

REPUBLICA DE COLOMBIA



**MINISTERIO DE SALUD**

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

**(Agosto 5)**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

**EL MINISTRO DE SALUD**

En uso de sus facultades legales, especialmente las conferidas por la Ley 100 de 1993 y el Decreto 1292 de 1994 y,

**CONSIDERANDO**

Que se hace necesario expedir los manuales de Actividades, Intervenciones y Procedimientos con el fin de que sea utilizado en el Sistema de Seguridad Social en Salud, para garantizar, el acceso a los contenidos específicos del Plan Obligatorio de Salud, la calidad de los servicios y el uso racional de los mismos.

Que el Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud mediante el acuerdo N° 008 de 1994 estableció el Plan Obligatorio de Salud y ordenó al Ministerio de Salud la expedición del Manual con miras a unificar criterios en la prestación de servicios de salud dentro de la Seguridad Social en Salud, como garantía de acceso, calidad y eficiencia.

**RESUELVE:**

**LIBRO I.**

**MANUAL DE ACTIVIDADES, INTERVENCIONES Y PROCEDIMIENTOS**

**CAPITULO I.**

**DISPOSICIONES GENERALES**

**ARTICULO 1o. CENTROS DE ATENCION.** El Plan de Beneficios DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD se prestará en todos los municipios de la república de Colombia, por todas aquellas instituciones y personas de carácter público, privado o de economía mixta, catalogados y autorizados para desempeñarse como Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud I.P.S. El plan obligatorio de salud responsabilidad de las Entidades Promotoras de Salud se prestará en aquellas I.P.S. con las que cada E.P.S. establezca convenios de prestación de servicios de salud; o sin convenio en cualquier I.P.S. en los casos especiales que considera el presente reglamento.

**ARTICULO 2o. DISPONIBILIDAD DEL SERVICIO Y ACCESO A LOS NIVELES DE COMPLEJIDAD.** En todo caso los servicios de salud que se presten en cada municipio estarán sujetos al nivel de complejidad y al desarrollo de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud autorizadas para ello. Cuando las condiciones de salud del usuario ameriten una atención de mayor complejidad, esta se hará a través de la red de servicios

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

asistenciales que establezca cada E.P.S.

**PARAGRAFO.** El acceso al servicio siempre será por el primer nivel o por el servicio de urgencias. Para los niveles subsiguientes el paciente deberá ser remitido por un profesional en medicina general de acuerdo a las normas definidas para ello, las que como mínimo deberán contener una historia clínica completa en la que se especifique el motivo de la remisión, los tratamientos y resultados previos. Cuando en el municipio de residencia del paciente no se cuente con algún servicio requerido, este podrá ser remitido al municipio mas cercano que cuente con el. Los gastos de desplazamiento generados en las remisiones serán de responsabilidad del paciente, salvo en los casos de urgencia debidamente certificada o en los pacientes internados que requieran atención complementaria. Se exceptúan de esta norma las zonas donde se paga una U.P.C. diferencial mayor, en donde todos los gastos de transporte estarán a cargo de la E.P.S.

**ARTICULO 3o. UTILIZACION DE SERVICIOS POR MUNICIPIO Y ZONA DE RESIDENCIA.** Todo paciente deberá utilizar los servicios con los que se cuente en su municipio o zona de residencia , salvo en los casos de urgencia comprobada o de remisión debidamente autorizada por la E.P.S.. Toda persona y su familia al momento de la afiliación a la E.P.S. deberá adscribirse para la atención ambulatoria en alguna de las I.P.S. más cercanas a su sitio de residencia dentro de las opciones que ofrezca la E.P.S., para que de esta manera se pueda beneficiar de todas las actividades de promoción y fomento de la salud y prevención de la enfermedad. El usuario podrá solicitar cambio de adscripción a la I.P.S. como máximo una vez por año.

**ARTICULO 4o. IDENTIFICACION E INSCRIPCION DE LOS AFILIADOS.** Toda persona que se afilia al Sistema General de Seguridad Social en Salud lo hace al inscribirse con sus beneficiarios en alguna Entidad Promotora de Salud. Al utilizar el servicio deberá identificarse con su cédula de ciudadanía, sin perjuicio de las formas de identificación que adopten las Entidades Promotoras de Salud. En el caso de los menores, estos lo harán con la de sus padres, o con algún otro medio que se utilice para ello por parte de las Entidades Promotoras de Salud. La historia clínica deberá tener como código básico de identificación el número de la cédula de ciudadanía del afiliado.

**ARTICULO 5o. CONSULTA MEDICA GENERAL O PARAMEDICA.** Es aquella realizada por un médico general o por personal paramédico y se considera como la puerta de entrada obligatoria del afiliado a los diferentes niveles de complejidad definidos para el Sistema de Seguridad Social en Salud. Se establece que de acuerdo a las frecuencias nacionales , un usuario consulta normalmente al médico general en promedio dos (2) veces por año; a partir de la tercera consulta se establecerá el cobro de cuotas moderadoras de acuerdo con el reglamento respectivo, salvo cuando se trate de casos de urgencia o para inscritos en programas con guías de atención integral. Las Entidades Promotoras de Salud podrán permitir la utilización de medicinas alternativas siempre y cuando estas se encuentren autorizadas para su ejercicio y cuando medie previa solicitud del paciente.

**PARAGRAFO.** El incumplimiento injustificado a consultas, terapias, exámenes diagnósticos o cualquier tipo de servicios que se hayan solicitado previamente obliga al usuario a pagar a la E.P.S. su valor correspondiente.

**ARTICULO 6o. INSCRIPCION OBLIGATORIA EN LAS GUIAS DE ATENCION INTEGRAL.** El Ministerio de Salud orientará la adopción de Guías de Atención Integral para las principales enfermedades en razón del perfil de morbimortalidad y del costo efectividad de sus tratamientos, las cuales deberán contener sin excepción actividades de promoción y fomento de la salud, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de la enfermedad específica. Todo paciente que padezca alguna enfermedad cuyo manejo este definido en una de las Guías de Atención Integral, deberá inscribirse en ella y seguir las recomendaciones tendientes a mantener su salud, recuperarse de la enfermedad y a evitar consecuencias críticas.

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

**ARTICULO 7o. CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA.** Es aquella realizada por un médico especialista en alguna de las ramas de la medicina autorizadas para su ejercicio en Colombia, quien recibe al paciente por remisión de un médico general, o interconsulta especializada, o directamente en casos de urgencia por que la patología que presenta el paciente requiere evaluación especializada, internación o cirugía que el médico general no este en condiciones de realizar. Una vez el paciente haya sido evaluado o tratado por el médico especialista continuará siendo manejado por el médico general remitente.

**ARTICULO 8o. ASISTENCIA DOMICILIARIA.** Es aquella que se brinda en la residencia del paciente con el apoyo de personal médico y/o paramédico y la participación de su familia, la que se hará de acuerdo a las Guías de Atención Integral establecidas para tal fin.

**ARTICULO 9o. URGENCIA.** Es la alteración de la integridad física, funcional y/o psíquica por cualquier causa con diversos grados de severidad, que comprometen la vida o funcionalidad de la persona y que requiere de la protección inmediata de servicios de salud , a fin de conservar la vida y prevenir consecuencias críticas presentes o futuras.

**ARTICULO 10. ATENCION DE URGENCIAS.** La atención de urgencias comprende la organización de recursos humanos, materiales, tecnológicos y financieros de un proceso de cuidados de salud indispensables e inmediatos a personas que presentan una urgencia. Todas las entidades o establecimientos públicos o privados, que presten servicios de consulta de urgencias, atenderán obligatoriamente estos casos en su fase inicial aún sin convenio o autorización de la E.P.S. respectiva o aún en el caso de personas no afiliados al sistema.

Las urgencias se atenderán en cualquier parte del territorio nacional sin que para ello sea necesario autorización previa de la E.P.S. o remisión, como tampoco el pago de cuotas moderadoras. La I.P.S. que presta el servicio recibirá de la E.P.S. el pago correspondiente con base en las tarifas pactadas o con las establecidas para el S.O.A.T.

En todo caso es el médico quien define esta condición y cuando el paciente utilice estos servicios sin ser una urgencia deberá pagar el valor total de la atención.

**PARAGRAFO.** <Modificado por el artículo 1o. de la Resolución 2816 de 1998. El nuevo texto es el siguiente:> Cuando la IPS no pertenezca a la red de prestadores de las EPS, informará la atención de los afiliados en el servicio de urgencias, en las 24 horas hábiles siguientes al ingreso del paciente; en caso contrario, deberá remitir esta información con la periodicidad que se haya pactado entre las dos instituciones.

Las EPS garantizarán la infraestructura necesaria para el reporte oportuno por parte de las IPS.

**ARTICULO 11. INTERNACION.** Es el ingreso a una institución para recibir tratamiento médico y/o quirúrgico con una duración superior a veinticuatro (24) horas. Cuando la duración sea inferior a este lapso se considerará atención ambulatoria. Salvo en los casos de urgencia, para la utilización de este servicio deberá existir la respectiva remisión del profesional médico.

**ARTICULO 12. UTILIZACION DE PROTESIS, ORTESIS, APARATOS Y ADITAMENTOS ORTOPEDICOS O PARA ALGUNA FUNCION BIOLOGICA.** Se definen como elementos de este tipo, aquellos cuya finalidad sea la de mejorar o complementar la capacidad fisiológica o física del paciente. Cuando el paciente requiera de su utilización y se encuentren expresamente autorizados en el plan de beneficios, se darán en calidad de préstamo con el compromiso de devolverlos en buen estado salvo el deterioro normal; en caso contrario deberá restituirlos en dinero por su valor comercial.

**PARAGRAFO.** Se suministran prótesis, ortesis y otros : marcapasos, prótesis valvulares

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

y articulares y material de osteosíntesis, siendo excluidas todas las demás. En aparatos ortopédicos se suministrarán: muletas y estructuras de soporte para caminar, siendo excluidos los zapatos ortopédicos, plantillas, sillas de ruedas, medias con gradiente de presión o de descanso, corsés, fajas y todos los que no estén expresamente autorizados.

**ARTICULO 13. FORMULACION Y DESPACHO DE MEDICAMENTOS.** La receta deberá ceñirse a los medicamentos autorizados en el MANUAL DE MEDICAMENTOS Y TERAPEUTICA, sin que por ningún motivo se admitan excepciones, salvo que el usuario los pague como parte de un plan complementario. La receta deberá incluir el nombre del medicamento en su presentación genérica, la presentación y concentración del principio activo, la vía de administración y la dosis tiempo respuesta máxima permitida, la que no podrá sobrepasarse salvo que la Entidad Promotora de Salud lo autorice. No se reconocerán recetas que contengan artículos suntuarios, cosméticos, complementos vitamínicos, líquidos para lentes de contacto, tratamientos capilares, champús de ningún tipo, jabones, leches, cremas hidratantes, antisolares o para las manchas en la piel, drogas para la memoria o la impotencia sexual, edulcorantes o sustitutos de la sal, anorexígenos, enjuagues bucales, cremas dentales, cepillo y seda dental.

**ARTICULO 14. RECONOCIMIENTO DE REEMBOLSOS.** Las Entidades Promotoras de Salud, a las que esté afiliado el usuario, deberán reconocerle los gastos que haya hecho por su cuenta por concepto de: atención de urgencias en caso de ser atendido en una I.P.S. que no tenga contrato con la respectiva E.P.S., cuando haya sido autorizado expresamente por la E.P.S. para una atención específica y en caso de incapacidad, imposibilidad, negativa injustificada o negligencia demostrada de la Entidad Promotora de Salud para cubrir las obligaciones para con sus usuarios. La solicitud de reembolso deberá hacerse en los quince (15) días siguientes al alta del paciente y será pagada por la Entidad Promotora de Salud en los treinta (30) días siguientes a su presentación, para lo cual el reclamante deberá adjuntar original de las facturas, certificación por un médico de la ocurrencia del hecho y de sus características y copia de la historia clínica del paciente. Los reconocimientos económicos se harán a las tarifas que tenga establecidas el Ministerio de Salud para el sector público. En ningún caso la Entidad Promotora de Salud hará reconocimientos económicos ni asumirá ninguna responsabilidad por atenciones no autorizadas o por profesionales, personal o instituciones no contratadas o adscritas, salvo lo aquí dispuesto.

**ARTICULO 15. AFILIACION A UNA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD.** Toda persona que ingresa a una Empresa Promotora de Salud debe diligenciar bajo la gravedad del juramento un formulario que contenga sus datos personales y familiares, su condición de salud actual y pasada y la de los familiares que vaya a inscribir, los antecedentes familiares y personales clínicos, epidemiológicos y toxicológicos.

**ARTICULO 16. ENFERMEDADES RUINOSAS O CATASTROFICAS.** Para efectos del presente decreto se definen como enfermedades ruinosas o catastróficas, aquellas que representan una alta complejidad técnica en su manejo, alto costo, baja ocurrencia y bajo costo efectividad en su tratamiento.

**ARTICULO 17. TRATAMIENTO PARA ENFERMEDADES RUINOSAS O CATASTROFICAS.** para efectos del presente Manual se definen como aquellos tratamientos utilizados en el manejo de enfermedades ruinosas o catastróficas que se caracterizan por un bajo costo- efectividad en la modificación del pronóstico y representan un alto costo.

Se incluyen los siguientes:

- a. Tratamiento con radioterapia y quimioterapia para el cáncer.
- b. Diálisis para insuficiencia renal crónica, trasplante renal, de corazón,

de medula ósea y de cornea.

- c. Tratamiento para el SIDA y sus complicaciones.

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

d. Tratamiento quirúrgico para enfermedades del corazón y del sistema

nervioso central.

e. Tratamiento quirúrgico para enfermedades de origen genético o congénitas.

f. Tratamiento médico quirúrgico para el trauma mayor.

g. Terapia en unidad de cuidados intensivos.

h. Reemplazos articulares.

**PARAGRAFO.** Los tratamientos descritos serán cubiertos por algún mecanismo de aseguramiento y estarán sujetos a períodos mínimos de cotización exceptuando la atención inicial y estabilización del paciente urgente, y su manejo deberá ceñirse a las Guías de Atención Integral definidas para ello.

**ARTICULO 18. DE LAS EXCLUSIONES Y LIMITACIONES DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD.** En concordancia con lo expuesto en artículos anteriores y para poder dar cumplimiento a los principios de universalidad, equidad y eficiencia enunciados en la Ley 100 de 1993, el plan obligatorio de salud tendrá exclusiones y limitaciones que en general serán todas aquellas actividades, procedimientos, intervenciones y guías de atención integral que no tengan por objeto contribuir al diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de la enfermedad; aquellos que sean considerados como cosméticos, estéticos o suntuarios, y aquellos que expresamente se definan por el Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud, incluyendo los que se describen a continuación:

a. Cirugía estética con fines de embellecimiento.

b. Tratamientos nutricionales con fines estéticos.

c. Tratamientos para la infertilidad.

d. Tratamientos no reconocidos por las asociaciones médico científicas a

nivel mundial o aquellos de carácter experimental.

e. Tratamientos o curas de reposo o del sueño.

f. Medias elásticas de soporte, corsés, fajas, plantillas, zapatos

ortopédicos, sillas de ruedas, lentes de contacto. Los lentes se

suministrarán una vez cada cinco años en los adultos y en los niños una

vez cada año, siempre por prescripción médica y para defectos que

disminuyan la agudeza visual.

g. Medicamentos o sustancias que no se encuentren expresamente autorizadas

en el Manual de Medicamentos y Terapéutica.

h. Tratamiento con drogas o sustancias experimentales para cualquier tipo de

enfermedad.

i. Trasplante de órganos. No se excluyen aquellos como el trasplante renal,

de medula ósea, de córnea y el de corazón, con estricta sujeción a las

condiciones de elegibilidad y demás requisitos establecidos en las

respectivas Guías Integrales de Atención.

J. Tratamiento con psicoterapia individual, psicoanálisis o psicoterapia

prolongada. No se excluye la psicoterapia individual de apoyo en la fase

crítica de la enfermedad, y solo durante la fase inicial; tampoco se

excluyen las terapias grupales. Se entiende por fase crítica o inicial

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

aquella que se puede prolongar máximo hasta los treinta días de evolución.

k. Tratamiento para varices con fines estéticos.

i. Actividades, procedimientos e intervenciones para las enfermedades

crónicas, degenerativas, carcinomatosis, traumáticas o de cualquier

índole en su fase terminal , o cuando para ellas no existan posibilidades

de recuperación. Podrá brindarse soporte psicológico, terapia paliativa

para el dolor, la incomodidad y la disfuncionalidad o terapia de

mantenimiento. Todas las actividades, intervenciones y procedimientos

deben estar contemplados en las respectivas Guías Integrales de Atención.

j. Actividades, procedimientos e intervenciones de carácter educativo,

instruccional o de capacitación que se lleven a cabo durante el proceso de

rehabilitación, distintos a aquellos necesarios estrictamente para el

manejo médico de la enfermedad y sus secuelas.

k. Prótesis, ortodoncia y tratamiento periodontal en la atención

odontológica.

i. Actividades, intervenciones y procedimientos no expresamente

consideradas en el presente Manual.

**ARTICULO 19. EVALUACION MEDICO CIENTIFICA.** Cuando un paciente vaya a ser sometido a alguna actividad, intervención o procedimiento de cualquier tipo podrá ser sometido por la E.P.S. a una evaluación médico científica por personal diferente al tratante.

**ARTICULO 20. RESPONSABILIDADES POR NIVELES DE COMPLEJIDAD.** Para efectos de definir la responsabilidad del personal de salud en los diferentes niveles de complejidad se establece:

NIVEL I : Médico general y/o personal auxiliar y/o paramédico y/o de

otros profesionales de la salud no especializados.

NIVEL II : Médico general y/o profesional paramédico con interconsulta, remisión y/o asesoría de personal o recursos especializados.

NIVEL III y IV: Médico especialista con la participación del medico general y/o profesional paramédico

**ARTICULO 21. CLASIFICACION POR NIVELES DE COMPLEJIDAD PARA LA ATENCION MEDICO QUIRURGICA.** Para efectos de clasificación de los procedimientos quirúrgicos, se establece la siguiente discriminación como parte del presente Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos, así:

NIVEL I : GRUPOS 01, 02, 03.

NIVEL II : GRUPOS 04, 05, 06, 07, 08.

NIVEL III: GRUPOS 09 Y SIGUIENTES.

NIVEL IV : Se establece de acuerdo al procedimiento practicado en las

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

patologías CATASTROFICAS descritas anteriormente.

**CAPITULO II.****DEFINICIONES Y CONTENIDOS DE LAS ACTIVIDADES, INTERVENCIONES Y PROCEDIMIENTOS CONTEMPLADOS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD**

**ARTICULO 22. <DEFINICIONES PARA DETERMINAR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS>.** Para determinar la calidad en la prestación de los servicios, se establecen las siguientes definiciones:

a. Calidad de la atención es el conjunto de características técnico- científicas, materiales y humanas que debe tener la atención de salud que se provea a los beneficiarios, para alcanzar los efectos posibles con los que se obtenga el mayor número de años de vida saludables y a un costo que sea social y económicamente viable para el sistema y sus afiliados. Sus características son: oportunidad, agilidad, accesibilidad, continuidad, suficiencia, seguridad, integralidad e integridad, racionalidad lógico-científica, costo-efectividad, eficiencia, humanidad, información, transparencia, consentimiento y grado de satisfacción de los usuarios,.

b. Evaluación de calidad de la atención es la medición del nivel de calidad de una actividad, procedimiento o guía de atención integral de salud.

**ARTICULO 23. <DEFINICIONES PARA LA APLICACION DEL MANUAL>.** Para la aplicación del presente MANUAL se define:

a. Actividad o procedimiento quirúrgico, es la operación instrumental, total o parcial, de lesiones causadas por enfermedades o accidentes, con fines diagnósticos, de tratamiento o de rehabilitación de secuelas.

b. Actividad o procedimiento no quirúrgico, es el conjunto de actividades no instrumentales **SOBRE EL CUERPO HUMANO** que se practican para el diagnóstico, tratamiento o rehabilitación de enfermedades o accidentes.

c. Región operatoria, es la parte del cuerpo humano sobre la cual se practica una actividad o procedimiento quirúrgico.

d. Vía de acceso, es la entrada quirúrgica a un órgano o región.

e. Actividades y procedimientos quirúrgicos bilaterales, son las operaciones iguales que se practican en un mismo acto quirúrgico, en órganos pares, o en elementos anatómicos de los dos miembros superiores e inferiores.

f. Actividades y procedimientos quirúrgicos múltiples, son las practicados al mismo paciente, en uno o más actos quirúrgicos, por uno o más cirujanos.

g. Exploración quirúrgica, es la actividad o procedimiento instrumental

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

que se practica con fines diagnósticos o para valorar la efectividad del tratamiento.

h. Reintervención post-quirúrgica, es la actividad o procedimiento instrumental que tiende a corregir fallas funcionales de técnicas quirúrgicas previas o por complicación postoperatoria.

i. Grupos quirúrgicos especiales, son aquellas intervenciones que por su nivel de complejidad requieren para su ejecución de recursos altamente técnicos y especializados.

j. Estancia es el conjunto de recursos físicos, humanos y de equipamiento, disponibles como cama, para la atención de un paciente durante un periodo mínimo de 24 horas.

k. Cama es aquella instalada para el uso exclusivo de los pacientes internados durante las 24 horas; se incluyen las incubadoras; se excluyen las camas de trabajo de parto, de recuperación post-quirúrgica, de hidratación que se usen sólo para este fin, las de observación, las cunas complemento de la cama obstétrica, las localizadas en los servicios de Rayos X, Banco de Sangre, Laboratorio Clínico y las de acompañante.

**ARTICULO 24.** <> La consulta prequirúrgica y los controles postoperatorios intra-hospitalarios y ambulatorios, no causan derecho a servicios profesionales distintos de los que se reconocen por la respectiva intervención quirúrgica, tanto a los cirujanos como a los anesthesiólogos, hasta la recuperación del pacientes y la finalización de su incapacidad, considerándose como límite máximo de esta el de (30) treinta días.

Así mismo, en los procedimientos obstétricos, se incluyen: Dos controles médicos pre-parto, la valoración en la sala de parto del recién nacido y los controles maternos post-parto durante la internación y ambulatorios necesarios hasta la recuperación de la paciente, considerándose como límite máximo de esta el de treinta días.

**ARTICULO 25. <DE CUANDO NO HAY DERECHO A PAGO DE INTERCONSULTA>** No habrá derecho al pago de interconsulta cuando ésta origine la práctica de una intervención o procedimiento que deba realizar el especialista consultado. Tampoco se reconocerá el pago de interconsulta durante el postoperatorio a médicos de la misma especialidad de quien practicó el acto quirúrgico o el procedimiento.

**ARTICULO 26.** El tratamiento de las quemaduras, se reconocerá como sigue:

a. Fase inicial, que comprende: lavado, desbridamiento y aplicación de apósitos, más las curaciones siguientes que no requieran anestesia general, de acuerdo con el grupo en el cual esté clasificada.

b. Las intervenciones posteriores requeridas para complementar el tratamiento, que se realicen bajo anestesia general, se reconocerán independientemente según la clasificación de las mismas.



**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

**ARTICULO 27. <DEL RECONOCIMIENTO CUANDO SE TRATE DE REPETIR UNA INTERVENCION SOBRE UN MISMO ORGANO>**. Cuando haya lugar a repetir una intervención sobre el mismo órgano, por la misma patología, y no se trate de corrección de complicación derivada de la operación inicial, como en los casos de reconstrucción de vías biliares, vías urinarias y fracturas, entre otras, el reconocimiento de la misma queda supeditado a orden previa expedida por la autoridad médica competente de la E.P.S.

**ARTICULO 28. <DEFINICIÓN DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS>**. La Unidad de Cuidados Intensivos es un servicio para la atención de pacientes, adultos o niños, críticamente enfermos, recuperables, con disponibilidad permanente de personal médico especializado en cuidados intensivos, medicina interna y cardiología; personal paramédico con adiestramiento en cuidados intensivos; equipos de ayuda diagnóstica y de complementación terapéutica: electrocardiografía, monitoría cardioscópica y de presión arterial, respiradores de presión y de volumen, gasometría, oximetría, estimulación eléctrica intracardíaca (marcapasos temporales y definitivos) y equipos de desfibrilación, nebulizadores y otros.

**ARTICULO 29. <PACIENTES QUE SE ADMITIRÁN EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS>**. En la Unidad de Cuidados Intensivos se admitirán los siguientes tipos de pacientes:

a. ORDEN CARDIOVASCULAR:

Pacientes con infarto agudo del miocardio complicado.

Pacientes con cor-pulmonar agudo

Pacientes con re-infarto complicado.

Pacientes con cuadro clínico de angina inestable

Pacientes con bloqueo A.V. completo

Pacientes con bloqueo A.V.II grado tipo Mobitz II

Pacientes con extrasistolia ventricular multifocal

Pacientes con enfermedad del nódulo sinusal, "síndrome de taquibradi-arritmia".

Pacientes para cardio versión y/o desfibrilación

Pacientes con franca inestabilidad hemodinámica

Pacientes con cardiomiopatías congestivas de difícil manejo, bajo gasto cardíaco y/o falla de bomba.

Pacientes con shock séptico, cardiogénico, hipovolémico y/o neurogénico, que presenten posibilidad de recuperación según valoración conjunta con el médico tratante y/o grupo de especialistas.

Pacientes con falla ventricular izquierda aguda

Pacientes post-cirugía cardiovascular

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Pacientes post-reanimación cardiopulmonar hemodinámicamente inestables, sometidos a dichas maniobras en áreas distintas a cuidado intensivo.

**b. DE ORDEN NEUROLOGICO:**

Pacientes con enfermedades neurológicas del tipo polirradículo neuromielopatías agudas de cualquier etiología , cuando exista compromiso de la función respiratoria.

Pacientes con porfiria aguda (P.I.A) con compromiso hemodinámico.

Pacientes con cuadro de edema cerebral post-trauma con signos de riesgo, tales como inconsciencia, deterioro de su cuadro neurológico en forma progresiva o empeoramiento de sus signos vitales y que no presenten signos de muerte cerebral.

Pacientes con status convulsivo, al cual se considere necesario asistencia ventilatoria.

Accidentes cerebro vasculares hemorrágicos y oclusivos con signos de hipertensión endocraneana, edema cerebral y que a juicio del médico de la U.C.I., en relación con la historia clínica, edad, estado cardiovascular, complicaciones y patologías concomitantes del paciente, ofrezca posibilidades para su recuperación.

**c. DE ORDEN INFECCIOSO**

Pacientes con cuadro clínico de tétanos

Shock séptico de cualquier etiología

**d. PACIENTES CON HIPERtermia MALIGNA;**

**e. PACIENTES CON LEUCEMIAS AGUDAS QUE REQUIERAN ASISTENCIA VENTILATORIA.**

**f. DE ORDEN NEUMOLOGICO**

Pacientes con síndrome de dificultad respiratoria aguda severa de cualquier etiología que requieran asistencia ventilatoria.

**g. TOXICOS**

Pacientes intoxicados que requieran asistencia ventilatoria.

**h. METABOLICOS**

Pacientes con trastornos metabólicos severos que requieran asistencia

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

ventilatoria.

Los pacientes en cetoacidosis diabética y/o estados hiperosmolares, deberán ser manejados en principio en el servicio de medicina interna según normas convencionales.

**ARTICULO 30. <CASOS QUE NO SERAN ADMITIDOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS>**. No se admitirán en la Unidad de Cuidado Intensivo los siguientes casos clínicos:

- a. Pacientes en estado terminal de cualquier etiología.
- b. Pacientes poli traumatizados mientras no se haya definido la conducta quirúrgica o neuroquirúrgica.
- c. Pacientes con signos de muerte cerebral o descerebrados.

**ARTICULO 31. <DEFINICION DE UNIDAD DE QUEMADOS, PARA CUIDADO INTENSIVO>**. Defínese como Unidad de Quemados, para Cuidados Intensivos, el servicio destinado específicamente para la atención de casos críticamente afectados, con disponibilidad de personal médico especializado en "plan quemado", personal de enfermería y nutrición capacitado en esa disciplina, instalaciones físicas, equipos de ayuda diagnóstica y equipos de cuidado intensivo altamente especializados.

**ARTICULO 32. <DEFINICION DE UNIDAD DE QUEMADOS, PARA CUIDADO INTERMEDIO>** Defínese como Unidad de Quemados, para Cuidado Intermedio, el servicio destinado específicamente a la atención del paciente que para su tratamiento y rehabilitación no requiere de un cuidado intensivo, con disponibilidad de recurso médico y paramédico capacitado en el manejo de este tipo de casos.

**ARTICULO 33. <TRATAMIENTO PARA PACIENTE CRONICO QUE SUFRE PROCESO PATOLOGICO INCURABLE>**. El paciente crónico que sufre un proceso patológico incurable, previo concepto médico y para mejorar su calidad de vida, podrá ser tratado en forma integral fundamentalmente a nivel de su domicilio, con la participación activa del núcleo familiar.

**CAPITULO III.  
SERVICIOS CON INTERNACION ESTANCIAS, SERVICIOS PROFESIONALES,  
DERECHOS DE  
SALA, MATERIALES, SUMINISTROS Y EQUIPOS**

**CONTENIDOS**

**ARTICULO 34. <SOBRE LA CONTRATACION DE SERVICIOS>**. La contratación de servicios se hará por número de estancias a demanda, por Guías Integrales de Atención, Pagos Integrales por Diagnósticos de Atención en Salud PIDAS o por algún otro método que se establezca.

**ARTICULO 35. <SERVICIOS QUE COMPRENDE LA ESTANCIA PARA INTERMEDIACION>**. La estancia para internación en todos los casos comprende los siguientes servicios como mínimo:

- a. Médico general.

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

- b. Enfermera
- c. Auxiliar de enfermería
- d. Dotación básica de elementos de enfermería
- e. Material de curación
- f. Alimentación adecuada al estado del paciente (excepto sustancias especiales de nutrición parenteral y enteral).
- g. Suministro de ropa de cama
- h. Aseo
- i. Servicios públicos de energía eléctrica y agua
- j. Servicios y recursos de infraestructura de acuerdo a la categoría, nivel y servicios autorizados y acreditados, para el alojamiento y la comodidad del paciente.

**ARTICULO 36. <QUE SE ENTIENDE POR MATERIAL DE CURACION>**. Por material de curación se entiende todos los suministros que se utilicen en el lavado, desinfección y protección de lesiones de piel, cualquiera que sea el tipo de elementos empleados.

**ARTICULO 37. <SERVICIOS ADICIONALES QUE COMPRENDE LA ESTANCIA EN INSTITUCIONES SIQUIATRICAS Y OTRAS>**. La estancia en instituciones psiquiátricas y en unidades de salud mental, de cualquier tipo y nivel, comprende además de los servicios básicos, los de terapia ocupacional, recreativa y de grupo y la atención médica especializada.

**ARTICULO 38. <SERVICIOS ADICIONALES QUE COMPRENDE LA ESTANCIA EN INSTITUCIONES PARA EL CUIDADO DEL PACIENTE CRONICO SOMATICO>**. La estancia en instituciones para cuidado del paciente crónico somático, comprende además, de los servicios básicos, la atención de médicos generales o de especialistas cuando el caso lo requiera.

**ARTICULO 39. <SERVICIOS ADICIONALES QUE COMPRENDE LA ESTANCIA EN UNIDAD DE TRASPLANTE>**. La estancia en la Unidad de Trasplante, comprende además de los servicios básicos, la utilización de equipos de monitoría, ventilación, desfibrilación y adicionales requeridos.

**ARTICULO 40. <SERVICIOS ADICIONALES QUE COMPRENDE LA ESTANCIA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS>**. La estancia en la Unidad de Cuidados Intensivos, comprende además de los servicios básicos, la atención médica de especialistas en cuidados intensivos, cardiología y medicina interna, de personal paramédico, la utilización de los equipos de: monitoría cardioscópica y de presión, ventilación mecánica de presión y volumen, desfibrilación, cardioversión, y la práctica de los electrocardiogramas, electroencefalogramas , gasimetrías y demás que se requieran.

**ARTICULO 41. <SERVICIOS ADICIONALES QUE COMPRENDE LA ESTANCIA EN LA UNIDAD DE QUEMADOS>**. La estancia en la Unidad de Quemados, comprende además de los servicios básicos, la atención médica especializada en el manejo de este tipo de pacientes, personal de enfermería y nutrición capacitado en esta disciplina y la utilización de los equipos terapéuticos especializados.

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

**ARTICULO 42. <CLASIFICACION QUE SE TENDRA EN CUENTA PARA EL RECONOCIMIENTO DE LAS ESTANCIAS>**. Para el reconocimiento de las estancias, se tendrá en cuenta la siguiente clasificación de acuerdo al nivel de complejidad que requiera la atención del paciente.

**ARTICULO 43. <ESTANCIA QUE RECONOCER A SUS AFILIADOS EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD>**. El Plan Obligatorio de Salud reconocerá a sus afiliados estancia en habitación compartida salvo que la Guía de Atención Integral recomiende otro servicio.

**CAPITULO IV.  
SERVICIOS PROFESIONALES, DERECHOS DE SALA, MATERIALES  
SUMINISTROS, EQUIPOS Y REHABILITACION INTEGRAL**

**ARTICULO 44. <SOBRE LOS SERVICIOS PROFESIONALES DISTINTOS A LOS QUE COMPRENDE LA ESTANCIA>**. Para los servicios profesionales, por concepto de la atención médico-quirúrgica, distintos a los que comprende la estancia , se establece:

a. De acuerdo con la clasificación de la intervención o procedimiento médico-quirúrgico que se practique, se establecerán los siguientes grupos que tengan en cuenta la complejidad, duración y el costo-efectividad de los tratamientos:

1. Servicios profesionales del cirujano o gineco-obstetra

Grupo 01

Grupo 02

Grupo 03

Grupo 04

Grupo 05

Grupo 06

Grupo 07

Grupo 08

Grupo 09

Grupo 10

Grupo 11

Grupo 12

Grupo especial 20

Grupo especial 21

Grupo especial 22

Grupo especial 23

2. Servicios profesionales de anestesia según los criterios y grupos

establecidos en el numeral anterior

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

3. Servicios profesionales de ayudantía quirúrgica:

Grupo 06

Grupo 07

Grupo 08

Grupo 09

Grupo 10

Grupo 11

Grupo 12

Grupo especial 20

Grupo especial 21

Grupo especial 22

Grupo especial 23

El servicios de ayudantía quirúrgica se reconocerá únicamente en las intervenciones en que efectivamente se utilice; y un solo valor por este, cualquiera que sea el número de profesionales que participen.

