización de heparina	25	24	
85530	Heparina-protamina, prueba de tolerancia	25	24	
85535	Tinción de hierro (extendidos de eritrocitos o de médula ósea)	25	24	
85540	Fosfatasa alcalina leucocitaria, con recuento	25	24	
85547	Fragilidad mecánica de eritrocitos	25	24	
85555	Fragilidad osmótica de eritrocitos; sin incubación	8	8	
85557	con incubación	8	8	

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
85576	Plaquetas; agregación (in vitro), cada agente	20	19	
85585	estimación en el extendido solamente	20	19	
85590	recuento manual	5	5	
85595	recuento automatizado	12	11	
85597	Plaquetas, neutralización	20	19	
85610	Tiempo de protrombina;	18	17	
85611	substitución de fracciones plasmáticas, cada una	18	17	
85612	Tiempo de veneno de víbora de Russell (incluye el veneno); sin dilución	18	17	
85613	con dilución	18	17	
85651	Velocidad de sedimentación de eritrocitos; no automatizada	5	4	4
85652	automatizada	5	4	
85660	Formación falciforme de eritrocitos, reducción	5	4	
85670	Tiempo de trombina; plasma	14	13	
85675	título	14	13	
85705	Inhibición de tromboplastina; tisular	19	18	
85730	Tiempo de tromboplastina parcial (PTT); en plasma o sangre entera	18	17	
85732	substitución de fracciones plasmáticas, cada una	18	17	
85810	Viscosidad	20	19	
<b>Subsección Inmunología</b>				
86000	Aglutinaciones tipy, paratipy o Brucella	13	12	12
86038	Anticuerpos anti-nucleares (AAN)	25	24	
86039	título	25	24	
86060	Antiestreptolisina O; título	15	14	
86063	evaluación	25	24	
86077	Servicios médicos de banco de sangre; homologación difícil y/o evaluación de anticuerpos irregulares, interpretación e informe escrito	25	24	
86078	investigación de reacción de transfusión incluyendo sospecha de enfermedad transmisible, interpretación e informe escrito	25	24	
86140	Proteína C-reactiva	18	17	16
86147	Cardiolipina, anticuerpo, (fosfolípido)	40	38	
86148	Anticuerpo anti-fosfatidilserina (fosfolípido)	40	38	
86156	Crioaglutinina; evaluación	8	8	
86157	título	8	8	
86160	Complemento, antígeno, cada componente	36	34	
86161	actividad funcional, cada componente	36	34	
86162	Complemento total hemolítico (CH 50)	27	26	
86171	Complemento, pruebas de fijación, cada antígeno	27	26	
86215	Desoxirribonucleasa, anticuerpo contra	45	42	
86225	Anti DNA (ss)	45	42	
86226	Anti DNA Nativo (ds)	27	26	
86235	Anticuerpos contra antígeno nuclear (RNP, SS-A, SS-B, Sm)	41	39	
86255	Anticuerpos fluorescentes contra agente no infeccioso; detección, cada anticuerpo	41	39	
86256	título, cada anticuerpo	41	39	
86280	Prueba de inhibición de la hemaglutinación (HAI)	41	39	
86308	Anticuerpos heterófilos; evaluación	41	39	
86309	título	41	39	
86310	títulos después de la absorción con células de res y riñón de cobayo	41	39	
86320	Inmunolectroforesis suero	35	33	
86325	Inmunolectroforesis, otros líquidos	35	33	
86327	crucada (ensayo bidimensional)	35	33	
86334	Electroforesis con inmunofijación	35	33	
86337	Anticuerpos contra la insulina	22	21	
86340	Anticuerpos contra el factor intrínseco	22	21	
86344	Fagocitosis leucocitaria	22	21	
86359	Linfocitos T, recuento total	29	27	
86360	Linfocitos T, recuento absoluto de CD4 y CD8	45	43	
86361	recuento absoluto de CD4	45	43	
86376	Anticuerpos microsomaes (p. ej., contra tiroides o hígado-riñón), cada uno	45	43	
86378	Prueba de factor de inhibición de la migración (MIF)	45	43	
86430	Factor reumatoideo (látex)	17	16	
86430	Factor reumatoideo; cualitativo	17	16	
86431	cuantitativo	17	16	
86580	Prueba cutánea para Tuberculosis (PPD)	13	12	
86585	tuberculosis, prueba "punta"	13	12	
86586	antígenos que no aparecen en la lista, cada uno	13	12	
86588	Estreptococo beta hemolítico (prueba rápida)	9	8	
86590	Estreptocinasa, anticuerpos contra	13	13	
86592	Prueba de sífilis cualitativa (VDRL, RPR, ART)	6	5	
86593	cuantitativa	6	5	
86622	Brucelosis, anticuerpos	16	15	
86625	campilobacteria	16	15	
86628	Cándida albicans, anticuerpos	17	16	
86641	Cryptococcus	19	18	

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
86644	Citomegalovirus, anticuerpos	24	22	
86645	citomegalovirus (CMV), IgM	24	22	
86648	difteria	24	22	
86651	encefalitis, California (La Crosse)	24	22	
86652	encefalitis, equina oriental	24	22	
86653	encefalitis, Saint Louis	24	22	
86654	encefalitis, equina occidental	24	22	
86687	HTLV-1	76	73	
86688	HTLV-11	76	73	
86689	HTLV o HIV 1, anticuerpos, prueba de confirmación (Western Blot)	148	141	
86692	hepatitis, agente delta	50	47	
86694	herpes simple, prueba de tipo no específico	40	38	
86698	Histoplasma, anticuerpos	16	15	
86701	HIV-1, anticuerpos	31	29	
86702	HIV-2, anticuerpos	31	29	
86703	HIV-1 y HIV-2, análisis único	31	29	
86704	Hepatitis B, anticuerpos (HBcAb) Ig G e Ig M	31	29	
86705	Hepatitis B, anticuerpos (HBcAb) Ig M	38	36	
86706	Hepatitis B, anticuerpos (HBsAb)	31	30	
86707	Anticuerpo contra la hepatitis Be (HBeAb)	42	40	
86708	Hepatitis A, anticuerpos (HAAb) Ig G e Ig M	38	36	
86709	Hepatitis A, anticuerpos (HAAb) Ig M	31	30	
