CARTERA DE PROCEDIMIENTOS EN EL SISTEMA SANITARIO PÚBLICO DE ANDALUCÍA, SSPA
OTORRINOLARINGOLOGÍA

Servicio Andaluz de Salud
Dirección General de Asistencia Sanitaria y Resultados en Salud

Edición: Julio 2015
(actualización 2018)
<table>
<thead>
<tr>
<th>Índice</th>
<th>PÁGINA</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Metodología</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>Agradecimientos</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>Procedimientos y técnicas de Otorrinolaringología</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>18. OPERACIONES SOBRE EL ÓIÓO EXTERNO</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td>19. OPERACIONES RECONSTRUCTIVAS SOBRE ÓIÓO MEDIO</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td>20. OTRAS OPERACIONES SOBRE EL ÓIÓO MEDIO Y EL ÓIÓO INTERNO</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>21. OPERACIONES SOBRE LA NARIZ</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td>22. OPERACIONES SOBRE SENOS NASALES (PARANASALES)</td>
<td>9</td>
</tr>
<tr>
<td>25. OPERACIONES SOBRE LA LENGUA</td>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td>26. OPERACIONES SOBRE GLÁNDULAS Y CONDUCTOS SALIVALES</td>
<td>11</td>
</tr>
<tr>
<td>27. OTRAS OPERACIONES SOBRE BOCA Y CARA</td>
<td>11</td>
</tr>
<tr>
<td>28. OPERACIONES SOBRE AMIGDALAS Y ADENOIDESE</td>
<td>12</td>
</tr>
<tr>
<td>29. OPERACIONES SOBRE FARINGE</td>
<td>13</td>
</tr>
<tr>
<td>30. ESCISIÓN DE LARINGE</td>
<td>13</td>
</tr>
<tr>
<td>31. OTRAS OPERACIONES SOBRE LARINGE Y TRAQUEA</td>
<td>14</td>
</tr>
<tr>
<td>OTROS PROCEDIMIENTOS</td>
<td>15</td>
</tr>
</tbody>
</table>
METODOLOGÍA PARA LA ACTUALIZACIÓN DE LAS CARTERAS DE SERVICIOS DE ESPECIALIDADES Y ÁREAS DE CONOCIMIENTO POR PROCEDIMIENTOS Y NIVELES ASISTENCIALES

CARTERA DE SERVICIOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA

Objetivos

◊ Establecer los procedimientos que integran la cartera de servicios para la especialidad de Otorrinolaringología en el Sistema Sanitario Público de Andalucía (SSPA) y clasificarlos por niveles asistenciales.

◊ Desarrollar las técnicas diagnósticas o terapéuticas asociadas a los códigos de procedimientos de la CIE-9.

Fuentes de datos

◊ Conjunto mínimo básico de datos al alta hospitalaria (CMBDA) y de cirugía mayor ambulatoria (CMA), datos de procedimientos por servicio al alta, por hospital y tipo de los años 2008-2012.

◊ Cartera de servicios de procedimientos por niveles asistenciales de Otorrinolaringología 2006.

◊ Cartera básica común de procedimientos diagnósticos y terapéuticos en los hospitales de alta resolución (HAR).


Procedimiento

A partir de los datos obtenidos del CMBDA y utilizando la codificación de la Clasificación Internacional de Enfermedades CIE-9MC, se han seleccionado por servicio de alta todos los procedimientos realizados para la especialidad de Otorrinolaringología.

Se ha efectuado una primera valoración identificando los procedimientos específicos de la especialidad y a su vez, cuando era pertinente, identificando técnicas dentro de cada procedimiento, utilizando:

◊ Programas formativos vigentes del Consejo Nacional de Especialidades en Ciencias de la Salud.

◊ Carteras remitidas por las Unidades de Gestión Clínica.

◊ Revisión documental de los Boletines de codificación CIE-9-MC editados por el SAS relacionados con los procedimientos realizados por la especialidad en estudio.

◊ Bases de datos del Servicio de Cartera de Servicios.
Se han consultado igualmente, las Resoluciones/notificaciones relativas al nombramiento de las Unidades y procedimientos de referencia de Andalucía.

Información relativa a los Centros, Servicios y Unidades de Referencia del Sistema Nacional de Salud.

Revisión bibliográfica.

Partiendo de la anterior cartera de la especialidad, se elaboró con todo ello un borrador al que se han incorporado los procedimientos nuevos incluidos en la actual descarga del CMBDA y completado con los procedimientos y técnicas de la CIE-9.

Este borrador fue remitido a las Unidades de Gestión Clínica de los hospitales del SSPA, a las que se solicitó una revisión de los procedimientos incluidos en el borrador y su aportación para definir el nivel hospitalario en que podrían realizarse, con posibilidad de incluir procedimientos que no estuvieran recogidos, como de poder eliminar procedimientos que ya no se realizaran por obsoletos.

Resultados

Elaboración del catálogo con todas las aportaciones y propuestas de los profesionales del grupo revisor.

Asignación de nivel asistencial para los procedimientos y técnicas, incluidas las que son de referencia para el SSPA y SNS.

Incorporación de la información relativa a los HAR.

Una vez realizado el documento, con todas las aportaciones revisadas, se envió al Presidente de la Sociedad Andaluza de Otorrinolaringología, para valoración y realización de propuestas.

Aprobación de la actualización de la cartera por procedimientos por la Dirección General de Asistencia Sanitaria y Resultados en Salud.

Comunicación a las Direcciones Gerencia del ámbito SSPA y Sociedad Científica.

Publicación y difusión.

La cartera de procedimientos y el nivel asignado al mismo constituyen una versión que puede experimentar ajustes en el tiempo, en función de los avances científicos en este ámbito. Las modificaciones puntuales o revisiones generales de esta cartera o de sus apartados, serán incorporadas directamente al modelo publicado (on-line o consultable en web) y aparecerán como “ALERTA” O “NOVEDAD” en páginas web corporativas.
AGRADECIMIENTOS POR SU PARTICIPACIÓN

A LA SOCIEDAD ANDALUZA DE OTORRINOLARINGOLOGÍA

A LOS HOSPITALES DEL SISTEMA SANITARIO PÚBLICO DE ANDALUCÍA
En la elaboración de este documento han participado sus aportaciones las Unidades de Gestión Clínica de Otorrinolaringología correspondientes a Hospitales y Áreas de Gestión Sanitaria del Sistema Sanitario Público de Andalucía.