4. Se reconoce el pago de instrumentadora a partir del grupo 6.

b. Perfusión:

El Servicio de Perfusionista, por intervención. Este servicio se pagará únicamente en las cirugías clasificadas en los Grupos Especiales 20 a 23, en que se utilice el recurso.

c. Actividades de cuidado médico con internación del paciente no quirúrgico u obstétrico:

- Cuidado diario durante la internación del paciente controlado por médico especialista
- Cuidado diario durante la internación del paciente controlado por médico general
- Reconocimiento del recién nacido por médico general
- Interconsulta médica especializada intra-hospitalaria
- Cuidado del paciente psiquiátrico en el denominado "hospital de día".

**ARTICULO 45. <ACTIVIDADES PARA LA ATENCION DE PACIENTES EN EL SERVICIO DE URGENCIAS>**. Actividades para la atención de pacientes en el servicio de Urgencias, se definen las siguientes :

- Evaluación y atención medica.

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Atención médica que requiera sutura

Atención médica con cuidado en observación,

hasta por 24 horas

Atención médica con cuidado en hidratación

Evaluación, estabilización y remisión del paciente que lo requiera.

Otras actividades y procedimientos médicos y de enfermería.

Interconsulta especializada

**PARAGRAFO.** Los servicios correspondientes a la consulta médica con cuidado de observación e hidratación, comprenden: permanencia, cuidado médico y de enfermería, servicios públicos y de aseo. Cuando la permanencia del paciente sobrepase las 24 horas, se considerará como una estancia, sobre la base de la habitación compartida. Los derechos de sala para suturas y curaciones incluyen: uso del consultorio o sala, instrumental, material de curación, anestesia local y servicio de enfermería.

**ARTICULO 46.** Se establecen los derechos de sala de cirugía de acuerdo a los mismos criterios y grupos definidos en el artículo **11**. Los derechos de sala de cirugía comprenden: la dotación básica del quirófano, los implementos, instrumental, ropas reutilizables o desechables, materiales, medicamentos y soluciones, oxígeno, agentes y gases anestésicos, los servicios de enfermería, esterilización, instrumentación, circulantes para el acto quirúrgico y anestésico, se incluye recuperación hasta por seis horas.

Los derechos de sala de parto comprenden: la dotación básica de la sala, los equipos sus accesorios e implementos, instrumental, ropas reutilizables o desechables, los servicios de esterilización, instrumentación y enfermería, materiales, drogas, medicamentos y soluciones, oxígeno, agentes y gases anestésicos, salas de trabajo de parto, post-parto y de observación del recién nacido.

Cuando el parto sea por operación cesárea, los derechos de sala de cirugía, se reconocerán de acuerdo con el grupo quirúrgico en que está clasificada.

**ARTICULO 47.** Los derechos de sala de recuperación comprenden: la dotación básica, los equipos sus accesorios e implementos, ropas reutilizables o desechables y los servicios de enfermería y de personal profesional en anestesia.

**ARTICULO 48.** En los procedimientos ortopédicos que se practiquen, se reconocerá el valor como Derecho de Sala de Yesos si se realizan en una sala dotada para tal fin.

**ARTICULO 49.** Los medicamentos y soluciones que se prescriban para el tratamiento del paciente, sea de uso hospitalario o ambulatorio, deberán ceñirse estrictamente a lo definido en el MANUAL DE MEDICAMENTOS Y TERAPEUTICA establecido por el Plan Obligatorio de Salud.

**ARTICULO 50.** En los servicios de la Unidad de Nefrología, para hemodiálisis o diálisis peritoneal por sesión se incluyen como derechos de sala: la dotación y servicio de enfermería, la utilización de los equipos y elementos propios de la Unidad, servicios públicos y de aseo.

Los servicios profesionales en la Unidad de Nefrología serán:

\* Atención de hemodiálisis por insuficiencia renal aguda, incluido el

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

procedimiento y los controles intrahospitalarios requeridos

\* Sesión de hemodiálisis por insuficiencia renal crónica

\* Atención diaria de diálisis peritoneal por insuficiencia renal aguda,  
incluido el procedimiento y los controles intrahospitalarios requeridos

\* Entrenamiento previo necesario de cada paciente que ingrese al programa de diálisis peritoneal ambulatoria, por insuficiencia renal crónica  
(actividades del equipo médico y paramédico de la Unidad)

\* Atención mensual integral por paciente en diálisis peritoneal ambulatoria por insuficiencia renal crónica incluye: controles médicos cambios de equipo de infusión y readiestramiento

La atención por sesión de hemodiálisis por insuficiencia renal crónica, incluye los controles médicos que el paciente requiera.

Si los procedimientos de hemodiálisis o diálisis peritoneal, se realizan en la Unidad de Cuidados Intensivos o en la habitación, no se reconocerán derechos de sala. El procedimiento de diálisis ambulatoria no causa derechos de estancia.

**ARTICULO 51.** Se clasifican dentro de la atención ambulatoria, las siguientes actividades y procedimientos:

Consulta médica general de primera vez.

Consulta médica general de revisión.

Consulta paramédica de primera vez

Consulta paramédica de revisión.

Consulta médica especializada de primera vez.

Consulta médica especializada de revisión.

Interconsulta médica especializada

Junta médico-quirúrgica

Atención odontológica.

Atención quirúrgica

**ARTICULO 52.** Se clasifican como actividades de control y seguimiento en las Guías de Atención Integral a grupos específicos, tales como hipertensos, diabéticos, crecimiento y desarrollo, atención prenatal, higiene mental, higiene industrial, salud ocupacional, etc., las realizadas por personal de la salud en las áreas de Enfermería, Trabajo Social, Salud Mental, Optometría, Nutrición, Terapia y otros.

**ARTICULO 53.** Se clasifican como actividades de promoción y fomento de la salud, aquellos procedimientos, intervenciones y guías de atención de carácter educativo o informativo, individual o colectivas, intra y extramurales, tendientes a crear o reforzar



**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

conductas y estilos de vida saludables, y a modificar o suprimir aquellos que no lo sean; a informar sobre riesgos, factores protectores, enfermedades, servicios de salud, derechos y deberes de los ciudadanos en salud, como también a proveer y estimular y concretar la participación social en el manejo y solución de sus problemas de salud.

**ARTICULO 54.** El paciente psiquiátrico se manejará preferencialmente en el programa de "HOSPITAL DE DIA". Se incluirá la internación de pacientes psiquiátricos solo durante la fase aguda de su enfermedad o en caso de que esta ponga en peligro su vida o integridad o la de sus familiares y la comunidad.

**ARTICULO 55.** Cuando se requiera la movilización de pacientes en ambulancia, esta será reconocida por el Plan Obligatorio de Salud solo cuando se trate de casos de urgencia o como parte del tratamiento durante la internación de acuerdo a las definiciones hechas en el presente MANUAL.

**CAPITULO V.  
ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS MEDICO-QUIRURGICOS,  
NOMENCLATURA Y CLASIFICACION**

**ARTICULO 56.** Señálese para las intervenciones quirúrgicas en la especialidad de Neurocirugía (01), la siguiente nomenclatura y clasificación:

**1. ORGANOS INTRACRANEALES**

**TREPANACIONES EN CRANEO PARA TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LESIONES INTRACRANEALES**

01101 Craneotomía para extracción cuerpo extraño.

(Incluye: esquirlectomía) 09

01102 Craneotomía para drenaje de hematoma epidural,

Subdural o intracerebral 12

01103 Craneotomía para extracción secuestro 08

01104 Craneotomía para drenaje de hematoma de fosa

posterior 20

01105 Tratamiento de ruptura de senos de duramadre 20

01106 Trepanación para monitoreo de presión

intracraneana 12

**CRANEOTOMÍAS PARA TRATAMIENTO DE LESIONES VASCULARES CONGENITAS O ADQUIRIDAS**

01107 Tratamiento de malformaciones arterio-venosas

supratentoriales 21

01108 Tratamiento de malformaciones arterio-venosas

infratentoriales 23

01109 Tratamiento de malformaciones arterio-venosas

de línea media e intraventricular 22

01110 Apertura de seno cavernoso por fístula o

aneurisma 21

01111 Revascularización supratentorial e infratentorial 22

## RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

01112	Endarterectomía de vasos del cuello	21	
01113	Embolización para cateterismo de arterias intracraneanas	21	
01114	Angioplastia intraluminar	21	21
<b>TREPANACIONES EN CRANEO PARA TRATAMIENTO QUIRURGICO DE TUMORES INTRACRANEALES</b>			
01115	Craneotomía para extirpación de adenomas hipofisarios	21	
01116	Craneotomía para extirpación de adenomas hipofisarios (vía transesfenoidal)	22	
01117	Craneotomía para resección de craneofaringioma	22	22
01118	Craneotomía para drenaje y extracción de tumores intraventriculares (Incluye: quiste coloide del tercer ventrículo).	22	
01119	Craneotomía para pinealectomía	22	22
01120	Craneotomía para resección de tumores de fosa anterior	20	
01121	Craneotomía para resección de tumores de fosa media	20	
01122	Craneotomía para resección de tumores de fosa posterior	21	
01123	Craneotomía para tumores del ángulo pontocerebeloso	22	
<b>TRATAMIENTO QUIRURGICOS DE OTROS TUMORES INTRACRANEALES</b>			
01124	Tratamiento por vía anterior para tumores de clivus	23	
01125	Craneotomía para tumores de la hoz del cerebro	20	20
01126	Craneotomía para tumores del cuerpo caloso	20	20
<b>INTERVENCIONES SOBRE MENINGES Y CEREBRO</b>			
01126	Leucotomía	12	
01127	Lobectomía	20	
01128	Lobotomía (psicocirugía esterotáxica)	12	12
01129	Hemisferectomía	22	
01130	Extirpación de lesión y/o tejido de las meninges cerebrales	12	
01131	Reparación de encefalocele	12	12
01132	Reparación meningocele craneal	12	12
01133	Tratamiento Síndrome de Arnold-Chiari	22	22
01134	Corrección de Couzon	23	
01135	Injertos intracraneanos(médula suprarrenal)	22	22

## PROCEDIMIENTOS ESTEREOTAXICOS

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

01136 Punción estereotáxica de quistes, abscesos y		
hematomas intracraneanos	20	
01137 Implantación esterotáxica de electrodos y		
material radioactivo	22	
01138 Biopsia estereotáxica de lesiones cerebrales	20	

**OPERACIONES PLASTICAS EN CRANEO (Reparación ósea craneal)**

01139 Corrección hundimiento craneano	09	
01140 Craniectomía lineal	11	
01141 Craneoplastia para corrección de defecto por		
resección de tumor óseo o infección	12	
01142 Esquirlectomía craneal	09	
01143 Craneoplastia con acrílico	12	
01144 Craneoplastía con reemplazo óseo	20	
01145 Tratamiento para descompresión y corrección órbita-		
ria	20	

**2. DERIVACIONES****OPERACIONES DE TIPO DERIVATIVO**

01146 Derivación ventrículo-atrial	12	
01147 Derivación ventrículo-peritoneal	12	
01148 Derivación ventrículo-pleural	12	
01149 Derivación ventrículo-subaracnoides cervical	12	12
01150 Derivación subduro-atrial	12	
01151 Derivación subduro-peritoneal	12	
01152 Drenaje de quiste hacia aurícula	12	
01153 Ventriculostomía (drenaje externo)	12	

**REVISION O ELIMINACION DE DERIVACIONES**

01154 Eliminación de derivación	09	
01155 Revisión de derivación	09	

**FUNCIONES**

01156 Función cisternal	04	
01158 Función ventricular	05	
01159 Función subdural	04	

**OTROS PROCEDIMIENTOS**

01160 Implantación de marcapasos tipo cerebeloso	20	
01161 Nucleotomía percutánea	22	

**3. RAQUIS Y MEDULA ESPINAL****LAMINECTOMIAS O LAMINOTOMIAS PARA EXPLORACION O DESCOMPRESION**

01301 Laminectomía para exploración del canal raquídeo,		
uno o dos segmentos. Extradural (cervical,		
dorsal,lumbar o sacra)	12	

## RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

01302 Laminectomía para exploración del canal raquídeo,  
 más de dos segmentos. Extradural (cervical, dorsal  
 o lumbar) 20

01303 Laminectomía para exploración del canal raquídeo,  
 uno o dos segmentos. Intramedular (cervical,  
 dorsal, lumbar o sacro) 12

01304 Laminectomía para exploración del canal raquídeo,  
 más de dos segmentos, intramedular (cervical,  
 dorsal o lumbar) 20

01305 Laminectomía para exploración del canal raquídeo,  
 uno o dos segmentos. Extramedular (cervical,  
 dorsal, lumbar o sacra) 12

01306 Laminectomía para exploración del canal raquídeo,  
 más de dos segmentos. Extramedular (cervical,  
 dorsal o lumbar) 20

LAMINECTOMIAS (HEMILAMINECTOMIAS) PARA DISCO INTERVERTEBRAL  
 HERNIADO Y/O DESCOMPRESION DE RAIZ NERVIOSA

01311 Un interespacio cervical o lumbar, unilateral 20

01312 Dos o más interespacios cervical o lumbar,

unilateral 21

01313 Un interespacio cervical o lumbar, bilateral 20

01314 Dos o más interespacios cervical o lumbar,

bilateral 21

01315 Microdiscoidectomía, un interespacio 21

01316 Microdiscoidectomía, dos interespacios 22

INCISIONES SOBRE MEDULA ESPINAL

01321 Laminectomía para mielotomía, tipo Bischof, dorsal  
 o lumbar 22

01322 Laminectomía para rizotomía, uno o dos segmentos 21

01323 Laminectomía para rizotomía, más de dos segmentos 22

01324 Laminectomía para cordotomía, unilateral, en un

tiempo, cervical o dorsal 21

01325 Laminectomía para cordotomía, bilateral, en un

tiempo, cervical o dorsal 22

01326 Laminectomía para cordotomía, bilateral, en dos

tiempos, cervical o dorsal 23

REPARACIONES DE DEFECTOS CONGENITOS

01331 Resección de meningocele raquídeo menor de

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

5 centímetros	21	
01332 Resección de meningocele raquídeo mayor de		
5 centímetros	21	
01333 Resección de meningomieloradiculocele menor de		
5 centímetros	22	
01334 Resección de meningomieloradiculocele mayor de		
5 centímetros	22	
01335 Tratamiento de diastematomelia	21	
01336 Resección de seno dérmico congénito	12	

**PROCEDIMIENTOS ESTEREOTAXICOS E IMPLANTACION DE ELEMENTOS**

01341 Lesión estereotáxica de la médula, percutáneas, cualquier modalidad, inclusive estimulación y/o registro	21	
01342 Estimulación esterotáxica de la médula, percutánea o procedimiento separado no seguido de cirugía	12	
01343 Implantación percutánea de electrodos de neuroestimulación, epidural o intradural	20	
01344 Laminectomía para implantación de electrodos de neuroestimulación, extradurales	20	
01345 Laminectomía para implantación de electrodos de neuroestimulación, intradurales	20	
01346 Revisión o remoción de electrodos de neuroestimulación espinales	12	
01347 Incisión para la colocación subcutánea de receptor de neuroestimulación, acoplamiento directo o inductivo.	12	
01348 Revisión o remoción de receptor de neuroesti- mulador espinal	12	

**PROCEDIMIENTOS PARA REPARACIONES**

01351 Reparación fístula líquido cefalorraquídeo	20
01352 Injerto dural	20

**DERIVACIONES**

01361 Colocación de derivación lumbar, subaracnoideo- peritoneal-pleural u otras	12
01362 Reemplazo, irrigación o revisión de derivación lumbar, subaracnoideo-peritoneal-pleural u otras	12

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

01363 Remoción de todo el sistema de derivación lumbo-  
subaracnoideo, sin remplazarlo 12

**PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS DE COLUMNA CERVICAL**

01371 Disquectomía cervical, abordaje anterior sin

artrodesis, un sólo interespacio 21

01372 Disquectomía cervical, abordaje anterior con

artrodesis, un sólo interespacio 21

01373 Disquectomía cervical, abordaje anterior sin

artrodesis dos o más interespacios 22

01374 Disquectomía cervical, abordaje anterior con

artrodesis, dos o más interespacios 22

01375 Cirugía de Cloward 23

01376 Cerclaje cervical 21

01377 Cerclaje e injerto por listesis 21

01378 Abordaje transoral por lesión cervical 23

**OTROS PROCEDIMIENTOS Y CIRUGIAS DE RAQUIS**

01380 Descompresión de canal intrarraquídeo dorsal o

dorso - lumbar, por vía anterior 22

01381 Descompresión de canal intrarraquídeo dorsal

o lumbar por vía antero-lateral 22

01382 Descompresión medular por abordaje costovertebral 21

01383 Discolisis enzimática 12

01384 Laminectomía y sección de los ligamentos

dentados, con o sin injerto dural o cervical

uno o dos segmentos 21

01385 Laminectomía y sección de los ligamentos den-

tados, con o sin injerto dural o cervical, más

de dos segmentos 22

01386 Laminectomía para resección u oclusión de

malformación arteriovenosa de la médula

cervical, dorsal o dorso-lumbar 23

01387 Microcirugía de raíces, médula y nervios por

aracnoiditis 22

01388 Nucleotomía percutánea 22

01389 Instalación de bomba de infusión para dolor 12

**4. PARES CRANEANOS****OPERACIONES SOBRE PARES CRANEANOS**

01401 Anastomosis microquirúrgica de pares craneanos,

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

intra o extracraneana	22	
01402 Rizotomía intracraneana para dolor		22
01403 Descompresión neurovascular en hemiespasmo facial		
neuralgia del V par, tortícolis espasmódica		
vértigo o neuralgia del glosofaríngeo	23	
01404 Descompresión de nervio facial de peñasco y fosa		
media.	22	
01405 Neurolisis percutánea con radiofrecuencia o		
sustancias químicas	22	
01406 Rizotomía para dolor, abordaje por fosa media		20
01407 Rizotomía para dolor, abordaje por fosa posterior		20
01408 Gangliolisis con radiofrecuencia		20
01409 Gangliolisis con fenolización		20

**5. NERVIOS Y GANGLIOS SIMPATICOS**

## SIMPATECTOMIA Y GANGLIECTOMIA SIMPATICA

01501 Simpatectomía o gangliectomía simpática		20
---	--	----

incluye: Cervical

torácica

lumbar

01502 Gangliectomía esfenopalatina		20
01503 Bloqueos simpáticos por regiones		12

**6. PLEJOS**

## EXPLORACIONES

01601 Exploración plejo cervical		10
01602 Exploración plejo lumbar		10
01603 Exploración plejo sacro		10
01604 Exploración supra e infraclavicular plejo		

braquial	20	
----------	----	--

## DESCOMPRESIONES Y RECONSTRUCCIONES

01610 Descompresión de tronco		12
01611 Reconstrucción de plejo con neurorrafias		21
01612 Reconstrucción de plejo con injerto de nervio		22
01613 Reconstrucción de plejo con neurotizaciones		22
01614 Resección de banda cervical		12

## RESECCION DE TUMORES

01620 Resección tumor plejo		12
-----------------------------	--	----

## NEUROPATIAS POR ATRAPAMIENTO

01630 Síndrome de túnel del tarso		12
01631 Resección de banda cervical		12
01632 Liberación del nervio safeno		12

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

01633 Meralgía parestésica 12

**TRAUMAS DE NERVIO**

01640 Exploración supra e infraclavicular del plejo

branquial 20

01641 Cirugía reconstructiva del plejo braquial 22

01642 Infiltración neuroma de Morton 12

**ARTICULO 57.** Señálase para las intervenciones quirúrgicas de Oftalmología (02), la siguiente nomenclatura y clasificación:

**1. APARATO LAGRIMAL****INCISIONES EN GLANDULA Y SACO LAGRIMAL**

02101 Drenaje glándula lagrimal 03

Incluye saco lagrimal

02102 Extracción cuerpo extraño glándula lagrimal 06

Incluye saco lagrimal

**RESECCION LESIONES EN GLANDULA Y SACO LAGRIMAL**

02110 Dacriocistectomía 05

02111 Resección de glándula lagrimal 05

**OPERACIONES EN SACO LAGRIMAL**

02120 Conjuntivodacriocistorrinostomía 10

02121 Dacriocistorrinostomía 11

**OPERACIONES PLASTICAS EN CONDUCTO LAGRIMAL**

02130 Plastia de canalículos lagrimales 08

**OTRAS OPERACIONES EN APARATO LAGRIMAL**

02140 Remoción cálculos canalículos lagrimales 03

02141 Entropión punto lagrimal 03

02142 Ectropión punto lagrimal 03

**2. PARPADOS****INCISIONES EN PARPADOS**

02201 Drenaje absceso palpebral 03

02202 Drenaje chalazion 03

**RESECCIONES LESIONES PARPADOS**

02210 Cauterización chalazion 03

02211 Resección chalazion 05

**ESCISIONES DE LESION EN PARPADOS**

02220 Fulguración párpado 03

02221 Resección tumor benigno párpado 05



**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

02222 Resección tumor maligno párpado		07
02223 Tarsectomía	04	
02224 Resección tumor maligno párpado con reconstrucción total	10	

**SUTURAS EN PARPADOS**

02230 Blefarorrafia	03	
02231 Tarsorrafia	03	
02232 Fijación supratarsal para formar pliegue párpado superior	05	

**OPERACIONES PLASTICAS EN PARPADOS**

Las siguientes intervenciones no podrán hacerse con fines estéticos sino reconstructivos por enfermedad o lesión.

02240 Corrección ectropión	07	
02241 Corrección entropión	07	
02242 Corrección entropión con exceso de laxitud horizontal	08	
02243 Corrección entropión recurrencia		08
02244 Entropión por infección con ectropión punto lagrimal	08	
02245 Injerto cartílago tarsal		07
02246 Injerto párpado (corrección ectropión o entropión)	08	
02247 Plastia párpado		07
02248 Tarsoplastia		06

**DEPILACION EN PARPADOS**

02250 Crioterapia o electrolisis por distriquiiasis o triquiiasis	03	
---	----	--

**OPERACIONES EN LAS COMISURAS PALPEBRALES**

Solo de tipo reconstructivo por enfermedad o trauma.

02260 Cantoplastia	04	
02261 Cantorrafia	03	
02262 Cantotomía	03	
02263 Corrección epicanto		06
02264 Corrección epicanto con cuatro colgajos (Mustarde)	08	
02265 Corrección telecanto y blefarofimosis por disrupción orbital	10	
02266 Corrección telecanto, blefarofimosis y epicanto (congénita)	11	

**OPERACIONES DEL MUSCULO ELEVADOR DEL PARPADO Y DE SUS TENDONES**

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

02270 Corrección ptosis palpebral (Resección externa

o interna del músculo elevador) 10

02271 Corrección ptosis palpebral (Procedimiento de

Passanella y Servat) 09

02272 Corrección ptosis palpebral deslizamiento

músculo frontal 09

02273 Corrección ptosis palpebral con injerto

fascia lata 09

**3. CONJUNTIVA****RESECCIONES DE LESION EN CONJUNTIVA**

02301 Peritomía total 05

02302 Resección pterigión 05

02303 Resección pterigión con injerto de conjuntiva 08

02304 Resección pterigión reproducido 07

02305 Resección quiste o tumor conjuntival 06

02306 Resección quiste o tumor conjuntival con

injerto de mucosa 07

**REPARACIONES Y OPERACIONES PLASTICAS EN CONJUNTIVA**

02310 Sutura de la conjuntiva 04

02311 Injerto de la conjuntiva: incluye transplante

y plastia 06

02312 Corrección simblefaron 07

**4. ORBITA****INCISIONES EN LA ORBITA**

02401 Descompresión de órbita (excepto vía techo

órbita) 10

02402 Drenaje absceso de órbita 03

02403 Extracción cuerpo extraño de órbita 10

**RESECCION DE LESION EN LA ORBITA**

02410 Resección tumor órbita 11

**ESCISION DEL CONTENIDO ORBITARIO**

02420 Exenteración de Orbita 20

**OPERACIONES PLASTICAS EN LA ORBITA**

02430 Plastia de órbita 10

02431 Plastia de órbita con reconstrucción de fondos

de saco con injertos 10

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

**5. GLOBO Y MUSCULOS OCULARES**

## EXPLORACION INTRAOCULAR

02501 Extracción cuerpo extraño endocular 12

## RESECCIONES EN GLOBO OCULAR

02510 Enucleación 07

## OPERACIONES SOBRE LOS MUSCULOS Y TENDONES DEL GLOBO OCULAR

02540 Corrección estrabismo horizontal o vertical 08

02541 Corrección estrabismo mixto (horizontal con

componente vertical) 10

02542 Acortamiento tendón cantal medial (telecanto) 06

## INCISIONES EN LA CORNEA

02601 Evacuación de hifema 08

02602 Extracción cuerpo extraño de córnea profundo 04

02603 Paracentesis de cámara anterior 06

## RESECCIONES DE LESION EN LA CORNEA

02610 Cuterización de córnea (termo o crío

aplicación) 04

02611 Queratectomía 06

02612 Resección tumor córnea 06

02613 Tatuaje de la córnea 06

## REPARACIONES Y OPERACIONES PLASTICAS EN LA CORNEA

02620 Sutura córnea superficial 06

02621 Sutura córnea perforante 08

02622 Queratoplastias penetrante 20

02623 Queratoplastia penetrante (retiro puntos) 03

02624 Queratoplastia superficial o lamelar 12

02625 Reparación herida corneoesclera con hernia

uveal o faquectomía 12

02626 Queratofaquia 21

02627 Queratomileusis 20

02628 Queratoplastia penetrante más cirugía combinada

de catarata, antiglaucomatosa o lente intraocular 21

02629 Implante de prótesis corneana (queratoprotesis) 21

## OPERACIONES EN LA ESCLEROTICA

02640 Escleroqueratoplastia 20

02641 Escleroplastia 07

02642 Resección tumor de la esclerótica 07

02643 Sutura de esclerótica 07

02644 Sutura corneoesclera 08

**7. IRIS Y CUERPO CILIAR**

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

**OPERACIONES EN IRIS Y/O CUERPO CILIAR**

02701 Iridectomía	07	
02702 Iridodiálisis anterior	07	
02703 Iridodiálisis posterior	07	
02704 Iridotaxis	07	
02705 Iridotomía	07	
02706 Resección tumor cuerpo ciliar		08
02707 Resección tumor iris	08	

**REPARACIONES Y OPERACIONES PLASTICAS EN IRIS O CUERPO CILIAR**

02720 Coreoplastia	06	
02721 Fijación iris	06	
02722 Iridoplastia	06	
02723 Iridotomía por fotocoagulación		07

**OTRAS OPERACIONES EN IRIS**

02730 Ciclodiaternia	09	
02731 Sinequiotomía	06	
02732 Ciclocrioterapia	08	

**8. CAMARA ANTERIOR Y RETINA****OPERACIONES EN LA CAMARA ANTERIOR**

02801 Ciclodíálisis	07	
02802 Goniotomía	09	
02803 Iridenclisis	08	
02804 Trabeculectomía (esclerectomía subescleral)		10
02805 Trabeculotomía	09	
02806 Fotocoagulación del ángulo camerular (Trabéculoplastia)	07	

**OPERACIONES PARA REINSERCIÓN DE LA RETINA**

02810 Retinopexias; incluye bucle escleral total o parcial	10	
02811 Retinopexia por crío, diatermia o fotocoagulación		08

**OTRAS OPERACIONES EN LA RETINA**

02820 Diatermia de la retina; incluye por angiomatosis, lesiones inflamatorias, microaneurisma de Leber, periflebitis, retinopatía diabética, tumor	08	
02821 Pan-Retinofotocoagulación		10

**9. CRISTALINO Y CUERPO VITREO****OPERACIONES EN CRISTALINO**

02901 Capsulotomía	08	
02902 Discisión de cristalino aspiración de masas		

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

facos emulsificación	10	
02903 Extracción extracapsular cristalino		08
02904 Extracción intracapsular cristalino		08
02905 Extracción catarata más lente intraocular		20
02906 Inclusión secundaria de lente intraocular		12

**OPERACION EN CUERPO VITREO**

02910 Vitrectomía con o sin inserción de silicón o gases	20	
--	----	--

**ARTICULO 58.** Señalase para las intervenciones quirúrgicas de Otorrinolaringología, la siguiente nomenclatura y clasificación:

**1. OIDO EXTERNO****INCISIONES EN OIDO EXTERNO**

03101 Drenaje absceso de Bezold	05	
03102 Extracción cuerpo extraño conducto auditivo externo con incisión	03	

**ESCISIONES DE LESION EN OIDO EXTERNO**

03110 Resección apéndice pre-auricular	02	
03111 Resección fístula pre-auricular	07	
03112 Resección quiste pabellón auricular	05	
03113 Resección tumor benigno conducto auditivo externo	06	
03114 Resección tumor maligno conducto auditivo externo; incluye reconstrucción de la cavidad operatoria	12	

**OPERACIONES REPARADORAS DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO**

03120 Corrección agenesia conducto auditivo externo	12	
03121 Suturas heridas de pabellón auricular; incluye cartílago	04	
03122 Estenosis secundaria a cirugía	11	

**2. OIDO MEDIO Y MASTOIDES****INCISIONES EN TIMPANO**

03201 Miringocentesis con colocación de válvula o diábolo	06	
03202 Miringotomía	03	

**OPERACIONES PLASTICAS EN OIDO MEDIO**

03210 Miringoplastia	12	
03211 Miringoplastia con reemplazo de cadena ósea	20	

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

**OPERACIONES EN ESTRIBO**

03220 Estapedectomía 21

**OPERACIONES EN MASTOIDES**

03230 Injerto o anastomosis de nervio facial 22  
 03231 Descompresión nervio facial (2a. y 3a. porción) 12  
 03232 Mastoidectomía radical 20  
 03233 Mastoidectomía simple (ático-antromastoidectomía) 12

**OTRAS OPERACIONES EN OIDO MEDIO**

03240 Resección glomus yugularis (quemodectoma) 20

**3. OIDO INTERNO****INCISIONES Y ESCISIONES EN OIDO INTERNO**

03301 Laberintectomía: incluye diatermia, crioterapia,  
 electrocoagulación, ultrasonido y vestibulotomía  
 para tratamiento del vértigo (vía abierta) 22  
 03302 Laberintectomía (derivación saco endolinfático) 22

**OTRAS OPERACIONES EN OIDO INTERNO**

03310 Cirugía del conducto auditivo interno 22  
 incluye neurectomía del nervio vestibular,  
 resección neurinoma del acústico

**4. NARIZ Y SENOS PARANASALES****RESECCIONES DE LESION EN LA NARIZ**

03401 Cirugía del escleroma nasal; incluye resección de  
 masas tumorales, permeabilización de luz nasal,  
 tratamiento quirúrgico de las secuelas 10  
 03402 Resección pólipo gigante naso antrocoanal de  
 Killian 12  
 03403 Resección tumor benigno de cavum (vía retro-  
 faríngea, transpalatina o transnasal) incluye  
 fibroma nasofaríngeo 20  
 03404 Resección tumor benigno de nariz; incluye  
 polipectomía nasal, extracción rinolito 05  
 03405 Resección tumor maligno de cavum (vía retro-  
 faríngea o transpalatina) 20  
 03406 Cirugía de Eyrigs 12

**OPERACIONES EN SEPTUM NASAL**

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

03410 Cierre perforación septal; incluye injerto	12	
03411 Drenaje absceso o hematoma tabique nasal		03
03412 Septoplastia; incluye extirpación, reposición		

cartílago y hueso del séptum	09	
------------------------------	----	--

**OPERACIONES EN LOS CORNETES**

03420 Electrocoagulación nervio vidiano y/o

extirpación por microcirugía	12	
03421 Turbinoplastia	07	
03422 Electrocoagulación de mucosa nasal		03
03423 Turbinectomía	06	
03424 Turbinotomía	05	

**OPERACIONES PLASTICAS EN LA NARIZ**

03430 Septorrinoplastia (para función respiratoria,

no estética)	11	
--------------	----	--

03431 Sutura herida de nariz; incluye cartílago y/o

mucosa nasal	05	
--------------	----	--

**REDUCCIONES DE FRACTURAS DE LOS HUESOS NASALES**

03440 Reducción fractura cerrada huesos propios	04	
03441 Reducción fractura abierta huesos propios	05	

**OTRAS OPERACIONES EN LA NARIZ**

03450 Cirugía para tratamiento de epístaxis; incluye

    ligadura carótida externa, ligadura etmoidales,

ligadura maxilar interna	09	
--------------------------	----	--

03451 Corrección atresia coanas	12	
03452 Antrotomía intranasal	06	

**OPERACIONES EN LOS SENOS PARANASALES**

03460 Frontotomía radical	08	
03461 Operación de Lynch; incluye mucocele frontal		08
03462 Maxilo-etmoidectomía	11	
03463 Operación de Cadwell-Luc (sinusotomía maxilar)		07
03464 Cirugía endoscópica transnasal	20	
03465 Corrección fístula oroantral; incluye fístula		

gingivonasal	07	
--------------	----	--

03466 Esfenoidotomía	10	
03467 Etmoidectomía externa	07	
03468 Etmoidectomía intranasal	09	
03469 Maxilectomía superior	12	

**5. LARINGE Y TRAQUEA****INCISIONES EN LARINGE Y TRAQUEA**

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

03501 Laringotomía (Laringofisura); incluye para

extracción de cuerpo extraño	09
03502 Traqueostomía simple	05
03503 Traqueostomía (para la extracción de cuerpo extraño)	06

**ESCISIONES DE LESION EN LARINGE, CUERDAS VOCALES Y TRAQUEA (VIA ABIERTA)**

03510 Resección lesión laringe	10
03511 Resección lesión tráquea	10

**RESECCIONES RADICALES EN LARINGE**

03530 Laringectomía total	20
03531 Laringofaringectomía	21

**REPARACIONES Y OPERACIONES PLASTICAS EN LARINGE**

03540 Anastomosis laringo-traqueal término-terminal	12
03541 Aplicación molde laríngeo	07
03542 Aritenoidopexia	10
03543 Extracción molde laríngeo	03
03544 Laringoplastia	10
03545 Laringorrafía	10