86750	Plasmodio (malaria)	22	21	
86762	Rubeola, anticuerpos	29	28	
86768	Salmonella	15	14	
86771	Shigella	15	14	
86774	tétano	15	14	
86777	Toxoplasma gondii, anticuerpos	32	31	
86778	toxoplasma, IgM	32	31	
86781	FTA - absorbido, prueba de confirmación Treponema pallidum	35	33	
86784	trichinella	35	33	
86787	Varicela zoster, anticuerpos	17	16	
86790	virus, no especificado en otro lugar	17	16	
86803	Hepatitis C, anticuerpos	43	41	
86804	prueba de confirmación (p. ej. "inmunoblot")	43	41	
<b>Subsección Medicina transfusional</b>				
86880	Coombs directo, test de	12	11	
86885	Coombs indirecto, cualitativo	12	11	
86886	Coombs indirecto (titulación), test de	50	47	
86890	Sangre o componente autólogo: obtención, procesado y almacenamiento	96	91	
86899	Grupo sanguíneo y factor Rh	6	6	
86900	Tipificación ABO	6	6	
86906	Fenotipificación Rh	56	53	
86920	Prueba de compatibilidad	23	22	
86920A	Prueba cruzada	23	22	
86920B	Células Panel	102	97	
86920C	Células Pantalla	42	40	
86920D	Tamizaje de Sangre o componentes (GS y Rh, Hto, Hb, VIH, Hepatitis B - superficie y core, antichagas, Anti HTLV I y II, Ant HC, VDRL, detección de Acs irregulares, Pruebas de compatibilidad	150	143	
86920E	Plasmaferesis	120	114	
86920F	Plaquetas por Aferesis	120	114	
<b>Subsección Microbiología</b>				
87040	Hemocultivo y antibiograma	30	29	
87045	Coprocultivo y antibiograma	32	31	
87070	Mielocultivo y antibiograma	34	32	
87087	Urocultivo y antibiograma	28	27	
87106	Cultivo para hongos	10	10	
87116	Cultivo para BK	21	20	
87162	Cultivo de secreciones (faríngea, uretral, faginal, esputo, heridas, otros)	22	21	
87163	Cultivo de líquidos corporales (LCR, pleural, ascítico, pericárdico, amniótico, otros)	22	21	
87177	Parasitológico - directo y concentrado	9	8	
87207	Gota gruesa	4	4	
87211	Parasitológico - sedimentación en copa	9	8	
87220	Examen directo para hongos (KOH)	4	4	
87272	Cryptosporidium / Giardia, detección de antígenos	20	19	
87274	Herpes simple, detección de antígenos	20	19	
87276	Virus de influenza A, detección de antígenos	17	16	
87340	Hepatitis B, detección de antígeno de superficie (HBs Ag)	16	15	
<b>Otros procedimientos</b>				
89050	Recuento celular en líquidos corporales varios (p. ej., líquido cefalorraquídeo, pleural, articular, pericárdico, ascítico), excepto sangre;	5	4	
<b>Subsección Anatomía Patología</b>				

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
<b>Examen postmortem</b>				
88000	Necropsia (autopsia) adulto	326	309	
88012	Necropsia (autopsia) niño	295	280	
<b>Citopatología</b>				
88141	Papanicolaou	18	17	
88172	Citología de aspiración con aguja fina	54	51	
<b>Patología quirúrgica</b>				
88300	Estudio macroscópico de pieza operatoria	82	78	
88302	Estudio histopatológico de pieza operatoria. Puede incluir microscopia electrónica según necesidad	235	223	
88318	Estudio histopatológico de pieza operatoria con técnicas de inmunohistoquímica o inmunofluorescencia	199	189	
88318A	Biopsia Quirúrgica con pieza operatoria (o pieza operatoria grande)	203	192	
88318B	Biopsia ( o pieza operatoria mediana)	166	158	
88318C	Biopsia ( o pieza operatoria pequeña )	148	140	
88318D	Biopsia por congelación (sin pieza operatoria)	180	171	
<b>Sección Medicina</b>				
<b>Subsección Infusiones Terapéuticas o Diagnósticas (Excluye quimioterapia)</b>				
90780	Infusión intravenosa de terapia o diagnóstico, administrada por el médico o bajo su supervisión directa; hasta una hora	51	48	
90781	cada hora adicional, hasta ocho (8) horas (anotar separadamente además del código para el procedimiento primario)	51	48	
<b>Subsección Aplicación de Inyecciones Diagnósticas, Profilácticas o Terapéuticas</b>				
90782	Inyección terapéutica, profiláctica o diagnóstica (especifique el material inyectado); subcutánea o intramuscular	8	7	7
90783	intraarterial	19	18	17
90784	intravenosa	13	12	11
90788	Inyección intramuscular de antibiótico (especifique)	8	7	7
<b>Subsección Psiquiatría</b>				
<b>Procedimientos Psiquiátricos Terapéuticos</b>				
<b>En Consultorio u otro Lugar Ambulatorio</b>				
<b>Psicoterapia de Soporte, Psicodinámica o Psicoeducativa o de afronte Cognitivo-conductual</b>				
90804	Psicoterapia individual, de soporte, psicodinámica o psicoeducativa o de afronte cognitivo conductual en consultorio de 30 minutos de duración, cara a cara	42	40	
90805	con servicios de evaluación y manejo médicos	42	40	
90806	Psicoterapia individual, de soporte, psicodinámica o psicoeducativa o de afronte cognitivo conductual en consultorio de 45-60 minutos de duración, cara a cara	54	51	
90807	con servicios de evaluación y manejo médicos	108	102	
90808	Psicoterapia individual, de soporte, psicodinámica o psicoeducativa o de afronte cognitivo conductual en consultorio de 75-90 minutos de duración, cara a cara	60	57	
90809	con servicios de evaluación y manejo médicos	121	115	
