

Agropecuario - ICA. Los certificados de movilización que se expidan sin el lleno de la información requerida carecerán de validez.

Artículo 2.3.3.14. Vigencia del certificado de movilización. *La vigencia del certificado de movilización será determinada en función del tiempo que aproximadamente tarda el transporte de los productos maderables de transformación primaria desde el lugar de origen hasta su destino final, y como máximo se otorgará por tres (3) días calendario.*

Cuando el titular del registro no movilice los productos maderables objeto de la certificación de movilización dentro del plazo antes mencionado, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes debe solicitar un nuevo certificado, adjuntando el original no utilizado.

En caso de movilizaciones parciales de productos maderables, se descontará del volumen del registro de la plantación forestal los productos que se hubiesen movilizado.

Artículo 2.3.3.15. Restricciones y prohibiciones. *El certificado de movilización no es un documento negociable, ni transferible, y con él no se podrá amparar el transporte a terceros, ni de otras rutas o especificaciones diferentes a las contempladas. El titular del registro y certificado de movilización será el responsable ante el Instituto Colombiano Agropecuario (ICA), las autoridades civiles y de policía por el adecuado uso y manejo del documento público que se le expide para la movilización.*

Artículo 2.3.3.16. Sanciones. *En caso de que el Instituto Colombiano Agropecuario, ICA, suspenda o cancele el registro de plantaciones forestales en ejercicio de su potestad sancionatoria, comunicará el acto administrativo correspondiente a la autoridad ambiental con jurisdicción en el área donde se encuentre ubicada la plantación forestal comercial, para su conocimiento.*

Parágrafo. *El proceso sancionatorio por la violación de las normas forestales comerciales a cargo del ICA es diferente e independiente al proceso sancionatorio ambiental previsto en la Ley 1333 de 2009, por cuanto busca proteger diferentes bienes jurídicos tutelados, tiene diferentes fundamentos normativos y atiende diferentes finalidades. Su desarrollo no implica, bajo circunstancia alguna, la realización de incautaciones de madera por el ICA.*

Artículo 2.3.3.17. Caminos o carreteables forestales. *Los caminos o carreteables forestales necesarios para adelantarla cosecha forestal dentro de las plantaciones forestales con fines comerciales, son parte integrante de estas, y su construcción, mantenimiento y/o rehabilitación, no estarán sometidos a permisos o requisitos adicionales.*

Artículo 2.3.3.18. Aprovechamiento de recursos naturales renovables. *Sin perjuicio de lo dispuesto en el presente título, cuando el establecimiento de las plantaciones forestales con fines comerciales requiera del aprovechamiento, uso o afectación de recursos naturales renovables, se deberán tramitar y obtener ante las autoridades ambientales competentes las autorizaciones o permisos correspondientes.*

En todo caso, no podrá realizarse la eliminación del bosque natural para el establecimiento de plantaciones forestales comerciales en el país.

Artículo 2.3.3.19. Surgimiento de otras especies. *Las especies forestales leñosas y de flora vascular y no vascular que se encuentren en veda y que surjan dentro de las plantaciones forestales con fines comerciales no requerirán adelantar trámite alguno de levantamiento de veda, para su aprovechamiento, movilización o comercialización”.*

Artículo 2º. Apropiaaciones presupuestales y marcos de gasto. La aplicación del presente decreto atenderá las apropiaciones del Presupuesto General de la Nación vigente en cada entidad y en todo caso respetará el marco fiscal y de gasto de mediano plazo del sector.

Artículo 3º. Vigencia. El presente decreto rige a partir de la fecha de su publicación y sustituye el Título 3 de la Parte 3 del Libro 2 del Decreto Único Reglamentario del Sector Administrativo Agropecuario, Pesquero y de Desarrollo Rural 1071 de 2015.

Publíquese y cúmplase.

Dado en Bogotá, D. C., a 27 de diciembre de 2019.

IVÁN DUQUE MÁRQUEZ

El Ministro de Agricultura y Desarrollo Rural,

Andrés Valencia Pinzón.

El Ministro de Ambiente y Desarrollo Sostenible,

Ricardo Lozano Picón.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DECRETOS

DECRETO NÚMERO 2387 DE 2019

(diciembre 27)

por el cual se acepta una renuncia y se efectúa un encargo.

El Presidente de la República de Colombia, en ejercicio de las facultades constitucionales y legales, especialmente las que le confieren el numeral 1 del artículo 189 de la Constitución Política y el artículo 2.2.5.3.1 del Decreto 1083 de 2015,

DECRETA:

Artículo 1º. Aceptación de renuncia. Aceptar la renuncia a partir del 27 de diciembre de 2019, presentada por el doctor Juan Pablo Eusebio Uribe Restrepo, identificado con cédula de ciudadanía número 80407312, al empleo de Ministro código 0005 del Ministerio de Salud y Protección Social.

Artículo 2º. Encargo. Encargar a partir del 27 de diciembre de 2019 del empleo de Ministro, Código 0005 del Ministerio de Salud y Protección social, al doctor Iván Darío González Ortiz, identificado con cédula de ciudadanía número 80423185, Viceministro de Salud Pública y Prestación de Servicios, sin que implique separación de las funciones del cargo que viene ejerciendo.

Artículo 3º. Vigencia. El presente Decreto rige a partir de la fecha de su expedición.

Comuníquese y cúmplase.

Dado en Bogotá, D. C., a 27 de diciembre de 2019.

IVÁN DUQUE MÁRQUEZ

RESOLUCIONES

RESOLUCIÓN NÚMERO 0003512 DE 2019

(diciembre 26)

por la cual se actualizan los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la Unidad de Pago por Capitación (UPC).

El Ministro de Salud y Protección Social, en ejercicio de sus facultades legales, en especial, de las conferidas por los artículos 154 y 25 de las Leyes 100 de 1993 y 1438 de 2011, respectivamente, los numerales 32 y 33 del artículo 2º del Decreto-ley 4107 de 2011, modificado y adicionado por el artículo 2º del Decreto 2562 de 2012 y en desarrollo de los literales c) e i) del artículo 5º, k) del artículo 6º y el artículo 15 de la Ley 1751 de 2015, y

CONSIDERANDO:

Que según lo consagrado en los artículos 2º, 48 y 49 de la Constitución Política, son fines esenciales del Estado, entre otros, garantizar el goce efectivo del derecho fundamental a la salud a todos los residentes en el territorio colombiano.

Que de acuerdo con el artículo 2º del Decreto-ley 4107 de 2011, modificado y adicionado por el artículo 2º del Decreto 2562 de 2012, es competencia de este Ministerio actualizar el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la Unidad de Pago por Capitación (UPC), y definir y revisar como mínimo una vez al año el listado de medicamentos esenciales y genéricos que harán parte de dicho plan, a cuyo cumplimiento instó la Corte Constitucional en la orden décimo octava de la Sentencia T-760 de 2008.

Que por su parte, la Ley 1438 de 2011 en el artículo 25 establece que el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC, deberá actualizarse integralmente una vez cada dos (2) años, atendiendo a cambios en el perfil epidemiológico y carga de la enfermedad de la población, disponibilidad de recursos, equilibrio y medicamentos extraordinarios no explícitos dentro del citado plan.

Que dicha actualización se ha realizado en dos vigencias consecutivas, a saber, 2018 y 2019, según las Resoluciones 5269 de 2017 y 5857 de 2018, respectivamente.

Que la Ley Estatutaria de Salud (1751 de 2015), en el artículo 5º asigna al Estado la responsabilidad de respetar, proteger y garantizar el goce efectivo del derecho fundamental a la salud, disponiendo al tenor de los literales c) e i) que para ello deberá “Formular y adoptar políticas que propendan por la promoción de la salud, prevención y atención de la enfermedad y rehabilitación de sus secuelas, mediante acciones colectivas e individuales” y “Adoptar la regulación y las políticas indispensables para financiar de manera sostenible los servicios de salud y garantizar el flujo de los recursos para atender de manera oportuna y suficiente las necesidades en salud de la población”.

Que en el artículo 6º ibídem se contemplan los elementos y principios del derecho fundamental a la salud, de los que hacen parte según el literal k) el de eficiencia, a cuyo tenor “El sistema de salud debe procurar por la mejor utilización social y económica de los recursos, servicios y tecnologías disponibles para garantizar el derecho a la salud de toda la población”.

Que conforme con el artículo 15 de la normativa estatutaria en cuestión, el Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), debe garantizar el derecho fundamental a la salud mediante la prestación de servicios y tecnologías estructurados sobre una concepción integral de la salud, que como tal incluya su promoción, prevención, paliación, atención de la enfermedad y rehabilitación de las secuelas.

Que en consonancia con los mandatos de la ley estatutaria en salud, las leyes que regulan el SGSSS, han previsto un mecanismo de protección colectiva del derecho a la salud, a través de un esquema de aseguramiento mediante la definición de los servicios y tecnologías de salud que se financian con recursos de la UPC, sin perjuicio del desarrollo de otros mecanismos que garanticen la provisión de servicios y tecnologías en salud de manera individual, salvo que se defina su exclusión de ser financiados con recursos públicos asignados a la salud.

Que conforme con lo anterior, el SGSSS financia a los ciudadanos la totalidad de servicios y tecnologías de salud autorizados en el país por la autoridad competente para la promoción de la salud, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación de la enfermedad, excluyendo aquellos que cumplan con al menos uno de los criterios establecidos en el artículo 15 de la Ley 1751 de 2015. En tal sentido, los actores y agentes que intervienen en el SGSSS, requieren que se definan los mecanismos de financiación de la cobertura integral de los referidos servicios y tecnologías, como es el caso de los financiados con recursos de la UPC.

Que teniendo en cuenta que el universo de los servicios y tecnologías de salud, financiados con recursos de la UPC, es dinámico, se hace necesaria su actualización.

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE:
TÍTULO I
GENERALIDADES

Artículo 1°. *Objeto y ámbito de aplicación.* La presente resolución tiene por objeto actualizar los servicios y tecnologías de salud, financiados con recursos de la UPC, como mecanismo de protección colectiva, y establecer los servicios y tecnologías de salud que deberán ser garantizados por las Entidades Promotoras de Salud (EPS) o las entidades que hagan sus veces, a los afiliados al SGSSS, en el territorio nacional, en las condiciones de calidad establecidas por la normatividad vigente.

Las disposiciones contenidas en esta resolución aplican a todos los actores y agentes que intervienen en el SGSSS.

Artículo 2°. *Estructura y naturaleza de los servicios y tecnologías de salud.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC se encuentran contenidos en el presente acto administrativo y están estructurados sobre una concepción integral de la salud, que incluye la promoción de la salud, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación de la enfermedad y que se constituye en un mecanismo de protección al derecho fundamental a la salud para que las Entidades Promotoras de Salud (EPS) o las entidades que hagan sus veces, garanticen el acceso a dichos servicios y tecnologías bajo las condiciones previstas en esta resolución.

Artículo 3°. *Principios generales para la prestación de los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC.* Sin perjuicio de los principios contenidos en la Ley Estatutaria de Salud (1751 de 2015), para la prestación de los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC, se tendrán en cuenta los siguientes principios:

1. **Integralidad.** Todos los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC para la promoción de la salud, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación de la enfermedad, deben incluir lo necesario para su realización, de tal forma que se cumpla con la finalidad del servicio, según lo prescrito por el profesional tratante.
2. **Territorialidad.** Todos los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC, están cubiertos para ser realizados dentro del territorio nacional.
3. **Complementariedad.** Las acciones en salud a que hace referencia el artículo 2° de este acto administrativo, deben financiarse de manera articulada con los recursos que financian el mecanismo de protección individual o con los provenientes de programas del SGSSS, correspondientes a otras fuentes, así como con las fuentes de financiación de sectores distintos al de la salud, según corresponda.
4. **Transparencia.** Los agentes y actores del SGSSS que participen en la aplicación, seguimiento y evaluación de los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC, deben actuar de manera íntegra y ética, reportando con calidad y oportunidad la información correspondiente, de acuerdo con la normatividad vigente y en especial, con lo dispuesto en la Ley 1712 de 2014 sobre transparencia y derecho al acceso a la información, dando a conocer a los usuarios los contenidos de la mencionada financiación, conforme con lo previsto en el presente acto administrativo.
5. **Competencia.** En la prestación de los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC, el profesional de la salud tratante es el competente para determinar lo que necesita un afiliado al SGSSS, en las fases de promoción de la salud, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación de la enfermedad, sustentado en la autonomía profesional con autorregulación y soportado en la evidencia científica.
6. **Corresponsabilidad.** El usuario es responsable de seguir las instrucciones y recomendaciones del profesional de la salud tratante y demás miembros del equipo de salud. La corresponsabilidad implica el autocuidado del usuario, el cuidado de la salud de su familia y de la comunidad, así como propender por un ambiente sano, el uso racional y adecuado de los recursos de la UPC que financian los servicios y tecnologías de salud, todo ello para coadyuvar en la obtención de resultados favorables para el mantenimiento y recuperación de su salud.

De cualquier manera, la inobservancia de las recomendaciones del tratamiento prescrito no será condicionante del acceso posterior a los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC.

7. **Calidad.** La provisión de los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC a los afiliados al SGSSS, se debe realizar cumpliendo los estándares de calidad, de conformidad con la normatividad vigente, relativa al Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud y demás normas relacionadas. La provisión de estos servicios y tecnologías de salud se debe prestar en servicios habilitados por la autoridad competente, cumpliendo con los estándares de accesibilidad, oportunidad, seguridad, pertinencia, integralidad, calidad técnica, gerencia del riesgo, satisfacción del usuario, establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y por la Superintendencia Nacional de Salud.
8. **Universalidad.** Los residentes en el territorio colombiano gozarán efectivamente del derecho fundamental a la salud en todas las etapas de la vida.
9. **Eficiencia.** El SGSSS debe procurar por la mejor utilización social y económica de los recursos, servicios y tecnologías de salud, disponibles para garantizar el derecho a la salud de toda la población.

Parágrafo. Los principios enunciados en el presente artículo se entienden como complementarios a los definidos para el Sistema de Seguridad Social Integral (SSSI), para el SGSSS y a los contenidos en la Constitución Política y la Ley Estatutaria de Salud (1751 de 2015).

Artículo 4°. *Referentes de la actualización.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC, requieren haber surtido los procesos de Evaluación de Tecnologías en Salud (ETES), análisis de grupos terapéuticos o del mercado, o análisis de tecnologías derivadas de recomendaciones de Guías de Práctica Clínica (GPC), adoptadas por este Ministerio, así como otros análisis que se consideren necesarios y la toma de decisión por parte de la autoridad competente.

Parágrafo. La mención de tecnologías en Guías de Práctica Clínica (GPC), Guías de Atención Integral (GAI), Normas Técnicas, protocolos, lineamientos técnicos u operativos, no implica su financiación con recursos de la UPC.

Artículo 5°. *Anexos.* La presente resolución contiene tres (3) anexos que hacen parte integral de la misma, cuya aplicación es de carácter obligatorio, así: Anexo 1 “*Listado de medicamentos financiados con recursos de la UPC*”; Anexo 2 “*Listado de procedimientos en salud financiados con recursos de la UPC*” y Anexo 3 “*Listado de procedimientos de laboratorio clínico financiados con recursos de la UPC*”.

Artículo 6°. *Descripción de servicios y procedimientos financiados con recursos de la UPC.* Los servicios y procedimientos contenidos en el presente acto administrativo, de conformidad con las normas vigentes, se describen en términos de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud (CUPS) y se consideran financiadas con recursos de la UPC todas las tecnologías en salud (servicios y procedimientos), contenidos en el articulado; así como en los Anexos números 2 y 3 del presente acto administrativo.

Parágrafo 1°. Para el Anexo 2 “*Listado de Procedimientos en salud financiados con recursos de la UPC*”, se consideran incluidas en esta financiación, todas las subcategorías que conforman cada una de las categorías contenidas en el mismo, salvo aquellas referidas como no financiadas en la nota aclaratoria y las que corresponden a un ámbito diferente al de salud.

Parágrafo 2°. Para el Anexo 3 “*Listado de Procedimientos de Laboratorio Clínico financiados con recursos de la UPC*”, se describen en términos de subcategorías de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud (CUPS).

Artículo 7°. *Terminología.* Para facilitar la aplicación del presente acto administrativo y conforme con los lineamientos de la interoperabilidad y estandarización de datos, se toman como referencia los siguientes estándares de terminología para identificar los servicios y tecnologías de salud, sin que estos definan la financiación con recursos de la UPC, así:

1. La Clasificación Única de Procedimientos en Salud (CUPS), de acuerdo con lo dispuesto por la normativa vigente.
2. El Sistema de Clasificación Anatómica, Terapéutica y Química (ATC), de la Organización Mundial de la Salud para medicamentos.
3. La Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud, Décima Revisión CIE-10, de la Organización Mundial de la Salud y sus respectivas modificaciones y actualizaciones.

Parágrafo 1°. Los servicios y tecnologías de salud descritos con otra nomenclatura como “*programas*”, “*clínicas*” o “*paquetes*” y “*conjuntos de atención*”, entre otros, deben ser discriminados por procedimientos, de acuerdo con la codificación de la CUPS; para medicamentos, de acuerdo con el Código Único de Medicamentos (CUM), o según la normatividad vigente.

Parágrafo 2°. El código ATC se utiliza para la identificación y normalización del principio activo en la formulación de estudios de uso o seguimiento a la prestación, sin que su coincidencia con el registro sanitario se constituya en un criterio de financiación con recursos de la UPC.

Artículo 8°. *Glosario.* Para facilitar la aplicación y dar claridad al presente acto administrativo, se toman como referencia los siguientes términos, sin que estos definan la financiación o ampliación de los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC, así:

1. **Actividad de salud:** conjunto de acciones, operaciones o tareas que especifican un procedimiento o servicio de salud, en las cuales, se utilizan recursos físicos, humanos o tecnológicos.
2. **Aparato ortopédico:** es un dispositivo médico, fabricado específicamente, siguiendo la prescripción escrita de un profesional de la salud, para ser utilizado por un paciente afectado por una disfunción o discapacidad del sistema neuromuscular o esquelético. Puede ser una ayuda técnica como prótesis u órtesis para reemplazar, mejorar o complementar la capacidad fisiológica o física del sistema u órgano afectado.
3. **Atención ambulatoria:** modalidad intramural de prestación de servicios de salud, en la cual toda tecnología en salud se realiza sin necesidad de internar u hospitalizar al paciente. Esta modalidad incluye la consulta por cualquier profesional de la salud, competente y que cuente con la autorización expedida por la autoridad competente, para ejercer la profesión u ocupación, que permite la definición de un diagnóstico y conducta terapéutica para el mantenimiento o mejoramiento de la salud del paciente. También cubre la realización de procedimientos y tratamientos conforme con la normatividad de calidad vigente.
4. **Atención con internación:** modalidad intramural de prestación de servicios de salud con permanencia superior a 24 horas continuas en una institución prestadora de servicios de salud. Cuando la duración sea inferior a este lapso, se considerará atención ambulatoria, salvo en los casos de urgencia u hospitalización parcial. Para la utilización de este servicio deberá existir la respectiva remisión u orden del profesional tratante.
5. **Atención de urgencias:** modalidad intramural de prestación de servicios de salud, que busca preservar la vida y prevenir las consecuencias críticas, permanentes o futuras, mediante el uso de tecnologías en salud para la atención de usuarios que presenten alteración de la integridad física, funcional o mental, por cualquier causa y con cualquier grado de severidad que comprometan su vida o funcionalidad.
6. **Atención domiciliaria:** modalidad extramural de prestación de servicios de salud extrahospitalaria que busca brindar una solución a los problemas de salud en el domicilio o residencia y que cuenta con el apoyo de profesionales, técnicos o auxiliares del área de la salud y la participación de la familia.
7. **Cirugía plástica estética, cosmética o de embellecimiento:** procedimiento quirúrgico que se realiza con el fin de mejorar o modificar la apariencia o el aspecto del paciente, sin efectos funcionales u orgánicos.
8. **Cirugía plástica reparadora o funcional:** procedimiento quirúrgico que se practica sobre órganos o tejidos con la finalidad de mejorar, restaurar o restablecer la función de los mismos, o para evitar alteraciones orgánicas o funcionales. Incluye reconstrucciones, reparación de ciertas estructuras de cobertura y soporte, manejo de malformaciones congénitas y secuelas de procesos adquiridos por traumatismos y tumoraciones de cualquier parte del cuerpo.
9. **Combinación de dosis fijas (CDF):** medicamento que contiene dos o más principios activos en concentraciones específicas.
10. **Complicación:** alteración o resultado clínico no deseado, que sobreviene en el curso de una enfermedad o condición clínica, agravando la condición clínica del paciente y que puede provenir de los riesgos propios de la atención en salud, de la enfermedad misma o de las condiciones particulares del paciente.
11. **Concentración:** cantidad de principio activo, contenido en una forma farmacéutica, medida en diferentes unidades (mg, g, UI, entre otras).
12. **Consulta médica:** es la valoración y orientación brindada por un médico en ejercicio de su profesión a los problemas relacionados con la salud. La valoración es realizada según los principios de la ética médica y las disposiciones de práctica clínica vigentes en el país, y comprende anamnesis, toma de signos vitales, examen físico, análisis, definición de impresión diagnóstica, plan de tratamiento. La consulta puede ser programada o de urgencia, según la temporalidad; general o especializada, según la complejidad; intramural o extramural, según el sitio de realización.
13. **Consulta odontológica:** valoración y orientación brindada por un odontólogo a las situaciones relacionadas con la salud oral. Comprende anamnesis, examen clínico, análisis, definición de impresión diagnóstica, plan de tratamiento. La consulta puede ser programada o de urgencia, según la temporalidad; general o especializada, de acuerdo con la complejidad; intramural o extramural, según el sitio de realización.
14. **Consulta psicológica:** es una valoración y orientación realizada por un profesional en psicología, que consta de: anamnesis, evaluación general del estado emocional, socioafectivo y comportamental, incluyendo en caso de ser necesario, la aplicación de test o pruebas psicológicas, así como la definición de un plan de tratamiento.
15. **Consulta por otro profesional de salud:** valoración y orientación realizada por un profesional de salud (diferente al médico, odontólogo o psicólogo), autorizado por las normas de talento humano para ejercer su profesión. Consta de: anamnesis, evaluación general del estado de salud, incluyendo en caso de ser necesario, la aplicación de pruebas, así como de definición de un plan de manejo.
16. **Cuidados paliativos:** son los cuidados pertinentes para la atención en salud del paciente con una enfermedad terminal, crónica, degenerativa e irreversible donde el control del dolor y otros síntomas, requieren además del apoyo médico, social y espiritual, de apoyo psicológico y familiar durante la enfermedad y el duelo. El objetivo de los cuidados paliativos es lograr la mejor calidad de vida posible para el paciente y su familia. La atención paliativa afirma la vida y considera el morir como un proceso normal.
17. **Dispensación:** es la entrega de uno o más medicamentos y dispositivos médicos a un paciente y la información sobre su uso adecuado, realizada por el Químico Farmacéutico o el Tecnólogo en Regencia de Farmacia. Cuando la dirección técnica de la droguería, o del establecimiento autorizado para la comercialización al detal de medicamentos, esté a cargo de personas que no ostenten título de Químico Farmacéutico o Tecnólogo en Regencia de Farmacia, la información que se debe ofrecer al paciente versará únicamente sobre los siguientes aspectos: condiciones de almacenamiento; forma de reconstitución de medicamentos cuya administración sea la vía oral; medición de la dosis; cuidados que se deben tener en la administración del medicamento; y, la importancia de la adherencia a la terapia.
18. **Dispositivo médico para uso humano:** cualquier instrumento, aparato, máquina, software, equipo biomédico u otro artículo similar o relacionado, utilizado sólo o en combinación, incluyendo sus componentes, partes, accesorios y programas informáticos que intervengan en su correcta aplicación, propuesta por el fabricante para su uso en:
 - a) Diagnóstico, prevención, supervisión, tratamiento o alivio de una enfermedad.
 - b) Diagnóstico, prevención, supervisión, tratamiento, alivio o compensación de una lesión o de una deficiencia.
 - c) Investigación, sustitución, modificación o soporte de la estructura anatómica o de un proceso fisiológico.
 - d) Diagnóstico del embarazo y control de la concepción.
 - e) Cuidado durante el embarazo, el nacimiento o después del mismo, incluyendo el cuidado del recién nacido.
 - f) Productos para desinfección y/o esterilización de dispositivos médicos.
19. **Enfermedad crónica degenerativa e irreversible de alto impacto en la calidad de vida:** es aquella que es de larga duración, ocasiona grave pérdida de la calidad de vida, demuestra un carácter progresivo e irreversible que impide esperar su resolución definitiva o curación y es diagnosticada por un profesional en medicina.
20. **Enfermo en fase terminal:** aquel que tiene una enfermedad o condición patológica grave, que ha sido diagnosticada en forma precisa por un médico experto, que demuestra un carácter progresivo e irreversible, con pronóstico fatal próximo o en plazo relativamente breve, que no sea susceptible de un tratamiento curativo y de eficacia comprobada que permita modificar el pronóstico de muerte próxima o para la cual, los recursos terapéuticos utilizados con fines curativos han dejado de ser eficaces.
21. **Establecimiento farmacéutico:** es el establecimiento dedicado a la producción, almacenamiento, distribución, comercialización, dispensación, control o aseguramiento de la calidad de los medicamentos, dispositivos médicos o de las materias primas necesarias para su elaboración y demás productos autorizados por ley para su comercialización en dicho establecimiento.
22. **Esteroisómero:** es una molécula que puede presentarse en diferentes posiciones espaciales, teniendo la misma fórmula química.
23. **Forma farmacéutica:** preparación farmacéutica que caracteriza a un medicamento terminado para facilitar su administración. Se consideran como formas farmacéuticas entre otras: jarabes, tabletas, cápsulas, ungüentos, cremas, soluciones inyectables, óvulos, tabletas de liberación controlada y parches transdérmicos.
24. **Interconsulta:** es la solicitud expedida por el profesional de la salud responsable de la atención de un paciente a otros profesionales de la salud, quienes emiten juicios, orientaciones y recomendaciones técnico-científicas sobre la conducta a seguir con el paciente.
25. **Internación parcial:** es el servicio que presta atención a pacientes en internación parcial, diurna, nocturna, fin de semana y otras que no impliquen estancia completa.
26. **Intervención en salud:** conjunto de procedimientos realizados para un mismo fin, dentro del proceso de atención en salud.
27. **Margen terapéutico:** intervalo de concentraciones de un fármaco dentro del cual existe alta probabilidad de conseguir la eficacia terapéutica, con mínima toxicidad.
28. **Material de curación:** dispositivos y medicamentos que se utilizan en el lavado, irrigación, desinfección, antisepsia y protección de lesiones, cualquiera que sea el tipo de elementos o insumos empleados.

- 29. Medicamento:** es aquel preparado farmacéutico, obtenido a partir de principios activos, con o sin sustancias auxiliares, presentado bajo forma farmacéutica a una concentración dada y que se utiliza para la prevención, alivio, diagnóstico, tratamiento, curación, rehabilitación o paliación de la enfermedad. Los envases, rótulos, etiquetas y empaques hacen parte integral del medicamento, por cuanto estos garantizan su calidad, estabilidad y uso adecuado.
- 30. Medicinas y terapias alternativas:** son aquellas técnicas, prácticas, procedimientos, enfoques o conocimientos que utilizan la estimulación del funcionamiento de las leyes naturales para la autorregulación del ser humano con el objeto de promover, prevenir, tratar, rehabilitar la salud y cuidados paliativos de la población desde un enfoque holístico.
- 31. Metabolito activo:** sustancia producida en el organismo por la biotransformación de un principio activo y que tiene propiedades farmacológicas. El metabolito activo puede ser sintetizado a escala industrial y comercializado de tal forma como medicamento.
- 32. Mezcla racémica:** es un compuesto que tiene igual proporción de cada enantiómero simple, entendido como un tipo particular de estereoisómeros que dependiendo de la disposición espacial de los átomos se denominan “S” o “R” y según hacia donde rota el plano de la luz polarizada, se denominan “dextro” (d) si es hacia la derecha o “levo” (l) si es hacia la izquierda.
- 33. Órtesis:** dispositivo médico aplicado de forma externa, usado para modificar la estructura y características funcionales del sistema neuromuscular y esquelético.
- 34. Principio activo:** cualquier compuesto o mezcla de compuestos destinada a proporcionar una actividad farmacológica u otro efecto directo en el diagnóstico, tratamiento o prevención de enfermedades; o a actuar sobre la estructura o función de un organismo humano por medios farmacológicos. Un medicamento puede contener más de un principio activo.
- 35. Procedimiento:** acciones que suelen realizarse de la misma forma, con una serie común de pasos claramente definidos y una secuencia lógica de un conjunto de actividades realizadas dentro de un proceso de promoción y fomento de la salud, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación o paliación.
- 36. Prótesis:** dispositivos médicos que sustituyen total o parcialmente una estructura corporal o una función fisiológica.
- 37. Psicoterapia:** de acuerdo con la definición de la Organización Mundial de la Salud – OMS, la psicoterapia comprende intervenciones planificadas y estructuradas que tienen el objetivo de influir sobre el comportamiento, el humor y patrones emocionales de reacción a diversos estímulos, a través de medios psicológicos, verbales y no verbales. La psicoterapia no incluye el uso de ningún medio bioquímico o biológico. Es realizada por psicólogo clínico o médico especialista competente; puede ser de carácter individual, de pareja, familiar o grupal, según criterio del profesional tratante.
- 38. Referencia y contrarreferencia:** conjunto de procesos, procedimientos y actividades técnico-administrativas que permiten prestar adecuadamente los servicios de salud a los pacientes, garantizando la calidad, accesibilidad, oportunidad, continuidad, integralidad de los servicios, en función de la organización de la red de prestación de servicios definida por la entidad responsable del pago.
- 38.1. Referencia:** es el envío del paciente o elementos de ayuda diagnóstica por parte de un prestador de servicios de salud a otro prestador para atención en salud o complementación diagnóstica que, de acuerdo con el nivel de resolución, dé respuesta a las necesidades en salud del usuario.
- 38.2. Contrarreferencia:** es la respuesta que el prestador de servicios en salud receptor de la referencia, da al prestador que remitió. La respuesta puede ser la contra remisión del paciente con las debidas indicaciones a seguir o simplemente, la información sobre la atención prestada al paciente en la institución receptora, o el resultado de las solicitudes de ayuda diagnóstica.
- 39. Subgrupo de referencia:** agrupación de medicamentos basada en características específicas compartidas, tales como la codificación internacional ATC a nivel de principio activo, estructura química, efecto farmacológico o terapéutico y que tienen la misma indicación. Las agrupaciones son la expresión de financiación con recursos de la UPC y en ningún momento pretenden establecer criterios de intercambiabilidad terapéutica.
- 40. Tecnología de salud:** actividades, intervenciones, insumos, medicamentos, dispositivos, servicios y procedimientos usados en la prestación de servicios de salud, así como los sistemas organizativos y de soporte con los que se presta esta atención en salud.
- 41. Telemedicina:** es la provisión de servicios de salud a distancia, en los componentes de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación, por profesionales de la salud que utilizan tecnologías de la información y la comunicación, que les permiten intercambiar datos con el propósito de facilitar el acceso de la población a los servicios que presenten limitaciones de oferta o de acceso a los servicios en su área geográfica.

Parágrafo. Algunas de las definiciones contenidas en el glosario corresponden a las consagradas en otras normas vigentes que rigen para el SGSSS.

TÍTULO II

CONDICIONES DE ACCESO A LOS SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS DE SALUD

Artículo 9°. *Garantía de acceso a los servicios y tecnologías de salud.* Las EPS o las entidades que hagan sus veces, deberán garantizar a los afiliados al SGSSS el acceso efectivo a los servicios y tecnologías de salud, para el cumplimiento de la necesidad y finalidad del mismo, a través de su red de prestadores de servicios de salud. De conformidad con la Ley 1751 de 2015, en caso de atención de urgencias y según lo dispuesto en el artículo 23 de este acto administrativo, las EPS o las entidades que hagan sus veces, deberán garantizarla en todas las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS), habilitadas para tal fin en el territorio nacional.

Artículo 10. *Puerta de entrada al sistema.* El acceso primario a los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC, se hará en forma directa a través de urgencias o por consulta médica u odontológica general. Podrán acceder en forma directa a las consultas especializadas de pediatría, obstetricia o medicina familiar, según corresponda y sin requerir remisión por parte del médico general, las personas menores de 18 años de edad y las pacientes obstétricas durante todo el embarazo y puerperio, cuando la oferta disponible así lo permita.

Artículo 11. *Adscripción a una IPS.* Toda persona después de la afiliación a una EPS o a la entidad que haga sus veces, deberá adscribirse según su elección, para la atención ambulatoria en alguna de las IPS de la red de prestadores conformada por la EPS o la entidad que haga sus veces, para que de esta manera se pueda beneficiar de todas las actividades de promoción de la salud, prevención de riesgos y recuperación de la salud. El afiliado podrá solicitar cambio de adscripción a la IPS cuando lo requiera y la EPS o la entidad que haga sus veces, deberá darle trámite y atender su solicitud dentro de su red de prestadores.

Parágrafo. En el momento de la adscripción, las personas deberán suministrar la información necesaria sobre su estado de salud y los riesgos a que están expuestas, con el objeto de que la IPS y la EPS o la entidad que en este último caso hagan sus veces, puedan organizar programas y acciones que garanticen su mejor atención. Tales datos estarán sujetos a la confidencialidad establecida para la historia clínica y no podrán ser utilizados para selección de riesgo por parte de la EPS o la entidad que haga sus veces.

Artículo 12. *Acceso a servicios especializados de salud.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC cubren la atención de todas las especialidades médico quirúrgicas aprobadas para su prestación en el país, incluida la medicina familiar.

Para acceder a los servicios especializados de salud, es indispensable la remisión por medicina general, odontología general o por cualquiera de las especialidades definidas como puerta de entrada al sistema en el artículo 10 de este acto administrativo, conforme con la normatividad vigente sobre referencia y contrarreferencia, sin que ello se constituya en barrera para limitar el acceso a la atención por médico general, cuando el recurso especializado no sea accesible por condiciones geográficas o de ausencia de oferta en el municipio de residencia.

Si el caso amerita interconsulta al especialista, el usuario debe continuar siendo atendido por el profesional general, a menos que el especialista recomiende lo contrario en su respuesta.

Cuando la persona ha sido diagnosticada y requiere periódicamente de servicios especializados, puede acceder directamente a dicha consulta especializada, sin necesidad de remisión por el médico u odontólogo general.

Cuando en el municipio de residencia del paciente no se cuente con el servicio requerido, será remitido al municipio más cercano o de más fácil acceso que cuente con dicho servicio.

Artículo 13. *Telemedicina.* Se financia con recursos de la UPC la provisión de los servicios y tecnologías de salud contenidos en el presente acto administrativo, prestados en el país bajo la modalidad de telemedicina, con el propósito de facilitar el acceso, oportunidad y resolutivez en la prestación de dichos servicios, cuya provisión deberá dar cumplimiento a los parámetros para la práctica de la telemedicina, establecidos en la Resolución 2654 de 2019, de este Ministerio, o la norma que la modifique o sustituya.

Artículo 14. *Garantía de servicios en el municipio de residencia.* Para permitir el acceso efectivo a los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC, las Entidades Promotoras de Salud (EPS) o las entidades que hagan sus veces, deberán garantizar que sus afiliados tengan acceso en su municipio de residencia a por lo menos los servicios de salud señalados en el artículo 10 del presente acto administrativo, como puerta de entrada al SGSSS, así como a los procedimientos que pueden ser ejecutados en servicios de baja complejidad por personal no especializado, de acuerdo con la oferta disponible, las normas de calidad vigentes y las relacionadas con integración vertical.

TÍTULO III

COBERTURA DE LOS SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS DE SALUD FINANCIADOS CON RECURSOS DE LA UPC

Artículo 15. *Servicios y tecnologías de salud.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC, contenidos en el presente acto administrativo, deberán ser garantizados por las EPS o las entidades que hagan sus veces, con cargo a los recursos que reciben para tal fin, en todas las fases de la atención, para todas las enfermedades y

condiciones clínicas, sin que trámites de carácter administrativo se conviertan en barreras para el acceso efectivo al derecho a la salud.

CAPÍTULO I

Promoción de la salud y prevención de la enfermedad

Artículo 16. *Cobertura de promoción y prevención.* Las Entidades Promotoras de Salud (EPS) o las entidades que hagan sus veces, deberán identificar los riesgos en salud de su población de afiliados para que, de conformidad con la estrategia de Atención Primaria en Salud (APS) y los lineamientos de política pública vigentes, puedan establecer acciones eficientes y efectivas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Para tal fin, las EPS o las entidades que hagan sus veces, podrán usar la información generada durante la adscripción a una IPS, según lo establecido en el artículo 11 del presente acto administrativo, así como estrategias de tamizaje con las tecnologías de diagnóstico, financiadas con recursos de la UPC o mediante la aplicación de instrumentos que identifiquen el tipo de riesgo en salud y uso de bases de datos, atendiendo la normatividad vigente relacionada con el uso de datos personales.

Artículo 17. *Promoción de la salud.* En los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC se incluye toda actividad de información, educación, y comunicación a los afiliados de todo grupo de edad y género, de manera preferencial para la población infantil y adolescente, población de mujeres gestantes y lactantes, la población en edad reproductiva y el adulto mayor, para fomento de factores protectores, la inducción a estilos de vida saludables y para el control de enfermedades crónicas no transmisibles, articulado con lo dispuesto en los lineamientos de política pública vigentes.

Artículo 18. *Protección específica y detección temprana.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen todas las tecnologías en salud y servicios contenidos en el presente acto administrativo para la protección específica y detección temprana, según las normas técnicas vigentes, incluyendo la identificación y canalización de las personas de toda edad y género, para tales efectos, articulado con lo dispuesto en los lineamientos de política pública vigentes.

Artículo 19. *Prevención de la enfermedad.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC para la prevención de la enfermedad, incluyen las tecnologías en salud y servicios contenidos en el presente acto administrativo. Las EPS o las entidades que hagan sus veces, deben apoyar la vigilancia de su cumplimiento, a través de los indicadores de protección específica y detección temprana, definidos con ese propósito, articulado con lo dispuesto en los lineamientos de política pública vigentes.

Artículo 20. *Condón masculino.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen el condón masculino de látex para la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), la infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH/SIDA) y la planificación familiar. Su financiación está sujeta a prescripción en consulta de planificación familiar o consejería, de conformidad con las normas que reglamentan la materia.

Artículo 21. *Aplicación de vacunas.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen la aplicación de los biológicos del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), así como aquellos contenidos en el presente acto administrativo para casos especiales. Es responsabilidad de las EPS o de las entidades que hagan sus veces, garantizar el acceso y la administración de los biológicos del PAI, suministrados por el Ministerio de Salud y Protección Social, según las normas técnicas aplicables.

CAPÍTULO II

Recuperación de la salud

Artículo 22. *Acciones para la recuperación de la salud.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen las tecnologías en salud y los servicios contemplados en el presente acto administrativo para el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de todas las enfermedades, condiciones clínicas y problemas relacionados con la salud de los afiliados de cualquier edad o género, articulado con el enfoque de Atención Primaria en Salud (APS), según los lineamientos de política pública vigentes.

Artículo 23. *Atención de urgencias.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen las tecnologías en salud y los servicios contenidos en el presente acto administrativo, necesarios para la atención de urgencias del paciente, incluyendo la observación en servicios debidamente habilitados para tal fin, la oportuna y adecuada remisión cuando no se cuente con el nivel de resolución para dar respuesta a las necesidades de salud, según la normatividad vigente.

Artículo 24. *Atención ambulatoria.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC según lo dispuesto en el presente acto administrativo, serán prestados en la modalidad ambulatoria, cuando el profesional tratante lo considere pertinente, de conformidad con las normas de calidad vigentes y en servicios debidamente habilitados para tal fin.

Artículo 25. *Atención con internación.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen la atención en salud con internación, cuando sea prescrita por el profesional de la salud tratante, en los servicios y unidades habilitadas para tal fin, según la normatividad vigente.

Parágrafo 1°. Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen la internación en habitación compartida, salvo que por criterio del profesional tratante esté indicado el aislamiento.

Parágrafo 2°. Para la prestación o utilización de los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC no existen limitaciones ni restricciones en cuanto al período de permanencia del paciente en cualquiera de los servicios de internación, siempre y cuando se acoja al criterio del profesional tratante. La cobertura de internación en salud mental corresponde a lo señalado en el capítulo y artículos que la describen en el presente acto administrativo.

Parágrafo 3°. Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen la internación en las unidades de cuidados intensivos, intermedios y de cuidados básicos, de conformidad con el criterio del médico responsable de la unidad o del médico tratante.

Parágrafo 4°. No se financia la atención en los servicios de internación en las unidades de cuidados intensivos, intermedios o quemados de pacientes en estado terminal de cualquier etiología, según criterio del profesional de salud tratante, ni pacientes con diagnóstico de muerte cerebral, salvo proceso en curso de donación de sus órganos, para este caso se financia la estancia hasta por 24 horas, siendo la EPS del donante la responsable de esta financiación con recursos de la UPC.

Artículo 26. *Atención domiciliaria.* La atención en la modalidad domiciliaria como alternativa a la atención hospitalaria institucional está financiada con recursos de la UPC en los casos que considere pertinente el profesional tratante, bajo las normas de calidad vigentes. Esta financiación está dada solo para el ámbito de la salud.

Parágrafo. En sustitución de la hospitalización institucional, conforme con la recomendación médica, las EPS o las entidades que hagan sus veces, serán responsables de garantizar que las condiciones en el domicilio para esta modalidad de atención, sean las adecuadas, según lo dispuesto en las normas vigentes.

Artículo 27. *Atención integral del proceso de gestación, parto y puerperio.* Para la atención integral de la gestación, parto y puerperio, la financiación con recursos de la UPC incluye todas las tecnologías en salud y los servicios contenidos en el presente acto administrativo, en las modalidades de atención ambulatoria o con internación, por la especialidad médica que sea necesaria; articulado con lo dispuesto en los lineamientos de política pública vigentes.

Artículo 28. *Medicina y terapias alternativas y complementarias.* Las EPS o las entidades que hagan sus veces podrán incluir la utilización de medicinas y terapias alternativas o complementarias por parte de los prestadores que hagan parte de su red de servicios, siempre y cuando estas se encuentren autorizadas y reglamentadas debidamente para su ejercicio, de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente sobre la materia.

CAPÍTULO III

Procedimientos

Artículo 29. *Analgesia, anestesia y sedación.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen la analgesia, anestesia y sedación, y los anestésicos, analgésicos, sedantes, relajantes musculares de acción periférica y reversiones de anestesia y sedación que se consideren necesarios e insustituibles para tal fin, así no se encuentren explícitamente descritos en el Anexo 1 “*Listado de Medicamentos financiados con recursos la UPC*”, cuando se requieran para la realización o utilización de las tecnologías en salud y los servicios contenidos en el presente acto administrativo, incluida la atención del parto.

Artículo 30. *Combinaciones de tecnologías en salud.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen las tecnologías en salud y los servicios contenidos en el presente acto administrativo, cuando también se realicen de manera combinada, simultánea o complementaria entre ellas.

Parágrafo. Si dentro de la combinación de tecnologías en salud y servicios se requieren tecnologías o servicios que no se encuentren financiados con recursos de la UPC, las EPS o las entidades que hagan sus veces, garantizarán las tecnologías en salud y los servicios contenidos en el presente acto administrativo con recursos de la UPC.

Artículo 31. *Trasplantes.* Para la realización de los trasplantes financiados con recursos de la UPC, se incluyen las tecnologías en salud y los servicios complementarios, necesarios y contenidos en el presente acto administrativo. La prestación comprende:

1. Estudios previos y obtención del órgano, tejido o células del donante identificado como efectivo.
2. Atención del donante vivo hasta su recuperación, cuya atención integral estará a cargo de la EPS o de la entidad que haga sus veces, responsable del receptor.
3. Procesamiento, transporte y conservación adecuados del órgano, tejido o células a trasplantar, según tecnología disponible en el país.
4. El trasplante propiamente dicho en el paciente.
5. Preparación del paciente y atención o control postrasplante.
6. Tecnologías en salud y los servicios necesarios durante el trasplante.
7. Los medicamentos se financian conforme a lo dispuesto en el presente acto administrativo.

Parágrafo 1°. Los estudios realizados en donantes no efectivos, no se financian con recursos de la UPC.

Parágrafo 2°. Entiéndase como una actividad inherente a los estudios previos y obtención del órgano, la búsqueda del donante.

Parágrafo 3°. Los trasplantes de órganos diferentes a los contenidos en el presente acto administrativo, no se financian con recursos de la UPC.

Artículo 32. *Injertos*. Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen los injertos necesarios para los procedimientos contenidos en el presente acto administrativo, bien sean autoinjertos, aloinjertos o injertos heterólogos u homólogos. La financiación con recursos de la UPC también incluye los procedimientos de toma de tejido del mismo paciente o de un donante.

Artículo 33. *Suministro de sangre total o hemocomponentes*. Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen los productos de banco de sangre listados en el presente acto administrativo, de conformidad con las normas que regulan la materia.

Parágrafo. Cuando el usuario requiera cualquiera de las tecnologías en salud y los servicios correspondientes al banco de sangre, las IPS y las EPS o quienes hagan las veces de estas últimas, no podrán exigir al afiliado el suministro en especie de sangre o de hemocomponentes como contraprestación a una atención en salud.

Artículo 34. *Atención en salud oral*. Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen las tecnologías en salud oral y los servicios contenidos en el presente acto administrativo.

Parágrafo 1°. Cuando se trate de procedimientos odontológicos en pacientes en condiciones especiales que ameriten anestesia general o sedación asistida, de acuerdo con el criterio del profesional tratante, esta se encuentra financiada con recursos de la UPC.

Parágrafo 2°. Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen las obturaciones, independientemente del número de superficies a obturar que sean necesarias a criterio del profesional tratante; así como los materiales de obturación como resinas de fotocurado, ionómero de vidrio y amalgama.

Artículo 35. *Prótesis dentales*. Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen las prótesis dentales mucosoportadas totales, de acuerdo con la indicación clínica determinada por el odontólogo tratante.

Parágrafo. La financiación con recursos de la UPC será:

- En el Régimen Contributivo para los cotizantes y sus beneficiarios con un ingreso base de cotización igual o inferior a dos (2) salarios mínimos legales mensuales vigentes.
- En el Régimen Subsidiado la cobertura es para todos los afiliados.

Artículo 36. *Tratamientos reconstructivos*. Los tratamientos reconstructivos definidos en el Anexo 2 “*Listado de Procedimientos en Salud financiados con recursos de la UPC*”, que hace parte integral de este acto administrativo, se financian con recursos de la UPC en tanto tengan una finalidad funcional, de conformidad con el criterio del profesional en salud tratante.

Artículo 37. *Reintervenciones*. Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen la realización de una segunda intervención que esté relacionada con la primera, conforme con la prescripción del profesional tratante, sin trámites adicionales, en las siguientes condiciones:

- Que el procedimiento inicial o primario haga parte de los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC, y
- Que la segunda intervención esté incluida en los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC.

CAPÍTULO IV Medicamentos

Artículo 38. *Medicamentos*. Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen los medicamentos de acuerdo con las siguientes condiciones: principio activo, concentración, forma farmacéutica y uso específico en los casos en que se encuentre descrito en el Anexo 1 “*Listado de medicamentos financiados con recursos de la Unidad de Pago por Capitación*”, que hace parte integral de este acto administrativo. Para la financiación deben coincidir todas estas condiciones según como se encuentren descritas en el listado.

Los medicamentos contenidos en el Anexo 1 “*Listado de medicamentos financiados con recursos de la UPC*”, al igual que otros que también se consideren financiados con dichos recursos de la UPC, atendiendo a lo dispuesto en el artículo 129 de la presente resolución, deben ser garantizados de manera efectiva y oportuna por las EPS o las entidades que hagan sus veces. Para efectos de facilitar la aplicación de este acto administrativo y a título de ejemplo, se presenta en el Anexo 1 “*Listado de medicamentos financiados con recursos de la UPC*”, la clasificación de formas farmacéuticas, vía de administración, estado y forma de liberación del principio activo, con el objeto de ser tenidas en cuenta en la aplicación del listado de medicamentos financiados con recursos de la UPC.

Parágrafo 1°. Los medicamentos descritos en el Anexo 1 “*Listado de medicamentos financiados con recursos de la UPC*”, que hace parte integral de este acto administrativo, se consideran financiados con recursos de la UPC, cualquiera que sea el origen, forma de fabricación, el mecanismo de producción del principio activo, incluyendo la unión a otras moléculas que tengan como propósito aumentar su afinidad por órganos blanco o mejorar sus características farmacocinéticas o farmacodinámicas sin modificar la indicación autorizada, salvo especificaciones descritas en este acto administrativo.

En cuanto a estereoisómeros de principios activos que se encuentran incluidos como mezcla racémica en el listado de medicamentos del Anexo 1 “*Listado de medicamentos financiados con recursos de la UPC*”, que hace parte integral de este acto administrativo,

se consideran financiados con recursos de la UPC siempre y cuando compartan el mismo efecto farmacológico de la mezcla racémica del principio activo del cual se extraen, sin que sea necesario que coincidan en la misma sal o éster en caso de tenerlos. Esta financiación aplica solo en el sentido de mezcla racémica (financiada explícitamente) a estereoisómero y no inversamente.

Parágrafo 2°. En los casos en que la descripción del medicamento del Anexo 1 “*Listado de medicamentos financiados con recursos de la UPC*”, que hace parte integral del presente acto administrativo, contenga una sal o un éster determinados, la financiación con recursos de la UPC es específica para dicha composición y no otras que existan en el mercado.

Parágrafo 3°. Son financiados con recursos de la UPC los medicamentos que contienen el metabolito activo de un principio activo o precursor descrito en el Anexo 1 “*Listado de medicamentos financiados con recursos de la UPC*”, indistintamente de la forma farmacéutica, siempre y cuando tengan la misma indicación. Si el precursor tiene una aclaración de uso en el anexo 1, aplicará también para el metabolito activo. Esta financiación aplica solo en el sentido de precursor (financiado explícitamente) a metabolito activo y no inversamente.

Artículo 39. *Prescripción*. La prescripción se realizará siempre utilizando la Denominación Común Internacional, exclusivamente. Al paciente se le deberá suministrar cualquiera de los medicamentos (de marca o genéricos), autorizados por el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (Invima), que cumplan las condiciones descritas en este acto administrativo.

Parágrafo. En el caso de los medicamentos anticonvulsivantes, anticoagulantes orales y otros de estrecho margen terapéutico definidos de forma periódica por el Invima, no deberá cambiarse el producto ni el fabricante una vez iniciado el tratamiento. Si excepcionalmente fuere necesario, se realizará el ajuste de dosificación y régimen de administración con el monitoreo clínico y paraclínico necesarios.

Artículo 40. *Indicaciones autorizadas*. La financiación de medicamentos con recursos de la UPC aplica siempre y cuando sean prescritos en las indicaciones autorizadas por el Invima, salvo en aquellos casos en que el Anexo 1 “*Listado de medicamentos financiados con recursos de la UPC*”, describa usos específicos que limiten su financiación.

Parágrafo 1°. Cuando en la columna de aclaración del Anexo 1 “*Listado de medicamentos financiados con recursos de la UPC*”, no se indique un uso específico, se consideran financiadas con recursos de la UPC todas las indicaciones autorizadas por el Invima en el registro sanitario para todos los medicamentos de un mismo principio activo y forma farmacéutica, así como las preparaciones derivadas del ajuste y adecuación de concentraciones o de la adecuación de los mismos en preparaciones extemporáneas o formulaciones magistrales, independientemente del nombre comercial del medicamento.

Parágrafo 2°. Las indicaciones aprobadas por el Invima para un medicamento en diferentes registros sanitarios se consideran financiadas con recursos de la UPC y armonizadas en su financiación, en cuanto a que, si en un solo registro sanitario se define una indicación específica, la misma se considerará financiada con recursos de la UPC para todos los medicamentos con diferente registro sanitario y que presenten igual principio activo, concentración y forma farmacéutica.

Parágrafo 3°. Cuando un medicamento financiado con recursos de la UPC tenga un uso incluido en la lista UNIRS, dicho uso no se considera financiado con recursos de la UPC, independientemente de que el principio activo no tenga aclaración de uso en el listado de medicamentos del anexo 1 “*Listado de medicamentos financiados con recursos de la UPC*”.

Artículo 41. *Combinaciones de dosis fijas (CDF)*. Con el ánimo de simplificar los esquemas de medicación y mejorar la adherencia de los pacientes a ciertos tratamientos farmacológicos, los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen los medicamentos en combinaciones de dosis fijas de la siguiente forma:

- Cuando todos los principios activos que hacen parte del medicamento en CDF se encuentren contenidos en el listado de medicamentos del Anexo 1 “*Listado de medicamentos financiados con recursos de la UPC*”, que hace parte integral del presente acto administrativo, manteniendo su misma forma farmacéutica y,
- Cuando el costo del tratamiento con el medicamento combinado sea igual o menor a la sumatoria del costo de cada uno de los medicamentos, si se utiliza como monofármaco por separado.

El cumplimiento de estas dos condiciones de forma simultánea es obligatorio para considerar la CDF financiada con recursos de la UPC.

Parágrafo 1°. Será el médico tratante quien en su autonomía profesional evalúe la relación riesgo/beneficio y pertinencia para cada paciente, en hacer uso de estas CDF, frente a utilizar los medicamentos con cada principio activo por separado.

Parágrafo 2°. Será la IPS en donde se realice la prescripción, quien teniendo en cuenta sus procesos de adquisición y tarifas de negociación, establezca la comparación entre los diferentes costos de tratamiento, sin dejar de lado las normas que regulan la materia, tales como las relacionadas con precios máximos de venta para medicamentos incluidos en el régimen de control directo.

Artículo 42. *Presentaciones comerciales y equivalencias*. La financiación de los medicamentos con recursos de la UPC es independiente de la forma de comercialización, empaque, envase o presentación comercial del medicamento (jeringa prellenada, cartucho, entre otras).

Artículo 43. *Registro sanitario.* El tipo de registro sanitario otorgado por el Invima a un producto no establece por sí mismo la financiación de los medicamentos con recursos de la UPC, puesto que esta se da con el cumplimiento de las condiciones establecidas en el presente acto administrativo.

Artículo 44. *Almacenamiento y distribución.* Las formas de almacenamiento, transporte, dispensación, distribución o suministro de medicamentos no determinan ni limitan la financiación con recursos de la UPC.

Parágrafo. Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen el suministro del oxígeno gas, independientemente de las formas de almacenamiento, producción, transporte, dispensación o aplicación, tales como: bala, concentrador o recarga, entre otras, bajo el principio de integralidad.

Artículo 45. *Administración de medicamentos.* Para el acceso efectivo a los medicamentos financiados con recursos de la UPC, está incluida toda forma de administración de los mismos, conforme con la prescripción del profesional de la salud tratante.

Parágrafo. Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen todo equipo o dispositivo médico para toda forma de administración, como infusión, parenteral o enteral, controlada o regulada, entre otras, de medicamentos financiados con recursos de la UPC, por ejemplo, las bombas de insulina, jeringas prellenadas, cartuchos o plumas precargadas, de acuerdo con la prescripción médica, ejemplos que no son taxativos, sino enunciativos.

Artículo 46. *Fórmulas magistrales.* Las formulaciones magistrales preparadas a partir de los medicamentos financiados con recursos de la UPC, se consideran igualmente financiadas con recursos de la UPC y deberán ser garantizadas por las EPS o por las entidades que hagan sus veces.

Artículo 47. *Garantía de continuidad en el suministro de medicamentos.* Las EPS o las entidades que hagan sus veces, deberán garantizar el acceso a los medicamentos financiados con recursos de la UPC, de forma ininterrumpida y continua, tanto al paciente hospitalizado, como al ambulatorio, de conformidad con el criterio del profesional de la salud tratante y las normas vigentes.

Artículo 48. *Medicamentos de programas especiales.* Es responsabilidad de las EPS o de las entidades que hagan sus veces, garantizar el acceso y la administración de los medicamentos de programas especiales previstos en el articulado y descritos en el Anexo 1 “*Listado de medicamentos financiados con recursos de la UPC*”, en la sección B -Medicamentos para programas especiales en salud pública-, que hace parte integral del presente acto administrativo y que son suministrados por el Ministerio de Salud y Protección Social, según las normas técnicas y guías de atención para las enfermedades de interés en salud pública.

Artículo 49. *Radiofármacos.* Estos medicamentos se consideran financiados con recursos de la UPC cuando son necesarios e insustituibles para la realización de los procedimientos de medicina nuclear contenidos en dicha financiación, tanto en diagnóstico, como en tratamiento y no requieren estar descritos explícitamente en el listado de medicamentos.

Artículo 50. *Medios de contraste.* Las EPS o las entidades que hagan sus veces, garantizarán los medios de contraste correspondientes a los descritos explícitamente en el anexo 1 “*Listado de medicamentos financiados con recursos de la UPC*”, que hace parte integral del presente acto administrativo.

Artículo 51. *Medios diagnósticos.* Los medicamentos diferentes a medios de contraste que se encuentren descritos en el Anexo 1 “*Listado de medicamentos financiados con recursos de la UPC*”, que hace parte integral del presente acto administrativo, también serán financiados con recursos de la UPC cuando sean usados para realizar pruebas farmacológicas diagnósticas y otros procedimientos diagnósticos financiados con recursos de la UPC.

Parágrafo. Cuando un procedimiento financiado con recursos de la UPC según los contenidos del presente acto administrativo en los anexos 2 y 3, requiera para su realización un medicamento que actúe como estímulo *in vivo* o *in vitro*, siempre y cuando sea necesario e insustituible, se considera inherente al procedimiento descrito y financiado con recursos de la UPC, sin que para ello se requiera estar descrito en el Anexo 1 “*Listado de medicamentos financiados con recursos de la UPC*”.

Artículo 52. *Soluciones y diluyentes.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen las soluciones de uso médico, aunque no estén descritas en el Anexo 1 “*Listado de medicamentos financiados con recursos de la UPC*”, que hace parte integral del presente acto administrativo, por considerarse insustituibles para la realización de algún procedimiento financiado con recursos de la UPC, en los siguientes casos:

SOLUCIÓN	PROCEDIMIENTO
Cardiopléjica	Perfusión intracardiaca
Conservantes de órganos	Perfusión y lavado de órganos en trasplantes
Viscoelástica	Oftalmológicos
Líquido embólico	Embolizaciones
Líquidos de gran volumen	Procedimientos que requieren líquidos para el arrastre, lavado o irrigación de las diferentes cavidades y estructuras del organismo (vejiga, peritoneo, articulaciones, entre otras)

Igualmente, los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen los diluyentes necesarios, sin importar el volumen para reconstitución de medicamentos y preparados de nutrición parenteral.

Artículo 53. *Actividades y procesos propios del servicio farmacéutico.* Las Entidades Promotoras de Salud (EPS) o las entidades que hagan sus veces son responsables de garantizar que el manejo, conservación, dispensación, distribución de medicamentos o cualquier otro proceso definido por la normatividad vigente para el servicio farmacéutico, que implique servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC, se realice bajo las condiciones y criterios definidos por la normatividad vigente y que su funcionamiento se ajuste a la habilitación, autorización y vigilancia por la autoridad competente para tal fin.

Parágrafo. Cuando un establecimiento farmacéutico, entidad o persona (entiéndase incluidos bajo esta denominación a los operadores logísticos de tecnologías en salud y a los gestores farmacéuticos), realice cualquier actividad o proceso propio del servicio farmacéutico, deberá cumplir en lo pertinente, las disposiciones del Capítulo 10 del Decreto 780 de 2016, Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social, o la norma que lo adicione, modifique o sustituya.

Artículo 54. *Sustancias y medicamentos para nutrición.* La financiación de sustancias nutricionales con recursos de la UPC, es la siguiente:

1. Aminoácidos esenciales y no esenciales con o sin electrolitos utilizados para alimentación enteral o parenteral (incluyendo medicamentos que contengan di péptidos que se fraccionan de manera endógena).
2. Medicamentos parenterales en cualquier concentración, descritos en el Anexo 1 “*Listado de medicamentos financiados con recursos de la UPC*”, del presente acto administrativo, utilizados para los preparados de alimentación parenteral.

Las nutriciones parenterales que se presentan comercialmente como sistemas multicompartimentales también se consideran financiadas con recursos de la UPC, sin importar que contengan otros principios activos diferentes a los descritos en el Anexo 1 “*Listado de medicamentos financiados con recursos de la UPC*”, del presente acto administrativo, siempre y cuando compartan la misma indicación de las nutriciones parenterales preparadas a partir de los medicamentos financiados con recursos de la UPC.

3. La fórmula láctea se encuentra cubierta exclusivamente para las personas menores de 12 meses de edad, que son hijos de madres con diagnóstico de infección por el VIH/SIDA, según posología del médico o nutricionista tratante.
4. Alimento en polvo con vitaminas, hierro y zinc, según la guía de la Organización Mundial de la Salud (OMS) (uso de micronutrientes en polvo para la fortificación domiciliaria de los alimentos consumidos por lactantes y niños), para personas menores entre seis (6) y veinticuatro (24) meses de edad.

Parágrafo. No se financia con cargo a la UPC las nutriciones enterales u otros productos como suplementos o complementos vitamínicos, nutricionales o nutracéuticos para nutrición, edulcorantes o sustitutos de la sal o intensificadores de sabor y cualquier otro diferente a lo dispuesto en el presente artículo.

Artículo 55. *Subgrupos de referencia.* Cuando en el articulado o en el listado de medicamentos definidos como servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC, se refieren a un subgrupo de referencia, según la clasificación internacional ATC, se deben considerar financiados con recursos de la UPC todos los medicamentos que contengan los principios activos pertenecientes a dicho subgrupo, según la precitada clasificación ATC, en las concentraciones, formas farmacéuticas y usos que se definen para ellos en el Anexo 1 “*Listado de medicamentos financiados con recursos de la UPC*”, del presente acto administrativo.

Artículo 56. *Prescripción de acuerdo con guías de práctica clínica.* La prescripción de medicamentos deberá tener en cuenta en lo posible y según criterio del médico tratante, las recomendaciones realizadas en documentos emitidos por este Ministerio, como Guías de Práctica Clínica (GPC); Guías de Atención Integral (GAI); protocolos; informes de formulación, uso y posicionamiento o cualquier otro documento definido para la atención en salud de una patología en particular, sin que lo anterior se establezca como una restricción a la autonomía profesional, sino como apoyo al proceso de buena práctica en la prescripción.

Artículo 57. *Concordancia entre la cantidad prescrita de medicamento y la cantidad dispensada.* La cantidad de medicamento dispensado deberá corresponder con la cantidad de medicamento prescrito, en cumplimiento de lo señalado en los artículos 2.5.3.10.18 y 2.5.3.10.19 del Decreto 780 de 2016, sobre obligaciones y prohibiciones del dispensador, respectivamente.

CAPÍTULO V

Dispositivos médicos

Artículo 58. *Dispositivos médicos.* En desarrollo del principio de integralidad establecido en el numeral 1 del artículo 3° del presente acto administrativo, las EPS o las entidades que hagan sus veces, deben garantizar todos los dispositivos médicos (insumos, suministros y materiales, incluyendo el material de sutura, osteosíntesis y de curación), sin excepción, necesarios e insustituibles para la prestación de los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC, en el campo de la atención de urgencias, atención ambulatoria o atención con internación, salvo que exista excepción expresa para ellas en este acto administrativo.

Artículo 59. *Lentes externos.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen los lentes correctores externos en vidrio o plástico (incluye policarbonato), en las siguientes condiciones:

1. En el Régimen Contributivo:

Se financia con recursos de la UPC una (1) vez cada año en las personas de doce (12) años de edad o menos y una vez cada cinco (5) años en los mayores de doce (12) años de edad, por prescripción médica o por optometría y para defectos que disminuyan la agudeza visual. La financiación incluye la adaptación del lente formulado a la montura; el valor de la montura es asumido por el usuario.

2. En el Régimen Subsidiado:

- a) Para personas menores de 21 años y mayores de 60 años de edad, se financian con recursos de la UPC una vez al año, por prescripción médica o por optometría y para defectos que disminuyan la agudeza visual. La financiación incluye el suministro de la montura hasta por un valor equivalente al 10% del salario mínimo legal mensual vigente.
- b) Para las personas mayores de 21 y menores de 60 años de edad se financian con recursos de la UPC los lentes externos una vez cada cinco años por prescripción médica o por optometría para defectos que disminuyan la agudeza visual. La financiación incluye la adaptación del lente formulado a la montura; el valor de la montura es asumido por el usuario.

Parágrafo. No se financia filtros o colores, películas especiales, lentes de contacto ni líquidos para lentes.

Artículo 60. *Ayudas técnicas.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen las siguientes ayudas técnicas:

- 1. Prótesis ortopédicas internas (endoprótesis ortopédicas), para los procedimientos quirúrgicos financiados con recursos de la UPC.
- 2. Prótesis ortopédicas externas (exoprótesis), para miembros inferiores y superiores, incluyendo su adaptación, así como el recambio por razones de desgaste normal, crecimiento o modificaciones morfológicas del paciente, cuando así lo determine el profesional tratante.
- 3. Prótesis de otros tipos (válvulas, lentes intraoculares, audífonos, entre otros), para los procedimientos financiados con recursos de la UPC.
- 4. Órtesis ortopédicas (incluye corsés que no tengan finalidad estética).

Parágrafo 1°. Están financiados con recursos de la UPC las siguientes estructuras de soporte para caminar: muletas, caminadores y bastones, las cuales se darán en calidad de préstamo, en los casos en que aplique (incluye entrenamiento de uso), con compromiso de devolverlos en buen estado, salvo el deterioro normal. En caso contrario, deberán restituirse en dinero a su valor comercial.

Parágrafo 2°. No se financian con cargo a la UPC sillas de ruedas, plantillas y zapatos ortopédicos.

CAPÍTULO VI
Salud mental

Artículo 61. *Atención de urgencias en salud mental.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen la atención de urgencias en servicios debidamente habilitados, del paciente con trastorno o enfermedad mental, incluyendo la observación en urgencias.

Artículo 62. *Psicoterapia ambulatoria para la población general.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen la atención ambulatoria con psicoterapia individual, grupal, familiar y de pareja; independientemente de la etiología o la fase en que se encuentre la enfermedad, así:

- 1. Hasta treinta (30) sesiones de psicoterapia individual en total por psicólogo y médico especialista competente, durante el año calendario.
- 2. Hasta treinta (30) terapias grupales, familiares y de pareja en total por psicólogo y médico especialista competente, durante el año calendario.

Parágrafo 1°. No se financia con cargo a la UPC el tratamiento de psicoanálisis para ningún grupo poblacional.

Parágrafo 2°. La financiación con recursos de la UPC para las prestaciones en salud especiales en salud mental para personas menores de 18 años de edad se encuentra descrita en el título IV del presente acto administrativo.

Artículo 63. *Psicoterapia ambulatoria para mujeres víctimas de violencia.* Con cargo a los recursos de la UPC se financia la psicoterapia ambulatoria para las mujeres víctimas de violencia física, sexual o psicológica, cuando ello sea pertinente a criterio del profesional tratante, en sustitución de lo dispuesto en el artículo 62 de este acto administrativo, así:

- 1. Hasta sesenta (60) sesiones de psicoterapia individual en total por psicólogo y médico especialista competente, durante el año calendario.
- 2. Hasta sesenta (60) terapias grupales, familiares y de pareja en total por psicólogo y médico especialista competente, durante el año calendario.

Artículo 64. *Atención con internación en salud mental para la población en general.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen la internación de pacientes con trastorno o enfermedad mental de cualquier tipo durante la fase aguda de su enfermedad o en caso de que esta ponga en peligro su vida o integridad, la de sus familiares o la comunidad.

En la fase aguda, la financiación con recursos de la UPC para la hospitalización podrá extenderse hasta 90 días continuos o discontinuos por año calendario; de acuerdo con el concepto del equipo profesional de la salud tratante, siempre y cuando estas atenciones

se enmarquen en el ámbito de la salud y no correspondan a estancias por condiciones de abandono social.

En caso de que el trastorno o enfermedad mental ponga en peligro la vida o integridad del paciente, la de sus familiares o la comunidad, la financiación con recursos de la UPC para la internación será durante el período que considere necesario el o los profesionales tratantes.

Parágrafo 1°. A criterio del profesional de salud tratante, la internación en salud mental se manejará de manera preferente en el servicio de hospitalización parcial, según la normatividad vigente y en servicios debidamente habilitados para tal fin. Este tipo de internación no tiene límites para su financiación con recursos de la UPC.

Parágrafo 2°. Para el caso de internación por salud mental, la atención mediante hospitalización total o parcial comprende además de los servicios básicos, la psicoterapia y atención médica especializada, así como las demás terapias y tecnologías en salud financiadas con recursos de la UPC, de acuerdo con la prescripción del profesional tratante. Lo anterior, sin perjuicio de lo dispuesto en la financiación con recursos de la UPC para el ámbito ambulatorio.

Parágrafo 3°. La financiación con recursos de la UPC para las prestaciones especiales en salud mental para personas menores de 18 años de edad se encuentra descrita en el título IV del presente acto administrativo.

Artículo 65. *Atención con internación en salud mental para mujeres víctimas de violencia.* Con cargo a los recursos de la UPC se financia la atención con internación para las mujeres víctimas de violencia física, sexual o psicológica, cuando ello sea pertinente a criterio del médico tratante, en sustitución de lo dispuesto en el artículo 64 de este acto administrativo, así:

En la fase aguda, la financiación con recursos de la UPC para la hospitalización podrá extenderse hasta 180 días continuos o discontinuos por año calendario.

