# Plan de Servicios de Salud PACES

(Programa de Ampliación de la Cobertura Efectiva en Salud)

Fecha: Septiembre 2019





## Índice

01	Embarazo / Parto / Puerperio	Pág. 03
02	Niños (O a 5 años)	Pág. 07
03	Niños (6 a 9 años)	Pág. 13
04	Adolescentes (10 a 19 años)	Pág. 16
05	Adultos (20 a 64 años)	Pág. 19
06	Prestaciones Alta Complejidad	Pág. 22
07	Anexos	Pág. 36
08	Trazadoras	Pág. 43

Cuidado del emb	arazo, parto y puerp	perio ( )		
LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	CEB
Prenatal	Consulta	Control prenatal de 1ra.vez (< a 13 semanas de edad gestacional).	CTC005W78	Х
Prenatal	Captación	Búsqueda activa de embarazadas en el primer trimestre por agente sanitario y/o personal de salud.	CAW001A98	-
Prenatal	Consulta	Control prenatal.	CTC006W78	X
Prenatal	Captación	Búsqueda activa de embarazadas con abandono de controles, por agente sanitario y/o personal de salud.	CAW002A98	-
Prenatal	Consejería	Carta de derechos de la mujer embarazada indígena.	COT019W78	-
Prenatal	Consulta	Consulta odontológica prenatal.	CTC010W78	-
Prenatal	Consulta	Control odontológico en gingivitis y enfermedad periodontal leve.	CTC010D61	-
Prenatal	Práctica	Tartrectomía y cepillado mecánico.	PRP033W78	-
Prenatal	Práctica	Inactivación de caries.	PRP026W78	-
Prenatal	Consejería	Consejería sobre lactancia materna, salud sexual y reproductiva, hábitos saludables.	COT025W78	X
Prenatal	Práctica	Indicación de hierro en embarazadas.	PRP054W78	-
Anemia	Consulta	Atención y tratamiento ambulatorio de anemia leve del embarazo.	CTC006B80	-
Anemia	Consulta	Atención y tratamiento ambulatorio de anemia grave del embarazo (no incluye hemoderivados).	CTC007B80	-
Embarazo con riesgo	Práctica	Aplicación de corticoides prenatales.	PRP063W78	-
Prenatal	Consulta	Notificación de factores de riesgo.		-
Embarazo con riesgo	Notificación	Referencia por embarazo de alto riesgo de nivel 2 ó 3 a niveles de complejidad superiores.	NTN006 010.0 010.4- 011- 014- 016 - 024.4- P05- 047- 072 - 072.1- 072.2 - 098.4	-
Hemorragia del embarazo	Consulta	Tratamiento de la hemorragia del 1er. trimestre.	CTC007W06	-
Hemorragia del embarazo	Internación	Tratamiento de la hemorragia del 1er. trimestre (Clínica Obstétrica).	ITE004W06	-
Hemorragia del embarazo	Internación	Tratamiento de la hemorragia del 1er. trimestre (Quirúrgica).	ITQ005W06	-
Hemorragia del embarazo	Internación	Tratamiento de la hemorragia del 2do.trimestre (Clínica Obstétrica).	ITE005W07	-
Hemorragia del embarazo	Internación	Tratamiento de la hemorragia del 2do.trimestre (Quirúrgica).	ITQ006W07	-
Hemorragia del embarazo	Internación	Tratamiento de la hemorragia del 3er. trimestre (Clínica Obstétrica).	ITE006W08	-
Hemorragia del embarazo	Internación	Tratamiento de la hemorragia del 3er. trimestre (Quirúrgica)	ITQ007W08	-
Prenatal	Práctica	Profilaxis con gamma globulina anti D entre las 28 y 32 semanas de EG en embarazadas Rh.	PRP057A98	-
Infección del tracto urinario	Consulta	Atención y tratamiento ambulatorio de infección urinaria en embarazada.	CTC005U71	-

Cuidado del emba	arazo, parto y puerp	perio ( )		
LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	CEB
Fisura Labioalvéolo- palatina (FLAP)  Consulta		Consulta con psicología por diagnóstico fetal de FLAP.	CTC023, Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5	-
Fisura Labioalvéolo- palatina (FLAP)			CTC033 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5	-
Prenatal	Notificación	Referencia de Primer Nivel de Atención (PNA) a nivel de complejidad (II, IIIA o IIIB) en embarazo con feto con sospecha ecográfica de malformación congénita.	NTN026W78	-
Sífilis e ITS	Consulta	Sífilis e ITS: Atención y tratamiento ambulatorio de la embarazada.	CTC007 D72 - X70 - X71 - X90 - X91 - X92	-
Sífilis e ITS	Práctica	Sífilis: Prescripción de penicilina G benzatínica en primer nivel de atención.	PRP055 X70- Y70	-
Sífilis e ITS	Práctica	Sífilis: Aplicación de penicilina G benzatínica en primer nivel de atención.	PRP056 X70- Y70	-
Sífilis e ITS	Consulta	Sífilis e ITS: Tamizaje de la pareja de la mujer embarazada.	CTC068Y70	-
Sífilis e ITS	Consulta	Sífilis e ITS: Atención y tratamiento ambulatorio de la pare- ja de la mujer embarazada.	CTC069Y70	-
VIH	Consulta	VIH: Atención y tratamiento ambulatorio de la embarazada.	CTC007B90	-
VIH	Consulta	VIH: Atención y tratamiento ambulatorio de la pareja de la mujer embarazada.	CTC070B90	-
Diabetes gestacio- nal	Consulta	Diabetes gestacional: Consulta de seguimiento.	CTC022 024.4	-
Diabetes gestacio- nal	Consulta	Diabetes gestacional: Consulta con oftalmología.	CTC011 024.4	-
Diabetes gestacio- nal	Consulta	Diabetes gestacional: Consulta con cardiología.	CTC044 024.4	-
Diabetes gestacio- nal	Consulta	Diabetes gestacional: Consulta con endocrinología.	CTC065 024.4	-
Diabetes gestacio- nal	Consulta	Diabetes gestacional: Consulta con nutricionista.	CTC036 024.4	-
Diabetes gestacio- nal	Consulta	Diabetes gestacional: Control de puerperio.	CTC018 024.4	-
Hipertensión arte- rial en embarazo	Consulta	Embarazada con hipertensión arterial: Consulta de segui- miento.	CTC022 010.0 010.4-016	-
Hipertensión arterial en embarazo	Consulta	Embarazada con hipertensión arterial: Consulta con oftalmología.	CTC011 010.0 010.4-016	-
Hipertensión arte- rial en embarazo	Consulta	Embarazada con hipertensión arterial: Consulta con nefrología.	CTC045 010.0 010.4-016	-
Hipertensión arte- rial en embarazo	Consulta	Embarazada con hipertensión arterial: Consulta con cardiología.	CTC044 010.0 010.4-016	-

Cuidado del emb	arazo, parto y puerp	erio		
LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	CEB
Hipertensión arterial en embarazo	Consulta	Embarazada con hipertensión arterial: Control de puerperio.	CTC018 010.0 010.4-016	-
Interrupción legal del embarazo	Consulta	Consulta de Interrupción Legal del Embarazo (ILE).	CTC081W78	-
Interrupción legal del embarazo	Internación	Interrupción Legal del Embarazo (ILE) en internación.	ITQ024W78	-
Prenatal	Notificación	Referencia de embarazada a la maternidad (a partir de las 34 semanas) para seguimiento prenatal.	NTN011W78	-
Parto vaginal	Internación	Atención de parto y recién nacido.	ITQ001W90 - W91	-
Parto abdominal	Internación	Cesárea y atención del recién nacido.	ITQ002W88 - W89	-
Hemorragia postparto	Consulta	Hemorragia postparto: Control de puerperio.	CTC018072.1 - 072.2	-
Complicaciones del parto en el puer- perio	Consulta	Complicaciones del parto: Tratamiento ambulatorio en puerperio inmediato.	CTC019W17 - W70 W71 - W94	-
Puerperio	Consulta	Alta Conjunta (binomio madre-hijo).	CTC028A98	-
Puerperio	Consulta	Control de puerperio mediato.	CTC001W86	-
Puerperio	Práctica	Colocación DIU postparto inmediato.	PRP058W12	-
Puerperio	Consulta	Consulta para entrega de anticoncepción al alta.	CTC066W78	-
Puerperio	Consejería	Consejería puerperal en SS y R; lactancia materna y pueri- cultura (prevención de muerte súbita y signos de alarma).	COT017W86	-

Embarazada de ri						
LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	DÍAS MAX EN UTI	DÍAS MAX EN SALA COMÚN	СЕВ
Emergencias hipertensivas	Módulo	Emergencias hipertensivas: Preeclampsia grave, Eclampsia, Sindrome Hellp.	ITE007 014 -015	7 días	-	-
Amenaza de parto prematuro	Módulo	Amenaza de parto prematuro.	ITE008 P05	-	5 días	-
Hemorragia post	Módulo	Hemorragia postparto con histerectomía.	ITQ004 072	3 días	4 días	-
parto		Hemorragia postparto sin histerectomía.	ITQ008 072	-	4 días	-
Diabetes gestacional	Módulo	Diabetes gestacional sin requerimiento de insulina.	ITE009 024.4	-	7 días	-
		Diabetes gestacional con requerimiento de insulina.	ITE017 024.4	-	7 días	-

Embarazada de riesgo: Hospital de Día							
LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	CEB			
Diabetes gestacio- nal	Módulo	Diabetes gestacional.	ITE010 024.4	-			
Desordenes hiper- tensivos	Módulo	Hipertensión en embarazo.	ITE011 016 - 010.0 - 010.4	-			
Desarrollo fetal insuficiente	Módulo	Restricción del crecimiento intrauterino: Pequeño para edad gestacional.	ITE012 098.4	-			

Embarazo de riesgo: Casa de embarazada						
LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	CEB		
Embarazo de alto riesgo	Módulo	Estadía en casa de embarazadas.	MDM001 W78-W84	-		

Análisis de muertes maternas						
LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	CEB		
Análisis de casos de muerte materno-infantil	Notificación	Informe realizado por el Comité de mortalidad materno-infantil con conclusiones del caso analizado.	AUH001 A51	-		

Recién nacido: Pr	Recién nacido: Prematuro					
LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	DÍAS MÁXIMOS	CEB	
RNPT de 500 a 1500gr	Módulo	RNPT de 500 a 1500 gr con requerimiento de ARM o CPAP.	ITE013P07.0-P07.2	30 días	X	
RNPT de 500 a 1500gr	Módulo	RNPT de 500 a 1500gr sin requerimiento de ARM o CPAP.	ITE014P07.0-P07.2	30 días	X	
RNPT de 500 a 1500gr	Notificación	Contrarreferencia para recuperación nutricional.	NTN019T07	-	-	
RNPT de 32 a 35 semanas de edad gestacional > a 1500 gr	Módulo	RNPT de 32 a 35 semanas de EG, >1500gr.	ITE018P07.3	7 días	X	

Recién nacido: Tratamiento de infecciones							
LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	CEB			
Chagas congénito	Internación	Tratamiento inmediato de Chagas congénito.	ITE002A40	-			
VIH	Internación	Tratamiento inmediato de transmisión vertical de VIH en RN.	ITE002A42	-			
Sífilis congénita	Internación	Tratamiento inmediato de sífilis congénita en RN.	ITE002A41	-			

Recién nacido: Malformaciones congénitas quirúrgicas							
LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	Días máxi- mos (Pre-quirúr- gico)	Días máxi- mos en UTI (Post-quirúr- gico)	Días máximos en cuidados intermedios (Post-quirúrgico)	CEB
Malformación anorrectal	Módulo	Tratamiento de malfor- mación anorrectal (ano imperforado bajo o alto).	ITQ012Q42.0- Q42.1-Q42.2- Q42.3	1 día	3 días	2 días	-
Mielomeningocele	Módulo	Tratamiento de mielomeningocele.	ITQ013Q05	1 día	2 días	7 días	-
Hidrocefalia	Módulo	Tratamiento de hidrocefalia.	ITQ014Q03	1 día	2 días	7 días	-

Recién nacido de alto riesgo: Seguimiento ambulatorio					
LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	CEB	
Seguimiento de recién nacido de alto riesgo		Ingreso a módulo de RN de alto riesgo.	CTC020VMD	X	
		Egreso de módulo de RN de alto riesgo.	CTC021VMD	X	

0 a 5 años: Cuida	do de la salud			
LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	CEB
Retinopatía del prematuro	Práctica	Pesquisa de la retinopatía del prematuro (Oftalmoscopía binocular indirecta).	PRP017A46-A97	X
Hipoacusia	Práctica	Detección temprana de hipoacusia en RN (Otoemisiones acústicas).	PRP021A97	X
Prevención primaria	Práctica	Oximetría de pulso en recién nacido.	PRP051A98	-
Metabolopatías	Notificación	Notificación de realización de pesquisa metabólica neonatal.	NTN012A97	-
Prevención primaria	Consulta	Examen periódico de salud de niño menor de 1 año.	CTC001A97	X
Prevención primaria	Consulta	Examen periódico de salud de niño de 1 a 5 años.	CTC001A97	X
Prevención primaria	Consulta	Control de salud individual para población indígena en terreno.	<b>CTC009A97</b> -A21-B02-B87- D05-D23-D82-K81-K86-T82- T83-T79	*CEB
Prevención primaria	Captación Activa	Búsqueda activa de niño con abandono de controles.	CAW003A98	-
Prevención primaria	Consulta	Consulta para confirmación diagnóstica en población indígena con riesgo detectado en terreno.	CTC090A97-A75-B72-B73- B80-B78-B81-B82-D96-D61- D62-D72-B90-K73-K83-K86- T79-T82-T83-T89-T90	-
Prevención primaria	Consulta	Consulta oftalmológica en niño de 5 años.	CTC011A97	X
Prevención primaria	Consulta	Consulta odontológica.	CTC010A97	X
Prevención primaria	Práctica	Inactivación de caries.	PRP026D60	-
Prevención primaria	Práctica	Práctica de restauración atraumática (PRAT) extramuro.	PRP065A98	-
Prevención primaria	Notificación	Notificación de alta básica odontológica.	NTN033A97	-
Hipoacusia	Consulta	Atención de lactante con otoemisión acústica con resultado: "No pasa" por especialista.	CTC001H86	-
Hipoacusia	Práctica	Rescreening de hipoacusia con BERA en lactante con otoemisión acústica con resultado: "No pasa".	PRP022H86	-
Hipoacusia	Práctica	Rescreening de hipoacusia en lactante con otoemisión acústica con resultado: "No pasa".	PRP064H86-A97	X
Desnutrición	Notificación	Reporte de detección de niño con desnutrición aguda o emaciación (niños de 6 meses a 5 años).	NTN021T94	-
Desnutrición	Notificación	Reporte de detección de niño con desnutrición crónica (niños de más de 1 año).	NTN022T95	-
Sobrepeso y obe- sidad	Consulta	Consulta de atención de sobrepeso u obesidad.	CTC002T79-T83-T82	X
Anemia	Consulta	Anemia leve o moderada.	CTC002B80	-
Gastroenteritis	Consulta	Atención ambulatoria de niño con diarrea aguda.	CTC002D11	-
Gastroenteritis	Internación < 16 hs.	Internación abreviada (<16 hs.) posta de rehidratación de niño con diarrea aguda.	ITE001D11	-
Infección respirato- ria aguda	Consulta	Atención ambulatoria de niño con infección respiratoria aguda.	CTC002R74-R78-R81	*CEB
Infección respirato- ria aguda	Práctica	Kinesioterapia ambulatoria en niño con infección respiratoria aguda.	PRP011R25-R78-R81	-
Infección respirato- ria aguda	Internación	Internación abreviada SBO (Prehospitalización en ambulatorio).	ITE001R78	X
Infección respirato- ria aguda	Internación	Internación abreviada SBO (24-48 hs. de internación en hospital).	ITE002R78	-
Neumonía	Internación	Internación de niño con neumonía.	ITE003R81	-
Tuberculosis	Consulta	Consulta por síntomas respiratorios de tuberculosis.	CTC079A70	-

