



Decreto Supremo

Lima, de..... del.....

APRUEBAN PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS

EL PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA:

CONSIDERANDO:

Que, el artículo 3º de la Ley N° 29344, Marco de Aseguramiento Universal en Salud, señala que el aseguramiento universal en salud es un proceso orientado a lograr que toda la población residente en el territorio nacional disponga de un seguro de salud que le permita acceder a un conjunto de prestaciones de salud de carácter preventivo, promocional, recuperativo y de rehabilitación, en condiciones adecuadas de eficiencia, equidad, oportunidad, calidad y dignidad sobre la base del Plan Esencial de Aseguramiento en Salud (PEAS);

Que, asimismo el artículo 13º de la mencionada Ley, establece que el Plan Esencial de Aseguramiento en Salud (PEAS), consiste en la lista priorizada de condiciones asegurables e intervenciones que como mínimo serán financiadas a todos los asegurados por las instituciones administradoras de fondos de aseguramiento en salud, sean éstas públicas, privadas o mixtas y contiene garantías explícitas de oportunidad y calidad para todos los beneficiarios;

Que, en ese sentido, el artículo 15º de la señalada Ley, estipula que el Ministerio de Salud, es el encargado de elaborar el Plan Esencial de Aseguramiento en Salud (PEAS), el mismo que se elabora sobre la base de estudios de carga de enfermedad, planes de beneficios compatibles con las prioridades sanitarias del sector salud, capacidad de la oferta del sistema de salud peruano, manejo integral de la persona que incluya las intervenciones de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de salud, entre otros;

Que mediante Decreto Supremo N° 227-2009-EF se incorporan recursos a favor de Seguro Integral de Salud para la implementación, desarrollo y ejecución del Plan Esencial de Aseguramiento Universal en los departamentos de Apurímac, Ayacucho, Huancavelica y en determinados distritos de los departamentos de San Martín, La Libertad, Lambayeque y Piura incluyendo los distritos del Valle de los Ríos Apurímac y Ene (VRAE), de los departamentos de

MINISTERIO DEL INTERIOR
SECRETARÍA GENERAL
M. A. R. R.
MINISTERIO DE SALUD
M. CLONDERESA
MINISTERIO DE SALUD
SECRETARÍA GENERAL
MINISTERIO DE SALUD
SECRETARÍA GENERAL
A. P. G.
MINISTERIO DE SALUD
SECRETARÍA GENERAL
L. MARIQUE

Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo
Director General

MINISTERIO DE SALUD
SECRETARÍA GENERAL
V. Rojas M.

Junin y Cusco; con lo cual de conformidad con lo estipulado en la Ley N° 29344 se garantiza el inicio del proceso de aseguramiento universal en salud a través de pilotos en los cuales se aplicará el PEAS;

Que la citada Ley, estipula que el PEAS contiene garantías explícitas que establecen el carácter y atributos de las prestaciones incluidas y son expresión del derecho a la atención de salud de las personas.

Que, es preciso señalar que son garantías explícitas las relativas al acceso, calidad, oportunidad y protección financiera. La ejecución de dichas garantías explícitas, será progresiva, empezará con la implementación de las garantías que protegerán las condiciones obstétricas y pediátricas y se incrementará gradualmente hasta cubrir la totalidad del PEAS de acuerdo al Plan de Implementación del mismo;

Que, por tanto, se hace necesario aprobar el Plan Esencial de Aseguramiento en Salud, PEAS, conforme lo establece la Primera Disposición Transitoria de la Ley N° 29344, Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud.

Que, asimismo el Comité Técnico Implementador, creado mediante Decreto Supremo 011-2009-SA, responsable de la conducción del proceso de aseguramiento universal en salud, en su sesión del 21 de julio aprobó la propuesta de Decreto Supremo de aprobación del PEAS;

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 118° inciso 8) de la Constitución Política del Perú y en la Ley N° 29158; ley Orgánica del Poder Ejecutivo;

DECRETA:

Artículo 1°.- Aprobación del PEAS

Aprobar el Plan Esencial de Aseguramiento en Salud (PEAS), que contienen el Plan de Beneficios con el listado de Condiciones Asegurables, Intervenciones y Prestaciones a financiar y las Garantías Explícitas, el mismo que en anexo adjunto forma parte integrante del presente Decreto Supremo.

Artículo 2°.- Implementación del PEAS

El PEAS, se aplicará progresivamente en departamentos y distritos piloto conforme a lo establecido en la primera disposición complementaria de la Ley N° 29344 hasta incluirse el total de los departamentos del País.

Artículo 3°.- De la implementación de las Garantías Explícitas de Oportunidad y Calidad

La implementación de las garantías explícitas será progresiva y se incrementarán gradualmente por los distintos agentes vinculados al proceso de aseguramiento en salud, hasta cubrir la totalidad del PEAS, empezará con la aplicación a condiciones de población sana, obstétricas y pediátricas, las que se implementaran en un plazo de hasta dos años, en las regiones y ámbitos que apruebe el Plan de Implementación del Aseguramiento Universal en Salud.

Artículo 4°.-Del Listado Priorizado de Intervenciones Sanitarias y Convenios de Financiamiento

En el caso, del Seguro Integral de Salud (SIS), déjese sin efecto el Listado Priorizado de Intervenciones Sanitarias contenidas en el Decreto Supremo N° 004-2007-SA, en los ámbitos pilotos, en donde como mínimo se ofertará el PEAS, salvo aquellas prestaciones que a título personal se han otorgado de manera excepcional, las que formarán parte de la cobertura del asegurado hasta su total atención. Para el efecto se autoriza al Sistema Integral de Salud- SIS



A. Portocarrero G.





Decreto Supremo

Lima, de del

a suscribir convenios de financiamiento de aseguramiento en salud con los Gobiernos Regionales para implementar, desarrollar y ejecutar el PEAS.

Artículo 5º.- Publicación

El presente Decreto Supremo será publicado en el Diario Oficial "El Peruano" y el Plan Esencial de Aseguramiento en Salud (PEAS) en el Portal Institucional del Ministerio de Salud (www.minsa.gob.pe).

Artículo 6º.- Derogación

Deróguense todas las normas legales que se opongan al cumplimiento del presente Decreto Supremo.

Artículo 7º.- Refrendo

El presente Decreto Supremo será refrendando por el Ministro de Salud, el Ministro de Defensa, el Ministro del Interior y la Ministra de Trabajo y Promoción del Empleo.

Dado en la Casa de Gobierno, en Lima, a los veintiocho días del mes de noviembre del año dos mil nueve.

[Signature]
ALAN GARCÍA PEREZ
Presidente Constitucional de la República

[Signature]
OCTAVIO SALAZAR MIRANDA
Ministro del Interior

[Signature]
OSCAR UGARTE UBILLUZ
Ministro de Salud

[Signature]
RAFAEL REY REY
Ministro de Defensa

[Signature]
MANUELA GARCÍA COCHAGNE
Ministra de Trabajo y Promoción del Empleo





PERÚ

Ministerio
de Salud

Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud

Ley N° 29344

PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO
EN SALUD (PEAS)

**Plan de Beneficios del
PEAS**



M. CLENDENES A.

Lima, Julio 2009

I. Introducción

El Aseguramiento Universal en Salud es un proceso orientado a lograr que toda la población residente en el territorio nacional disponga de un seguro de salud que le permita acceder a un conjunto de prestaciones de salud de carácter preventivo, recuperativo y de rehabilitación en condiciones adecuadas de eficiencia, equidad, oportunidad y calidad.

Tiene el propósito de reducir tanto las barreras de acceso al sistema de salud así como las inequidades en el financiamiento y la prestación de los servicios de salud. Es así que establece la obligatoriedad que todas las instituciones aseguradoras (públicas o privadas) estén en la obligación de financiar como mínimo el Plan Esencial de Aseguramiento en Salud, PEAS, bajo determinados estándares de calidad y oportunidad por las diferentes redes prestadoras de servicios de salud y que toda persona del país esté afiliada a un tipo de seguro (contributivo, semicontributivo o subsidiado).

Mediante la implementación de esta política se busca garantizar los derechos a la atención de salud de toda la población, en términos de acceso, oportunidad, calidad y financiamiento, proteger a las familias de los riesgos de empobrecimiento asociado a eventos de enfermedad y mantener y mejorar los resultados sanitarios, contribuyendo a elevar la productividad del capital humano.

El presente documento describe el Plan Esencial de Aseguramiento en Salud, el Plan de Beneficios del PEAS que contiene el listado de condiciones, intervenciones y prestaciones. Está orientado a implementar el proceso de aseguramiento universal en salud, a partir de la identificación explícita de las condiciones e intervenciones que serán brindadas.

II. Objetivos

General

Establecer el Plan Esencial de Aseguramiento en Salud, el Plan de Beneficios del PEAS que contiene el listado de condiciones, intervenciones y prestaciones cuya provisión será dada en todos los establecimientos de salud públicos y privados en función a su nivel de complejidad.

Los establecimientos de salud comprendidos incluyen a los que pertenecen al Ministerio de Salud, Gobiernos Regionales, Gobiernos Locales, EsSalud, Servicios de Sanidad de las Fuerzas Armadas, Fuerzas Policiales y subsector privado.

Específicos

- Describir el listado de condiciones, intervenciones y prestaciones del Plan Esencial de Aseguramiento en Salud a nivel nacional.
- Definir las garantías explícitas de oportunidad y calidad de las prestaciones del Plan Esencial de Aseguramiento en Salud para su implementación progresiva.
- Contribuir a reducir la carga de enfermedad a nivel nacional y regional.

III. Glosario de términos

- El Plan Esencial de Aseguramiento en Salud es el listado priorizado de condiciones asegurables e intervenciones que como mínimo son financiadas a todos los asegurados por las Instituciones Administradoras de Fondos de Aseguramiento en Salud, sean éstas públicas, privadas o mixtas, el mismo que está traducido en un plan de beneficios que contiene garantías explícitas de oportunidad y calidad para todos los beneficiarios.
- Plan de beneficios: Documento que define el listado de condiciones asegurables, intervenciones, prestaciones y garantías explícitas a ser brindadas en el aseguramiento universal en salud.



M. CLENDENES A.

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

- Condiciones asegurables son los estados de salud que se busca mantener en caso de la población sana o recuperar en caso de población enferma, que son susceptibles de ser financiadas mediante esquemas de aseguramiento.
- Las intervenciones son las prestaciones y/o conjunto de prestaciones en salud de carácter preventivo, recuperativo y de rehabilitación orientadas al manejo de las condiciones sanitarias priorizadas para el proceso de Aseguramiento Universal en Salud.
- Prestación es la unidad básica que describe los procedimientos realizados para la atención de las condiciones de salud de los usuarios.
- La Carga de enfermedad es el nivel de impacto negativo que tiene una patología específica sobre el estado de salud de la persona, a partir de la mortalidad precoz y la discapacidad generada. Está medido en años de vida ajustados por discapacidad (AVISA ó AVAD ó DALY).
- Garantía Explícita: Es un instrumento de regulación sanitaria que establece el carácter o atributos de las prestaciones incluídas en el PEAS y son expresión del derecho a la atención de salud de las personas, las mismas que son exigibles en su cumplimiento ante las Instituciones Administradoras de Fondos de Aseguramiento en Salud (IAFAS), a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) y a la Superintendencia Nacional de Aseguramiento en Salud y estas son:
 - Garantía de Oportunidad: Son los tiempos máximos para que el usuario reciba las prestaciones correspondientes establecidas en el PEAS.
 - Garantía de Calidad: Están referidas al otorgamiento de las prestaciones de salud contenidas en el PEAS, relacionadas al mejor manejo clínico estipulado sobre la base de la mejor evidencia científica, al uso de mejor infraestructura, equipamiento y recursos humanos requeridos.



M. CLENDENES A.

IV. Listado de condiciones asegurables del PEAS

I Población Sana

- 1 Recién nacido sano
- 2 Niño sano
- 3 Adolescente sano
- 4 Joven y Adulto sano
- 5 Adulto mayor sano

II Condiciones Obstétricas y Ginecológicas

Condiciones Obstétricas

- 1 Aborto incompleto sin complicaciones
- 2 Aborto incompleto con complicaciones
- 3 Embarazo, parto y puerperio normal
- 4 Enfermedad del trofoblasto
- 5 Hiperémesis gravídica
- 6 Embarazo ectópico
- 7 Óbito fetal
- 8 Hemorragia de la segunda mitad del embarazo
- 9 Diabetes gestacional
- 10 Embarazo complicado por polihidramnios
- 11 Desproporción feto pélvica
- 12 Gestación múltiple
- 13 Embarazo prolongado
- 14 Gestante mayor de 35 años
- 15 Infección materna
- 16 Enfermedad hipertensiva del embarazo
- 17 Embarazo complicado por isoimmunización Rh (-)
- 18 Retraso en el crecimiento intrauterino / Oligohidramnios
- 19 Embarazo complicado por riesgo de hipoxia fetal
- 20 Gestación complicada con embolia
- 21 Amenaza de parto pretérmino. Parto pretérmino.
- 22 Embarazo complicado por fracaso en la inducción del parto / Trabajo de parto prolongado / Distocia de presentación / Prolapso del cordón
- 23 Desgarro perineal grado III o IV / Desgarro de cervix



- 24 Hemorragia post parto
- 25 Retención de membranas / Placenta
- 26 Sepsis puerperal
- 27 Infección urinaria en embarazo, parto y puerperio
- 28 Puerperio complicado por infecciones y complicaciones venosas

Condiciones Ginecológicas

- 1 Distopia genital
- 2 Vulvovaginitis
- 3 Enfermedad inflamatoria pélvica
- 4 Enfermedades benignas de mama
- 5 Menopausia

III Condiciones pediátricas

Condiciones que afectan al recién nacido

- 1 Neonato afectado por el parto
- 2 Neonato afectado por condiciones maternas
- 3 Neonato de bajo peso al nacer /Prematurez
- 4 Infecciones neonatales
- 5 Sepsis neonatal
- 6 Trastornos metabólicos: Hipoglicemia neonatal, Hipocalcemia, Hipomagnesemia.
- 7 Ictericia neonatal no fisiológica:
- 8 Asfixia del nacimiento
- 9 Dificultad respiratoria en el recién nacido
- 10 Convulsiones neonatales
- 11 Hipotiroidismo congénito
- 12 Incompatibilidad Rh/ABO en el recién nacido

Condiciones que afectan al menor de 12 años

- 13 Infección respiratoria aguda
- 14 Crisis convulsiva, estado convulsivo
- 15 Hidrocefalia congénita
- 16 Enfermedades inmunoprevenibles (Inmunizaciones)
- 17 Fiebre de origen desconocido (FOD) en menores de 36 meses
- 18 Paladar hendido



- 19 Displasia congénita de cadera
- 20 Enfermedad diarreica
- 21 Parasitosis intestinal
- 22 Desnutrición
- 23 Anemia nutricional

IV Condiciones neoplásicas (tumores)

Tumores del aparato genital femenino

- 1 Cáncer de cuello uterino/Displasia cervical
- 2 Miomatosis uterina
- 3 Cáncer de mama

Otros tumores

- 4 Hipertrofia prostática
- 5 Neoplasia de colon
- 6 Neoplasia de estómago
- 7 Neoplasia de próstata

V Condiciones transmisibles

Infecciones del aparato respiratorio

- 1 Neumonía extrahospitalaria
- 2 Tuberculosis pulmonar
- 3 Tuberculosis extrapulmonar
- 4 Tuberculosis con complicaciones
- 5 Tuberculosis multidrogorresistente

Infecciones del aparato genitourinario y de transmisión sexual

- 6 Infección urinaria baja
- 7 Infección urinaria alta
- 8 Infección por VIH
- 9 Enfermedades de transmisión sexual
- 10 SIDA

Otras infecciones

- 11 Malaria
- 12 Bartonelosis
- 13 Dengue clásico
- 14 Dengue hemorrágico
- 15 Tripanosomiasis
- 16 Leishmaniasis
- 17 Peste



- 18 Fiebre amarilla
- 19 Rabia
- 20 Quiste hidatídico
- 21 Lepra
- 22 Infecciones cutáneas bacterianas
- 23 Infestaciones de piel y anexos
- 24 Micosis cutánea
- 25 Absceso cutáneo / Carbunco
- 26 Varicela
- 27 Brucelosis
- 28 Hepatitis
- 29 Conjuntivitis
- 30 Blefaritis, orzuelo y chalazion
- 31 Caries, pulpitis, gingivitis

VI Condiciones No Transmisibles

Condiciones mentales.

- 1 Esquizofrenia
- 2 Ansiedad
- 3 Depresión
- 4 Alcoholismo

Condiciones crónicas y degenerativas

- 5 Asma bronquial
- 6 Hipertensión arterial
- 7 Diabetes mellitus no complicada
- 8 Hipertiroidismo e hipotiroidismo
- 9 Hiperlipidemia/Dislipidemias
- 10 Obesidad
- 11 Cataratas
- 12 Trastornos de la refracción
- 13 Glaucoma
- 14 Osteoporosis
- 15 Osteoartrosis
- 16 Artritis reumatoidea
- 17 Enfermedad de los discos vertebrales
- 18 Enfermedad de Parkinson
- 19 Epilepsia



Condiciones agudas

- 20 Apendicitis aguda
- 21 Gastritis aguda y úlcera péptica sin complicación
- 22 Hemorragia digestiva aguda alta
- 23 Colelitiasis
- 24 Cuerpo extraño en aparato digestivo
- 25 Obstrucción intestinal
- 26 Síndrome de espalda dolorosa
- 27 Heridas contusiones y traumatismos superficiales
- 28 Lesión de partes blandas de miembro superior/ miembro inferior
- 29 Fractura de columna y pelvis
- 30 Fractura de extremidades
- 31 Traumatismos múltiples severos
- 32 Traumatismo intracraneal
- 33 Desorden vascular cerebral isquémico
- 34 Desorden vascular cerebral hemorrágico
- 35 Lesiones asociadas a violencia intrafamiliar
- 36 Litiasis urinaria
- 37 Intoxicación por órgano-fosforados
- 38 Cuerpo extraño en aparato respiratorio
- 39 Insuficiencia respiratoria
- 40 Quemaduras
- 41 Enfermedad isquémica del corazón



M. CLENDENES A.

V. Intervenciones y prestaciones del PEAS

I. Población Sana

1. Recién nacido

1. Definición: Nacido vivo de una gestación, cuya edad abarca desde el momento del nacimiento hasta los 28 días de vida, en quien no se ha detectado presencia de patología inmediatamente después de atendido el parto.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - Z38.0 Producto único nacido en el hospital
 - Z38.1 Producto único nacido fuera del hospital
 - Z38.2 Producto único, lugar de nacimiento no especificado
 - Z38.3 Gemelos, nacidos en el hospital.
 - Z38.4 Gemelos, nacidos fuera del hospital
 - Z38.5 Gemelos, lugar de nacimiento no especificado
 - Z38.6 Otros nacimientos múltiples, en hospital
 - Z38.7 Otros nacimientos múltiples fuera del hospital
 - Z38.8 Otros nacimientos múltiples, lugar de nacimiento no especificado
3. Manejo clínico específico: Según la Norma Técnica de la Atención Integral de la Niña y el Niño. R.M. N° 292-2006/MINSA. R.M. N° 193-2008/MINSA N.T.S. N° 063-2008-DGSP V.01 y R.M. N° 862-2008/MINSA N.T.S. N° 074-2008-DGSP V.01.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Preventivas
 2. Diagnóstico
 3. Tratamiento
 4. Seguimiento.

2. Niña/o sano

1. Definición: Niño mayor de 28 días y menor de 12 años de edad, en quien no se ha detectado presencia de patología cuando acude al establecimiento.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - Z00.1 Control de salud de rutina del niño
3. Manejo clínico específico: Según la Norma Técnica de la Atención Integral de la Niña y el Niño. R.M. N° 292-2006/MINSA y R.M. N° 193-2008/MINSA N.T.S. N° 063-2008-DGSP V.01.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Preventivas
 2. Diagnóstico
 3. Seguimiento

3. Adolescente sano

1. Definición: Persona comprendida entre los 12 y 17 años de edad, en quien no se ha detectado presencia de patología cuando acude al establecimiento.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - Z00.3 Examen del Estado de Desarrollo del Adolescente



3. Manejo clínico específico: Según la Norma Técnica de la Atención Integral de Salud en la Etapa de Vida Adolescente. R.M. N° 633-2005/MINSA. Documento Técnico de Orientaciones para la Atención Integral de Salud del Adolescente en el Primer Nivel de Atención. R.M. N° 1077-2006/MINSA, Protocolos de Consejería para la Atención Integral del Adolescente R.M. N° 583-2005/MINSA. Norma Técnica de Planificación Familiar R.M. N° 536-2005-MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Preventivas
 2. Diagnóstico
 3. Seguimiento

4. Joven y Adulto sano

1. Definición: Persona comprendida entre los 18 y 59 años de edad, en quien no se ha detectado presencia de patología cuando acude al establecimiento.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
Z00.0 Examen médico general
3. Manejo clínico específico: Según Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud de la Etapa de Vida Adulto Varón y Mujer, aprobada con R.M. N° 626-2006/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Preventivas
 2. Diagnóstico
 3. Seguimiento

5. Adulto mayor sano

1. Definición: Persona a partir de los 60 años de edad, a quien no se ha detectado presencia de patología cuando acude al establecimiento.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
Z00.0 Examen médico general
3. Manejo clínico específico: Según Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud para las Personas Adultas Mayores aprobada con R.M. N° 529-2006/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Preventivas
 2. Diagnóstico
 3. Seguimiento



II. Condiciones Obstétricas y Ginecológicas

Condiciones Obstétricas

1. Aborto incompleto sin complicaciones

1. Definición: Interrupción del embarazo, con la eliminación parcial del producto de la concepción, antes de las 22 semanas o con un peso fetal menor de 500 g.

2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O20.0 Amenaza de Aborto
 - O03.4 Aborto espontáneo incompleto no complicado.
 - O06.4 Aborto incompleto no complicado.
3. Manejo clínico específico: según Guías de Práctica Clínica para la atención de emergencias obstétricas según nivel de resolución, aprobado mediante R.M. N° 695-2006/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

2. Aborto incompleto con complicaciones

1. Definición: Interrupción del embarazo, con la eliminación parcial del producto de la concepción, antes de las 22 semanas o con un peso fetal menor de 500 g. Se objetivan signos de hemorragia o de infección, u otras complicaciones. Se incluyen las siguientes variantes de presentación clínica:
 - Aborto complicado con infección
 - Aborto complicado con hemorragia.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O03.0 Aborto espontáneo incompleto complicado con infección genital y pélvica
 - O03.1 Aborto espontáneo incompleto, complicado por hemorragia excesiva o tardía.
 - O06.0 Aborto no especificado incompleto complicado con infección genital y pélvica
 - O06.1 Aborto no especificado incompleto, complicado por hemorragia excesiva o tardía.
 - O08.0 Infección Genital pélvica consecutiva al aborto, al embarazo ectópico y al embarazo molar.
 - O08.1 Hemorragia excesiva o tardía consecutiva al aborto, al embarazo ectópico y al embarazo molar.
 - O08.3 Choque consecutivo al aborto, al embarazo ectópico y al embarazo molar.
 - O08.4 Insuficiencia renal consecutiva al aborto, al embarazo ectópico y al embarazo molar.
3. Manejo clínico específico: según Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva (Módulo III) aprobada por R.M. N° 668-2004/MINSA y la Guía Técnica "Guías de Práctica Clínica para la Atención de las Emergencias Obstétricas según Nivel de Capacidad Resolutiva" aprobada por R.M. N° 695-2006/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

3. Embarazo, parto y puerperio normal

1. Definición:

Embarazo.- Es el estado durante el cual la mujer lleva desarrollando en su útero al embrión o feto, este periodo comprende desde la implantación hasta el nacimiento.



Parto normal.- Es el proceso de inicio y evolución espontánea, con una duración adecuada y en el que los factores del trabajo de parto interactúan de forma normal, culminando con la expulsión por vía vaginal del producto de la concepción, único, en presentación cefálica de vértex, con sus anexos completos.

Puerperio - Es el periodo comprendido entre la salida de la placenta hasta los 42 días.

2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - Z32.1 Embarazo confirmado.
 - Z34.0 Supervisión del primer embarazo normal.
 - Z34.8 Supervisión de otros embarazos normales.
 - Z34.9 Supervisión de embarazo normal.
 - O80.0 Parto Único espontáneo, presentación cefálica de vértice.
 - O80.9 Parto Único espontáneo, sin otra especificación.
 - Z39.0 Atención y examen una vez después del parto.
 - Z39.2 Seguimiento post parto.
3. Manejo clínico específico: según Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva aprobada por R.M. N° 668-2004/MINSA. Guías de Práctica Clínica para la atención de emergencias obstétricas según nivel de capacidad resolutive. R.M. N° 695-2006/ MINSA y R.M. N° 862-2008/MINSA N.T.S. N° 074-2008-DGSP V.01.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Preventivas
 2. Diagnóstico
 3. Tratamiento
 4. Seguimiento

4. Enfermedad del trofoblasto

1. Definición: La enfermedad del trofoblasto está constituida por un grupo de procesos patológicos, derivados de las células trofoblásticas de la placenta humana, y varía desde una enfermedad benigna como la mola vesicular hasta auténticos tumores invasores, se caracteriza por la discordancia entre la altura uterina, el tiempo de amenorrea y el sangrado vaginal oscuro. Comprende las siguientes condiciones:
 - Mola Hidatidiforme (benigna) o Enfermedad del Trofoblasto de bajo riesgo de malignidad
 - Tumor Trofoblástico de la Gestación no metastático o Enfermedad del Trofoblasto con alto riesgo de malignidad.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O01.0 Mola hidatiforme clásica o completa
 - O01.1 Mola hidatiforme, incompleta o parcial.
 - O01.9 Mola hidatiforme no especificada.
 - O02.0 Detención del desarrollo del huevo y Mola no hidatiforme.
 - D39.2 Tumor de comportamiento incierto o desconocido de la placenta.
3. Manejo clínico específico: según Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva (Módulo III) aprobada por R.M. N° 668-2004/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento



5. Hiperemesis gravídica

1. Definición: Hiperémesis gravídica es una patología propia del embarazo caracterizada por la presencia de náuseas y vómitos incoercibles que causan deshidratación y pérdida del peso (más del 5% del peso inicial de la paciente).
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O21.0 Hiperémesis gravídica leve
 - O21.1 Hiperémesis gravídica con trastornos metabólicos.
 - O21.2 Hiperémesis gravídica tardía.
 - O21.9 Vómitos del embarazo
3. Manejo clínico específico: según Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva (Módulo III) aprobada por R.M. N° 668-2004/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

6. Embarazo ectópico

1. Definición: Grupo que incluye las siguientes condiciones específicas:
 - Embarazo ectópico no complicado Condición en la cual el embrión se implanta fuera de la cavidad uterina.
 - Embarazo ectópico complicado: shock hipovolémico En la cual el embrión se implanta fuera de la cavidad uterina y se complica cuando se rompe u origina hemorragia. Un volumen anormalmente alto de sangre circulante a través del cuerpo puede resultar en un shock hipovolémico.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O00.0 Embarazo abdominal
 - O00.1 Embarazo tubárico
 - O00.2 Embarazo ovárico
 - O00.8 Otros embarazos ectópicos
 - O00.9 Embarazo ectópico no especificado
3. Manejo clínico específico: según Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva (Módulo III) aprobada por R.M. N° 668-2004/MINSA y la Guía Técnica "Guías de Práctica Clínica para la Atención de las Emergencias Obstétricas.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

7. Óbito fetal

1. Definición: ausencia de latidos fetales. en gestaciones mayores de 20 semanas auscultados con detector electrónico de latidos fetales (doppler) y / o estetoscopio de pinnard. No se auscultan latidos fetales
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - P95 Muerte fetal de causa no especificada



- Z37.1 Nacido muerto único
3. Manejo clínico específico: según Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva (Módulo III) aprobada por R.M. N° 668-2004/MINSA.
 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

8. Hemorragia de la segunda mitad del embarazo

1. Definición: hemorragia vaginal variable que puede estar acompañado o no de dolor en una mujer con más de 22 semanas de gestación, con o sin trabajo de parto.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O44.1 Placenta previa con hemorragia.
 - O45.0 Desprendimiento prematuro de la placenta con defecto de la coagulación.
 - O45.9 Desprendimiento prematuro de placenta sin otra especificación
 - O71.0 Ruptura del útero antes del inicio del trabajo de parto.
 - O71.1 Ruptura del útero durante el trabajo de parto.
3. Manejo clínico específico: Según Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva (Módulo III) aprobada por R.M. N° 668-2004/MINSA, la Guía Técnica "Guías de Práctica Clínica para la Atención de las Emergencias Obstétricas según Nivel de Capacidad Resolutiva" aprobada por R.M. N° 695-2006/MINSA y R.M. N° 862-2008/MINSA N.T.S. N° 074-2008-DGSP V.01.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

9. Diabetes gestacional

1. Definición: grupo que incluye las siguientes condiciones específicas:
 - Embarazo complicado por Diabetes Gestacional: hiperglicemia que se identifica por primera vez durante el embarazo.
 - Embarazo complicado por Diabetes Pregestacional: estado de embarazo en mujeres con diabetes preexistente.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O24.0 Diabetes mellitus preexistente insulino dependiente, en el embarazo
 - O24.1 Diabetes mellitus preexistente no insulino dependiente, en el embarazo
 - O24.2 Diabetes mellitus preexistente relacionada con desnutrición en el embarazo
 - O24.3 Diabetes mellitus preexistente en el embarazo
 - O24.4 Diabetes mellitus que se origina con el embarazo
 - O24.9 Diabetes mellitus no especificada en el embarazo
3. Manejo clínico específico: según guías de práctica clínica vigente.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento



M. CLENDENES A.

3. Seguimiento

10. Embarazo complicado por Polihidramnios

1. Definición: se define como una condición alta del volumen del líquido amniótico, mayor a 2000 cc. en el último trimestre y usualmente diagnosticado por criterios ultrasonográfico. Está asociado con Diabetes Mellitus materna, Embarazo Múltiple, Desórdenes Cromosómicos y anomalías congénitas.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
O40 Polihidramnios, Hidramnios
3. Manejo clínico específico: según guías de práctica clínica vigente.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

11. Desproporción fetopélvica

1. Definición: Desproporción entre el tamaño de la pelvis y el tamaño del feto que impide el pasaje del mismo, por el canal pélvico. Se denomina pelvis estrecha cuando las medidas de la pelvis son menores a lo normal.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O33.0 Atención materna por desproporción debida a deformidad de la pelvis ósea en la madre.
 - O33.1 Atención materna por desproporción debida a estrechez general de la pelvis.
 - O33.2 Atención materna por desproporción debida a disminución del estrecho superior de la pelvis.
 - O33.3 Atención materna por desproporción debida a disminución del estrecho inferior de la pelvis.
 - O33.4 Atención materna por desproporción fetopelviana de origen mixto, materno y fetal.
 - O33.5 Atención materna por desproporción debida a feto demasiado grande.
 - O33.6 Atención materna por desproporción debida a feto hidrocefálico.
 - O33.9 Atención materna por desproporción de origen no especificado.
 - O65.2 Trabajo de parto obstruido debido a disminución del estrecho superior de la pelvis
3. Manejo clínico específico: Cuenta con la Guía de Práctica Clínica para la atención de emergencias obstétricas según nivel de resolución, y Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva, aprobadas con R.M. N° 695-2006/MINSA y R.M. N° 668-2004/MINSA respectivamente.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento



12. Gestación múltiple

1. Definición: Gestación múltiple se define como el embarazo en el cual están presentes dos o más fetos en el útero.

2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O30.0 Embarazo doble.
 - O30.1 Embarazo triple.
 - O30.2 Embarazo cuádruple.
 - O30.6 Otros embarazos múltiples.
 - O30.9 Embarazo múltiple, no especificado
 - O84.0 Parto múltiple, todos espontáneos.
 - O84.2 Parto múltiple, todos por cesárea
 - O84.8 Parto múltiple por combinación de métodos.
 - O84.9 Parto múltiple
3. Manejo clínico específico: Cuenta con la Guía de Práctica Clínica para la atención de emergencias obstétricas según nivel de resolución, y Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva, aprobadas con R.M. N° 695-2006/MINSA y R.M. N° 668-2004/MINSA respectivamente.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

13. Embarazo prolongado

1. Definición: es la gestación que se extiende más allá de las 41 semanas de edad gestacional. El manejo puede ser por vía vaginal o cesárea.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O48 Embarazo prolongado, post maduro, post término
3. Manejo clínico específico: de acuerdo con las Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva, aprobadas con R.M. N° 668-2004/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento



M. GLENDENES A.

14. Gestante mayor de 35 años

1. Definición: Es toda mujer de 35 años o más de edad que se encuentra gestando.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - Z35.5 Supervisión de primigesta añosa
 - Z35.8 Supervisión de otros embarazos de alto riesgo
3. Manejo clínico específico: según guías de práctica clínica vigente.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

15. Infección Materna.

1. Definición: Grupo que incluye las siguientes condiciones específicas:

15.1 Embarazo complicado por Malaria

1. Definición: Aquel embarazo con diagnóstico de Malaria.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O98.6 Enfermedades causadas por protozoarios que complican el embarazo, el parto y el puerperio
 - B50.9 Paludismo debido a plasmodium falciparum
 - B51.9 Paludismo debido a plasmodium malariae
 - B52.9 Paludismo debido a plasmodium ovale
 - B53.0 Paludismo debido a plasmodium vivax
3. Manejo clínico específico: Según la Norma Técnica de Salud para la Atención de la Malaria y Malaria Grave en el Perú aprobada por R.M. N° 076-2007/MINSA, las Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva (Módulo III), aprobadas mediante R.M. N° 668-2004/MINSA y R.M. N° 862-2008/MINSA N.T.S. N° 074-2008-DGSP V.01.
4. Prestaciones a financiar. Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

15.2 Embarazo en mujeres con infección a VIH

1. Definición: Gestante diagnosticada con infección por VIH circulante en su organismo detectada a través de Prueba Rápida y/o ELISA y con prueba confirmatoria para infección por VIH (IFI o WB)
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O98.3 Otras infecciones con un modo de transmisión predominantemente sexual que complican el embarazo, el parto y el puerperio
 - O98.5 Otras enfermedades virales que complican el embarazo, el parto y el puerperio
 - O99.8 Otras enfermedades especificadas y afecciones que complican el embarazo, el parto y el puerperio
 - B24 Enfermedad por VIH
3. Manejo clínico específico: Según la Norma Técnica para la Prevención de la Transmisión Vertical (Madre-Niño) del VIH aprobada por R.M. N° 084-2005/MINSA; Norma Técnica para el Tratamiento Antirretroviral de Gran Actividad – TARGA en Adultos infectados por el Virus de la inmunodeficiencia Humana aprobada por R.M. N° 311-2005/MINSA, las Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva (Módulo III) aprobadas mediante R.M. N° 668-2004/MINSA y R.M. N° 862-2008/MINSA N.T.S. N° 074-2008-DGSP V.01, Norma técnica de salud para la profilaxis de la transmisión madre niño del VIH y la Sífilis congénita aprobada por R.M. N° 335-2008/MINSA.
4. Prestaciones a financiar. Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Preventivas
 2. Diagnóstico
 3. Tratamiento
 4. Seguimiento



MINISTERIO DE SALUD
M. S. EN DENES A.