En caso de que el trastorno o enfermedad mental ponga en peligro la vida o integridad del paciente, la de sus familiares o la comunidad, la financiación con recursos de la UPC para la internación será durante el periodo que considere necesario el o los profesionales tratantes.

Parágrafo 1°. A criterio del profesional de salud tratante, la internación en salud mental se manejará de manera preferente en hospitalización parcial, según la normatividad vigente y en servicios debidamente habilitados para tal fin. Este tipo de internación no tendrá límites para su financiación con recursos de la UPC.

Parágrafo 2°. No será financiada con cargo a los recursos de la UPC la internación prolongada cuando esta sea por atención distinta al ámbito de salud, sea una inasistencia social o un abandono social.

CAPÍTULO VII
Atención paliativa

Artículo 66. *Atención paliativa.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen los cuidados paliativos en la modalidad ambulatoria, con internación o atención domiciliaria del enfermo en fase terminal y de pacientes con enfermedad crónica, degenerativa e irreversible de alto impacto en la calidad de vida, de conformidad con lo establecido en la Ley 1733 de 2014, con las tecnologías en salud y los servicios financiados con recursos de la UPC, según criterio del profesional tratante, salvo lo dispuesto en el parágrafo 4° del artículo 25 del presente acto administrativo.

TÍTULO IV

**COBERTURA PREFERENTE Y DIFERENCIAL AGRUPADA POR CICLOS
VITALES PARA PERSONAS MENORES DE DIECIOCHO (18) AÑOS DE EDAD**

Artículo 67. *Promoción y prevención.* Las EPS o las entidades que hagan sus veces, deberán identificar los riesgos de salud de su población afiliada menor de dieciocho (18) años de edad, para que de conformidad con la estrategia de Atención Primaria en Salud (APS) y los lineamientos de política pública vigentes, puedan establecer acciones efectivas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Para tal fin, las EPS o las entidades que hagan sus veces podrán usar la información generada durante la adscripción a una IPS, según lo establecido en el artículo 11 del presente acto administrativo. Igualmente, podrán utilizar estrategias de tamizaje con las tecnologías de diagnóstico financiadas con recursos de la UPC o aplicación de instrumentos que identifiquen el tipo de riesgo en salud y uso de bases de datos, atendiendo la normatividad vigente relacionada con el uso de datos personales.

Artículo 68. *Promoción de la salud.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen toda actividad de información, educación, capacitación y comunicación a los afiliados infantes y adolescentes, destinada al fomento de factores protectores, la inducción a estilos de vida saludables y para control de enfermedades crónicas no transmisibles, articulado con lo dispuesto en los lineamientos de política pública vigentes.

Artículo 69. *Protección específica y detección temprana.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen todas las actividades, las tecnologías en salud y los servicios contenidos en el presente acto administrativo para la protección específica y detección temprana, según las normas técnicas vigentes, incluyendo la identificación y canalización de las personas menores de dieciocho (18) años de edad para tales efectos, articulado con lo dispuesto en los lineamientos de política pública vigentes.

Artículo 70. *Prevención de la enfermedad.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen las acciones, tecnologías en salud y los servicios incluidos en el presente acto administrativo para prevención de la enfermedad en población infantil y adolescentes. Las EPS o las entidades que hagan sus veces, deben apoyar en la vigilancia a través de los indicadores de protección específica y detección temprana, definidos con ese propósito, articulado con lo dispuesto en los lineamientos de política pública vigentes.

Artículo 71. *Atención para la recuperación de la salud.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen las tecnologías en salud y los servicios para el diagnóstico, tratamiento, rehabilitación o paliación, requeridas en la atención de cualquier contingencia de salud que se presente, en la modalidad intramural (ambulatoria u hospitalaria) y extramural (domiciliaria), según el criterio del profesional tratante, articulado con el enfoque de Atención Primaria en Salud (APS), según los lineamientos de política pública vigentes, necesarias para la recuperación de la salud de las personas menores de dieciocho (18) años de edad, además de las previstas para la población en general.

Artículo 72. *Restablecimiento de la salud a la población menor de dieciocho (18) años de edad, cuyos derechos han sido vulnerados.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen las tecnologías en salud y los servicios contenidos en el presente acto administrativo, requeridos para la rehabilitación física y mental de los niños, niñas y adolescentes, víctimas de violencia física o sexual y todas las formas de maltrato, hasta que se certifique médicamente la recuperación de las víctimas; de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la Ley 1438 de 2011. Las EPS o las entidades que hagan sus veces, deberán diseñar e implementar programas para garantizar la atención integral en cada caso.

CAPÍTULO I

Atención a personas desde la etapa prenatal a menores de seis (6) años de edad

Artículo 73. *Atención prenatal.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen las tecnologías en salud y los servicios contenidos en el presente acto administrativo que se requieran para cualquier atención en salud ambulatoria o con internación, por la especialidad médica que sea necesaria, durante el proceso de gestación, parto y puerperio, en las fases de promoción de la salud, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación de la enfermedad. Ello incluye las afecciones relacionadas, las complicaciones y las enfermedades que pongan en riesgo el desarrollo y culminación normal de la gestación y parto o que signifiquen un riesgo para la viabilidad del producto o la supervivencia y salud del recién nacido, articulado con lo dispuesto en los lineamientos de política pública vigentes.

Artículo 74. *Atenciones de detección temprana.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen las atenciones para la detección temprana de alteraciones de la agudeza visual, auditiva y alteraciones del embarazo con las tecnologías en salud y los servicios contenidos en el presente acto administrativo y de acuerdo con lo definido por las normas técnicas vigentes adoptadas por el Ministerio de Salud y Protección Social, con el fin de favorecer la identificación oportuna de la enfermedad, el diagnóstico precoz, el tratamiento adecuado y la reducción de los daños en salud causados por eventos no detectados oportunamente, articulado con lo dispuesto en los lineamientos de política pública vigentes.

Artículo 75. *Atenciones de protección específica.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen las atenciones preventivas en salud bucal y la aplicación del biológico según el esquema del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), en concordancia con las normas técnicas vigentes adoptadas por el Ministerio de Salud y Protección Social, con el fin de reducir la incidencia y mortalidad por enfermedades inmunoprevenibles y disminuir factores de riesgo para la aparición de caries y enfermedad periodontal. Igualmente financia la topicación con barniz de flúor, articulado con lo dispuesto en los lineamientos de política pública vigentes.

Artículo 76. *Atención de la morbilidad neonatal.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen todas las tecnologías en salud y los servicios contenidos en el presente acto administrativo para el recién nacido, desde el momento del nacimiento y hasta el mes de nacido, con el fin de atender integralmente cualquier contingencia de salud, incluyendo lo necesario para su realización, de tal forma que se cumpla con la finalidad del servicio y según el criterio del médico tratante. Incluyen las atenciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, establecidas en las normas técnicas de protección específica para la atención del parto (adaptación neonatal y complicaciones del recién nacido) y la atención del recién nacido, de acuerdo con lo definido por la normatividad vigente, articulado con lo dispuesto en los lineamientos de política pública vigentes.

Artículo 77. *Atención a hijos de madres con diagnóstico de infección por el VIH/SIDA.* Los hijos de madres con diagnóstico de infección por VIH/SIDA tienen derecho a los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC, contenidos en este acto administrativo, para la atención en las diferentes fases de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación, aunque el diagnóstico de infección por VIH/SIDA sea presunto y no haya sido confirmado, con sujeción a lo establecido por la Guía de Práctica Clínica para el manejo de la infección por VIH/SIDA, vigente, adoptada por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Artículo 78. *Complementos nutricionales.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen en este ciclo vital lo siguiente:

1. Fórmula láctea para niños lactantes hasta los doce (12) meses de edad que sean hijos de madres con diagnóstico de infección por VIH/SIDA, según el criterio del médico o nutricionista tratante.
2. Alimento en polvo con vitaminas, hierro y zinc, según guía de la Organización Mundial de la Salud (OMS) (uso de micronutrientes en polvo para la fortificación domiciliar de los alimentos consumidos por lactantes y niños), para personas menores de edad, entre seis (6) y veinticuatro (24) meses.

Artículo 79. *Atención de urgencias.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC, a que se refiere el presente acto administrativo, contienen las tecnologías y servicios necesarios para la atención de urgencias del paciente, incluyendo la observación en servicios debidamente habilitados para tal fin, la oportuna y adecuada remisión cuando no cuente con el nivel de resolución para dar respuesta a las necesidades de salud, según la normatividad vigente.

Artículo 80. *Atención para la recuperación de la salud.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen las tecnologías en salud y los servicios para el diagnóstico, tratamiento, rehabilitación o paliación de la enfermedad, requeridos en la atención de cualquier contingencia de salud que se presente, en la modalidad intramural (ambulatoria u hospitalaria) y extramural (domiciliaria), según el criterio del profesional tratante, articulado con el enfoque de Atención Primaria en Salud (APS), según los lineamientos de política pública vigentes, necesarias para la recuperación de la salud de las personas desde la etapa prenatal a menores de seis (6) años de edad, además de las previstas para la población en general.

Asimismo, tienen acceso a los servicios de pediatría y medicina familiar financiados con recursos de la UPC de forma directa, es decir, sin previa remisión del médico general; sin que ello se constituya en limitación de acceso a la atención por médico general cuando el recurso especializado no sea accesible por condiciones geográficas o de ausencia de oferta en el municipio de residencia.

Artículo 81. *Atención a víctimas de violencia intrafamiliar o violencia sexual.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen las evaluaciones y atenciones interdisciplinarias y especializadas pertinentes y todas las tecnologías en salud y los servicios incluidos en el presente acto administrativo, para la atención de personas menores de seis (6) años de edad, víctimas de violencia intrafamiliar o violencia sexual presuntiva o confirmada.

Artículo 82. *Atención a personas menores de seis (6) años de edad con trastornos alimentarios.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen las evaluaciones, atenciones interdisciplinarias y especializadas pertinentes, así como todas las tecnologías en salud y los servicios de que trata el presente acto administrativo, para la atención de personas menores de seis (6) años de edad con trastornos alimentarios.

Artículo 83. *Atención a personas menores con discapacidad.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen la atención en salud, evaluaciones, atenciones interdisciplinarias y especializadas pertinentes, realizadas por profesionales de la salud; así como todas las tecnologías en salud y los servicios contenidos en el presente acto administrativo, para las personas con discapacidad física, sensorial o cognitiva desde la etapa prenatal hasta menores de seis (6) años de edad.

Parágrafo. Será el profesional tratante quien determine el plan de tratamiento a seguir, de conformidad con la discapacidad y motivo de intervención.

Artículo 84. *Implante coclear.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen en este ciclo vital para las personas menores de tres (3) años de edad, con sordera prelocutiva o poslocutiva profunda bilateral, el implante coclear, la sustitución parcial o total de la prótesis coclear y la rehabilitación posimplante. Esta financiación no incluye el suministro o entrega periódica de baterías.

Artículo 85. *Lentes externos y monturas.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen los lentes externos una (1) vez cada año, siempre por prescripción médica o por optometría y para defectos que disminuyan la agudeza visual, incluyendo la adaptación del lente formulado en plástico (incluye policarbonato) o vidrio, sin filtros ni películas.

En el Régimen Subsidiado la financiación con recursos de la UPC incluye además la montura, hasta por un valor equivalente al 10% del salario mínimo legal mensual vigente.

Parágrafo. La financiación con recursos de la UPC no incluye filtros o colores, películas especiales, lentes de contacto ni líquidos para lentes.

Artículo 86. *Atención en cáncer.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen la atención del cáncer en las personas desde la etapa prenatal a menores de seis (6) años, lo que contempla todas las tecnologías en salud y los servicios contenidos en el presente acto administrativo para la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos, en servicios debidamente habilitados, de conformidad con la normatividad vigente.

Las EPS o las entidades que hagan sus veces deberán garantizar el acceso efectivo, oportuno y continuo a los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC, para atender los casos de niños y niñas con cáncer o con diagnóstico presuntivo de cáncer, en cumplimiento de lo ordenado en la Ley 1388 de 2010.

Artículo 87. *Atención paliativa.* Las personas desde la etapa prenatal hasta menores de 6 años de edad tienen derecho a la financiación con recursos de la UPC de los cuidados paliativos en la modalidad ambulatoria, internación o domiciliaria del enfermo en fase terminal y de pacientes con enfermedad crónica, degenerativa e irreversible de alto

impacto en la calidad de vida, de conformidad con lo establecido en la Ley 1733 de 2014, con los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC, que incluyen todas las tecnologías en salud y los servicios contenidos en el presente acto administrativo, según criterio del profesional tratante, salvo lo dispuesto en el parágrafo 4 del artículo 25 del presente acto administrativo.

Artículo 88. *Atención en salud mental.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC, contenidos en el presente acto administrativo, contemplan todas las tecnologías en salud y los servicios para la atención en salud mental, incluyendo la internación total o parcial para las personas menores de seis (6) años de edad que lo requieran, a criterio del profesional tratante.

En la fase aguda, la financiación con recursos de la UPC para la hospitalización podrá extenderse hasta 90 días, continuos o discontinuos por año calendario.

En caso de que el trastorno o enfermedad mental ponga en peligro la vida o integridad del paciente, la de sus familiares o la comunidad, la financiación con recursos de la UPC para la internación será durante el periodo que considere necesario el o los profesionales tratantes.

La atención ambulatoria con psicoterapia individual o grupal, independientemente de la fase en que se encuentre la enfermedad, tiene la siguiente financiación con recursos de la UPC:

1. Hasta treinta (30) sesiones de psicoterapia individual en total por psicólogo y médico especialista competente, durante el año calendario.
2. Hasta treinta (30) terapias grupales y familiares en total por psicólogo y médico especialista competente, durante el año calendario.

Parágrafo 1°. A criterio del profesional de salud tratante, la internación en salud mental se manejará preferentemente en el servicio de hospitalización parcial, según la normatividad vigente y en servicios debidamente habilitados para tal fin. Este tipo de internación no tendrá límites para su financiación con recursos de la UPC.

Parágrafo 2°. Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC no incluyen la internación prolongada cuando esta sea por atención distinta al ámbito de salud, sea una inasistencia social o un abandono social.

Artículo 89. *Psicoterapia ambulatoria.* Para las personas menores de seis (6) años de edad víctimas de violencia intrafamiliar, violencia sexual, trastornos alimentarios, consumo de sustancias psicoactivas (incluye alcohol), así como personas con discapacidad, los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC, serán así:

1. Hasta sesenta (60) sesiones de psicoterapia individual en total, por psicólogo y médico especialista competente, durante el año calendario.
2. Hasta sesenta (60) terapias grupales, familiares y de pareja, en total por psicólogo y médico especialista competente, durante el año calendario.

Artículo 90. *Atención con internación en salud mental.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen la internación de personas menores de seis (6) años de edad, víctimas de violencia intrafamiliar, violencia sexual, con trastornos alimentarios, consumo de sustancias psicoactivas (incluye alcohol), así como personas con discapacidad. Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC, serán así:

En la fase aguda, la financiación con recursos de la UPC para la hospitalización podrá extenderse hasta 180 días, continuos o discontinuos por año calendario.

En caso de que el trastorno o enfermedad mental ponga en peligro la vida o integridad del paciente, la de sus familiares o la comunidad, la financiación con recursos de la UPC para la internación será durante el período que considere necesario el o los profesionales tratantes.

Parágrafo 1°. A criterio del profesional de salud tratante, la internación en salud mental se manejará preferentemente en el servicio de hospitalización parcial, según la normatividad vigente y en servicios debidamente habilitados para tal fin. Este tipo de internación no tendrá límites para su financiación con recursos de la UPC.

Parágrafo 2°. No será financiada con cargo a la UPC la internación prolongada cuando esta sea por distinta atención al ámbito de salud, sea una inasistencia social o un abandono social.

CAPÍTULO II

Atención a personas de seis (6) años a menores de catorce (14) años de edad

Artículo 91. *Atenciones de detección temprana.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen las atenciones para la detección temprana de alteraciones del crecimiento y desarrollo hasta los diez (10) años de edad, la agudeza visual, auditiva y alteraciones del embarazo con las tecnologías en salud y los servicios contenidos en el presente acto administrativo y de acuerdo con lo definido por las normas técnicas vigentes adoptadas por el Ministerio de Salud y Protección Social, con el fin de favorecer la identificación oportuna de la enfermedad, el diagnóstico precoz, el tratamiento adecuado y la reducción de los daños en la salud, causados por eventos no detectados oportunamente, articulado con los lineamientos de política pública vigentes.

Artículo 92. *Atenciones de protección específica.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen las atenciones preventivas en salud bucal y la aplicación de biológico según el esquema del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), atención en planificación familiar, en concordancia con las normas técnicas vigentes, adoptadas por el Ministerio de Salud y Protección Social, con el fin de reducir la incidencia y mortalidad por enfermedades inmunoprevenibles y disminuir el embarazo adolescente,

los factores de riesgo para la aparición de caries y enfermedad periodontal. Igualmente, cubre la topicación con barniz de flúor, articulado con lo dispuesto en los lineamientos de política pública vigentes.

Artículo 93. *Atención de urgencias.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC, contenidos en el presente acto administrativo, contemplan los servicios y las tecnologías en salud necesarios para la atención de urgencias del paciente, incluyendo la observación en servicios debidamente habilitados para tal fin, la oportuna y adecuada remisión cuando no cuente con el nivel de resolución para dar respuesta a las necesidades de salud, según la normatividad vigente.

Artículo 94. *Atención para la recuperación de la salud.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen las tecnologías en salud y los servicios para el diagnóstico, tratamiento, rehabilitación o paliación de la enfermedad, requeridos en la atención de cualquier contingencia de salud que se presente, en la modalidad intramural (ambulatoria u hospitalaria) y extramural (domiciliaria), según el criterio del profesional tratante, articulado con el enfoque de Atención Primaria en Salud (APS), conforme con los lineamientos de política pública vigentes, necesarios para la recuperación de la salud de las personas desde seis (6) años a menores de catorce (14) años de edad, además de los previstos para la población en general.

Asimismo, tienen acceso a los servicios de pediatría, obstetricia y medicina familiar, financiados con recursos de la UPC, de forma directa, es decir, sin previa remisión del médico general, sin que ello se constituya en limitación de acceso a la atención por médico general cuando el recurso especializado no sea accesible por condiciones geográficas o de ausencia de oferta en el municipio de residencia.

Artículo 95. *Atención del embarazo.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC, contenidos en el presente acto administrativo, incluyen la atención integral de la gestación, parto y puerperio, atenciones en salud ambulatoria o con internación por la especialidad médica que sea necesaria. Se incluye la atención de las afecciones relacionadas, las complicaciones y las enfermedades que pongan en riesgo el desarrollo y culminación normal de la gestación, parto y puerperio, o que signifiquen un riesgo para la vida de la madre, la viabilidad del producto o la supervivencia del recién nacido.

Asimismo, las niñas embarazadas deben tener especial relevancia dentro de los programas de promoción y prevención, garantizándoles todas las tecnologías en salud y los servicios contenidos en el presente acto administrativo para la detección temprana de las alteraciones del embarazo, parto y recién nacido, la protección específica y la atención de eventos en salud pública, acorde con las normas técnicas vigentes, adoptadas por el Ministerio de Salud y Protección Social, articulado con lo dispuesto en los lineamientos de política pública vigentes.

Se financia con recursos de la UPC el acceso directo a la atención especializada obstétrica, es decir, sin remisión del médico general, sin que ello se constituya en limitación de acceso a la atención por médico general, cuando el recurso especializado no sea accesible por condiciones geográficas o de ausencia de oferta de servicios especializados en el municipio de residencia.

Artículo 96. *Atención a personas menores con diagnóstico de infección por el VIH/ SIDA.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen la atención de las personas de seis (6) años a menores de catorce (14) años de edad, con diagnóstico de infección por VIH/SIDA, con las tecnologías en salud y los servicios contenidos en el presente acto administrativo en las diferentes fases de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación de la enfermedad, aun si el diagnóstico de infección por VIH/SIDA es presuntivo y no ha sido confirmado, con sujeción a lo establecido por la Guía de Práctica Clínica para el manejo de la infección por VIH/SIDA, adoptada por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Artículo 97. *Atención a víctimas de violencia intrafamiliar o violencia sexual.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC, contenidos en el presente acto administrativo, incluyen las evaluaciones y atenciones interdisciplinarias y especializadas pertinentes, así como todas las tecnologías en salud y los servicios para la atención de las personas de seis (6) años a menores de catorce (14) años de edad, víctimas de violencia intrafamiliar o violencia sexual presuntiva o confirmada.

Artículo 98. *Atención a personas de seis (6) años a menores de catorce (14) años de edad con trastornos alimentarios.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC, contenidos en el presente acto administrativo, incluyen las evaluaciones, atenciones interdisciplinarias y especializadas pertinentes, así como todas las tecnologías en salud y los servicios para las personas de seis (6) a menores de catorce (14) años de edad, con trastornos alimentarios.

Artículo 99. *Atención a personas menores con discapacidad.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC, contenidos en el presente acto administrativo, incluyen las evaluaciones, atenciones interdisciplinarias y especializadas pertinentes, realizadas por profesionales de la salud, así como todas las tecnologías en salud y los servicios para la atención de las personas de seis (6) años a menores de catorce (14) años de edad, con discapacidad física, sensorial o cognitiva.

Parágrafo. Será el profesional tratante quien determine el plan de tratamiento a seguir, de conformidad con la discapacidad motivo de intervención.

Artículo 100. *Lentes y monturas.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC contemplan los lentes externos, siempre por prescripción médica o por optometría y para defectos que disminuyan la agudeza visual, incluyendo la adaptación del lente formulado en plástico (incluye policarbonato) o vidrio, sin filtros ni películas, así:

1. Para el Régimen Contributivo, se financian con recursos de la UPC una (1) vez cada año para las personas de doce (12) años de edad o menos y una vez cada cinco años para las personas mayores de doce (12) años de edad.
2. Para los afiliados al Régimen Subsidiado en este ciclo vital, se financian con recursos de la UPC una (1) vez cada año. La financiación con recursos de la UPC incluye la adaptación del lente formulado y la montura hasta por un valor equivalente al 10% del salario mínimo legal mensual vigente.

Parágrafo. La financiación con cargo a la UPC no incluye filtros o colores, películas especiales, lentes de contacto ni líquidos para lentes.

Artículo 101. *Atención en cáncer.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC, contenidos en el presente acto administrativo, incluyen la atención del cáncer de las personas de seis (6) años a menores de 14 años de edad, para la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos, en servicios debidamente habilitados de conformidad con la normatividad vigente.

Las EPS o las entidades que hagan sus veces deberán garantizar el acceso efectivo, oportuno y continuo a las tecnologías en salud y los servicios financiados con recursos de la UPC, para atender los casos de niños y niñas con cáncer o con diagnóstico presuntivo de cáncer, en cumplimiento de lo ordenado en la Ley 1388 de 2010.

Artículo 102. *Atención paliativa.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen la atención de los cuidados paliativos en la modalidad ambulatoria, con internación domiciliaria del enfermo en fase terminal y de pacientes con enfermedad crónica, degenerativa e irreversible de alto impacto en la calidad de vida de las personas desde los seis (6) años a menores de catorce (14) años de edad, de conformidad con lo establecido en la Ley 1733 de 2014, con las tecnologías en salud y los servicios contenidos en el presente acto administrativo, según criterio del profesional tratante, salvo lo dispuesto en el parágrafo 4° del artículo 25 del presente acto administrativo.

Artículo 103. *Atención en salud mental.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC, contenidos en el presente acto administrativo, incluyen todas las tecnologías en salud, los servicios y la hospitalización total o parcial para la atención en salud mental, de las personas desde los seis (6) años a menores de catorce (14) años de edad que lo requieran, a criterio del profesional tratante.

En la fase aguda, la financiación con recursos de la UPC para la hospitalización podrá extenderse hasta 90 días, continuos o discontinuos por año calendario.

En caso de que el trastorno o enfermedad mental ponga en peligro la vida o integridad del paciente, la de sus familiares o la comunidad, la financiación con recursos de la UPC de la internación será durante el periodo que considere necesario el o los profesionales tratantes.

La atención ambulatoria con psicoterapia individual o grupal, independientemente de la fase en que se encuentre la enfermedad, tiene la siguiente financiación con recursos de la UPC:

1. Hasta treinta (30) sesiones de psicoterapia individual en total por psicólogo y médico especialista competente, durante el año calendario.
2. Hasta treinta (30) terapias grupales, familiares y de pareja en total por psicólogo y médico especialista competente, durante el año calendario.

Parágrafo 1°. A criterio del profesional de la salud tratante, la internación en salud mental se manejará preferentemente en el servicio de hospitalización parcial, según la normatividad vigente y en servicios debidamente habilitados para tal fin. Este tipo de internación no tendrá límites para su financiación con recursos de la UPC.

Parágrafo 2°. La financiación con cargo a la UPC no incluye la internación prolongada cuando no sea por atención al ámbito de salud, sea una inasistencia social o un abandono social.

Artículo 104. *Psicoterapia ambulatoria.* Para las personas de seis (6) años a menores de 14 años de edad, víctimas de violencia intrafamiliar, violencia sexual, con trastornos alimentarios, consumo de sustancias psicoactivas (incluye alcohol), así como personas con discapacidad, la financiación con recursos de la UPC para la psicoterapia ambulatoria, será así:

1. Hasta sesenta (60) sesiones de psicoterapia individual, en total por psicólogo y médico especialista competente, durante el año calendario.
2. Hasta sesenta (60) terapias grupales, familiares y de pareja, en total por psicólogo y médico especialista competente, durante el año calendario.

Artículo 105. *Atención con internación en salud mental.* Para las personas de seis (6) años a menores de catorce (14) años de edad, víctimas de violencia intrafamiliar, violencia sexual, con trastornos alimentarios, consumo de sustancias psicoactivas (incluye alcohol), así como personas con discapacidad, los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen la atención con internación en salud mental, así:

En la fase aguda, la hospitalización podrá extenderse hasta 180 días, continuos o discontinuos por año calendario.

En caso de que el trastorno o enfermedad mental ponga en peligro la vida o integridad del paciente, la de sus familiares o la comunidad, la internación será durante el periodo que considere necesario el o los profesionales tratantes.

Parágrafo 1°. A criterio del profesional de salud tratante, la internación en salud mental se manejará preferentemente en el servicio de hospitalización parcial, según la normatividad vigente y en servicios debidamente habilitados para tal fin. Este tipo de internación no tendrá límites para su financiación con recursos de la UPC.

Parágrafo 2°. La financiación con cargo a la UPC no incluye la internación prolongada cuando no sea por atención al ámbito de salud, sea una inasistencia social o un abandono social.

CAPÍTULO III

Atención para personas de catorce (14) años a menores de dieciocho (18) años de edad

Artículo 106. *Atenciones de detección temprana.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen las atenciones para la detección temprana de alteraciones de la agudeza visual, auditiva y alteraciones del embarazo con las tecnologías en salud y los servicios contenidos en el presente acto administrativo y de acuerdo con lo definido por las normas técnicas vigentes adoptadas por el Ministerio de Salud y Protección Social, con el fin de favorecer la identificación oportuna de la enfermedad, el diagnóstico precoz, el tratamiento adecuado y la reducción de los daños en salud causados por eventos no detectados oportunamente, articulado con lo dispuesto en los lineamientos de política pública vigentes.

Artículo 107. *Atenciones de protección específica.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen las atenciones preventivas en salud bucal y la aplicación de biológico según el esquema del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y atención en planificación familiar, en concordancia con las normas técnicas vigentes adoptadas por el Ministerio de Salud y Protección Social, con el fin de reducir la incidencia y mortalidad por enfermedades inmunoprevenibles, embarazo adolescente y disminuir factores de riesgo para la aparición de caries y enfermedad periodontal. Igualmente, financia la topicación con barniz de flúor, articulado con lo dispuesto en los lineamientos de política pública vigentes.

Artículo 108. *Atención de urgencias.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC, contenidos en el presente acto administrativo, contemplan las tecnologías en salud y los servicios necesarios para la atención de urgencias del paciente, incluyendo la observación en servicios debidamente habilitados para tal fin, la oportuna y adecuada remisión cuando no cuente con el nivel de resolución para dar respuesta a las necesidades de salud, según la normatividad vigente.

Artículo 109. *Atención para la recuperación de la salud.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen las tecnologías en salud y los servicios para el diagnóstico, tratamiento, rehabilitación o paliación de la enfermedad, requeridos en la atención de cualquier contingencia de salud que se presente, en la modalidad ambulatoria, hospitalaria o domiciliaria, según el criterio del profesional tratante, articulado con el enfoque de Atención Primaria en Salud (APS), según los lineamientos de política pública vigentes, necesarias para la recuperación de la salud de las personas desde catorce (14) años a menores de dieciocho (18) años de edad, además de las previstas para la población en general.

Asimismo, dichas personas tienen acceso a los servicios de pediatría, obstetricia o medicina familiar, financiados con recursos de la UPC, de forma directa, es decir, sin previa remisión del médico general, sin que ello se constituya en limitación de acceso a la atención por médico general cuando el recurso especializado no sea accesible por condiciones geográficas o de ausencia de oferta en el municipio de residencia.

Artículo 110. *Embarazo en adolescentes.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC, contenidos en el presente acto administrativo, incluyen la atención integral de la gestación, parto y puerperio, las atenciones en salud ambulatoria o con internación, por la especialidad médica que sea necesaria. Se incluye la atención de las afecciones relacionadas, las complicaciones y las enfermedades que pongan en riesgo el desarrollo y culminación normal de la gestación, parto y puerperio, o que signifiquen un riesgo para la vida de la madre, la viabilidad del producto o la supervivencia del recién nacido.

Asimismo, las adolescentes embarazadas deben tener especial relevancia dentro de los programas de promoción y prevención, garantizándoles todas las tecnologías en salud y los servicios contenidos en el presente acto administrativo para la detección temprana de las alteraciones del embarazo, parto y recién nacido, la protección específica y la atención de eventos en salud pública, acorde con las normas técnicas vigentes adoptadas por el Ministerio de Salud y Protección Social, articulado con lo dispuesto en los lineamientos de política pública vigentes.

Se financia con recursos de la UPC el acceso directo a la atención especializada obstétrica, es decir, sin remisión del médico general, sin que ello se constituya en limitación de acceso a la atención por médico general, cuando el recurso especializado no sea accesible por condiciones geográficas o de ausencia de oferta de servicios especializados en el municipio de residencia.

Artículo 111. *Atención a personas de catorce (14) años a menores de dieciocho (18) años de edad con diagnóstico de infección por VIH/SIDA.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC, contenidos en el presente acto administrativo, incluyen la atención de las personas de catorce (14) años a menores de dieciocho (18) años de edad con diagnóstico de infección por VIH/SIDA, en las diferentes fases de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación de la enfermedad, aun si el diagnóstico de la infección por VIH/SIDA es presuntivo y no ha sido confirmado, con sujeción a lo establecido por la Guía de Práctica Clínica para el manejo de la infección por VIH/SIDA vigente, adoptada por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Artículo 112. *Atención a víctimas de violencia intrafamiliar o violencia sexual.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC, contenidos en el presente acto administrativo, incluyen las evaluaciones y atenciones interdisciplinarias y especializadas pertinentes, así como todas las tecnologías en salud y servicios para la atención de las personas de catorce (14) años a menores de dieciocho (18) años de edad, víctimas de violencia intrafamiliar o violencia sexual presuntiva o confirmada.

Artículo 113. *Atención a personas de 14 años a menores de 18 años de edad con trastornos alimentarios.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC, contenidos en el presente acto administrativo, incluyen las evaluaciones, atenciones interdisciplinarias y especializadas pertinentes, así como todas las tecnologías en salud y los servicios para la atención de personas de catorce (14) años a menores de dieciocho (18) años de edad, con trastornos alimentarios.

Artículo 114. *Atención a personas de 14 años a menores de 18 años de edad con discapacidad.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen las evaluaciones, atenciones interdisciplinarias y especializadas pertinentes, así como todas las tecnologías en salud y los servicios para la atención de la salud a las personas con discapacidad de catorce (14) años a menores de dieciocho (18) años de edad.

Parágrafo. Será el profesional tratante quien determine el plan de tratamiento a seguir, de conformidad con la discapacidad motivo de intervención.

Artículo 115. *Lentes y monturas.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen los lentes externos, siempre por prescripción médica o por optometría y para defectos que disminuyan la agudeza visual, incluyendo la adaptación del lente formulado en plástico (incluye policarbonato) o vidrio, así:

1. Para el Régimen Contributivo una (1) vez cada cinco años.
2. Para los afiliados al Régimen Subsidiado en este ciclo vital, se financia una (1) vez cada año. La financiación incluye la adaptación del lente formulado y la montura hasta por un valor equivalente al 10% del salario mínimo legal mensual vigente.

Parágrafo. La financiación con cargo a la UPC no incluye filtros o colores, películas especiales, lentes de contacto ni líquidos para lentes.

Artículo 116. *Atención en cáncer.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC, contenidos en el presente acto administrativo, contemplan la atención del cáncer en las personas de catorce (14) años a menores de dieciocho (18) años de edad, lo que incluye todas las tecnologías en salud y los servicios para la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos, en servicios debidamente habilitados, de conformidad con la normatividad vigente.

Las EPS o las entidades que hagan sus veces, deberán garantizar el acceso efectivo, oportuno y continuo a las tecnologías en salud y los servicios financiadas con recursos de la UPC, para atender los casos de niños y niñas con cáncer o con diagnóstico presuntivo de cáncer, en cumplimiento de lo ordenado en la Ley 1388 de 2010.

Artículo 117. *Atención paliativa.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC, contenidos en el presente acto administrativo, incluyen la atención de los cuidados paliativos en la modalidad ambulatoria, con internación domiciliaria del enfermo en fase terminal y de pacientes con enfermedad crónica, degenerativa e irreversible de alto impacto en la calidad de vida de las personas de catorce (14) años a menores de dieciocho (18) años de edad, de conformidad con lo establecido en la Ley 1733 de 2014, con las tecnologías en salud y los servicios contenidos en esta resolución, según criterio del profesional tratante, salvo lo dispuesto en el parágrafo 4 del artículo 25 del presente acto administrativo.

Artículo 118. *Atención en salud mental.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC, contenidos en el presente acto administrativo, incluyen las tecnologías en salud y los servicios para la internación total o parcial de las personas de catorce (14) años a menores de dieciocho (18) años de edad que lo requieran, a criterio del profesional tratante.

En la fase aguda, la financiación con recursos de la UPC para la hospitalización podrá extenderse hasta 90 días, continuos o discontinuos por año calendario.

En caso de que el trastorno o enfermedad mental ponga en peligro la vida o integridad del paciente, la de sus familiares o la comunidad, la financiación con recursos de la UPC para la internación será durante el periodo que considere necesario el o los profesionales tratantes.

La atención ambulatoria con psicoterapia individual o grupal, independientemente de la fase en que se encuentre la enfermedad, incluye los siguientes servicios y tecnologías de salud, financiados con recursos de la UPC:

1. Hasta treinta (30) sesiones de psicoterapia individual en total por psicólogo y médico especialista competente, durante el año calendario.
2. Hasta treinta (30) terapias grupales, familiares y de pareja en total por psicólogo y médico especialista competente, durante el año calendario.

Parágrafo 1°. A criterio del profesional de salud tratante, la internación en salud mental se manejará preferentemente en el servicio de hospitalización parcial, según la normatividad vigente y en servicios debidamente habilitados para tal fin. Este tipo de internación no tendrá límites para su financiación con recursos de la UPC.

Parágrafo 2°. La financiación con cargo a la UPC no incluye la internación prolongada cuando esta sea por atención distinta al ámbito de salud, sea una inasistencia social o un abandono social.

Artículo 119. *Psicoterapia ambulatoria.* Para las personas de catorce (14) años a menores de dieciocho (18) años de edad, víctimas de violencia intrafamiliar, violencia sexual, trastornos alimentarios, con consumo de sustancias psicoactivas (incluye alcohol), así como personas con discapacidad, los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC, contemplan la psicoterapia ambulatoria, así:

1. Hasta sesenta (60) sesiones de psicoterapia individual, en total por psicólogo y médico especialista competente, durante el año calendario.
2. Hasta sesenta (60) terapias grupales, familiares y de pareja, en total por psicólogo y médico especialista competente, durante el año calendario.

Artículo 120. *Atención con internación en salud mental.* Para las personas de catorce (14) años a menores de dieciocho (18) años de edad, víctimas de violencia intrafamiliar, violencia sexual, con trastornos alimentarios, consumo de sustancias psicoactivas (incluye alcohol), así como personas con discapacidad, los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC, contemplan la atención con internación, así:

En la fase aguda, la hospitalización podrá extenderse hasta 180 días, continuos o discontinuos por año calendario.

En caso de que el trastorno o enfermedad mental ponga en peligro la vida o integridad del paciente, la de sus familiares o la comunidad, la internación será durante el periodo que considere necesario el o los profesionales tratantes.

Parágrafo 1°. A criterio del profesional de salud tratante, la internación en salud mental se manejará preferentemente en el servicio de hospitalización parcial, según la normatividad vigente y en servicios debidamente habilitados para tal fin. Este tipo de internación no tendrá límites para su financiación con recursos de la UPC.

Parágrafo 2°. La financiación con cargo a la UPC no financiará la internación prolongada cuando esta sea por atención distinta al ámbito de salud, sea una inasistencia social o un abandono social.

TÍTULO V

TRANSPORTE O TRASLADO DE PACIENTES

Artículo 121. *Traslado de pacientes.* Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC incluyen el traslado acuático, aéreo y terrestre (en ambulancia básica o medicalizada), en los siguientes casos:

1. Movilización de pacientes con patología de urgencias desde el sitio de ocurrencia de la misma hasta una institución hospitalaria, incluyendo el servicio prehospitalario y de apoyo terapéutico en ambulancia.
2. Entre IPS dentro del territorio nacional de los pacientes remitidos, teniendo en cuenta las limitaciones en la oferta de servicios de la institución en donde están siendo atendidos, que requieran de atención en un servicio no disponible en la institución remitora. Igualmente, para estos casos está financiado con recursos de la UPC el traslado en ambulancia en caso de contrarreferencia.

El servicio de traslado cubrirá el medio de transporte disponible en el sitio geográfico donde se encuentre el paciente, con base en su estado de salud, el concepto del médico tratante y el destino de la remisión, de conformidad con la normatividad vigente.

Asimismo, se financia el traslado en ambulancia del paciente remitido para atención domiciliaria si el médico así lo prescribe.

Artículo 122. *Transporte del paciente ambulatorio.* El servicio de transporte en un medio diferente a la ambulancia para acceder a una atención financiada con recursos de la UPC, no disponible en el lugar de residencia del afiliado, será financiado en los municipios o corregimientos con la prima adicional para zona especial por dispersión geográfica.

Parágrafo. Las EPS o las entidades que hagan sus veces igualmente deberán pagar el transporte del paciente ambulatorio cuando el usuario deba trasladarse a un municipio distinto al de su residencia para recibir los servicios mencionados en el artículo 10 de este acto administrativo o cuando existiendo estos en su municipio de residencia, la EPS o la entidad que haga sus veces no los hubiere tenido en cuenta para la conformación de su red de servicios. Esto aplica independientemente de si en el municipio la EPS o la entidad que haga sus veces recibe o no una UPC diferencial.

Artículo 123. *Transporte de cadáveres.* La financiación con cargo a la UPC no incluye el transporte o traslado de cadáveres, como tampoco los servicios funerarios.

TÍTULO VI

EVENTOS Y SERVICIOS DE ALTO COSTO

Artículo 124. *Alto costo.* Sin implicar modificaciones en los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC, entiéndase como de alto costo para efectos del no cobro de copago, los siguientes eventos y servicios:

A. **Alto Costo Régimen Contributivo:**

1. Trasplante renal, corazón, hígado, médula ósea y córnea
2. Diálisis peritoneal y hemodiálisis
3. Manejo quirúrgico para enfermedades del corazón
4. Manejo quirúrgico para enfermedades del sistema nervioso central
5. Reemplazos articulares
6. Manejo médico quirúrgico del paciente gran quemado
7. Manejo del trauma mayor
8. Diagnóstico y manejo del paciente infectado por VIH/SIDA

9. Quimioterapia y radioterapia para el cáncer
10. Manejo de pacientes en Unidad de Cuidados Intensivos
11. Manejo quirúrgico de enfermedades congénitas

B. Alto Costo Régimen Subsidiado:

1. Trasplante renal, corazón, hígado, médula ósea y córnea.
2. Manejo quirúrgico de enfermedades cardíacas, de aorta torácica y abdominal, vena cava, vasos pulmonares y renales, incluyendo las tecnologías en salud de cardiología y hemodinamia para diagnóstico, control y tratamiento, así como la atención hospitalaria de los casos de infarto agudo de miocardio.
3. Manejo quirúrgico para afecciones del sistema nervioso central, incluyendo las operaciones plásticas en cráneo necesarias para estos casos, así como las tecnologías en salud y servicios de medicina física y rehabilitación que se requieran. Asimismo, los casos de trauma que afectan la columna vertebral o el canal raquídeo, siempre que involucren daño o probable daño de médula y que requiera atención quirúrgica, bien sea por neurocirugía o por ortopedia y traumatología.
4. Corrección quirúrgica de la hernia de núcleo pulposo, incluyendo las tecnologías en salud y servicios de medicina física y rehabilitación que se requieran.
5. Atención de insuficiencia renal aguda o crónica, con tecnologías en salud y servicios para su atención o las complicaciones inherentes a la misma en el ámbito ambulatorio y hospitalario.
6. Atención integral del gran quemado. Incluye las intervenciones de cirugía plástica reconstructiva o funcional para el tratamiento de las secuelas, la internación, fisioterapia y terapia física.
7. Pacientes infectados por VIH/SIDA.
8. Pacientes con cáncer.
9. Reemplazos articulares.
10. Internación en Unidad de Cuidados Intensivos.
11. Manejo quirúrgico de enfermedades congénitas.
12. Manejo del trauma mayor.

Artículo 125. *Gran quemado*. Se entiende como gran quemado al paciente con alguno de los siguientes tipos de lesiones:

1. Quemaduras de 2º y 3º grado en más del 20% de la superficie corporal.
2. Quemaduras del grosor total o profundo, en cualquier extensión, que afectan a manos, cara, ojos, oídos, pies y perineo o zona ano genital.
3. Quemaduras complicadas por lesión por aspiración.
4. Quemaduras profundas y de mucosas, eléctricas y/o químicas.
5. Quemaduras complicadas con fracturas y otros traumatismos importantes.
6. Quemaduras en pacientes de alto riesgo por ser menores de 5 años y mayores de 60 años de edad o complicadas por enfermedades intercurrentes moderadas, severas o estado crítico previo.

Artículo 126. *Trauma mayor*. Se entiende por trauma mayor el caso de paciente con lesión o lesiones graves provocadas por violencia exterior, que para su manejo médico-quirúrgico requiera la realización de procedimientos o intervenciones terapéuticas múltiples y que cualquiera de ellos se efectúe en un servicio de alta complejidad.

TÍTULO VII

CONDICIONES PARA DEFINIR LAS TECNOLOGÍAS NO FINANCIADAS CON RECURSOS DE LA UPC

Artículo 127. *Servicios y tecnologías no financiados con recursos públicos asignados a la salud*. Sin perjuicio de las aclaraciones de financiación de los servicios y tecnologías de salud del presente acto administrativo, en el contexto de la financiación con recursos públicos asignados a la salud, deben entenderse como no financiados con dichos recursos, aquellos servicios y tecnologías que cumplan alguna de las siguientes condiciones:

1. Tecnologías cuya finalidad no sea la promoción de la salud, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación o paliación de la enfermedad.
2. Tecnologías de carácter educativo, instructivo o de capacitación, que no corresponden al ámbito de la salud, aunque sean realizadas por personal del área de la salud.
3. Servicios no habilitados en el SGSSS, así como la internación en instituciones educativas, entidades de asistencia o protección social tipo hogar geriátrico, hogar sustituto, orfanato, hospicio, guardería o granja protegida, entre otros.
4. Cambios de lugar de residencia o traslados por condiciones de salud, así sean prescritas por el médico tratante.
5. Servicios y tecnologías en salud conexos, así como las complicaciones derivadas de las atenciones en los eventos y servicios que cumplan los criterios de no financiación con recursos de la UPC, señalados en el artículo 154 de la Ley 1450 de 2011 y el artículo 15 de la Ley Estatutaria de Salud (1751 de 2015).
6. Servicios y tecnologías que no sean propiamente del ámbito de salud o que se puedan configurar como determinantes sociales de salud, conforme al artículo 9 de la Ley 1751 de 2015.

7. Tecnologías y servicios excluidos explícitamente de la financiación con recursos públicos asignados a la salud, mediante los correspondientes actos administrativos, en cumplimiento del procedimiento técnico-científico descrito en la Resolución 330 de 2017.

TÍTULO VIII

OTRAS DISPOSICIONES

Artículo 128. *Coberturas especiales para comunidades indígenas*. La población indígena afiliada al SGSSS a través de las Entidades Promotoras de Salud Indígenas (EPSI), a las cuales se les ha reconocido una Unidad de Pago por Capitación Diferencial Indígena (UPCDI), tendrá la financiación de los servicios y tecnologías de salud, previstos en el presente acto administrativo y en forma adicional, de los servicios diferenciales indígenas contenidos en el Anexo 2 “*Listado de Procedimientos en Salud financiados con recursos de la UPC*”, que hace parte integral del presente acto administrativo. Una vez se defina el Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural (SISPI), este será utilizado como uno de los insumos de referencia para determinar los servicios y tecnologías de salud que les serán proporcionados.

Artículo 129. *Reconocimiento de servicios y tecnologías de salud no financiados explícitamente con cargo a la UPC*. En el evento en que se prescriban servicios y tecnologías de salud que sean alternativos a los financiados explícitamente con recursos de la UPC, cuyo costo por evento o per cápita sea menor o igual al costo por evento o per cápita de los descritos en este acto administrativo, dichos servicios y tecnologías igualmente serán financiados con recursos de la UPC, así no se encuentren explícitamente descritos en los anexos a que refiere el artículo 5º de esta resolución, siempre y cuando cumplan con los estándares de calidad y habilitación vigentes y se encuentren, de ser el caso, debidamente certificados por el Invima o la respectiva autoridad competente.

Parágrafo 1º. Será la Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS) en donde se realice la prescripción, quien teniendo en cuenta sus procesos de adquisición y tarifas de negociación, establezca la comparación entre los diferentes costos por evento o per cápita, sin dejar de lado las normas que regulan la materia, tales como las relacionadas con precios máximos de venta para medicamentos incluidos en el Régimen de Control Directo, entre otras.

Parágrafo 2º. La información correspondiente a la financiación con recursos de la UPC, para servicios y tecnologías de salud que no se encuentren incluidos y explícitamente descritos en este acto administrativo, a que hace referencia el presente artículo, se deberá reportar conforme con lo dispuesto en los artículos 7º y 132 de esta resolución y surtirá los mismos procesos que los servicios y tecnologías de salud, financiados con recursos de la UPC.

Artículo 130. *Servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC, ordenados por fuera de la red de prestadores de la EPS*. Cuando un paciente solicite la financiación con recursos de la UPC de algún servicio o tecnología de salud financiado con la UPC, prescrito por un profesional de la salud que no haga parte de la red de la EPS o de la entidad que haga sus veces, esta podrá someter el caso a una evaluación médico-científica por personal de dicha red, para efectos de establecer la pertinencia del servicio y la viabilidad de la financiación con recursos de la UPC, sin perjuicio de la debida oportunidad y efectividad en la atención.

Artículo 131. *Concurrencia de servicios y tecnologías de salud, a cargo de otras fuentes de financiación*. Cuando se identifiquen casos de financiación parcial o total, por Accidentes de Trabajo y Enfermedad Laboral, Eventos Catastróficos y Accidentes de Tránsito, Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), y en general, con los contenidos financiados con otras fuentes, el servicio o tecnología de salud deberá ser asumido por dichas fuentes de financiación, de conformidad con la normatividad vigente.

TÍTULO IX

DISPOSICIONES FINALES

Artículo 132. *Deber de información*. Para efectos de la actualización de los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la UPC o el análisis y cálculos de la UPC, los usuarios, pacientes, profesionales de la salud, EPS o entidades que hagan sus veces, IPS y la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (Adres), deberán suministrar información veraz, completa, con la estructura, nivel de detalle, calidad y oportunidad que la Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud de este Ministerio, requiera.

Parágrafo 1º. La descripción establecida para la financiación de procedimientos en salud, excepto los procedimientos en salud de laboratorio clínico, está determinada en términos de categorías de la CUPS, señalada en este acto administrativo y no restringe o limita el nivel de detalle de la información que se solicite por las autoridades competentes.

Parágrafo 2º. Para el caso específico de medicamentos, la información deberá ser suministrada de conformidad con la normatividad vigente.

Artículo 133. *Vigencia y derogatoria*. El presente acto administrativo rige a partir del 1º de enero de 2020 y deroga la Resolución 5857 de 2018 y demás disposiciones que le sean contrarias.

Publíquese y cúmplase.

Dada en Bogotá, D. C., a 26 de diciembre de 2019.

El Ministro de Salud y Protección Social,

Juan Pablo Uribe Restrepo

SECCIÓN A1. FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC POR MEDICAMENTO

- a. Los medicamentos con los principios activos, concentraciones y formas farmacéuticas descritos en esta sección están incluidos en el mecanismo de protección colectiva y se financian con recursos de la Unidad de Pago por Capitación (UPC).
- b. Los medicamentos no descritos explícitamente, también se financian con recursos de la UPC si cumplen lo dispuesto en el artículo 129 del presente acto administrativo.
- c. Los medicamentos donde no se realizan aclaraciones se financian con recursos de la UPC en todas las indicaciones autorizadas por el INVIMA, según el artículo 40 del presente acto administrativo.
- d. Si un principio activo no se encuentra explícitamente en la sección A1 se debe tener en cuenta que puede estar financiado y descrito en la financiación con recursos de la UPC en otra sección del Anexo 1 o descrito en el articulado del presente acto administrativo.

No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	ACLARACIÓN
1	J05AF06	ABACAVIR	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO EN ARTRITIS REUMATOIDE
2	L04AA24	ABATACEPT	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	REFRACTARIA A TRATAMIENTO CON FÁRMACOS ANTI-REUMÁTICOS
3	A06AB05	ACETE DE RICINO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	MODIFICADORES DE LA ENFERMEDAD (FARME) NO BIOLÓGICOS
4	N02BE01	ACETAMINOFÉN	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN PARENTERAL O FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO	
5	N02BE51	ACETAMINOFÉN + ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO + CAFEÍNA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO DE EPISODIOS AGUDOS DE MIGRAÑA EN ADULTOS
6	S01EC01	ACETAZOLAMIDA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
7	B01AC06, N02BA01	ACETÍL SALICÍLICO ÁCIDO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO O FORMAS FARMACÉUTICAS EFERVESCENTES	
8	R05CB01, V03AB23	ACETILCISTEÍNA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL	

No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	ACLARACIÓN
9	J05AB01, S01AD03	ACICLOVIR	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS (O PARA RECONSTITUIR A LÍQUIDAS) PARA ADMINISTRACIÓN ORAL O FORMAS FARMACÉUTICAS PARA ADMINISTRACIÓN TÓPICA O VAGINAL	ADICIONALMENTE A ESTA FINANCIACIÓN VER ARTÍCULO 54 DEL PRESENTE ACTO ADMINISTRATIVO
10	B05BA02	ÁCIDOS GRASOS	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO EN ARTRITIS REUMATOIDE
11	L04AB04	ADALIMUMAB	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	REFRACTARIA A TRATAMIENTO CON FÁRMACOS ANTI-REUMÁTICOS
12	V07AB	AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	INCLUYE TODOS LOS VOLÚMENES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	MODIFICADORES DE LA ENFERMEDAD (FARME) NO BIOLÓGICOS
13	P02CA03	ALBENDAZOL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	ADICIONALMENTE A ESTA FINANCIACIÓN VER ARTÍCULOS 52 Y 54 DEL PRESENTE ACTO ADMINISTRATIVO
14	B05AA01	ALBÚMINA HUMANA NORMAL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
15	V03AB16	ALCOHOL ETÍLICO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN TÓPICA	PREPARACIÓN MAGISTRAL
16	M05BB03	ALENDRÓNICO ÁCIDO + COLECALCIFEROL (VIT. D3)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
17	C02AB01	ALFAMETILDOPA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
18	A03FA05	ALIZAPRIDA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
19	M04AA01	ALOPURINOL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
20	N05BA12	ALPRAZOLAM	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
21	B01AD02	ALTEPLASA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO EN TROMBOLISIS ENDOVENOSA DE EVENTO CEREBROVASCULAR
22	D02AX	ALUMINIO ACETATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	

No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	ACLARACIÓN
			SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS, SEMISÓLIDAS O EMULSIONES DE ADMINISTRACIÓN TÓPICA	
23	A02AB01	ALUMINIO HIDRÓXIDO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
			INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
24	A02AB10	ALUMINIO HIDRÓXIDO + MAGNESIO HIDRÓXIDO CON O SIN SIMETICONA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: TABLETAS MASTICABLES. DE IGUAL FORMA SE CUBREN LOS PRINCIPIOS ACTIVOS COMO MONOFÁRMACO	
25	C02KX02	AMBRISENTAN	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
26	J01GB06	AMIKACINA (SULFATO)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
27	V06DD, B05BA01	AMINOÁCIDOS ESENCIALES O NO ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS SÓLIDAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL	ADICIONALMENTE A ESTA FINANCIACIÓN VER ARTÍCULO 54 DEL PRESENTE ACTO ADMINISTRATIVO
28	R03DA05	AMINOFILINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
29	C01BD01	AMIODARONA CLORHIDRATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
30	N06AA09	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
31	J01CA04	AMOXICILINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
32	J01CR02	AMOXICILINA - CLAVULANATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO DE NEUMONÍA
33	J01CA01	AMPICILINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
34	J01CA51	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
35	L02BG03	ANASTROZOL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO EN MUJERES POSTMENOPÁUSICAS CON CÁNCER DE MAMA METASTÁSICO Y RECEPTOR HORMONAL POSITIVO
36	J02AA01	ANFOTERICINA B	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
37	B01AF02	APIXABÁN	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA PROFILAXIS DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO EN: PACIENTES CON ARTROPLASTIA DE CADERA

No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	ACLARACIÓN
				O ARTROPLASTIA DE RODILLA
38	N05AX12	ARIPIRAZOL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR
39	A11GA01	ASCÓRBICO ÁCIDO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO	
40	L01XX02	ASPARAGINASA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
41	J05AR23	ATAZANAVIR + RITONAVIR	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
42	A03BA01, S01FA01	ATROPINA SULFATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
43	L04AX01	AZATIOPRINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
44	J01FA10	AZITROMICINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN PARENTERAL	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO DE NEUMONÍA
45	J01DF01	AZTREONAM	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
46	V03AB17	AZUL DE METILENO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
47	V08BA01	BARIO SULFATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
48	R01AD01, R03BA01	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
49	P03AX01	BENCILO BENZOATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
50	H02AB01, D07AC01	BETAMETASONA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL	
51	H02AB01	BETAMETASONA FOSFATO + BETAMETASONA ACETATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
52	C01AA08	BETAMETIL DIGOXINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
53	L01XC07	BEVACIZUMAB	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO EN TRATAMIENTO DE PRIMERA Y SEGUNDA LÍNEA DE CÁNCER COLORECTAL
54	L02BB03	BICALUTAMIDA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO EN TERAPIA HORMONAL

					<table><tr><th>No.</th><th>Código ATC</th><th>PRINCIPIO ACTIVO</th><th>FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC</th><th>ACLARACIÓN</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>ADYUVANTE EN PACIENTES CON CÁNCER DE PRÓSTATA LOCALIZADO, LOCALMENTE AVANZADO Y AVANZADO (NO RESISTENTE A LA CASTRACIÓN)</td></tr><tr><td>55</td><td>A06AB02</td><td>BISACODILO</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS</td><td></td></tr><tr><td>56</td><td>L01DC01</td><td>BLEOMICINA (SULFATO)</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS</td><td></td></tr><tr><td>57</td><td>C02KX01</td><td>BOSENTÁN</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS</td><td></td></tr><tr><td>58</td><td>S01EA05</td><td>BRIMONIDINA TARTRATO</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN TÓPICA</td><td></td></tr><tr><td>59</td><td>N05BA08</td><td>BROMAZEPAM</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS</td><td></td></tr><tr><td>60</td><td>G02CB01 , N04BC01</td><td>BROMOCRIPTINA</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS</td><td></td></tr><tr><td>61</td><td>N01BB01, N01BB51</td><td>BUPIVACAÍNA CLORHIDRATO (CON O SIN DEXTROSA Y CON O SIN EPINEFRINA)</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS</td><td></td></tr><tr><td>62</td><td>N05BE01</td><td>BUSPIRONA</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS</td><td></td></tr><tr><td>63</td><td>L01AB01</td><td>BUSULFAN</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS</td><td></td></tr><tr><td>64</td><td>A12AA20</td><td>CALCIO + VITAMINA D</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: TABLETAS MASTICABLES O FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS (O SÓLIDAS PARA RECONSTITUIR A LÍQUIDAS) DE ADMINISTRACIÓN ORAL</td><td></td></tr><tr><td>65</td><td>A12AA04</td><td>CALCIO CARBONATO</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS (O SÓLIDAS PARA RECONSTITUIR A LÍQUIDAS) DE ADMINISTRACIÓN ORAL</td><td></td></tr><tr><td>66</td><td>A12AA03</td><td>CALCIO (GLUCONATO, SACARATO O LEVULINATO)</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS</td><td></td></tr><tr><td>67</td><td>A11CC04</td><td>CALCITRIOL</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS</td><td></td></tr><tr><td>68</td><td>L01BC06</td><td>CAPECITABINA</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS</td><td></td></tr><tr><td>69</td><td>N03AF01</td><td>CARBAMAZEPINA</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS</td><td></td></tr></table>	No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	ACLARACIÓN					ADYUVANTE EN PACIENTES CON CÁNCER DE PRÓSTATA LOCALIZADO, LOCALMENTE AVANZADO Y AVANZADO (NO RESISTENTE A LA CASTRACIÓN)	55	A06AB02	BISACODILO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS		56	L01DC01	BLEOMICINA (SULFATO)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS		57	C02KX01	BOSENTÁN	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS		58	S01EA05	BRIMONIDINA TARTRATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN TÓPICA		59	N05BA08	BROMAZEPAM	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS		60	G02CB01 , N04BC01	BROMOCRIPTINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS		61	N01BB01, N01BB51	BUPIVACAÍNA CLORHIDRATO (CON O SIN DEXTROSA Y CON O SIN EPINEFRINA)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS		62	N05BE01	BUSPIRONA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS		63	L01AB01	BUSULFAN	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS		64	A12AA20	CALCIO + VITAMINA D	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: TABLETAS MASTICABLES O FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS (O SÓLIDAS PARA RECONSTITUIR A LÍQUIDAS) DE ADMINISTRACIÓN ORAL		65	A12AA04	CALCIO CARBONATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS (O SÓLIDAS PARA RECONSTITUIR A LÍQUIDAS) DE ADMINISTRACIÓN ORAL		66	A12AA03	CALCIO (GLUCONATO, SACARATO O LEVULINATO)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS		67	A11CC04	CALCITRIOL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS		68	L01BC06	CAPECITABINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS		69	N03AF01	CARBAMAZEPINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	ACLARACIÓN																																																																																						
				ADYUVANTE EN PACIENTES CON CÁNCER DE PRÓSTATA LOCALIZADO, LOCALMENTE AVANZADO Y AVANZADO (NO RESISTENTE A LA CASTRACIÓN)																																																																																						
55	A06AB02	BISACODILO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS																																																																																							
56	L01DC01	BLEOMICINA (SULFATO)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS																																																																																							
57	C02KX01	BOSENTÁN	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS																																																																																							
58	S01EA05	BRIMONIDINA TARTRATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN TÓPICA																																																																																							
59	N05BA08	BROMAZEPAM	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS																																																																																							
60	G02CB01 , N04BC01	BROMOCRIPTINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS																																																																																							
61	N01BB01, N01BB51	BUPIVACAÍNA CLORHIDRATO (CON O SIN DEXTROSA Y CON O SIN EPINEFRINA)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS																																																																																							
62	N05BE01	BUSPIRONA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS																																																																																							
63	L01AB01	BUSULFAN	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS																																																																																							
64	A12AA20	CALCIO + VITAMINA D	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: TABLETAS MASTICABLES O FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS (O SÓLIDAS PARA RECONSTITUIR A LÍQUIDAS) DE ADMINISTRACIÓN ORAL																																																																																							
65	A12AA04	CALCIO CARBONATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS (O SÓLIDAS PARA RECONSTITUIR A LÍQUIDAS) DE ADMINISTRACIÓN ORAL																																																																																							
66	A12AA03	CALCIO (GLUCONATO, SACARATO O LEVULINATO)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS																																																																																							
67	A11CC04	CALCITRIOL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS																																																																																							
68	L01BC06	CAPECITABINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS																																																																																							
69	N03AF01	CARBAMAZEPINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS																																																																																							
					<table><tr><th>No.</th><th>Código ATC</th><th>PRINCIPIO ACTIVO</th><th>FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC</th><th>ACLARACIÓN</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO</td><td></td></tr><tr><td>70</td><td>A07BA01</td><td>CARBÓN ACTIVADO</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES DE LA FORMA FARMACÉUTICA POLVO</td><td>FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL O INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA</td></tr><tr><td>71</td><td>C07AG02</td><td>CARVEDILOL</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS</td><td></td></tr><tr><td>72</td><td>A06AB57</td><td>CÁSCARA, COMBINACIONES</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS</td><td></td></tr><tr><td>73</td><td>J02AX04</td><td>CASPOFUNGINA</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS</td><td></td></tr><tr><td>74</td><td>J01DB01</td><td>CEFALEXINA</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS</td><td></td></tr><tr><td>75</td><td>J01DB03</td><td>CEFALOTINA</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS</td><td></td></tr><tr><td>76</td><td>J01DB04</td><td>CEFAZOLINA</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS</td><td></td></tr><tr><td>77</td><td>J01DE01</td><td>CEFEPIMA</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS</td><td></td></tr><tr><td>78</td><td>J01DB09</td><td>CEFRADINA</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS (O SÓLIDAS PARA RECONSTITUIR A LÍQUIDAS) DE ADMINISTRACIÓN ORAL</td><td></td></tr><tr><td>79</td><td>J01DD04</td><td>CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA)</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS</td><td></td></tr><tr><td>80</td><td>J01DC02</td><td>CEFUROXIMA</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS</td><td>FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO DE NEUMONÍA</td></tr><tr><td>81</td><td>L04AB05</td><td>CERTOLIZUMAB PEGOL</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS</td><td>FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO EN ARTRITIS REUMATOIDE REFRACTARIA A TRATAMIENTO CON FARMACOS ANTI-REUMÁTICOS MODIFICADORES DE LA ENFERMEDAD (FARME) NO BIOLÓGICOS</td></tr><tr><td>82</td><td>B03BA01</td><td>CIANOCOBALAMINA</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS</td><td></td></tr><tr><td>83</td><td>L01AA01</td><td>CICLOFOSFAMIDA</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS</td><td></td></tr><tr><td>84</td><td>L04AD01</td><td>CICLOSPORINA</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE</td><td></td></tr></table>	No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	ACLARACIÓN				SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO		70	A07BA01	CARBÓN ACTIVADO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES DE LA FORMA FARMACÉUTICA POLVO	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL O INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	71	C07AG02	CARVEDILOL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS		72	A06AB57	CÁSCARA, COMBINACIONES	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS		73	J02AX04	CASPOFUNGINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS		74	J01DB01	CEFALEXINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS		75	J01DB03	CEFALOTINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS		76	J01DB04	CEFAZOLINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS		77	J01DE01	CEFEPIMA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS		78	J01DB09	CEFRADINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS (O SÓLIDAS PARA RECONSTITUIR A LÍQUIDAS) DE ADMINISTRACIÓN ORAL		79	J01DD04	CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS		80	J01DC02	CEFUROXIMA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO DE NEUMONÍA	81	L04AB05	CERTOLIZUMAB PEGOL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO EN ARTRITIS REUMATOIDE REFRACTARIA A TRATAMIENTO CON FARMACOS ANTI-REUMÁTICOS MODIFICADORES DE LA ENFERMEDAD (FARME) NO BIOLÓGICOS	82	B03BA01	CIANOCOBALAMINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS		83	L01AA01	CICLOFOSFAMIDA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS		84	L04AD01	CICLOSPORINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE	
No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	ACLARACIÓN																																																																																						
			SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO																																																																																							
70	A07BA01	CARBÓN ACTIVADO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES DE LA FORMA FARMACÉUTICA POLVO	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL O INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA																																																																																						
71	C07AG02	CARVEDILOL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS																																																																																							
72	A06AB57	CÁSCARA, COMBINACIONES	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS																																																																																							
73	J02AX04	CASPOFUNGINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS																																																																																							
74	J01DB01	CEFALEXINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS																																																																																							
75	J01DB03	CEFALOTINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS																																																																																							
76	J01DB04	CEFAZOLINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS																																																																																							
77	J01DE01	CEFEPIMA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS																																																																																							
78	J01DB09	CEFRADINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS (O SÓLIDAS PARA RECONSTITUIR A LÍQUIDAS) DE ADMINISTRACIÓN ORAL																																																																																							
79	J01DD04	CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS																																																																																							
80	J01DC02	CEFUROXIMA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO DE NEUMONÍA																																																																																						
81	L04AB05	CERTOLIZUMAB PEGOL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO EN ARTRITIS REUMATOIDE REFRACTARIA A TRATAMIENTO CON FARMACOS ANTI-REUMÁTICOS MODIFICADORES DE LA ENFERMEDAD (FARME) NO BIOLÓGICOS																																																																																						
82	B03BA01	CIANOCOBALAMINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS																																																																																							
83	L01AA01	CICLOFOSFAMIDA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS																																																																																							
84	L04AD01	CICLOSPORINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE																																																																																							

No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	ACLARACIÓN
			ADMINISTRACIÓN OFTÁLMICA	
85	A03FA08	CINITAPRIDA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
86	J01MA02	CIPROFLOXACINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES EN FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN PARENTERAL Y FORMAS FARMACÉUTICAS SÓLIDAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL QUE NO MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO	
87	G03HA01	CIPROTERONA ACETATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
88	N06AB04	CITALOPRAM	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO DE TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO O TRASTORNO DE PÁNICO
89	L01BC01	CITARABINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
90	J01FA09	CLARITROMICINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO DE NEUMONÍA
91	J01FA09	CLARITROMICINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN PARENTERAL	
92	J01FF01	CLINDAMICINA (FOSFATO)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN PARENTERAL	
93	N05BA09	CLOBAZAM	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO DE ANSIEDAD
94	N06AA04	CLOMIPRAMINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO DE TRASTORNO DE PÁNICO
95	N03AE01	CLONAZEPAM	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
96	C02AC01	CLONIDINA CLORHIDRATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
97	B01AC04	CLOPIDOGREL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDAD CORONARIA, EN TERAPIA COMBINADA CON ASA
98	L01AA02	CLORAMBUCILO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	

No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	ACLARACIÓN
99	J01BA01, S01AA01	CLORANFENICOL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
100	R06AB04	CLORFENIRAMINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
101	A04AD51	CLOROFENOTIAZINIL SCOPINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
102	D01AC01, G01AF02	CLOTRIMAZOL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
103	N05AH02	CLOZAPINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
104	M04AC01	COLCHICINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
105	C10AC01	COLESTIRAMINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
106	S02CA03	COLISTINA + CORTICOIDE + NEOMICINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
107	S03CA01	CORTICOIDE + NEOMICINA + POLIMIXINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
108	C05AA01	CORTICOIDE CON O SIN ANESTÉSICO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN RECTAL O USO PROCTOLÓGICO	
109	S01GX01, R01AC01	CROMOGLICATO DE SODIO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
110	D04AX	CROTAMITÓN	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
111	B01AE07	DABIGATRÁN	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA PROFILAXIS DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO EN: PACIENTES CON ARTROPLASTIA DE CADERA O ARTROPLASTIA DE RODILLA
112	L01AX04	DACARBAZINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
113	G03XA01	DANAZOL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
114	V03AC01	DEFEROXAMINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
115	L02BX02	DEGARELIX	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
116	M05BX04	DENOSUMAB	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA TRATAMIENTO DE OSTEOPOROSIS
117	H01BA02	DESMOPRESINA ACETATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE	

No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	ACLARACIÓN
			ADMINISTRACIÓN ORAL O NASAL	
118	H02AB02	DEXAMETASONA (ACETATO)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL O IMPLANTE INTRAVÍTREO	
119	H02AB02	DEXAMETASONA (FOSFATO)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL O TÓPICA O IMPLANTE INTRAVÍTREO	
120	B05BB02	DEXTROSA + SODIO CLORURO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
121	B05BA03	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	ADICIONALMENTE A ESTA FINANCIACIÓN VER ARTÍCULO 54 DEL PRESENTE ACTO ADMINISTRATIVO
122	N05BA01	DIAZEPAM	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	EXCLUIDO DE LA FINANCIACIÓN CON RECURSOS DEL SISTEMA DE SALUD PARA USO EN ECLAMPSIA EN EL EMBARAZO
123	C02DA01	DIAZÓXIDO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL	
124	M01AB05	DICLOFENACO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN TÓPICA, RECTAL, OFTÁLMICA, LÍQUIDAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL, O AQUELLAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO	
125	J01CF01	DICLOXACILINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
126	J05AF02	DIDANOSINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
127	R06AA02	DIFENHIDRAMINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
128	N02AA08	DIHIDROCODEÍNA BITARTRATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
129	N02CA01	DIHIDROERGOTOXINA MESILATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
130	C08DB01	DILTIAZEM	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	