0 a 5 años: Cuida	do de la salud			
LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	СЕВ
Tuberculosis	Consulta	Evaluación de contactos de paciente con tuberculosis y quimioprofilaxis de ser pertinente.	CTC080A70	-
Tuberculosis	Consulta	Consulta para quimioprofilaxis de tuberculosis con isoniazida.	CTC084A70	-
Tuberculosis	Consulta	Evaluación final de caso notificado de paciente ambulatorio	CTC082A70	-
Sospecha patología oncológica	Consulta	Consulta por sospecha de patología oncológica.	CTC001A01-B04-B87-D24- F29-F74-F99-N01	-
Sospecha patología oncológica	Notificación	Reporte de contrarreferencia o notificación de diagnóstico de beneficiario derivado por sospecha oncológica hacia el primer nivel de atención.	NTN025VMD	-
Leucemia	Consulta	Consulta para diagnóstico de leucemia.	CTC001B73	-
Leucemia	Notificación	Reporte de derivación desde unidades de derivación, referencia y seguimiento a centros oncológicos de beneficiarios para diagnóstico de leucemia.	NTN024B73	-
Leucemia	Consulta	Consulta de seguimiento clínico post tratamiento específico de leucemia infantil.	CTC002B73	-
Leucemia	Notificación	Notificación de inicio de tratamiento de paciente con leucemia.	NTN002B73	-
Linfoma	Consulta	Consulta para diagnóstico de linfoma.	CTC001B72	-
Linfoma	Notificación	Reporte de derivación desde unidades de derivación, referencia y seguimiento a centros oncológicos de beneficiarios para diagnóstico de linfoma.	NTN024B72	-
Linfoma	Consulta	Consulta de seguimiento clínico en paciente tratado por linfoma.	CTC002B72	-
Linfoma	Notificación	Notificación de inicio de tratamiento de paciente con linfoma.	NTN002B72	-
Salud mental	Notificación	Notificación de caso de maltrato y/o abuso, al segundo nivel.	NTN028Z25	-
Salud mental	Consulta	Tratamiento psicológico a víctima de maltrato.	CTC071Z25	-
Trastornos del aprendizaje	Módulo	Detección de trastornos del aprendizaje y/o escolaridad (TGD, trastornos del neurodesarrollo).	MDM002P01-P02-P04-P06- P11-P12-P17-P19-P22-P23- P24-P29-Z01-Z02-Z03-Z04- Z07-Z11-Z20-Z21-Z22-Z23- Z24-Z25-Z28	-
Infección de Trans- misión Sexual (ITS)	Consulta	Consulta de alta de infección de transmisión sexual.	CTC067B90-Y70-X70	-
Infección de Trans- misión Sexual (ITS)	Consulta	Consulta de tratamiento para hepatitis C.	CTC078D72	-
VIH	Consulta	Entrega de TARV menor a 15 días desde el diagnóstico de certeza (carga viral HIV o Western Blot VIH).	CTC076B90	-
VIH	Consulta	Indicación de profilaxis post exposición de VIH.	CTC077B90	-

0 a 5 años: Anom	0 a 5 años: Anomalías congénitas			
LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	CEB
Anomalías congénitas	Notificación	Notificación de recién nacidos con anomalía congénita a la "Red Nacional de Anomalías Congénitas" (RENAC) mensual.	NTN013A83	-
Cardiopatías congénitas	Consulta	Diagnóstico de paciente con cardiopatía congénita.	CTC040VMD	-
Cardiopatías congénitas	Consulta	Seguimiento post-alta de paciente con cardiopatía congénita.	CTC041VMD	-

0 a 5 años: Anom			o é pue e	
LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	CEB
Displasia del desa- rrollo de la cadera	Notificación	Referencia oportuna de RN/lactante con sospecha de displasia del desarrollo de la cadera detectada en segundo nivel de atención a médico especialista.	NTN016Q65.0-Q65.1- Q65.3-Q65.4	-
Displasia del desa- rrollo de la cadera	Notificación	Denuncia de niño con displasia del desarrollo de la cadera.	NTN015Q65.0-Q65.1- Q65.3-Q65.4	-
Displasia del desa- rrollo de la cadera	Consulta	Consulta de niño con displasia del desarrollo de la cadera a traumatólogo infantil.	CTC035Q65.0-Q65.1-Q65.3- Q65.4-A97	-
Displasia del desa- rrollo de la cadera	Imágenes	Eco. Bilateral de caderas en niños menores de 2 meses.	IGR005A98-Q65.0-Q65.1- Q65.3-Q65.4	-
Displasia del desa- rrollo de la cadera	Imágenes	RX cadera bilateral.	IGR047A98-Q65.0-Q65.1- Q65.3-Q65.4	-
Displasia del desa- rrollo de la cadera	Práctica	Ingreso a tratamiento con Arnés Pavlik por displasia del desarrollo de la cadera.	PRP044Q65.0-Q65.1 Q65.3-Q65.4	-
Displasia del desa- rrollo de la cadera	Práctica	Egreso del tratamiento con Arnés Pavlik por displasia del desarrollo de la cadera.	PRP045Q65.0-Q65.1 Q65.3-Q65.4	-
Displasia del desa- rrollo de la cadera	Notificación	Referencia oportuna de lactante/niño con displasia del desarrollo de la cadera para corrección quirúrgica.	NTN017Q65.0-Q65.1 Q65.3-Q65.4	-
Displasia del desa- rrollo de la cadera	Notificación	Contrarreferencia a primer nivel del niño con correc- ción de displasia del desarrollo de la cadera.	NTN018Q65.0-Q65.1 Q65.3-Q65.4	-
Displasia del desa- rrollo de la cadera	Notificación	Referencia de niño con sospecha de displasia del desarrollo de la cadera detectada en el primer nivel, a médico especialista.	NTN027Q65.0-Q65.1 Q65.3-Q65.4	-
Fisura Labioalvéo- lopalatina (FLAP)	Notificación	Referencia de niño con FLAP a centro de complejidad de atención acorde a su patología.	NTN014Q35.1-Q35.3-Q35.5 Q36-Q36.0-Q36.1-Q36.9 Q37.0-Q37.1-Q37.2-Q37.3 Q37.4-Q37.5	-
Fisura Labioalvéo- lopalatina (FLAP)	Notificación	Denuncia de RN con FLAP.	NTN015Q35.1,Q35.3,Q35.5, Q36,Q36.0,Q36.1,Q36.9,- Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3, Q37.4,Q37.5	-
Fisura Labioalvéo- lopalatina (FLAP)	Consulta	Consulta con equipo interdisciplinario FLAP.	CTC033Q35.1,Q35.3,Q35.5, Q36,Q36.0,Q36.1,Q36.9, Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3, Q37.4,Q37.5	-
Fisura Labioalvéo- lopalatina (FLAP)	Consulta	Consulta clínica en paciente con FLAP.	CTC002Q35.1,Q35.3,Q35.5, Q36,Q36.0,Q36.1,Q36.9, Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3, Q37.4,Q37.5	-
Fisura Labioalvéo- lopalatina (FLAP)	Consulta	Consulta con cirujano especializado en FLAP.	CTC024Q35.1,Q35.3,Q35.5, Q36,Q36.0,Q36.1,Q36.9, Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3, Q37.4,Q37.5	-
Fisura Labioalvéo- lopalatina (FLAP)	Consulta	Consulta odontológica en paciente con FLAP.	CTC010Q35.1,Q35.3,Q35.5, Q36,Q36.0,Q36.1,Q36.9, Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3, Q37.4,Q37.5	-
Fisura Labioalvéo- lopalatina (FLAP)	Consulta	Consulta con ortodoncista en paciente con FLAP.	CTC034Q35.1,Q35.3,Q35.5, Q36,Q36.0,Q36.1,Q36.9, Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3, Q37.4,Q37.5	-

LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	CEB
Fisura Labioalvéo- lopalatina (FLAP)	Consulta	Consulta con trabajador social en paciente con FLAP.	CTC015Q35.1,Q35.3,Q35.5,- Q36,Q36.0,Q36.1,Q36.9,- Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3,- Q37.4,Q37.5	-
Fisura Labioalvéo- lopalatina (FLAP)	Consulta	Consulta con otorrinolaringología en paciente con FLAP.	CTC037Q35.1,Q35.3,Q35.5,- Q36,Q36.0,Q36.1,Q36.9,- Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3,- Q37.4,Q37.5	-
Fisura Labioalvéo- lopalatina (FLAP)	Consulta	Consulta con nutricionista en paciente con FLAP.	CTC036Q35.1,Q35.3,Q35.5,- Q36,Q36.0,Q36.1,Q36.9,- Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3,- Q37.4,Q37.5	-
Fisura Labioalvéo- lopalatina (FLAP)	Consulta	Consulta con fonoaudiología en paciente con FLAP.	CTC025Q35.1,Q35.3,Q35.5,- Q36,Q36.0,Q36.1,Q36.9,- Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3,- Q37.4,Q37.5	-
Fisura Labioalvéo- lopalatina (FLAP)	Consulta	Consulta con terapista ocupacional en paciente con FLAP.	CTC026Q35.1,Q35.3,Q35.5,- Q36,Q36.0,Q36.1,Q36.9,- Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3,- Q37.4,Q37.5	-
Fisura Labioalvéo- lopalatina (FLAP)	Consulta	Consulta con equipo interdisciplinario de paciente post-cirugía de FLAP.	CTC042Q35.1,Q35.3,Q35.5,- Q36,Q36.0,Q36.1,Q36.9,- Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3,- Q37.4,Q37.5	-
Fisura Labioalvéo- lopalatina (FLAP)	Consulta	Consulta con psicología en paciente con FLAP.	CTC023Q35.1,Q35.3,Q35.5,-Q36,Q36.0,Q36.1,Q36.9,-Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3,-Q37.4,Q37.5	-
Fisura Labioalvéo- lopalatina (FLAP)	Práctica	Ortopedia pre quirúrgica en paciente con FLAP.	PRP036Q35.1,Q35.3,Q35.5,-Q36,Q36.0,Q36.1,Q36.9,-Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3,-Q37.4,Q37.5	-
Fisura Labioalvéo- lopalatina (FLAP)	Práctica	Tratamiento ortopédico dentición primaria en paciente con FLAP.	PRP047Q35.1,Q35.3,Q35.5,-Q36,Q36.0,Q36.1,Q36.9,-Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3,-Q37.4,Q37.5	-
Fisura Labioalvéo- lopalatina (FLAP)	Práctica	Evaluacion audiológica en paciente con FLAP.	PRP039Q35.1,Q35.3,Q35.5,-Q36,Q36.0,Q36.1,Q36.9,-Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3,-Q37.4,Q37.5	-
Fisura Labioalvéo- lopalatina (FLAP)	Imágenes	Videofonación en paciente con FLAP.	IGR043Q35.1,Q35.3,Q35.5,- Q36,Q36.0,Q36.1,Q36.9,- Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3,- Q37.4,Q37.5	-
Fisura Labioalvéo- lopalatina (FLAP)	Imágenes	Videodeglución en paciente con FLAP.	IGR046Q35.1,Q35.3,Q35.5,- Q36,Q36.0,Q36.1,Q36.9,- Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3,- Q37.4,Q37.5	-

0 a 5 años: Anom	alías congénita	is		
LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	СЕВ
Pie Bot	Notificación	Denuncia de RN con Pie Bot.	NTN015Q66.0	-
Pie Bot	Notificación	Referencia de niño con Pie Bot a centro de compleji- dad de atención acorde a su patología.	NTN014Q66.0	-
Pie Bot	Consulta	Consulta con traumatólogo infantil de paciente con Pie Bot.	CTC035Q660;A97	-
Pie Bot	Consulta	Consulta con trabajadora social de paciente con Pie Bot.	CTC015Q66.0	-
Pie Bot	Consulta	Consulta con psicología de paciente con Pie Bot.	CTC023Q66.0	-
Pie Bot	Práctica	Ingreso a tratamiento de Pie Bot con Método Ponseti.	PRP041Q66.0	-
Pie Bot	Práctica	Tenotomía percutánea del tendón de Aquiles en paciente con Pie Bot.	PRP046Q66.0	-
Pie Bot	Práctica	Egreso de tratamiento de Pie Bot con Método Ponseti.	PRP042Q66.0	-

0 a 5 años: Tratai	niento quirúrgi	co de FLAP		
LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	CEB
Fisura Labioalvéopalatina	Módulo de Internación	Cirugía de cierre nasolabial.	ITQ015Q36.0,Q36.1,Q36.9	-
(FLAP)	Módulo de Internación	Cirugía de cierre de paladar blando.	ITQ016Q35.1,Q35.3,Q35.5,Q36.0, Q36.1,Q36.9,-Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3, Q37.4,Q37.5	-
	Módulo de Internación	Faringoplastia 1ria.	ITQ017Q35.1,Q35.3,Q35.5,Q36.0, Q36.1,Q36.9,-Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3, Q37.4,Q37.5	-
	Módulo de Internación	Cirugía de cierre de paladar duro y blando.	ITQ018Q35.1,Q35.3,Q35.5,Q36.0,Q36.1,Q36.9,- Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3, Q37.4,Q37.5	-
	Módulo de Internación	Faringoplastia 2ria.	ITQ02035.1,Q35.3,Q35.5,Q36.0,Q36.1, Q36.9,Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3, Q37.4,Q37.5	-
	Práctica	Diábolos.	XMX010Q35.1,Q35.3,Q35.5,Q36.0, Q36.1,Q36.9,- Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3, Q37.4,Q37.5	-

0 a 5 años: Seguimiento ambulatorio de desnutrición				
LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	CEB
Desnutrición	Módulo	Ingreso al módulo de desnutrición.	CTC029T94-T95	-
	Módulo	Reestimación de situación nutri- cional a los 2 meses del ingreso al módulo.	CTC030T94-T95	-
	Módulo	Egreso del módulo de desnutrición.	CTC031T94-T95	-

Menor de 1 año: Análisis de muertes infantiles				
LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	CEB
Análisis de casos de muerte materno-in- fantil	Notificación	Informe realizado por el Comité de mortalidad materno-infantil con conclusiones del caso analizado.	AUH002 A50, A52	-

Nota 1: El anexo contiene prestaciones referidas a talleres, rondas sanitarias, traslados, prácticas, prestaciones bioquímicas, imágenes, vacunas, teleconsultas y otras consultas no incluidas en el cuerpo principal del PSS; las cuales completan las prestaciones incluidas en las líneas de cuidado.

Nota 2: La referencia VMD "Ver matriz diagnóstica" implica que el código se completa con un diagnóstico variable de acuerdo a la patología del beneficiario.