15.3 Embarazo en mujeres infectadas con Sífilis

1. Definición: Gestante con Infección a *treponema pallidum*, transmitida por contacto sexual o por vía parenteral.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
O98.1 Sífilis que complica el embarazo, parto y puerperio.
3. Manejo clínico específico: Según la Norma Técnica de Salud para la profilaxis de la transmisión Madre-Niño del VIH y la Sífilis Congénita, aprobada por R.M. N° 335-2008/MINSA, las Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva (Módulo IV) aprobadas mediante R.M. N° 668-2004/MINSA y R.M. N° 862-2008/MINSA N.T.S. N° 074-2008-DGSP V.01.
4. Prestaciones a financiar. Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Preventivas
 2. Diagnóstico
 3. Tratamiento
 4. Seguimiento

15.4 Embarazo complicado por infección respiratoria: Neumonía

1. Definición: Aquel embarazo con diagnóstico de Infección Respiratoria.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
O99.5 Enfermedades del sistema respiratorio que complican el embarazo, el parto y el puerperio.
J18.9 Neumonía
3. Manejo clínico específico: Según Guía de Práctica Clínica en Insuficiencia Respiratoria Aguda en el Adulto aprobada por R.M. N° 516-2005/MINSA y las Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva, aprobadas mediante R.M. N° 668-2004/MINSA.
4. Prestaciones a financiar. Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento



15.5 Embarazo complicado por Tuberculosis

1. Definición: Es toda gestante a la que se le diagnostica tuberculosis, o que previamente tiene la enfermedad y se embaraza.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
O98.0 Tuberculosis que complica el embarazo, parto y puerperio
3. Manejo clínico específico: según la Norma Técnica de Salud para el Control de la Tuberculosis aprobada por R.M. N° 383-2006/MINSA y las Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva (Módulo III) aprobadas mediante R.M. N° 668-2004/MINSA.
4. Prestaciones a financiar. Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Preventivas

2. Diagnóstico
3. Tratamiento
4. Seguimiento

15.6 Embarazo complicado por ruptura prematura de membranas

1. Definición: Ruptura de las membranas corioamnióticas después de las 22 semanas de gestación y antes del inicio de trabajo de parto.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O42.0 Ruptura prematura de las membranas e inicio del trabajo de parto dentro de las 24 horas.
 - O42.1 Ruptura prematura de las membranas e inicio del trabajo de parto después de las 24 horas.
 - O42.2 Ruptura prematura de las membranas, trabajo de parto retrasado por la terapéutica.
 - O42.9 Ruptura prematura de las membranas, sin otra especificación.
3. Manejo clínico específico: Según Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva (Módulo III) aprobada por R.M. N° 668-2004/MINSA, la Guía Técnica "Guías de Práctica Clínica para la Atención de las Emergencias Obstétricas según Nivel de Capacidad Resolutiva" aprobada por R.M. N° 695-2006/MINSA y R.M. N° 862-2008/MINSA N.T.S. N° 074-2008-DGSP V.01.
4. Prestaciones a financiar. Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

16. Enfermedad hipertensiva del embarazo

1. Definición: Grupo que incluye las siguientes condiciones específicas:
 - Embarazo complicado por Pre-Eclampsia leve /severa: Pre-Eclampsia leve es una complicación del embarazo caracterizada por la presencia de presión arterial mayor o igual a 140/90 mmHg, proteinuria cualitativa desde trazas a 1 + (test de ácido sulfosalicílico) o proteinuria de 24 horas mayor a 300 mg.
 - Se considera Preeclampsia severa si además de lo anterior hay presencia de una o más de las siguientes características: Cefalea persistente, escotomas, presión arterial mayor o igual a 160/110 mmHg, proteinuria cualitativa de 2 a 3 + (test de ácido sulfosalicílico), o proteinuria 24 horas mayor o igual a 5 grs, compromiso de órganos que se manifiestan por oliguria, elevación de creatinina sérica (≥ 1.2 mg/dl), edema pulmonar, disfunción hepática, trastorno de la coagulación, ascitis.
 - Embarazo complicado por Eclampsia: Eclampsia se define como la presentación de crisis de convulsiones generalizadas que ocurre asociado a enfermedad hipertensiva del embarazo.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O11 Trastornos hipertensivo preexistentes, con proteinuria agregada
 - O13 Hipertensión gestacional sin proteinuria significativa
 - O14.0 Preeclampsia moderada
 - O14.1 Preeclampsia severa
 - O14.1 Síndrome de Hellp
 - O14.9 Preeclampsia, no especificada
 - O15.0 Eclampsia en el embarazo
 - O15.1 Eclampsia durante el trabajo de parto



- O15.2 Eclampsia en el puerperio
- O15.9 Eclampsia, no especificada

3. Manejo clínico específico: Según Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva (Módulo III) aprobada por R.M. N° 668-2004/MINSA y la Guía Técnica "Guías de Práctica Clínica para la Atención de las Emergencias Obstétricas según Nivel de Capacidad Resolutiva" aprobada por R.M. N° 695-2006/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

17. Embarazo complicado por isoimmunización Rh (-)

1. Definición: Isoimmunización Rh se define como el proceso por el cual eritrocitos Rh (+) entran a la circulación de una madre Rh (-) durante el desarrollo, causando en ella la producción de Anticuerpos Inmunoglobulina G, los cuales pueden cruzar la placenta y destruir los eritrocitos de fetos Rh (-) en subsecuentes embarazos.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O36.0 Atención materna por isoimmunización rhesus
 - O36.1 Atención materna por otra isoimmunización
3. Manejo clínico específico: según guías de práctica clínica vigente.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

18. Retraso en el crecimiento intrauterino / Oligohidramnios

1. Definición: Incluye las siguientes condiciones específicas:
 - Embarazo complicado por retraso del crecimiento intrauterino: Disminución del crecimiento de fondo uterino (menos de un centímetro por semana o que esté por debajo del 10 percentil de la curva de crecimiento de Altura Uterina para edad gestacional).
 - Embarazo complicado por Oligohidramnios: Oligohidramnios está definida como una condición de volumen de líquido amniótico por debajo de los valores normales. Las principales causas incluyen malformaciones del tracto urinario fetal, retardo del crecimiento fetal, hipertensión gestacional, intoxicación por nicotina y embarazo prolongado.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - P05 Retardo del crecimiento fetal y desnutrición fetal
 - P05.9 Retardo del crecimiento fetal no especificado
 - O41.0 Oligohidramnios
3. Manejo clínico específico: Según "Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva" (Módulo III) aprobadas mediante R.M. N° 668-2004/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico



2. Tratamiento
3. Seguimiento

19. Embarazo complicado por riesgo de hipoxia fetal

1. Definición: gestante que presenta, una frecuencia cardíaca fetal mayor de 180 o menor de 100 por minuto, persistente por 20 minutos o más o presencia repetida de caída en más de 20 latidos de la frecuencia cardíaca fetal basal, inmediatamente después de la contracción uterina y que dura más de 15" (DIP II), líquido amniótico teñido de meconio en una presentación cefálica, asociado a alteraciones de la frecuencia cardíaca fetal.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O68.0 Trabajo de parto y parto complicados por anomalía de la frecuencia cardíaca fetal
 - O68.1 Trabajo de parto y parto complicados por la presencia de meconio en líquido amniótico.
 - O68.2 Trabajo de parto y parto complicados por anomalía de la frecuencia cardíaca fetal asociado con la presencia de meconio en líquido amniótico
 - O68.3 Trabajo de parto y parto complicados por evidencia bioquímica de sufrimiento fetal
 - O68.8 Trabajo de parto y parto complicados por otras evidencias de sufrimiento fetal
 - O68.9 Trabajo de parto y parto complicados por sufrimiento fetal
3. Manejo clínico específico: Según "Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva" (Módulo III) aprobada por R.M. N° 668-2004/MINSA y la Guía Técnica "Guías de Práctica Clínica para la Atención de las Emergencias Obstétricas según Nivel de Capacidad Resolutiva" aprobada por R.M. N° 695-2006/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

20. Gestación complicada con embolia.

1. Definición: Bloqueo de la circulación materna por líquido amniótico que es empujado al interior de las venas uterinas por una fuerte contracción uterina cerca del final de la gestación. Está caracterizado por un súbito ataque de distress respiratorio severo e hipotensión que puede llevar a la muerte materna.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O08.2 Embolia consecutiva al aborto, al embarazo ectópico y al embarazo molar.
 - O08.3 Colapso circulatorio consecutivo al aborto, al embarazo ectópico y al embarazo molar.
3. Manejo clínico específico: según Guías de Práctica Clínica para la atención de emergencias obstétricas según nivel de resolución, aprobado mediante R.M. N° 695-2006/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento



21. Amenaza de Parto pretérmino, Parto pretérmino.

1. Definición:
 - Amenaza de Parto pretérmino: es la presencia de contracciones uterinas con cambios cervicales o sin ellos después de las 22 semanas y antes de las 37 semanas de gestación.
 - Parto Pretérmino: es la presencia de contracciones uterinas regulares, con dilatación progresiva y acortamiento del cérvix en gestantes con edad gestacional menor de 37 semanas y mayor de 22 semanas.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
O60 Parto pretérmino
3. Manejo clínico específico: Según "Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva" (Módulo III) aprobadas mediante R.M. N° 668-2004/MINSA y R.M. N° 862-2008/MINSA N.T.S. N° 074-2008-DGSP V.01.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

22. Embarazo complicado por Fracaso en la inducción del parto / Trabajo de parto prolongado / Distocia de presentación / Prolapso del cordón

1. Definición: Grupo que incluye las siguientes condiciones específicas:
 - Embarazo complicado por Fracaso en la Inducción del Parto: La Inducción del Parto está definida como la administración vía endovenosa de fármacos (oxitócicos) y/o uso de prostaglandinas para producir o incrementar las contracciones uterinas en forma artificial, las cuales podrían no dar resultados favorables.
 - Parto complicado por Trabajo de Parto Prolongado: El Trabajo de Parto Prolongado está definido como la detención del Trabajo de Parto luego de la presentación de las contracciones uterinas intensas y vigorosas, sin progresión del feto por causas mecánicas o dinámicas.
 - Parto complicado por Fase Latente Prolongada
 - Parto complicado por prolongación de la Fase Activa del Trabajo de Parto
 - Parto complicado por Expulsivo prolongado
 - Parto complicado por Distocia de Presentación: Se refiere a cualquier presentación diferente a la presentación cefálica.
 - Distocia de Presentación. Presentación podálica
 - Distocia de Presentación. Situación Transversa y Presentación de Hombro.
 - Distocia de Presentación. Presentación de Frente.
 - Distocia de Presentación. Presentación de Mentón Posterior.
 - Distocia de Presentación. Posiciones Occípito-posteriores.
 - Distocia de Presentación. Presentación Compuesta.



- Parto complicado por Prolapso de Cordón Umbilical: Es cuando el cordón umbilical se encuentra en el canal del parto por debajo de la parte fetal que se presenta, tiene dos variedades:
 - Procúbito de Cordón Umbilical.- Cordón umbilical desciende por debajo de la presentación con membranas íntegras.
 - Prolapso de Cordón umbilical.- El cordón umbilical es visible en la vagina después de ruptura de las membranas.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O32.1 Atención materna por presentación de nalgas
 - O32.2 Atención materna por posición fetal oblicua o transversa
 - O32.3 Atención materna por presentación de cara, de frente o de mentón
 - O32.6 Atención materna por presentación compuesta
 - O32.9 Atención materna por presentación anormal
 - O61.0 Fracaso de la inducción médica del trabajo de parto
 - O63.0 Prolongación del primer período del trabajo de parto
 - O63.1 Prolongación del segundo período del trabajo de parto
 - O63.2 Retraso de la expulsión del segundo gemelo, del tercero, etc.
 - O69.0 Trabajo de parto y parto complicados por prolapso de cordón umbilical
- 3. Manejo clínico específico: Según "Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva" (Módulo III) aprobadas mediante R.M. N° 668-2004/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

23. Desgarro perineal grado III o IV/ Desgarro de cérvix

- 1. Definición: Los desgarros de III grado son aquellos que involucran la sección vaginal completa y comprometen el esfínter anal y los de IV grado son los que involucran la mucosa rectal.

Desgarro Cervical: Es aquel desgarro que suele localizarse entre las tres y 9 horarias del cuello uterino.
- 2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O70.2 Desgarro perineal de tercer grado durante el parto
 - O70.3 Desgarro perineal de cuarto grado durante el parto
 - O70.9 Desgarro perineal durante el parto
 - O71.3 Desgarro Obstétrico del Cuello Uterino
 - O72.1 Otras hemorragias post parto inmediatas.
 - O72.2 Hemorragia postparto secundaria o tardía.
 - O72.3 Defecto de la coagulación postparto.
 - O72.0 Hemorragia del tercer período del parto
- 3. Manejo clínico específico: Según "Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva" (Módulo III) aprobada por R.M. N° 668-2004/MINSA y la Guía Técnica "Guías de Práctica Clínica para la Atención de las Emergencias Obstétricas según Nivel de Capacidad Resolutiva" aprobada por R.M. N° 695-2006/MINSA.
- 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:



1. Diagnóstico
2. Tratamiento
3. Seguimiento

24. Hemorragia post parto

1. Definición: Es definida como el exceso de pérdida de sangre debido al sangrado uterino asociado al parto, para ser considerado excesivo debe ser mayor a 500 ml o debe generar efectos adversos en la fisiología materna.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O72.0 Hemorragia del tercer período del parto.
 - O72.1 Otras hemorragias post parto inmediatas.
 - O72.2 Hemorragia postparto secundaria o tardía.
 - O62.0 Contracción Primarias Inadecuadas
 - O62.1 Inercia Uterina Secundaria
 - O62.2 Otras Inercias uterinas
 - O72.3 Defecto de la coagulación postparto.
3. Manejo clínico específico: Según "Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva" (Módulo III) aprobada por R.M. N° 668-2004/MINSA y la Guía Técnica "Guías de Práctica Clínica para la Atención de las Emergencias Obstétricas según Nivel de Capacidad Resolutiva" aprobada por R.M. N° 695-2006/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

25. Retención de membranas/Placenta

1. Definición: Se define como retención de membranas a la persistencia de restos de la placenta o de las membranas fetales en la cavidad uterina por un tiempo superior al normalmente estipulado para el periodo de alumbramiento (15 a 30 minutos).
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O72.0 Hemorragia asociada con retención o adherencia de la placenta
 - O72.2 Hemorragia asociada con retención de fragmentos de la placenta o de las membranas
 - O73.0 Retención de la placenta sin hemorragia
 - O73.1 Retención de fragmentos de la placenta o de las membranas, sin hemorragia
3. Manejo clínico específico: Según "Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva" (Módulo III) aprobada por R.M. N° 668-2004/MINSA y la Guía Técnica "Guías de Práctica Clínica para la Atención de las Emergencias Obstétricas según Nivel de Capacidad Resolutiva" aprobada por R.M. N° 695-2006/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento



26. Sepsis puerperal

1. Definición: Se denomina sepsis puerperal a un proceso infeccioso septicémico (grave, que afecta a todo el organismo y que desencadena una respuesta inflamatoria general) que puede afectar a las mujeres tras un parto o un aborto. Infección o endometritis puerperal es una infección que ocurre en el Puerperio, período de 6-8 semanas postparto. Comprende las siguientes condiciones:
 - Endometritis es la invasión de gérmenes patógenos a la cavidad uterina luego del parto, comprendiendo la decidua, con posibilidad de invadir la capa muscular.
 - Absceso Pélvico es la acumulación de material purulento en tejidos, órganos o espacios circunscritos, usualmente asociados con signos de infección.
 - Peritonitis es la inflamación del peritoneo que reviste la cavidad abdominal como resultado de procesos infecciosos, autoinmunes o químicos.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O85 Sepsis puerperal.
3. Manejo clínico específico: Según "Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva" (Módulo III) aprobada por R.M. N° 668-2004/MINSA y la Guía Técnica "Guías de Práctica Clínica para la Atención de las Emergencias Obstétricas según Nivel de Capacidad Resolutiva" aprobada por R.M. N° 695-2006/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

27. Infección urinaria en gestantes

1. Definición: Es la afectación inflamatoria localizada en el tracto urinario y que se produce en el embarazo, parto o puerperio
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O23 Infección de las vías genitourinarias en el embarazo
 - O99.8 Otras enfermedades especificadas y afecciones que complican el embarazo, el parto y el puerperio
 - O86.2 Infección de las vías urinarias consecutiva al parto
 - O86.3 Otras infecciones de las vías genitourinarias consecutivas al parto.
 - N39.0 Infección de vías urinarias, sitio no especificado.
3. Manejo clínico específico: Según "Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva" (Módulo III) aprobada por R.M. N° 668-2004/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

28. Puerperio complicado por infecciones y complicaciones venosas

1. Definición: Durante el puerperio pueden existir algunas complicaciones que van desde las infecciones de las heridas operatorias, si fue cesareada la paciente, u otras como las de la mama, hasta tromboflebitis superficial del puerperio



2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - O86 Otras infecciones puerperales
 - O86.0 Infección de herida quirúrgica obstétrica
 - O86.1 Otras infecciones genitales consecutivas al parto
 - O86.4 Pirexia de origen desconocido consecutivo al parto
 - O86.8 Otras infecciones puerperales especificadas
 - O91 Infecciones de la mama asociadas con el parto
 - O910 Infecciones del pezón asociadas con el parto
 - O911 Absceso de la mama asociada con el parto
 - O912 Mastitis no purulenta asociadas con el parto
 - O87.0 Tromboflebitis superficial en el puerperio
3. Manejo clínico específico: Según "Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva" (Módulo III) aprobada por R.M. N° 668-2004/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

Condiciones Ginecológicas

1. Distopia genital

1. Definición: Es el desplazamiento (total o parcial) anormal permanente de los órganos genitales, incluye al prolapso (desplazamiento útero, vejiga y/o recto hacia la vulva).
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - N81.0 Uretrocele femenino
 - N81.1 Cistocele
 - N81.2 Prolapso uterovaginal incompleto
 - N81.3 Prolapso uterovaginal completo
 - N81.4 Prolapso uterovaginal
 - N81.5 Enteroccele vaginal
 - N81.6 Rectocele
 - N81.9 Prolapso genital femenino
3. Manejo clínico específico: según guías de práctica clínica.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento



2. Vulvovaginitis

1. Definición: Es definida como una inflamación de la vulva y vagina, caracterizada por flujo, quemazón y prurito, y obedecen a diferentes etiologías.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - N76.0 Vaginitis aguda
 - A54.0 Vulvovaginitis gonocócica aguda.
 - A56.0 Vulvovaginitis por Clamidia.
 - A59.0 Tricomoniasis urogenital.
 - B37.2 Candidiasis de la vulva y la vagina.

3. Manejo clínico específico: según guías de manejo clínico. Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva, aprobado mediante R.M. N° 668-2004/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

3. Enfermedad inflamatoria pélvica.

1. Definición: Enfermedad Inflamatoria Pélvica se define como un espectro de inflamaciones que involucran el tracto genital superior femenino y los tejidos de soporte.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - A54.2 Pelviperitonitis gonocócica y otras infecciones gonocócicas genitourinarias
 - A56.1 Infección del pelviperitoneo y otros órganos genitourinarios debida a clamidias
 - N70.0 Salpingitis y ooforitis aguda.
 - N70.1 Salpingitis y ooforitis crónica.
 - N70.9 Salpingitis y ooforitis, no especificadas.
 - N71.0 Enfermedad inflamatoria aguda del útero
 - N71.1 Enfermedad inflamatoria crónica del útero
 - N71.2 Enfermedad inflamatoria del útero, no especificada.
 - N73.0 Parametritis y celulitis pélvica aguda.
 - N73.1 Parametritis y celulitis pélvica crónica.
 - N73.2 Parametritis y celulitis pélvica no especificada.
 - N73.3 Peritonitis Pélvica aguda, Femenina.
 - N73.4 Peritonitis Pélvica crónica, Femenina.
 - N73.5 Peritonitis Pélvica aguda, Femenina, no especificada
 - N73.8 Otras enfermedades inflamatorias pélvicas femeninas.
 - N73.9 Enfermedad inflamatoria pélvica femenina, no especificada
 - N74.3 Enfermedad inflamatoria pélvica femenina por gonococos
 - N74.4 Enfermedad inflamatoria pélvica femenina por clamidias

3. Manejo clínico específico: Según "Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva" aprobadas mediante R.M. N° 668-2004/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento



M. LINDENESA

4. Enfermedades benignas de la mama

1. Definición: Se les define como un conjunto de afecciones comunes caracterizadas por cambios benignos (no cancerosos) del tejido de la mama. Estos cambios pueden incluir nódulos o quistes irregulares, malestar en la mama, sensibilidad en los pezones y picazón.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - N60.0 Quiste de la mama.

- N60.1 Mastopatía quística difusa.
- N60.2 Fibroadenosis de mama.
- N60.3 Fibroesclerosis de mama.
- N60.4 Ectasia de conducto mamario.
- N60.5 Otras displasias mamarias benignas.
- N60.9 Displasia mamaria benigna.
- N61 Trastornos inflamatorios de la mama.
- D24.0 Tumor benigno de la mama

3. Manejo clínico específico: manejo según guías de práctica clínica vigente.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1 Diagnóstico
 - 2 Tratamiento
 - 3 Seguimiento

5. Menopausia

1. Definición: Cese de la menstruación por un periodo mayor de 6 meses, que ocurre al final del periodo reproductivo.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - N95.1 Estados menopáusicos y climatéricos femeninos.
 - N95.2 Vaginitis atrófica post menopáusica.
 - N94.1 Dispareunia.
3. Manejo clínico específico: según guías de manejo clínico. Nacionales de Atención integral de la Salud Sexual y Reproductiva, aprobado mediante R.M. N° 668-2004/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 - 1 Diagnóstico
 - 2 Tratamiento
 - 3 Seguimiento



AL CLENDENES A.

III. Condiciones Pediátricas

Condiciones Neonatales

1. Neonato afectado por el parto

1. Definición: recién nacido afectado por diversas alteraciones y lesiones asociadas a maniobras efectuadas durante el parto, vía vaginal o abdominal.
2. Diagnósticos CIE – 10 comprendidos:
 - P10.0 Hemorragia subdural debido a traumatismo del nacimiento
 - P13.4 Fractura de clavícula
 - P12.0 Céfalohematoma
 - P14.3 Parálisis del Plexo braquial
 - P12.1 Caput succedaneum
 - P14.0 Parálisis de Erb
 - P14.1 Parálisis de Klumpke
 - P14.2 Parálisis del nervio frénico

3. Manejo clínico específico: según Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva aprobada con R.M. N° 668-2004/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento
 4. Rehabilitación

2. Neonato afectado por condiciones maternas

1. Definición: Es el neonato producto del embarazo de madres con patología perinatal (Diabetes, Hipertensión, Ruptura prematura de membranas), y con altas probabilidades de requerir cuidados neonatales intermedios o intensivos.
2. Diagnósticos CIE – 10 comprendidos:
 - P00.0 Feto y recién nacido afectados por trastornos hipertensivos de la madre.
 - P01.1 Feto y recién nacidos afectados por ruptura prematura de membranas
 - P70.1 Síndrome del recién nacido de madre diabética.
3. Manejo clínico específico: Según Guías nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y reproductiva aprobada con R.M. N° 668-2004/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

3. Neonato de bajo peso al nacer / prematuridad

1. Definición: Recién nacido con un peso inferior a 2,500 gramos.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - P07.1 Bajo peso al nacer.
 - P07.2 Inmadurez extrema.
 - P07.3 Prematuridad.
 - P07.7 Peso extremadamente bajo al nacer.
 - P80 Hipotermia del recién nacido
3. Manejo clínico específico: Según Guía de práctica clínica para la atención del recién nacido aprobada con R.M. N° 1041-2006/MINSA y Guía Nacional de Atención integral de la salud sexual y reproductiva aprobada con R.M. N° 668-2004/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento
 4. Rehabilitación



MINSA

4. Infecciones neonatales

4.1 Oftalmia del recién nacido

1. Definición: Inflamación de la conjuntiva bulbar y tarsal que se presenta durante los primeros 28 días de vida.

2. Diagnósticos CIE – 10 comprendidos:
 - P39.1 Oftalmía neonatal
 - A54.3 Oftalmía neonatal debido a gonococo
 - A74.0 Conjuntivitis por clamidia
3. Manejo clínico específico: Según Guías de Práctica clínica de atención del Recién Nacido vigente
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

4.2 Recién nacido expuesto al VIH

1. Definición: Toda hija/o nacido de madre infectada por el VIH.
2. Diagnósticos CIE – 10 comprendidos:
 - Z20.6 Contacto con y exposición al VIH
3. Manejo clínico específico: Según N.T.S. N° 064-MINSA/DGSP-V.01 Norma técnica de salud para la profilaxis de la transmisión madre-niño del VIH y la Sífilis Congénita.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Preventivas
 2. Diagnóstico
 3. Tratamiento
 4. Seguimiento

4.3 Sífilis congénita

1. Definición: Infección por el Treponema pallidum que adquiere el recién nacido vía transplacentaria, durante el desarrollo fetal o en el momento del nacimiento.
2. Diagnósticos CIE – 10 comprendidos:
 - A50.0 Sífilis congénita precoz, sintomática
 - A50.1 Sífilis congénita precoz, latente
 - A50.2 Sífilis congénita precoz, sin otra especificación
 - A50.4 Neurosífilis congénita tardía
 - A50.5 Sífilis congénita tardía, latente
 - A50.9 Sífilis congénita, sin otra especificación
3. Manejo clínico específico: Según N.T.S. N° 064-MINSA/DGSP-V.01 Norma técnica de salud para la profilaxis de la transmisión madre-niño del VIH y la Sífilis Congénita.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento
 4. Rehabilitación

4.4 Onfalitis

1. Definición: Infección del muñón del cordón umbilical y/o tejidos circundantes.
2. Diagnósticos CIE – 10 comprendidos:



P38 Onfalitis del recién nacido con o sin hemorragia leve.

3. Manejo clínico específico: Según Guías de Práctica clínica de atención del recién nacido vigente.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

5. Sepsis neonatal

1. Definición: Es un síndrome caracterizado por signos y síntomas sistémicos de infección y acompañado de bacteriemia en la etapa neonatal.
2. Diagnóstico CIE-10 comprendido:
 - P36.0 Sepsis del recién nacido debido a estreptococo del grupo B
 - P36.1 Sepsis del recién nacido debido a otros estreptococos y a los no especificados.
 - P36.2 Sepsis del recién nacido debido a Staphylococcus aureus
 - P36.3 Sepsis del recién nacido debido a otros estafilococos y a los no especificados.
 - P36.4 Sepsis del recién nacido debido a Escherichia coli
 - P36.5 Sepsis del recién nacido debido a anaerobios
 - P36.8 Sepsis del recién nacido debido a otras bacterias
 - P36.9 Sepsis bacteriana del recién nacido, no especificada
3. Manejo clínico específico: Según guías de práctica clínica para la atención del recién nacido, aprobada con R.M. N° 1041-2006/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

6. Trastornos metabólicos: Hipoglicemia neonatal, Hipocalcemia, Hipomagnesemia

1. Definición: Incluye las siguientes variantes clínicas:
 - Hipoglicemia Neonatal es la Glicemia < 40 mg/dl en sangre, en recién nacidos a término o pretérmino, al menos en dos mediciones consecutivas. Según su duración, la hipoglicemia puede ser transitoria o persistente.
 - Hipocalcemia: Nivel sérico de calcio total menor de 7 mg/dl ó 3.5 mg/dl del nivel de calcio ionizado.
 - Hipomagnesemia: nivel de magnesio sérico inferior a 1.5 mg/dl.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - P70.4 Hipoglicemia neonatal.
 - P71.1 Hipocalcemia neonatal
 - P71.2 Hipomagnesemia neonatal.
3. Manejo clínico específico: Según Guías de prácticas clínicas para la atención del recién nacido aprobada con R.M. N° 1041-2006/MINSA.



4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

7. Ictericia neonatal no fisiológica

1. Definición: Es la coloración amarillenta de la piel y mucosas causada por aumento de la bilirrubina, con valores mayores al nivel normal de acuerdo a la edad gestacional y peso.
2. Diagnóstico CIE-10 comprendidos:
 - P85 Enfermedad hemolítica del feto y del recién nacido
 - P58 Ictericia neonatal debida a otras Hemólisis excesivas
 - P59 Ictericia neonatal por otras y por las otras no especificadas.
3. Manejo clínico específico: Según guías de práctica clínica para la atención del recién nacido, aprobada con R.M. N° 1041-2006/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento
 4. Rehabilitación

8. Asfixia del nacimiento

1. Definición: Síndrome clínico caracterizado por depresión cardiorrespiratoria secundaria a hipoxemia y/o isquemia tisular fetal, con repercusión del ph sanguíneo.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - P21.0 Asfixia severa
 - P21.1 Asfixia leve-moderada
 - P21.9 Asfixia del nacimiento no especificada
 - P80 Hipotermia del recién nacido
3. Manejo clínico específico: Según Guías de prácticas clínicas para la atención del recién nacido aprobada con R.M. N° 1041-2006/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento.
 4. Rehabilitación.



9. Dificultad respiratoria del recién nacido

1. Definición: Incremento visible del esfuerzo respiratorio caracterizado por taquipnea (FR mayor o igual a 60 por minuto) y/o tiraje ó quejido.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - P22.0 Enfermedad de membrana hialina del recién nacido,
 - P22.1 Taquipnea transitoria del recién nacido
 - P22.8 Otras dificultades respiratorias del recién nacido
 - P22.9 Dificultad respiratoria de recién nacido, no especificada
 - P23 Neumonía congénita

P24.0 Síndrome de aspiración meconial

3. Manejo clínico específico: Según Guías de prácticas clínicas para la atención del recién nacido aprobada con R.M. N° 1041-2006/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento.
 4. Rehabilitación.

10. Convulsiones neonatales

1. Definición: Es toda contracción brusca e involuntaria de un músculo o grupo muscular, causado por una descarga paroxística cerebral.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
P 90 Convulsiones del Recién nacido
3. Manejo Clínico específico: Según Guías de Práctica clínica de atención del Recién Nacido vigente.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento.
 4. Rehabilitación

11. Hipotiroidismo congénito

1. Definición: Deficiente producción o resistencia a la acción de hormonas tiroideas; de tipo transitorio o permanente que se presenta desde el nacimiento.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
E03.1 Hipotiroidismo Congénito.
3. Manejo Clínico específico: Según Guías de Práctica clínica de atención del Recién Nacido vigente.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento.
 4. Rehabilitación



12. Incompatibilidad Rh/ABO en el recién nacido

1. Definición: Es una afección que se desarrolla cuando una mujer embarazada tiene sangre Rh negativa o es del grupo O y el feto tiene sangre Rh positiva o es del grupo A o B. Es el resultado de la reacción de los anticuerpos maternos anti-D del sistema Rh, antia A o anti B frente al antígeno D-Rh, A, ó B de los hematíes del feto y del neonato
2. Código CIE-10
 - P55.0 Incompatibilidad Rh del feto y del recién nacido
 - P55.1 Incompatibilidad ABO del feto y del recién nacido
 - P55.9 Enfermedad hemolítica del feto y del recién nacido no especificada

- P56.0 Hidropesía fetal debido a incompatibilidad.
3. Manejo Clínico específico: Según Guías de Práctica clínica de atención del recién nacido vigente.
 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento
 4. Rehabilitación

Condiciones que afectan al menor de 12 años

13. Infección respiratoria aguda

1. Definición: Enfermedad de origen infeccioso que afecta a las vías respiratorias durante un lapso no mayor a 15 días y cuyo manejo es ambulatorio o con internamiento dependiendo del caso.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

IRA no complicada:

- J00 Nasofaringitis o rinofaringitis aguda (resfriado común).
- J01 Sinusitis aguda
- J02.0 Faringitis estreptocócica
- J02.8 Faringitis aguda viral
- J02.9 Faringitis aguda, no especificada
- J06.0 Laringofaringitis aguda.
- J03.9 Amigdalitis aguda.
- J04.0 Laringitis aguda.
- J04.1 Traqueitis aguda.
- J04.2 Laringotraqueitis aguda
- J05.0 Laringitis obstructiva aguda (crup).
- J20.9 Bronquitis aguda
- J21.9 Bronquiolitis aguda leve
- H66.0 Otitis media supurativa aguda
- H66.9 Otitis media no especificada
- A37 Tos ferina, coqueluche

IRA complicada:

- J05.0 Crup moderado, severo
- J05.1 Epiglotitis aguda
- J12 Neumonía viral
- J13 Neumonía debido a *Streptococcus pneumoniae*
- J14 Neumonía debido a *Haemophilus influenzae*
- J15 Neumonía bacteriana, no clasificada en otra parte
- J16 Neumonía debido a otros microorganismos infecciosos.
- J18.0 Bronconeumonía
- J18.1 Neumonía Lobar
- J18.9 Neumonía no especificada
- J21.9 Bronquiolitis aguda moderada, severa.
- J85.1 Absceso pulmonar
- J90 Derrame pleural
- J10 Influenza de virus identificado
- J10.0 Influenza con neumonía
- J11 Influenza de virus no identificado
- J86 Empiema



3. Manejo clínico específico: Según Guías de prácticas clínicas para la atención de las Enfermedades respiratorias aprobada con R.M. N° 291-2006/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

14. Crisis convulsiva, estado convulsivo

1. Definición: Una crisis convulsiva es una descarga sincrónica excesiva de un grupo neuronal que dependiendo de su localización se manifiesta con síntomas motores, sensitivos, autonómicos o de carácter psíquico, con o sin pérdida de conciencia.
2. Código CIE-10
R56 Convulsiones
G41.0 Estado de gran mal epiléptico
3. Manejo clínico específico: Según Guías de práctica Clínica de Emergencias en Pediatría aprobada con R.M. N° 511-2005/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento
 4. Rehabilitación

15. Hidrocefalia congénita

1. Definición: Es la acumulación excesiva de líquido cefalorraquídeo (LCR.) en las cavidades del encéfalo, que se desarrolla intrauterinamente y que se manifiesta desde el nacimiento o en los primeros meses de la vida, pudiéndose detectar intrauterinamente.
2. Código CIE-10:
Q03 Hidrocéfalo congénito
Q03.9 Hidrocéfalo congénito no especificado
3. Manejo Clínico específico: Según Guías de Práctica clínica de atención del niño vigente.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento
 4. Rehabilitación



16. Enfermedades inmunoprevenibles (Inmunizaciones)

1. Definición: Son enfermedades transmisibles que tienen diversas vías de transmisión, pero comparten la misma forma de prevención, a través de las vacunas.
2. Código CIE 10:
Z27.4 Necesidad de inmunización contra sarampión-parotiditis rubéola
Z27.1 Necesidad de inmunización contra DPT
Z24.6 Necesidad de inmunización contra Hepatitis B

- Z23.2 Necesidad de inmunización contra TBC
 - Z24.0 Necesidad de inmunización contra Polio
 - Z24.3 Necesidad de inmunización contra fiebre amarilla.
 - Z27.8 Necesidad de inmunización contra otras combinaciones.
 - Z23.8 Necesidad de inmunización sólo contra otra enfermedad bacteriana
3. Manejo clínico específico: R.M. N° 292-2006/MINSA Norma técnica de Atención Integral de la niña y el niño y R.M. N° 610-2007/MINSA respectivamente.
 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Preventivas

17. Fiebre de origen desconocido (FOD) en el menor de 36 meses

1. Definición: Temperatura mayor o igual de 38,3 °C en varias ocasiones; más de 3 semanas de duración; y ausencia de diagnóstico después de una semana de estudios en el hospital o ausencia de diagnóstico después de al menos tres visitas ambulatorias y tres días de internamiento en el hospital, o fiebre de más de 8 días de duración sin causa conocida después de una semana de la anamnesis, exploración y estudios complementarios iniciales exhaustivos durante el internamiento. El establecimiento de un diagnóstico de FOD sólo es potestad de un establecimiento de salud de categoría II-1 a III-2.
2. Diagnósticos CIE – 10 comprendidos:
 - R50 Fiebre de origen desconocido
3. Manejo clínico específico: Según Guías de práctica Clínica de Emergencias en Pediatría aprobada con R.M. N° 511-2005/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

18. Paladar hendido

1. Definición: Es una malformación congénita, frecuente, que se produce por una falla en la fusión de los tejidos que darán origen al labio superior y al paladar durante el desarrollo embrionario.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - Q35.1 Fisura del paladar duro.
 - Q35.3 Fisura del paladar blando.
 - Q35.5 Fisura del paladar duro y del paladar blando.
 - Q35.9 Fisura del paladar.
 - Q36 Labio leporino
 - Q36.0 Labio leporino bilateral.
 - Q36.1 Labio leporino en línea media.
 - Q36.9 Labio leporino unilateral.
 - Q37 Fisura del paladar con labio leporino
 - Q37.0 Fisura del paladar duro con labio leporino bilateral.
 - Q37.1 Fisura del paladar duro con labio leporino unilateral.
 - Q37.2 Fisura del paladar blando con labio leporino bilateral.
 - Q37.3 Fisura del paladar blando con labio leporino unilateral.
 - Q37.4 Fisura del paladar duro y del paladar blando con labio leporino bilateral.
 - Q37.5 Fisura del paladar duro y del paladar blando con labio leporino unilateral.
 - Q37.8 Fisura del paladar con labio leporino bilateral, sin otra especificación.
 - Q37.9 Fisura del paladar con labio leporino unilateral, sin otra especificación.



3. Manejo clínico específico: Según Guías de práctica clínica vigente.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento
 4. Rehabilitación.

19. Displasia congénita de cadera

1. Definición: Es una alteración congénita de la articulación de la cadera causada por el desarrollo anormal de todos los componentes de la articulación de la cadera. Las manifestaciones clínicas del proceso se pueden considerar como un espectro en tiempo e intensidad.
2. Código CIE-10
 - Q65.0 Luxación congénita de la cadera, unilateral
 - Q65.1 Luxación congénita de la cadera, bilateral
 - Q65.2 Luxación congénita de la cadera, no especificada
3. Manejo Clínico específico: Según Guías de Práctica clínica de atención del niño vigente.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento
 4. Rehabilitación.