◊ Complejo Hospitalario de Torrecárdenas
◊ AGS Norte de Almería (Hospital la Inmaculada)
◊ Hospital Puerta del Mar
◊ Hospital Puerto Real
◊ AGS Campo de Gibraltar
  ◦ Hospital Punta Europa
  ◦ Hospital La Línea
◊ Hospital Virgen de las Nieves
◊ Hospital San Cecilio
◊ AGS Nordeste de Granada (Hospital de Baza)
◊ Complejo Hospitalario de Huelva
  ◦ Hospital Juan Ramón Jiménez
  ◦ Hospital Infanta Elena
◊ AGS Norte de Huelva (Hospital Riotinto)
◊ AGS Norte de Jaén
  ◦ Hospital San Agustín
  ◦ Hospital San Juan de la Cruz
◊ Hospital Regional de Málaga
◊ Hospital Virgen de la Victoria
◊ AGS Norte de Málaga (Hospital de Antequera)
◊ AGS Este de Málaga-Axarquía (Hospital Axarquía)
◊ AGS Serranía de Málaga (Hospital Serranía)
◊ Hospital Virgen Macarena
◊ Hospital Virgen del Rocío
◊ Consorcio Sanitario Público Aljarafe (Hospital San Juan de Dios)
# PROCEDIMIENTOS Y TÉCNICAS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA

<table>
<thead>
<tr>
<th>PROCEDIMIENTOS</th>
<th>NIVEL 1</th>
<th>NIVEL 2</th>
<th>NIVEL 3</th>
<th>NIVEL 4</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>18</strong> OPERACIONES SOBRE EL OÍDO EXTERNO (OPERACIONES SOBRE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, PIEL Y CARTÍLAGO DE MEATO Y PABELLÓN)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>18.0 INCISIÓN DEL OÍDO EXTERNO</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>18.01 PERFORACIÓN DE LÓBULO DEL OÍDO</td>
<td>1 2 3,4</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>18.02 INCISIÓN DEL OÍDO EXTERNO</td>
<td>1 2 3,4</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>18.09 OTRA INCISIÓN DEL OÍDO EXTERNO</td>
<td>1 2 3,4</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>18.1</strong> PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE EL OÍDO EXTERNO</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>18.11 OTOSCOPIA</td>
<td>1 2 3,4 5</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>18.12 BIOPSIA DE OÍDO EXTERNO</td>
<td>1 2 3,4 5</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>18.19 OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE OÍDO EXTERNO</td>
<td>1 2 3,4</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>18.2</strong> ESCISIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>18.21 ESCISIÓN DE FÍSTULA PREAURICULAR</td>
<td>1 2 3,4</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>18.29 ESCISIÓN O RESECCIÓN DE OTRA LESIÓN DEL OÍDO EXTERNO</td>
<td>1 2 3,4 5</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>18.31 ESCISIÓN RADICAL DE LESIÓN DEL OÍDO EXTERNO</td>
<td>1 2 3,4</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>18.3</strong> OTRA ESCISIÓN DEL OÍDO EXTERNO</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>18.39 OTRA</td>
<td>1 2 3,4</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>18.4 SUTURA DE LACERACIÓN DE OÍDO EXTERNO</td>
<td>1 2 3,4 5</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>18.5</strong> CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE PABELLÓN AURICULAR PROMINENTE (Según lo establecido en la Circular GC 0041/15, de 9 de marzo de 2015)</td>
<td>1 2</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>18.6 RECONSTRUCCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO</td>
<td>1 2</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>18.7 OTRA REPARACIÓN DEL OÍDO EXTERNO</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>18.71 RECONSTRUCCIÓN DEL PABELLÓN DEL OÍDO</td>
<td>1 2</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>18.72 REPOSICIÓN DE OREJA AMPUTADA</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>18.9</strong> OTRAS OPERACIONES SOBRE EL OÍDO EXTERNO</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>19</strong> OPERACIONES RECONSTRUCTIVAS SOBRE OÍDO MEDIO</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>19.0 MOVILIZACIÓN DEL ESTRIBO</td>
<td>1 2</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>19.1</td>
<td>ESTAPEDECTOMÍA</td>
<td>1 2 3,4</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>19.11</td>
<td>ESTAPEDECTOMÍA CON SUSTITUCIÓN DE YUNQUE</td>
<td>1 2 3,4</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>19.19</td>
<td>OTRA ESTAPEDECTOMÍA</td>
<td>1 2 3,4</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>19.2</td>
<td>REVISIÓN DE ESTAPEDECTOMÍA</td>
<td>1 2 3,4</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>19.21</td>
<td>REVISIÓN DE ESTAPEDECTOMÍA CON SUSTITUCIÓN DE YUNQUE</td>
<td>1 2 3,4</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>19.29</td>
<td>OTRA REVISIÓN DE ESTAPEDECTOMÍA</td>
<td>1 2 3,4</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>19.3</td>
<td>OTRAS OPERACIONES SOBRE LA CADENA OSICULAR</td>
<td>1 2 3,4</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>19.4</td>
<td>MIRINGOPLASTÍA</td>
<td>1 2 3,4 5</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>19.5</td>
<td>OTRA TINMANOPLASTÍA</td>
<td>1 2 3,4</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>19.52</td>
<td>TINMANOPLASTÍA TIPO II</td>
<td>1 2 3,4</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>19.53</td>
<td>TINMANOPLASTÍA TIPO III</td>
<td>1 2 3,4*</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>19.54</td>
<td>TINMANOPLASTÍA TIPO IV</td>
<td>1 2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>19.55</td>
<td>TINMANOPLASTÍA TIPO V</td>
<td>1 2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>19.6</td>
<td>OTRA REPARACIÓN DE OÍDO MEDIO</td>
<td>1 2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>19.9</td>
<td>OTRA REPARACIÓN DE OÍDO MEDIO</td>
<td>1 2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.0</td>
<td>MIRINGOTOMÍA</td>
<td>1 2 3,4 5</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.01</td>
<td>MIRINGOTOMÍA CON INserción de TUBO</td>
<td>1 2 3,4 5</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.09</td>
<td>OTRA MIRINGOTOMÍA</td>
<td>1 2 3,4 5</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.1</td>
<td>EXTRACCIÓN DE TUBO DE MIRINGOTOMÍA</td>
<td>1 2 3,4 5</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.2</td>
<td>INCISIÓN DE MASTÓIDES Y OÍDO MEDIO</td>
<td>1 2 3,4 5</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.21</td>
<td>INCISIÓN DE MASTÓIDES</td>
<td>1 2 3,4 5</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.22</td>
<td>INCISIÓN DE CELDILLAS AÉREAS DE LA PIRÁMIDE PETROSA</td>
<td>1 2 3,4</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.23</td>
<td>INCISIÓN DEL OÍDO MEDIO</td>
<td>1 2 3,4 5</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.3</td>
<td>ATICOTOMÍA</td>
<td>1 2 3,4</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.3</td>
<td>DIVISIÓN DEL TÍMPANO</td>
<td>1 2 3,4</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.3</td>
<td>LISIS DE ADHERENCIAS DE OÍDO MEDIO</td>
<td>1 2 3,4</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.3</td>
<td>TINMANOTOMÍA EXPLORADORA EN Hipoacusia DE TRANSMISIÓN O HIPOTINMANOTOMÍA</td>
<td>1 2 3,4</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Código</td>
<td>Procedimiento</td>
<td>Clases</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>-------</td>
<td>---------------</td>
<td>---------</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.3</td>
<td>PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE OÍDO MEDIO Y OÍDO INTERNO</td>
<td>1 2 3,4</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.31</td>
<td>ELECTROCOCLEOGRÁFIA</td>
<td>1 2 3,4</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.32</td>
<td>BIOPSIA DE OÍDO MEDIO E INTERNO</td>
<td>1 2 3,4</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.38</td>
<td>OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE EL OÍDO MEDIO Y EL OÍDO INTERNO</td>
<td>1 2 3,4</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.4</td>
<td>MASTOIDECTOMÍA</td>
<td>1 2 3,4</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.41</td>
<td>MASTOIDECTOMÍA SIMPLE</td>
<td>1 2 3,4</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.42</td>
<td>MASTOIDECTOMÍA RADICAL</td>
<td>1 2 3,4</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.49</td>
<td>OTRA MASTOIDECTOMÍA</td>
<td>1 2 3,4</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.5</td>
<td>OTRA ESCISIÓN DEL OÍDO MEDIO</td>
<td>1 2 3,4</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.51</td>
<td>ESCISIÓN DE LESIÓN DE OÍDO MEDIO</td>
<td>1 2 3,4</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.59</td>
<td>OTRA</td>
<td>1 2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.6</td>
<td>FENESTRACIÓN DEL OÍDO INTERNO</td>
<td>1 2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.61</td>
<td>FENESTRACIÓN DEL OÍDO INTERNO (INICIAL)</td>
<td>1 2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.7</td>
<td>INCISIÓN, ESCISIÓN Y DESTRUCCIÓN DEL OÍDO INTERNO</td>
<td>1 2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.71</td>
<td>DRENAJE ENDOLINFÁTICO</td>
<td>1 2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.72</td>
<td>INYECCIÓN EN OÍDO INTERNO (Se efectúa a través del código 20.94)</td>
<td>1 2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.79</td>
<td>OTRA INCISIÓN, ESCISIÓN Y DESTRUCCIÓN DEL OÍDO INTERNO</td>
<td>1 2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.8</td>
<td>OPERACIONES SOBRE LA TROMPA DE EUSTAQUIO</td>
<td>1 2 3,4</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.9</td>
<td>OTROS OPERACIONES SOBRE OÍDO INTERNO Y OÍDO MEDIO</td>
<td>1 2 3,4</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.91</td>
<td>TIMPANOCTOMÍA</td>
<td>1 2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.92</td>
<td>REVISIÓN DE MASTOIDECTOMÍA</td>
<td>1 2 3,4</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.93</td>
<td>REPARACIÓN DE LAS VENTANAS OVAL Y REDONDA</td>
<td>1 2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.94</td>
<td>INYECCIÓN DE TIMPANO</td>
<td>1 2 3,4</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.95</td>
<td>IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS AUDITIVA ELECTROMAGNÉTICA</td>
<td>1 2 3,4</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.96</td>
<td>IMPLANTACIÓN O SUSTITUCIÓN DE PRÓTESIS COCLEAR N.E.O.M. (IMPLANTE COCLEAR). INCLUYE MASTOIDECTOMÍA. (Hospitales autorizados) NOTA AGOSTO 2018 (ver página 17)</td>
<td>1 2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Código</td>
<td>Descripción</td>
<td>Clase</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>--------</td>
<td>-----------------------------------------------------------------------------</td>
<td>-------</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.97</td>
<td>IMPLANTACIÓN DE RECEPTOR (EN EL CRÁNEO) E INSERCIÓN DE ELECTRODO(S) EN LA CÓCLEA</td>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.98</td>
<td>IMPLANT. O SUSTITUCIÓN DE PRÓTESIS COCLEAR DE CANAL ÚNICO</td>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.99</td>
<td>IMPLANT. O SUSTITUCIÓN DE PRÓTESIS COCLEAR DE CANAL MÚLTIPLE</td>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.97</td>
<td>OTRAS OPERACIONES SOBRE EL OÍDO MEDIO Y EL OÍDO INTERNO</td>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>21</td>
<td>OPERACIONES SOBRE LA NARIZ (OPERACIONES SOBRE ESQUELETO NASAL Y PIEZ DE LA NARIZ)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