. (			242122	
LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	CEB
Prevención primaria	Consulta	Examen periódico de salud del niño de 6 a 9 años.	CTC001A97	X
Prevención primaria	Consulta	Control de salud individual para población indígena en terreno.	CTC009A97-A21-B02-B87- D05-D23-D82-K81-K86-T82- T83-T79	*CEB
Prevención primaria	Captación	Búsqueda activa de niño con abandono de controles.	CAW003A98	-
Prevención primaria	Consulta	Consulta diagnóstica para persona indígena, con riesgo detectado en terreno.	CTC090A97-A75-B72-B73- B80-B78-B81-B82-D96-D61- D62-D72-B90-K73-K83-K86- T79-T82-T83-T89-T90	-
Prevención primaria	Consulta	Consulta oftalmológica.	CTC011A97	X
Prevención primaria	Consulta	Consulta odontológica.	CTC010A97	X
Prevención primaria	Práctica	Sellado de primeros molares.	PRP024A98	-
Prevención primaria	Práctica	Barniz fluorado de piezas dentarias.	PRP025A98	-
Prevención primaria	Práctica	Inactivación de caries.	PRP026D60	-
Prevención primaria	Práctica	Práctica de restauración atraumática (PRAT)- extramuro.	PRP065A98	-
Prevención primaria	Notificación	Notificación de alta básica odontológica.	NTN033A97	-
Sobrepeso y obesidad	Consulta	Consulta de atención de sobrepeso u obesidad.	CTC002T79-T83-T82	X
Anemia	Consulta	Anemia leve o moderada.	CTC002B80	X
Asma bronquial	Consulta	Consulta por asma bronquial.	CTC002R96	X
Asma bronquial	Consulta	Consulta de urgencia por crisis asmática.	CTC012R96	-
Tuberculosis	Consulta	Consulta por síntomas respiratorios de tuberculosis.	CTC079A70	-
Tuberculosis	Consulta	Evaluación de contactos de paciente con tuberculosis y quimioprofilaxis de ser pertinente.	CTC080A70	-
Tuberculosis	Consulta	Consulta para quimioprofilaxis de tuberculosis con isoniazida.	CTC084A70	-
Tuberculosis	Consulta	Evaluación final de caso notificado de paciente ambulatorio.	CTC082A70	-
VIH	Consulta	Entrega de TARV menor a 15 días desde el diagnóstico de certeza (carga viral HIV o Western Blot VIH).	CTC076B90	-
VIH	Consulta	Indicación de profilaxis post exposición de VIH.	CTC077B90	-
Infección de Trans- misión Sexual (ITS)	Consulta	Consulta de alta de infección de transmisión sexual.	CTC067B90-Y70-X70	-
Infección de Trans- misión Sexual (ITS)	Consulta	Consulta de tratamiento para hepatitis C.	CTC078D72	-
Salud mental	Notificación	Notificación de caso de maltrato y/o abuso, al segundo nivel.	NTN028Z25	-
Salud mental	Consulta	Tratamiento psicológico a víctima de maltrato.	CTC071Z25	-
Trastornos del aprendizaje	Módulo	Detección de trastornos del aprendizaje y/o escolaridad (TGD, trastornos del neurodesarrollo).	MDM002P01-P02-P04-P06- P11-P12-P17-P19-P22-P23- P24-P29-Z01-Z02-Z03-Z04- Z07-Z11-Z20-Z21-Z22-Z23- Z24-Z25-Z28	-
Sospecha patología oncológica	Consulta	Consulta por sospecha de patología oncológica.	CTC001A01-B04-B87-D24- F29-F74-F99-N01	-
Sospecha patología oncológica	Notificación	Reporte de contrarreferencia o notificación de diagnóstico de beneficiario derivado por sospecha oncológica hacia el primer nivel de atención.	NTN025VMD	-
Leucemia	Consulta	Consulta para diagnóstico de leucemia.	CTC001B73	-

Cuidados de salu	ıd			
LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	CEB
Leucemia	Notificación	Reporte de derivación desde unidades de derivación, referencia y seguimiento a centros oncológicos de beneficiarios para diagnóstico de leucemia.	NTN024B73	-
Leucemia	Consulta	Consulta de seguimiento clínico post tratamiento específico, de leucemia infantil.	CTC002B73	-
Leucemia	Notificación	Notificación de inicio de tratamiento de paciente con leucemia.	NTN002B73	-
Linfoma	Consulta	Consulta para diagnóstico de linfoma.	CTC001B72	-
Linfoma	Notificación	Reporte de derivación desde unidades de derivación, referencia y seguimiento a centros oncológicos de beneficiarios para diagnóstico de linfoma.	NTN024B72	-
Linfoma	Consulta	Consulta de seguimiento clínico en paciente tratado por linfoma.	CTC002B72	-
Linfoma	Notificación	Notificación de inicio de tratamiento de paciente con linfoma.	NTN002B72	-

Anomalías congé	nitas			
LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	CEB
Cardiopatías congé- nitas	Consulta	Diagnóstico de paciente con cardiopatía congénita.	CTC040VMD	-
Cardiopatías congé- nitas	Consulta	Seguimiento post-alta de paciente con cardiopatía congénita.	CTC041VMD	-
Fisura Labioalvéolo- palatina (FLAP)	Consulta	Consulta con cirujano especializado en FLAP.	CTC024Q35.1,Q35.3,Q35.5,Q36.0,Q36.1,Q36.9,-Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3,Q37.4,Q37.5	-
Fisura Labioalvéolo- palatina (FLAP)	Consulta	Consulta clínica en paciente con FLAP.	CTC002Q35.1,Q35.3,Q35.5,Q36,Q36.0,Q36.1,- Q36.9,Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3,Q37.4,Q37.5	-
Fisura Labioalvéolo- palatina (FLAP)	Consulta	Consulta odontológica en paciente con FLAP.	CTC010Q35.1,Q35.3,Q35.5,Q36.0,Q36.1,Q36.9,-Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3,Q37.4,Q37.5	-
Fisura Labioalvéolo- palatina (FLAP)	Consulta	Consulta con ortodoncista en paciente con FLAP.	CTC034Q35.1,Q35.3,Q35.5,Q36.0,Q36.1,Q36.9,-Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3,Q37.4,Q37.5	-
Fisura Labioalvéolo- palatina (FLAP)	Consulta	Consulta con fonoaudiología en paciente con FLAP.	CTC025Q35.1,Q35.3,Q35.5,Q36.0,Q36.1,Q36.9,-Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3,Q37.4,Q37.5	-
Fisura Labioalvéolo- palatina (FLAP)	Consulta	Consulta con otorrinolaringología en paciente con FLAP.	CTC037Q35.1,Q35.3,Q35.5,Q36.0,Q36.1,Q36.9,-Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3,Q37.4,Q37.5	-
Fisura Labioalvéolo- palatina (FLAP)	Consulta	Consulta con nutricionista en paciente con FLAP.	CTC036Q35.1,Q35.3,Q35.5,Q36.0,Q36.1,Q36.9,-Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3,Q37.4,Q37.5	-
Fisura Labioalvéolo- palatina (FLAP)	Consulta	Consulta con equipo interdiscipli- nario de paciente post-cirugía de FLAP.	CTC042Q35.1,Q35.3,Q35.5,Q36.0,Q36.1,Q36.9,-Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3,Q37.4,Q37.5	-
Fisura Labioalvéolo- palatina (FLAP)	Consulta	Consulta con psicología en paciente con FLAP.	CTC023Q35.1,Q35.3,Q35.5,Q36.0,Q36.1,Q36.9,-Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3,Q37.4,Q37.5	-
Fisura Labioalvéolo- palatina (FLAP)	Práctica	Tratamiento ortopédico de denti- ción mixta en paciente con FLAP.	PRP040Q35.1,Q35.3,Q35.5,Q36,Q36.0,Q36.1,-Q36.9,Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3,Q37.4,Q37.5	-
Fisura Labioalvéolo- palatina (FLAP)	Imágenes	Rx Panorámica en paciente con FLAP.	IGR042Q35.1,Q35.3,Q35.5,Q36,Q36.0,Q36.1,- Q36.9,Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3,Q37.4,Q37.5	-
Fisura Labioalvéolo- palatina (FLAP)	Imágenes	Videofonación en paciente con FLAP.	IGR043Q35.1,Q35.3,Q35.5,Q36,Q36.0,Q36.1,- Q36.9,Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3,Q37.4,Q37.5	-
Fisura Labioalvéolo- palatina (FLAP)	Imágenes	Videonasoendoscopia en paciente con FLAP.	IGR044Q35.1,Q35.3,Q35.5,Q36,Q36.0,Q36.1,- Q36.9,Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3,Q37.4,Q37.5	-

Seguimiento ambulatorio de desnutrición					
LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	CEB	
Desnutrición	Módulo	Ingreso al módulo de desnutrición.	CTC029T94-T95	-	
	Módulo	Reestimación de situación nutri- cional a los 2 meses del ingreso al módulo.	CTC030T94-T95	-	
	Módulo	Egreso del módulo de desnutrición.	CTC031T94-T95	-	

Tratamiento de FLAP					
LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	СЕВ	
Fisura Labioalvéolopalatina (FLAP)	Módulo de internación	Cirugía de injerto óseo y velo farín- geo en paciente con FLAP.	ITQ019Q35,Q35.1,Q35.3,Q35.5,Q36,- Q36.0,Q36.1,Q36.9,Q37.0,Q37.1,- Q37.2,Q37.3,Q37.4,Q37.5	-	

#### Grupo Adolescentes - 10 a 19 años

Cuidados de salu	d			
LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	CEB
Prevención primaria	Consulta	Examen periódico de salud del adolescente.	CTC001A97	Х
Prevención primaria	Consulta	Control de salud individual para población indígena en terreno.	<b>CTC009A97</b> -A21-B02- B87-D23-D82-K81-K86- T82-T83-T79	*CEB
Prevención primaria	Consulta	Consulta de asesoría en salud integral en escuelas secundarias.	CTC072A98	-
Prevención primaria	Captación	Búsqueda activa de adolescentes para valoración integral.	CAW005A98	-
Prevención primaria	Consulta	Consulta diagnóstica para persona indígena, con riesgo detectado en terreno.	CTC090A97-A75-B72- B73-B80-B78-B81-B82- D96-D61-D62-D72-B90- K73-K96-K83-K86-T79- T82-T83-T89-T90-Y70	-
Prevención primaria	Consulta	Consulta oftalmológica.	CTC011A97	X
Prevención primaria	Consulta	Consulta odontológica.	CTC010A97	X
Prevención primaria	Práctica	Práctica de restauración atraumática (PRAT)- extramuro.	PRP065A98	-
Prevención primaria	Notificación	Notificación de alta básica odontológica.	NTN033A97	-
Prevención primaria	Consulta	Control ginecológico.	CTC008A97	X
Prevención primaria	Práctica	Colocación de implante subdérmico para anticoncepción hormonal a partir de los 15 años.	PRP048W14	-
Prevención primaria	Consejería	Consejería en salud sexual en terreno.	COT016A98	X
Prevención primaria	Consejería	Consejería de salud sexual en adolescente (intramuro).	COT015A98	X
Víctima de violencia sexual	Consulta	Consulta de urgencia por violencia sexual.	CTC012Z31	-
Prevención primaria	Captación	Búsqueda activa de embarazadas adolescentes por agente sanitario y/o personal de salud.	CAW004A98	-
Prevención primaria	Consulta	Diagnóstico temprano y confidencial de embarazo en adolescente.	CTC003W78-A98	-
Hemorragia en el 1er y 2do trimestre de embarazo	Consejería	Consejería post-aborto.	COT018A98	X
Sobrepeso y obesidad	Consulta	Consulta de atención de sobrepeso u obesidad.	CTC002T79-T83-T82	X
Anemia	Consulta	Anemia leve o moderada en adolescentes mujeres.	CTC002B80	-
Asma bronquial	Consulta	Consulta de urgencia por crisis asmática.	CTC012R96	-
Asma bronquial	Consulta	Consulta por asma bronquial.	CTC002R96	-
Cesación tabáquica	Consulta	Consulta para cesación tabáquica en adolescentes.	CTC089P22	-
Tuberculosis	Consulta	Consulta por síntomas respiratorios de tuberculosis.	CTC079A70	-
Tuberculosis	Consulta	Evaluación de contactos de paciente con tuberculosis y quimioprofilaxis de ser pertinente.	CTC080A70	-
Tuberculosis	Consulta	Consulta para quimioprofilaxis de tuberculosis con isoniazida.	CTC084A70	-
Tuberculosis	Consulta	Evaluación final de caso notificado de paciente ambulatorio.	CTC082A70	-
Sífilis	Práctica	Prescripción de penicilina G benzatínica en primer nivel de atención (sífilis).	PRP055X70-Y70	-
Sífilis	Práctica	Aplicación de penicilina G benzatínica en primer nivel de atención (sífilis).	PRP056X70-Y70	-

## Grupo Adolescentes - 10 a 19 años

Cuidados de salu	d			
LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	CEB
Infección de Trans- misión Sexual (ITS)	Consulta	Consulta de alta de infección de transmisión sexual.	CTC067X70-X71-X90- X92-Y70-Y71-Y72- Y76-B90	-
Infección de Trans- misión Sexual (ITS)	Consulta	Consulta de tratamiento para hepatitis C.	CTC078D72	-
VIH	Consulta	Entrega de TARV menor a 15 días desde el diagnóstico de certeza (carga viral HIV o Western Blot VIH).	CTC076B90	-
VIH	Consulta	Indicación de profilaxis post exposición de VIH.	CTC077B90	-
VIH	Consulta	Consulta de transición en adolecentes con VIH.	CTC085B90	-
Salud mental	Consulta	Consulta en salud mental.	CTC073VMD	-
Salud mental	Notificación	Notificación de caso de maltrato y/o abuso, al segundo nivel.	NTN028Z25	-
Salud mental	Consulta	Tratamiento psicológico a víctima de maltrato.	CTC071P01-P02-P04- P06-P12-P17-P19-P22- P23-P24-P29	-
Intento de suicidio	Consulta	Consulta de urgencia por intento de suicidio.	CTC012P98	-
Intento de suicidio	Consulta	Consulta de seguimiento por intento de suicidio.	CTC001P98	-
Consumo episódico de alcohol y otras sustancias psicoac- tivas	Consulta	Consumo episódico excesivo de alcohol y/o otras sustancias psicoactivas (urgencia/consultorios externos).	CTC012P20-P23-P24	-
Consumo episódico de alcohol y otras sustancias psicoac- tivas	Consulta	Consulta de seguimiento por consumo episódico excesivo de alcohol y/o otras sustancias psicoactivas	CTC002P20-P23-P24	-
Sospecha patología oncológica	Consulta	Consulta por sospecha de patología oncológica.	CTC001A01-B04-B87- D24-F29-F74-F99-N01	-
Sospecha patología oncológica	Notificación	Reporte de contrarreferencia o notificación de diagnóstico de beneficiario derivado por sospecha oncológica hacia el primer nivel de atención.	NTN025VMD	-
Leucemia	Consulta	Consulta para diagnóstico de leucemia.	CTC001B73	-
Leucemia	Notificación	Reporte de derivación desde unidades de derivación, referencia y seguimiento a centros oncológicos de beneficiarios para diagnóstico de leucemia.	NTN024B73	-
Leucemia	Consulta	Consulta de seguimiento clínico post tratamiento específico de leucemia.	CTC002B73	-
Leucemia	Notificación	Notificación de inicio de tratamiento de paciente con leucemia.	NTN002B73	-
Linfoma	Consulta	Consulta para diagnóstico de linfoma.	CTC001B72	-
Linfoma	Notificación	Reporte de derivación desde unidades de derivación, referencia y seguimiento a centros oncológicos de beneficiarios para diagnóstico de linfoma.	NTN024B72	-
Linfoma	Consulta	Consulta de seguimiento clínico en paciente tratado por linfoma.	CTC002B72	-
Linfoma	Notificación	Notificación de inicio de tratamiento de paciente con linfoma.	NTN002B72	-