20. Enfermedad diarreica

1. Definición: La Diarrea se define como la eliminación de tres o más deposiciones inusualmente líquidas o blandas en un periodo de 24 horas.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - A00 Cólera
 - A01.0 Fiebre tifoidea
 - A01.1 Fiebre paratifoidea A
 - A01.2 Fiebre paratifoidea B
 - A01.3 Fiebre paratifoidea C
 - A01.4 Fiebre paratifoidea no especificada
 - A02.0 Salmonelosis
 - A03.0 Shigelosis
 - A03.9 Shigelosis de tipo no especificado
 - A04.5 Otras infecciones intestinales bacterianas
 - A06.0 Disentería amebiana aguda.
 - A06.2 Colitis amebiana no disintérica.
 - A07 Otras enfermedades intestinales debidas a protozoarios
 - A08.0 Enteritis por rotavirus
 - A08.2 Enteritis por Adenovirus
 - A08.3 Otras enteritis virales
 - A08.4 Infección intestinal viral, sin otra especificación
 - A05.9 Intoxicación alimentaria bacteriana, no especificada
 - A09 Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso



E86 Deshidratación
R57.1 Shock hipovolémico

3. Manejo clínico específico: Según Guías de Práctica Clínica para las patologías más frecuentes y cuidados esenciales en la niña y el niño aprobada por R.M. N° 291-2006/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

21. Parasitosis intestinal

1. Definición: Infecciones causadas por diversos parásitos, los que dependiendo de su número, localización en el intestino y características de su ciclo biológico, pueden ser asintomáticos, o causar síntomas importantes como anemia, diarrea o desnutrición.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - B68.0 Teniasis por *T. solium*
 - B68.1 Infección debida a *T. saginata*.
 - B68.9 Teniasis, no especificada
 - B70 *Dyphillobotrium*
 - B71.0 *Hymenolepis nana*
 - B71.9 Infección debida a céstodes, no especificada
 - B76.0 Anquilostomiasis
 - B76.1 *Necatoriasis*
 - B76.9 Enfermedad debido a anquilostomas, no especificada.
 - B77.9 Ascariasis, no especificada.
 - B78.0 *Estrongiloidiasis* intestinal
 - B79 *Tricuriasis* (*Trichuris trichura*)
 - B80 *Enterobiasis* (*enterobius vermicularis*, oxiuros).
 - B82.0 *Helmintiasis* intestinal, sin otra especificación.
 - B82.9 *Parasitosis* intestinal, sin otra especificación
 - B83.9 *Helmintiasis*, no especificada
 - A07.1 *Giardiasis*
 - A07.0 *Balantidium coli*
 - A06 *Entamoeba histolítica*
3. Manejo clínico específico: Según guías de práctica clínica para las patologías más frecuentes y cuidados esenciales en la niña y el niño aprobada por R.M. N° 291-2006/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento



22. Desnutrición

1. Definición: Es un síndrome clínico debido a un balance negativo de nutrientes que se traduce por una alteración en el patrón de crecimiento de los niños. Es el resultado de un desequilibrio prolongado en el tiempo entre el aporte de los distintos nutrientes y las necesidades.
2. Código CIE-10:

- E44.1 Desnutrición proteicocalórica leve.
 - E44.0 Desnutrición proteicocalórica moderada
 - E40 Kwashiorkor
 - E41 Marasmo
 - E42 Kwashiorkor marasmático
 - E46 Desnutrición proteicocalórica, no especificada
 - E43 Desnutrición proteicocalórica severa, no especificada
3. Manejo clínico específico: Según Guías de Práctica Clínica para las patologías más frecuentes y cuidados esenciales en la niña y el niño vigente.
 4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

23. Anemia nutricional

1. Definición: Es la disminución de los niveles de hemoglobina por debajo de los niveles considerados como normales, (Hb < 11 gr/dl).
2. Diagnóstico CIE-10 comprendido:
 - D50.1 Anemia por deficiencia de hierro secundaria a pérdida de sangre
 - D50.9 Anemia por deficiencia de hierro sin otra especificación
3. Manejo clínico específico: Según Guías de Práctica Clínica para las patologías más frecuentes y cuidados esenciales en la niña y el niño vigente.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

IV. Condiciones Neoplásicas

1. Cáncer de cuello uterino / Displasia de cuello uterino

1. Definición: Es un cáncer que se inicia en la línea de unión del epitelio pavimentoso que cubre el exocervix, con el epitelio cilíndrico endocervical a nivel del orificio externo del cuello o en zona cercana si existe ectopia.

Displasia cervical, lesión premaligna o precancerosa de las células del cuello uterino.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - C53.0 Tumor maligno del endocervix
 - C53.1 Tumor maligno del exocervix
 - C53.8 Lesión de sitios contiguos del cuello del útero
 - C53.9 Tumor maligno del cuello del útero, sin otra especificación.
 - N 87 Displasia de cuello uterino
3. Manejo clínico específico: Según Norma Técnica-oncológica para la prevención, detección y manejo de las lesiones pre malignas del cuello uterino aprobada con Resolución Jefatural N°121-RJ-INEN-2008.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico



2. Tratamiento (Displasia).

2. Miomatosis uterina

1. Definición: Tumor benigno que se origina en el miometrio, por lo que su componente histológico predominante es el tejido muscular y, en menor medida, el conectivo y fibroso. El único tratamiento efectivo es el quirúrgico; sin embargo, sólo requieren ser tratados aquellos que producen síntomas.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - D25.0 Leiomioma submucoso del útero
 - D25.1 Leiomioma intramural del útero
 - D25.2 Leiomioma subseroso del útero
 - D25.9 Leiomioma del útero
3. Manejo clínico específico: Según guía de práctica clínica.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

3. Cáncer de mama

1. Definición: Crecimiento anormal (acelerado, desorganizado, no controlado) de las células que conforman los tejidos de la glándula mamaria.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - B24.6 Tumor de comportamiento incierto o desconocido de la mama
 - N63. Masa no especificada en la mama.
 - C50.9 Tumor maligno de mama
3. Manejo clínico específico: Norma Técnica oncológica para la prevención, detección y diagnóstico temprano del cáncer de mama a nivel nacional, aprobada con RJ N°120-RJ.-INEN-2008.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico



4. Hipertrofia prostática

1. Definición: Aumento del tamaño de la próstata debido al crecimiento de las células que la conforman, ocasionando una disminución en la función del tracto urinario inferior (obstrucción).
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - N40. Hiperplasia de la próstata.
3. Manejo clínico específico: según guía de práctica clínica vigente.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

5. Neoplasia de colon

1. Definición: Cáncer que se presenta en los tejidos del colon. La mayoría de los cánceres de colon son adenocarcinomas (cánceres que empiezan en las células que producen y liberan el moco y otros líquidos)
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - C18.0 Tumor maligno de ciego
 - C18.1 Tumor maligno del apéndice
 - C18.2 Tumor maligno de colon ascendente
 - C18.3 Tumor maligno de ángulo hepático
 - C18.4 Tumor maligno de colon transverso
 - C18.5 Tumor maligno de ángulo esplénico
 - C18.6 Tumor maligno de colon descendente
 - C18.7 Tumor maligno de colon sigmoide
 - C18.9 Tumor maligno del colon, parte no especificada
3. Manejo clínico específico: Según guía de práctica clínica vigente
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico.

6. Neoplasia de estómago

1. Definición: Cáncer que se forma en los tejidos que revisten el estómago. También se llama cáncer gástrico.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - C16.0 Tumor maligno del cardias
 - C16.1 Tumor maligno del fundus gástrico
 - C16.2 Tumor maligno del cuerpo del estómago
 - C16.3 Tumor maligno del antro pilórico
 - C16.4 Tumor maligno del píloro
 - C16.5 Tumor maligno de la curvatura menor del estómago, sin otra especificación
 - C16.6 Tumor maligno de la curvatura mayor del estómago sin otra especificación
 - C16.9 Tumor maligno del estómago, parte no especificada
3. Manejo clínico específico: Según guía de práctica clínica vigente.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico.



7. Neoplasia de próstata

1. Definición: es el que se desarrolla en la próstata y se produce cuando algunas células prostáticas mutan y comienzan a multiplicarse descontroladamente. Esta afección puede causar dolor, micción dificultosa, disfunción eréctil, entre otros síntomas.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - C61. Tumor maligno de la próstata
3. Manejo clínico específico: Según guía de práctica clínica vigente.

4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico.

V. Condiciones Transmisibles

1. Neumonía extrahospitalaria

1. Definición: La neumonía adquirida en la Comunidad (NAC) es la inflamación aguda del parénquima pulmonar producida por microorganismos y manifestada por signos de infección sistémica y cambios radiológicos que se inician en el ambiente extrahospitalario. Condición válida para población mayor de 11 años.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - J15.9 Neumonía bacteriana
 - J18.0 Bronconeumonía.
 - J18.1 Neumonía lobar.
 - J18.9 Neumonía.
3. Manejo clínico específico: según guías de práctica clínica vigente.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

2. Tuberculosis pulmonar

1. Definición: Es una enfermedad infecto-contagiosa producida por agentes del grupo *Mycobacterium tuberculosis complex* especialmente por el bacilo de Koch (BK). La localización más frecuente es en el aparato respiratorio.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - A15.0 Tuberculosis del pulmón, confirmada por hallazgo microscópico del bacilo tuberculoso en esputo.
 - A15.7 Tuberculosis respiratoria primaria confirmada bacteriológica e histológicamente.
 - A15.9 Tuberculosis respiratoria, confirmada bacteriológica e histológicamente.
 - A16.0 Tuberculosis del pulmón, con examen bacteriológico e histológico negativos.
3. Manejo clínico específico: según guías de manejo clínico de práctica clínica para las patologías más frecuentes y cuidados esenciales en la niña y el niño, aprobado mediante R.M. N° 291-2006/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Preventivas
 2. Diagnóstico
 3. Tratamiento
 4. Seguimiento



3. Tuberculosis extrapulmonar

1. Definición: Tuberculosis que afecta otro(s) órgano(s) que no sean los pulmones. Las formas extrapulmonares más frecuentes en el país son la pleural, ganglionar e intestinal.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - A15.6 Pleuresía tuberculosa, confirmada bacteriológica e histologicamente
 - A16.3 Tuberculosis de ganglios linfáticos intratorácicos, sin confirmación bacteriológica o histológica
 - A16.4 Tuberculosis de laringe, tráquea y bronquios, sin mención de confirmación bacteriológica o histológica
 - A16.5 Pleuresía tuberculosa, no confirmada bacteriológica e histologicamente
 - A16.8 Otras tuberculosis respiratorias sin mención de confirmación
 - A17 TBC del Sistema nervioso
 - A18 TBC de otros órganos
 - A19 TBC miliar
 - I32.0 Pericarditis tuberculosa
 - K67.3 Peritonitis tuberculosa
3. Manejo clínico específico: según la Norma Técnica de Salud para el control de la Tuberculosis, aprobado mediante R.M. N° 383-2006/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Preventivas
 2. Diagnóstico
 3. Tratamiento
 4. Seguimiento

4. Tuberculosis con complicaciones

1. Definición: Son las complicaciones de la enfermedad tuberculosa
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - J47 Bronquiectasias
 - J93 Neumotórax
3. Manejo clínico específico: según la Norma Técnica de Salud para el control de la Tuberculosis, aprobado mediante R.M. N° 383-2006/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento



5. Tuberculosis multidrogorresistente

1. Definición: Es aquella Tuberculosis ocasionada por bacilos mutidrogorresistentes.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - A15.8 Otras Tuberculosis respiratoria confirmadas bacteriológica e histologicamente
3. Manejo clínico específico: según la Norma Técnica de Salud para el control de la Tuberculosis, aprobado mediante R.M. N° 383-2006/MINSA.

4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Preventivas
 2. Diagnóstico
 3. Tratamiento
 4. Seguimiento

6. Infección urinaria baja

1. Definición: Es la inflamación del epitelio del tracto urinario como respuesta a la invasión por microorganismos, de las vías urinarias bajas (vejiga, uretra).
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - N30.0 Cistitis aguda.
 - N30.8 Cistitis recurrente.
 - N30.9 Cistitis.
 - N39.0 Infección de vías urinarias.
 - N34 Uretritis
3. Manejo clínico específico: Según guías de práctica clínica vigente.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

7. Infección urinaria alta

1. Definición: es la inflamación de la pelvis y el parénquima renal, como respuesta a la invasión por microorganismos.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - N10 Nefritis intersticial aguda, pielonefritis aguda
 - N11.0 Pielonefritis crónica no obstructiva asociada con reflujo
 - N11.1 Pielonefritis crónica obstructiva
 - N11.8 Otras nefritis tubulointersticiales crónicas
 - N11.9 Nefritis túbulo intersticial crónica, sin otra especificación
 - N12 Nefritis tubulointersticial, no especificada como aguda o crónica
3. Manejo clínico específico: Según guías de práctica clínica vigente.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento



8. Infección por VIH

1. Definición: Es la infección causada por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) que progresivamente va destruyendo algunos glóbulos blancos (linfocitos T CD4+) y causa un síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA). SIDA: síndrome de inmunodeficiencia adquirida, es una enfermedad que afecta a los humanos infectados por el VIH.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - Z21 Estado de infección asintomático por VIH.

B24 Enfermedad por VIH

3. Manejo clínico específico: N.T.S. N° 004-MINSA/DGSP-V.02 "Norma Técnica para el Tratamiento Antirretroviral de Gran Actividad – TARGA en adultos infectados por el Virus de la Inmunodeficiencia Adquirida", aprobada con R.M. N° 311-2005/MINSA. N.T.S. N° 064-2008-MINSA/DGSP-V01, "para la profilaxis de la Transmisión madre-niño del VIH y la Sífilis Congénita". Directiva N° 020-2003-MINSA/DGSP-DEAIS-V.01, "Sistema de atención para el tratamiento antirretroviral en los niños infectados por el Virus de La Inmunodeficiencia Humana".
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Preventivas
 2. Diagnóstico
 3. Tratamiento
 4. Seguimiento

9. Enfermedades de transmisión sexual

1. Definición: Enfermedades que son propagadas mediante el contacto sexual
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - A50 Sífilis congénita
 - A51.0 Sífilis genital primaria
 - A51.1 Sífilis primaria anal
 - A51.3 Sífilis secundaria de piel y membranas mucosas
 - A51.5 Sífilis precoz latente
 - A51.9 Sífilis precoz
 - A54.0 Infección gonocócica del tracto genitourinario inferior incluye cervicitis, cistitis, uretritis, vulvovaginitis
 - A54.1 Infección gonocócica del tracto genitourinario inferior con absceso
 - A54.2 Pelviperitonitis gonocócica incluye enfermedad inflamatoria pélvica, epididimitis orquitis, prostatitis
 - A54.6 Infección gonocócica del ano y del recto
 - A54.9 Infección gonocócica
 - A55. Linfogranuloma (venéreo) por Clamidias
 - A56.0 Infecciones del tracto genitourinario por clamidias incluye cervicitis, Cistitis, uretritis
 - A56.0 Vulvovaginitis por clamidias
 - A56.1 Enfermedad pélvica inflamatoria femenina por clamidia
 - A56.2 Infecciones del tracto genitourinario por clamidias
 - A563 Infección del ano y del recto debida a clamidias
 - A57. Chancro blando
3. Manejo clínico específico: Guías nacionales de atención integral de la salud sexual y reproductiva (Pág. 1-30 VI), aprobada con R.M. N° 668-2004/MINSA. N.T.S. N° 064-2008-MINSA/DGSP-V01, "para la profilaxis de la Transmisión madre-niño del VIH y la Sífilis Congénita".
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento



10. SIDA

1. Definición: síndrome de inmunodeficiencia adquirida, es una enfermedad que afecta a los humanos infectados por el VIH. Se dice que una persona padece de SIDA cuando su organismo, debido a la inmunodepresión provocada por el VIH, no es capaz de ofrecer una respuesta inmune adecuada contra las infecciones que aquejan a los seres humanos.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - B20.0 Enfermedad por VIH, resultante en infección por micobacterias
 - B20.1 Enfermedad por VIH, resultante en otras infecciones bacterianas
 - B20.2 Enfermedad por VIH, resultante en enfermedad por citomegalovirus
 - B20.3 Enfermedad por VIH, resultante en otras infecciones virales
 - B20.4 Enfermedad por VIH, resultante en candidiasis
 - B20.5 Enfermedad por VIH, resultante en otras micosis
 - B20.6 Enfermedad por VIH, resultante en neumonía por pneumocystis carinii
 - B20.7 Enfermedad por VIH, resultante en infecciones múltiples
 - B20.8 Enfermedad por VIH, resultante en otras enfermedades infecciosas y parasitarias
 - B20.9 Enfermedad por VIH, resultante en enfermedad infecciosa o parasitaria no especificada
 - B21.0 Enfermedad por VIH, resultante en sarcoma de Kaposi
 - B21.1 Enfermedad por VIH, resultante en linfoma de burkitt
 - B21.2 Enfermedad por VIH, resultante en otros tipos de linfoma no Hodgkin
 - B21.3 Enfermedad por VIH, resultante en otros tumores malignos del tejido linfóide, hematopoyético y tejidos relacionados
 - B21.7 Enfermedad por VIH, resultante en tumores malignos múltiples
 - B21.9 Enfermedad por VIH, resultante en tumores malignos no especificados
 - B22.0 Enfermedad por VIH, resultante en encefalopatía
 - B22.1 Enfermedad por VIH, resultante en neumonitis linfóide intersticial
 - B22.2 Enfermedad por VIH, resultante en síndrome caquético
 - B23.0 Síndrome de infección aguda debida a VIH
 - B23.1 Enfermedad por VIH, resultante en linfadenopatía generalizada (persistente)
 - B23.2 Enfermedad por VIH, resultante en anomalías inmunológicas y hematológicas
3. Manejo clínico específico: N.T.S. N° 004-MINSA/DGSP-V.02 "Norma Técnica para el Tratamiento Antirretroviral de Gran Actividad - TARGA en adultos infectados por el Virus de la Inmunodeficiencia Adquirida", aprobada con R.M. N° 311-2005/MINSA. N.T.S. N° 064-2008-MINSA/DGSP-V01, "para la profilaxis de la Transmisión madre-niño del VIH y la Sífilis Congénita". Directiva N° 020-2003-MINSA/DGSP-DEAIS-V.01, "Sistema de atención para el tratamiento antirretroviral en los niños infectados por el Virus de La Inmunodeficiencia Humana".
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento



11. Malaria

1. Definición: Es una enfermedad causada por un protozoo (parásito) del género Plasmodium (*P. vivax*, *falciparum*, *ovale*, *malariae*), que se transmite por la picadura de la hembra del mosquito (zancudo) del género Anopheles.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

- B50.9 Paludismo debido a *P. falciparum*.
- B51.9 Paludismo debido a *P. vivax* no complicado.
- B54 Malaria.

3. Manejo clínico específico: Norma técnica de salud para la atención de la malaria y malaria grave en el Perú, aprobada con R.M. N° 076-2007/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Preventivas
 2. Diagnóstico
 3. Tratamiento
 4. Seguimiento

12. Bartonelosis

1. Definición: Denominada enfermedad de Carrión, es una enfermedad causada por la bacteria *Bartonella bacilliforme*, que ocasiona una erupción cutánea (verruca peruana) y un cuadro febril anémico (fiebre de la Oroya), y es transmitida por el mosquito del género *Phlebotomus*.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - A44.0 Bartonelosis sistémica.
 - A44.1 Bartonelosis cutánea y mucocutánea.
 - A44.9 Bartonelosis.
3. Manejo clínico específico: Norma técnica de salud para la atención de Bartonelosis o Enfermedad de Carrión en el Perú, aprobada con R.M. N° 647-2006/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Preventivas
 2. Diagnóstico
 3. Tratamiento
 4. Seguimiento

13. Dengue clásico

1. Definición: Es una enfermedad eruptiva-febril, causada por la infección aguda con el dengue virus, es transmitida por la picadura del mosquito *Aedes*.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - A90. Fiebre del dengue (dengue clásico).
3. Manejo clínico específico: Según guías de práctica clínica.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Preventivas
 2. Diagnóstico
 3. Tratamiento
 4. Seguimiento

14. Dengue hemorrágico

1. Definición: Una forma distinta y virulenta de dengue que se caracteriza por trombocitopenia y hemoconcentración (grados I y II) y que se distingue por una prueba



de torniquete positiva. Cuando va acompañada de insuficiencia circulatoria y shock (grados III y IV), se llama síndrome de shock del dengue.

2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
A91 Fiebre del dengue hemorrágico.
3. Manejo clínico específico: Según Módulo Técnico: Dengue clásico y dengue hemorrágico Ministerio de Salud, OGE, INS, 2000.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Preventivas
 2. Diagnóstico
 3. Tratamiento
 4. Seguimiento

15. Tripanosomiasis

1. Definición: Llamada también enfermedad de Chagas (americana). Es una enfermedad causada por el protozoo *Tripanosoma cruzi* (parásito), el cual es transmitido por chinches (chirimachas: *Triatoma infestans*).
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
B57.0 Enfermedad de Chagas aguda que afecta al corazón.
B57.1 Enfermedad de Chagas aguda que no afecta el corazón.
B57.2 Enfermedad de Chagas crónica que afecta el corazón.
B57.3 Enfermedad de Chagas crónica que afecta el sistema digestivo.
B57.4 Enfermedad de Chagas crónica que afecta el sistema nervioso.
3. Manejo clínico específico: Según Módulo Técnico: Enfermedad de Chagas, Ministerio de Salud, OGE, INS, 2000.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Preventivas
 2. Diagnóstico
 3. Tratamiento
 4. Seguimiento



16. Leishmaniasis

1. Definición: Grupo de enfermedades causadas por numerosas especies de protozoos parásitos del género *Leishmania* y transmitidas por insectos de los géneros *Lutzomyia*.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
B55.1 Leishmaniasis cutánea.
B55.2 Leishmaniasis mucocutánea.
B55.9 Leishmaniasis.
3. Manejo clínico específico: según guías de práctica clínica.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Preventivas
 2. Diagnóstico
 3. Tratamiento
 4. Seguimiento

17. Peste

1. Definición: Enfermedad aguda causada por la bacteria *Yersinia pestis* que afecta a los humanos, roedores (ratones) y es transmitida por las pulgas.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
A20.9 Peste
3. Manejo clínico específico: Según Módulo Técnico Norma y Procedimientos para la Prevención y Control de la Peste en el Perú (R.M. N° 172-2001 SA/DM).
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Preventivas
 2. Diagnóstico
 3. Tratamiento
 4. Seguimiento

18. Fiebre amarilla

1. Definición: Es una enfermedad infecciosa aguda, causada por un virus, es transmitida por la picadura de los mosquitos del género *Aedes* y *Haemagogus*.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
A95.0 Fiebre amarilla selvática
A95.1 Fiebre amarilla urbana
A95.9 Fiebre amarilla
3. Manejo clínico específico: Según Módulo Técnico Fiebre Amarilla. Protocolos de Vigilancia Epidemiológica - Parte I Oficina General de Epidemiología - Ministerio de Salud.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Preventivas
 2. Diagnóstico
 3. Tratamiento
 4. Seguimiento

19. Rabia

1. Definición: Es una enfermedad infecciosa aguda causada por un virus que afecta al sistema nervioso central, es transmitida a través de mordedura (saliva) de animales (mamíferos: perro, mono, murciélago) infectados.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
A82.0 Rabia Selvática
A82.1 Rabia Urbana.
A82.9 Rabia.
3. Manejo clínico específico: Según Módulo Técnico: Rabia Urbana y Silvestre. Protocolos de Vigilancia Epidemiológica - Parte I Oficina General de Epidemiología - Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para la prevención y control de la Rabia Humana en el Perú. (R.M. N° 981-2006/MINSA).
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:



1. Preventivas
2. Diagnóstico
3. Tratamiento
4. Seguimiento

20. Quiste hidatídico

1. Definición: Es una infección parasitaria del hombre y de algunas especies de animales, que tiene como agente etiológico la larva (hidátide) de céstode del género Echinococcus. Cuatro especies del género Echinococcus pueden infectar al hombre: E. granulosus, E. multilocularis, E. oligarthrus, E. vogeli. De éstas, E. granulosus, es la especie de mayor importancia desde el punto de vista de salud pública y de producción animal.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - B67.0 Infección del hígado debida a Echinococcus granulosus
 - B67.1 Infección del pulmón debida a Echinococcus granulosus
 - B67.8 Equinococosis del hígado
3. Manejo clínico específico: según guías de práctica clínica.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

21. Lepra

1. Definición: Enfermedad causada por la infección de la bacteria Mycobacterium leprae. Las lesiones se manifiestan en la piel, las membranas mucosas y en los nervios periféricos.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - A30.0 Lepra indeterminada.
 - A30.1 Lepra tuberculoide.
 - A30.2 Lepra tuberculoide limítrofe.
 - A30.3 Lepra limítrofe.
 - A30.4 Lepra lepromatosa limítrofe.
 - A30.5 Lepra lepromatosa.
 - A30.8 Lepras paucibacilar.
 - A30.9 Lepra.
3. Manejo clínico específico: Según la Norma técnica para la eliminación de la Lepra, aprobada con R. M. N° 994-2005/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Preventivas
 2. Diagnóstico
 3. Tratamiento
 4. Seguimiento



22. Infecciones cutáneas bacterianas

1. Definición: Las infecciones bacterianas de la piel pueden afectar a una sola zona y tener el aspecto de un grano o bien propagarse en unas horas y afectar a un área más extensa. Las infecciones cutáneas pueden presentar un grado de variedad variable.

2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - A46 Erisipela
 - L01.0 Impétigo
 - L03.1 Celulitis de otras partes de los miembros
 - L03.2 Celulitis de cara
 - L03.9 Celulitis de sitio no especificado
 - L02.9 Furunculosis
3. Manejo clínico específico: Según los Procedimientos y Protocolos de atención en salud infantil, aprobado con R.V.M. N° 011-099-SA-DGSP.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

23. Infestaciones de piel y anexos

1. Definición:

Pediculosis: Es la infestación por piojos que se adhieren a la piel o cuero cabelludo y zonas pilosas, exudando una secreción salival antigénica que produce, junto con la picadura mecánica, una dermatitis pruriginosa.

Acarosis: Se denomina acarosis a la infestación de la piel humana por el ácaro *Sarcoptes scabiei*, produciendo una dermatosis pruriginosa. Es altamente contagiosa.
2. Diagnósticos CIE-10 comprendidos:
 - B86 Acarosis (escabiosis)
 - B85.0 Pediculosis
3. Manejo Clínico específico: Según Guía de Práctica Clínica para Enfermedades de la Piel en la niña y el niño vigente.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento



M. CLENDENES A.

24. Micosis Cutánea

24.1 Tiña Capitis

1. Definición Es una infección superficial del cuero cabelludo y pelo asociado, causada por hongos de diversas especies.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - B35.0 Tiña de la barba y del cuero cabelludo.
3. Manejo clínico específico: Según los Procedimientos y Protocolos de atención en salud infantil, aprobado con R.V.M. N° 011-099-SA-DGSP.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

24.2 Tiña corporis

1. Definición Tiña es una infección superficial del tejido queratinizado (piel y anexos) que no invaden tejidos profundos; son causadas por hongos de diversas especies.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - B35.2 Tiña de la mano
 - B35.3 Tiña del pie
 - B35.4 Tiña del cuerpo
 - B35.6 Tiña cruris
 - B36.0 Pitiriasis versicolor
3. Manejo clínico específico: Según los Procedimientos y Protocolos de atención en salud infantil, aprobado con R.V.M. N° 011-099-SA-DGSP.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

25. Absceso cutáneo/ Carbunco

1. Definición: Es una lesión profunda de la piel, en la base de un folículo piloso o una glándula apocrina. Consiste en una colección purulenta limitada, eritematosa, dolorosa, firme y de bordes mal definidos.
2. Diagnósticos CIE-10 comprendidos:
 - L02.0 Absceso cutáneo de cara
 - L02.1 Absceso cutáneo del cuello
 - L02.2 Absceso cutáneo de tronco
 - L02.3 Absceso cutáneo del glúteo
 - L02.4 Absceso cutáneo de miembros
 - L02.8 Absceso cutáneo de otros sitios
 - L02.9 Absceso cutáneo de sitio no especificado
 - A22 Carbunco/Antrax
3. Manejo Clínico específico: Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de las personas afectadas de carbunco N.T.S. N° 044-MINSA/DGSP-V.01 aprobada con R.M. N° 551-2006-MINSA y guías de práctica clínica vigente.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento



26. Varicela

1. Definición: La varicela es una infección vírica contagiosa que produce una erupción característica, exantemática pápulo vesicular, pruriginosa de evolución rápida. Es causada por el virus varicela zoster.
2. Diagnósticos CIE-10 comprendidos:
 - B01 Varicela
 - B01.8 Varicela con otras complicaciones
3. Manejo Clínico específico: Según Guía de Práctica Clínica vigente.

4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

27. Brucelosis

1. Definición: Infección causada por la bacteria del género *Brucella*, que involucra fundamentalmente al sistema mononuclear fagocitario; esta caracterizada por fiebre, malestar, debilidad y pérdida de peso.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - A23.0 Brucelosis debida a *B. melitensis*
 - A23.1 Brucelosis debida a *B. abortus*
 - A23.2 Brucelosis debida a *B. suis*
 - A23.3 Brucelosis debida a *B. canis*
 - A23.8 Otras brucelosis
 - A23.9 Brucelosis
3. Manejo clínico específico: Según la Norma técnica para el diagnóstico y tratamiento de la brucelosis humana, aprobada con R.M. N° 978-2003-SA/DM.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

28. Hepatitis viral

1. Definición: La hepatitis es una inflamación del hígado caracterizada por una necrosis focal o difusa.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - B15.9 Hepatitis A.
 - B15.9 Hepatitis viral A.
 - B15.9 Hepatitis aguda.
 - B16.9 Hepatitis aguda tipo B.
 - B16.9 Hepatitis viral B.
 - B16.9 Hepatitis viral tipo B sin coma.
3. Manejo clínico específico: según guías de práctica clínica.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento



29. Conjuntivitis

1. Definición: Conjuntivitis es la inflamación de la conjuntiva ocular, ocasionada por una infección, alergia o irritantes; la conjuntivitis aguda infecciosa (viral, bacteriana) es la forma más común y contagiosa
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - A54.3 Conjuntivitis por gonococo.
 - B30.9 Conjuntivitis viral.
 - H10.0 Conjuntivitis mucopurulenta.
 - H10.9 Conjuntivitis.
3. Manejo clínico específico: Según los procedimientos y protocolos de atención en salud infantil, aprobada con R.V.M. N° 011-099-SA-DGSP.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

30. Blefaritis, orzuelo y chalazion

1. Definición: La blefaritis es una inflamación a nivel del margen palpebral que puede ser aguda o crónica. Los síntomas incluyen escozor, ardor y enrojecimiento ocular. Orzuelo es una infección de las glándulas ubicadas en el párpado, generalmente es producida por Staphylococcus aureus. El Chalazión es una inflamación granulomatosa de las glándulas de Meibomio caracterizada por un nódulo firme, no doloroso en el borde palpebral.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - H00.0 Orzuelo y otras inflamaciones profundas del párpado.
 - H01.0 Blefaritis
 - H00.1 Chalazión
3. Manejo clínico específico: Según los procedimientos y protocolos de atención en salud infantil, aprobada con R.V.M. N° 011-099-SA-DGSP.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento



31. Caries, pulpitis y gingivitis

1. Definición:

La caries es una enfermedad caracterizada por la destrucción localizada de la superficie dental.

Pulpitis es la inflamación de la pulpa dental, usualmente debido a una infección bacteriana dental.

Gingivitis, es la inflamación de las encías.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - K02.0 Caries limitada al esmalte.
 - K02.1 Caries de la dentina.
 - K02.2 Caries del cemento.

- K02.3 Caries dentaria detenida.
- K02.8 Otras caries dentales
- K02.9 Caries dental no especificada
- K04 Enfermedades de la pulpa y de los tejidos periapicales
- K05 Gingivitis y enfermedades periodontales

3. Manejo clínico específico: Según la Guía de práctica clínica estomatológica, aprobada con R.M. N° 453-2005/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

VI. Condiciones No Transmisibles

Condiciones Mentales

1. Esquizofrenia

1. Definición: Según la Clasificación internacional de enfermedades mentales de la OMS CIE-10 este trastorno se caracteriza por distorsiones fundamentales y típicas de la percepción, del pensamiento y de las emociones, estas últimas en forma de embotamiento o falta de adecuación de las mismas.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - F20.0 Esquizofrenia paranoide
 - F20.1 Esquizofrenia hebefrénica
 - F20.2 Esquizofrenia catatónica
 - F20.3 Esquizofrenia indiferenciada.
 - F20.4 Depresión post esquizofrénica.
 - F20.5 Esquizofrenia residual.
 - F20.6 Esquizofrenia simple.
 - F20.9 Esquizofrenia
3. Manejo clínico específico: Guía de práctica clínica aprobada por R.M. N° 750-2008-MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico.
 2. Tratamiento.
 3. Seguimiento.



2. Ansiedad

1. Definición: Es un estado emocional en el que se experimenta una sensación de angustia y desesperación permanentes, por causas no conocidas a nivel consciente.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - F41.9 Trastorno de ansiedad.
 - F41.1 Trastorno de ansiedad generalizada.
3. Manejo clínico específico: según guía de práctica clínica.

4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico.
 2. Tratamiento.
 3. Seguimiento.

3. Depresión

1. Definición: Es un trastorno mental caracterizado fundamentalmente por humor depresivo, pérdida de la capacidad de interesarse y disfrutar de las cosas (anhedonia), cansancio o fatiga, que empobrece la calidad de vida y genera dificultades en el entorno familiar, laboral y social de quienes la sufren.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - F32.0 Episodio depresivo leve
 - F32.1 Episodio depresivo moderado
3. Manejo clínico específico: Según guías de manejo clínico de práctica clínica en salud mental y psiquiatría, aprobada por R.M. N° 648-2006/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

4. Alcoholismo

1. Definición: Es una enfermedad crónica marcada por la dependencia en el consumo de alcohol la cual interfiere con la salud física o mental y con las responsabilidades sociales familiares y laborales.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - F10.9 Trastorno mental del comportamiento debido al uso de alcohol.
3. Manejo clínico específico: Según guías de manejo clínico de práctica clínica en salud mental y psiquiatría, aprobada por R.M. N° 648-2006/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento



Condiciones Crónicas

5. Asma bronquial

1. Definición: Enfermedad inflamatoria crónica de las vías aéreas, que conduce a episodios recurrentes de tos (particularmente en la noche y/o en la madrugada) y/o sibilancias y/o dificultad respiratoria. Estos episodios están usualmente asociados con obstrucción de las vías aéreas, que es a menudo reversible en forma espontánea o con tratamiento.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

- J45.0 Asma predominantemente alérgica.
- J45.9 Asma no especificada, Crisis Asmática
- J46. Estado asmático.
- J44.8 SOBA

3. Manejo clínico específico: Según las guías de prácticas clínicas para las patologías más frecuentes y cuidados esenciales en el niño y niña, aprobada por R.M. N° 291-2006/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

6. Hipertensión arterial

1. Definición: Es la presión arterial persistentemente alta, basada en múltiples lecturas (determinaciones de la presión arterial), actualmente se considera cuando la presión arterial sistólica es mayor a 140 mmHg o cuando la presión diastólica se mantiene por encima de los 90 mmHg.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - I10 Hipertensión esencial primaria
3. Manejo clínico específico: según guías de práctica clínica.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

7. Diabetes Mellitus no complicada

1. Definición: Es un trastorno crónico caracterizado por la presencia de niveles elevados de glucosa en sangre que puede estar producida por una deficiente secreción de insulina, una resistencia a la acción de la misma o una sinergia de ambas.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - E11.9 Diabetes mellitus no insulino dependiente, no complicada.
 - E14.9 Diabetes mellitus no complicada
3. Manejo clínico específico: según guías de práctica clínica vigente.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento



8. Hipertiroidismo e Hipotiroidismo

1. Definición:

4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico.
 2. Tratamiento.
 3. Seguimiento.

3. Depresión

1. Definición: Es un trastorno mental caracterizado fundamentalmente por humor depresivo, pérdida de la capacidad de interesarse y disfrutar de las cosas (anhedonia), cansancio o fatiga, que empobrece la calidad de vida y genera dificultades en el entorno familiar, laboral y social de quienes la sufren.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - F32.0 Episodio depresivo leve
 - F32.1 Episodio depresivo moderado
3. Manejo clínico específico: Según guías de manejo clínico. de práctica clínica en salud mental y psiquiatría, aprobada por R.M. N° 648-2006/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

4. Alcoholismo

1. Definición: Es una enfermedad crónica marcada por la dependencia en el consumo de alcohol la cual interfiere con la salud física o mental y con las responsabilidades sociales familiares y laborales.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - F10.9 Trastorno mental del comportamiento debido al uso de alcohol.
3. Manejo clínico específico: Según guías de manejo clínico. de práctica clínica en salud mental y psiquiatría, aprobada por R.M. N° 648-2006/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento



Condiciones Crónicas

5. Asma bronquial

1. Definición: Enfermedad inflamatoria crónica de las vías aéreas, que conduce a episodios recurrentes de tos (particularmente en la noche y/o en la madrugada) y/o sibilancias y/o dificultad respiratoria. Estos episodios están usualmente asociados con obstrucción de las vías aéreas, que es a menudo reversible en forma espontánea o con tratamiento.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

- J45.0 Asma predominantemente alérgica.
- J45.9 Asma no especificada, Crisis Asmática
- J46. Estado asmático.
- J44.8 SOBA

3. Manejo clínico específico: Según las guías de prácticas clínicas para las patologías más frecuentes y cuidados esenciales en el niño y niña, aprobada por R.M. N° 291-2006/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

6. Hipertensión arterial

1. Definición: Es la presión arterial persistentemente alta, basada en múltiples lecturas (determinaciones de la presión arterial), actualmente se considera cuando la presión arterial sistólica es mayor a 140 mmHg o cuando la presión diastólica se mantiene por encima de los 90 mmHg.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - I10 Hipertensión esencial primaria
3. Manejo clínico específico: según guías de práctica clínica.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

7. Diabetes Mellitus no complicada

1. Definición: Es un trastorno crónico caracterizado por la presencia de niveles elevados de glucosa en sangre que puede estar producida por una deficiente secreción de insulina, una resistencia a la acción de la misma o una sinergia de ambas.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - E11.9 Diabetes mellitus no insulino dependiente, no complicada.
 - E14.9 Diabetes mellitus no complicada
3. Manejo clínico específico: según guías de práctica clínica vigente.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento



8. Hipertiroidismo e Hipotiroidismo

1. Definición:

Hipertiroidismo - es una patología causada por la hipersecreción de hormonas tiroideas (tiroxina (T4) libre o de triyodotironina (T3) libre, o ambas) dando lugar a niveles plasmáticos anormalmente elevados.

Hipotiroidismo.- es una patología causada por la hipofunción tiroidea que ocasiona disminución de hormonas tiroideas en plasma.