90810	Psicoterapia individual, de tipo interactivo con implementos de juego, físicos, intérprete de idioma, u otros medios de comunicación no verbal, en un consultorio de 60 minutos de duración, cara a cara	147	140	
<b>Psicoterapia de Soporte, Psicodinámica o Psicoeducativa o de afronte Cognitivo-conductual</b>				
<b>Otra Psicoterapia</b>				
90845	Psicoanálisis	77	73	
90846	Psicoterapia de la familia en ambiente ambulatorio con o sin la presencia del paciente	59	56	
90847	Psicoterapia de la familia en ambiente de internamiento con o sin la presencia del paciente	63	60	
90849	Psicoterapia de familias múltiples, incluyendo programas psico-educativos para familias en ambientes ambulatorios o de internamiento	37	35	
90853	Psicoterapia de grupo (excepto grupos de familias múltiples)	33	31	
90857	Psicoterapia interactiva de grupo	37	35	
<b>Subsección Diálisis</b>				
<b>Hemodiálisis (no incluye medicamentos ni material médico quirúrgico)</b>				
90935	Procedimiento de hemodiálisis con una sola evaluación médica	120	114	
90937	Procedimiento de hemodiálisis que requiere evaluaciones repetidas, con o sin revisión substancial de la prescripción de diálisis	362	344	
<b>Procedimientos Misceláneos de Diálisis</b>				
90945	Procedimiento de diálisis distinto a la hemodiálisis (p. ej., peritoneal, hemofiltración), con una sola evaluación médica	105	100	
90947	Procedimiento de diálisis distinto a la hemodiálisis (p. ej., peritoneal, hemofiltración), que requiere evaluaciones repetidas, con o sin revisión substancial de la prescripción de diálisis	220	209	
9099A	Hemofiltración con una sola evaluación	113	107	
9099B	Hemofiltración con evaluaciones repetidas en 24 horas	299	284	
9099C	Hemodiafiltración con una sola evaluación	113	107	
9099D	Hemodiafiltración con evaluaciones repetidas en 24 horas	299	284	
<b>Subsección Gastroenterología</b>				
91100	Tubo para sangrado intestinal, inserción, posicionamiento y control	21	20	19
<b>Subsección Oftalmología</b>				
<b>Servicios Oftalmológicos Generales</b>				
<b>Paciente Nuevo</b>				

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
92002	Servicios oftalmológicos: examen médico y evaluación médica, con inicio de un programa de diagnóstico y tratamiento; intermedios, paciente nuevo	118	112	
<b>Servicios Oftalmológicos Especiales</b>				
92015	Determinación del estado de refracción	12	11	
92018	Examen y evaluación oftalmológicos bajo anestesia general, con o sin manipulación del globo ocular para determinar la amplitud del movimiento, u otra manipulación para facilitar el examen diagnóstico; completos	179	170	
92019	limitado	176	167	
92020	Gonioscopia	50	47	
92060	Examen sensorimotor con mediciones múltiples de la desviación ocular (p. ej., músculo restrictivo o parético con diplopía) con interpretación e informe	93	88	
92065	Entrenamiento ortóptico y/o pleóptico, con dirección y evaluación médicas continuadas	50	47	
92081	Examen de campo visual uni o bilateral, con interpretación e informe; examen limitado (p. ej., pantalla tangente, Autoplot, perímetro de arco, o prueba automatizada de nivel de estímulo único, tal como Octopus 3 ó 7 equivalente)	48	46	
92082	examen intermedio (p. ej., por lo menos 2 isópteros en el perímetro Goldmann, o programa de clasificación evaluación semi cuantitativo, automatizado y supraumbral, prueba de diagnóstico automático supraumbral de Humphrey, programa Octopus 33)	59	56	
92083	examen extendido (p. ej., campos visuales Goldman con graficación de por lo menos 3 isópteros y determinación estática dentro de los 30° centrales, o perimetría cuantitativa y automatizada de umbral, programa Octopus G-1, 32 o 42, analizador de campo visual Humphrey con programas de umbral completos 30-2, 24-2, o 30/60-2) los servicios oftalmológicos generales y no se informan por separado)	67	64	
92100	Tonometría seriada (procedimiento separado) con mediciones múltiples de la presión intraocular a lo largo de un período prolongado y con interpretación e informe, en el mismo día (p. ej., curva diurna o tratamiento médico del aumento agudo de la presión intraocular)	123	117	
92120	Tonografía con interpretación e informe, método de tonómetro de registro de indentación o método de succión perilímbica	109	103	
92130	Tonografía con provocación por agua	109	103	
92135	Imágenes computadorizadas de barrido para diagnóstico oftálmico (p. ej. barrido con láser), con interpretación e informe, unilateral	47	45	
<b>Oftalmoscopia</b>				
92225	Oftalmoscopia extendida con dibujo retinal (p. ej., por desprendimiento de la retina, melanoma), con interpretación e informe; inicial	51	48	
92226	subsiguiente	44	42	
<b>Prótesis Ocular, Ojo Artificial</b>				
92330	Prescripción, colocación y suministro de prótesis ocular (ojo artificial), con supervisión médica de la adaptación	134	128	
<b>Subsección Servicios Especiales de Otorrinolaringología (no incluye material médico ni medicamentos de una receta)</b>				
92502	Examen de otorrinolaringología bajo anestesia general	51	48	