**RESECCION PARCIAL EN LARINGE**

03550 Laringectomía parcial; incluye hemilaringectomía frontal, fronto lateral, horizontal o cordectomia	12
--	----

**RECONSTRUCCION PLASTICA EN TRAQUEA CON MATERIAL INERTE**

03570 Reconstrucción plástica de la tráquea	12
---	----

**OTRAS OPERACIONES EN LARINGE Y TRAQUEA (VIA ABIERTA)**

03580 Cierre de fístula traqueal	08
03581 Traqueorrafía	08

## **6. FARINGE, AMIGDALAS Y ADENOIDES**

**ESCISIONES EN AMIGDALAS Y ADENOIDES**

03601 Amigdalectomía	06
03602 Adenoamigdalectomía	06
03603 Adenoidectomía	05

**OTRAS OPERACIONES EN AMIGDALAS Y ADENOIDES**

03630 Control hemorragia post-amigdalectomía	03
03631 Extracción cuerpo extraño amígdalas	03
03632 Operación de Monobloque	12

**OPERACIONES EN FARINGE**

03640 Drenaje absceso faríngeo	03
--------------------------------	----



**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

03641 Drenaje absceso laterofaríngeo (vía externa)	05
03642 Resección divertículo faríngeoesofágico	11
03643 Resección fístula faríngea	10
03644 Resección amígdala lingual; incluye electrofulguración	06
03645 Resección tumor benigno de faringe	10
03646 Resección tumor maligno de faringe	12

**REPARACIONES Y OPERACIONES PLASTICAS EN FARINGE**

03660 Cierre fístula branquial	10
03661 Corrección de atrevía nasofaríngea	10

**OTRAS OPERACIONES EN FARINGE**

03670 Dilatación faringe (sesión)	03
03671 Extirpación de bandas faríngeas; incluye electrofulguración, membrana congénita	06
03672 Extracción cuerpo extraño enclavado en faringe (por vía externa)	09

**ARTICULO 59.** Definir para las intervenciones quirúrgicas de las glándulas Tiroides y Paratiroides, la siguiente nomenclatura y clasificación:

**1. GLANDULAS TIROIDES Y PARATIROIDES****INCISIONES EN LA REGION TIROIDEA**

04101 Drenaje absceso tiroideo	04
04102 Exploración cuello (cuando no se práctica otra intervención específica)	10

**RESECCIONES EN TIROIDES**

04110 Tiroidectomía sub-total; incluye lobectomía tiroidea total o parcial	10
04111 Tiroidectomía sub-total y vaciamiento radical de cuello	12
04112 Tiroidectomía total: incluye tiroparatiroidectomía	11
04113 Tiroidectomía total y vaciamiento radical de cuello	12
04114 Vaciamiento unilateral de cuello	11
04115 Vaciamiento bilateral de cuello	12
04116 Vaciamiento suprahioideo de cuello	10

**OTRAS OPERACIONES EN TIROIDES**

04120 Resección conducto tirogloso	09
04121 Resección fístula tiroglosa	09
04122 Resección quiste tirogloso	09

**OPERACIONES EN LA PARATIROIDES**

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

04130 Paratiroidectomía parcial o total 12

**ARTICULO 60.** Definir para las intervenciones quirúrgicas cardiovasculares, la siguiente nomenclatura clasificación:

**1. VASOS SANGUINEOS PERIFERICOS**

## INCISIONES Y/O EXTRACCIONES EN VASOS PERIFERICOS

05101 Exploración de vaso periférico 07

(de grueso calibre)

05102 Trombectomía vaso periférico

(de grueso calibre) 10

05103 Angioplastia periférica 12

05104 Trombolisis periférica 04

## TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LESION DE ARTERIA

05110 Endarterectomía de vasos periféricos (de grueso

calibre);incluye resección de la íntima

troboendarterectomía con: Parche de injerto

sintético o venoso

EXCISIONES Y/O LIGADURAS DE VASOS PERIFERICOS \_  
(EXCEPTO VENA VARICOSA)

05120 Arterectomía periférica de grueso calibre) 08

05121 Venectomía periférica (de grueso calibre) 08

## ESCISIONES Y/O LIGADURAS DE VENA VARICOSA

05130 Fleboextracción y/o ligadura múltiples 08

05131 Ligadura sub-aponeurotica sin injerto cutáneo

(Linton) 07

05132 Ligadura sub-aponeurotica con injerto cutáneo 11

## TRATAMIENTO DE ANEURISMA Y DE FISTULA ARTERIOVENOSA PERIFERICA DE VASOS PERIFERICOS

05140 Aneurismectomía periférica 12

05141 Escisión de fístula arteriovenosa periférica 12

## RECONSTRUCCION DE ARTERIA PERIFERICA CON INJERTO VASCULAR

05160 Reconstrucción de vaso periférico 12

## ANASTOMOSIS Y OTRAS FORMAS DE REPARACION DE VASOS PERIFERICOS

05170 Anastomosis venosa (vaso de grueso calibre)

incluye anastomosis directa; anastomosis

terminoterminal 09

05171 Trasplante de vena periférica (de grueso

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

calibre) 09  
05172 Angiografía de vasos periféricos 10

(de grueso calibre)

**2. SISTEMA LINFATICO**

## ESCISION HIGROMA O LINFANGIOMA CUELLO \_

05201 Extirpación de higroma quístico de cuello 12  
05202 Extirpación de linfangioma de cuello 12

## ESCISION RADICAL DE ELEMENTOS LINFATICOS

05210 Vaciamiento linfático abdomino-inguinal 12  
05211 Vaciamiento linfático inguino-ilíaco 12  
05212 Vaciamiento linfático cuello 12  
05213 Vaciamiento linfático axilar 12

## REPARACIONES Y PLASTIA EN VASOS LINFATICOS

05220 Anastomosis de vasos linfáticos

(de grueso calibre) 10

05221 Linfangioplastia (vaso de grueso calibre) 10  
05222 Linfangiografía (vaso de grueso calibre) 10  
05223 Transplantes de linfáticos autógenos 12  
05224 Derivación linfovenosa 12

## OTRAS OPERACIONES EN LOS ELEMENTOS LINFATICOS

05230 Cierre de fístula del conducto torácico 12  
05231 Ligadura (obliteración) en el área ilíaca 12  
05232 Ligadura del conducto torácico 12

**3. VASOS SANGUINEOS DE LA CABEZA, DEL CUELLO**

Y DE LA BASE DEL ENCEFALO INCISIONES EN VASOS DE LA CABEZA, DEL CUELLO, O DE LA BASE DEL ENCEFALO

05301 Exploración quirúrgica vasos sanguíneos

cabeza y cuello 09

05302 Exploración y trombectomías de vasos sanguíneos

de cabeza y cuello 12

## ENDARTERECTOMIA VASOS DE LA CABEZA, CUELLO O BASE DEL ENCEFALO

05310 Endarterectomía en la cabeza, cuello o

base del encéfalo; incluye extracción del

trombo o arterioesclerótico, resección de

la íntima 12

TRATAMIENTOS QUIRURGICOS DE ANEURISMA. VASOS Y DE FISTULA ARTERIOVENOSA DE LA CABEZA, DEL CUELLO O DE LA BASE DEL ENCEFALO

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

05320 Aneurismectomía vasos de la cabeza, cuello o

base del encéfalo 20

05321 Fistulectomía arteriovenosa de la cabeza, cuello

o base del encéfalo; incluye endoaneurismorrafia,

extirpación (simple), ligadura completa, parcial o

cuádruple, sutura término-terminal (arterial) 12

**OPERACIONES PLASTICAS EN LAS ARTERIAS DE LA CABEZA DEL CUELLO O DE LA BASE DEL ENCEFALO**

05340 Reconstrucción de arteria de la cabeza, del

cuello o de la base del encéfalo (por medio

del injerto) 12

Por: Homoinjerto, artificial, autógeno de vena.

**OTRAS OPERACIONES EN LOS VASOS SANGUINEOS DE LA CABEZA, DEL CUELLO Y DE LA BASE DEL ENCEFALO**

05350 Ligaduras arterial de vasos del cuello (de

grueso calibre) 20

**4. VASOS SANGUINEOS INTRAABDOMINALES**

**INCISION EN VASO SANGUINEO INTRAABDOMINAL**

05401 Exploración y/o trombectomía de vaso sanguíneo

intraabdominal 12

**TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LESION ARTERIAL INTRAABDOMINAL**

05410 Endarterectomía intraabdominal; incluye cierre

simple, resección de la íntima con: Extracción

de trombo o de material arteriosclerótico,

parche de injerto venoso 12

**TRATAMIENTO QUIRURGICO DE ANEURISMA EN VASOS ABDOMINALES**

05420 Aneurismectomía de aorta intraabdominal; incluye

resección con injerto en parche 21

05421 Aneurismectomía intraabdominal (excepto aorta)

incluye aneurisma hipogástrico, extirpación

fístula arteriovenosa (pélvica), resección o

colocación de injerto en parche, sutura 20

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

**OPERACIONES PLASTICAS EN VASOS INTRAABDOMINALES POR MEDIO DE INJERTO**

05440 Reconstrucción de arteria intraabdominal por

medio de injerto; incluye Derivaciones aorto

femoral y aorto-olíaca con homoinjerto o

injerto sintético simple o en Y 21

05441 Derivación aorto-poplítea 20

05442 Derivación aorto-renal por injerto en Y, o

de aorta a las dos arterias renales 20

05443 Anastomosis de aorta intraabdominal; incluye

anastomosis arterial directa, arterioplastia

por injerto en parche sin endarterectomia

asociada (estenosis renal) 12

05444 Anastomosis venosa intraabdominal 20

**5. VASOS INTRATORACICOS****INCISION EN VASOS INTRATORACICOS**

05501 Exploración y/o trombectomía 12

**TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LESION EN VASOS INTRATORACICOS**

05510 Endarterectomia intratorácica; incluye  
tromboendarterectomía (aorta) 12

**TRATAMIENTO QUIRURGICO DE ANEURISMA EN VASOS INTRATORACICOS**

05520 Aneurisma vaso intratorácico; incluye aorta

ascendente con circulación extracorpórea,

escisión del aneurisma, extirpación de fístula,

reemplazo con injerto (teflón), resección con

injerto (parche) 23

05521 Aneurisma de vaso intratorácico; incluye

aorta descendente sin circulación extracorpórea 22

**OPERACIONES PLASTICAS EN LA AORTA TORACICA O DE ARTERIA PULMONAR**

05530 Reparación y/o anastomosis de la aorta

torácica o de arteria pulmonar; incluye

ampliación de la luz de la aorta, anastomosis

de la arteria pulmonar derecha con aorta

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

ascendente y pulmonar izquierda(Potts - Smith),  
 subclavia pulmonar (Blalock-Taussing), cayado  
 aórtico doble, Coartación (congénita o adquirida)  
 Escisión o implementación de injerto

(Hematoma disecante) 22  
 05531 Sección y sutura de conducto arterioso

persistente 22  
 05532 Ligadura de conducto arterioso persistente 21

**RECONSTRUCCION DE ARTERIA INTRATORACICA POR MEDIO DE INJERTO**

05540 Reconstrucción de arteria intratorácica por  
 medio de injerto; incluye cayado de la aorta  
 injerto; de derivación, de reemplazo, sintético  
 (dacrón nylon). Tronco braquiocefálico por:  
 homoinjerto arterial, injerto autógeno de vena  
 (safena), injerto sintético 21

**OTRAS OPERACIONES EN LOS VASOS INTRATORACICOS**

05550 Implantación clamp Michel-Sombrilla (para  
 prevenir embolia pulmonar) 12  
 05551 Trombolisis mediante cateterismo 12

**6. CORAZON Y PERICARDIO****INCISIONES EN CORAZON Y/O PERICARDIO**

05601 Extracción cuerpo extraño intracardiaco 23  
 05602 Extracción cuerpo extraño intrapericardiaco 12

**RESECCIONES EN PERICARDIO Y/O LESIONES EN CORAZON**

05610 Extirpación de quiste pericárdico 22  
 05611 Extirpación de tumor del miocardio 23  
 05612 Extirpación de tumor del pericardio 22  
 05613 Pericardiectomía 22  
 05614 Resección de aneurisma ventricular 23

**INTERVENCIONES EN VALVULAS DEL CORAZON**

05620 Valvulotomías y/o valvuloplastias 23  
 05621 Cambios valvulares totales o parciales  
 como injerto 23  
 05622 Cambios valvulares con aplicación de  
 prótesis 23

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

**INTERVENCIONES EN AURICULA, TABIQUE Y VENTRICULO**

05650 Atrioseptoplastias sin aplicación de

prótesis 23

05651 Atrioseptoplastias con aplicación de

prótesis 23

05652 Ventrículo-septoplastias sin aplicación de

prótesis 23

05653 Ventrículo-septoplastias con aplicación de

prótesis 23

05654 Corrección total cardiopatías congénitas

complejas 23

**SUTURAS EN CORAZON Y/O PERICARDIO**

05670 Cardiografía 12

05671 Pericardiografía 12

**OPERACIONES DE REVASCULARIZACION CARDIACA**

05680 Puentes coronarios (aorto-coronario con vena

safena) 23

05681 Endarterectomia coronaria 23

(tromboendarterectomía)

05682 Puentes coronarios con mamaria interna 23

**7. OTROS PROCEDIMIENTOS DIRIGIDOS AL CORAZON**

05701 Implantación de marcapaso con electrodo 12

epicárdico

05702 Utilización de balón intraórtico 10

05704 Ligadura de fístula arterio-venosa coronaria 22

05705 Implantación de desfibrilador 22

05706 Cirugía para arritmias cardiacas: sección

de haces aberrantes 23

**TRASPLANTE**

05710 Trasplante de corazón 23

05711 Cardiectomía (donante) 21

**ARTICULO 61.** Definir para las intervenciones quirúrgicas del tórax, la siguiente nomenclatura y clasificación:

**1. PARED DEL TORAX, PLEURA Y MEDIASTINO****OPERACIONES EN LA PARED TORACICA**

06101 Toracotomía simple; incluye liberación

adherencias 08

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

06102 Toracostomía con drenaje cerrado	04
06103 Toracostomía con drenaje abierto	05
06104 Toracostomía con resección de costillas	09
06105 Costocondrectomía	09
06106 Resección de costilla (una o más)	08
06107 Toracoplastia con resección costal	12

**OPERACIONES EN MEDIASTINO**

06110 Mediastinotomía para drenaje de mediastino,

extracción cuerpo extraño mediastinal o

resección tumor del mediastino 12

06111 Timectomía 20

**OPERACIONES EN LA PLEURA**

06120 Pleurectomía; incluye decorticación pulmonar

y/o resección de bulas 21

**2. BRONQUIOS****INCISIONES EN BRONQUIOS**

06201 Exploración de bronquio por toracotomía;

incluye extracción de cuerpo extraño 12

**ESCISIONES DE LESION EN BRONQUIOS**

06210 Resección tumor de bronquio por toracotomía 12

**OPERACIONES PLASTICAS EN BRONQUIOS**

06220 Broncoplastia 21

06221 Broncorrafia 12

06222 Cierre de broncostomía 12

06223 Cierre de fístula bronquial; incluye  
fístula broncocutánea, fístula broncopleural 12

**3. PULMON****RESECCIONES EN PULMON**

06310 Lobectomía segmentaria 12

06311 Lobectomía total 20

06312 Lobectomía parcial (Resección en cuña) 10

06313 Neumectomía simple 12

06314 Neumectomía radical 21

**OTRAS OPERACIONES EN PULMON**

06320 Neumorrafia 10

06321 Sección intratorácica nervio frénico 06

06322 Extracción cuerpo extraño en pulmón 10

**4. ESOFAGO**



**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

**INCISIONES EN ESOFAGO**

06401 Esofagotomía incluye drenaje absceso de esófago 08

06402 Esofagostomía; incluye cervical, Fistulización

(externa) 09

06403 Extracción cuerpo extraño de esófago (vía

abierta) 12

**ESCISIONES DE LESION EN ESOFAGO**

06410 Diverticulectomía de esófago 12

06411 Resección tumor de esófago (vía abierta) 20

**RESECCIONES EN ESOFAGO**

06420 Esofagectomía; incluye parcial, total 21

06421 Esofagogastrectomía 21

**ANASTOMOSIS INTRATORACICOS EN ESOFAGO**

06430 Anastomosis intratorácicas en esófago; incluye

intrapleural, retroesternal, esofago-colostomía,

esófago-enterostomía, esófago-esofagostomía,

esófago-gastrostomía, esófago-ileostomía, esófago

yeyunostomía, esófago-duodenostomía 21

**ANASTOMOSIS SUPRATORACICA EN ESOFAGO**

06440 Anastomosis supra-torácica en esófago; incluye

esófago-gastrostomía supra-esternal, Interposición

de: Asa yeyunal, colón 21

**REPARACIONES Y OPERACIONES PLASTICAS EN ESOFAGO**

06450 Cierre de fístula traqueoesofágica 12

06451 Esofagoplastia; incluye ascenso de estómago

(esófago-gastroplastia); inserción de tubo de

silicón a través de esófago (paliativa) 12

06452 Esofagorrafía por toracotomía 12

**OTRAS OPERACIONES EN ESOFAGO**

06460 Ligadura transtorácica de várices esofágicas 20

06461 Operación de Heller para la acalasia 12

**ARTICULO 62.** Definir para las intervenciones quirúrgicas abdominales, la siguiente nomenclatura y clasificación:

**1. PARED ABDOMINAL Y PERITONEO**

## RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

## CORRECCIONES DE HERNIAS EN PARED ABDOMINAL

07101 Cierre evisceración	08	
07102 Herniorrafia inguinal (excepto recidiva)		07
07103 Herniorrafia inguinal por recidiva	08	
07104 Herniorrafia femoral o crural (excepto recidiva)	07	
07105 Herniorrafia femoral o crural por recidiva		09
07106 Eventrorrafia (incluye: Malla de Marles)		09
07107 Herniorrafia epigástrica(excepto recidiva)		04
incluye herniorrafia de Spiegel		
07108 Herniorrafia epigástrica por recidiva	06	
07109 Herniorrafia umbilical (incluye:Recidiva)	06	

## OTRAS CORRECCIONES DE HERNIAS

07110 Herniorrafia isquiática	07	
07111 Herniorrafia isquiorrectal	07	
07112 Herniorrafia lumbar	07	
07113 Herniorrafia obturadora	07	
07114 Herniorrafia diafragmática por vía abdominal o torácica	12	

## INCISIONES EN PARED ABDOMINAL

07120 Drenaje absceso de pared abdominal		02
07121 Laparatomía exploradora	08	
07122 Extirpación tumor benigno pared abdominal		03

## DRENAJES DE ABSCESOS INTRA ABDOMINALES

07140 Drenaje absceso intraperitoneal incluye epiplóico (omental), De fosa ilíaca, periesplénico, perigástrico	07	
07141 Drenaje absceso retroperitoneal		07
07142 Drenaje peritonitis generalizada		09
07143 Drenaje absceso subfrénico o subdiafragmático (cualquier vía)	09	

## EXTIRPACION LESIONES EN PARED ABDOMINAL Y EL PERITONEO

07160 Corrección onfalocele	12	
07161 Resección lesión del epiplón o mesenterio; incluye benigna, maligna	08	
07162 Resección tumor retroperitoneal		12

## OPERACION PLASTICA EN PERITONEO

07180 Operación de Noble modificada	10	
-------------------------------------	----	--

## SECCION DE ADHERENCIAS PERITONEALES

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

07190 Sección adherencias peritoneales 08

**2. HIGADO Y VIAS BILIARES**

## INCISION EN HIGADO

07201 Drenaje abierto de absceso hepático 07

## RESECCIONES LESIONES EN HIGADO

07210 Resección quiste hidatídico 12

07211 Resección tumor hígado 12

07212 Hepatectomía segmentaria 12

## OPERACIONES PLASTICAS EN HIGADO

07230 Hepatorrafia simple 09

07231 Hepatorrafia múltiple(incluye Debridamiento

y hemostasis) 10

07232 Ligadura selectiva arteria hepática 08

## OPERACIONES EN VIAS BILIARES

07250 Anastomosis de vías biliares 21

07251 Esfinteroplastia 20

07252 Reexploración de vías biliares; incluye

colangiografía 20

07253 Reconstrucción de vías biliares 22

07254 Derivación bilio-digestivas 21

## INCISION EN VESICULA BILIAR

07260 Colectostomia incluye extracción de los

cálculos 08

## RESECCION EN VIAS BILIARES

07270 Colectectomía 10

07271 Colectectomía y exploración de vías biliares; 11

incluye colangiografía operatoria

07272 Resección tumor vías biliares 20

**3. PANCREAS**

## INCISION EN PANCREAS

07301 Drenaje absceso páncreas 09

## RESECCIONES EN PANCREAS

07310 Pancreatectomía distal 11

07312 Pancreatectomía subtotal (operación de Child) 20

07313 Resección lesión de páncreas; incluye

fistulectomía, pancreatolitotomía 12

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

**DERIVACIONES PANCREATICAS**

07320 Anastomosis del páncreas; incluye

cistoduodenostomía, cistogastrostomía,

cistoyeyunostomía 12

07321 Pancreatoyeyunostomía lateral (operación de

Puestow) 20

**OTRAS OPERACIONES EN PANCREAS**

07330 Marsupialización quiste del páncreas 08

**4. GLANDULAS SUPRARRENALES**

07401 Adrenalectomía (suprarrenalectomía); incluye

parcial o total 12

07402 Resección tumor (feocromocitoma) glándula

suprarrenal 12

**5. BAZO****RESECCION**

07501 Esplenectomía 09

**REPARACION**

07510 Esplenorrafía 09

**6. ESTOMAGO****INCISIONES EN ESTOMAGO**

07601 Gastrostomía; incluye extracción cuerpo extraño 08

**PLASTIA EN PILORO**

07610 Píloroplastia; incluye píloroectomía anterior,

píloromiotomía 10

**RESECCION PARCIAL O TOTAL DEL ESTOMAGO**

07620 Gastrectomía parcial más vaguectomía 12

07621 Gastrectomía subtotal radical 20

07622 Gastrectomía total 21

**DERIVACIONES EN ESTOMAGO**

07630 Anastomosis del estómago; incluye

gastroduodenostomía, gastroyeyunostomía 10

07631 Anastomosis del estómago en Y de Roux 11

**OPERACIONES PLASTICAS EN ESTOMAGO**

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

07640	Gastrorrafia	08	
07641	Operación anti-reflujo	12	

**OPERACIONES EN VAGO**

07650	Vaguetomía selectiva y supraselectiva	11	
07651	Vaguetomía y operaciones de drenaje	11	

**OTRAS OPERACIONES DEL ESTOMAGO**

07660	Cierre de fístula de gastroduodenostomía	10	
07661	Cierre de fístula de gastroyeyunostomía	10	
07662	Revascularización gástrica	09	
07663	Reducción vólvulo estómago	08	

**7. INTESTINO****INCISIONES EN INTESTINO**

07701	Enterotomía; incluye extracción de cuerpo extraño	09	
07702	Drenaje absceso de divertículo	08	

**EXTERIORIZACION DE INTESTINO**

07710	Colostomía o ileostomía	09	
-------	-------------------------	----	--

Incluye: Cecostomía, colostomía-transversostomía, sigmoidostomía

07711	Ileostomía continente	10	
07712	Duodenostomía	09	

**RESECCIONES LESIONES INTESTINALES**

07720	Extirpación lesión local intestino	09	
07721	Resección divertículo duodenal	09	
07722	Resección intestinal; incluye duodenectomía, enterocolectomía, enterectomía, yeyunectomía	09	
07723	Resección de divertículo de Meckel	09	
07724	Colectomía subtotal; incluye hemicolectomía o ileocolectomía, sigmoidectomía, cecostomía	12	
07725	Colectomía total	20	

**OPERACION DEL APENDICE**

07730	Apendicectomía	07	
-------	----------------	----	--

**ANASTOMOSIS INTESTINALES SIN RESECCION**

07740	Anastomosis intestino delgado	09	
07741	Anastomosis intestino delgado con grueso	09	09
07742	Anastomosis intestino grueso	09	
07743	Enterorrafia	08	

**CIERRE DE ESTOMA ARTIFICIAL DE INTESTINO**

07750	Cierre comunicación intestinal a piel: incluye		
-------	--	--	--

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

cierre de: Cecostomía, colostomía, duodenostomía,  
 enterostomía, fístula: fecal o yeyunal, ileostomía,  
 sigmoidostomía, yeyunostomía 08

**REDUCCION DE INTUSUSCEPCION O DE VOLVULO**

07760 Reducción vólvulo intestino 07  
 07761 Desinvaginación intestinal 07

**OTRAS OPERACIONES EN INTESTINO**

07770 Corrección atresia intestinal 09  
 07771 Descenso de colón 12

**8. MEDULA OSEA**

07800 Trasplante de médula ósea 21

**ARTICULO 63.** Definir para las intervenciones quirúrgicas de Proctología, la siguiente nomenclatura y clasificación:

**1. RECTO****INCISIONES EN RECTO**

08101 Drenaje absceso rectal 03  
 08102 Extracción cuerpo extraño recto por vía

abdominal con colostomía 09  
 08103 Extracción cuerpo extraño en recto por vía

rectal 03  
 08104 Proctotomía con colostomía; incluye por vía

abdominal o perineal 10

**INCISIONES EN TEJIDO PERIRRECTAL**

08110 Drenaje absceso perrirrectal 03

**ESCISIONES DE LESIONES EN RECTO**

08120 Cauterización rectal; incluye diatermia 03  
 08121 Escisión mucosa rectal; incluye extirpación

pólipos-papilomas 04  
 08122 Fistulectomía rectal con colostomía; incluye

fístula, recto-vaginal, recto-vesical,  
 traumática del recto 12

**RESECCIONES EN RECTO**

08130 Proctectomía con colostomía 20  
 08131 Proctosigmoidectomía con colostomía 20  
 08132 Rectosigmoidectomía con colostomía 12

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

**OPERACIONES PLASTICAS EN RECTO**

08140 Proctopexia	08	
08141 Proctoplastia con colostomía		12
08142 Proctorrafia	07	

**OTRAS INTERVENCIONES SOBRE RECTO**

08150 Dilatación de recto por fibrosis (sesión)		03
---	--	----

**2. ANO****INCISIONES EN ANO Y TEJIDO PERIANAL**

08201 Drenaje absceso isquiorrectal		04
08202 Drenaje absceso perianal		04
08203 Esfinterotomía anal	04	

**ESCISIONES DE LESION EN ANO**

08210 Fistulectomía anal	07	
08211 Resección fisura anal	06	
08212 Resección tumor ano; incluye fulguración		06

**TRATAMIENTO QUIRURGICO HEMORROIDES**

08220 Hemorroidectomía	07	
08221 Trombectomía por hemorroides		03

**OPERACIONES PLASTICAS EN ANO**

08240 Anorrafia	03	
08241 Esfinteroplastia anal con colostomía		12
08242 Esfinterorrafia anal con colostomía		12
08243 Corrección atresia anal y rectal		12

**OTRAS OPERACIONES EN ANO**

08250 Dilatación esfínter ano (por sección)		02
---	--	----

**TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUISTE O FISTULA PILONIDAL**

08260 Drenaje de quiste pilonidal	04	
08261 Resección quiste pilonidal; incluye la efectuada por cierre parcial o extirpación abierta	06	
08262 Marsupialización de quiste pilonidal		05

**ARTICULO 64.** Definir para las intervenciones quirúrgicas de Urología y Nefrología, la siguiente nomenclatura y clasificación:

**1. RIÑON****INCISIONES EN RIÑON**

09101 Nefrolitotomía	10	
09102 Nefrostomía	09	
09103 Nefrolitotomía percutánea ultrasónica		20
09104 Nefrostomía percutánea	11	

## RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

09105 Nefrostomía percutánea y extracción de cálculos 12

## OPERACIONES SOBRE LA PELVIS RENAL

09110 Pielolitotomía (Incluye: Cálculo coraliforme,

calicial o en riñón único) 11

09111 Pielostomía 08

## INCISIONES EN REGION LUMBAR

09120 Drenaje absceso perirrenal 08

09121 Lumbotomía exploradora 08

## ESCISIONES DE LESION EN RIÑON

09130 Resección quiste renal 10

## RESECCIONES RENALES

09140 Diverticulectomía calicial 10

09141 Heminefrectomía 12

09142 Resección cuneiforme renal 12

09143 Nefrectomía radical 12

09144 Nefrectomía simple 11

09145 Nefroureterectomía 12

## REPARACIONES Y OPERACIONES PLASTICAS EN RIÑON

09160 Anastomosis uretero-calicial 12

09161 Nefroenterostomía cutánea 12

09162 Nefrorrafia 09

09163 Pieloplastia 12

09164 Resección fístula renal 09

## OTRAS OPERACIONES EN RIÑON

09170 Aspiración quiste e inyección esclerosante

(percutánea) 05

09171 Nefropexia 08

09172 Cirugía riñón ectópico 12

09173 Cirugía riñón en herradura 12

09174 Endarterectomía 20

09175 Revascularización de la arteria renal 20

09176 Punción percutánea de riñón 05

## OPERACIONES PARA DIALISIS RENAL

09180 Colocación o retiro de catéter peritoneal 08

09183 Construcción de fístula arteriovenosa con

o sin injerto sintético o autólogo 09

09184 Implantación de cánula arteriovenosa (Scribner) 08

09185 Implantación de catéter subclavio, femoral o

yugular 07

## TRASPLANTE



## RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

09190 Trasplante renal	22
09191 Nefrectomía (donante)	12

**2. URETER**

## INCISION EN URETER

09201 Exploración uréter	08
09202 Meatotomía ureteral abierta	08
09203 Ureterolitotomía (vía abierta)	10
09204 Dilatación ureteral	06

## RESECCIONES EN EL URETER

09210 Diverticulectomía ureteral	09
09211 Fistulectomía de uréter	12
09212 Resección de ureterocele (transuretral)	08
09213 Resección de ureterocele (vía abierta)	10

## DERIVACIONES URETERALES

09220 Ureterostomía cutánea	10
09221 Ureterostomía cutánea bilateral con orificio único	10
09222 Ureteroneoileocecicistoplastia (operación de Gittes)	20
09223 Ureteroneoileostomía cutánea (operación de Bricker)	20
09224 Ureteroneoproctostomía (anastomosis uréteres a recto aislado in situ)	20
(operación de Heitz-Boyer)	20
09225 Ureteroneosigmoidostomía cutánea	20
09226 Ureterosigmoidostomía (operación de Coffey)	12
09227 Ureterocolostomía	12

## ANASTOMOSIS EN URETER

09240 Ureteroneocistostomía (anastomosis ureterovesical o reimplantación ureterovesical); incluye operación de Politano, Glenn, Paquin, Lincht, etc.	11
09241 Ureteroneocistostomía con técnica de alargamiento vesical	11
09242 Uretero - Ureterostomía	11

## OPERACIONES PLASTICAS EN URETER

09250 Pieloureterolisis	08
09251 Pieloureterolisis con transposición intraperitoneal	09
09252 Ureteroplastia	12
09253 Ureterorrafia	08

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

09254 Cierre de fístula uretero-vaginal	11
09255 Cierre de fístula uretero-entérica	11

**CATETERISMO RENAL Y URETERAL**

09260 Cateterismo ureteral; incluye dilatación ureteral, para estudio; bacteriológico, función renal	05
---	----

**LIBERACION ADHERENCIAS EN URETER**

09270 Ureterolisis	09
09271 Ureterolisis con transposición intraperitoneal	09

**3. VEJIGA****INCISIONES EN VEJIGA**

09301 Extracción de cuerpo extraño en vejiga (vía abierta)	08
09302 Cistolitotomía	08
09303 Cistotomía suprapúbica (talla vesical)	05

**ESCISIONES DE LESION EN LA VEJIGA POR VIA TRANSURETRAL**

09310 Resección-fulguración tumor vesical	11
09311 Resección cuello vesical	10

**ESCISIONES DE LESION EN LA VEJIGA POR VIA ABIERTA**

09320 Diverticulectomía de vejiga	09
09321 Plastia VY cuello vesical	11
09322 Resección-fulguración tumor vesical	11
09323 Resección transversal cuello vesical	11

**RESECCIONES DE VEJIGA**

09330 Cistectomía parcial	10
09331 Cistectomía total	11
09332 Cistectomía radical (total más linfadenectomía)	12
09333 Linfadenectomía retroperitoneal	12

**RECONSTRUCCION DE LA VEJIGA**

09340 Colocistoplastia (Sigmoidoplastía)	20
09341 Ileocistoplastia	20
09342 Ileo-ceco-cistoplastia	20
09343 Cistopexia vaginal	07
09344 Cistopexia retropúbica (Marshall o Tanagho)	11

**OTRAS REPARACIONES Y OPERACIONES PLASTICAS EN LA VEJIGA**

09350 Cistorrafia	08
09351 Corrección fístula vesical	12

incluye: fístula vesico-cólica, vésico-entérica,  
vesico-rectal, vesico-vaginal, vésico-uretero-

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

vaginal,vésico-cutánea.		
09352 Vesicostomía cutánea	07	
<b>OTRAS OPERACIONES EN LA VEJIGA</b>		
09370 Correcciones extrofia vesical	12	
09371 Drenaje perivesical	06	
09372 Liberación adherencias vejiga	06	
09373 Formalización vesical por tumor	03	
09374 Tratamiento hidrostática para tumor vesical	08	

**4. URETRA****INCISIONES EN LA URETRA**

09401 Uretrolitotomía (abierta)	08	
09402 Uretrostomía	07	
09403 Extracción cuerpo extraño uretral (abierta)	08	

**OPERACIONES SOBRE EL MEATO URETRAL**

09410 Extirpación carúnculas uretrales	06	
09411 Meatoplastia	03	
09412 Meatotomía uretral (masculina o femenina)	03	
09413 Resección de prolapso mucosa uretral	05	

**ESCISIONES DE LESION EN LA URETRA**

09420 Diverticulectomía uretral	10	
09421 Fistulectomía uretro-cutánea y uretroplastia	12	
09422 Uretrectomía radical	12	

**REPARACIONES Y OPERACIONES PLASTICAS EN LA URETRA**

09430 Cierre de fístula uretro-rectal	12	
09431 Cierre de uretostomía	06	
09432 Uretrocistopexia retropúbica	11	
09433 Uretroplastia (Incluye: Transpúbica)	12	
09434 Uretroplastia con otros tejidos	12	
09435 Uretrorrafia	09	
09436 Uretrocistopexia con control endoscópico	10	