2. Diagnosticos CIE 10 comprendidos:

- E01.0 Bocio difuso (endémico) relacionado con deficiencia de yodo
- E01.1 Bocio multinodular (endémico) relacionado con deficiencia de yodo
- E01.2 Bocio (endémico) relacionado con deficiencia de yodo, no especificado
- E01.8 Otros trastornos de la tiroides relacionados con deficiencia de yodo y afecciones similares
- E02 Hipotiroidismo por deficiencia de yodo subclínico
- E03.0 Hipotiroidismo congénito con bocio difuso
- E03.1 Hipotiroidismo congénito sin bocio
- E03.2 Hipotiroidismo debido a medicamentos y a otras sustancias exógenas
- E03.3 Hipotiroidismo postinfecciosa
- E03.5 Coma mixedematoso
- E03.8 Otros hipotiroidismos especificados
- E03.9 Hipotiroidismo, no especificado
- E04.0 Bocio difuso no tóxico
- E04.1 Nódulo tiroideo solitario no tóxico
- E04.2 Bocio multinodular no tóxico
- E04.8 Otros bocios no tóxicos especificados
- E04.9 Bocio no tóxico, no especificado
- E05.0 Tirotoxicosis con bocio difuso
- E05.1 Tirotoxicosis con nódulo solitario tiroideo tóxico
- E05.2 Tirotoxicosis con bocio multinodular tóxico
- E05.3 Tirotoxicosis por tejido tiroideo ectópico
- E05.4 Tirotoxicosis facticia
- E05.5 Crisis o tormenta tirotóxica
- E05.8 Otras tirotoxicosis
- E05.9 Tirotoxicosis, no especificada
- E06.0 Tiroiditis aguda
- E06.1 Tiroiditis subaguda
- E06.2 Tiroiditis crónica con tirotoxicosis transitoria
- E06.3 Tiroiditis autoinmune
- E06.4 Tiroiditis inducida por drogas
- E06.5 Otras tiroiditis crónicas
- E06.9 Tiroiditis, no especificada
- E07.8 Otros trastornos especificados de la glándula tiroides
- E07.9 Trastorno de la glándula tiroides, no especificado

3. Manejo clínico específico: Según guía de práctica clínica vigente.

4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:

- 1. Diagnóstico
- 2. Tratamiento
- 3. Seguimiento



9. Hiperlipidemias/Dislipidemias

1. Definición: La hiperlipidemias es un trastorno caracterizado por la elevación de los niveles sanguíneos de los lípidos (colesterol y/o triglicéridos) con respecto a valores ideales considerados de bajo riesgo de enfermedades cardiovasculares.

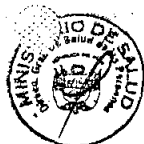
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - E78.0 Hipercolesterolemia pura
 - E78.1 Hipergliceridemia pura
 - E78.2 Hiperlipidemia mixta..
 - E78.5 Hiperlipidemia no especificada
3. Manejo clínico específico: Según guía de práctica clínica vigente.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

10. Obesidad

1. Definición: Es un estado en el cual el peso corporal esta muy por encima del aceptable o deseable, usualmente debido al acumulo de grasas en el cuerpo. Los estándares pueden variar según sexo, edad, genética o entorno cultural. Un índice de masa corporal mayor de 30.0 Kg/m² es considerado como obesidad.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - E66.0 Obesidad debida a exceso de calorías.
 - Z71.3 Consulta para la instrucción y vigilancia de la dieta.
3. Manejo clínico específico: según guías de práctica clínica.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Preventivas
 2. Diagnóstico
 3. Seguimiento

11. Cataratas

1. Definición: Es una parcial o completa opacidad del cristalino de uno o ambos ojos, disminuyendo la visión o causando ceguera.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - H25.0 Catarata senil incipiente.
 - H25.1 Catarata senil nuclear.
 - H25.2 Catarata senil tipo Morgagnian.
 - H25.9 Catarata senil.
3. Manejo clínico específico: según guías de práctica clínica.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento



M. CLENDENES A.

12. Trastornos de la refracción

1. Definición: Se considera a las desviaciones del promedio o índices estándar de la refracción de los ojos a través de sus dioptrías o de su aparato refractario.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - H52.0 Hipermetropía
 - H52.1 Miopía
 - H52.4 Presbicia
 - H52.7 Trastorno de la refracción
3. Manejo clínico específico: según guías de práctica clínica.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

13. Glaucoma

1. Definición: Es una enfermedad ocular que tiene como principal característica una inestable o sustancial aumento de la presión intraocular que ocasionaría daño a la estructura ocular o comprometería su función.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - H40.0 Sospecha de glaucoma
 - H40.1 Glaucoma primario de ángulo abierto
 - H40.2 Glaucoma primario de ángulo cerrado
 - H40.9 Glaucoma
3. Manejo clínico específico: según guías de práctica clínica.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

14. Osteoporosis

1. Definición: Es considerada como una enfermedad sistémica con disminución de la masa o densidad ósea, que aumenta la fragilidad del hueso y consecuentemente el riesgo de fracturas.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - M81.0 Osteoporosis post menopáusica sin fractura patológica.
 - M81.8 Osteoporosis senil.
 - M81.9 Osteoporosis.
3. Manejo clínico específico: según guías de práctica clínica.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento



4. Rehabilitación

15. Osteoartritis

1. Definición: Es una enfermedad articular altamente relacionada con la edad y que se caracteriza por una gradual pérdida del cartilago articular con signos de una moderada inflamación crónica (no específica) de la sinovial.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - M15.0 Osteoartritis primaria generalizada
 - M15.9 Poliartrosis
 - M16.0 Coxartrosis primaria bilateral
 - M16.1 Coxartrosis primaria unilateral
 - M16.9 Coxartrosis
 - M17.0 Gonartrosis primaria bilateral
 - M17.1 Gonartrosis primaria
 - M17.9 Gonartrosis
 - M18.9 Artrosis de la primera articulación carpometacarpiana, sin otra especificación
 - M47.9 Espondiloartrosis
3. Manejo clínico específico: según guías de práctica clínica.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento
 4. Rehabilitación

16. Artritis reumatoidea

1. Definición: La artritis reumatoide (AR) es una enfermedad sistémica autoinmune, caracterizada por provocar inflamación crónica de las articulaciones, que produce destrucción progresiva con distintos grados de deformidad e incapacidad funcional.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - M05.0 Síndrome de Felty.
 - M05.1 Enfermedad reumatoide del pulmón (J99.0*).
 - M05.2 Vasculitis reumatoide.
 - M05.3 Artritis reumatoide con compromiso de otros órganos o sistemas.
 - M05.8 Otras artritis reumatoideas seropositivas.
 - M05.9 Artritis reumatoidea seropositiva, sin otra especificación.
 - M06.0 Artritis reumatoide seronegativa.
 - M06.1 Enfermedad de Still de comienzo en el adulto.
 - M06.2 Bursitis reumatoide.
 - M06.3 Nódulo reumatoide.
 - M06.4 Poliartropatía inflamatoria.
 - M06.8 Otras artritis reumatoideas especificadas.
 - M06.9 Otras artritis reumatoideas no especificadas.
3. Manejo clínico específico: según guía de práctica clínica vigente.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico



2. Tratamiento
3. Seguimiento
4. Rehabilitación.

17. Enfermedad de los discos vertebrales

1. Definición: Conjunto de trastornos que afectan los discos vertebrales, como la extrusión o profusión de un disco intervertebral que produce una compresión de la médula espinal, de los nervios espinales o de las raíces nerviosas, escoliosis, espondilolistesis, espondilosis, estenosis.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - G55.2 Compresiones de las raíces o plexos nerviosos en la espondilosis
 - M41.0 Escoliosis idiopática infantil
 - M41.1 Escoliosis de la adolescencia
 - M41.3 Escoliosis toracogénica
 - M41.4 Escoliosis neuromuscular
 - M41.9 Escoliosis
 - M43.1 Espondilolistesis
 - M47.1 Compresión de la médula espinal por espondilosis
 - M47.8 Espondilosis cervical
 - M47.9 Espondilosis
 - M51.0 Trastornos de discos intervertebrales lumbares, con mielopatía
 - M51.1 Ciática debida a trastorno de disco intervertebral
 - M51.2 Lumbago debido a desplazamiento de disco intervertebral
 - M51.4 Nódulos de schmorl
 - M51.9 Trastorno de los discos intervertebrales
 - M54.1 Radiculopatía
 - M71.3 Quiste sinovial
 - M99.3 Estenosis ósea del canal neural
 - M99.4 Estenosis del canal neural por tejido conjuntivo
 - M99.5 Estenosis del canal neural por disco intervertebral
 - M99.6 Estenosis ósea o subluxación de los agujeros intervertebrales
 - M99.7 Estenosis de los agujeros intervertebrales por tejido conjuntivo o por disco intervertebral
3. Manejo clínico específico: Guías de práctica clínica vigente.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento
 4. Rehabilitación.



18. Enfermedad de Parkinson

1. Definición: El parkinson es un trastorno cerebral que se asocia a rigidez muscular, dificultades en la marcha, temblor y alteraciones en la coordinación de movimientos.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - G20 Enfermedad de Parkinson
 - G21.0 Síndrome Neuroléptico Maligno
 - G21.1 Otro Parkinsonismo Secundario Inducido por drogas
 - G21.2 Parkinsonismo Secundario debido a otros agentes externos
 - G21.3 Parkinsonismo Postencefálico

- G21.8 Otros Tipos de Parkinsonismo Secundario
- G21.9 Parkinsonismo Secundario, No Especificado

3. Manejo clínico específico: Según *guía de práctica clínica* vigente.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento
 4. Rehabilitación.

19. Epilepsia

1. Definición: Es una afección neurológica crónica recurrente y repetitiva de fenómenos paroxísticos ocasionados por descarga neuronal cerebral de forma desordenada, y excesiva. Sus manifestaciones son paroxísticas por tener ataques de inicio brusco o súbito que duran un período de tiempo.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - G40.0 Epilepsia con ataques de inicio localizado.
 - G40.1 Epilepsia con ataques parciales simples.
 - G40.2 Epilepsia con ataques parciales complejos.
 - G40.3 Epilepsia idiopática.
 - G40.9 Epilepsia.
3. Manejo clínico específico: Según guías de manejo clínico de práctica clínica sobre las patologías más frecuentes en la especialidad de neurología, aprobada con R.M. N° 692-2006/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

Condiciones Agudas

20. Apendicitis aguda

1. Definición: Proceso inflamatorio apendicular seguido de isquemia localizada, perforación o el desarrollo de un absceso contenido o de peritonitis generalizada.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - K35.9 Apendicitis aguda
 - K35.0 Apendicitis aguda con peritonitis generalizada
 - K35.1 Apendicitis aguda con absceso peritoneal
 - K 36 Otros tipos de apendicitis (plastrón)
3. Manejo clínico específico: Según Guías de Práctica Clínica en Emergencia en el Adulto N° 516-2005/MINSA o Guías de Práctica Clínica en Emergencias en Pediatría R.M. N° 291- 2006/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento



3. Seguimiento

21. Gastritis aguda y úlcera péptica sin complicación

1. Definición
Gastritis es la inflamación de la mucosa gástrica que comprende un grupo de trastornos asociados con cambios inflamatorios en dicho órgano, y que tienen características clínicas-histológicas y mecanismos causales propios.
La úlcera péptica es un defecto (excavación) de la mucosa gastrointestinal que se extiende atravesándola, tiende a ser persistente por la lesión del ácido peptídico de los jugos gástricos.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - K27.3 Úlcera péptica, aguda sin hemorragia y perforación.
 - K27.7 Úlcera péptica crónica sin hemorragia ni perforación.
 - K27.9 Úlcera péptica sin hemorragia ni perforación.
 - K29.3 Gastritis crónica superficial
 - K29.7 Gastritis
3. Manejo clínico específico: según guía de práctica clínica vigente.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

22. Hemorragia digestiva aguda alta

1. Definición: Se entiende por hemorragia digestiva, la pérdida de sangre que se origina en cualquier segmento del tubo digestivo, desde el esófago hasta el ano. Puede ser alta o baja; la alta es aquella que se produce sobre el ángulo de Treitz.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - K26.0 Úlcera duodenal con hemorragia
 - K29.0 Gastritis aguda hemorrágica
 - K92.2 Hemorragia gastrointestinal no especificada
3. Manejo clínico específico: según guía de práctica clínica vigente.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento



23. Colelitiasis

1. Definición: Es la presencia de cálculos en la vesícula y/o vías biliares como consecuencia de alteraciones de las propiedades físicas de la bilis.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - K80.2 Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis
 - K80.5 Cálculo de conducto biliar sin colangitis ni colecistitis
 - K81.0 Colecistitis aguda
 - K81.1 Colecistitis crónica
 - K81.9 Colecistitis

3. Manejo clínico específico: según guías de práctica clínica vigente.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

24. Cuerpo extraño en aparato digestivo

1. Definición: Es la presencia de un cuerpo extraño en cualquier parte de la vía digestiva y provoca obstrucción parcial o total impidiendo el flujo alimenticio.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - T18.0 Cuerpo extraño en la boca
 - T18.1 Cuerpo extraño en el esófago
 - T18.2 Cuerpo extraño en el estómago
3. Manejo clínico específico: Según Guías de Práctica Clínica en Emergencia en el Adulto R.M. N° 516-2005/MINSA o Guías de Práctica Clínica en Emergencias en Pediatría R.M. N°511-2005/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

25. Obstrucción intestinal

1. Definición: La obstrucción intestinal ocurre cuando el flujo del contenido intestinal es interrumpido, ello conduce a dilatación del estomago o de las asas intestinales proximales. La obstrucción trae como consecuencia el compromiso del flujo sanguíneo intestinal, conduciendo a necrosis, estrangulamiento o sepsis.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - K56.0 Íleo paralítico
 - K56.1 Invaginación
 - K56.2 Vólvulo
 - K56.3 Íleo por cálculo biliar
 - K56.3 Oclusión del intestino por cálculo biliar
 - K56.4 Otras obstrucciones del intestino: Enterolito, Impactación.
 - K56.7 Íleo
3. Manejo clínico específico: Según Guías de práctica clínica Guías de Práctica Clínica en Emergencia en el Adulto N° 516-2005/MINSA o Guías de Práctica Clínica en Emergencias en Pediatría R.M. N° 291- 2006/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento



26. Síndrome de espalda dolorosa

1. Definición: síndrome caracterizado por dolor en la región lumbar, que si bien desde el punto de vista anatómico corresponde estrictamente a la localización de las vértebras lumbares, compromete estructuras osteomusculares y ligamentarias.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - M54.3 Ciática
 - M54.4 Lumbago con ciática
 - M54.5 Lumbago
 - M54.6 Dolor en la columna dorsal.
 - M54.9 Dorsalgia
3. Manejo clínico específico: según guías de guía de práctica clínica vigente.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento
 4. Rehabilitación

27. Heridas, contusiones y traumatismos superficiales

1. Definición: Daños causados en el cuerpo como resultado directo o indirecto de una fuerza externa, con o sin interrupción de la continuidad estructural tisular.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - S00.0 Traumatismo superficial del cuero cabelludo
 - S00.7 Traumatismos superficiales múltiples de la cabeza
 - S00.9 Traumatismo superficial de la cabeza
 - S01.0 Herida del cuero cabelludo
 - S01.2 Herida de la nariz
 - S01.4 Herida de la mejilla y de la región temporomandibular
 - S01.7 Heridas múltiples de la cabeza
 - S01.9 Herida de la cabeza
 - S10.0 Contusión de la garganta
 - S10.7 Traumatismo superficial múltiple del cuello
 - S10.9 Traumatismo superficial del cuello
 - S11.7 Heridas múltiples del cuello
 - S11.9 Herida de cuello
 - S20.0 Contusión de la mano
 - S20.1 Traumatismos superficiales de la mama
 - S20.2 Contusión del tórax
 - S20.3 Otros traumatismos superficiales de la pared anterior del tórax
 - S20.4 Otros traumatismos superficiales de la pared posterior del tórax
 - S20.7 Traumatismos superficiales múltiples del tórax
 - S20.8 Traumatismo superficial de otras partes del tórax
 - S21.0 Herida de la mama
 - S21.1 Herida de la pared anterior del tórax
 - S21.2 Herida de la pared posterior del tórax
 - S21.7 Herida múltiple de la pared torácica
 - S21.9 Herida del tórax
 - S30.0 Contusión de la región lumbosacra y de la pelvis
 - S30.1 Contusión de la pared abdominal
 - S30.7 Traumatismos superficiales múltiples del abdomen, de la región lumbosacra y de la pelvis



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

- S30.9 Traumatismo superficial del abdomen, de la región lumbosacra y de la pelvis
- S31.0 Herida de la región lumbosacra y de la pelvis
- S31.1 Herida de la pared abdominal
- S40.0 Contusión del hombro y del brazo
- S40.7 Traumatismos superficiales múltiples del hombro y del brazo
- S40.9 Traumatismo superficial no especificado del hombro y del brazo
- S41.0 Herida del hombro
- S41.1 Herida del brazo
- S41.7 Heridas múltiples del hombro y del brazo
- S50.0 Contusión del codo
- S50.1 Contusión de otras partes del antebrazo
- S51.0 Herida del codo
- S51.7 Heridas múltiples del antebrazo
- S51.9 Herida del antebrazo
- S60.0 Contusión de dedo (s) de la mano sin daño de la(s)
- S60.1 Contusión de dedo (s) de la mano con daño de la(s)
- S60.2 Contusión de otras partes de la muñeca y de la mano
- S61.0 Herida de dedo (s) de la mano sin daño de la(s) uña(s)
- S61.1 Herida de dedo (s) de la mano con daño de la(s) uña(s)
- S61.7 Heridas múltiples de la muñeca y de la mano
- S61.9 Herida de la muñeca
- S70.0 Contusión de la cadera
- S70.1 Contusión del muslo
- S71.0 Herida de la cadera
- S71.1 Herida del muslo
- S71.7 Heridas múltiples de la cadera y el muslo
- S80.0 Contusión de la rodilla
- S80.1 Contusión de otras partes de la pierna
- S80.7 Traumatismos superficiales múltiples de la pierna
- S80.9 Traumatismo superficial de la pierna
- S81.0 Herida de la rodilla
- S81.7 Heridas múltiples de la pierna
- S81.9 Herida de la pierna
- S90.0 Contusión del tobillo
- S90.1 Contusión de dedo (s) del pie sin daño de la(s) uña(s)
- S90.2 Contusión de dedo (s) del pie con daño de la(s) uña(s)
- S90.3 Contusión de otras partes del pie
- S90.7 Traumatismos superficiales múltiples del pie y del tobillo
- S91.0 Herida del tobillo
- S91.1 Herida de dedo (s) del pie sin daño de la(s) uña(s)
- S91.2 Herida de dedo (s) del pie con daño de la(s) uña(s)
- S91.3 Heridas de otras partes del pie
- S91.7 Heridas múltiples del tobillo y del pie
- T13.0 Traumatismo superficial del miembro inferior



M. CLENDENES A.

3. Manejo clínico específico: Según Procedimientos y protocolos de atención en salud infantil, aprobado por R.V.M. N° 011-099-SA-DGSP.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

28. Lesión de partes blandas de miembro superior y miembro inferior

1. Definición: Las lesiones de partes blandas son lesiones que se asientan en piel, tejido celular subcutáneo, aponeurosis, músculo o sus anexos.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - S43.0 Luxación de la articulación del hombro
 - S53.4 Esguinces y Desgarros del Codo
 - S63.5 Esguince o torcedura de la muñeca
 - S83.4 Esguince o torceduras que comprometen los ligamentos laterales externos de la rodilla
 - S83.5 Esguince o torceduras que comprometen el ligamento cruzado posterior de la rodilla
 - S93.4 Esguinces o torceduras del tobillo
3. Manejo clínico específico: Según guías de práctica clínica.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento
 4. Rehabilitación.

29. Fractura de columna y pelvis

1. Definición:

Fractura de columna se define por la ruptura de un cuerpo tóracolumbar.
Fractura de pelvis se define por la ruptura ósea en la cintura pélvica.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - S22.0 Fractura de vértebra torácica
 - S22.1 Fractura múltiples de columna torácica
 - S32.0 Fractura de vértebra lumbar
 - S32.3 Fractura del cóccix
 - S32.5 Fractura del pubis
 - S32.8 Fractura de columna lumbosacra
3. Manejo clínico específico: Según guías de práctica clínica vigente.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento
 4. Rehabilitación.



30. Fractura de extremidades

1. Definición: pérdida en la continuidad de la cortical ósea de los huesos de las extremidades superiores e inferiores.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - S52.0 Fractura de la epífisis superior del cúbito
 - S52.1 Fractura de la epífisis superior del radio
 - S52.2 Fractura de la diáfisis del cúbito

- S52.3 Fractura de la diáfisis del radio
- S52.4 Fractura de la diáfisis del cúbito y radio
- S52.5 Fractura de epífisis inferior del radio
- S52.6 Fractura de la epífisis inferior del cúbito y del radio
- S52.9 Fractura del antebrazo
- S72.3 Fractura de la diáfisis del fémur
- S72.9 Fractura del fémur
- S82.1 Fractura de la epífisis superior de la tibia
- S82.2 Fractura de la diáfisis de la tibia
- S82.3 Fractura de la epífisis interior de la tibia
- S82.4 Fractura del peroné solamente
- S82.5 Fractura del maléolo interno
- S82.6 Fractura del maléolo externo
- S82.9 Fractura de la pierna
- S620 Fractura del hueso escafoides [navicular] de la mano
- S621 Fractura de otro(s) hueso(s) del carpo
- S622 Fractura del primer metacarpiano
- S623 Fractura de otros huesos metacarpianos
- S624 Fracturas múltiples de huesos metacarpianos
- S625 Fractura del pulgar
- S626 Fractura de otro dedo de la mano
- S627 Fracturas múltiples de los dedos de la mano
- S628 Fractura de otras partes y de las no especificadas de la muñeca y de la mano
- S920 Fractura del calcáneo
- S921 Fractura del astrágalo
- S922 Fractura de otro(s) hueso(s) del tarso
- S923 Fractura de hueso del metatarso
- S924 Fractura de los huesos del dedo gordo del pie
- S925 Fractura de los huesos de otro(s) dedo(s) del pie
- S927 Fracturas múltiples del pie
- S929 Fractura del pie, no especificada

3. Manejo clínico específico: según guías de práctica clínica vigente.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento
 4. Rehabilitación.



31. Traumatismos múltiples severos

1. Definición: Traumatismo múltiple severo o politraumatizado es todo aquel que presenta lesiones de origen traumático que afectan al menos dos sistemas, de los cuales al menos una de ellas puede comprometer la vida.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - T07 Traumatismos múltiples no especificados
 - T14 Traumatismo de regiones no especificadas del cuerpo.
3. Manejo clínico específico: Según los documentos oficiales del MINSA: Guías de Práctica Clínica en Emergencia en el Adulto N° 516-2005/MINSA o Guías de Práctica Clínica en Emergencias en Pediatría R.M. N° 511-2005/MINSA.

4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento
 4. Rehabilitación

32. Traumatismo intracraneal

1. Definición: Lesión del sistema nervioso central por la acción de energía física directa (golpe directo) o indirecta (aceleración-desaceleración). Se define el traumatismo craneoencefálico en el sentido más amplio, como el daño que compromete la cara, cuero cabelludo, cráneo o su contenido.
2. Diagnósticos CIE-10 comprendidos:
 - S06.0 Concusión
 - S06.0 Comoción cerebral
 - S06.1 Edema cerebral traumático
 - S06.2 Traumatismo cerebral difuso
 - S06.3 Traumatismo cerebral focal
 - S06.4 Hemorragia epidural
 - S06.5 Hemorragia subdural traumática
 - S06.6 Hemorragia subaracnoidea traumática
 - S06.8 Otros traumatismos intracraneales
 - S06.9 Traumatismo intracraneal no especificado
3. Manejo Clínico específico: según Guía de Práctica Clínica vigente.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento
 4. Rehabilitación.

33. Desorden vascular cerebral isquémico

1. Definición: Un desorden vascular cerebral isquémico ocurre cuando se interrumpe el flujo sanguíneo en cualquier área del cerebro como consecuencia de un proceso patológico en los vasos sanguíneos.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - I 64 Accidente vascular encefálico agudo
 - I 65 Oclusión y estenosis de la arterias precerebrales
 - I 66 Oclusión y estenosis de la arterias cerebrales
3. Manejo clínico específico: Según documento oficial del MINSA, Guías de Práctica Clínica sobre las Patologías más frecuentes en la especialidad de neurología, R.M. N° 692-2006/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento
 4. Rehabilitación.



34. Desorden vascular cerebral hemorrágico

1. Definición: Un desorden vascular cerebral hemorrágico implica el sangrado dentro del cerebro, usualmente derivado de las arteriolas o de pequeñas arterias, formando hematomas localizados los cuales se diseminan a lo largo de la sustancia blanca
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - I63.3 Infarto cerebral debido a trombosis de arterias cerebrales
 - I63.4 Infarto cerebral debido a embolia de arterias cerebrales
 - I63.5 Infarto cerebral debido a oclusión o estenosis de arterias cerebrales
 - I63.9 Infarto cerebral
 - I61.0 Hemorragia intracerebral en hemisferio, subcortical
 - I63.1 Infarto cerebral debido a embolia de arterias precerebrales
 - I63.2 Infarto cerebral debido a oclusión o estenosis de arterias precerebrales
 - I63.6 Infarto cerebral debido a trombosis de venas cerebrales, no piógeno
3. Manejo clínico específico: Según los documentos oficiales del MINSA: Guías de Práctica Clínica en Emergencia en el Adulto N° 516-2005/MINSA, o Guías de Práctica Clínica sobre las Patologías más frecuentes en la especialidad de neurología, R.M. N° 692-2006/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento
 4. Rehabilitación.

35. Lesiones asociadas a violencia intrafamiliar

1. Definición: Maltrato que afecta la integridad física o psíquica de la víctima ocasionada por un miembro de su familia.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - T74.1 Abuso físico.
 - T74.2 Abuso sexual
 - T74.3 Abuso psicológico.
 - T74.8 Formas mixtas de maltrato.
 - T74.9 Síndrome de maltrato.
3. Manejo clínico específico: Según Procedimientos y protocolos de atención en salud infantil, aprobado por R.V.M. N° 011-099-SA-DGSP.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento



36. Litiasis urinaria

1. Definición: es la formación de cálculos en cualquiera de las partes del tracto urinario, desde los riñones hasta la uretra.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - N20.0 Cálculo del riñón
 - N20.1 Cálculo del ureter

- N20.2 Cálculo del riñón con cálculo del uréter
- N20.9 Cálculo urinario
- N21.0 Cálculo en la vejiga
- N21.1 Cálculo en la uretra
- N21.9 Cálculo de las vías urinarias inferiores

3. Manejo clínico específico: Según guía de práctica clínica vigente
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

37. Intoxicación por órgano-fosforados

1. Definición: Todo cuadro clínico causado por cualquier agente que es capaz de inhibir la colinesterasa eritrocitaria y/o del sistema nervioso central.
2. Diagnósticos CIE-10 comprendidos:
 - T60 y X48 Efecto tóxico de plaguicidas y Envenenamiento accidental por y exposición a plaguicidas. Ambos diagnósticos deben ir juntos.
3. Manejo Clínico específico: Según Guía de Práctica Clínica de Intoxicación por Organofosforados y carbamatos en Pediatría, aprobada con R.M. N° 511-2005/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

38. Cuerpo extraño en aparato respiratorio

1. Definición: Es la presencia de un cuerpo extraño en cualquier parte de la vía aérea, y provoca obstrucción parcial o total impidiendo el flujo normal de aire.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - T17.0 Cuerpo extraño en seno paranasal
 - T17.1 Cuerpo extraño en el orificio nasal
 - T17.2 Cuerpo extraño en la faringe
 - T17.3 Cuerpo extraño en la laringe
 - T17.4 Cuerpo extraño en la tráquea
 - T17.5 Cuerpo extraño en bronquios
 - T17.8 Cuerpo extraño en bronquiolos
 - T17.9 Cuerpo extraño en las vías respiratorias
3. Manejo clínico específico: Según Guías de Práctica Clínica en Emergencia en el Adulto R.M. N° 516-2005/MINSA o Guías de Práctica Clínica en Emergencias en Pediatría R.M. N° 511-2005/MINSA.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento



39. Insuficiencia respiratoria

1. Definición: Fallo de las funciones del aparato respiratorio, considerando como función principal del aparato, el intercambio gaseoso, los parámetros gasométricos necesarios para calificar de insuficiencia respiratoria, son cualquiera de los siguientes: PaCo₂ mayor de 50 mmHg o PaO₂ menor de 60 mmHg, siempre que exista una de las dos condiciones, la insuficiencia respiratoria de tipo hipoxémica o tipo I, si pO₂ es menor a 60. Será hipercápnica o tipo II si es mayor de 50 o al mismo tiempo hace hipoxemia.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
J96.0 Insuficiencia respiratoria aguda
3. Manejo clínico específico: Según Guías de Práctica Clínica en Emergencia en el Adulto R.M. N° 516-2005/MINSA o Guías de Práctica Clínica en Emergencias en Pediatría R.M. N° 511-2005/MINSA. Guía de Práctica Clínica en Cuidados Intensivos: Insuficiencia Respiratoria Aguda, aprobada con R.M. N° 697-20056.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
 1. Diagnóstico
 2. Tratamiento
 3. Seguimiento

40. Quemaduras

1. Definición: Son lesiones de los tejidos causadas por el contacto con el calor, vapor, productos químicos (quemadura química), electricidad (quemadura eléctrica), u otros elementos similares.
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 - T20.0 Quemadura de la cabeza y del cuello
 - T20.1 Quemadura de la cabeza y del cuello, de 1° grado
 - T20.2 Quemadura de la cabeza y del cuello, de 2° grado
 - T20.3 Quemadura de la cabeza y del cuello, de 3° grado
 - T21.0 Quemadura del tronco
 - T21.1 Quemadura del tronco, de 1° grado
 - T21.2 Quemadura del tronco, de 2° grado
 - T21.3 Quemadura del tronco, de 3° grado
 - T22.0 Quemadura del hombro y miembro superior, excepto muñeca y de la mano
 - T22.1 Quemadura del hombro y miembro superior, de 1° grado, excepto de la muñeca y de la mano
 - T22.2 Quemadura del hombro y miembro superior, de 2° grado, excepto de la muñeca y de la mano
 - T22.3 Quemadura del hombro y miembro superior, de 3° grado, excepto de la muñeca y de la mano
 - T23.0 Quemadura de la muñeca y de la mano
 - T23.1 Quemadura de la muñeca y de la mano, de 1° grado
 - T23.2 Quemadura de la muñeca y de la mano, de 2° grado
 - T23.3 Quemadura de la muñeca y de la mano, de 3° grado
 - T24.0 Quemadura de la cadera y miembro inferior, excepto tobillo y pie
 - T24.1 Quemadura de la cadera y miembro inferior, de 1° grado, excepto tobillo y pie
 - T24.2 Quemadura de la cadera y miembro inferior, de 2° grado, excepto tobillo y pie



- T24.3 Quemadura de la cadera y miembro inferior, de 3° grado, excepto tobillo y pie
 - T25.0 Quemadura del tobillo y del pie
 - T25.1 Quemadura del tobillo y del pie, de 1° grado
 - T25.2 Quemadura del tobillo y del pie, de 2° grado
 - T25.3 Quemadura del tobillo y del pie, de 3° grado
 - T29.0 Quemaduras de múltiples regiones
 - T29.1 Quemaduras de múltiples regiones, mencionadas como de no más de 1° grado
 - T29.2 Quemaduras de múltiples regiones, mencionadas como de no más de 2° grado
 - T29.3 Quemaduras múltiples, con mención al menos de una quemadura de 3° grado
 - T30.0 Quemadura de región del cuerpo y grado no especificados
 - T30.1 Quemadura de 1° grado, región del cuerpo no especificada
 - T30.2 Quemadura de 2° grado, región del cuerpo no especificada
 - T30.3 Quemadura de 3° grado, región del cuerpo no especificada
3. Manejo clínico específico: Según guías de manejo clínico, de práctica clínica en emergencia en el adulto y las guías de práctica clínica en emergencias en pediatría, aprobadas por R.M. N° 516-2005/MINSA y R.M. N° 511-2005/MINSA, respectivamente.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
- 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento

41. Enfermedad isquémica del corazón

1. Definición: Desorden de la función del miocardio debida a un flujo sanguíneo insuficiente. El flujo decrecido puede deberse a un estrechamiento de las arterias coronarias (enfermedad arterial coronaria), a una obstrucción ó trombo (trombosis coronaria) o menos comúnmente a un estrechamiento difuso de las arteriolas y otros vasos al interior del corazón. La interrupción severa del suministro de sangre al miocardio puede dar origen a la necrosis del mismo (infarto de miocardio).
2. Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
- I20 Angina de pecho
 - I21 Infarto agudo del miocardio
 - I22 Infarto subsecuente del miocardio
 - I24 Otras enfermedades isquémicas agudas del corazón
 - I25 Enfermedad isquémica crónica del corazón
3. Manejo clínico específico: Según guía de práctica clínica vigente.
4. Prestaciones a financiar: Las instituciones administradoras de fondos de seguro (público o privado) cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:
- 1. Diagnóstico
 - 2. Tratamiento
 - 3. Seguimiento



M. CLENDENES A.

VI. Garantías Explícitas de Oportunidad y Calidad

I. Población Sana:

1. Recién nacido

Garantías:

a. Oportunidad:

1. La aplicación de las vacunas BCG y HVB se realizará dentro de las primeras 48 horas de vida.
2. El primer control del recién nacido se programará entre los 7 y 15 días de vida.

b. Calidad:

1. La atención inmediata del recién nacido y el primer control será realizado por profesional de salud capacitado.

2. Niña/o sano

Garantías:

a. Oportunidad:

1. A todo menor de 1 año que acuda a un establecimiento de salud se le realizará el control de CRED de acuerdo a su edad.
2. A todo menor de 1 año, en cada control de CRED, se le administrará las vacunas de acuerdo al calendario de vacunación vigente según corresponda la edad.
3. El tamizaje de anemia será realizado en todo menor de 3 años, una vez al año.

b. Calidad:

1. Los controles de crecimiento y desarrollo y la administración de vacunas serán realizados por personal de salud capacitado.

II. Condiciones Obstétricas

1. Embarazo, parto y puerperio normal

Garantías:

a. Oportunidad:

1. A toda gestante se le realizará el plan de parto en la primera atención prenatal con adecuación cultural de ser el caso.
2. Toda gestante contará a más tardar en el segundo trimestre del embarazo con resultados de análisis de laboratorio.
3. El control del puerperio, de parto atendido en establecimiento de salud, se programará a los 7 y 30 días posteriores al parto.

b. Calidad:

1. La atención prenatal, parto y puerperio será realizada por profesional de salud capacitado.



2. Hemorragia de la segunda mitad del embarazo

Garantías:

a. Oportunidad:

1. En establecimientos del primer nivel de atención a la gestante con diagnóstico de hemorragia de la segunda mitad del embarazo se le deberá canalizar vía endovenosa, estabilizarla e iniciar la referencia al establecimiento de mayor complejidad en un lapso que no excederá los 30 minutos.
2. En establecimientos de segundo y tercer nivel de atención la culminación de la gestación por hemorragia de la segunda mitad del embarazo y con alteraciones hemodinámicas, será por cesárea y el tiempo para el inicio de la misma no excederá los 30 minutos.

b. Calidad:

1. La intervención quirúrgica será realizada por médico ginecoobstetra o médico con competencias en gineco obstetricia.

3. Desproporción fetopélvica

Garantías:

a. Oportunidad:

1. En establecimientos del segundo y tercer nivel de atención, toda gestante con desproporción feto pélvica y en trabajo de parto, el tiempo máximo para el inicio de la cesárea no excederá los 60 minutos.

b. Calidad:

1. La intervención quirúrgica será realizada por médico ginecoobstetra o médico con competencias en gineco obstetricia.

4. Embarazo en mujeres con infección a VIH

Garantías:

a. Oportunidad:

1. Toda gestante con infección por VIH confirmada, recibirá tratamiento a partir de las 14 semanas según esquema y escenarios.

b. Calidad:

1. El parto de toda gestante con infección por VIH será atendido por cesárea.

5. Enfermedad hipertensiva del embarazo

Garantías:

a. Oportunidad:

1. En caso de preeclampsia severa o eclampsia se iniciará tratamiento con sulfato de magnesio e hipotensores según guía de práctica clínica, se deberá canalizar vía endovenosa e iniciará la referencia al establecimiento de mayor complejidad con vía permeable en un lapso que no excederá los 45 minutos.
2. En establecimiento con capacidad resolutive a toda gestante con preeclampsia severa y daño en órgano blanco el tiempo máximo para el inicio de la cesárea no excederá las 2 horas.



b. Calidad:

1. En el establecimiento con capacidad resolutive la atención se realizará por médico ginecoobstetra o médico con competencias en gineco obstetricia.

6. Hemorragia post parto

Garantías:

a. Oportunidad:

1. En el primer nivel de atención la puérpera deberá recibir estabilización hemodinámica e iniciar administración de oxitócicos y se iniciará la referencia al establecimiento de mayor complejidad en un lapso que no excederá los 30 minutos.
2. En el establecimiento con capacidad resolutive, diagnosticada la retención de placenta, se procederá inmediatamente a la extracción manual de la placenta.
3. En establecimiento con capacidad resolutive, toda puérpera con atonía uterina que no responde al tratamiento médico (compresión uterina bimanual, uso de oxitócicos y otros) se le realizará inmediatamente el manejo quirúrgico.

b. Calidad:

1. En el establecimiento con capacidad resolutive la atención será realizada por médico ginecoobstetra o médico con competencias en gineco obstetricia.

III. Condiciones Pediátricas

Condiciones Neonatales

1. Neonato de bajo peso al nacer / prematurez

Garantías:

a. Oportunidad:

1. A todo recién nacido menor de 2,500 g. se le programará un control cada 15 días a partir del alta durante dos meses.

b. Calidad:

1. En el establecimiento con capacidad resolutive, la evaluación del neonato será realizada por neonatólogo, médico pediatra o médico con competencias en pediatría.