### 21.0 CONTROL DE EPITAXIS

<table>
<thead>
<tr>
<th>Código</th>
<th>Descripción</th>
<th>Clase</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>21.00</td>
<td>CONTROL DE EPITAXIS, N. E. O. M.</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>21.01</td>
<td>CONTROL DE EPITAXIS POR TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>21.02</td>
<td>CONTROL DE EPITAXIS POR TAPONAMIENTO POSTERIOR (Y ANTERIOR)</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>21.03</td>
<td>CONTROL DE EPITAXIS POR CAUTERIZACIÓN (Y TAPONAMIENTO)</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>21.04</td>
<td>CONTROL DE EPITAXIS POR LIGADURA DE LAS ARTERIAS ETMOIDES</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>21.05</td>
<td>CONTROL DE EPITAXIS POR LIGADURA DE LA ARTERIA MAXILAR A TRAVÉS DEL SENO MAXILAR</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>21.06</td>
<td>CONTROL DE EPITAXIS POR LIGADURA DE LA ARTERIA CARÓTIDA EXTERNA</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>21.07</td>
<td>CONTROL DE EPITAXIS POR ESCISIÓN DE LAS MUCOSAS NASALES E INJERTOS DE PIE EN EL TABIQUE Y LA PARED NASAL LATERAL</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>21.09</td>
<td>CONTROL DE EPITAXIS POR OTROS MEDIOS</td>
<td>2</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### 21.1 INCISIÓN NASAL

<table>
<thead>
<tr>
<th>Código</th>
<th>Descripción</th>
<th>Clase</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>21.21</td>
<td>INCISIÓN NASAL</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>21.22</td>
<td>BIOPSIA DE NARIZ</td>
<td>2</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### 21.2 PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE LA REGIÓN NASAL

<table>
<thead>
<tr>
<th>Código</th>
<th>Descripción</th>
<th>Clase</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>21.23</td>
<td>RINOSCOPIA</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>21.24</td>
<td>RINOSCOPIA FLEXIBLE</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>21.25</td>
<td>RINOSCOPIA RÍGIDA</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>21.26</td>
<td>RINOSCOPIA ANTERIOR</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>21.27</td>
<td>RINOSCOPIA POSTERIOR</td>
<td>2</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### 21.3 OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE LA REGIÓN NASAL