**DILATACION DE LA URETRA**

09440 Dilatación de la uretra	04	
09441 Uretrotomía externa o interna	08	

**OTRAS OPERACIONES EN LA URETRA**

09450 Operación para incontinencia urinaria masculina	12	
09451 Escisión de tejido periuretral	05	
09452 Esfinteretomía perineal	11	
09453 Extirpación y/o electrofulguración lesiones uretrales (vía abierta)	07	
09454 Resección de valvas congénitas uretrales (vía abierta)	10	
09455 Drenaje absceso periuretral	05	

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

**5. PROSTATA Y VESICULAS SEMINALES**

## INCISIONES EN PROSTATA

09501 Drenaje perineal absceso próstata		08
09502 Prostatolitotomía	10	

## RESECCIONES EN PROSTATA

09510 Prostatectomía abierta	11	
09511 Prostatectomía transuretral	09	
09512 Prostatectomía radical	12	
09513 Prostatocistectomía (seguida de derivación)		12

## INCISIONES Y/O RESECCION EN VESICULAS SEMINALES

09520 Vesiculotomía seminal	12	
09521 Vesiculectomía (espermatocistectomía)		12

## OTRAS OPERACIONES EN LA PROSTATA Y VESICULAS SEMINALES

09530 Aplicación de isótopos radiactivos	12	
09531 Linfadenectomía pélvica	12	

**6. TESTICULO, TUNICA VAGINAL, ESCROTO Y CORDON ESPERMATICO**

## TRATAMIENTO QUIRURGICO DE HIDROCELE, HEMATOCELE, PIOCELE Y VARICOCELE

09601 Hidrocelectomía	08	
09602 Incisión y/o drenaje del cordón espermático, escroto o testículo	05	
09603 Resección del hematocele; incluye cordón espermático, Túnica vaginal		08
09604 Varicocelectomía	06	
09605 Aspiración de hidrocele	04	
09606 Cirugía genitales ambiguos	20	

## RESECCIONES LESIONES EN ESCROTO

09620 Fistulectomía del escroto	06	
09621 Fulguración de lesión escrotal	03	
09622 Resección parcial del escroto	09	
09623 Resección total del escroto y reconstrucción con plastias cutáneas	11	

## RESECCIONES EN TESTICULO

09630 Criptorquidectomía	08	
09631 Orquidectomía	07	
09632 Orquideotomía radical	09	
09633 Linfadenectomía retroperitoneal; incluye clasificatoria, cistorreductora		12

## REPARACIONES Y OPERACIONES PLASTICAS EN TESTICULO

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

09640 Implante prótesis 07  
09641 Orquiderrafia 09

**FIJACIONES QUIRURGICAS EN TESTICULO**

09650 Fijación testicular profiláctica 06  
09651 Orquidopexia 09

**OTRAS OPERACIONES EN TESTICULO, TUNICA VAGINAL, ESCROTO Y CORDON ESPERMATICO**

09660 Extracción cuerpo extraño del escroto 03  
09661 Extracción cuerpo extraño del testículo  
cordón espermático, túnica vaginal 07  
09662 Reducción quirúrgica torsión del cordón  
espermático 09  
09663 Resección de apéndice testicular 08  
09664 Resección quiste sebáceo escroto 04  
09665 Sutura herida escroto 04  
09666 Transposición de testículo 12

**7. EPIDIDIMO Y CONDUCTO DEFERENTE****OPERACIONES EN EPIDIDIMO Y CONDUCTO DEFERENTE**

09701 Deferentectomía (vasectomía) 05  
09702 Epididimovasoplastia 12  
09703 Epididimectomia 09  
09704 Epididimovasostomía 08  
09705 Espermatoclectomía (Resección quiste del  
epidídimo) 09  
09706 Incisión y drenaje del epidídimo 07  
09707 Reconstrucción del ducto deferente seccionado  
(vasovasostomía) 12  
09708 Vasotomía 08

**8. PENE****OPERACIONES EN PREPUCIO**

09801 Prepuciotomía; incluye reducción quirúrgica de  
parafimosis 05  
09802 Fulguración de condilomas venéreos 03  
09803 Circuncisión 04

**AMPUTACIONES DEL PENE**

09810 Amputación parcial del pene 08  
09811 Amputación total del pene 10  
09812 Amputación total del pene; incluye  
linfadenectomía 12

**REPARACIONES Y OPERACIONES PLASTICAS EN PENE**

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

09820 Corrección epispadias o hipospadias	12	
09821 Extirpación de Cordee (cuerda)	07	
09822 Extirpación de Nódulos de la enfermedad Peyronie		07
09823 Extirpación de Nódulos de la enfermedad		
de Peyronie con injerto de piel	12	
09824 Sutura herida pene	05	
09826 Plastia de frenillo peneal	04	
09827 Reconstrucción peneana por injerto		12
09829 Inyección de placas de fibrosis de pene		02

**OTRAS OPERACIONES EN PENE**

09840 Incisión y drenaje flegmon peneano	04	
09841 Intervenciones para priapismo; incluye punción		
o drenaje cuerpos cavernosos	07	
09842 Derivaciones safeno-carvernososa o cavernosa-		
esponjosa para priapismo	12	

**ARTICULO 65.** Definir para las intervenciones quirúrgicas de la Mama, la siguiente nomenclatura y clasificación:

**1. MAMA****INCISIONES SOBRE LA MAMA**

10101 Mastotomía; incluye drenaje de la mama	02	
10102 Extracción cuerpo extraño mama; incluye		
granuloma	04	
10103 Extirpación nódulo mamario		07

**RESECCIONES SOBRE LA MAMA**

10110 Mastectomía sub-total	06	
10111 Mastectomía total	09	
10112 Mastectomía radical modificada o simple ampliada		12
10113 Mastectomía radical	12	
10114 Extirpación fibroadenoma	05	
10115 Cuadrantectomía	06	
10116 Cuadrentectomía con vaciamiento		10
10117 Resección quiste	05	

**OTRAS OPERACIONES EN LA MAMA**

10120 Escisión tejido aberrante mama (Glándula		
supernumeraria)	05	
10121 Resección ginecomastia		06

**ARTICULO 66.** Definir para las intervenciones de Ginecología, la siguiente nomenclatura y clasificación:

**1. OVARIO****INCISIONES EN OVARIO**

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

11101 Ooforostomía; incluye drenaje de absceso o

quiste 07

**RESECCIONES PARCIALES LESION EN OVARIO**

11110 Resección cuneiforme de ovario 07

11111 Resección quiste o tumor de ovario 07

11112 Resección quiste paraovárico 07

11113 Resección quiste o tumor de ovario y

biopsia contralateral 08

**RESECCIONES EN OVARIO**

11120 Ooforectomía 07

11121 Salpingooforectomía 07

**OPERACIONES PLASTICAS EN OVARIO**

11130 Ooforopexia 07

11131 Ooforoplastía 07

11132 Oofororrafia 07

**2. TROMPA DE FALOPIO****RESECCION EN TROMPA DE FALOPIO**

11201 Salpingectomía 07

**INCISIONES Y ANASTOMOSIS EN LA TROMPA DE FALOPIO**

11210 Salpingohisterostomía 08

11211 Salpingooforostomía 08

11212 Salpingostomía y anastomosis trompa de Falopio

(Microcirugía) 10

11213 Salpingostomía y drenaje trompa de Falopio 08

**OPERACIONES PLASTICAS EN LA TROMPA DE FALOPIO**

11221 Salpingorrafia 08

11222 Salpingooforoplastia (operación de Estes) 08

**OTRAS OPERACIONES EN LA TROMPA DE FALOPIO**

11240 Resección de tumor trompa de Falopio 07

11242 Sección y/o ligadura de trompa de falopio

(Pomeroy) 07

**3. LIGAMENTO ANCHO****OPERACIONES SOBRE LIGAMENTO ANCHO**

11301 Extirpación tumor de ligamento ancho 09

11302 Histeropexia 07

**4. UTERO**

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

**INCISIONES EN EL UTERO**

11401 Histerotomía	07	
11402 Traquelectomía	04	

**ESCISIONES LESION UTERINA**

11410 Miomectomía	11	
11411 Extirpación pólipo cuello uterino		03
11412 Extracción cuerpo extraño intrauterino;		
incluye dispositivos anticonceptivos	03	
11413 Resección de pólipo endometrial		03

**OPERACIONES INTRAUTERINAS**

11430 Legrado uterino ginecológico (terapéutico o diagnóstico)	03	
--	----	--

**OPERACIONES SOBRE CUELLO UTERINO**

11440 Amputación del cervix	05	
11441 Conización	05	
11442 Cerclaje del istmo (orificio interno cuello)		05

**OPERACIONES PLASTICAS EN UTERO O CUELLO UTERINO**

11460 Histeroplastia (operación de Strasman)		12
11461 Histerorrafia	07	
11462 Traqueloplastia	05	
11463 Traquelorrafia	05	

**OTRAS OPERACIONES EN UTERO**

11470 Histerectomía abdominal (total o subtotal)		09
11471 Histerectomía abdominal radical		12
11472 Histerectomía abdominal ampliada		11
11473 Histerectomía vaginal	11	
11474 Histerectomía vaginal radical		12
11475 Liberación de adherencias del útero		07
11476 Exenteración o evisceración pélvica		12
11477 Extracción de dispositivo perdido		
extrauterino intraabdominal	09	
11478 Implantación intrauterino de platinas		
radioactivas	04	

**5. VAGINA****INCISIONES EN VAGINA**

11501 Colpotomía (incisión del fondo de saco de Douglas)		03
11502 Drenaje vagina	03	
11503 Incisión de septum vaginal		05
11504 Vaginoperineotomía		05

**RESECCIONES EN VAGINA**



**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

11520 Colpectomía	08	
11521 Colpocleisis	07	
11522 Extirpación del tabique vaginal		06
11523 Himenectomía	03	
11524 Vaginectomía	12	
11525 Resección tumor benigno de vagina		06

**OTRAS OPERACIONES EN LA VAGINA Y ANEXOS**

11530 Cierre fístula vaginal (por cualquier vía)		11
--	--	----

**CORRECCIONES QUIRURGICAS DE COLPOCELE Y RECTOCELE**

11540 Colporrafia anterior; incluye corrección

quirúrgica del cistocele y uretrocele I-II-III	06	
11541 Colporrafia anterior y posterior		07
11542 Colporrafia posterior; incluye corrección		
quirúrgica de rectocele I-II-III	06	
11543 Operación de Manchester (colporrafia anterior y posterior con amputación de cuello)		09
11544 Operación de Manchester (colporrafia anterior y posterior sin amputación de cuello)		08
11545 Uretrocolpopexia vía abdominal o vaginal		10
11546 Colpopexia; incluye prolapso de cúpula con unión restante	11	

**OTRAS OPERACIONES PLASTICAS EN LA VAGINA**

11551 Reconstrucción vagina		10
-----------------------------	--	----

**6. VULVA Y/O PERINE****INCISIONES (NO OBSTETRICAS) EN LA VULVA O PERINE**

11601 Drenaje absceso glándula de Bartholin		02
11602 Extracción cuerpo extraño periné		03
11603 Extracción cuerpo extraño vulva		03

**EXTIRPACIONES DE LESIONES EN LA VULVA Y PERINE**

11610 Fulguración vulva	02	
11611 Resección glándula de Skene		06
11612 Resección tumor benigno vulva; incluye tumores de periné, tumores paravaginales		07

**ESCISIONES EN GLANDULA DE BARTHOLIN**

11620 Resección glándula de Bartholin (Bartholinectomía)	06	
11621 Drenaje absceso glándula de bartholin y marsupialización		05

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

**OTRAS ESCISIONES DE LA VULVA Y PERINE**

11630 Clitoridectomía; incluye amputación parcial	05
11631 Vulvectomía radical; incluye linfadenectomía	
extraperitoneal	12
11632 Vulvectomía simple	09

**OPERACIONES PLASTICAS EN LA VULVA Y PERINE**

11640 Cierre fístula perineal	08
11641 Corrección desgarro perineal III, sin atención	
del parto	08
11642 Corrección desgarro perineal I o II, sin	
atención del parto	04

**ARTICULO 67.** Definir para las intervenciones quirúrgicas y procedimientos de Obstetricia, la siguiente nomenclatura y clasificación:

**1. UTERO****PROCEDIMIENTOS OBSTETRICOS NO QUIRURGICOS**

12101 Parto normal incluye episiorrafia y/o	
perineorrafia	06
12102 Parto intervenido (fórceps o espátulas)	06
12103 Extracción de placenta, sin atención del parto	03

**PROCEDIMIENTOS OBSTETRICOS QUIRURGICOS**

12110 Cesárea	08
12111 Legrado uterino(obstétrico); incluye por aborto	
aborto incompleto o endometritis puerperal	05
12112 Amniocentesis	03
12113 Resección embarazo ectópico	08

**ARTICULO 68.** Definir para las intervenciones quirúrgicas y procedimientos de Ortopedia y Traumatología, la siguiente nomenclatura y clasificación:

**1. HOMBRO Y BRAZO****INCISIONES EN HUESO**

13100 Drenaje, curetaje, secuestrectomía de escápula	
y clavícula	05
13101 Drenaje, curetaje, secuestrectomía de húmero	08

**EXTRACCIONES DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOSEO O DE ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS**

13110 Extracción cuerpo extraño de escápula o clavícula	05
13111 Extracción cuerpo extraño de húmero	07
13112 Extracción no quirúrgica de material de	
osteosíntesis en hombro o brazo	03

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

13113 Extracción quirúrgica de material de  
osteosíntesis en hombro o brazo 05

**OSTEOTOMIAS Y RESECCIONES PARCIALES EN DIAFISIS**

13120 Osteotomía en escápula o clavícula 07  
13121 Osteotomía en húmero 09  
13122 Hemidiafisectomía en clavícula 07  
13123 Hemidiafisectomía en húmero 09

**OTRAS RESECCIONES OSEAS**

13130 Resección extremo acromión 07  
13131 Resección extremos clavícula 07  
13132 Resección epicóndilo o epitroclea 07

**OPERACIONES PLASTICAS EN HUESO Y RESECCION DE TUMORES**

13140 Injerto óseo en clavícula 08  
13141 Injerto óseo en húmero 10  
13142 Revisión y/o reconstrucción de muñón de  
amputación hombro 06  
13143 Revisión y/o reconstrucción de muñón de  
amputación brazo 06  
13144 Resección tumor benigno huesos hombro 07  
13145 Resección tumor benigno húmero 07  
13146 Resección tumor maligno huesos hombro 12  
13147 Resección tumor maligno húmero 08  
13148 Escapulopexia 10  
13149 Acromioplastia; incluye resección calcificacio-  
nes 09

**REDUCCIONES CERRADAS DE FRACTURA Y DE LUXO FRACTURA**

13150 Reducción cerrada fractura escápula 03  
13151 reducción cerrada fractura clavícula 03  
13152 Reducción cerrada fractura húmero 06

**REDUCCIONES ABIERTAS DE FRACTURA SIN ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS**

13160 Reducción abierta fractura escápula 06  
13161 Reducción abierta fractura clavícula 04  
13162 Reducción abierta fractura húmero 07

**FIJACIONES OSEAS CON ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS**

13170 Osteosíntesis en clavícula 07  
13171 Osteosíntesis en húmero 09

**AMPUTACIONES Y/O DESARTICULACIONES**

13180 Amputación intertoracoescapular 12  
13181 Amputación del brazo 08  
13182 Desarticulación del hombro 12

**REIMPLANTES**

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

13190 Reimplante de miembro superior a nivel del brazo 21

**2. ANTEBRAZO Y CODO****INCISIONES EN HUESO**

13200 Drenaje, curetaje, secuestrectomía de cúbito

o radio 08

13211 Extracción no quirúrgica de material de

osteosíntesis en antebrazo 03

13212 Extracción quirúrgica de material de

osteosíntesis en antebrazo 05

**OSTEOTOMIAS Y RESECCIONES PARCIALES EN DIAFISIS**

13220 Osteotomía de cúbito o radio 09

13221 Hemidiafisectomía en cúbito o radio 09

**OTRAS RESECCIONES OSEAS**

13230 Resección olécranon 07

13231 Resección cabezas de radio 07

13232 Resección extremo distal cúbito 07

13233 Resección tercio distal cúbito con

artrodesis radio-cubital distal 08

**OPERACIONES PLASTICAS EN HUESO Y RESECCION DE TUMORES**

13240 Injerto óseo en cúbito o radio 10

13241 Epifisiodesis cúbito y radio 09

13242 Revisión y/o reconstrucción de muñón de

amputación antebrazo 06

13243 Resección tumor benigno cúbito o radio 07

13244 Resección tumor maligno cúbito o radio 08

**REDUCCIONES CERRADAS DE FRACTURA Y DE LUXO FRACTURA**

13250 Reducción cerrada fractura codo 06

13251 Reducción cerrada fractura cúbito o radio 06

13252 Reducción cerrada fractura de colles 06

**REDUCCIONES ABIERTAS DE FRACTURA SIN ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS**

13260 Reducción abierta fractura codo 07

13261 Reducción abierta fractura cúbito y radio 07

13262 Reducción abierta de luxación radiocubital distal 08

**FIJACIONES OSEAS CON ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS**

13270 Osteosíntesis en codo 09

13271 Osteosíntesis en cúbito o radio 09

13272 Osteosíntesis en cúbito y radio 10

13273 Tratamiento fractura en colles 09

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

**AMPUTACIONES Y/O DESARTICULACIONES**

13280 Amputación del antebrazo	08
13281 Desarticulación del codo	08
13282 Desarticulación de la muñeca	08

**REIMPLANTES**

13290 Reimplante de miembro superior a nivel del antebrazo	22
--	----

**3. PELVIS Y CADERA****INCISIONES EN HUESO**

13300 Drenaje, curetaje, secuestrectomía de pelvis	08
--	----

**EXTRACCIONES DE CUERPO EXTRAÑO O DE ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS**

13310 Extracción cuerpo extraño de pelvis	07
13311 Extracción no quirúrgicas de material de	

osteosíntesis pelvis	03
----------------------	----

13312 Extracción quirúrgicas de material de osteosíntesis pelvis (placas y tornillos)	07
---	----

**OSTEOTOMIAS Y RESECCIONES PARCIALES EN HUESO**

13320 Osteotomía de pelvis	12
13321 Resección parcial del ilíaco	07

**OPERACIONES PLASTICAS EN HUESO Y RESECCION DE TUMORES**

13340 Injerto óseo en pelvis	10
13341 Revisión y/o reconstrucción de muñón de amputación pelvis	08
13342 Resección tumor benigno huesos pelvis	08
13343 Resección tumor maligno huesos pelvis	12

**REDUCCIONES CERRADAS DE FRACTURAS Y DE LUXO FRACTURAS**

13350 Reducción cerrada fractura pelvis	06
---	----

**REDUCCIONES ABIERTAS DE FRACTURA SIN ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS**

13360 Reducción abierta fractura pelvis	10
---	----

**FIJACIONES OSEAS CON ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS**

13370 Osteosíntesis de acetábulo	11
----------------------------------	----

**AMPUTACIONES Y/O DESARTICULACIONES**

13380 Hemipelvectomía	20
13381 Desarticulación de la cadera	12

**4. MUSLO Y RODILLA**

## RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

## INCISIONES EN HUESO

13400 Drenaje, curetaje, secuestrectomía, de fémur	09
13401 Drenaje, curetaje, secuestrectomía, de rótula	04

## EXTRACCIONES DE CUERPO EXTRAÑO INTRAÓSEO O DE ELEMENTOS DE OSTEOSÍNTESIS

13410 Extracción cuerpo extraño de fémur	08
13411 Extracción cuerpo extraño de rótula	04
13412 Extracción no quirúrgica de material de osteosíntesis en muslo o rodilla	03
13413 Extracción quirúrgica de material de osteosíntesis en muslo o rodilla	05

## OSTEOTOMIAS Y RESECCIONES PARCIALES EN DIAFISIS

13420 Osteotomía de fémur	10
13421 Hemidiafisectomía en fémur	10

## OTRAS RESECCIONES OSEAS

13430 Patelectomía o hemipatelectomía	08
---------------------------------------	----

## OPERACIONES PLASTICAS EN HUESO Y RESECCION DE TUMORES

13440 Injerto óseo en fémur	11
13441 Revisión y/o reconstrucción de muñón de amputación muslo	08
13442 Resección tumor benigno fémur	08
13443 Resección tumor benigno rótula	06
13444 Resección tumor maligno fémur	09
13445 Resección tumor maligno rótula	06

## REDUCCIONES CERRADAS DE FRACTURA Y DE LUXO FRACTURA

13450 Reducción cerrada fractura fémur	08
13451 Reducción cerrada fractura rótula	05

## REDUCCIONES ABIERTAS DE FRACTURA SIN ELEMENTOS DE OSTEOSÍNTESIS

13460 Reducción abierta fractura fémur	10
13461 Reducción abierta fractura rótula	05

## FIJACIONES OSEAS CON ELEMENTOS DE OSTEOSÍNTESIS

13470 Osteosíntesis en fémur (diáfisis)	10
13471 Osteosíntesis en fémur (cuello, intertrocantérica, supracondílea)	12
13472 Osteosíntesis en rótula	06

## AMPUTACIONES Y/O DESARTICULACIONES

13480 Amputación del muslo	09
13481 Desarticulación de la rodilla	08

## RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

**5. PIERNA, TOBILLO Y PIE**

## INCISIONES EN HUESO

13500 Drenaje, curetaje, secuestrectomía, de tibia o peroné	09
13501 Drenaje, curetaje, secuestrectomía, de huesos pie (excepto falanges)	05
13502 Drenaje, curetaje, secuestrectomía, falanges pie (una a dos)	04
13503 Drenaje, curetaje, secuestrectomía, falanges pie (tres o más)	05

## EXTRACCIONES DE CUERPO EXTRAÑO INTRAÓSEO O DE ELEMENTOS DE OSTEOSÍNTESIS

13510 Extracción cuerpo extraño de tibia o peroné	08
13511 Extracción cuerpo extraño pie	05
13512 Extracción no quirúrgica de material de osteosíntesis en pierna, tobillo o pie	03
13513 Extracción quirúrgica de material de osteosíntesis en pierna, tobillo o pie	05

## OSTEOTOMIAS Y RESECCIONES PARCIALES EN DIAFISIS

13520 Osteotomía de tibia o peroné	09
13521 Osteotomía de huesos pie	07
13522 Osteotomía falanges pie (una a dos)	05
13523 Osteotomía falanges pie (tres o más)	06
13524 Hemidiafisectomía en tibia y peroné	09
13525 Hemidiafisectomía en huesos pie	07

## OTRAS RESECCIONES ÓSEAS

13530 Astragalectomía	09
-----------------------	----

## OPERACIONES PLÁSTICAS EN HUESO Y RESECCION DE TUMORES

13540 Injerto óseo en tibia y peroné	11
13541 Injerto óseo en pie	08
13542 Epifisiodesis tibia y peroné	09
13543 Revisión y/o reconstrucción de muñón de amputación pierna	08
13544 Revisión y/o reconstrucción de muñón de amputación pie o de tres o más artejos	05
13545 Revisión y/o reconstrucción de muñón de amputación artejos pie (uno a dos)	03
13546 Resección tumor benigno tibia o peroné	07
13547 Resección tumor benigno huesos pie	06
13548 Resección tumor maligno tibia o peroné	08

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

13549 Resección tumor maligno huesos pie 07

**OTRAS OPERACIONES PLASTICAS**

13550 Alargamiento miembros inferiores 12  
 13552 Corrección pie cavo 12  
 13553 Corrección pie cavo equino 12  
 13554 Corrección pie convexo 12  
 13555 Corrección pie hallux valgus 12  
 13556 Corrección pie varus equino 12  
 13557 Reimplante de la pierna 20  
 13558 Reimplante de pie 20

**REDUCCIONES CERRADAS DE FRACTURA Y DE LUXO FRACTURA**

13560 Reducción cerrada fractura tibia y peroné 08  
 13561 Reducción cerrada fractura peroné 06  
 13562 Reducción cerrada fractura tarso y/o metatarso 06  
 13563 Reducción cerrada falanges pie (una a dos) 04  
 13564 Reducción cerrada falanges pie (tres o más) 05  
 13565 Reducción cerrada luxofractura cuello pie 08

**REDUCCIONES ABIERTAS DE FRACTURA SIN ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS**

13570 Reducción abierta fractura tibia y/o peroné 08  
 13571 Reducción abierta fractura tarso o metatarso 07  
 13572 Reducción abierta fractura falanges pie  
 (una a dos) 06  
 13573 Reducción abierta fractura falanges pie  
 (tres o más) 07  
 13574 Reducción abierta de luxofractura cuello pie 08

**FIJACIONES OSEAS CON ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS**

13580 Osteosíntesis en tibia o peroné 09  
 13581 Osteosíntesis de luxofractura cuello pie 09  
 13582 Osteosíntesis hueso de pie 08

**AMPUTACIONES Y/O DESARTICULACIONES**

13590 Amputación de la pierna 08  
 13591 Amputación del pie 07  
 13592 Amputación de dedos pie (uno a dos) 04  
 13593 Amputación dedos (tres o más) 05  
 13594 Desarticulación pie; incluye mediotarsiana

(Chopart), Tarsometatarsiana (Lisfranc),

Supramaleolar (Syme) 08  
 13595 Desarticulación dedos pie (uno a dos) 04  
 13596 Desarticulación dedos pie (tres o más) 05

**6. COLUMNA VERTEBRAL Y TORAX****INCISIONES EN HUESO**

13600 Drenaje, curetaje, secuestrectomía, de esternón



**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

o costillas 05  
13601 Drenaje, curetaje, secuestrectomía, de columna

vertebral 09

**EXTRACCIONES DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOSEO O DE ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS**

13610 Extracción cuerpo extraño de esternón o

costillas 05

13611 Extracción quirúrgica de material de

osteosíntesis columna vertebral 07

13612 Extracción cuerpo extraño de columna vertebral 09

**OSTEOTOMIAS Y RESECCIONES PARCIALES EN DIAFISIS**

13620 Osteotomía esternón o costillas 06

**RESECCION OSEA**

13630 Coccigectomía 08

**OPERACIONES PLASTICAS EN HUESO Y RESECCION DE TUMORES**

13640 Injerto óseo en columna vertebral 11

13641 Resección tumor benigno en columna vertebral 12

**REDUCCIONES CERRADAS DE FRACTURA Y DE LUXO FRACTURA**

13650 Reducción cerrada fractura columna cervical 07

13651 Reducción cerrada fractura columna dorsal o

lumbar 07

13652 Reducción cerrada fractura coxis 03

13653 Reducción cerrada fractura costal; incluye una

o más costillas 03

**REDUCCIONES ABIERTAS DE FRACTURA SIN ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS**

13660 Reducción abierta fractura costal; incluye una

o más costillas 07

13661 Reducción abierta fractura columna cervical 10

13662 Reducción abierta fractura columna dorsal o

lumbar; incluye apófisis transversa, cuerpo

vertebral, elementos posteriores de la columna 10

**FIJACION OSEA CON ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS**

13670 Artrodesis posterior de columna con

instrumentación 20

**7. ARTICULACIONES**

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

**INCISIONES EN ARTICULACIONES**

13700 Artrotomía en hombro	05
13701 Artrotomía en codo	07
13702 Artrotomía en muñeca	06
13703 Artrotomía en cadera	07
13704 Artrotomía en rodilla	07
13705 Artrotomía en cuello de pie	06
13706 Artrotomía en pie	05

**EXTRACCIONES DE CUERPO EXTRAÑO INTRA-ARTICULAR**

13710 Extracción cuerpo extraño intra-articular hombro	05
13711 Extracción cuerpo extraño intra-articular codo	07
13712 Extracción cuerpo extraño intra-articular muñeca	06
13713 Extracción cuerpo extraño intra-articular cadera	10
13714 Extracción cuerpo extraño intra-articular rodilla	07
13715 Extracción cuerpo extraño intra-articular en cuello de pie	06

**OPERACIONES EN COMPONENTES ARTICULARES**

13720 Resección en disco intervertebral (hernia discal)	10
13721 Meniscectomía rodilla	08
13722 Sinovectomía rodilla	09
13723 Corrección quirúrgica primaria de lesión en ligamentos de rodilla	12
13724 Corrección quirúrgica rotula luxable	09
13725 Corrección quirúrgica ligamentaria substitutiva por auto-injerto o alo-injerto	20
13726 Movilización articular bajo anestesia	03
13727 Reparación del manguito rotador del hombro	12

**OPERACIONES PLASTICAS EN LAS ARTICULACIONES**

13730 Reemplazo protésico de hombro	21
13731 Reemplazo protésico de codo	21
13732 Artoplastia parcial de la cadera	11
13733 Implante total de cadera por prótesis	20
13734 Implante total de rodilla por prótesis	21
13735 Reemplazo protésico cuello de pie	21
13736 Artoplastia falanges pie	06

**FIJACIONES ARTICULARES**

13740 Artrodesis simple de columna	12
13741 Artrodesis de hombro	12
13742 Artrodesis de codo	12
13743 Artrodesis de cadera	12
13744 Artrodesis de rodilla	12
13745 Artrodesis de pie (triple o cuello pie)	12
13746 Artrodesis dedos pie (una a dos)	07
13747 Artrodesis dedos pie (tres o más)	08

**REDUCCIONES CERRADAS DE LUXACIONES**

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

13750 Reducción cerrada luxación de hombro	05
13751 Reducción cerrada luxación del codo	05
13752 Reducción cerrada de luxación congénita de cadera	12
13753 Reducción displasia uni o bilateral de cadera	09
13754 Reducción cerrada de luxación traumática de cadera	08
13755 Reducción cerrada de luxación traumática de rótula	05
13756 Reducción cerrada de luxación traumática de cuello de pie	05

**REDUCCIONES ABIERTAS DE LUXACIONES**

13760 Reducción abierta de luxación acromio clavicular	10
13761 Reducción abierta de luxación escapulo humeral incluye antigua o recidivante	09
13762 Reducción abierta de luxación de codo; incluye antigua o recidivante	12
13763 Reducción abierta de luxación congénita de cadera; incluye salter	20
13764 Reducción abierta de luxación traumática de cadera	12
13765 Reducción abierta de luxación traumática de rótula	10
13766 Reducción abierta de luxación de cuello de pie; incluye antigua o recidivante	12

**8. MUSCULOS, TENDONES, APONEUROSIS, SINOVIALES Y**

**NERVIOS, EN MIEMBROS SUPERIORES (EXCEPTO MANO) E INFERIORES INCISIONES EN MUSCULO, TENDON O APONEUROSIS**

13800 Tenotomía	03
13801 Fasciotomía antebrazo	06

**EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO**

13810 Extracción de cuerpo extraño en bolsa sinovial y/o músculo y/o tendón	06
---	----

**RESECCIONES DE LESIONES**

13820 Resección de ganglión	06
13821 Resección de miositis osificante	06
13822 Resección tumor de fascia y/o músculo y/o tendón	06
13823 Burssectomía	06
13824 Resección higroma rodilla	06

## RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

13825 Resección quiste poplíteo (quiste de Baker)	06
13826 Resección de bolsa tendinosa, fascia, músculo	
o tendón	06
13827 Tenosinovectomía (enfermedad de Quervain)	06
13828 Tenosinovitis infecciosa	06

## OPERACIONES PLASTICAS

13830 Sutura de fascia y/o músculo y/o tendón	05
13831 Tenorrafia flexores antebrazo (uno a cuatro),	
con neurorrafia	20
13832 Tenorrafia flexores antebrazo (cinco o más),	
con neurorrafia	21
13833 Transposición de músculo	08
13834 Transposición de tendón	08
13835 Cuadriceplastia	11
13836 Alargamiento del tendón de Aquiles	09
13837 Tenodesis	08
13838 Liberación de adherencias de tendón (tenolisis)	05

## DESCOMPRESIONES Y TRANSPOSICIONES DE NERVIOS

13840 Descompresión nervio brazo	07
13841 Descompresión nervio antebrazo; incluye en	
túnel carpiano	07
13842 Descompresión nervio muslo o pierna	07
13843 Descompresión nervio pie; incluye túnel tarsiano	06
13844 Transposición de nervio en miembro superior	07

## EXTIRPACION TUMOR EN NERVIO

13850 Resección tumor nervio brazo	09
13851 Resección tumor nervio antebrazo	09
13852 Resección tumor nervio muslo o pierna	10
13853 Resección tumor nervio pie	06

## SUTURAS DE NERVIO EN MIEMBROS SUPERIORES

13860 Neurorrafia un nervio brazo	09
13861 Neurorrafia dos nervios brazo	10
13862 Neurorrafia un nervio antebrazo	09
13863 Neurorrafia dos nervios antebrazo	10
13864 Neurorrafia de un nervio en brazo con injerto	11
13865 Neurorrafia de dos nervios en brazo con injerto	12
13866 Neurorrafia de un nervio en antebrazo con injerto	11
13867 Neurorrafia de dos nervios en antebrazo con	
injerto	12

## SUTURAS DE NERVIO EN MIEMBROS INFERIORES

13870 Neurorrafia nervio muslo o pierna	09
13871 Neurorrafia nervio muslo con injerto	11
13872 Neurorrafia nervio pierna con injerto	10
13873 Neurorrafia nervio pie	05

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

**NEUROLISIS**

13880 Neurolisis nervio brazo	08
13881 Neurolisis nervio antebrazo	08
13882 Neurolisis nervio muslo o pierna	09
13883 Neurolisis nervio pie	04

**ARTICULO 69.** Definir para las intervenciones quirúrgicas y procedimientos en la especialidad de Cirugía de mano, la siguiente nomenclatura y clasificación.