Condiciones que afectan al menor de 10 años

2. Infección Respiratoria Aguda (IRA)

Garantías:

a. Oportunidad:

1. En niñas/niños con IRA complicada, se iniciará inmediatamente el tratamiento una vez efectuado el diagnóstico clínico.

b. Calidad:

1. En niñas/niños con IRA complicada el tratamiento será realizado por médico pediatra o médico capacitado.



M. CLENDENES A.

3. Enfermedad diarreica.

Garantías:

a. Oportunidad:

1. A toda niña/niño con deshidratación sin shock se le administrará terapia de rehidratación oral durante 4 horas.
2. A toda niña/niño con deshidratación con shock se iniciará inmediatamente terapia de hidratación endovenosa y será referido al establecimiento de mayor complejidad.

b. Calidad:

1. La atención de la deshidratación sin shock será realizada por personal de salud capacitado.

4. Anemia Nutricional

Garantías:

a. Oportunidad:

1. Toda niña/niño con diagnóstico de anemia se le administrará tratamiento con sal ferrosa y se programará un control mensual durante tres meses.

b. Calidad:

1. La atención será realizada por personal de salud capacitado.



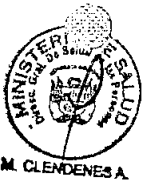
VII. PRESTACIONES A FINANCIAR

La cobertura por evento de las prestaciones descritas a continuación es de carácter referencial máximo y su aplicación está sujeta a las guías de práctica clínica vigente. El tratamiento de las condiciones oncológicas pasará al listado de enfermedades de alto costo

I. Población Sana

1. Recién nacido

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|---------------------------|------------|---|---|---|
| Preventivas | I | 99411 | Sesión de estimulación temprana | 1 | Todos los recién nacidos |
| Diagnóstico | I | 86592 | Prueba de sífilis cualitativa | 1 | Solo grupo de riesgo Sífilis congénita |
| | I | 86900 | Grupo Sanguíneo | 1 | Todos los recién nacidos |
| | I | 86901 | Factor RH | 1 | |
| | I | 87207 | Frotis con tinción especial-Gota gruesa | 1 | Grupo de riesgo: Malaria congénita y Tripanosomiasis americana |
| | I | 82948 | Glicemia por tira reactiva | 1 | Procedimientos alternativos para pacientes en riesgo de Diabetes Mellitus |
| | I | 82947 | Glucosa cuantitativa en sangre | 1 | |
| | I-II-III | | Tamizaje neonatal: (Hipotiroidismo congénito, Hiperplasia suprarrenal, Fenilcetonuria, Fibrosis quística) | 1 | Todos los recién nacidos. |
| | Tratamiento y seguimiento | I | 99250 | Historia perinatal y examen del recién nacido normal. | 1 |
| I-II-III | | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| I-II-III | | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 1 | |
| Incluye tratamiento según normatividad vigente. | | | | | |
| I | | 99201 | Consulta ambulatoria | 2 | Control del Recién nacido |
| I | | 99343 | Visita familiar integral | 1 | Recién nacido de parto domiciliario, en riesgo o que no acuda al control en el establecimiento. |



2. Niña/o sano

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|--|-------------------|----------------------|---------------------------------------|----------------------|--|
| Prevención, diagnóstico y seguimiento | I | 99402 | Control de crecimiento y desarrollo | 11 | En menores de 1 año |
| | | | | 6 | 1 año |
| | | | | 4 | De 2 a 4 años |
| | | | | 1 | De 5 a 11 años |
| | I | 99255 | Atención odontológica básica | 2 | De 0 a 11 años |
| | I | 99411 | Sesión de estimulación temprana | 6 | Hasta 1 año |
| | | | | 4 | 1 año |
| | | | | 3 | De 2 a 3 años |
| | I | D1351 | Aplicación de sellante por diente | 4 | De 5 a 11 años |
| | I | D1203 | Aplicación de barniz y/o gel de fluor | 2 | De 3 a 6 años |
| | I | 85018 | Dosaje de hemoglobina | 2 | De 6 Meses a 2 años |
| | I | 87177 | Descarte de parasitosis | 1 | De 1 a 11 años |
| | I | 99343 | Visita familiar integral | 1 | Si no acuden a control o se identifica riesgo. |
| | I | 99402 | Consejería integral | 6 | |
| I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | | |
| Incluye suplementación de micronutrientes y/o quimioterapia antiparasitaria de acuerdo a Normatividad vigente. | | | | | |



3. Adolescente sano

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|----------------------|---|
| | II | 88141 | Citopatología cervical o vaginal y tamizaje manual | 1 | Mujeres adolescentes con vida sexual activa |

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|-----------------------------------|--|----------------------|-------------------------------|
| Prevención | I | 90708 | Vacuna de rubéola | 1 | |
| | I | 90717 | Vacuna contra la fiebre amarilla | 1 | |
| | I | 90702 | Toxoides absorbidos de tétanos y difteria | 2 | |
| | I | 90744 | Vacuna para hepatitis, dosis pediátrica/adolescente | 3 | |
| | I | 99251 | Control de crecimiento y desarrollo | 1 | |
| | I | 99207 | Control de psicología | 1 | |
| | I | 99402 | Consejería Planificación Familiar | 1 | |
| | I | 99208 | Atención en planificación familiar | 4 | Incluye consejería |
| | I | 99210 | Atención de servicio social | 1 | |
| | I | 99384 | Evaluación inicial de medicina preventiva y manejo | 1 | |
| | I | 99394 | Reevaluación periódica de medicina preventiva y manejo | 3 | Incluye tamizaje de violencia |
| | I | D0120 | Atención odontológica básica | 2 | |
| | I | D1351 | Aplicación de sellante | 4 | |
| I | D1120 | Profilaxis dental y/o destartraje | 1 | | |
| Diagnóstico | I | 82465 | Colesterol total, en suero o sangre total | 1 | Para población en riesgo |
| | I | 82947 | Glucosa cuantitativa en sangre | 1 | |
| | I | 83718 | Medición directa de lipoproteínas; HDL | 1 | |
| Seguimiento | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |



4. Joven y Adulto

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---|----------------------|-------------------------------------|
| Prevención | I | 88141 | Citopatología cervical o vaginal | 1 | Todas |
| | I | 90708 | Vacuna de rubéola | 1 | Para los no inmunizados previamente |
| | I | 90717 | Vacuna contra la fiebre amarilla | 1 | Para los no inmunizados previamente |
| | I | 90702 | Toxoides absorbidos del tétanos y de la difteria | 2 | Para los no inmunizados previamente |
| | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | I | 99207 | Control de psicología | 1 | |
| | I | 99402 | Consejería Planificación Familiar | 1 | |
| | I | 99208 | Atención en planificación familiar | 4 | De acuerdo a método empleado |
| | I | 55250 | Vasectomía, incluye exámenes de semen posteriores | 1 | Para varones que lo soliciten |
| | I | 58600 | Ligadura o sección de trompas de Falopio | 1 | Para mujeres que lo soliciten |
| | I | 99210 | Atención de servicio social | 1 | |
| | I | D0120 | Atención odontológica básica | 2 | |
| | I | D1120 | Profilaxis dental en adultos y/o destartraje | 1 | |
| Diagnóstico | I | 82465 | Colesterol total, en suero o sangre total | 1 | |
| | I | 82947 | Glucosa en sangre | 1 | |
| | I | 83718 | Medición directa de lipoproteínas; HDL | 1 | |
| | II | 84152 | Antígeno prostático | 1 | Para mayores de 50 años |
| | I-II | 86703 | ELISA o prueba rápida para | 1 | Para población en |



M. CLENDENES A.

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento, | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--------------------------|-----------------------|---------------|
| | | | HIV-1 y HIV-2 | | riesgo |
| Seguimiento | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |

5. Adulto mayor sano

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|----------------------|-------------------------------------|
| Prevención | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | I | 99207 | Tamizaje de violencia Familiar | 1 | |
| | I | 99207 | Control de psicología | 1 | |
| | I | 99210 | Atención de servicio social | 1 | |
| | I | 90471 | Vacuna de influenza | 1 | Para los no inmunizados previamente |
| | I | 90717 | Vacuna contra la fiebre amarilla | 1 | Para los no inmunizados previamente |
| | I | 90702 | Toxoides absorbidos del tétanos y de la difteria | 2 | Para los no inmunizados previamente |
| | I | D1203 | Aplicación de flúor | 2 | |
| | I | D0120 | Atención odontológica básica | 2 | |
| Diagnóstico | I | D1120 | Profilaxis dental y/o destartraje | 2 | |
| | I | 82465 | Colesterol total | 1 | |
| | I | 82947 | Glucosa cuantitativa en sangre | 1 | |
| | I | 83718 | HDL | 1 | |
| | II | 84152 | Antígeno prostático | 1 | |
| | II | 86703 | ELISA o prueba rápida para HIV-1 y HIV-2 | 1 | Para población en riesgo |
| Seguimiento | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |



II. Condiciones Obstétricas y Ginecológicas

Condiciones Obstétricas

1. Aborto incompleto sin complicaciones

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|---|------------|---|----------------------|---|
| Diagnóstico | I | 76856 | Ultrasonido pélvico | 1 | |
| | I | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | I | 85013 | Hematocrito | 1 | |
| | I | 85027 | Hemograma completo | 1 | |
| | I | 85049 | Recuento de plaquetas | 1 | |
| | II | 86703 | ELISA o prueba rápida para HIV-1 y HIV-2 | 1 | Para gestante que no tiene previamente en su atención prenatal, APN |
| | I | 86592 | Prueba de sífilis | 1 | Para gestante que no tiene previamente en su APN atención pre natal |
| | I | 86900 | Tipificación de sangre; ABO | 1 | Para gestante que no tiene previamente en su APN atención pre natal |
| | I | 86901 | Tipificación de sangre; Rh | 1 | Para gestante que no tiene en su APN |
| Tratamiento | I | 59812 | Legrado Uterino o Aspiración manual endouterina, AMEU | 1 | |
| | I | 99221 | Hospitalización primer día | 1 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | |
| Seguimiento | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |



2. Aborto incompleto con complicaciones

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|--|------------|--|----------------------|--------------------------------------|
| Diagnóstico | II - III | 76811 | Ecografía Abdominal | 1 | Ver notas 3, 4 |
| | II - III | 76856 | Ultrasonido pélvico | 1 | |
| | II - III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II - III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II - III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II - III | 82947 | Glucosa | 1 | Para gestante que no tiene en su APN |
| | II - III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II - III | 85027 | Hemograma completo | 1 | |
| | II - III | 86987 | Pruebas Cruzadas | 1 | |
| | II - III | 86592 | VDRL | 1 | Para gestante que no tiene en su APN |
| | II - III | 86703 | Examen de VIH , Elisa o prueba rápida | 1 | Para gestante que no tiene en su APN |
| | II - III | 86900 | Tipificación de sangre; ABO | 1 | Para gestante que no tiene en su APN |
| | II - III | 86901 | Tipificación de sangre; Rh | 1 | Para gestante que no tiene en su APN |
| | II - III | 86997 | Dosaje subunidad Beta HCG | 1 | |
| | II - III | 99203 | Consulta ambulatoria de Gineco-Obstetricia | 1 | |
| | I-II - III | 99281 | Consulta de emergencia | 1 | |
| | II - III | 36430 | Transfusión de sangre o componentes sanguíneos | 1 | Ver nota 6 |
| II - III | Transfusión de sangre o componentes sanguíneos | | 20 | Ver nota 2 | |



M. GLENDENESA

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---|----------------------|---------------|
| Tratamiento | II - III | 35489 | Colocación de Catéter venoso central CVC | 1 | Ver nota 2 |
| Tratamiento | II - III | 53445 | Colocación de sonda foley | 1 | Ver nota 3, 4 |
| | II - III | 58150 | Histerectomía | 1 | Ver nota 5 |
| | II - III | 59812 | Legrado Uterino o Aspiración manual endouterina, AMEU | 1 | |
| | II - III | 71010 | Radiografía de Tórax | 1 | |
| | II - III | 80051 | Electrolitos séricos | 5 | Ver nota 7 |
| | II - III | | | 10 | Ver nota 8 |
| | II - III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 2 | Ver nota 8 |
| | II - III | 80076 | Perfil hepático | 1 | Ver nota 7 |
| | II - III | | | 2 | Ver nota 8 |
| | II - III | 82803 | Gases Arteriales | 5 | Ver nota 7 |
| | II - III | | | 10 | Ver nota 8 |
| | II - III | 82565 | Creatinina | 1 | Ver nota 7 |
| | II - III | | | 2 | Ver nota 8 |
| | II - III | 82947 | Glucosa | 1 | Ver nota 7 |
| | II - III | | | 2 | Ver nota 8 |
| | II - III | 84520 | Urea | 1 | Ver nota 7 |
| | II - III | | | 2 | Ver nota 8 |
| | II - III | 85027 | Hemograma | 2 | Ver nota 7 |
| | II - III | | | 4 | Ver nota 8 |
| | II - III | 87040 | Hemocultivo | 3 | Ver nota 7 |
| | II - III | | | 1 | Ver nota 8 |
| | II - III | 87081 | Cultivo de restos de aborto o secreción vaginal | 1 | Ver nota 7 |
| | II - III | | | 2 | Ver nota 8 |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|---|----------------------|----------------|
| | II - III | 87086 | Urocultivo | 1 | Ver notas 3, 4 |
| | II - III | 87205 | Gram de secreción vaginal | 1 | Ver nota 9 |
| | II - III | 88366 | Estudio anatomopatológico de restos de aborto | 1 | |
| | II - III | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria de Medicina Interna | 1 | Ver nota 3 |
| | II-III | | | 5 | Ver nota 4 |
| | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II-III | 99231 | Hospitalización a partir del segundo día | 2 | Ver notas 3, 4 |
| | | | | 4 | Ver notas 3, 4 |
| | | | | 9 | Ver nota 9 |
| | | | | 1 | Ver nota 1 |
| | | | | 2 | Ver nota 2 |
| | II-III | 99281 | Consulta de emergencia | 1 | Ver nota 2 |
| | II-III | 99293 | UCI | 5 | Ver nota 8 |
| | II-III | | | 2 | Ver nota 2 |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | II - III | 99203 | Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia | 2 | Ver notas 2, 8 |
| | II - III | | Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia | 1 | Ver nota 7 |
| | II - III | | Consulta ambulatoria Medicina Interna | 1 | Ver nota 2, 8 |
| <p>Notas:</p> <p>1/ Casos con hemorragia moderada</p> <p>2/ Casos con hemorragia severa</p> <p>3/ Casos con infección leve</p> <p>4/ Casos con infección moderada</p> <p>5/ Casos que requieran histerectomía</p> <p>6/ Casos con anemia sintomática que no requieren histerectomía</p> | | | | | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|--|-------------------|------------|--------------------------|----------------------|---------------|
| 7/ Casos con infección que no requieran histerectomía | | | | | |
| 8/ Casos con infección que requieran histerectomía | | | | | |
| 9/ Casos con infección y anemia que no requieran histerectomía | | | | | |

3. Embarazo, parto y puerperio normal

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---------------------------|-------------------|------------------------------|--|----------------------|------------------------------------|
| Prevención | I | 59401 | Atención prenatal | 6 | |
| | I | D0120 | Atención odontológica básica | 2 | |
| Diagnóstico y Tratamiento | I | 76811 | Ultrasonido obstétrico transvaginal/ pélvico | 2 | |
| | I | 76815 | Evaluación fetal básica | 1 | |
| | I | 85027 | Hemograma completo | 1 | |
| | I | 81007 | Tamizaje de bacteriuria | 2 | |
| | I | 82565 | Creatinina en sangre | 1 | |
| | I | 82947 | Glucosa en sangre | 2 | |
| | I | 85018 | Medición de hemoglobina | 2 | |
| | I | 86592 | Prueba de sífilis cualitativa | 2 | |
| | I - II-III | 85703 | Prueba rápida o ELISA para HIV-1 y HIV-2 | 2 | |
| | I | 86900 | Tipificación de sangre; ABO | 1 | |
| | I | 86901 | Tipificación de sangre; Rh | 1 | |
| | I | 88141 | Citopatología cervical o vaginal | 1 | |
| | I - II-III | 59409 | Parto vaginal | 1 | Parto inminente en II y III nivel. |
| | I-II-III | 85013 | Hematocrito o Microhematocrito en capilar | 2 | |
| | I-II-III | 99221 | Hospitalización inicial | 1 | |
| I-II-III | 99231 | Hospitalización subsiguiente | 1 | | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|--------------------------|----------------------|---------------|
| | I-II-III | 99281 | Consulta de emergencia | 1 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 2 | |

4. Enfermedad del Trofoblasto

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | II - III | 71010 | Radiografía de Tórax | 1 | |
| | II - III | 76830 | Ecografía-Transvaginal | 1 | |
| | II - III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II - III | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | II - III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II - III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II - III | 82947 | Glucosa | 1 | |
| | II - III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II - III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II - III | 86592 | VDRL | 1 | |
| | II - III | 86703 | VIH elisa o prueba rápida | 1 | |
| | II - III | 86900 | Grupo sanguíneo | 1 | |
| | II - III | 86987 | Pruebas Cruzadas | 1 | |
| | II - III | 86901 | Factor Rh | 1 | |
| | II - III | 86997 | Dosaje cuantitativo de subunidad beta | 1 | |
| | II-III | 99281 | Consulta de emergencia Gineco-Obstetricia | 1 | |
| | II - III | 99203 | Consulta ambulatoria de Gineco-Obstetricia | 1 | |
| | II - III | 59812 | Legrado Uterino | 1 | Esquemas |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|---|------------|--|----------------------|--|
| Tratamiento | II-III | 59813 | Aspiración Manual Endouterina (AMEU) | 1 | alternativos de manejo |
| | II-III | 71010 | Examen radiológico tórax | 2 | |
| Tratamiento | II-III | 76700 | Ecografía Abdominal | 1 | |
| | II | 80076 | Perfil hepático | 1 | Casos de enfermedad benigna |
| | III | | | 3 | En tumores con alto riesgo de malignidad |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 3 | |
| | II-III | 86997 | Dosaje de subunidad beta | 2 | |
| | II-III | 88366 | Estudio anátomo-patológico (legrado uterino) | 1 | |
| | II-III | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Oncólogo | 3 | |
| | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 7 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | |
| Seguimiento | II-III | 71010 | Examen radiológico tórax | 2 | |
| | II | 86997 | Dosaje de subunidad beta | 2 | Casos de enfermedad benigna |
| | III | | | 12 | En tumores con alto riesgo de malignidad |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia | 3 | Casos de enfermedad benigna |
| | III | 99203 | Consulta ambulatoria | 10 | En tumores con alto riesgo de |



M. CLEODENES A.

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--------------------------|----------------------|---------------|
| | | | Gineco-Obstetricia | | malignidad |

5. Hiperemesis Gravídica

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--------------------------------------|----------------------|----------------------|
| Diagnóstico | II-III | 36489 | Colocación de catéter venoso central | 1 | En casos complicados |
| | II-III | 76830 | Ecografía transvaginal | 1 | |
| | II-III | 80051 | Electrolitos séricos | 1 | |
| | II-III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II-III | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II-III | 82803 | Gases arteriales | 1 | En casos complicados |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II-III | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | II-III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma completo | 1 | |
| | II-III | 86592 | VDRL | 1 | |
| | II-III | 86703 | VIH , prueba rápida o Elisa | 1 | |
| | II-III | 86900 | Grupo Sanguíneo | 1 | |
| | II-III | 86901 | Factor Rh | 1 | |
| | II-III | 86997 | Dosaje de subunidad beta | 1 | |
| | I-II-III | 99281 | Consulta emergencia | 1 | |
| | | I-II-III | 76700 | Ecografía abdominal | 1 |
| | II-III | 76830 | Ecografía transvaginal | 1 | |
| | II-III | 80076 | Perfil Hepático | 2 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|--|-------------------|------------|--------------------------|----------------------|---------------|
| 7/ Casos con infección que no requieran histerectomía | | | | | |
| 8/ Casos con infección que requieran histerectomía | | | | | |
| 9/ Casos con infección y anemia que no requieran histerectomía | | | | | |

3. Embarazo, parto y puerperio normal

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---------------------------|-------------------|------------------------------|--|----------------------|------------------------------------|
| Prevención | I | 59401 | Atención prenatal | 6 | |
| | I | D0120 | Atención odontológica básica | 2 | |
| Diagnóstico y Tratamiento | I | 76811 | Ultrasonido obstétrico transvaginal/ pélvico | 2 | |
| | I | 76815 | Evaluación fetal básica | 1 | |
| | I | 85027 | Hemograma completo | 1 | |
| | I | 81007 | Tamizaje de bacteriuria | 2 | |
| | I | 82565 | Creatinina en sangre | 1 | |
| | I | 82947 | Glucosa en sangre | 2 | |
| | I | 85018 | Medición de hemoglobina | 2 | |
| | I | 86592 | Prueba de sífilis cualitativa | 2 | |
| | I - II-III | 86703 | Prueba rápida o ELISA para HIV-1 y HIV-2 | 2 | |
| | I | 86900 | Tipificación de sangre; ABO | 1 | |
| | I | 86901 | Tipificación de sangre; Rh | 1 | |
| | I | 88141 | Citopatología cervical o vaginal | 1 | |
| | I - II-III | 59409 | Parto vaginal | 1 | Parto inminente en II y III nivel. |
| | I-II-III | 85013 | Hematocrito o Microhematocrito en capilar | 2 | |
| I-II-III | 99221 | Hospitalización inicial | 1 | | |
| I-II-III | 99231 | Hospitalización subsiguiente | 1 | | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|--------------------------|----------------------|---------------|
| | I-II-III | 99281 | Consulta de emergencia | 1 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 2 | |

4. Enfermedad del Trofoblasto

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones | |
|----------------------|-------------------|------------|---------------------------------------|--|---------------|--|
| Diagnóstico | II - III | 71010 | Radiografía de Tórax | 1 | | |
| | II - III | 76830 | Ecografía Transvaginal | 1 | | |
| | II - III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | | |
| | II - III | 80076 | Perfil hepático | 1 | | |
| | II - III | 81001 | Examen de orina | 1 | | |
| | II - III | 82565 | Creatinina | 1 | | |
| | II - III | 82947 | Glucosa | 1 | | |
| | II - III | 84520 | Urea | 1 | | |
| | II - III | 85027 | Hemograma | 1 | | |
| | II - III | 86592 | VDRL | 1 | | |
| | II - III | 86703 | VIH elisa o prueba rápida | 1 | | |
| | II - III | 86900 | Grupo sanguíneo | 1 | | |
| | II - III | 86987 | Pruebas Cruzadas | 1 | | |
| | II - III | 86901 | Factor Rh | 1 | | |
| | II - III | 86997 | Dosaje cuantitativo de subunidad beta | 1 | | |
| | | II-III | 99281 | Consulta de emergencia Gineco-Obstetricia | 1 | |
| | | II - III | 99203 | Consulta ambulatoria de Gineco-Obstetricia | 1 | |
| | II - III | 59812 | Legrado Uterino | 1 | Esquemas | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones | |
|----------------------|---|------------|--|--------------------------|--|--|
| Tratamiento | II-III | 59813 | Aspiración Manual Endouterina (AMEU) | 1 | alternativos de manejo | |
| | II-III | 71010 | Examen radiológico tórax | 2 | | |
| Tratamiento | II-III | 76700 | Ecografía Abdominal | 1 | | |
| | II | 80076 | Perfil hepático | 1 | Casos de enfermedad benigna | |
| | III | | | 3 | En tumores con alto riesgo de malignidad | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 3 | | |
| | II-III | 86997 | Dosaje de subunidad beta | 2 | | |
| | II-III | 88366 | Estudio anátomo-patológico (legrado uterino) | 1 | | |
| | II-III | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Oncólogo | 3 | | |
| | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | | |
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 7 | | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| | Seguimiento | II-III | 71010 | Examen radiológico tórax | 2 | |
| II | | 86997 | Dosaje de subunidad beta | 2 | Casos de enfermedad benigna | |
| III | | | | 12 | En tumores con alto riesgo de malignidad | |
| II | | 99203 | Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia | 3 | Casos de enfermedad benigna | |
| III | | 99203 | Consulta ambulatoria | 10 | En tumores con alto riesgo de | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--------------------------|----------------------|---------------|
| | | | Gineco-Obstetricia | | malignidad |

5. Hiperemesis Gravídica

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--------------------------------------|----------------------|----------------------|
| Diagnóstico | II-III | 36489 | Colocación de catéter venoso central | 1 | En casos complicados |
| | II-III | 76830 | Ecografía transvaginal | 1 | |
| | II-III | 80051 | Electrolitos séricos | 1 | |
| | II-III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II-III | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II-III | 82803 | Gases arteriales | 1 | En casos complicados |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II-III | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | II-III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma completo | 1 | |
| | II-III | 86592 | VDRL | 1 | |
| | II-III | 86703 | VIH , prueba rápida o Elisa | 1 | |
| | II-III | 86900 | Grupo Sanguíneo | 1 | |
| | II-III | 86901 | Factor Rh | 1 | |
| | II-III | 86997 | Dosaje de subunidad beta | 1 | |
| | I-II-III | 99281 | Consulta emergencia | 1 | |
| | | I-II-III | 76700 | Ecografía abdominal | 1 |
| | II-III | 76830 | Ecografía transvaginal | 1 | |
| | II-III | 80076 | Perfil Hepático | 2 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|----------------------|----------------------|
| Tratamiento | I-II-III | 81001 | Examen de orina | 2 | Casos complicados |
| | II-III | 82803 | Gases arteriales y Electrolitos | 5 | Casos no complicados |
| | | | | 15 | Casos complicados |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 4 | |
| | I-II-III | 82947 | Glicemia | 4 | |
| | II-III | 84443 | Hormona tiroestimulante TSH | 1 | |
| | II-III | 84510 | Tirosina (T4) | 1 | |
| | II-III | 84520 | Urea | 4 | |
| | I-II | 85027 | Hemograma | 1 | Casos no complicados |
| | II-III | | | 4 | Casos complicados |
| | II-III | 87340 | Detección de antígeno de superficie de virus de Hepatitis B por ELISA y técnica de múltiples pasos | 1 | |
| | II-III | 86997 | Dosaje de subunidad beta | 2 | |
| | II-III | 99203 | Interconsulta médico UCI | 1 | Casos complicados |
| | I-II | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina | 1 | Casos no complicados |
| | III | | | 3 | Casos complicados |
| | I-II-III | 99207 | Consulta ambulatoria psicología | 2 | Casos complicados |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria psiquiatría | 2 | Casos no complicados |
| | III | | | 6 | Casos complicados |
| | I-II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | I-II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 4 | Casos no complicados |
| II-III | 14 | | | Casos complicados | |



M. GLENDENES A.

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|---|------------|--|----------------------|----------------------|
| Tratamiento | II-III | 99293 | Atención UCI, por día | 3 | Casos complicados |
| | III | 97802 | Nutrición Parenteral por día | 15 | Casos complicados |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | |
| Seguimiento | I | 59401 | Atención prenatal | 1 | Casos no complicados |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia | 2 | Casos complicados |
| | I-II | 99207 | Consulta ambulatoria Psiquiatría /Psicología | 3 | |

6. Embarazo ectópico

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|------------------------------|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | II-III | 76830 | Ecografía transvaginal | 1 | |
| | II-III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II-III | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | II-III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma completo | 1 | |
| | II-III | 86987 | Pruebas cruzadas | 1 | |
| | II-III | 86592 | VDRL | 1 | |
| | II-III | 86703 | VIH | 1 | |
| | II-III | 86900 | Grupo Sanguíneo | 1 | |
| | II-III | 86901 | Factor Rh | 1 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|--|----------------------|---------------------------------|
| | II-III | 86997 | Dosaje de subunidad beta | 1 | |
| | I-II-III | 99281 | Consulta emergencia | 1 | |
| Tratamiento | II-III | 59120 | Salpinguectomía, abordaje abdominal | 1 | Esquemas alternativos de manejo |
| | II-III | 59121 | Salpingostomía, abordaje abdominal | 1 | |
| | II-III | 59150 | Salpingostomía laparoscópica | 1 | |
| | II-III | 59151 | Salpinguectomía laparoscópica | 1 | |
| | II-III | 71010 | Radiografía de Tórax | 1 | |
| | II-III | 76830 | Ecografía transvaginal | 2 | |
| | II-III | 80076 | Perfil Hepático | 1 | |
| | II-III | 86997 | Dosaje de subunidad beta | 3 | |
| | II-III | 88301 | Estudio macro y microscópico de pieza operatoria | 1 | |
| | II-III | 99203 | Riesgo Quirúrgico | 1 | |
| | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 5 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | I | 15851 | Retiro de puntos | 1 | |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 2 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia | 3 | |



M. CLENGENES A.

7. Óbito Fetal

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|-----------------|---|----------------------|---------------------------------|
| Diagnóstico | II-III | 76811 | Ultrasonido de útero grávido y evaluación fetal | 1 | |
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II-III | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | II-III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma completo | 1 | |
| | II-III | 85049 | Recuento de plaquetas | 1 | |
| | II-III | 86703 | VIH | 1 | |
| | II-III | 85384 | Fibrinógeno | 1 | |
| | II-III | 85610 | Tiempo de protrombina | 1 | |
| | II-III | 85730 | Tiempo parcial de tromboplastina | 1 | |
| | II-III | 86592 | VDRL | 1 | |
| | II-III | 86900 | Grupo Sanguíneo | 1 | |
| | II-III | 86901 | Factor Rh | 1 | |
| Tratamiento | I-II-III | 99281 | Consulta emergencia | 1 | |
| | II-III | 59160 | Legrado post parto | 1 | En casos con parto vaginal |
| | II-III | 59409 | Parto Vaginal | 1 | Esquemas alternativos de manejo |
| | II-III | 59514 | Cesárea | 1 | |
| | II-III | 71010 | Rx de tórax | 1 | Casos con cesárea |
| II-III | 80090 | Examen de TORCH | 1 | | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|---|----------------------|-------------------------|
| Tratamiento | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II-III | 85049 | Recuento de plaquetas | 1 | |
| | II-III | 85384 | Fibrinógeno | 1 | |
| | II-III | 85610 | Tiempo de protrombina | 1 | |
| | II-III | 85730 | Tiempo parcial de tromboplastina | 1 | |
| | II-III | 86147 | Anticoagulante lúpico | 1 | |
| | II-III | 86148 | Anticuerpos antifosfolípidos | 1 | |
| | II-III | 86886 | Test de Coombs indirecto | 1 | |
| | II-III | 88210 | Estudio Citogenético | 1 | |
| | II-III | 88012 | Estudio anátomo-patológico del feto | 1 | |
| | II-III | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | Casos con cesárea |
| | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 2 | Casos con parto vaginal |
| | II-III | | | 3 | Casos con cesárea |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | I | 15851 | Retiro de puntos | 1 | Casos con cesárea |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia | 2 | |



8. Hemorragia de la Segunda Mitad del embarazo

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------------------|--------------------------------------|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | II-III | 76700 | Ultrasonido abdominal completo | 1 | |
| | II-III | 76811 | Ecografía obstétrica, transabdominal | 1 | |
| | II-III | 76830 | Ecografía Transvaginal | 1 | |
| | II-III | 80051 | Electrolitos séricos | 1 | |
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II-III | 82044 | Proteinuria cualitativa en orina | 1 | |
| | II-III | 82803 | Gases Arteriales | 1 | |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II-III | 82947 | Glucosa | 1 | |
| | II-III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II-III | 85049 | Recuento de plaquetas | 1 | |
| | II-III | 85378 | Dímero D | 2 | |
| | II-III | 85384 | Fibrinógeno | 1 | |
| | II-III | 85610 | Tiempo de protrombina | 1 | |
| | II-III | 85730 | Tiempo parcial de tromboplastina | 1 | |
| | II-III | 86987 | Pruebas cruzadas | 1 | |
| | II-III | 86592 | VDRL | 1 | |
| | II-III | 86703 | VIH | 1 | |
| | II-III | 86900 | Grupo sanguíneo | 1 | |
| II-III | 86901 | Factor Rh | 1 | | |
| I-II-III | 99285 | Consulta de emergencia | 1 | | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|---|------------|--|----------------------|---------------------------------|
| Tratamiento | II-III | 36430 | Transfusión de sangre o componentes | 10 | |
| | II-III | 36489 | Colocación de catéter venoso central | 1 | En casos que lo requiera |
| | II-III | 49000 | Laparotomía Exploratoria | 1 | Esquemas alternativos de manejo |
| | II-III | 58150 | Histerectomía abdominal c/s salpingoforectomía | 1 | |
| | II-III | 59350 | Histerorrafia de ruptura uterina | 1 | |
| | II-III | 76811 | Monitoreo fetal | 3 | |
| | II-III | 59409 | Parto Vaginal | 1 | Esquemas alternativos de manejo |
| | II-III | 59514 | Cesárea | 1 | |
| | II-III | 71010 | Radiografía de tórax | 1 | |
| | II-III | 80051 | Electrolitos séricos | 3 | |
| | II-III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 3 | |
| | II-III | 82803 | Gases Arteriales | 3 | |
| | II-III | 85013 | Hematocrito | 5 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 2 | |
| | II-III | 88381 | Anatomía patológica de muestra quirúrgica | 1 | |
| | II-III | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | |
| | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 7 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | |
| Seguimiento | I-II | 15851 | Retiro de puntos | 1 | |
| | I-II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia | 2 | |



9. Diabetes gestacional

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|----------------------|--|----------------------|-----------------------------------|
| Diagnóstico | II - III | 76827 | Ecografía Fetal Doppler | 1 | |
| | II - III | 76830 | Ecografía Transvaginal | 1 | |
| | II - III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II - III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II - III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II - III | 82947 | Glucosa | 1 | |
| | II - III | 82950 | Prueba de sobrecarga de glucosa | 1 | |
| | II - III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II - III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II - III | 86592 | VDRL | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II - III | 86703 | VIH, prueba rápida o ELISA | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II - III | 86900 | Grupo sanguíneo | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II - III | 86901 | Factor Rh | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| I - II - III | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | | |
| Tratamiento | II - III | 59409 | Parto vaginal | 1 | |
| | II - III | 76827 | Ecografía Fetal Doppler | 1 | |
| | II - III | 76830 | Ecografía Transvaginal | 1 | |
| | II - III | 81000 | Cuerpos Cetónicos en orina (tira reactiva) | 1 | |
| | II - III | 81001 | Examen de orina | 4 | |
| | II - III | 82565 | Creatinina | 2 | |
| | II - III | 82947 | Glucosa | 8 | |



M. GLENDENES A.

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|--|----------------------|------------------------|
| Tratamiento | I - III | 82951 | Glucosa, prueba de tolerancia, tres muestras | 2 | |
| | II - III | 83036 | Dosaje de hemoglobina glicosilada | 2 | |
| | II - III | 84443 | Dosaje de hormona tiroestimulante (TSH) | 1 | |
| | II - III | 84480 | Triyodotironina (T3) | 1 | |
| | II - III | 84510 | Tirosina (T4) | 1 | |
| | II - III | 84520 | Urea | 2 | |
| | II - III | 85027 | Hemograma | 4 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria de Gineco-Obstetricia | 12 | Diabetes pre existente |
| | | | | 6 | Diabetes gestacional |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria de Endocrinología | 9 | Diabetes pre existente |
| | | | | 4 | Diabetes gestacional |
| | II-III | 99209 | Consulta de Nutrición | 9 | Diabetes pre existente |
| | | | | 4 | Diabetes gestacional |
| | II - III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | De ser requerido |
| | II - III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 5 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | I - II | 99203 | Consulta ambulatoria | 2 | |
| | II - III | 99203 | Consulta ambulatoria Endocrinología | 1 | |



10. Embarazo complicado por Polihidramnios

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---|----------------------|-----------------------------------|
| Diagnóstico | II - III | 76811 | Ultrasonido de útero grávido y evaluación fetal detallada | 1 | |
| | II - III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II - III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II - III | 82947 | Glucosa | 1 | |
| | II - III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II - III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II - III | 85049 | Recuento de plaquetas | 1 | |
| | II - III | 85384 | Fibrinógeno | 1 | |
| | II - III | 85610 | Tiempo de protrombina | 1 | |
| | II - III | 85730 | Tiempo parcial de tromboplastina | 1 | |
| | II - III | 86592 | VDRL | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II - III | 86703 | VIH (prueba rápida o elisa) | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II - III | 86900 | Grupo sanguíneo | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II - III | 86901 | Factor Rh | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II - III | 99203 | Consulta ambulatoria de Gineco-Obstetricia | 1 | |
| | II - III | 59000 | Amniocentesis terapéutica | 1 | |
| | II - III | 59409 | Parto vaginal | 1 | |
| | II - III | 59514 | Cesárea | 1 | De ser requerido |
| | II - III | 76811 | Ultrasonido de útero grávido y evaluación fetal detallada | 2 | |
| | II - III | 82951 | Prueba de tolerancia a la glucosa | 1 | |



| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|---|----------------------|---------------|
| Tratamiento | II – III | 76827 | Ecografía Doppler | 2 | |
| | II – III | 85460 | Test de Kleihauer-Betske | 1 | |
| | II – III | 86592 | VDRL | 1 | |
| | II – III | 86644 | Anticuerpos para Citomegalovirus | 1 | |
| | II – III | 86645 | Anticuerpos para Citomegalovirus IgM | 1 | |
| | II – III | 86747 | Anticuerpos para Parvovirus | 1 | |
| | II – III | 86765 | Anticuerpos para Rubeola | 1 | |
| | II – III | 86777 | Anticuerpos para Toxoplasma | 1 | |
| | II – III | 86778 | Anticuerpos para Toxoplasma IgM | 1 | |
| | II – III | 86886 | Test de Coombs indirecto | 1 | |
| | II – III | 88261 | Estudio de Cariotipo | 1 | |
| | II – III | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | |
| | II – III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II – III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 3 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | I – II | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II – III | 99203 | Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia | 1 | |