<table>
<thead>
<tr>
<th>Código</th>
<th>Descripción</th>
<th>Clase</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>21.32</td>
<td>ESCISIÓN LOCAL O EXTRIRPACIÓN DE LESIÓN DE LA PIRÁMIDE NASAL</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>21.4</td>
<td>RESECCIÓN DE LA PIRÁMIDE NASAL</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>21.5</td>
<td>RESECCIÓN SUBMUOSA DEL TABIQUE NASAL (SEPTOPLASTIA)</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>21.6</td>
<td>TURBINECTOMIA</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>21.7</td>
<td>REDUCCIÓN DE FRACTURA NASAL</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>21.8</td>
<td>REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>21.9</td>
<td>REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>21.10</td>
<td>OPERACIONES DE REPARACIÓN Y CIRUGÍA PLÁSTICA SOBRE LA NARIZ</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>21.11</td>
<td>SUTURA DE LACERACIÓN DE NARIZ</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>21.12</td>
<td>CIERRE DE FISTULA NASAL</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>Código</td>
<td>Descripción</td>
<td>Puntos</td>
</tr>
<tr>
<td>--------</td>
<td>-------------</td>
<td>--------</td>
</tr>
<tr>
<td>21.83</td>
<td>RECONSTRUCCIÓN NASAL TOTAL</td>
<td>1 2</td>
</tr>
<tr>
<td>21.84</td>
<td>REVISIÓN DE RINOPLASTIA (RINOPLASTIA SECUNDARIA)</td>
<td>1 2 3,4</td>
</tr>
<tr>
<td>21.85</td>
<td>RINOPLASTIA DE AUMENTO</td>
<td>1 2</td>
</tr>
<tr>
<td>21.86</td>
<td>RINOPLASTIA LIMITADA</td>
<td>1 2</td>
</tr>
<tr>
<td>21.87</td>
<td>OTRA RINOPLASTIA</td>
<td>1 2</td>
</tr>
<tr>
<td>21.88</td>
<td>OTRA SEPTOPLASTIA</td>
<td>1 2 3,4</td>
</tr>
<tr>
<td>21.89</td>
<td>OTRAS OPERACIONES DE REPARACIÓN Y OPERA. PLASTICA SOBRE LA NARIZ</td>
<td>1 2</td>
</tr>
<tr>
<td>21.9</td>
<td>OTRAS OPERACIONES SOBRE LA NARIZ</td>
<td>1 2</td>
</tr>
<tr>
<td>21.91</td>
<td>LISIS DE ADHERENCIAS DE NARIZ</td>
<td>1 2 3,4 5</td>
</tr>
<tr>
<td>21.99</td>
<td>OTROS</td>
<td>1 2 3,4</td>
</tr>
<tr>
<td>22</td>
<td>OPERACIONES SOBRE SENOS NASALES (PARANASALES)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>22.0</td>
<td>ASPIRACIÓN Y LAVADO DE SENO MAXILAR</td>
<td>1 2 3,4</td>
</tr>
<tr>
<td>22.00</td>
<td>ASPIRACIÓN Y LAVADO DE SENO NASAL (MAXILAR). N. E. O. M.</td>
<td>1 2 3,4</td>
</tr>
<tr>
<td>22.01</td>
<td>PUNCIÓN DE SENO NASAL (MAXILAR) PARA ASPIRACIÓN O LAVADO</td>
<td>1 2 3,4</td>
</tr>
<tr>
<td>22.02</td>
<td>ASPIRACIÓN O LAVADO DE SENO NASAL (MAXILAR) A TRAVÉS DE ORIFICIO NATURAL</td>
<td>1 2 3,4</td>
</tr>
<tr>
<td>22.11</td>
<td>BIOPSIA DE SENO NASAL CERRADA [ENDOSCÓPICA] [ PUNCIÓN CON AGUJA]</td>
<td>1 2 3,4</td>
</tr>
<tr>
<td>22.12</td>
<td>BIOPSIA DE SENO NASAL ABIERTA</td>
<td>1 2 3,4</td>
</tr>
<tr>
<td>22.19</td>
<td>OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE SENOS NASALES (MAXILARES)</td>
<td>1 2 3,4 5</td>
</tr>
<tr>
<td>22.2</td>
<td>ANTROTOMÍA INTRANASAL</td>
<td>1 2 3,4 5</td>
</tr>
<tr>
<td>22.3</td>
<td>ANTROTOMÍA MAXILAR EXTerna</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>22.31</td>
<td>ANTROTOMÍA MAXILAR RADICAL</td>
<td>1 2 3,4</td>
</tr>
<tr>
<td>22.39</td>
<td>OTRA ANTROTOMÍA MAXILAR EXTerna</td>
<td>1 2 3,4</td>
</tr>
<tr>
<td>22.4</td>
<td>SINUSOTOMÍA Y SINOSECTOMÍA FRONTALes</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>22.41</td>
<td>SINUSOTOMÍA FRONTAL</td>
<td>1 2</td>
</tr>
<tr>
<td>22.42</td>
<td>SINUSECTOMÍA FRONTAL</td>
<td>1 2</td>
</tr>
</tbody>
</table>
ESCISIÓN DEL SENO FRONTAL

OBLITERACIÓN DEL SENO FRONTAL (CON GRASA)

OTRA SINUSOTOMÍA NASAL

SINUSOTOMÍA, N. E. O. M.

ETMOIDOTOMÍA

ESFENOIDOTOMÍA

INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS NASALES

OTRA SINUSECTOMÍA NASAL (INCLUYE TURBINECTOMÍA INCIDENTAL)

SINUSECTOMÍA, N. E. O. M.

ESCISIÓN DE LESIÓN DE SENO MAXILAR CON ACCESO CALDWELL-LUC

ESCISIÓN DE LESIÓN DE SENO MAXILAR CON OTRO ACCESO

ETMOIDECTOMÍA

UNCIFORMECTOMÍA POR ENDOSCOPIA

ETMOIDECTOMÍA POSTERIOR POR ENDOSCOPIA

ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR POR ENDOSCOPIA

ESFENOIDECTOMÍA

ESFENOIDECTOMÍA ENDOSCÓPICA

REPARACIÓN DE SENO MAXILAR

CIERRE DE FÍSTULA DE SENO NASAL

REPARACIÓN DE FÍSTULA OROANTRAL

OTRA REPARACIÓN DE SENO NASAL

RECONSTRUCCIÓN DEL CONDUCTO FRONTONASAL

REPARACIÓN DE ÓSEA DE SENO PARANASAL

OTRAS OPERACIONES SOBRE SENOS NASALES (PARANASALES)

EXTERIORIZACIÓN DEL SENO MAXILAR

FISTULIZACIÓN DE SENO

MAXILECTOMÍA SUBTOTAL (L)

MAXILECTOMÍA RADICAL (L)

MAXILECTOMÍA RADICAL AMPLIADA (L)

OTRAS OPERACIONES SOBRE LA LENGUA

PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE LA LENGUA

BIOPSIA CERRADA DE LENGUA [PUNCIÓN-ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA] [PAAF]

BIOPSIA ABIERTA DE LA LENGUA

BIOPSIA EN CUÑA

OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE LA LENGUA

ESCISIÓN, DESTRUCCIÓN O LISIS DE LESIÓN O TEJIDO DE LENGUA

GLOSECTOMÍA PARCIAL

GLOSECTOMÍA TOTAL

GLOSECTOMÍA NEOM

GLOSECTOMÍA RADICAL

REPARACIÓN DE LENGUA Y GLOSOPLASTIA

SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA

OTRAS OPERACIONES DE REPARACIÓN Y PLÁSTICAS SOBRE LA LENGUA

CABESTRILLO FASCIAL DE LA LENGUA

COLGAJOS PEDICULADOS DE LA LENGUA (L)

FUSIÓN DE LA LENGUA (A LABIO)

INJERTO DE MUCOSA O PIEL A LA LENGUA

OTRAS OPERACIONES SOBRE LA LENGUA

FRENOTOMÍA LINGUAL

FRENECTOMÍA LINGUAL

LISIS DE ADHERENCIAS DE LENGUA

OTRA GLOSOTOMÍA

OTRA
### 26 OPERACIONES SOBRE GLÁNDULAS Y CONDUCTOS SALIVALES (INCLUYE OPERACIONES SOBRE GLÁNDULA Y CONDUCTO PAROTÍDEO / SALIVALES MENORES / SUBLINGUALES / SUBMAXILARES)