No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	ACLARACIÓN
131	N07CA	DIMENHIDRINATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
132	G02AD02	DINOPROSTONA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA INICIAR O CONTINUAR LA MADURACIÓN DEL CUELLO UTERINO EN PACIENTES CON EMBARAZO A TÉRMINO
133	N02BB02	DIPIRONA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL	
134	C01CA07	DOBUTAMINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
135	L01CD02	DOCETAXEL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
136	J05AX12	DOLUTEGRAVIR	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
137	A03FA03	DOMPERIDONA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
138	C01CA04	DOPAMINA CLORHIDRATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
139	C02CA04	DOXAZOSINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
140	J01AA02	DOXICICLINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO	
141	N06AX21	DULOXETINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO DE ANSIEDAD
142	V03AB03	EDETATO DE SODIO Y CALCIO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
143	J05AG03	EFAVIRENZ	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
144	J05AR06	EMTRICITABINA + TENOFOVIR + EFAVIRENZ	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
145	C09BA02	ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
146	N01AB04	ENFLURANO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
147	N04BA03	ENTACAPONA / CARBIDOPA / LEVODOPA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
148	C01CA24	EPINEFRINA (TARTRATO O CLORHIDRATO)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
149	B01AC09	EPOPROSTENOL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO DE

No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	ACLARACIÓN
				HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR GRUPO 1
150	N02CA52	ERGOTAMINA + CAFEINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
151	J01FA01	ERITROMICINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN OFTÁLMICA O TÓPICA	
152	B03XA01	ERITROPOYETINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
153	N06AB10	ESCITALOPRAM	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
154	A02BC05	ESOMEPRAZOL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: GRANULOS DE LIBERACIÓN MODIFICADA	PARA FORMAS FARMACEUTICAS SOLIDAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL APLICAR LO DISPUESTO EN EL ÍTEM 463
155	J01FA02	ESPIRAMICINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO DE TOXOPLASMIOSIS
156	C03DA01	ESPIRONOLACTONA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
157	J05AF04	ESTAVUDINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
158	G03CA03	ESTRADIOL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES DE SISTEMA TRANSDÉRMICO	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA PACIENTES QUE NO TOLERAN EL ESTRADIOL VÍA ORAL
159	G03CA03	ESTRADIOL VALERATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS SEMISOLIDAS DE ADMINISTRACIÓN TÓPICA O VAGINAL	
160	B01AD01	ESTREPTOQUINASA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
161	G03CA57	ESTRÓGENOS CONJUGADOS	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
162	L04AB01	ETANERCEPT	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO DE ARTRITIS REUMATOIDEA MODERADA A SEVERA
163	L01CB01	ETOPÓSIDO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
164	N03AD01	ETOSUXIMIDA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
165	J05AG04	ETRAVIRINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
166	L02BG06	EXEMESTANO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO EN MUJERES

No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	ACLARACIÓN
				POSTMENOPÁUSICAS CON CÁNCER DE MAMA METASTÁSICO Y RECEPTOR HORMONAL POSITIVO
167	B02BD04	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
168	B02BD02	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
169	N03AB02	FENITOÍNA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO	
170	N03AA02	FENOBARBITAL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
171	N01AH01	FENTANILO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN NASAL O TRANSDÉRMICA	
172	C04AB01	FENTOLAMINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
173	L03AA02	FILGRASTIM	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA PROFILAXIS Y TRATAMIENTO DE NEUTROPENIA FEBRIL EN PACIENTES QUE RECIBEN QUIMIOTERAPIA CITOTÓXICA PARA TRATAMIENTO DEL CÁNCER (TUMORES SOLIDOS Y LINFOMAS)
174	L04AA27	FINGOLIMOD	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO EN PREVENCIÓN DE LA PROGRESIÓN DE LA DISCAPACIDAD EN PACIENTES ADULTOS CON DIAGNÓSTICO DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE DE TIPO RECAÍDA-REMISIÓN O SECUNDARIA PROGRESIVA
175	V03AB19	FISOSTIGMINA SALICILATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
176	B02BA01	FITOMENADIONA (VITAMINA K1)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
177	J02AC01	FLUCONAZOL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
178	L01BB05	FLUDARABINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
179	N07CA03	FLUNARIZINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO PROFILÁCTICO DE LA MIGRAÑA

No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	ACLARACIÓN
180	S01JA01	FLUORESCÉINA SÓDICA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
181	L01BC02	FLUOROURACILO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
182	N06AB03	FLUOXETINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
183	L02BB01	FLUTAMIDA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO EN TERAPIA HORMONAL ADYUVANTE EN PACIENTES CON CÁNCER DE PRÓSTATA LOCALIZADO, LOCALMENTE AVANZADO Y AVANZADO (NO RESISTENTE A LA CASTRACIÓN)
184	N06AB08	FLUVOXAMINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
185	B03BB01	FÓLICO ÁCIDO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN PARENTERAL	
186	V03AF03	FOLINATO DE CALCIO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
187	B01AX05	FONDAPARINUX	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO EN SÍNDROME CORONARIO AGUDO (SCA) O PARA PROFILAXIS DEL TROMBOEMBOLISMO VENOSO EN: PACIENTES CON ARTROPLASTIA DE CADERA O ARTROPLASTIA DE RODILLA
188	B05AA02	FRACCIÓN PROTEICA DEL PLASMA HUMANO (INCLUYE LAS SOLUCIONES COLOIDALES COMO EXPANSORES DE PLASMA)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
189	L02BA03	FULVESTRANT	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO EN MUJERES POSMENOPÁUSICAS CON CÁNCER DE MAMA METASTÁSICO O RECURRENTE CON RECEPTOR HORMONAL POSITIVO Y FALLA A LA TERAPIA HORMONAL CON INHIBIDORES DE AROMATASA
190	G01AX06	FURAZOLIDONA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
191	C03CA01	FUROSEMIDA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	

No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	ACLARACIÓN
192	L01BC05	GEMCITABINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
193	C10AB04	GEMFIBROZIL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
194	J01GB03, S01AA11	GENTAMICINA (SULFATO)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN TÓPICA	
195	L03AX13	GLATIRÁMERO ACETATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO EN PREVENCIÓN DE LA PROGRESIÓN DE LA DISCAPACIDAD EN PACIENTES ADULTOS CON DIAGNÓSTICO DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE DE TIPO RECAÍDA-REMISIÓN O SECUNDARIA PROGRESIVA
196	A06AX01	GLICERINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN OFTÁLMICA	
197	B05XA14	GLICEROFOSFATO DE SODIO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	ADICIONALMENTE A ESTA FINANCIACIÓN VER ARTÍCULOS 52 Y 54 DEL PRESENTE ACTO ADMINISTRATIVO
198	A06AB06	GLICÓSIDOS DEL SENNA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
199	A06AB56	GLICÓSIDOS DEL SENNA, COMBINACIONES	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
200	H04AA01	GLUCAGÓN	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
201	A12BA05	GLUCONATO DE POTASIO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
202	L04AB06	GOLIMUMAB	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO EN ARTRITIS REUMATOIDE REFRACTARIA A TRATAMIENTO CON FARMACOS ANTI-REUMÁTICOS MODIFICADORES DE LA ENFERMEDAD (FARME) NO BIOLÓGICOS
203	G03GA01	GONADOTROPINA CORIÓNICA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
204	L02AE03	GOSERELINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO EN TERAPIA HORMONAL ADYUVANTE EN PACIENTES CON CÁNCER DE PRÓSTATA LOCALIZADO, LOCALMENTE

No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	ACLARACIÓN
				AVANZADO Y AVANZADO (NO RESISTENTE A LA CASTRACIÓN)
205	N05AD01	HALOPERIDOL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
206	N01AB01	HALOTANO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
207	C02DB02	HIDRALAZINA CLORHIDRATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
208	C03AA03	HIDROCLOROTIAZIDA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
209	D07AA02, H02AB09	HIDROCORTISONA (ACETATO O SUCCINATO SÓDICO)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
210	N02AA03	HIDROMORFONA CLORHIDRATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
211	N05BB01	HIDROXICINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
212	B03BA03	HIDROXICOBALAMINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
213	G03DA03	HIDROXIPIROGESTERONA CAPROATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
214	L01XX05	HIDROXIUREA (HIDROXICARBAMIDA)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
215	B03AA07	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
216	B03AC	HIERRO PARENTERAL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
217	A03BB01	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
218	A03DB04	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL	
219	C01CA16	IBOPAMINA CLORHIDRATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
220	M01AE01	IBUPROFENO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN TÓPICA O LÍQUIDAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL O PARENTERAL	
221	L01AA06	IFOSFAMIDA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
222	B01AC11	ILOPROST	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO DE

No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	ACLARACIÓN
				HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR GRUPO 1
223	L01XE01	IMATINIB	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA (PH+)
224	J01DH51	IMPENEM + CILASTATINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
225	N06AA02	IMIPRAMINA CLORHIDRATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
226	L04AB02	INFLIXIMAB	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO EN ARTRITIS REUMATOIDE REFRACTARIA A TRATAMIENTO CON FÁRMACOS ANTI-REUMÁTICOS MODIFICADORES DE LA ENFERMEDAD (FARME) NO BIOLÓGICOS
227	J08BB01	INMUNOGLOBULINA ANTI RH	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
228	L03AB04	INTERFERÓN ALFA-2A	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
229	L03AB05	INTERFERÓN ALFA-2B	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
230	L03AB07	INTERFERÓN BETA-1A	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO 30 MCG (POLVO ESTÉRIL) Y 30 MCG /0,5 ML (SOLUCIÓN INYECTABLE)	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO EN PREVENCIÓN DE LA PROGRESIÓN DE LA DISCAPACIDAD EN PACIENTES ADULTOS CON DIAGNÓSTICO DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE DE TIPO RECAÍDA-REMISIÓN O SECUNDARIA PROGRESIVA
231	L03AB08	INTERFERÓN BETA-1B	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO EN PREVENCIÓN DE LA PROGRESIÓN DE LA DISCAPACIDAD EN PACIENTES ADULTOS CON DIAGNÓSTICO DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE DE TIPO RECAÍDA-REMISIÓN O SECUNDARIA PROGRESIVA
232	D08AG02	IODOPOVIDONA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN OFTÁLMICA, ORAL O VAGINAL	
233	V08AB02	IOHEXOL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
234	V08AB04	IOPAMIDOL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	

No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	ACLARACIÓN
254	J05AR01	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
255	N03AX09	LAMOTRIGINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: TABLETAS DISPERSABLES	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO DE EPILEPSIA
256	S01EE01	LATANOPROST	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
257	L04AA13	LEFLUNOMIDA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO DE ARTRITIS REUMATOIDEA MODERADA A SEVERA
258	L02BG04	LETROZOL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO EN MUJERES POSTMENOPÁUSICAS CON CÁNCER DE MAMA METASTÁSICO Y RECEPTOR HORMONAL POSITIVO
259	L02AE02	LEUPRORELINA (LEUPROLIDA)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO EN TERAPIA HORMONAL ADYUVANTE EN PACIENTES CON CÁNCER DE PRÓSTATA LOCALIZADO, LOCALMENTE AVANZADO Y AVANZADO (NO RESISTENTE A LA CASTRACIÓN)
260	N03AX14	LEVETIRACETAM	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
261	N04BA02	LEVODOPA + CARBIDOPA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO	
262	J01MA12	LEVOFLOXACINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO EN NEUMONÍA EN ADULTOS ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD
263	N05AA02	LEVOMEPRIMAZINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
264	G03AC03 G03AD01	LEVONORGESTREL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	LOS DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS SE FINANCIAN CON RECURSOS DE LA UPC EXCLUSIVAMENTE PARA EL TRATAMIENTO DE MENORRAGIA IDIOPÁTICA AJUSTADA A LOS CRITERIOS DEFINIDOS POR LA FIGO (FEDERACIÓN INTERNACIONAL DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA). ES DECIR, DONDE EL AUMENTO DEL SANGRADO MENSTRUAL SEA SUPERIOR A 80 ML POR CICLO EN UN PERIODO NO INFERIOR A 6 MESES Y EN EL

No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	ACLARACIÓN
235	V08AB05	IOPROMIDA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
236	V08AA04	IOTALAMATO DE MEGLUmina	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
237	V08AB07	IOVERSOL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
238	R01AX03	IPRATROPIO BROMURO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
239	L01XX19	IRINOTECAN	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
240	N01AB06	ISOFLURANO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
241	C01DA08	ISOSORBIDE DINITRATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
242	A06AC01	ISPAGHULA (SEMILLAS DE PSYLLIUM)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
243	A06AC51	ISPAGHULA (SEMILLAS DE PSYLLIUM), COMBINACIONES	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
244	N01AX03	KETAMINA (CLORHIDRATO)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
245	J02AB02	KETOCONAZOL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN TÓPICA	
246	R06AX17	KETOTIFENO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN OFTÁLMICA	
247	C07AG01	LABETALOL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO DE HIPERTENSION INDUCIDA POR EMBARAZO
248	N03AX18	LACOSAMIDA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
249	B05XA30	LACTATO RINGER (SOLUCIÓN HARTMANN)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
250	A06AD11	LACTULOSA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO DE ESTREÑIMIENTO
251	J05AF05	LAMIVUDINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
252	J05AR02	LAMIVUDINA + ABACAVIR	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
253	J05AR13	LAMIVUDINA + ABACAVIR + DOLUTEGRAVIR	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	

No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	ACLARACIÓN
283	B05XA05	MAGNESIO SULFATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
284	B05BC01	MANITOL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
285	J05AX09	MARAVIROC	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
286	P02CA01	MEBENDAZOL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
287	G03AA08	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
288	G03AC06	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
289	L02AB01	MEGESTROL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO EN CÁNCER DE ENDOMETRIO, CÁNCER DE MAMA O CAQUEXIA EN PACIENTES CON CÁNCER
290	V08AA01	MEGLUMINA DIATRIZOATO (MEGLUMINA AMIDOTRIAZOATO)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
291	L01AA03	MELFALÁN	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
292	N06DX01	MEMANTINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA TRATAMIENTO DEL DETERIORO COGNOSCITIVO EN PACIENTES CON ENFERMEDAD DE ALZHEIMER
293	N02AB02	MEPERIDINA CLORHIDRATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
294	L01BB02	MERCAPTOPURINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
295	J01DH02	MEROPENEM	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
296	A07EC02	MESALAZINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: GRÁNULOS DE LIBERACIÓN MODIFICADA	
297	V03AF01	MESNA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
298	N02AC52	METADONA CLORHIDRATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
299	A10BA02	METFORMINA CLORHIDRATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
300	G02AB01	METILGOMETRINA MALEATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
301	N06BA04	METILFENIDATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	

No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	ACLARACIÓN
				QUE SE DESCARTE EMBARAZO Y LESIONES FÍSICAS COMO PÓLPO, ADENOMIOSIS, LEIOMIOMAS, HIPERPLASIA Y SOBRE TODO CÁNCER
265	G03AA07	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
266	H03AA01	LEVOTIROXINA SÓDICA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
267	H03AA03	LEVOTIROXINA SÓDICA + LIOTIRONINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
268	N01BB02	LIDOCAÍNA CLORHIDRATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN TRANSDÉRMICA	
269	N01BB52	LIDOCAÍNA CLORHIDRATO + DEXTROSA (PESADA)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
270	N01BB52	LIDOCAÍNA CLORHIDRATO CON EPINEFRINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
271	N05AN01	LITIO CARBONATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
272	A07DA03	LOPERAMIDA CLORHIDRATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
273	J05AR10	LOPINAVIR + RITONAVIR	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
274	R06AX13	LORATADINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
275	N05BA06	LORAZEPAM	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
276	C09CA01	LOSARTÁN POTÁSICO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
277	C09DA01	LOSARTÁN POTÁSICO - HIDROCLOROTIAZIDA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
278	A06AX03	LUBIPROSTONA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
279	C02KX04	MACITENTAN	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
280	A06AD15	MACROGOL (POLIETILENGLICOL)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO DE ESTREÑIMIENTO
281	A06AD65	MACROGOL (POLIETILENGLICOL), COMBINACIONES	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO DE ESTREÑIMIENTO
282	A02AA04	MAGNESIO HIDRÓXIDO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	

No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	ACLARACIÓN
315	N05CD08	MIDAZOLAM	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL	
316	C01CE02	MILRINONA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC COMO ANTIHIPERTENSOR SEGÚN LAS "GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA PARA LA PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA"
317	C02DC01	MINOXIDIL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
318	G02AD06	MISOPROSTOL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC EN CASOS DE FETO MUERTO SI ESTE SE PRESENTA EN EL SEGUNDO Y TERCER TRIMESTRE DEL EMBARAZO: EN CASOS DE EVACUACIÓN DE CAVIDAD UTERINA POR FALLO TEMPRANO DEL EMBARAZO CON EDAD GESTACIONAL MENOR DE 22 SEMANAS; PARA EVACUACIÓN DE CAVIDAD UTERINA EN INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO CUANDO A) LA CONTINUACIÓN CONSTITUYA PELIGRO PARA LA VIDA O LA SALUD DE LA MUJER, CERTIFICADO POR UN MÉDICO; B) EXISTA GRAVE MALFORMACIÓN DEL FETO QUE HAGA INVIABLE SU VIDA CERTIFICADA POR UN MÉDICO, C) EL EMBARAZO SEA RESULTADO DE UNA CONDUCTA, DEBIDAMENTE DENUNCIADA CONSTITUTIVA DE ACCESO CARNAL O ACTO SEXUAL SIN CONSENTIMIENTO, ABUSIVO O DE INSEMINACIÓN ARTIFICIAL O DE TRANSFERENCIA DE ÓVULO FECUNDADO NO CONSENTIDAS O DE INCESTO
319	L01DC03	MITOMICINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
320	R03DC03	MONTELUKAST	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA TRATAMIENTO DE ASMA EN PACIENTES DE 0 A 18 AÑOS SEGÚN LA GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA (GPC) PARA EL DIAGNÓSTICO, ATENCIÓN INTEGRAL Y SEGUIMIENTO DE NIÑOS Y NIÑAS CON DIAGNÓSTICO DE ASMA
321	N02AA01	MORFINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
322	J01MA14	MOXIFLOXACINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO EN NEUMONÍA EN ADULTOS

No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	ACLARACIÓN
			SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO	
302	H02AB04	METILPREDNISOLONA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL O TÓPICA	
303	H03BB02	METIMAZOL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
304	M03BA03	METOCARBAMOL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN PARENTERAL	
305	A03FA01	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO	
306	A03FA01	METOCLOPRAMIDA + SIMETICONA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
307	C07AB02	METOPROLOL SUCCINATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO EN PACIENTES CON ANTECEDENTE DE SÍNDROME CORONARIO AGUDO
308	C07AB02	METOPROLOL TARTRATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
309	L01BA01 L04AX03	METOTREXATO SÓDICO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
310	D05BA02	METOXALENO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
311	G01AF01, J01XD01, P01AB01	METRONIDAZOL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS SEMISOLIDAS DE ADMINISTRACIÓN TÓPICA	
312	L04AA06	MICOFENOLATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC EN EL TRASPLANTE DE HÍGADO, CORAZÓN Y RIÑÓN
313	B05BA10	MICRONUTRIENTES INORGÁNICOS ESENCIALES - ELEMENTOS TRAZA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN PARENTERAL	ADICIONALMENTE A ESTA FINANCIACIÓN VER ARTÍCULO 54 DEL PRESENTE ACTO ADMINISTRATIVO
314	B05BA10	MICRONUTRIENTES ORGÁNICOS ESENCIALES - MULTIVITAMINAS	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN PARENTERAL	ADICIONALMENTE A ESTA FINANCIACIÓN VER ARTÍCULO 54 DEL PRESENTE ACTO ADMINISTRATIVO

No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	ACLARACIÓN
337	N05AH03	OLANZAPINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ANÍMIO
338	N05AH03	OLANZAPINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN PARENTERAL O TABLETAS ORODISPERSABLES Y DISPERSABLES	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO DE ESQUIZOFRENIA
339	A02BC01	OMEPRAZOL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	PARA FORMAS FARMACÉUTICAS SÓLIDAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL APLICAR LO DISPUESTO EN EL ÍTEM 463
340	J01CF04	OXACILINA (SAL SÓDICA)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
341	N03AF02	OXCARBAZEPINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO DE EPILEPSIA
342	N02AA05	OXICODONA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL	
343	V03AN01	OXÍGENO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
344	R01AA05	OXIMETAZOLINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS DE ADMINISTRACIÓN OFTÁLMICA	
345	L01CD01	PACLITAXEL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
346	J06BB16	PALIVIZUMAB	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO EN REDUCCIÓN DE RIESGO DE INFECCIÓN RESPIRATORIA POR VIRUS SINCIETAL RESPIRATORIO (VSR) EN EL RECIÉN NACIDO PREMATURO
347	M03AC01	PANCURONIO BROMURO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
348	N06AB05	PAROXETINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
349	L03AA13	PEGFILGRASTIM	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA PROFILAXIS Y TRATAMIENTO DE NEUTROPENIA FEBRIL EN PACIENTES QUE RECIBEN QUIMIOTERAPIA CITOTÓXICA PARA TRATAMIENTO DEL CÁNCER (TUMORES SÓLIDOS Y LINFOMAS)

No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	ACLARACIÓN
				ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD
323	V03AB15	NALOXONA CLORHIDRATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
324	M01AE02	NAPROXENO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN TÓPICA	
325	N02CC02	NARATRIPTÁN	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
326	L04AA23	NATALIZUMAB	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO EN PREVENCIÓN DE LA PROGRESIÓN DE LA DISCAPACIDAD EN PACIENTES ADULTOS CON DIAGNÓSTICO DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE DE TIPO RECAÍDA-REMISIÓN O SECUNDARIA PROGRESIVA
327	N07AA01	NEOSTIGMINA METILSULFATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
328	J05AG01	NEVIRAPINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
329	D01AA01	NISTATINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
330	G01AA51	NISTATINA + METRONIDAZOL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
331	J01XE01	NITROFURANTOÍNA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO O FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL	
332	C01DA02	NITROGLICERINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
333	C01CA03	NOREPINEFRINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
334	G03AB04	NORETINDRONA + ETINILESTRADIOL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
335	J01MA06	NORFLOXACINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
336	H01CB02	OCTREOTIDE	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO EN CONTROL DE LA HEMORRAGIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS EN ADULTOS CON VÁRICES ESOFÁGICAS

No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	ACLARACIÓN
369	S01BB02	PREDNISOLONA + FENILEFRINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
370	H02AB07	PREDNISONA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO	
371	N03AX16	PREGABALINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO DE ANSIEDAD
372	N03AA03	PRIMIDONA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
373	L01XB01	PROCARBAZINA (CLORHIDRATO)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
374	S01HA04	PROPARACAÍNA CLORHIDRATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
375	H03BA02	PROPILOTIURACILO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
376	V03AB14	PROTAMINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
377	A06AX05	PRUCALOPRIDA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
378	N05AH04	QUETIAPINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO Y PARA TRATAMIENTO DE ANSIEDAD
379	G03XC01	RALOXIFENO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA TRATAMIENTO DE OSTEOPOROSIS
380	J05AX08	RALTEGRAVIR	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
381	M05BX03	RANELATO DE ESTRONCIO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
382	D10AD02	RETINOICO ÁCIDO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS SÓLIDAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL	
383	B05XA30	RINGER	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
384	C02KX05	RIOCIGUAT	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR GRUPO 1
385	N05AX08	RISPERIDONA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EN TERAPIA

No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	ACLARACIÓN
350	M01CC01	PENICILAMINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
351	S01EB01	PILOCARPINA CLORHIDRATO O NITRATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL	
352	J01CR05	PIPERACILINA / TAZOBACTAM	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
353	P02CB01	PIPERAZINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
354	N05AC04	PIPOTIAZINA PALMITATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
355	P02CC01	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
356	N07AA02	PIRIDOSTIGMINA BROMURO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
357	A11HA02	PIRIDOXINA CLORHIDRATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
358	B05AX03	PLASMA HUMANO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
359	D06BA01	PLATA SULFADIAZINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS SÓLIDAS DE ADMINISTRACIÓN TÓPICA	
360	D06BB04	PODOFILINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
361	V03AE01	POLIESTIRENO, SULFONATO DE	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
362	B05XA01	POTASIO CLORURO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
363	B05XA06	POTASIO FOSFATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	ADICIONALMENTE A ESTA FINANCIACIÓN VER ARTÍCULO 54 DEL PRESENTE ACTO ADMINISTRATIVO
364	V03AB04	PRALIDOXIMA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
365	B01AC22	PRASUGREL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
366	P02BA01	PRAZIQUANTEL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
367	C02CA01	PRazosina	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
368	H02AB06	PREDNISOLONA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL	

No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	ACLARACIÓN
				COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ANIMO O EN EL TRATAMIENTO DEL DETERIORO COGNOSCITIVO EN PACIENTES CON ENFERMEDAD DE ALZHEIMER
386	N05AX08	RISPERIDONA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: TABLETAS ORODISPERSABLES	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO DE ESQUIZOFRENIA
387	L01XC02	RITUXIMAB	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO DE ARTRITIS REUMATOIDEA MODERADA A SEVERA Y EN TRATAMIENTO DE LINFOMA NO HODKING
388	B01AF01	RIVAROXABÁN	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA PROFILAXIS DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO EN: PACIENTES CON ARTROPLASTIA DE CADERA O ARTROPLASTIA DE RODILLA
389	R03CC02	SALBUTAMOL (SULFATO)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
390	N06AB06	SERTRALINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
391	V03AE02	SEVELAMER CLORHIDRATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
392	G04BE03	SILDENAFIL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR GRUPO 1
393	B05XA02	SODIO BICARBONATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS SÓLIDAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL	
394	B05XA03	SODIO CLORURO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS (INCLUYE SOLUCIONES PARENTERALES DE PEQUEÑO Y GRAN VOLUMEN) SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN NASAL O FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN RECTAL	
395	V08AA01	SODIO DIATRIZOATO + MEGLUMINA DIATRIZOATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
396	A01AA01	SODIO FLUORURO ACIDULADO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	

No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	ACLARACIÓN
397	A06AD17 A06AG01	SODIO FOSFATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO DE ESTREÑIMIENTO
398	V03AB06	SODIO HIPOSULFITO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
399	V03AB08	SODIO NITRITO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
400	C02DD01	SODIO NITROPRUSIATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
401	A06AB08	SODIO PICOSULFATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
402	V08CA	SOLUCIONES QUE CONTENGAN GADOLINIO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
403	H01CB01	SOMATOSTATINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO EN CONTROL DE LA HEMORRAGIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS EN ADULTOS CON VÁRICES ESOFÁGICAS
404	H01AC01	SOMATROPINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO EN RETARDO DEL CRECIMIENTO EN MENORES DE 18 AÑOS CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA (IRC)
405	M03AB01	SUCCINILCOLINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
406	A02BX02	SUCRALFATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: TABLETAS MASTICABLES	
407	J06AA03	SUERO ANTIOFÍDICO MONOVALENTE (BOTHROPS)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
408	J06AA03	SUERO ANTIOFÍDICO POLIVALENTE	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
409	J06AA06	SUERO ANTIRRÁBICO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
410	S01AB04	SULFACETAMIDA SÓDICA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
411	A07EC01	SULFASALAZINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO	
412	J01CR04	SULTAMICILINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
413	N02CC01	SUMATRIPTÁN	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO FORMAS FARMACÉUTICAS DE	

No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	ACLARACIÓN
			ADMINISTRACIÓN PARENTERAL	
414	N02CC51	SUMATRIPTÁN + NAPROXENO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
415	R07AA02	SURFACTANTE PULMONAR (FOSFOLÍPIDOS)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
416	L04AD02	TACROLIMUS	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO EN INMUNOSUPRESIÓN PRIMARIA EN RECEPTORES DE TRASPLANTE RENAL
417	L02BA01	TAMOXIFENO (CITRATO)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
418	P01AC04	TECLOZÁN	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL	
419	J05AF07 J05AF13	TENOFOVIR	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA LA ATENCIÓN DE INFECCIÓN POR VIH/SIDA
420	J05AR03 J05AR17	TENOFOVIR + EMTRICITABINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
421	R03DA04	TEOFILINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	EXCLUIDO DE LA FINANCIACIÓN CON RECURSOS DEL SISTEMA DE SALUD PARA USO COMO MONOTERAPIA EN ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA
422	R03CC03	TERBUTALINA SULFATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
423	H05AA02	TERIPARATIDA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
424	H01BA04	TERIPRESINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO EN CONTROL DE LA HEMORRAGIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS EN ADULTOS CON VÁRICES ESOFÁGICAS
425	G03BA03	TESTOSTERONA ÉSTER	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL O TÓPICA	
426	S01HA03	TETRACAÍNA CLORHIDRATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
427	J01AA07	TETRACICLINA CLORHIDRATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
428	A11DA01	TIAMINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
429	S01ED01	TIMOLOL MALEATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	

No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	ACLARACIÓN
430	P01AB02	TINIDAZOL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
431	L01BB03	TIOGUANINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
432	N01AF03	TIOPIENTAL SÓDICO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
433	N05AC02	TIORIDAZINA CLORHIDRATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
434	B01AC17	TIROFIBÁN	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC EN EL TRATAMIENTO DE EVENTO CORONARIO AGUDO
435	L04AC07	TOCILIZUMAB	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO EN ARTRITIS REUMATOIDE REFRACTARIA A TRATAMIENTO CON FARMACOS ANTI-REUMÁTICOS MODIFICADORES DE LA ENFERMEDAD (FARME) NO BIOLÓGICOS
436	N03AX11	TOPIRAMATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
437	J07AM01	TOXOIDE TETÁNICO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
438	N02AX02	TRAMADOL CLORHIDRATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS SÓLIDAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL	
439	B02AA02	TRANEXÁMICO ÁCIDO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
440	L01XC03	TRASTUZUMAB	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC EN EL TRATAMIENTO DE CÁNCER DE MAMA TEMPRANO CON SOBRE EXPRESIÓN DE HER2+ Y CÁNCER DE MAMA METASTÁSICO CON SOBREEXPRESIÓN DE HER2+, PREVIA CONFIRMACIÓN DEL ESTADO HER 2+
441	N06AX05	TRAZODONA CLORHIDRATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO	
442	B01AC21	TREPROSTINIL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
443	L01XX14	TRETINOINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO DE LEUCEMIA PROMIELOCÍTICA AGUDA

No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	ACLARACIÓN
444	J01EE01	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
445	L02AE04	TRIPTORELINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO EN TERAPIA HORMONAL ADYUVANTE EN PACIENTES CON CÁNCER DE PRÓSTATA LOCALIZADO, LOCALMENTE AVANZADO Y AVANZADO (NO RESISTENTE A LA CASTRACIÓN)
446	S01FA06	TROPICAMIDA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
447	J07BG01	VACUNA ANTIRRÁBICA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
448	J07BC01	VACUNA CONTRA HEPATITIS B	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO SEGÚN LAS "GUÍAS DE PRACTICA CLÍNICA PARA LA PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON VIH/SIDA"
449	J07AL01	VACUNA CONTRA NEUMOCOCO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO SEGÚN LAS "GUÍAS DE PRACTICA CLÍNICA PARA LA PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON VIH/SIDA"
450	J05AB11	VALACICLOVIR	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO DE INFECCIONES POR HERPES VIRUS EN PACIENTE INMUNOCOMPROMETIDO
451	N03AG01	VALPROICO ÁCIDO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO	
452	J01XA01	VANCOMICINA (CLORHIDRATO)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL	
453	M03AC03	VECURONIO BROMURO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO DE ANSIEDAD, ANSIEDAD SOCIAL, FOBIA SOCIAL O TRASTORNO DE PÁNICO
454	N06AX16	VENLAFAXINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
455	C08DA01	VERAPAMILLO CLORHIDRATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO	

No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	ACLARACIÓN
456	N03AG04	VIGABATRINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
457	A11CA01	VITAMINA A (ACETATO O PALMITATO)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
458	B01AA03	WARFARINA SÓDICA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
459	J05AF01	ZIDOVUDINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
460	J05AR05	ZIDOVUDINA + LAMIVUDINA + NEVIRAPINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	
461	A12CB01	ZINC SULFATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA Y PERSISTENTE EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE CINCO AÑOS
462	N02CC03	ZOLMITRIPTÁN	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACEUTICAS	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO DE EPISODIOS AGUDOS DE MIGRAÑA EN ADULTOS

SECCIÓN A2. FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC PARA MEDICAMENTOS POR SUBGRUPOS DE REFERENCIA.

- a. Todos los medicamentos que contengan los principios activos pertenecientes a los subgrupos de referencia (tanto monofármaco como en combinación, sólo si el mismo subgrupo de referencia así lo describe y salvo excepciones explícitas), descritos en esta sección en las concentraciones y formas farmacéuticas que se enuncian están financiados con recursos de la Unidad de Pago por Capitación (UPC).
- b. Los medicamentos no descritos explícitamente, también se financian con recursos de la UPC si cumplen lo dispuesto en el artículo 129 del presente acto administrativo.
- c. Los medicamentos donde no se realizan aclaraciones se financian con recursos de la UPC en todas las indicaciones autorizadas por el INVIMA según el artículo 40 del presente acto administrativo.

No.	Código ATC del subgrupo	PRINCIPIOS ACTIVOS QUE SE INCLUYEN EN CADA SUBGRUPO DE REFERENCIA	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	ACLARACIÓN
463	A02BA	SE FINANCIAN CON RECURSOS DE LA UPC TODOS LOS PRINCIPIOS ACTIVOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO DE REFERENCIA ATC A02BA - ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR H2	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL	Los principios activos que conforman el subgrupo de referencia se pueden consultar por el código ATC en: http://www.whocc.no/atc_ddd_i_ndex/ o en: https://pospopuli.minsalud.gov.co/PospopuliWeb/paginas/home.aspx
464	A02BC	SE FINANCIAN CON RECURSOS DE LA UPC TODOS LOS PRINCIPIOS ACTIVOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO DE REFERENCIA ATC A02BC - INHIBIDORES DE BOMBA DE PROTONES, MONOFÁRMACOS (NO SE CUBREN COMBINACIONES CON MEDICAMENTOS NO FINANCIADOS POR RECURSOS DE LA UPC)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES PARA TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO O CÁPSULAS Y TABLETAS O CÁPSULAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO	Los principios activos que conforman el subgrupo de referencia se pueden consultar por el código ATC en: http://www.whocc.no/atc_ddd_i_ndex/ o en: https://pospopuli.minsalud.gov.co/PospopuliWeb/paginas/home.aspx
465	A04AA	SE FINANCIAN CON RECURSOS DE LA UPC TODOS LOS PRINCIPIOS ACTIVOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO DE REFERENCIA ATC A04AA - ANTAGONISTAS DE RECEPTORES SEROTONINA (5-HT3)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	Los principios activos que conforman el subgrupo de referencia se pueden consultar por el código ATC en: http://www.whocc.no/atc_ddd_i_ndex/ o en: https://pospopuli.minsalud.gov.co/PospopuliWeb/paginas/home.aspx
466	A04AD	SE FINANCIAN CON RECURSOS DE LA UPC TODOS LOS PRINCIPIOS ACTIVOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO DE REFERENCIA ATC A04AD - OTROS ANTIEMÉTICOS PARA Náuseas y Vómito Asociado a Quimioterapia	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	Los principios activos que conforman el subgrupo de referencia se pueden consultar por el código ATC en: http://www.whocc.no/atc_ddd_i_ndex/ o en: https://pospopuli.minsalud.gov.co/PospopuliWeb/paginas/home.aspx
467	A07CA	SE FINANCIAN CON RECURSOS DE LA UPC	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES	

No.	Código ATC del subgrupo	PRINCIPIOS ACTIVOS QUE SE INCLUYEN EN CADA SUBGRUPO DE REFERENCIA	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	ACLARACIÓN
		TODOS LOS PRINCIPIOS ACTIVOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO DE REFERENCIA ATC A07CA - SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL	EN FORMA FARMACÉUTICA POLVO	Los principios activos que conforman el subgrupo de referencia se pueden consultar por el código ATC en: http://www.whocc.no/atc_ddd_i_ndex/ o en: https://pospopuli.minsalud.gov.co/PospopuliWeb/paginas/home.aspx
468	A10A	SE FINANCIAN CON RECURSOS DE LA UPC TODOS LOS PRINCIPIOS ACTIVOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO DE REFERENCIA ATC A10A - INSULINAS Y ANÁLOGOS	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	Los principios activos que conforman el subgrupo de referencia se pueden consultar por el código ATC en: http://www.whocc.no/atc_ddd_i_ndex/ o en: https://pospopuli.minsalud.gov.co/PospopuliWeb/paginas/home.aspx
469	A10BB	SE FINANCIAN CON RECURSOS DE LA UPC TODOS LOS PRINCIPIOS ACTIVOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO DE REFERENCIA ATC A10BB - SULFONILUREAS	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	Los principios activos que conforman el subgrupo de referencia se pueden consultar por el código ATC en: http://www.whocc.no/atc_ddd_i_ndex/ o en: https://pospopuli.minsalud.gov.co/PospopuliWeb/paginas/home.aspx
470	A10BH	SE FINANCIAN CON RECURSOS DE LA UPC TODOS LOS PRINCIPIOS ACTIVOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO DE REFERENCIA ATC A10BH - INHIBIDORES DE LA DIPEPTIDIL PEPTIDASA 4 (DPP-4), MONOFÁRMACOS (NO SE CUBREN COMBINACIONES CON OTROS PRINCIPIOS ACTIVOS).	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	Los principios activos que conforman el subgrupo de referencia se pueden consultar por el código ATC en: http://www.whocc.no/atc_ddd_i_ndex/ o en: https://pospopuli.minsalud.gov.co/PospopuliWeb/paginas/home.aspx
471	A10BK	SE FINANCIAN CON RECURSOS DE LA UPC TODOS LOS PRINCIPIOS ACTIVOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO DE REFERENCIA ATC A10BK - INHIBIDORES DEL COTRANSPORTADOR SODIO-GLUCOSA TIPO 2 (SGLT2), MONOFÁRMACOS (NO SE CUBREN COMBINACIONES CON OTROS PRINCIPIOS ACTIVOS).	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	Los principios activos que conforman el subgrupo de referencia se pueden consultar por el código ATC en: http://www.whocc.no/atc_ddd_i_ndex/ o en: https://pospopuli.minsalud.gov.co/PospopuliWeb/paginas/home.aspx
472	B01AB	SE FINANCIAN CON RECURSOS DE LA UPC TODOS LOS PRINCIPIOS ACTIVOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO DE REFERENCIA ATC B01AB -	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	Los principios activos que conforman el subgrupo de referencia se pueden consultar por el código ATC en: http://www.whocc.no/atc_ddd_i_ndex/

No.	Código ATC del subgrupo	PRINCIPIOS ACTIVOS QUE SE INCLUYEN EN CADA SUBGRUPO DE REFERENCIA	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	ACLARACIÓN
		GRUPO DE LAS HEPARINAS, MONOFÁRMACOS (NO SE CUBREN COMBINACIONES CON MEDICAMENTOS NO FINANCIADOS CON RECURSOS DE LA UPC)		o en: https://pospopuli.minsalud.gov.co/PospopuliWeb/paginas/home.aspx
473	B05D	SE FINANCIAN CON RECURSOS DE LA UPC TODOS LOS PRINCIPIOS ACTIVOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO DE REFERENCIA ATC B05D - SOLUCIONES PARA DIÁLISIS PERITONEAL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	Los principios activos que conforman el subgrupo de referencia se pueden consultar por el código ATC en: http://www.whocc.no/atc_ddd_i_ndex/ o en: https://pospopuli.minsalud.gov.co/PospopuliWeb/paginas/home.aspx
474	B05ZA	SE FINANCIAN CON RECURSOS DE LA UPC TODOS LOS PRINCIPIOS ACTIVOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO DE REFERENCIA ATC B05ZA - SOLUCIONES PARA HEMODIÁLISIS	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS UTILIZADAS EN HEMODIÁLISIS	Los principios activos que conforman el subgrupo de referencia se pueden consultar por el código ATC en: http://www.whocc.no/atc_ddd_i_ndex/ o en: https://pospopuli.minsalud.gov.co/PospopuliWeb/paginas/home.aspx
475	C03BA	SE FINANCIAN CON RECURSOS DE LA UPC TODOS LOS PRINCIPIOS ACTIVOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO DE REFERENCIA ATC C03BA - SULFONAMIDAS, MONOFÁRMACOS	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	Los principios activos que conforman el subgrupo de referencia se pueden consultar por el código ATC en: http://www.whocc.no/atc_ddd_i_ndex/ o en: https://pospopuli.minsalud.gov.co/PospopuliWeb/paginas/home.aspx
476	C03DA	SE FINANCIAN CON RECURSOS DE LA UPC TODOS LOS PRINCIPIOS ACTIVOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO DE REFERENCIA ATC C03DA - ANTAGONISTAS DE LA ALDOSTERONA PARA EL TRATAMIENTO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	Los principios activos que conforman el subgrupo de referencia se pueden consultar por el código ATC en: http://www.whocc.no/atc_ddd_i_ndex/ o en: https://pospopuli.minsalud.gov.co/PospopuliWeb/paginas/home.aspx
477	C07AA	SE FINANCIAN CON RECURSOS DE LA UPC TODOS LOS PRINCIPIOS ACTIVOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO DE REFERENCIA ATC C07AA - AGENTES BETA BLOQUEANTES NO SELECTIVOS	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES PARA TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO O CAPSULAS	Los principios activos que conforman el subgrupo de referencia se pueden consultar por el código ATC en: http://www.whocc.no/atc_ddd_i_ndex/ o en: https://pospopuli.minsalud.gov.co/PospopuliWeb/paginas/home.aspx
478	C08C	SE FINANCIAN CON RECURSOS DE LA UPC TODOS LOS PRINCIPIOS ACTIVOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO DE REFERENCIA ATC C08C - BLOQUEANTES SELECTIVOS DE CANALES	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	Los principios activos que conforman el subgrupo de referencia se pueden consultar por el código ATC en: http://www.whocc.no/atc_ddd_i_ndex/ o en: https://pospopuli.minsalud.gov.co/PospopuliWeb/paginas/home.aspx

No.	Código ATC del subgrupo	PRINCIPIOS ACTIVOS QUE SE INCLUYEN EN CADA SUBGRUPO DE REFERENCIA	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	ACLARACIÓN
		DE CALCIO CON EFECTOS PRINCIPALMENTE VASCULARES		.co/PospopuliWeb/paginas/home.aspx
479	C09AA	SE FINANCIAN CON RECURSOS DE LA UPC TODOS LOS PRINCIPIOS ACTIVOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO DE REFERENCIA ATC C09AA - INHIBIDORES DE LA ECA, MONOFÁRMACOS	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	Los principios activos que conforman el subgrupo de referencia se pueden consultar por el código ATC en: http://www.whocc.no/atc_ddd_i_ndex/ o en: https://pospopuli.minsalud.gov.co/PospopuliWeb/paginas/home.aspx
480	C09CA	SE FINANCIAN CON RECURSOS DE LA UPC TODOS LOS PRINCIPIOS ACTIVOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO DE REFERENCIA ATC C09CA - ANTAGONISTAS DE ANGIOTENSINA II, PARA EL TRATAMIENTO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	Los principios activos que conforman el subgrupo de referencia se pueden consultar por el código ATC en: http://www.whocc.no/atc_ddd_i_ndex/ o en: https://pospopuli.minsalud.gov.co/PospopuliWeb/paginas/home.aspx
481	C10AA	SE FINANCIAN CON RECURSOS DE LA UPC TODOS LOS PRINCIPIOS ACTIVOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO DE REFERENCIA ATC C10AA - INHIBIDORES DE LA HMG COA REDUCTASA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	Los principios activos que conforman el subgrupo de referencia se pueden consultar por el código ATC en: http://www.whocc.no/atc_ddd_i_ndex/ o en: https://pospopuli.minsalud.gov.co/PospopuliWeb/paginas/home.aspx
482	G04BD	SE FINANCIAN CON RECURSOS DE LA UPC TODOS LOS PRINCIPIOS ACTIVOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO DE REFERENCIA ATC G04BD - AGENTES PARA FRECUENCIA URINARIA E INCONTINENCIA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	Los principios activos que conforman el subgrupo de referencia se pueden consultar por el código ATC en: http://www.whocc.no/atc_ddd_i_ndex/ o en: https://pospopuli.minsalud.gov.co/PospopuliWeb/paginas/home.aspx
483	G04CA	SE FINANCIAN CON RECURSOS DE LA UPC TODOS LOS PRINCIPIOS ACTIVOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO DE REFERENCIA ATC G04CA - ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES ALFA ADRENÉRGICOS PARA EL TRATAMIENTO DE HIPERPLASIA PROSTÁTICA BENIGNA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	Los principios activos que conforman el subgrupo de referencia se pueden consultar por el código ATC en: http://www.whocc.no/atc_ddd_i_ndex/ o en: https://pospopuli.minsalud.gov.co/PospopuliWeb/paginas/home.aspx
484	G04CB	SE FINANCIAN CON RECURSOS DE LA UPC TODOS LOS PRINCIPIOS ACTIVOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO DE REFERENCIA ATC G04CB - INHIBIDORES DE LA TESTOSTERONA 5-ALFA REDUCTASA PARA EL TRATAMIENTO DE	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	Los principios activos que conforman el subgrupo de referencia se pueden consultar por el código ATC en: http://www.whocc.no/atc_ddd_i_ndex/ o en: https://pospopuli.minsalud.gov.co/PospopuliWeb/paginas/home.aspx

No.	Código ATC del subgrupo	PRINCIPIOS ACTIVOS QUE SE INCLUYEN EN CADA SUBGRUPO DE REFERENCIA	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	ACLARACIÓN
		HIPERPLASIA PROSTÁTICA BENIGNA		.co/PospopuliWeb/paginas/home.aspx
485	H01BB	SE FINANCIAN CON RECURSOS DE LA UPC TODOS LOS PRINCIPIOS ACTIVOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO DE REFERENCIA ATC H01BB - OXITOCINA Y ANALOGOS	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	Los principios activos que conforman el subgrupo de referencia se pueden consultar por el código ATC en: http://www.whocc.no/atc_ddd_i_ndex/ o en: https://pospopuli.minsalud.gov.co/PospopuliWeb/paginas/home.aspx
486	J01CE	SE FINANCIAN CON RECURSOS DE LA UPC TODOS LOS PRINCIPIOS ACTIVOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO DE REFERENCIA ATC J01CE - PENICILINAS SENSIBLES A LA BETALACTAMASA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	Los principios activos que conforman el subgrupo de referencia se pueden consultar por el código ATC en: http://www.whocc.no/atc_ddd_i_ndex/ o en: https://pospopuli.minsalud.gov.co/PospopuliWeb/paginas/home.aspx
487	J05AE	SE FINANCIAN CON RECURSOS DE LA UPC TODOS LOS PRINCIPIOS ACTIVOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO DE REFERENCIA ATC J05AE - INHIBIDORES DE PROTEASA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	Los principios activos que conforman el subgrupo de referencia se pueden consultar por el código ATC en: http://www.whocc.no/atc_ddd_i_ndex/ o en: https://pospopuli.minsalud.gov.co/PospopuliWeb/paginas/home.aspx
488	L01AD	SE FINANCIAN CON RECURSOS DE LA UPC TODOS LOS PRINCIPIOS ACTIVOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO DE REFERENCIA ATC L01AD - NITROSOUREAS	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	Los principios activos que conforman el subgrupo de referencia se pueden consultar por el código ATC en: http://www.whocc.no/atc_ddd_i_ndex/ o en: https://pospopuli.minsalud.gov.co/PospopuliWeb/paginas/home.aspx
489	L01CA	SE FINANCIAN CON RECURSOS DE LA UPC TODOS LOS PRINCIPIOS ACTIVOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO DE REFERENCIA ATC L01CA - ALCALOIDES DE LA VINCA Y ANALOGOS	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	Los principios activos que conforman el subgrupo de referencia se pueden consultar por el código ATC en: http://www.whocc.no/atc_ddd_i_ndex/ o en: https://pospopuli.minsalud.gov.co/PospopuliWeb/paginas/home.aspx
490	L01DA	SE FINANCIAN CON RECURSOS DE LA UPC TODOS LOS PRINCIPIOS ACTIVOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO DE REFERENCIA ATC L01DA - ACTINOMICINAS	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	Los principios activos que conforman el subgrupo de referencia se pueden consultar por el código ATC en: http://www.whocc.no/atc_ddd_i_ndex/ o en: https://pospopuli.minsalud.gov.co/PospopuliWeb/paginas/home.aspx
491	L01DB	SE FINANCIAN CON RECURSOS DE LA UPC	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES	

No.	Código ATC del subgrupo	PRINCIPIOS ACTIVOS QUE SE INCLUYEN EN CADA SUBGRUPO DE REFERENCIA	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	ACLARACIÓN
		TODOS LOS PRINCIPIOS ACTIVOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO DE REFERENCIA ATC L01DB - Y ANTRACICLINAS SUSTANCIAS RELACIONADAS	Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LIPOSOMALES PARA ADMINISTRACIÓN PARENTERAL DE DOXORUBICINA	Los principios activos que conforman el subgrupo de referencia se pueden consultar por el código ATC en: http://www.whocc.no/atc_ddd_i_ndex/ o en: https://pospopuli.minsalud.gov.co/PospopuliWeb/paginas/home.aspx
492	L01XA	SE FINANCIAN CON RECURSOS DE LA UPC TODOS LOS PRINCIPIOS ACTIVOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO DE REFERENCIA ATC L01XA - COMPUESTOS DEL PLATINO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	Los principios activos que conforman el subgrupo de referencia se pueden consultar por el código ATC en: http://www.whocc.no/atc_ddd_i_ndex/ o en: https://pospopuli.minsalud.gov.co/PospopuliWeb/paginas/home.aspx
493	M05BA	SE FINANCIAN CON RECURSOS DE LA UPC TODOS LOS PRINCIPIOS ACTIVOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO DE REFERENCIA ATC M05BA - BIFOSFONATOS	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	Los principios activos que conforman el subgrupo de referencia se pueden consultar por el código ATC en: http://www.whocc.no/atc_ddd_i_ndex/ o en: https://pospopuli.minsalud.gov.co/PospopuliWeb/paginas/home.aspx
494	N04AA	SE FINANCIAN CON RECURSOS DE LA UPC TODOS LOS PRINCIPIOS ACTIVOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO DE REFERENCIA ATC N04AA - AMINAS TERCIARIAS	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	Los principios activos que conforman el subgrupo de referencia se pueden consultar por el código ATC en: http://www.whocc.no/atc_ddd_i_ndex/ o en: https://pospopuli.minsalud.gov.co/PospopuliWeb/paginas/home.aspx
495	N04BB	SE FINANCIAN CON RECURSOS DE LA UPC TODOS LOS PRINCIPIOS ACTIVOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO DE REFERENCIA ATC N04BB - DERIVADOS DEL ADAMANTANO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	Los principios activos que conforman el subgrupo de referencia se pueden consultar por el código ATC en: http://www.whocc.no/atc_ddd_i_ndex/ o en: https://pospopuli.minsalud.gov.co/PospopuliWeb/paginas/home.aspx
496	N06DA	SE FINANCIAN CON RECURSOS DE LA UPC TODOS LOS PRINCIPIOS ACTIVOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO DE REFERENCIA ATC N06DA - ANTICOLINESTERASAS	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	Los principios activos que conforman el subgrupo de referencia se pueden consultar por el código ATC en: http://www.whocc.no/atc_ddd_i_ndex/ o en: https://pospopuli.minsalud.gov.co/PospopuliWeb/paginas/home.aspx
497	S01BA	SE FINANCIAN CON RECURSOS DE LA UPC TODOS LOS PRINCIPIOS ACTIVOS PERTENECIENTES	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DE	Los principios activos que conforman el subgrupo de referencia se pueden consultar por el código ATC en:

SECCIÓN A3. FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC PARA MEDICAMENTOS CON CRITERIO ESPECÍFICO

- a. Los grupos de medicamentos que se enuncian en esta sección se entienden como financiados con recursos de la Unidad de Pago por Capitación (UPC), sólo si cumplen lo descrito en el correspondiente criterio de financiación.
- b. Los medicamentos no descritos explícitamente, también se financian con recursos de la UPC si cumplen lo dispuesto en el artículo 129 del presente acto administrativo.
- c. Para los grupos descritos a continuación no se enuncian códigos ATC teniendo en cuenta que pueden incluir varios principios activos con diferentes códigos ATC.

No.	GRUPOS DE PRINCIPIOS ACTIVOS QUE SE FINANCIAN CON RECURSOS DE LA UPC	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	CRITERIO DE FINANCIACIÓN
498	ANESTÉSICOS, ANALGÉSICOS, SEDANTES, RELAJANTES MUSCULARES DE ACCIÓN PERIFÉRICA Y REVERSORES DE ANESTESIA Y SEDACIÓN.	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	Según lo descrito en el artículo 29 de este acto administrativo.
499	ESTEROISÓMEROS DE PRINCIPIOS ACTIVOS FINANCIADOS CON CARGO A LA UPC DESCRITOS EN LAS SECCIONES A.1 Y A.2	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	Según lo descrito en el párrafo 1 del artículo 38 de este acto administrativo, en lo correspondiente a financiación de estereoisómeros.
500	METABOLITOS ACTIVOS DE PRINCIPIOS ACTIVOS FINANCIADOS CON CARGO A LA UPC DESCRITOS EN LAS SECCIONES A.1 Y A.2	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	Según lo descrito en el párrafo 3 del artículo 38 de este acto administrativo, en lo correspondiente a financiación de metabolitos activos.
501	UNION DE PRINCIPIOS ACTIVOS FINANCIADOS CON CARGO A LA UPC CON OTRAS MOLÉCULAS	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	Según lo descrito en el párrafo 1 del artículo 38 de este acto administrativo, en lo correspondiente a principios activos financiados con recursos de la UPC en unión a otras moléculas.
502	COMBINACIONES A DOSIS FIJAS DE PRINCIPIOS ACTIVOS DE MEDICAMENTOS FINANCIADOS CON CARGO A LA UPC	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES EN LAS FORMAS FARMACÉUTICAS QUE SEÑALA EL CRITERIO DE FINANCIACIÓN.	Según lo descrito en el artículo 41 de este acto administrativo.
503	FÓRMULAS MAGISTRALES	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	Según lo descrito en el artículo 46 de este acto administrativo.
504	RADIOFÁRMACOS	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	Según lo descrito en el artículo 49 de este acto administrativo.
505	MEDIOS DIAGNÓSTICOS DIFERENTES A LOS DESCRITOS EN LA SECCIÓN A.1	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	Según lo descrito en el artículo 51 de este acto administrativo.
506	SOLUCIONES Y DILUYENTES	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	Según lo descrito en el artículo 52 de este acto administrativo.
507	SUSTANCIAS Y MEDICAMENTOS PARA NUTRICIÓN	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS	Según lo descrito en el artículo 54 de este acto administrativo.

No.	Código ATC del subgrupo	PRINCIPIOS ACTIVOS QUE SE INCLUYEN EN CADA SUBGRUPO DE REFERENCIA	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	ACLARACIÓN
		AL SUBGRUPO DE REFERENCIA ATC S01BA - CORTICOSTEROIDES, MONOFÁRMACOS	ADMINISTRACIÓN OFTÁLMICA	http://www.whocc.no/atc_ddd_index/ o en: https://pospopuli.minsalud.gov.co/PospopuliWeb/paginas/home.aspx

SECCIÓN B. MEDICAMENTOS PARA PROGRAMAS ESPECIALES EN SALUD PÚBLICA

Los medicamentos descritos a continuación son suministrados por el Ministerio de Salud y Protección Social, según las normas técnicas y guías de atención para las enfermedades de interés en salud pública.

No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN Y FORMA FARMACÉUTICA	ACLARACIÓN
508	P01BF01	ARTEMETER + LUMENFANTRINE	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA	
509	P01BE03	ARTESUNATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA	
510	P01CA02	BENZNIDAZOL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA	
511	J04BA01	CLOFAZIMINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA	
512	P01BA01	CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFATO)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA	
513	J04BA02	DAPSONA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA	
514	P01CB02	ESTIBOGLUCONATO DE SODIO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA	

No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN Y FORMA FARMACÉUTICA	ACLARACIÓN
515	J01GA01	ESTREPTOMICINA (SULFATO)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA	
516	J04AK02	ETAMBUTOL CLORHIDRATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA	
517	J04AD03	ETONAMIDA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA	
518	J04AC01	ISONIAZIDA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA	
519	P01BC02	MEFLOQUINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA	
520	P01CB01	MEGLUMINA ANTIMONIATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA	
521	L01XX09	MILTEFOSINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA	
522	P01CC01	NIFURTIMOX	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA	
523	P01CX01	PENTAMIDINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y	

					<table><tr><th>No.</th><th>Código ATC</th><th>PRINCIPIO ACTIVO</th><th>CONCENTRACIÓN Y FORMA FARMACÉUTICA</th><th>ACLARACIÓN</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA</td><td></td></tr><tr><td>532</td><td>J04AM02</td><td>RIFAMPICINA + ISONIAZIDA</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA</td><td></td></tr><tr><td>533</td><td>J04AM05</td><td>RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA</td><td></td></tr><tr><td>534</td><td>J04AM06</td><td>RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA + ETAMBUTOL</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA</td><td></td></tr><tr><td>535</td><td>J07BD52</td><td>SARAMPIÓN, RUBÉOLA, PAPERAS (SRP)</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA</td><td></td></tr><tr><td>536</td><td>L04AX02</td><td>TALIDOMIDA</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA</td><td></td></tr><tr><td>537</td><td>J04AM04</td><td>TIOACETAZONA + ISONIAZIDA</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA</td><td></td></tr><tr><td>538</td><td>J07AM51</td><td>TOXOIDE DIFTÉRICO-TETÁNICO</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA</td><td></td></tr><tr><td>539</td><td>J07BL01</td><td>VACUNA CONTRA LA FIEBRE AMARILLA</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL</td><td></td></tr></table>	No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN Y FORMA FARMACÉUTICA	ACLARACIÓN				NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA		532	J04AM02	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA		533	J04AM05	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA		534	J04AM06	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA + ETAMBUTOL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA		535	J07BD52	SARAMPIÓN, RUBÉOLA, PAPERAS (SRP)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA		536	L04AX02	TALIDOMIDA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA		537	J04AM04	TIOACETAZONA + ISONIAZIDA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA		538	J07AM51	TOXOIDE DIFTÉRICO-TETÁNICO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA		539	J07BL01	VACUNA CONTRA LA FIEBRE AMARILLA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL	
No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN Y FORMA FARMACÉUTICA	ACLARACIÓN																																																			
			NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA																																																				
532	J04AM02	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA																																																				
533	J04AM05	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA																																																				
534	J04AM06	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA + ETAMBUTOL	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA																																																				
535	J07BD52	SARAMPIÓN, RUBÉOLA, PAPERAS (SRP)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA																																																				
536	L04AX02	TALIDOMIDA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA																																																				
537	J04AM04	TIOACETAZONA + ISONIAZIDA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA																																																				
538	J07AM51	TOXOIDE DIFTÉRICO-TETÁNICO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA																																																				
539	J07BL01	VACUNA CONTRA LA FIEBRE AMARILLA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL																																																				
					<table><tr><th>No.</th><th>Código ATC</th><th>PRINCIPIO ACTIVO</th><th>CONCENTRACIÓN Y FORMA FARMACÉUTICA</th><th>ACLARACIÓN</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA</td><td></td></tr><tr><td>524</td><td>J04AK01</td><td>PIRAZINAMIDA</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA</td><td></td></tr><tr><td>525</td><td>P01BD01</td><td>PIRIMETAMINA</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA</td><td></td></tr><tr><td>526</td><td>P01BD51</td><td>PIRIMETAMINA + SULFADOXINA</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA</td><td></td></tr><tr><td>527</td><td>P01BA03</td><td>PRIMAQUINA (FOSFATO)</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA</td><td></td></tr><tr><td>528</td><td>P01BC01</td><td>QUININA DICLORHIDRATO</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA</td><td></td></tr><tr><td>529</td><td>P01BC01</td><td>QUININA SULFATO</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA</td><td></td></tr><tr><td>530</td><td>J04AB04</td><td>RIFABUTINA</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA</td><td></td></tr><tr><td>531</td><td>J04AB02</td><td>RIFAMPICINA</td><td>INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS</td><td></td></tr></table>	No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN Y FORMA FARMACÉUTICA	ACLARACIÓN				FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA		524	J04AK01	PIRAZINAMIDA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA		525	P01BD01	PIRIMETAMINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA		526	P01BD51	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA		527	P01BA03	PRIMAQUINA (FOSFATO)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA		528	P01BC01	QUININA DICLORHIDRATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA		529	P01BC01	QUININA SULFATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA		530	J04AB04	RIFABUTINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA		531	J04AB02	RIFAMPICINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS	
No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN Y FORMA FARMACÉUTICA	ACLARACIÓN																																																			
			FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA																																																				
524	J04AK01	PIRAZINAMIDA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA																																																				
525	P01BD01	PIRIMETAMINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA																																																				
526	P01BD51	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA																																																				
527	P01BA03	PRIMAQUINA (FOSFATO)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA																																																				
528	P01BC01	QUININA DICLORHIDRATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA																																																				
529	P01BC01	QUININA SULFATO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA																																																				
530	J04AB04	RIFABUTINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA																																																				
531	J04AB02	RIFAMPICINA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS																																																				

SECCIÓN C. FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC PARA OTROS PRODUCTOS

- a. Se financian con recursos de la UPC todos los productos que se enuncian a continuación.
- b. Los productos no descritos explícitamente, también se financian con recursos de la UPC si cumplen lo dispuesto en el artículo 129 del presente acto administrativo.