92506	Evaluación del habla, lenguaje, voz, comunicación, procesamiento auditivo, y/o rehabilitación del estado auditivo	29	28	
92511	Nasofaringoscopia con endoscopio (procedimiento separado)	28	27	
92516	Estudios de función de los nervios faciales (p. ej., electroneuronografía)	23	21	
92520	Estudios de función de la laringe	26	24	
92525	Evaluación de la deglución y función oral para la alimentación	65	61	
92526	Tratamiento de la disfunción de la deglución y/o función oral para la alimentación	23	21	
<b>Pruebas de Función Vestibular, con Observación y Evaluación por un Médico, sin Registro Médico</b>				
92531	Nistagmo espontáneo, incluyendo la mirada	34	32	
92532	Nistagmo de posición	34	32	
92533	Prueba vestibular calórica, cada irrigación (la estimulación binaural, bitérmica constituye cuatro pruebas)	34	32	
92534	Nistagmo optocinético	34	32	
<b>Pruebas de Función Vestibular, con Registro (p.ej. ENG, PENG) y Evaluación Médica y Diagnóstica</b>				
92541	Prueba de nistagmo espontáneo, incluyendo el nistagmo de mirada y de fijación, con registro	14	13	
92542	Prueba de nistagmo de posición, mínimo de 4 posiciones, con registro	11	11	
92543	Prueba vestibular calórica, cada irrigación (la estimulación binaural, bitérmica constituye cuatro pruebas), con registro	3	3	
92544	Prueba de nistagmo optocinético, bidireccional, estimulación de la fosa o periférica, con registro	9	8	
92545	Prueba de seguimiento oscilante, con registro	8	7	
92546	Prueba rotacional de eje vertical sinusoidal	10	9	
92547	Empleo de electrodos verticales (anotar separadamente además del código para el procedimiento primario)	37	35	
92548	Posturografía dinámica computadorizada	17	16	
<b>Pruebas de Función Auditológica con Evaluación Médica Diagnóstica</b>				
92551	Prueba de evaluación, tonos puros, transmitidos por aire solamente	49	47	
92552	Audiometría de tonos puros (umbral); transmitidos por aire solamente	49	47	
92553	transmitidos por aire y hueso	49	47	
92555	Umbral de audiometría para el habla;	50	48	
92556	con reconocimiento del habla	50	48	
92557	Evaluación completa del umbral de audiometría y reconocimiento del habla (92553 y 92556 combinados)	52	49	
92559	Pruebas audiométricas de grupos	47	45	
92560	Audiometría de Békésy; evaluación y diagnóstico	104	99	
92562	Prueba de balance del volumen, binaural alternada o monoaural	52	49	
92563	Prueba de decaimiento del tono	52	49	
92564	Índice de sensibilidad a los incrementos breves (SISI)	52	49	

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
92565	Prueba de Stenger, tonos puros	53	51	
92567	Timpanometría (prueba de impedancia)	51	48	
92568	Prueba de reflejo acústico	51	48	
92569	Prueba de decaimiento del reflejo acústico	51	48	
92571	Prueba de habla filtrada	53	51	
92572	Prueba de palabras espondeicas alternadas	53	51	
92573	Prueba de Lombard	53	51	
92575	Prueba de nivel de agudeza neurosensorial	53	51	
92576	Prueba de identificación de oraciones sintéticas	53	51	
92577	Prueba de Stenger, habla	53	51	
92579	Audiometría de refuerzo visual (VRA)	53	51	
92582	Audiometría de condicionamiento por juego	53	51	
92583	Audiometría de cuadro seleccionado	53	51	
92584	Electrococleografía	53	51	
92585	Potenciales evocados auditivos para la audiometría de respuestas evocadas y/o pruebas del sistema nervioso central	25	24	
92587	Emisiones otoacústicas evocadas; limitadas (nivel de estímulo único, transiente o productos de distorsión)	45	43	
92588	evaluación completa o diagnóstica (comparación de emisiones otoacústicas transientes transitorias y/o de productos de distorsión a niveles y frecuencias múltiples)	41	38	
92589	Pruebas de función de audición centrales (especifique)	54	52	
92590	Examen y selección de audífono; monoaural y binaural	101	96	
92592	Revisión de audífono; monoaural y binaural	101	96	
92594	Evaluación electroacústica para audífono; monoaural y binaural	101	96	
92596	Mediciones de atenuación por protección de oídos	51	49	
92597	Evaluación para el uso y/o colocación de prótesis para la voz o dispositivo de aumento o dispositivo de comunicación alternativa para suplementar el habla oral	68	65	
92598	Modificación de prótesis para la voz o dispositivo de aumento o dispositivo de comunicación alternativa para suplementar el habla oral	33	32	
<b>Subsección Cardiovascular</b>				
<b>Servicios Terapéuticos (no incluye medicamentos ni material médico quirúrgico)</b>				
92950	Reanimación cardiopulmonar (p. ej., en paro cardíaco)	254	241	229
92960	Cardioversión electiva, conversión eléctrica de la arritmia; externa	150	143	
92961	interna (procedimiento separado)	308	292	
92970	Método Cardioassist para mejorar la circulación; interno	235	224	
92971	Método Cardioassist para mejorar la circulación; externo	118	112	
92975	Trombolisis coronaria; por infusión intracoronaria, incluyendo la angiografía coronaria selectiva	485	460	
92977	Trombolisis coronaria; por infusión intravenosa	357	339	