**1. HUESOS****INCISIONES EN HUESO**

14100 Drenaje, curetaje, secuestrectomía, huesos carpo	05
14101 Drenaje, curetaje, secuestrectomía, metacarpianos	
(uno a dos)	05
14102 Drenaje, curetaje, secuestrectomía,	
metacarpianos (tres a más)	06
14103 Drenaje, curetaje, secuestrectomía falanges	
(una a dos)	04
14104 Drenaje, curetaje, secuestrectomía falanges	
(tres o más)	05

**EXTRACCIONES DE CUERPO EXTRAÑO INTRAÓSEO Y RESECCION DE TUMORES**

14110 Extracción cuerpo extraño en mano	07
14111 Resección tumor óseo benigno en mano sin injerto	06
14112 Resección tumor óseo benigno en mano con injerto	07
14113 Resección tumor maligno en mano	08
14114 Extracción cuerpo extraño en dedos	03

**OSTEOTOMIAS Y RESECCIONES PARCIALES EN DIAFISIS**

14120 Osteotomía en metacarpiano	08
14121 Osteotomía en falange	07
14122 Hemidiafisectomía metacarpianos (uno a dos)	06
14123 Hemidiafisectomía metacarpianos (tres o más)	07
14124 Hemidiafisectomía falanges (una a dos)	05
14125 Hemidiafisectomía falanges (tres o más)	06

**OTRAS RESECCIONES OSEAS**

14130 Carpectomía (uno a dos) huesos	08
14131 Carpectomía (tres o más) huesos	10
14132 Metacarpectomía (uno a dos) huesos	07
14133 Metacarpectomía (tres o más) huesos	09

**OPERACIONES PLASTICAS EN HUESO**

14140 Injerto óseo en huesos capo (excepto escafoides)	07
14141 Injerto óseo en escafoides	11
14142 Injerto óseo en metacarpianos (uno a dos)	09
14143 Injerto óseo en metacarpianos (tres o más)	10

## RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

14144 Injerto óseo en falanges (una a dos)	08
14145 Injerto óseo en falanges (tres o más)	09
14146 Corrección polidactilia (dedo supernumerario)	06
14147 Tratamiento quirúrgico mano zamba radial	12
14148 Sinostosis radiocubital	10
14149 Mano hendida, en espejo o en langosta	12

## REDUCCIONES CERRADAS DE FRACTURA Y DE LUXO FRACTURA

14150 Reducción cerrada fractura huesos carpo	05
14151 Reducción cerrada fractura metacarpianos	05
14152 Reducción cerrada fractura falanges mano	05
14153 Reducción cerrada luxofractura de Bennet	06
14154 Reducción cerrada luxación carpiana	08
14155 Reducción cerrada luxación carpometacarpiana	08
14156 Reducción cerrada luxación metacarpofalángica	07

(una a dos)

14157 Reducción cerrada luxación metacarpofalángica

(tres o más) 08

14158 Reducción cerrada luxación interfalángica

(una a dos) 05

14159 Reducción cerrada luxación interfalángica

(tres o más) 06

## REDUCCIONES ABIERTA DE FRACTURAS

14160 Reducción abierta fractura huesos carpo	09
14161 Reducción abierta fractura metacarpianos	08

(uno a dos)

14162 Reducción abierta fractura metacarpianos 09

(tres o más)

14163 Reducción abierta fractura falanges mano

(una a dos) 08

14164 Reducción abierta fractura falanges mano

(tres o más) 09

14165 Reducción abierta fractura intra-articular mano 08

(una a dos)

14166 Reducción abierta fractura intra-articular mano 09

(tres o más)

## REDUCCIONES ABIERTAS DE LUXO FRACTURA

14170 Reducción abierta o percutánea fractura luxofractura de Bennet

09

14171 Reducción abierta luxación carpiana 10

14172 Reducción abierta luxación carpometacarpiana 09

14173 Reducción abierta luxación metacarpofalángica 09

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

(una a dos)  
14174 Reducción abierta luxación metacarpofalángica 10

(tres o más)  
14175 Reducción abierta luxación interfalángica 08

(una a dos)  
14176 Reducción abierta luxación interfalángica 09

(tres o más)

**AMPUTACIONES Y/O DESARTICULACIONES**

14180 Amputaciones y/o desarticulación dedos mano

(una a dos) 04  
14181 Amputación y/o desarticulación dedos mano

(tres o más) 05  
14182 Amputación de la mano 08

14183 Revisión y/o reconstrucción muñón de amputación

dedos mano (uno a dos) 04  
14184 Revisión y/o reconstrucción muñón de amputación

dedos mano (tres o más) 05  
14185 Revisión y/o reconstrucción muñón de amputación

dedos mano 06

**2. MUSCULOS Y TENDONES****OPERACIONES SOBRE MUSCULOS**

14200 Miotomía mano 04

14201 Miorrafia extensores mano 07

14202 Miorrafia flexores mano(uno a dos) 07

14203 Miorrafia flexores mano (tres o más) 08

14204 Extirpación tumor músculo 06

**TENORRAFIAS**

14210 Tenorrafia extensores mano (uno a dos) 08

14211 Tenorrafia extensores mano (tres a más) 09

14212 Tenorrafia extensores dedos 10

14213 Tenorrafia flexores mano (uno a cuatro), con

neurorrafias 20

14213 Tenorrafia flexores mano (cinco más), con

neurorrafias 21

14215 Tenorrafia flexores dedos 20

**TENODESIS, ALARGAMIENTOS REINSERCIONES Y TRANSFERENCIAS TENDINOSAS**

14220 Tenodesis mano (uno a dos) 06

14221 Tenodesis mano (tres o más) 07

14222 Alargamiento tendón mano (uno a dos) 07

14223 Alargamiento tendón mano (tres o más) 08

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

14224	Reinserción tendón mano (uno a dos)	08
14225	Reinserción tendón mano (tres o más)	09
14226	Transferencia tendón mano y puño (uno a dos)	11
14227	Transferencia tendón mano y puño (tres o más)	12

**INJERTOS TENDINOSOS**

14230	Injerto de tendón extensor mano (uno a dos)	08
14231	Injerto de tendón extensor mano (tres o más)	09
14232	Injerto de tendón flexor mano (uno a dos)	11
14233	Injerto de tendón flexor mano (tres o más)	12
14234	Injerto de tendón flexor un dedo	12
14235	Injerto de tendón flexor dos o más dedos	20
14236	Primer tiempo injerto tendinoso (implante de silastic) un dedo	11
14237	Primer tiempo injerto tendinoso (implante de silastic) dos dedos	12

**TENOLISIS**

14240	Tenolisis extensores mano (uno a dos)	07
14241	Tenolisis extensores mano (tres o más)	08
14242	Tenolisis flexores mano (uno a dos)	08
14243	Tenolisis flexores mano (tres o más)	09

**OTRAS OPERACIONES TENDINOSAS**

14250	Corrección quirúrgica dedo en botonera	09
14251	Corrección quirúrgica dedo en cuello de cisne	09
14252	Corrección quirúrgica dedo en martillo	07
14253	Corrección quirúrgica dedo en gatillo (dedo en resorte)	06
14254	Tenotomía mano	04

**3. ARTICULACIONES, SINOVIALES Y APONEUROSIS****INCISIONES Y RESECCIONES EN ARTICULACIONES**

14300	Artrotomía en mano	06
14301	Capsulotomía metacarpofalángicas(una a dos)	08
14302	Capsulotomía metacarpofalángicas(tres o más)	09
14303	Capsulotomía interfalángicas (una a dos)	08
14304	Capsulotomía interfalángicas (tres o más)	09
14305	Resección ganglión puño	07
14306	Tenosinovitis infecciosa	08

**ARTRODESIS**

14310	Artrodesis puño con injerto óseo	11
14311	Artrodesis puño sin injerto óseo	10
14312	Artrodesis trapecio-metacarpiano	08
14313	Artrodesis metacarpo-falángica	07
14314	Artrodesis una interfalángica	06
14315	Artrodesis interfalángicas, con injerto óseo	08
14316	Artrodesis carpometacarpianas	07



**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

**ARTROPLASTIAS**

14320 Artroplastia puño	12	
14321 Artroplastia trapecio-metacarpiana		09
14322 Artroplastia metacarpo-falángicas (una a dos)		10
14323 Artroplastia metacarpo-falángicas (tres o más)		11
14324 Artroplastia interfalángicas (una a dos)		09
14325 Artroplastia interfalángicas (tres o más)		10

**SUTURAS Y REINSERCIONES**

14330 Capsulorrafia articulaciones (una a dos)		07
14331 Capsulorrafia articulaciones (tres o más)		08
14332 Ligamentorrafia o reinserción ligamentos		

(una a dos) 08

14333 Ligamentorrafia o reinserción ligamentos

(tres o más) 09

**RESECCIONES EN SINOVIALES**

14340 Tenosinovectomía extensores mano (una a dos)		07
14341 Tenosinovectomía extensores mano (tres o más)		08
14342 Tenosinovectomía flexores mano (uno a dos)		09
14343 tenosinovectomía flexores mano (tres o más)		10
14344 Sinovectomía carpo	08	
14345 Sinovectomía una a dos metacarpos-falángicas		07
14346 Sinovectomía tres o más metacarpo-falángicas		08
14347 Sinovectomía una a dos interfalángicas		07
14348 Sinovectomía tres o más interfalángicas		08
14349 Resección de quiste vaina tendinosa		05

**INCISIONES Y RESECCIONES EN APONEUROSIS**

14350 Fasciotomía mano	07	
14351 Extirpación aponeurosis mano (Enf. de Dupuytren)		11

**4. NERVIOS****DESCOMPRESIONES**

14400 Descompresión nervio mano	07	
14401 Descompresión nervio dedos(uno a dos)		06
14402 Descompresión nervio dedos(tres o más)		07

**EXTIRPACION DE LESION**

14410 Resección tumor de nervio mano o dedos		09
--	--	----

**SUTURAS EN NERVIO**

14420 Neurorrafia un nervio mano	09	
14421 Neurorrafia dos nervios mano	10	
14422 Neurorrafia de colaterales en un dedo	05	
14423 Neurorrafia de colaterales en dos dedos	06	
14424 Neurorrafia de colaterales en tres o más dedos	07	
14425 Neurorrafia de un nervio en mano con injerto	10	
14426 Neurorrafia de dos nervios en mano con injerto	11	

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

14427 Neurorrafia de colaterales en un dedo con injerto 06  
14428 Neurorrafia de colaterales en dos dedos con

injerto 07

14429 Neurorrafia de colaterales en tres o más dedos

con injerto 08

**NEUROLISIS**

14430 Neurolisis nervio mano 08

14431 Neurolisis nervio dedos(uno a dos) 07

14432 Neurolisis nervio dedos(tres o más) 09

**5. PIEL****CORRECCIONES QUIRURGICAS CICATRIZ**

14500 Corrección quirúrgica cicatriz en mano con sutura

primaria 04

14501 Corrección quirúrgica cicatriz en mano con

colgajo a distancia 11

14502 Plastia en Z, mano o dedos (uno a dos) 07

14503 Plastia en Z, mano o dedos(tres o más) 08

**CORRECCIONES QUIRURGICAS LESIONES CONGENITAS**

14510 Corrección sindactilia (un espacio) 08

14511 Corrección sindactilia (dos espacios) 09

14512 Macroductilia 12

14513 Bandas constrictivas (Streeter) 07

14514 Deformidad de Madelung 12

14515 Corrección quirúrgica campodactilia(uno a dos) 08

14516 Corrección quirúrgica campodactilia(tres o más) 09

14517 Corrección quirúrgica clinodactilia (uno a dos) 06

14518 Corrección quirúrgica clinodactilia (tres o más) 07

**6. REEMPLANTES****REEMPLANTES DE MANO O DEDOS**

14600 Reimplante de la mano 22

14601 Reimplante de un dedo 20

14602 Reimplante de dos o más dedos 21

14603 Reimplante dedo del pie a mano 21

14604 Pulgarización dedo 12

14605 Transposición dedo 12

**ARTICULO 70.** Definir para las intervenciones quirúrgicas de la especialidad de Cirugía Plástica, la siguiente nomenclatura y clasificación:

**1. AREA GENERAL****INCISIONES Y EXTIRPACIONES DE LESION EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO**

15100 Drenaje piel y/o tejido celular subcutánea;

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

incluye absceso superficial, hematoma, panadizo 02  
15101 Drenaje profundo partes blandas; incluye absceso

profundo, flegmon 03  
15102 Desbridamiento por lesión superficial más del

5% área corporal 04  
15103 Desbridamiento por lesión de tejidos profundos

más del 5% área corporal 05  
15104 Fistulectomía de piel y tejido celular

subcutáneo 03  
15105 Resección tumor benigno de piel y/o tejido

celular subcutáneo, excepto cara. 03  
15106 Resección tumor benigno piel que requiera

reparación con colgajo y/o injerto 05  
15107 Resección tumor maligno de piel y/o tejido

celular subcutáneo, excepto cara 04  
15108 Resección tumor maligno de piel que requiera

reparación con colgajo y/o injerto 06  
15109 Extracción cuerpo extraño en piel o tejido

celular subcutáneo 03

**SUTURAS EN PIEL, MUCOSA Y TRATAMIENTOS EN GLANDULA SUDORIPARA**

15110 Sutura herida, excepto cara 02  
15111 Sutura heridas múltiples, excepto cara (más de

tres a una extensa de más de 10 cms) 03  
15112 Tratamiento hiperhidrosis axilar 06

15113 Tratamiento hidradenitis 06

**INJERTOS**

15130 Injerto de piel en área general hasta 5% 05  
15131 Injerto de piel en área general entre 6 a 15% 07  
15132 Injerto de piel en área general más del 16% 12

**COLGAJOS**

15140 Colgajo de piel regional 07  
15141 Colgajo pediculado en varios tiempos 12  
15142 Colgajo muscular, miocutáneo y fasciocutáneo 12

**TRATAMIENTOS EN QUEMADURAS**

15160 Tratamiento quirúrgico quemaduras en área  
general, hasta 5% (tratamiento total) 05

15161 Tratamiento de quemaduras en área general

de 6 a 15% (tratamiento total) 08  
15162 Tratamiento de quemaduras en área general

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

de 16 a 25% (tratamiento total) 11  
15163 Tratamiento de quemaduras en área general

de 26% en adelante (tratamiento total) 20

**CORRECCIONES QUIRURGICAS CICATRIZ O SECUELA DE QUEMADURA**

15170 Corrección quirúrgica cicatriz en área general

hasta 5% 04

15171 Corrección quirúrgica cicatriz en área general

más del 6% 05

15172 Plastia en Z, (una a dos) en área general 06

15173 Plastia en Z, (tres o más) en área general 08

**OTRAS OPERACIONES RECONSTRUCTIVAS**

15180 Dermolipectomía 12

15181 Expansores tisulares (1 tiempo) 12

15182 Tratamiento quirúrgico linfedema 12

15183 Dermoabrasión área general 02

**2. AREA ESPECIAL****INCISIONES Y EXTIRPACIONES DE LESIONES EN PIEL Y FANERAS**

15200 Onicectomía una a dos uñas 02

15201 Onicectomía tres o más uñas 03

15202 Resección tumor benigno de piel y/o tejido

celular subcutáneo, en cara 04

15203 Resección tumor maligno de piel y/o tejido

celular subcutáneo, en cara 06

**SUTURAS EN PIEL Y MUCOSA**

15210 Sutura herida cara; incluye sutura labios 03

15211 Sutura heridas múltiples cara (más de tres o

una extensa de más de 10 cms) 06

15212 Avulsión cuero cabelludo (escalpe) 05

**OPERACIONES PLASTICAS POR LESIONES CONGENITAS**

15220 Corrección macro o microstoma 10

15221 Corrección secuelas de labio hendido 07

15222 Queiloplastia 07

15223 Rinoqueiloplastia 10

15224 Reparación de coloboma; incluye naso-oculares,

pro-oculares 09

15225 Resección frenos congénitos labiales 07

15226 Retroposición quirúrgica de la premaxila 07

15227 Resección fosetas labiales 04

**INJERTOS**

15230 Injerto de piel en área especial; incluye cara,

## RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

cuello, genitales, planta de pie, zonas de flexión

(no incluye dedos) 06  
 15231 Injerto de piel dedos (uno a dos) 04  
 15232 Injerto de piel dedos (tres o más) 05  
 15233 Injerto condrocútáneo 07  
 15234 Injerto región pilosa; incluye barba, ceja 06  
 15235 Tratamiento quirúrgico para alopecia

post-secuelas de trauma 07  
 15236 Injerto óseo en cara 12  
 15237 Injerto de piel retracción del seno 07

## COLGAJOS

15240 Colgajo de cuero cabelludo 07  
 15241 Colgajo de piel a distancia (incluidos varios  
 tiempos) 11  
 15242 Colgajo libre (con microcirugía) 12

## OTRAS OPERACIONES PLASTICAS

15250 Reparación oreja; incluye en pantalla, prominente 08  
 15251 Reconstrucción de la oreja; incluye ausencia de:

lóbulo, oreja 12  
 15252 Reinserción oreja 12  
 15253 Reparación nariz; incluye corrección aplanamiento

de fosas nasales, en silla de montar, implante de

nariz 09  
 15254 Reinserción y reconstrucción nariz 12  
 15255 Rinoplastia (no estética) 09  
 15256 Cirugía reparadora de seno; incluye reconstrucción

de: Areola, pezón 08  
 15258 Reconstrucción seno con colgajo 12

## TRATAMIENTO DE QUEMADURAS

15260 Tratamiento quirúrgico quemaduras cara 08  
 15261 Tratamiento quirúrgico quemaduras cuello 08  
 15262 Tratamiento quirúrgico quemaduras genitales 08  
 15263 Tratamiento quirúrgico quemaduras en manos

(no incluye dedos) 05  
 15264 Tratamiento quirúrgico quemaduras pie 05  
 15265 Tratamiento quirúrgico quemaduras zonas de

flexión (no incluye dedos); incluye: axila,

codo, cuello, dorso de pie, hueco poplíteo,

región inguinal 07  
 15266 Tratamiento quirúrgico quemaduras uno a dos

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

dedos 05  
15267 Tratamiento quirúrgico quemaduras tres o más

dedos 06

**CORRECCIONES QUIRURGICAS CICATRIZ O SECUELA DE QUEMADURA**

15270 Corrección quirúrgica cicatriz en cara 05  
15271 Corrección quirúrgica cicatriz en cuello 04  
15272 Corrección quirúrgica cicatriz en genitales 04  
15273 Plastia en Z (una a dos), en área especial;

incluye: cara, cuello, genitales, planta de

pie 07  
15274 Plastia en Z, 3 o más en área especial, incluye

cara cuello, genitales, planta de pie 09  
15275 Plastia en Z zonas de flexión(no incluye dedos)

incluye: axila, codo, cuello, dorso de pie,

huevo poplíteo, región inguinal 08  
15276 Corrección quirúrgica cicatriz en planta de pie 05  
15277 Plastia artejos (una a dos) 05  
15278 Plastia artejos (tres o más) 04

**OTRAS OPERACIONES RECONSTRUCTIVAS**

15280 Corrección parálisis facial 12  
15281 Corrección parálisis facial (técnica

microquirúrgica) 21  
15282 Dermoabrasión cara (parcial) 04  
15283 Dermoabrasión cara (total) 08

**ARTICULO 71.** Definir para las intervenciones quirúrgicas y procedimientos de las especialidades de Cirugía Oral y Maxilo-Facial y Dental, la siguiente nomenclatura y clasificación.

**1. GLANDULAS Y CONDUCTOS SALIVALES****OPERACIONES EN GLANDULAS Y CONDUCTOS SALIVALES**

16101 Adenectomía sublingual, submaxilar o palatina;

incluye mucocele, quiste glándula salival 07  
16102 Resección radical de glándula salival (excepto

parótida); incluye vaciamiento glanglionar 11  
16103 Parotidectomía 12  
16104 Resección de mucocele; incluye quiste de glándula

salival 03  
16105 Marzupialización de ránula 03  
16106 Cierre de fístula de glándula salival 06  
16107 Drenaje glándula salival; incluye sialocele

parotídeo 04  
16108 Exploración glándula salival 06

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

16109 Sialoplastia 07

**2. CAVIDAD BUCAL, LENGUA Y PALADAR**

## INCISION EN CAVIDAD BUCAL

16201 Incisión y drenaje de absceso cavidad bucal 04

incluye hematoma

## OPERACIONES EN LENGUA

16210 Glosectomía total o radical; incluye 12

hemiglosectomía

16211 Glosectomía parcial 09

16212 Resección lesión superficial de lengua 03

16213 Glosopexia; incluye plastia frenillo lingual 04

16214 Glosoplastia; incluye injerto cutáneo o mucoso 06

16215 Glosorrafia 04

## OPERACIONES EN UVULA

16230 Uvulotomía 03

16231 Uvulorrafia 03

## OPERACIONES EN FARINGE Y PALADAR

16240 Faringoplastia; incluye colgajo faringéo 09

16241 Injerto óseo paladar 10

16242 Palatorrafia; incluye estafilorrafia 09

16243 Extirpación lesión superficial paladar 03

16244 Extirpación lesión profunda paladar; incluye

adenoma, lesiones superficiales extensas 05

## OTRAS OPERACIONES EN CAVIDAD BUCAL

16260 Cierre fístula oroantral; incluye oronasal 07

16261 Estomatorrafia 03

16262 Resección lesión superficial mucosa oral 03

16263 Resección lesión profunda mucosa oral; incluye

superficial extensa 05

16264 Resección fístula boca 04

16265 Remoción cuerpo extraño tejidos blandos boca 03

16266 Miotomía músculos masticadores; incluye parcial

masetero) 08

**3. MAXILARES Y ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR**

## INCISIONES EN MAXILAR

16301 Drenaje, curetaje, secuestrectomía maxilares;

incluye decorticación 05

## OSTEOTOMIAS EN MAXILARES

## RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

16310 Cirugía ortognática de maxilar superior o inferior; incluye segmentaria, fijación, maxilo-		
mandibular, fijación rígida	12	
16311 Mandibulectomía parcial simple		10
16312 Mandibulectomía parcial con reconstrucción		12
16313 Osteotomía mentón	10	
16314 Resección parcial maxilar	10	
16315 Osteotomía mandibular por pseudoartrosis; incluye		

corrección de anquilosis con o sin aplicación de

prótesis	10	
16316 Osteotomía maxilar para extracción de cuerpo extraño	08	
16317 Osteotomía deslizante		10

## EXTIRPACIONES DE LESION EN MAXILARES

16320 Resección neoplasia benigna de maxilares; incluye hiperplasias	06	
16321 Resección lesión maligna de maxilares		10

## OPERACIONES EN ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR

16330 Condilectomía de la mandíbula; incluye artrotomía heminectomía	10	
16331 Menisectomia articulación temporomandibular; incluye resección tubérculo articular del temporal, plastia de cápsula articular, meniscorrafia, meniscopexia	10	10
16332 Reemplazo total de articulación temporomandibular; incluye: Injerto de cartílago de crecimiento, reemplazo articular con prótesis)		20

## REPARACIONES Y OPERACIONES PLASTICAS

16340 Surcoplastia piso bucal	06	
16341 Surcoplastia vestibular	06	
16342 Injerto óseo autógeno en maxilares; incluye implantes protésicos. No incluye procedimiento quirúrgico para toma de injerto	08	
16343 Injertos aloplásticos cerámicos		08
16344 Injertos aloplásticos metálicos (técnica de tornillo espiral o autopenetrante)	06	
16345 Injertos aloplásticos metálicos (técnica de lámina fenestrada)	07	



**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

16345 Injertos aloplásticos metálicos (técnica  
subperióstica) 08

**REDUCCIONES CERRADAS DE FRACTURAS EN HUESOS FACIALES**

16350 Reducción cerrada fractura de maxilar superior;  
incluye inmovilización intermaxilar, fijación  
maxilomandibular, suspensión esquelética, fijación  
rígida. 08

16351 Reducción cerrada fractura de maxilar inferior;

incluye inmovilización intermaxilar 07

16352 Reducción cerrada fracturas alveolares superior

o inferior; incluye reimplante dental y fijación 07

16353 Reducción cerrada fractura de malar 05

**REDUCCIONES ABIERTAS DE FRACTURAS EN HUESOS FACIALES**

16360 Reducción abierta fractura de maxilar superior

(Lefort I); incluye inmovilización intermaxilar 08

16361 Reducción abierta fractura de maxilar superior

(Lefort II y III); Incluye fijación intermaxilar 12

16362 Reducción abierta fractura de maxilar inferior;

incluye inmovilización intermaxilar 08

16363 Reducción abierta de fractura alveolar superior

o inferior; incluye fractura de tuberosidad

maxilar reimplante dental y fijación 07

**4. HUESOS FACIALES****REDUCCIONES ABIERTAS DE FRACTURA EN HUESOS FACIALES**

16401 Reducción abierta fractura de arco cigomático 07

16402 Reducción abierta fractura de malar; incluye

fractura del piso de la órbita (Blow-out) 08

16403 Reducción abierta fracturas múltiples de huesos

faciales; incluye implante o injerto piso

orbitario 11

**5. ENCIA Y DIENTES****EXTIRPACIONES DE LESIONES**

16501 Extirpación biopsia lesión maligna de encía 04

16502 Extirpación lesión maligna de encía con

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

vaciamiento ganglionar	10	
16503 Enucleación quiste odontogénico		06
16504 Marsupialización quiste odontogénico		04
16505 Resección tumor odontogénico		06
(Excepto tumores no encapsulados)		
16506 Resección quiste no odontogénico		06
16507 Exodoncia de incluidos; incluye fijación		

interdentaria o intermaxilar	07	
------------------------------	----	--

**OPERACIONES EN NERVIOS DENTARIOS**

16550 Descenso de agujero mentonero		09
16551 Exploración conducto dentario inferior; incluye		

descompresión, neurectomías	09	
16552 Neurectomía maxilar superior	10	
16553 Neurectomía periférica; incluye infraorbitario,		
infraorbitario, largo bucal, lingual, mentonero	05	

**ARTICULO 72.** Definir para las intervenciones de toma de Biopsias, la siguiente nomenclatura y clasificación:

Incluye: La efectuada por: Función, aspiración, curetaje, incisión

**1. TEJIDO NERVIOSO****BIOPSIAS EN TEJIDO NERVIOSO**

17100 Tejido intracraneal	10	
17101 Esteroatáxica	10	
17102 Médula espinal	09	
17103 Meninges vertebrales	09	
17104 Nervio periférico superficial	04	
17105 Nervio periférico profundo	07	

**2. ORGANOS DE LOS SENTIDOS****BIOPSIAS EN OJO**

17200 Conducto lacrimal		04
17201 Conjuntiva		04
17202 Córnea		05
17203 Cuerpo ciliar		06
17204 Esclerótica		05
17205 Glándula lagrimal		03
17206 Iris	06	
17207 Orbita	06	
17208 Párpado		03

**BIOPSIAS EN NARIZ**

17210 Nariz	03	
17211 Pared de senos paranasales		07

**BIOPSIAS EN OIDO**

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

17220 Oído externo 03

**3. BOCA Y CUELLO****BIOPSIAS EN BOCA, FARINGE Y LARINGE**

17300 Amígdalas y/o vegetaciones adenoides 03  
 17301 Pared de cavidad bucal 03  
 17302 Encía 02  
 17303 Faringe 06  
 17304 Glándula salival 04  
 17305 Labio 02  
 17306 Laringe o cuerda vocal 08  
 17307 Lengua 03  
 17308 Paladar y úvula 03  
 17309 Biopsia de huesos maxilares 04

**BIOPSIAS EN GLANDULA TIROIDES Y PARATIROIDES**

17310 Glándula paratiroides 09  
 17311 Abierta de tiroides 08  
 17312 Percutánea de tiroides 04

**4. ORGANOS INTRATORACICOS****BIOPSIAS EN ORGANOS INTRATORACICOS**

17400 Bronquio 07  
 17401 Esófago 06  
 17402 Organó mediastinal (incluye timo) 09  
 17403 Pericardio 09  
 17404 Pleura por punción 04  
 17405 Pleura por toracotomía 07  
 17406 Pulmón por punción 05  
 17407 Pulmón por toracotomía 07  
 17408 Tráquea 05  
 17409 Endomiocárdica 11

**5. ORGANOS INTRAABDOMINALES****BIOPSIAS EN DIAFRAGMA Y CAVIDAD ABDOMINAL**

17500 Diafragma 09  
 17501 Mesenterio 08  
 17502 Omento 07  
 17503 Colón 06  
 17504 Estómago por laparatomía 08  
 17505 Intestino delgado 08  
 17506 Recto o sigmoide 06

**BIOPSIAS EN VIAS BILIARES, BAZO Y PANCREAS**

17510 Hígado por laparotomía 08  
 17511 Hígado por punción 04  
 17512 Páncreas 08

**6. GLANDULAS SUPRARRENALES Y APARATO GENITOURINARIO****BIOPSIAS EN GLANDULA SUPRARRENAL Y RIÑON**

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

17600 Riñón por lumbotomía	08
17601 Percutánea de riñón	06
17602 Glándula suprarrenal	08
17603 Tejidos perirrenales	08

**BIOPSIAS EN VIAS URINARIAS**

17610 Uretra	06
17611 Vejiga por laparotomía	08
17612 Pelvis o uréter	08
17613 Tejido periuretral	08

**BIOPSIAS EN ORGANOS GENITALES MASCULINOS**

17620 Epidídimo	06
17621 Escroto	03
17622 Pene	04
17623 Próstata por punción; incluye perineal, transrectal	05
17624 Próstata (vía abierta)	07
17625 Testículo, túnica vaginal o cordón espermático	07
17626 Conducto deferente	06

**BIOPSIAS EN ORGANOS GENITALES FEMENINOS EXTERNOS**

17630 Clítoris	03
17631 Labio mayor y labio menor	03
17632 Periné	03
17633 Vagina	03
17634 Glándula de Bartholin	03

**BIOPSIAS EN ORGANOS GENITALES FEMENINOS INTERNOS**

17640 Cuello uterino(cérvix)	03
17641 Endometrio	03
17642 Miometrio	08
17643 Ovario	08
17644 Trompa de Falopio	08

**7. VASOS SANGUINEOS Y LINFATICOS****BIOPSIAS EN VASOS SANGUINEOS Y LINFATICOS**

17700 Arteria o vena superficial	04
17701 Arteria o vena profunda	07
17702 Ganglio o vaso linfático superficial	04
17703 Ganglio o vaso linfático profundo	07

**8. APARATO LOCOMOTOR****BIOPSIAS EN HUESO**

17800 Médula ósea	05
17801 Periostio	04
17802 Hueso	04

**BIOPSIAS EN OTRAS PARTES DEL APARATO LOCOMOTOR**

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

17810 Aponeurosis	03
17811 Tejido sinovial	05
17812 Cápsula articular	04
17813 Cartílago	05
17814 Ligamento	04
17815 Músculo	03
17816 Tendón	03

**9. PIEL, MAMA Y ANO****BIOPSIA EN PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO**

17900 Piel y tejido celular subcutáneo, en otros

sitios no clasificados	02
------------------------	----

**BIOPSIA EN MAMA**

17910 Glándula mamaria	04
------------------------	----

**BIOPSIA EN ANO**

17920 Ano	03
-----------	----

**ARTICULO 73.** Definir para los procedimientos de Endoscopia, Diagnóstica y Terapéutica, la siguiente nomenclatura y clasificación:

La efectuada para: Aplicación de agentes terapéuticos, extracción de cuerpo extraño, irrigación, lavado, cepillado, biopsias.