No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	FINANCIACIÓN CON RECURSOS DE LA UPC	ACLARACIÓN
546	V06C	FÓRMULA LÁCTEA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES EN FORMA FARMACÉUTICA POLVO	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA NIÑOS LACTANTES HASTA LOS DOCE (12) MESES DE EDAD QUE SEAN HIJOS DE MADRES CON DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN POR VIH/SIDA, SEGÚN EL CRITERIO DEL MÉDICO O NUTRICIONISTA TRATANTE
547	V06DX	ALIMENTO EN POLVO CON VITAMINAS, HIERRO Y ZINC	COMPOSICIÓN POR GRAMO : HIERRO: 12,5 MG COMO HIERRO ELEMENTAL. PREFERIBLEMENTE ENCAPSULADO COMO FUMARATO FERROSO; VITAMINA A (RETINOL): 300 MCG; ZINC: 5 MG PREFERIBLEMENTE COMO GLUCONATO DE ZINC ADICIONALMENTE PUEDE CONTENER OTRAS VITAMINAS Y MINERALES	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO SEGÚN LA GUÍA DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS) "USO DE MICRONUTRIENTES EN POLVO PARA LA FORTIFICACIÓN DOMICILIARIA DE LOS ALIMENTOS CONSUMIDOS POR LACTANTES Y NIÑOS" PARA MENORES ENTRE (6) Y VEINTICUATRO (24) MESES

No.	Código ATC	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN Y FORMA FARMACÉUTICA	ACLARACIÓN
			MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA	
540	J07BF02	VACUNA ANTIPOLIOMIELÍTICA	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA	
541	J07AG01	VACUNA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZAE	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA	
542	J07CA01	VACUNA CONTRA LA DIFTERIA, TETANO Y TOS FERINA (D.P.T)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA	
543	L03AX03	VACUNA CONTRA LA TUBERCULOSIS (B.C.G)	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA	
544	J07BH01	VACUNA CONTRA ROTAVIRUS	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA	
545	J07AL01	VACUNA CONTRA NEUMOCOCCO	INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA	USO EN POBLACIÓN MENOR DE 2 AÑOS DE ALTO RIESGO

"ANEXO No. 2: "Listado de procedimientos en salud financiados con recursos de la UPC"			
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
01.0.1.	PUNCIONES EN CISTERNA	02.8.1.	LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES
01.0.2.	PUNCIONES (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) EN VENTRÍCULOS	02.8.2.	IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVOS DE MONITOREO NEUROLÓGICO O CEREBRAL
01.0.9.	PUNCIÓN CRANEAL	02.8.3.	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS INTRACRANEALES Y NEUROESTIMULADORES
01.1.1.	BIOPSIA EN CRÁNEO	Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (02.8.3.), salvo la Subcategoría	
01.1.2.	BIOPSIAS DE MENINGE CEREBRAL	02.8.3.05	Inserción de rejilla subdural
01.1.3.	BIOPSIAS DE CEREBRO	02.8.4.	COLOCACIÓN DE TRACCIÓN CEFÁLICO O ESQUELÉTICA CERVICAL
01.2.1.	INCISIÓN O DRENAJE O DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO FRONTAL	02.8.6.	INJERTOS INTRACEREBRALES
01.2.2.	RETIRO, SUSTITUCIÓN O REVISIÓN DE NEUROESTIMULADOR O ELECTRODO INTRACRANEAL	02.9.0.	EMBOLIZACIÓN DE TUMORES INTRACRANEANOS O ESPINALES
01.2.3.	REAPERTURA DE CRANEOTOMÍA	02.9.1.	CATERIZACIÓN SUPRASELECTIVA DE VASOS INTRACRANEANOS
01.2.4.	OTRAS CRANEOTOMÍAS (DESCOMPRESIVAS O EXPLORATORIAS)	03.0.1.	EXTRACCIÓN DE CUERPOS EXTRANOS EN CANAL RAQUIDEO
01.2.5.	OTRAS CRANIECTOMÍAS	03.0.2.	EXPLORACIONES Y DESCOMPRESIONES DE CANAL RAQUIDEO Y RAÍCES ESPINALES
01.3.1.	INCISIONES DE MENINGES CEREBRALES	03.0.3.	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DE NERVIOS ESPINAL
01.3.2.	LOBOTOMÍA O TRACTOTOMÍA O LESIÓN DESCONECTIVA (PARA CIRUGÍA FUNCIONAL)	03.0.4.	DRENAJES DE COLECCIÓN ESPINAL EPIDURAL
01.4.1.	PROCEDIMIENTOS EN TÁLAMO	03.1.1.	RIZOTOMÍA O RIZOLISIS DE NERVIOS ESPINAL
01.4.2.	PROCEDIMIENTOS EN GLOBO PÁLIDO	03.2.0.	CORDOTOMÍAS
01.4.3.	PROCEDIMIENTOS EN SUBTÁLAMO	03.2.3.	TRACTOTOMÍAS DE MÉDULA ESPINAL
01.4.4.	PROCEDIMIENTOS EN OTRAS ESTRUCTURAS SUBCORTICALES	03.2.4.	MIELOTOMÍAS
01.5.1.	ESCISIONES DE LESIÓN CRANEAL	03.3.1.	PUNCIÓN O DRENAJE LUMBAR
01.5.2.	RESECCIONES DE TUMORES O LESIONES DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR	03.3.2.	BIOPSIAS DE MÉDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES
01.5.3.	RESECCIONES DE TUMORES O LESIONES DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA	03.4.1.	RESECCIONES DE TUMORES DEL FORÁMEN MAGNO
01.5.4.	RESECCIONES DE TUMORES O LESIONES DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR	03.4.2.	RESECCIONES DE TUMORES EXTRADURALES
01.5.5.	RESECCIONES DE TEJIDO CRANEAL	03.4.3.	RESECCIONES DE TUMORES INTRADURALES EXTRAMEDULARES
01.6.1.	RESECCIONES DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES	03.4.4.	RESECCIONES DE TUMORES INTRADURALES INTRAMEDULARES O MULTIRADICULARES
01.6.2.	RESECCIONES DE TUMORES DE LA HOZ	03.5.1.	CORRECCIONES DE MALFORMACIONES DE MÉDULA ESPINAL
01.6.3.	RESECCIONES TUMORES DEL TENTORIO	03.5.2.	CORRECCIONES DE ANOMALÍAS DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL
01.6.4.	RESECCIÓN DE OTRAS LESIONES DE MENINGE CEREBRAL	03.5.4.	REPARACIONES DE MENINGES ESPINALES
01.7.0.	DRENAJES DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	03.5.5.	REPARACIÓN DE FÍSTULA ESPINAL DE LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR]
01.7.2.	RESECCIONES DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFÉRICOS	03.6.1.	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES
01.7.3.	RESECCIONES TUMORES INFRATENTORIALES	03.7.1.	DERIVACIONES SÍRINGO PERITONEAL O RETROPERITONEAL
01.7.4.	RESECCIONES DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIALES	03.7.2.	DERIVACIÓN SÍRINGO SUBDURAL ESPINAL
01.7.5.	RESECCIONES DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIALES	03.7.3.	DERIVACIÓN LUMBAR INTERNA
01.7.6.	RESECCIONES DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES	03.7.4.	DERIVACIÓN O DRENAJE LUMBAR EXTERNO
01.7.7.	RESECCIONES DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES	03.7.5.	DERIVACIONES SÍRINGO PLEURAL ESPINAL
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (01.7.7.), salvo la Subcategoría		03.8.1.	INYECCIONES NEUROLÍTICAS SUBARACNOIDEAS
01.7.7.02	Resección de lesiones ventriculares infratentoriales, por endoscopia	03.8.2.	NEUROLISIS DE RAÍCES ESPINALES
01.7.8.	RESECCIONES DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA	03.9.0.	INSERCIÓN DE CATÉTER EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIAS
01.8.1.	HEMISFERECTOMÍA O HEMISFEROTOMÍA CEREBRAL	03.9.1.	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPEÚTICA EN EL CANAL ESPINAL
01.8.2.	HEMISFERECTOMÍAS CEREBELOASAS	03.9.2.	OTRAS NEUROLISIS
01.9.1.	LOBECTOMÍAS POR CRANEOTOMÍA	03.9.3.	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADORES ESPINALES
01.9.2.	LOBECTOMÍAS POR CRANIECTOMÍA	03.9.4.	RETIRO NEUROESTIMULADOR ESPINAL
02.0.1.	APERTURAS DE SUTURAS CRANEALES	03.9.5.	PARCHE HEMÁTICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL
02.0.2.	ELEVACIÓN DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRÁNEO (ESQUIRLECTOMÍA)	03.9.6.	PROGRAMACIÓN O REPROGRAMACIÓN DE ESTIMULADORES ELÉCTRICOS NO CARDÍACOS
02.0.4.	INJERTOS ÓSEOS EN CRÁNEO	03.9.7.	REVISIÓN DE DERIVACIÓN ESPINAL
02.0.5.	OSTEOSÍNTESIS CRANEAL	03.9.8.	RETIRO DE DERIVACIÓN ESPINAL
02.0.6.	OTRAS OSTEOPLASTIAS CRANEALES	03.9.9.	REVISIÓN DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL
02.0.7.	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVOS DE RECONSTRUCCIÓN CRANEAL	04.0.0.	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVIOS DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO
02.1.1.	SUTURA DE DURAMADRE CEREBRAL	04.0.2.	SECCIÓN DE NERVIOS TRIGÉMINO
02.1.2.	OTRAS REPARACIONES DE MENINGES CEREBRALES	04.0.5.	GANGLIONECTOMIA DE GASER
02.1.3.	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE O BÓVEDA DEL CRÁNEO	04.0.6.	IMPLANTACIÓN O SUSTITUCIÓN O RETIRO DE OTRO NEUROESTIMULADOR
02.2.1.	VENTRICULOSTOMÍA INTERNA	04.0.7.	ESCISIÓN O RESECCIÓN DE NERVIOS CRANEALES O PERIFÉRICOS
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (02.2.1.), salvo la Subcategoría		04.1.1.	BIOPSIAS (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE NERVIOS O GANGLIOS CRANEALES O PERIFÉRICOS
02.2.1.02	Craneostomía con fenestración endoscópica	04.1.2.	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIOS O GANGLIO CRANEAL O PERIFÉRICO
02.2.2.	VENTRICULOSTOMÍAS EXTERNAS	04.2.1.	RIZOTOMÍAS DE NERVIOS CRANEALES
02.2.4.	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL	04.2.2.	NEUROLISIS DE NERVIOS CRANEALES
02.3.2.	DERIVACIONES VENTRICULARES A APARATO CIRCULATORIO	04.2.3.	NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFÉRICOS
02.3.4.	DERIVACIONES VENTRICULARES A CAVIDADES U OTROS ORGANOS	04.3.0.	ANASTOMOSIS DE NERVIOS CRANEALES
02.4.1.	IRRIGACIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	04.3.1.	NEUORRAFIAS EN NERVIOS PERIFÉRICOS
02.4.2.	SUSTITUCIÓN O REEMPLAZO DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	04.4.1.	DESCOMPRESIONES DE RAÍZ DE NERVIOS TRIGÉMINO
02.4.3.	EXTRACCIÓN DE DERIVACIÓN	04.4.2.	DESCOMPRESIONES DE OTROS NERVIOS CRANEALES
02.5.0.	IMPLANTE DE CATETER (INTRAVENTRICULAR, INTRACÍSTICO) CON RESERVOIRIO SUBCUTÁNEO	Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (04.4.2.), salvo la Subcategoría	
		04.4.2.01	Descompresión intracanalicular de nervio óptico, por craneotomía
		04.4.3.	LIBERACIÓN DE TÚNEL CARPIANO
		04.4.4.	LIBERACIÓN DE TÚNEL TARSAL
		04.4.5.	DESCOMPRESIONES DE NERVIOS PERIFÉRICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
04.5.1.	INJERTOS DE NERVIOS CRANEALES O PERIFÉRICOS
04.6.1.	TRANSPOSICIÓN DE NERVIOS PERIFÉRICOS
04.7.1.	REPARACIÓN DE NERVO FACIAL
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (04.7.1.), salvo las Subcategorías	
04.7.1.04	Reanimación facial con colgajo muscular pediculado
04.7.1.05	Reanimación facial con colgajo muscular con técnica microvascular
04.7.1.06	Reanimación facial con técnica de suspensión vía abierta
04.7.1.07	Reanimación facial con técnica de suspensión vía endoscópica
04.8.1.	INYECCIÓN DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIOS CRANEALES CON FINES ANALGÉSICOS
04.8.2.	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVIOS PERIFÉRICOS
04.8.3.	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIOS DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS
04.8.4.	OTRAS INYECCIONES DE ANESTESIA EN COLUMNA VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS
05.1.1.	BIOPSIA DE NERVO O GANGLIO SIMPÁTICO
05.2.0.	SIMPATECTOMÍA TORÁCICA
05.2.1.	GANGLIONECTOMÍAS
05.2.2.	SIMPATECTOMÍA CERVICAL
05.2.3.	SIMPATECTOMÍA LUMBAR
05.2.4.	SIMPATECTOMÍAS PRESACRAS
05.2.5.	SIMPATECTOMÍA PERIARTERIAL
05.2.6.	OTRAS SIMPATECTOMÍAS O GANGLIECTOMÍAS
05.3.1.	INYECCIÓN DE ANESTÉSICOS EN NERVIOS SIMPÁTICOS
05.3.2.	INYECCIÓN DE AGENTE NEUROLÍTICO EN NERVO SIMPÁTICO
05.3.3.	LISIS DE GANGLIOS (GANGLIOLISIS)
05.4.1.	NEURORRAFÍAS DE NERVIOS O GANGLIOS SIMPÁTICOS
05.4.2.	RECONSTRUCCIONES EN PLEJOS
05.5.1.	EXPLORACIÓN DE PLEJO O TRONCO
05.5.2.	DESCOMPRESIÓN DE PLEJO O TRONCO
06.0.1.	ASPIRACIÓN DEL ÁREA TIROIDEA
06.0.2.	REAPERTURA DE HERIDA DE ÁREA TIROIDEA
06.0.9.	OTRA INCISIÓN DEL ÁREA TIROIDEA
06.1.0.	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES
06.1.3.	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES
06.2.0.	TIROIDECTOMIA PARCIAL (SUBTOTAL)
06.2.1.	ABLACIÓN PARCIAL DE TIROIDES
06.4.1.	TIROIDECTOMIA TOTAL
06.5.1.	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL
06.5.2.	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL
06.7.0.	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO
06.7.2.	RESECCIÓN DE FISTULA TIROGLOSA
06.8.1.	PARATIROIDECTOMÍA TOTAL
06.8.2.	ABLACIÓN PARCIAL DE PARATIROIDES
06.8.9.	PARATIROIDECTOMIA PARCIAL
06.9.1.	REEXPLORACIÓN DE CUELLO Y MEDIASTINO
07.0.0.	EXPLORACIÓN DE ÁREA SUPRARRENAL
07.1.0.	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL
07.1.3.	BIOPSIA DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL
07.1.4.	BIOPSIA DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSESFENOIDAL
07.1.6.	BIOPSIA DE TIMO
07.1.7.	BIOPSIA DE GLÁNDULA PINEAL
07.2.0.	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL
07.2.4.	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL BILATERAL
07.2.5.	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL UNILATERAL
07.2.6.	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL BILATERAL
07.2.7.	REIMPLANTE DE TEJIDO SUPRARRENAL
07.4.1.	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL
07.5.3.	ESCISIÓN PARCIAL DE GLÁNDULA PINEAL
07.5.4.	ESCISIÓN TOTAL DE GLÁNDULA PINEAL [PINEALECTOMIA]
07.6.1.	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL
07.6.2.	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS VÍA TRANSESFENOIDAL
07.6.4.	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL
07.6.5.	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSESFENOIDAL
07.8.2.	RESECCIÓN DEL TIMO
08.0.1.	DRENAJE DE COLECCIONES POR BLEFAROTOMÍA
08.0.2.	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PÁRPADO
08.1.1.	BIOPSIA DE PÁRPADO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
08.2.1.	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN
08.2.3.	ESCISIÓN DE LESIONES DE ESPESOR PARCIAL EN PÁRPADOS
08.2.4.	ESCISIÓN DE LESIONES DE ESPESOR COMPLETO EN PÁRPADOS
08.2.5.	ABLACIÓN DE LESIONES EN PÁRPADOS
08.2.6.	PLASTIAS EN TARSO
08.3.0.	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL
08.3.5.	CORRECCIÓN DE LAGOFALTAMOS O RETRACCIÓN PALPEBRAL
08.3.6.	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN
08.3.7.	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN
08.3.8.	OTRAS CORRECCIONES PALPEBRALES
08.6.0.	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS
08.8.0.	REPARACIÓN DE HERIDA DE CEJA
08.8.2.	REPARACIÓN DE HERIDA INVOLUCRANDO BORDE PALPEBRAL DE ESPESOR PARCIAL
08.8.4.	REPARACIÓN DE HERIDA INVOLUCRANDO BORDE PALPEBRAL DE ESPESOR COMPLETO
08.9.1.	ABLACIÓN DE PESTAÑAS
09.0.0.	PEXIA EN LA GLÁNDULA LAGRIMAL
09.0.1.	DRENAJE EN GLÁNDULA LAGRIMAL
09.1.1.	BIOPSIA DE GLÁNDULA LAGRIMAL
09.1.2.	BIOPSIA DE VÍA LAGRIMAL
09.2.0.	DACRIOADENECTOMÍAS
09.4.1.	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA VÍA LAGRIMAL
09.4.2.	SONDEO Y LAVADO DE VÍAS LAGRIMALES
09.4.4.	INTUBACIÓN DE VÍAS LAGRIMALES
09.5.0.	DRENAJE DEL SACO O CANALÍCULO LAGRIMAL
09.6.1.	DACRIOCISTECTOMÍA (SACO LAGRIMAL)
09.7.1.	PLASTIA DE CANALÍCULOS LAGRIMALES
09.7.2.	PLASTIAS DE PUNTO LAGRIMAL
09.7.3.	PLASTIAS DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADAS (CON SUTURAS)
09.8.1.	DACRIOCISTORRINOSTOMÍAS
09.8.2.	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍAS
09.8.3.	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍAS CON INTUBACIÓN
09.9.0.	OBLITERACIÓN O CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES
10.0.1.	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INCRUSTADO EN CONJUNTIVA, POR INCISIÓN
10.2.1.	BIOPSIA DE CONJUNTIVA
10.3.1.	ESCISIÓN DE LESIONES O TEJIDOS EN CONJUNTIVA
10.3.2.	ABLACIÓN DE LESIONES EN CONJUNTIVAS
10.4.0.	REPARACIÓN DE SIMBLEFARON
10.6.1.	SUTURA DE LA CONJUNTIVA
10.7.2.	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR O FONDOS DE SACO
10.7.3.	CORRECCIONES DE CONJUNTIVOCHALASIS
11.0.0.	EXTRACCIÓN DE CUERPOS EXTRAÑOS EN CÓRNEA
11.1.2.	DRENAJE DE COLECCIÓN EN CÓRNEA
11.2.1.	FROTIS DE LA CÓRNEA
11.2.2.	BIOPSIA DE LA CÓRNEA
11.4.1.	RESECCIÓN DE TUMOR DE CÓRNEA
11.4.2.	CAUTERIZACIÓN DE LA CÓRNEA
11.4.3.	LIMPIEZA DE ENTRECARA
11.5.2.	REPARACIÓN DE DEHISCENCIA DE HERIDAS CORNEALES
11.5.3.	REPARACIÓN DE LACERACIONES O HERIDAS EN CÓRNEAS
11.5.4.	RECUBRIMIENTO DE CÓRNEA
11.5.8.	RETIRO DE SUTURAS EN CÓRNEA
11.6.0.	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL
11.6.1.	QUERATOPLASTIA LAMELAR
11.6.2.	QUERATOPLASTIA PENETRANTE
11.6.4.	ESCLEROQUERATOPLASTIAS
11.7.3.	IMPLANTE DE PROTESIS DE CÓRNEA [QUERATOPRÓTESIS]
11.7.4.	QUERATOTOMIA INCISIONAL
11.7.5.	QUERATECTOMIA FOTORREFRACTIVA MÁS QUERATOMILEUSIS
11.7.8.	TERMOQUERATOPLASTIA
11.8.1.	QUERATOPIGMENTACIÓN [TATUAJE DE LA CÓRNEA]
11.8.3.	ENTRECRUZAMIENTOS DE COLÁGENO CORNEAL
12.0.0.	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR EN SEGMENTO ANTERIOR DE OJO
12.1.1.	IRIDOTOMÍAS
12.1.3.	REDUCCIÓN PROLAPSO DE IRIS [HERNIA DE IRIS]
12.1.4.	IRIDECTOMÍAS
12.2.1.	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
12.2.2.	BIOPSIAS EN IRIS
12.2.3.	BIOPSIAS EN ESCLERA
12.2.4.	BIOPSIAS EN CUERPO CILIAR
12.3.0.	IRIDOPLASTIAS
12.3.2.	LISIS DE SINEQUIAS
12.3.4.	REPARACIÓN DE IRIDODIALISIS
12.3.5.	PLASTIAS EN PUPILA
12.4.1.	ABLACIÓN DE LESIONES EN IRIS
12.4.2.	ESCISIÓN DE LESIÓN EN IRIS
12.4.3.	ABLACIÓN DE LESIONES EN CUERPO CILIAR
12.4.4.	ESCISIÓN DE LESIONES EN CUERPO CILIAR
12.5.1.	GONIOTOMIAS
12.5.4.	TRABECULOTOMIAS
12.5.5.	CICLODIALISIS
12.6.3.	CIRUGIA FILTRANTE NO PENETRANTE
12.6.4.	TRABECULECTOMIAS
12.6.6.	REVISIÓN DE CIRUGIA FILTRANTE
12.6.7.	INSERCIÓN O REVISIÓN DE DISPOSITIVOS PARA GLAUCOMA
12.7.5.	TRABECULOPLASTIAS
12.8.1.	SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCLERA
12.8.4.	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIONES EN ESCLERA
12.8.8.	PLASTIAS EN ESCLERA
12.9.1.	EVACUACIÓN TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO
13.0.0.	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR O EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO
13.6.4.	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA
13.6.5.	CAPSULOTOMIAS
13.7.0.	INSERCIÓN DELENTE INTRAOCULAR
13.8.1.	EXTRACCIÓN DELENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO)
14.2.0.	ABLACIÓN DE LESIONES CORIORETINALES
14.3.4.	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA
14.3.5.	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR INDENTACIÓN ESCLERAL CON IMPLANTACIÓN
14.7.1.	VITRECTOMIAS VÍA ANTERIOR
14.7.4.	VITRECTOMIAS VÍA POSTERIOR
14.7.5.	OTROS PROCEDIMIENTOS EN VÍTREO
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (14.7.5.), salvo la	
Subcategoría	
14.7.5.03 Vitrealisis Asistida	
15.0.1.	BIOPSIAS DE MÚSCULOS O TENDONES EXTRAOCULARES
15.0.2.	EXPLORACIONES DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES
15.2.0.	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO EN MÚSCULO EXTRAOCULAR
15.4.0.	REPOSICIONAMIENTO DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES
16.0.1.	ORBITOTOMIAS CON COLGAJO ÓSEO
16.0.2.	ORBITOTOMIAS CON INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITAL
16.1.1.	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE ÓRBITA
16.2.2.	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE ÓRBITA
16.2.3.	BIOPSIA DE ÓRBITA
16.3.0.	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR
16.4.0.	ENUCLEACIÓN DEL GLOBO OCULAR
16.5.0.	EXENTERACIONES DE ÓRBITA
16.6.3.	REVISIONES E INSERCCIONES DE IMPLANTE ORBITARIO
16.8.3.	RECONSTRUCCIÓN DE ÓRBITAS
16.8.4.	DESCOMPRESIONES DE ÓRBITAS
16.9.0.	INYECCIONES EN ORBITA O GLOBO O ANEXOS OCULARES
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (16.9.0.), salvo las	
Subcategorías	
16.9.0.01 Inyección intraorbitaria de sustancia terapéutica	
16.9.0.05 Inyección en cámara anterior de sustancia terapéutica	
16.9.2.	ESCISIÓN DE LESIONES EN ORBITAS
17.0.0.	RESECCIÓN DE LESIÓN DE HUESO TEMPORAL
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (17.0.0.), salvo las	
Subcategorías	
17.0.0.01 Apicectomía vía infracocular	
17.0.0.02 Apicectomía vía transcoclear	
17.0.0.03 Apicectomía vía retrolaberríntica o translaberríntica	
17.0.0.04 Apicectomía fosa media	
17.0.0.05 Pterosectomía	
18.0.1.	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
18.0.2.	DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO
18.0.3.	EXTRACCIÓN DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO
18.1.1.	BIOPSIAS EN OIDO EXTERNO
18.2.1.	RESECCIÓN DE FÍSTULA PREAURICULAR
18.2.2.	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURICULAR
18.2.3.	RESECCIÓN DE QUISTE DE PABELLÓN AURICULAR
18.2.4.	ABLACIÓN DE LESIÓN EN OIDO EXTERNO
18.2.5.	TOMA DE INJERTO CONDRAL DEL PABELLÓN AURICULAR
18.3.1.	ESCISIÓN RADICAL DE LESIÓN DE OIDO EXTERNO
18.4.1.	SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURICULAR
18.5.1.	PLASTIA EN OREJA [OTOPLASTIA]
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (18.5.1.), salvo la	
Subcategoría	
18.5.1.02 Otoplastia con reducción de tamaño	
18.6.2.	MEATOPLASTIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO
18.7.1.	RECONSTRUCCIÓN EN PABELLÓN AURICULAR
18.7.2.	REPOSICIÓN DE AURICULA [PABELLÓN AURICULAR] AMPUTADA
19.3.0.	MOVILIZACIÓN DEL ESTRIBO [ESTAPEDIOLISIS]
19.3.1.	ESTAPEDECTOMIAS O ESTAPEDOTOMIAS CON COLOCACIÓN DE PRÓTESIS
19.3.2.	REVISIONES DE ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA
19.4.1.	TIMPANOPLASTIAS O MIRINGOPLASTIAS
19.4.2.	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA]
19.9.1.	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERILINFÁTICA DE OÍDO MEDIO
19.9.3.	MASTOIDOPLASTIA
20.0.1.	TIMPANOTOMIA O TIMPANOSTOMÍA
20.2.1.	INCISIÓN DE MASTOIDES
20.2.3.	INCISIÓN DE OÍDO MEDIO
20.2.4.	ASPIRACIONES DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA
20.2.5.	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN OÍDO MEDIO
20.4.0.	MASTOIDECTOMIA CON PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR
20.4.2.	MASTOIDECTOMIAS SIN PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR
20.4.3.	OTROS PROCEDIMIENTOS EN LA MASTOIDES
20.7.3.	DESCOMPRESIÓN DE LABERINTO
20.7.5.	LABERINTECTOMÍA
20.9.0.	CORRECCIÓN DE DEFECTOS DE CANALES SEMICIRCULARES
20.9.1.	REVISIÓN DE MASTOIDECTOMIAS O MASTOIDOPLASTIAS
20.9.6.	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVOS AUDITIVOS IMPLANTABLES
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (20.9.6.), salvo las	
Subcategorías	
20.9.6.04 Implantación o sustitución de dispositivo de conducción ósea	
20.9.6.05 Implantación o sustitución de dispositivo de oído medio	
21.0.0.	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN
21.0.1.	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR
21.0.2.	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR Y ANTERIOR
21.0.4.	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES
21.0.5.	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA
21.0.8.	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA
21.0.9.	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA
21.1.2.	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN
21.1.3.	DRENAJE DE COLECCIÓN EN NARIZ
21.2.0.	BIOPSIA DE NARIZ VÍA TRANSNASAL
21.2.1.	BIOPSIA DE NARIZ VÍA ABIERTA
21.2.2.	BIOPSIA DE NARIZ VÍA ENDOSCÓPICA
21.8.0.	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LA PIRÁMIDE NASAL
21.8.1.	SUTURA DE LACERACIÓN EN NARIZ
21.8.2.	CIERRE DE FÍSTULA NASAL
21.8.3.	RECONSTRUCCIÓN NASAL
21.8.4.	SEPTORRINOPLASTIAS
21.8.6.	PLASTIA DE NARIZ [RINOPLASTIA]
21.8.9.	OTRAS REPARACIONES EN LA NARIZ
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (21.8.9.), salvo las	
Subcategorías	
21.8.9.12 Rinoplastia estética vía abierta	
21.8.9.13 Rinoplastia estética vía cerrada	
21.9.0.	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIONES INTRANASALES
21.9.1.	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN CAVUM
21.9.2.	TURBINECTOMIAS

<table><tr><th>CÓDIGO</th><th>DESCRIPCIÓN</th></tr><tr><td>21.9.3.</td><td>TURBINOPLASTIAS</td></tr><tr><td>21.9.4.</td><td>SEPTECTOMIAS</td></tr><tr><td>21.9.5.</td><td>SEPTOPLASTIAS</td></tr><tr><td>21.9.6.</td><td>RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL</td></tr><tr><td>22.1.1.</td><td>BIOPSIA DE SENO PARANASAL</td></tr><tr><td>22.1.4.</td><td>ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA EN SENOS PARANASALES</td></tr><tr><td>22.2.1.</td><td>ANTROTOMIA MAXILAR</td></tr><tr><td>22.3.1.</td><td>ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL</td></tr><tr><td>22.3.9.</td><td>OTRA ANTROTOMIA MAXILAR EXTERNA</td></tr><tr><td>22.4.1.</td><td>SINUSOTOMIAS FRONTALES</td></tr><tr><td>22.4.2.</td><td>SINUSECTOMÍAS FRONTALES O ETMOIDALES</td></tr><tr><td>22.5.0.</td><td>SINUSOTOMIAS REVISIONALES</td></tr><tr><td>22.5.3.</td><td>INCISION DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES</td></tr><tr><td>22.6.0.</td><td>SINUSECTOMÍA DE OTROS SENOS PARASANALES</td></tr><tr><td>22.6.1.</td><td>ESCISIÓN DE LESIÓN DE SENO MAXILAR</td></tr><tr><td>22.6.2.</td><td>ESCISIÓN DE LESIÓN DE SENO MAXILAR CON OTRO ABORDAJE</td></tr><tr><td>22.6.3.</td><td>ESCISIÓN DE CÉLULAS ETMOIDALES O RESECCIÓN HUESO ETMOIDES [ETMOIDECTOMIA]</td></tr><tr><td>22.6.4.</td><td>ESFENOIDECTOMIA</td></tr><tr><td>22.7.0.</td><td>CURACIÓN DE SENOS PARANASALES</td></tr><tr><td>22.7.1.</td><td>CIERRE DE FISTULA EN SENO MAXILAR</td></tr><tr><td>22.7.2.</td><td>PLASTIAS DE SENOS PARANASALES</td></tr><tr><td>23.0.1.</td><td>EXODONCIAS DE DIENTES PERMANENTES</td></tr><tr><td>23.0.2.</td><td>EXODONCIAS DE DIENTES TEMPORALES</td></tr><tr><td>23.1.1.</td><td>EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR</td></tr><tr><td>23.1.2.</td><td>EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR</td></tr><tr><td>23.1.3.</td><td>EXODONCIAS DE DIENTES INCLUIDOS</td></tr><tr><td>23.1.4.</td><td>EXODONCIAS MÚLTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA</td></tr><tr><td>23.1.5.</td><td>COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRÚRGICA)</td></tr><tr><td>23.2.1.</td><td>OBTURACIONES DENTALES</td></tr><tr><td>23.2.2.</td><td>OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE</td></tr><tr><td>23.2.3.</td><td>COLOCACIÓN DE PIN MILIMÉTRICO</td></tr><tr><td>23.2.4.</td><td>RECONSTRUCCIONES DENTALES</td></tr><tr><td>23.4.4.</td><td>INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL PRÓTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL</td></tr><tr><td>23.5.1.</td><td>REIMPLANTE DE DIENTE</td></tr><tr><td>23.7.1.</td><td>PULPOTOMÍAS</td></tr><tr><td>23.7.2.</td><td>APEXIFICACIÓN</td></tr><tr><td>23.7.3.</td><td>TERAPIAS DE CONDUCTOS RADICULARES</td></tr><tr><td>23.7.5.</td><td>PROCEDIMIENTOS CORRECTIVOS</td></tr><tr><td colspan="2">Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (23.7.5.), salvo la Subcategoría</td></tr><tr><td>23.7.5.01</td><td>Procedimiento correctivo en resorcion radicular (interna y externa)</td></tr><tr><td>23.7.6.</td><td>FISTULIZACIONES ENDODONTICAS</td></tr><tr><td>23.7.7.</td><td>RADECTOMIAS (AMPUTACIÓN RADICULAR)</td></tr><tr><td>23.7.8.</td><td>HEMISECCIÓN DEL DIENTE</td></tr><tr><td>23.7.9.</td><td>OTROS PROCEDIMIENTOS DENTALES</td></tr><tr><td colspan="2">Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (23.7.9.), salvo la Subcategoría</td></tr><tr><td>23.7.9.01</td><td>Blanqueamiento de diente (intrínseco) por causas endodónticas</td></tr><tr><td>24.0.2.</td><td>DETARTRAJE SUBGINGIVAL</td></tr><tr><td>24.0.3.</td><td>ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO</td></tr><tr><td>24.0.4.</td><td>DRENAJE DE COLECCIÓN PERIODONTAL</td></tr><tr><td>24.1.1.</td><td>BIOPSIAS EN ENCÍAS</td></tr><tr><td>24.1.2.</td><td>BIOPSIA DE PARED ALVEOLAR</td></tr><tr><td>24.2.2.</td><td>OTRAS REPARACIONES O PLASTIAS PERIODONTALES</td></tr><tr><td colspan="2">Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (24.2.2.), salvo las Subcategorías</td></tr><tr><td>24.2.2.01</td><td>Curetajé a campo abierto</td></tr><tr><td>24.2.2.04</td><td>Aumento de reborde parcialmente edéntulo (sin material)</td></tr><tr><td>24.2.2.05</td><td>Aumento de reborde parcialmente edéntulo (con material)</td></tr><tr><td>24.3.1.</td><td>ESCISIÓN DE LESIÓN DE ENCÍA</td></tr><tr><td>24.3.2.</td><td>SUTURA DE LACERACIÓN EN ENCÍA</td></tr><tr><td>24.3.3.</td><td>ENUCLEACIÓN DE QUISTES EPIDERMOIDES</td></tr><tr><td>24.3.5.</td><td>OPERCULECTOMÍAS</td></tr><tr><td>24.4.1.</td><td>ESCISIÓN DE LESIÓN ODONTOGENICA</td></tr><tr><td>24.5.2.</td><td>ALVEOLECTOMIA</td></tr><tr><td>24.7.4.</td><td>FERULIZACIONES</td></tr><tr><td>24.8.4.</td><td>REPARACIÓN DE APARATOLOGÍA FIJA O REMOVIBLE</td></tr></table>	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	21.9.3.	TURBINOPLASTIAS	21.9.4.	SEPTECTOMIAS	21.9.5.	SEPTOPLASTIAS	21.9.6.	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL	22.1.1.	BIOPSIA DE SENO PARANASAL	22.1.4.	ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA EN SENOS PARANASALES	22.2.1.	ANTROTOMIA MAXILAR	22.3.1.	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL	22.3.9.	OTRA ANTROTOMIA MAXILAR EXTERNA	22.4.1.	SINUSOTOMIAS FRONTALES	22.4.2.	SINUSECTOMÍAS FRONTALES O ETMOIDALES	22.5.0.	SINUSOTOMIAS REVISIONALES	22.5.3.	INCISION DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES	22.6.0.	SINUSECTOMÍA DE OTROS SENOS PARASANALES	22.6.1.	ESCISIÓN DE LESIÓN DE SENO MAXILAR	22.6.2.	ESCISIÓN DE LESIÓN DE SENO MAXILAR CON OTRO ABORDAJE	22.6.3.	ESCISIÓN DE CÉLULAS ETMOIDALES O RESECCIÓN HUESO ETMOIDES [ETMOIDECTOMIA]	22.6.4.	ESFENOIDECTOMIA	22.7.0.	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES	22.7.1.	CIERRE DE FISTULA EN SENO MAXILAR	22.7.2.	PLASTIAS DE SENOS PARANASALES	23.0.1.	EXODONCIAS DE DIENTES PERMANENTES	23.0.2.	EXODONCIAS DE DIENTES TEMPORALES	23.1.1.	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR	23.1.2.	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR	23.1.3.	EXODONCIAS DE DIENTES INCLUIDOS	23.1.4.	EXODONCIAS MÚLTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA	23.1.5.	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRÚRGICA)	23.2.1.	OBTURACIONES DENTALES	23.2.2.	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE	23.2.3.	COLOCACIÓN DE PIN MILIMÉTRICO	23.2.4.	RECONSTRUCCIONES DENTALES	23.4.4.	INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL PRÓTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL	23.5.1.	REIMPLANTE DE DIENTE	23.7.1.	PULPOTOMÍAS	23.7.2.	APEXIFICACIÓN	23.7.3.	TERAPIAS DE CONDUCTOS RADICULARES	23.7.5.	PROCEDIMIENTOS CORRECTIVOS	Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (23.7.5.), salvo la Subcategoría		23.7.5.01	Procedimiento correctivo en resorcion radicular (interna y externa)	23.7.6.	FISTULIZACIONES ENDODONTICAS	23.7.7.	RADECTOMIAS (AMPUTACIÓN RADICULAR)	23.7.8.	HEMISECCIÓN DEL DIENTE	23.7.9.	OTROS PROCEDIMIENTOS DENTALES	Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (23.7.9.), salvo la Subcategoría		23.7.9.01	Blanqueamiento de diente (intrínseco) por causas endodónticas	24.0.2.	DETARTRAJE SUBGINGIVAL	24.0.3.	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO	24.0.4.	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIODONTAL	24.1.1.	BIOPSIAS EN ENCÍAS	24.1.2.	BIOPSIA DE PARED ALVEOLAR	24.2.2.	OTRAS REPARACIONES O PLASTIAS PERIODONTALES	Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (24.2.2.), salvo las Subcategorías		24.2.2.01	Curetajé a campo abierto	24.2.2.04	Aumento de reborde parcialmente edéntulo (sin material)	24.2.2.05	Aumento de reborde parcialmente edéntulo (con material)	24.3.1.	ESCISIÓN DE LESIÓN DE ENCÍA	24.3.2.	SUTURA DE LACERACIÓN EN ENCÍA	24.3.3.	ENUCLEACIÓN DE QUISTES EPIDERMOIDES	24.3.5.	OPERCULECTOMÍAS	24.4.1.	ESCISIÓN DE LESIÓN ODONTOGENICA	24.5.2.	ALVEOLECTOMIA	24.7.4.	FERULIZACIONES	24.8.4.	REPARACIÓN DE APARATOLOGÍA FIJA O REMOVIBLE	<table><tr><th>CÓDIGO</th><th>DESCRIPCIÓN</th></tr><tr><td>24.9.1.</td><td>CONTROL DE HEMORRAGIA DE ORIGEN DENTAL POS QUIRÚRGICA</td></tr><tr><td>25.0.0.</td><td>BIOPSIA DE LENGUA</td></tr><tr><td>25.2.0.</td><td>GLOSECTOMÍA PARCIAL</td></tr><tr><td>25.2.5.</td><td>HEMIGLOSECTOMIA</td></tr><tr><td>25.3.4.</td><td>GLOSECTOMIA TOTAL</td></tr><tr><td>25.4.0.</td><td>GLOSECTOMIA RADICAL (ONCOLÓGICA)</td></tr><tr><td>25.5.0.</td><td>REPARACIONES Y PROCEDIMIENTOS EN LENGUA</td></tr><tr><td>25.5.1.</td><td>SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA)</td></tr><tr><td>26.0.1.</td><td>SIALOLITOTOMIA</td></tr><tr><td>26.0.2.</td><td>EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL</td></tr><tr><td>26.0.3.</td><td>DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL</td></tr><tr><td>26.1.0.</td><td>BIOPSIA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL</td></tr><tr><td>26.2.0.</td><td>RESECCIÓN DE LESIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL</td></tr><tr><td>26.3.1.</td><td>SIALOADENECTOMÍAS PARCIALES</td></tr><tr><td>26.3.2.</td><td>SIALOADENECTOMÍAS TOTALES</td></tr><tr><td>26.4.0.</td><td>REPARACION O CIERRE O PLASTIA DE GLÁNDULAS O CONDUCTOS SALIVALES O FÍSTULA</td></tr><tr><td>27.0.1.</td><td>INCISIONES Y DRENAJES EN CAVIDAD BUCAL</td></tr><tr><td>27.1.1.</td><td>DRENAJE DE COLECCIÓN DE PALADAR</td></tr><tr><td>27.2.1.</td><td>BIOPSIA DE PALADAR BLANDO</td></tr><tr><td>27.2.3.</td><td>BIOPSIA EN LABIO</td></tr><tr><td>27.2.4.</td><td>BIOPSIA DE CAVIDAD ORAL</td></tr><tr><td>27.3.1.</td><td>ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL EN PALADAR ÓSEO</td></tr><tr><td>27.3.2.</td><td>ESCISIÓN AMPLIA DE LESIÓN EN PALADAR ÓSEO</td></tr><tr><td>27.3.3.</td><td>ESCISIÓN LOCAL DE LESIÓN EN PALADAR BLANDO</td></tr><tr><td>27.3.4.</td><td>ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA EN PALADAR BLANDO</td></tr><tr><td>27.4.1.</td><td>FRENILECTOMIA LABIAL</td></tr><tr><td>27.4.2.</td><td>ESCISIÓN DE LESIÓN DE LABIO</td></tr><tr><td>27.4.3.</td><td>ESCISIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA ORAL</td></tr><tr><td>27.4.4.</td><td>RESECCIÓN DE FOSETAS LABIALES</td></tr><tr><td>27.4.9.</td><td>OTRA ESCISIÓN DE BOCA</td></tr><tr><td>27.5.1.</td><td>SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIO</td></tr><tr><td>27.5.2.</td><td>SUTURA DE LACERACIÓN EN OTRA PARTE DE LA BOCA</td></tr><tr><td>27.5.3.</td><td>CIERRE DE FISTULA DE BOCA</td></tr><tr><td>27.5.4.</td><td>REPARACIÓN EN LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)</td></tr><tr><td>27.5.5.</td><td>INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL</td></tr><tr><td>27.5.6.</td><td>OTRO INJERTO DE PIEL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL</td></tr><tr><td>27.5.7.</td><td>UNIÓN DE PEDÍCULO O DE COLGAJO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL</td></tr><tr><td>27.5.8.</td><td>PROFUNDIZACIÓN EN PISO DE BOCA</td></tr><tr><td>27.5.9.</td><td>PROFUNDIZACIÓN EN SURCO VESTIBULAR</td></tr><tr><td>27.6.1.</td><td>SUTURA DE LACERACIÓN EN PALADAR</td></tr><tr><td>27.6.2.</td><td>CORRECCIÓN EN PALADAR</td></tr><tr><td>27.6.3.</td><td>REVISIÓN DE REPARACIÓN DE PALADAR FISURADO</td></tr><tr><td>27.7.1.</td><td>INCISIÓN DE ÚVULA</td></tr><tr><td>27.7.2.</td><td>RESECCIÓN DE ÚVULA</td></tr><tr><td>27.7.3.</td><td>REPARACIÓN DE ÚVULA</td></tr><tr><td>27.8.2.</td><td>INCISIÓN DE CAVIDAD BUCAL, ESTRUCTURA NO ESPECÍFICADA</td></tr><tr><td>27.8.3.</td><td>OTRAS PLASTIAS EN CAVIDAD BUCAL</td></tr><tr><td>27.8.4.</td><td>CORRECCIÓN DE MACRO O MICROSTOMIA</td></tr><tr><td>28.0.0.</td><td>DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALARES</td></tr><tr><td>28.2.1.</td><td>AMIGDALECTOMIA</td></tr><tr><td>28.4.1.</td><td>RESECCIONES DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS</td></tr><tr><td>28.5.1.</td><td>RESECCIÓN DE AMIGDALA LINGUAL, BANDAS FARINGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGENITA</td></tr><tr><td>28.6.1.</td><td>ADENOIDECTOMIA</td></tr><tr><td>28.7.1.</td><td>REVISIÓN Y CONTROL POR HEMORRAGIA POS ADENOAMIGDALECTOMIA</td></tr><tr><td>28.9.1.</td><td>BIOPSIA DE AMIGDALA O ADENOIDE</td></tr><tr><td>29.0.0.</td><td>EXPLORACIÓN DE ÁREA FARINGEA E HIPOFARINGEA</td></tr><tr><td>29.0.2.</td><td>FARINGOSTOMIA</td></tr><tr><td>29.0.3.</td><td>EXTRACCIÓN DE CUERPOS EXTRANOS ENCLAVADOS EN FARINGE</td></tr><tr><td>29.0.4.</td><td>DRENAJE DE FARINGE</td></tr><tr><td>29.1.1.</td><td>FARINGOSCOPIA</td></tr><tr><td>29.1.2.</td><td>BIOPSIAS EN FARINGE</td></tr><tr><td>29.3.1.</td><td>MIOTOMIA CRICOFARINGEA</td></tr><tr><td>29.3.3.</td><td>RESECCIÓN PARCIAL DE FARINGE [FARINGECTOMIA]</td></tr></table>	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	24.9.1.	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ORIGEN DENTAL POS QUIRÚRGICA	25.0.0.	BIOPSIA DE LENGUA	25.2.0.	GLOSECTOMÍA PARCIAL	25.2.5.	HEMIGLOSECTOMIA	25.3.4.	GLOSECTOMIA TOTAL	25.4.0.	GLOSECTOMIA RADICAL (ONCOLÓGICA)	25.5.0.	REPARACIONES Y PROCEDIMIENTOS EN LENGUA	25.5.1.	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA)	26.0.1.	SIALOLITOTOMIA	26.0.2.	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL	26.0.3.	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL	26.1.0.	BIOPSIA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL	26.2.0.	RESECCIÓN DE LESIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL	26.3.1.	SIALOADENECTOMÍAS PARCIALES	26.3.2.	SIALOADENECTOMÍAS TOTALES	26.4.0.	REPARACION O CIERRE O PLASTIA DE GLÁNDULAS O CONDUCTOS SALIVALES O FÍSTULA	27.0.1.	INCISIONES Y DRENAJES EN CAVIDAD BUCAL	27.1.1.	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PALADAR	27.2.1.	BIOPSIA DE PALADAR BLANDO	27.2.3.	BIOPSIA EN LABIO	27.2.4.	BIOPSIA DE CAVIDAD ORAL	27.3.1.	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL EN PALADAR ÓSEO	27.3.2.	ESCISIÓN AMPLIA DE LESIÓN EN PALADAR ÓSEO	27.3.3.	ESCISIÓN LOCAL DE LESIÓN EN PALADAR BLANDO	27.3.4.	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA EN PALADAR BLANDO	27.4.1.	FRENILECTOMIA LABIAL	27.4.2.	ESCISIÓN DE LESIÓN DE LABIO	27.4.3.	ESCISIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA ORAL	27.4.4.	RESECCIÓN DE FOSETAS LABIALES	27.4.9.	OTRA ESCISIÓN DE BOCA	27.5.1.	SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIO	27.5.2.	SUTURA DE LACERACIÓN EN OTRA PARTE DE LA BOCA	27.5.3.	CIERRE DE FISTULA DE BOCA	27.5.4.	REPARACIÓN EN LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	27.5.5.	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL	27.5.6.	OTRO INJERTO DE PIEL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL	27.5.7.	UNIÓN DE PEDÍCULO O DE COLGAJO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL	27.5.8.	PROFUNDIZACIÓN EN PISO DE BOCA	27.5.9.	PROFUNDIZACIÓN EN SURCO VESTIBULAR	27.6.1.	SUTURA DE LACERACIÓN EN PALADAR	27.6.2.	CORRECCIÓN EN PALADAR	27.6.3.	REVISIÓN DE REPARACIÓN DE PALADAR FISURADO	27.7.1.	INCISIÓN DE ÚVULA	27.7.2.	RESECCIÓN DE ÚVULA	27.7.3.	REPARACIÓN DE ÚVULA	27.8.2.	INCISIÓN DE CAVIDAD BUCAL, ESTRUCTURA NO ESPECÍFICADA	27.8.3.	OTRAS PLASTIAS EN CAVIDAD BUCAL	27.8.4.	CORRECCIÓN DE MACRO O MICROSTOMIA	28.0.0.	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALARES	28.2.1.	AMIGDALECTOMIA	28.4.1.	RESECCIONES DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	28.5.1.	RESECCIÓN DE AMIGDALA LINGUAL, BANDAS FARINGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGENITA	28.6.1.	ADENOIDECTOMIA	28.7.1.	REVISIÓN Y CONTROL POR HEMORRAGIA POS ADENOAMIGDALECTOMIA	28.9.1.	BIOPSIA DE AMIGDALA O ADENOIDE	29.0.0.	EXPLORACIÓN DE ÁREA FARINGEA E HIPOFARINGEA	29.0.2.	FARINGOSTOMIA	29.0.3.	EXTRACCIÓN DE CUERPOS EXTRANOS ENCLAVADOS EN FARINGE	29.0.4.	DRENAJE DE FARINGE	29.1.1.	FARINGOSCOPIA	29.1.2.	BIOPSIAS EN FARINGE	29.3.1.	MIOTOMIA CRICOFARINGEA	29.3.3.	RESECCIÓN PARCIAL DE FARINGE [FARINGECTOMIA]
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN																																																																																																																																																																																																																																																																		
21.9.3.	TURBINOPLASTIAS																																																																																																																																																																																																																																																																		
21.9.4.	SEPTECTOMIAS																																																																																																																																																																																																																																																																		
21.9.5.	SEPTOPLASTIAS																																																																																																																																																																																																																																																																		
21.9.6.	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL																																																																																																																																																																																																																																																																		
22.1.1.	BIOPSIA DE SENO PARANASAL																																																																																																																																																																																																																																																																		
22.1.4.	ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA EN SENOS PARANASALES																																																																																																																																																																																																																																																																		
22.2.1.	ANTROTOMIA MAXILAR																																																																																																																																																																																																																																																																		
22.3.1.	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL																																																																																																																																																																																																																																																																		
22.3.9.	OTRA ANTROTOMIA MAXILAR EXTERNA																																																																																																																																																																																																																																																																		
22.4.1.	SINUSOTOMIAS FRONTALES																																																																																																																																																																																																																																																																		
22.4.2.	SINUSECTOMÍAS FRONTALES O ETMOIDALES																																																																																																																																																																																																																																																																		
22.5.0.	SINUSOTOMIAS REVISIONALES																																																																																																																																																																																																																																																																		
22.5.3.	INCISION DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES																																																																																																																																																																																																																																																																		
22.6.0.	SINUSECTOMÍA DE OTROS SENOS PARASANALES																																																																																																																																																																																																																																																																		
22.6.1.	ESCISIÓN DE LESIÓN DE SENO MAXILAR																																																																																																																																																																																																																																																																		
22.6.2.	ESCISIÓN DE LESIÓN DE SENO MAXILAR CON OTRO ABORDAJE																																																																																																																																																																																																																																																																		
22.6.3.	ESCISIÓN DE CÉLULAS ETMOIDALES O RESECCIÓN HUESO ETMOIDES [ETMOIDECTOMIA]																																																																																																																																																																																																																																																																		
22.6.4.	ESFENOIDECTOMIA																																																																																																																																																																																																																																																																		
22.7.0.	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES																																																																																																																																																																																																																																																																		
22.7.1.	CIERRE DE FISTULA EN SENO MAXILAR																																																																																																																																																																																																																																																																		
22.7.2.	PLASTIAS DE SENOS PARANASALES																																																																																																																																																																																																																																																																		
23.0.1.	EXODONCIAS DE DIENTES PERMANENTES																																																																																																																																																																																																																																																																		
23.0.2.	EXODONCIAS DE DIENTES TEMPORALES																																																																																																																																																																																																																																																																		
23.1.1.	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR																																																																																																																																																																																																																																																																		
23.1.2.	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR																																																																																																																																																																																																																																																																		
23.1.3.	EXODONCIAS DE DIENTES INCLUIDOS																																																																																																																																																																																																																																																																		
23.1.4.	EXODONCIAS MÚLTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA																																																																																																																																																																																																																																																																		
23.1.5.	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRÚRGICA)																																																																																																																																																																																																																																																																		
23.2.1.	OBTURACIONES DENTALES																																																																																																																																																																																																																																																																		
23.2.2.	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE																																																																																																																																																																																																																																																																		
23.2.3.	COLOCACIÓN DE PIN MILIMÉTRICO																																																																																																																																																																																																																																																																		
23.2.4.	RECONSTRUCCIONES DENTALES																																																																																																																																																																																																																																																																		
23.4.4.	INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL PRÓTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL																																																																																																																																																																																																																																																																		
23.5.1.	REIMPLANTE DE DIENTE																																																																																																																																																																																																																																																																		
23.7.1.	PULPOTOMÍAS																																																																																																																																																																																																																																																																		
23.7.2.	APEXIFICACIÓN																																																																																																																																																																																																																																																																		
23.7.3.	TERAPIAS DE CONDUCTOS RADICULARES																																																																																																																																																																																																																																																																		
23.7.5.	PROCEDIMIENTOS CORRECTIVOS																																																																																																																																																																																																																																																																		
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (23.7.5.), salvo la Subcategoría																																																																																																																																																																																																																																																																			
23.7.5.01	Procedimiento correctivo en resorcion radicular (interna y externa)																																																																																																																																																																																																																																																																		
23.7.6.	FISTULIZACIONES ENDODONTICAS																																																																																																																																																																																																																																																																		
23.7.7.	RADECTOMIAS (AMPUTACIÓN RADICULAR)																																																																																																																																																																																																																																																																		
23.7.8.	HEMISECCIÓN DEL DIENTE																																																																																																																																																																																																																																																																		
23.7.9.	OTROS PROCEDIMIENTOS DENTALES																																																																																																																																																																																																																																																																		
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (23.7.9.), salvo la Subcategoría																																																																																																																																																																																																																																																																			
23.7.9.01	Blanqueamiento de diente (intrínseco) por causas endodónticas																																																																																																																																																																																																																																																																		
24.0.2.	DETARTRAJE SUBGINGIVAL																																																																																																																																																																																																																																																																		
24.0.3.	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO																																																																																																																																																																																																																																																																		
24.0.4.	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIODONTAL																																																																																																																																																																																																																																																																		
24.1.1.	BIOPSIAS EN ENCÍAS																																																																																																																																																																																																																																																																		
24.1.2.	BIOPSIA DE PARED ALVEOLAR																																																																																																																																																																																																																																																																		
24.2.2.	OTRAS REPARACIONES O PLASTIAS PERIODONTALES																																																																																																																																																																																																																																																																		
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (24.2.2.), salvo las Subcategorías																																																																																																																																																																																																																																																																			
24.2.2.01	Curetajé a campo abierto																																																																																																																																																																																																																																																																		
24.2.2.04	Aumento de reborde parcialmente edéntulo (sin material)																																																																																																																																																																																																																																																																		
24.2.2.05	Aumento de reborde parcialmente edéntulo (con material)																																																																																																																																																																																																																																																																		
24.3.1.	ESCISIÓN DE LESIÓN DE ENCÍA																																																																																																																																																																																																																																																																		
24.3.2.	SUTURA DE LACERACIÓN EN ENCÍA																																																																																																																																																																																																																																																																		
24.3.3.	ENUCLEACIÓN DE QUISTES EPIDERMOIDES																																																																																																																																																																																																																																																																		
24.3.5.	OPERCULECTOMÍAS																																																																																																																																																																																																																																																																		
24.4.1.	ESCISIÓN DE LESIÓN ODONTOGENICA																																																																																																																																																																																																																																																																		
24.5.2.	ALVEOLECTOMIA																																																																																																																																																																																																																																																																		
24.7.4.	FERULIZACIONES																																																																																																																																																																																																																																																																		
24.8.4.	REPARACIÓN DE APARATOLOGÍA FIJA O REMOVIBLE																																																																																																																																																																																																																																																																		
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN																																																																																																																																																																																																																																																																		
24.9.1.	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ORIGEN DENTAL POS QUIRÚRGICA																																																																																																																																																																																																																																																																		
25.0.0.	BIOPSIA DE LENGUA																																																																																																																																																																																																																																																																		
25.2.0.	GLOSECTOMÍA PARCIAL																																																																																																																																																																																																																																																																		
25.2.5.	HEMIGLOSECTOMIA																																																																																																																																																																																																																																																																		
25.3.4.	GLOSECTOMIA TOTAL																																																																																																																																																																																																																																																																		
25.4.0.	GLOSECTOMIA RADICAL (ONCOLÓGICA)																																																																																																																																																																																																																																																																		
25.5.0.	REPARACIONES Y PROCEDIMIENTOS EN LENGUA																																																																																																																																																																																																																																																																		
25.5.1.	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA)																																																																																																																																																																																																																																																																		
26.0.1.	SIALOLITOTOMIA																																																																																																																																																																																																																																																																		
26.0.2.	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL																																																																																																																																																																																																																																																																		
26.0.3.	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL																																																																																																																																																																																																																																																																		
26.1.0.	BIOPSIA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL																																																																																																																																																																																																																																																																		
26.2.0.	RESECCIÓN DE LESIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL																																																																																																																																																																																																																																																																		
26.3.1.	SIALOADENECTOMÍAS PARCIALES																																																																																																																																																																																																																																																																		
26.3.2.	SIALOADENECTOMÍAS TOTALES																																																																																																																																																																																																																																																																		
26.4.0.	REPARACION O CIERRE O PLASTIA DE GLÁNDULAS O CONDUCTOS SALIVALES O FÍSTULA																																																																																																																																																																																																																																																																		
27.0.1.	INCISIONES Y DRENAJES EN CAVIDAD BUCAL																																																																																																																																																																																																																																																																		
27.1.1.	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PALADAR																																																																																																																																																																																																																																																																		
27.2.1.	BIOPSIA DE PALADAR BLANDO																																																																																																																																																																																																																																																																		
27.2.3.	BIOPSIA EN LABIO																																																																																																																																																																																																																																																																		
27.2.4.	BIOPSIA DE CAVIDAD ORAL																																																																																																																																																																																																																																																																		
27.3.1.	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL EN PALADAR ÓSEO																																																																																																																																																																																																																																																																		
27.3.2.	ESCISIÓN AMPLIA DE LESIÓN EN PALADAR ÓSEO																																																																																																																																																																																																																																																																		
27.3.3.	ESCISIÓN LOCAL DE LESIÓN EN PALADAR BLANDO																																																																																																																																																																																																																																																																		
27.3.4.	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA EN PALADAR BLANDO																																																																																																																																																																																																																																																																		
27.4.1.	FRENILECTOMIA LABIAL																																																																																																																																																																																																																																																																		
27.4.2.	ESCISIÓN DE LESIÓN DE LABIO																																																																																																																																																																																																																																																																		
27.4.3.	ESCISIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA ORAL																																																																																																																																																																																																																																																																		
27.4.4.	RESECCIÓN DE FOSETAS LABIALES																																																																																																																																																																																																																																																																		
27.4.9.	OTRA ESCISIÓN DE BOCA																																																																																																																																																																																																																																																																		
27.5.1.	SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIO																																																																																																																																																																																																																																																																		
27.5.2.	SUTURA DE LACERACIÓN EN OTRA PARTE DE LA BOCA																																																																																																																																																																																																																																																																		
27.5.3.	CIERRE DE FISTULA DE BOCA																																																																																																																																																																																																																																																																		
27.5.4.	REPARACIÓN EN LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)																																																																																																																																																																																																																																																																		
27.5.5.	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL																																																																																																																																																																																																																																																																		
27.5.6.	OTRO INJERTO DE PIEL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL																																																																																																																																																																																																																																																																		
27.5.7.	UNIÓN DE PEDÍCULO O DE COLGAJO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL																																																																																																																																																																																																																																																																		
27.5.8.	PROFUNDIZACIÓN EN PISO DE BOCA																																																																																																																																																																																																																																																																		
27.5.9.	PROFUNDIZACIÓN EN SURCO VESTIBULAR																																																																																																																																																																																																																																																																		
27.6.1.	SUTURA DE LACERACIÓN EN PALADAR																																																																																																																																																																																																																																																																		
27.6.2.	CORRECCIÓN EN PALADAR																																																																																																																																																																																																																																																																		
27.6.3.	REVISIÓN DE REPARACIÓN DE PALADAR FISURADO																																																																																																																																																																																																																																																																		
27.7.1.	INCISIÓN DE ÚVULA																																																																																																																																																																																																																																																																		
27.7.2.	RESECCIÓN DE ÚVULA																																																																																																																																																																																																																																																																		
27.7.3.	REPARACIÓN DE ÚVULA																																																																																																																																																																																																																																																																		
27.8.2.	INCISIÓN DE CAVIDAD BUCAL, ESTRUCTURA NO ESPECÍFICADA																																																																																																																																																																																																																																																																		
27.8.3.	OTRAS PLASTIAS EN CAVIDAD BUCAL																																																																																																																																																																																																																																																																		
27.8.4.	CORRECCIÓN DE MACRO O MICROSTOMIA																																																																																																																																																																																																																																																																		
28.0.0.	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALARES																																																																																																																																																																																																																																																																		
28.2.1.	AMIGDALECTOMIA																																																																																																																																																																																																																																																																		
28.4.1.	RESECCIONES DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS																																																																																																																																																																																																																																																																		
28.5.1.	RESECCIÓN DE AMIGDALA LINGUAL, BANDAS FARINGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGENITA																																																																																																																																																																																																																																																																		
28.6.1.	ADENOIDECTOMIA																																																																																																																																																																																																																																																																		
28.7.1.	REVISIÓN Y CONTROL POR HEMORRAGIA POS ADENOAMIGDALECTOMIA																																																																																																																																																																																																																																																																		
28.9.1.	BIOPSIA DE AMIGDALA O ADENOIDE																																																																																																																																																																																																																																																																		
29.0.0.	EXPLORACIÓN DE ÁREA FARINGEA E HIPOFARINGEA																																																																																																																																																																																																																																																																		
29.0.2.	FARINGOSTOMIA																																																																																																																																																																																																																																																																		
29.0.3.	EXTRACCIÓN DE CUERPOS EXTRANOS ENCLAVADOS EN FARINGE																																																																																																																																																																																																																																																																		
29.0.4.	DRENAJE DE FARINGE																																																																																																																																																																																																																																																																		
29.1.1.	FARINGOSCOPIA																																																																																																																																																																																																																																																																		
29.1.2.	BIOPSIAS EN FARINGE																																																																																																																																																																																																																																																																		
29.3.1.	MIOTOMIA CRICOFARINGEA																																																																																																																																																																																																																																																																		
29.3.3.	RESECCIÓN PARCIAL DE FARINGE [FARINGECTOMIA]																																																																																																																																																																																																																																																																		