M. CLENDENESA

11. Desproporción fetopélvica

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|------------------------------|----------------------|-----------------------------------|
| Diagnóstico | II-III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|---|----------------------|-----------------------------------|
| | II-III | 82947 | Glicemia | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II-III | 86592 | VDRL | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86703 | VIH (prueba rápida o ELISA) | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86900 | Grupo Sanguíneo | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86901 | Factor Rh | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia | 1 | |
| | I-II-III | 99281 | Consulta emergencia | 1 | |
| Tratamiento | II-III | 59514 | Cesárea | 1 | |
| | II-III | 71010 | Radiografía de Tórax | 1 | |
| | II-III | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | |
| | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 2 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | I | 15851 | Retiro de puntos | 1 | |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia | 1 | |





12. Gestación múltiple

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---|----------------------|-----------------------------------|
| Diagnóstico | II-III | 76811 | Ultrasonido de útero grávido y evaluación fetal detallado | 1 | |
| | II-III | 76830 | Ecografía Transvaginal | 1 | |
| | II-III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II-III | 82947 | Glucosa | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86592 | VDRL | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86703 | VIH ,prueba rápida o ELISA | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86900 | Grupo sanguíneo | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86901 | Factor Rh | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria de Gineco-Obstetricia | 1 | |
| Tratamiento | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria de ginecoobstetricia | 8 | |
| | II-III | 59409 | Parto vaginal | 1 | Esquemas alternativos de manejo |
| | II-III | 59514 | Cesárea | 1 | |
| | II-III | 71010 | Radiografía de tórax | 1 | |
| | II-III | 76827 | Ecocardiografía fetal Doppler | 2 | |



| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|---|------------|-------------------------------------|----------------------|-------------------------|
| | I-II | 76830 | Ecografía Transvaginal | 4 | |
| | II-III | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | |
| | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 2 | Parto vaginal |
| | | | | 3 | Cesárea |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | |
| Seguimiento | I | 15851 | Retiro de puntos | 1 | Para manejo por cesárea |
| | I | 99203 | Consulta Gineco-Obstetricia | 2 | |

13. Embarazo prolongado

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Diagnóstico | II-III | 76818 | Perfil biofisico fetal | 1 | |
| | II-III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II-III | 82947 | Glucosa | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II-III | 86592 | VDRL | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| II-III | 86703 | VIH , prueba rápida o ELISA | 1 | Si no tiene previamente en su APN | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|--|----------------------|-----------------------------------|
| | II-III | 86900 | Grupo sanguíneo | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86901 | Factor Rh | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | I-II-III | 99281 | Consulta emergencia | 1 | |
| | I-II-III | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| Tratamiento | II-III | 76819 | Test no estresante | 1 | |
| | II-III | 59409 | Parto Vaginal | 1 | Esquemas alternativos de manejo |
| | II-III | 59514 | Cesárea | 1 | |
| | II-III | 71010 | Examen radiológico, tórax; vista única, frontal. | 1 | |
| | II-III | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | |
| | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 2 | Parto vaginal |
| | | | | 3 | Cesárea |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | I | 15851 | Retiro de puntos | 1 | Para cesárea. |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |

14. Gestante mayor de 35 años

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|------------------------------|----------------------|-----------------------------------|
| Diagnóstico | II-III | 76818 | Perfil biofísico fetal | 1 | |
| | II-III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | Si no tiene previamente en su APN |

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|----------------------------|----------------------|-----------------------------------|
| Diagnóstico | I-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II-III | 82947 | Glucosa | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II-III | 86592 | VDRL | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86703 | VIH ,prueba rápida o ELISA | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86900 | Grupo sanguíneo | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86901 | Factor Rh | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | I-II-III | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | I-II-III | 99281 | Consulta emergencia | 1 | |
| Tratamiento | II-III | 59409 | Parto vaginal | 1 | Esquemas alternativos de manejo |
| | II-III | 59514 | Cesárea | 1 | |
| | II-III | 71010 | Examen radiológico tórax | 1 | |
| | II-III | 76827 | Ecografía Fetal Doppler | 2 | |
| | II-III | 76830 | Ecografía Transvaginal | 1 | |
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 2 | |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 2 | |
| | II-III | 82947 | Glucosa | 2 | |

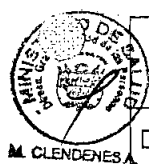


"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| | II-III | 82950 | Prueba de sobrecarga de glucosa | 1 | |
| | II-III | 84520 | Urea | 2 | |
| | II-III | 84703 | Gonadotropina coriónica cualitativa | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II-III | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria de Gineco-Obstetricia | 4 | |
| | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 2 | Parto vaginal |
| | | | | 3 | Cesárea |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | I | 15851 | Retiro de puntos | 1 | |

15. Infección Materna.

15.1. Embarazo complicado por Malaria



| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|------------------------------|----------------------|-----------------------------------|
| Diagnóstico | II - III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II - III | 81001 | Examen de orina | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II - III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II - III | 82947 | Glucosa | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II - III | 84520 | Urea | 1 | |

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|-------------------------------------|----------------------|-----------------------------------|
| | II - III | 85027 | Hemograma | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II - III | 86987 | Pruebas Cruzadas | 1 | |
| | II - III | 86703 | VIH ,prueba rápida o ELISA | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II - III | 86592 | VDRL | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II - III | 86900 | Grupo sanguíneo | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II - III | 86901 | Factor Rh | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II - III | 87207 | Gota gruesa | 1 | |
| | I-II - III | 99285 | Consulta emergencia | 1 | |
| Tratamiento | II - III | 36430 | Transfusión de sangre o componentes | 1 | |
| | II - III | 76819 | Test no estresante | 2 | |
| | II - III | 76811 | Monitoreo fetal | 2 | |
| | II - III | 59409 | Parto Vaginal | 1 | Esquemas alternativos de manejo |
| | II - III | 59514 | Cesárea | 1 | |
| | II - III | 76830 | Ecografía Transvaginal | 2 | |
| | II - III | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | |
| | II - III | 80076 | Perfil hepático | 3 | |
| | II - III | 71010 | Examen radiológico tórax | 1 | |
| | II - III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II - III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II - III | 82803 | Gases Arteriales | 5 | |
| | II - III | 82947 | Glucosa | 5 | |
| | II - III | 99203 | Consulta Cardiología | 2 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|---|------------|-------------------------------------|----------------------|---------------|
| | II – III | 85027 | Hemograma | 3 | |
| | II – III | 87207 | Gota gruesa | 2 | |
| | II – III | 93040 | Electrocardiograma | 1 | |
| | II – III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II – III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 5 | |
| | II-III | 99293 | UCI día paciente | 3 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | |
| Seguimiento | II-III | 99203 | Consulta Medicina Interna | 1 | |
| | I | 15851 | Retiro de puntos | 1 | |

15.2. Embarazo en mujeres con infección a VIH

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---|----------------------|-----------------------------------|
| Diagnóstico | II – III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II – III | 81001 | Examen de orina | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II – III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II – III | 82947 | Glucosa | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II – III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II – III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II – III | 86314 | Identificación de anticuerpos anti VIH 1-2 prueba confirmatoria | 1 | |
| | II – III | 86361 | Conteo absoluto de células T CD4 | 1 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|-----------------|---|----------------------|-----------------------------------|
| | II - III | 86580 | Prueba intradérmica para tuberculosis - lepra | 1 | |
| | II - III | 86592 | VDRL | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II - III | 86703 | VIH-1 y VIH-2 | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II - III | 86706 | Detección de anticuerpos para HBs-Ag | 1 | |
| | II - III | 86900 | Grupo sanguíneo | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | I-II - III | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II - III | 86901 | Factor Rh | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| Tratamiento | II - III | 59514 | Cesárea | 1 | |
| | II - III | 71010 | Radiografía de tórax frontal. | 1 | |
| | II - III | 76830 | Ecografía Transvaginal | 1 | |
| | II - III | 80061 | Perfil lipídico | 1 | |
| | II - III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II - III | 80076 | Perfil hepático | 6 | |
| | II - III | 81001 | Examen de orina | 2 | |
| | II - III | 82565 | Creatinina | 2 | |
| | II - III | 82947 | Glucosa | 2 | |
| | II - III | 84520 | Urea | 2 | |
| | II - III | 85027 | Hemograma | 3 | |
| | II - III | 86361 | Conteo absoluto de células T CD4 | 1 | |
| II - III | | Carga Viral VIH | 1 | | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|---|------------|---|----------------------|---------------|
| | II – III | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | |
| | II – III | 99203 | Consulta Medicina Interna | 6 | |
| | II – III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II – III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 4 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | |
| Seguimiento | I – II | 15851 | Retiro de puntos | 1 | |
| | II – III | 99203 | Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia | 2 | |
| | II-III | | Consulta Infectología | 2 | |

15.3. Embarazo en mujeres infectadas con Sífilis

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|----------------------|-----------------------------------|
| Diagnóstico | I-II-III | 86592 | RPR | 1 | |
| | II-III | 71010 | Examen radiológico, tórax; vista única, frontal. | 1 | |
| | II-III | 76811 | Ultrasonido de útero grávido | 1 | |
| | II-III | 76830 | Ecografía Transvaginal | 1 | |
| | II-III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II-III | 82947 | Glucosa | 1 | Si no tiene previamente en su APN |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|---|------------|-------------------------------------|----------------------|-----------------------------------|
| | II-III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86592 | VDRL | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86703 | VIH , prueba rápida o ELISA | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86900 | Grupo sanguíneo | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86901 | Factor Rh | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | I-II-III | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| Tratamiento | II-III | 76830 | Ecografía Transvaginal | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II-III | 59409 | Parto Vaginal | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta Medicina Interna | 2 | |
| | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 2 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | |
| Seguimiento | I-II | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |



M. CLENDENES A.

15.4. Embarazo complicado por Infección Respiratoria: neumonía

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|------------------------------|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | II-III | 71010 | Examen radiológico, tórax; | 1 | |
| | II-III | 76811 | Ultrasonido de útero grávido | 1 | |

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---|----------------------|-----------------------------------|
| | II-III | 76830 | Ecografía Transvaginal | 1 | |
| | II-III | 82803 | Gases Arteriales | 1 | |
| | II-III | 80051 | Electrolitos | 1 | |
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II-III | 82947 | Glucosa | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86592 | VDRL | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86900 | Grupo sanguíneo | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86703 | VIH , prueba rápida o ELISA | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86901 | Factor Rh | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria de Gineco-Obstetricia. | 1 | |
| | | | Consulta ambulatoria de Medicina Interna | 2 | |
| Tratamiento | II-III | 76830 | Ecografía Transvaginal | 1 | |
| | II-III | 82803 | Gases Arteriales | 1 | |
| | II-III | 80051 | Electrolitos | 1 | |
| | II-III | 71010 | Examen radiológico, tórax; | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 2 | |
| | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|-------------------------------------|----------------------|---------------|
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 4 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | I-II-III | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |

15.5. Embarazo complicado por Tuberculosis

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Diagnóstico | II-III | 71010 | Radiografía de tórax | 1 | |
| | II-III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II-III | 82947 | Glucosa | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86592 | VDRL | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86900 | Grupo sanguíneo | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86901 | Factor Rh | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| II-III | 86703 | VIH | 1 | Si no tiene previamente en su APN | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|---|------------|--|----------------------|---------------|
| | II-III | 87205 | BK en esputo | 3 | |
| | I-II-III | 99211 | Supervisión del tratamiento esquema 1 | 82 | |
| | | | Supervisión del tratamiento esquema 2 | 115 | |
| | II-III | 76811 | Ultrasonido de útero grávido | 1 | |
| Tratamiento | II-III | 76830 | Ecografía Transvaginal | 1 | |
| | II-III | 87205 | BK en esputo | 6 | |
| | II-III | 71010 | Radiografía de tórax | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria de Gineco-Obstetricia | 6 | |
| | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 4 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | |
| Seguimiento | I | 99203 | Control ambulatorio | 1 | |



15.6. Embarazo complicado por Ruptura Prematura de Membranas

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--------------------------------|----------------------|---------------|
| | II - III | 76815 | Ecografía transabdominal | 1 | |
| | II-III | 76818 | Perfil biofísico fetal | 1 | |
| | II - III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II-III | | Test de Fern (hoja de helecho) | 1 | |
| | II - III | | Test de Laneta | 1 | |

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|---|------------------------|--|----------------------|-----------------------------------|
| Diagnóstico | II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II - III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II-III | 82947 | Glucosa | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II - III | 83986 | Test de nitrazina | 1 | |
| | II-III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II - III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II-III | 86703 | VIH, prueba rápida o ELISA | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86592 | VDRL | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II - III | 86900 | Grupo sanguíneo | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86901 | Factor Rh | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II - III | 87205 | Gram secreción cervical | 1 | |
| | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria de Gineco-Obstetricia | 1 | |
| I-II - III | 99281 | Consulta de emergencia | 1 | | |
| Tratamiento | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | |
| | II-III | 59000 | Amniocentesis (maduración pulmonar) | 1 | |
| | II - III | 59020 | Test de estrés fetal | 1 | |
| | II-III | 76815 | Ecografía transabdominal | 2 | |
| | II - III | 76818 | Perfil biofísico fetal | 1 | |
| | II-III | 80048 | Bateria metabólica de Líquido amniótico | 1 | |
| | II - III | 81001 | Examen de orina | 1 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---|----------------------|---------------------------------|
| | II-III | 81050 | Fosfatidilglicerol; ratio lecitina/esfingomielina | 1 | |
| | II - III | 85027 | Hemograma | 2 | |
| | II-III | 85651 | VSG | 1 | |
| | II - III | 86140 | Proteína C reactiva | 1 | |
| | II-III | 87040 | Hemocultivo | 1 | |
| | II - III | 87072 | Cultivo bacteriano | 1 | |
| | II-III | 87081 | Cultivo de secreción cervical | 1 | |
| | II - III | 87081 | Cultivo Líquido amniótico | 1 | |
| | II-III | 87086 | Urocultivo | 1 | |
| | II-III | 87205 | Gram secreción cervical | 1 | |
| | II - III | | Gram líquido amniótico | 2 | |
| | II-III | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | |
| | II - III | 59409 | Parto Vaginal | 1 | Esquemas alternativos de manejo |
| | II-III | 59514 | Cesárea | 1 | |
| | II - III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 3 | |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 2 | |

16. Enfermedad Hipertensiva del Embarazo

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|-------------------------------|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | II - III | 76811 | Ultrasonido de útero grávido | 1 | |
| | II - III | 76827 | Ecocardiografía fetal Doppler | 1 | |

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|----------------------------------|----------------------|-----------------------------------|
| | II - III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II - III | 81001 | Examen de orina | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II - III | 82044 | Proteinuria cualitativa en orina | 1 | |
| | II - III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II - III | 82947 | Glicemia | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II - III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II - III | 85027 | Hemograma | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II - III | 86592 | VDRL | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II - III | 86703 | VIH | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II - III | 86900 | Grupo Sanguíneo | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II - III | 86901 | Factor Rh | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | I- II - III | 99281 | Consulta emergencia | 1 | |
| Tratamiento | II - III | 36489 | Colocación de CVC | 1 | |
| | II - III | 53445 | Colocación de sonda foley N° 14 | 1 | |
| | II - III | 76811 | Monitoreo fetal | 1 | |
| | II - III | 59409 | Parto Vaginal | 1 | Esquemas alternativos de manejo |
| | II - III | 59514 | Cesárea | 1 | |
| | II - III | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | |
| | II - III | 76811 | Ultrasonido de útero grávido | 1 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|--|---|---------------------------------|-----------------------|
| Tratamiento | II – III | 76818 | Perfil biofísico fetal | 1 | |
| | II – III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II – III | 80076 | Perfil hepático | 2 | |
| | II – III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II – III | 82044 | Proteinuria cualitativa en orina | 1 | |
| | II – III | 82803 | AGA y electrolitos | 5 | |
| | II – III | 82565 | Creatinina | 2 | |
| | II – III | 82947 | Glicemia | 2 | |
| | II – III | 83615 | LDH | 1 | |
| | II – III | 84180 | Proteinuria de 24 horas | 1 | |
| | II – III | 84520 | Urea | 2 | |
| | II – III | 84550 | Acido úrico | 1 | |
| | II – III | 85027 | Hemograma | 2 | |
| | II – III | 99203 | Consulta ambulatoria Hematología | 1 | |
| | II – III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II – III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 4 | Preeclampsia moderada |
| 10 | | | | Preeclampsia severa y eclampsia | |
| II – III | 99293 | Atención de hospitalización en UCI, día paciente | 5 | De ser requerido | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia | 1 | |
| | I | 15851 | Retiro de puntos | 1 | |



17. Embarazo complicado por Isoinmunización Rh (-)

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|---|--|----------------------|-----------------------------------|
| Diagnóstico | II - III | 76811 | Ultrasonido de útero grávido | 1 | |
| | II-III | 76827 | Ecografía Fetal Doppler | 1 | |
| | II - III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II - III | 82143 | Espectrofotometría del líquido amniótico | 1 | Si es requerido |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II - III | 82947 | Glicemia | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86592 | VDRL | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II - III | 86703 | VIH, prueba rápida o ELISA | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86886 | Test de Coombs indirecto | 1 | |
| | II - III | 86900 | Grupo Sanguíneo | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86901 | Factor Rh | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II - III | 90471 | Administración de inmunización | 1 | |
| II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia | 1 | | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones | |
|----------------------|---|-------------------------------------|--|----------------------|---------------------------------|--|
| Tratamiento | II - III | 36460 | Tránsfusión intrauterina | 10 | Si es requerido | |
| | II-III | 59000 | Amniocentesis | 2 | Si es requerido | |
| | II - III | 59012 | Cordocentesis | 1 | Si es requerido | |
| | II-III | 76811 | Ultrasonido de útero grávido | 3 | | |
| | II - III | 76827 | Ecografía Doppler cerebral | 2 | | |
| | II-III | 82143 | Espectrofotometría del líquido amniótico | 2 | | |
| | II - III | 85027 | Hemograma | 2 | | |
| | II-III | 85460 | Test de Kleihauer-Betske | 1 | | |
| | II - III | 86886 | Test de Coombs indirecto | 4 | | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia | 8 | | |
| | II-III | | Consulta ambulatoria Hematología | 8 | | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| | II-III | 86987 | Pruebas Cruzadas | 1 | | |
| | II-III | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | | |
| | II-III | 59409 | Parto Vaginal | 1 | Esquemas alternativos de manejo | |
| | II-III | 59514 | Cesárea | 1 | | |
| II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | | | |
| II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 3 | | | |
| Seguimiento | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | | |
| | II - III | 99203 | Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia | 1 | | |
| | I | 15851 | Retiro de puntos | 1 | | |



18. Retraso en el crecimiento intrauterino / Oligohidramnios

18.1. Embarazo complicado por retraso del crecimiento intrauterino

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|----------------------|-----------------------------------|
| Diagnóstico | II-III | 59020 | Test de estrés fetal | 1 | |
| | II-III | 76819 | Test no estresante | 1 | |
| | II-III | 76811 | Ultrasonido de útero grávido | 1 | |
| | II-III | 76827 | Ecocardiografía fetal Doppler | 1 | |
| | II-III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II-III | 82947 | Glucosa | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86592 | VDRL | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86703 | VIH , prueba rápida o ELISA | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86900 | Grupo sanguíneo | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86901 | Factor Rh | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria de Gineco-Obstetricia | 1 | |
| | II-III | 59020 | Test de estrés fetal | 1 | |
| | II-III | 76819 | Test no estresante | 1 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|----------------------|---------------------------------|
| Tratamiento | II-III | 76811 | Ultrasonido de útero grávido. | 1 | |
| | II-III | 76818 | Perfil biofísico fetal | 1 | |
| | II-III | 76827 | Ecocardiografía fetal Doppler | 1 | |
| | II | 59409 | Parto vaginal | 1 | Esquemas alternativos de manejo |
| | II-III | 59514 | Cesárea | 1 | |
| | II-III | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | |
| | II-III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II-III | 82947 | Glucosa | 1 | |
| | II-III | 87086 | Urocultivo | 1 | |
| | II-III | 81050 | Fosfatidilglicerol ó ratio lecitina/esfingomielina | 1 | |
| | II-III | 83662 | Test de Clements Lecitina-esfingomielina, | 1 | |
| | II-III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II-III | 87088 | Cultivo bacteriano | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria de Gineco-Obstetricia | 4 | |
| | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 3 | |



M. CLENDENES A.

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|---|----------------------|---------------|
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II - III | 99203 | Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia | 1 | |

18.2. Embarazo complicado por Oligohidramnios

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|-------------------------------|----------------------|-----------------------------------|
| Diagnóstico | II - III | 76811 | Ultrasonido de útero grávido | 1 | |
| | II - III | 76827 | Ecocardiografía fetal Doppler | 1 | |
| | II - III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II - III | 81001 | Examen de orina | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II - III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II - III | 82947 | Glucosa | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II - III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II - III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II - III | 86592 | VDRL | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II - III | 86703 | VIH ,prueba rápida o ELISA | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II - III | 86900 | Grupo sanguíneo | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II - III | 86901 | Factor Rh | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | I- II - III | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| Tratamiento | II - III | 76818 | Perfil biofisico fetal | 1 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|-------------------------------------|----------------------|---------------------------------|
| | II – III | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | |
| | II – III | 59870 | Amnioinfusión Transabdominal | 1 | |
| | II – III | 76827 | Ecocardiografía fetal Doppler | 1 | |
| | II – III | 59409 | Parto Vaginal | 1 | Esquemas alternativos de manejo |
| | II – III | 59514 | Cesárea | 1 | |
| | II – III | 86038 | Anticuerpos antinucleares (ANA) | 1 | |
| | II – III | 76827 | Ecocardiografía fetal Doppler | 1 | |
| | II – III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II – III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 3 | |
| Seguimiento | II-III | 99203 | Consulta Gineco-Obstetricia | 1 | |
| | I y II | 15851 | Retiro de puntos | 1 | |
| | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |

19. Embarazo complicado por Riesgo de Hipoxia Fetal

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|-------------------------------|----------------------|-----------------------------------|
| | II – III | 76819 | Test no estresante | 1 | |
| | II- III | 76811 | Monitoreo fetal | 1 | |
| | II – III | 76827 | Ecocardiografía fetal Doppler | 1 | |
| | II- III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II – III | 81001 | Examen de orina | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II- III | 82565 | Creatinina | 1 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|---|------------|---|----------------------|-----------------------------------|
| Diagnóstico | II - III | 82947 | Glucosa | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II- III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II - III | 85027 | Hemograma | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II - III | 86592 | VDRL | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II - III | 86703 | VIH, prueba rápida o ELISA | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II- III | 86900 | Grupo sanguíneo | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II - III | 86901 | Factor Rh | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | I-II- III | 99285 | Consulta de emergencia | 1 | |
| Tratamiento | II - III | 59409 | Parto Vaginal | 1 | Esquemas alternativos de manejo |
| | II- III | 59514 | Cesárea | 1 | |
| | II - III | 76830 | Ecografía Transvaginal | 1 | |
| | II- III | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | |
| | II - III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II- III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 3 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | |
| Seguimiento | I | 15851 | Retiro de puntos | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia | 1 | |
| | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |



20. Gestación complicada con embolia.

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|---------------------|--|----------------------|-----------------------------------|
| Diagnóstico | II-III | 71010 | Radiografía de Tórax | 1 | |
| | II-III | 76830 | Ecografía Transvaginal | 1 | |
| | II-III | 78584 | Gammagrafía Pulmonar Ventilación Perfusión | 1 | |
| | II-III | 80051 | Electrolitos séricos | 1 | |
| | II-III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 82803 | Gases Arteriales | 1 | |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II-III | 82947 | Glucosa | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II-III | 85378 | Dímero D | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II-III | 86987 | Pruebas Cruzadas | 1 | |
| | II-III | 86592 | VDRL | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86703 | VIH, prueba rápida o ELISA | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86900 | Grupo sanguíneo | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86901 | Factor Rh | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 99203 | Consulta Medicina Interna | 1 | |
| I-II-III | 99281 | Consulta emergencia | 1 | | |



| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|--|----------------------|------------------|
| Tratamiento | II-III | 31500 | Intubación Endotraqueal | 1 | |
| | II-III | 36430 | Transfusión de sangre o componentes sanguíneos | 20 | |
| | II-III | 36489 | Colocación de Catéter venoso central CVC | 1 | De ser requerido |
| | II-III | 71010 | Radiografía de Tórax | 1 | |
| | II-III | 80051 | Electrolitos séricos | 10 | |
| | II-III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II-III | 82803 | Gases Arteriales | 10 | |
| | II-III | 99203 | Interconsulta de Medicina Intensiva | 1 | |
| | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 4 | |
| | II-III | 99293 | Hospitalización en UCI | 10 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | II-III | 99203 | Consulta Gineco-Obstetricia | 2 | |
| | II-III | 99203 | Consulta Medicina Interna | 3 | |
| | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |

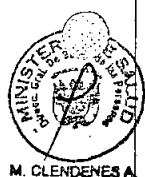


21. Amenaza de Parto Pretérmino. Parto Pretérmino.

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--------------------------------|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | II - III | 76827 | Ecografía doppler transvaginal | 1 | |
| | II - III | 76830 | Ecografía transvaginal | 3 | |
| | II - III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---|----------------------|--------------------------------------|
| | II - III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II - III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II - III | 82947 | Glicemia | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II - III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II - III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II - III | 86592 | VDRL | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II - III | 86703 | VIH, prueba rápida o ELISA | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II - III | 86900 | Grupo Sanguíneo | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II - III | 86901 | Factor Rh | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II - III | 87086 | Urocultivo | 1 | |
| | II - III | 87210 | Extendido de células de fuente primaria | 1 | > 32 semanas de gestación |
| | II - III | 88142 | Muestra cérvicovaginal | 1 | |
| | I-II - III | 99281 | Consulta emergencia | 1 | |
| | II - III | 99203 | Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia | 1 | |
| Tratamiento | II - III | 57700 | Cerclaje | 1 | Para casos de incompetencia cervical |
| | II - III | 76811 | Monitoreo Fetal | 1 | |
| | II - III | 59409 | Parto Vaginal | 1 | Esquemas alternativos de manejo |
| | II - III | 59514 | Cesárea | 1 | |



M. CLENDENES A

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|-------------------------------------|----------------------|---------------------------|
| | II - III | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | |
| | II - III | 76830 | Ecografía transvaginal | 1 | |
| | II - III | 82731 | Fibronectina | 1 | > 32 semanas de gestación |
| | II - III | 81050 | Estudio líquido amniótico | 1 | |
| | II - III | 88142 | Muestra cervicovaginal | 2 | |
| | II - III | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II - III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II - III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 7 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta Gineco-Obstetricia | 1 | |

22. Embarazo complicado por Fracaso en la Inducción del Parto / Trabajo de parto prolongado / Distocia de presentación / Prolapso del Cordón

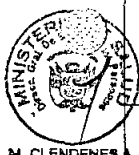
| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|------------------------------|----------------------|-----------------------------------|
| Diagnóstico | II-III | 76815 | Ecografía | 1 | |
| | II-III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II-III | 82947 | Glucosa | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | |



M. CLENDENES A.

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|---|----------------------|-----------------------------------|
| | II-III | 86592 | VDRL | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86703 | VIH prueba rápida o ELISA | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86900 | Grupo sanguíneo | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86901 | Factor Rh | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | I-II-III | 99281 | Consulta de emergencia | 1 | |
| Tratamiento | II-III | 76811 | Monitoreo Fetal | 1 | |
| | II-III | 59409 | Parto Vaginal | 1 | Esquemas alternativos de manejo |
| | II-III | 59514 | Cesárea | 1 | |
| | II-III | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | |
| | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 3 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | I | 15851 | Retiro de puntos | 1 | |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia | 1 | |



M. CLENDENES A.

23. Desgarro Perineal Grado III o IV/Desgarro de Cérvix

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|-------------------------------------|----------------------|-----------------------------------|
| Diagnóstico | II-III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II-III | 82947 | Glucosa | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II-III | 86592 | VDRL | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86703 | VIH prueba rápida o ELISA | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86900 | Grupo sanguíneo | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86901 | Factor Rh | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | I-II-III | 99281 | Consulta de emergencia | 1 | |
| Tratamiento | II-III | 57210 | Reparación Quirúrgica de Desgarro | 1 | |
| | II-III | 85013 | Hematocrito | 2 | |
| | II-III | 36430 | Trasnfusión de sangre y componentes | 4 | |
| | II-III | 86987 | Pruebas cruzadas | 1 | |
| | II-III | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | |
| | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 5 | |



M. CLENDENES A.

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|---|----------------------|---------------|
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia | 1 | |

24. Hemorragia post parto

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|---------------------|------------------------------|----------------------|-----------------------------------|
| Diagnóstico | II-III | 59899 | Reversión uterino manual | 1 | En inversión uterina |
| | II-III | 76815 | Ecografía | 1 | |
| | II-III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II-III | 82947 | Glucosa | 1 | |
| | II-III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II-III | 86592 | VDRL | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86703 | VIH prueba rápida o ELISA | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86900 | Grupo sanguíneo | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86901 | Factor Rh | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| I-II-III | 99281 | Consulta emergencia | 1 | | |
| Tratamiento | II-III | 86987 | Pruebas cruzadas | 2 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---|----------------------|-------------------------------------|
| | II-III | 36430 | Transfusión de sangre o componentes sanguíneos | 8 | En atonía uterina |
| | | | | 4 | En retención placentaria |
| | II-III | 36470 | Embolización de arteria uterina: Oclusión o embolización transcáteter | 1 | En atonía uterina |
| | II-III | 75894 | Embolización arteria uterina | 1 | |
| | II-III | 37616 | Ligadura arteria grande - abdomen | 1 | |
| | II-III | 53445 | Colocación de sonda foley N° 14 | 1 | |
| | II-III | 57720 | Reparación de cuello uterino, abordaje vaginal | 1 | En laceración del canal de parto |
| | II-III | 58150 | Histerectomía | 1 | |
| | II-III | 59160 | Legrado postparto | 1 | En retención de restos placentarios |
| | II-III | 59414 | Extracción manual de placenta | 1 | |
| | II-III | 59899 | Reposición manual del útero | 1 | En inversión uterina |
| | II-III | 76815 | Ecografía | 1 | |
| | II-III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 2 | |
| | II-III | 85013 | Hematocrito | 4 | |
| | II-III | 93040 | Electrocardiograma | 1 | |
| | II-III | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | |
| | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 5 | |

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|---|----------------------|---------------|
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | I | 15851 | Retiro de puntos | 1 | |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia | 2 | |

25. Retención de membranas/placenta

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|---------------------|------------------------------|----------------------|---|
| Diagnóstico | II-III | 76815 | Ecografía | 1 | En retención placentaria y atonía uterina |
| | II-III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II-III | 82947 | Glucosa | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II-III | 86592 | VDRL | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86703 | VIH prueba rápida o ELISA | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86900 | Grupo sanguíneo | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86901 | Factor Rh | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| I-II-III | 99281 | Consulta emergencia | 1 | | |
| Tratamiento | II-III | 36430 | Transfusión de sangre o | 4 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|---|----------------------|---------------|
| | | | componentes sanguíneos | | |
| | II-III | 53445 | Colocación de sonda foley N° 14 | 1 | |
| | II-III | 59160 | Legrado postparto | 1 | |
| | II-III | 59414 | Extracción manual de placenta | 1 | |
| | II-III | 76815 | Ecografía | 1 | |
| | II-III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II-III | 85013 | Hematocrito | 4 | |
| | II-III | 85018 | Medición de hemoglobina | 4 | |
| | II-III | 86987 | Pruebas cruzadas | 2 | |
| | II-III | 75894 | Embolización arteria uterina | 1 | |
| | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 4 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia | 1 | |



M. CLENDENES A.

26. Sepsis puerperal

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| | II-III | 71010 | Examen radiológico, tórax | 1 | |
| | II-III | 72192 | Tomografía Computada de Pelvis sin contraste | 1 | |
| | II-III | 76700 | Ultrasonido abdominal completo | 1 | |

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|----------------------------------|----------------------|-----------------------------------|
| Diagnóstico | II-III | 75830 | Ecografía Transvaginal | 1 | |
| | II-III | 80051 | Electrolitos séricos | 1 | |
| | II-III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II-III | 85384 | Fibrinógeno | 1 | |
| | II-III | 85049 | Recuento de plaquetas | 1 | |
| | II-III | 82803 | Gases Arteriales | 1 | |
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II-III | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | II-III | 84165 | Proteínas totales y fraccionadas | 1 | |
| Diagnóstico | II-III | 82947 | Glucosa | 1 | |
| | II-III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II-III | 86592 | VDRL | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86703 | VIH prueba rápida o ELISA | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86900 | Grupo sanguíneo | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 86901 | Factor Rh | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II-III | 87040 | Hemocultivo | 2 | |
| | II-III | 87070 | Cultivo de loquios | 1 | |



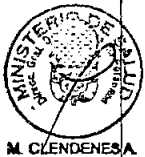
"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|---|------------|---|----------------------|---------------------------------|
| | II-III | 87086 | Urocultivo con recuento de colonias | 1 | |
| | II-III | 87205 | Gram de Loquios | 1 | |
| | I-II-III | 99281 | Consulta emergencia | 1 | |
| | I-II-III | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| Tratamiento | II-III | 36489 | Colocación de Catéter Venoso Central | 1 | De ser requerido |
| | II-III | 99203 | Consulta de Hematología | 1 | De ser requerido |
| | II-III | 49000 | Laparotomía Exploratoria | 1 | Esquemas alternativos de manejo |
| | II-III | 58150 | Histerectomía Abdominal Total c/s salpingooforectomía | 1 | |
| | II-III | 59160 | Legrado postparto | 1 | |
| | II-III | 74150 | Tomografía Computada de Abdomen sin contraste | 1 | |
| | II-III | 87040 | Hemocultivo | 1 | |
| | II-III | 80063 | Perfil de Coagulación Básico | 1 | |
| | II-III | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | |
| | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 9 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | |
| Seguimiento | I | 15851 | Retiro de puntos | 1 | En casos quirúrgicos |
| | I-II-III | 99203 | Consulta ambulatoria | 2 | |



27. Infección urinaria en Gestantes

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|--|------------------------------------|
| Diagnóstico | I-II | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | I-II | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II | 52000 | Cistoureoscopia | 1 | En ITU recurrente |
| | I-II | 76700 | Ultrasonido abdominal completo | 1 | En ITU recurrente |
| | I-II | 76770 | Ecografía retroperitoneal | 1 | |
| | I-II | 80051 | Electrolitos séricos | 1 | |
| | I-II | 84520 | Urea | 1 | |
| | I-II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | I-II | 86592 | VDRL | 1 | Si no tiene previamente en su APN. |
| | I-II | 86703 | VIH prueba rápida o ELISA | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | I-II | 86900 | Grupo sanguíneo | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | I-II | 86901 | Factor Rh | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | I-II | 87040 | Hemocultivo | 2 | En pielonefritis |
| | I-II | 87086 | Urocultivo con recuento de colonias | 1 | |
| | I-II | 87205 | Gram o Giemsa para bacterias, hongos o células | 1 | |
| | Tratamiento | I-II | 99203 | Consulta ambulatoria de Gineco-Obstetricia | 1 |
| II | | 99203 | Consulta urología | 1 | En ITU recurrente |
| Tratamiento | I-II | 76770 | Ecografía retroperitoneal | 1 | |
| | I-II | 81001 | Examen de orina | 2 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|---|------------|---|----------------------|------------------|
| | I-II | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | I-II | 84520 | Urea | 1 | |
| | I-II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | I-II | 87086 | Urocultivo con recuento de colonias | 1 | |
| | I-II | 99203 | Consulta ambulatoria | 2 | |
| | I-II | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | De ser requerido |
| | I-II | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 4 | De ser requerido |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | |
| Seguimiento | II | 99203 | Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia | 1 | |
| | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |



M. CLENDENES A.

28. Puerperio complicado por infecciones y complicaciones venosas

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|----------------------|-----------------------------------|
| Diagnóstico | I-II | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II | 76830 | Ecografía Transvaginal o de partes blandas | 1 | Por absceso localizado |
| | II | 80051 | Electrolitos séricos | 1 | |
| | II | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | II | 84520 | Urea | 1 | |
| | II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II | 86592 | VDRL | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II | 86703 | VIH prueba rápida o ELISA | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II | 86900 | Grupo Sanguíneo | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II | 86901 | Factor Rh | 1 | Si no tiene previamente en su APN |
| | II | 87040 | Hemocultivo | 2 | |
| | II | 87070 | Cultivo de secreción | 1 | |
| | II | 87086 | Urocultivo | 1 | |
| | II | 87205 | Gram de secreción | 1 | |
| | I-II | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | Tratamiento | II | 11042 | Limpieza quirúrgica | 2 |
| II | | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|---|------------|---|----------------------|---------------|
| | II | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 5 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | |
| Seguimiento | II | 99203 | Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia | 1 | |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |

Condiciones Ginecológicas

1. Distopia Genital

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|-------------------------------------|------------------------------|----------------------|---------------------------------|
| Diagnóstico | II | 71010 | Radiografía de Tórax | 1 | Para casos de manejo quirúrgico |
| | II | 76700 | Ecografía abdominal | 1 | |
| | II | 76830 | Ecografía Transvaginal | 1 | |
| | II | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | I - II | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II | 82565 | Creatinina | 1 | Para casos de manejo quirúrgico |
| | II | 82947 | Glucosa | 1 | |
| | II | 84520 | Urea | 1 | |
| | II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II | 86592 | VDRL | 1 | |
| | II | 86703 | VIH | 1 | |
| | II | 86900 | Grupo sanguíneo | 1 | |
| | II | 86901 | Factor Rh | 1 | |
| I - II | 87086 | Urocultivo con recuento de colonias | 1 | | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|---|------------|--|----------------------|---------------------------------|
| Diagnóstico | II | 88141 | Citopatología Cervical | 1 | |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | Para casos de manejo médico |
| | II | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria de Gineco-Obstetricia | 1 | |
| Tratamiento | II | 53445 | Colocación de sonda foley N° 14 | 2 | Para casos de manejo quirúrgico |
| | II | 57260 | Cirugía reparadora de prolapso genital | 1 | |
| | II | 58150 | Histerectomía Abdominal Total | 1 | |
| | II | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 3 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | |
| Seguimiento | I - II | 99203 | Consulta ambulatoria | 2 | |

2. Vulvovaginitis

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | II | 87070 | Cultivo bacteriano para aerobios | 1 | |
| | II | 87081 | Cultivo para organismos patogénicos presuntivos | 1 | |
| | II | 87081 | Cultivo para organismos patogénicos presuntivos, con fines de tamizaje | 1 | |
| | I | 87205 | Gram o Giemsa para bacterias, hongos o células | 1 | |
| | I | 87210 | Extendido de fuente primaria | 1 | |
| | I- II | 83986 | PH de secreción vaginal | 1 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|---|------------|------------------------------------|----------------------|---------------|
| | II | 57320 | Detección de Chlamydia trachomatis | 1 | |
| | II | 88142 | Citopatología cervical o vaginal | 1 | |
| | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| Tratamiento | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | |
| Seguimiento | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |

3. Enfermedad inflamatoria pélvica.

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|-------------------------------------|--|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II | 49320 | Laparoscopia diagnóstica | 1 | |
| | II | 57450 | Culdocentesis | 1 | |
| | II | 71010 | Examen radiológico, tórax | 1 | |
| | II | 72192 | Tomografía Computada de Pelvis sin contraste | 1 | |
| | II | 76700 | Ultrasonido abdominal completo | 1 | |
| | II | 76830 | Ecografía Transvaginal | 1 | |
| | II | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II | 82947 | Glucosa | 1 | |
| | II | 84520 | Urea | 1 | |
| | II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| II | 85651 | Velocidad de Sedimentación Globular | 1 | | |

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|---|------------|---|----------------------|---------------------------------|
| | II | 86140 | Proteína C Reactiva | 1 | |
| | II | 86592 | VDRL | 1 | |
| | II | 86703 | VIH | 1 | |
| | II | 86900 | Grupo sanguíneo | 1 | |
| | II | 86901 | Factor Rh | 1 | |
| | II | 87040 | Hemocultivo | 2 | |
| | II | 87081 | Cultivo para organismos patogénicos presuntivos | 1 | |
| | II | 87086 | Urocultivo con recuento de colonias | 1 | |
| | II | 87205 | Gram o Giemsa para bacterias, hongos o células | 1 | |
| | II | 89051 | Recuento celular secreción cervical | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria de Gineco-Obstetricia | 1 | |
| Tratamiento | II-III | 49000 | Laparotomía Exploratoria | 1 | Esquemas alternativos de manejo |
| | II-III | 59120 | Salpinguectomía, abordaje abdominal | 1 | |
| | II-III | 59151 | Laparoscopia quirúrgica con salpingostomía | 1 | |
| | II-III | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | Casos de manejo quirúrgico |
| | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 5 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | |
| Seguimiento | II | 76830 | Ecografía Transvaginal | 1 | |
| | II | 87081 | Cultivo para organismos patogénicos presuntivos | 1 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---|----------------------|---------------|
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia | 2 | |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |

4. Enfermedades benignas de la mama

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------------------------------|---|----------------------|--------------------|
| Diagnóstico | I | 85027 | Hemograma completo | 1 | |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| Tratamiento | II | 19000 | Punción con aguja fina | 1 | En nódulo palpable |
| | II | 19101 | Trocat de nódulo palpable | 1 | En nódulo palpable |
| | II | 19102 | Biopsia percutánea de mama con imágenes | 1 | En nódulo palpable |
| | II | 71010 | Radiografía de Tórax | 1 | |
| | II | 76645 | Ecografía Mamaria | 1 | |
| | II | 80061 | Perfil Lipídico | 1 | |
| | II | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II | 82565 | Creatinina | 1 | En nódulo palpable |
| | II | 82947 | Glucosa | 1 | En nódulo palpable |
| | II | 84520 | Urea | 1 | En nódulo palpable |
| | II | 85027 | Hemograma | 1 | En nódulo palpable |
| | II | 76091 | Mamografía bilateral | 1 | |
| | II | 86592 | VDRL | 1 | En nódulo palpable |
| | II | 86703 | VIH | 1 | En nódulo palpable |
| II | 88141 | Citopatología | 1 | En nódulo palpable | |
| II | 88172 | Estudio citohistológico de muestra | 1 | En nódulo palpable | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|---|------------|---|----------------------|--------------------|
| | II | 19120 | Resección quirúrgica nódulo palpable | 1 | |
| | II | 88366 | Estudio anatomopatológico de biopsia quirúrgica | 1 | En nódulo palpable |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Gineco obstetricia | 2 | |
| | I | 99213 | Consulta ambulatoria | 2 | En mastitis |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | |
| Seguimiento | II | 99203 | Consulta ambulatoria Gineco obstetricia | 2 | En nódulo palpable |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | En mastitis |

5. Menopausia

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | II | 82670 | Estradiol | 1 | |
| | II | 82679 | Estrona | 1 | |
| | II | 83001 | FSH | 1 | |
| | II | 83002 | LH | 1 | |
| | II | 84402 | Testosterona | 1 | |
| | II | 84443 | TSH | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria en ginecoobstetricia | 1 | |
| | II | 71010 | Radiografía de Tórax | 1 | |
| | II-III | 76075 | Densitometría Osea | 1 | |
| | II | 76090 | Mamografía | 1 | |
| | II | 76830 | Ecografía Transvaginal | 1 | |
| | II | 80061 | Perfil Lipídico | 1 | |
| | II | 81001 | Examen de orina | 1 | |



| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| Tratamiento | I | 82585 | Creatinina | 1 | |
| | II | 82947 | Glucosa | 1 | |
| | II | 84520 | Urea | 1 | |
| | II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II | 86592 | VDRL | 1 | |
| | II | 86703 | VIH | 1 | |
| | II | 88141 | Citopatología Cervical | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria de Gineco-obstetricia | 2 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |

III. Condiciones Pediátricas

Condiciones Neonatales

1. Neonato afectado por el parto

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|----------------------|-------------------------------|
| Diagnóstico | I | 99281 | Consulta de emergencia | 1 | |
| | II | 71010 | Rx tórax frontal | 1 | En fractura de clavícula |
| | II | 73020 | Rx de hombro | 1 | Parálisis de Klumpke y Erb |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Pediatría | 1 | |
| Tratamiento | III | 73220 | RMN de miembro superior s/contraste | 1 | Parálisis Klumpke sin mejoría |
| | III | 95860 | Electromiografía | 3 | Parálisis de Klumpke y Erb |
| | III | 95900 | Estudio de velocidad, amplitud y latencia de conducción nerviosa, nervio motor | 3 | Parálisis de Klumpke y Erb |



M. CLENDENESA

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|--|----------------------|----------------------------|
| | III-II | 95904 | Estudio de velocidad, amplitud y latencia de conducción nerviosa, nervio sensitivo | 3 | Parálisis de Klumpke y Erb |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina Física | 1 | Parálisis de Klumpke y Erb |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Neurología | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Pediatría | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Traumatología/ Traumatología Pediátrica | 1 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento y Rehabilitación | II | 71010 | Radiografía de tórax frontal | 1 | En fractura de clavícula |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina Física | 9 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Neurología | 2 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Traumatología/ Traumatología Pediátrica | 2 | |
| | I-II | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |



M. CLENDENESA

2. Neonato afectado por condiciones maternas

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|------------------------------|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | I | 99281 | Consulta de emergencia | 1 | |
| | II | 71010 | Radiografía de tórax frontal | 1 | |
| | II-III | 80051 | Electrolitos séricos | 1 | |
| | II | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II | 80076 | Perfil hepático | 1 | |

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|---------------------------|-------------------------------------|----------------------|---------------|
| | II | 31001 | Examen de orina | 1 | |
| | II-III | 82803 | Gases Arteriales | 1 | |
| | II-III | 82310 | Calcio sérico | 1 | |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II-III | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | II-III | 82948 | Glucosa (tira reactiva) | 1 | |
| | II-III | 83735 | Magnesio | 1 | |
| | II-III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II-III | 85651 | Velocidad de Sedimentación Globular | 1 | |
| | II | 86140 | Proteína C Reactiva | 1 | |
| | II-III | 86900 | Grupo Sanguíneo | 1 | |
| | II-III | 86901 | Factor Rh | 1 | |
| | II | 87040 | Hemocultivo | 2 | |
| | II | 87086 | Urocultivo con recuento de colonias | 2 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Pediatria | 1 | |
| Tratamiento | II-III | 62270 | Punción lumbar | 1 | |
| | II-III | 71010 | Radiografía de tórax frontal | 1 | |
| | II | 80051 | Electrolitos séricos | 1 | |
| | II | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II-III | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | II | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II | 82803 | Gases Arteriales | 1 | |
| | II-III | 82247 | Bilirrubina total | 1 | |
| II-III | 82248 | Bilirrubinas fraccionadas | 1 | | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|-------------------------------------|----------------------|-----------------------------------|
| Tratamiento | II-III | 82310 | Calcio sérico | 2 | |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II-III | 82947 | Glicemia | 2 | |
| | II-III | 82948 | Glucosa (tira reactiva) | 8 | |
| | II-III | 83735 | Magnesio | 2 | |
| | II-III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II-III | 85013 | Hematocrito | 2 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II-III | 85651 | Velocidad de Sedimentación Globular | 1 | |
| | II | 86140 | Proteína C Reactiva | 1 | |
| | II | 87040 | Hemocultivo | 1 | |
| | II-III | 87072 | Cultivo de LCR del neonato | 1 | |
| | II | 87086 | Urocultivo con recuento de colonias | 1 | |
| | II-III | 91105 | Lavado gástrico | 1 | |
| | II-III | 93040 | Electrocardiograma | 1 | En RN con sospecha de cardiopatía |
| | III | 93307 | Ecocardiografía Transtorácica | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta Cardiología | 1 | |
| | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 6 | |
| | II-III | 99296 | Cuidados intermedios | 7 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Neonatología | 2 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Neurología | 1 | |



| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--------------------------|----------------------|---------------|
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |

3. Neonato de bajo peso al nacer / prematuridad

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | I-II-III | 99281 | Consulta de emergencia | 1 | |
| | III | 71010 | Radiografía de tórax frontal | 1 | |
| | III | 80051 | Electrolitos séricos | 1 | |
| | III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | III | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | III | 82803 | Gases Arteriales | 1 | |
| | III | 82310 | Calcio sérico | 1 | |
| | III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | III | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | III | 82948 | Glucosa (tira reactiva) | 1 | |
| | III | 83735 | Magnesio | 1 | |
| | III | 84520 | Urea | 1 | |
| | III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | III | 85651 | Velocidad de Sedimentación Globular | 1 | |
| | III | 86140 | Proteína C Reactiva | 1 | |
| | III | 86900 | Grupo Sanguíneo | 1 | |
| | III | 86901 | Factor Rh | 1 | |
| | III | 87040 | Hemocultivo | 2 | |
| III | 87086 | Urocultivo con recuento de colonias | 2 | | |
| III | 99203 | Consulta ambulatoria Pediatría | 1 | | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|-------------------------------|-------------------------------------|----------------------|---------------|
| Tratamiento | III | 62270 | Punción lumbar | 1 | |
| | III | 71010 | Radiografía de tórax frontal | 1 | |
| | III | 80051 | Electrolitos séricos | 1 | |
| | III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | III | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | III | 82803 | Gases Arteriales | 1 | |
| | III | 82247 | Bilirrubina total | 1 | |
| | III | 82248 | Bilirrubinas fraccionadas | 1 | |
| | III | 82310 | Calcio sérico | 2 | |
| | III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | III | 82947 | Glicemia | 2 | |
| | III | 82948 | Glucosa (tira reactiva) | 8 | |
| | III | 83735 | Magnesio | 2 | |
| | III | 84520 | Urea | 1 | |
| | III | 85013 | Hematocrito | 2 | |
| | III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | III | 85651 | Velocidad de Sedimentación Globular | 1 | |
| | III | 86140 | Proteína C Reactiva | 1 | |
| | III | 87040 | Hemocultivo | 1 | |
| | III | 87072 | Cultivo de LCR del neonato | 1 | |
| | III | 87086 | Urocultivo con recuento de colonias | 1 | |
| | III | 91105 | Lavado gástrico | 1 | |
| III | 93040 | Electrocardiograma | 1 | | |
| III | 93307 | Ecocardiografía Transtorácica | 1 | | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|--|----------------------|----------------|
| Tratamiento | II | 99203 | Consulta Cardiología | 1 | |
| | III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 6 | |
| | III | 99296 | Cuidados intermedios | 7 | |
| | III | 99203 | Consulta de Medicina física y rehabilitación | 1 | |
| | III | 99203 | Consulta de Oftalmología | 2 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento y Rehabilitación | III | 99203 | Consulta ambulatoria Neonatología | 2 | |
| | III | 99203 | Consulta ambulatoria Neurología | 2 | |
| | III | 99203 | Consulta de Medicina física y rehabilitación | 2 | |
| | III | 99203 | Consulta de Oftalmología | 8 | Todo Prematuro |
| | III | 97770 | Desarrollo de habilidades cognitivas | 12 | |
| | I-II-III | 99203 | Consulta ambulatoria | 16 | |



4. Infecciones neonatales

4.1. Oftalmia del Recién Nacido

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|------------------------------|----------------------|----------------------|
| Diagnóstico | I-II-III | 99281 | Consulta de emergencia | 1 | |
| | II-III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | En casos complicados |
| | II-III | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|---|----------------------|---------------|
| | II-III | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | II-III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II-III | 85651 | Velocidad de Sedimentación Globular | 1 | |
| | II-III | 86140 | Proteína C Reactiva | 1 | |
| | II-III | 86900 | Grupo Sanguíneo | 1 | |
| | II-III | 86901 | Factor Rh | 1 | |
| | II-III | 87040 | Hemocultivo | 1 | |
| | I-II-III | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| Tratamiento | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II-III | 85651 | Velocidad de Sedimentación Globular | 1 | |
| | II-III | 86140 | Proteína C Reactiva | 1 | |
| | II-III | 87070 | Cultivo para aerobios (no orina, sangre, heces) de secreción ocular | 1 | |
| | II-III | 87072 | Identificación bacteriana directa, no orina | 1 | |
| | I-II-III | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | Casos severos |
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 6 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | I-II-III | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Neonatología | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Oftalmología | 1 | |



4.2. Recién nacido expuesto al VIH

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------------------------|------------|---|------------------------------|----------------|
| Preventivas | Incluye sucedáneos de leche materna | | | | |
| Diagnóstico | I-II-III | 99281 | Consulta de emergencia | 1 | |
| | II-III | 71010 | Radiografía de tórax frontal | 1 | |
| | II-III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II-III | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | II-III | 80090 | Examen de TORCH | 1 | |
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II-III | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | II-III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II-III | 86592 | Prueba de sífilis cualitativa | 1 | |
| | II-III | 86703 | Detección de anticuerpos para VIH | 1 | |
| | II-III | 86703 | ELISA para HIV-1 y HIV-2 | 1 | A los 18 meses |
| | II-III | 86706 | Detección de anticuerpos a HBs-Ag | 1 | |
| | II-III | 86900 | Grupo Sanguíneo | 1 | |
| | II-III | 86901 | Factor Rh | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Pediatría | 2 | |
| | II-III | 87535 | Prueba PCR Reacción en cadena de polimerasa | 2 | |
| | Tratamiento | II-III | 71010 | Radiografía de tórax frontal | 2 |
| II-III | | 76700 | Ultrasonido abdominal completo | 1 | |
| II-III | | 80076 | Perfil hepático | 3 | |
| II-III | | 81001 | Examen de orina | 3 | |
| II-III | | 82565 | Creatinina | 3 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| | II-III | 82947 | Glicemia | 3 | |
| | II-III | 84520 | Urea | 3 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 3 | |
| | II-III | 86361 | Conteo absoluto de células T CD4 | 1 | |
| | II-III | 86580 | Prueba intradérmica para tuberculosis – lepra | 1 | |
| | II-III | | Carga Viral | 1 | |
| | II-III | 87535 | Detección de ADN o ARN por amplificación; HIV | 1 | |
| | II-III | 87536 | Cuantificación de ADN o ARN; HIV | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Infectología Pediátrica | 2 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Oftalmología | 1 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Neonatología / Pediatría | 4 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Infectología/ Infectología Pediátrica | 2 | |
| | I-II | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |



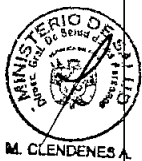
M. CLENDENESA

4.3. Sífilis congénita

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|------------------------------|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | I-II-III | 99281 | Consulta de emergencia | 1 | |
| | II-III | 71010 | Radiografía de tórax frontal | 1 | |
| | II-III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II-III | 80076 | Perfil hepático | 1 | |

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|--|---|----------------------|---------------|
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II-III | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | II-III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II-III | 86662 | Prueba específica de Treponema Pallidum | 1 | |
| | II-III | 86703 | Detección de anticuerpos para VIH | 1 | |
| | II-III | 86900 | Grupo Sanguíneo | 1 | |
| | II-III | 86901 | Factor Rh | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Pediatría | 1 | |
| Tratamiento | II-III | 62270 | Punción espinal, lumbar diagnóstica | 1 | |
| | II-III | 73060 | Radiografía de húmero, dos incidencias | 1 | |
| | II-III | 73550 | Radiografía de fémur, dos incidencias | 1 | |
| | II-III | 76506 | Ecografía Cerebral | 1 | |
| | II-III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II-III | 80090 | Examen de TORCH | 1 | |
| | II-III | 86325 | Inmunolectroforesis y concentración de otros líquidos | 1 | |
| | II-III | 86592 | Prueba de Sífilis cualitativa | 1 | |
| | II-III | 92280 | Potenciales evocados visuales | 1 | |
| | II-III | 92288 | Potenciales evocados auditivos | 1 | |
| II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Infectología/ pediatría | 1 | | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|---|----------------------|---------------|
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Oftalmología | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta Neurología | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta Otorrinolaringología | 1 | |
| | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 6 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento y Rehabilitación | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Neonatología/ pediatría | 2 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Infectología/ pediátrica | 2 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina Física | 2 | |
| | III | 97770 | Desarrollo de habilidades cognitivas | 12 | |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |

4.4. Onfalitis

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|------------------------------|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | I | 99281 | Consulta de emergencia | 1 | |
| | II-III | 71010 | Radiografía de tórax frontal | 1 | |
| | II-III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II-III | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II-III | 82947 | Glicemia | 1 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|---|------------|--|----------------------|---------------|
| | II-III | 87070 | Cultivo bacteriano para aerobios | 2 | |
| | II-III | 86140 | PCR | 1 | |
| | II-III | 87205 | Gram o giemsa de fuente primaria | 1 | |
| | II-III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II-III | 86900 | Grupo Sanguíneo | 1 | |
| | II-III | 86901 | Factor Rh | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Pediatría/ Neonatología | 1 | |
| Tratamiento | II-III | 62270 | Punción espinal, lumbar | 1 | |
| | II-III | 87040 | Hemocultivo | 1 | |
| | I-II-III | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 6 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | |
| Seguimiento | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Neonatología/ Pediatría | 2 | |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |



5. Sepsis Neonatal

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--------------------------|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | I-II-III | 99281 | Consulta de emergencia | 1 | |
| | III | 87086 | Urocultivo | 1 | |
| | III | 87070 | Cultivo para aerobios | 1 | |

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | III | 87040 | Hemocultivo | 1 | |
| | III | 86901 | Factor Rh | 1 | |
| | III | 86900 | Grupo Sanguíneo | 1 | |
| | III | 86140 | Proteína C Reactiva | 1 | |
| | III | 85651 | Velocidad de Sedimentación Globular | 1 | |
| | III | 85049 | Recuento de Plaquetas | 1 | |
| | III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | III | 85018 | Hemoglobina | 1 | |
| | III | 85013 | Hematocrito | 1 | |
| | III | 84520 | Urea | 1 | |
| | III | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | III | 82310 | Calcio sérico | 1 | |
| | III | 82803 | Gases Arteriales | 1 | |
| | III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | III | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | III | 80051 | Electrolitos séricos | 1 | |
| | III | 71010 | Examen radiológico, tórax; vista única, frontal. | 1 | |
| | III | 62270 | Punción Lumbar | 1 | |
| Tratamiento | III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | III | 99293 | Atención UCI, por día | 7 | |
| | III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 12 | |
| | III | 87086 | Urocultivo con recuento de colonias | 3 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|---|----------------------|---------------|
| | III | 37040 | Hemocultivo | 4 | |
| | III | 86325 | Inmunolectroforesis y concentración de otros líquidos | 2 | |
| | III | 86140 | Proteína C Reactiva | 4 | |
| | III | 85651 | Velocidad de Sedimentación Globular | 4 | |
| | III | 85027 | Hemograma | 7 | |
| | III | 84520 | Urea | 3 | |
| | III | 82948 | Glucosa (tira reactiva) | 10 | |
| | III | 82947 | Glicemia | 3 | |
| | III | 82565 | Creatinina | 3 | |
| | III | 82310 | Calcio sérico | 1 | |
| | III | 82803 | Gases Arteriales | 10 | |
| | III | 81001 | Examen de orina | 3 | |
| | III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 5 | |
| | III | 80051 | Electrolitos séricos | 10 | |
| | III | 74000 | Examen radiológico de abdomen AP | 1 | |
| | III | 71010 | Examen radiológico, tórax | 3 | |
| | III | 62270 | Punción Lumbar | 1 | |
| | III | 36430 | Transfusión de sangre o componentes sanguíneos | 4 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | III | 99203 | Consulta ambulatoria Neonatología/Pediatría | 2 | |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |



6. Trastornos metabólicos: Hipoglicemia neonatal, Hipocalcemia, Hipomagnesemia

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | I-II-III | 99281 | Consulta de emergencia | 1 | |
| | III | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | III | 86901 | Factor Rh | 1 | |
| | III | 86900 | Grupo Sanguíneo | 1 | |
| | III | 85651 | Velocidad de Sedimentación Globular | 1 | |
| | III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | III | 84520 | Urea | 1 | |
| | III | 83735 | Magnesio | 1 | |
| | III | 83525 | Insulina | 1 | |
| | III | 82948 | Glucosa (tira reactiva) | 1 | |
| | III | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | III | 82533 | Cortisol | 1 | |
| | III | 82310 | Calcio sérico | 1 | |
| | III | 82803 | Gases Arteriales | 1 | |
| | III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | III | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | III | 71010 | Examen radiológico, tórax | 1 | |
| | III | 86140 | Proteína C Reactiva | 1 | |
| III | 80051 | Electrolitos séricos | 1 | | |
| Tratamiento | III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | III | 99293 | Atención UCI, por día | 1 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|---|------------|--|----------------------|---------------|
| | III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 2 | |
| | III | 99203 | Consulta ambulatoria Cardiología | 1 | |
| | III | 93307 | Ecocardiografía Transtorácica | 1 | |
| | III | 93040 | Electrocardiograma | 1 | |
| | III | 85651 | Velocidad de Sedimentación Globular | 1 | |
| | III | 85013 | Hematocrito | 2 | |
| | III | 83735 | Magnesio | 3 | |
| | III | 82948 | Glucosa (tira reactiva) | 8 | |
| | III | 82947 | Glicemia | 4 | |
| | III | 82310 | Calcio sérico | 3 | |
| | III | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | III | 70450 | Tomografía Computada de Cerebro sin contraste | 1 | |
| | III | 71010 | Examen radiológico, tórax | 1 | |
| | III | 76506 | Ecografía Cerebral | 1 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | |
| Seguimiento | III | 99203 | Consulta ambulatoria Neonatología | 2 | |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |

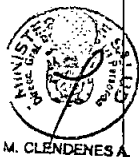


7. Ictericia Neonatal No Fisiológica

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--------------------------|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | I-II-III | 99281 | Consulta de emergencia | 1 | |
| | II-III | 76705 | Ecografía Vías Biliares | 1 | |

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|---|-----------------------------------|----------------------|---------------|
| | II-III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II-III | 82247 | Bilirrubinas Total | 1 | |
| | II-III | 82248 | Bilirrubina Directa | 1 | |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II-III | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | II-III | 84443 | TSH | 1 | |
| | II-III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II-III | 85045 | Recuento de reticulocitos | 1 | |
| | II-III | 85060 | Extendido de sangre periférica | 1 | |
| | II-III | 86880 | Test de Coombs directo | 1 | |
| | II-III | 86900 | Grupo Sanguíneo | 2 | |
| | II-III | 86901 | Factor Rh | 2 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| Tratamiento | II-III | 36450 | Exsanguinotransfusión, neonato | 2 | |
| | II-III | 36510 | Cateterismo Umbilical | 1 | |
| | II-III | 71010 | Examen radiológico tórax frontal. | 1 | |
| | II-III | 74150 | Tomografía Abdominal | 1 | |
| | II-III | 76700 | Ultrasonido abdominal completo | 1 | |
| | II-III | 80051 | Electrolitos séricos | 2 | |
| | II-III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II-III | 84439 | Tiroxina; libre | 1 | |
| II-III | 84443 | Tiroides, hormona de estimulación del (TSH) | 1 | | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| Tratamiento | II-III | 84481 | Triyodotironina T3; libre | 1 | |
| | II-III | 80076 | Perfil hepático | 4 | |
| | II-III | 80090 | Examen de TORCH | 1 | |
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 2 | |
| | II-III | 82803 | Gases Arteriales | 2 | |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 2 | |
| | II-III | 82947 | Glicemia | 2 | |
| | II-III | 82955 | Dosaje G6PDH | 1 | |
| | II-III | 84520 | Urea | 2 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 3 | |
| | II-III | 85045 | Recuento de reticulocitos | 2 | |
| | II-III | 86592 | VDRL | 1 | |
| | II-III | 87040 | Hemocultivo | 3 | |
| | II-III | 87086 | Urocultivo con recuento de colonias | 1 | |
| | II-III | 96905 | Fototerapia – actinoterapia (luz ultravioleta) | 5 | |
| | II-III | 99203 | Interconsulta Hematología | 2 | |
| | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 4 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | II-III | 92288 | Potenciales evocados auditivos | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta Neurología | 2 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina Física | 2 | |
| | II-III | 97770 | Desarrollo de habilidades cognitivas | 12 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Neonatología/ Pediatría | 2 | |

8. Asfixia del Nacimiento

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | I-II-III | 99281 | Consulta de emergencia | 1 | |
| | III | 71010 | Examen radiológico tórax frontal. | 1 | |
| | III | 80051 | Electrolitos séricos | 1 | |
| | III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | III | 82803 | Gases Arteriales | 1 | |
| | III | 82310 | Calcio sérico | 1 | |
| | III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | III | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | III | 84520 | Urea | 1 | |
| | III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | III | 86900 | Grupo Sanguíneo | 1 | |
| Tratamiento | III | 86901 | Factor Rh | 1 | |
| | III | 70450 | Tomografía Computada de Cerebro sin contraste | 2 | |
| | III | 70551 | Resonancia Magnética Cerebral | 1 | |
| | III | 71010 | Examen radiológico, tórax | 2 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|----------------------------------|----------------------|---------------|
| | III | 74000 | Examen radiológico de abdomen AP | 2 | |
| | III | 76506 | Ecografía Cerebral | 4 | |
| | III | 80051 | Electrolitos séricos | 7 | |
| | III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 3 | |
| | III | 81001 | Examen de orina | 2 | |
| | III | 82803 | Gases Arteriales | 7 | |
| | III | 82310 | Calcio sérico | 1 | |
| | III | 82550 | Dosaje CPK | 1 | |
| | III | 82565 | Creatinina | 3 | |
| | III | 82947 | Glicemia | 3 | |
| | III | 83520 | Dosaje Específica Enolasa | 1 | |
| | III | 83615 | Dosaje DHL | 1 | |
| | III | 84450 | TGO | 3 | |
| | III | 84460 | TGP | 3 | |
| | III | 84520 | Urea | 3 | |
| | III | 85027 | Hemograma | 3 | |
| | III | 86325 | Inmunolectroforesis | 1 | |
| | III | 93307 | Ecocardiografía Transtorácica | 1 | |
| | III | 94660 | Inicio Ventilación mecánica | 1 | |
| | III | 94662 | Ventilación mecánica subsecuente | 4 | |
| | III | 95812 | Electroencefalograma | 2 | |
| | III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | III | 99293 | Atención UCI, por día | 5 | |



M. CLENDENES A.

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| | III | 99296 | Cuidados intermedios. Uso Incubadora | 7 | |
| | III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 6 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento y Rehabilitación | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 4 | |
| | III | 99203 | Consulta ambulatoria Neonatología/ pediatría | 4 | |
| | III | 99203 | Consulta ambulatoria Neurología | 4 | |
| | III | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina Física | 2 | |
| | III | 97770 | Desarrollo de habilidades cognitivas | 12 | |
| | III | 99203 | Consulta ambulatoria Oftalmología | 2 | |
| | III | 99209 | Consulta de Nutrición | 2 | |

9. Dificultad respiratoria del recién nacido

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | I-II-III | 99281 | Consulta de emergencia | 1 | |
| | III | 36510 | Cateterización de vena umbilical en RN | 1 | |
| | III | 71010 | Radiografía de tórax frontal | 2 | |
| | III | 74000 | Examen radiológico de abdomen AP | 1 | |
| | III | 80051 | Electrolitos séricos | 1 | |
| | III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | III | 80076 | Perfil hepático | 1 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| | III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | III | 82803 | Gases Arteriales | 1 | |
| | III | 82310 | Calcio sérico | 1 | |
| | III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | III | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | III | 84520 | Urea | 1 | |
| | III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | III | 85651 | Velocidad de Sedimentación Globular | 1 | |
| | III | 86140 | Proteína C Reactiva | 1 | |
| | III | 86900 | Grupo Sanguíneo | 1 | |
| | III | 86901 | Factor Rh | 1 | |
| | III | 87040 | Hemocultivo | 1 | |
| | III | 87086 | Urocultivo con recuento de colonias | 1 | |
| | III | 99203 | Consulta ambulatoria Neonatología | 1 | |
| | III | 36430 | Transfusión de sangre o componentes sanguíneos | 1 | |
| | III | 36489 | Catéter Venoso Central | 1 | |
| | III | 36510 | Cateterismo umbilical | 1 | |
| | III | 62270 | Punción espinal, lumbar diagnóstica | 1 | |
| | III | 70450 | Tomografía cerebral | 2 | |
| | III | 71010 | Radiografía de tórax frontal | 4 | |
| | III | 74000 | Radiografía de abdomen AP | 2 | |
| | III | 76506 | Ecografía Cerebral | 4 | |
| | III | 80051 | Electrolitos séricos | 10 | |
| | III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 3 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| Tratamiento | III | 80075 | Perfil hepático | 2 | |
| | III | 81001 | Examen de orina | 2 | |
| | III | 82803 | Gases Arteriales | 10 | |
| | III | 82310 | Calcio sérico | 3 | |
| | III | 82550 | Creatina fosofquinasa total (CPK-Total) | 3 | |
| | III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | III | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | III | 83520 | Dosaje Enolasa Especifica | 1 | |
| | III | 83615 | Dosaje DHL | 1 | |
| | III | 84450 | TGO | 1 | |
| | III | 84460 | TGP | 1 | |
| | III | 84520 | Urea | 4 | |
| | III | 85027 | Hemograma | 4 | |
| | III | 85651 | Velocidad de Sedimentación Globular | 4 | |
| | III | 86140 | Proteína C Reactiva | 4 | |
| Tratamiento | III | 86325 | Inmunoelectroforesis y concentración de otros líquidos | 1 | |
| | III | 87040 | Hemocultivo | 2 | |
| | III | 87086 | Urocultivo con recuento de colonias | 1 | |
| | III | 91105 | Intubación gástrica, lavado o aspiración terapéutica | 1 | |
| | III | 93307 | Ecocardiografía Transtorácica | 1 | |
| | III | 94660 | Inicio Ventilación mecánica | 1 | |
| | III | 94662 | Ventilación mecánica subsecuente | 4 | |



M. CLENDENES A.

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|--------------------------------------|----------------------|---------------|
| | III | 94760 | Pulsioximetría | 5 | |
| | III | 95812 | Electroencefalograma | 2 | |
| | III | 99203 | Consulta ambulatoria pediatría | 1 | |
| | III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | III | 99293 | Atención UCI, por día | 5 | |
| | III | 99296 | Cuidados intermedios: Uso Incubadora | 7 | |
| | III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 6 | |
| | III | 97802 | Nutrición Parenteral por día | 10 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento y Rehabilitación | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | III | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina Física | 4 | |
| | III | 97770 | Desarrollo de habilidades cognitivas | 12 | |
| | III | 99203 | Consulta ambulatoria Neonatología | 2 | |
| | III | 99203 | Consulta ambulatoria Neurología | 1 | |
| | III | 99203 | Consulta ambulatoria Oftalmología | 2 | |



M. CLENDES A.

10. Convulsiones Neonatales

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|----------------------------|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | I-II-III | 99281 | Consulta de emergencia | 1 | |
| | II-III | 70450 | TAC cerebral sin contraste | 1 | |

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---------------------------------------|----------------------|---------------|
| | II-III | 76506 | Ecografía Cerebral | 1 | |
| | II-III | 80051 | Electrolitos séricos | 1 | |
| | II-III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II-III | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II-III | 82803 | Gases Arteriales | 1 | |
| | II-III | 82310 | Calcio sérico | 1 | |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II-III | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | II-III | 82948 | Glucosa (tira reactiva) | 1 | |
| | II-III | 83735 | Magnesio | 1 | |
| | II-III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II-III | 86140 | Proteína C Reactiva | 1 | |
| | II-III | 86900 | Grupo Sanguíneo | 1 | |
| | II-III | 86901 | Factor Rh | 1 | |
| | II-III | 87040 | Hemocultivo | 2 | |
| | II-III | 87086 | Urocultivo | 1 | |
| | II-III | 99281 | Consulta de emergencia de Pediatría | 1 | |
| Tratamiento | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II-III | 99293 | Atención UCI, por día | 2 | |
| | II-III | 99296 | Cuidado intermedio: uso de incubadora | 5 | |
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 6 | |



M. GLENDENES A.

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|---|----------------------|---------------|
| | II-III | 85027 | Hemograma | 2 | |
| | II-III | 82947 | Glicemia | 2 | |
| | II-III | 84520 | Urea | 2 | |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 2 | |
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II-III | 80051 | Electrolitos séricos | 3 | |
| | II-III | 82803 | Gases Arteriales | 3 | |
| | II-III | 87040 | Hemocultivo | 2 | |
| | II-III | 82310 | Calcio sérico | 3 | |
| | II-III | 83735 | Magnesio | 3 | |
| | II-III | 86325 | Inmunolectroforesis y concentración de otros líquidos | 2 | |
| | II-III | 86592 | VDRL | 1 | |
| | II-III | 80090 | Examen de TORCH | 2 | |
| | II-III | 86703 | ELISA para HIV-1 y HIV-2 | 1 | |
| | II-III | 95812 | Electroencefalograma | 1 | |
| | II-III | 70551 | Resonancia magnética de cerebro sin contraste | 1 | |
| | II-III | 84207 | Dosaje de piridoxina (Vitamina B6) | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Oftalmología | 1 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Neonatología/pediatría | 5 | |
| | II-III | 99203 | Consulta Medicina física y rehabilitación | 2 | |
| | II-III | 97770 | Desarrollo de habilidades | 12 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---------------------------------|----------------------|---------------|
| | | | cognitivas | | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Neurología | 8 | |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |

11. Hipotiroidismo Congénito

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | II-III | 73560 | Examen radiológico de rodilla, 1 ó 2 incidencias | 1 | |
| | II-III | 76536 | Ultrasonido de tejidos blandos de cabeza y cuello | 1 | |
| | II-III | 78006 | Gammagrafía tiroidea | 1 | |
| | II-III | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II-III | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | II-III | 84442 | Tirosina ligada a globulina (TBG) | 1 | |
| | II-III | 84443 | Dosaje de hormona tiroestimulante (TSH) | 1 | |
| | II-III | 84510 | Tirosina (T4) | 1 | |
| | II-III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II-III | 86800 | Anticuerpos antitiroideos | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Pediatría/ neonatología | 1 | |
| Tratamiento | II-III | 84443 | Dosaje de hormona tiroestimulante (TSH) | 2 | |



| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|---|----------------------|---------------|
| | II - III | 84510 | Tirosina (T4) | 2 | |
| | II - III | 99203 | Consulta ambulatoria Pediatria | 9 | |
| | II - III | 99203 | Consulta ambulatoria Neurología | 4 | |
| | II - III | 99203 | Consulta ambulatoria Psicología | 4 | |
| | II - III | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina Física y rehabilitación | 2 | |
| | II - III | 97009 | Terapia del lenguaje | 2 | |
| | II - III | 97770 | Desarrollo de habilidades cognitivas | 2 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento y Rehabilitación | II - III | 84443 | Dosaje de hormona tiroestimulante (TSH) | 5 | |
| | II - III | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina Física y rehabilitación | 4 | |
| | II - III | 97009 | Terapia del lenguaje | 12 | |
| | II - III | 97770 | Desarrollo de habilidades cognitivas | 12 | |
| | II - III | 84510 | Tirosina (T4) | 5 | |
| | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II - III | 99203 | Consulta ambulatoria Pediatria/ neonatología | 4 | |