<table>
<thead>
<tr>
<th>Código</th>
<th>Descripción</th>
<th>1</th>
<th>2</th>
<th>3,4</th>
<th>5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>26.0</td>
<td>INCISIÓN DE GLÁNDULAS O CONDUCTO SALIVAL</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>26.1</td>
<td>PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE GLÁNDULAS Y CONDUCTOS SALIVALES</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>26.11</td>
<td>BIOPSIA CERRADA (PUNCIÓN-ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA) [PAAF] DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>26.12</td>
<td>BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>26.19</td>
<td>OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE GLÁNDULAS Y CONDUCTOS SALIVALES</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>26.2</td>
<td>ESCISIÓN DE LESIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>26.21</td>
<td>MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DE GLÁNDULA SALIVAL</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>26.29</td>
<td>OTRA ESCISIÓN DE LESIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>26.3</td>
<td>SIALOADENECTOMÍA</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>26.30</td>
<td>SIALOADENECTOMÍA, N. E. O. M.</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>+ PAROTIDECTOMÍA SUPERFICIAL</td>
<td></td>
<td></td>
<td>3,4</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>26.31</td>
<td>SIALOADENECTOMÍA PARCIAL</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>+ PAROTIDECTOMÍA SUBTOTAL (L)</td>
<td></td>
<td></td>
<td>3,4</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>26.32</td>
<td>SIALOADENECTOMÍA TOTAL</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>+ ESCISIÓN EN BLOQUE DE LESIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>+ PAROTIDECTOMÍA RADICAL [AMPLIADA] (L)</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>+ PAROTIDECTOMÍA TOTAL CONSERVADORA DEL VII PAR CRANEAL Y SUBMAXILADECTOMÍA (L)</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>+ SIALOADENECTOMÍA RADICAL</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>26.4</td>
<td>REPARACIÓN DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>26.41</td>
<td>SUTURA DE LACERACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>26.42</td>
<td>CIERRE DE FISTULA SALIVAL</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>26.49</td>
<td>OTRAS OPERACIONES DE REPARACIÓN Y PLÁSTICAS SOBRE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>+ FISTULIZACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>+ REPARACIÓN PLÁSTICA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL NEOM</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>+ TRASPLANTE DE ORIFICIO DE CONDUCTO SALIVAL</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>26.9</td>
<td>OTRAS OPERACIONES SOBRE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>26.91</td>
<td>EXPLORACIÓN DE CONDUCTO SALIVAL</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>26.99</td>
<td>OTRA OPERACIÓN SOBRE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL NCOC</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>27</td>
<td>OTRAS OPERACIONES SOBRE BOCA Y CARA (INCLUYE OPERACIONES SOBRE LABIOS, LENGUA Y ENCIÁ, PALADAR, TEJIDOS BLANDOS DE BOCA Y CARA)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>27.0</td>
<td>DRENAJE DE CARA Y SUELO DE LA BOCA</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>+ DRENAJE DE:</td>
<td></td>
<td></td>
<td>3,4</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ANGINA DE LUDWIG</td>
<td></td>
<td></td>
<td>3,4</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>COMPARTIMENTO FASCIAL DE LA CARA</td>
<td></td>
<td></td>
<td>3,4</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>REGIÓN FACIAL (ABSCESO)</td>
<td></td>
<td></td>
<td>3,4</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>27.1</td>
<td>INCISIÓN DEL PALADAR</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>27.2</td>
<td>PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE LA CAVIDAD ORAL</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>27.21</td>
<td>BIOPSIA DE PALADAR ÓSEO</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>27.22</td>
<td>BIOPSIA DE ÚVULA Y PALADAR BLANDO</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>27.23</td>
<td>BIOPSIA DE LABIO</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>27.24</td>
<td>BIOPSIA DE BOCA. ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>27.29</td>
<td>OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE CAVIDAD ORAL</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>27.3</td>
<td>EXÉRESIS DE LESIÓN O TEJIDO DEL PALADAR ÓSEO</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>27.31</td>
<td>ESCISIÓN O RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DEL PALADAR ÓSEO</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>+ ESCISIÓN LOCAL O RESECCIÓN DEL PALADAR POR:</td>
<td></td>
<td></td>
<td>3,4</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>CAUTERIZACIÓN</td>
<td></td>
<td></td>
<td>3,4</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>CRIPTOTERAPIA</td>
<td></td>
<td></td>
<td>3,4</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>QUIMIOTERAPIA (Si el hospital dispone de Oncología)</td>
<td></td>
<td></td>
<td>3,4*</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>27.32</td>
<td>ESCISIÓN O RESECCIÓN AMPLIA DE LESIÓN O TEJIDO DEL PALADAR ÓSEO</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>+ RESECCIÓN EN BLOQUE DE APOFISIS ALVEOLAR Y PALADAR</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>27.4</td>
<td>ESCISIÓN DE OTRAS PARTES DE LA BOCA</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>27.41</td>
<td>FRENECTOMÍA LABIAL</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