<table><tr><th>CÓDIGO</th><th>DESCRIPCIÓN</th></tr><tr><td colspan="2">Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (29.3.3.), salvo la Subcategoría</td></tr><tr><td>29.3.3.11</td><td>Diverticulopexia faríngea vía endoscópica</td></tr><tr><td>29.3.4.</td><td>RESECCIÓN TOTAL DE FARINGE</td></tr><tr><td>29.3.5.</td><td>RESECCIÓN RADICAL DE OROFARINGE (MONOBLOQUE)</td></tr><tr><td>29.4.0.</td><td>DILATACIÓN DE FARINGE</td></tr><tr><td>29.4.1.</td><td>CORRECCIÓN DE ATRESIA NASOFARINGEA</td></tr><tr><td>29.4.2.</td><td>CORRECCIÓN DE ESTENOSIS NASOFARINGEA</td></tr><tr><td>29.4.3.</td><td>CIERRE DE OTRA FÍSTULA FARINGEA</td></tr><tr><td>29.4.4.</td><td>LISIS DE ADHERENCIAS FARINGEAS</td></tr><tr><td>29.5.1.</td><td>SUTURA DE LACERACIÓN EN FARINGE</td></tr><tr><td>29.5.2.</td><td>RESECCIONES DE LESIONES DE HENDIDURA BRANQUIAL</td></tr><tr><td>29.5.6.</td><td>OTRAS PLASTIAS EN FARINGE</td></tr><tr><td>29.5.7.</td><td>RECONSTRUCCIÓN DE FARINGE</td></tr><tr><td>30.0.1.</td><td>RESECCIÓN DE QUISTE LARÍNGEO</td></tr><tr><td>30.0.2.</td><td>RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN EN LARINGE</td></tr><tr><td>30.0.4.</td><td>RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS EN LARINGE</td></tr><tr><td>30.1.0.</td><td>LARINGECTOMÍA SUPRACRICOIDEA</td></tr><tr><td>30.1.1.</td><td>LARINGECTOMÍA PARCIAL O HEMILARINGECTOMÍA</td></tr><tr><td>30.1.2.</td><td>EPIGLOTIDECTOMÍA</td></tr><tr><td>30.1.3.</td><td>RESECCIÓN DE ARITENOIDES [ARITENOIDECTOMÍA]</td></tr><tr><td colspan="2">Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (30.1.3.), salvo las Subcategorías</td></tr><tr><td>30.1.3.04</td><td>Artenoidectomía bilateral vía endoscópica</td></tr><tr><td>30.1.3.06</td><td>Artenoidectomía unilateral vía endoscópica</td></tr><tr><td>30.1.4.</td><td>CORRECTOMÍA VOCAL</td></tr><tr><td>30.2.0.</td><td>SUTURA DE LACERACIÓN DE LARINGE</td></tr><tr><td>30.2.1.</td><td>CIERRE DE FÍSTULA DE LARINGE</td></tr><tr><td>30.2.3.</td><td>REPARACIÓN DE FRACTURA O LUXACIÓN LARINGEA</td></tr><tr><td>30.2.4.</td><td>RECONSTRUCCIÓN LARINGEA O PEXIAS EN LARINGE</td></tr><tr><td colspan="2">Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (30.2.4.), salvo las Subcategorías</td></tr><tr><td>30.2.4.13</td><td>Glotoplastia vía abierta</td></tr><tr><td>30.2.4.14</td><td>Glotoplastia vía endoscópica</td></tr><tr><td>30.3.1.</td><td>EXTIRPACIÓN DE LARINGE Y FARINGE [LARINGOFARINGECTOMÍA]</td></tr><tr><td>30.3.2.</td><td>LARINGECTOMÍA TOTAL</td></tr><tr><td>30.4.1.</td><td>LARINGECTOMÍA RADICAL</td></tr><tr><td>30.5.1.</td><td>EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE</td></tr><tr><td>30.6.0.</td><td>EXPLORACIÓN DE LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA [LARINGOSCOPIA]</td></tr><tr><td colspan="2">Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (30.6.0.), salvo las Subcategorías</td></tr><tr><td>30.6.0.03</td><td>Estroboscopia laríngea</td></tr><tr><td>30.6.0.05</td><td>Evaluación funcional faringolaríngea vía endoscópica</td></tr><tr><td>30.6.0.06</td><td>Evaluación funcional faringolaríngea de la deglución vía endoscópica</td></tr><tr><td>30.6.1.</td><td>BIOPSIA DE LARINGE</td></tr><tr><td>30.6.2.</td><td>DILATACIÓN DE LA LARINGE</td></tr><tr><td>30.6.3.</td><td>INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO LARÍNGEO</td></tr><tr><td>30.6.4.</td><td>EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO LARÍNGEO</td></tr><tr><td>30.6.5.</td><td>INYECCIÓN EN LARINGE</td></tr><tr><td>31.1.1.</td><td>CRICOTIROTOMÍA</td></tr><tr><td>31.1.3.</td><td>TRAQUEOSTOMÍA</td></tr><tr><td>31.3.1.</td><td>EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA</td></tr><tr><td>31.4.6.</td><td>BIOPSIA DE TRÁQUEA</td></tr><tr><td>31.5.0.</td><td>RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN EN TRÁQUEA VÍA ABIERTA</td></tr><tr><td>31.5.1.</td><td>RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIONES EN TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA</td></tr><tr><td colspan="2">Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (31.5.1.), salvo la Subcategoría</td></tr><tr><td>31.5.1.05</td><td>Recanalización de tráquea vía endoscópica</td></tr><tr><td>31.7.1.</td><td>SUTURA DE LACERACIÓN DE TRÁQUEA</td></tr><tr><td>31.7.2.</td><td>CIERRE DE FÍSTULA EXTERNA EN TRÁQUEA</td></tr><tr><td>31.7.3.</td><td>CIERRE DE FÍSTULAS TRAQUEOESOFÁGICAS</td></tr><tr><td>31.7.4.</td><td>REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA</td></tr><tr><td>31.7.5.</td><td>RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL O LARINGOTRAQUEAL</td></tr><tr><td>31.9.0.</td><td>TRAQUEOPEXIAS</td></tr><tr><td>31.9.2.</td><td>DILATACIÓN DE TRÁQUEA</td></tr><tr><td>32.0.0.</td><td>RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA</td></tr><tr><td>32.0.2.</td><td>RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO BRONQUIAL VÍA ENDOSCÓPICA</td></tr></table>	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (29.3.3.), salvo la Subcategoría		29.3.3.11	Diverticulopexia faríngea vía endoscópica	29.3.4.	RESECCIÓN TOTAL DE FARINGE	29.3.5.	RESECCIÓN RADICAL DE OROFARINGE (MONOBLOQUE)	29.4.0.	DILATACIÓN DE FARINGE	29.4.1.	CORRECCIÓN DE ATRESIA NASOFARINGEA	29.4.2.	CORRECCIÓN DE ESTENOSIS NASOFARINGEA	29.4.3.	CIERRE DE OTRA FÍSTULA FARINGEA	29.4.4.	LISIS DE ADHERENCIAS FARINGEAS	29.5.1.	SUTURA DE LACERACIÓN EN FARINGE	29.5.2.	RESECCIONES DE LESIONES DE HENDIDURA BRANQUIAL	29.5.6.	OTRAS PLASTIAS EN FARINGE	29.5.7.	RECONSTRUCCIÓN DE FARINGE	30.0.1.	RESECCIÓN DE QUISTE LARÍNGEO	30.0.2.	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN EN LARINGE	30.0.4.	RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS EN LARINGE	30.1.0.	LARINGECTOMÍA SUPRACRICOIDEA	30.1.1.	LARINGECTOMÍA PARCIAL O HEMILARINGECTOMÍA	30.1.2.	EPIGLOTIDECTOMÍA	30.1.3.	RESECCIÓN DE ARITENOIDES [ARITENOIDECTOMÍA]	Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (30.1.3.), salvo las Subcategorías		30.1.3.04	Artenoidectomía bilateral vía endoscópica	30.1.3.06	Artenoidectomía unilateral vía endoscópica	30.1.4.	CORRECTOMÍA VOCAL	30.2.0.	SUTURA DE LACERACIÓN DE LARINGE	30.2.1.	CIERRE DE FÍSTULA DE LARINGE	30.2.3.	REPARACIÓN DE FRACTURA O LUXACIÓN LARINGEA	30.2.4.	RECONSTRUCCIÓN LARINGEA O PEXIAS EN LARINGE	Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (30.2.4.), salvo las Subcategorías		30.2.4.13	Glotoplastia vía abierta	30.2.4.14	Glotoplastia vía endoscópica	30.3.1.	EXTIRPACIÓN DE LARINGE Y FARINGE [LARINGOFARINGECTOMÍA]	30.3.2.	LARINGECTOMÍA TOTAL	30.4.1.	LARINGECTOMÍA RADICAL	30.5.1.	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE	30.6.0.	EXPLORACIÓN DE LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA [LARINGOSCOPIA]	Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (30.6.0.), salvo las Subcategorías		30.6.0.03	Estroboscopia laríngea	30.6.0.05	Evaluación funcional faringolaríngea vía endoscópica	30.6.0.06	Evaluación funcional faringolaríngea de la deglución vía endoscópica	30.6.1.	BIOPSIA DE LARINGE	30.6.2.	DILATACIÓN DE LA LARINGE	30.6.3.	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO LARÍNGEO	30.6.4.	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO LARÍNGEO	30.6.5.	INYECCIÓN EN LARINGE	31.1.1.	CRICOTIROTOMÍA	31.1.3.	TRAQUEOSTOMÍA	31.3.1.	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA	31.4.6.	BIOPSIA DE TRÁQUEA	31.5.0.	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN EN TRÁQUEA VÍA ABIERTA	31.5.1.	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIONES EN TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (31.5.1.), salvo la Subcategoría		31.5.1.05	Recanalización de tráquea vía endoscópica	31.7.1.	SUTURA DE LACERACIÓN DE TRÁQUEA	31.7.2.	CIERRE DE FÍSTULA EXTERNA EN TRÁQUEA	31.7.3.	CIERRE DE FÍSTULAS TRAQUEOESOFÁGICAS	31.7.4.	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA	31.7.5.	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL O LARINGOTRAQUEAL	31.9.0.	TRAQUEOPEXIAS	31.9.2.	DILATACIÓN DE TRÁQUEA	32.0.0.	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA	32.0.2.	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO BRONQUIAL VÍA ENDOSCÓPICA	<table><tr><th>CÓDIGO</th><th>DESCRIPCIÓN</th></tr><tr><td>32.1.0.</td><td>CIERRE DE FÍSTULA BRONQUIAL</td></tr><tr><td>32.1.2.</td><td>RECONSTRUCCIÓN DE BRONQUIO [BRONCOPLASTIA]</td></tr><tr><td>32.1.3.</td><td>CIERRE DE LACERACIÓN DE BRONQUIO Y PULMÓN</td></tr><tr><td>32.2.1.</td><td>RESECCIÓN DE BULAS</td></tr><tr><td>32.2.2.</td><td>REDUCCIÓN DE VOLUMEN PULMONAR</td></tr><tr><td>32.2.8.</td><td>RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PULMONAR</td></tr><tr><td>32.4.1.</td><td>LOBECTOMIA SEGMENTARIA O RESECCIÓN EN CUNA</td></tr><tr><td>32.4.2.</td><td>LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR</td></tr><tr><td colspan="2">Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (32.4.2.), salvo las Subcategorías</td></tr><tr><td>32.4.2.05</td><td>Lobectomía total pulmonar (donante vivo) vía abierta</td></tr><tr><td>32.4.2.06</td><td>Lobectomía total pulmonar (donante vivo) por toracoscopia</td></tr><tr><td>32.5.1.</td><td>NEUMONECTOMÍA SIMPLE</td></tr><tr><td>32.5.2.</td><td>NEUMONECTOMÍA RADICAL</td></tr><tr><td>32.5.3.</td><td>NEUMONECTOMÍA CON DECORTICACIÓN CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMÍA]</td></tr><tr><td>32.6.1.</td><td>DISECCIÓN EN BLOQUE DE ESTRUCTURAS TORÁCICAS</td></tr><tr><td>33.2.1.</td><td>BRONCOSCOPIAS A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL</td></tr><tr><td>33.2.2.</td><td>BRONCOSCOPIAS</td></tr><tr><td colspan="2">Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (33.2.2.), salvo las Subcategorías</td></tr><tr><td>33.2.2.08</td><td>Broncoscopia con autofluorescencia</td></tr><tr><td>33.2.2.09</td><td>Broncoscopia con tomografía de coherencia óptica</td></tr><tr><td>33.2.2.10</td><td>Broncoscopia con termoplastia bronquial</td></tr><tr><td>33.2.4.</td><td>BIOPSIA BRONQUIAL VÍA ENDOSCÓPICA</td></tr><tr><td>33.2.5.</td><td>BIOPSIA BRONQUIAL VÍA ABIERTA</td></tr><tr><td>33.2.6.</td><td>BIOPSIAS CERRADAS DE PULMÓN VÍA PERCUTÁNEA</td></tr><tr><td>33.2.7.</td><td>BIOPSIAS DE PULMÓN VÍA ENDOSCÓPICA</td></tr><tr><td>33.2.8.</td><td>BIOPSIAS DE PULMÓN VÍA ABIERTA</td></tr><tr><td>33.2.9.</td><td>EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRONQUIO O PULMÓN</td></tr><tr><td>34.0.2.</td><td>TORACOTOMÍAS</td></tr><tr><td>34.0.3.</td><td>TORACOSTOMÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL</td></tr><tr><td>34.0.4.</td><td>TORACOSTOMÍA CERRADA</td></tr><tr><td>34.0.5.</td><td>BIOPSIA DE PARED TORÁCICA</td></tr><tr><td>34.0.6.</td><td>ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA</td></tr><tr><td>34.0.7.</td><td>EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O DISPOSITIVO EN PARED TORÁCICA</td></tr><tr><td>34.0.8.</td><td>SUTURA DE LACERACIONES DE PARED TORÁCICA</td></tr><tr><td>34.0.9.</td><td>RECONSTRUCCIÓN DE LA PARED TORÁCICA</td></tr><tr><td>34.1.0.</td><td>MEDIASTINOSCOPIA</td></tr><tr><td>34.1.1.</td><td>EXPLORACIÓN Y DRENAJE EN MEDIASTINO</td></tr><tr><td>34.1.2.</td><td>BIOPSIA DE MEDIASTINO</td></tr><tr><td>34.1.3.</td><td>RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO EN MEDIASTINO</td></tr><tr><td>34.1.4.</td><td>RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN MEDIASTINO</td></tr><tr><td>34.1.5.</td><td>EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO</td></tr><tr><td>34.2.1.</td><td>TORACOSCOPIA</td></tr><tr><td>34.5.0.</td><td>TORACENTESIS</td></tr><tr><td>34.5.1.</td><td>PLEURECTOMÍA PARIETAL</td></tr><tr><td>34.5.2.</td><td>PLEUROESCLEROSIS</td></tr><tr><td>34.5.3.</td><td>DECORTICACIÓN PULMONAR</td></tr><tr><td>34.5.4.</td><td>BIOPSIAS DE PLEURA</td></tr><tr><td>34.5.5.</td><td>RESECCIONES DE LESIONES EN PLEURA</td></tr><tr><td>34.5.6.</td><td>INSERCIÓN DE CATETER PLEURAL PERMANENTE</td></tr><tr><td>34.8.0.</td><td>BIOPSIA DE DIAFRAGMA</td></tr><tr><td>34.8.1.</td><td>ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE DIAFRAGMA</td></tr><tr><td>34.8.2.</td><td>SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA</td></tr><tr><td>34.8.3.</td><td>CIERRE DE FÍSTULA DE DIAFRAGMA</td></tr><tr><td>34.8.6.</td><td>PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN</td></tr><tr><td>34.9.4.</td><td>CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE INTERVENCIONES INTRATORÁCICAS</td></tr><tr><td>35.1.1.</td><td>VALVULOPLASTIA AORTICA</td></tr><tr><td>35.1.2.</td><td>VALVULOPLASTIA MITRAL</td></tr><tr><td>35.1.3.</td><td>VALVULOPLASTIA PULMONAR</td></tr><tr><td>35.1.4.</td><td>VALVULOPLASTIA TRICUSPIDEA</td></tr><tr><td>35.1.5.</td><td>PERFORACIÓN DE VALVULA PULMONAR</td></tr><tr><td>35.1.6.</td><td>PROCEDIMIENTOS EN MÚSCULO PAPILAR</td></tr><tr><td>35.1.7.</td><td>PROCEDIMIENTOS EN CUERDAS TENDINOSAS</td></tr><tr><td>35.1.8.</td><td>ANULOPLASTIA</td></tr><tr><td>35.2.0.</td><td>REEMPLAZO DE LA VALVULA PULMONAR</td></tr><tr><td>35.2.1.</td><td>REEMPLAZO DE LA VALVULA AORTICA</td></tr></table>	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	32.1.0.	CIERRE DE FÍSTULA BRONQUIAL	32.1.2.	RECONSTRUCCIÓN DE BRONQUIO [BRONCOPLASTIA]	32.1.3.	CIERRE DE LACERACIÓN DE BRONQUIO Y PULMÓN	32.2.1.	RESECCIÓN DE BULAS	32.2.2.	REDUCCIÓN DE VOLUMEN PULMONAR	32.2.8.	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PULMONAR	32.4.1.	LOBECTOMIA SEGMENTARIA O RESECCIÓN EN CUNA	32.4.2.	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR	Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (32.4.2.), salvo las Subcategorías		32.4.2.05	Lobectomía total pulmonar (donante vivo) vía abierta	32.4.2.06	Lobectomía total pulmonar (donante vivo) por toracoscopia	32.5.1.	NEUMONECTOMÍA SIMPLE	32.5.2.	NEUMONECTOMÍA RADICAL	32.5.3.	NEUMONECTOMÍA CON DECORTICACIÓN CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMÍA]	32.6.1.	DISECCIÓN EN BLOQUE DE ESTRUCTURAS TORÁCICAS	33.2.1.	BRONCOSCOPIAS A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	33.2.2.	BRONCOSCOPIAS	Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (33.2.2.), salvo las Subcategorías		33.2.2.08	Broncoscopia con autofluorescencia	33.2.2.09	Broncoscopia con tomografía de coherencia óptica	33.2.2.10	Broncoscopia con termoplastia bronquial	33.2.4.	BIOPSIA BRONQUIAL VÍA ENDOSCÓPICA	33.2.5.	BIOPSIA BRONQUIAL VÍA ABIERTA	33.2.6.	BIOPSIAS CERRADAS DE PULMÓN VÍA PERCUTÁNEA	33.2.7.	BIOPSIAS DE PULMÓN VÍA ENDOSCÓPICA	33.2.8.	BIOPSIAS DE PULMÓN VÍA ABIERTA	33.2.9.	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRONQUIO O PULMÓN	34.0.2.	TORACOTOMÍAS	34.0.3.	TORACOSTOMÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL	34.0.4.	TORACOSTOMÍA CERRADA	34.0.5.	BIOPSIA DE PARED TORÁCICA	34.0.6.	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA	34.0.7.	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O DISPOSITIVO EN PARED TORÁCICA	34.0.8.	SUTURA DE LACERACIONES DE PARED TORÁCICA	34.0.9.	RECONSTRUCCIÓN DE LA PARED TORÁCICA	34.1.0.	MEDIASTINOSCOPIA	34.1.1.	EXPLORACIÓN Y DRENAJE EN MEDIASTINO	34.1.2.	BIOPSIA DE MEDIASTINO	34.1.3.	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO EN MEDIASTINO	34.1.4.	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN MEDIASTINO	34.1.5.	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO	34.2.1.	TORACOSCOPIA	34.5.0.	TORACENTESIS	34.5.1.	PLEURECTOMÍA PARIETAL	34.5.2.	PLEUROESCLEROSIS	34.5.3.	DECORTICACIÓN PULMONAR	34.5.4.	BIOPSIAS DE PLEURA	34.5.5.	RESECCIONES DE LESIONES EN PLEURA	34.5.6.	INSERCIÓN DE CATETER PLEURAL PERMANENTE	34.8.0.	BIOPSIA DE DIAFRAGMA	34.8.1.	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE DIAFRAGMA	34.8.2.	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA	34.8.3.	CIERRE DE FÍSTULA DE DIAFRAGMA	34.8.6.	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN	34.9.4.	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE INTERVENCIONES INTRATORÁCICAS	35.1.1.	VALVULOPLASTIA AORTICA	35.1.2.	VALVULOPLASTIA MITRAL	35.1.3.	VALVULOPLASTIA PULMONAR	35.1.4.	VALVULOPLASTIA TRICUSPIDEA	35.1.5.	PERFORACIÓN DE VALVULA PULMONAR	35.1.6.	PROCEDIMIENTOS EN MÚSCULO PAPILAR	35.1.7.	PROCEDIMIENTOS EN CUERDAS TENDINOSAS	35.1.8.	ANULOPLASTIA	35.2.0.	REEMPLAZO DE LA VALVULA PULMONAR	35.2.1.	REEMPLAZO DE LA VALVULA AORTICA
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN																																																																																																																																																																																																																																																																		
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (29.3.3.), salvo la Subcategoría																																																																																																																																																																																																																																																																			
29.3.3.11	Diverticulopexia faríngea vía endoscópica																																																																																																																																																																																																																																																																		
29.3.4.	RESECCIÓN TOTAL DE FARINGE																																																																																																																																																																																																																																																																		
29.3.5.	RESECCIÓN RADICAL DE OROFARINGE (MONOBLOQUE)																																																																																																																																																																																																																																																																		
29.4.0.	DILATACIÓN DE FARINGE																																																																																																																																																																																																																																																																		
29.4.1.	CORRECCIÓN DE ATRESIA NASOFARINGEA																																																																																																																																																																																																																																																																		
29.4.2.	CORRECCIÓN DE ESTENOSIS NASOFARINGEA																																																																																																																																																																																																																																																																		
29.4.3.	CIERRE DE OTRA FÍSTULA FARINGEA																																																																																																																																																																																																																																																																		
29.4.4.	LISIS DE ADHERENCIAS FARINGEAS																																																																																																																																																																																																																																																																		
29.5.1.	SUTURA DE LACERACIÓN EN FARINGE																																																																																																																																																																																																																																																																		
29.5.2.	RESECCIONES DE LESIONES DE HENDIDURA BRANQUIAL																																																																																																																																																																																																																																																																		
29.5.6.	OTRAS PLASTIAS EN FARINGE																																																																																																																																																																																																																																																																		
29.5.7.	RECONSTRUCCIÓN DE FARINGE																																																																																																																																																																																																																																																																		
30.0.1.	RESECCIÓN DE QUISTE LARÍNGEO																																																																																																																																																																																																																																																																		
30.0.2.	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN EN LARINGE																																																																																																																																																																																																																																																																		
30.0.4.	RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS EN LARINGE																																																																																																																																																																																																																																																																		
30.1.0.	LARINGECTOMÍA SUPRACRICOIDEA																																																																																																																																																																																																																																																																		
30.1.1.	LARINGECTOMÍA PARCIAL O HEMILARINGECTOMÍA																																																																																																																																																																																																																																																																		
30.1.2.	EPIGLOTIDECTOMÍA																																																																																																																																																																																																																																																																		
30.1.3.	RESECCIÓN DE ARITENOIDES [ARITENOIDECTOMÍA]																																																																																																																																																																																																																																																																		
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (30.1.3.), salvo las Subcategorías																																																																																																																																																																																																																																																																			
30.1.3.04	Artenoidectomía bilateral vía endoscópica																																																																																																																																																																																																																																																																		
30.1.3.06	Artenoidectomía unilateral vía endoscópica																																																																																																																																																																																																																																																																		
30.1.4.	CORRECTOMÍA VOCAL																																																																																																																																																																																																																																																																		
30.2.0.	SUTURA DE LACERACIÓN DE LARINGE																																																																																																																																																																																																																																																																		
30.2.1.	CIERRE DE FÍSTULA DE LARINGE																																																																																																																																																																																																																																																																		
30.2.3.	REPARACIÓN DE FRACTURA O LUXACIÓN LARINGEA																																																																																																																																																																																																																																																																		
30.2.4.	RECONSTRUCCIÓN LARINGEA O PEXIAS EN LARINGE																																																																																																																																																																																																																																																																		
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (30.2.4.), salvo las Subcategorías																																																																																																																																																																																																																																																																			
30.2.4.13	Glotoplastia vía abierta																																																																																																																																																																																																																																																																		
30.2.4.14	Glotoplastia vía endoscópica																																																																																																																																																																																																																																																																		
30.3.1.	EXTIRPACIÓN DE LARINGE Y FARINGE [LARINGOFARINGECTOMÍA]																																																																																																																																																																																																																																																																		
30.3.2.	LARINGECTOMÍA TOTAL																																																																																																																																																																																																																																																																		
30.4.1.	LARINGECTOMÍA RADICAL																																																																																																																																																																																																																																																																		
30.5.1.	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE																																																																																																																																																																																																																																																																		
30.6.0.	EXPLORACIÓN DE LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA [LARINGOSCOPIA]																																																																																																																																																																																																																																																																		
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (30.6.0.), salvo las Subcategorías																																																																																																																																																																																																																																																																			
30.6.0.03	Estroboscopia laríngea																																																																																																																																																																																																																																																																		
30.6.0.05	Evaluación funcional faringolaríngea vía endoscópica																																																																																																																																																																																																																																																																		
30.6.0.06	Evaluación funcional faringolaríngea de la deglución vía endoscópica																																																																																																																																																																																																																																																																		
30.6.1.	BIOPSIA DE LARINGE																																																																																																																																																																																																																																																																		
30.6.2.	DILATACIÓN DE LA LARINGE																																																																																																																																																																																																																																																																		
30.6.3.	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO LARÍNGEO																																																																																																																																																																																																																																																																		
30.6.4.	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO LARÍNGEO																																																																																																																																																																																																																																																																		
30.6.5.	INYECCIÓN EN LARINGE																																																																																																																																																																																																																																																																		
31.1.1.	CRICOTIROTOMÍA																																																																																																																																																																																																																																																																		
31.1.3.	TRAQUEOSTOMÍA																																																																																																																																																																																																																																																																		
31.3.1.	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA																																																																																																																																																																																																																																																																		
31.4.6.	BIOPSIA DE TRÁQUEA																																																																																																																																																																																																																																																																		
31.5.0.	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN EN TRÁQUEA VÍA ABIERTA																																																																																																																																																																																																																																																																		
31.5.1.	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIONES EN TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA																																																																																																																																																																																																																																																																		
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (31.5.1.), salvo la Subcategoría																																																																																																																																																																																																																																																																			
31.5.1.05	Recanalización de tráquea vía endoscópica																																																																																																																																																																																																																																																																		
31.7.1.	SUTURA DE LACERACIÓN DE TRÁQUEA																																																																																																																																																																																																																																																																		
31.7.2.	CIERRE DE FÍSTULA EXTERNA EN TRÁQUEA																																																																																																																																																																																																																																																																		
31.7.3.	CIERRE DE FÍSTULAS TRAQUEOESOFÁGICAS																																																																																																																																																																																																																																																																		
31.7.4.	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA																																																																																																																																																																																																																																																																		
31.7.5.	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL O LARINGOTRAQUEAL																																																																																																																																																																																																																																																																		
31.9.0.	TRAQUEOPEXIAS																																																																																																																																																																																																																																																																		
31.9.2.	DILATACIÓN DE TRÁQUEA																																																																																																																																																																																																																																																																		
32.0.0.	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA																																																																																																																																																																																																																																																																		
32.0.2.	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO BRONQUIAL VÍA ENDOSCÓPICA																																																																																																																																																																																																																																																																		
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN																																																																																																																																																																																																																																																																		
32.1.0.	CIERRE DE FÍSTULA BRONQUIAL																																																																																																																																																																																																																																																																		
32.1.2.	RECONSTRUCCIÓN DE BRONQUIO [BRONCOPLASTIA]																																																																																																																																																																																																																																																																		
32.1.3.	CIERRE DE LACERACIÓN DE BRONQUIO Y PULMÓN																																																																																																																																																																																																																																																																		
32.2.1.	RESECCIÓN DE BULAS																																																																																																																																																																																																																																																																		
32.2.2.	REDUCCIÓN DE VOLUMEN PULMONAR																																																																																																																																																																																																																																																																		
32.2.8.	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PULMONAR																																																																																																																																																																																																																																																																		
32.4.1.	LOBECTOMIA SEGMENTARIA O RESECCIÓN EN CUNA																																																																																																																																																																																																																																																																		
32.4.2.	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR																																																																																																																																																																																																																																																																		
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (32.4.2.), salvo las Subcategorías																																																																																																																																																																																																																																																																			
32.4.2.05	Lobectomía total pulmonar (donante vivo) vía abierta																																																																																																																																																																																																																																																																		
32.4.2.06	Lobectomía total pulmonar (donante vivo) por toracoscopia																																																																																																																																																																																																																																																																		
32.5.1.	NEUMONECTOMÍA SIMPLE																																																																																																																																																																																																																																																																		
32.5.2.	NEUMONECTOMÍA RADICAL																																																																																																																																																																																																																																																																		
32.5.3.	NEUMONECTOMÍA CON DECORTICACIÓN CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMÍA]																																																																																																																																																																																																																																																																		
32.6.1.	DISECCIÓN EN BLOQUE DE ESTRUCTURAS TORÁCICAS																																																																																																																																																																																																																																																																		
33.2.1.	BRONCOSCOPIAS A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL																																																																																																																																																																																																																																																																		
33.2.2.	BRONCOSCOPIAS																																																																																																																																																																																																																																																																		
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (33.2.2.), salvo las Subcategorías																																																																																																																																																																																																																																																																			
33.2.2.08	Broncoscopia con autofluorescencia																																																																																																																																																																																																																																																																		
33.2.2.09	Broncoscopia con tomografía de coherencia óptica																																																																																																																																																																																																																																																																		
33.2.2.10	Broncoscopia con termoplastia bronquial																																																																																																																																																																																																																																																																		
33.2.4.	BIOPSIA BRONQUIAL VÍA ENDOSCÓPICA																																																																																																																																																																																																																																																																		
33.2.5.	BIOPSIA BRONQUIAL VÍA ABIERTA																																																																																																																																																																																																																																																																		
33.2.6.	BIOPSIAS CERRADAS DE PULMÓN VÍA PERCUTÁNEA																																																																																																																																																																																																																																																																		
33.2.7.	BIOPSIAS DE PULMÓN VÍA ENDOSCÓPICA																																																																																																																																																																																																																																																																		
33.2.8.	BIOPSIAS DE PULMÓN VÍA ABIERTA																																																																																																																																																																																																																																																																		
33.2.9.	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRONQUIO O PULMÓN																																																																																																																																																																																																																																																																		
34.0.2.	TORACOTOMÍAS																																																																																																																																																																																																																																																																		
34.0.3.	TORACOSTOMÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL																																																																																																																																																																																																																																																																		
34.0.4.	TORACOSTOMÍA CERRADA																																																																																																																																																																																																																																																																		
34.0.5.	BIOPSIA DE PARED TORÁCICA																																																																																																																																																																																																																																																																		
34.0.6.	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA																																																																																																																																																																																																																																																																		
34.0.7.	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O DISPOSITIVO EN PARED TORÁCICA																																																																																																																																																																																																																																																																		
34.0.8.	SUTURA DE LACERACIONES DE PARED TORÁCICA																																																																																																																																																																																																																																																																		
34.0.9.	RECONSTRUCCIÓN DE LA PARED TORÁCICA																																																																																																																																																																																																																																																																		
34.1.0.	MEDIASTINOSCOPIA																																																																																																																																																																																																																																																																		
34.1.1.	EXPLORACIÓN Y DRENAJE EN MEDIASTINO																																																																																																																																																																																																																																																																		
34.1.2.	BIOPSIA DE MEDIASTINO																																																																																																																																																																																																																																																																		
34.1.3.	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO EN MEDIASTINO																																																																																																																																																																																																																																																																		
34.1.4.	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN MEDIASTINO																																																																																																																																																																																																																																																																		
34.1.5.	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO																																																																																																																																																																																																																																																																		
34.2.1.	TORACOSCOPIA																																																																																																																																																																																																																																																																		
34.5.0.	TORACENTESIS																																																																																																																																																																																																																																																																		
34.5.1.	PLEURECTOMÍA PARIETAL																																																																																																																																																																																																																																																																		
34.5.2.	PLEUROESCLEROSIS																																																																																																																																																																																																																																																																		
34.5.3.	DECORTICACIÓN PULMONAR																																																																																																																																																																																																																																																																		
34.5.4.	BIOPSIAS DE PLEURA																																																																																																																																																																																																																																																																		
34.5.5.	RESECCIONES DE LESIONES EN PLEURA																																																																																																																																																																																																																																																																		
34.5.6.	INSERCIÓN DE CATETER PLEURAL PERMANENTE																																																																																																																																																																																																																																																																		
34.8.0.	BIOPSIA DE DIAFRAGMA																																																																																																																																																																																																																																																																		
34.8.1.	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE DIAFRAGMA																																																																																																																																																																																																																																																																		
34.8.2.	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA																																																																																																																																																																																																																																																																		
34.8.3.	CIERRE DE FÍSTULA DE DIAFRAGMA																																																																																																																																																																																																																																																																		
34.8.6.	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN																																																																																																																																																																																																																																																																		
34.9.4.	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE INTERVENCIONES INTRATORÁCICAS																																																																																																																																																																																																																																																																		
35.1.1.	VALVULOPLASTIA AORTICA																																																																																																																																																																																																																																																																		
35.1.2.	VALVULOPLASTIA MITRAL																																																																																																																																																																																																																																																																		
35.1.3.	VALVULOPLASTIA PULMONAR																																																																																																																																																																																																																																																																		
35.1.4.	VALVULOPLASTIA TRICUSPIDEA																																																																																																																																																																																																																																																																		
35.1.5.	PERFORACIÓN DE VALVULA PULMONAR																																																																																																																																																																																																																																																																		
35.1.6.	PROCEDIMIENTOS EN MÚSCULO PAPILAR																																																																																																																																																																																																																																																																		
35.1.7.	PROCEDIMIENTOS EN CUERDAS TENDINOSAS																																																																																																																																																																																																																																																																		
35.1.8.	ANULOPLASTIA																																																																																																																																																																																																																																																																		
35.2.0.	REEMPLAZO DE LA VALVULA PULMONAR																																																																																																																																																																																																																																																																		
35.2.1.	REEMPLAZO DE LA VALVULA AORTICA																																																																																																																																																																																																																																																																		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
35.2.2.	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA MITRAL
35.2.3.	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA TRICUSPIDEA
35.2.4.	OTROS REEMPLAZOS VALVULARES
35.2.5.	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA
35.2.8.	EXCLUSIONES DE VALVULAS CARDIACAS
35.2.9.	ESCISIÓN DE LAS VALVULAS CARDIACAS
35.3.0.	CORRECCIÓN DE PARAFUGAS
35.3.5.	PROCEDIMIENTOS EN TRABÉCULAS DEL CORAZÓN
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (35.3.5.), salvo la subcategoría	
35.3.5.01	Escisión de trabéculas carnosas del corazón
35.3.9.	PROCEDIMIENTOS EN OTRAS ESTRUCTURAS ADYACENTES A LAS VÁLVULAS CARDIACAS
35.4.1.	ATRIOSEPTOSTOMIA (CREACIÓN O AMPLIACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR)
35.4.2.	ATRIOSEPTOSTOMIA CON BALÓN
35.4.3.	VENTRICULOSEPTOSTOMIA
35.5.1.	REPARACIÓN DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR [CIA]
35.5.2.	REPARACIÓN DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR [CIV]
35.6.1.	REPARACIÓN DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR CON INJERTO DE TEJIDO
35.6.2.	REPARACIÓN DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR CON INJERTO DE TEJIDO
35.8.0.	REPARACIÓN DE CANAL ATRIO-VENTRICULAR
35.8.1.	REPARACIÓN DE LA TETRALOGÍA DE FALLOT
35.8.2.	REPARACIÓN COMPLETA DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO
35.8.3.	REPARACIÓN TOTAL DE TRONCO ARTERIOSO
35.8.4.	REPARACIÓN DOBLE SALIDA DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO
35.8.5.	REPARACIÓN DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO
35.8.6.	REPARACIÓN DE HIPOPLASIA DE VENTRÍCULO IZQUIERDO
35.8.7.	REPARACIÓN COARTACIÓN AÓRTICA
35.8.8.	CORRECCIÓN TOTAL TRANSPOSICIÓN DE GRANDES VASOS
35.8.9.	REPARACIÓN DE DUCTUS ARTERIOSO
35.9.2.	CREACIÓN DE CONDUCTO ENTRE EL VENTRÍCULO DERECHO Y LA ARTERIA PULMONAR
35.9.3.	CREACIÓN DE CONDUCTO ENTRE EL VENTRÍCULO IZQUIERDO Y LA AORTA
35.9.4.	DERIVACIONES SISTÉMICO-PULMONAR (EXCLUSIÓN FUNCIONAL DEL VENTRÍCULO PULMONAR)
35.9.5.	REVISIÓN DE PROCEDIMIENTO CORRECTIVO EN EL CORAZÓN
35.9.7.	CERCLAJE DE ARTERIA PULMONAR
35.9.8.	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE ARTERIA PULMONAR O RAMAS
36.0.1.	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) SIN USO DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA
36.0.2.	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) CON USO DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA
36.0.3.	ANGIOPLASTIA DE ARTERIA CORONARIA CON TÓRAX ABIERTO
36.0.4.	INFUSIÓN ARTERIAL INTRACORONARIA DE TROMBOLÍTICOS [TROMBOLISIS INTRACORONARIA]
36.0.5.	ANGIOPLASTIA CORONARIA VIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) (ATERECTOMIA CORONARIA) REALIZADA DURANTE LA MISMA INTERVENCIÓN
36.0.6.	INSERCIÓN O IMPLANTE DE PRÓTESIS INTRACORONARIA (STENT)
36.1.6.	ANASTOMOSIS CORONARIA DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR
36.1.8.	ANASTOMOSIS CORONARIA DE ARTERIA CIRCUNFLEJA
36.1.9.	ANASTOMOSIS DE ARTERIA CORONARIA DERECHA
36.3.2.	REINTERVENCIÓN DE REVASCULARIZACIÓN CARDIACA (DERIVACIÓN O PUENTES CORONARIOS)
36.9.1.	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO
36.9.2.	REPARACIÓN DE FÍSTULA CORONARIA
36.9.3.	OTRA REPARACIÓN DE FÍSTULA A CAVIDAD CARDIACA
36.9.4.	OTRA REPARACIÓN DE FÍSTULA EXTRA CARDIACA
36.9.5.	CORRECCIÓN DE ORIGEN ANÓMALO DE CORONARIA IZQUIERDA
37.0.1.	PUNCIÓN O ASPIRACIÓN EN PERICARDIO [PERICARDIOCENTESIS]
37.1.2.	EXTIRPACIÓN DE PERICARDIO [PERICARDIOTOMIA]
37.2.1.	CATETERISMO O ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDIACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN
37.2.2.	CATETERISMO O ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDIACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZÓN
37.2.3.	CATETERISMO O ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDIACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN
37.2.4.	CATETERISMO O ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDIACO CON PUNCIÓN TRANSEPTAL EN CORAZÓN

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
37.2.5.	ESTIMULACIÓN ELECTROFISIOLÓGICA CARDIACA Y ESTUDIOS DE REGISTRO
37.2.6.	BIOPSIA DE PERICARDIO
37.2.7.	BIOPSIA DE CORAZÓN
37.2.8.	MAPEO ELÉCTRICO Y ANATOMICO DEL CORAZÓN Y ESTRUCTURAS VASCULARES
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (37.2.8.), salvo la subcategoría	
37.2.8.02	Mapeo electroanatómico tridimensional
37.3.1.	INCISIÓN DE PERICARDIO [PERICARDIECTOMIA]
37.3.2.	ESCISIÓN DE ANEURISMA DE CORAZÓN
37.3.3.	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DEL CORAZÓN
37.3.4.	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDIACO
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (37.3.4.), salvo las subcategorías	
37.3.4.10	Aislamiento eléctrico de venas pulmonares vía abierta
37.3.4.11	Aislamiento eléctrico de venas pulmonares mínimamente invasiva
37.3.4.13	Modulación de sustrato arritmico (auricular o ventricular) endocárdica
37.3.4.14	Modulación de sustrato arritmico (auricular o ventricular) pericárdica
37.3.6.	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRACARDIACO
37.3.7.	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERICARDICO
37.4.1.	CARDIORRAFIA
37.4.2.	REPARACIÓN DE CORAZÓN POR RUPTURA POSTINFARTO
37.4.3.	PERICARDIORRAFIA
37.5.1.	TRASPLANTE CARDIACO
37.5.2.	OBTENCIÓN DE CORAZÓN PARA TRASPLANTE
37.6.1.	IMPLANTACIÓN DE BALÓN CONTRAPULSACIÓN
37.6.4.	EXTRACCIÓN O RETIRO DE SISTEMA DE ASISTENCIA CARDIACA
37.8.0.	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MONITORES DE EVENTOS
37.8.1.	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO)
37.8.2.	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS UNICAMERALES
37.8.3.	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS BICAMERALES
37.8.5.	SUSTITUCIÓN, REVISIÓN (PROGRAMACIÓN) DE DISPOSITIVOS DE ESTIMULACIÓN CARDIACA
37.8.6.	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (37.8.6.), salvo las subcategorías	
37.8.6.05	Inserción [Implantación] de Cardioversor (Desfibrilador) con Resincronizador (Cardioresincronizador)
Vía Abierta	
37.8.6.06	Inserción [Implantación] de Cardioversor (Desfibrilador) con Resincronizador (Cardioresincronizador)
Vía Percutánea (Endovascular)	
37.8.7.	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO EPICÁRDICO
37.8.9.	EXPLANTE O ELIMINACIÓN DE DISPOSITIVO DE ESTIMULACIÓN CARDIACA O EXTRACCIÓN INSTRUMENTADA DE ELECTRODOS
37.9.0.	CIERRE U OCLUSIÓN DE AURICULLA
37.9.1.	MASAJE CARDIACO A TÓRAX ABIERTO
37.9.2.	INEYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN CORAZÓN
37.9.3.	DILATACIÓN DE TRACTO DE SALIDA VENTRICULAR DERECHO
38.0.1.	TROMBECTOMIA MECÁNICA Y TROMBOLISIS FARMACOLÓGICA DE VASOS INTRACRANEALES
38.0.2.	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS EN CABEZA Y CUELLO
38.0.3.	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS EN MIEMBROS SUPERIORES
38.0.4.	TROMBOEMBOLECTOMIA EN VASOS TORÁCICOS
38.0.5.	TROMBOEMBOLECTOMIA EN VASOS ESPINALES
38.0.6.	TROMBOEMBOLECTOMIA EN ARTERIAS ABDOMINALES
38.0.7.	TROMBOEMBOLECTOMIA EN VENAS ABDOMINALES
38.0.8.	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES
38.0.9.	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS EN MIEMBROS INFERIORES
38.1.1.	ENDARTERECTOMIA EN VASOS INTRACRANEALES
38.1.2.	ENDARTERECTOMIA DE VASOS EN CABEZA Y CUELLO
38.1.3.	ENDARTERECTOMIA DE VASOS EN MIEMBROS SUPERIORES
38.1.4.	ENDARTERECTOMIA DE AORTA
38.1.5.	ENDARTERECTOMIA EN VASOS TORÁCICOS
38.1.6.	ENDARTERECTOMIA EN ARTERIAS ABDOMINALES
38.1.8.	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES
38.2.1.	BIOPSIA DE VASO SANGÜINEO
38.2.3.	PRUEBAS FUNCIONALES EN VASOS SANGÜINEOS
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (38.2.3.), salvo la subcategoría	
38.2.3.02	Prueba funcional en vasos espinales

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
38.3.1.	RESECCIÓN O EMBOLIZACIÓN DE MALFORMACIONES VASCULARES DE VASOS INTRACRANEALES
38.3.2.	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VASOS EN CABEZA Y CUELLO
38.3.3.	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VASOS EN MIEMBROS SUPERIORES
38.3.4.	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS EN AORTA
38.3.5.	RESECCIÓN CON O SIN ANASTOMOSIS EN VASOS ESPINALES
38.3.6.	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS EN ARTERIAS ABDOMINALES
38.3.7.	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS EN VENAS ABDOMINALES
38.3.8.	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES
38.3.9.	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VENAS EN MIEMBROS INFERIORES
38.4.2.	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VASOS EN CABEZA Y CUELLO
38.4.3.	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VASOS EN MIEMBROS SUPERIORES
38.4.4.	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE AORTA ABDOMINAL
38.4.5.	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VASOS TORÁCICOS
38.4.6.	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES
38.4.7.	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VENAS ABDOMINALES
38.4.8.	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES
38.4.9.	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VENAS EN MIEMBROS INFERIORES
38.5.1.	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES
38.5.2.	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO, LIGADURA O EMBOLIZACIÓN DE VASOS EN CABEZA Y CUELLO
38.5.3.	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN MIEMBROS SUPERIORES
38.5.4.	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS ESPINALES
38.5.5.	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORÁCICOS
38.5.6.	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES
38.5.7.	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES
38.5.8.	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES
38.5.9.	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS EN MIEMBROS INFERIORES
38.6.1.	TOMA DE INJERTO ARTERIAL
38.6.2.	TOMA DE INJERTO VENOSO
38.6.3.	ESCLEROSIS DE LESIÓN EN VASOS SANGUÍNEOS
38.6.4.	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO)
38.7.2.	LIGADURA DE VENA CAVA (INFERIOR) (SUPERIOR)
38.7.3.	INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA
38.8.7.	LIGADURA Y ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES
38.8.8.	LIGADURA O ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS PÉLVICAS
38.8.9.	LIGADURA Y ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS EN MIEMBROS INFERIORES
38.9.0.	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER ARTERIAL
38.9.1.	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO
38.9.2.	CATETERISMO DE VENA UMBILICAL
38.9.3.	CATETERISMO O CANALIZACIÓN DE VENA
38.9.4.	DISECCIÓN VENOSA
38.9.5.	CATETERIZACIÓN VENOSA PARA DIÁLISIS RENAL
38.9.9.	OTRA PUNCIÓN DE VENA
39.0.1.	ANASTOMOSIS (INJERTO) AORTA ASCENDENTE-ARTERIA PULMONAR
39.0.2.	ANASTOMOSIS (INJERTO) SUBCLAVIA-PULMONAR
39.1.2.	DERIVACIÓN VENOSA EN CUELLO
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (39.1.2.), salvo la subcategoría	
39.1.2.01	Derivación yugulo-cava
39.1.7.	DERIVACIÓN VENOSA INTRAABDOMINAL
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (39.1.7.), salvo la subcategoría	
39.1.7.04	Derivación Porto-Sistémica Transyugular Intrahepática
39.2.2.	DERIVACIÓN AORTA-SUBCLAVIA-CAROTÍDEA
39.2.4.	DERIVACIÓN AORTA-RENAL
39.2.5.	DERIVACIÓN AORTA-ILIACA-FEMORAL
39.2.6.	OTRAS DERIVACIONES VASCULARES INTRAABDOMINALES O EXTRA-ANATÓMICAS
39.2.7.	ARTERIOVENOSTOMÍA PARA DIÁLISIS RENAL
39.2.8.	DERIVACIÓN O PUENTES EN VASOS PERIFÉRICOS
39.3.2.	SUTURA DE VASOS EN CABEZA Y CUELLO
39.3.3.	SUTURA DE VASOS EN MIEMBROS SUPERIORES
39.3.6.	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES
39.3.7.	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES
39.3.8.	SUTURA DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES
39.3.9.	SUTURA DE VENAS EN MIEMBROS INFERIORES
39.4.1.	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE CIRUGÍA VASCULAR

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
39.4.2.	REVISIÓN DE DERIVACIÓN (FÍSTULA) ARTERIOVENOSA PARA DIÁLISIS RENAL
39.4.3.	EXTRACCIÓN DE DERIVACIÓN ARTERIOVENOSA PARA DIÁLISIS RENAL
39.5.0.	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA EN VASOS NO CORONARIOS CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)
39.5.1.	OTROS PROCEDIMIENTOS EN VASOS
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (39.5.1.), salvo la subcategoría	
39.5.1.01	Denervación de arterias renales vía percutánea (Endovascular)
39.5.2.	OTRA REPARACIÓN DE ANEURISMA
39.5.3.	CIERRE DE FÍSTULAS VASCULARES
39.5.4.	OPERACIÓN DE RE-ENTRADA (AORTA)
39.5.6.	REPARACIÓN DE VASO SANGUÍNEO CON INJERTO DE PARCHES DE TEJIDO
39.5.7.	REPARACIÓN DE VASO SANGUÍNEO CON INJERTO DE PARCHES SINTÉTICOS
39.5.8.	REPARACIÓN DE VASO SANGUÍNEO CON INJERTO DE PARCHES NO ESPECIFICADOS
39.6.1.	CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA AUXILIAR PARA CIRUGÍA CARDÍACA ABIERTA
39.6.2.	HIPOTERMIA (SISTÉMICA) ACCESORIA DE CIRUGÍA CARDÍACA ABIERTA
39.7.2.	EXPLORACIÓN DE VASOS EN CABEZA Y CUELLO
39.7.3.	EXPLORACIÓN DE VASOS EN MIEMBROS SUPERIORES
39.7.4.	EXPLORACIÓN DE AORTA ABDOMINAL
39.7.5.	EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS
39.7.6.	EXPLORACIÓN EN ARTERIAS ABDOMINALES
39.7.7.	EXPLORACIÓN DE VENAS ABDOMINALES
39.7.8.	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES
39.7.9.	EXPLORACIÓN DE VENAS EN MIEMBROS INFERIORES
39.8.0.	RESECCIÓN DE LESIÓN EN CUERPO CAROTÍDEO
39.8.1.	IMPLANTACIÓN EN CUERPO CAROTÍDEO DE MARCAPASOS O ESTIMULADOR ELECTRÓNICO
39.9.0.	COLOCACIÓN DE OTROS DISPOSITIVOS ENDOVASCULARES
39.9.1.	LIBERACIÓN DE VASO SANGUÍNEO (ADHERENCIAS DE HAZ VASCULAR)
39.9.2.	INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA)
39.9.4.	SUSTITUCIÓN O REVISIÓN DE CÁNULA VASO A VASO
39.9.5.	HEMODIALISIS
39.9.6.	PERFUSIÓN DE CUERPO ENTERO (SISTÉMICA)
39.9.7.	PERFUSIÓN LOCAL (REGIONAL)
39.9.8.	TERAPIAS DIALÍTICAS CONTINUAS
39.9.9.	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE VASOS
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (39.9.9.), salvo la subcategoría	
39.9.9.03	Resección de malformación vascular en cuero cabelludo cara o cuello
40.1.0.	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA
40.1.1.	BIOPSIA DE ESTRUCTURA LINFÁTICA
40.1.2.	BUSQUEDA DE LESIÓN OCULTA
40.2.1.	ESCISIÓN O ABLACIÓN DEL GANGLIO LINFÁTICO CERVICAL PROFUNDO
40.2.2.	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO MAMARIO
40.2.3.	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO AXILAR
40.2.4.	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO INGUINAL
40.2.5.	ESCISIÓN DE HIGROMA QUÍSTICO DE CUELLO
40.2.6.	ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO
40.3.0.	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO REGIONAL EXTENDIDA AL ÁREA DE DRENAJE LINFÁTICO, INCLUSO PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO
40.4.0.	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO
40.4.4.	VACIAMIENTO LINFÁTICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE CUELLO
40.5.1.	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR
40.5.2.	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO (LINFADENECTOMÍA) TORÁCICO O MEDIAL TINAL
40.5.3.	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO INGUINO ILIACO
40.5.4.	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO ABDOMINO PÉLVICO
40.5.5.	ESCISIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFÁTICOS RETROPERITONEALES
40.5.6.	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO DE MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES
40.6.3.	CIERRE DE FÍSTULA DEL CONDUCTO TORÁCICO
40.6.4.	LIGADURA DEL CONDUCTO TORÁCICO
40.6.5.	DERIVACIÓN LINFOVENOSA
40.6.6.	LIGADURA (OBLITERACIÓN) EN EL ÁREA ILIACA
40.7.1.	ANASTOMOSIS DE VASOS LINFÁTICOS
40.7.2.	LINFANGIORRAFIA
40.7.3.	LINFANGIOPLASTIA
40.7.4.	TRASPLANTE DE LINFÁTICOS AUTÓGENOS
41.0.5.	TRASPLANTE AUTÓLOGO
41.0.6.	TRASPLANTE ALOGENICO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
44.1.2.	GASTROSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL
44.1.3.	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA
44.1.5.	BIOPSIA ABIERTA DEL ESTÓMAGO
44.2.1.	DILATACIÓN DE PILORO MEDIANTE INCISIÓN
44.2.2.	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE PILORO O ANASTOMOSIS GASTROENTÉRICA
44.2.4.	PILOROPLASTIAS
44.4.0.	SUTURA DE ÚLCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMÍA CON EPIPLOPLASTIA
44.4.1.	SUTURA DE ÚLCERA GÁSTRICA
44.4.2.	SUTURA DE ÚLCERA DUODENAL
44.4.3.	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL (ENDOSCÓPICA)
44.5.1.	REANASTOMOSIS DEL ESTÓMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA
44.6.1.	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA]
44.6.2.	CIERRE DE GASTROSTOMIA
44.6.3.	CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA
44.6.4.	GASTROPEXIA
44.6.5.	ESOFAGOGASTROPLASTIA
44.6.6.	OTROS PROCEDIMIENTOS PARA CREACIÓN DE COMPETENCIA ESFINTERIANA ESOFÁGICO-GÁSTRICA
44.9.0.	ABLACIÓN DE LESIÓN GÁSTRICA
44.9.1.	LIGADURA DE VARICES GÁSTRICAS
44.9.2.	MANIPULACIÓN INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE VÓLVULO)
44.9.5.	BAIPAS O DERIVACIÓN O PUENTE DUODENAL PARA REFLUJO DUODENOGÁSTRICO
45.0.0.	ENTEROTOMIA
45.0.6.	DRENAJE DE COLECCIÓN DE DIVERTÍCULO
45.1.1.	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO
45.1.2.	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL
45.1.3.	OTRAS ENDOSCOPIAS DE INTESTINO DELGADO
45.1.5.	BIOPSIA ABIERTA DE INTESTINO DELGADO
45.2.1.	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO
45.2.2.	ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL
45.2.3.	COLONOSCOPIA
45.2.4.	SIGMOIDOSCOPIA
45.2.5.	BIOPSIAS DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA
45.2.6.	BIOPSIA ABIERTA DE INTESTINO GRUESO
45.3.0.	RESECCIÓN O ABLACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN DE DUODENO
45.3.1.	OTRA ELIMINACIÓN O ESCISIÓN DE LESIÓN DE DUODENO
45.3.3.	ESCISIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO
45.4.1.	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO
45.4.2.	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO
45.6.0.	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO
45.6.1.	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO
45.6.2.	OTRA RESECCIÓN PARCIAL DE INTESTINO DELGADO
45.6.3.	RESECCIÓN TOTAL DE INTESTINO DELGADO
45.6.4.	RESECCIÓN INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO
45.7.0.	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN]
45.7.1.	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO GRUESO
45.7.2.	CECECTOMIA
45.7.3.	HEMICOLECTOMÍA DERECHA
45.7.4.	RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO
45.7.5.	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA
45.7.6.	SIGMOIDECTOMÍA
45.8.1.	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA
45.8.3.	COLECTOMIA TOTAL
45.8.4.	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN]
45.9.1.	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO
45.9.2.	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑÓN RECTAL
45.9.3.	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO
45.9.4.	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO
45.9.5.	ANASTOMOSIS AL ANO
46.0.1.	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO
46.1.3.	COLOSTOMIA
46.3.2.	YEYUNOSTOMIA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)
46.4.0.	REMODELACIÓN O REUBICACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL
46.5.1.	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO
46.5.2.	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO
46.6.3.	FIJACIÓN DE INTESTINO GRUESO A PARED ABDOMINAL

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
41.3.1.	BIOPSIA DE MÚDULA ÓSEA
41.3.2.	BIOPSIAS DE BAZO
41.4.2.	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE BAZO
41.4.3.	ESPLENECTOMIA PARCIAL
41.4.4.	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO
41.4.5.	ESCISIÓN DE BAZO ACCESORIO
41.5.1.	ESPLENECTOMIA TOTAL
41.6.1.	ESPLENORRAFIA
41.9.1.	ASPIRACIÓN DE MÚDULA ÓSEA DE DONANTE
41.9.2.	INYECCIÓN DE MÚDULA ÓSEA
42.0.1.	DRENAJE DE COLECCIÓN DE ESÓFAGO POR ESOFAGOTOMÍA
42.1.1.	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL
42.2.0.	ESOFAGOSCOPIA
42.2.6.	BIOPSIA DE ESÓFAGO
42.3.0.	DIVERTICULOSTOMIA DE ESÓFAGO
42.3.1.	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (42.3.1.), salvo las subcategorías	
42.3.1.04	Diverticulectomía de esófago cervical vía endoscópica
42.3.1.06	Diverticulectomía de esófago torácico vía toracoscópica
42.3.1.07	Diverticulectomía de esófago vía laparoscópica
42.3.2.	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO
42.3.3.	ESCISIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO DE ESÓFAGO
42.4.1.	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL
42.4.2.	ESOFAGECTOMIA TOTAL
42.5.1.	ESOFAGOSOFAGOSTOMIA VÍA INTRATORÁCICA O CERVICAL
42.5.2.	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON ESTÓMAGO
42.5.3.	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO
42.5.5.	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DE COLON
42.5.8.	REPARACIÓN DE PERFORACIÓN O FÍSTULA ESOFÁGICA
42.7.1.	ESOFAGOTOMIA CERVICAL
42.7.2.	ESOFAGOTOMIA TRANSORÁCICA CON MIOTOMIA
42.7.3.	ESOFAGOTOMIA CON MIOTOMIA EN ESPIRAL
42.7.4.	ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ABDOMINAL O TORÁCICA [HELLER]
42.8.1.	INSERCIÓN DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESÓFAGO
42.8.2.	SUTURA POR LACERACIÓN DE ESÓFAGO
42.8.3.	CIERRE DE ESOFAGOSTOMIA
42.8.5.	REPARACIÓN DE ESTENOSIS ESOFÁGICA
42.8.7.	REPARACIÓN DE ATRESIA ESOFÁGICA
42.9.1.	LIGADURA DE VARICES ESOFÁGICAS
42.9.2.	DILATACIÓN DE ESÓFAGO
42.9.3.	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DISPOSITIVO EN ESÓFAGO
42.9.4.	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO
42.9.5.	INSERCIÓN DE OTROS DISPOSITIVOS ESOFAGOGÁSTRICOS
42.9.6.	REPOSICIONAMIENTO O EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO
43.0.1.	GASTROTOMIA
43.1.0.	GASTROSTOMIAS
43.3.1.	PILOROMIOTOMÍAS
43.4.0.	ESCISIÓN ENDOSCÓPICA DE PÓLIPOS GÁSTRICOS
43.4.1.	ABORDAJE ENDOSCÓPICO DE VARICES GÁSTRICAS
43.4.2.	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TUMOR SUBMUCOSO GÁSTRICO
43.4.5.	MUCOSECTOMIA ENDOSCÓPICA GÁSTRICA
43.6.1.	GASTRODUODENOSTOMIA
43.7.1.	GASTROYEYUNOSTOMIA
43.8.1.	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL
43.8.2.	GASTRECTOMIA PARCIAL, CON RECONSTRUCCIÓN CON O SIN VAGOTOMIA
43.8.3.	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA
43.9.0.	GASTRECTOMIA TOTAL O TOTAL RADICAL
43.9.1.	RECONSTRUCCIÓN GÁSTRICA CON INTERPOSICIÓN INTESTINAL
43.9.2.	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX
43.9.3.	ESOFAGOGASTRECTOMIA
44.0.1.	VAGOTOMIA TRONCAL CON O SIN PILOROPLASTIA
44.0.2.	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA
44.1.1.	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL

<table><tr><th>CÓDIGO</th><th>DESCRIPCIÓN</th></tr><tr><td>46.7.0.</td><td>SUTURA DE HERIDA DE INTESTINO</td></tr><tr><td>46.7.2.</td><td>CIERRE DE FÍSTULA DE DUODENO</td></tr><tr><td>46.7.4.</td><td>CIERRE DE FÍSTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO</td></tr><tr><td>46.7.6.</td><td>CIERRE DE FÍSTULA DE INTESTINO GRUESO</td></tr><tr><td>46.7.7.</td><td>CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA</td></tr><tr><td>46.7.8.</td><td>CORRECCIÓN DE ATRESIA DE INTESTINO</td></tr><tr><td>46.7.9.</td><td>OTRA REPARACIÓN O PLASTIA DE INTESTINO</td></tr><tr><td>46.8.0.</td><td>MANIPULACIÓN INTRABDOMINAL DE INTESTINO</td></tr><tr><td>46.8.1.</td><td>DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL</td></tr><tr><td colspan="2">Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (46.8.1.), salvo la subcategoría</td></tr><tr><td>46.8.1.01</td><td>Desplazamiento de Contenido Intestinal por Laparotomía</td></tr><tr><td>46.8.5.</td><td>DILATACIÓN DEL INTESTINO</td></tr><tr><td>46.9.4.</td><td>REINTERVENCIÓN DE ANASTOMOSIS INTESTINAL</td></tr><tr><td>46.9.5.</td><td>PERFUSIÓN LOCAL DE INTESTINO DELGADO</td></tr><tr><td>46.9.6.</td><td>PERFUSIÓN LOCAL DE INTESTINO GRUESO</td></tr><tr><td>46.9.7.</td><td>EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINOS</td></tr><tr><td>47.1.1.</td><td>APENDICECTOMÍA</td></tr><tr><td>47.2.0.</td><td>APENDICOSTOMÍA</td></tr><tr><td>48.0.1.</td><td>PROCTOTOMÍA, VÍA ABDOMINAL O PERINEAL</td></tr><tr><td>48.2.1.</td><td>PROCTOSIGMOIDOSCOPIAS TRANSABDOMINALES</td></tr><tr><td>48.2.2.</td><td>PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL</td></tr><tr><td>48.2.3.</td><td>PROCTOSIGMOIDOSCOPIAS</td></tr><tr><td>48.2.4.</td><td>BIOPSIA CERRADA (ENDOSCÓPICA) DE RECTO O SIGMOIDE</td></tr><tr><td>48.2.5.</td><td>BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE</td></tr><tr><td>48.2.6.</td><td>BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL</td></tr><tr><td>48.2.7.</td><td>MANOMETRIAS RECTALES</td></tr><tr><td>48.3.1.</td><td>ABLACIONES DE LESIÓN O TEJIDO RECTAL O ANAL</td></tr><tr><td>48.3.8.</td><td>EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO</td></tr><tr><td>48.5.0.</td><td>PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL O TRANS-SACRO</td></tr><tr><td>48.5.4.</td><td>PROCTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL</td></tr><tr><td>48.6.2.</td><td>RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO CON COLOSTOMIA SIMULTÁNEA</td></tr><tr><td>48.6.5.</td><td>RESECCIÓN DE MUÑÓN RECTAL POST-DUAMEL</td></tr><tr><td>48.6.7.</td><td>RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR RECTAL VÍA TRANS-ANAL</td></tr><tr><td>48.6.8.</td><td>RESECCIÓN RECTO CON RECONSTRUCCIÓN</td></tr><tr><td>48.7.1.</td><td>SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA]</td></tr><tr><td>48.7.3.</td><td>FISTULECTOMÍA RECTAL CON COLOSTOMÍA</td></tr><tr><td>48.7.5.</td><td>PROCTOPEXIA ABDOMINAL</td></tr><tr><td>48.7.6.</td><td>OTRA PROCTOPEXIA</td></tr><tr><td>48.7.7.</td><td>DESCENSO RECTAL</td></tr><tr><td>48.7.9.</td><td>OTRA REPARACIÓN DE RECTO</td></tr><tr><td>48.8.1.</td><td>INCISIÓN DE TEJIDO PERIRRECTAL</td></tr><tr><td>48.9.0.</td><td>PLASTIAS EN PERINÉ</td></tr><tr><td>48.9.1.</td><td>INCISIÓN DE ESTENOSIS RECTAL</td></tr><tr><td>48.9.2.</td><td>MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL</td></tr><tr><td>48.9.3.</td><td>REPARACIONES DE FÍSTULA PERIRRECTAL</td></tr><tr><td>48.9.4.</td><td>DILATACIÓN INSTRUMENTAL ENDOSCÓPICA DE RECTO</td></tr><tr><td>49.0.1.</td><td>DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL</td></tr><tr><td>49.0.2.</td><td>DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL</td></tr><tr><td>49.0.4.</td><td>ESCISIÓN DE TEJIDO PERIANAL</td></tr><tr><td>49.2.1.</td><td>ANOSCOPIA</td></tr><tr><td>49.2.2.</td><td>BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL</td></tr><tr><td>49.2.3.</td><td>BIOPSIA DE ANO</td></tr><tr><td>49.2.4.</td><td>ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA EN PERINÉ</td></tr><tr><td>49.4.0.</td><td>HEMORROIDECTOMÍAS O HEMORROIDOPEXIA</td></tr><tr><td>49.4.2.</td><td>INYECCIONES (ESCLEROSIS) EN HEMORROIDES</td></tr><tr><td>49.4.3.</td><td>CAUTERIZACIÓN DE HEMORROIDES</td></tr><tr><td>49.4.4.</td><td>ABLACIÓN DE HEMORROIDES POR CRIOTERAPIA</td></tr><tr><td>49.4.7.</td><td>EVACUACIÓN DE HEMORROIDES TROMBOSADAS</td></tr><tr><td>49.5.0.</td><td>ESFINTEROTOMÍA ANAL</td></tr><tr><td>49.7.1.</td><td>SUTURA DE LESIONES EN ANO</td></tr><tr><td>49.7.2.</td><td>IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVO EN ANO</td></tr><tr><td>49.7.3.</td><td>CIERRE DE FÍSTULA ANAL</td></tr><tr><td>49.7.4.</td><td>TRANSPOSICIÓN MUSCULAR RECTO INTERNO</td></tr><tr><td>49.7.5.</td><td>PLASTIA DE ANO</td></tr><tr><td>49.7.6.</td><td>REVISIÓN O RETIRO DE DISPOSITIVO EN ANO</td></tr></table>	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	46.7.0.	SUTURA DE HERIDA DE INTESTINO	46.7.2.	CIERRE DE FÍSTULA DE DUODENO	46.7.4.	CIERRE DE FÍSTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO	46.7.6.	CIERRE DE FÍSTULA DE INTESTINO GRUESO	46.7.7.	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA	46.7.8.	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE INTESTINO	46.7.9.	OTRA REPARACIÓN O PLASTIA DE INTESTINO	46.8.0.	MANIPULACIÓN INTRABDOMINAL DE INTESTINO	46.8.1.	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL	Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (46.8.1.), salvo la subcategoría		46.8.1.01	Desplazamiento de Contenido Intestinal por Laparotomía	46.8.5.	DILATACIÓN DEL INTESTINO	46.9.4.	REINTERVENCIÓN DE ANASTOMOSIS INTESTINAL	46.9.5.	PERFUSIÓN LOCAL DE INTESTINO DELGADO	46.9.6.	PERFUSIÓN LOCAL DE INTESTINO GRUESO	46.9.7.	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINOS	47.1.1.	APENDICECTOMÍA	47.2.0.	APENDICOSTOMÍA	48.0.1.	PROCTOTOMÍA, VÍA ABDOMINAL O PERINEAL	48.2.1.	PROCTOSIGMOIDOSCOPIAS TRANSABDOMINALES	48.2.2.	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	48.2.3.	PROCTOSIGMOIDOSCOPIAS	48.2.4.	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCÓPICA) DE RECTO O SIGMOIDE	48.2.5.	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE	48.2.6.	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL	48.2.7.	MANOMETRIAS RECTALES	48.3.1.	ABLACIONES DE LESIÓN O TEJIDO RECTAL O ANAL	48.3.8.	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO	48.5.0.	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL O TRANS-SACRO	48.5.4.	PROCTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL	48.6.2.	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO CON COLOSTOMIA SIMULTÁNEA	48.6.5.	RESECCIÓN DE MUÑÓN RECTAL POST-DUAMEL	48.6.7.	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR RECTAL VÍA TRANS-ANAL	48.6.8.	RESECCIÓN RECTO CON RECONSTRUCCIÓN	48.7.1.	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA]	48.7.3.	FISTULECTOMÍA RECTAL CON COLOSTOMÍA	48.7.5.	PROCTOPEXIA ABDOMINAL	48.7.6.	OTRA PROCTOPEXIA	48.7.7.	DESCENSO RECTAL	48.7.9.	OTRA REPARACIÓN DE RECTO	48.8.1.	INCISIÓN DE TEJIDO PERIRRECTAL	48.9.0.	PLASTIAS EN PERINÉ	48.9.1.	INCISIÓN DE ESTENOSIS RECTAL	48.9.2.	MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL	48.9.3.	REPARACIONES DE FÍSTULA PERIRRECTAL	48.9.4.	DILATACIÓN INSTRUMENTAL ENDOSCÓPICA DE RECTO	49.0.1.	DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL	49.0.2.	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL	49.0.4.	ESCISIÓN DE TEJIDO PERIANAL	49.2.1.	ANOSCOPIA	49.2.2.	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL	49.2.3.	BIOPSIA DE ANO	49.2.4.	ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA EN PERINÉ	49.4.0.	HEMORROIDECTOMÍAS O HEMORROIDOPEXIA	49.4.2.	INYECCIONES (ESCLEROSIS) EN HEMORROIDES	49.4.3.	CAUTERIZACIÓN DE HEMORROIDES	49.4.4.	ABLACIÓN DE HEMORROIDES POR CRIOTERAPIA	49.4.7.	EVACUACIÓN DE HEMORROIDES TROMBOSADAS	49.5.0.	ESFINTEROTOMÍA ANAL	49.7.1.	SUTURA DE LESIONES EN ANO	49.7.2.	IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVO EN ANO	49.7.3.	CIERRE DE FÍSTULA ANAL	49.7.4.	TRANSPOSICIÓN MUSCULAR RECTO INTERNO	49.7.5.	PLASTIA DE ANO	49.7.6.	REVISIÓN O RETIRO DE DISPOSITIVO EN ANO	<table><tr><th>CÓDIGO</th><th>DESCRIPCIÓN</th></tr><tr><td>49.9.1.</td><td>INCISIÓN DE TABIQUE ANAL</td></tr><tr><td>49.9.3.</td><td>INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN ESFINTER ANAL</td></tr><tr><td>49.9.4.</td><td>REDUCCIÓN DE PROLAPSO ANAL</td></tr><tr><td>49.9.5.</td><td>CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO</td></tr><tr><td>49.9.6.</td><td>RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE</td></tr><tr><td>50.0.1.</td><td>EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPÁTICO POR INCISIÓN</td></tr><tr><td>50.1.0.</td><td>BIOPSIA DE HÍGADO</td></tr><tr><td colspan="2">Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (50.1.0.), salvo la subcategoría</td></tr><tr><td>50.1.0.04</td><td>Biopsia por vía Endovascular (Transyugular) de Hígado</td></tr><tr><td>50.2.0.</td><td>RESECCIÓN DEL DOMO DE QUISTE HEPÁTICO</td></tr><tr><td>50.2.1.</td><td>DRENAJE DE LESIÓN DE HÍGADO</td></tr><tr><td>50.2.2.</td><td>HEPATECTOMÍA PARCIAL</td></tr><tr><td>50.2.4.</td><td>OTRA ESCISIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN DE HÍGADO</td></tr><tr><td>50.4.0.</td><td>HEPATECTOMÍA TOTAL (OBTENCIÓN DE ÓRGANO) SIN CIRUGÍA DE BANCO</td></tr><tr><td>50.4.1.</td><td>HEPATECTOMÍA TOTAL (OBTENCIÓN DE ÓRGANO) CON CIRUGÍA DE BANCO</td></tr><tr><td>50.5.1.</td><td>TRASPLANTE AUXILIAR DE HÍGADO SIN CIRUGÍA DE BANCO</td></tr><tr><td>50.5.2.</td><td>TRASPLANTE AUXILIAR DE HÍGADO CON CIRUGÍA DE BANCO</td></tr><tr><td>50.5.3.</td><td>TRASPLANTE ORTOTÓPICO DE HÍGADO SIN CIRUGÍA DE BANCO</td></tr><tr><td>50.5.4.</td><td>TRASPLANTE ORTOTÓPICO DE HÍGADO CON CIRUGÍA DE BANCO</td></tr><tr><td>50.6.1.</td><td>SUTURA DE LESIÓN HEPÁTICA</td></tr><tr><td>50.9.1.</td><td>ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA DE HÍGADO</td></tr><tr><td>50.9.3.</td><td>PERFUSIÓN LOCALIZADA DE HÍGADO</td></tr><tr><td>50.9.4.</td><td>INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN HÍGADO</td></tr><tr><td>51.0.0.</td><td>COLECISTOMÍA</td></tr><tr><td>51.0.1.</td><td>HEPATICTOMÍA O HEPATICOSTOMIA CON DRENAJE O EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS</td></tr><tr><td>51.0.3.</td><td>DRENAJE BILIAR PERCUTÁNEO (ENDOSCÓPICO) Y COLOCACIÓN DE PRÓTESIS</td></tr><tr><td>51.1.0.</td><td>COLANGIO-PANCREATOGRAFÍA RETROGRADA ENDOSCÓPICA [CPRE]</td></tr><tr><td>51.1.1.</td><td>COLANGIOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA [CRE]</td></tr><tr><td>51.1.6.</td><td>COLANGIOGRAFÍA INTRAOPERATORIA</td></tr><tr><td>51.1.7.</td><td>BIOPSIAS DE VESÍCULA Y VÍAS BILIARES</td></tr><tr><td>51.2.1.</td><td>COLECISTECTOMÍA</td></tr><tr><td>51.2.2.</td><td>FULGURACIÓN DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA</td></tr><tr><td>51.2.3.</td><td>LITOTRIPSIA BILIAR</td></tr><tr><td>51.2.5.</td><td>RESECCIÓN DE QUISTES DEL COLÉDOCO</td></tr><tr><td>51.2.6.</td><td>RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA DE VÍAS BILIARES</td></tr><tr><td>51.3.2.</td><td>ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO</td></tr><tr><td>51.3.6.</td><td>COLEDODUODENOSTOMÍA</td></tr><tr><td>51.3.7.</td><td>HEPATICOYEUNOSTOMIA</td></tr><tr><td>51.4.0.</td><td>EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES</td></tr><tr><td>51.4.3.</td><td>RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES</td></tr><tr><td>51.4.4.</td><td>INSERCIÓN DE TUBO COLEDOCOHEPÁTICO</td></tr><tr><td>51.6.2.</td><td>ESCISIÓN DE LA AMPOLLA DE VATER (AMPULECTOMÍA) CON REIMPLANTACIÓN DE COLÉDOCO</td></tr><tr><td>51.6.4.</td><td>ESCISIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN LAS VÍAS BILIARES</td></tr><tr><td>51.7.1.</td><td>SUTURA SIMPLE DE COLÉDOCO</td></tr><tr><td>51.7.2.</td><td>COLEDOCOPLASTIA</td></tr><tr><td>51.7.3.</td><td>RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES</td></tr><tr><td>51.8.1.</td><td>DILATACIÓN DEL ESFINTER DE ODDI</td></tr><tr><td>51.8.3.</td><td>ESFINTEROPLASTIA</td></tr><tr><td>51.8.4.</td><td>DILATACIÓN DE AMPOLLA Y CONDUCTO BILIAR</td></tr><tr><td>51.8.5.</td><td>ESFINTERECTOMIA Y PAPILOMIA ENDOSCÓPICA</td></tr><tr><td>51.8.6.</td><td>INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR</td></tr><tr><td>51.8.8.</td><td>EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DE LA VÍA BILIAR</td></tr><tr><td>51.8.9.</td><td>INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR</td></tr><tr><td>51.9.1.</td><td>REPARACIÓN DE LESIÓN DE VESÍCULA BILIAR</td></tr><tr><td>51.9.4.</td><td>REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE LAS VÍAS BILIARES</td></tr><tr><td>51.9.5.</td><td>EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE VÍA BILIAR</td></tr><tr><td>51.9.6.</td><td>EXTRACCIÓN PERCUTÁNEA DE CÁLCULOS EN VÍAS BILIARES</td></tr><tr><td>51.9.7.</td><td>INSERCIÓN DE CATÉTER BILIAR</td></tr><tr><td>52.0.1.</td><td>DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS</td></tr><tr><td>52.0.2.</td><td>MARSUPLIZACIÓN DE QUISTE DEL PÁNCREAS</td></tr><tr><td>52.1.0.</td><td>BIOPSIAS DE PÁNCREAS</td></tr><tr><td>52.1.4.</td><td>BIOPSIA CERRADA (ENDOSCÓPICA) DE DUCTO PANCREÁTICO</td></tr><tr><td>52.2.2.</td><td>RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS</td></tr></table>	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	49.9.1.	INCISIÓN DE TABIQUE ANAL	49.9.3.	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN ESFINTER ANAL	49.9.4.	REDUCCIÓN DE PROLAPSO ANAL	49.9.5.	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO	49.9.6.	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE	50.0.1.	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPÁTICO POR INCISIÓN	50.1.0.	BIOPSIA DE HÍGADO	Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (50.1.0.), salvo la subcategoría		50.1.0.04	Biopsia por vía Endovascular (Transyugular) de Hígado	50.2.0.	RESECCIÓN DEL DOMO DE QUISTE HEPÁTICO	50.2.1.	DRENAJE DE LESIÓN DE HÍGADO	50.2.2.	HEPATECTOMÍA PARCIAL	50.2.4.	OTRA ESCISIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN DE HÍGADO	50.4.0.	HEPATECTOMÍA TOTAL (OBTENCIÓN DE ÓRGANO) SIN CIRUGÍA DE BANCO	50.4.1.	HEPATECTOMÍA TOTAL (OBTENCIÓN DE ÓRGANO) CON CIRUGÍA DE BANCO	50.5.1.	TRASPLANTE AUXILIAR DE HÍGADO SIN CIRUGÍA DE BANCO	50.5.2.	TRASPLANTE AUXILIAR DE HÍGADO CON CIRUGÍA DE BANCO	50.5.3.	TRASPLANTE ORTOTÓPICO DE HÍGADO SIN CIRUGÍA DE BANCO	50.5.4.	TRASPLANTE ORTOTÓPICO DE HÍGADO CON CIRUGÍA DE BANCO	50.6.1.	SUTURA DE LESIÓN HEPÁTICA	50.9.1.	ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA DE HÍGADO	50.9.3.	PERFUSIÓN LOCALIZADA DE HÍGADO	50.9.4.	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN HÍGADO	51.0.0.	COLECISTOMÍA	51.0.1.	HEPATICTOMÍA O HEPATICOSTOMIA CON DRENAJE O EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS	51.0.3.	DRENAJE BILIAR PERCUTÁNEO (ENDOSCÓPICO) Y COLOCACIÓN DE PRÓTESIS	51.1.0.	COLANGIO-PANCREATOGRAFÍA RETROGRADA ENDOSCÓPICA [CPRE]	51.1.1.	COLANGIOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA [CRE]	51.1.6.	COLANGIOGRAFÍA INTRAOPERATORIA	51.1.7.	BIOPSIAS DE VESÍCULA Y VÍAS BILIARES	51.2.1.	COLECISTECTOMÍA	51.2.2.	FULGURACIÓN DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA	51.2.3.	LITOTRIPSIA BILIAR	51.2.5.	RESECCIÓN DE QUISTES DEL COLÉDOCO	51.2.6.	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA DE VÍAS BILIARES	51.3.2.	ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO	51.3.6.	COLEDODUODENOSTOMÍA	51.3.7.	HEPATICOYEUNOSTOMIA	51.4.0.	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES	51.4.3.	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES	51.4.4.	INSERCIÓN DE TUBO COLEDOCOHEPÁTICO	51.6.2.	ESCISIÓN DE LA AMPOLLA DE VATER (AMPULECTOMÍA) CON REIMPLANTACIÓN DE COLÉDOCO	51.6.4.	ESCISIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN LAS VÍAS BILIARES	51.7.1.	SUTURA SIMPLE DE COLÉDOCO	51.7.2.	COLEDOCOPLASTIA	51.7.3.	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES	51.8.1.	DILATACIÓN DEL ESFINTER DE ODDI	51.8.3.	ESFINTEROPLASTIA	51.8.4.	DILATACIÓN DE AMPOLLA Y CONDUCTO BILIAR	51.8.5.	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOMIA ENDOSCÓPICA	51.8.6.	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR	51.8.8.	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DE LA VÍA BILIAR	51.8.9.	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR	51.9.1.	REPARACIÓN DE LESIÓN DE VESÍCULA BILIAR	51.9.4.	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE LAS VÍAS BILIARES	51.9.5.	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE VÍA BILIAR	51.9.6.	EXTRACCIÓN PERCUTÁNEA DE CÁLCULOS EN VÍAS BILIARES	51.9.7.	INSERCIÓN DE CATÉTER BILIAR	52.0.1.	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS	52.0.2.	MARSUPLIZACIÓN DE QUISTE DEL PÁNCREAS	52.1.0.	BIOPSIAS DE PÁNCREAS	52.1.4.	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCÓPICA) DE DUCTO PANCREÁTICO	52.2.2.	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN																																																																																																																																																																																																																																																																				
46.7.0.	SUTURA DE HERIDA DE INTESTINO																																																																																																																																																																																																																																																																				
46.7.2.	CIERRE DE FÍSTULA DE DUODENO																																																																																																																																																																																																																																																																				
46.7.4.	CIERRE DE FÍSTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO																																																																																																																																																																																																																																																																				
46.7.6.	CIERRE DE FÍSTULA DE INTESTINO GRUESO																																																																																																																																																																																																																																																																				
46.7.7.	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA																																																																																																																																																																																																																																																																				
46.7.8.	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE INTESTINO																																																																																																																																																																																																																																																																				
46.7.9.	OTRA REPARACIÓN O PLASTIA DE INTESTINO																																																																																																																																																																																																																																																																				
46.8.0.	MANIPULACIÓN INTRABDOMINAL DE INTESTINO																																																																																																																																																																																																																																																																				
46.8.1.	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL																																																																																																																																																																																																																																																																				
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (46.8.1.), salvo la subcategoría																																																																																																																																																																																																																																																																					
46.8.1.01	Desplazamiento de Contenido Intestinal por Laparotomía																																																																																																																																																																																																																																																																				
46.8.5.	DILATACIÓN DEL INTESTINO																																																																																																																																																																																																																																																																				
46.9.4.	REINTERVENCIÓN DE ANASTOMOSIS INTESTINAL																																																																																																																																																																																																																																																																				
46.9.5.	PERFUSIÓN LOCAL DE INTESTINO DELGADO																																																																																																																																																																																																																																																																				
46.9.6.	PERFUSIÓN LOCAL DE INTESTINO GRUESO																																																																																																																																																																																																																																																																				
46.9.7.	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINOS																																																																																																																																																																																																																																																																				
47.1.1.	APENDICECTOMÍA																																																																																																																																																																																																																																																																				
47.2.0.	APENDICOSTOMÍA																																																																																																																																																																																																																																																																				
48.0.1.	PROCTOTOMÍA, VÍA ABDOMINAL O PERINEAL																																																																																																																																																																																																																																																																				
48.2.1.	PROCTOSIGMOIDOSCOPIAS TRANSABDOMINALES																																																																																																																																																																																																																																																																				
48.2.2.	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL																																																																																																																																																																																																																																																																				
48.2.3.	PROCTOSIGMOIDOSCOPIAS																																																																																																																																																																																																																																																																				
48.2.4.	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCÓPICA) DE RECTO O SIGMOIDE																																																																																																																																																																																																																																																																				
48.2.5.	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE																																																																																																																																																																																																																																																																				
48.2.6.	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL																																																																																																																																																																																																																																																																				
48.2.7.	MANOMETRIAS RECTALES																																																																																																																																																																																																																																																																				
48.3.1.	ABLACIONES DE LESIÓN O TEJIDO RECTAL O ANAL																																																																																																																																																																																																																																																																				
48.3.8.	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO																																																																																																																																																																																																																																																																				
48.5.0.	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL O TRANS-SACRO																																																																																																																																																																																																																																																																				
48.5.4.	PROCTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL																																																																																																																																																																																																																																																																				
48.6.2.	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO CON COLOSTOMIA SIMULTÁNEA																																																																																																																																																																																																																																																																				
48.6.5.	RESECCIÓN DE MUÑÓN RECTAL POST-DUAMEL																																																																																																																																																																																																																																																																				
48.6.7.	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR RECTAL VÍA TRANS-ANAL																																																																																																																																																																																																																																																																				
48.6.8.	RESECCIÓN RECTO CON RECONSTRUCCIÓN																																																																																																																																																																																																																																																																				
48.7.1.	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA]																																																																																																																																																																																																																																																																				
48.7.3.	FISTULECTOMÍA RECTAL CON COLOSTOMÍA																																																																																																																																																																																																																																																																				
48.7.5.	PROCTOPEXIA ABDOMINAL																																																																																																																																																																																																																																																																				
48.7.6.	OTRA PROCTOPEXIA																																																																																																																																																																																																																																																																				
48.7.7.	DESCENSO RECTAL																																																																																																																																																																																																																																																																				
48.7.9.	OTRA REPARACIÓN DE RECTO																																																																																																																																																																																																																																																																				
48.8.1.	INCISIÓN DE TEJIDO PERIRRECTAL																																																																																																																																																																																																																																																																				
48.9.0.	PLASTIAS EN PERINÉ																																																																																																																																																																																																																																																																				
48.9.1.	INCISIÓN DE ESTENOSIS RECTAL																																																																																																																																																																																																																																																																				
48.9.2.	MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL																																																																																																																																																																																																																																																																				
48.9.3.	REPARACIONES DE FÍSTULA PERIRRECTAL																																																																																																																																																																																																																																																																				
48.9.4.	DILATACIÓN INSTRUMENTAL ENDOSCÓPICA DE RECTO																																																																																																																																																																																																																																																																				
49.0.1.	DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL																																																																																																																																																																																																																																																																				
49.0.2.	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL																																																																																																																																																																																																																																																																				
49.0.4.	ESCISIÓN DE TEJIDO PERIANAL																																																																																																																																																																																																																																																																				
49.2.1.	ANOSCOPIA																																																																																																																																																																																																																																																																				
49.2.2.	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL																																																																																																																																																																																																																																																																				
49.2.3.	BIOPSIA DE ANO																																																																																																																																																																																																																																																																				
49.2.4.	ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA EN PERINÉ																																																																																																																																																																																																																																																																				
49.4.0.	HEMORROIDECTOMÍAS O HEMORROIDOPEXIA																																																																																																																																																																																																																																																																				
49.4.2.	INYECCIONES (ESCLEROSIS) EN HEMORROIDES																																																																																																																																																																																																																																																																				
49.4.3.	CAUTERIZACIÓN DE HEMORROIDES																																																																																																																																																																																																																																																																				
49.4.4.	ABLACIÓN DE HEMORROIDES POR CRIOTERAPIA																																																																																																																																																																																																																																																																				
49.4.7.	EVACUACIÓN DE HEMORROIDES TROMBOSADAS																																																																																																																																																																																																																																																																				
49.5.0.	ESFINTEROTOMÍA ANAL																																																																																																																																																																																																																																																																				
49.7.1.	SUTURA DE LESIONES EN ANO																																																																																																																																																																																																																																																																				
49.7.2.	IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVO EN ANO																																																																																																																																																																																																																																																																				
49.7.3.	CIERRE DE FÍSTULA ANAL																																																																																																																																																																																																																																																																				
49.7.4.	TRANSPOSICIÓN MUSCULAR RECTO INTERNO																																																																																																																																																																																																																																																																				
49.7.5.	PLASTIA DE ANO																																																																																																																																																																																																																																																																				
49.7.6.	REVISIÓN O RETIRO DE DISPOSITIVO EN ANO																																																																																																																																																																																																																																																																				
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN																																																																																																																																																																																																																																																																				
49.9.1.	INCISIÓN DE TABIQUE ANAL																																																																																																																																																																																																																																																																				
49.9.3.	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN ESFINTER ANAL																																																																																																																																																																																																																																																																				
49.9.4.	REDUCCIÓN DE PROLAPSO ANAL																																																																																																																																																																																																																																																																				
49.9.5.	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO																																																																																																																																																																																																																																																																				
49.9.6.	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE																																																																																																																																																																																																																																																																				
50.0.1.	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPÁTICO POR INCISIÓN																																																																																																																																																																																																																																																																				
50.1.0.	BIOPSIA DE HÍGADO																																																																																																																																																																																																																																																																				
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (50.1.0.), salvo la subcategoría																																																																																																																																																																																																																																																																					
50.1.0.04	Biopsia por vía Endovascular (Transyugular) de Hígado																																																																																																																																																																																																																																																																				
50.2.0.	RESECCIÓN DEL DOMO DE QUISTE HEPÁTICO																																																																																																																																																																																																																																																																				
50.2.1.	DRENAJE DE LESIÓN DE HÍGADO																																																																																																																																																																																																																																																																				
50.2.2.	HEPATECTOMÍA PARCIAL																																																																																																																																																																																																																																																																				
50.2.4.	OTRA ESCISIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN DE HÍGADO																																																																																																																																																																																																																																																																				
50.4.0.	HEPATECTOMÍA TOTAL (OBTENCIÓN DE ÓRGANO) SIN CIRUGÍA DE BANCO																																																																																																																																																																																																																																																																				
50.4.1.	HEPATECTOMÍA TOTAL (OBTENCIÓN DE ÓRGANO) CON CIRUGÍA DE BANCO																																																																																																																																																																																																																																																																				
50.5.1.	TRASPLANTE AUXILIAR DE HÍGADO SIN CIRUGÍA DE BANCO																																																																																																																																																																																																																																																																				
50.5.2.	TRASPLANTE AUXILIAR DE HÍGADO CON CIRUGÍA DE BANCO																																																																																																																																																																																																																																																																				
50.5.3.	TRASPLANTE ORTOTÓPICO DE HÍGADO SIN CIRUGÍA DE BANCO																																																																																																																																																																																																																																																																				
50.5.4.	TRASPLANTE ORTOTÓPICO DE HÍGADO CON CIRUGÍA DE BANCO																																																																																																																																																																																																																																																																				
50.6.1.	SUTURA DE LESIÓN HEPÁTICA																																																																																																																																																																																																																																																																				
50.9.1.	ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA DE HÍGADO																																																																																																																																																																																																																																																																				
50.9.3.	PERFUSIÓN LOCALIZADA DE HÍGADO																																																																																																																																																																																																																																																																				
50.9.4.	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN HÍGADO																																																																																																																																																																																																																																																																				
51.0.0.	COLECISTOMÍA																																																																																																																																																																																																																																																																				
51.0.1.	HEPATICTOMÍA O HEPATICOSTOMIA CON DRENAJE O EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS																																																																																																																																																																																																																																																																				
51.0.3.	DRENAJE BILIAR PERCUTÁNEO (ENDOSCÓPICO) Y COLOCACIÓN DE PRÓTESIS																																																																																																																																																																																																																																																																				
51.1.0.	COLANGIO-PANCREATOGRAFÍA RETROGRADA ENDOSCÓPICA [CPRE]																																																																																																																																																																																																																																																																				
51.1.1.	COLANGIOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA [CRE]																																																																																																																																																																																																																																																																				
51.1.6.	COLANGIOGRAFÍA INTRAOPERATORIA																																																																																																																																																																																																																																																																				
51.1.7.	BIOPSIAS DE VESÍCULA Y VÍAS BILIARES																																																																																																																																																																																																																																																																				
51.2.1.	COLECISTECTOMÍA																																																																																																																																																																																																																																																																				
51.2.2.	FULGURACIÓN DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA																																																																																																																																																																																																																																																																				
51.2.3.	LITOTRIPSIA BILIAR																																																																																																																																																																																																																																																																				
51.2.5.	RESECCIÓN DE QUISTES DEL COLÉDOCO																																																																																																																																																																																																																																																																				
51.2.6.	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA DE VÍAS BILIARES																																																																																																																																																																																																																																																																				
51.3.2.	ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO																																																																																																																																																																																																																																																																				
51.3.6.	COLEDODUODENOSTOMÍA																																																																																																																																																																																																																																																																				
51.3.7.	HEPATICOYEUNOSTOMIA																																																																																																																																																																																																																																																																				
51.4.0.	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES																																																																																																																																																																																																																																																																				
51.4.3.	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES																																																																																																																																																																																																																																																																				
51.4.4.	INSERCIÓN DE TUBO COLEDOCOHEPÁTICO																																																																																																																																																																																																																																																																				
51.6.2.	ESCISIÓN DE LA AMPOLLA DE VATER (AMPULECTOMÍA) CON REIMPLANTACIÓN DE COLÉDOCO																																																																																																																																																																																																																																																																				
51.6.4.	ESCISIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN LAS VÍAS BILIARES																																																																																																																																																																																																																																																																				
51.7.1.	SUTURA SIMPLE DE COLÉDOCO																																																																																																																																																																																																																																																																				
51.7.2.	COLEDOCOPLASTIA																																																																																																																																																																																																																																																																				
51.7.3.	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES																																																																																																																																																																																																																																																																				
51.8.1.	DILATACIÓN DEL ESFINTER DE ODDI																																																																																																																																																																																																																																																																				
51.8.3.	ESFINTEROPLASTIA																																																																																																																																																																																																																																																																				
51.8.4.	DILATACIÓN DE AMPOLLA Y CONDUCTO BILIAR																																																																																																																																																																																																																																																																				
51.8.5.	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOMIA ENDOSCÓPICA																																																																																																																																																																																																																																																																				
51.8.6.	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR																																																																																																																																																																																																																																																																				
51.8.8.	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DE LA VÍA BILIAR																																																																																																																																																																																																																																																																				
51.8.9.	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR																																																																																																																																																																																																																																																																				
51.9.1.	REPARACIÓN DE LESIÓN DE VESÍCULA BILIAR																																																																																																																																																																																																																																																																				
51.9.4.	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE LAS VÍAS BILIARES																																																																																																																																																																																																																																																																				
51.9.5.	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE VÍA BILIAR																																																																																																																																																																																																																																																																				
51.9.6.	EXTRACCIÓN PERCUTÁNEA DE CÁLCULOS EN VÍAS BILIARES																																																																																																																																																																																																																																																																				
51.9.7.	INSERCIÓN DE CATÉTER BILIAR																																																																																																																																																																																																																																																																				
52.0.1.	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS																																																																																																																																																																																																																																																																				
52.0.2.	MARSUPLIZACIÓN DE QUISTE DEL PÁNCREAS																																																																																																																																																																																																																																																																				
52.1.0.	BIOPSIAS DE PÁNCREAS																																																																																																																																																																																																																																																																				
52.1.4.	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCÓPICA) DE DUCTO PANCREÁTICO																																																																																																																																																																																																																																																																				
52.2.2.	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS																																																																																																																																																																																																																																																																				