## Grupo Adolescentes - 10 a 19 años

Anomalías congé	nitas			
LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	СЕВ
Cardiopatías congé- nitas	Consulta	Diagnóstico de paciente con car- diopatía congénita.	CTC040VMD	-
Cardiopatías congé- nitas	Consulta	Seguimiento post-alta de paciente con cardiopatía congénita.	CTC041VMD	-
Fisura Labioalvéolo- palatina (FLAP)	Consulta	Consulta con cirujano especializado en FLAP.	CTC024Q35.1,Q35.3,Q35.5,Q36,Q36.0,Q36.1, Q36.9,Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3,Q37.4,Q37.5	-
Fisura Labioalvéolo- palatina (FLAP)	Consulta	Consulta clínica en paciente con FLAP.	CTC002Q35.1,Q35.3,Q35.5,Q36,Q36.0,Q36.1, Q36.9,Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3,Q37.4,Q37.5	-
Fisura Labioalvéolo- palatina (FLAP)	Consulta	Consulta odontológica en paciente con FLAP.	CTC010Q35.1,Q35.3,Q35.5,Q36,Q36.0,Q36.1, Q36.9,Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3,Q37.4,Q37.5	-
Fisura Labioalvéolo- palatina (FLAP)	Consulta	Consulta con ortodoncista en paciente con FLAP.	CTC034Q35.1,Q35.3,Q35.5,Q36,Q36.0,Q36.1, Q36.9,Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3,Q37.4,Q37.5	-
Fisura Labioalvéolo- palatina (FLAP)	Consulta	Consulta con otorrinolaringología en paciente con FLAP.	CTC037Q35.1,Q35.3,Q35.5,Q36,Q36.0,Q36.1, Q36.9,Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3,Q37.4,Q37.5	-
Fisura Labioalvéolo- palatina (FLAP)	Consulta	Consulta con nutricionista en paciente con FLAP.	CTC036Q35.1,Q35.3,Q35.5,Q36,Q36.0,Q36.1, Q36.9,Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3,Q37.4,Q37.5	-
Fisura Labioalvéolo- palatina (FLAP)	Consulta	Consulta con fonoaudiología en paciente con FLAP.	CTC025Q35.1,Q35.3,Q35.5,Q36,Q36.0,Q36.1, Q36.9,Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3,Q37.4,Q37.5	-
Fisura Labioalvéolo- palatina (FLAP)	Consulta	Consulta con equipo interdiscipli- nario de paciente post-cirugía de FLAP.	CTC042Q35.1,Q35.3,Q35.5,Q36.0,Q36.1,Q36.9, Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3,Q37.4,Q37.5	-
Fisura Labioalvéolo- palatina (FLAP)	Consulta	Consulta con psicología en paciente con FLAP.	CTC023Q35.1,Q35.3,Q35.5,Q36.0,Q36.1,Q36.9, Q37.0,Q37.1,Q37.2,Q37.3,Q37.4,Q37.5	-
Fisura Labioalvéolo- palatina (FLAP)	Práctica	Ortodoncia en dentición permanente de paciente con FLAP.	PRP038VMD	-
Fisura Labioalvéolo- palatina (FLAP)	Imágenes	Rx panorámica en paciente con FLAP.	IGR042VMD	-
Fisura Labioalvéolo- palatina (FLAP)	Imágenes	Videofonación en paciente con FLAP.	IGR043VMD	-
Fisura Labioalvéolo- palatina (FLAP)	Imágenes	Videonasoendoscopia en paciente con FLAP.	IGR044VMD	-
Fisura Labioalvéolo- palatina (FLAP)	Imágenes	Telerradiografía perfil con cefalo- grama en paciente con FLAP.	IGR045VMD	-

Tratamiento de FLAP						
LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	СЕВ		
Fisura Labioalvéolo- palatina (FLAP)	Módulo de internación	Cirugía de injerto óseo y velo faríngeo en paciente con FLAP.	ITQ019Q35.1,Q35.3,Q35.5,Q36.0,Q36.1,- Q36.9,Q37.0, Q37.1,Q37.2,Q37.3,Q37.4,Q37.5	-		

Nota 1: El anexo contiene prestaciones referidas a talleres, rondas sanitarias, traslados, prácticas, prestaciones bioquímicas, imágenes, vacunas, teleconsultas y otras consultas no incluidas en el cuerpo principal del PSS; las cuales completan las prestaciones incluidas en las líneas de cuidado.

Nota 2: La referencia VMD "Ver matriz diagnóstica" implica que el código se completa con un diagnóstico variable de acuerdo a la patología del beneficiario.

#### Grupo Adultos - 20 a 64 años

Cuidados de salu		NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	ρόριος	OFF
LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	CEE
Prevención primaria	Consulta	Examen periódico de salud en adulto.	CTC001A97	Х
Prevención primaria	Consulta	Control de salud individual para población indígena en terreno.	<b>CTC009A97</b> -A21-B02 D82-K86-X19-X20	*CEB
Prevención primaria	Consulta	Consulta diagnóstica para persona indígena, con riesgo detectado en terreno.	CTC090A97-A75 B80-B78-B81-B82 D61-D62-D72-B90 K96-K83-K86-X70 X75-X76-X79-X80	-
Prevención primaria	Captación	Rescate de adulto con riesgo.	CAW007A98	-
Prevención primaria	Consulta	Consulta oftalmológica.	CTC011A97	X
Prevención primaria	Consulta	Consulta odontológica.	CTC010A97	X
Prevención primaria	Consulta	Control ginecológico.	CTC008A97	X
Prevención primaria	Consejería	Consejería en salud sexual y procreación responsable.	COT020A98	-
Víctima de violencia sexual	Consulta	Consulta de urgencia por violencia sexual.	CTC012Z31	-
Prevención primaria	Práctica	Colocación de implante subdérmico para anticoncepción hormonal de mujeres hasta los 24 años.	PRP048W14	-
Prevención primaria	Consulta	Consulta preconcepcional.	CTC013A97	-
Infertilidad	Consejería	Consejería ante sospecha de infertilidad.	COT024W15	-
Infertilidad	Notificación	Referencia a centro de mayor complejidad por sospecha de infertilidad.	NTN020W15	-
Infertilidad	Consulta	Consulta por infertilidad.	CTC043W15	-
Hemorragia en el 1er. y 2do. trimestre de embarazo	Consejería	Consejería post aborto.	COT018A98	-
Sobrepeso y obesidad	Consulta	Consulta de atención de sobrepeso u obesidad.	CTC002T79-T83-T82	X
Anemia	Consulta	Anemia leve o moderada en mujer de 20 a 49 años .	CTC002B80	-
Prevención primaria	Consejería	Consejo conductual breve de cese de tabaquismo.	COT023P22	-
Cesación tabáquica	Consulta	Consulta para cesación tabáquica.	CTC075A98	-
Tuberculosis	Consulta	Consulta por síntomas respiratorios de tuberculosis.	CTC079A70	-
Tuberculosis	Consulta	Evaluación de contactos de paciente con tuberculosis y quimioprofilaxis de ser pertinente.	CTC080A70	-
Tuberculosis	Consulta	Consulta para quimioprofilaxis de tuberculosis con isoniazida.	CTC084A70	-
Tuberculosis	Consulta	Evaluación final de caso notificado de paciente ambulatorio.	CTC082A70	-
Sífilis	Práctica	Prescripción de penicilina G benzatínica en primer nivel de atención (sífilis).	PRP055X70-Y70	-
Sífilis	Práctica	Aplicación de penicilina G benzatínica en primer nivel de atención (sífilis).	PRP056X70-Y70	-
Infección de Trans- misión Sexual (ITS)	Consulta	Consulta de alta de infección de transmisión sexual.	CTC067X70-X71 X90-X92-Y70 Y71-Y72-Y76-B90	-
Infección de Trans- misión Sexual (ITS)	Consulta	Consulta de tratamiento para hepatitis C.	CTC078D72	_
VIH	Consulta	Consulta para entrega de TARV menor a 15 días desde el diagnóstico de certeza (carga viral HIV o Western Blot VIH).	CTC076B90	-

#### Grupo Adultos - 20 a 64 años

Cuidados de salu	d			
LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	CEB
VIH	Consulta	Indicación de profilaxis post exposición de VIH.	CTC077B90	-
Salud mental	Consulta	Consulta en salud mental.	CTC073VMD	-
Intento de suicidio	Consulta	Consulta de urgencia por intento de suicidio.	CTC012P98	-
Intento de suicidio	Consulta	Consulta de seguimiento por intento de suicidio.	CTC001P98	-
Consumo episódico de alcohol y otras sustancias psicoac- tivas	Consulta	Consumo episódico excesivo de alcohol y/o otras sustancias psicoactivas (urgencia/ consultorios externos).	CTC012P20-P23-P24	-
Consumo episódico de alcohol y otras sustancias psicoac- tivas	Consulta	Consulta de seguimiento por consumo episódico excesivo de alcohol y/o otras sustancias psicoactivas.	CTC002P20-P23-P24	-
Cáncer colorrectal	Consulta	Consulta de consejería de antecedentes y riesgo de cáncer colorrectal.	CTC002A98-D75-D78	X
Cáncer colorrectal	Imágenes	Colonoscopía con toma de biopsia.	IGR048A98-D04- D16-D18	X
Cáncer colorrectal	Imágenes	Colonoscopía con polipectomía.	IGR049A98-D04- D16-D18	X
Cáncer colorrectal	Práctica	Informe de biopsia endoscópica colorrectal.	APA002D75-D94-D78	-
Cáncer colorrectal	Notificación	Notificación de inicio de tratamiento de cáncer de colon en tiempo oportuno.	NTN002D75	-
Cáncer colorrectal	Notificación	Notificación de tratamiento completo de lesión preneo- plásica colorrectal.	NTN023D78	-
Cáncer cervicuterino	Práctica	Toma de muestra para PAP (a partir de 25 años).	PRP018A98	X
Cáncer cervicuterino	Práctica	Toma de muestra para prueba VPH (a partir de 30 años).	PRP037A98	X
Cáncer cervicuterino	Anatomía patológica	Lectura de PAP.	APA001A98-X86-X75	X
Cáncer cervicuterino	Anatomía patológica	Lectura de muestra de VPH.	APA004A97-A77	X
Cáncer cervicuterino	Notificación	Notificación de PAP positivo.	NTN001X75-X86	-
Cáncer cervicuterino	Práctica	Colposcopía en mujer con PAP positivo.	PRP002X75-X86	-
Cáncer cervicuterino	Práctica	Toma de biopsia de cuello uterino en mujer con PAP positivo.	PRP007X86	-
Cáncer cervicuterino	Anatomía patológica	Informe de biopsia de lesión de cuello uterino.	APA002A98-X75-X80	X
Cáncer cervicuterino	Notificación	Notificación de biopsia positiva para cáncer cérvicouterino o lesiones precancerosas.	NTN003X75	-
Cáncer cervicuterino	Consulta	Consulta de diagnóstico o seguimiento de cáncer cérvicouterino o lesión precancerosa.	CTC002X75	-
Cáncer cervicuterino	Notificación	Notificación de inicio de tratamiento de cáncer cérvicouterino o lesiones precancerosas.	NTN002X75	-
Cáncer de mama	Imagen	Mamografía (a partir 50 años, y cada 2 años con mamografía negativa).	IGR014A98-X30	X
Cáncer de mama	Imagen	Mamografía magnificada.	IGR015X30-X19-A97	-
Cáncer de mama	Práctica	Toma de biopsia de lesión mamaria.	PRP007X30-X19	-
Cáncer de mama	Anatomía patológica	Informe de biopsia de lesión de mama.	APA002X76-X79	X
Cáncer de mama	Consulta	Consulta de diagnóstico o seguimiento de cáncer de mama.	CTC002X76	-

#### Grupo Adultos - 20 a 64 años

Cuidados de salu	TIPO DE	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	CEB
LINEA DE COIDADO	PRESTACIÓN	NOWIDRE DE LA FRESTACION	CODIGO	GEB
Cáncer de mama	Notificación	Notificación de inicio de tratamiento de cáncer de mama.	NTN002X76	-
Enfermedad renal crónica	Consulta	Consulta preventiva o de diagnóstico precoz en personas con riesgo de ERC.	CTC047A98-U89	-
Enfermedad renal crónica	Consulta	Consulta con nefrología.	CTC045U89	-
Hipertensión arterial	Consulta	Consulta de detección y/o seguimiento de HTA.	CTC074K86	X
Hipertensión arterial	Notificación	Notificación de persona con hipertensión con tratamiento farmacológico.	NTN030K86	-
Diabetes tipo 2	Notificación	Uso de la herramienta FINDRISC para identificación de pacientes en riesgo de desarrollar diabetes.	NTN031A98	-
Diabetes tipo 2	Consulta	Consulta para diagnóstico de diabetes tipo 2.	CTC050A98-T89-T90	X
Diabetes tipo 2	Notificación	Notificación de persona con diabetes tipo 2 con tratamiento farmacológico.	NTN032T89-T90	-
Diabetes tipo 2	Consulta	Consulta de seguimiento de diabetes tipo 2.	CTC051T89-T90	X
Diabetes tipo 2	Práctica	Realización del test monofilamento.	PRP060T89-T90	-
Alto riesgo de enfer- medad cardiovas- cular	Consulta	Consulta para la evaluación de riesgo cardiovascular.	CTC048K22	X
Alto riesgo de enfer- medad cardiovas- cular	Notificación	Notificación del nivel de riesgo cardiovascular < 10%.	NTN007K22	X
Alto riesgo de enfer- medad cardiovas- cular	Notificación	Notificación del nivel de riesgo cardiovascular 10%-< 20%.	NTN008K22	X
Alto riesgo de enfer- medad cardiovas- cular	Notificación	Notificación del nivel de riesgo cardiovascular 20%-< 30%.	NTN009K22	Х
Alto riesgo de enfer- medad cardiovas- cular	Notificación	Notificación del nivel de riesgo cardiovascular ≥ 30%.	NTN010K22	Х
Alto riesgo de enfer- medad cardiovas- cular	Consulta	Consulta con cardiología.	CTC044K22	-
Alto riesgo de enfer- medad cardiovas- cular	Consulta	Consulta de seguimiento de persona con riesgo cardiovascular.	CTC049K22	-

Enfermedad crónica cardiovascular (módulos)					
LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	СЕВ	
Infarto agudo de miocardio con elevación del ST	Módulo	Infarto agudo de miocardio con elevación del ST: Atención pre-hospitalaria.	MDM003I21	-	
Diabetes tipo 2	Módulo de internación	Pie diabético: Toilette quirúrgica con toma de muestra para cultivo y anatomía patológica.	MDM005T89 MDM005T90	-	

Nota 1: El anexo contiene prestaciones referidas a talleres, rondas sanitarias, traslados, prácticas, prestaciones bioquímicas, imágenes, vacunas, teleconsultas y otras consultas no incluidas en el cuerpo principal del PSS; las cuales completan las prestaciones incluidas en las líneas de cuidado.

Nota 2: La referencia VMD "Ver matriz diagnóstica" implica que el código se completa con un diagnóstico variable de acuerdo a la patología del beneficiario.