**1. APARATO RESPIRATORIO Y MEDIASTINO****ENDOSCOPIAS DIAGNOSTICAS**

18100 Laringoscopia	04
18101 Microlaringoscopia	06
18102 Rinofaringoscopia	06
18103 Broncoscopia con toma de biopsia	07
18104 Broncoscopia con lavado bronquial	07
18105 Fibrobroncoscopia diagnóstica	06
18106 Toracoscopia por toracostomía	08
18107 Mediastinoscopia	08
18108 Nasosinusoscopia	08
18109 Fibronasolaringoscopia	08
18110 Antroscopia	04

**ENDOSCOPIAS TERAPEUTICAS**

18120 Fibrobroncoscopia para extracción de cuerpo

extraño	08
---------	----

18121 Decorticación de las cuerdas vocales 10

18122 Resección lesión laringe; incluye papilomatosis

laríngea	08
----------	----

18123 Resección lesión tráquea 08

18124 Dilatación de laringe (sesión) 03

18125 Dilatación de tráquea (sesión) 03

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

18126 Inyección intracordal de teflón o similar	12
18127 Sección de adherencias de laringe (sinequiotomía anterior)	09
18128 Sección de membrana congénita de laringe	10

**2. ARTICULACIONES**

## ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA

18200 Artroscopia diagnóstica	05
-------------------------------	----

## ENDOSCOPIA TERAPEUTICA

18210 Artroscopia terapéutica; incluye meniscectomía	11
--	----

**3. ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO**

## ENDOSCOPIAS DIAGNOSTICAS

18300 Esofagogastroduodenoscopia	06
18301 Esofagogastroduodenoscopia en acto quirúrgico	07

## ENDOSCOPIAS TERAPEUTICAS

18310 Esofagoscopia para extracción de cuerpo extraño	09
18311 Dilatación de esófago	06
18312 Colocación de prótesis endoesofágica	07
18313 Polipsectomía en esófago, estómago o duodeno	08
18314 Papilotomía	11
18315 Escleroterapia de várices esofágicas (sesión)	07
18316 Gastrostomía	08

**4. PANCREAS Y VIAS BILIARES**

## ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA

18400 Colangiopancreatografía retrógrada (transduodenal)	09
18410 Extracción de cálculos de vías biliares con esfinterotomía	12
18411 Extracción de cálculos de vías biliares (técnica de Mazzariello)	11
18412 Drenaje biliar percutáneo	09
18413 Drenaje biliar percutáneo con colocación de prótesis	11

**5. COLON**

## ENDOSCOPIAS DIAGNOSTICAS

18500 Proctoscopia	03
18501 Rectosigmoidoscopia	04
18502 Colosigmoidoscopia	06
18503 Colonoscopia izquierda	08
18504 Colonoscopia total	09
18505 Colonoscopia en acto quirúrgico	10
18506 Biopsia intestinal con cápsula	09

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

**ENDOSCOPIA TERAPEUTICA**

18510 Polipsectomía colónica (hasta cinco pólipos por sesión) 08

**6. ABDOMEN****ENDOSCOPIAS DIAGNOSTICAS**

18600 Laparoscopia exploradora 05  
18601 Laparoscopia con biopsia 09

**7. VEJIGA, URETER Y PELVIS RENAL****ENDOSCOPIAS DIAGNOSTICAS**

18700 Pieloscopia 03  
18701 Ureteroscopia 06  
18702 Ureterorrenoscopia 12  
18703 Cistoscopia 04  
18704 Cistoscopia y biopsia vesical 09  
18705 Cistoscopia y cateterismo ureteral 05  
18706 Cistoscopia y calibración uretral 04  
18707 Cistoscopia y pielografía retrógrada 04

**ENDOSCOPIAS TERAPEUTICAS**

18710 Ureterolitotomía 10  
18711 Ureterolitotomía ultrasónica 20  
18712 Extracción cuerpo extraño en vejiga 08  
18713 Cistolitotomía 11  
18714 Cistolitotomía ultrasónica 12  
18715 Meatotomía ureteral 06  
18716 Resección de lesión piélica 11  
18717 Pieloplastia endoscópica 12  
18718 Colocación de prótesis endoureteral  
(catéter J.J) 07

**8. URETRA Y PROSTATA****ENDOSCOPIAS DIAGNOSTICAS**

18800 Uretroscopia 04

**ENDOSCOPIAS TERAPEUTICAS**

18810 Extracción cuerpo extraño en uretra 06  
18811 Esfinterotomía 12  
18812 Resección de valvas congénitas uretrales 10  
18813 Uretrolitotomía 07  
18814 Extirpación y/o electrofulguración lesiones uretrales 09  
18815 Drenaje absceso próstata 08  
18816 Control hemorragia prostática 08

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

**9. APARATO GENITAL FEMENINO****ENDOSCOPIAS DIAGNOSTICAS**

18900 Amnioscopia	04
18901 Colpomicroscopia	03
18902 Histeroscopia	03
18903 Colposcopia-Vaginoscopia	02

**ENDOSCOPIA TERAPEUTICA**

18911 Sección y/o ligadura de trompa de Falopio por laparoscopia	05
--	----

**CAPITULO VI.****ACTIVIDADES, INTERVENCIONES Y PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO NOMENCLATURA Y CLASIFICACION**

**ARTICULO 74.** Fijar como actividades y procedimientos de laboratorio Clínico, los siguientes :

- 19001 Acetaminofén
- 19002 Acido Ascorbico
- 19003 Acidos Biliares
- 19007 Acido Delta aminolevulínico
- 19008 Acido Fólico
- 19009 Acido 5-Hidroxi-indolacético (Serotonina)
- 19013 Acido Láctico
- 19014 Acido Succínico
- 19015 Acido Urico
- 19019 Acido valproico
- 19020 Acido vanil mandélico
- 19021 Addis, recuento de
- 19025 Adrenocorticotrópica hormona ACTH
- 19026 Aglutininas (en caliente y en frío)
- 19027 Agregación plaquetaria (cada muestra)
- 19031 Agua, examen físico-químico
- 19032 Agua, examen microbiológico
- 19033 Albert Coloración (Loeffler)
- 19037 Albúmina
- 19038 Alcaloides
- 19039 Alcohol Etilico
- 19043 Alcohol Metílico
- 19044 Aldolasa
- 19045 Aldosterona
- 19049 Alfa 1 antitripsina
- 19050 Alfa 1 glicoproteína
- 19051 Alfa 2 HS glicoproteina
- 19055 Alfa 2 macroglobulina
- 19056 Alfa fetoproteína
- 19057 Alucinógenos (LSD)
- 19061 Amikacina
- 19062 Amilasa
- 19063 Aminoácidos
- 19067 Amitriptilina (Triptanol)
- 19068 Amonio



## RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

19069 Androstenediona  
19073 Androsterona  
19074 Anfetaminas  
19075 Antibiograma  
19079 Anticoagulantes circulantes  
19080 Anticoagulante lúpico  
19081 Anticuerpos anti-cardiolipina  
19085 Anticuerpos anti-centrómero  
19086 Anticuerpos anti-DNA  
19087 Anticuerpos anti-Epstein Baar  
19091 Anticuerpos anti-espermatozoides  
19092 Anticuerpos anti-mitocondria  
19093 Anticuerpos anti-músculo liso  
19097 Anticuerpos anti-nucleares  
19098 Anticuerpos anti-nucleares extractables

## totales (ENA)

19099 Anticuerpos anti-plaquetas  
19103 Anticuerpos anti-PM1  
19104 Anticuerpos anti-PM2  
19105 Anticuerpos anti-PM2/SCL  
19109 Anticuerpos anti-RNR y SM o RO y LA  
19110 Anticuerpos anti-SOL 70  
19111 Anticuerpos anti-SSA  
19115 Anticuerpos anti-SSR  
19116 Anticuerpos anti-tiroideos colidales  
19117 Anticuerpos anti-tiroideos microsomales  
19121 Anticuerpos anti-tiroideos tiroglobulínicos  
19122 Anticuerpos citotóxicos  
19123 Anticuerpos heterófilos específicos o

## absorbidos

19127 Anticuerpos heterófilos totales  
19128 Antiestreptolisinas o, prueba cualitativa  
19129 Antiestreptolisinas o, prueba cuantitativa  
19133 Antígeno 15-3 para cáncer de mama  
19134 Antígeno 19-9 para cáncer de tubo digestivo  
19135 Antígeno 125 para cáncer de ovario  
19139 Antígeno carcinoembrionario  
19140 Antígeno específico para cáncer de próstata  
19141 Antígeno febriles (incluye Widal y Weil-Felix)  
19145 Antígenos microbianos  
19146 Antitrombina III  
19147 Apolipoproteinas A y B  
19151 Arsénico  
19152 Azúcares reductores  
19157 Baciloscopia  
19158 Barbitúricos  
19159 Benzodiazepinas  
19163 Beta 2 macroglobulina  
19164 Beta 2 microglobulina  
19165 Beta BCG cuantitativa  
19169 Bilirrubina directa  
19170 Bilirrubina total  
19175 Cadmio  
19176 Cafeína  
19177 Calcio  
19181 Calcitonina

## RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

- 19182 Cálculo biliar, físico-químico
- 19183 Cálculo renal, físico-químico
- 19187 Campo oscuro (cualquier muestra)
- 19188 Canabinoides
- 19189 Carbamazepina
- 19193 Carbono monóxido
- 19194 Catecolaminas diferenciadas
- 19195 Células L.E.
- 19199 Ceruloplasmina
- 19200 Cetonas
- 19201 Cianuros
- 19205 Ciclosporina
- 19206 Cisticercosis determinación de Ac
- 19207 Citomegalorivirus anticuerpos G
- 19211 Citomegalovirus anticuerpos M
- 19212 Clamidia tracomatis anticuerpo
- 19213 Clamidia tracomatis antígeno
- 19217 Clasificación inmunológica de leucemia
- 19218 Clasificación inmunológica de linfoma
- 19219 Clonazepan
- 19223 Clorpromacina
- 19224 Cloruro
- 19225 Coagulación, tiempo de
- 19229 Coágulo, tiempo de lisis
- 19230 Coágulo, tiempo de retracción
- 19231 Cobre
- 19235 Cocaína (metabolito)
- 19236 Coccidiomicosis, determinación de Ac
- 19237 Colesterol HDL
- 19241 Colesterol LDL
- 19242 Colesterol total
- 19243 Colinesterasa en glóbulos rojos
- 19247 Colinesterasa sérica
- 19248 Coloraciones especiales
- 19249 Coloraciones inmuno-cito e histoquímicas  
  
(peroxidasa, otras)
- 19253 Coloración para Baar (Zielh-Nielsen)
- 19254 Complemento C3 ó C4 cuantitativo
- 19255 Complemento C3 ó C4 semicuantitativo
- 19259 Complemento hemolítico CH50
- 19260 Coombs directo
- 19261 Coombs indirecto, prueba cualitativa
- 19265 Coombs indirecto, prueba cuantitativa
- 19266 Coprocultivo
- 19267 Coprológico
- 19271 Coprológico por concentración
- 19272 Coproporfirinas
- 19273 Coproscópico (incluye: Ph, sangre oculta,  
  
azúcares reductores y parásitos)
- 19277 Corticosteroides 17 hidroxilados
- 19287 Cortisol
- 19279 Creatina
- 19283 Creatincinasa CK
- 19284 Creatincinasa con separación de isoenzimas
- 19285 Creatincinasa fracción MB
- 19289 Creatinina depuración

## RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

- 19290 Creatinina en suero, orina y otros
- 19291 Crecimiento hormona somatotrópica
- 19295 Crioglobulina
- 19296 Crio-hemolisinas
- 19297 *Cryptococcus neoformans*, búsqueda de antígeno
  - por látex
- 19301 *Cryptococcus neoformans*, cultivo
- 19302 *Cryptococcus neoformans*, examen directo
  - por tinta china
- 19303 Cuadro Hemático (Hemoglobina, hematocrito, y leucograma)
- 19307 Cuerpos de Heinz
- 19308 Cultivo para anaerobios
- 19309 Cultivo para hongos
- 19313 Cultivo para *mycobacterium*
- 19314 Cultivo para *mycoplasma*
- 19315 Cultivo y antibiograma para microorganismos
- 19319 Cultivos especiales para microorganismos
- 19320 Curva de agregación plaquetaria
- 19321 Curva de tolerancia a la glucosa (5 muestras)
- 19326 Dehidroepinandrosterona
- 19327 Dehidroepinandrosterona sulfato
- 19328 Deshidrogenasa hidroxibutírica HBDH
- 19332 Deshidrogenasa láctica LDH
- 19333 Deshidrogenasa láctica son separación de isoenzimas
- 19334 Desipramina
- 19338 Digitoxina
- 19339 Digoxina
- 19340 Disopiramida
- 19344 Drepanocitos
- 19345 *D.xilosa*
- 19350 *E. Coli*, identificación serológica
- 19351 Echinocoquiasis, determinación de Ac
- 19352 Elastasa
- 19356 Embarazo, prueba inmunológica de alta densidad
- 19357 Embarazo, prueba inmunológica de baja densidad
- 19358 Entamoeba histolítica, determinación de Ac
- 19362 Enterovirus, determinación de Ac
- 19363 Eosinófilos, recuento (cualquier muestra)
- 19364 Epinandrosterona
- 19368 Escopolamina
- 19369 Espermograma básico (incluye: morfología y recuento)
- 19370 Espermograma con bioquímica (incluye: ácido cítrico, fructuosa, gliceril, fosforil, colina)
- 19374 Esterasa isoenzimas
- 19375 Esterasa pancreática
- 19376 Esteroides 17 cetos
- 19380 Estradiol
- 19381 Estreptomina
- 19382 Estricnina

## RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

19386 Estríol  
19387 Estrógenos  
19388 Etosuximida  
19393 Factor plaquetario III (CELITE)  
19394 Factor R.A, prueba cuantitativa de alta precisión  
19395 Factor R.A, prueba semicuantitativa  
19399 Factor Rh (anti D o Factor D)  
19400 Factor Rh (C,c,E,e)  
19401 Factor V Lábil  
19405 Factor VII  
19406 Factor VIII  
19407 Factor IX  
19411 Factor X  
19412 Factor XI  
19413 Factor XII  
19417 Factor XIII  
19418 Factor Von Willebrand  
19419 Factores A1 - A2 - H y otros ligados a los

grupos sanguíneos

19423 Fagocitosis estudio de  
19424 Fenciclidina  
19425 Fenil alanina  
19429 Fenil cetonuria  
19430 Fenitoina (epamín, cumatil, hidanil

defenilhidantoina)

19431 Fenobarbital  
19435 Fenotiacinas  
19436 Ferritina  
19437 Fibrina  
19441 Fibrinógeno  
19442 Fibrinógeno, productos de degradación  
19443 Fibrinolisis  
19447 Folículo estimulante hormona FSH  
19448 Fosfatasa ácida  
19449 Fosfatasa ácida determinación en leucocitos  
19453 Fosfatasa ácida prostática que detecte estado I  
19454 Fosfatasa alcalina  
19455 Fosfatasa alcalina, determinación en leucocitos  
19459 Fosfatasa alcalina isoenzimas  
19460 Fosfatidil glicerol  
19461 Fosfatidil inositol  
19465 Fósforo  
19466 Fragilidad capilar  
19467 Fragilidad osmótica (resistencia globular)  
19471 Fresco, examen directo microscópico (cualquier

muestra)

19472 Frotis rectal, identificación de trofozoitos  
19473 Fructosamina  
19478 Galactosa  
19479 Gamaglutamil transferasa GGT  
19480 Gases arteriales  
19484 Gastrina  
19485 Gentamicina  
19486 Globulina transportadora de T3, TBG  
19490 Glucosa (en suero, LCR, otros fluidos)

## RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

19491 Glucosa o fosfato deshidrogenasa  
 19492 Glucosa pre y post carga o test de O'sullivan  
 19496 Glucosuria y cetonuria  
 19497 Gram, tinción y lectura (cualquier muestra)  
 19498 Grasas neutras en MF  
 19503 Ham, prueba  
 19504 Haptoglobina  
 19505 Hematocrito  
 19509 Hemoclasificación (grupo sanguíneo y factor RH)  
 19510 Hemoclasificación, prueba globular  
 19511 Hemoclasificación, prueba sérica  
 19515 Hemocultivo  
 19516 Hemoglobina, concentración de  
 19517 Hemoglobina fetal  
 19521 Hemoglobina, fracciones por electroforesis  
 19522 Hemoglobina glicosilada  
 19523 Hemoglobina libre en plasma  
 19527 Hemoglobina materna y fetal (APT)  
 19528 Hemoglobina materna y fetal (Klein Haver)  
 19529 Hemoglobinuria  
 19533 Hemolisinas  
 19534 Hemoparásitos (frotis, gota gruesa)  
 19535 Hemosiderina  
 19539 Heparina, dosificación de  
 19540 Hepatitis A, anticuerpo G  
 19541 Hepatitis B, anti central G  
 19545 Hepatitis B, anti central M  
 19546 Hepatitis B, anti E  
 19547 Hepatitis B, anti superficial  
 19551 Hepatitis B, antígeno de superficie  
 19552 Hepatitis B, antígeno E  
 19553 Hepatitis B, anti DNA polimerasa  
 19557 Hepatitis Delta Anticuerpo  
 19558 Hepatitis Delta antígeno  
 19559 Hepatitis no A no B, anticuerpos  
 19563 Herpes I, anticuerpos G  
 19564 Herpes I, Anticuerpos M  
 19565 Herpes II, anticuerpos G  
 19569 Herpes II, anticuerpos M  
 19570 Hidrocarburos  
 19571 Hierro sérico  
 19575 Histocompatibilidad estudio completo

(HLA, A, B, C, D, DR)

19576 Histocompatibilidad estudio parcial(HLA,A,B)  
 19577 Histoplasma capsulatum, identificación serológica  
 19581 Hongos, alucinógenos  
 19582 Hongos, examen directo (KOH)  
 19583 Hongos, identificación serológica  
 19587 HTLV I, anticuerpos preventivos  
 19588 HTLV I, prueba confirmatoria  
 19593 Identificación de anticuerpos irregulares  
 19594 Imipramina  
 19595 Inhibidor de C-1 esterasa  
 19599 Inmunoelectroforesis  
 19600 Inmunoglobulina IgA, IgG, IgM, c/u (dosificación

de alta precisión)

## RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

- 19601 Inmunoglobulina IgA.IgG.IgM.,c/u (semicuantitativa)
- 19605 Inmunoglobulina IgD. (dosificación)
- 19606 Inmunoglobulina IgE. específica, dosificación (cada alérgeno)
- 19607 Inmunoglobulina IgE. total, dosificación
- 19611 Insulina, cada muestra
- 19612 Intradermorreacción para comprobar inmunidad contra bacterias, hongos, parásitos o virus
- 19613 Isoaglutininas
- 19617 Isocitrato deshidrogenasa ICDH
- 19618 Isoleucoaglutininas
- 19621 Kanamicina
- 19624 Lactato
- 19625 Lactoferrina
- 19626 Lactogeno placentario
- 19629 L. Carnitina
- 19630 Lecitina-esfingomielina, índice
- 19631 Legionella, anticuerpo
- 19632 Legionella, antígeno
- 19636 Leishmaniasis, determinación Ac
- 19640 Leptospira, identificación serológica
- 19641 Leucina arilamidasas LAP
- 19642 Leucocitos, recuento diferencial
- 19646 Leucocitos, recuento total
- 19647 Leucograma, recuento total y diferencial de leucocitos
- 19648 Lidocaina
- 19652 Linfocitos B., cuantificación
- 19653 Linfocitos CD4 (ayudadores)
- 19654 Linfocitos CD8
- 19658 Linfocitos CD11
- 19659 Linfocitos, cultivo mixto
- 19660 Linfocitos, número absoluto
- 19664 Linfocitos T., cuantificación
- 19665 Lipasa
- 19666 Lipoproteínas - electroforesis
- 19670 Líquido amniótico, citoquímico (células anaranjadas, test de Clemens y creatinina)
- 19671 Líquido amniótico, curva espectral
- 19672 Líquido ascítico, examen citoquímico
- 19676 Líquido cefalorraquídeo, examen físico y citoquímico (incluye: glucosa, proteínas, cloruros)
- 19677 Líquido pericárdico, examen físico y citoquímico (incluye: densidad y proteínas)
- 19678 Líquido peritoneal, examen físico y citoquímico (incluye: proteínas y tinción Gram)
- 19682 Líquido pleural, examen físico y citoquímico (incluye: glucosa y LDH)
- 19683 Líquido prostático, examen microscópico

## RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

19684 Líquido sinovial, examen físico y citoquímico

(incluye: glucosa y test de mucina)

19688 Listeria, identificación serológica

19689 Litio

19690 Lorazepam

19694 Luteinizante hormona LH

19699 Magnesio

19700 Marcadores tumorales

19701 Meperidina

19705 Mercurio en cabello

19706 Mercurio en orina

19707 Mercurio en sangre

19712 Mercurio en uñas

19713 Metacualona

19714 Metadona

19718 Metaepinefrina

19719 Metahemoglobina

19720 Metales, cada uno

19724 Metotrexate

19725 Microalbuminuria

19726 Mioglobina

19730 Moco cervical, análisis (Sims Huhner)

19731 Morfología globular (serie roja)

19732 Mycobacterium, identificación

19736 Mycobacterium, pruebas de sensibilidad

19737 Mycoplasma neumonie, determinación de Ac

19742 N-Acetil procainamida

19743 Neisseria gonorrea, cultivo de Thayer Martin

19744 Neisseria gonorrea, determinación de antígenos

19748 Netilmicina

19749 Nitrógeno ureico

19750 Nortriptilina

19755 Opiáceos

19756 Organoclorados

19757 Organofosforados

19761 Osmolaridad

19762 Oxiuros, frotis

19767 Parainfluenza, determinación de Ac

19768 Paranitrofenol

19769 Paraquat

19773 Parásitos en bilis, jugo duodenal, expectora-

ciones u otras secreciones

19774 Paratohormona PTH

19775 Parcial de orina, incluido sedimento

19779 Pass, tinción y lectura

19780 Plaquetas, recuento

19781 Plasminógeno

19785 Plomo

19786 Pneumococcus, identificación serológica

19787 Porfirinas

19791 Porfobilinógeno

19792 Potasio

19793 Primidona

19797 Procainamida

19798 Progesterona

19799 Progesterona 17 hidroxí

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

- 19803 Prolactina
- 19804 Propoxifeno
- 19805 Proteína C. reactiva PCR, prueba cuantitativa  
de alta precisión
- 19809 Proteína C, reactiva PCR, prueba semicuantitativa
- 19810 Proteína de Bence Jones
- 19811 Proteínas fraccionadas albúmina / globulina
- 19815 Proteínas por electroforesis
- 19816 Proteínas totales, en suero y otros fluidos
- 19817 Proteína transportadora de testosterona PTHS
- 19821 Proteinuria en 24 horas
- 19822 Protoporfirina zinc eritrocítica Z PP
- 19823 Protrombina consumo
- 19827 Protrombina, tiempo PT
- 19828 Prueba de compatibilidad, cruzada mayor, incluye:  
hemoclasificación de donante y receptor
- 19829 Prueba de compatibilidad, cruzada menor, incluye:  
hemoclasificación de donante y receptor
- 19833 Pseudocolinesterasa
- 19838 Quinidina
- 19843 Rastreo de anticuerpos irregulares
- 19844 Recalcificación de plasma
- 19845 Receptores estrogénicos, dosificación en tejidos
- 19849 Receptores estrogénicos, inmunocitoquímicos
- 19850 Recuento de colonias, cualquier muestra
- 19851 Renina
- 19855 Reticulocitos recuento
- 19856 Rotavirus, determinación de antígenos
- 19857 Rubeola, anticuerpo G.
- 19861 Rubeola, anticuerpo M.
- 19866 Salicilatos
- 19867 Salmonella, identificación serológica
- 19868 Sangre oculta en MF
- 19872 Sangría, tiempo de
- 19873 Sarampión, determinación de Ac
- 19874 Shiguella, identificación serológica
- 19878 SIDA, anticuerpos VIH 1
- 19879 SIDA, anticuerpos VIH 2
- 19882 SIDA, antígeno P24
- 19884 SIDA, prueba confirmatoria (Western Blot, otros)
- 19885 Sífilis, serología confirmatoria (FTA,ABS)
- 19886 Sífilis, serología presuntiva (cardiolipina o VDRL)
- 19890 Sincityal, determinación de antígeno
- 19891 Sodio
- 19892 Somatomedina C
- 19896 Staphilococcus aureus, identificación serológica
- 19897 Streptococcus beta hemolítico, identificación serológica



**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

19898 Sudán, tinción y lectura  
 19903 Talio  
 19904 Teofilina  
 19905 Testosterona libre  
 19909 Testosterona total  
 19910 Thorn, prueba  
 19911 Tiroidea estimulante (en neonato)  
 19915 Tiroidea estimulante TSH  
 19916 Tiroxina T4  
 19917 Tiroxina T4 libre  
 19921 Título anti A  
 19922 Título anti B  
 19923 Título anti D  
 19927 Tobramicina  
 19928 Toxoplasma, anticuerpo G  
 19929 Toxoplasma, anticuerpo M  
 19933 Transaminasa oxalacética/ASAT  
 19934 Transaminasa pirúvica/ALAT  
 19935 Transferrina  
 19939 Tricíclicos  
 19940 Triglicéridos  
 19941 Tripanosoma Cruzi, prueba de Machado Guerreiro  
 19945 Tripanosomiasis, determinación de Ac  
 19946 Tripsina  
 19947 Triyodotironina T3  
 19951 Triyodotironina T3 Up-Take  
 19952 Trombina, tiempo de  
 19953 Tromboplastina, tiempo activado  
 19957 Tromboplastina, tiempo de generación  
 19958 Tromboplastina, tiempo parcial (PTT)  
 19959 TSH pre y post TRH (dos muestras)  
 19964 Urea  
 19965 Urobilinogeno  
 19966 Urocultivo con recuento de colonias  
 19970 Uroporfirinas  
 19975 Vancomicina  
 19976 Varicela zoster, determinación de Ac  
 19977 Velocidad de sedimentación globular VSG  
 19981 Vitaminas, cada una  
 19986 Warfarina  
 19991 Zinc

**ARTICULO 75.** Establecer como las actividades y procedimientos Anatómo-Patológicos, los siguientes :

**1. BIOPSIAS**

SIMPLES: UNA SOLA MUESTRA

20101 Estudio con tinciones de rutina  
 20102 Estudio con tinciones especiales  
 20103 Estudio con tinciones especiales e inmuno-  
 fluorescencia  
 20104 Estudio con tinciones especiales, inmuno-  
 fluorescencia y microscopía electrónica  
 20105 Estudio de cada marcador con inmunoperoxidasa

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

20106 Estudio por congelación y/o en parafina

MULTIPLES: DOS O MAS MUESTRAS

20110 Estudio con tinciones de rutina

20111 Estudio con tinciones especiales

20112 Estudio con tinciones especiales e inmuno-

fluorescencia

20113 Estudio con tinciones especiales, inmuno-

fluorescencia y microscopía electrónica

20114 Estudio por congelación y/o en parafina

**2. ESPECIMENES QUIRURGICOS**

UNA O MAS MUESTRAS

20201 Estudio con tinciones de rutina

20202 Estudio con tinciones especiales

20203 Estudio con inmunofluorescencia

20204 Estudio con microscopía electrónica

20205 Cono cervical completo(mínimo cinco muestras)

20206 Extremidades completas (brazo, muslo, pierna, etc)

**3. CITOLOGIAS**

20301 Vaginal tumoral

20302 Vaginal funcional (cada muestra)

20303 Líquidos (pleural, gástrico, ascítico, LCR,

lavado bronquial, esputo, orina, etc.)

20303 Líquidos (pleural, gástrico, ascítico, LCR,

lavado bronquial, esputo, orina, etc.) en

bloque de parafina

20305 Por aspiración

20306 Mielograma (lectura)

20307 Mielograma (toma y lectura)

**4. NECROPSIAS**

20401 Completa con estudio macro y microscópico

20402 Completa con estudio macro, microscópico

0405 Feto y placenta

**ARTICULO 76.** Establecer como actividades y procedimientos radiológicos, los siguientes  
:

**1. HUESOS**

EXTREMIDADES Y PELVIS

21101 Mano, dedos, puño (muñeca), codo, pie, clavícula

antebrazo, cuello de pie (tobillo), edad ósea

(carpograma), calcáneo

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

21102 Brazo, pierna, rodilla, fémur, hombro, omoplato  
21103 Test de Farill (osteometría o medición de miembros

inferiores), estudio de pie plano (pies de apoyo)

21104 Test de anteversión femoral

21105 Pelvis, cadera, articulaciones sacro-ilíacas y

coxo-femorales

21106 Comparativas de las regiones anteriores; al

valor de la región, agregar

21107 Tomografía osteoarticular; al valor de la región

agregar

21108 Proyección adicional (Strees, túnel, tangeciales,

oblicuas, rótula), cada una; al valor de la región

agregar:

21109 Tangencial rótula a 30 - 60 - 90 grados

**CRANEO, CARA Y CUELLO**

21120 Cara, malar, arco cigomático, huesos nasales,

maxilar superior, silla turca, perfilograma,

base de cráneo

21121 Senos paranasales, maxilar inferior, órbitas,

articulaciones temporo-mandibulares, agujeros

ópticos

21122 Cráneo simple

21123 Cráneo simple más base de cráneo

21124 Mastoides comparativas, peñascos, conductos

auditivos internos

21125 Tomografía lineal de las regiones anteriores

agregar:

21126 Proyecciones adicionales

21127 Politomografía de conductos auditivos internos

21128 Politomografía unilateral de mastoides

(oído medio)

21129 Politomografía bilateral de mastoides

21130 Politomografía de silla turca

21131 Politomografía de senos paranasales o

articulaciones temporomandibulares

21132 Politomografía de rinofaringe

21133 Politomografía semi-axial de nariz

21134 Tomografía funcional de laringe

21135 Xero-radiografía de cuello, cavum faringeo,

cuello y tejidos blandos

**COLUMNA VERTEBRAL**

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

- 21140 Columna cervical
- 21141 Columna dorsal
- 21142 Columna lumbosacra
- 21143 Sacrococcix
- 21144 Test de escoliosis
- 21145 Proyecciones dinámicas o adicionales

Tomografía lineal de columna, por segmento,

agregar:

**2. TORAX**

- 21201 Tórax (P.A. o P.A. y lateral), reja costal
- 21202 Fluoroscopia pulmonar, movilidad diafragmática
- 21203 Esternón, articulaciones esterno-claviculares
- 21204 Serie cardiovascular
- 21205 Proyecciones adicionales de tórax: apicograma,

de cúbito lateral, oblicuas, lateral con bario,

etc., cada una agregar:

- 21206 Tomografía de tórax A.P.
- 21207 Tomografía de tórax en dos proyecciones
- 21208 Tomografía de mediastino, tráquea
- 21209 Politomografía de tórax
- 21210 Xeromamografía o mamografía, localización

(uni o bilateral)

- 21211 Galactografía

**3. ABDOMEN**

**ABDOMEN Y GENITO-URINARIO**

- 21301 Abdomen Simple
- 21302 Abdomen simple con proyecciones adiciones, serie de abdomen agudo
- 21303 Pielografía retrograda o anterógrada
- 21304 Urografía intravenosa
- 21305 Tomografía de la silueta renal, sin medio de

contraste

- 21306 Urografía con nefrotomografía
- 21307 Urografía minutada para hipertensión
- 21308 Urografía con placas retardadas o adicionales

**VIAS BILIARES**

- 21320 Colecistografía
- 21322 Colangiografía operatoria
- 21323 Colangiografía post-operatoria
- 21324 Colangiografía endoscópica retrógrada

(transduodenal)

**VIAS DIGESTIVAS**

- 21330 Esófago

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

21331 Estómago, duodeno y tránsito intestinal  
21332 Esófago, estómago y duodeno (vías digestivas

altas)

21333 Tránsito intestinal convencional  
21334 Tránsito intestinal doble contraste  
21335 Colon por enema convencional  
21336 Duodenografía hipotónica  
21337 Colon por enema con doble contraste  
21338 Esófago, estómago y duodeno con doble contraste

**4. EXAMENES ESPECIALES**

**ABDOMEN**

21400 Cistografía o cistouretrografía  
21401 Histerosalpingografía  
21403 Uretrografía retrógrada  
21404 Genitografía o vaginografía

**ARTICULACIONES**

21410 Artrografía o neumoartrografía

**NEURO-RADIOLOGIA**

21420 Mielografía (cada segmento)  
21421 Arteriografía carotídea o vertebral (cada vaso)  
21422 Arteriografía selectiva de ambas carótidas y  
vertebral (Panangiografía)

**CARDIOVASCULAR**

21430 Linfangiografía  
21431 Cavografía  
21432 Flebografía de miembro superior o inferior  
(por extremidad)  
21433 Arteriografía periférica por punción  
21434 Aortograma torácico o abdominal  
21435 Aortograma y estudio de miembros inferiores  
21436 Arteriografía o venografía selectiva, portografía

arterial

21437 Esplenoportografía  
21438 Estudio de hipertensión portal con hemodinamia  
21439 Portografía transhepática  
21440 Venografía selectiva (toma de muestras para

química sanguínea)

**RESPIRATORIO - O.R.L. Y OFTALMOLOGIA**

21450 Faringolaringografía  
21451 Broncografía unilateral  
21452 Cuerpo extraño endo-ocular (Sweet)  
21453 Sialografía (por glándula)  
21454 Dacriocistografía

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

**5. OTROS PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS Y/O TERAPEUTICOS**

- 21501 Embolización
- 21502 Farmacoangiografía
- 21503 Pielografía o colangiografía percutánea
- 21504 Nefrostomía percutánea
- 21505 Instrumentación percutánea, colecistostomía  
percutánea (drenaje, dilatación y derivación)
- 21507 Extracción percutánea de cuerpo extraño intra-vascular, arterial o venoso
- 21508 Tratamiento percutáneo de tromboembolismo venoso
- 21509 Gastronomía percutánea
- 21510 Drenaje percutáneo de abscesos o colecciones
- 21511 Revisión de procedimientos anteriores (cambio de tubo, limpieza del mismo o reubicación)
- 21512 Extracción cálculos renales por vía percutánea
- 21513 Trombolisis arterial selectiva

**6. OTROS**

- 21601 Angioplastia
- 21602 Fistulografía; al valor de la región agregar:
- 21603 Estudios con equipo portátil; al valor de la región agregar

**7. TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA**

- 21701 Cráneo simple
- 21702 Cráneo con contraste
- 21703 Cráneo simple y con contraste
- 21704 Cisternografía
- 21705 Silla turca u oído
- 21706 Senos paranasales o rinofaringe
- 21707 Orbitas
- 21708 Columna cervical, dorsal o lumbar (hasta tres espacios)
- 21709 Columna cervical, dorsal o lumbar (espacio adicional)
- 21710 Laringe o cuello
- 21711 Laringe y cuello
- 21712 Tórax
- 21713 Abdomen superior
- 21714 Pelvis
- 21715 Abdomen total
- 21716 Extremidades y articulaciones
- 21717 Articulaciones temporomandibular
- 21718 Osteodensitometria
- 21719 Complemento a mielografía (cada segmento)
- 21720 Anterversión femoral, axiales de rótula, medida de longitud de miembros inferiores
- 21721 Guía escanográfica para procedimientos interven-

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

cionistas; a la zona agregar  
21722 Reconstrucción tridimensional, agregar al costo  
del examen

**ARTICULO 77.** Establecer como actividades, intervenciones y procedimientos de Medicina Nuclear, los siguientes :

**1. SISTEMA ENDOCRINO**

22101 Captación de I-131 por tiroides a 4 y/o 24 horas  
22102 Gamagrafía de tiroides  
22103 Rastreo de metástasis  
22104 Estudio de feocromocitoma  
22105 Terapia de CA de tiroides  
22106 Terapia de hipertiroidismo  
22107 Gamagrafía de glándulas paratiroides con T1 y Tc  
22108 Prueba de supresión (retenciones)  
22109 Test de perclorato  
22110 Gamagrafía de suprarrenales con Iodo colesterol

**2. SISTEMA HEMATOPOYETICO Y LINFATICO**

22203 Volumen plasmático  
22204 Volumen de glóbulos rojos  
22205 Vida media de glóbulos rojos  
22206 Estudio de ferrocínica  
22207 Gamagrafía esplénica  
22209 Gamagrafía ganglios linfáticos  
22210 Gamagrafía de médula ósea  
22211 Vida media del hierro  
22212 Test de Shilling

**3. SISTEMA GASTROINTESTINAL**

22301 Gamagrafía hepatoesplénica  
22302 Pool sanguíneo hepático  
22303 Gamagrafía hepatobiliar (IDA)  
22304 Investigación de hemorragia digestiva  
22305 Estudio de glándulas salivares  
22306 Investigación de divertículo de Meckel  
22307 Investigación de reflujo gastroesofágico  
22308 Investigación de vaciamiento gástrico  
22309 Tránsito esofágico  
22310 Investigación de reflujo biliar  
22311 Gamagrafía combinada de hígado y pulmón

**4. SISTEMA NERVIOSO**

22401 Gamagrafía cerebral estática  
22402 Gamagrafía cerebral perfusoria  
22403 Cisternografía  
22404 Evaluación de derivaciones  
22405 Gamagrafía y perfusión cerebral

**5. SISTEMA CARDIOVASCULAR**

22501 Gamagrafía de pool sanguíneo

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

- 22502 Análisis de primer paso (detección de shunts)
- 22503 Fracción de eyección V.I
- 22504 Fracción de eyección V.D.
- 22505 Fracción de eyección con motilidad del miocardio

en reposo

- 22506 Fracción de eyección con motilidad del miocardio

en reposo y post ejercicio

- 22507 Perfusión miocárdica con isonitritos en reposo
- 22508 Perfusión miocárdica con isonitritos en reposo

y post ejercicio

- 22509 Gamagrafía de miocardio con pirofosfatos
- 22510 Estudios vasculares arteriales (perfusión)
- 22511 Venografía

**6. SISTEMA RESPIRATORIO**

- 22601 Gamagrafía pulmonar, perfusión
- 22602 Gamagrafía pulmonar, ventilación
- 22603 Búsqueda de hemorragia pulmonar
- 22604 Gamagrafía pulmonar, perfusión y ventilación

**7. SISTEMA GENITOURINARIO (NEFROLOGIA)**

- 22701 Renograma secuencial
- 22702 Renograma secuencial con filtración glomerular
- 22703 Flujo plasmático renal efectivo
- 22704 Residuo vesical (sondas)
- 22705 Filtración glomerular
- 22706 Gamagrafía de perfusión testicular
- 22707 Cistografía
- 22708 Renografía basal y post captopril
- 22709 Gamagrafía renal estática DMSA
- 22710 Perfusión renal

**8. SISTEMA OSTEOARTICULAR**

- 22801 Gamagrafía ósea segmentaria
- 22802 Gamagrafía ósea corporal total

**9. OTROS**

- 22901 Dacriocistografía o gamagrafía vías lagrimales
- 22902 Gamagrafía para detección de tumores con galio

**ARTICULO 78.** Establecer como actividades, intervenciones y procedimientos de Nefrología y Urología, los siguientes :

- 23101 Cistometrograma
- 23102 Estudio completo de impotencia (incluye:
  - falodinamia y estudio vascular)
- 23103 Cistometría
- 23104 Uroflujometría
- 23105 Electromiografía esfinteriana
- 23106 Bloqueo de nervios pudendos
- 23107 Esfinteromanometría



**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

- 23108 Perfil de presión uretral
- 23109 Estudio de urodinamia standard (uroflujometría, electromiografía esfinteriana y cistometría)
- 23110 Estudio de urodinamia con test de fentolamina
- 23111 Estudio de urodinamia con test de botanecol
- 23112 Estudio de urodinamia con test de diazepam
- 23113 Estudio de urodinamia con test de probantine
- 23114 Perfil de presión uretral con test de denervación
- 23115 Aspiración vesical suprapúbica
- 23116 Cateterismo vesical
- 23117 Instilación vesical
- 23118 Litotripcia extracorpórea para cálculos complejos

(coraliformes).