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
52.3.1.	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS
52.3.2.	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO PANCREÁTICO
52.4.0.	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO
52.4.1.	DRENAJE ENDOSCÓPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (52.4.1.), salvo la subcategoría	
52.4.1.02	Drenaje transampular endoscópico de quiste o pseudoquiste pancreático
52.4.4.	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREÁTICO POR CISTOENTEROSTOMIA
52.5.0.	PANCREATECTOMIA CENTRAL
52.5.1.	PANCREATECTOMIA PROXIMAL
52.5.2.	PANCREATECTOMIA DISTAL
52.5.3.	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL
52.6.1.	PANCREATECTOMIA TOTAL
52.7.1.	PANCREATICOUDENECTOMÍA TOTAL
52.7.2.	PANCREATICOUDENECTOMÍA PROXIMAL
52.9.3.	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO TUTOR (PRÓTESIS, STENT) EN EL CONDUCTO PANCREÁTICO
52.9.4.	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DEL CONDUCTO PANCREÁTICO
52.9.5.	REPARACIÓN DE PÁNCREAS
52.9.6.	ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS
52.9.8.	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE DUCTO PANCREÁTICO
53.0.0.	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL
53.0.3.	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA
53.0.4.	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA
53.0.6.	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL
53.1.0.	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL
53.1.5.	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA
53.1.6.	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA
53.1.7.	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL
53.4.0.	HERNIORRAFIA UMBILICAL
53.4.1.	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA
53.4.3.	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA
53.5.0.	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓ) ENCARCELADA
53.5.1.	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓ)
53.5.2.	REPARACIÓN DE HERNIA EPIGÁSTRICA
53.5.3.	REPARACIÓN DE HERNIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA
53.6.0.	HERNIORRAFIA LUMBAR
53.6.1.	HERNIORRAFIA OBTURADORA
53.6.2.	HERNIORRAFIA ISQUIÁTICA
53.6.3.	HERNIORRAFIA PERINEAL
53.6.5.	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA
53.6.6.	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA
53.6.7.	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA
53.6.8.	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL O SEMILUNAR (SPIEGEL)
53.6.9.	OTRAS HERNIORRAFIAS PARAESTOMAL ENCARCELADA O SEMILUNAR (SPIEGEL) ENCARCELADA
53.7.0.	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA
53.7.3.	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA O REPRODUCIDA
54.0.0.	DRENAJE DE COLECCIÓN EN ABDOMEN
54.0.1.	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN
54.1.1.	LAPAROTOMIA DE PRECISIÓ O EXPLORATORIA
54.1.5.	PROCEDIMIENTOS EN LA REGIÓN RETROPERITONEAL
54.1.6.	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESETERIO
54.1.7.	LAVADO PERITONEAL
54.1.8.	OTROS PROCEDIMIENTOS EN PERITONEO
54.1.9.	CITORREDUCCIÓN
54.2.0.	EXPLORACIÓN INGUINAL
54.2.1.	LAPAROSCOPIA DE PRECISIÓ O EXPLORATORIA
54.2.2.	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL
54.2.3.	BIOPSIA DE PERITONEO
54.2.4.	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL
54.2.8.	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA
54.2.9.	BIOPSIAS POR PUNCIÓN Y ASPIRACIÓN GUIADA POR ECOENDOSCOPIA
54.3.1.	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL
54.3.2.	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE LA PARED ABDOMINAL

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
54.3.3.	ESCISIÓ DE LESIÓ AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL
54.4.1.	EXTIRPACIÓ DE EPIPLON MAYOR [OMENTECTOMIA]
54.4.2.	ONFALECTOMIA
54.5.0.	LISIS DE ADHERENCIAS EN PERITONEO VÍA ABIERTA
54.5.1.	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROSCOPIA
54.6.1.	NUEVO CIERRE DE DISRUPCIÓ POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓ)
54.6.2.	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACIÓ
54.7.0.	CORRECCIÓ PARCIAL DE EVISCERACIÓ PRENATAL (GASTROSQUISIS)
54.7.1.	CORRECCIÓ TOTAL DE EVISCERACIÓ PRENATAL (GASTROSQUISIS)
54.7.2.	CORRECCIÓ DE ONFALOCELE
54.7.4.	REPARACIÓ DE EVENTRACIÓ [EVENTRORRAFIA]
54.7.5.	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL
54.7.6.	RESECCIÓ DE QUISTE VITELINO O SENO UMBILICAL
54.7.7.	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO
54.9.0.	INSERCIÓ Y RETIRO DE CATÉTER PERITONEAL
54.9.2.	EXTRACCIÓ DE CUERPO EXTRAÑO DE LA CAVIDAD PERITONEAL
54.9.3.	CREACIÓ DE FÍSTULA CUTANEOPERITONEAL
54.9.5.	INCISIÓ DE PERITONEO
54.9.7.	INYECCIÓ DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DE ACCIÓ LOCAL EN CAVIDAD PERITONEAL
54.9.8.	DIALISIS PERITONEAL
55.0.1.	NEFROTOMIA
55.0.2.	NEFROSTOMIAS
55.1.1.	PIELO TOMIA
55.1.2.	PIELOSTOMIA
55.2.1.	NEFROSCOPIA
55.2.2.	PIELOSCOPIA
55.2.6.	BIOPSIA DE RIÑÓN O TEJIDOS PERIRRENALES
55.3.1.	ESCISIÓ LOCAL O ABLACIÓ DE LESIÓ RENAL
55.4.0.	NEFRECTOMIA PARCIAL
55.4.1.	HEMINEFRECTOMIA
55.5.1.	NEFROURETERECTOMIA
55.5.2.	NEFRECTOMIA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO
55.5.3.	REMOCIÓ DE RIÑÓN TRASPLANTADO O RECHAZADO
55.5.6.	NEFRECTOMIA SIMPLE (UNILATERAL TOTAL)
55.5.7.	NEFRECTOMIA RADICAL
55.6.1.	AUTOTRASPLANTE DE RIÑÓN
55.6.2.	TRASPLANTE DE RIÑÓN DE DONANTE
55.7.0.	NEFROPEXIA, FIJACIÓ O SUSPENSIÓ DE RIÑÓN ECTÓPICO (FLOTANTE)
55.8.1.	NEFRORRAFIA
55.8.2.	CIERRE DE FÍSTULA NEFROCUTÁNEA
55.8.3.	CIERRE DE OTRA FÍSTULA DE RIÑÓN Y PELVIS RENAL
55.8.5.	SINFISIOTOMIA DE RIÑÓN EN HERRADURA
55.8.6.	ANASTOMOSIS DE RIÑÓN
55.8.7.	CORRECCIÓ DE UNIÓ URETEROPÉLVICA (PIELOPLASTIA) (REANASTOMOSIS URETEROPÉLVICA)
55.8.8.	LIBERACIÓ DE ADHERENCIAS PIELÍCAS
55.9.1.	COLOCACIÓ DE DISPOSITIVO EN RIÑÓN
55.9.2.	ASPIRACIÓ PERCUTÁNEA DE RIÑÓN Y PELVIS RENAL
55.9.3.	REEMPLAZO DE CATÉTER DE NEFROSTOMIA
55.9.4.	REEMPLAZO DE CATÉTER DE PIELOSTOMIA
55.9.5.	PERFUSIÓ LOCAL DE RIÑÓN
55.9.6.	OTRAS INYECCIONES DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN RIÑÓN
56.1.1.	MEATOTOMIA URETERAL
56.2.1.	EXPLORACIÓ DE URÉTER
56.3.1.	URETEROSCOPIA O URETERORRENOSCOPIA
56.3.3.	BIOPSIA CERRADA ENDOSCÓPICA O LAPAROSCÓPICA DE URÉTER
56.3.4.	BIOPSIA ABIERTA DE URÉTER
56.3.5.	ENDOSCOPIA DE CONDUCTO DE DERIVACIÓ URINARIA
56.4.1.	URETERECTOMIA PARCIAL
56.4.2.	URETERECTOMIA TOTAL
56.5.1.	FORMACIÓ DE CONDUCTO ILEAL SIN TUNELIZACIÓ DE URÉTER
56.5.2.	FORMACIÓ DE CONDUCTO COLÓNICO CON TUNELIZACIÓ DE URÉTER
56.5.3.	APENDICOVESICOSTOMIA CUTÁNEA
56.5.4.	OTRO REEMPLAZO DE URÉTER POR INTestino
56.5.6.	URETEROENTEROSTOMIAS CUTÁNEAS
56.5.7.	OTRAS DERIVACIONES URINARIAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
56.5.9.	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS URETERO INTESITAL
56.6.0.	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA
56.6.2.	REVISIÓN DE URETEROSTOMÍA CUTÁNEA
56.7.4.	URETERONEOCISTOSTOMIA
56.7.5.	TRANSURETERO-JURETEROSTOMÍA
56.8.2.	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA
56.8.3.	CIERRE DE URETEROSTOMÍA (FÍSTULA URETEROCUTÁNEA)
56.8.4.	CIERRE DE OTRAS FÍSTULAS DE URÉTER
56.8.7.	URETEROPLASTIA
56.8.9.	OTRAS REPARACIONES DE URÉTER
56.9.0.	DILATACIÓN URETERAL
56.9.1.	LIGADURA DE URÉTER
57.0.1.	DRENAJE DE VEJIGA SIN INCISIÓN
57.0.5.	HEMOSTASIA VESICAL O CONTROL DE HEMORRAGIA
57.1.1.	CISTOTOMÍA
57.1.2.	CISTOSTOMÍA
57.2.1.	OTRA VESICOSTOMÍA
57.2.2.	REVISIÓN DE VESICOSTOMÍA
57.3.1.	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA (CISTOSTOMIA)
57.3.2.	OTRA CISTOSCOPIA
57.3.3.	BIOPSIA DE VEJIGA
57.3.4.	BIOPSIA DE VEJIGA VÍA ABIERTA
57.3.5.	BIOPSIA DE TEJIDO PERIVESICAL
57.4.1.	ABLACIÓN TRANSURETRAL DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES VESICALES
57.4.2.	OTRA ESCISIÓN O ABLACIÓN TRANSURETRAL DE TEJIDO O LESIÓN VESICAL
57.5.1.	RESECCIÓN DE URACO
57.5.2.	ESCISIÓN O ABLACIÓN ABIERTA DE OTRA LESIÓN O TEJIDO VESICAL
57.6.0.	CISTECTOMIA PARCIAL
57.7.3.	CISTECTOMÍA TOTAL O RADICAL
57.8.1.	SUTURA DE LACERACIÓN VESICAL [CISTORRAFIA]
57.8.2.	CIERRE DE CISTOSTOMIA O VESICOSTOMIA
57.8.3.	REPARACIÓN DE FÍSTULA VESICO-INTESITAL
57.8.4.	REPARACIÓN DE OTRA FÍSTULA DE VEJIGA
57.8.5.	CISTURETROPLASTIA O PLASTIA DE CUELLO VESICAL
57.8.6.	REPARACIÓN DE EXTROFIA VESICAL
57.8.7.	RECONSTRUCCIÓN DE VEJIGA
57.8.8.	OTRA ANASTOMOSIS DE VEJIGA
57.8.9.	OTRA REPARACIÓN EN VEJIGA
57.9.1.	ESFINTEROTOMIA VESICAL
57.9.2.	DILATACIÓN DE CUELLO VESICAL
57.9.4.	INSERCIÓN DE DISPOSITIVOS URINARIOS (VESICAL)
57.9.5.	REEMPLAZO DE DISPOSITIVOS URINARIOS (VESICAL)
57.9.9.	OTROS PROCEDIMIENTOS EN VEJIGA NO CLASIFICADOS BAJO OTRO CONCEPTO
58.0.0.	URETROTOMIA
58.0.1.	URETROTOMÍAS
58.1.0.	MEATOTOMIA URETRAL
58.2.1.	URETROSCOPIAS PERINEALES
58.2.3.	BIOPSIA DE URETRA
58.2.4.	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL
58.3.1.	ESCISIÓN O ABLACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL
58.3.2.	ESCISIÓN O ABLACIÓN ABIERTA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL
58.4.1.	URETRORRAFIA
58.4.2.	CIERRE DE URETROTOMIA
58.4.3.	CIERRE DE OTRA FÍSTULA DE URETRA
58.4.4.	REANASTOMOSIS DE URETRA
58.4.5.	REPARACIÓN DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS
58.4.6.	OTRA RECONSTRUCCIÓN EN URETRA
58.4.7.	MEATOPLASTIA URETRAL
58.4.9.	OTRA CORRECCIÓN EN URETRA
58.5.0.	URETEROLISIS
58.6.1.	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA
58.6.2.	DILATACIÓN DE UNIÓN URETROVESICAL
58.6.3.	DILATACIÓN DE URETRA POR SONDEO
58.9.1.	INCISIÓN DE TEJIDO PERIURETRAL
58.9.2.	ESCISIÓN DE TEJIDO PERIURETRAL
58.9.3.	IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVO PARA CONTINENCIA URINARIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (58.9.3.), salvo la subcategoría	
58.9.3.05	Implantación de dispositivo periuretral
59.0.1.	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL
59.0.2.	URETEROLISIS CON LIBERACIÓN O REPOSICIONAMIENTO DE URÉTER
59.0.3.	OTRAS LISIS DE ADHERENCIAS PERIRRENALES O PERIURETERALES
59.0.4.	OTRA INCISIÓN DE TEJIDO PERIRRENAL O PERIURETERAL
59.0.5.	DRENAJE PERCUTÁNEO EN ÁREA PERIRRENAL
59.1.1.	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES
59.1.9.	OTRA INCISIÓN DE TEJIDO PERIVESICAL
59.2.0.	LITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RINÓN
59.2.1.	LITOTOMÍAS O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER
59.2.2.	LITOTOMÍAS O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA
59.2.3.	LITOTOMÍAS O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA
59.2.4.	LITOTRICIAS URINARIAS
59.3.1.	PLICATURA DE UNIÓN URETROVESICAL
59.5.1.	SUSPENSIÓN URETRAL RETROPÚBICA
59.6.1.	SUSPENSIÓN PARAURETRAL O PERIURETRAL
59.7.1.	PROCEDIMIENTOS PARA SUSPENSIÓN URETROVESICAL
59.7.9.	OTRAS URETROPEXIAS
59.8.0.	CATETERISMO URETERAL NO CLASIFICADO BAJO OTRO CONCEPTO
59.9.1.	ESCISIÓN DE TEJIDO PERIRRENAL O PERIVESICAL
59.9.3.	REEMPLAZO DE DISPOSITIVOS DE URETERTOSTOMÍA
59.9.4.	REEMPLAZO DE DISPOSITIVOS DE CISTOSTOMIA
60.0.1.	DRENAJE DE COLECCIÓN PROSTÁTICA
60.0.2.	PROSTATOLITOTOMIA
60.1.1.	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE PRÓSTATA
60.1.2.	BIOPSIAS DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA
60.1.3.	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE VESÍCULAS SEMINALES POR LAPAROSCOPIA
60.1.4.	BIOPSIA ABIERTA DE VESÍCULAS SEMINALES
60.1.5.	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO
60.2.0.	ADENOMECTOMÍAS O PROSTATECTOMÍAS TRANSURETRALES
60.2.2.	RESECCIÓN TRANSURETRAL DE CONDUCTOS EVACULADORES
60.5.1.	PROSTATECTOMIA RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMIA]
60.7.1.	ASPIRACIÓN (PERCUTÁNEA) CON (AGUJA) DE VESÍCULAS SEMINALES
60.7.2.	VESICULOTOMIA SEMINAL
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (60.7.2.), salvo las subcategorías	
60.7.2.11	Vesiculotomía seminal unilateral por laparoscopia
60.7.2.12	Vesiculotomía seminal bilateral por laparoscopia
60.7.3.	ESCISIÓN DE VESÍCULAS SEMINALES
60.8.1.	INCISIÓN DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO
60.8.2.	ESCISIÓN DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO
60.9.1.	ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA DE PRÓSTATA
60.9.3.	REPARACIÓN O PLASTIA EN PRÓSTATA
60.9.4.	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA
60.9.5.	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTÁTICA
61.0.1.	INCISIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS NO CLASIFICADO BAJO OTRO CONCEPTO
61.1.1.	BIOPSIA DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS
61.2.1.	ESCISIÓN DE HIDROCELE DE (TÚNICA VAGINALIS)
61.3.1.	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN EN ESCROTO
61.3.4.	ESCROTECTOMÍA
61.4.1.	SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS
61.4.2.	FISTULECTOMIA DEL ESCROTO
61.4.9.	OTRAS CORRECCIONES EN ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS
61.9.1.	ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA DE TÚNICA VAGINAL
61.9.2.	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE TÚNICA VAGINALIS DISTINTAS A HIDROCELE
62.0.1.	DRENAJE POR INCISIÓN EN TESTÍCULO
62.1.1.	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE TESTÍCULO
62.1.2.	BIOPSIA ABIERTA DE TESTÍCULO
62.1.9.	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE TESTÍCULO
62.2.1.	RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR
62.3.0.	ORQUIECTOMÍA
62.5.1.	ORQUIDOPEXIAS SIMPLES
62.5.2.	OTRAS ORQUIDOPEXIAS
62.6.1.	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTÍCULO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
62.7.1.	IMPLANTE DE PRÓTESIS TESTICULAR NO CLASIFICADO BAJO OTRO CONCEPTO
62.9.1.	ASPIRACIÓN DE TESTÍCULO
62.9.3.	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTÍCULO
63.0.1.	BIOPSIA DE EPIDÍDIMO
63.0.2.	BIOPSIA DE CORDÓN ESPERMÁTICO
63.0.3.	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE
63.1.0.	LIGADURA DE VENA ESPERMÁTICA
63.1.2.	OCCLUSIÓN O CLIPAJE DE ARTERIA ESPERMÁTICA
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (63.1.2.), salvo la subcategoría	
63.1.2.02	Clipaje de arteria espermática por laparoscopia
63.1.3.	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO
63.2.1.	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO
63.3.2.	RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO
63.4.0.	EPIDIDIMECTOMÍA SIN ORQUIDECTOMÍA
63.5.1.	SUTURA DE LACERACIÓN EN CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO
63.5.2.	REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO
63.6.1.	VASOSTOMÍA
63.7.1.	LIGADURA O SECCIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE
63.7.2.	LIGADURA DE CORDÓN ESPERMÁTICO
63.7.3.	VASECTOMÍA
63.8.1.	SUTURA DE LACERACIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE Y EPIDÍDIMO
63.8.2.	RECONSTRUCCIÓN DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO (VASO-VASOSTOMÍA)
63.8.3.	EPIDIDIMOVASOSTOMÍA
63.9.0.	ASPIRACIÓN DE EPIDÍDIMO
63.9.1.	ASPIRACIÓN DE ESPERMATOCELE
63.9.2.	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE
63.9.3.	INCISIÓN Y DRENAJE DE CORDÓN ESPERMÁTICO
63.9.6.	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO
64.0.0.	CIRCUNCISIÓN NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO
64.1.1.	BIOPSIA DE PENE
64.1.2.	ENDOSCOPIAS DE URETRA PENEANA
64.2.1.	FULGURACIÓN RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE
64.3.1.	AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE [PENECTOMÍA PARCIAL]
64.3.2.	AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE [PENECTOMÍA TOTAL]
64.4.1.	SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE
64.4.2.	LIBERACIÓN DE CORDEE
64.4.3.	CONSTRUCCIÓN DE PENE
64.4.4.	RECONSTRUCCIÓN PENEANA
64.4.5.	REIMPLANTE DE PENE
64.4.6.	TRASPLANTE DEL PENE
64.4.9.	OTRAS CORRECCIONES Y PLASTIAS EN PENE
64.6.0.	CIRUGIA DE LOS GENITALES AMBIGUOS
64.6.1.	BIOPSIAS EN GENITALES AMBIGUOS
64.9.1.	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO
64.9.3.	SECCIÓN O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS
64.9.8.	OTROS PROCEDIMIENTOS EN PENE
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (64.9.8.), salvo las subcategorías	
64.9.8.04	Corrección de angulación peneana
64.9.8.06	Resección de venas del pene
65.1.2.	BIOPSIA EN OVARIO
65.2.1.	CISTECTOMÍA O RESECCIÓN DE QUISTE EN OVARIO
65.2.2.	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO
65.2.3.	RESECCIÓN DE TUMOR EN OVARIO
65.2.4.	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN EN OVARIO
65.2.7.	FULGURACIÓN EN OVARIO
65.2.8.	RESECCIÓN LOCAL O PARCIAL O ABLACIÓN DE LESIÓN DE TEJIDO PARA OVÁRICO
65.2.9.	ABLACIÓN DE LESIÓN OVÁRICA O DE TEJIDO OVÁRICO O PARA OVÁRICO
65.3.1.	OOFORECTOMÍA UNILATERAL
65.5.1.	OOFORECTOMÍA BILATERAL
65.7.0.	OFOROPLASTIA
65.7.8.	OOFOROPEXIA
65.9.1.	ASPIRACIÓN DE OVARIO
65.9.3.	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA
65.9.5.	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
66.0.2.	SALPINGOSTOMIA
66.1.1.	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO
66.2.1.	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA
66.2.2.	ABLACIÓN U OCLUSIÓN BILATERAL DE TROMPA DE FALOPIO
66.4.0.	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL
66.5.0.	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL
66.6.1.	ESCISIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO
66.6.2.	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINX
66.7.1.	SALPINGORRAFIA O SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO
66.7.3.	SALPINGO-SALPINGOSTOMIA (SALPINGONEOSTOMIA) (RECONSTRUCCIÓN TUBÁRICA)
66.7.4.	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) (REIMPLANTACIÓN TUBÁRICA)
66.7.6.	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE TROMPAS DE FALOPIO
66.7.9.	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA)
66.9.1.	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL
66.9.2.	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL
66.9.4.	PLASTIAS O REPARACIONES EN OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO
66.9.7.	ESCISIÓN Y DRENAJE POR ABORTO TUBÁRICO
66.9.9.	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (66.9.9.), salvo la subcategoría	
66.9.9.02	Libreración o lisis de adherencias de ovario y trompas de falopio por laparoscopia
67.0.1.	DILATACIÓN Y CURETAJE DE MUÑÓN CERVICAL
67.1.2.	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO
67.2.0.	CONIZACIÓN
67.3.1.	RESECCIÓN DE LESIÓN EN CUELLO UTERINO
67.3.2.	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN CUELLO UTERINO
67.4.0.	AMPUTACIÓN DEL CUELLO UTERINO
67.4.1.	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL VÍA VAGINAL O ABDOMINAL
67.4.5.	TRAQUELECTOMIA RADICAL
67.5.1.	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO
67.6.1.	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX]
67.6.2.	CORRECCIÓN DE FÍSTULA EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]
67.6.9.	OTRAS CORRECCIONES O PLASTIAS DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX]
68.0.1.	HISTEROTOMIAS
68.1.1.	BIOPSIAS DE ÚTERO
68.1.2.	HISTEROSCOPIAS
68.2.1.	SECCIÓN DE SINEQUIAS ENDOMETRIALES
68.2.2.	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO
68.2.3.	RESECCIÓN DE POLIPO ENDOMETRIAL
68.2.4.	MIOMECTOMIA UTERINA
68.2.5.	ABLACIÓN ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMIA
68.3.1.	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL
68.4.0.	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL
68.4.1.	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA
68.5.1.	HISTERECTOMIA VAGINAL NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO
68.6.0.	HISTERECTOMIA RADICAL
68.6.1.	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA
68.7.0.	HISTERECTOMIA RADICAL VAGINAL
68.8.1.	EXENTERACIÓN O EVISCERACIÓN PÉLVICA TOTAL
68.8.2.	EXENTERACIÓN PÉLVICA ANTERIOR
68.8.3.	EXENTERACIÓN PÉLVICA POSTERIOR
69.0.1.	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO DIAGNÓSTICO O TERAPÉUTICO
69.1.1.	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN ESTRUCTURAS DE SOPORTE
69.1.2.	RESECCIÓN O ABLACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO EN ESTRUCTURAS DE SOPORTE
69.1.3.	SECCIÓN O LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL
69.1.9.	OTRA ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE LESIÓN EN TEJIDO DE ÚTERO Y ESTRUCTURAS DE SOPORTE
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (69.1.9.), salvo la subcategoría	
69.1.9.02	Drenaje de colección de ligamento ancho por laparoscopia
69.2.1.	PROCEDIMIENTOS DE INTERPOSICIÓN
69.2.2.	OTRAS SUSPENSIONES UTERINAS
69.4.1.	SUTURA DE DESGARRO Y LACERACIÓN DE ÚTERO
69.4.2.	CIERRE DE FÍSTULA DE ÚTERO
69.4.3.	REPARACIÓN DE ÚTERO BICORNE
69.4.9.	OTRAS PLASTIAS DE ÚTERO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
69.7.1.	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO
69.8.0.	EXTRACCIÓN DE CUERPOS EXTRAÑOS INTRAUTERINOS
69.9.1.	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO TERAPÉUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN ÚTERO O CÉRVIX O VAGINA
69.9.6.	RETIRO DE MATERIAL DE CERCIAJE DE CUELLO UTERINO
69.9.7.	RETIRO DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN CUELLO UTERINO
70.0.1.	COLPOCENTESIS O CULDOCENTESIS
70.1.2.	CULDOTOMÍA O COLPOTOMÍA
70.1.3.	LIBERACIÓN-LISIS DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA
70.1.4.	OTRAS VAGINOTOMÍAS
70.2.1.	VAGINOSCOPIAS
70.2.2.	COLPOSCOPIAS
70.2.4.	BIOPSIAS DE VAGINA
70.3.1.	HIMENECTOMÍA O HIMENOTOMÍA
70.3.3.	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN VAGINA
70.4.0.	OBLITERACIÓN O ESCISIÓN DE VAGINA
70.4.2.	VAGINECTOMÍA RADICAL
70.5.1.	CORRECCIÓN DE CISTOCELE
70.5.2.	CORRECCIÓN DE RECTOCELE
70.5.3.	CORRECCIÓN SIMULTÁNEA DE CISTORECTOCELE
70.6.0.	RECONSTRUCCIONES DE VAGINA
70.6.1.	CONSTRUCCIÓN DE VAGINA (NEOVAGINA) POR ATRESIA O VAGINOPLASTIA
70.7.1.	SUTURA DE LACERACIÓN Y DESGARRO DE VAGINA
70.7.2.	CORRECCIÓN DE FÍSTULA COLOVAGINAL (CECOVAGINAL)
70.7.3.	CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL
70.7.4.	CORRECCIÓN DE OTRAS FÍSTULAS VAGINOINTESTINALES
70.7.5.	CORRECCIÓN DE OTRAS FÍSTULAS VAGINALES
70.7.7.	SUSPENSIÓN Y FIJACIÓN DE CÚPULA VAGINAL (COLPOPEXIA)
70.7.9.	OTRAS CORRECCIONES DE LA VAGINA
70.9.1.	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA
70.9.2.	OTROS PROCEDIMIENTOS EN VAGINA
71.0.1.	LISIS DE ADHERENCIAS EN VULVA
71.0.9.	OTRAS INCISIONES EN VULVA Y PERINÉ
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (71.0.9.), salvo la subcategoría	
71.0.9.20	Ampliación del introito
71.1.0.	VULVOSCOPIAS
71.1.1.	BIOPSIA EN VULVA
71.1.3.	BIOPSIA DE PERINÉ
71.2.0.	DRENAJE DE LAS GLÁNDULAS DE BARTHOLIN
71.2.4.	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN
71.3.1.	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LA GLÁNDULA DE SKENE
71.3.4.	RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA PERINEAL
71.3.5.	RESECCIÓN DE LESIONES VULVO-PERINEALES
71.4.0.	RESECCIÓN DE CLITORIS
71.5.0.	VULVECTOMÍAS
71.7.2.	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE VULVA O PERINÉ
71.7.3.	DRENAJE DE COLECCIONES VULVOPERINEAL
71.7.9.	OTRAS CORRECCIONES Y PLASTIAS EN VULVA Y PERINÉ
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (71.7.9.), salvo la subcategoría	
71.7.9.01	Plastia de labios menores
71.8.1.	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ
72.1.0.	PARTOS INSTRUMENTADOS
73.2.2.	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRA DE VERSIÓN
73.5.3.	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIOTOMÍA O PERINEORRAFIA
73.5.9.	OTRAS ASISTENCIAS MANUALES DEL PARTO
74.0.0.	CESÁREAS
74.3.1.	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL
74.3.2.	REMOCIÓN DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBÁRICA
75.0.1.	LEGADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO
75.0.3.	EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO
75.1.1.	AMNIOCENTESIS DIAGNÓSTICAS
75.1.2.	AMNIOCENTESIS TERAPÉUTICA
75.2.1.	TRANSFUSIÓN EN ÚTERO
75.3.1.	AMNIOSCOPIAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
75.4.1.	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA
75.5.0.	REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO ACTUAL DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX]
75.6.1.	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA
75.6.2.	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL
75.6.9.	REPARACIÓN DE OTRAS LACERACIONES OBSTÉTRICAS
75.8.0.	COMPRESIÓN HEMOSTÁTICA
75.9.1.	DRENAJE DE COLECCIÓN OBSTÉTRICA EN PERINÉ POR INCISIÓN
75.9.4.	CORRECCIÓN O REPOSICIÓN MANUAL DE ÚTERO INVERTIDO
76.0.1.	SECUESTRECTOMÍA DE HUESO FACIAL
76.0.9.	OTRA INCISIÓN DE HUESO FACIAL
76.1.1.	BIOPSIA DE HUESO FACIAL
76.1.2.	ARTROCENTESIS DIAGNÓSTICA FACIAL
76.1.3.	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA EN ARTICULACIÓN FACIAL
76.2.1.	RESECCIÓN DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILARES
76.2.2.	RESECCIÓN DE LESIONES MALIGNAS EN MAXILARES
76.3.1.	MANDIBULECTOMIA PARCIAL
76.3.9.	OSTECTOMÍA, EXERESIS O ESCISIÓN PARCIAL DE OTRO HUESO FACIAL
76.4.1.	MANDIBULECTOMIA TOTAL CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA
76.4.2.	OTRA MANDIBULECTOMIA TOTAL
76.4.3.	OTRA RECONSTRUCCIÓN DE MANDÍBULA
76.4.4.	OSTECTOMÍA TOTAL DE OTRO HUESO FACIAL CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA
76.4.6.	OTRA RECONSTRUCCIÓN DE OTRO HUESO FACIAL
76.5.1.	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR
76.5.2.	MENISECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR
76.5.3.	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR
76.5.4.	REMODELACIÓN DEL CARTÍLAGO ARTICULAR TEMPOROMANDIBULAR
76.6.1.	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMÍA) DE RAMA MANDIBULAR
76.6.2.	OSTEOPLASTIA ABIERTA (OSTEOTOMÍA) DE RAMA MANDIBULAR
76.6.3.	OSTEOPLASTIA (OSTEOTOMÍA) DE CUERPO DE MANDÍBULA
76.6.4.	OTRA CIRUGÍA ORTOGNÁTICA EN MANDÍBULA
76.6.5.	OSTEOPLASTIA (OSTEOTOMÍA) SEGMENTARIA DE MAXILAR
76.6.6.	OSTEOPLASTIA TOTAL (OSTEOTOMÍA) DE MAXILAR
76.6.7.	GENIOPLASTIA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)
76.6.9.	OTRA REPARACIÓN DE HUESO FACIAL
76.7.2.	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR Y CIGOMÁTICA
76.7.3.	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MAXILAR
76.7.4.	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MAXILAR
76.7.5.	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MANDIBULAR
76.7.6.	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MANDIBULAR
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (76.7.6.), salvo la subcategoría	
76.7.6.05	Reducción de fractura condilar con fijación interna vía endoscópica
76.7.7.	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA ALVEOLAR
76.7.8.	OTRA REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA FACIAL
76.7.9.	OTRA REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA FACIAL
76.8.0.	FIJACIÓN INTERMAXILAR [CERCLAJE] INTER O INTRA MAXILAR
76.8.1.	INJERTOS ÓSEOS EN HUESO FACIAL
76.8.2.	INSERCIÓN DE IMPLANTE SINTÉTICO EN HUESO FACIAL
76.8.3.	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TEMPOROMANDIBULAR
76.8.4.	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TEMPOROMANDIBULAR
76.8.6.	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR
76.8.7.	EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE FIJACIÓN INTERNA DE HUESO FACIAL
76.8.8.	OTROS PROCEDIMIENTOS EN ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR
76.8.9.	RETIRO DE DISPOSITIVO EN MANDÍBULA
77.0.1.	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)
77.0.2.	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO
77.0.3.	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE O DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO
77.0.4.	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE CARPIANOS Y METACARPÍANOS
77.0.5.	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR
77.0.6.	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA
77.0.7.	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA - PERONÉ
77.0.8.	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSÍANOS Y METATARSÍANOS
77.0.9.	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE O DESBRIDAMIENTO DE OTROS HUESOS ESPECIFICADOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
77.2.1.	OSTEOTOMÍA EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA Y TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)
77.2.2.	OSTEOTOMÍA EN HÚMERO
77.2.3.	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO
77.2.4.	OSTEOTOMÍA EN CARPIANOS Y METACARPIANOS
77.2.5.	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR
77.2.6.	OSTEOTOMÍA EN RÓTULA
77.2.7.	OSTEOTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ
77.2.8.	OSTEOTOMÍA EN TARSIANOS Y METATARSIANOS
77.2.9.	OSTEOTOMÍA DE OTROS HUESOS ESPECIFICADOS
77.3.0.	OSTEOCONDROPLASCIAS DE OTROS HUESOS
77.3.1.	OSTEOTOMÍAS PERIARTICULARES O INTRAARTICULAR
77.4.0.	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO
77.4.9.	BIOPSIA DE OTROS HUESOS ESPECIFICADOS
77.5.1.	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON MODIFICACIÓN DE TEJIDO BLANDO, OSTEOTOMÍA DEL PRIMER METATARSIANO O SUPERFICIE ARTICULAR
77.5.4.	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA
77.6.0.	ESCISIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN SITIO INESPECIFICADO
77.6.1.	ESCISIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA Y TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)
77.6.2.	ESCISIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN HÚMERO
77.6.3.	ESCISIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN RADIO Y CÚBITO
77.6.4.	ESCISIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN CARPIANOS Y METACARPIANOS
77.6.5.	ESCISIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN FÉMUR
77.6.6.	ESCISIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN RÓTULA
77.6.7.	ESCISIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN TIBIA Y PERONÉ
77.6.8.	ESCISIÓN DE LESIÓN ÓSEA O LESIÓN EN TARSIANOS Y METATARSIANOS
77.6.9.	ESCISIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN OTROS HUESOS ESPECIFICADOS
77.7.0.	OBTENCIÓN O TOMA DE TEJIDO O INJERTO ÓSEO DE SITIO NO ESPECIFICADO
77.7.1.	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLA Y ESTERNÓN)
77.7.3.	TOMA DE INJERTO ÓSEO EN RADIO O CÚBITO
77.7.5.	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE FÉMUR
77.7.7.	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONÉ
77.7.8.	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE TARSO O METATARSO
77.7.9.	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE OTROS HUESOS ESPECIFICADOS
77.8.1.	RESECCIÓN PARCIAL DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)
77.8.2.	RESECCIÓN PARCIAL DE HÚMERO
77.8.3.	RESECCIÓN PARCIAL DE RADIO Y CÚBITO
77.8.4.	RESECCIÓN PARCIAL DE CARPIANOS O METACARPIANOS
77.8.5.	RESECCIÓN PARCIAL DE FÉMUR
77.8.6.	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA
77.8.7.	RESECCIÓN PARCIAL DE TIBIA Y PERONÉ
77.8.8.	RESECCIÓN PARCIAL DE TARSIANOS Y METATARSIANOS
77.8.9.	RESECCIÓN PARCIAL DE OTROS HUESOS ESPECIFICADOS
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (77.8.9.), salvo las subcategorías	
77.8.9.32	Resección de apófisis odontoides por abordaje translateral
77.8.9.33	Resección de apófisis odontoides, por craneotomía suboccipital
77.9.1.	RESECCIÓN TOTAL DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)
77.9.2.	RESECCIÓN TOTAL DE HÚMERO
77.9.3.	RESECCIÓN TOTAL DE RADIO Y CÚBITO
77.9.4.	RESECCIÓN TOTAL DE CARPIANOS Y METACARPIANOS
77.9.5.	RESECCIÓN TOTAL DE FÉMUR
77.9.6.	RESECCIÓN TOTAL DE RÓTULA O PATELECTOMÍA
77.9.7.	RESECCIÓN TOTAL DE TIBIA Y PERONÉ
77.9.8.	RESECCIÓN TOTAL DE TARSIANOS Y METATARSIANOS
77.9.9.	RESECCIÓN TOTAL DE OTROS HUESOS ESPECIFICADOS
78.0.1.	INJERTO ÓSEO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA Y TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)
78.0.2.	INJERTOS ÓSEOS EN HÚMERO
78.0.3.	INJERTO ÓSEO EN RADIO Y CÚBITO
78.0.4.	INJERTO ÓSEO EN CARPIANOS Y METACARPIANOS
78.0.5.	INJERTOS ÓSEOS EN FÉMUR
78.0.7.	INJERTO ÓSEO EN TIBIA Y PERONÉ
78.0.8.	INJERTO ÓSEO EN TARSIANOS Y METATARSIANOS
78.0.9.	INJERTO O TRASPLANTE ÓSEO EN OTROS HUESOS ESPECIFICADOS
78.1.2.	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE HÚMERO
78.1.3.	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE RADIO O CÚBITO
78.1.4.	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE CARPIANOS O METACARPIANOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
78.1.5.	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FÉMUR
78.1.6.	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN EN RODILLA O RÓTULA
78.1.7.	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE TIBIA O PERONÉ
78.1.8.	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE TARSIANOS O METATARSIANOS
78.1.9.	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN EN OTROS HUESOS ESPECIFICADOS
78.2.1.	PROCEDIMIENTO DE ACORTAMIENTO DE HÚMERO
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (78.2.1.), salvo la subcategoría	
78.2.1.02	Epifisiodesis percutánea de húmero
78.2.2.	PROCEDIMIENTO DE ACORTAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO
78.2.3.	PROCEDIMIENTO DE ACORTAMIENTO DE CARPIANOS Y METACARPIANOS
78.2.4.	PROCEDIMIENTO DE ACORTAMIENTO DE FÉMUR
78.2.5.	PROCEDIMIENTO DE ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ
78.2.6.	PROCEDIMIENTO DE ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS
78.2.7.	PROCEDIMIENTO DE ACORTAMIENTO DE FALANGES (DE PIE) (DE MANO)
78.3.0.	PROCEDIMIENTO DE ALARGAMIENTO DE EXTREMEIDADES SITIO NO ESPECIFICADO
78.3.2.	PROCEDIMIENTO DE ALARGAMIENTO DE HÚMERO
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (78.3.2.), salvo las subcategorías	
78.3.2.03	Alargamiento de húmero por técnica de distracción sin (corticotomía, osteotomía)
78.3.2.04	Alargamiento de húmero por técnica de distracción con (corticotomía, osteotomía)
78.3.3.	PROCEDIMIENTO DE ALARGAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (78.3.3.), salvo las subcategorías	
78.3.3.02	Alargamiento de radio y cúbito por injerto con dispositivos internos de fijación y osteotomía
78.3.3.05	Alargamiento de cúbito o radio progresivo con dispositivo de fijación externa
78.3.3.06	Alargamiento de cúbito y radio progresivo con dispositivo de fijación externa
78.3.3.07	Alargamiento de radio o cúbito por técnica de distracción sin (corticotomía, osteotomía)
78.3.3.08	Alargamiento de radio y cúbito por técnica de distracción con (corticotomía, osteotomía)
78.3.5.	PROCEDIMIENTO DE ALARGAMIENTO DE FÉMUR
78.3.7.	PROCEDIMIENTO DE ALARGAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ
78.3.8.	PROCEDIMIENTO DE ALARGAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (78.3.8.), salvo la subcategoría	
78.3.8.08	Alargamiento de metatarsianos (uno o más) por técnica de distracción con (corticotomía, osteotomía)
78.3.9.	PROCEDIMIENTO DE ALARGAMIENTO DE FALANGES (DE MANO) (DE PIE)
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (78.3.9.), salvo las subcategorías	
78.3.9.02	Alargamiento de falanges de mano por técnica de distracción sin (corticotomía, osteotomía)
78.3.9.03	Alargamiento de falanges de mano por técnica de distracción con (corticotomía, osteotomía)
78.4.1.	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS
78.5.1.	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA Y TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)
78.5.2.	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HÚMERO
78.5.3.	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO
78.5.4.	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE CARPIANOS Y METACARPIANOS
78.5.5.	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE FÉMUR
78.5.6.	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RÓTULA
78.5.8.	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE TARSIANOS Y METATARSIANOS
78.6.0.	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN HUESO NO ESPECIFICADO
78.6.1.	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)
78.6.2.	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO
78.6.3.	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO
78.6.4.	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS
78.6.5.	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR
78.6.6.	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA
78.6.7.	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ
78.6.8.	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS
78.6.9.	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN OTROS HUESOS ESPECIFICADOS
78.7.1.	OSTEOCLASTIA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)
78.7.2.	OSTEOCLASTIA DE HÚMERO
78.7.3.	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CÚBITO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
78.7.4.	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS
78.7.5.	OSTEOCLASTIA DE FÉMUR
78.7.7.	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONÉ
78.7.8.	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS
78.7.9.	OSTEOCLASTIA DE OTROS HUESOS ESPECIFICADOS
79.0.1.	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)
79.0.2.	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO
79.0.3.	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURAS SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO
79.0.4.	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CARPIANOS O METACARPIANOS
79.0.5.	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FÉMUR
79.0.6.	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA
79.0.7.	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE TIBIA O PERONÉ
79.0.8.	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE TARSIANOS Y METATARSIANOS
79.0.9.	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE OTROS HUESOS ESPECÍFICOS
79.1.1.	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)
79.1.2.	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO
79.1.3.	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO
79.1.4.	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE CARPIANOS Y METACARPIANOS
79.1.5.	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE FÉMUR
79.1.6.	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA
79.1.7.	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION INTERNA
79.1.9.	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE OTROS HUESOS ESPECÍFICOS
79.2.1.	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA Y TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)
79.2.2.	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO
79.2.3.	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO
79.2.4.	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CARPIANOS Y METACARPIANOS
79.2.5.	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FÉMUR
79.2.6.	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA
79.2.8.	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE TARSIANOS O METATARSIANOS
79.2.9.	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE OTROS HUESOS ESPECÍFICOS
79.3.1.	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)
79.3.2.	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA EN HÚMERO
79.3.3.	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA EN RADIO O CÚBITO
79.3.4.	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA EN CARPIANOS Y METACARPIANOS
79.3.5.	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA EN FÉMUR
79.3.6.	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA EN RÓTULA
79.3.7.	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA EN TIBIA Y PERONÉ
79.3.8.	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA EN TARSIANOS Y METATARSIANOS
79.3.9.	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE OTROS HUESOS ESPECIFICADOS
79.4.1.	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO
79.4.2.	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO O CÚBITO
79.4.5.	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR
79.4.6.	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN TIBIA O PERONÉ
79.5.1.	REDUCCIÓN ABIERTA CON O SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO
79.5.2.	REDUCCIÓN ABIERTA CON O SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO O CÚBITO
79.5.5.	REDUCCIÓN ABIERTA CON O SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR
79.5.6.	REDUCCIÓN ABIERTA CON O SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA EN TIBIA O PERONÉ
79.6.1.	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO
79.6.2.	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RADIO O CÚBITO
79.6.3.	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CARPIANOS Y METACARPIANOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
79.6.4.	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FALANGES EN MANO
79.6.5.	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR
79.6.6.	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ
79.6.7.	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS Y METATARSIANOS
79.6.8.	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE
79.6.9.	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE OTROS HUESOS ESPECIFICADOS
79.7.1.	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO
79.7.2.	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO
79.7.3.	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN MUÑECA
79.7.4.	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN MANO Y DEDOS
79.7.5.	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O DE LUXACIÓN DE CADERA
79.7.6.	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN RODILLA
79.7.7.	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN TOBILLO
79.7.8.	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN PIE Y DEDOS
79.7.9.	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN OTROS HUESOS ESPECIFICADOS
79.8.1.	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE HOMBRO
79.8.2.	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE CODO
79.8.3.	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE MUÑECA
79.8.4.	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE MANO Y DEDOS
79.8.5.	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE CADERA
79.8.6.	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RODILLA
79.8.7.	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN EN TOBILLO
79.8.8.	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE PIE Y DEDOS
79.8.9.	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE OTROS SITIOS ESPECIFICADOS
79.9.1.	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO
79.9.2.	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN CODO
79.9.3.	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN MUÑECA
79.9.4.	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN MANOS Y DEDOS
79.9.5.	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN CADERA
79.9.6.	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA
79.9.7.	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN TOBILLO
79.9.8.	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN PIE Y DEDOS DE PIE
80.0.1.	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA
80.0.2.	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN CODO POR ARTROTOMÍA
80.0.3.	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA
80.0.4.	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA
80.0.5.	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN CADERA POR ARTROTOMÍA
80.0.6.	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA
80.0.7.	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA
80.0.8.	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA
80.1.1.	OTRA ARTROTOMÍA DE HOMBRO
80.1.2.	OTRA ARTROTOMÍA DE CODO
80.1.3.	OTRA ARTROTOMÍA DE MUÑECA
80.1.4.	OTRA ARTROTOMÍA DE MANO Y DEDO
80.1.5.	OTRA ARTROTOMÍA DE PELVIS
80.1.6.	OTRA ARTROTOMÍA DE RODILLA
80.1.7.	OTRA ARTROTOMÍA DE TOBILLO
80.1.8.	OTRA ARTROTOMÍA EN PIE Y ARTEJOS
80.2.1.	ARTROSCOPIA DE HOMBRO
80.2.2.	ARTROSCOPIA DE CODO
80.2.3.	ARTROSCOPIA DE MUÑECA
80.2.4.	ARTROSCOPIA DE MANO Y DEDO
80.2.5.	ARTROSCOPIAS DE PELVIS O CADERA
80.2.6.	ARTROSCOPIA DE RODILLA
80.2.7.	ARTROSCOPIAS DE TOBILLO
80.2.8.	ARTROSCOPIAS EN PIE Y ARTEJOS
80.3.1.	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO
80.3.2.	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
80.3.3.	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA
80.3.4.	BIOPSIA ABIERTA ARTICULAR EN MANO Y DEDO
80.3.5.	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA
80.3.6.	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA
80.3.7.	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO
80.3.8.	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS
80.4.0.	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR NO CLASIFICADO BAJO OTRO CONCEPTO
80.4.1.	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE HOMBRO
80.4.2.	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE CODO
80.4.3.	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE MUÑECA Y MANO
80.4.4.	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE MANO Y DEDO
80.4.5.	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE CADERA
80.4.6.	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE RODILLA
80.4.7.	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE TOBILLO
80.4.8.	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE PIE Y ARTEJOS
80.5.1.	DISCECTOMÍA O ESCISIÓN QUIRÚRGICA DE DISCO INTERVERTEBRAL
80.5.2.	QUIMIONUCLEOLISIS O DISCOLISIS INTERVERTEBRAL
80.5.9.	OTRA ABLACIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL
80.6.1.	ESCISIÓN DE MENISCOS DE RODILLA
80.7.0.	SINOVECTOMÍA DE SITIO INESPECIFICADO
80.7.1.	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO
80.7.2.	SINOVECTOMÍA DE CODO
80.7.3.	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA
80.7.4.	SINOVECTOMÍA DE MANO Y DEDO
80.7.5.	SINOVECTOMÍA DE CADERA
80.7.6.	SINOVECTOMÍA DE RODILLA
80.7.7.	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO
80.7.8.	SINOVECTOMÍA DE PIE Y ARTEJOS
80.8.0.	DESDRIBAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN
80.8.1.	OTRA ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN ARTICULAR DE HOMBRO
80.8.2.	OTRA ESCISIÓN DE LESIÓN ARTICULAR DE CODO
80.8.3.	OTRA ESCISIÓN DE LESIÓN ARTICULAR DE MUÑECA
80.8.4.	OTRA ESCISIÓN DE LESIÓN ARTICULAR DE MANO Y DEDO
80.8.5.	OTRA ESCISIÓN DE LESIÓN ARTICULAR DE CADERA
80.8.6.	OTRA ESCISIÓN DE LESIÓN ARTICULAR DE RODILLA
80.8.7.	OTRA ESCISIÓN DE LESIÓN ARTICULAR DE TOBILLO
80.8.8.	OTRA ESCISIÓN DE LESIÓN ARTICULAR DE PIE Y ARTEJOS
81.0.0.	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD EN COLUMNA VERTEBRAL
81.0.1.	ARTRODESIS O FUSIÓN ESPINAL COLUMNA CERVICAL AXIAL
81.0.2.	ARTRODESIS O FUSIÓN ESPINAL CERVICAL SUBAXIAL TÉCNICA ANTERIOR
81.0.3.	ARTRODESIS O FUSIÓN ESPINAL CERVICAL SUBAXIAL TÉCNICA POSTERIOR
81.0.4.	ARTRODESIS O FUSIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL
81.0.5.	ARTRODESIS O FUSIÓN TORÁCICA TÉCNICA POSTERIOR
81.0.6.	ARTRODESIS O FUSIÓN ESPINAL LUMBAR Y LUMBOSACRA, TÉCNICA ANTERIOR
81.0.8.	ARTRODESIS O FUSIÓN ESPINAL LUMBAR Y LUMBOSACRA, TÉCNICA POSTERIOR
81.0.9.	REFUSIÓN DE COLUMNA VERTEBRAL
81.1.1.	ARTRODESIS DE TOBILLO
81.1.2.	ARTRODESIS RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE
81.2.0.	ARTRODESIS DE ARTICULACIONES
81.2.1.	ARTRODESIS DE CADERA
81.2.2.	ARTRODESIS DE RODILLA
81.2.3.	ARTRODESIS DE HOMBRO
81.2.4.	ARTRODESIS EN CODO
81.2.5.	ARTRODESIS CARPORADIAL
81.2.6.	ARTRODESIS CARPOMETACARPIANA
81.2.7.	ARTRODESIS METACARPO-FALÁNGICA
81.2.8.	ARTRODESIS INTERFALANGEAL EN MANO
81.2.9.	ARTRODESIS DE OTRA ARTICULACIÓN ESPECIFICADA
81.3.1.	OTRAS ARTROPLASTIAS DE PIE Y ARTEJOS
81.4.1.	ARTROPLASTIA DE CADERA
81.4.2.	ARTROPLASTIAS O REPARACIONES EN RODILLA
81.4.4.	ESTABILIZACIÓN PATELAR
81.4.5.	OTRA REPARACIÓN DE LIGAMENTOS CRUZADOS
81.4.6.	OTRA REPARACIÓN DE LIGAMENTOS COLATERALES
81.4.7.	OTRA REPARACIÓN DE RODILLA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (81.4.7.), salvo las subcategorías	
81.4.7.29	Trasplante meniscal medial o lateral vía abierta
81.4.7.30	Trasplante meniscal medial o lateral por artroscopia
81.4.9.	OTRA REPARACIÓN DE TOBILLO
81.5.1.	REEMPLAZO TOTAL DE CADERA
81.5.2.	REEMPLAZOS PARCIALES DE CADERA
81.5.3.	REVISIÓN DE REEMPLAZO DE CADERA
81.5.4.	REEMPLAZO DE RODILLA
81.5.5.	REVISIÓN DE REEMPLAZO DE RODILLA
81.5.6.	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO
81.5.7.	REEMPLAZO ARTICULAR METATARSOFALANGICO
81.5.8.	REVISIÓN DE REEMPLAZO ARTICULAR TOBILLO
81.7.2.	ARTROPLASTIA DE MANO Y DEDOS SIN PROTESIS SINTÉTICA O IMPLANTE
81.7.9.	OTRA REPARACIÓN DE MANO, MUÑECA Y DEDOS
81.8.0.	REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO
81.8.1.	REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE HOMBRO
81.8.2.	REPARACIÓN O REVISIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO
81.8.3.	OTRA REPARACIÓN DE HOMBRO
81.8.4.	REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO
81.8.5.	REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE CODO
81.8.6.	OTRAS REPARACIONES DEL HOMBRO O CODO
81.8.7.	REVISIONES DE REEMPLAZOS PROTÉSICOS DE HOMBRO O CODO
81.9.0.	OTROS REEMPLAZOS ARTICULARES
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (81.9.0.), salvo las subcategorías	
81.9.0.03	Reemplazo de articulación facetaria
81.9.0.06	Artroplastia cervical un nivel
81.9.0.07	Artroplastia cervical más de un nivel
81.9.0.08	Artroplastia lumbar o lumbosacra un nivel
81.9.0.09	Artroplastia lumbar o lumbosacra más de un nivel
81.9.0.10	Revisión o retiro de prótesis y colocación de espaciador articular
81.9.1.	ARTROCENTESIS
81.9.2.	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE SISTEMA OSTEOMUSCULAR
81.9.3.	SUTURA DE CÁPSULA O LIGAMENTO O CARTÍLAGO DE EXTREMIDAD SUPERIOR
81.9.4.	RECONSTRUCCIÓN DE TENDONES EN TOBILLO Y PIE
81.9.5.	OTRA SUTURA DE CÁPSULA O LIGAMENTO DE EXTREMIDAD INFERIOR
81.9.6.	ARTRODIASTASIS O CONDRODIASTASIS
81.9.7.	REVISIÓN DE REEMPLAZO ARTICULAR DE EXTREMIDAD SUPERIOR
81.9.8.	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN ARTICULACIONES
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (81.9.8.), salvo la subcategoría	
81.9.8.10	Endoscopia diagnóstica de columna vertebral
82.0.1.	INCISIÓN DE VAINA DE TENDÓN DE MANO
82.0.2.	MIOTOMÍA DE MANO
82.0.3.	BURSOTOMÍA DE MANO
82.0.4.	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR
82.1.1.	TENOTOMÍA DE MANO
82.1.2.	FASCIOTOMÍA DE MANO
82.1.9.	OTRA DIVISIÓN O INCISIÓN DE TEJIDO BLANDO DE MANO
82.2.1.	ESCISIÓN DE LESIÓN DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO
82.2.2.	ESCISIÓN DE LESIÓN DE MÚSCULO DE MANO
82.3.1.	BURSECTOMÍA DE MANO
82.3.2.	ESCISIÓN DE TENDÓN DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)
82.3.3.	OTRA TENDONECTOMÍA DE MANO
82.3.4.	ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA DE MANO PARA INJERTO
82.3.5.	OTRA FASCIECTOMÍA DE MANO
82.3.6.	OTRA MIECTOMÍA DE MANO
82.4.1.	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO
82.4.2.	SUTURA DE TENDÓN FLEXOR DE DEDOS EN MANO
82.4.3.	SUTURA DE OTRO TENDÓN DE DEDOS EN MANO
82.4.6.	SUTURA DE MÚSCULO O FASCIA DE MANO
82.5.1.	AVANZAMIENTO DE TENDÓN DE MANO
82.5.2.	RETROCESO DE TENDÓN DE MANO
82.5.3.	REFUJACIÓN O REINSERCIÓN DE TENDÓN DE MANO
82.5.4.	REFUJACIÓN DE MÚSCULO DE MANO
82.5.5.	ALARGAMIENTO DE TENDÓN EN MANO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
82.6.1.	PROCEDIMIENTOS DE PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR
82.6.9.	OTRA RECONSTRUCCIÓN DEL PULGAR
82.7.1.	RECONSTRUCCIÓN DE POLEA DE TENDÓN
82.7.2.	PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN MANO CON INJERTO DE MÚSCULO O FASCIA
82.7.9.	PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN MANO CON OTRO INJERTO O IMPLANTE
82.8.1.	TRANSFERENCIA DE DEDO, EXCEPTO PULGAR
82.8.2.	REPARACIÓN DE DEFORMIDADES CONGÉNITAS DE LA MANO
82.8.3.	REPARACIÓN DE MACRODACTILIA, CAMPTODACTILIA, SINDACTILIA, CLINODACTILIA
82.8.4.	REPARACIÓN DE DEDOS DE MANO
82.8.5.	OTRAS TENODESIS DE MANO
82.8.6.	OTRAS TENOPLASTIAS DE MANO
82.8.9.	OTROS PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN MANOS
82.9.1.	LISIS DE ADHERENCIAS DE MANO
82.9.2.	ASPIRACIÓN DE BURSA DE MANO
82.9.4.	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA DE MANO
82.9.5.	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN DE MANO
82.9.9.	OTROS PROCEDIMIENTOS EN MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO
83.0.1.	INCISIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN
83.0.2.	MIOTOMÍA
83.0.3.	BURSOTOMÍA
83.1.1.	TENOTOMÍAS EN PIE Y TOBILLO
83.1.2.	TENOTOMÍA EN CADERA
83.1.3.	OTRAS TENOTOMÍAS
83.1.4.	FASCIOTOMÍA
83.1.9.	OTRA INCISIÓN DE TEJIDO BLANDO
83.2.1.	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO
83.3.0.	RESECCIÓN DE TUMOR DE MÚSCULO, TENDÓN, FASCIA Y BOLSA SINOVAL
83.3.1.	ESCISIÓN DE LESIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN
83.3.2.	ESCISIÓN DE LESIÓN DE MÚSCULO
83.3.9.	ESCISIÓN DE LESIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO
83.4.1.	ESCISIÓN DE TENDÓN PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)
83.4.2.	OTRA TENDONECTOMÍA
83.4.3.	ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA PARA INJERTO
83.4.5.	OTRA MIECTOMÍA
83.4.6.	RESECCIÓN DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MÚSCULO O TENDÓN EXCEPTO MANO Y PIE
83.4.9.	OTRA ESCISIÓN DE TEJIDO BLANDO NO ARTICULAR
83.5.1.	BURSECTOMÍA ABIERTA
83.5.5.	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA
83.6.0.	SUTURA DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA
83.6.1.	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDÓN
83.6.2.	SUTURA DIFERIDA DE TENDÓN
83.6.3.	REPARACIÓN O REVISIÓN DEL MANGUITO ROTADOR
83.6.4.	OTRA SUTURA DE TENDÓN
83.7.1.	AVANZAMIENTO DE TENDÓN
83.7.2.	RETROCESO DE TENDÓN
83.7.3.	REFUJACIÓN DE TENDÓN
83.7.4.	REFUJACIÓN DE MÚSCULO
83.7.5.	TRANSFERENCIA O TRASPLANTE DE TENDÓN
83.7.6.	TRANSPOSICIÓN MIOTENDINOSA
83.7.7.	TRANSFERENCIA O TRASPLANTE DE MÚSCULO
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (83.7.7.), salvo la subcategoría	
83.7.7.01	Trasplante de músculo
83.7.9.	OTRA TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO
83.8.2.	INJERTO DE MÚSCULO O FASCIA
83.8.4.	LIBERACIÓN DE PIE TALO
83.8.5.	OTRO CAMBIO DE LONGITUD EN MÚSCULO O TENDÓN
83.8.6.	CUADRICEPSPLASTIA
83.8.7.	OTROS PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN MÚSCULO
83.8.8.	OTROS PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN TENDÓN
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (83.8.8.), salvo la subcategoría	
83.8.8.20	Fijación de tendón
83.8.9.	OTROS PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN FASCIA
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (83.8.9.), salvo la subcategoría	
83.8.9.10	Alargamiento de fascia