#### **CONTENIDOS:**

A- ANOMALÍAS CONGÉNITAS: MALFORMACIONES DE PARED ABDOMINAL Y DE TUBO DIGESTIVO

B- ANOMALÍAS CONGÉNITAS: CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS

C- INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO

#### ANOMALÍAS CONGÉNITAS: MALFORMACIONES DE PARED ABDOMINAL Y DE TUBO DIGESTIVO

LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	Días máximos (Pre-qui- rúrgico)	Días máximos en UTI (Post-qui- rúrgico)	Días máximos en cuidados intermedios (Post-quirúrgico)	СЕВ
Atresia esofágica	Módulo de internación	Atresia esofágica.	ITQ009Q39.0- Q39.1-Q39.2	1 día	5 días	10 días	-
Gastroquisis	Módulo de internación	Gastroquisis (excluido onfalocele).	ITQ010Q79.3	1 día	5 días	10 días	-
Oclusión intestinal	Módulo de internación	Oclusión intestinal (excluido aganglionosis).	ITQ011Q41-Q42- Q43.3-Q43.4	1 día	5 días	10 días	-
Hernia diafragmáti- ca congénita	Módulo de internación	Hernia diafragmática.	ITQ021K44	7 días	7 días	21 días	-

#### ANOMALÍAS CONGÉNITAS: Cardiopatías congénitas

Niños y adolescentes: Cardiopatías congénitas					
LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTA- CIÓN	CÓDIGO	СЕВ	
Cardiopatías congénitas	PRÁCTICA	Ergometría	PRP005VMD	-	
		Holter de 24 hs.	PRP034VMD	-	
		Presurometría	PRP035VMD	-	
	IMAGEN	Hemodinamia diagnóstica	IGR040VMD	-	
		Resonancia magnética	IGR041VMD	-	
		Tomografía	IGR030VMD	-	

Días máximos prequir		atología sin CEC en pacie		
Acto quirúrgico	urgicos	1		
Días máximos postqu	irúraicos	3		
LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULO	CÓDIGO	CIRUGÍA	CEB
Cardiopatías	Prácticas de Alta	ITK101VMD	Ablación quirúrgica de arritmias.	-
congénitas	Complejidad CCC I (patología sin CEC	ITK102VMD	Anastomosis sistémico pulmonar en mayor de 30 días.	-
	en pacientes no neonatos)	ITK103VMD	Angioplastía, con o sin colocación de Stent por hemodinamia intervencionista.	-
		ITK104VMD	Cerclaje de arteria pulmonar en mayor de 30 días.	-
		ITK105VMD	Cierre CIA por hemodinamia intervencionista.	-
		ITK106VMD	Cierre de CIV por hemodinamia intervencionista.	-
		ITK107VMD	Cierre de ductus con cirugía convencional en mayor a 30 días.	-
		ITK108VMD	Cierre de ductus por hemodinamia intervencionista.	-
		ITK109VMD	Cierre de fenestración por hemodinamia intervencionista.	-
		ITK111VMD	Colocación y/o recambio de marcapaso permanente.	-
		ITK112VMD	Corrección coartación de la aorta (con flap de subclavia).	-
		ITK113VMD	Corrección coartación de la aorta (con interposición de graft).	-
		ITK114VMD	Corrección coartación de la aorta (con parche).	-
		ITK115VMD	Corrección coartación de la aorta (término-terminal extendida).	-
		ITK116VMD	Corrección coartación de la aorta con cirugía convencional (término-terminal).	-
		ITK117VMD	Corrección coartación de la aorta por hemodinamia intervencionista.	-
		ITK118VMD	Dilatación con balón por hemodinamia intervencionista.	-
		ITK119VMD	Embolización por hemodinamia intervencionista.	-
		ITK120VMD	Ligadura y take down de anastomosis sistémico pulmonar.	-
		ITK121VMD	Perforación por radiofrecuencia por hemodinamia intervencionista.	-
		ITK122VMD	Reparación de anillo vascular.	-
		ITK123VMD	Reparación de doble arco aórtico.	-
		ITK124VMD	Reparación del sling de la pulmonar.	-
		ITK125VMD	Septostomia auricular por hemodinamia intervencionista.	-
		ITK126VMD	Valvuloplastía con o sin implante de válvula por hemodinamia intervencionista.	-
		IT R + Dígitos numéricos código cirugía +VMD	Reoperación con cirugía convencional + identificación de la cirugía y la patología.	-
		IT H + Dígitos numérico código cirugía +VMD	Reintervención por hemodinamia intervencionista + identificación de la cirugía y la patología.	-

Prácticas de Alta Complejidad CCC II (patología sin CEC en pacientes neonatos)				
Días máximos prequirúrgicos 2		2		
Acto quirúrgico		1		
Días máximos postqu	irúrgicos	10		
LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULO	CÓDIGO	CIRUGÍA	СЕВ
Cardiopatías Prácticas de Complejidad	Prácticas de Alta	IT K202 VMD	Anastomosis sistémico- pulmonar en menor de 30 días.	-
	' '	IT K203 VMD	Cerclaje de arteria pulmonar en menor de 30 días.	-
	(pacientes sin CEC neonatos)	IT K204 VMD	Cierre de ductus con cirugía convencional en menor de 30 días.	-
		IT K205 VMD	Corrección coartación de la aorta con cirugía convencional en menor de 30 días.	-

Días máximos prequir	úrgicos	2		
Acto quirúrgico		1		
Días máximos postqu	irúrgicos	4		
LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULO	CÓDIGO	CIRUGÍA	CEB
Cardiopatías	Prácticas de Alta	ITK301VMD	Anastomosis sistémico pulmonar con CEC.	-
ongénitas	Complejidad CCC III (pacientes con CEC	ITK302VMD	Cierre CIA con cirugía convencional.	-
	ÿ Baja Complejidad – CIA)	ITK303VMD	Cierre parcial de CIA.	-
	3,	ITK304VMD	Cirugía de Glenn bidireccional.	-
		ITK305VMD	Cirugía de Glenn bilateral (Doble Glenn).	-
		ITK306VMD	Cirugía de Glenn unidireccional.	-
		ITK307VMD	Creación o ampliación de CIA.	-
		ITK308VMD	Fenestración atrial.	-
		ITK309VMD	Foramen oval cierre primario.	-
		ITK310VMD	Reparación canal A-V parcial.	-
		ITK311VMD	Reparación de anomalía de RVS.	-
		ITK312VMD	Reparación de anomalía parcial del retorno venoso pulmonar.	-
		ITK313VMD	Reparación de canal AV transicional.	-
		ITK314VMD	Reparación de cor triatriatum.	-
		ITK315VMD	Reparación de enfermedad obstructiva vascular pulmonar.	-
		ITK316VMD	Reparación de estenosis de venas pulmonares.	-
		ITK317VMD	Reparación de estenosis de venas sistémicas.	-
		ITK318VMD	Reparación de síndrome de cimitarra.	-
		ITK319VMD	Reparación ventana aortopulmonar.	-
		ITK320VMD	Resección de tumor cardíaco.	-
		ITK321VMD	Resección de vegetación.	-
		ITK322VMD	Septación auricular (aurícula única).	-
		IT R + Dígitos numéricos código cirugía +VMD	Reoperación con cirugía convencional + identificación de la cirugía y la patología.	-
		IT H + Dígitos numéricos código cirugía +VMD	Reintervención por hemodinamia intervencionista + identificación de la cirugía y la patología.	-

Prácticas de Alta Co	mplejidad CCC IV	(pacientes con CEC y baja complejidad – C	IV simple sin otras malformaciones)	
Días máximos prequirúrgicos	2			
Acto quirúrgico	1			
Días máximos postquirúrgicos	10			
LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULO	CÓDIGO	CIRUGÍA	CEB
Cardiopatías	Prácticas de alta	ITK401VMD	Cierre de CIV con cirugía convencional.	-
IV (p	complejidad CCC IV (pacientes con CEC y baja	ITK402VMD	Fenestración del septum ventricular.	-
	complejidad – CIV simple sin otras malformaciones)	IT R + Dígitos numéricos código cirugía + VMD	Reoperación con cirugía convencional +identificación de la cirugía y la patología.	-
		IT H + Dígitos numéricos código cirugía + VMD	Reintervención por hemodinamia interven- cionista + identificación de la cirugía y la patología.	-

Días máximos prequirúrgicos	2			
Acto quirúrgico	1			
Días máximos postquirúrgicos	15			
LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULO	CÓDIGO	CIRUGÍA	CEB
Cardiopatías	Prácticas de	ITK501VMD	Cierre de CIV y del defecto asociado.	-
congénitas	alta comple- iidad CCC V	ITK502VMD	Cierre de CIV múltiple.	-
	(pacientes con CEC y mediana	ITK503VMD	Cierre de CIV y valulotomía pulmonar o resección infun- dibular.	-
	complejidad no neonatos -CIV con otras patologías asociadas)	ITK504VMD	Cirugía de Cono (Da Silva), técnica Danielson.	-
		ITK505VMD	Cirugía de Fontan o bypass total.	-
		ITK506VMD	Cirugía de Kono.	-
		ITK507VMD	Cirugía de Rastelli.	-
		ITK508VMD	Cirugía de Ross.	-
		ITK509VMD	Cirugía de Ross-Kono.	-
		ITK510VMD	Colocación conducto VI-AP.	-
		ITK511VMD	Colocación de conducto VD-AP.	-
		ITK512VMD	Conexión de venas hepáticas con azigos con interposición tubo graft.	-
		ITK513VMD	Correctora de doble salida de VD.	-
		ITK514VMD	Correctora de Fallot.	-
		ITK515VMD	Correctora de Fallot con ventriculotomía, con parche transanular.	-
		ITK516VMD	Correctora de Fallot con ventriculotomía, sin parche transanular.	-
		ITK517VMD	Creación o ampliación CIV.	-
		ITK518VMD	Descerclaje arteria pulmonar.	-

isociadas)				
ÍNEA DE CUIDADO	MÓDULO	CÓDIGO	CIRUGÍA	CEB
ardiopatías	Prácticas de	ITK519VMD	Desobstrucción de VD.	-
ongénitas	Alta Comple- iidad CCC V	ITK520VMD	Estenosis mitral, anillo supramitral.	-
	(pacientes con	ITK521VMD	Exclusión de válvula tricúspide sin reemplazo.	-
	ČEC y mediana complejidad	ITK522VMD	Fontan + corrección de ATRVP.	-
	no neonatos -CIV con otras	ITK523VMD	Hemifontan.	-
	patologías	ITK524VMD	Ligadura de arteria pulmonar.	-
	asociadas)	ITK525VMD	Ligadura de fístula coronaria.	-
		ITK526VMD	Mustard.	-
		ITK527VMD	Operación de Kawashima (cavopulmonar superior en interrupción VCI con azigos continuación).	-
		ITK528VMD	Plástica de AP.	-
		ITK529VMD	Plástica de ramas pulmonares.	-
		ITK530VMD	Plástica de tronco de AP.	-
		ITK531VMD	Recambio de conducto u homoinjerto.	-
		ITK532VMD	Recambio de válvula troncal.	-
		ITK533VMD	Reemplazo aórtico con homoinjerto.	-
		ITK534VMD	Reemplazo de raíz aórtica.	-
		ITK535VMD	Reemplazo de raíz aórtica homoinjerto.	-
		ITK536VMD	Reemplazo de raíz aórtica mecánico.	-
		ITK537VMD	Reemplazo de válvula aórtico.	-
		ITK538VMD	Reemplazo de válvula pulmonar.	-
		ITK539VMD	Reemplazo mitral.	-
		ITK540VMD	Reemplazo valvular tricuspideo.	-
		ITK541VMD	Reparación canal AV completo.	-
		ITK542VMD	Reparación, CIV + coartacion de aorta.	-
		ITK543VMD	Reparación con túnel intraventricular.	-
		ITK544VMD	Reparación de aneurisma aórtica.	-
		ITK545VMD	Reparación de aneurisma de arteria pulmonar.	-
		ITK546VMD	Reparación de aneurisma de VD.	-
		ITK547VMD	Reparación de aneurisma de VI.	-
		ITK548VMD	Reparación de aneurisma del seno de Valsalva.	-
		ITK549VMD	Reparación de disección aórtica.	-
		ITK550VMD	Reparación de doble salida de VI.	-
		ITK551VMD	Reparación de doble salida del ventrículo derecho con canal AV.	-
		ITK552VMD	Reparación de estenosis supravalvular aórtica.	-
		ITK553VMD	Reparación de Fallot con conducto VD-AP.	-
		ITK554VMD	Reparación de hemitronco.	-
		ITK555VMD	Reparación de parachute + estenosis subAo + Co Ao.	-
		ITK556VMD	Reparación de tetralogía de Fallot con agenesia de sigmoideas pulmonares.	-
		ITK557VMD	Reparación de tetralogía de Fallot + canal AV.	-
		ITK558VMD	Reparación de tunel VI-Ao.	-
		ITK559VMD	Reparación de VD dividido.	_

Prácticas de Alta Complejidad CCC V (pacientes con CEC y mediana complejidad no neonatos – CIV con otras patologías asociadas)				
LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULO	CÓDIGO	CIRUGÍA	CEB
Cardiopatías	Prácticas de	ITK560VMD	Re-Routing.	-
congénitas	Alta Comple- iidad CCC V	ITK561VMD	Resección de membrana sub-aórtica.	-
	(pacientes con	ITK562VMD	Resección de vegetación y remplazo de válvula protesica.	-
	ČEC y mediana complejidad	ITK563VMD	Senning.	-
	no neonatos -CIV con otras	ITK564VMD	Switch atrial + Rastelli.	-
	patologías	ITK565VMD	Valvuloplastía aórtica.	-
	asociadas)	ITK566VMD	Valvuloplastía de válvula troncal.	-
		ITK567VMD	Valvuloplastía mitral.	-
		ITK568VMD	Valvuloplastía pulmonar.	-
		ITK569VMD	Valvuloplastía tricuspidea.	-
		ITK570VMD	Ventrículo y medio.	-
	C	IT R + Dígitos numéricos código cirugía +VMD	Reoperación con cirugía convencional +identificación de la cirugía y la patología.	-
		IT H + Dígitos numéricos código cirugía +VMD	Reintervención por hemodinamia intervencionista + identificación de la cirugía y la patología.	-

Días máximos prequirúrgicos  Acto quirúrgico  Días máximos postquirúrgicos		2			
		1			
		25			
LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULO	CÓDIGO	CIRUGÍA	CEB	
Cardiopatías	Prácticas de alta	ITK601VMD	Cierre de CIV en L-TGA.	-	
congénitas	complejidad CCC VI (pacientes con CEC	ITK602VMD	Cierre de CIV+ Conducto VI-AP en L-TGA.	-	
	y Alta Complejidad	ITK603VMD	Cirugía de anomalía coronaria.	-	
	neonatos – TGV y otros similares)	ITK604VMD	Cirugía de Stansel.	-	
		ITK605VMD	CIV + reparación arco aórtico.	-	
		ITK606VMD	Colocación de conducto VI-AP.	-	
		ITK607VMD	Correctora de anomalía de Ebstein.	-	
		ITK608VMD	Correctora de AP con CIV (incluye Fallot con atresia).	-	
		ITK609VMD	Correctora de atresia pulmonar.	-	
		ITK610VMD	Correctora de atresia pulmonar con CIV y MAPCAs.	-	
		ITK611VMD	Doble switch.	-	
		ITK612VMD	Reparación de aneurisma de arteria coronaria.	-	
		ITK613VMD	Reparación de ATRVP.	-	
		ITK614VMD	Reparación de hipoplasia de arco aórtico.	-	
		ITK615VMD	Reparación de hipoplasia de arco aórtico + CIV.	-	
		ITK616VMD	Reparación de IAA + cierre de CIV.	-	
		ITK617VMD	Reparación de IAA + ventana aorto pulmonar.	-	
		ITK618VMD	Reparación de Interrupción de Arco Aórtico (IAA).	-	

Prácticas de Alta similares)	Complejidad CCC VI	(pacientes con CEC y a	alta complejidad neonatos – TGV y otro	S
LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULO	CÓDIGO	CIRUGÍA	CEB
Cardiopatías	Prácticas de Alta Com-	ITK619VMD	Reparación de tronco arterioso.	-
congénitas	plejidad CCC VI (pacientes con CEC	ITK620VMD	REV.	-
	ÿ Alta Complejidad neonatos – TGV y otros	ITK621VMD	Switch + reparación de arco aórtico.	-
	similares)	ITK622VMD	Switch arterial.	-
		ITK623VMD	Switch arterial + cierre CIV.	-
		ITK624VMD	Switch arterial + CIV + reparación de arco aórtico.	-
		ITK625VMD	Switch atrial + Rastelli.	-
		ITK626VMD	Tronco arterioso + interrupción arco aórtico.	-
		ITK627VMD	Yasui.	-
		IT R + Dígitos numéricos código cirugía +VMD	Reoperación con cirugía convencional + identificación de la cirugía y la patología.	-
		IT H + Dígitos numéricos código cirugía +VMD	Reintervención por hemodinamia interven- cionista + identificación de la cirugía y la patología.	-