92978	Ultrasonido intravascular (vaso o injerto coronarios) durante la evaluación diagnóstica y/o la intervención terapéutica, incluyendo la supervisión, interpretación e informe de las imágenes; vaso inicial (anotar separadamente además del código para el procedimiento primario)	120	114	
92979	cada vaso adicional (anotar separadamente además del código para el procedimiento primario)	96	91	
92980	Colocación transcatéter de catéteres dilatadores intracoronarios, percutánea, con o sin otras intervenciones terapéuticas, cualquier método; un solo vaso	992	943	
92981	cada vaso adicional (anotar separadamente además del código para el procedimiento primario)	279	265	
92982	Angioplastia de balón percutánea y transluminal de las coronarias; un solo vaso	734	697	
92984	cada vaso adicional (anotar separadamente además del código para el procedimiento primario)	199	189	
92995	Aterectomía percutánea y transluminal de las coronarias por método mecánico u otro método, con o sin angioplastia de balón; un solo vaso	808	768	
92996	cada vaso adicional (anotar separadamente además del código para el procedimiento primario)	218	207	
92997	Angioplastia percutánea transluminal con balón de la arteria pulmonar; un solo vaso	802	762	
92998	cada vaso adicional (anotar separadamente además del código para el procedimiento primario)	401	381	
<b>Cardiografía</b>				
93000	Electrocardiograma, ECG de rutina con por lo menos 12 electrodos; con interpretación e informe	38	36	
93005	trazado solamente, sin interpretación e informe	16	15	
93010	interpretación e informe solamente	38	36	
93012	Transmisión telefónica de tiras de ritmo de electrocardiograma posterior a síntomas, por cada periodo de 30 días; trazado solamente	19	18	
93014	revisión médica con interpretación e informe solamente	83	78	
93040	Ritmo de ECG, uno a tres electrodos; con interpretación e informe	25	24	
93041	trazado solamente sin interpretación e informe	16	15	
93042	interpretación e informe solamente	25	24	
93224	Control electrocardiográfico durante 24 horas por registro y almacenamiento continuo de las ondas del ECG original, con revisión por barrido visual de trazado superpuesto; incluye el registro, análisis de revisión e informe, revisión e informe interpretación médicos	83	78	
93225	registro (incluye la conexión, registro y desconexión)	83	78	
93226	Control electrocardiográfico durante 24 horas por registro y almacenamiento continuo de las análisis por barrido con informe	83	78	
93227	revisión e interpretación médicas	83	78	
93230	Control electrocardiográfico durante 24 horas por registro continuo de las ondas originales del ECG y su almacenamiento sin barrido por registro sobrepuesto, mediante un dispositivo capaz de producir una tira impresa completa y en miniatura; incluye el registro, análisis con microprocesador e informe, revisión e interpretación médicas	83	78	
93231	registro (incluye la conexión, registro y desconexión)	83	78	
93232	análisis por microprocesador, con informe	83	78	

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
93233	revisión e interpretación médicas	83	78	
93235	Control electrocardiográfico durante 24 horas por control computarizado continuo y registro no continuo, y análisis de los datos en tiempo real mediante un dispositivo capaz de producir un trazado de tamaño completo de las ondas, que podría estar activado por el paciente; incluye el control y análisis de los datos en tiempo real, con informe, revisión e interpretación médicas	71	68	
93236	monitoreo y análisis de datos en tiempo real, con reporte	71	68	
93237	con revisión e interpretación médicas	71	68	
93268	Registro de incidente, único o múltiple, a pedido de paciente, con lazo de memoria previo a los síntomas, por cada período de 30 días; incluye la transmisión, revisión e interpretación médicas	83	78	
93270	registro (incluye la conexión, registro y desconexión)	83	78	
93271	control, recepción de transmisiones y análisis	83	78	
93272	revisión e interpretación médicas solamente	83	78	
93278	Electrocardiografía con señal promediada (SAECG), con o sin ECG	40	38	
<b>Caterización Cardíaca</b>				
93503	Inserción y colocación de catéter de flujo dirigido (p. ej., Swan-Ganz) para fines de control	195	185	
93508	Colocación de catéter en arterias coronarias, conductos coronarios arteriales, y/o injertosvenosos de derivación coronaria para angiografía coronaria sin cateterización concomitante del corazón izquierdo	274	260	
93510	Cateterización retrógrada del corazón izquierdo desde la arteria braquial, arteria axilar o arteria femoral; percutánea	289	275	
93511	por incisión	336	319	
93514	Cateterización del corazón izquierdo por punción del ventrículo izquierdo	471	448	
93524	Cateterización combinada transeptal y retrógrada del corazón izquierdo	465	441	
93526	Cateterización combinada del corazón derecho y retrógrada del corazón izquierdo	400	380	