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
83.9.1.	LISIS DE ADHERENCIAS DE MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA
83.9.4.	ASPIRACIÓN DE BURSA
83.9.5.	ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO
83.9.6.	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA
83.9.7.	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN
83.9.9.	OTROS PROCEDIMIENTOS EN MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA
84.0.0.	AMPUTACIÓN DE MIEMBRO SUPERIOR NO CLASIFICADO BAJO OTRO CONCEPTO
84.0.1.	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO
84.0.2.	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE PULGAR
84.0.3.	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE HUESOS DEL CARPO (MANO)
84.0.4.	DESARTICULACIÓN DE MUÑECA
84.0.5.	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE ANTEBRAZO
84.0.6.	DESARTICULACIÓN DE CODO
84.0.7.	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE HÚMERO
84.0.8.	DESARTICULACIÓN DE HOMBRO
84.0.9.	AMPUTACIÓN INTERTORACO ESCAPULAR
84.1.0.	AMPUTACIÓN DE MIEMBRO INFERIOR NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO
84.1.1.	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE
84.1.2.	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIE
84.1.3.	DESARTICULACIÓN DE TOBILLO
84.1.4.	AMPUTACIÓN DE TOBILLO A TRAVÉS DEL MALÉOLO DE TIBIA Y PERONÉ
84.1.5.	OTRA AMPUTACIÓN POR DEBAJO DE LA RODILLA
84.1.6.	DESARTICULACIÓN DE RODILLA
84.1.7.	AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE RODILLA
84.1.8.	DESARTICULACIÓN DE CADERA
84.2.1.	REIMPLANTE DE PULGAR
84.2.2.	REIMPLANTE DE DEDOS EN MANO
84.2.3.	REIMPLANTE DE ANTEBRAZO, MUÑECA O MANO
84.2.4.	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL BRAZO
84.2.5.	REIMPLANTE DE ARTEJOS
84.2.6.	REIMPLANTE DE PIE
84.2.7.	REIMPLANTE DE PIERNA O TOBILLO
84.2.8.	REIMPLANTE DE MUSLO
84.3.1.	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE HOMBRO
84.3.2.	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE ANTEBRAZO
84.3.3.	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE BRAZO
84.3.4.	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MANO
84.3.5.	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO
84.3.6.	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO
84.3.7.	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA
84.3.8.	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS
84.3.9.	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE CADERA
84.4.1.	IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS DE BRAZO Y HOMBRO
84.4.3.	IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS POR ENCIMA DE RODILLA
84.4.4.	IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS POR DEBAJO DE RODILLA
84.4.5.	IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS DE PIERNA
84.9.0.	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE
84.9.1.	OTRAS AMPUTACIONES
84.9.4.	CORRECCIÓN DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL
84.9.5.	PROCEDIMIENTOS MÚLTIPLES EN MIEMBROS INFERIORES
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (84.9.5.), salvo las subcategorías	
84.9.5.02	Infusión aislada de extremidad
84.9.5.03	Perfusión aislada de extremidad
84.9.6.	LITOTRICIA ORTOPÉDICA
84.9.7.	PROCEDIMIENTOS MÚLTIPLES EN MIEMBROS SUPERIORES
85.0.1.	DRENAJE EN MAMA POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA
85.0.2.	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA
85.1.1.	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE MAMA
85.1.2.	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA
85.1.3.	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA
85.2.0.	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE TEJIDO DE MAMA
85.2.1.	ESCISIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
85.2.2.	RESECCIÓN DE CUADRANTES DE MAMA
85.2.3.	MASTECTOMIA SUBTOTAL
85.2.4.	ESCISIÓN DE TEJIDO MAMARIO ECTÓPICO
85.2.6.	ESCISIÓN DE AREOLA O PEZÓN
85.3.1.	REDUCCIÓN DE MAMA [MAMIOPLASTIA DE REDUCCIÓN]
85.3.4.	PLASTIA ONCOLÓGICA DE MAMA [MAMIOPLASTIA ONCOLÓGICA]
85.4.0.	MASTECTOMIA SUBCUTÁNEA
85.4.1.	MASTECTOMÍAS SIMPLES UNILATERALES
85.4.2.	MASTECTOMÍAS SIMPLES BILATERALES
85.4.3.	MASTECTOMÍA SIMPLE AMPLIADA UNILATERAL
85.4.4.	MASTECTOMÍA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL
85.4.5.	MASTECTOMÍA RADICAL UNILATERAL
85.4.6.	MASTECTOMÍA RADICAL BILATERAL
85.4.7.	MASTECTOMÍA RADICAL AMPLIADA UNILATERAL
85.4.8.	MASTECTOMÍA RADICAL AMPLIADA BILATERAL
85.7.2.	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA CON TEJIDO AUTÓLOGO
85.8.1.	SUTURA DE HERIDA DE LA MAMA
85.8.2.	INJERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA MAMA
85.8.3.	INJERTO DE GROSOR TOTAL EN LA PIEL DE LA MAMA
85.8.4.	COLGAJO EN LA MAMA
85.8.7.	PLASTIA O RECONSTRUCCIÓN DE PEZÓN
86.0.1.	BIOPSIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO
86.0.2.	PRUEBAS DE SENSIBILIZACIÓN EN PIEL
86.1.1.	DRENAJE DE TEJIDOS BLANDOS
86.1.2.	INCISIÓN CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO
86.1.4.	INYECCIÓN, INFILTRACIÓN DE MATERIAL DE RELLENO O TATUAJE DE LESIÓN O DEFECTO DE PIEL
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (86.1.4.), salvo la subcategoría	
86.1.4.10	Tatuaje intradérmico o inyección de pigmentos opacos insolubles
86.1.8.	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO TERAPÉUTICO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (86.1.8.), salvo la subcategoría	
86.1.8.04	Inserción de estimulador eléctrico transcutáneo
86.1.9.	REVISIÓN O REPROGRAMACIÓN O RETIRO DE DISPOSITIVOS DE INFUSIÓN
86.2.0.	DESDRIDAMIENTO ESCISIONAL
86.2.1.	ESCISIÓN DE QUISTE O SENO PILONIDAL
86.2.3.	ESCISIÓN DE ÚLCERAS Y ESCARECTOMÍAS
86.2.5.	ABRASIÓN DÉRMICA
86.2.6.	OTROS DESBRIDAMIENTOS
86.2.7.	EXTRACCIÓN DE UÑA, LECHO O PLIEGUE
86.2.8.	DESDRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO
86.2.9.	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO
86.3.1.	ABLACIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA
86.3.5.	ESCISIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR RADIOFRECUENCIA
86.3.6.	OTRA ESCISIÓN O ABLACIÓN LOCAL DE LESIONES CUTÁNEAS
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (86.3.6.), salvo las subcategorías	
86.3.6.01	Apertura o resección de quistes o pústulas (cirugía para acné)
86.3.6.03	Ablación de telangiectasias por escleroterapia
86.4.1.	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL
86.4.2.	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO
86.4.3.	CIRUGÍA MICROGRÁFICA [DE MOHS] POR CORTES
86.5.1.	SUTURA DE HERIDA EN ÁREA GENERAL
86.5.2.	SUTURA DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES)
86.6.1.	INJERTO DE PIEL PARCIAL
86.6.2.	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE
86.6.3.	INJERTO CONDROCUTÁNEO
86.6.4.	INJERTO EN REGIÓN PILOSA (CEJA, BARBA O CUERO CABELLUDO)
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (86.6.4.), salvo la subcategoría	
86.6.4.02	Microinjerto de cuero cabelludo
86.6.6.	HOMOINJERTO O AUTOINJERTO DE PIEL
86.6.7.	INJERTO GRASO [LIPONJERTO]

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
86.7.0.	COLGAJO LOCAL
86.7.1.	COLGAJOS COMPUESTOS
86.7.2.	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD (MUSCULARES, FASCIOCUTÁNEOS, MÚSCULO-CUTÁNEOS, OSTEOMÚSCULO-CUTÁNEOS)
86.7.3.	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (86.7.3.), salvo la subcategoría	
86.7.3.02	Colgajo compuesto prefabricado
86.7.5.	REVISIÓN DE INJERTO O COLGAJO
86.8.1.	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE CICATRICES
86.8.3.	PLASTIAS DE REDUCCIÓN DE TAMAÑO
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (86.8.3.), salvo las subcategorías	
86.8.3.08	Reducción de tejido adiposo en área submandibular, por liposucción
86.8.3.09	Reducción de tejido adiposo en área submandibular, por lipectomía
86.8.3.14	Paniculectomía de tórax
86.8.3.16	Paniculectomía de muslos, pelvis, glúteos o brazos
86.8.4.	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL
86.8.5.	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, ZONAS DE FLEXIÓN, MANOS, PIES Y GENITALES)
86.8.6.	ONICOPLASTIA
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (86.8.6.), salvo la subcategoría	
86.8.6.02	Reposición uña de polietileno
86.9.1.	RESECCIÓN DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS
86.9.2.	MANEJO QUIRÚRGICO DE LINFEDEMA
86.9.4.	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO
86.9.5.	CURACIÓN DE LESIONES EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO
86.9.6.	INSERCIÓN DE EXPANSOR TISULAR
86.9.7.	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR
87.0.0.	RADIOLOGÍA GENERAL DE CRÁNEO
87.0.1.	RADIOLOGÍA GENERAL DE CARA O HUESOS FACIALES Y TEJIDOS DENTARIOS
87.0.4.	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES
87.0.6.	RADIOLOGÍA GENERAL DE CUELLO
87.1.0.	RADIOLOGÍA GENERAL DE COLUMNA VERTEBRAL
87.1.1.	RADIOLOGÍA GENERAL DE TÓRAX
87.1.2.	RADIOLOGÍA GENERAL DE CORAZÓN Y GRANDES VASOS
87.1.3.	RADIOLOGÍA GENERAL DE MEDIASTINO Y ÓRGANOS RELACIONADOS
87.2.0.	RADIOLOGÍA GENERAL DE ABDOMEN
87.2.1.	RADIOLOGÍA GENERAL DE VÍA DIGESTIVA
87.2.2.	RADIOLOGÍA GENERAL DE VASOS INTRABDOMINALES
87.2.5.	RADIOLOGÍA GENERAL DE VÍAS BILIARES
87.3.0.	RADIOLOGÍA GENERAL DE EXTREMIDADES
87.3.1.	RADIOLOGÍA GENERAL DE EXTREMIDADES SUPERIORES
87.3.2.	RADIOLOGÍA GENERAL DE ARTICULACIONES EN MIEMBRO SUPERIOR
87.3.3.	RADIOLOGÍA GENERAL DE EXTREMIDADES INFERIORES
87.3.4.	RADIOLOGÍA GENERAL DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR
87.3.5.	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA
87.4.1.	ARTERIOGRAFÍAS DE VASOS DE LA CABEZA, CARA Y CUELLO
87.4.2.	RADIOGRAFÍAS DE CONTRASTE EN CEREBRO Y CRÁNEO
87.4.3.	FLEBOGRAFÍA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (87.4.3.), salvo las subcategorías	
87.4.3.11	Flebografía epidural
87.4.3.12	Flebografía orbitaria
87.4.3.13	Flebografía yugular con catéter
87.4.5.	ARTROGRAFÍA EN CABEZA, CARA Y CUELLO
87.4.6.	DACRIOCISTOGRAFÍA
87.4.7.	SIALOGRAFÍA
87.4.8.	RADIOLOGÍA ESPECIAL EN CUELLO, FARINGE, LARINGE
87.4.9.	OTROS ESTUDIOS DE RADIOLOGÍA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA DE CABEZA, CARA Y CUELLO
87.5.1.	ANGIOGRAFÍA DE VASOS ESPINALES
87.5.4.	DISCOGRAFÍA
87.5.5.	MIелоGRAFÍAS
87.5.6.	ARTROGRAFÍAS EN COLUMNA
87.6.1.	ARTERIOGRAFÍAS EN VASOS DEL TÓRAX

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
87.6.2.	ANGIOCARDIOGRAFÍAS
87.6.3.	FLEBOGRAFÍAS DE VASOS DEL TORAX
87.6.4.	LINFANGIOGRAFIA INTRATORÁCICA
87.6.5.	FISTULOGRAFIA DE PARED TORÁCICA
87.6.6.	BRONCOGRAFIA DE CONTRASTE
87.6.8.	MAMOGRAFIA
87.6.9.	GALACTOGRAFIA DE CONTRASTE
87.7.1.	ARTERIOGRAFÍAS DE VASOS ABDOMINALES Y PÉLVICOS
87.7.2.	FLEBOGRAFÍAS DE VASOS ABDOMINALES Y PÉLVICOS
87.7.3.	LINFANGIOGRAFÍAS DE VASOS ABDOMINALES Y PÉLVICOS
87.7.4.	FISTULOGRAFÍAS DE ABDOMEN Y PELVIS
87.7.6.	RADIOLOGIA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA EN VÍAS BILIARES
87.7.8.	RADIOLOGÍA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA DE SISTEMA URINARIO
87.7.9.	RADIOLOGÍA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA DE SISTEMA GENITAL
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (87.7.9.), salvo las subcategorías	
87.7.9.51	Vesiculografía
87.7.9.71	Epididimografía de contraste
87.7.9.81	Deferentografía o vasografía
87.8.1.	ARTERIOGRAFIA EN VASOS DE EXTREMIDADES SUPERIORES
87.8.2.	ARTERIOGRAFIA EN VASOS DE EXTREMIDADES INFERIORES
87.8.3.	FLEBOGRAFIA EN VASOS DE EXTREMIDADES SUPERIORES
87.8.4.	FLEBOGRAFIA EN VASOS DE EXTREMIDADES INFERIORES
87.8.5.	LINFANGIOGRAFIA DE EXTREMIDADES SUPERIORES
87.8.6.	LINFANGIOGRAFIA DE EXTREMIDADES INFERIORES
87.8.7.	ARTROGRAFIA O NEUMOARTROGRAFIA DE EXTREMIDADES SUPERIORES
87.8.8.	ARTROGRAFIA O NEUMOARTROGRAFIA DE EXTREMIDADES INFERIORES
87.8.9.	OTROS PROCEDIMIENTOS DE RADIOLOGIA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA
87.9.1.	TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC) DE CABEZA, CARA Y CUELLO
87.9.2.	TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC) DE COLUMNA
87.9.3.	TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC) DE TORAX
87.9.4.	TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC) DE ABDOMEN Y PELVIS
87.9.5.	TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC) DE EXTREMIDADES
87.9.6.	TOMOGRFÍAS POR EMISIÓN DE POSITRONES
87.9.9.	OTROS ESTUDIOS CON TOMOGRAFIA COMPUTADA
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (87.9.9.), salvo la subcategoría	
87.9.9.04	Tomografía de coherencia óptica endovascular (intravascular)
88.1.1.	ECOGRAFIA DE CABEZA, CARA O CUELLO
88.1.2.	ECOGRAFIA DEL TÓRAX Y ÓRGANOS TORÁCICOS
88.1.3.	ECOGRAFIA DE ABDOMEN, PELVIS Y ÓRGANOS O ESTRUCTURAS CONEXAS
88.1.4.	ECOGRAFIA DE PELVIS Y DE GENITALES FEMENINOS
88.1.5.	ECOGRAFIA PÉLVICA Y DE GENITALES MASCULINOS
88.1.6.	ECOGRAFIA DE LAS EXTREMIDADES Y ARTICULACIONES
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (88.1.6.), salvo la subcategoría	
88.1.6.03	Ecografía de alta resolución en nervios de extremidades
88.1.7.	OTRAS ECOGRAFÍAS
88.2.1.	ESTUDIOS VASCULARES NO INVASIVOS DE LA CABEZA, CARA Y CUELLO
88.2.2.	ESTUDIOS VASCULARES NO INVASIVOS DEL ABDOMEN Y PELVIS
88.2.3.	ESTUDIOS VASCULARES NO INVASIVOS DE EXTREMIDADES
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (88.2.3.), salvo la subcategoría	
88.2.3.70	Flebografía de impedancia
88.2.6.	ESTUDIOS VASCULARES NO INVASIVOS DE TRASPLANTES (ÓRGANOS TRASPLANTADOS)
88.2.8.	OTROS ESTUDIOS VASCULARES NO INVASIVOS NO ESPECIFICADOS EN OTRO CONCEPTO
88.3.1.	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CABEZA, CARA Y CUELLO
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (88.3.1.), salvo las subcategorías	
88.3.1.04	Resonancia magnética de cerebro funcional
88.3.1.06	Resonancia magnética de cerebro con tractografía
88.3.1.07	Resonancia magnética para evaluación dinámica de líquido cefalorraquídeo
88.3.1.12	Resonancia magnética del hipocampo con análisis volumétrico
88.3.2.	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA VERTEBRAL Y CANAL ESPINAL
88.3.3.	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TORAX
88.3.4.	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN Y PELVIS
88.3.5.	RESONANCIA MAGNÉTICA DE EXTREMIDADES

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
88.3.7.	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MÉDULA OSEA
88.3.9.	ESTUDIOS DE RESONANCIA MAGNÉTICA NO CLASIFICADOS BAJO OTRO CONCEPTO
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (88.3.9.), salvo las subcategorías	
88.3.9.05	Espectroscopia
88.3.9.13	Difusión por resonancia magnética
88.6.0.	ESTUDIOS DE DENSIDAD MINERAL ÓSEA
88.7.0.	CINERADIOGRAFÍAS
88.7.1.	NAVEGACIÓN ÓPTICA O ELECTROMAGNÉTICA
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (88.7.1.), salvo la subcategoría	
88.7.1.01	Navegación electromagnética como guía de procedimientos
89.0.1.	ENTREVISTA, CONSULTA Y EVALUACIÓN (VISITA) DOMICILIARIA O AL SITIO DE TRABAJO
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (89.0.1.), salvo las subcategorías	
89.0.1.20	Atención (visita) al sitio de trabajo, por terapia (ocupacional o física)
89.0.1.25	Atención (visita) al sitio de trabajo, por equipo interdisciplinario
89.0.2.	CONSULTA DESCRITA COMO GLOBAL O DE PRIMERA VEZ
89.0.3.	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO
89.0.4.	INTERCONSULTA
89.0.5.	JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO
89.0.6.	CUIDADO (MANEJO) Y ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA
89.0.7.	CONSULTA DE URGENCIAS
89.1.0.	PRUEBA DEL AMO BARBITAL INTRACAROTÍDEO
89.1.1.	TONOMETRIA
89.1.2.	RINOMANOMETRIA O RINOMETRIA
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (89.1.2.), salvo la subcategoría	
89.1.2.03	Rinometría acústica
89.1.3.	PRUEBA DE PROVOCACIÓN NASAL CON ALERGENO
89.1.4.	ELECTROENCEFALOGRAMA
89.1.5.	OTRAS PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO NEUROLÓGICO
89.1.7.	POLISOMNOGRAMA
89.1.8.	OTRAS PRUEBAS FUNCIONALES DEL TRASTORNO DEL SUEÑO
89.1.9.	MONITORIZACIONES ELECTROENCEFALOGRAFICAS O INTRAOPERATORIAS
89.2.0.	URODINAMIA
89.2.2.	CISTOMETROGRAMA
89.2.3.	ELECTROMIOGRAFIA ESFÍNTER
89.2.4.	UROFLUJOMETRIA
89.2.5.	PERFIL DE PRESIÓN URETRAL
89.2.6.	ESFINTEROMANOMETRIA
89.2.8.	CISTOMETRÍA
89.2.9.	OTRAS MEDICIONES O EXÁMENES DEL APARATO GENITOURINARIO NO OPERATORIAS
89.3.1.	EXÁMEN Y MEDICIÓN ANATOMICA-FISIOLÓGICA DENTAL
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (89.3.1.), salvo las subcategorías	
89.3.1.02	Fotografía clínica extraoral, intraoral, frontal o lateral
89.3.1.03	Evaluación y medición ortodóntica y ortopédica oral
89.3.1.05	Máscara facial diagnóstica
89.3.1.06	Control de ortodoncia fija, removible o tratamiento ortopédico funcional y mecánico
89.3.3.	EXÁMEN DIGITAL DE ESTOMA DE ENTEROSTOMIA
89.3.4.	EXÁMEN DIGITAL DE RECTO
89.3.6.	ELECTROMIOGRAFÍA DE ESFÍNTER ANAL
89.3.7.	DETERMINACIÓN DE LA CAPACIDAD VITAL
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (89.3.7.), salvo la subcategoría	
89.3.7.02	Volúmenes pulmonares por gases (helio otros.), pre y post broncodilatadores
89.3.8.	OTRAS MEDICIONES RESPIRATORIAS NO QUIRÚRGICAS
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (89.3.8.), salvo las subcategorías	
89.3.8.14	Presión transdiafragmática con balones
89.3.8.23	Medición de calorimetría indirecta
89.3.8.24	Prueba de hidrógeno espirado
89.3.8.25	Oscilometría de impulso
89.3.9.	OTRAS MEDICIONES Y EXÁMENES NO QUIRÚRGICOS
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (89.3.9.), salvo las subcategorías	

<table><tr><th>CÓDIGO</th><th>DESCRIPCIÓN</th></tr><tr><td>89.3.9.01</td><td>Monitoreo de pH esofágico en 24 horas [pHmetría] sin impedanciometría</td></tr><tr><td>89.3.9.02</td><td>Estudio de motilidad esofágica</td></tr><tr><td>89.3.9.03</td><td>Estudio de motilidad esofágica con perfusión de ácido</td></tr><tr><td>89.3.9.05</td><td>Monitoreo de pH esofágico en 24 horas [pHmetría] con impedanciometría</td></tr><tr><td>89.3.9.11</td><td>Monitorización continua de glucosa</td></tr><tr><td>89.4.1.</td><td>PRUEBA ERGOMÉTRICA (DE ESFUERZO) CARDIOVASCULAR</td></tr><tr><td>89.4.4.</td><td>OTRAS PRUEBAS DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR</td></tr><tr><td>89.4.5.</td><td>COMPROBACIÓN DE RITMO DE MARCAPASOS ARTIFICIAL</td></tr><tr><td>89.5.0.</td><td>MONITORIZACIÓN CARDIACA AMBULATORIA</td></tr><tr><td>89.5.1.</td><td>ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO</td></tr><tr><td>89.5.2.</td><td>ELECTROCARDIOGRAMA</td></tr><tr><td>89.5.3.</td><td>VECTOCARDIOGRAMA (CON ECG)</td></tr><tr><td>89.5.4.</td><td>MONITORIZACIÓN ELECTROCARDIOGRÁFICA</td></tr><tr><td>89.5.5.</td><td>FONOCARDIOGRAMA Y PULSOS</td></tr><tr><td>89.5.7.</td><td>APICOGRAMA (CON ELECTRODO DE ECG)</td></tr><tr><td>89.5.9.</td><td>OTRAS MEDICIONES CARDIACAS Y VASCULARES NO OPERATORIAS</td></tr><tr><td colspan="2">Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (89.5.9.), salvo las subcategorías</td></tr><tr><td>89.5.9.02</td><td>Medición de saturación venosa cerebral</td></tr><tr><td>89.5.9.11</td><td>Estudio hemodinámico no invasivo para mediciones volumétricas intratorácicas (cardioimpedancia)</td></tr><tr><td>89.5.9.12</td><td>Estudio hemodinámico no invasivo para mediciones de presiones centrales</td></tr><tr><td>89.5.9.13</td><td>Medición no invasiva de rigidez vascular</td></tr><tr><td>89.6.0.</td><td>MONITORIZACIÓN DE FRACCIÓN DE EYECCIÓN VENTRÍCULO DERECHO</td></tr><tr><td>89.6.1.</td><td>MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA</td></tr><tr><td>89.6.2.</td><td>MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN VENOSA CENTRAL</td></tr><tr><td>89.6.3.</td><td>MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN DE ARTERIA PULMONAR</td></tr><tr><td>89.6.4.</td><td>MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN CAPILAR DE ARTERIA PULMONAR</td></tr><tr><td>89.6.7.</td><td>MONITORIZACIÓN DE GASTO CARDÍACO POR TÉCNICAS DE CONSUMO DE OXÍGENO</td></tr><tr><td>89.7.0.</td><td>MONITORIA FETAL</td></tr><tr><td>89.8.0.</td><td>PROCEDIMIENTOS (ESTUDIOS) ANATOMOPATOLÓGICOS EN CITOLOGÍA</td></tr><tr><td colspan="2">Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (89.8.0.), salvo la subcategoría</td></tr><tr><td>89.8.0.30</td><td>Estudio de biología molecular en citología</td></tr><tr><td>89.8.1.</td><td>PROCEDIMIENTOS (ESTUDIOS) ANATOMOPATOLÓGICOS, EN BIOPSIA</td></tr><tr><td colspan="2">Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (89.8.1.), salvo las subcategorías</td></tr><tr><td>89.8.1.05</td><td>Estudio de biología molecular en biopsia</td></tr><tr><td>89.8.1.11</td><td>Estudio de citogenética en biopsia</td></tr><tr><td>89.8.1.12</td><td>Estudio de oncogenes en biopsia</td></tr><tr><td>89.8.2.</td><td>PROCEDIMIENTOS (ESTUDIOS) ANATOMOPATOLÓGICOS EN ESPÉCIMEN</td></tr><tr><td colspan="2">Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (89.8.2.), salvo las subcategorías</td></tr><tr><td>89.8.2.05</td><td>Estudio de biología molecular en espécimen de reconocimiento</td></tr><tr><td>89.8.2.25</td><td>Estudio de biología molecular en espécimen con múltiple muestreo</td></tr><tr><td>89.8.2.45</td><td>Estudio de biología molecular en espécimen con resección de márgenes</td></tr><tr><td>89.8.3.</td><td>PROCEDIMIENTOS (ESTUDIOS) ANATOMOPATOLÓGICOS POST MORTEM</td></tr><tr><td>89.8.8.</td><td>OTROS PROCEDIMIENTOS ANATOMOPATOLÓGICOS EN CITOLOGÍA, BIOPSIA, ESPÉCIMEN O POST MORTEM</td></tr><tr><td>91.1.0.</td><td>INMUNOHEMATOLOGÍA</td></tr><tr><td colspan="2">Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (91.1.0.), salvo las subcategorías</td></tr><tr><td>91.1.0.27</td><td>Adsorción (absorción) autóloga o alogénica por medios físicos</td></tr><tr><td>91.1.0.28</td><td>Adsorción (absorción) autóloga o alogénica por medios químicos</td></tr><tr><td>91.1.0.29</td><td>Elución (disociación) autóloga o alogénica por medios físicos</td></tr><tr><td>91.1.0.30</td><td>Elución (disociación) o modificación de membrana eritrocitaria autóloga o alogénica por medios químicos</td></tr><tr><td>91.1.1.</td><td>SEPARACIÓN DE COMPONENTES</td></tr><tr><td>91.1.2.</td><td>AFÉRESIS DE DONANTE</td></tr><tr><td>91.1.3.</td><td>AFÉRESIS TERAPÉUTICA</td></tr><tr><td>91.2.0.</td><td>APLICACIÓN DE SANGRE O SUS DERIVADOS</td></tr><tr><td>92.0.1.</td><td>GAMAGRAFÍA, ESTUDIOS ISOTÓPICOS FUNCIONALES Y MORFOLÓGICOS DEL SISTEMA NERVIOSO</td></tr><tr><td>92.0.2.</td><td>GAMAGRAFÍA, ESTUDIOS ISOTÓPICOS FUNCIONALES Y MORFOLÓGICOS DEL SISTEMA ENDOCRINO</td></tr><tr><td>92.0.3.</td><td>GAMAGRAFÍA, ESTUDIOS ISOTÓPICOS FUNCIONALES Y MORFOLÓGICOS DEL SISTEMA RESPIRATORIO</td></tr><tr><td>92.0.4.</td><td>GAMAGRAFÍA, ESTUDIOS ISOTÓPICOS FUNCIONALES Y MORFOLÓGICOS DEL SISTEMA CARDIOVASCULAR</td></tr></table>	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	89.3.9.01	Monitoreo de pH esofágico en 24 horas [pHmetría] sin impedanciometría	89.3.9.02	Estudio de motilidad esofágica	89.3.9.03	Estudio de motilidad esofágica con perfusión de ácido	89.3.9.05	Monitoreo de pH esofágico en 24 horas [pHmetría] con impedanciometría	89.3.9.11	Monitorización continua de glucosa	89.4.1.	PRUEBA ERGOMÉTRICA (DE ESFUERZO) CARDIOVASCULAR	89.4.4.	OTRAS PRUEBAS DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	89.4.5.	COMPROBACIÓN DE RITMO DE MARCAPASOS ARTIFICIAL	89.5.0.	MONITORIZACIÓN CARDIACA AMBULATORIA	89.5.1.	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO	89.5.2.	ELECTROCARDIOGRAMA	89.5.3.	VECTOCARDIOGRAMA (CON ECG)	89.5.4.	MONITORIZACIÓN ELECTROCARDIOGRÁFICA	89.5.5.	FONOCARDIOGRAMA Y PULSOS	89.5.7.	APICOGRAMA (CON ELECTRODO DE ECG)	89.5.9.	OTRAS MEDICIONES CARDIACAS Y VASCULARES NO OPERATORIAS	Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (89.5.9.), salvo las subcategorías		89.5.9.02	Medición de saturación venosa cerebral	89.5.9.11	Estudio hemodinámico no invasivo para mediciones volumétricas intratorácicas (cardioimpedancia)	89.5.9.12	Estudio hemodinámico no invasivo para mediciones de presiones centrales	89.5.9.13	Medición no invasiva de rigidez vascular	89.6.0.	MONITORIZACIÓN DE FRACCIÓN DE EYECCIÓN VENTRÍCULO DERECHO	89.6.1.	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	89.6.2.	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN VENOSA CENTRAL	89.6.3.	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN DE ARTERIA PULMONAR	89.6.4.	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN CAPILAR DE ARTERIA PULMONAR	89.6.7.	MONITORIZACIÓN DE GASTO CARDÍACO POR TÉCNICAS DE CONSUMO DE OXÍGENO	89.7.0.	MONITORIA FETAL	89.8.0.	PROCEDIMIENTOS (ESTUDIOS) ANATOMOPATOLÓGICOS EN CITOLOGÍA	Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (89.8.0.), salvo la subcategoría		89.8.0.30	Estudio de biología molecular en citología	89.8.1.	PROCEDIMIENTOS (ESTUDIOS) ANATOMOPATOLÓGICOS, EN BIOPSIA	Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (89.8.1.), salvo las subcategorías		89.8.1.05	Estudio de biología molecular en biopsia	89.8.1.11	Estudio de citogenética en biopsia	89.8.1.12	Estudio de oncogenes en biopsia	89.8.2.	PROCEDIMIENTOS (ESTUDIOS) ANATOMOPATOLÓGICOS EN ESPÉCIMEN	Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (89.8.2.), salvo las subcategorías		89.8.2.05	Estudio de biología molecular en espécimen de reconocimiento	89.8.2.25	Estudio de biología molecular en espécimen con múltiple muestreo	89.8.2.45	Estudio de biología molecular en espécimen con resección de márgenes	89.8.3.	PROCEDIMIENTOS (ESTUDIOS) ANATOMOPATOLÓGICOS POST MORTEM	89.8.8.	OTROS PROCEDIMIENTOS ANATOMOPATOLÓGICOS EN CITOLOGÍA, BIOPSIA, ESPÉCIMEN O POST MORTEM	91.1.0.	INMUNOHEMATOLOGÍA	Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (91.1.0.), salvo las subcategorías		91.1.0.27	Adsorción (absorción) autóloga o alogénica por medios físicos	91.1.0.28	Adsorción (absorción) autóloga o alogénica por medios químicos	91.1.0.29	Elución (disociación) autóloga o alogénica por medios físicos	91.1.0.30	Elución (disociación) o modificación de membrana eritrocitaria autóloga o alogénica por medios químicos	91.1.1.	SEPARACIÓN DE COMPONENTES	91.1.2.	AFÉRESIS DE DONANTE	91.1.3.	AFÉRESIS TERAPÉUTICA	91.2.0.	APLICACIÓN DE SANGRE O SUS DERIVADOS	92.0.1.	GAMAGRAFÍA, ESTUDIOS ISOTÓPICOS FUNCIONALES Y MORFOLÓGICOS DEL SISTEMA NERVIOSO	92.0.2.	GAMAGRAFÍA, ESTUDIOS ISOTÓPICOS FUNCIONALES Y MORFOLÓGICOS DEL SISTEMA ENDOCRINO	92.0.3.	GAMAGRAFÍA, ESTUDIOS ISOTÓPICOS FUNCIONALES Y MORFOLÓGICOS DEL SISTEMA RESPIRATORIO	92.0.4.	GAMAGRAFÍA, ESTUDIOS ISOTÓPICOS FUNCIONALES Y MORFOLÓGICOS DEL SISTEMA CARDIOVASCULAR	<table><tr><th>CÓDIGO</th><th>DESCRIPCIÓN</th></tr><tr><td colspan="2">Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (92.0.4.), salvo la subcategoría</td></tr><tr><td>92.0.4.14</td><td>Gamagrafía de viabilidad miocárdica con tallo o marcadores de TC</td></tr><tr><td>92.0.5.</td><td>GAMAGRAFÍA, ESTUDIOS ISOTÓPICOS FUNCIONALES Y MORFOLÓGICOS DEL SISTEMA HEMÁTICO LINFÁTICO</td></tr><tr><td>92.0.6.</td><td>GAMAGRAFÍA, ESTUDIOS ISOTÓPICOS FUNCIONALES Y MORFOLÓGICOS DEL SISTEMA GASTROINTESTINAL</td></tr><tr><td>92.0.7.</td><td>GAMAGRAFÍA, ESTUDIOS ISOTÓPICOS FUNCIONALES Y MORFOLÓGICOS DEL SISTEMA HEPATOBILIAR</td></tr><tr><td>92.0.8.</td><td>GAMAGRAFÍA, ESTUDIOS ISOTÓPICOS FUNCIONALES Y MORFOLÓGICOS DEL SISTEMA GENITOURINARIO</td></tr><tr><td>92.0.9.</td><td>GAMAGRAFÍA, ESTUDIOS ISOTÓPICOS FUNCIONALES Y MORFOLÓGICOS DEL SISTEMA OSTEOARTICULAR</td></tr><tr><td>92.1.1.</td><td>DACRIOCISTOGAMAGRAFÍA [GAMAGRAFÍA DE VÍAS LAGRIMALES]</td></tr><tr><td>92.1.2.</td><td>GAMAGRAFÍA CON GALIO 67</td></tr><tr><td>92.1.3.</td><td>GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD TUMORAL (RASTREO GAMAGRÁFICO)</td></tr><tr><td>92.1.6.</td><td>GAMAGRAFÍA DE ANTICUERPOS MONOCLONALES</td></tr><tr><td>92.1.7.</td><td>GAMAGRAFÍA CON DMSA PENTAVALENTE</td></tr><tr><td>92.2.2.</td><td>TELETERAPIA ORTOVOLTAJE</td></tr><tr><td>92.2.3.</td><td>TELETERAPIA CON RADIOISÓTOPOS</td></tr><tr><td>92.2.4.</td><td>TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL CON FOTONES</td></tr><tr><td colspan="2">Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (92.2.4.), salvo las subcategorías</td></tr><tr><td>92.2.4.45</td><td>Teleterapia con acelerador lineal (planeación computerizada tridimensional y simulación virtual) técnica radioterapia guiada por imágenes [IGRT]</td></tr><tr><td>92.2.4.46</td><td>Teleterapia con acelerador lineal (planeación computerizada tridimensional y simulación virtual) técnica radioterapia - arcoterapia de modulación volumétrica [VMAT]</td></tr><tr><td>92.2.4.48</td><td>Irradiación cutánea total</td></tr><tr><td>92.2.5.</td><td>TELETERAPIA CON ELECTRONES</td></tr><tr><td colspan="2">Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (92.2.5.), salvo la subcategoría</td></tr><tr><td>92.2.5.06</td><td>Radioterapia intraoperatoria</td></tr><tr><td>92.2.6.</td><td>BRAQUITERAPIA</td></tr><tr><td colspan="2">Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (92.2.6.), salvo la subcategoría</td></tr><tr><td>92.2.6.13</td><td>Braquiterapia epiescleral de contacto (planeación computerizada tridimensional y simulación virtual) con baja tasa de dosis</td></tr><tr><td>92.2.8.</td><td>TERAPIAS CON RADIOISÓTOPOS</td></tr><tr><td>92.3.1.</td><td>RADIOCIRUGIA DE FUENTE ÚNICA DE FOTONES</td></tr><tr><td>92.3.2.</td><td>RADIOCIRUGIA DE MÚLTIPLES FUENTES DE FOTONES</td></tr><tr><td>93.0.1.</td><td>EVALUACIÓN FUNCIONAL</td></tr><tr><td colspan="2">Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (93.0.1.), salvo la subcategoría</td></tr><tr><td>93.0.1.05</td><td>Evaluación del desempeño ocupacional funcional</td></tr><tr><td>93.0.2.</td><td>EVALUACIÓN ORTÉSICA</td></tr><tr><td>93.0.3.</td><td>EVALUACIÓN PROTÉSICA EN EXTREMIDADES</td></tr><tr><td>93.0.4.</td><td>EVALUACIÓN DE FUNCIÓN OSTEOMUSCULAR</td></tr><tr><td colspan="2">Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (93.0.4.), salvo la subcategoría</td></tr><tr><td>93.0.4.03</td><td>Estudio computerizado de la marcha</td></tr><tr><td>93.0.8.</td><td>ELECTRODIAGNÓSTICO</td></tr><tr><td colspan="2">Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (93.0.8.), salvo la subcategoría</td></tr><tr><td>93.0.8.21</td><td>Electroneurografía [ENOG]</td></tr><tr><td>93.1.0.</td><td>TERAPIA FÍSICA</td></tr><tr><td>93.1.1.</td><td>EJERCICIO ASISTIDO</td></tr><tr><td>93.1.5.</td><td>MODALIDADES ELÉCTRICAS Y ELECTROMAGNÉTICAS DE TERAPIA</td></tr><tr><td>93.1.6.</td><td>MODALIDADES MECÁNICAS DE TERAPIA</td></tr><tr><td>93.1.7.</td><td>MODALIDADES NEUMÁTICAS DE TERAPIA</td></tr><tr><td>93.2.4.</td><td>DISEÑO, ADECUACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN USO TECNOLOGÍA DE REHABILITACIÓN</td></tr><tr><td>93.3.3.</td><td>TERAPIA MODALIDADES HIDRÁULICAS E HIDRICAS</td></tr><tr><td>93.3.5.</td><td>REHABILITACIÓN PULMONAR</td></tr><tr><td>93.3.6.</td><td>REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR</td></tr><tr><td colspan="2">Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (93.3.6.), salvo la subcategoría</td></tr><tr><td>93.3.6.02</td><td>Contrapulsación externa mejorada</td></tr><tr><td>93.3.7.</td><td>ENTRENAMIENTO PRE, PERI Y POST PARTO</td></tr></table>	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (92.0.4.), salvo la subcategoría		92.0.4.14	Gamagrafía de viabilidad miocárdica con tallo o marcadores de TC	92.0.5.	GAMAGRAFÍA, ESTUDIOS ISOTÓPICOS FUNCIONALES Y MORFOLÓGICOS DEL SISTEMA HEMÁTICO LINFÁTICO	92.0.6.	GAMAGRAFÍA, ESTUDIOS ISOTÓPICOS FUNCIONALES Y MORFOLÓGICOS DEL SISTEMA GASTROINTESTINAL	92.0.7.	GAMAGRAFÍA, ESTUDIOS ISOTÓPICOS FUNCIONALES Y MORFOLÓGICOS DEL SISTEMA HEPATOBILIAR	92.0.8.	GAMAGRAFÍA, ESTUDIOS ISOTÓPICOS FUNCIONALES Y MORFOLÓGICOS DEL SISTEMA GENITOURINARIO	92.0.9.	GAMAGRAFÍA, ESTUDIOS ISOTÓPICOS FUNCIONALES Y MORFOLÓGICOS DEL SISTEMA OSTEOARTICULAR	92.1.1.	DACRIOCISTOGAMAGRAFÍA [GAMAGRAFÍA DE VÍAS LAGRIMALES]	92.1.2.	GAMAGRAFÍA CON GALIO 67	92.1.3.	GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD TUMORAL (RASTREO GAMAGRÁFICO)	92.1.6.	GAMAGRAFÍA DE ANTICUERPOS MONOCLONALES	92.1.7.	GAMAGRAFÍA CON DMSA PENTAVALENTE	92.2.2.	TELETERAPIA ORTOVOLTAJE	92.2.3.	TELETERAPIA CON RADIOISÓTOPOS	92.2.4.	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL CON FOTONES	Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (92.2.4.), salvo las subcategorías		92.2.4.45	Teleterapia con acelerador lineal (planeación computerizada tridimensional y simulación virtual) técnica radioterapia guiada por imágenes [IGRT]	92.2.4.46	Teleterapia con acelerador lineal (planeación computerizada tridimensional y simulación virtual) técnica radioterapia - arcoterapia de modulación volumétrica [VMAT]	92.2.4.48	Irradiación cutánea total	92.2.5.	TELETERAPIA CON ELECTRONES	Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (92.2.5.), salvo la subcategoría		92.2.5.06	Radioterapia intraoperatoria	92.2.6.	BRAQUITERAPIA	Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (92.2.6.), salvo la subcategoría		92.2.6.13	Braquiterapia epiescleral de contacto (planeación computerizada tridimensional y simulación virtual) con baja tasa de dosis	92.2.8.	TERAPIAS CON RADIOISÓTOPOS	92.3.1.	RADIOCIRUGIA DE FUENTE ÚNICA DE FOTONES	92.3.2.	RADIOCIRUGIA DE MÚLTIPLES FUENTES DE FOTONES	93.0.1.	EVALUACIÓN FUNCIONAL	Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (93.0.1.), salvo la subcategoría		93.0.1.05	Evaluación del desempeño ocupacional funcional	93.0.2.	EVALUACIÓN ORTÉSICA	93.0.3.	EVALUACIÓN PROTÉSICA EN EXTREMIDADES	93.0.4.	EVALUACIÓN DE FUNCIÓN OSTEOMUSCULAR	Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (93.0.4.), salvo la subcategoría		93.0.4.03	Estudio computerizado de la marcha	93.0.8.	ELECTRODIAGNÓSTICO	Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (93.0.8.), salvo la subcategoría		93.0.8.21	Electroneurografía [ENOG]	93.1.0.	TERAPIA FÍSICA	93.1.1.	EJERCICIO ASISTIDO	93.1.5.	MODALIDADES ELÉCTRICAS Y ELECTROMAGNÉTICAS DE TERAPIA	93.1.6.	MODALIDADES MECÁNICAS DE TERAPIA	93.1.7.	MODALIDADES NEUMÁTICAS DE TERAPIA	93.2.4.	DISEÑO, ADECUACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN USO TECNOLOGÍA DE REHABILITACIÓN	93.3.3.	TERAPIA MODALIDADES HIDRÁULICAS E HIDRICAS	93.3.5.	REHABILITACIÓN PULMONAR	93.3.6.	REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR	Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (93.3.6.), salvo la subcategoría		93.3.6.02	Contrapulsación externa mejorada	93.3.7.	ENTRENAMIENTO PRE, PERI Y POST PARTO
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN																																																																																																																																																																																																																												
89.3.9.01	Monitoreo de pH esofágico en 24 horas [pHmetría] sin impedanciometría																																																																																																																																																																																																																												
89.3.9.02	Estudio de motilidad esofágica																																																																																																																																																																																																																												
89.3.9.03	Estudio de motilidad esofágica con perfusión de ácido																																																																																																																																																																																																																												
89.3.9.05	Monitoreo de pH esofágico en 24 horas [pHmetría] con impedanciometría																																																																																																																																																																																																																												
89.3.9.11	Monitorización continua de glucosa																																																																																																																																																																																																																												
89.4.1.	PRUEBA ERGOMÉTRICA (DE ESFUERZO) CARDIOVASCULAR																																																																																																																																																																																																																												
89.4.4.	OTRAS PRUEBAS DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR																																																																																																																																																																																																																												
89.4.5.	COMPROBACIÓN DE RITMO DE MARCAPASOS ARTIFICIAL																																																																																																																																																																																																																												
89.5.0.	MONITORIZACIÓN CARDIACA AMBULATORIA																																																																																																																																																																																																																												
89.5.1.	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO																																																																																																																																																																																																																												
89.5.2.	ELECTROCARDIOGRAMA																																																																																																																																																																																																																												
89.5.3.	VECTOCARDIOGRAMA (CON ECG)																																																																																																																																																																																																																												
89.5.4.	MONITORIZACIÓN ELECTROCARDIOGRÁFICA																																																																																																																																																																																																																												
89.5.5.	FONOCARDIOGRAMA Y PULSOS																																																																																																																																																																																																																												
89.5.7.	APICOGRAMA (CON ELECTRODO DE ECG)																																																																																																																																																																																																																												
89.5.9.	OTRAS MEDICIONES CARDIACAS Y VASCULARES NO OPERATORIAS																																																																																																																																																																																																																												
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (89.5.9.), salvo las subcategorías																																																																																																																																																																																																																													
89.5.9.02	Medición de saturación venosa cerebral																																																																																																																																																																																																																												
89.5.9.11	Estudio hemodinámico no invasivo para mediciones volumétricas intratorácicas (cardioimpedancia)																																																																																																																																																																																																																												
89.5.9.12	Estudio hemodinámico no invasivo para mediciones de presiones centrales																																																																																																																																																																																																																												
89.5.9.13	Medición no invasiva de rigidez vascular																																																																																																																																																																																																																												
89.6.0.	MONITORIZACIÓN DE FRACCIÓN DE EYECCIÓN VENTRÍCULO DERECHO																																																																																																																																																																																																																												
89.6.1.	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA																																																																																																																																																																																																																												
89.6.2.	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN VENOSA CENTRAL																																																																																																																																																																																																																												
89.6.3.	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN DE ARTERIA PULMONAR																																																																																																																																																																																																																												
89.6.4.	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN CAPILAR DE ARTERIA PULMONAR																																																																																																																																																																																																																												
89.6.7.	MONITORIZACIÓN DE GASTO CARDÍACO POR TÉCNICAS DE CONSUMO DE OXÍGENO																																																																																																																																																																																																																												
89.7.0.	MONITORIA FETAL																																																																																																																																																																																																																												
89.8.0.	PROCEDIMIENTOS (ESTUDIOS) ANATOMOPATOLÓGICOS EN CITOLOGÍA																																																																																																																																																																																																																												
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (89.8.0.), salvo la subcategoría																																																																																																																																																																																																																													
89.8.0.30	Estudio de biología molecular en citología																																																																																																																																																																																																																												
89.8.1.	PROCEDIMIENTOS (ESTUDIOS) ANATOMOPATOLÓGICOS, EN BIOPSIA																																																																																																																																																																																																																												
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (89.8.1.), salvo las subcategorías																																																																																																																																																																																																																													
89.8.1.05	Estudio de biología molecular en biopsia																																																																																																																																																																																																																												
89.8.1.11	Estudio de citogenética en biopsia																																																																																																																																																																																																																												
89.8.1.12	Estudio de oncogenes en biopsia																																																																																																																																																																																																																												
89.8.2.	PROCEDIMIENTOS (ESTUDIOS) ANATOMOPATOLÓGICOS EN ESPÉCIMEN																																																																																																																																																																																																																												
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (89.8.2.), salvo las subcategorías																																																																																																																																																																																																																													
89.8.2.05	Estudio de biología molecular en espécimen de reconocimiento																																																																																																																																																																																																																												
89.8.2.25	Estudio de biología molecular en espécimen con múltiple muestreo																																																																																																																																																																																																																												
89.8.2.45	Estudio de biología molecular en espécimen con resección de márgenes																																																																																																																																																																																																																												
89.8.3.	PROCEDIMIENTOS (ESTUDIOS) ANATOMOPATOLÓGICOS POST MORTEM																																																																																																																																																																																																																												
89.8.8.	OTROS PROCEDIMIENTOS ANATOMOPATOLÓGICOS EN CITOLOGÍA, BIOPSIA, ESPÉCIMEN O POST MORTEM																																																																																																																																																																																																																												
91.1.0.	INMUNOHEMATOLOGÍA																																																																																																																																																																																																																												
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (91.1.0.), salvo las subcategorías																																																																																																																																																																																																																													
91.1.0.27	Adsorción (absorción) autóloga o alogénica por medios físicos																																																																																																																																																																																																																												
91.1.0.28	Adsorción (absorción) autóloga o alogénica por medios químicos																																																																																																																																																																																																																												
91.1.0.29	Elución (disociación) autóloga o alogénica por medios físicos																																																																																																																																																																																																																												
91.1.0.30	Elución (disociación) o modificación de membrana eritrocitaria autóloga o alogénica por medios químicos																																																																																																																																																																																																																												
91.1.1.	SEPARACIÓN DE COMPONENTES																																																																																																																																																																																																																												
91.1.2.	AFÉRESIS DE DONANTE																																																																																																																																																																																																																												
91.1.3.	AFÉRESIS TERAPÉUTICA																																																																																																																																																																																																																												
91.2.0.	APLICACIÓN DE SANGRE O SUS DERIVADOS																																																																																																																																																																																																																												
92.0.1.	GAMAGRAFÍA, ESTUDIOS ISOTÓPICOS FUNCIONALES Y MORFOLÓGICOS DEL SISTEMA NERVIOSO																																																																																																																																																																																																																												
92.0.2.	GAMAGRAFÍA, ESTUDIOS ISOTÓPICOS FUNCIONALES Y MORFOLÓGICOS DEL SISTEMA ENDOCRINO																																																																																																																																																																																																																												
92.0.3.	GAMAGRAFÍA, ESTUDIOS ISOTÓPICOS FUNCIONALES Y MORFOLÓGICOS DEL SISTEMA RESPIRATORIO																																																																																																																																																																																																																												
92.0.4.	GAMAGRAFÍA, ESTUDIOS ISOTÓPICOS FUNCIONALES Y MORFOLÓGICOS DEL SISTEMA CARDIOVASCULAR																																																																																																																																																																																																																												
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN																																																																																																																																																																																																																												
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (92.0.4.), salvo la subcategoría																																																																																																																																																																																																																													
92.0.4.14	Gamagrafía de viabilidad miocárdica con tallo o marcadores de TC																																																																																																																																																																																																																												
92.0.5.	GAMAGRAFÍA, ESTUDIOS ISOTÓPICOS FUNCIONALES Y MORFOLÓGICOS DEL SISTEMA HEMÁTICO LINFÁTICO																																																																																																																																																																																																																												
92.0.6.	GAMAGRAFÍA, ESTUDIOS ISOTÓPICOS FUNCIONALES Y MORFOLÓGICOS DEL SISTEMA GASTROINTESTINAL																																																																																																																																																																																																																												
92.0.7.	GAMAGRAFÍA, ESTUDIOS ISOTÓPICOS FUNCIONALES Y MORFOLÓGICOS DEL SISTEMA HEPATOBILIAR																																																																																																																																																																																																																												
92.0.8.	GAMAGRAFÍA, ESTUDIOS ISOTÓPICOS FUNCIONALES Y MORFOLÓGICOS DEL SISTEMA GENITOURINARIO																																																																																																																																																																																																																												
92.0.9.	GAMAGRAFÍA, ESTUDIOS ISOTÓPICOS FUNCIONALES Y MORFOLÓGICOS DEL SISTEMA OSTEOARTICULAR																																																																																																																																																																																																																												
92.1.1.	DACRIOCISTOGAMAGRAFÍA [GAMAGRAFÍA DE VÍAS LAGRIMALES]																																																																																																																																																																																																																												
92.1.2.	GAMAGRAFÍA CON GALIO 67																																																																																																																																																																																																																												
92.1.3.	GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD TUMORAL (RASTREO GAMAGRÁFICO)																																																																																																																																																																																																																												
92.1.6.	GAMAGRAFÍA DE ANTICUERPOS MONOCLONALES																																																																																																																																																																																																																												
92.1.7.	GAMAGRAFÍA CON DMSA PENTAVALENTE																																																																																																																																																																																																																												
92.2.2.	TELETERAPIA ORTOVOLTAJE																																																																																																																																																																																																																												
92.2.3.	TELETERAPIA CON RADIOISÓTOPOS																																																																																																																																																																																																																												
92.2.4.	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL CON FOTONES																																																																																																																																																																																																																												
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (92.2.4.), salvo las subcategorías																																																																																																																																																																																																																													
92.2.4.45	Teleterapia con acelerador lineal (planeación computerizada tridimensional y simulación virtual) técnica radioterapia guiada por imágenes [IGRT]																																																																																																																																																																																																																												
92.2.4.46	Teleterapia con acelerador lineal (planeación computerizada tridimensional y simulación virtual) técnica radioterapia - arcoterapia de modulación volumétrica [VMAT]																																																																																																																																																																																																																												
92.2.4.48	Irradiación cutánea total																																																																																																																																																																																																																												
92.2.5.	TELETERAPIA CON ELECTRONES																																																																																																																																																																																																																												
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (92.2.5.), salvo la subcategoría																																																																																																																																																																																																																													
92.2.5.06	Radioterapia intraoperatoria																																																																																																																																																																																																																												
92.2.6.	BRAQUITERAPIA																																																																																																																																																																																																																												
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (92.2.6.), salvo la subcategoría																																																																																																																																																																																																																													
92.2.6.13	Braquiterapia epiescleral de contacto (planeación computerizada tridimensional y simulación virtual) con baja tasa de dosis																																																																																																																																																																																																																												
92.2.8.	TERAPIAS CON RADIOISÓTOPOS																																																																																																																																																																																																																												
92.3.1.	RADIOCIRUGIA DE FUENTE ÚNICA DE FOTONES																																																																																																																																																																																																																												
92.3.2.	RADIOCIRUGIA DE MÚLTIPLES FUENTES DE FOTONES																																																																																																																																																																																																																												
93.0.1.	EVALUACIÓN FUNCIONAL																																																																																																																																																																																																																												
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (93.0.1.), salvo la subcategoría																																																																																																																																																																																																																													
93.0.1.05	Evaluación del desempeño ocupacional funcional																																																																																																																																																																																																																												
93.0.2.	EVALUACIÓN ORTÉSICA																																																																																																																																																																																																																												
93.0.3.	EVALUACIÓN PROTÉSICA EN EXTREMIDADES																																																																																																																																																																																																																												
93.0.4.	EVALUACIÓN DE FUNCIÓN OSTEOMUSCULAR																																																																																																																																																																																																																												
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (93.0.4.), salvo la subcategoría																																																																																																																																																																																																																													
93.0.4.03	Estudio computerizado de la marcha																																																																																																																																																																																																																												
93.0.8.	ELECTRODIAGNÓSTICO																																																																																																																																																																																																																												
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (93.0.8.), salvo la subcategoría																																																																																																																																																																																																																													
93.0.8.21	Electroneurografía [ENOG]																																																																																																																																																																																																																												
93.1.0.	TERAPIA FÍSICA																																																																																																																																																																																																																												
93.1.1.	EJERCICIO ASISTIDO																																																																																																																																																																																																																												
93.1.5.	MODALIDADES ELÉCTRICAS Y ELECTROMAGNÉTICAS DE TERAPIA																																																																																																																																																																																																																												
93.1.6.	MODALIDADES MECÁNICAS DE TERAPIA																																																																																																																																																																																																																												
93.1.7.	MODALIDADES NEUMÁTICAS DE TERAPIA																																																																																																																																																																																																																												
93.2.4.	DISEÑO, ADECUACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN USO TECNOLOGÍA DE REHABILITACIÓN																																																																																																																																																																																																																												
93.3.3.	TERAPIA MODALIDADES HIDRÁULICAS E HIDRICAS																																																																																																																																																																																																																												
93.3.5.	REHABILITACIÓN PULMONAR																																																																																																																																																																																																																												
93.3.6.	REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR																																																																																																																																																																																																																												
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (93.3.6.), salvo la subcategoría																																																																																																																																																																																																																													
93.3.6.02	Contrapulsación externa mejorada																																																																																																																																																																																																																												
93.3.7.	ENTRENAMIENTO PRE, PERI Y POST PARTO																																																																																																																																																																																																																												

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
93.3.9.	TERAPIAS DE INTEGRACIÓN SENSORIAL
93.4.1.	TRACCIÓN ESPINAL CON EMPLEO DE DISPOSITIVO CRANEAL
93.4.2.	OTRA TRACCIÓN ESPINAL
93.4.5.	TRACCIONES ESQUELÉTICAS DE MIEMBROS
93.4.6.	TRACCIONES CUTÁNEAS DE MIEMBROS
93.5.0.	INMOVILIZACIÓN, PRESIÓN Y CUIDADO DE HERIDA DE LUGAR NO ESPECIFICADO
93.5.1.	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO
93.5.2.	APLICACIÓN O CAMBIO DE SOPORTE CERVICAL
93.5.3.	APLICACIÓN O CAMBIO DE OTRA ESCAYOLA
93.5.4.	APLICACIÓN DE FÉRULA
93.5.6.	APLICACIÓN DE VENDAJE DE PRESIÓN
93.5.7.	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA
93.5.9.	OTRA INMOVILIZACIÓN, PRESIÓN Y CUIDADO DE HERIDA
93.6.1.	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPÁTICO PARA MOVILIZACIÓN GENERAL
93.6.2.	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPÁTICO CON EMPLEO DE FUERZAS DE ALTA VELOCIDAD Y BAJA AMPLITUD (FUERZAS DE EMPUJE)
93.6.3.	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPÁTICO CON EMPLEO DE FUERZAS DE BAJA VELOCIDAD Y ALTA AMPLITUD (FUERZAS DE RESORTE)
93.6.4.	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPÁTICO CON EMPLEO DE FUERZAS ISOTÓNICAS E ISOMÉTRICAS
93.6.5.	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPÁTICO CON EMPLEO DE FUERZAS INDIRECTAS
93.6.6.	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPÁTICO PARA DESPLAZAR LÍQUIDOS DE TEJIDOS
93.6.8.	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA
93.7.0.	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL
93.7.1.	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE
93.7.2.	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DEL HABLE Y DEGLUCIÓN
93.7.3.	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA DESORDENES AUDITIVOS COMUNICATIVOS
93.7.4.	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA DESORDENES COGNITIVO COMUNICATIVOS
93.7.5.	OTRO ENTRENAMIENTO Y TERAPIA DEL HABLE
93.8.3.	TERAPIA OCUPACIONAL
93.8.6.	REHABILITACIÓN FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD (FÍSICA, SENSORIAL O MENTAL)
93.9.0.	RESPIRACIÓN DE PRESIÓN POSITIVA CONTINUA [RPPC]
93.9.1.	RESPIRACIÓN DE PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE [RPPi]
93.9.3.	MÉTODOS DE RESUCITACIÓN NO MECÁNICOS
93.9.4.	TERAPIA RESPIRATORIA
93.9.5.	OXIGENACIÓN HIPERBARICA
94.0.2.	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD
94.0.3.	ANÁLISIS DE CARÁCTER (CONDUCTA)
94.0.9.	DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL PSICOLÓGICO
94.1.1.	DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL PSIQUIÁTRICO
94.1.3.	OTRAS ENTREVISTAS Y EVALUACIONES PSIQUIÁTRICAS
94.1.4.	EVALUACIÓN DE SALUD MENTAL POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO
94.3.1.	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL
94.3.5.	INTERVENCIÓN EN CRISIS
94.4.0.	PSICOTERAPIA DE PAREJA
94.4.1.	PSICOTERAPIA FAMILIAR
94.4.2.	PSICOTERAPIA DE GRUPO
94.4.3.	TERAPIAS DE REHABILITACIÓN COGNITIVA
95.0.1.	VALORACIÓN ORTÓPTICA
95.0.2.	EVALUACIÓN DE BAJA VISIÓN
95.0.5.	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL
95.0.6.	OTROS PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS EN OJO
95.1.1.	FOTOGRAFÍA DE SEGMENTO ANTERIOR O POSTERIOR DEL OJO
95.1.2.	ANGIOGRAFÍAS OCULARES
95.1.3.	ECOGRAFÍAS OCULARES
95.1.5.	TOPOGRAFÍAS COMPUTADAS DE Córnea
95.1.8.	OCULOPLETISMOGRAFÍAS
95.1.9.	TOMOGRAFÍAS ÓPTICAS DE ESTRUCTURAS OCULARES
95.2.0.	BIOMETRÍAS OCULARES
95.2.1.	ELECTRORRETINOGRAFÍA
95.2.2.	ELECTROOCULOGRAFÍA
95.2.3.	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS
95.2.5.	PAQUIMETRÍAS
95.2.6.	ESTUDIOS DE LA PRESIÓN INTRAOCULAR

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
95.3.5.	TERAPEÚTICA ORTÓPTICA
95.3.8.	BETATERAPIA
95.4.1.	AUDIOMETRÍA
95.4.3.	EVALUACIÓN AUDIOLÓGICA
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (95.4.3.), salvo las subcategorías	
95.4.3.10	Pruebas de contexto cerrado y contexto abierto (discriminación)
95.4.3.11	Pruebas de desórdenes del procesamiento auditivo central
95.4.3.12	Pruebas de simulación y disimulación
95.4.4.	PRUEBAS DE LA FUNCIÓN VESTIBULAR
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (95.4.4.), salvo las subcategorías	
95.4.4.04	Posturografía estática
95.4.4.05	Posturografía dinámica
95.4.6.	OTRAS PRUEBAS AUDITIVAS Y VESTIBULARES
Nota: Están financiados con recursos de la UPC todos los procedimientos de la Categoría (95.4.6.), salvo las subcategorías	
95.4.6.01	Emisiones otoacústicas
95.4.6.10	Liberación y reposicionamiento canalicular (terapia de rehabilitación vestibular periférica)
95.4.6.20	Prueba de promontorio
95.4.6.24	Potenciales evocados miogénicos vestibulares cervicales
95.4.6.25	Potenciales evocados miogénicos vestibulares oculares
95.4.8.	ADAPTACIÓN DE PRÓTESIS O DISPOSITIVOS AUDITIVOS
95.4.9.	OTROS PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS RELACIONADOS CON EL OÍDO
96.0.1.	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA NASOFARÍNGEA
96.0.2.	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA
96.0.3.	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OBTURADA ESOFÁGICA
96.0.4.	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL
96.0.5.	OTRA INTUBACIÓN DE TRACTO RESPIRATORIO
96.0.6.	INSERCIÓN DE TUBO O Sonda (TAPONAMIENTO ESOFÁGICO)
96.0.7.	INSERCIÓN DE OTRO TUBO O Sonda NASO-GÁSTRICA (INTUBACIÓN PARA DECOMPRESIÓN)
96.0.8.	INSERCIÓN DE TUBO O Sonda NASO-INTESTINAL (DESCOMPRESIÓN)
96.0.9.	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE TUBO O Sonda RECTAL
96.1.4.	TAPONAMIENTO VAGINAL
96.1.6.	INSERCIÓN DE DISPOSITIVOS EN URETRA
96.2.1.	DILATACIÓN DEL RECTO
96.2.2.	DILATACIÓN DEL ESFÍNTER ANAL
96.2.3.	DILATACIÓN INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA
96.2.4.	DILATACIÓN Y MANIPULACIÓN DE ESTOMA DE ENTEROSTOMÍA
96.2.6.	REDUCCIÓN MANUAL DE PROLAPSO RECTAL
96.2.7.	REDUCCIÓN MANUAL DE HERNIA
96.3.1.	LAVADO GÁSTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACIÓN GÁSTRICA
96.3.3.	LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA
96.3.8.	EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECE IMPACTADAS
96.3.9.	IRRIGACIÓN O ENEMA TRANSANAL
96.4.1.	IRRIGACIÓN DE COLECISTOMÍA Y OTRO TUBO BILIAR
96.4.9.	OTRA INSTILACIÓN GENITOURINARIA
96.5.1.	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO
96.5.2.	LAVADO E IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE OÍDOS
96.5.3.	IRRIGACIÓN DE CONDUCTOS NASALES Y SENOS PARANASALES
96.5.5.	LIMPIEZA Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMÍA
96.5.9.	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA NO QUIRÚRGICOS
96.6.1.	INFUSIÓN DE ALIMENTACIÓN ENTERAL
97.0.1.	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA
97.0.2.	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA
97.0.3.	SUSTITUCIÓN DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO DELGADO
97.0.4.	SUSTITUCIÓN DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO GRUESO
97.0.5.	SUSTITUCIÓN DE TUBO O DISPOSITIVO EN VÍAS BILIARES O CONDUCTO PANCREÁTICO
97.1.1.	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO SUPERIOR
97.1.2.	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR
97.1.4.	SUSTITUCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA
97.1.5.	SUSTITUCIÓN DE CATÉTER DE HERIDA
97.1.6.	SUSTITUCIÓN DE TAPÓN O DRENAJE DE HERIDA
97.2.1.	SUSTITUCIÓN DE TAPÓN NASAL
97.2.2.	SUSTITUCIÓN DE TAPÓN DENTAL
97.2.3.	SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA
97.2.4.	SUSTITUCIÓN DE DIAFRAGMA VAGINAL

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
99.5.1.	VACUNACIÓN CONTRA MALARIA
99.5.2.	OTRAS VACUNACIONES DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES
99.6.1.	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA
99.6.3.	MASAJE CARDIACO A TÓRAX CERRADO
99.6.4.	ESTIMULACIÓN DE SENO CAROTÍDEO
99.6.9.	OTRA CONVERSIÓN DEL RITMO CARDIACO O RESUSCITACIÓN CARDIOPULMONAR
99.7.1.	APLICACIÓN DE SUSTANCIAS PREVENTIVAS EN DIENTES
99.7.3.	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL [CONTROL MECÁNICO DE PLACA]
99.8.0.	MONITOREO Y CONTROL DE TEMPERATURA PERIOPERATORIA
99.8.1.	MONITOREO Y CONTROL DE HIPOTERMIA
99.8.2.	OTROS MONITOREOS
99.8.3.	FOTOTERAPIAS
99.8.5.	MONITOREO Y CONTROL DE HIPERTERMIA (TERAPIA COMPLEMENTARIA)
99.8.7.	OTROS PROCEDIMIENTOS MISCELÁNEOS DE APOYO
99.9.2.	TERAPIA DE FILTROS
99.9.3.	PROCEDIMIENTOS DE MEDICINA TRADICIONAL CHINA
99.9.4.	PROCEDIMIENTOS NEURALTERAPEUTICOS
\$5.0.0.	SERVICIO EN POBLACIÓN INDÍGENA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
97.2.6.	SUSTITUCIÓN DE OTRO TAPÓN O DRENAJE VAGINAL O VULVAR
97.3.1.	EXTRACCIÓN DE PRÓTESIS OCULAR
97.3.2.	EXTRACCIÓN DE TAPÓN NASAL
97.3.7.	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA
97.3.8.	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO
97.4.1.	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TORACOTOMÍA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL
97.4.2.	EXTRACCIÓN DE DREN MEDIASTÍNICO
97.4.3.	RETIRO DE SUTURAS DE TÓRAX
97.5.1.	EXTRACCIÓN DE TUBO DE GASTROSTOMÍA
97.5.2.	EXTRACCIÓN DE TUBO DE INTESTINO DELGADO
97.5.3.	EXTRACCIÓN DE TUBO DE INTESTINO GRUESO O APÉNDICE
97.5.4.	EXTRACCIÓN DE TUBO DE COLECISTOSTOMÍA
97.5.5.	EXTRACCIÓN DE TUBO EN T U OTRO TUBO DE VÍA BILIAR O TUBO HEPÁTICO
97.5.6.	EXTRACCIÓN DE TUBO O DREN PANCREÁTICO
97.6.1.	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE PIELOSTOMÍA O NEFROSTOMÍA
97.6.2.	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMÍA O DE CATÉTER URETERAL
97.6.3.	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVOS DE CISTOSTOMÍA
97.6.5.	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVOS URETRALES
97.7.1.	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)
97.7.2.	EXTRACCIÓN DE TAPÓN INTRAUTERINO
97.7.3.	EXTRACCIÓN DE DIAFRAGMA VAGINAL
97.7.5.	EXTRACCIÓN DE TAPÓN (MECHA) VAGINAL O VULVAR
97.8.1.	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEAL
97.8.2.	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL
97.8.3.	EXTRACCIÓN DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL
97.8.8.	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO
98.1.1.	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO
98.1.2.	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN
98.1.3.	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE
98.1.4.	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARINGE
98.1.5.	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRAQUEA Y BRONQUIO
98.1.6.	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL ÚTERO
98.1.7.	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA
98.1.8.	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL EN ESTOMA ARTIFICIAL
98.1.9.	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE URETRA
98.2.0.	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL
98.2.1.	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN OJO
98.2.2.	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO Y CABEZA
98.2.4.	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO
98.2.5.	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN OTRO SITIO SALVO EN VULVA, PENE O ESCROTO
98.2.6.	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO
98.2.7.	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO
98.2.8.	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE
98.2.9.	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE
98.5.2.	LITOTRIPICIA EXTRACORPÓREA POR ONDAS DE CHOQUE EN VESÍCULA O CONDUCTO BILIAR
99.0.1.	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD
99.0.2.	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD
99.1.1.	INYECCIÓN DE GLOBULINA INMUNE RH
99.1.4.	APLICACIÓN DE GAMMA GLOBULINA O DE SUEROS INMUNES
99.1.5.	INFUSIÓN PARENTERAL DE SUSTANCIAS NUTRITIVAS CONCENTRADAS
99.1.6.	INYECCIÓN DE ANTIDOTO
99.1.8.	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE ELECTROLITOS
99.2.1.	ADMINISTRACIÓN O INFUSIÓN DE ANTIBIÓTICO
99.2.2.	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE SUSTANCIA HORMONAL
99.2.3.	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE
99.2.5.	REGÍMEN DE TERAPIA ANTINEOPLÁSICA (CICLO DE TRATAMIENTO)
99.2.8.	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE MODIFICADORES DE RESPUESTA BIOLÓGICA
99.2.9.	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRAS SUSTANCIAS TERAPÉUTICAS Y PROFILÁCTICAS
99.3.1.	VACUNACIÓN E INOCULACIÓN PROFILÁCTICA CONTRA CIERTAS ENFERMEDADES BACTERIANAS
99.3.5.	VACUNACIÓN E INOCULACIÓN PROFILÁCTICA CONTRA CIERTAS ENFERMEDADES VÍRICAS
99.4.1.	ADMINISTRACIÓN DE ANTITOXINA TETÁNICA
99.4.2.	ADMINISTRACIÓN DE ANTITOXINA DE BOTULISMO
99.4.3.	ADMINISTRACIÓN DE ANTITOXINA DIFTERICA