Prácticas de Alta	Complejidad C	CC VII				
Días máximos Prequi	rúrgicos	2				
Acto quirúrgico		1				
Días máximos postqu	irúrgicos	25				
LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULO	CÓDIGO	CIRUGÍA	CEB		
Cardiopatías Prácticas de Alta Complejidad CCC VII		ITK701VMD	Cirugía de Fontan en hipoplasia de cavidades izquierdas.	-		
	ITK702VMD	Cirugía de Glenn en hipoplasia de cavidades izquierdas.	-			
		ITK703VMD	Cirugía de Glenn bilateral en hipoplasia de cavidades izquierdas.	-		
		ITK704VMD	Cirugía de Glenn unidireccional en hipoplasia de cavidades izquierdas.	-		
		ITK705VMD	Cirugía de Norwood.	-		
		ITK706VMD	Reparación bi ventricular en hipoplasia de cavidades izquierdas.	-		
		ITK707VMD	Reparación Damus- Kaye- Stansel.	-		
		ITK708VMD	Reparación de Sd.de Shone.	-		
		IT R + Dígitos numéricos código cirugía +VMD	Reoperación con cirugía convencional +identificación de la cirugía y la patología.	-		
		IT H + Dígitos numéricos código cirugía +VMD	Reintervención por hemodinamia intervencionista + identificación de la cirugía y la patología.	-		

Inclusiones de m	ódulos quirúrgicos		
LÍNEA DE CUIDADO	Estancia prequirúgica	Acto quirúrgico y estancia posquirúrgica	CEB
Cardiopatías congénitas	*Estancia hospitalaria *Estudios complementarios: radiografía de torax, electro- cardiograma, ecocardiograma, laboratorio.	* Gastos de medicamentos y descartables utilizados en cirugía e internación.  * Marcapasos transitorios.  * Honorarios y gastos de hemoterapia. (La reposición de la sangre deberá ser a cargo de los familiares).  * Reoperaciones de igual índole por complicaciones de la cirugía efectuada, dentro del período del módulo.	-

Prácticas comple	Prácticas complementarias de los módulos quirúrgicos					
Valor cubierto: costo	Valor cubierto: costo última compra. Valor a ser auditado por Auditoría Concurrente					
LÍNEA DE CUIDADO	CÓDIGO	CONCEPTOS INCLUIDOS	CEB			
Cardiopatías	XMX001VMD	Alprostadil.	-			
congenitas	XMX002VMD	Oxido nitríco y dispenser para su administración.	-			
	XMX003VMD	Levosimedan.	-			
	XMX004VMD	Factor VII activado recombinante.	-			
	XMX005VMD	lloprost.	-			
	XMX006VMD	Trometanol.	-			
	XMX007VMD	Surfactante.	-			
	XMX008VMD	Nutrición parenteral total.	-			
	XMX009VMD	Prótesis.	-			

Niños de 6 a 9 añ	ios y Adolesce	ntes: Cardiopatías con	génitas - Módulos quirúrgicos				
Prácticas de Alta	Complejidad (	CCC I (patología sin CE	C)				
Días máximos prequirúrgicos  Acto quirúrgico  Días máximos postquirúrgicos		2					
		1					
		2					
-ÍNEA DE CUIDADO MÓDULO		CÓDIGO	CÓDIGO CIRUGÍA				
Cardiopatías	Prácticas	ITK101VMD	Ablación quirúrgica de arritmias.	-			
Congénitas de Alta Complejid CCC I	Complejidad	ITK103VMD	Angioplastía, con o sin colocación de Stent por hemodinamia intervencionista.	-			
	(patología	ITK105VMD	Cierre CIA por hemodinamia intervencionista.	-			
sin CEC)	SIN CEC )	ITK106VMD	Cierre de CIV por hemodinamia intervencionista.	-			
		ITK107VMD	Cierre de ductus con cirugía convencional en mayor a 30 días.	-			
		ITK108VMD	Cierre de ductus por hemodinamia intervencionista.	-			
		ITK109VMD	Cierre de fenestración por hemodinamia intervencionista.	-			
	ITK110VMD	Colocación y/o recambio de cardiodesfribilador.	-				
	ITK111VMD	Colocación y/o recambio de marcapaso permanente.	-				
		ITK112VMD	Corrección coartación de la aorta (con flap de subclavia).	-			
		ITK113VMD	Corrección coartación de la aorta (con interposición de graft).	-			
		ITK114VMD	Corrección coartación de la aorta (con parche).	-			
		ITK115VMD	Corrección coartación de la aorta (término-terminal extendida).	-			
		ITK116VMD	Corrección coartación de la aorta con cirugía convencional (término-terminal).	-			
		ITK117VMD	Corrección coartación de la aorta con hemodinamia intervencionista.	-			
		ITK118VMD	Dilatación con balón por hemodinamia intervencionista.	-			
		ITK119VMD	Embolización por hemodinamia intervencionista.	-			
		ITK123VMD	Reparación de doble arco aórtico.	-			
		ITK124VMD	Reparación del sling de la pulmonar.	-			
		ITK126VMD	Valvuloplastía con o sin implante de válvula por hemodinamia intervencionista.	-			
		IT R + Dígitos numéricos código cirugía +VMD	Reoperación con cirugía convencional + identificación de la cirugía y la patología.	-			
		IT H + Dígitos numéricos código cirugía +VMD	Reintervención por hemodinamia intervencionista + identificación de la cirugía y la patología.	-			

Prácticas de Alta	Complejidad C	CC III (pacientes con	CEC y baja complejidad)				
Días máximos prequir	rúrgicos	2					
Acto quirúrgico		1					
Días máximos postquirúrgicos		4					
LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULO	CÓDIGO	CIRUGÍA	CEB			
Cardiopatías congé-	Prácticas de	ITK301VMD	Anastomosis sistémico pulmonar con CEC.	-			
nitas	jidad CCC III (pacientes con CEC y Baja	ITK302VMD	Cierre CIA con cirugía convencional.	-			
		ITK303VMD	Cierre parcial de CIA.	-			
	Complejidad)	ITK304VMD	Cirugía de Glenn bidireccional.	-			
		ITK305VMD	Cirugía de Glenn bilateral (Doble Glenn).	-			
		ITK306VMD	Cirugía de Glenn unidireccional.	-			
		ITK307VMD)	Creación o ampliación de CIA.	-			
		ITK308VMD	Fenestración atrial.	-			
		ITK309VMD	Foramen oval cierre primario.	-			
		ITK310VMD	Reparación canal A-V parcial.	-			
		ITK311VMD	Reparación de anomalía de RVS.	-			
		ITK312VMD	Reparación de anomalía parcial del retorno venoso pulmonar.	-			
		ITK313VMD	Reparación de canal AV transicional.	-			
		ITK314VMD	Reparación de cor triatriatum.	-			
		ITK315VMD	Reparación de enfermedad obstructiva vascular pulmonar.	-			
		ITK316VMD	Reparación de estenosis de venas pulmonares.	-			
		ITK317VMD	Reparación de estenosis de venas sistémicas.	-			
		ITK318VMD	Reparación de sindrome de cimitarra.	-			
		ITK320VMD	Resección de tumor cardíaco.	-			
		ITK321VMD	Resección de vegetación.	-			
		ITK322VMD	Septación auricular (aurícula única).	-			
		IT R + Dígitos numéricos código cirugía +VMD	Reoperación con cirugía convencional +identificación de la cirugía y la patología.	-			
		IT H + Dígitos numéricos código cirugía +VMD	Reintervención por hemodinamia intervencionista + identificación de la cirugía y la patología.	-			

Prácticas de Alta malformaciones)		CCC IV (pacientes con CEC y	baja complejidad – CIV simple sin otras	5
Días máximos prequi	rúrgicos	2		
Acto quirúrgico				
Días máximos postqu	ıirúrgicos	5		
LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULO	CÓDIGO	CIRUGÍA	CEB
Cardiopatías	Prácticas de	ITK401VMD	Cierre de CIV con cirugía convencional.	-
congénitas	Alta Comple- jidad CCC IV (pacientes con	ITK402VMD	Fenestración del septum ventricular.	-
	ČEC y baja complejidad –	IT R + Dígitos numéricos código cirugía +VMD	Reoperación con cirugía convencional +identificación de la cirugía y la patología.	-
	CIV simple sin otras malformaciones)	IT H + Dígitos numéricos código cirugía +VMD	Reintervención por hemodinamia intervencionista + identificación de la cirugía y la patología.	-

Días máximos pre	quirúrgicos	2		
Acto quirúrgico		1		
Días máximos pos	tquirúrgicos	10		
LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULO	CÓDIGO	CIRUGÍA	CEB
Cardiopatías	Prácticas de	ITK501VMD	Cierre de CIV y del defecto asociado.	-
congénitas	Alta Comple- iidad CCC V	ITK502VMD	Cierre de CIV múltiple.	-
(pacientes con CEC y mediana complejidad	ITK503VMD	Cierre de CIV y valvulotomia pulmonar o resección infundibular.	-	
	ITK504VMD	Cirugía de Cono (Da Silva), técnica Danielson.	-	
	ITK505VMD	Cirugía de Fontan o bypass total.	-	
	ITK506VMD	Cirugía de Kono.	-	
		ITK507VMD	Cirugía de Rastelli.	-
		ITK508VMD	Cirugía de Ross.	-
		ITK509VMD	Cirugía de Ross-Kono.	-
		ITK510VMD	Colocación conducto VI-AP.	-
		ITK511VMD	Colocación de conducto VD-AP.	-
		ITK512VMD	Conexión de venas hepáticas con azigos con interposición tubo graft.	-
		ITK513VMD	Correctora de doble salida de VD.	-
		ITK514VMD	Correctora de Fallot.	-
		ITK515VMD	Correctora de Fallot con ventriculotomía, con parche transanular.	-
		ITK516VMD	Correctora de Fallot con ventriculotomía, sin parche transanular.	-
		ITK517VMD	Creación o ampliación CIV.	-
		ITK518VMD	Descerclaje arteria pulmonar.	-
		ITK519VMD	Desobstrucción de VD.	-
		ITK520VMD	Estenosis mitral, anillo supramitral.	-
		ITK521VMD	Exclusión de válvula tricúspide sin reemplazo.	-
		ITK522VMD	Fontan + corrección de ATRVP.	-

			acientes con CEC y mediana complejidad)	
ÍNEA DE CUIDADO	MÓDULO	CÓDIGO	CIRUGÍA	CEB
ardiopatías	Prácticas de	ITK523VMD	Hemifontan.	-
ongénitas	Alta Comple- jidad CCC V	ITK524VMD	Ligadura de arteria pulmonar.	-
	(pacientes con CEC y	ITK525VMD	Ligadura de fístula coronaria.	-
	mediana	ITK526VMD	Mustard.	-
	complejidad)	ITK527VMD	Operación de Kawashima (cavopulmonar superior en interrupción VCI con azigos continuation).	-
		ITK528VMD	Plástica de AP.	-
		ITK529VMD	Plástica de ramas pulmonares.	-
		ITK530VMD	Plástica de tronco de AP.	-
		ITK531VMD	Recambio de conducto u homoinjerto.	-
		ITK532VMD	Recambio de válvula troncal.	-
		ITK533VMD	Reemplazo aórtico con homoinjerto.	-
		ITK534VMD	Reemplazo de raíz aórtica.	-
		ITK535VMD	Reemplazo de raíz aórtica homoinjerto.	-
		ITK536VMD	Reemplazo de raíz aórtica mecánico.	-
		ITK537VMD	Reemplazo de válvula aórtico.	-
		ITK538VMD	Reemplazo de válvula pulmonar.	-
	ITK539VMD	Reemplazo mitral.	-	
	ITK540VMD	Reemplazo valvular tricuspideo.	-	
	ITK542VMD	Reparación CIV + coartacion de aorta.	-	
		ITK543VMD	Reparación con túnel intraventricular.	-
	ITK544VMD	Reparación de aneurisma aórtica.	-	
		ITK545VMD	Reparación de aneurisma de arteria pulmonar.	-
		ITK546VMD	Reparación de aneurisma de VD.	-
		ITK547VMD	Reparación de aneurisma de VI.	-
		ITK548VMD	Reparación de aneurisma del seno de Valsalva.	-
		ITK549VMD	Reparación de disección aórtica.	-
		ITK550VMD	Reparación de doble salida de VI.	-
		ITK551VMD	Reparación de doble salida del ventrículo derecho con canal AV.	-
		ITK552VMD	Reparación de estenosis supravalvular aórtica.	-
		ITK553VMD	Reparación de Fallot con conducto VD-AP.	-
		ITK554VMD	Reparación de hemitronco.	-
		ITK555VMD	Reparación de parachute + estenosis subAo + Co Ao.	-
		ITK556VMD	Reparación de tetralogía de fallot con agenesia de sigmoideas pulmonares.	-
		ITK557VMD	Reparación de tetralogía de fallot + canal AV.	  -
		ITK558VMD	Reparación de tunel VI-Ao.	
		ITK559VMD	Reparación de VD dividido.	-
			·	-
		ITK560VMD	Re-Routing.  Resección de membrana sub-aórtica.	-
		ITK561VMD		
		ITK562VMD	Resección de vegetación y remplazo de válvula protésica.	-
		ITK563VMD	Senning.	-
		ITK564VMD	Switch atrial + Rastelli.	-
		ITK565VMD	Valvuloplastía aórtica.	-
		ITK566VMD	Valvuloplastía de válvula troncal.	-
		ITK567VMD	Valvuloplastía mitral.	

Prácticas de A	Prácticas de Alta Complejidad CCC V (pacientes con CEC y mediana complejidad)									
LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULO	CÓDIGO	CIRUGÍA	CEB						
Cardiopatías		ITK568VMD	Valvuloplastía pulmonar.	-						
Congénitas	Alta Comple- jidad CCC I	ITK569VMD	Valvuloplastía tricuspidea.	-						
	(patología sin	(patología sin	(patología sin	(patología sin	(patología sin	(patología sin	(patología sin	ITK570VMD	Ventrículo y medio.	-
	CEC)	IT R + Dígitos numéricos código cirugía +VMD	Reoperación con cirugía convencional +identificación de la Cirugía y la patología.	-						
		IT H + Dígitos numéricos código cirugía +VMD	Reintervención por hemodinamia intervencionista + identificación de la cirugía y la patología.	-						

Prácticas de Alta	Complejidad C	CCC VI (pacientes con	CEC y alta complejidad)			
Días máximos prequirúrgicos		2				
Acto quirúrgico		1				
Días máximos postqu	ıirúrgicos	rgicos 10				
LÍNEA DE CUIDADO	DE CUIDADO MÓDULO CÓDIGO CIRUGÍA		CEB			
Cardiopatías	rdiopatías Prácticas de	ITK601VMD	Cierre de CIV en L-TGA.	-		
congénitas	alta comple- jidad CCC VI (pacientes con CEC y Alta Complejidad	ITK602VMD	Cierre de CIV+ conducto VI-AP en L-TGA.	-		
		ITK603VMD	Cirugía de anomalía Coronaria.	-		
		ITK605VMD	CIV + reparación arco aórtico.	-		
		ITK606VMD	Colocación de conducto VI-AP.	-		
		ITK607VMD	Correctora de anomalía de Ebstein.	-		
		ITK608VMD	Correctora de AP con CIV (incluye Fallot con atresia).	-		
		ITK609VMD	Correctora de atresia pulmonar.	-		
		ITK610VMD	Correctora de atresia pulmonar con CIV y MAPCAs.	-		
		ITK611VMD	Doble switch.	-		
		ITK612VMD	Reparación de aneurisma de arteria coronaria.	-		
		ITK613VMD	Reparación de ATRVP.	-		
		ITK614VMD	Reparación de hipoplasia de arco aórtico.	-		
		ITK615VMD	Reparación de hipoplasia de arco aórtico + CIV.	-		
		ITK619VMD	Reparación de tronco arterioso.	-		
		ITK620VMD	REV.	-		
		ITK625VMD	Switch atrial + Rastelli.	-		
		IT R + Dígitos numéricos código cirugía +VMD	Reoperación con cirugía convencional +identificación de la cirugía y la patología.	-		
		IT H + Dígitos numéricos código cirugía +VMD	Reintervención por hemodinamia intervencionista + identificación de la cirugía y la patología.	-		