- 23119 Litotripcia extracorpórea para cálculos simples

(piélico, calicial y ureteral único).

**ARTICULO 79.** Establecer como actividades, intervenciones y procedimientos de Neumología, los siguientes :

- 24101 Espirometría simple
- 24102 Espirometría simple y con broncodilatadores
- 24103 Espirometría simple más capacidad residual funcional
- 24104 Espirometría simple más volumen respiratorio y capacidad pulmonar total (incluye: radiografía de tórax AP y LAT)
- 24105 Espirometría simple más difusión de monóxido de carbono
- 24106 Gasimetría arterial (cada muestra)
- 24107 Espirometría simple más difusión de monóxido de carbono, gasimetría arterial
- 24108 Volumen de cierre
- 24109 Curva de flujo de volumen
- 24110 Curva de flujo de volumen pre y post Broncodilatadores
- 24111 Estudio fisiológico del sueño
- 24112 Test de broncomotricidad
- 24113 Respuesta ventilatoria a la hipoxia, hiperoxia e hipercapnia
- 24114 Medición presión inspiratoria y respiratoria máxima
- 24115 Gases arteriales y venosos mixtos, determinación de contenidos, D (a-v) O<sub>2</sub>, extracción periférica y aporte de O<sub>2</sub>
- 24116 Mecánica respiratoria, pletismografía inductiva

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

tórax y abdomen, fuerza y resistencia de músculo

respiratorio

24117 Resistencia total de vías aéreas

24118 Distensibilidad pulmonar

24119 Ergoespirometría completa (MV,BF,FC02, RQ,HR,

VO2,VC02,F02,V02/RG,MET,EQ02)

24120 Cálculo de consumo de oxígeno

24121 Gases alveolares cálculo espacios muertos en

reposo y en esfuerzo y cálculo consumo de oxígeno

gases arteriales, cocientes respiratorios

24122 Punción pleural

24123 Curva de hiperoxia (5 muestras de gases arte-

riales con oxígeno al 100%)

24124 Test de ejercicio pulmonar

24125 Saturación percutánea de CO2

24126 Oximetría de pulso

**ARTICULO 80.** Establecer como actividades, intervenciones y procedimientos de Cardiología y Hemodinamia, los siguientes :

25101 Estudio electrofisiológico (no incluye

cateterismo)

25102 Electrocardiograma

25103 Pericardiocentesis

25104 Prueba ergométrica o test de ejercicios

25105 Fonocardiograma y pulsos

25106 Ecocardiograma modo M

25107 Ecocardiograma modo M y bidimensional

25108 Ecocardiograma modo M,bidimensional y doppler

25109 Ecocardiograma modo M, bidimensional y doppler

color

25110 Ecocardiograma transesofágico

25111 Vectocardiograma

25113 Cateterismo derecho, con o sin angiografía

25114 Cateterismo izquierdo, con o sin angiografía

25115 Cateterismo izquierdo y derecho, con o sin

angiografía

25116 Cateterismo transeptal más cateterismo izquierdo

y derecho

25117 Coronariografía (incluye: cateterismo izquierdo,

ventriculografía)

25118 Coronariografía más cateterismo derecho

25119 Auriculograma izquierdo y/o arteriografía

pulmonar (incluye: cateterismo derecho)

25120 Arteriografía selectiva no coronaria

25121 Arteriografía renal

25122 Arteriografía abdominal

25123 Arteriografía periférica

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

25124 Implantación de marcapaso transitorio  
25125 Implantación de marcapaso definitivo con electrodo

venoso

25126 Electrocardiografía dinámica de 24 horas (Holter)

25127 Angioplastia coronaria (incluye: colocación

marcapaso y coronariografía post-angioplastia

inmediata)

25128 Angioplastia periférica (Incluye: arteriografía

post-angioplastia)

25129 Valvuloplastia con balón

25130 Trombolisis intracoronaria

25131 Cierre de defectos septales cardíacos y ductus

con catéter

**ARTICULO 81.** Establecer como actividades, intervenciones y procedimientos de Neurología, los siguientes :

26101 Electroencefalograma

26102 Electroencefalograma con electrodos nasofaríngeos

26103 Potenciales evocados (visual, auditivo o

somatosensorial)

26104 Punción lumbar

26105 Bloqueo nervio periférico

26106 Bloqueo nervio simpático

26107 Bloqueo seno carotídeo

26108 Bloqueo nervio vago

26109 Bloqueo regional continuo (Incluye: controles)

26110 Bloqueo plejo braquial

26111 Bloqueo unión mononeural

26112 Bloqueo para-cervical

26113 Bloqueo nervio frénico

26114 Bloqueo plejo celíaco

26115 Estudio polisomnográfico

26116 Electroencefalografía

**ARTICULO 82.** Establecer como actividades, intervenciones y procedimientos de Otorrinolaringología, los siguientes :

27101 Audiometría de Bekesy

27102 Audiometría tonal

27103 Audiometría verbal (logoaudiometría)

27104 Audiometría de tallo cerebral

27105 Pruebas de reclutamiento (S.I.S.I., TDT) c/u

27106 Pruebas de fatiga (Tone Decay, etc.) c/u

27107 Estudio vestibular con foto-electronistagmografía.

27108 Adaptación de audífono

27109 Punción seno maxilar

27110 Impedanciometría

27111 Nebulizaciones c/u

27112 Proetz (desplazamiento) c/u

27113 Acufenometría (inhibición residual)

27114 Rinomanometría

27115 Lavado de oídos

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

27116 Curación de oído (bajo microscopio)  
27117 Valoración eléctrica de nervio facial

(prueba de Hilger)

27118 Drenaje absceso simple o hematoma de oído exteno  
27119 Extracción cuerpo extraño conducto auditivo

externo sin incisión

27120 Extracción cuerpo extraño nariz  
27121 Taponamiento nasal anterior  
27122 Taponamiento nasal posterior  
27123 Drenaje absceso periamigdaliano  
27124 Electronistagmografía  
27125 Curación nariz o senos paranasales  
27126 Infiltración de cornetes  
27127 Pruebas vestibulares calóricas y/o térmicas  
27128 Deshidratación de cornetes  
27129 Electrocoqueografía

**ARTICULO 83.** Establecer como actividades, intervenciones y procedimientos de Oftalmología, los siguientes :

28101 Ultrasonografía  
28102 Angiofluoresceinografía unilateral, con foto-

gráfis a color de segmento posterior

28103 Tonografía con pruebas provocativas  
28104 Campo visual central y periférico  
28105 Sondeo vías lagrimales (mínimo 3 sesiones),

incluye: estricturotomía

28106 Cauterización de puntos lagrimales  
28107 Electrolisis de pestañas  
28108 Extracción cuerpo extraño de la conjuntiva  
28109 Curetaje de la conjuntiva o córnea  
28110 Inyección sub-conjuntival  
28111 Drenaje absceso córnea  
28112 Extracción cuerpo extraño superficial de córnea  
28113 Extracción cuerpo extraño superficial de

esclerótica

28114 Examen optométrico  
28115 Evaluación ortóptica  
28116 Evaluación y tratamiento antisupepresivo

(10 a 15 sesiones)

28117 Evaluación y tratamiento por insuficiencia de

convergencia (20 - 30 sesiones)

28118 Evaluación y tratamiento por insuficiencia de

divergencia (20 - 30 sesiones)

28119 Evaluación y tratamiento pleóptico (35-40

sesiones)

28120 Betaterapia-sesión  
28121 Procedimientos quirúrgicos no invasivos con

empleo de YAG Láser (unilateral)

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

- 28122 Paquimetría (unilateral)
- 28123 Biometría ocular (unilateral)
- 28124 Electroretinografía (bilateral)
- 28125 Fotocoagulación por láser retinopatía diabética

(tratamiento hasta cinco sesiones) unilateral

- 28126 Electrooculograma (bilateral)
- 28127 Interferometría (unilateral)
- 28128 Interferometría (bilateral)
- 28129 Fotografías a color de segmento posterior (unilateral)

**ARTICULO 84.** Establecer como actividades, intervenciones y procedimientos de Medicina Física y Rehabilitación, los siguientes :

- 29101 Electromiografía (cada extremidad)
- 29102 Neuroconducción
- 29103 Neuroconducción comparativa
- 29104 Test de Lambert
- 29105 Reflejo trigémino facial
- 29106 Reflejo H.F o palpebral
- 29107 Potenciales evocados (visual, auditivo o somatosensorial)
- 29108 Test de fibra única
- 29109 Bio-feed-back
- 29110 Estimulación eléctrica transcutánea
- 29111 Fenalizaciones o neulolisis de punto motor o nervio periférico
- 29112 Terapia física, sesión 1 hora
- 29113 Terapia ocupacional, sesión
- 29114 Terapia del lenguaje, sesión
- 29115 Terapia para rehabilitación cardíaca, sesión
- 29116 Estimulación temprana, sesión
- 29117 Terapia respiratoria: Higiene bronquial (espirómetro incentivo, percusión, drenaje y ejercicios respiratorios), sesión
- 29118 Inhaloterapia, sesión (nebulizador ultrasónico o presión positiva intermitente)
- 29119 Test con tensilón
- 29120 Electromiografía laríngea
- 29121 Cita control con terapia

**ARTICULO 85.** Establecer como actividades, intervenciones y procedimientos de Banco de Sangre, los siguientes :

**1. PROCESAMIENTO DE SANGRE Y DERIVADOS**

- 30101 Unidad de crioprecipitados
- 30102 Unidad de plaquetas
- 30103 Unidad de plasma o plasma fresco
- 30104 Unidad de glóbulos rojos
- 30105 Unidad de sangre pobre en leucocitos
- 30106 Unidad de sangre total
- 30107 Plasmaféresis
- 30108 Autotransfusión

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

- 30109 Criofibrinógeno
- 30110 Leucoféresis, plaquetoféresis o eritroféresis
- 30111 Unidad de glóbulos rojos lavados
- 30112 Unidad de leucocitos

**2. APLICACION DE SANGRE Y DERIVADOS**

- 30201 Aplicación de crioprecipitados, plaquetas o plasma
- 30202 Aplicación de glóbulos rojos o sangre
- 30203 Exanguíneo - transfusión o plasmaféresis

(honorarios)

- 30204 Exanguíneo - transfusión o plasmaféresis

(derechos de sala)

- 30205 Flebotomía

**ARTICULO 86.** Establecer como actividades, intervenciones y procedimientos Ecográficos, Vasculares no Invasivos y Resonancia Magnética, los siguientes:

**1. ECOGRAFIAS**

- 31101 Ginecológica, obstétrica o pélvica
- 31102 Vaginal para diagnóstico ginecológico u obstétrico
- 31103 Obstétrica con evaluación de circulación  
placentaria y fetal
- 31104 Pélvica con evaluación doppler
- 31105 Abdomen superior, incluye: hígado, páncreas,  
vías biliares, riñones, bazo y grandes vasos
- 31106 Masas abdominales y de retroperitoneo
- 31107 Hígado, vías biliares, páncreas y vesícula
- 31108 Riñones, bazo o aorta
- 31109 Abdomen total, incluye: hígado, páncreas, vesícula  
vías biliares, riñones, bazo, grandes vasos, pelvis  
y flancos)
- 31110 Vías urinarias (riñones, vejiga y próstata  
transabdominal)
- 31111 Vascular testicular (varicocele, torsión) con  
análisis doppler
- 31112 Tiroides, G. salivales, testículo, tejidos blandos  
u ojo
- 31113 Control de ovulación con ecografía transabdominal
- 31114 Control de ovulación con eco vaginal
- 31115 Perfil biofísico
- 31116 Cerebral
- 31117 Dinámica Modo "B", ocular y contenido orbitario
- 31118 Sonomamografía o ultrasonido de seno, con  
transductor de alta frecuencia
- 31119 Masas de tejidos blandos con análisis doppler
- 31120 Organo trasplantado con análisis doppler
- 31121 Pericardio, pleura o tórax

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

31122 Extremidades, articular, cadera pediátrica,

hombro o rodilla

31123 Transrectal

31124 Biopsia, derivación, drenaje; a la zona agregar:

**2. VASCULARES NO INVASIVOS**

31201 Imagen y doppler pulsado espectral (DUPLEX

SCANNING), de arterias carótidas, arterias

vertebrales, arterias axilares y humerales, aorta

abdominal, tronco celíaco, arterias ilíacas,

arterias renales, arterias mesentéricas, arterias

femorales y poplíteas, arterias de piernas, venas

yugulares internas, venas axiliares y humerales,

venas femorales y poplíteas, venas profundas de

pierna, mapeo de venas superficiales de MM.II.,

mapeo de venas superficiales de MM.SS., masas

vasculares o transcraneal

31202 Oculopletismografía

31203 Pletismografía venosa o arterial de MM.SS o MM.II

31204 Fotopletismografía arterial o venosa

31205 Pletismografía arterial digital

31206 Pletismografía arterial peneana

31207 Pletismografía de tiempo recuperación de llenado

venoso MM.II.

31208 Pletismografía de pies y gruesos artejos

31209 Doppler continuo bidireccional, periorbitario,

arterial o venoso de MM.SS., aorta abdominal y

arterias ilíacas, venas cava inferior e ilíacas

arterial o de venas profundas de MM.II., circulación

peneana, circulación venosa o arterial escrotal

31210 Doppler continuo bidireccional, carótidas,

arterias vertebrales, arterial o venoso de MM.II

31211 Doppler con análisis espectral, periorbitario,

arterial o venoso de MM.SS., aorta abdominal y

arterias ilíacas, venas cava inferior e ilíacas,

arterial o de venas profundas de MM.II., circu-

lación venosa o arterial escrotal

31212 Doppler con análisis espectral , carótidas,

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

arterias vertebrales, arterial o venoso de MM.II.,  
aorta abdominal y arterias ilíacas o de venas cava  
inferior e ilíacas  
31213 Fonoangiografía carotídea

**3. RESONANCIA MAGNETICA**

31301 Articulaciones: pie y cuello del pie, rodilla,  
cadera, codo, hombro, témporo mandibular  
31302 Comparativas de las articulaciones anteriores  
31303 Cráneo (base de cráneo, órbitas, cerebro),  
columna cervical, columna torácica, columna  
lumbosacra, tórax (corazón, grandes vasos,  
mediastino y pulmones), abdomen y pelvis, sistema  
muscular  
31304 Examen de control en las regiones anteriores,  
por la misma causa que originó el examen inicial  
y en un lapso no mayor a seis(6) meses  
31305 Segmento adicional de columna vertebral

**ARTICULO 87.** Establecer como actividades, intervenciones y procedimientos de Oncología, los siguientes :

**1. TELECOBALTOTERAPIA**

33101 Tipo I Campo único en: encéfalo, cara, tronco,  
pelvis/periné o extremidades y  
unilateral en cuello o axila/axiolo-  
supraclavicular  
33102 Tipo II Unilateral en cara y cuello:  
bilateral en cuello; profilaxis de  
encéfalo; campos múltiples en cara,  
mediastino, axilo-supraclavicular o  
glándula mamaria campos múltiples o  
bilateral en axila y mediastino-  
supraclavicular  
33103 Tipo III Profilaxis en encéfalo y raquis;  
campos múltiples en encéfalo,  
abdominal parcial, pelvis, raquis o



**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

extremidades; ganglionar pre o

post-operatorio de mama; cuello y

mediastino; hemitórax o hemiabdomen

33104 Tipo IV Cara, cuello y mediastino; ganglionar

supradiafragmática o infradiafrag-

mática; baño torácico; abdominal

total; encéfalo y raquis; completa

de mama

**2. RADIOTERAPIA ORTOVOLTAJE**

33201 Tipo I Tratamientos superficiales y

combinados o dosis de refuerzo, con

RX hasta de 139 Kvp

33202 Tipo II Tratamientos superficiales y exclusivos

con Rx de más de 140 Kvp

**3. CURIETERAPIA GINECOLOGICA**

33301 Tipo I Combinada, un tiempo

33302 Tipo II Combinada, dos tiempos

33303 Tipo III Exclusiva, un tiempo

33304 Tipo IV Exclusiva, dos tiempos

**4. CURIETERAPIA INTERSTICIAL**

33401 Tipo I Combinada, planar simple

33402 Tipo II Combinada, biplanar

33403 Tipo III Combinada, volumétrica

33404 Tipo IV Exclusiva, planar simple

33405 Tipo V Exclusiva, biplanar

33406 Tipo VI Exclusiva, volumétrica

**5. TERAPIA CON ELECTRONES**

33501 Tipo I Tratamientos combinados o dosis de

refuerzo

33502 Tipo II Tratamientos exclusivos, campo único

33503 Tipo III Tratamientos exclusivos, campos

múltiples

**6. QUIMIOTERAPIAS**

33601 Monoquimioterapia (ciclo completo de tratamiento)

33602 Poli-quimioterapia (ciclo completo de tratamiento),

cualquier esquema de protocolo

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

**ARTICULO 88.** Establecer como actividades, intervenciones y procedimientos en Psiquiatría y Psicología, los siguientes :

- 35101 Valoración por Psiquiatría
- 35102 Valoración por Psicólogo
- 35103 Psicoterapia individual por Psiquiatría, sesión
- 35104 Psicoterapia individual por Psicólogo, sesión
- 35105 Psicoterapia de grupo por Psiquiatría, sesión
- 35106 Psicoterapia de grupo por Psicólogo, sesión

**ARTICULO 89.** Establecer como actividades, intervenciones y procedimientos de Salud Oral, los siguientes :

**1. ACTIVIDADES DIAGNOSTICA Y DE URGENCIA**

- 36100 Consulta especializada
- 36101 Examen clínico de primera vez
- 36102 Consulta de urgencias (para solución de  
problemas agudos, dolorosos, hemorrágicos,  
traumáticos o infecciosos)
- 36103 Radiografías intraorales (periapicales y/o  
coronales)
- 36104 Radiografías intraorales (oclusales)

**2. OPERATORIA DENTAL**

- 36201 Obturación de una superficie en amalgama de  
plata o resina compuesta de autocurado
- 36202 Obturación de superficie adicional en amalgama  
de plata o resina compuesta de autocurado
- 36203 Obturación de una superficie en resina de  
fotocurado
- 36204 Obturación de superficie adicional en resina  
de fotocurado
- 36205 Obturación definitiva de una superficie en  
ionómero de vidrio
- 36206 Obturación definitiva de una superficie  
adicional en ionómero de vidrio

**3. ENDODONCIA**

- 36301 Endodoncia uni y multirradicular.

**4. CIRUGIA ORAL.**

- 36401 Exodoncia simple y quirúrgica.
- 36402 Drenaje de abscesos.

**5. ODONTOPEDIATRIA**

- 36804 Exodoncia diente temporal

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

36805 Frenectomía o frenotomía  
36806 Resina preventiva presellante

**6. PREVENCIÓN**

36901 Control de placa, clasificación de riesgo e

instrucción de higiene oral

36902 Control de placa y de cepillado

36903 Educación en salud oral y control de riesgo

36904 Aplicación tópica seriada de fluoruros, en

niños; Incluye: Profilaxis

36905 Aplicación tópica seriada de fluoruros, en

adultos; Incluye: Profilaxis

36906 Terapia de mantenimiento, sesión (incluye:

Profilaxis)

36907 Aplicación de sellante de autocurado en

fosetas y fisuras (cada diente)

36908 Aplicación de sellantes de fotocurado en

fosetas y fisuras (cada diente)

Se reconocerá hasta dos (2) obturaciones de superficie adicional, teniendo en cuenta que las extensiones hacen parte de la superficie primaria.

**ARTICULO 90.** Establecer como otras actividades, intervenciones y procedimientos Diagnóstico y Terapéuticos, los siguientes :

**1. GINECO-OBSTETRICIA**

37101 Cauterización de cérvix

37102 Extirpación pólipo pediculado sésil

(cuello uterino)

37103 Criocirugía de cérvix

37104 Dilatación instrumental o manual de la vagina,

sesión

37105 Monitoría fetal anteparto - sesión

37106 Monitoría fetal intraparto (cubre todo el

trabajo de parto)

37107 Colpocentesis

37108 Inserción o retiro de dispositivo intrauterino

de cualquier tipo(incluye: consulta y dispositivo)

**2. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

37201 Artrocentesis

37202 Tratamiento esguinces

37203 Infiltración intra-articular, bolsa sinovial,

ligamentosa, neuroma o de punto muscular doloroso

37204 Cambio de yesos, subsiguientes al procedimiento

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

inicial, en tratamiento de luxaciones y

malformaciones

**3. CIRUGIA DE MANO**

37301 Tratamiento ortopédico dedo en martillo

37302 Tratamiento esguince metacarpofalángico

(una a dos)

37303 Tratamiento esguince metacarpofalángico

(tres o más)

37304 Tratamiento esguince interfalángico (una a dos)

37305 Tratamiento esguince interfalángico (tres o más)

**4. CIRUGIA PLASTICA**

37401 Cauterización en piel (incluye: fulguración)

37402 Curación simple con inmovilización

37403 Tratamiento médico queloide (Incluye: infiltra-

ciones y otros procedimientos)

37404 Crioterapia (sesión)

**5. CIRUGIA GENERAL**

37501 Paracentesis abdominal

37502 Disección venosa

37503 Lavado gástrico

37504 Venodisección y catéter subclavio

37505 Lavado peritoneal postquirúrgico

**6. DIETETICA**

37601 Determinación de régimen dietético en paciente

ambulatorio

37602 Controles

**7. TRABAJO SOCIAL**

37702 Consulta familiar, sesión

37703 Terapia familiar, sesión

37704 Acciones socio-educativas a grupo, sesión

**8. OTROS**

37801 Quimiofototerapia (Tratamiento para psoriasis,

vitiligo y linfomas), sesión

37802 Dilatación manométrica de esófago, sesión

37803 Dilatación esofágica con bujías, sesión

37804 Tratamiento con toxina botulínica, sesión

**LIBRO II.**

**<PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, POS>**

**CAPITULO I.**

**PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, POS - NIVELES DE COMPLEJIDAD**

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

**ARTICULO 91. DEFINICION.** Para efectos de la interpretación del presente Manual, se entiende por Nivel de Complejidad, la clasificación funcional del tipo de actividad, intervención y procedimiento, y del personal idóneo para su ejecución.

**ARTICULO 92. DE LAS RESPONSABILIDADES.** En principio las responsabilidades para los diferentes niveles estarán discriminadas así:

NIVEL I Médico General y/o personal auxiliar, y otros profesionales de la salud

NIVEL II Médico General con Interconsulta, remisión, y/o asesoría de personal o recursos especializados.

NIVEL III y IV Médico Especialista con la participación del médico general.

**PARAGRAFO.** La definición de niveles anteriores corresponde a las actividades, intervenciones y procedimientos y no a las instituciones.

**ARTICULO 93. REMISION.** Es el procedimiento administrativo asistencial mediante el cual se transfiere el cuidado de un paciente de un profesional del área de la salud a otro profesional, un especialista o nivel superior de atención, con la consiguiente transferencia de responsabilidad por la salud del usuario.

**ARTICULO 94. INTERCONSULTA.** Es la solicitud expedida por el profesional de la salud responsable de la atención de un paciente a otros profesionales del área, quienes emiten juicios, orientaciones y recomendaciones sobre la conducta a seguir en determinados pacientes, sin asumir la responsabilidad directa de tratantes, es decir, no hay en este aspecto transferencia de responsabilidad por parte del profesional tratante.

**ARTICULO 95. ASESORIA.** Es el apoyo científico que brindan los profesionales vinculados a la atención en salud, al personal asistencial.

**PARAGRAFO.** El MEDICO GENERAL, podrá prescribir y ordenar medios terapéuticos y/o diagnósticos de niveles superiores, si sus condiciones técnicas y científicas se lo permiten y de acuerdo a los niveles de responsabilidad ya definidos y a los parámetros definidos en el Sistema de Garantía de Calidad.

### TITULO I.

#### DESARROLLO PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, POS, PARA EL NIVEL I DE COMPLEJIDAD

**ARTICULO 96. POS, PARA EL NIVEL I. DE COMPLEJIDAD.** Se incluyen entre otras las siguientes actividades, intervenciones y procedimientos, listado general:

Atención Ambulatoria:

Consulta Médica General

Atención Inicial, estabilización, resolución o remisión del paciente en urgencias.

Atención Odontológica

Laboratorio Clínico

Radiología

Medicamentos Esenciales

Citología

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Acciones Intra y extramurales de Promoción, Prevención y Control.

Atención quirúrgica

Servicios con internación :

Atención Obstétrica

Atención no quirúrgica u obstétrica

Laboratorio Clínico

Radiología

Medicamentos esenciales

Valoración Diagnóstica y manejo médico

Atención quirúrgica

**ARTICULO 97. CONSULTA MEDICA GENERAL.** Como lo establece la Ley 100 de 1993, el MEDICO GENERAL es la base y el motor de todo el engranaje de salud en el plan que se describe, conjuntamente con el personal paramédico y auxiliar, quienes serán la puerta de entrada al sistema. El contacto del paciente con la E.P.S. será más estrecho, frecuente y regular a través de su MEDICO GENERAL. Será él quien establezca las pautas para la promoción y la prevención. La consulta no debe ser menor de VEINTE (20) minutos. En este nivel de complejidad el paciente y su familia pueden acceder y colaborar más activamente en el mantenimiento, control y recuperación de su salud.

**PARAGRAFO.** El incumplimiento injustificado a las citas medicas, odontológicas o de cualquier tipo; o de otros servicios solicitados por parte del paciente, lo obligan a cancelar el valor correspondiente.

**ARTICULO 98. ATENCION ODONTOLOGICA.** La atención Odontológica incluye actividades de educación, motivación y prevención, las cuales serán de carácter obligatorio y se brindarán a todo paciente que inicie su atención. Tales actividades serán ofrecidas por el Odontólogo y una auxiliar de higiene oral de la E.P.S. directamente o de las I.P.S. con las cuales se tenga contrato o convenio. Las actividades del primer nivel de atención constan de:

Examen Clínico Odontológico

R.X en caso necesario

Educación en Salud Oral

Indicaciones y práctica de cepillado

Indicaciones y práctica con hilo dental

Control de placa

Detartraje supragingival

Sellantes de fosas y fisuras

Topicación con flúor

Profilaxis final

Cuando el paciente se encuentre suficientemente motivado sobre su higiene oral y presente un máximo de placa del 15% se debe continuar con tratamiento curativo que incluye:

Obturaciones con resina de fotocurado

Obturaciones con amalgama de plata

Extracciones dentales sencillas y/o quirúrgicas

Curetaje y alisado radicular

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Endodoncias.

**ARTICULO 99. LABORATORIO CLINICO.** El servicio de Laboratorio Clínico Básico incluye lo siguiente:

- Acido Urico
- Antibiograma
- Baciloscopias
- Bilirrubina total y directa
- Coprológico
- Coprológico por concentración
- Colesterol HDL, LDL y total
- Creatinina
- Cuadro hemático
- Curva de tolerancia a la glucosa
- Embarazo, prueba inmunológica
- Factor RH
- Glucosa pre y post carga (Test de O'Sullivan)
- Glucosuria y cetonuria
- Gram, tinción y lectura
- Hematocrito
- Hemoclasificación
- Hemoglobina, concentración de
- Hemoparásitos
- Hongos, examen directo
- Nitrógeno Ureico
- Neisseria gonorrhoeae, cultivo de Thayer Martin
- Parcial de orina, incluido sedimento
- Perfil lipídico
- Plaquetas, recuento
- Sangre oculta en materias fecales
- Sífilis (VDRL, FTA abs.)
- Urocultivo con recuento de colonias

**PARAGRAFO 1.** Las biopsias, solo se incluyen en este nivel, con tinciones de rutina.

**PARAGRAFO 2.** Las citologías se incluyen: vaginal tumoral (oncológica) y vaginal funcional solamente.

**ARTICULO 100. RADIOLOGIA. IMAGENOLOGIA.** Para el primer nivel de atención se incluyen las siguientes actividades y procedimientos Radiológicos:

### 1. Huesos

Extremidades y Pelvis:

- Manos, dedos, puño (muñeca), codo, pié, clavícula, antebrazo,

uello de pié (tobillo), calcáneo.

- Brazo, pierna, rodilla, fémur, hombro, omoplato.
- Pelvis, cadera, articulaciones sacro ilíacas, y

oxofemorales.

- Tangencial de rótula a 30, 60, 90 grados.

Cráneo, Cara y Cuello:

- Cara, malar, arco cigomático, huesos nasales, maxilar

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

uperior, silla turca, perfilograma, base de cráneo.

- Senos paranasales, maxilar inferior, órbitas, articulaciones

emporomandibulares, agujeros ópticos.

- Cráneo simple.
- Cráneo simple más base del cráneo.
- Cavum faríngeo

Columna Vertebral:

- Columna cervical.
- Columna dorsal.
- Columna lumbosacra
- Sacrococcix

## 2. Tórax

- Tórax (PA o AP y Lateral), reja costal.
- Esternón, articulaciones esterno claviculares

## 3. Abdomen

- Abdomen simple

## 4. Ecografía obstétrica.

**ARTICULO 101. MEDICAMENTOS.** Se considerarán para el primer nivel de atención los medicamentos esenciales contenidos en la Resolución 7328 de 1992 y en el Manual de Medicamentos y Terapéutica.

**ARTICULO 102. ACCIONES INTRA Y EXTRAMURALES DE PROMOCION, PREVENCIÓN Y CONTROL.** El componente tendrá para el primer nivel, las siguientes acciones y programas entre otros:

- Crecimiento y Desarrollo
- Estimulación al desarrollo
- Valoración de Agudeza visual y auditiva
- Citología oncológica o tumoral (ya descrito)
- Planificación familiar
- Prevención oral (ya descrito)
- Educación alimentaria individual y comunitaria
- Control Prenatal
- Control del paciente con Enfermedad Diarreica Aguda
- Control del paciente con Hipertensión Arterial
- Control del Paciente con Infección Respiratoria aguda
- Control del paciente con enfermedades de transmisión sexual
- Educación para la salud en escolares y madres.
- Programas de desparasitación escolar.
- Programas de control de riesgos coronarios.
- Otros que se establezcan para tal fin.

**ARTICULO 103. ATENCION OBSTETRICA.** De acuerdo al artículo **166** de la Ley sobre seguridad social, el POS en el caso de las mujeres en estado de embarazo cubrirá la prestación de servicios de salud en el control prenatal, en la atención del parto, en el control del post parto y para la atención de las afecciones relacionadas directamente con la lactancia. Además las mujeres en estado de embarazo aquí consideradas y las madres de los niños menores de un año del régimen SUBSIDIADO, recibirán un subsidio alimentario en la forma como lo determinen los planes y programas del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, ICBF con cargo a sus recursos. El manejo de la



**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

paciente obstétrica en las I.P.S., deberá estar fundamentado en un programa de Atención Prenatal que establezca unidad de criterios sobre el parto, parto y sus posibles complicaciones, valoración del riesgo perinatal, identificación oportuna de la paciente obstétrica para inclusión al programa, seguimiento y educación a la paciente y a su familia en lo referente a desarrollo del embarazo, parto y puerperio y organización de un sistema de información que facilite la evaluación continua y periódica del programa.

En consecuencia, el la atención obstétrica para el nivel I contemplará lo siguiente:

- Consulta médica general (de acuerdo a la guía de atención)
- Consultas de enfermería (de acuerdo a la guía de atención)
- Consulta por obstetra , dependiendo del riesgo obstétrico y de acuerdo a la

guía de atención.

- Ecografía gestacional de acuerdo al criterio médico.
- Atención del parto normal o intervenido, NO quirúrgico por médico

general.

- Dos (2) consultas post parto por médico y hasta el cumplimiento de los

primeros treinta (30) días de éste.

- Medios diagnósticos y de laboratorio de acuerdo a lo establecido para el

nivel I de atención (ver atrás)

- R.X de acuerdo a lo establecido para el nivel I
- Atención de urgencias de acuerdo a las normas legales vigentes.
- Internación (ver explicación de este ítem más adelante)
- Odontología. Comprende los servicios descritos anteriormente para este

nivel.