“Listado de procedimientos de laboratorio Clínico financiados con recursos de la UPC”		ANEXO 3:	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
90.1.0.01	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	90.1.3.03	Escherichia coli ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN
90.1.0.02	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	90.1.3.04	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA
90.1.0.03	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	90.1.3.05	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)
90.1.0.04	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	90.1.3.06	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLÚOR
90.1.0.05	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCIÓN	90.1.3.09	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO
90.1.0.06	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST	90.1.3.10	Leishmania TIPIFICACIÓN POR SONDAS DE DNA
90.1.0.07	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	90.1.3.11	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN
90.1.0.08	Neisseria gonorrhoeae PRUEBA DE SENSIBILIDAD	90.1.3.12	Listeria SEROTIPIFICACIÓN
90.1.0.09	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO)	90.1.3.13	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN
90.1.1.01	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELEN]	90.1.3.17	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX
90.1.1.02	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	90.1.3.19	Shigella SEROTIPIFICACIÓN
90.1.1.03	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	90.1.3.20	Staphylococcus aureus SEROTIPIFICACIÓN
90.1.1.04	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	90.1.3.21	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)
90.1.1.05	COLORACIÓN FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	90.1.3.22	Streptococcus pneumoniae [Pneumococcus] SEROTIPIFICACIÓN
90.1.1.06	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	90.1.3.23	Mycobacterium leprae PRUEBA DE VIABILIDAD
90.1.1.07	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	90.1.3.24	Filaria EXAMEN DIRECTO
90.1.1.08	COLORACIÓN ROMANOWSKY Y LECTURA	90.1.3.25	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA
90.1.1.09	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	90.1.3.26	Leishmania EXAMEN DIRECTO
90.1.1.10	COLORACIÓN TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA	90.2.0.02	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]
90.1.1.11	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIEHL-NEELEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	90.2.0.03	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA
90.1.2.01	Actinomyces CULTIVO	90.2.0.04	ANTICOAGULANTE LÚPICO
90.1.2.02	Bordetella pertussis CULTIVO	90.2.0.05	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL
90.1.2.03	Brucella CULTIVO	90.2.0.06	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA
90.1.2.04	Clostridium botulinum CULTIVO	90.2.0.07	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA
90.1.2.05	Clostridium difficile CULTIVO	90.2.0.08	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) MANUAL
90.1.2.06	COPROCULTIVO	90.2.0.09	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL
90.1.2.07	Corynebacterium differiae CULTIVO	90.2.0.10	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)
90.1.2.08	Cryptococcus neoformans CULTIVO	90.2.0.11	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)
90.1.2.09	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCÍTICO SINOVIOL OTROS DIFERENTE A ORINA)	90.2.0.12	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]
90.1.2.10	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	90.2.0.14	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]
90.1.2.11	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA	90.2.0.15	FACTOR III PLAQUETARIO
90.1.2.12	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	90.2.0.16	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LABIL O PROACELERINA]
90.1.2.13	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	90.2.0.17	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]
90.1.2.14	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA	90.2.0.18	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN
90.1.2.15	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	90.2.0.19	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND
90.1.2.16	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	90.2.0.20	FACTOR X [STUART PROWER]
90.1.2.17	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	90.2.0.21	FACTOR XI [PTA]
90.1.2.18	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA	90.2.0.22	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]
90.1.2.20	Helicobacter pylori CULTIVO	90.2.0.23	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]
90.1.2.21	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	90.2.0.24	FIBRINOGENO
90.1.2.22	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	90.2.0.25	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACIÓN
90.1.2.23	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	90.2.0.26	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACIÓN [ANTIFACTOR Xa]
90.1.2.24	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	90.2.0.29	PLASMINÓGENO
90.1.2.25	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	90.2.0.31	PRODUCTO DE DEGRADACIÓN DE FIBRINOGENO
90.1.2.26	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACIÓN	90.2.0.33	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD
90.1.2.27	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	90.2.0.34	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTIGENO
90.1.2.28	Legionella CULTIVO	90.2.0.35	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD
90.1.2.29	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	90.2.0.36	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTIGENO TOTAL
90.1.2.30	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	90.2.0.37	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTIGENO LIBRE
90.1.2.31	Mycoplasma CULTIVO	90.2.0.39	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)
90.1.2.32	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	90.2.0.41	RETRACCIÓN DE COÁGULO
90.1.2.33	Neisseria meningitidis CULTIVO	90.2.0.42	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN
90.1.2.34	Nocardia spp CULTIVO HONGOS	90.2.0.43	TIEMPO DE COAGULACIÓN
90.1.2.35	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	90.2.0.45	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]
90.1.2.36	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	90.2.0.46	TIEMPO DE SANGRÍA [IVY O DUKE]
90.1.2.37	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)	90.2.0.47	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO
90.1.2.38	Yersinia enterocolitica CULTIVO	90.2.0.48	TIEMPO DE TROMBINA
90.1.2.40	IDENTIFICACIÓN DE CULTIVO AISLADO	90.2.0.49	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]
90.1.3.01	BETA LACTAMASA PRUEBA DE PENICILINASA	90.2.0.53	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES
		90.2.0.56	INHIBIDOR DE FACTOR IX
		90.2.0.59	INHIBIDOR DE FACTOR VIII
		90.2.0.72	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBRAND
		90.2.1.01	CÉLULAS L.E.
		90.2.1.02	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA
		90.2.1.03	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
90.3.0.28	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA
90.3.0.30	MIOGLOBINA CARDIACA
90.3.0.31	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO
90.3.0.33	OSMOLARIDAD EN ORINA
90.3.0.34	OSMOLARIDAD EN SUERO
90.3.0.37	PIRIDINOLINA EN ORINA
90.3.0.38	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS
90.3.0.39	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE
90.3.0.40	PORFIRINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL
90.3.0.41	PORFIRINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS
90.3.0.42	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]
90.3.0.43	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory
90.3.0.44	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA
90.3.0.45	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA
90.3.0.46	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA
90.3.0.47	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL
90.3.0.51	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS
90.3.0.56	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL
90.3.0.57	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE
90.3.0.58	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL
90.3.0.59	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS
90.3.0.62	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA
90.3.0.67	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.3.0.68	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.3.0.69	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.3.1.01	ÁCIDOS BILIARES TOTALES
90.3.1.03	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS
90.3.1.04	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS
90.3.1.05	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO
90.3.1.06	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS
90.3.1.09	ÁCIDO HOMOVÁLINICO EN ORINA DE 24 HORAS
90.3.1.10	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO
90.3.1.11	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO
90.3.1.12	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]
90.3.1.13	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS
90.3.1.14	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS
90.3.2.02	FENILALANINA CUALITATIVA
90.3.3.01	GALACTOSA CUANTITATIVA
90.3.3.02	CURVA DE LACTOSA
90.3.4.01	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]
90.3.4.02	ALDOLASA
90.3.4.03	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADA
90.3.4.04	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA
90.3.4.05	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO
90.3.4.06	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA
90.3.4.07	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE
90.3.4.09	APOLIPOPROTEÍNAS A1 SEMIAUTOMATIZADA
90.3.4.10	APOLIPOPROTEÍNAS B SEMIAUTOMATIZADA
90.3.4.11	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA
90.3.4.12	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA
90.3.4.16	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA
90.3.4.17	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA
90.3.4.19	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]
90.3.4.20	COLINESTERASA SERICA
90.3.4.21	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS
90.3.4.22	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA
90.3.4.23	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN
90.3.4.24	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA
90.3.4.25	FRUCTOSAMINA
90.3.4.26	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA
90.3.4.27	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA
90.3.4.28	HEMOSIDERINA EN ORINA
90.3.4.29	ISOCITRATO DESHIDROGENASA
90.3.4.30	LEUCINA AMINOPEPTIDASA
90.3.4.31	LIPOPROTEÍNA A
90.3.4.33	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
90.2.1.04	DIMERO D AUTOMATIZADO
90.2.1.05	DIMERO D MANUAL
90.2.1.06	ERITROPOYETINA
90.2.1.07	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS
90.2.1.08	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA
90.2.1.09	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA
90.2.1.10	HEMOGLOBINA A 2
90.2.1.11	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA
90.2.1.12	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA
90.2.1.13	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA
90.2.1.14	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL
90.2.1.15	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]
90.2.1.16	HIJERO MEDULAR
90.2.1.18	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA
90.2.1.20	PLASMINÓGENO ACTIVADOR TISULAR
90.2.1.21	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]
90.2.2.04	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL
90.2.2.05	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA
90.2.2.06	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA
90.2.2.07	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL
90.2.2.08	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS [ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS E ÍNDICES PLAQUETARIOS] SEMIAUTOMATIZADO
90.2.2.09	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS [ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS E ÍNDICES PLAQUETARIOS] Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO
90.2.2.10	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS [ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS E ÍNDICES PLAQUETARIOS] Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
90.2.2.11	HEMATOCRITO
90.2.2.13	HEMOGLOBINA
90.2.2.14	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA
90.2.2.15	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA
90.2.2.16	LEUCOGRAMA (RECuento TOTAL Y DIFERENCIAL)
90.2.2.17	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]
90.2.2.18	RECuento DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA
90.2.2.19	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL
90.2.2.20	RECuento DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO
90.2.2.21	RECuento DE PLAQUETAS MANUAL
90.2.2.23	RECuento DE RETICULOCITOS METODO MANUAL
90.2.2.24	RECuento DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO
90.2.2.25	TÍTULO ANTI D
90.3.0.01	ALFA 2 MACROGLOBULINA
90.3.0.02	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNÍOTICO
90.3.0.03	BICARBONATO
90.3.0.04	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO
90.3.0.05	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO
90.3.0.07	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H
90.3.0.08	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA
90.3.0.09	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H
90.3.0.10	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA
90.3.0.11	DEOXIPIRIDINOLINA
90.3.0.13	ESPERMOGRAMA COMPLETO
90.3.0.14	ESTERASA PANCREÁTICA ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO
90.3.0.15	ESTERASA PANCREÁTICA ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO
90.3.0.16	FERRITINA
90.3.0.17	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA
90.3.0.18	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE
90.3.0.20	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA
90.3.0.21	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA
90.3.0.22	HOMOCISTEÍNA
90.3.0.24	LACTÓGENO PLACENTARIO
90.3.0.25	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS
90.3.0.26	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL
90.3.0.27	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS

<table><tr><th>CÓDIGO</th><th>DESCRIPCIÓN</th></tr><tr><td>90.3.4.36</td><td>TROPONINA I CUALITATIVA</td></tr><tr><td>90.3.4.37</td><td>TROPONINA I CUANTITATIVA</td></tr><tr><td>90.3.4.38</td><td>TROPONINA T CUALITATIVA</td></tr><tr><td>90.3.4.39</td><td>TROPONINA T CUANTITATIVA</td></tr><tr><td>90.3.5.01</td><td>LÍQUIDO AMNIÓTICO CURVA ESPECTRAL O DE LILEY</td></tr><tr><td>90.3.5.02</td><td>LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFATANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm)</td></tr><tr><td>90.3.5.03</td><td>LÍQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)</td></tr><tr><td>90.3.5.04</td><td>LÍQUIDO SINOVAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)</td></tr><tr><td>90.3.5.05</td><td>LÍQUIDO SINOVAL CRISTALES</td></tr><tr><td>90.3.5.06</td><td>OTROS LÍQUIDOS (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS)</td></tr><tr><td>90.3.6.01</td><td>ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS</td></tr><tr><td>90.3.6.02</td><td>AMONIO</td></tr><tr><td>90.3.6.03</td><td>CALCIO AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.3.6.04</td><td>CALCIO IÓNICO</td></tr><tr><td>90.3.6.05</td><td>IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]</td></tr><tr><td>90.3.6.06</td><td>ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]</td></tr><tr><td>90.3.6.07</td><td>IONTOFORESIS POST ESTIMULACIÓN CON PILOCARPINA</td></tr><tr><td>90.3.6.08</td><td>ZINC</td></tr><tr><td>90.3.6.09</td><td>ZINC EN ORINA DE 24 HORAS</td></tr><tr><td>90.3.6.10</td><td>ALUMINIO EN ORINA PARCIAL</td></tr><tr><td>90.3.7.01</td><td>VITAMINA A [RETINOL]</td></tr><tr><td>90.3.7.02</td><td>VITAMINA B1 [TIAMINA]</td></tr><tr><td>90.3.7.03</td><td>VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]</td></tr><tr><td>90.3.7.04</td><td>VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]</td></tr><tr><td>90.3.7.05</td><td>VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]</td></tr><tr><td>90.3.7.06</td><td>VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]</td></tr><tr><td>90.3.7.07</td><td>VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]</td></tr><tr><td>90.3.7.08</td><td>VITAMINA E [TOCOFEROL]</td></tr><tr><td>90.3.8.01</td><td>ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS</td></tr><tr><td>90.3.8.02</td><td>ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS</td></tr><tr><td>90.3.8.03</td><td>ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS</td></tr><tr><td>90.3.8.04</td><td>ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS</td></tr><tr><td>90.3.8.05</td><td>AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS</td></tr><tr><td>90.3.8.06</td><td>AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS</td></tr><tr><td>90.3.8.07</td><td>ASPIRADO GÁSTRICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)</td></tr><tr><td>90.3.8.08</td><td>BALANCE NITROGENADO [ÍNDICE CATABÓLICO]</td></tr><tr><td>90.3.8.09</td><td>BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA</td></tr><tr><td>90.3.8.10</td><td>CALCIO SEMIAUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.3.8.11</td><td>CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS</td></tr><tr><td>90.3.8.12</td><td>CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO</td></tr><tr><td>90.3.8.13</td><td>CLORO</td></tr><tr><td>90.3.8.14</td><td>CLORO EN ORINA DE 24 HORAS</td></tr><tr><td>90.3.8.15</td><td>COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD</td></tr><tr><td>90.3.8.16</td><td>COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.3.8.17</td><td>COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.3.8.18</td><td>COLESTEROL TOTAL</td></tr><tr><td>90.3.8.19</td><td>CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA</td></tr><tr><td>90.3.8.20</td><td>CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA</td></tr><tr><td>90.3.8.21</td><td>CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]</td></tr><tr><td>90.3.8.22</td><td>CREATINA</td></tr><tr><td>90.3.8.23</td><td>CREATININA DEPURACIÓN</td></tr><tr><td>90.3.8.24</td><td>CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS</td></tr><tr><td>90.3.8.26</td><td>CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA</td></tr><tr><td>90.3.8.27</td><td>CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE</td></tr><tr><td>90.3.8.28</td><td>DESHIDROGENASA LÁCTICA</td></tr><tr><td>90.3.8.29</td><td>DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS</td></tr><tr><td>90.3.8.30</td><td>FOSFATASA ÁCIDA</td></tr><tr><td>90.3.8.31</td><td>FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA</td></tr><tr><td>90.3.8.32</td><td>FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA</td></tr><tr><td>90.3.8.33</td><td>FOSFATASA ALCALINA</td></tr><tr><td>90.3.8.34</td><td>FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO</td></tr></table>	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	90.3.4.36	TROPONINA I CUALITATIVA	90.3.4.37	TROPONINA I CUANTITATIVA	90.3.4.38	TROPONINA T CUALITATIVA	90.3.4.39	TROPONINA T CUANTITATIVA	90.3.5.01	LÍQUIDO AMNIÓTICO CURVA ESPECTRAL O DE LILEY	90.3.5.02	LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFATANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm)	90.3.5.03	LÍQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	90.3.5.04	LÍQUIDO SINOVAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)	90.3.5.05	LÍQUIDO SINOVAL CRISTALES	90.3.5.06	OTROS LÍQUIDOS (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS)	90.3.6.01	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	90.3.6.02	AMONIO	90.3.6.03	CALCIO AUTOMATIZADO	90.3.6.04	CALCIO IÓNICO	90.3.6.05	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	90.3.6.06	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	90.3.6.07	IONTOFORESIS POST ESTIMULACIÓN CON PILOCARPINA	90.3.6.08	ZINC	90.3.6.09	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	90.3.6.10	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	90.3.7.01	VITAMINA A [RETINOL]	90.3.7.02	VITAMINA B1 [TIAMINA]	90.3.7.03	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	90.3.7.04	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	90.3.7.05	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	90.3.7.06	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	90.3.7.07	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	90.3.7.08	VITAMINA E [TOCOFEROL]	90.3.8.01	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	90.3.8.02	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	90.3.8.03	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	90.3.8.04	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	90.3.8.05	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	90.3.8.06	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	90.3.8.07	ASPIRADO GÁSTRICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)	90.3.8.08	BALANCE NITROGENADO [ÍNDICE CATABÓLICO]	90.3.8.09	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	90.3.8.10	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	90.3.8.11	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	90.3.8.12	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	90.3.8.13	CLORO	90.3.8.14	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	90.3.8.15	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	90.3.8.16	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	90.3.8.17	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	90.3.8.18	COLESTEROL TOTAL	90.3.8.19	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	90.3.8.20	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	90.3.8.21	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	90.3.8.22	CREATINA	90.3.8.23	CREATININA DEPURACIÓN	90.3.8.24	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	90.3.8.26	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	90.3.8.27	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	90.3.8.28	DESHIDROGENASA LÁCTICA	90.3.8.29	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	90.3.8.30	FOSFATASA ÁCIDA	90.3.8.31	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA	90.3.8.32	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	90.3.8.33	FOSFATASA ALCALINA	90.3.8.34	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	<table><tr><th>CÓDIGO</th><th>DESCRIPCIÓN</th></tr><tr><td>90.3.8.35</td><td>FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS</td></tr><tr><td>90.3.8.36</td><td>FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS</td></tr><tr><td>90.3.8.37</td><td>FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO</td></tr><tr><td>90.3.8.38</td><td>GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA</td></tr><tr><td>90.3.8.39</td><td>GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)</td></tr><tr><td>90.3.8.40</td><td>GLUCOSA EN ORINA</td></tr><tr><td>90.3.8.41</td><td>GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA</td></tr><tr><td>90.3.8.42</td><td>GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA</td></tr><tr><td>90.3.8.43</td><td>GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL</td></tr><tr><td>90.3.8.44</td><td>GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA</td></tr><tr><td>90.3.8.45</td><td>GLUCOSA TEST O' SULLIVAN</td></tr><tr><td>90.3.8.46</td><td>HIERRO TOTAL</td></tr><tr><td>90.3.8.47</td><td>LIPASA</td></tr><tr><td>90.3.8.48</td><td>LÍQUIDO AMNIÓTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)</td></tr><tr><td>90.3.8.49</td><td>LÍQUIDO ASCÍTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)</td></tr><tr><td>90.3.8.50</td><td>LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)</td></tr><tr><td>90.3.8.51</td><td>LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)</td></tr><tr><td>90.3.8.52</td><td>LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)</td></tr><tr><td>90.3.8.53</td><td>LÍQUIDO SINOVAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)</td></tr><tr><td>90.3.8.54</td><td>MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS</td></tr><tr><td>90.3.8.55</td><td>MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS</td></tr><tr><td>90.3.8.56</td><td>NITRÓGENO UREICO</td></tr><tr><td>90.3.8.57</td><td>NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS</td></tr><tr><td>90.3.8.58</td><td>OSMOLARIDAD CALCULADA</td></tr><tr><td>90.3.8.59</td><td>POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS</td></tr><tr><td>90.3.8.60</td><td>POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS</td></tr><tr><td>90.3.8.61</td><td>PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]</td></tr><tr><td>90.3.8.62</td><td>PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS</td></tr><tr><td>90.3.8.63</td><td>PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS</td></tr><tr><td>90.3.8.64</td><td>SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS</td></tr><tr><td>90.3.8.65</td><td>SODIO EN ORINA DE 24 HORAS</td></tr><tr><td>90.3.8.66</td><td>TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]</td></tr><tr><td>90.3.8.67</td><td>TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]</td></tr><tr><td>90.3.8.68</td><td>TRIGLICÉRIDOS</td></tr><tr><td>90.3.8.69</td><td>UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS</td></tr><tr><td>90.3.8.70</td><td>UREA EN ORINA DE 24 HORAS</td></tr><tr><td>90.3.8.71</td><td>AMILASA EN ORINA PARCIAL</td></tr><tr><td>90.3.8.72</td><td>SODIO EN ORINA PARCIAL</td></tr><tr><td>90.3.8.73</td><td>CALCIO EN ORINA PARCIAL</td></tr><tr><td>90.3.8.74</td><td>PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL</td></tr><tr><td>90.3.8.75</td><td>FÓSFORO EN ORINA PARCIAL</td></tr><tr><td>90.3.8.76</td><td>CREATININA EN ORINA PARCIAL</td></tr><tr><td>90.3.8.77</td><td>ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL</td></tr><tr><td>90.3.8.78</td><td>POTASIO EN ORINA PARCIAL</td></tr><tr><td>90.3.8.79</td><td>MAGNESIO EN ORINA PARCIAL</td></tr><tr><td>90.3.8.80</td><td>CLORO EN ORINA PARCIAL</td></tr><tr><td>90.3.8.81</td><td>CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS</td></tr><tr><td>90.3.8.83</td><td>GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]</td></tr><tr><td>90.3.8.84</td><td>TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)</td></tr><tr><td>90.3.8.85</td><td>PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)</td></tr><tr><td>90.3.8.86</td><td>PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)</td></tr><tr><td>90.3.8.87</td><td>PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)</td></tr><tr><td>90.3.8.88</td><td>PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)</td></tr><tr><td>90.3.8.89</td><td>PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)</td></tr><tr><td>90.3.8.90</td><td>PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)</td></tr><tr><td>90.3.8.91</td><td>PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)</td></tr></table>	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	90.3.8.35	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	90.3.8.36	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	90.3.8.37	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	90.3.8.38	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	90.3.8.39	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	90.3.8.40	GLUCOSA EN ORINA	90.3.8.41	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	90.3.8.42	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	90.3.8.43	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	90.3.8.44	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	90.3.8.45	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	90.3.8.46	HIERRO TOTAL	90.3.8.47	LIPASA	90.3.8.48	LÍQUIDO AMNIÓTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	90.3.8.49	LÍQUIDO ASCÍTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	90.3.8.50	LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	90.3.8.51	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	90.3.8.52	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	90.3.8.53	LÍQUIDO SINOVAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	90.3.8.54	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	90.3.8.55	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	90.3.8.56	NITRÓGENO UREICO	90.3.8.57	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	90.3.8.58	OSMOLARIDAD CALCULADA	90.3.8.59	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	90.3.8.60	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	90.3.8.61	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	90.3.8.62	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	90.3.8.63	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	90.3.8.64	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	90.3.8.65	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	90.3.8.66	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	90.3.8.67	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	90.3.8.68	TRIGLICÉRIDOS	90.3.8.69	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	90.3.8.70	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	90.3.8.71	AMILASA EN ORINA PARCIAL	90.3.8.72	SODIO EN ORINA PARCIAL	90.3.8.73	CALCIO EN ORINA PARCIAL	90.3.8.74	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	90.3.8.75	FÓSFORO EN ORINA PARCIAL	90.3.8.76	CREATININA EN ORINA PARCIAL	90.3.8.77	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	90.3.8.78	POTASIO EN ORINA PARCIAL	90.3.8.79	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	90.3.8.80	CLORO EN ORINA PARCIAL	90.3.8.81	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	90.3.8.83	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]	90.3.8.84	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	90.3.8.85	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	90.3.8.86	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	90.3.8.87	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	90.3.8.88	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	90.3.8.89	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	90.3.8.90	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	90.3.8.91	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.4.36	TROPONINA I CUALITATIVA																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.4.37	TROPONINA I CUANTITATIVA																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.4.38	TROPONINA T CUALITATIVA																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.4.39	TROPONINA T CUANTITATIVA																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.5.01	LÍQUIDO AMNIÓTICO CURVA ESPECTRAL O DE LILEY																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.5.02	LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFATANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm)																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.5.03	LÍQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.5.04	LÍQUIDO SINOVAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.5.05	LÍQUIDO SINOVAL CRISTALES																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.5.06	OTROS LÍQUIDOS (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS)																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.6.01	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.6.02	AMONIO																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.6.03	CALCIO AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.6.04	CALCIO IÓNICO																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.6.05	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.6.06	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.6.07	IONTOFORESIS POST ESTIMULACIÓN CON PILOCARPINA																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.6.08	ZINC																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.6.09	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.6.10	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.7.01	VITAMINA A [RETINOL]																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.7.02	VITAMINA B1 [TIAMINA]																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.7.03	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.7.04	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.7.05	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.7.06	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.7.07	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.7.08	VITAMINA E [TOCOFEROL]																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.01	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.02	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.03	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.04	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.05	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.06	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.07	ASPIRADO GÁSTRICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.08	BALANCE NITROGENADO [ÍNDICE CATABÓLICO]																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.09	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.10	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.11	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.12	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.13	CLORO																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.14	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.15	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.16	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.17	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.18	COLESTEROL TOTAL																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.19	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.20	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.21	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.22	CREATINA																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.23	CREATININA DEPURACIÓN																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.24	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.26	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.27	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.28	DESHIDROGENASA LÁCTICA																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.29	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.30	FOSFATASA ÁCIDA																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.31	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.32	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.33	FOSFATASA ALCALINA																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.34	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO																																																																																																																																																																																																																																														
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.35	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.36	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.37	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.38	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.39	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.40	GLUCOSA EN ORINA																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.41	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.42	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.43	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.44	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.45	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.46	HIERRO TOTAL																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.47	LIPASA																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.48	LÍQUIDO AMNIÓTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.49	LÍQUIDO ASCÍTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.50	LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.51	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.52	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.53	LÍQUIDO SINOVAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.54	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.55	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.56	NITRÓGENO UREICO																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.57	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.58	OSMOLARIDAD CALCULADA																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.59	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.60	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.61	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.62	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.63	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.64	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.65	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.66	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.67	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.68	TRIGLICÉRIDOS																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.69	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.70	UREA EN ORINA DE 24 HORAS																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.71	AMILASA EN ORINA PARCIAL																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.72	SODIO EN ORINA PARCIAL																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.73	CALCIO EN ORINA PARCIAL																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.74	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.75	FÓSFORO EN ORINA PARCIAL																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.76	CREATININA EN ORINA PARCIAL																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.77	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.78	POTASIO EN ORINA PARCIAL																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.79	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.80	CLORO EN ORINA PARCIAL																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.81	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.83	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.84	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.85	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.86	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.87	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.88	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.89	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.90	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)																																																																																																																																																																																																																																														
90.3.8.91	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)																																																																																																																																																																																																																																														

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
90.4.8.02	ALDOSTERONA EN ORINA
90.4.8.03	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA
90.4.8.04	CETOESTEROIDES 17
90.4.8.05	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS
90.4.8.06	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)
90.4.8.07	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS
90.4.8.08	DEHIDROEPIANDROSTERONA
90.4.8.09	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA
90.4.8.11	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17
90.4.8.12	CORTISOL AM
90.4.8.13	CORTISOL PM
90.4.8.14	HIDROXICORTICOSTEROIDES EN ORINA PARCIAL
90.4.9.01	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA
90.4.9.02	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES
90.4.9.04	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE
90.4.9.05	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN
90.4.9.06	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE
90.4.9.07	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIOTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS
90.4.9.08	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIOTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS
90.4.9.09	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE
90.4.9.10	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIOTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE
90.4.9.11	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL
90.4.9.12	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA
90.4.9.13	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA
90.4.9.14	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL
90.4.9.15	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIOTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS ULTRASENSIBLE
90.4.9.20	TIROGLOBULINA
90.4.9.21	TIROXINA LIBRE
90.4.9.22	TIROXINA TOTAL
90.4.9.23	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)
90.4.9.24	TRIYODOTIRONINA LIBRE
90.4.9.25	TRIYODOTIRONINA TOTAL
90.4.9.26	TIROXINA NORMALIZADA
90.4.9.27	TRIYODOTIRONINA REVERSA
90.5.0.01	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.5.0.02	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.5.0.03	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.5.1.01	CUMARINICOS
90.5.1.02	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA
90.5.1.03	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA
90.5.2.01	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO
90.5.2.02	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO
90.5.2.03	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.5.2.04	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
90.5.2.05	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA
90.5.2.06	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA
90.5.2.08	ETOSUXÍMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA
90.5.2.10	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA
90.5.2.13	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA
90.5.2.14	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO
90.5.3.01	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO
90.5.3.02	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
90.5.3.03	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO
90.5.3.04	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
90.5.3.05	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO
90.5.3.06	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
90.5.3.07	CLORPROMAZINA
90.5.3.08	FENCICLIDINA
90.5.3.09	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
90.3.8.92	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)
90.3.8.93	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)
90.3.8.94	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)
90.3.8.95	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
90.4.0.04	RENINA TOTAL
90.4.0.05	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA
90.4.1.01	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]
90.4.1.02	HORMONA ANTIIDIURÉTICA
90.4.1.03	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA
90.4.1.04	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]
90.4.1.05	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE
90.4.1.06	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA
90.4.1.07	HORMONA LUTEINIZANTE
90.4.1.08	PROLACTINA
90.4.1.09	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)
90.4.2.01	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA
90.4.2.02	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA
90.4.2.03	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTÍMULO CADA MUESTRA
90.4.2.04	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACIÓN
90.4.2.05	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA
90.4.2.06	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCAGÓN CADA MUESTRA
90.4.2.07	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA
90.4.2.08	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO INSULINA CADA MUESTRA
90.4.2.10	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA
90.4.3.01	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS
90.4.3.02	CORTISOL PRE Y POST SUPRESIÓN CON DEXAMETASONA
90.4.3.03	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS
90.4.4.01	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA CADA MUESTRA
90.4.4.02	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA
90.4.5.01	ANDROSTENEDIONA
90.4.5.03	ESTRADIOL
90.4.5.04	ESTRIOL
90.4.5.05	ESTRIOL LIBRE
90.4.5.06	ESTRÓGENOS [ESTRADIOL 17 BETA]
90.4.5.08	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO
90.4.5.09	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA
90.4.5.10	PROGESTERONA
90.4.5.12	ANDROSTERONA
90.4.6.01	TESTOSTERONA LIBRE
90.4.6.02	TESTOSTERONA TOTAL
90.4.7.02	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA
90.4.7.03	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)
90.4.7.04	INSULINA (CADA MUESTRA)
90.4.7.05	INSULINA LIBRE
90.4.7.06	PEPTIDO C
90.4.7.07	PROINSULINA
90.4.7.08	SOMATOSTATINA
90.4.7.11	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)
90.4.7.12	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)
90.4.7.13	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)
90.4.7.14	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)
90.4.7.15	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)
90.4.7.16	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)
90.4.7.17	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)
90.4.7.18	INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)
90.4.8.01	ALDOSTERONA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
90.5.3.10	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
90.5.3.12	LITIO AUTOMATIZADO
90.5.3.13	LITIO SEMIAUTOMATIZADO
90.5.4.01	AMIKACINA AUTOMATIZADO
90.5.4.04	GENTAMICINA AUTOMATIZADA
90.5.4.06	KANAMICINA AUTOMATIZADO
90.5.4.07	NETILMICINA AUTOMATIZADO
90.5.4.09	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO
90.5.4.10	VANCOMICINA AUTOMATIZADO
90.5.5.02	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.5.6.01	DIGITOXINA AUTOMATIZADO
90.5.6.02	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO
90.5.6.03	DIGOXINA AUTOMATIZADO
90.5.6.04	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO
90.5.6.06	NITROPRUSIATO DE SODIO
90.5.6.07	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO
90.5.6.08	TEOFILINA AUTOMATIZADO
90.5.7.01	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO
90.5.7.02	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO
90.5.7.03	ALCALOIDES AUTOMATIZADO
90.5.7.04	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO
90.5.7.05	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO
90.5.7.06	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO
90.5.7.07	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHIDO] MANUAL
90.5.7.08	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.5.7.09	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO
90.5.7.10	ATROPINICOS AUTOMATIZADO
90.5.7.11	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO
90.5.7.13	BIPRIDILO AUTOMATIZADO
90.5.7.14	CAFEINA AUTOMATIZADO
90.5.7.15	CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO
90.5.7.16	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO
90.5.7.17	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
90.5.7.18	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO
90.5.7.19	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO
90.5.7.20	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO
90.5.7.21	CIANUROS AUTOMATIZADO
90.5.7.22	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO
90.5.7.23	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO
90.5.7.24	COCAINA O METABOLITOS MANUAL
90.5.7.25	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO
90.5.7.26	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO
90.5.7.27	DROGAS DE ABUSO
90.5.7.28	ESTRICNINA SEMIAUTOMATIZADO
90.5.7.29	ESTRICNINA AUTOMATIZADO
90.5.7.30	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO
90.5.7.31	MERCURIO AUTOMATIZADO
90.5.7.32	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.5.7.33	METACUALONA MANUAL
90.5.7.34	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.5.7.35	METADONA MANUAL
90.5.7.36	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO
90.5.7.37	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO
90.5.7.38	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO
90.5.7.39	OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.5.7.40	OPIÁCEOS MANUAL
90.5.7.41	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO
90.5.7.42	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO
90.5.7.43	ORGANOFOSFORADOS MANUAL
90.5.7.44	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO
90.5.7.45	PIRETRINAS MANUAL
90.5.7.46	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO
90.5.7.48	PIRETROIDES MANUAL
90.5.7.49	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.5.7.50	PRIMIDONA MANUAL
90.5.7.51	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
90.5.7.52	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
90.5.7.53	QUININA SEMIAUTOMATIZADO
90.5.7.55	SALICILATOS AUTOMATIZADO
90.5.7.56	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO
90.5.7.58	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO
90.5.7.59	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS
90.5.7.60	TALIO SEMIAUTOMATIZADO
90.6.0.01	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO
90.6.0.02	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL
90.6.0.03	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.0.04	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO
90.6.0.06	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO
90.6.0.08	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.0.09	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.0.18	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.0.19	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.0.20	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.0.21	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.0.23	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.0.24	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.0.25	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.0.26	Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.0.27	Legionella pneumoniæ ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO
90.6.0.28	Legionella pneumoniæ ANTICUERPOS AUTOMATIZADO
90.6.0.29	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.0.30	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.0.33	Mycoplasma pneumoniæ ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.0.34	Mycoplasma pneumoniæ ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.0.35	Mycoplasma pneumoniæ ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.0.36	Mycoplasma pneumoniæ ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.0.37	Shigella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.0.39	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONÉMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA
90.6.0.40	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.0.41	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.0.50	Actynomicæ ANTICUERPOS
90.6.1.02	Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL
90.6.1.03	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.1.04	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.1.05	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.1.06	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.1.07	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.1.08	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
90.6.1.09	Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES
90.6.1.11	Coccidioides ANTICUERPOS
90.6.1.12	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL
90.6.1.13	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.1.14	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS MANUAL
90.6.1.18	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.1.19	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL
90.6.1.20	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.1.21	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
90.6.1.26	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.1.27	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO
90.6.1.28	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
90.6.1.29	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO
90.6.1.30	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
90.6.1.31	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.1.32	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL
90.6.1.33	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.1.35	Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.1.36	Saccharomyces cerevisiæ ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.1.39	Saccharomyces cerevisiæ ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.2.05	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.2.06	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

<table><tr><th>CÓDIGO</th><th>DESCRIPCIÓN</th></tr><tr><td>90.6.2.07</td><td>Dengue ANTICUERPOS Ig G</td></tr><tr><td>90.6.2.08</td><td>Dengue ANTICUERPOS Ig M</td></tr><tr><td>90.6.2.09</td><td>Dengue ANTICUERPOS TOTALES</td></tr><tr><td>90.6.2.10</td><td>Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.2.11</td><td>Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.2.12</td><td>Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.2.13</td><td>Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.2.14</td><td>Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.2.15</td><td>Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.2.16</td><td>Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.2.17</td><td>Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.2.18</td><td>Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.2.19</td><td>Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.2.20</td><td>Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.2.21</td><td>Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.2.22</td><td>Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.2.23</td><td>Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.2.24</td><td>Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA</td></tr><tr><td>90.6.2.25</td><td>Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.2.26</td><td>Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.2.27</td><td>Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.2.28</td><td>Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.2.29</td><td>Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.2.30</td><td>Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.2.31</td><td>Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.2.32</td><td>HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.2.33</td><td>HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.2.41</td><td>Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.2.42</td><td>Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.2.43</td><td>Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.2.44</td><td>Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.2.45</td><td>Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.2.46</td><td>Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.2.47</td><td>Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.2.48</td><td>Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.2.49</td><td>Virus de inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS</td></tr><tr><td>90.6.2.50</td><td>Virus de inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA</td></tr><tr><td>90.6.2.53</td><td>Virus Sincital Respiratorio ANTICUERPOS Ig G</td></tr><tr><td>90.6.2.60</td><td>Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL</td></tr><tr><td>90.6.2.61</td><td>Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL</td></tr><tr><td>90.6.2.62</td><td>Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] MANUAL</td></tr><tr><td>90.6.2.63</td><td>Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL</td></tr><tr><td>90.6.2.64</td><td>Rubeola ANTICUERPOS MANUAL</td></tr><tr><td>90.6.2.65</td><td>Sarampión ANTICUERPOS MANUAL</td></tr><tr><td>90.6.3.01</td><td>Adenovirus ANTÍGENO</td></tr><tr><td>90.6.3.02</td><td>ANTÍGENO P 24 Virus de inmunodeficiencia Humana 1</td></tr><tr><td>90.6.3.03</td><td>ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.3.04</td><td>ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.3.06</td><td>Bordetella pertussis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.3.07</td><td>Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.3.08</td><td>Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL</td></tr><tr><td>90.6.3.14</td><td>Cryptococcus neoformans ANTÍGENO</td></tr><tr><td>90.6.3.15</td><td>Entamoeba histolytica ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.3.16</td><td>Giardia lamblia MANUAL</td></tr><tr><td>90.6.3.17</td><td>Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]</td></tr><tr><td>90.6.3.18</td><td>Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.3.19</td><td>Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HDV] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.3.20</td><td>Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.3.21</td><td>Influenza ANTÍGENO</td></tr><tr><td>90.6.3.22</td><td>Legionella spp ANTÍGENO</td></tr></table>	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	90.6.2.07	Dengue ANTICUERPOS Ig G	90.6.2.08	Dengue ANTICUERPOS Ig M	90.6.2.09	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	90.6.2.10	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.2.11	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.2.12	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.2.13	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.2.14	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.2.15	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.2.16	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.2.17	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.2.18	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.2.19	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.2.20	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.2.21	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.2.22	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.2.23	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.2.24	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	90.6.2.25	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.2.26	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.2.27	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.2.28	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.2.29	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.2.30	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.2.31	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.2.32	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.2.33	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.2.41	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	90.6.2.42	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	90.6.2.43	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	90.6.2.44	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	90.6.2.45	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.2.46	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.2.47	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.2.48	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.2.49	Virus de inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	90.6.2.50	Virus de inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	90.6.2.53	Virus Sincital Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	90.6.2.60	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	90.6.2.61	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	90.6.2.62	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] MANUAL	90.6.2.63	Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL	90.6.2.64	Rubeola ANTICUERPOS MANUAL	90.6.2.65	Sarampión ANTICUERPOS MANUAL	90.6.3.01	Adenovirus ANTÍGENO	90.6.3.02	ANTÍGENO P 24 Virus de inmunodeficiencia Humana 1	90.6.3.03	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	90.6.3.04	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	90.6.3.06	Bordetella pertussis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.3.07	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.3.08	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	90.6.3.14	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	90.6.3.15	Entamoeba histolytica ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.3.16	Giardia lamblia MANUAL	90.6.3.17	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	90.6.3.18	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.3.19	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HDV] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.3.20	Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.3.21	Influenza ANTÍGENO	90.6.3.22	Legionella spp ANTÍGENO	<table><tr><th>CÓDIGO</th><th>DESCRIPCIÓN</th></tr><tr><td>90.6.3.23</td><td>Neisseria gonorrhoeae ANTÍGENO</td></tr><tr><td>90.6.3.24</td><td>Parainfluenza TIPO 1 3 ANTÍGENO</td></tr><tr><td>90.6.3.26</td><td>Rotavirus ANTÍGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.3.27</td><td>Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL</td></tr><tr><td>90.6.3.28</td><td>Salmonella spp IDENTIFICACIÓN MANUAL</td></tr><tr><td>90.6.3.29</td><td>Virus Sincital Respiratorio ANTÍGENO</td></tr><tr><td>90.6.3.33</td><td>Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.4.01</td><td>ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.4.06</td><td>ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACETABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.4.07</td><td>CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.4.08</td><td>CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.4.09</td><td>CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.4.11</td><td>CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.4.13</td><td>CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.4.14</td><td>CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.4.15</td><td>CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES IC-ANCA O P-ANCA] AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.4.17</td><td>DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.4.18</td><td>DNA n ANTICUERPOS MANUAL</td></tr><tr><td>90.6.4.19</td><td>ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.4.20</td><td>ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.4.22</td><td>FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.4.23</td><td>FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.4.24</td><td>HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.4.28</td><td>ISOLEUCOAGLUTININAS</td></tr><tr><td>90.6.4.29</td><td>Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.4.30</td><td>SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.4.31</td><td>MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.4.32</td><td>MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.4.33</td><td>MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL</td></tr><tr><td>90.6.4.34</td><td>MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.4.36</td><td>MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.4.37</td><td>MÚSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL</td></tr><tr><td>90.6.4.38</td><td>MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.4.40</td><td>ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.4.41</td><td>ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL</td></tr><tr><td>90.6.4.42</td><td>ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.4.43</td><td>ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.4.44</td><td>ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.4.45</td><td>PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.4.46</td><td>PLAQUETAS ANTÍGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.4.47</td><td>PM/SCl ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.4.48</td><td>PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.4.49</td><td>PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.4.53</td><td>RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.4.54</td><td>SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.4.55</td><td>SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.4.56</td><td>Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.4.57</td><td>TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS</td></tr><tr><td>90.6.4.58</td><td>TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.4.59</td><td>TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL</td></tr><tr><td>90.6.4.60</td><td>TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.4.62</td><td>TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS</td></tr><tr><td>90.6.4.63</td><td>TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.4.64</td><td>TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS MANUAL</td></tr><tr><td>90.6.4.65</td><td>TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.4.66</td><td>CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr><tr><td>90.6.4.68</td><td>ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</td></tr></table>	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	90.6.3.23	Neisseria gonorrhoeae ANTÍGENO	90.6.3.24	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTÍGENO	90.6.3.26	Rotavirus ANTÍGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.3.27	Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL	90.6.3.28	Salmonella spp IDENTIFICACIÓN MANUAL	90.6.3.29	Virus Sincital Respiratorio ANTÍGENO	90.6.3.33	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.4.01	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	90.6.4.06	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACETABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.4.07	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.4.08	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.4.09	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.4.11	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.4.13	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.4.14	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	90.6.4.15	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES IC-ANCA O P-ANCA] AUTOMATIZADO	90.6.4.17	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.4.18	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	90.6.4.19	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	90.6.4.20	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	90.6.4.22	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.4.23	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.4.24	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.4.28	ISOLEUCOAGLUTININAS	90.6.4.29	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.4.30	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.4.31	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.4.32	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	90.6.4.33	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	90.6.4.34	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	90.6.4.36	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	90.6.4.37	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	90.6.4.38	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	90.6.4.40	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	90.6.4.41	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	90.6.4.42	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	90.6.4.43	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	90.6.4.44	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN AUTOMATIZADO	90.6.4.45	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.4.46	PLAQUETAS ANTÍGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.4.47	PM/SCl ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.4.48	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	90.6.4.49	PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	90.6.4.53	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.4.54	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.4.55	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.4.56	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.4.57	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	90.6.4.58	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	90.6.4.59	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	90.6.4.60	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	90.6.4.62	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	90.6.4.63	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	90.6.4.64	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS MANUAL	90.6.4.65	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	90.6.4.66	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.6.4.68	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.07	Dengue ANTICUERPOS Ig G																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.08	Dengue ANTICUERPOS Ig M																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.09	Dengue ANTICUERPOS TOTALES																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.10	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.11	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.12	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.13	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.14	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.15	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.16	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.17	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.18	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.19	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.20	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.21	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.22	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.23	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.24	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.25	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.26	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.27	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.28	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.29	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.30	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.31	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.32	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.33	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.41	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.42	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.43	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.44	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.45	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.46	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.47	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.48	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.49	Virus de inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.50	Virus de inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.53	Virus Sincital Respiratorio ANTICUERPOS Ig G																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.60	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.61	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.62	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] MANUAL																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.63	Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.64	Rubeola ANTICUERPOS MANUAL																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.2.65	Sarampión ANTICUERPOS MANUAL																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.3.01	Adenovirus ANTÍGENO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.3.02	ANTÍGENO P 24 Virus de inmunodeficiencia Humana 1																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.3.03	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.3.04	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.3.06	Bordetella pertussis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.3.07	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.3.08	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.3.14	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.3.15	Entamoeba histolytica ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.3.16	Giardia lamblia MANUAL																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.3.17	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.3.18	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.3.19	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HDV] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.3.20	Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.3.21	Influenza ANTÍGENO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.3.22	Legionella spp ANTÍGENO																																																																																																																																																																																																																																														
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.3.23	Neisseria gonorrhoeae ANTÍGENO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.3.24	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTÍGENO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.3.26	Rotavirus ANTÍGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.3.27	Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.3.28	Salmonella spp IDENTIFICACIÓN MANUAL																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.3.29	Virus Sincital Respiratorio ANTÍGENO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.3.33	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.01	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.06	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACETABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.07	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.08	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.09	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.11	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.13	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.14	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.15	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES IC-ANCA O P-ANCA] AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.17	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.18	DNA n ANTICUERPOS MANUAL																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.19	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.20	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.22	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.23	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.24	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.28	ISOLEUCOAGLUTININAS																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.29	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.30	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.31	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.32	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.33	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.34	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.36	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.37	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.38	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.40	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.41	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.42	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.43	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.44	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.45	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.46	PLAQUETAS ANTÍGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.47	PM/SCl ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.48	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.49	PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.53	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.54	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.55	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.56	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.57	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.58	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.59	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.60	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.62	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.63	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.64	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS MANUAL																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.65	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.66	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														
90.6.4.68	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO																																																																																																																																																																																																																																														

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
90.6.4.69	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.4.70	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.4.80	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.4.81	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.4.82	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.4.85	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.4.86	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.5.01	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)
90.6.5.02	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)
90.6.5.03	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B
90.6.5.04	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR
90.6.5.06	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)
90.6.5.09	ANTICUERPOS CITOTÓXICOS ANTI HLA
90.6.5.12	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A
90.6.5.13	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCIÓN
90.6.5.14	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ
90.6.5.17	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27
90.6.5.18	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C
90.6.5.19	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DP
90.6.5.21	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO
90.6.5.22	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO
90.6.5.25	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I
90.6.5.26	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II
90.6.6.01	ÁCIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.6.02	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.6.03	ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.6.04	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.6.05	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.6.06	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.6.10	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.6.11	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.6.12	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.6.13	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACIÓN CELULAR AUTOMATIZADO
90.6.6.14	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACIÓN CELULAR SEMIAUTOMATIZADO
90.6.6.18	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.6.20	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.6.21	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.6.22	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.6.24	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.6.25	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.7.01	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS
90.6.7.02	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.7.06	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.7.09	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUÍMICA
90.6.7.11	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.7.12	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.7.13	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLORESCENCIA
90.6.7.14	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.7.15	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLORESCENCIA
90.6.7.16	LINFOCITOS CD5 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.7.17	LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLORESCENCIA
90.6.7.19	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA
90.6.7.20	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.7.21	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLORESCENCIA
90.6.7.22	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.7.23	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUÍMICA
90.6.7.24	LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.7.25	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUÍMICA
90.6.7.26	LINFOCITOS CD13 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.7.28	LINFOCITOS CD15 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.7.29	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUÍMICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
90.6.7.30	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.7.31	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA
90.6.7.32	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.7.36	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.7.38	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.7.40	LINFOCITOS CD79a SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.7.41	LINFOCITOS CD79a POR INMUNOHISTOQUÍMICA
90.6.7.43	LINFOCITOS CD79b POR INMUNOHISTOQUÍMICA
90.6.7.44	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.7.46	MONOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.7.48	MONOCITOS CD64 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.7.49	MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUÍMICA
90.6.7.50	PLAQUETAS CD41 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.7.51	PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUÍMICA
90.6.7.52	PLAQUETAS CD61 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.7.66	MONOCITOS CD14
90.6.8.01	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.8.02	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA
90.6.8.07	ELECTROFÓRESIS DE AMINOÁCIDOS EN ORINA
90.6.8.08	ELECTROFÓRESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO
90.6.8.09	ELECTROFÓRESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO
90.6.8.10	ELECTROFÓRESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO
90.6.8.11	ELECTROFÓRESIS DE PROTEÍNAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO
90.6.8.12	ELECTROFÓRESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO
90.6.8.14	FAGOCITOSIS ESTUDIO
90.6.8.18	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.8.23	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.8.24	INMUNIFICACIÓN SEMIAUTOMATIZADO
90.6.8.25	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA
90.6.8.26	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO
90.6.8.27	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO
90.6.8.28	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO
90.6.8.29	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO
90.6.8.30	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.8.31	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO
90.6.8.32	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO
90.6.8.33	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.8.34	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.8.35	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO
90.6.8.36	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO
90.6.8.37	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.8.42	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.8.43	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.9.01	AGLUTININAS AL FRÍO
90.6.9.02	AGLUTININAS AL CALOR
90.6.9.03	ANTICUERPOS HETEROFILO MANUEL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.9.04	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
90.6.9.05	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO
90.6.9.06	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO
90.6.9.07	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO
90.6.9.08	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO
90.6.9.10	FACTOR REUMATOÍDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.9.11	FACTOR REUMATOÍDEO MANUAL
90.6.9.12	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
90.6.9.13	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO
90.6.9.14	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
90.6.9.15	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL
90.6.9.17	CRIOGLOBULINAS
90.7.0.01	AZÚCARES REDUCTORES EN HECEs
90.7.0.02	COPROLOGICO

<table><tr><th>CÓDIGO</th><th>DESCRIPCIÓN</th></tr><tr><td>90.7.0.03</td><td>COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN</td></tr><tr><td>90.7.0.04</td><td>COPROSCÓPICO</td></tr><tr><td>90.7.0.05</td><td>FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)</td></tr><tr><td>90.7.0.06</td><td>GRASAS NEUTRAS EN HECEs [SUDAN III]</td></tr><tr><td>90.7.0.07</td><td>OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]</td></tr><tr><td>90.7.0.08</td><td>SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]</td></tr><tr><td>90.7.0.09</td><td>SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)</td></tr><tr><td>90.7.0.10</td><td>UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO</td></tr><tr><td>90.7.0.11</td><td>UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO</td></tr><tr><td>90.7.0.12</td><td>SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS</td></tr><tr><td>90.7.0.13</td><td>COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS</td></tr><tr><td>90.7.0.14</td><td>COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS</td></tr><tr><td>90.7.0.15</td><td>ESTEATOCRITO ACIDO</td></tr><tr><td>90.7.1.01</td><td>AZUCARES REDUCTORES EN ORINA</td></tr><tr><td>90.7.1.02</td><td>HEMOGLOBINURIA</td></tr><tr><td>90.7.1.03</td><td>PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL</td></tr><tr><td>90.7.1.04</td><td>RECuento DE ADDIS</td></tr><tr><td>90.7.1.05</td><td>RECuento HAMBURGUER</td></tr><tr><td>90.7.1.06</td><td>UROANÁLISIS</td></tr><tr><td>90.7.1.07</td><td>UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL</td></tr><tr><td>90.7.1.08</td><td>GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA</td></tr><tr><td>90.7.1.09</td><td>DENSIDAD URINARIA</td></tr><tr><td>90.7.2.01</td><td>ESPERMOGRAMA BÁSICO</td></tr><tr><td>90.7.2.02</td><td>MOCO CERVICAL ANALISIS</td></tr><tr><td>90.7.2.03</td><td>LÍQUIDO PROSTÁTICO [EXAMEN MICROSCÓPICO]</td></tr><tr><td>90.7.2.04</td><td>PARÁSITOS EN BILIS JUGO DUODENAL EXPECTORACIONES U OTRAS SECRECIONES</td></tr><tr><td>90.8.3.09</td><td>AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS</td></tr><tr><td>90.8.3.10</td><td>AMINOÁCIDOS POR CLORURO FÉRRICO</td></tr><tr><td>90.8.3.11</td><td>AMINOÁCIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA</td></tr><tr><td>90.8.3.12</td><td>AMINOÁCIDOS POR NITROPRUSIATO</td></tr><tr><td>90.8.3.13</td><td>AMINOÁCIDOS POR NITROSONAFTOL</td></tr><tr><td>90.8.3.16</td><td>FENILALANINA CUANTITATIVA</td></tr><tr><td>90.8.3.17</td><td>TIROSINASA TEST CON RAÍZ DE CABELLO</td></tr><tr><td>90.8.3.24</td><td>ARILSULFATASA B ACTIVIDAD</td></tr><tr><td>90.8.3.26</td><td>BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD</td></tr><tr><td>90.8.3.27</td><td>GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD</td></tr><tr><td>90.8.3.28</td><td>GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS</td></tr><tr><td>90.8.3.29</td><td>ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO</td></tr><tr><td>90.8.3.30</td><td>ARILSULFATASA A ACTIVIDAD</td></tr><tr><td>90.8.3.31</td><td>BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD</td></tr><tr><td>90.8.3.32</td><td>HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD</td></tr><tr><td>90.8.3.33</td><td>OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS</td></tr><tr><td>90.8.3.37</td><td>RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO</td></tr><tr><td>90.8.3.38</td><td>AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS</td></tr><tr><td>90.8.3.41</td><td>ÁCIDO SIALICO CUANTITATIVO</td></tr><tr><td>90.8.3.42</td><td>GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUANTITATIVOS</td></tr><tr><td>90.8.3.44</td><td>IDURONATO 2 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD</td></tr><tr><td>90.8.3.46</td><td>BETA GLUCOCEREBROSIDASA ACTIVIDAD</td></tr><tr><td>90.8.3.51</td><td>PTERINAS CUANTITATIVAS</td></tr><tr><td>90.8.3.52</td><td>GALACTOSA EPIMERASA ACTIVIDAD</td></tr><tr><td>90.8.3.53</td><td>GALACTOSA 1 FOSFATO</td></tr><tr><td>90.8.4.02</td><td>BCL-2 TRANSLOCACIÓN (14;18)</td></tr><tr><td>90.8.4.03</td><td>BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUALITATIVO</td></tr><tr><td>90.8.4.04</td><td>CARIOTIPO CON BANDEO G</td></tr><tr><td>90.8.4.05</td><td>CARIOTIPO CON BANDEO Q</td></tr><tr><td>90.8.4.06</td><td>CARIOTIPO CON BANDEO C</td></tr><tr><td>90.8.4.07</td><td>CARIOTIPO CON BANDEO RT</td></tr><tr><td>90.8.4.08</td><td>CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE]</td></tr><tr><td>90.8.4.09</td><td>CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL</td></tr><tr><td>90.8.4.10</td><td>CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFA</td></tr><tr><td>90.8.4.11</td><td>CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS</td></tr><tr><td>90.8.4.12</td><td>ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES</td></tr><tr><td>90.8.4.13</td><td>ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]</td></tr><tr><td>90.8.4.15</td><td>REORGANIZACIÓN DE GENE BCR/ABL</td></tr></table>	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	90.7.0.03	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	90.7.0.04	COPROSCÓPICO	90.7.0.05	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	90.7.0.06	GRASAS NEUTRAS EN HECEs [SUDAN III]	90.7.0.07	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	90.7.0.08	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	90.7.0.09	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	90.7.0.10	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	90.7.0.11	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	90.7.0.12	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	90.7.0.13	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS	90.7.0.14	COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS	90.7.0.15	ESTEATOCRITO ACIDO	90.7.1.01	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	90.7.1.02	HEMOGLOBINURIA	90.7.1.03	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	90.7.1.04	RECuento DE ADDIS	90.7.1.05	RECuento HAMBURGUER	90.7.1.06	UROANÁLISIS	90.7.1.07	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	90.7.1.08	GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA	90.7.1.09	DENSIDAD URINARIA	90.7.2.01	ESPERMOGRAMA BÁSICO	90.7.2.02	MOCO CERVICAL ANALISIS	90.7.2.03	LÍQUIDO PROSTÁTICO [EXAMEN MICROSCÓPICO]	90.7.2.04	PARÁSITOS EN BILIS JUGO DUODENAL EXPECTORACIONES U OTRAS SECRECIONES	90.8.3.09	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS	90.8.3.10	AMINOÁCIDOS POR CLORURO FÉRRICO	90.8.3.11	AMINOÁCIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	90.8.3.12	AMINOÁCIDOS POR NITROPRUSIATO	90.8.3.13	AMINOÁCIDOS POR NITROSONAFTOL	90.8.3.16	FENILALANINA CUANTITATIVA	90.8.3.17	TIROSINASA TEST CON RAÍZ DE CABELLO	90.8.3.24	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	90.8.3.26	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	90.8.3.27	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	90.8.3.28	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS	90.8.3.29	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	90.8.3.30	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	90.8.3.31	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	90.8.3.32	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	90.8.3.33	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS	90.8.3.37	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO	90.8.3.38	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	90.8.3.41	ÁCIDO SIALICO CUANTITATIVO	90.8.3.42	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUANTITATIVOS	90.8.3.44	IDURONATO 2 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	90.8.3.46	BETA GLUCOCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	90.8.3.51	PTERINAS CUANTITATIVAS	90.8.3.52	GALACTOSA EPIMERASA ACTIVIDAD	90.8.3.53	GALACTOSA 1 FOSFATO	90.8.4.02	BCL-2 TRANSLOCACIÓN (14;18)	90.8.4.03	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUALITATIVO	90.8.4.04	CARIOTIPO CON BANDEO G	90.8.4.05	CARIOTIPO CON BANDEO Q	90.8.4.06	CARIOTIPO CON BANDEO C	90.8.4.07	CARIOTIPO CON BANDEO RT	90.8.4.08	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE]	90.8.4.09	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	90.8.4.10	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFA	90.8.4.11	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	90.8.4.12	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	90.8.4.13	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]	90.8.4.15	REORGANIZACIÓN DE GENE BCR/ABL	<table><tr><th>CÓDIGO</th><th>DESCRIPCIÓN</th></tr><tr><td>90.8.4.17</td><td>BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO</td></tr><tr><td>90.8.4.18</td><td>ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)</td></tr><tr><td>90.8.4.19</td><td>ESTUDIOS GENÉTICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECÍFICO)</td></tr><tr><td>90.8.4.20</td><td>ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)</td></tr><tr><td>90.8.4.21</td><td>ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)</td></tr><tr><td>90.8.4.22</td><td>ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)</td></tr><tr><td>90.8.4.23</td><td>ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS)</td></tr><tr><td>90.8.4.24</td><td>ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)</td></tr><tr><td>90.8.4.26</td><td>METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN</td></tr><tr><td>90.8.4.32</td><td>BRCA1 Y BRCA2 PERFIL COLOMBIA</td></tr><tr><td>90.8.4.35</td><td>PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA</td></tr><tr><td>90.8.4.36</td><td>DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN</td></tr><tr><td>90.8.4.39</td><td>CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA</td></tr><tr><td>90.8.4.41</td><td>FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN</td></tr><tr><td>90.8.8.01</td><td>Virus de inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA</td></tr><tr><td>90.8.8.02</td><td>Virus de inmunodeficiencia Humana GENOTIPO</td></tr><tr><td>90.8.8.05</td><td>Citomegalovirus CARGA VIRAL</td></tr><tr><td>90.8.8.06</td><td>Hepatitis B CARGA VIRAL</td></tr><tr><td>90.8.8.07</td><td>Hepatitis C CARGA VIRAL</td></tr><tr><td>90.8.8.08</td><td>Herpes simplex CARGA VIRAL</td></tr><tr><td>90.8.8.14</td><td>Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA</td></tr><tr><td>90.8.8.17</td><td>Virus de inmunodeficiencia Humana 1 IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA</td></tr><tr><td>90.8.8.24</td><td>Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA</td></tr><tr><td>90.8.8.25</td><td>Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA</td></tr><tr><td>90.8.8.26</td><td>Mycobacterium no tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA</td></tr><tr><td>90.8.8.27</td><td>Mycobacterium leprae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA</td></tr><tr><td>90.8.8.28</td><td>Leishmania IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA</td></tr><tr><td>90.8.8.32</td><td>Virus de inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL</td></tr><tr><td>90.8.8.46</td><td>Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA</td></tr></table>	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	90.8.4.17	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO	90.8.4.18	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	90.8.4.19	ESTUDIOS GENÉTICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECÍFICO)	90.8.4.20	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	90.8.4.21	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)	90.8.4.22	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)	90.8.4.23	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS)	90.8.4.24	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)	90.8.4.26	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN	90.8.4.32	BRCA1 Y BRCA2 PERFIL COLOMBIA	90.8.4.35	PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA	90.8.4.36	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	90.8.4.39	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA	90.8.4.41	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	90.8.8.01	Virus de inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	90.8.8.02	Virus de inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	90.8.8.05	Citomegalovirus CARGA VIRAL	90.8.8.06	Hepatitis B CARGA VIRAL	90.8.8.07	Hepatitis C CARGA VIRAL	90.8.8.08	Herpes simplex CARGA VIRAL	90.8.8.14	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	90.8.8.17	Virus de inmunodeficiencia Humana 1 IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	90.8.8.24	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	90.8.8.25	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	90.8.8.26	Mycobacterium no tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	90.8.8.27	Mycobacterium leprae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	90.8.8.28	Leishmania IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	90.8.8.32	Virus de inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	90.8.8.46	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN																																																																																																																																																																																														
90.7.0.03	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN																																																																																																																																																																																														
90.7.0.04	COPROSCÓPICO																																																																																																																																																																																														
90.7.0.05	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)																																																																																																																																																																																														
90.7.0.06	GRASAS NEUTRAS EN HECEs [SUDAN III]																																																																																																																																																																																														
90.7.0.07	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]																																																																																																																																																																																														
90.7.0.08	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]																																																																																																																																																																																														
90.7.0.09	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)																																																																																																																																																																																														
90.7.0.10	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO																																																																																																																																																																																														
90.7.0.11	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO																																																																																																																																																																																														
90.7.0.12	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS																																																																																																																																																																																														
90.7.0.13	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS																																																																																																																																																																																														
90.7.0.14	COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS																																																																																																																																																																																														
90.7.0.15	ESTEATOCRITO ACIDO																																																																																																																																																																																														
90.7.1.01	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA																																																																																																																																																																																														
90.7.1.02	HEMOGLOBINURIA																																																																																																																																																																																														
90.7.1.03	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL																																																																																																																																																																																														
90.7.1.04	RECuento DE ADDIS																																																																																																																																																																																														
90.7.1.05	RECuento HAMBURGUER																																																																																																																																																																																														
90.7.1.06	UROANÁLISIS																																																																																																																																																																																														
90.7.1.07	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL																																																																																																																																																																																														
90.7.1.08	GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA																																																																																																																																																																																														
90.7.1.09	DENSIDAD URINARIA																																																																																																																																																																																														
90.7.2.01	ESPERMOGRAMA BÁSICO																																																																																																																																																																																														
90.7.2.02	MOCO CERVICAL ANALISIS																																																																																																																																																																																														
90.7.2.03	LÍQUIDO PROSTÁTICO [EXAMEN MICROSCÓPICO]																																																																																																																																																																																														
90.7.2.04	PARÁSITOS EN BILIS JUGO DUODENAL EXPECTORACIONES U OTRAS SECRECIONES																																																																																																																																																																																														
90.8.3.09	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS																																																																																																																																																																																														
90.8.3.10	AMINOÁCIDOS POR CLORURO FÉRRICO																																																																																																																																																																																														
90.8.3.11	AMINOÁCIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA																																																																																																																																																																																														
90.8.3.12	AMINOÁCIDOS POR NITROPRUSIATO																																																																																																																																																																																														
90.8.3.13	AMINOÁCIDOS POR NITROSONAFTOL																																																																																																																																																																																														
90.8.3.16	FENILALANINA CUANTITATIVA																																																																																																																																																																																														
90.8.3.17	TIROSINASA TEST CON RAÍZ DE CABELLO																																																																																																																																																																																														
90.8.3.24	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD																																																																																																																																																																																														
90.8.3.26	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD																																																																																																																																																																																														
90.8.3.27	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD																																																																																																																																																																																														
90.8.3.28	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS																																																																																																																																																																																														
90.8.3.29	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO																																																																																																																																																																																														
90.8.3.30	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD																																																																																																																																																																																														
90.8.3.31	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD																																																																																																																																																																																														
90.8.3.32	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD																																																																																																																																																																																														
90.8.3.33	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS																																																																																																																																																																																														
90.8.3.37	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO																																																																																																																																																																																														
90.8.3.38	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS																																																																																																																																																																																														
90.8.3.41	ÁCIDO SIALICO CUANTITATIVO																																																																																																																																																																																														
90.8.3.42	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUANTITATIVOS																																																																																																																																																																																														
90.8.3.44	IDURONATO 2 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD																																																																																																																																																																																														
90.8.3.46	BETA GLUCOCEREBROSIDASA ACTIVIDAD																																																																																																																																																																																														
90.8.3.51	PTERINAS CUANTITATIVAS																																																																																																																																																																																														
90.8.3.52	GALACTOSA EPIMERASA ACTIVIDAD																																																																																																																																																																																														
90.8.3.53	GALACTOSA 1 FOSFATO																																																																																																																																																																																														
90.8.4.02	BCL-2 TRANSLOCACIÓN (14;18)																																																																																																																																																																																														
90.8.4.03	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUALITATIVO																																																																																																																																																																																														
90.8.4.04	CARIOTIPO CON BANDEO G																																																																																																																																																																																														
90.8.4.05	CARIOTIPO CON BANDEO Q																																																																																																																																																																																														
90.8.4.06	CARIOTIPO CON BANDEO C																																																																																																																																																																																														
90.8.4.07	CARIOTIPO CON BANDEO RT																																																																																																																																																																																														
90.8.4.08	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE]																																																																																																																																																																																														
90.8.4.09	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL																																																																																																																																																																																														
90.8.4.10	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFA																																																																																																																																																																																														
90.8.4.11	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS																																																																																																																																																																																														
90.8.4.12	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES																																																																																																																																																																																														
90.8.4.13	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]																																																																																																																																																																																														
90.8.4.15	REORGANIZACIÓN DE GENE BCR/ABL																																																																																																																																																																																														
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN																																																																																																																																																																																														
90.8.4.17	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO																																																																																																																																																																																														
90.8.4.18	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)																																																																																																																																																																																														
90.8.4.19	ESTUDIOS GENÉTICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECÍFICO)																																																																																																																																																																																														
90.8.4.20	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)																																																																																																																																																																																														
90.8.4.21	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)																																																																																																																																																																																														
90.8.4.22	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)																																																																																																																																																																																														
90.8.4.23	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS)																																																																																																																																																																																														
90.8.4.24	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)																																																																																																																																																																																														
90.8.4.26	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN																																																																																																																																																																																														
90.8.4.32	BRCA1 Y BRCA2 PERFIL COLOMBIA																																																																																																																																																																																														
90.8.4.35	PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA																																																																																																																																																																																														
90.8.4.36	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN																																																																																																																																																																																														
90.8.4.39	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA																																																																																																																																																																																														
90.8.4.41	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN																																																																																																																																																																																														
90.8.8.01	Virus de inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA																																																																																																																																																																																														
90.8.8.02	Virus de inmunodeficiencia Humana GENOTIPO																																																																																																																																																																																														
90.8.8.05	Citomegalovirus CARGA VIRAL																																																																																																																																																																																														
90.8.8.06	Hepatitis B CARGA VIRAL																																																																																																																																																																																														
90.8.8.07	Hepatitis C CARGA VIRAL																																																																																																																																																																																														
90.8.8.08	Herpes simplex CARGA VIRAL																																																																																																																																																																																														
90.8.8.14	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA																																																																																																																																																																																														
90.8.8.17	Virus de inmunodeficiencia Humana 1 IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA																																																																																																																																																																																														
90.8.8.24	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA																																																																																																																																																																																														
90.8.8.25	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA																																																																																																																																																																																														
90.8.8.26	Mycobacterium no tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA																																																																																																																																																																																														
90.8.8.27	Mycobacterium leprae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA																																																																																																																																																																																														
90.8.8.28	Leishmania IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA																																																																																																																																																																																														
90.8.8.32	Virus de inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL																																																																																																																																																																																														
90.8.8.46	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA																																																																																																																																																																																														

(C. F.).