Prácticas de alta	complejidad C	CC VII			
Días máximos prequir	úrgicos	2			
Acto quirúrgico		1			
Días máximos postqu	irúrgicos	15			
LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULO	CÓDIGO CIRUGÍA			
Cardiopatías	Prácticas de	ITK701VMD	Cirugía de Fontan en hipoplasia de VI.	-	
congénitas	alta compleji- dad CCC VII	ITK702VMD	Cirugía de Glenn en hipoplasia de VI.	-	
		ITK703VMD	Cirugía de Glenn bilateral en hipoplasia de VI.	-	
		ITK704VMD	Cirugía de Glenn unidireccional en hipoplasia de VI.	-	
		ITK706VMD	Reparación bi ventricular en hipoplasia de VI.	-	
		ITR + Dígitos numéricos código cirugía + VMD	Reoperación con cirugía convencional +identificación de la cirugía y la patología.	-	
		IT H + Dígitos numéricos código cirugía +VMD	Reintervención por hemodinamia intervencionista + identificación de la cirugía y la patología.	-	

Inclusiones de módulos quirúrgicos				
LÍNEA DE CUIDADO	Estancia prequirúgica	Acto quirúrgico y estancia posquirúgica	CEB	
Cardiopatías congénitas	Estancia hospitalaria y estudios complementarios: radiografía de torax, electro- cardiograma, ecocardiografía, laboratorio.	* Gastos de medicamentos y descartables utilizados en cirugía e internación.  * Marcapasos transitorios.  * Honorarios y gastos de hemoterapia. (La reposición de la sangre deberá ser a cargo de los familiares).  * Reoperaciones de igual índole por complicaciones de la cirugía efectuada, dentro del período del módulo.	-	

Prácticas comple	Prácticas complementarias de los módulos quirúrgicos					
Valor cubierto: costo	Valor cubierto: costo última Compra. Valor a ser auditado por Auditoría Concurrente					
LÍNEA DE CUIDADO	CÓDIGO	CONCEPTOS INCLUIDOS	CEB			
Cardiopatías	XMX002VMD	Oxido nitríco y dispenser para su administración	-			
congenitas XMX003VMD	Levosimedan	-				
	XMX004VMD	Factor VII activado recombinante	-			
	XMX005VMD	lloprost	-			
	XMX006VMD	Trometanol	-			
	XMX008VMD	Nutrición parenteral total	-			
	XMX009VMD	Prótesis	-			

Adultos 20 a 64 años: Infarto agudo de miocardio						
LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACION	CÓDIGO	СЕВ		
Infarto agudo de miocardio con elevación del ST	Módulo de internación	Tratamiento trombolítico en paciente con infarto agudo de miocardio con supra ST.	ITE019I21	-		
Infarto agudo de miocardio con elevación del ST	Módulo de internación	Angioplastía primaria en paciente con infarto agudo de miocardio con supra ST.	ITQ022I21	-		
Infarto agudo de miocardio con elevación del ST	Módulo de internación	Angioplastia de rescate/estrategia farmacoinvasiva en paciente con infarto agudo de miocardio con supra ST.	ITQ023I21	-		
Infarto agudo de miocardio con elevación del ST	Módulo de internación	Alta de Internación de paciente con infarto agudo de miocardio con supra ST.	MDM004I21	-		
Infarto agudo de miocardio con elevación del ST	Traslado	Traslado a centro de mayor complejidad de paciente con infarto agudo de miocardio con supra ST.	TLM020I21	-		

Tipo de Prestación	Nombre de la Prestación	Código			СЕВ
Consulta	Consulta trabajador social.	СТ	C015	VMD	-
Consulta	Consulta con médico genetista.	CT	C038	VMD	-
Consulta	Consulta de asesoramiento con médico genetista.	CT	C039	VMD	-
Consulta	Consulta domiciliaria para evaluacion adherencia a tratamiento de ITS, TBC o VIH por personal del equipo de salud.	СТ	C083	VMD	-
Consulta	Interconsulta con pediatría.	CT	C052	VMD	-
Consulta	Interconsulta con psicología.	CT	C053	VMD	-
Consulta	Interconsulta con oftalmología.	CT	C054	VMD	-
Consulta	Interconsulta con cardiología.	CT	C055	VMD	-
Consulta	Interconsulta con endocrinología.	CT	C056	VMD	-
Consulta	Interconsulta con nutrición.	CT	C057	VMD	-
Consulta	Interconsulta con nefrología.	CT	C058	VMD	-
Consulta	Interconsulta con infectología.	CT	C059	VMD	-
Consulta	Interconsulta con gastroenterología.	СТ	C060	VMD	-
Consulta	Interconsulta con traumatología infantil.	СТ	C061	VMD	-
Consulta	Interconsulta con otorrinolaringología.	СТ	C062	VMD	-
Consulta	Interconsulta con fonoaudiología.	CT	C063	VMD	-
Consulta	Interconsulta con hematología.	СТ	C064	VMD	-
Consulta	Interconsulta con psiquiatría infantil (en trastornos del espectro autista).	СТ	C086	VMD	-
Consulta	Interconsulta con neurologo infantil (en trastornos del aprendizaje/conducta/desarrollo).	СТ	C087	VMD	-
Consulta	Interconsulta con psicopedagogía (en trastornos del aprendizaje).	СТ	C088	VMD	-
Teleconsulta	Teleconsulta síncrona.	TC	C200	VMD	-
Teleconsulta	Teleconsulta asíncrona.	TC	C201	VMD	-
Práctica	Colocación de DIU.	PR	P003	VMD	-
Práctica	Colocación SIU (anticonceptivo hormonal).	PR	P059	VMD	-
Práctica	Electrocardiograma.	PR	P004	VMD	-
Práctica	Ergometría.	PR	P005	VMD	-
Práctica	Espirometría.	PR	P006	VMD	X 6-9
Práctica	Extracción de sangre (solo en CAPS).	PR	P008	VMD	-
Práctica	Registro de Trazados eléctricos cerebrales.	PR	P016	VMD	-
Práctica	Oftalmoscopía binocular indirecta (OBI).	PR	P017	VMD	X 0-5
Práctica	Audiometría tonal.	PR	P019	VMD	-
Práctica	Logoaudiometría.	PR	P020	VMD	-
Práctica	Fondo de ojo.	PR	P028	VMD	-
Práctica	Punción de médula ósea.	PR	P029	VMD	-
Práctica	Proteinuria rápida con tira reactiva.	PR	P030	VMD	-
Práctica	Monitoreo fetal anteparto.	PR	P031	VMD	-
Práctica	Registro de prescripción de medicamentos.	PR	P052	VMC	-
Práctica	Registro de dispensa de medicamentos.	PR	P053	VMC	-
Práctica	Impedanciometría	PR	P061	VMD	-
Práctica	Timpanometría	PR	P062	VMD	-
Imagenología	Ecocardiograma con Fracción de eyección.	IG	R003	VMD	-
Imagenología	Eco-Doppler Color.	IG	R004	VMD	-
Imagenología	Ecografía bilateral de caderas.	IG	R005	VMD	-

Tipo de Prestación	Nombre de la Prestación	Código			CEB			
Imagenología	Ecografía cerebral.	IG	R006	VMD	-			
Imagenología	Ecografía de cuello.	IG	R007	VMD	-			
Imagenología	Ecografía ginecológica.	IG	R008	VMD	-			
Imagenología	Ecografía mamaria.	IG	R009	VMD	-			
Imagenología	Ecografía tiroidea.	IG	R010	VMD	-			
Imagenología	Ecografía obstétrica.	IG	R031	VMD	Χ			
Imagenología	Ecografía abdominal.	IG	R032	VMD	-			
Imagenología	Eco doppler fetal.	IG	R037	VMD	-			
Imagenología	Ecografía renal.	IG	R038	VMD	-			
Imagenología	Ecocardiograma fetal.	IG	R039	VMD	-			
Imagenología	Colonoscopía.	IG	R011	VMD	-			
Imagenología	Fibrogastroscopía.	IG	R012	VMD	-			
Imagenología	Rectosigmoideoscopía.	IG	R013	VMD	-			
Imagenología	Rx codo, antebrazo, muñeca, mano, dedos, rodilla, pierna, tobillo, pie (total o focalizada) (fte. y perf.)	IG	R017	VMD	-			
Imagenología	Rx colon por enema, evacuado e insuflado (con o sin doble contraste).	IG	R018	VMD	-			
Imagenología	Rx columna cervical (total o focalizada) (fte. y perf.)	IG	R019	VMD	-			
Imagenología	Rx columna dorsal (total o focalizada) (fte. y perf.)	IG	R020	VMD	-			
Imagenología	Rx columna lumbar (total o focalizada) (fte. y perf.)	IG	R021	VMD	-			
Imagenología	Rx cráneo (fte. y perfil). Rx senos paranasales.	IG	R022	VMD	-			
Imagenología	Rx estudio seriado tránsito esofagogastroduodenal contrastado.	IG	R023	VMD	-			
Imagenología	Rx estudio tránsito de intestino delgado y cecoapendicular.	IG	R024	VMD	-			
Imagenología	Rx hombro, humero, pelvis, cadera y femur (total o focalizada) (fte. y perf.)	IG	R025	VMD	-			
Imagenología	Rx o TeleRx tórax (total o focalizada) (fte. y perf.)	IG	R026	VMD	-			
Imagenología	Rx sacrococcigea (total o focalizada) (fte. y perf.)	IG	R028	VMD	-			
Imagenología	Rx simple de abdomen (fte. y perf.)	IG	R029	VMD	-			
Imagenología	Tomografía Axial Computada (TAC).	IG	R030	VMD	-			
Anatomía patológica	Medulograma (recuento diferencial con tinción de MGG).	AP	A003	VMD	-			
Traslado	Traslado de adulto en móvil de alta complejidad.	TL	M020	VMD	-			
Traslado	Traslado de neonato / niño en móvil de alta complejidad.	TL	M030	VMD	-			
Traslado	Traslado de recién nacido de 500 a 1500 gr. con cardiopatía en móvil de alta complejidad.	TL	M040	VMD	-			
Traslado	Traslado de la gestante con patología del embarazo; APP o malformación fetal mayor a centro de referencia.	TL	M041	VMD	-			
Traslado	Traslado de paciente en móvil de baja o mediana complejidad, hasta 50 km.	TL	M081	VMD	-			
Traslado	Traslado de paciente en móvil de baja o mediana complejidad, más de 50 km.	TL	M082	VMD	-			
Laboratorio	17 Hidroxiprogesterona.	LB	L001	VMD	X 0-5			
Laboratorio	Ácido Urico.	LB	L002	VMD	-			
Laboratorio	Ácidos biliares.	LB	L003	VMD	-			
Laboratorio	Amilasa pancreática.	LB	L004	VMD	-			
Laboratorio	Antibiograma micobacterias.	LB	L005	VMD	-			
Laboratorio	Anticuerpos antitreponémicos.	LB	L006	VMD	10-19 20-64 mujeres			
Laboratorio	Apolipoptroteina B.	LB	L008	VMD	-			

Tipo de Prestación	Nombre de la Prestación	Código	CEB			
Laboratorio	ASTO.	LB	L009	VMD	-	
Laboratorio	Baciloscopía.	LB	L010	VMD	-	
Laboratorio	Bacteriología directa y cultivo.	LB	L011	VMD	-	
Laboratorio	Bilirrubinas totales y fraccionadas.	LB	L012	VMD	-	
Laboratorio	Biotinidasa neonatal.	LB	L013	VMD	X 0-5	
Laboratorio	Calcemia.	LB	L014	VMD	-	
Laboratorio	Calciuria.	LB	L015	VMD	-	
Laboratorio	Citología.	LB	L017	VMD	-	
Laboratorio	Colesterol.	LB	L018	VMD	-	
Laboratorio	Coprocultivo.	LB	L019	VMD	-	
Laboratorio	CPK.	LB	L020	VMD	-	
Laboratorio	Creatinina en orina.	LB	L021	VMD	-	
Laboratorio	Creatinina sérica.	LB	L022	VMD	-	
Laboratorio	Cuantificación fibrinogeno.	LB	L023	VMD	-	
Laboratorio	Cultivo Streptococo B hemolítico.	LB	L024	VMD	-	
Laboratorio	Cultivo vaginal Exudado flujo.	LB	L025	VMD	-	
Laboratorio	Cultivo y Antibiograma General.	LB	L026	VMD	-	
Laboratorio	Electroforesis de proteínas.	LB	L027	VMD	-	
Laboratorio	Eritrosedimentación.	LB	L028	VMD	-	
Laboratorio	Esputo seriado.	LB	L029	VMD	-	
Laboratorio	Estado ácido base.	LB	L030	VMD	-	
Laboratorio	Estudio Citoquímico de Médula Ósea: PAS- Peroxidasa- Esterasas.	LB	L031	VMD	-	
Laboratorio	Estudio Citogenético de Médula Ósea (técnica de bandeo G).	LB	L032	VMD	-	
Laboratorio	Estudio de Genética Molecular de Médula Ósea (BCR/ABL, MLL/AF4 y TEL/AML1 por técnicas de RT-PCR o FISH).	LB	L033	VMD	-	
Laboratorio	Factor de coagulación 5, 7, 8, 9 y 10.	LB	L034	VMD	-	
Laboratorio	Fenilalanina.	LB	L035	VMD	X 0-5	
Laboratorio	Fenilcetonuria.	LB	L036	VMD	-	
Laboratorio	Ferremia.	LB	L037	VMD	-	
Laboratorio	Ferritina.	LB	L038	VMD	-	
Laboratorio	Fosfatasa alcalina.	LB	L040	VMD	-	
Laboratorio	Fosfatemia.	LB	L041	VMD	-	
Laboratorio	FSH.	LB	L042	VMD	-	
Laboratorio	Galactosemia.	LB	L043	VMD	X 0-5	
Laboratorio	Gamma - GT (gamma glutamil transpeptidasa).	LB	L044	VMD	-	
Laboratorio	Glucemia.	LB	L045	VMD	-	
Laboratorio	Glucosuria.	LB	L046	VMD	-	
Laboratorio	Gonadotrofina coriónica humana en sangre.	LB	L047	VMD	-	
Laboratorio	Gonadotrofina coriónica humana en orina.	LB	L048	VMD	-	
Laboratorio	Grasas en material fecal cualitativa.	LB	L049	VMD	-	
Laboratorio	Grupo y factor.	LB	L050	VMD	-	
Laboratorio	Hbs Ag.	LB	L051	VMD	-	
Laboratorio	HDL y LDL.	LB	L052	VMD	-	
Laboratorio	Hematocrito.	LB	L053	VMD	-	