◊ indica una técnica de cirugía más compleja que puede requerir una cirugía de ampliación.
<table>
<thead>
<tr>
<th>Código</th>
<th>Descripción</th>
<th>1</th>
<th>2</th>
<th>3,4</th>
<th>5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>27.42</td>
<td>ESCISIÓN AMPLIA DE LESIÓN DE LABIO</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>27.43</td>
<td>OTRA ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE LABIO</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>27.49</td>
<td>OTRA ESCISIÓN DE BOCA</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>27.5</td>
<td>REPARACIÓN PLÁSTICA DE LABIO Y BOCA</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>27.51</td>
<td>SUTURA LABIO</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>27.52</td>
<td>SUTURA BOCA OTRA</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>27.53</td>
<td>CIERRE FÍSTULA BOCA</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>27.56</td>
<td>INJERTO PIEL EN LABIO Y CAVIDAD BOCA OTRO</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>27.57</td>
<td>UNIÓN INJERTO O COLGAJO EN LABIO Y CAVIDAD BOCA</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>27.59</td>
<td>REPARACIÓN BOCA PLÁSTICA, OTRA</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>27.6</td>
<td>PALATOPLASTIA</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>27.61</td>
<td>SUTURA PALADAR</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>27.62</td>
<td>CORRECCIÓN DE PALADAR FISURADO (ESTAFILORRAFIA) (L)</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>27.63</td>
<td>REVISIÓN REPARACIÓN FISURA PALADAR</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>SECUNDARIO:</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ADHESIÓN DE COLGAJO FARÍNGEO</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ALARGAMIENTO DE PALADAR</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>27.64</td>
<td>INSERCIÓN IMPLANTE PALATAL</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>27.69</td>
<td>OTRA REPARACIÓN PLÁSTICA DE PALADAR</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>UVULOPALATOPLASTIA</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>27.7</td>
<td>OPERACIONES SOBRE ÚVULA</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td>3,4</td>
</tr>
<tr>
<td>27.71</td>
<td>INCISIÓN DE ÚVULA</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>3,4</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>27.72</td>
<td>ESCISIÓN DE ÚVULA</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>3,4</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>27.73</td>
<td>REPARACIÓN DE ÚVULA</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>27.79</td>
<td>OTRAS OPERACIONES SOBRE ÚVULA</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>3,4</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>27.9</td>
<td>OTRAS OPERACIONES SOBRE BOCA Y CARA</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>3,4</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>27.91</td>
<td>FRENOTOMÍA LABIAL</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td>3,4</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>DIVISIÓN DEL FRENILLO LABIAL</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>3,4</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>27.92</td>
<td>INCISIÓN DE CAVIDAD BUCAL, ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>3,4</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>27.99</td>
<td>OTRAS OPERACIONES SOBRE LA CAVIDAD ORAL</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>3,4</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>INJERTO DE SURCO VESTIBULAR</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>3,4</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>28</td>
<td>OPERACIONES SOBRE AMÍGDALAS Y ADENOIDES</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>28.0</td>
<td>INCISIÓN Y DRENAJE DE AMÍGDALA Y ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>3,4</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>DRENAJE (ORAL) (TRANSCERVICAL) DE ABSCESO:</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>AMIGDALINO</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>3,4</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>PARAFARÍNGEO</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>3,4</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>PERIAMIGDALINO RETROFARÍNGEO</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>3,4</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td>28.1</td>
<td>PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE AMÍGDALAS Y ADENOIDES</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>3,4</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td>28.11</td>
<td>BIOPSIA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>3,4</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>28.19</td>
<td>OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE AMÍGDALAS Y ADENOIDES</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>3,4</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>28.2</td>
<td>AMIGDELECTOMÍA SIN ADENOIDELECTOMÍA</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>3,4</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>28.3</td>
<td>AMIGDELECTOMÍA CON ADENOIDELECTOMÍA</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>3,4</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>28.4</td>
<td>EXTRIPACIÓN RESTO AMIGDALINO</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>3,4</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>28.5</td>
<td>EXTRIPACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>3,4</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>28.6</td>
<td>ADENOIDELECTOMÍA SIN AMIGDELECTOMÍA</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>3,4</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>EXTRIPACIÓN DE RESTO ADENOIDEO</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>3,4</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>28.7</td>
<td>CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE AMIGDELECTOMÍA Y ADENOIDELECTOMÍA</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>3,4</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td>28.9</td>
<td>OTRAS OPERACIONES SOBRE AMÍGDALAS Y ADENOIDES</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>3,4</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>28.91</td>
<td>EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO DE LA AMÍGDALA Y ADENOIDES POR INCISIÓN</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>3,4</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td>28.92</td>
<td>ESCISIÓN DE LESIÓN DE AMIGDALA Y ADENOIDES</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>3,4</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td>28.99</td>
<td>OTRA OPERACIÓN SOBRE AMÍGDALA Y ADENOIDE NCOC</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>3,4</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>29</td>
<td>OPERACIONES SOBRE FARINGE (INCLUYE OPERACIONES SOBRE BOLSA FARÍNGEA / HIPOFARINGE / NASOFARINGE / OROFARINGE / SENO PIRIFORME)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>----</td>
<td>---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>29.0</td>
<td>FARINGOTOMÍA</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>29.1</td>
<td>PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE FARINGE</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>29.11</td>
<td>FARINGOSCOPÍA</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>29.12</td>
<td>BIOPSIA FARÍNGEA</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>29.19</td>
<td>OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE FARINGE</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>29.2</td>
<td>ESCISIÓN DE QUISTE O VESTÍGIO DE HENDIDURA BRANQUIAL</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>29.3</td>
<td>ESCISIÓN O DESTRUCCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE FARINGE</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>29.31</td>
<td>MIOTOMÍA CRICOFARINGEA</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>29.32</td>
<td>DIVERTICULOTOMÍA FARÍNGEA</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>29.33</td>
<td>FARINGECTOMÍA PARCIAL</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>29.39</td>
<td>OTRA ESCISIÓN O DESTRUCCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE LA FARINGE</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>29.4</td>
<td>OPERACIÓN PLÁSTICA SOBRE FARINGE</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>29.5</td>
<td>OTRA REPARACIÓN DE FARINGE</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>29.51</td>
<td>SUTURA DE LACERACIÓN DE FARINGE</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>29.52</td>
<td>CIERRE DE FÍSTULA DE HENDIDURA BRANQUIAL</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>29.53</td>
<td>CIERRE DE OTRA FÍSTULA DE FARINGE</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>29.54</td>
<td>LISIS DE ADHERENCIAS FARÍNGEAS</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>29.59</td>
<td>OTRA REPARACIÓN DE FARINGE</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>29.9</td>
<td>OTRAS OPERACIONES SOBRE FARINGE</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>29.91</td>
<td>DILATACIÓN DE FARINGE</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>29.92</td>
<td>SECCIÓN DE NERVIO GLOSFARÍNGEO</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>29.99</td>
<td>OTRA</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>30</td>
<td>ESCISIÓN DE LARINGE</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>30.0</td>
<td>ESCISIÓN O DESTRUCCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE LARINGE</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>30.01</td>
<td>MARSUPLIALIZACIÓN DE QUISTE LARINGEO</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>30.09</td>
<td>OTRA ESCISIÓN O DESTRUCCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE LARINGE</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>30.1</td>
<td>HEMILARINGECTOMÍA</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>30.2</td>
<td>OTRA LARINGECTOMÍA PARCIAL</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>30.21</td>
<td>EPITILOIDECTOMÍA</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>30.22</td>
<td>CORDECTOMÍA VOCAL</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>30.29</td>
<td>OTRA LARINGECTOMÍA PARCIAL</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>30.3</td>
<td>LARINGECTOMÍA TOTAL</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>30.3</td>
<td>DISECCIÓN EN BLOQUE DE LARINGE (CON TIROIDECTOMÍA) (CON TRAQUEOSTOMÍA SIMULTÁNEA)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>30.4</td>
<td>LARINGECTOMÍA RADICAL</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>30.4</td>
<td>LARINGECTOMÍA COMPLETA (TOTAL) CON DISECCIÓN RADICAL DE CUELLO (CON TIROIDECTOMÍA) (CON TRAQUEOSTOMÍA)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
### 31 OTRAS OPERACIONES SOBRE LARINGE Y TRÁQUEA

#### 31.0 INYECCIÓN EN LARINGE
- Inyección de material inerte en laringe o cuerdas vocales
- Inyección en laringe (grasa, toxina botulínica, hidroxipapatita)

#### 31.1 TRAQUEOTOMÍA TEMPORAL
- Traqueotomía para ayudar a la respiración
- Traqueotomía percutánea por dilatación (PDT) temporal

#### 31.2 TRAQUEOTOMÍA PERMANENTE
- Traqueotomía mediastínica
- Otra traqueotomía permanente
- Otra incisión de laringe o tráquea

#### 31.3 PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE LARINGE Y TRÁQUEA
- Tráqueoscopía a través de estoma artificial
- Laringoscopía y otra tráqueoscopía
- Endoscopía laringe
- Estroboscopia (si existe Unidad de Voz)
- Fibrolaringoscopía
- VideoLaringoscopía
- Telelaringoscopía
- Laringoscopía indirecta
- Nasofaringolaringoscopía flexible
- Biopsia cerrada de laringe (endoscópica)
- Endoscopia laringea con biopsia
- Biopsia abierta de laringe o tráquea
- Fibroendoscopia rinofaringolaringea
- Laringoestroboscopia
- Análisis acústico de la voz
- Otros procedimientos diagnósticos sobre laringe