93527	Cateterización combinada del corazón derecho y transeptal del corazón izquierdo a través del tabique intacto (con o sin cateterización retrógrada del corazón izquierdo)	487	462	
93528	Cateterización combinada del corazón derecho con punción del ventrículo izquierdo (con o sin cateterización retrógrada del corazón izquierdo)	602	572	
93529	Cateterización combinada del corazón derecho y del corazón izquierdo a través de apertura existente en el tabique (con o sin cateterización retrógrada del corazón izquierdo)	321	305	
93530	Cateterización del corazón derecho, para anomalías cardíacas congénitas	283	269	
93531	Cateterización del corazón derecho y cateterización retrógrada del corazón izquierdo combinadas, para anomalías cardíacas congénitas	558	530	
93532	Cateterización del corazón derecho y cateterización transeptal del corazón izquierdo combinadas a través del tabique intacto con o sin cateterización retrógrada del corazón izquierdo, para anomalías cardíacas congénitas	669	635	
93533	Cateterización del corazón derecho y cateterización transeptal del corazón izquierdo combinadas a través de apertura existente del tabique, con o sin cateterización retrógrada del corazón izquierdo, para anomalías cardíacas congénitas	448	426	
93536	Inserción percutánea de catéter de balón intra-aórtico	324	308	
93539	Procedimiento de inyección durante la cateterización cardíaca; para la opacificación selectiva de los conductos arteriales (p. ej., mamaríos internos), sean nativos o usados para la revascularización	27	25	
93540	para la opacificación selectiva de los injertos venosos de revascularización aortocoronaria, una o más arterias coronarias	29	27	
93541	para la angiografía pulmonar	19	18	
93542	para la angiografía selectiva del ventrículo derecho o la aurícula derecha	19	18	
93543	para la angiografía selectiva del ventrículo izquierdo o la aurícula izquierda	19	18	
93544	para la aortografía	17	16	
93545	para la angiografía selectiva de las coronarias (la inyección del material radioopaco puede hacerse manualmente)	27	25	
93555	La supervisión de las imágenes, su interpretación e informe para procedimientos de inyección durante la cateterización cardíaca; angiografía ventricular y/o auricular	54	51	
93556	angiografía pulmonar, aortografía y/o angiografía coronaria selectiva incluyendo injertos venosos de revascularización y conductos arteriales (sean nativos o utilizados en la revascularización)	55	53	
93561	Los estudios de dilución de indicador tales como la dilución térmica o con colorantes, incluyendo la cateterización arterial y/o venosa; con medición del gasto cardíaco (procedimiento separado)	33	32	
93562	medición subsiguiente del gasto cardíaco	11	10	
93571	Medición de velocidad intravascular con técnica Doppler y/o medición de flujo coronario de reserva a partir de la presión (vaso coronario o injerto) durante angiografía coronaria, incluyendo esfuerzo inducido farmacológicamente; vaso inicial (anotar separadamente además del código para el procedimiento primario)	120	114	
93572	cada vaso adicional (anotar separadamente además del código para el procedimiento primario)	96	91	
<b>Procedimientos Electrofisiológicos Intracardíacos</b>				
93600	Registro de haz de His	142	135	
93602	Registro intraauricular	142	135	
93603	Registro de ventrículo derecho	142	135	
93607	Registro de ventrículo izquierdo	218	207	
93609	Mapeo intraventricular y/o intra-auricular de sitios de taquicardia con manipulación de catéter para registrar desde sitios múltiples para identificar el origen de la taquicardia	673	640	
93610	Marcapasos intraauricular	202	192	
93612	Marcapasos intraventricular	202	192	
93615	Registro esofágico de electrograma auricular con o sin electrogramas ventriculares;	66	63	
93616	con marcapasos	100	95	
93618	Inducción de arritmia mediante marcapasos eléctrico	285	271	
93619	Evaluación electrofisiológica completa con marcapasos y registro de la aurícula derecha, marcapasos y registro del ventrículo derecho, registro del haz de His, incluyendo la inserción y nuevo posicionamiento de catéteres de electrodos múltiples; sin inducción o intento de inducción de arritmia (este código debe usarse cuando el 93600 se combina con 93602, 93603, 93610, 93612)	489	465	
93620	con inducción o intento de inducción de arritmia (este código debe usarse cuando el 93618 se combina con 93619)	775	736	

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
93621	con registros de la aurícula izquierda desde el seno coronario o aurícula izquierda, con o sin marcapasos, con inducción o intento de inducción de arritmia	846	804	
93622	con registro del ventrículo izquierdo, con o sin marcapasos, con inducción o intento de inducción de arritmia	852	809	
93623	Estimulación programada y marcapasos después de la infusión intravenosa de drogas (anotar separadamente además del código para el procedimiento primario)	191	181	