Tipo de Prestación	Nombre de la Prestación	Código			СЕВ
Laboratorio	Hemocultivo.	LB	L054	VMD	-
Laboratorio	Hemoglobina.	LB	L055	VMD	-
Laboratorio	Hemoglobina glicosilada.	LB	L056	VMD	X 20-64
Laboratorio	Hemograma completo.	LB	L057	VMD	-
Laboratorio	Hepatitis B anti HBS.	LB	L058	VMD	-
Laboratorio	Hepatograma.	LB	L059	VMD	-
Laboratorio	Hidatidosis por hemoaglutinación.	LB	L060	VMD	-
Laboratorio	Hidatidosis por IFI.	LB	L061	VMD	-
Laboratorio	Hisopado de fauces.	LB	L062	VMD	-
Laboratorio	Homocistína.	LB	L063	VMD	-
Laboratorio	IFI Infecciones respiratorias.	LB	L064	VMD	-
Laboratorio	IFI y Hemoaglutinación Directa para Chagas.	LB	L065	VMD	<b>10-19 20-64</b> mujeres
Laboratorio	Insulina en sangre.	LB	L066	VMD	-
Laboratorio	Inmunofenotipo de Médula Ósea por citometría de flujo.	LB	L067	VMD	-
Laboratorio	lonograma plasmático y orina.	LB	L068	VMD	-
Laboratorio	KPTT.	LB	L069	VMD	-
Laboratorio	LDH.	LB	L070	VMD	-
Laboratorio	Leucocitos en material fecal.	LB	L071	VMD	-
Laboratorio	LH.	LB	L072	VMD	-
Laboratorio	Lipidograma Electroforético.	LB	L073	VMD	-
Laboratorio	Líquido cefalorraquídeo citoquímico y bacteriológico.	LB	L074	VMD	-
Laboratorio	Líquido cefalorraquídeo - Recuento celular (cámara), Citología (MGG, cytospin ) e histoquímica.	LB	L075	VMD	-
Laboratorio	Micológico.	LB	L076	VMD	-
Laboratorio	Anticuerpos para mononucleosis.	LB	L078	VMD	-
Laboratorio	Orina Completa.	LB	L079	VMD	-
Laboratorio	Parasitemia para Chagas.	LB	L080	VMD	-
Laboratorio	Parasitológico de Materia Fecal.	LB	L081	VMD	-
Laboratorio	PH en materia fecal.	LB	L082	VMD	-
Laboratorio	Porcentaje de saturación de hierro funcional.	LB	L083	VMD	-
Laboratorio	PPD.	LB	L084	VMD	-
Laboratorio	Productos de degradación del fibrinogeno (PDF).	LB	L085	VMD	-
Laboratorio	Progesterona.	LB	L086	VMD	-
Laboratorio	Prolactina.	LB	L087	VMD	-
Laboratorio	Proteína C Reactiva.	LB	L088	VMD	-
Laboratorio	Proteínas totales y fraccionadas.	LB	L089	VMD	-
Laboratorio	Proteinuria.	LB	L090	VMD	-
Laboratorio	Protoporfirina libre eritrocitaria.	LB	L091	VMD	-
Laboratorio	Prueba de Coombs Directa.	LB	L092	VMD	-
Laboratorio	Prueba de Coombs indirecta.	LB	L093	VMD	-
Laboratorio	Prueba de tolerancia a la glucosa.	LB	L094	VMD	-
Laboratorio	Anticuerpos para brucelosis.	LB	L095	VMD	-
Laboratorio	Anticuerpos para Salmonelosis.	LB	L096	VMD	-
Laboratorio	Receptores libres de transferrina.	LB	L097	VMD	-

Tipo de Prestación	Nombre de la Prestación	Código			СЕВ	
Laboratorio	Test inmunoquímico de sangre oculta en materia fecal (TiSOMF).	LB	L098	VMD	X 20-64	
Laboratorio	Serología para Chagas (Elisa).	LB	L099	VMD	10-19 20-64 mujeres	
Laboratorio	Serología para Hepatitis A lg M.	LB	L100	VMD	-	
Laboratorio	Serología para Hepatitis A total.	LB	L101	VMD	-	
Laboratorio	Serología para Rubeola Ig M.	LB	L102	VMD	-	
Laboratorio	Sideremia.	LB	L103	VMD	-	
Laboratorio	Т3.	LB	L104	VMD	-	
Laboratorio	T4 libre.	LB	L105	VMD	-	
Laboratorio	Búsqueda de Oxiurus.	LB	L106	VMD	-	
Laboratorio	Test de latex.	LB	L107	VMD	-	
Laboratorio	TIBC.	LB	L108	VMD	-	
Laboratorio	Tiempo de lisis de euglobulina.	LB	L109	VMD	-	
Laboratorio	Toxoplasmosis IgG.	LB	L110	VMD	-	
Laboratorio	Toxoplasmosis IgM.	LB	L111	VMD	-	
Laboratorio	Transaminasas TGO/TGP.	LB	L112	VMD	-	
Laboratorio	Transferrinas.	LB	L113	VMD	-	
Laboratorio	Triglicéridos.	LB	L114	VMD	-	
Laboratorio	Tripsina catiónica inmunorreactiva.	LB	L115	VMD	X 0-5	
Laboratorio	TSH.	LB	L116	VMD	X 0-5	
Laboratorio	Urea.	LB	L117	VMD	-	
Laboratorio	Urocultivo.	LB	L118	VMD	-	
Laboratorio	VDRL.	LB	L119	VMD	10-19 20-64 mujeres	
Laboratorio	Vibrio Cholerae Cultivo e Identificación.	LB	L120	VMD	-	
Laboratorio	VIH Elisa.	LB	L121	VMD	10-19 20-64 mujeres	
Laboratorio	VIH WESTERN BLOT.	LB	L122	VMD	10-19 20-64 mujeres	
Laboratorio	Serología para Hepatitis C.	LB	L123	VMD	-	
Laboratorio	Magnesemia.	LB	L124	VMD	-	
Laboratorio	Serología LCR.	LB	L125	VMD	-	
Laboratorio	Recuento plaquetas.	LB	L126	VMD	-	
Laboratorio	Antígeno P24.	LB	L127	VMD	-	
Laboratorio	Hemoaglutinación indirecta Chagas.	LB	L128	VMD	10-19 20-64 mujeres	
Laboratorio	IgE sérica.	LB	L129	VMD	-	
Laboratorio	Tiempo de coagulación y sangría.	LB	L130	VMD	-	
Laboratorio	Tiempo de protrombina.	LB	L131	VMD	-	
Laboratorio	Tiempo de trombina.	LB	L132	VMD	-	
Laboratorio	Frotis de sangre periférica.	LB	L133	VMD	-	
Laboratorio	Recuento reticulocitario.	LB	L134	VMD	-	
Laboratorio	Fructosamina.	LB	L135	VMD	-	
Laboratorio	Cariotipo con bandas G.	LB	L136	VMD	-	
Laboratorio	Albuminuria.	LB	L137	VMD	-	
Laboratorio	Proteinuria 24 hs.	LB	L138	VMD	-	
Laboratorio	Albuminuria 24 hs.	LB	L139	VMD	-	
Laboratorio	Índice de filtrado glomerular estimado (IFGe) por fórmula MDRD 4.	LB	L140	VMD	-	

Tipo de Prestación	Nombre de la Prestación	Código			CEB
Laboratorio	Test rápido VIH.	LB	L141	VMD	-
Laboratorio	Test rápido sífilis.	LB	L142	VMD	-
Laboratorio	Test rápido para virus B.	LB	L143	VMD	-
Laboratorio	Test rápido para hepatitis C.	LB	L144	VMD	-
Laboratorio	Carga viral VIH.	LB	L145	VMD	-
Laboratorio	Carga viral HBV.	LB	L146	VMD	-
Laboratorio	Hepatitis B anticore total.	LB	L148	VMD	-
Rondas	Ronda Sanitaria completa orientada a detección de población de riesgo en área rural/urbana	RO	X001	A98	-
Rondas	Ronda sanitaria completa orientada a detección de población de riesgo en población indígena.	RO	X002	A98	-
Informe sanitario	Informe Sanitario de población a cargo	IS	1002	A98	-
Taller	Encuentros para promoción de Conductas Saludables, Hábitos de Higiene.	TA	T001	A98	-
Taller	Encuentros para promoción de pautas alimentarias en embarazadas y puérperas.	TA	T002	A98	-
Taller	Encuentros para promoción del desarrollo infantil, prevención de patologías prevalentes en la infancia.	TA	T003	A98	-
Taller	Pautas nutricionales respetando cultura alimentaria de comunidades indígenas.	TA	T004	A98	-
Taller	Prevención de accidentes.	TA	T005	A98	-
Taller	Prevención de accidentes domésticos.	TA	T006	A98	-
Taller	Prevención de HIV e Infecciones de Transmisión Sexual.	TA	T007	A98	-
Taller	Prevención de violencia de género.	TA	T008	A98	-
Taller	Prevención violencia familiar.	TA	T009	A98	-
Taller	Prevención de comportamientos adictivos: tabaquismo, uso de drogas, alcoholismo.	TA	T010	A98	-
Taller	Promoción de hábitos saludables: salud bucal.	TA	T011	A98	-
Taller	Promoción de pautas alimentarias.	TA	T012	A98	-
Taller	Promoción de salud sexual y reproductiva.	TA	T013	A98	-
Taller	Salud sexual, confidencialidad, género y derecho (Actividad en sala de espera).	TA	T014	A98	-
Taller	Promocion de hábitos saludables: Taller de actividad física.	TA	T026	A98	-
Taller	Promocion de hábitos saludables: Taller de educación alimentaria en las escuelas.	TA	T027	A98	-
Taller	Adherencia terapéutica en enfermedades crónicas no transmisibles.	TA	T028	A98	-
Taller	Prevención de enfermedades crónicas no transmisilbes.	TA	T029	A98	-
Taller	Prevención bullying escolar.	TA	T030	A98	-
Taller	Interculturalidad y participación para pueblos originarios.	TA	T031	A98	-
Taller	Educación diabetológica.	TA	T032	A98	-
Taller	Educación para automanejo y mejora de la adherenica al tratamiento de la hipertensión arterial.	TA	T033	A98	-
Taller	Preparación integral para la maternidad (PIM).	TA	T034	W78	-
Teleeducación	Taller por tele-educación.	TE	T035	VMD	-

Tipo de Prestación	Nombre de la Prestación	Código		Embarazadas/ Puerperas	0- 5	6-9	10- 19	20- 64	
Inmunizaciones	Dosis aplicada de triple viral	IM	V001	A98		Х	Х	Х	
Inmunizaciones	Dosis aplicada de Sabín	IM	V002	A98		X	Х		
Inmunizaciones	Dosis aplicada de pentavalente	IM	V003	A98		Х			
Inmunizaciones	Dosis aplicada de cuádruple (*1)	IM	V004	A98		Х			
Inmunizaciones	Dosis aplicada de inmunizacion anti hepatitis A	IM	V005	A98		X			
Inmunizaciones	Dosis aplicada de triple bacteriana celular	IM	V006	A98		Х	X (*3)		
Inmunizaciones	Dosis aplicada de anti-amarílica	IM	V007	A98		Х		X	
Inmunizaciones	Dosis aplicada de triple acelular DTPA	IM	V008	A98	Х		X	X	
Inmunizaciones	Dosis aplicada de inmunización anti hepatitis B	IM	V009	A98	Х	X		X	X
Inmunizaciones	Dosis aplicada de doble adultos	IM	V010	A98	Х			X <sup>(*4)</sup>	X
Inmunizaciones	Dosis aplicada de doble viral (*2)	IM	V011	A98	X (*5)		X	X	X
Inmunizaciones	Dosis aplicada de BCG	IM	V012	A98		X			
Inmunizaciones	Dosis aplicada de vacuna antigripal	IM	V013	A98	X(*6)	Х		X	
Inmunizaciones	Dosis aplicada de vacuna contra VPH	IM	V014	A98				X	
Inmunizaciones	Dosis aplicada de vacuna neumococo conjugada	IM	V015	A98		Х			
Inmunizaciones	Dosis aplicada de vacuna ipv	IM	V016	A98		Х			
Inmunizaciones	Dosis aplicada de vacuna contra varicela	IM	V017	A98		Х			
Inmunizaciones	Dosis aplicada de vacuna contra rotavirus	IM	V018	A98		X			
Inmunizaciones	Dosis aplicada de vacuna contra meningococo	IM	V019	A98		Х		X	

#### X = CEB

- (\*1) Dosis aplicada de vacuna cuadruple o pentavalente
- (\*2) En los adultos se aplica doble viral o triple viral
- (\*3) Solo en niños de 6 años, está contraindicada en mayores
- (\*4) A los que no les corresponde la acelular
- (\*5) Se inicia o completa el esquema en el puerperio se aplica doble viral o triple viral
- (\*6) Se aplica en cualquier trimestre del embarazo o en puerperas que no la hayan recibido durante el embarazo

Nota 1: El anexo contiene prestaciones referidas a talleres, rondas sanitarias, traslados, prácticas, prestaciones bioquímicas, imágenes, vacunas, teleconsultas y otras consultas no incluidas en el cuerpo principal del PSS; las cuales completan las prestaciones incluidas en las líneas de cuidado.

Nota 2: La referencia VMD "Ver matriz diagnostica" implica que el código se completa con un diagnóstico variable de acuerdo a la patología del beneficiario

Nota 3: La referencia VMC "Ver matriz de Codificación" implica que el código se completa con una identificación de medicamento

Nota 4: Las temáticas están disponibles para el conjunto de la población beneficiaria, siempre dentro de las Líneas de Cuidado delimitadas para cada una.

Nota 5: Esquema de vacunas del Calendario Nacional de Vacunación Argentina 2018

#### **Trazadoras**

El PACES paga a los establecimientos por desempeño con el objetivo de mejorar la calidad de atención de la población. Las trazadoras son indicadores que permiten monitorear y evaluar el desempeño de la jurisdicción, garantizando el cuidado integral de los diferentes grupos poblacionales. El PACES como evolución del Programa Sumar incluye 11 trazadoras, de las cuales 8 son nuevas y 3 continúan igual que en el

Programa Sumar (seguimiento de salud del niño/a menor de 10 años; seguimiento de salud del/de la adolescente de 10 a 19 años; tamizaje de cáncer colorrectal).

**PACES** tiene mayor foco en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades crónicas no transmisibles (tanto cardiovasculares como cáncer) y sus factores de riesgo.



#### Cuidado del embarazo.

Proporción de personas embarazadas con cobertura pública exclusiva con cuidado del embarazo



Diagnóstico y tratamiento del cáncer de mama. Proporción de personas adultas de 30 a 64 años,

personas adultas de 30 a 64 años con cobertura pública exclusiva, que iniciaron tratamiento por diagnóstico de cáncer de mama.



#### Seguimiento de salud de niños y niñas menores de 10 años.

Proporción de niños/niñas menores de 10 años, con cobertura pública exclusiva, con seguimiento de salud.



Seguimiento de personas adultas con diabetes mellitus. Proporción de personas adultas de 20 a 64 años con diabetes mellitus, con cobertura pública exclusiva, y con seguimiento por su condición.



#### Seguimiento de salud de adolescentes de 10 a 19 años.

Proporción de adolescentes de 10 a 19 años, con cobertura pública exclusiva, con seguimiento de salud.



Seguimiento de personas adultas con hipertensión arterial. Proporción de personas adultas de 20 a 64 años con hipertensión arterial con cobertura pública exclusiva, y con seguimiento por su condición.



#### Seguimiento de niños y niñas con sobrepeso u obesidad.

Proporción de niños/niñas con cobertura pública exclusiva con sobrepeso u obesidad y consultas de seguimiento.



#### Identificación de población del Área de Responsabilidad Sanitaria de establecimientos públicos de salud.

Proporción de personas con cobertura pública exclusiva identificadas en el Área de Responsabilidad Sanitaria de un establecimiento de salud para su cuidado continuo.



#### Tamizaje de cáncer colorrectal.

Proporción de personas adultas de 50 a 64 años, con cobertura pública exclusiva, con tamizaje para cáncer colorrectal.



Equipos nucleares que realizan informes sanitarios sobre su población a cargo. Proporción de equipos nucleares que realizan informes sanitarios cuatrimestrales sobre su población a cargo.



# Diagnóstico y tratamiento del cáncer cérvico-uterino. Proporción de personas adultas de 25 a 64 años, con cobertura pública exclusiva, que iniciaron tratamiento por diagnóstico de lesión de alto grado o carcinoma cérvico-uterino.