#### 31.4 OPERACIONES DE REPARACIÓN Y PLÁSTICA SOBRE TRÁQUEA
- Sutura de laceración de laringe
- Cierre de fístula de laringe
- Revisión de laringostomía
- Reparación de fractura laringea
- Otra reparación de laringe
- Cierre de la fístula de laringe
- Fistulectomía laringotraqueal
- Cierre de una fístula de laringe
- Fistulectomía traqueoesofágica

#### 31.5 ESCISIÓN LOCAL O DESTRUCCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE TRÁQUEA
- Sutura de laceración de tráquea
- Cierre de la fístula de tráquea
- Fistulectomía traqueoesofágica
- Cierre de la fístula traqueoesofágica
- Fistulectomía traqueoesofágica

#### 31.6 REPARACIÓN DE LARINGE
- Sutura de laceración de tráquea
- Cierre de fístula externa de tráquea
- Cierre de traqueostomía
- Cierre de otra fístula de tráquea
- Cierre de fístula traqueoesofágica
- Fistulectomía traqueoesofágica
<table>
<thead>
<tr>
<th>Código</th>
<th>Descripción</th>
<th>Puntos</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>31.74</td>
<td><strong>Revisión de Tráqueotomía</strong></td>
<td>1 2 3,4</td>
</tr>
<tr>
<td>31.75</td>
<td><strong>Reconstrucción de Tráquea y Construcción de Laringe Artificial</strong></td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>+ Tráqueoplastia con Laringe Artificial</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>31.79</td>
<td><strong>Otras operaciones de Reconstrucción y Plastica sobre Tráquea</strong></td>
<td>1 2</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>+ Fistula Fonatoria Secundaria</td>
<td>1 2</td>
</tr>
<tr>
<td>31.9</td>
<td><strong>Otras operaciones sobre Laringe y Tráquea</strong></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>31.91</td>
<td>Sección de Nervio Laringeo</td>
<td>1 2 3,4</td>
</tr>
<tr>
<td>31.92</td>
<td>Lisis de Adherencias de Tráquea o Laringe</td>
<td>1 2 3,4</td>
</tr>
<tr>
<td>31.93</td>
<td>Sustitución de Tutor Laringeo o Tráqueal</td>
<td>1 2 3,4</td>
</tr>
<tr>
<td>31.94</td>
<td>Inyección Sustancia Terapéutica de Acción Local en Tráquea</td>
<td>1 2 3,4</td>
</tr>
<tr>
<td>31.95</td>
<td>Fistulización Tráqueo-ESOFÁGICA</td>
<td>1 2</td>
</tr>
<tr>
<td>31.98</td>
<td><strong>Otras operaciones sobre Laringe</strong></td>
<td>1 2 3,4</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>+ Dilatación de Laringe</td>
<td>1 2 3,4</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>+ Extracción de Quilla O Stent de Laringe</td>
<td>1 2 3,4</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>+ Sección de Membrana Congénita de Laringe</td>
<td>1 2 3,4</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>+ Tiroloplastias de Laringe (Fonocirugía)</td>
<td>1 2 3,4</td>
</tr>
<tr>
<td>31.99</td>
<td><strong>Otras operaciones sobre Tráquea</strong></td>
<td>1 2 3,4</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Otros Procedimientos**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Código</th>
<th>Descripción</th>
<th>Puntos</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>04.07</td>
<td><strong>Escisión Nervio Craneal o Periférico Otra</strong></td>
<td>1 2</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>+ Neurectomía del Vidiano</td>
<td>1 2</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>+ Neurectomía Vestibular</td>
<td>1 2</td>
</tr>
<tr>
<td>04.11</td>
<td><strong>Biopsia Percutánea de Nervio o Ganglio Craneal o Simpático</strong></td>
<td>1 2 3,4</td>
</tr>
<tr>
<td>06.11</td>
<td>Biopsia Glándula Tiroides Cerrada [Percutánea]</td>
<td>1 2</td>
</tr>
<tr>
<td>06.12</td>
<td>Biopsia Glándula Tiroides Otra</td>
<td>1 2</td>
</tr>
<tr>
<td>06.13</td>
<td>Biopsia Glándula Paratiroides</td>
<td>1 2</td>
</tr>
<tr>
<td>06.2</td>
<td><strong>Lobectomía Tiroides Unilateral</strong></td>
<td>1 2</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>+ Extirpación Total de Un Lóbulo del Tiroides (con Eliminación del istmo o porción de otro lóbulo)</td>
<td>1 2</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>+ Hemitiroidectomía</td>
<td>1 2</td>
</tr>
<tr>
<td>06.31</td>
<td><strong>Escisión Glándula Tiroides Local</strong></td>
<td>1 2</td>
</tr>
<tr>
<td>06.39</td>
<td><strong>Tiroidectomía Parcial. Otra</strong></td>
<td>1 2</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>+ Istmectomía</td>
<td>1 2</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>+ Tiroidectomía Parcial Neom</td>
<td>1 2</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>+ Tiroidectomía Subtotal (Parcial de Ambos Lóbulos O Total de Uno y Parcial del Otro)</td>
<td>1 2</td>
</tr>
<tr>
<td>06.4</td>
<td><strong>Tiroidectomía Total</strong></td>
<td>1 2</td>
</tr>
<tr>
<td>06.6</td>
<td><strong>Extirpación de Tiroides Lingual</strong></td>
<td>1 2</td>
</tr>
<tr>
<td>06.7</td>
<td><strong>Escisión del Conducto Tirogloso</strong></td>
<td>1 2</td>
</tr>
<tr>
<td>06.81</td>
<td><strong>Paratiroidectomía Total</strong></td>
<td>1 2</td>
</tr>
<tr>
<td>06.89</td>
<td><strong>Otra Paratiroidectomía</strong></td>
<td>1 2</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>+ Extirpación de Adenoma Paratiroido (L)</td>
<td>1 2</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>+ Paratiroidectomía Neom</td>
<td>1 2</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>+ Paratiroidectomía Parcial</td>
<td>1 2 3,4</td>
</tr>
<tr>
<td>09.6</td>
<td><strong>Escisión de Saco y Conducto Lagrimal</strong></td>
<td>1 2 3,4</td>
</tr>
<tr>
<td>09.81</td>
<td><strong>Dacriocistorrinostomía (DCR)</strong></td>
<td>1 2</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>+ Dacriocistorrinostomía Endonasal</td>
<td>1 2 3,4</td>
</tr>
<tr>
<td>09.83</td>
<td><strong>Conjuntivorrinostomía con Tubo o Stent</strong></td>
<td>1 2 3,4</td>
</tr>
<tr>
<td>40.11</td>
<td><strong>Biopsia de Estructura Linfática</strong></td>
<td>1 2 3,4</td>
</tr>
<tr>
<td>40.21</td>
<td><strong>Escisión de Nodulo Linfático Cervical Profundo</strong></td>
<td>1 2 3,4</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>+ Adenectomía Cervical Diagnóstica</td>
<td>1 2 3,4</td>
</tr>
<tr>
<td>40.29</td>
<td><strong>Escisión Simple de Otra Estructura Linfática</strong></td>
<td>1 2</td>
</tr>
<tr>
<td>40.3</td>
<td><strong>Extirpación de Ganglio Linfático Regional</strong></td>
<td>1 2</td>
</tr>
<tr>
<td>40.40</td>
<td><strong>Disección Radical de Cuello, N. E. O. M.</strong></td>
<td>1 2</td>
</tr>
<tr>
<td>40.41</td>
<td><strong>Disección Radical de Cuello, Unilateral</strong></td>
<td>1 2 3,4</td>
</tr>
<tr>
<td>40.42</td>
<td><strong>Disección Radical de Cuello, Bilateral</strong></td>
<td>1 2 3,4</td>
</tr>
<tr>
<td>Código</td>
<td>Descripción</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>-------</td>
<td>-------------</td>
<td>---</td>
</tr>
<tr>
<td>42.23</td>
<td>ESOFAGOSCOPIA OTRA</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>83.49</td>
<td>OTRA ESCISIÓN DE TEJIDO BLANDO</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>86.30</td>
<td>OTRA EXTRAPCIÓN LOCAL O DESTRUCCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>86.59</td>
<td>CIERRE DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO DE OTROS SITIOS</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>86.70</td>
<td>INJERTO PIEL PEDICULADO. NEOM</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>86.72</td>
<td>AVANCE INJERTO PIEL PEDICULADO</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>86.74</td>
<td>FIJACION INJERTO PIEL PEDICULADO OTRO</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>89.12</td>
<td>ESTUDIO DE FUNCIÓN NASAL</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>89.35</td>
<td>TRANSILUMINACIÓN DE SENOS NASALES</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>89.39</td>
<td>OTRAS MEDICIONES Y EXÁMENES NO QUIRÚRGICOS</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>95.24</td>
<td>ELECTRONISTAGMOGRAFÍA [ENG]</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>95.41</td>
<td>AUDIOMETRÍA</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>95.42</td>
<td>PRUEBA CLÍNICA AUDICIÓN</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>95.43</td>
<td>EVALUACIÓN AUDIOLÓGICA</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>95.44</td>
<td>EXAMEN CLINICO FUNCIÓN VESTIBULAR</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>95.45</td>
<td>PRUEBAS ROTATORIAS</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>95.46</td>
<td>OTRAS PRUEBAS AUDITIVAS Y VESTIBULARES</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Nótese:** Los códigos que están marcados con un signo de exclamación (!) indican procedimientos que son considerados como desviaciones de la norma. Los códigos que están marcados con un signo de exclamación (!) indican procedimientos que son considerados como desviaciones de la norma.
Cartera de Procedimientos en el Sistema Sanitario Público de Andalucía. SSPA
Servicio Andaluz de Salud
Otorrinolaringología