93624	Estudio de seguimiento electrofisiológico con marcapaso y registro para verificar la eficacia de la terapia, incluyendo la inducción o intento de inducción de arritmia	322	305	
93631	Marcapasos y mapeo cardíacos intraquirúrgicos para ubicar el sitio de taquicardia o zona de conducción lenta para su corrección quirúrgica	508	483	
93640	Evaluación electrofisiológica de electrodos de cardioversor-desfibrilador de pulsos de cámara única o doble, incluyendo prueba de evaluación del umbral de desfibrilación (inducción de arritmia, evaluación de la sensibilidad y del ritmo de pulso para la cesación de arritmias) en el momento del implante inicial o de su reemplazo;	235	224	
93641	con prueba del generador de pulsos de cardioversión-desfibrilación de cámara única o doble	396	377	
93642	Evaluación electrofisiológica de cardioversor-desfibrilador de pulsos de cámara única o doble (incluye la prueba del umbral de desfibrilación, inducción de arritmia, evaluación de detección y marcapasos para la terminación de la arritmia, y la programación o reprogramación de parámetros de detección o terapéuticos)	327	311	
93650	Ablación intracardiaca por catéter, para función de nódulo auriculoventricular, conducción auriculoventricular para crear un bloqueo cardíaco completo, con o sin colocación temporaria de marcapasos	703	668	
93651	Ablación intracardiaca por catéter, para foco arritmogénico; para el tratamiento de taquicardia supraventricular por ablación de vías auriculoventriculares rápidas o lentas, conexiones auriculoventriculares accesorias u otros focos auriculares, en forma aislada o combinada	1,086	1,032	
93652	para el tratamiento de la taquicardia ventricular	1,182	1,123	
93660	Evaluación de la función cardiovascular por evaluación de tabla de oscilación, con control continuo por ECG y control intermitente de la presión arterial, con o sin intervención farmacológica	126	120	
<b>Otros Procedimientos</b>				
93797	Servicios médicos para la rehabilitación cardíaca de pacientes externos, sin control continuo del ECG	134	127	
93798	con control continuo del ECG (por sesión)	268	254	
<b>Subsección Pulmonar</b>				
<b>(no incluye medicamentos ni material médico quirúrgico)</b>				
94656	Ayuda y manejo de la ventilación, inicio de ventiladores de presión o de volumen prefijados para la respiración asistida o controlada; primer día	131	125	
94657	días subsiguientes	105	100	
94660	Ventilación con presión positiva continua en las vías aéreas (CPAP), inicio y manejo	131	125	
94662	Ventilación con presión negativa continua (CNP), inicio y manejo	131	125	
94664	Inhalaciones de aerosoles o vapores para la movilización del esputo, broncodilatación, o inducción del esputo con fines diagnósticos; demostración inicial y/o evaluación	63	60	
94665	subsiguientes	26	25	
94667	Manipulación de la pared torácica, tal como acopado, percusión y vibración para facilitar la función pulmonar; demostración inicial y/o evaluación	95	90	
94668	subsiguientes	32	30	
<b>Subsección Neurología y Procedimientos Neuromusculares</b>				
<b>Prueba del Sueño</b>				
95812	Electroencefalograma (EEG), control prolongado; hasta una hora	27	26	
95813	más de una hora	45	43	
95816	Electroencefalograma (EEG), incluyendo el registro en estado de vigilia y en estado de somnolencia (incluye hiperventilación y/o estimulación fótica cuando sea apropiado)	49	46	
95819	Electroencefalograma (EEG), incluyendo el registro en estado de vigilia y en estado de sueño, (incluye hiperventilación y/o estimulación fótica cuando sea apropiado)	73	69	
95822	Electroencefalograma (EEG); durante el sueño solamente	35	33	
95824	evaluación de muerte cerebral solamente	16	15	
95827	sueño de toda la noche solamente	21	20	
95829	Electrocorticograma durante la cirugía (procedimiento separado)	119	113	
95830	Inserción médica de electrodos esfenoidales para el registro electroencefalográfico (EEG)	32	31	
95831	Pruebas musculares, manuales (procedimiento separado) con reporte; extremidades (excepto manos) o tronco	5	5	
95832	mano, con o sin comparación con el lado normal	6	5	
95833	evaluación total del cuerpo, excepto manos	9	9	
95834	evaluación total del cuerpo, incluyendo manos	11	11	
95851	Mediciones de arco de movimiento e informe (procedimiento separado); cada extremidad	3	3	
95852	mano, con o sin comparación con el lado normal	2	2	
95857	Prueba Tensilon (cloruro de edrofonio) para miastenia grave;	10	10	
95858	con registro electromiográfico	30	28	
95860	Electromiografía de aguja, una extremidad con o sin zonas paraespinosas relacionadas	26	24	
95861	Electromiografía de aguja, dos extremidades con o sin zonas paraespinosas relacionadas	41	39	
95863	Electromiografía de aguja, tres extremidades con o sin zonas paraespinosas relacionadas	50	48	
95864	Electromiografía de aguja, cuatro extremidades con o sin zonas paraespinosas relacionadas	53	51	
95867	Electromiografía de aguja, músculos surtidos por los nervios craneales, unilateral	21	20	