- Atención en nutrición y planificación familiar.

**PARAGRAFO.** De acuerdo al riesgo obstétrico se definirá el plan a seguir con la paciente, respetando siempre las directrices y normas técnico-administrativas que sobre el particular ha dictado el Ministerio de Salud.

**ARTICULO 104: ATENCION NO QUIRURGICA NI OBSTETRICA.** El servicio de INTERNACION será reconocido en el nivel I , en habitación compartida y para patologías NO complicadas.

Los servicios médicos podrán prestarse de acuerdo a este nivel por MEDICOS GENERALES y/o otros profesionales de la salud, cumplirán lo establecido para laboratorio, radiología y otros medios diagnósticos y medicamentos esenciales, sin detrimento de la salud integral del paciente y de los más sanos preceptos de la ética y la profesión médica.

El MEDICO GENERAL a quien se haya encomendado la salud del paciente por parte de las E.P.S. y/o I.P.S. hará la valoración diagnóstica pertinente y establecerá las pautas de cuidado y seguimiento consecuentes.

También se incluye la atención quirúrgica de nivel I , definida en el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos.

## **TITULO II. DESARROLLO DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD PARA EL NIVEL II DE COMPLEJIDAD**

**ARTICULO 105. ATENCION AMBULATORIA ESPECIALIZADA.** Defínese como la atención médica , NO quirúrgica, NO procedimental y NO intervencionista, brindada por

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

un profesional de la medicina , especialista en una o más de las disciplinas de esta ciencia y en la cual ha mediado interconsulta o remisión por el profesional general de la salud. Tendrá el mismo carácter técnico-administrativo para los niveles II y III de complejidad atención.

**ARTICULO 106. LABORATORIO CLINICO.** Para el nivel II de complejidad se establecen los siguientes exámenes de laboratorio:

- Acido valproico
- Addis, recuento de
- Agregación plaquetaria
- Amilasas
- Anticuerpos antinucleares
- AELO
- Antígenos febriles
- Calcio
- Campo oscuro (cualquier muestra)
- Células LE
- Cetonas
- Coagulación, tiempo de
- Coágulo, tiempo de retracción
- Coloración para BAAR
- Coombs indirecto (prueba cuali y cuantitativa)
- Coprocultivo
- Coproscópico (PH, sangre oculta, parásitos y azúcares

eductores)

- Creatinkinasa CK
- CK fracción MB
- Creatinina, depuración
- Creatinina en suero, orina y otros
- Cultivo y antibiograma para microorganismos
- Deshidrogenasa láctica y con separación de isoenzimas
- Digoxina
- Eosinófilos, recuento
- Factor R.A. Prueba cuantitativa alta precisión y

rueba semicuantitativa

- Fenitoina
- Ferritina
- FSH
- Fosfatasas ácidas
- Fosfatasas alcalinas
- Fósforo
- Fresco, examen directo microscópico(cualquier muestra)
- Frotis rectal, identificación de trofozoitos
- Gases arteriales
- Glucosa (suero, LCR, otros fluidos)
- Hemocultivos
- Hemoglobina glicosilada
- Hierro sérico
- Leucocitos, recuento diferencial y total
- Leucograma, recuento diferencial y total de leucocitos
- Líquido ascítico, examen citoquímico
- LCR
- Líquido pericárdico
- Líquido peritoneal
- Líquido pleural

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

- Líquido prostático
- Líquido sinovial
- Luteinizante, hormona LH
- Magnesio
- Potasio
- Prolactina
- Proteína C reactiva, prueba cuantitativa de alta precisión
- Proteinuria en 24 horas
- Protrombina, tiempo de PT
- Recuento de colonias, cualquier muestra
- Sangría, tiempo de
- Sodio
- T3, T4, TSH
- Transaminasa oxaloacética/ASAT
- Triglicéridos
- Trombina, tiempo de
- Tromboplastina, tiempo parcial

**ARTICULO 107. RADIOLOGIA.** Se establecen los siguientes exámenes radiológicos en el nivel II de complejidad:

**1. Huesos**

- Test de Farril (osteometría o medición de miembros inferiores), estudio

e pie plano (pies de apoyo), Test de anteversión femoral.

- Comparativas de las regiones establecidas para el nivel I y de literal

nterior.

- Proyección adicional (stress, túnel, tangenciales, oblicuas, rótula) de los

nteriores.

Cráneo, Cara y Cuello

- Mastoides comparativas, peñascos, conductos auditivos internos.

- Xero-radiografía de cuello, cuello y tejidos blandos

Columna Vertebral

- Test de escoliosis
- Proyecciones dinámicas o adicionales de columna

**2. Tórax**

- Fluoroscopia pulmonar, movilidad diafragmática.
- Serie cardiovascular
- Proyecciones adicionales de tórax (apicograma, decúbito lateral, oblicuas,

ateral con bario)

- Xero mamografía o mamografía, localización (Uni o bilateral)

**3. Abdomen**

- Abdomen simple con proyecciones adicionales, serie de abdomen agudo.
- Pielografía retrógrada o anterógrada.
- Urografía Intravenosa.
- Urografía con placas retardadas o adicionales.

Vías Biliares

- Colecistografía

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

**Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.**

Vías digestivas

- Esófago
- Estómago, duodeno y tránsito intestinal
- Esófago, estómago y duodeno (Vías digestivas altas)
- Tránsito íntestinal convencional
- Tránsito intestinal dobl(e) Tj0 Tc (sti) Tj0.10176 moiona inte

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

- Electrocardiograma de superficie (convencional)

Neurología:

- Electroencefalograma (ya descrito)
- Punción lumbar

Otorrinolaringología:

- Audiometría tonal
- Audiometría verbal (logoaudiometría)
- Pruebas de reclutamiento (SISI, TDT)
- Pruebas de fatiga
- Adaptación de audífonos
- Impedanciometría
- Nebulizaciones
- Lavado de oídos
- Drenaje de absceso simple o hematoma de oído externo
- Extracción cuerpo extraño CAE sin incisión
- Extracción cuerpo extraño nariz
- Taponamiento nasal anterior y/o posterior
- Drenaje absceso periamigdalino
- Curación nariz o senos paranasales
- Infiltración de cornetes
- Pruebas vestibulares calóricas y/o térmicas

Oftalmología:

- Campo visual central y periférico
- Sondeo vías lagrimales
- Cauterización vías lagrimales
- Electrólisis de pestañas
- Extracción cuerpo extraño de la conjuntiva
- Curetaje de la conjuntiva o córnea
- Inyección subconjuntival
- Drenaje absceso córnea
- Extracción cuerpo extraño superficial de córnea
- Examen optométrico
- Evaluación ortóptica
- Evaluación y tratamiento por insuficiencia de convergencia o

divergencia

- Evaluación y tratamiento pleóptico

Medicina Física y Rehabilitación:

- EMG y VC
- Bio feed back
- Estimulación eléctrica transcutánea
- Terapia física
- Terapia del lenguaje
- Terapia para rehabilitación cardíaca
- Estimulación temprana
- Terapia Respiratoria: Higiene bronquial (espirómetro

incentivo, percusión, drenaje y ejercicios respiratorios)

- Inhaloterapia (nebulizador ultrasónico o PPI)
- Cita control con terapia

Ecografías: Serán consideradas para el nivel II de complejidad los siguientes exámenes y procedimientos ecográficos:

- Ginecológica, obstétrica o pélvica ( la ECO de tipo obstétrico se consideró

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

ara el nivel I, siempre que se encuentre dentro de la guía de atención

renatal descrita anteriormente)

- Vaginal para diagnóstico ginecológico u obstétrico

Siquiatría y Sicología: Serán considerados en el nivel II de atención los siguientes exámenes y procedimientos:

- Valoración por siquiatria
- Valoración por sicología
- Sicoterapia individual por siquiatria o sicología solo en la fase aguda de

a enfermedad.

- Sicoterapia de grupo por siquiatria o sicología

ineco-obstetricia:

- Cauterización de cérvix
- Extirpación pólipo pediculado sésil (cuello uterino)
- Criocirugía de cérvix
- Dilatación instrumental o manual de la vagina, sesión
- Monitoría fetal anteparto - sesión
- Monitoría fetal intraparto (cubre todo el trabajo de parto)
- Inserción o retiro de dispositivo intrauterino de cualquier

ipo ( incluye: consulta y dispositivo).

- Colpocentesis

Ortopedia y Traumatología:

- Artrocentesis
- Tratamiento esguinces
- Infiltración intra-articular, bolsa sinovial, ligamentosa,

euroma o de punto muscular doloroso.

- Cambio de yesos, subsiguientes al procedimiento inicial,

n tratamiento de luxaciones y malformaciones.

Cirugía de mano:

- Tratamiento ortopédico dedo en martillo.
- Tratamiento esguince metacarpofalángico (una o dos).
- Tratamiento esguince metacarpofalángico (tres o más).
- Tratamiento esguince interfalángico (una a dos)
- Tratamiento esguince interfalángico (tres o más)

Cirugía Plástica Reconstructiva no cosmética:

- Cauterización en piel (incluye: Fulguración)
- Curación simple con inmovilización.
- Tratamiento médico queiloide (Incluye: infiltración y otros

rocedimientos).

- Crioterapia (sesión)

Cirugía General:

- Paracentesis abdominal
- Disección venosa

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

- Lavado gástrico

Dietética:

- Determinación de régimen dietético en paciente ambulatorio
- Controles.

Trabajo Social:

- Consulta social, sesión.
- Consulta familiar, sesión
- Terapia familiar, sesión
- Acciones socio-educativas a grupo, sesión.

Odontopediatría: - De acuerdo a lo definido en el Manual

**PARAGRAFO.** El procesamiento y aplicación de sangre y derivados se consideran en el Nivel II de atención en su totalidad.

### TITULO III.

#### DESARROLLO DE PLAN OBLIGATORIO DE SALUD PARA EL NIVEL III DE COMPLEJIDAD

**ARTICULO 110. CONDICIONES DE ACCESO A LOS SERVICIOS.** La utilización de los servicios incluidos en este nivel requerirán la aprobación previa de la Entidad Promotora de Salud, quien podrá utilizar para ello comités médico científicos quienes deberán ceñirse a las Guías de Atención Integral.

**ARTICULO 111. CONSULTA ESPECIALIZADA (IDEM NIVEL II).** Ver artículo **102** del presente manual.

**ARTICULO 112. LABORATORIO CLINICO.** Para el Nivel III de complejidad se establecen los siguientes exámenes de Laboratorio:

- Acetaminofén
- Acido Ascórbico
- Acido Biliares
- Acido Delta aminolevulínico
- Acido Fólico
- Acido 5-Hidroxi-indolacetico (Serotonina)
- Acido Láctico
- Acido Succínico
- Acido vanil mandélico
- Adrenocortico trópica hormona ACTH
- Aglutininas (en caliente y en frío)
- Agua, examen fisicoquímico
- Agua, examen microbiológico
- Albert Coloración (Loeffler)
- Albúmina
- Alcaloides
- Alcohol Etílico
- Alcohol Metílico
- Aldolasa
- Aldosterona
- Alfa 1 antitripsina
- Alfa 1 glicoproteinas
- Alfa 2 HS glicoproteina
- Alfa 2 macroglobulina
- Alfa fetoproteina
- Alucinógenos (LDS)
- Amikacina

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

- Aminoácidos
- Amitriptilina (triptanol)
- Amonio
- Androsteneidiona
- Androsterona
- Anfetaminas
- Anticoagulantes circulantes
- Anticoagulante lúpico
- Anticuerpos anti-cardiolipina
- Anticuerpos anti-centrómero
- Anticuerpos anti-DNA
- Anticuerpos anti-epstein Baar
- Anticuerpos anti-espermatozoides
- Anticuerpos anti-mitocondria
- Anticuerpo anti-músculo liso
- Anticuerpos antinucleares extractables totales (ENA)
- Anticuerpos anti-plaquetas
- Anticuerpos anti-PM1
- Anticuerpos anti-PM2
- Anticuerpos anti-PM2/SCL
- Anticuerpos anti-RNR y SM o RO y LA
- Anticuerpos anti-SOL 70
- Anticuerpos anti-SSA
- Anticuerpos anti-SSR
- Anticuerpos anti-tiroideos coloidales
- Anticuerpos anti-tiroideos microsomales
- Anticuerpos anti-tiroideos tiroglobulínicos
- Anticuerpos citotóxicos
- Anticuerpos heterófilos específico o absorbidos
- Anticuerpos heterófilos totales
- Antígeno 15-3 para cáncer de mama
- Antígeno 19-9 para cáncer de tubo digestivo
- Antígeno 125 para cáncer de ovario
- Antígeno carcinoembrionario
- Antígeno específico para cáncer de próstata
- Antígeno microbianos
- Antitrombina III
- Apolipoproteínas A y B
- Arsénico
- Azúcares reductores
- Barbitúricos
- Benzodiazepinas
- Beta 2 macroglobulina
- Beta 2 microglobulina
- Beta BCG cuantitativa
- Cadmio
- Cafeína
- Calcitonina
- Calculo biliar, fisicoquímico
- Calculo renal, fisicoquímico
- Canabinoides
- Carbono monóxido
- Catecolaminas diferenciadas
- Ceruloplasmina
- Cianuros
- Ciclosporina
- Citomegalovirus anticuerpos G
- Clamidia tracomatis anticuerpo



## RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

- Clamidia tracomatis antígeno
- Clasificación inmunológica de leucemia
- Clasificación inmunológica de linfoma
- Clonazepan
- Clorpromacina
- Cloruro
- Cobre
- Cocaína (metabolito)
- Coccidiomicosis, determinación de Ac
- Colinesterasa sérica
- Coloraciones especiales
- Coloraciones inmuno-cito e histoquímicas (peroxidasa, otras)
- Complemento C3 o C4 cuantitativo
- Complemento C3 o C4 semicuantitativo
- Complemento hemolítico CH50
- Coproporfirinas
- Corticosteroides 17 hidroxí
- Cortisol
- Creatincinasa con separación de isoenzimas
- Crecimiento hormona somatotrópica
- Crioglobulina
- Crio-hemolisinas
- Criptococcus neoformans, búsqueda de antígeno por látex
- Criptococcus neoformans, cultivo
- Criptococcus neoformans, examen directo por tinta china
- Cuerpos de Heinz
- Cultivo por anaerobios
- Cultivo para mycoplasma
- Cultivos especiales para microorganismos
- Curva de agregación plaquetaria
- Dehidroepinandrosterona
- Dehidroepinandrosterona sulfato
- Deshidrogenasa hidroxibutírica HBDH
- Desipramina
- Digitoxina
- Disopiramida
- Drepanocitos
- D.xilosa
- E.coli, identificación serológica
- Echinocoquiasis, determinación de Ac.
- Elastasa
- Entamoeba histolítica, determinación de Ac.
- Enterovirus, determinación de Ac.
- Epinandrosterona
- Escopolamina
- Espermograma básico (incluye: morfología y recuento)
- Espermograma con bioquímica (incluye: ácido cítrico, fructuosa, gliceril, osforil, colina)
- Esterasa isoenzimas
- Esterasa pancreática
- Esteroides 17 cetos
- Estradiol
- Estreptomina
- Estricnina
- Estriol
- Estrógenos
- Etosuximida

## RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

- Factor plaquetario III (CELITE)
- Factor RH (C, c, E.e)
- Factor V Lábil
- Factor VII
- Factor VIII
- Factor IX
- Factor X
- Factor XI
- Factor XII
- Factor XIII
- Factor Von Willebrand
- Factores A1 -A2 - H y otros ligados a los grupos sanguíneos.
- Fagocitosis estudio de
- Fenciclidina
- Fenil alanina
- Fenil cetonuria
- Fenobarbital
- Fenotiacinas
- Fibrina
- Fibrinógeno
- Fibrinógeno, productos de degradación
- Fibrinolisis
- Fosfatasa Acida determinación en leucocitos
- Fosfatasa alcalina, determinación en leucocitos
- Fosfatidil glicerol
- Fosfatidil inositol
- Fragilidad capilar
- Fragilidad osmótica (resistencia globular)
- Fructosamina
- Galactosa
- Gamaglutamil transferasa GGT
- Gastrina
- Gentamicina
- Globulina transportadora de T3, TBG
- Glucosa 6 fosfato deshidrogenasa
- Grasas neutras en MF
- Ham, prueba
- Haptoglobina
- Hemoclasificación, prueba globular
- Hemoclasificación, prueba sérica
- Hemoglobina fetal
- Hemoglobina, fracciones por electroforesis
- Hemoglobina libre en plasma
- Hemoglobina materna y fetal (APT)
- Hemoglobina materna y fetal (Klein Haver)
- Hemoglobinuria
- Hemolisinas
- Hemosiderina
- Heparina, dosificación de
- Hepatitis B, antígeno de superficie
- Hepatitis B, antígeno E
- Hepatitis B, anti DNA polimerasa
- Hepatitis Delta Anticuerpo
- Hepatitis Delta antígeno
- Hepatitis no A no B, anticuerpos
- Herpes I, anticuerpos G.
- Herpes II, anticuerpos G.
- Herpes II, anticuerpos M.

## RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

- Hidrocarburos
- Histocompatibilidad estudio completo (HLA, A, B, C, D, DR)
- Histocompatibilidad estudio parcial (HLA, A,B)
- Histoplasma capsulatum, identificación serológica
- Hongos, alucinógenos
- Hongos, identificación serológica
- HTLV I, anticuerpos preventivos
- HTLV I, prueba confirmatoria
- Identificación de anticuerpos irregulares
- Imipramina
- Inhibidor de C-1 esterasa
- Inmunoelectroforesis
- Inmunoglobulina IgA, IgG, IgM, c/u (dosificación de alta precisión)
- Inmunoglobulina IgA, IgG, IgM, c/u (semicuantitativa)
- Inmunoglobulina IgD. (dosificación)
- Inmunoglobulina IgE. especifica, dosificación ( cada alérgeno)
- Inmunoglobulina IgE. total, dosificación
- Insulina, cada muestra
- Intradermorreacción para comprobar inmunidad contra bacterias, hongos,

arásitos o virus

- Isoaglutininas
- Isocitrato deshidrogenasa ICDH
- Isoleucoaglutininas
- Kanamicina
- Lactato
- Lactoferrina
- Lactógeno placentario
- L. Carnitinina
- Lecitina-esfingomielina, índice
- Legionella, anticuerpo
- Legionella, antígeno
- Leishmaniasis, determinación Ac.
- Leptospira, identificación serológica
- Leucina arilamidasa LAP
- Lidocaina
- Linfocitos B., cuantificación
- Linfocitos CD4 (ayudadores)
- Linfocitos CD8
- Linfocitos CD11
- Linfocitos, cultivo mixto
- Linfocitos, número absoluto
- Linfocitos T., cuantificación
- Lipasa
- Lipoproteínas - electroforesis
- Líquido amniótico, citológico (células anaranjadas, Test de clemens y

reatininas).

- Líquido amniótico, curva espectral
- Listeria, identificación serológica
- Litio
- Lorazepan
- Marcadores tumorales
- Meperidina
- Mercurio en cabello
- Mercurio en orina
- Mercurio en sangre
- Mercurio en uñas

## RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

- Metacualona
- Metadona
- Metaepinefrina
- Metahemoglobina
- Metales, cada uno
- Metotrexate
- Microalbuminuria
- Mioglobina
- Moco cervical, análisis (Sims Huhner)
- Morfología globular (seria roja)
- Mycobacterium, identificación
- Mycoplasma neumonie, determinación de Ac.
- N-acetil procainamida
- Neisseria gonorrea, determinación de antígenos
- Netilmicina
- Nortriptilina
- Opiáceos
- Organoclorados
- Organofosforados
- Osmolaridad
- Oxiuros, frotis
- Parainfluenza, determinación de Ac.
- Paranitrofenol
- Paraquat
- Parásitos en bilis, jugo duodenal, expectoraciones u otras secreciones
- Parathormona PTH
- Pass, tinción y lectura
- Plasminógenos
- Plomo
- Pneumococcus, identificación serológica
- Porphirinas
- Porfolinógeno
- Primidona
- Procainamida
- Progesterona
- Progesterona 17 hidroxilada
- Propoxifeno
- Proteínas fraccionadas albúmina/globulina
- Proteínas por electroforesis
- Proteínas totales, en suero y otros fluidos
- Proteína transportadora de testosterona PTHS
- Protoporfirina zinc eritrocítica Z PP
- Protrombina consumo
- Prueba de compatibilidad, cruzada mayor, incluye: hemoclasificación de donante y receptor
- Prueba de compatibilidad, cruzada menor, incluye: Hemoclasificación de donante y receptor.
- Pseudocolinesterasa
- Quinidina
- Rastreo de anticuerpos irregulares
- Recalcificación de plasma
- Receptores estrogénicos, dosificación en tejidos
- Receptores estrogénicos, inmunocitoquímicos
- Renina
- Rotavirus, determinación de antígenos
- Rubeola, anticuerpo G

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

- Rubeola, anticuerpo M
- Salicilatos
- Salmonella, identificación serológica.
- Sarampión, determinación de Ac.
- Shiguella, identificación serológica
- Sincityal, determinación de antígenos
- Somatomedina C
- Staphilococcus aureus, identificación serológica
- Streptococcus beta hemolítico, identificación serológica
- Sudan, tinción y lectura
- Talio
- Teofilina
- Testosterona libre
- Testosterona total
- Thorn, prueba
- Tiroidea estimulante ( en neonato)
- Tiroxina T4 libre
- Título anti A
- Título anti B
- Título anti D
- Tobramicina
- Toxoplasma, anticuerpo G
- Toxoplasma, anticuerpo M
- Transferrina
- Tricíclicos
- Tripanosoma Cruzi, prueba de Machado Guerreiro
- Tripanosomiasis, determinación de Ac.
- Tripsina
- Triyodotironina T3 Up-Take
- Tromboplastina, tiempo activado
- Tromboplastina, tiempo de generación
- TCH pre y post TRH (dos muestras)
- Urea
- Urobilinógeno
- Uroporfirinas
- Vancomicina
- Varicela zoster, determinación de Ac.
- Velocidades de sedimentación globular VSG
- Vitaminas, cada una
- Warfarina
- Zinc

**ARTICULO 113. RADIOLOGIA.** Para el nivel III de complejidad serán considerados TODAS las Tomografías axiales computarizadas, así como cualquiera de las gammagrafías o estudios de Medicina Nuclear y las ecografías no consideradas en los niveles I y II.

**ARTICULO 114. EXAMENES ESPECIALES.** Para el nivel III se consideraran los siguientes:

Abdomen:

- Cistografía o cistouretrografía
- Histerosalpingografía
- Uretrografía retrograda
- Genitografía o vaginografía

Articulaciones:

- Artrografía o neumoartrografía.

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Neuro- Radiología:

- Mielografía ( cada segmento)
- Arteriografía carotídea o vertebral ( cada vaso)
- Arteriografía selectiva de ambas carótidas y vertebral

Panangiografía).

Cardiovascular:

- Linfangiografía
- Cavografía
- Flebografía de miembro superior o inferior ( por extremidad)
- Arteriografía periférica por punción
- Aortograma torácico o abdominal
- Aortograma y estudio de miembros inferiores
- Arteriografía o venografía selectiva, protografía arterial
- Esplenopografía
- Estudio de hipertensión portal con hemodinamia
- Portografía transhepática
- Venografía selectiva (toma de muestras para química sanguínea)

espiratorio - ORL - Oftalmología

- Faringolaringografía
- Broncografía unilateral
- Cuerpo extraño endoocular (Sweet)
- Sialografía (por glándula)
- Dacriocistografía

**ARTICULO 115. OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y/O TERAPEUTICOS.**

se consideran para el nivel III los siguientes:

- Embolización
- Farmacoangiografía
- Pielografía o Colangiografía percutánea
- Nefrostomía percutánea
- Instrumentación percutánea, Colecistostomía percutánea (drenaje,

ilatación y derivación)

- Extracción percutánea de cuerpo extraño intravascular, arterial o

enoso

- Tratamiento percutáneo de tromboembolismo venoso
- Gastrostomía percutánea
- Drenaje percutáneo de abscesos o colecciones
- Extracción cálculos renales por vía percutánea
- Trombolisis arterial selectiva
- Angioplastia
- Fistulografía

Anatomía Patológica: Incluye toma, lectura y procesamiento, Se incluyen todas las demás no contempladas en los niveles anteriores.

Simples: Una sola muestra

- Estudio con tinciones especiales e inmunofluorescencia
- Estudio con tinciones especiales, inmunofluorescencia y microscopía

lectrónica

- Estudio de cada marcador con inmunoperóxidasa
- Estudio por congelación y/o en parafina

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Múltiples: Dos o más muestras

- Estudio con tinciones especiales e inmunofluorescencia
- Estudio con tinciones especiales, inmunofluorescencia y microscopía

lectrónica

- Estudio por congelación y/o en parafina

specímenes Quirúrgicos

Una o Más muestras

- Estudio con inmunofluorescencia
- Estudio con microscopía electrónica
- Cono cervical completo (Mínimo cinco muestras)
- Extremidades completas ( Brazo, muslo, pierna, etc.)

Citologías

- Mielograma (Lectura)
- Mielograma (toma y lectura)

Nefrología y Urología

- Cistometrograma
- Estudio completo de impotencia (incluye falodinamia y estudio vascular)
- Cistometría
- Uroflujometría
- Electromiografía esfinteriana
- Bloqueo de nervios pudendos
- Esfinteromanometría
- Perfil de presión uretral
- Estudio de urodinamia estandar. uroflujometría, EMG esfinteriana y

istometría)

- Estudio de urodinamia con test de fentolamina
- Estudio de urodinamia con test de betanecol
- Estudio de urodinamia con test de diazepam
- Estudio de urodinamia con test de probantine
- Perfil de presión uretral con test de denervación
- Litotricia extracorpórea para cálculos complejos (coraliformes)
- Litotricia extracorpórea para cálculos simples (piélico, calicial

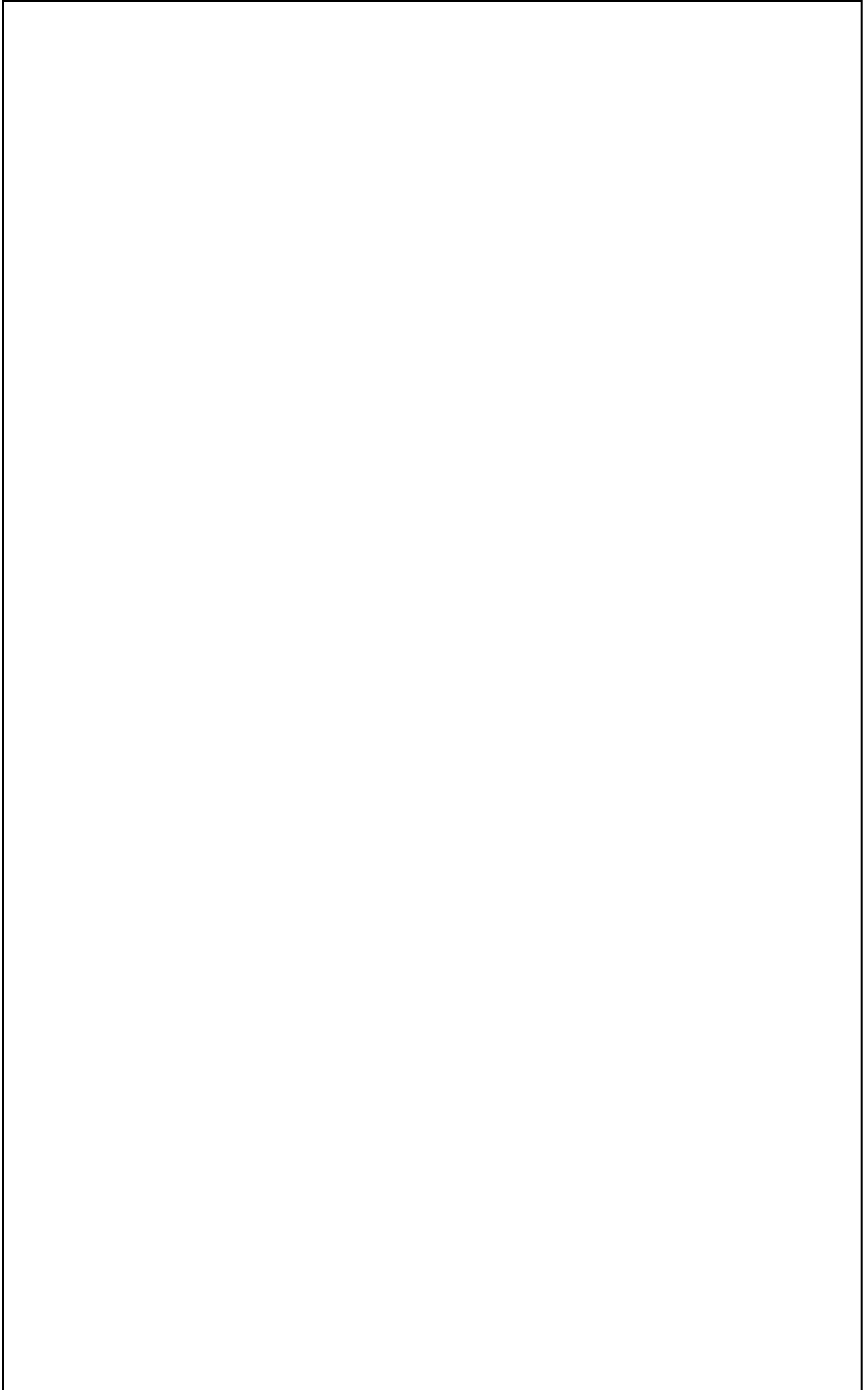
sistema ureteral único

Neumología

- Espirometría simple con broncodilatadores
- Espirometría simple más capacidad residual funcional
- Espirometría simple más volumen respiratorio y capacidad pulmonar total
- Espirometría simple más difusión de monóxido de carbono
- Espirometría simple más difusión de monóxido de carbono.
- Gasimetría arterial
- Volumen de cierre
- Curva de flujo de volumen
- Curva de flujo de volumen pre y post broncodilatadores
- Estudio fisiológico del sueño
- Test de broncomotricidad
- Respuesta ventilatoria a la hipoxia, Hiperoxia e hipercapnia
- Medición presión inspiratoria y espiratoria máxima
- Gases arteriales y venosos mixtos, determinación de contenidos, D (a-v)

2, extracción periférica y aporte de oxígeno

RES





**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

- Bloqueo nervio vago
- Bloqueo regional continuo
- Bloqueo plexo braquial
- Bloqueo unión mononeural
- Bloqueo paracervical
- Bloqueo nervio frénico
- Bloqueo plexo celíaco
- Estudio polisomnográfico
- Electroencefalografía

Otorrinolaringología

- Audiometría de Bekesy
- Audiometría de tallo cerebral
- Estudio vestibular con foto-electronistagmografía
- Proetz (desplazamiento)
- Acufenometría (inhibición residual)
- Rinomanometría
- Curación de oído bajo microscopio
- Valoración eléctrica de nervio facial (Prueba de Hilger)
- Electronistagmografía
- Deshidratación de cornetes
- Electrocoqueleografía

Oftalmología

- Ultrasonografía
- Angiofluoresceinografía unilateral, con fotografías a color de segmento

osterior

- Tonografía con pruebas provocativas
- Evaluación y tratamiento antisupresivo
- Betaterapia
- Procedimientos quirúrgicos no invasivos con empleo de YAG láser
- Paquimetría
- Biometría ocular
- Electroretinografía
- Fotocoagulación por láser retinopatía diabética
- Electrooculograma
- Interferometría
- Fotografía a color segmento posterior

Medicina Física y Rehabilitación

- Test de Lambert
- Reflejo trigémico facial
- Reflejo HF o palpebral
- Test de fibra única
- Fenolización o neulolisis de punto motor o nervio periférico
- Test con tensilón

Procedimientos vasculares no invasivos

Todos serán considerados para el nivel III de complejidad

Resonancia Magnética

Todo tipo de examen por este medio diagnóstico será considerado en el nivel IV de complejidad.

Oncología

Todos los procedimientos de Telecobaltoterapia, radioterapia, ortovoltaje, curieterapia ginecológica, curieterapia intersticial y terapia con electrones, así como la quimioterapia,

**RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994**

Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

será considerado en el nivel IV de complejidad.

**ARTICULO 116. CLASIFICACION POR NIVELES DE COMPLEJIDAD MEDICO QUIRURGICA.** Para efectos de clasificación por niveles de los procedimientos quirúrgicos, se establece la siguiente discriminación y de acuerdo a lo estipulado en el Manual de Actividades, intervenciones y procedimientos, así:

NIVEL I..... Grupos 01,02,03

NIVEL II..... Grupos 04,05,06,07,08

NIVEL III..... Grupo 09 y siguientes

**PARAGRAFO.** El nivel IV se establece de acuerdo al procedimiento practicado en las patologías catastróficas ya descritas en la presente resolución.

**TITULO IV.**

**DESARROLLO DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD PARA EL NIVEL IV.  
ATENCION DE PATOLOGIAS DE TIPO CATASTROFICO**

**ARTICULO 117. PATOLOGIAS DE TIPO CATASTROFICO.** Son patologías CATASTROFICAS aquellas que representan una alta complejidad técnica en su manejo, alto costo, baja ocurrencia y bajo costo efectividad en su tratamiento. Se consideran dentro de este nivel, los siguiente procedimientos:

- TRANSPLANTE RENAL
- DIALISIS
- NEUROCIRUGIA. SISTEMA NERVIOSO
- CIRUGIA CARDIACA
- REEMPLAZOS ARTICULARES
- MANEJO DEL GRAN QUEMADO.
- MANEJO DEL TRAUMA MAYOR.
- MANEJO DE PACIENTES INFECTADOS POR VIH
- QUIMIOTERAPIA Y RADIOTERAPIA PARA EL CANCER.
- MANEJO DE PACIENTES EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.
- TRATAMIENTO QUIRURGICO DE ENFERMEDADES CONGENITAS.

**ARTICULO 118.** La presente resolucio n rige a partir de la fecha de su publicación y deroga todas las disposiciones que le sean contrarias

**Comuniquese, Publíquese y cumplase**

**JUAN LUIS LONDOÑO DE LA CUESTA**  
MINISTRO DE SALUD.