<table>
<thead>
<tr>
<th>Código</th>
<th>Descripción</th>
<th>Clases</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>95.47</td>
<td>EXAMEN AUDICIÓN NEOM</td>
<td>1 2 3,4</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>✦ POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS</td>
<td>1 2 3,4</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>✦ POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS AUTOMATICOS</td>
<td>1 2</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>✦ POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL</td>
<td>1 2</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>✦ POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS ESTADO ESTABLE</td>
<td>1 2</td>
</tr>
<tr>
<td>95.49</td>
<td>OTROS PROCEDIMIENTOS NO OPERATORIOS RELACIONADOS CON EL OÍDO</td>
<td>1 2 3,4</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>✦ AJUSTE DE LOS COMPONENTES EXTERNOS DE UNA PRÓTESIS COCLEAR</td>
<td>1 2 3,4</td>
</tr>
<tr>
<td>96.11</td>
<td>TAPONAMIENTO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO</td>
<td>1 2 3,4 5</td>
</tr>
<tr>
<td>96.52</td>
<td>IRRIGACIÓN DEL OÍDO</td>
<td>1 2 3,4 5</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>✦ IRRIGACIÓN CON EXTRACCIÓN DE CERA</td>
<td>1 2 3,4 5</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>✦ EXTRACCIÓN TAPÓN CERUMEN OÍDO</td>
<td>1 2 3,4 5</td>
</tr>
<tr>
<td>96.53</td>
<td>IRRIGACIÓN DE CONDUCTOS NASALES</td>
<td>1 2 3,4 5</td>
</tr>
<tr>
<td>96.55</td>
<td>LIMPIEZA TRAQUEOSTOMÍA</td>
<td>1 2 3,4 5</td>
</tr>
<tr>
<td>98.01</td>
<td>EXTRACC. SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA BOCA</td>
<td>1 2 3,4 5</td>
</tr>
<tr>
<td>98.11</td>
<td>EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL OÍDO</td>
<td>1 2 3,4 5</td>
</tr>
<tr>
<td>98.12</td>
<td>EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA NARIZ</td>
<td>1 2 3,4</td>
</tr>
<tr>
<td>98.13</td>
<td>EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE</td>
<td>1 2</td>
</tr>
<tr>
<td>98.14</td>
<td>EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUM. DE LA LARINGE</td>
<td>1 2 3,4</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Otros procedimientos

<table>
<thead>
<tr>
<th>Código</th>
<th>Descripción</th>
<th>Clases</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>✦ RECAMBIO DE PRÓTESIS FONATORIAS</td>
<td>1 2 3,4</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>✦ REHABILITACIÓN VESTIBULAR</td>
<td>1 2</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Notas:
- **HOSPITALES AUTORIZADOS**: Procedimiento de referencia o protocolizado
- **Procedimiento que pueden realizar indistintamente diferentes especialidades**

**NOTA AGOSTO 2018**: Desde agosto de 2018, la indicación de Implante Coclear Bilateral (ICB) se realizará como sigue.

1. Cualquier indicación se decidirá de manera personalizada, asegurando los mejores estándares en cuanto a calidad de la asistencia y seguridad del paciente.

2. ICB para población infantil de 0 a 7 años:
   - Entre 0 y 7 años se realizará ICB a todos los pacientes que requieran IC salvo exclusión por razones clínicas.
   - Se recomienda la implantación a partir de 1 año de edad.
   - Se realizará el procedimiento de ICB de manera simultánea en ambos oídos, siempre que las condiciones clínicas del paciente lo permitan y salvo que, por precaución, se aconseje realizarlo en algunos pacientes de manera secuencial.
   - Se recomienda que el periodo entre el primer implante y el segundo implante, en caso de implante secuencial, no sea mayor de 1 año.

3. Mayores de 7 años y adultos:
   - Se realizará el procedimiento de ICB según las indicaciones previstas en la cartera de servicios del SNS e instrucciones del SAS (INSTRUCCIONES SOBRE INDICACIONES PARA IMPLANTE COCLEAR BILATERAL. Dirección General de Asistencia Sanitaria y Resultados en Salud, 29 de abril de 2013).

4. Periodo transitorio:
   - Se incluye en este apartado la población infantil hasta los 7 años con un implante coclear realizado en los últimos años, que se pueda beneficiar de un segundo implante (secuencial).
   - La revisión de estos casos se realizará de mayor a menor edad actual.
   - En los casos anteriores, no se procederá con el segundo implante si el periodo transcurrido entre implantes es mayor de 4 años.