95868	Electromiografía de aguja, músculos surtidos por los nervios craneales, bilateral	32	30	
95869	Electromiografía de aguja; músculos torácicos paraespinales	10	9	
95870	estudio limitado de músculos en una extremidad o músculos que no pertenecen a una extremidad (axiales) (unilateral o bilateral), diferente de músculos inervados por nervios torácicos, paraespinales, craneales, o esfínteres)	7	7	
95872	Electromiografía de aguja con electrodo de fibra única, con determinación cuantitativa de fibrilaciones, bloqueo y/o densidad de fibras, cualquier sitio o todos los sitios de cada músculo estudiado	29	27	

Código	Descripción del Procedimiento	Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT -10%
95875	Ejercicio de extremidad isquémica con electromiografía de aguja, con determinación de ácido láctico	26	24	
95900	Estudio de conducción, amplitud y latencia/velocidad nerviosos, cada nervio; motor, sin estudio de onda F	8	8	
95903	motor, con estudio de onda F	11	11	
95904	sensorial o mixto	6	6	
95920	Pruebas de neurofisiología intraquirúrgicas, por hora (anotar separadamente además del código para el procedimiento primario)	40	38	
95921	Pruebas de función del sistema nervioso autónomo; inervación cardiovagal (función del parasimpático), incluyendo dos o más de lo siguiente: respuesta de ritmo cardíaco a la respiración profunda con registro del intervalo R-R, relación Valsalva y relación 30:15	17	16	
95925	Estudio de potenciales evocados somatosensoriales de latencia corta, estimulación de cualquiera de los nervios periféricos o sitios cutáneos, o todos ellos, registro desde el sistema nervioso central; en las extremidades superiores	13	12	
95926	en las extremidades inferiores	10	10	
95927	en el tronco o la cabeza	10	10	
95930	Pruebas del sistema nervioso central mediante potenciales evocados visuales (VEP), tablero de ajedrez o destello	7	6	
95933	Reflejo orbicularis oculi (parpadeo), por prueba electrodiagnóstica	11	11	
95934	Reflejo H, estudio de amplitud y latencia; registro del músculo gastrocnemio/sóleo	10	9	
95936	registro de músculo diferente al músculo gastrocnemio/sóleo	11	10	
95937	Pruebas de unión neuromuscular (estimulación repetitiva, estímulos pareados), cada nervio, cualquier método	12	12	
95950	Control para la identificación y lateralización de foco cerebral de convulsiones, registro electroencefalográfico (p. ej., EEG de 8 canales) y su interpretación, cada 24 horas	29	27	
95951	Control para la ubicación de foco cerebral de convulsiones, por cable o radio, telemetría de 16 o más canales, registro electroencefalográfico (EEG) y video combinados y su interpretación (p. ej., para la ubicación prequirúrgica), cada 24 horas	115	109	
95953	Control para la ubicación de foco cerebral de convulsiones, por EEG computadorizado portátil de 16 o más canales, registro electroencefalográfico (EEG) y su interpretación, cada 24 horas	59	56	
95954	Activación farmacológica o física que requiera la presencia del médico durante el registro EEG de la fase de activación (p. ej., prueba de activación con tiopental)	47	44	
95955	Electroencefalograma (EEG) durante la cirugía no intracraneal (p. ej., cirugía de las carótidas)	23	21	
95956	Control para la ubicación de foco cerebral de convulsiones, por cable o radio, telemetría de 16 o más canales, registro electroencefalográfico (EEG) y su interpretación, cada 24 horas	59	56	
95957	Análisis digital del electroencefalograma (EEG) (p. ej., durante el análisis de pico epiléptico)	38	36	
95958	Prueba de activación Wada para la función hemisférica, incluyendo el control electroencefalográfico	81	77	
95961	Mapeo cortical y subcortical funcional por estimulación y/o registro de electrodos en la superficie del cerebro, o de electrodos profundos, para provocar convulsiones o identificar estructuras de corteza vital; primera hora de presencia médica	57	54	
95962	cada hora adicional de presencia médica (anotar separadamente además del código para el procedimiento primario)	61	58	
<b>Medicina Hiperbárica - por sesión</b>				
M00001	Tratamiento por sesión de oxigenoterapia hiperbárica sentados	105	100	
M00002	Tratamiento por sesión de oxigenoterapia hiperbárica en camilla	180	171	
M00003	Tratamiento por sesión de oxigenoterapia hiperbárica en cámara	195	185	
<b>Medicina Hipobárica - por sesión</b>				
M00004	Tratamiento por sesión	75	71	
<b>Subsección Servicios, Procedimientos y Reportes Especiales</b>				
<b>Servicios administrativos</b>				
S0001	Visación de certificado médico	6	6	5
S0002	Certificado médico (otorgamiento)	9	9	8
S0003	Informe médico o psicológico (otorgamiento)	15	14	14
S0004	Copia de historia clínica por folio (página)	0.08	0.07	0.07
S0005	Copias de información institucional por folio	0.08	0.07	0.07
<b>Servicio de transporte</b>				
T0001	Transporte por una hora (Por hora o fracción. Incluye desde la salida de la ambulancia hasta su regreso, verificado por el registro de entrada o salida del vehículo)	100	100	