M. GLENDEÑESA.

12. Incompatibilidad Rh/ABO en el Recién Nacido

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--------------------------|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | I-II-III | 99281 | Consulta de emergencia | 1 | |
| | III | 85027 | Hemograma | 1 | |

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|-------------------------------------|----------------------|---------------|
| | III | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | III | 84520 | Urea | 1 | |
| | III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | III | 86900 | Grupo Sanguíneo | 1 | |
| | III | 86901 | Factor Rh | 1 | |
| | III | 86880 | Test de Coombs directo | 1 | |
| | III | 85045 | Recuento de reticulocitos | 1 | |
| | III | 85060 | Extendido de sangre periférica | 1 | |
| Tratamiento | III | 36430 | Transfusión de sangre o componentes | 4 | |
| | III | 36450 | Exanguinotransfusión, neonato | 2 | |
| | III | 76700 | Ultrasonido abdominal completo | 1 | |
| | III | 80051 | Electrolitos séricos | 2 | |
| | III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | III | 80076 | Perfil hepático | 5 | |
| | III | 81001 | Examen de orina | 2 | |
| | III | 82803 | Gases Arteriales | 2 | |
| | III | 82565 | Creatinina | 2 | |
| | III | 82947 | Glicemia | 2 | |
| | III | 83010 | Haptoglobina cuantitativa | 1 | |
| | III | 84520 | Urea | 2 | |
| | III | 85027 | Hemograma | 2 | |
| | III | 85045 | Recuento de reticulocitos | 2 | |
| | III | 96905 | Fototerapia - actinoterapia | 1 | |



M. CLENDENES A.

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|---|----------------------|---------------|
| | | | (luz ultravioleta) | | |
| | III | 99203 | Interconsulta hematología | 2 | |
| | III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | III | 99293 | Atención UCI, por día | 2 | |
| | III | 99296 | Cuidado intermedio: uso de incubadora | 5 | |
| | III | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina Física y rehabilitación | 1 | |
| | III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 6 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento y Rehabilitación | III | 99203 | Consulta ambulatoria Neonatología/ pediatría | 3 | |
| | III | 99203 | Consulta ambulatoria Neuropediatría/ neurología | 4 | |
| | III | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina Física y rehabilitación | 4 | |
| | III | 97770 | Desarrollo de habilidades cognitivas | 12 | |
| | III | 92288 | Potenciales evocados auditivos | 1 | |
| | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |



Condiciones que afectan al menor de 12 años

13. Infección Respiratoria Aguda

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--------------------------------|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | I-II | 99281 | Consulta de emergencia | 1 | |
| | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 2 | |
| | I - II | 94760 | Oximetría no invasiva de pulso | 1 | |

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| | II-III | 87280 | Inmunofluorescencia VSR | 1 | |
| | I-II | 85027 | Hemograma completo | 1 | |
| | I-II | 71020 | Examen radiológico, tórax, frontal y lateral | 1 | |
| Tratamiento | II | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 6 | |
| | I-II | 94640 | Tratamiento por inhalación con o sin presión | 16 | |
| | II | 87040 | Hemocultivo | 1 | |
| | II | 86140 | Proteína C Reactiva | 1 | |
| | I-II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II | 82803 | Gases Arteriales | 2 | |
| | II | 80051 | Electrolitos séricos | 2 | |
| | II | 71010 | Examen radiológico, tórax | 2 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | II | 99203 | Consulta ambulatoria Pediatría | 1 | |
| | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 2 | |

14. Crisis Convulsivas/Estado Convulsivo

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | I-II-III | 99281 | Consulta de emergencia | 1 | |
| | II-III | 70450 | Tomografía Computada de Cerebro sin contraste | 1 | |
| | II-III | 76506 | Ecografía Cerebral | 1 | |
| | II-III | 80051 | Electrolitos séricos | 1 | |

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| | II-III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II-III | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II-III | 82803 | Gases Arteriales | 1 | |
| | II-III | 82310 | Calcio sérico | 1 | |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II-III | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | II-III | 82948 | Glucosa (tira reactiva) | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II-III | 86140 | Proteína C Reactiva | 1 | |
| | II-III | 87040 | Hemocultivo | 2 | |
| | II-III | 62270 | Punción espinal, lumbar diagnóstica | 1 | |
| | II-III | 87205 | Gram o giemsa de fuente primaria | 1 | |
| | II-III | 87072 | Cultivo de LCR | 1 | |
| | II-III | 87086 | Urocultivo | 1 | |
| | Tratamiento | II-III | 99281 | Consulta de emergencia de Pediatría | 1 |
| II-III | | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| II-III | | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 6 | |
| II-III | | 85027 | Hemograma | 2 | |
| II-III | | 82947 | Glicemia | 2 | |
| II-III | | 84520 | Urea | 2 | |
| II-III | | 82565 | Creatinina | 2 | |
| II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| | II-III | 80051 | Electrolitos séricos | 3 | |
| | II-III | 82803 | Gases Arteriales | 3 | |
| | II-III | 87040 | Hemocultivo | 2 | |
| | II-III | 86325 | Inmuno electroforesis | 2 | |
| | II-III | 86592 | VDRL | 1 | |
| | II-III | 80090 | Examen de TORCH | 2 | |
| | II-III | 86703 | Detección de anticuerpos para HIV-1 y HIV-2 por ELISA | 1 | |
| | II-III | 95812 | Electroencefalograma | 1 | |
| | II-III | 70551 | Resonancia magnética de cerebro sin contraste | 1 | |
| | II-III | 84207 | Dosaje de piridoxina (Vitamina B6) | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta neurología/ neurología pediátrica | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta Oftalmología | 1 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Pediatría | 4 | |
| | II-III | 99203 | Consulta Medicina física y rehabilitación | 4 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Neurología/ neurología pediátrica | 6 | |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |

15. Hidrocefalia Congénita

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--------------------------|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | I-II-III | 99281 | Consulta emergencia | 1 | |



M. CLENDEHESA.

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones | |
|----------------------|-------------------|------------|--|--------------------------------|---------------|--|
| | III | 99203 | Consulta ambulatoria Pediatría | 1 | | |
| | III | 85027 | Hemograma | 1 | | |
| | III | 82947 | Glicemia | 1 | | |
| | III | 84520 | Urea | 1 | | |
| | III | 82565 | Creatinina | 1 | | |
| | III | 81001 | Examen de orina | 1 | | |
| | III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | | |
| | III | 86900 | Grupo Sanguíneo | 1 | | |
| | III | 86901 | Factor Rh | 1 | | |
| | III | 80051 | Electrolitos séricos | 1 | | |
| | III | 82803 | Gases Arteriales | 1 | | |
| | III | 80076 | Perfil hepático | 1 | | |
| | III | 86592 | Prueba de sífilis cualitativa | 1 | | |
| | III | 86662 | Prueba específica de Treponema Pallidum | 1 | | |
| | III | 80090 | Examen de TORCH | 1 | | |
| | III | 86703 | ELISA HIV-1 y HIV-2 | 1 | | |
| | III | 71010 | Examen radiológico, tórax | 1 | | |
| | Tratamiento | III | 61020 | Punción ventricular | 2 | |
| | | III | 62201 | Neuroendoscopia, intracraneal, | 1 | |
| III | | 62192 | Creación de derivación subaracnoideo/subdural-peritoneal, -pleural, otras vías | 1 | | |
| III | | 70250 | Radiografía de cráneo; menos de cuatro placas | 2 | | |
| III | | 70450 | Tomografía Computada de Cerebro sin contraste | 2 | | |
| III | | 70551 | Resonancia magnética de cerebro sin contraste | 1 | | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|---|------------|---|----------------------|---------------|
| | III | 76506 | Ecografía Cerebral | 1 | |
| | III | 86325 | Inmuno electroforesis y concentración de otros líquidos | 2 | |
| | III | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | |
| | III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 16 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente y válvula e insumos necesarios para el tratamiento quirúrgico. | | | | |
| Seguimiento | III | 99203 | Consulta ambulatoria Neurocirugía | 10 | |
| | III | 99203 | Consulta ambulatoria Neurología | 4 | |
| | III | 99203 | Consulta ambulatoria Neuropsicología | 1 | |
| | III | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina Física y rehabilitación | 4 | |
| | III | 97770 | Desarrollo de habilidades cognitivas | 12 | |
| | III | 99201 | Consulta ambulatoria Pediatría | 8 | |
| | III | 99203 | Consulta ambulatoria Oftalmología | 2 | |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |



M. CLÉNDENES A.

16. Enfermedades Inmunoprevenibles (Inmunizaciones)

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|----------------------|------------------------|
| Preventivas | I | 90585 | Vacuna viva del bacilo de Calmette-Guérin (BCG) para la tuberculosis | 1 | Casos menores de 1 año |

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--------------------------------------|----------------------|------------------------------|
| | I | | Vacunas Pentavalente(DPT+ Hib + HvB) | 3 | Casos menores de 1 año |
| | I | 90471 | Vacuna para neumococo | 3 | Casos menores de 1 año |
| | I | | Vacuna para influenzae | 2 | Menores de 1 año |
| | I | 90471 | Vacuna para rotavirus | 2 | Menores de 1 año |
| | I | 90707 | Vacuna SPR | 1 | Niños de 1 año |
| | | | Refuerzo vacuna SPR | 1 | Niños de 4 años |
| | I | 90712 | Vacuna antipolio | 3 | Menores de 1 año |
| | I | 90701 | Refuerzo de DPT | 2 | Aplica a niños de 1 a 4 años |
| | I | 90717 | Vacuna antiamarilica | 1 | Aplica a niños de 1 año |

17. Fiebre de Origen desconocido en el menor de 36 meses

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | II-III | 80051 | Electrolitos | 1 | |
| | II-III | 71010 | Radiografía de tórax | 1 | |
| | II-III | 86585 | PPD | 1 | |
| Diagnóstico | II-III | 86768 | Detección para anticuerpos contra salmonella | 1 | |
| | II-III | 86611 | Detección para anticuerpos contra brucella | 1 | |
| | II-III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II-III | 86430 | Factor reumatoideo | 1 | |
| | II-III | 86038 | ANA anticuerpos antinucleares | 1 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|-------------------------------------|----------------------|---------------|
| | II-III | | Células LE | 1 | |
| | II-III | 62270 | Punción espinal, lumbar diagnóstica | 1 | |
| | II-III | 87205 | Gram o giemsa de LCR | 1 | |
| | II-III | 87072 | Cultivo de LCR | 1 | |
| | II-III | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II-III | 82803 | Gases Arteriales | 1 | |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II-III | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | II-III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II-III | 85651 | Velocidad de Sedimentación Globular | 1 | |
| | II-III | 86140 | Proteína C Reactiva | 1 | |
| | II-III | 86900 | Grupo Sanguíneo | 1 | |
| | II-III | 86901 | Factor Rh | 1 | |
| | II | 87040 | Hemocultivo | 1 | |
| | II-III | 87086 | Urocultivo | 1 | |
| | II-III | 87070 | Cultivo bacteriano para aerobios | 1 | |
| | I-II-III | 99281 | Consulta emergencia | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Pediatría | 1 | |
| Tratamiento | II-III | 71010 | Radiografía de tórax frontal | 1 | |
| | II-III | 74000 | Radiografía de abdomen AP | 1 | |
| | II-III | 76700 | Ultrasonido abdominal completo | 1 | |
| | II-III | 86430 | Factor reumatoideo | 1 | |
| | II-III | 86038 | Anticuerpos antinucleares ANA | 1 | |



| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|---|------------|--|----------------------|---------------|
| | II-III | | Células LE | 1 | |
| | II-III | 80051 | Electrolitos séricos | 2 | |
| | II-III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II-III | 87040 | Hemocultivo | 2 | |
| | II-III | 87086 | Urocultivo | 2 | |
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II-III | 82803 | Gases Arteriales | 2 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 2 | |
| | II-III | 85651 | Velocidad de Sedimentación Globular | 2 | |
| | II-III | 86140 | Proteína C Reactiva | 2 | |
| | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II-III | 99231 | Hospitalización a partir del segundo día | 9 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | |
| Seguimiento | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria pediatría | 1 | |



M. CLENDENESA

18. Paladar Hendido

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|------------------------------|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | III | 71010 | Examen radiológico, tórax | 1 | |
| | III | 80051 | Electrolitos séricos | 1 | |
| | III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | III | 80076 | Perfil hepático | 1 | |

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| | III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | III | 82803 | Gases Arteriales | 1 | |
| | III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | III | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | III | 84520 | Urea | 1 | |
| | III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | III | 86900 | Grupo Sanguíneo | 1 | |
| | III | 86901 | Factor Rh | 1 | |
| | I-II-III | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | III | 99203 | Consulta ambulatoria Pediatría | 1 | |
| Tratamiento | III | 99203 | Consulta ambulatoria Cabeza y Cuello/ Cirugía plástica/ otorrinolaringología | 2 | |
| | III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 6 | |
| | III | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | |
| | III | 70320 | Radiografía dental panorámica | 2 | |
| | III | 42200 | Cirugía correctiva de paladar hendido | 1 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento y Rehabilitación | III | 99203 | Consulta ambulatoria Cirugía Plástica | 2 | |
| | III | 99203 | Medicina física y de Rehabilitación | 4 | |
| | III | 99203 | Consulta ambulatoria Otorrinolaringología | 2 | |
| | III | 97009 | Terapia del Lenguaje | 12 | |
| | III | 99203 | Consulta por Cirugía de cabeza y cuello | 4 | |



| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--------------------------|----------------------|---------------|
| | III | 99207 | Control de psicología | 6 | |
| | III | 99255 | Evaluación oral completa | 4 | |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |

19. Displasia Congénita de Cadera

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | III | 71010 | Examen radiológico, tórax | 1 | |
| | III | 73510 | Examen radiológico, cadera, de dos vistas | 2 | |
| | III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | III | 76885 | Ultrasonido de caderas de lactante | 1 | |
| | III | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | III | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | III | 84520 | Urea | 1 | |
| | III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | III | 86900 | Grupo Sanguíneo | 1 | |
| | III | 86901 | Factor Rh | 1 | |
| | III | 99203 | Consulta ambulatoria Pediatría | 1 | |
| Tratamiento | III | 27193 | Tratamiento de luxación de cadera sin manipulación | 1 | |
| | III | 27217 | Tratamiento de luxación de cadera con manipulación, requiriendo anestesia | 1 | |
| | III | 27120 | Reemplazo de cabeza femoral | 1 | |



| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| | III | 29345 | Colocación de yeso pelvipédico | 1 | |
| | III | 73510 | Examen radiológico, cadera, de dos vistas | 2 | |
| | III | 73525 | Artrografía de cadera | 1 | |
| | III | 76885 | Ultrasonido de caderas de lactante | 2 | |
| | III | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | |
| | III | 99203 | Consulta ambulatoria Traumatología | 1 | |
| | III | 99203 | Consulta ambulatoria de medicina física y rehabilitación | 1 | |
| | III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 15 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente y material ortésico. | | | | | |
| Seguimiento y Rehabilitación | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | III | 99203 | Consulta ambulatoria de medicina física y rehabilitación | 4 | |
| | III | 97799 | Procedimiento de medicina física / rehabilitación | 12 | |
| | III | 99203 | Consulta ambulatoria Traumatología | 10 | |

20. Enfermedad Diarreica

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--------------------------|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | I-II-III | 99281 | Consulta de emergencia | 1 | |
| | II-III | 80051 | Electrolitos séricos | 1 | |
| | II-III | 80076 | Perfil hepático | 1 | |



M. CLÉNDENESA

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|---------------------|--|----------------------|---------------|
| | II-III | 82803 | Gases Arteriales | 1 | |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II-III | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | II-III | 84520 | Urea | 1 | |
| | I-II-III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II-III | 85651 | Velocidad de Sedimentación Globular | 1 | |
| | II-III | 86140 | Proteína C Reactiva | 1 | |
| | I-II-III | 86768 | Detección de anticuerpos para Salmonella | 1 | |
| | II-III | 87045 | Coprocultivo | 1 | |
| | I-II-III | 87177 | Examen de diagnóstico parasitológico | 3 | |
| | I-II-III | 89055 | Examen de leucocitos en heces | 1 | |
| | I-II-III | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| Tratamiento | II-III | 74000 | Examen radiológico de abdomen AP | 1 | |
| | II-III | 76700 | Ultrasonido abdominal completo | 1 | |
| | II-III | 80051 | Electrolitos séricos | 2 | |
| | I-II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II-III | 82803 | Gases Arteriales | 2 | |
| | I-II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | I-II-III | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | I-II-III | 84520 | Urea | 1 | |
| | I-II-III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II-III | 85651 | Velocidad de Sedimentación Globular | 1 | |
| II-III | 86140 | Proteína C Reactiva | 1 | | |



M. CLÉNDENES A.

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|---|----------------------|---------------|
| | I-II-III | 86768 | Detección de anticuerpos para Salmonella | 1 | |
| | II-III | 87040 | Hemocultivo | 1 | |
| | II-III | 87045 | Coprocultivo | 1 | |
| | I-II-III | 87086 | Urocultivo con recuento de colonias | 1 | |
| | I-II-III | 87177 | Examen de diagnóstico parasitológico | 3 | |
| | II-III | 87230 | Cultivo de tejidos para análisis de toxinas | 1 | |
| | I-II-III | 89055 | Examen de leucocitos en heces | 1 | |
| | I-II-III | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 4 | Casos severos |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | II-III | 86768 | Detección de anticuerpos para Salmonella | 1 | |
| | II-III | 99201 | Consulta ambulatoria de pediatría | 1 | |
| | I-II | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |



M. CLÉNDENES A.

21. Parasitosis Intestinal

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | I | 87178 | Test de Graham | 1 | |
| | I | 87177 | Detección de parásitos por concentración | 1 | |
| | I | 87177 | Examen de diagnóstico parasitológico | 3 | |

| | | | | | |
|-------------|---|-------|--|---|--|
| | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 2 | |
| Tratamiento | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | |
| Seguimiento | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 2 | |
| | I | 87178 | Test de Graham | 1 | |
| | I | 87177 | Detección de parásitos por concentración | 1 | |
| | I | 87177 | Examen de diagnóstico parasitológico | 3 | |

22. Desnutrición

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---|----------------------|---------------|
| Preventivas | I | 99344 | Control de enfermería | 1 | |
| Diagnóstico | I | 85013 | Hematocrito o Microhematocrito en capilar | 1 | |
| | I | 85013 | Dosaje de hemoglobina | 1 | |
| | I | 87177 | Exámenes de diagnóstico parasitológico | 3 | |
| | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 2 | |
| | I-II-III | 99281 | Consulta emergencia | 1 | |
| Tratamiento | I-II | 71010 | Radiografía de Tórax | 1 | Casos severos |
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II-III | 87040 | Hemocultivo | 1 | |
| | II-III | 87086 | Urocultivo | 1 | |
| | II-III | 87045 | Coprocultivo | 1 | Casos severos |
| | II-III | 99221 | Cuidados Hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II-III | 99231 | Cuidados Hospitalarios subsecuentes | 9 | |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| II-III | 85027 | Hemograma | 2 | | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|---|----------------------|---------------|
| | II-III | 84520 | Urea | 2 | |
| | II-III | 82947 | Glicemia | 4 | |
| | II-III | 82803 | Gases Arteriales | 2 | |
| | II-III | 80051 | Electrolitos | 2 | |
| | II-III | 80076 | Perfil hepático | 2 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | I-II-III | 99203 | Consulta ambulatoria | 2 | |
| | II-III | 99344 | Control de enfermería | 12 | |
| | II-III | 99210 | Atención de servicio social | 2 | |
| | II-III | 99203 | Evaluación psicológica | 2 | |
| | I-II-III | 99209 | Control Nutricional(consejería nutricional) | 12 | |

23. Anemia Nutricional

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|---|------------|---|----------------------|---------------------------------|
| Diagnóstico | I | 85018 | Dosaje de hemoglobina | 1 | Casos de anemia con parasitosis |
| | I | 85013 | Hemátocrito o Microhematocrito en capilar | 3 | |
| | I | 87177 | Exámenes de diagnóstico parasitológico | 3 | |
| | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| Tratamiento | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | |
| Seguimiento | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 3 | |
| | I | 85018 | Dosaje de hemoglobina | 3 | |



| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---|----------------------|---------------|
| | I | 85013 | Hematocrito o Microhematocrito en capilar | 3 | |
| | I | 99402 | Consejería en medicina preventiva | 6 | |

IV. Condiciones Neoplásicas

1. Cáncer de cuello uterino /Displasia cervical

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---|----------------------|--------------------|
| Diagnóstico | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II | 88141 | Papanicolau | 1 | |
| | II | 57452 | Colposcopia | 1 | |
| | II | 88366 | Biopsia | 1 | |
| | II | 88312 | Estudio anatomopatológico de biopsia | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia | 2 | |
| Tratamiento | II-III | 57520 | Conización del cérvix | 1 | Displasia Cervical |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia | 1 | |



2. Miomatosis Uterina

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|------------------------------|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | II | 58100 | Biopsia de endometrio | 1 | |
| | II | 71010 | Radiografía de tórax frontal | 1 | |
| | II | 76830 | Ecografía Transvaginal | 1 | |

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|--|----------------------|---------------------------------|
| | II | 76856 | Ultrasonido pélvico | 1 | |
| | II | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II | 82947 | Glucosa | 1 | |
| | II | 84520 | Urea | 1 | |
| | II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II | 86592 | VDRL | 1 | |
| | II | 86703 | VIH | 1 | |
| | II | 88141 | Citopatología, cervical o vaginal | 1 | |
| | II | 93040 | Electrocardiograma | 1 | |
| | II | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | |
| | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Ginecología | 2 | |
| Tratamiento | II | 58140 | Miomectomía abordaje abdominal | 1 | Esquemas alternativos de manejo |
| | II | 58150 | Histerectomía Abdominal Total | 1 | |
| | II | 58545 | Miomectomía laparoscópica | 1 | |
| | II | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II | 99231 | Hospitalización a partir del segundo día | 4 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | II | 76830 | Ecografía Transvaginal | 1 | |
| | I | 15851 | Retiro de puntos | 1 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---|----------------------|---------------|
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia | 2 | |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |

3. Cáncer de Mama

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 2 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia | 2 | |
| | II | 76092 | Mamografía bilateral | 1 | |
| | II | 19000 | Punción con aguja fina | 1 | |
| | II | 19102 | Biopsia percutánea de mama con imágenes | 1 | |
| | II | 76645 | Ecografía Mamaria | 1 | |
| | II | 88312 | Estudio anatomopatológico de biopsia | 1 | |



4. Hipertrofia prostática

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--------------------------------|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | II | 71010 | Radiografía de tórax frontal | 1 | |
| | II | 76700 | Ultrasonido abdominal completo | 1 | |
| | II | 76775 | Ecografía retroperitoneal | 1 | |
| | II | 76872 | Ultrasonido prostático | 1 | |

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|-------------------------------|--|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | | | transrectal | | |
| | II | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II | 82947 | Glucosa | 1 | |
| | II | 84152 | Antígeno Prostático Específico (PSA) | 1 | |
| | II | 84520 | Urea | 1 | |
| | II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II | 86592 | VDRL | 1 | |
| | II | 86703 | VIH | 1 | |
| | II | 87086 | Urocultivo con recuento de colonias | 1 | |
| | II | 93040 | Electrocardiograma | 1 | |
| | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | |
| | I-II | 99281 | Consulta de emergencia | 1 | |
| II | 99203 | Consulta ambulatoria Urología | 2 | | |
| Tratamiento | II | 55868 | Resección tras uretral de próstata (RTU) | 1 | |
| | II | 53445 | Colocación de sonda foley | 1 | |
| | II | 55801 | Prostatectomía perineal radical | 1 | |
| | II | 76700 | Ultrasonido abdominal completo | 2 | |
| | I-II | 81001 | Examen de orina , con microscopia | 1 | |
| | I-II | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | I-II | 82947 | Glucosa cuantitativa en sangre | 1 | |



M. CLENDENES A

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| | II | 84152 | Antígeno Prostático Específico (PSA) | 2 | |
| | I-II | 84520 | Nitrógeno ureico; cuantitativo | 1 | |
| | II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Urología | 2 | |
| | II | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II | 99231 | Hospitalización a partir del segundo día | 4 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | I | 15851 | Retiro de puntos | 1 | |
| | I-II | 76700 | Ultrasonido abdominal completo | 4 | |
| | I-II | 84152 | Antígeno Prostático Específico (PSA) | 4 | |
| | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Urología | 4 | |
| | I | 99203 | Consulta Medicina | 1 | |

5. Neoplasia de colon

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | I | 99291 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta Oncología | 2 | |
| | | | Consulta Gastroenterología | 2 | |
| | | | Consulta Cirugía Oncológica o Cirugía General | 1 | |



M. CLENDENES A.

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--------------------------------------|----------------------|---------------|
| | | 45356 | Fibrocolonoscopia derecha | 1 | |
| | | 45357 | Fibrocolonoscopia izquierda | 1 | |
| | | 88366 | Biopsia | 1 | |
| | | 88312 | Estudio anatomopatológico de biopsia | 1 | |
| | | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | | 82270 | Prueba de sangre oculta en heces | 1 | |
| | | 82947 | Glucosa | 1 | |
| | | 84520 | Urea | 1 | |
| | | 82565 | Creatinina en sangre | 1 | |
| | | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | | 80063 | Perfil coagulación básico | 1 | |
| | | 86592 | VDRL | 1 | |
| | | 86703 | Elisa para HIV | 1 | |
| | | 86900 | Grupo sanguíneo | 1 | |
| | | 86901 | Factor RH | 1 | |
| | | 82378 | Marcadores tumorales CEA | 1 | |
| | | 93000 | Electrocardiograma | 1 | |
| | | 71010 | Radiografía de tórax frontal | 1 | |
| | | 74150 | Tomografía abdomino-pélvica | 1 | |
| | | 76700 | Ultrasonido abdominal completo | 1 | |



M. CLENDENES A.

6. Neoplasia de estómago

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II | 99201 | Consulta ambulatoria, Gastroenterología | 2 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Oncología | 2 | |
| | II | 91140 | Endoscopia digestiva alta | 1 | |
| | II | 71010 | Radiografía de tórax frontal | 1 | |
| | II | 76700 | Ultrasonido abdominal completo | 1 | |
| | II | 91228 | Biopsia de la lesión | 1 | |
| | II | 88312 | Estudio anatomopatológico de biopsia | 1 | |
| | II | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| Diagnóstico | II | 82378 | Antígeno carcinoembrionario (CEA) | 1 | |
| | II | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II | 82947 | Glucosa | 1 | |
| | II | 84520 | Urea | 1 | |
| | II | 86900 | Tipificación de sangre; ABO | 1 | |
| | II | 86901 | Tipificación de sangre; Rh | 1 | |
| | II | 86592 | VDRL | 1 | |
| | II | 86703 | VIH | 1 | |



7. Neoplasia de próstata

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Urología | 2 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Oncología | 2 | |
| | II | 78894 | Tac Abdominopélvica | 1 | |
| | II | 71010 | Radiografía de tórax frontal | 1 | |
| | II | 76700 | Ultrasonido abdominal completo | 1 | |
| | II | 76775 | Ecografía retroperitoneal | 1 | |
| | II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II | 84152 | Antígeno Prostático Específico (PSA) | 1 | |
| | II | 88366 | Biopsia | 1 | |
| Diagnóstico | II | 88312 | Estudio de anatomopatológico de biopsia | 1 | |
| | II | 87086 | Urocultivo con recuento de colonias | 1 | |
| | II | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II | 86900 | Tipificación de sangre; ABO | 1 | |
| | II | 86901 | Tipificación de sangre; Rh | 1 | |
| | II | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II | 82947 | Glucosa | 1 | |
| | II | 84520 | Urea | 1 | |
| | II | 86592 | VDRL | 1 | |
| II | 86703 | VIH | 1 | | |



M. CLENDENES A.

V. Condiciones Transmisibles

1. Neumonía extrahospitalaria

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | I-II | 71020 | Radiografía de tórax frontal y lateral | 2 | |
| | I-II | 81015 | Exámen microscópico de sedimento urinario | 2 | |
| | I-II | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | I-II | 82947 | Glucosa | 1 | |
| | I-II | 84520 | Nitrógeno uréico; cuantitativo | 1 | |
| | I-II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | I-II | 94760 | Oximetría no invasiva | 1 | |
| | I-II | 99281 | Consulta emergencia | 1 | |
| | I-II | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| Tratamiento | I-II | 71020 | Radiografía de tórax frontal y lateral | 1 | |
| | II | 80051 | Electrolitos séricos | 2 | |
| | I-II | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II | 82803 | Gases Arteriales | 2 | |
| | I-II | 85027 | Hemograma | 2 | |
| | I-II | 94760 | Oximetría no invasiva | 5 | |
| | I-II | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 4 | |
| | II-III | 99293 | Hospitalización UCI inicial | 1 | |
| | | | Hospitalización UCI subsecuente | 4 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|---------------------------------------|----------------------|---------------|
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina Interna | 1 | |
| | I | 99343 | Visita domiciliaria | 1 | |

2. Tuberculosis pulmonar

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|----------------------|---|
| Preventivas | I | 99201 | Consulta: control epidemiológico | 1 | Para contactos quimioprofilaxis cobertura 6 meses |
| Diagnóstico | I | 87115 | Baciloscopia BK | 2 | |
| | I-II | 87116 | Cultivo para micobacteria | 1 | |
| | II | 87190 | Prueba de sensibilidad a drogas | 1 | |
| | I-II | 71010 | Radiografía de tórax frontal y lateral | 2 | |
| | I-II | 85027 | Hemograma completo | 1 | |
| Diagnóstico | I | 86585 | Prueba intradérmica para TBC (PPD) | 1 | |
| | I | 86703 | ELISA para HIV-1 y HIV-2 | 1 | |
| | I | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | I | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | I | 82565 | Creatinina | 2 | Con esquema 2 |
| | I | 99209 | Consulta Nutricional | 1 | |
| | I | 99207 | Consulta Psicológica | 1 | |



| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|---------------------------------------|----------------------|---------------|
| | I | 99344 | Evaluación de enfermería | 1 | |
| | I | 99210 | Evaluación de servicio social | 1 | |
| | I | 99342 | Visita domiciliaria | 1 | |
| Tratamiento | I | 99211 | Supervisión del tratamiento esquema 1 | 82 | |
| | | | Supervisión del tratamiento esquema 2 | 115 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | I | 87115 | Baciloscopia BK | 6 | |
| | II | 87116 | Cultivo para micobacteria | 2 | |
| | II | 87190 | Prueba de sensibilidad | 1 | |
| | I-II | 71010 | Radiografía frontal y lateral | 2 | |
| | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 2 | |
| | I | 99344 | Control de enfermería | 2 | |
| | I | 99207 | Consulta de psicología | 2 | |
| | I | 99209 | Consulta Nutricional | 2 | |
| | I | 99210 | Evaluación de servicio social | 2 | |
| | I | 99343 | Visita domiciliaria | 1 | |



M. CLENDENES A.

3. Tuberculosis extrapulmonar

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|----------------------------------|----------------------|---|
| Preventivas | I | 99201 | Consulta: control epidemiológico | 1 | Para contactos quimioprofilaxis cobertura 6 meses |
| | I | 99203 | Consulta Medicina | 1 | |
| | I-II-III | 99281 | Consulta emergencia | 1 | |

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|----------------------|---|
| Diagnóstico | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria de Neumología | 3 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Neurología | 3 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria de Cardiología | 3 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria de Cirugía General/Cirugía de tórax | 3 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria de Neuro cirugía | 3 | |
| | II-III | 99203 | Consulta especializada | 1 | Diferentes especialidades según el caso |
| | II-III | 32000 | Toracocentesis | 1 | |
| | II-III | 32400 | Biopsia de pleura percutánea | 1 | |
| | II-III | 38500 | Biopsia escisión de nódulo linfático | 1 | Esquemas alternativos de manejo |
| | II-III | 38505 | Biopsia de nódulo linfático por aspiración | 1 | |
| | II-III | 33010 | Pericardiocentesis | 1 | |
| | II-III | 49080 | Paracentesis | 1 | |
| | II-III | 62270 | Punción Lumbar | 1 | |
| | Diagnóstico | II-III | 87115 | Baciloscopía BK | 2 |
| II-III | | 87116 | Cultivo para micobacteria | 2 | |
| II-III | | 71020 | Radiografía de tórax frontal y lateral | 1 | |
| II-III | | 71035 | Radiografía de decúbito lateral con rayo horizontal | 1 | |
| II-III | | 76604 | Ultrasonido de tórax | 1 | |
| II-III | | 70450 | TAC de tórax | 1 | |
| II-III | | 74150 | TAC de Abdomen sin contraste | 1 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|---|---|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | I-III | 76700 | Ultrasonido abdominal completo | 1 | |
| | II-III | 74000 | Radiografía de abdomen AP | 1 | |
| | II-III | 74020 | Radiografía de abdomen de pie | 1 | |
| | II-III | 93307 | Eco cardiografía Transtorácica | 1 | |
| | II-III | 70450 | TAC cerebral | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma completo | 1 | |
| | II-III | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | II-III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II-III | 86900 | Grupo sanguíneo | 1 | |
| | II-III | 86901 | Factor RH | 1 | |
| | II-III | 82945 | Glucosa en otros fluidos corporales (no sangre) | 1 | |
| | II-III | 82947 | Glucosa | 1 | |
| | II-III | 84157 | Proteínas en otros fluidos corporales | 1 | |
| | II-III | 82020 | Adenosinadeaminasa (ADA) | 1 | |
| | II-III | 85049 | Recuento de plaquetas | 1 | |
| | II-III | 86325 | Inmunolectroforesis y concentración de otros líquidos | 1 | |
| | II-III | 86580 | Prueba intradérmica para tuberculosis (PPD) | 1 | |
| | II-III | 86703 | VIH | 1 | |
| | II-III | 88104 | Citopatología de fluidos | 1 | |
| II-III | 88366 | Estudio anatomopatológico de biopsia quirúrgica | 1 | | |
| | I-II | 99209 | Consulta Nutricional | 1 | |



M. CLENDENES A.

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|----------------------------------|--|----------------------|---------------|
| Tratamiento | I-II | 99207 | Consulta Psicológica | 1 | |
| | I-II | 99344 | Evaluación de enfermería | 1 | |
| | I-II | 99210 | Evaluación de servicio social | 1 | |
| | I-II | 99211 | Supervisión del tratamiento esquema 1 | 82 | |
| | | | Supervisión del tratamiento esquema 2 | 115 | |
| | II | 32000 | Drenaje torácico Toracocentesis | 1 | |
| | II-III | 33025 | Creación de ventana pericárdica | 1 | |
| | II-III | 49021 | Drenaje percutáneo de absceso peritoneal | 1 | |
| Tratamiento | II-III | 71010 | Radiografía de tórax | 2 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria de Neumología | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Neurología | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria de Cardiología | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria de Cirugía General/Cirugía de tórax | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria de Neuro cirugía | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta de traumatología | 1 | |
| | II-III | 80076 | Perfil hepático | 6 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 2 | |
| | II-III | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta Cirugía de Tórax | 1 | |
| | II-III | 99344 | Control de enfermería | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta Medicina Interna | 6 | |
| II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | | |



| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|-------------------------------------|----------------------|---------------|
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 4 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente y material ortésico. | | | | | |
| Seguimiento | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 2 | |
| | I-II | 71010 | Radiografía frontal y lateral | 2 | |
| | I | 99344 | Control de enfermería | 2 | |
| | I | 99207 | Consulta de psicología | 2 | |
| | I | 99209 | Consulta Nutricional | 2 | |
| | I | 99210 | Evaluación de servicio social | 2 | |
| | I | 99343 | Visita domiciliaria | 2 | |

4. Tuberculosis con complicaciones

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | I-II | 99281 | Consulta de emergencia | 1 | |
| | II-III | 71020 | Radiografía de tórax frontal y lateral | 1 | |
| | II-III | 31622 | Broncoscopia | 1 | |
| | II-III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II-III | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | II-III | 87163 | Estudio histoquímico de líquido pleural | 1 | |
| | II-III | 84443 | TSH | 4 | |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II-III | 82947 | Glucosa | 1 | |
| | II-III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|---|------------|--|----------------------|---------------|
| | II-III | 99203 | Consulta neumología | 1 | |
| Tratamiento | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II-III | 99293 | Atención UCI, por día | 5 | |
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 10 | |
| | II-III | 70450 | TAC de Tórax | 1 | |
| | II-III | 71010 | Radiografía de tórax frontal y lateral | 2 | |
| | II-III | 80076 | Perfil hepático | 2 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 2 | |
| | II-III | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | |
| | II-III | 99203 | Riesgo neumológico | 1 | |
| | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 9 | |
| | II-III | 32000 | Toracocentesis por aspiración | 2 | |
| | II-III | 32020 | Toracostomía cerrada | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta cirugía de tórax/cirugía general/neumología | 1 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | |
| Seguimiento | II-III | 99203 | Consulta neumología | 9 | |
| | II-III | 99203 | Consulta Medicina | 1 | |
| | II-III | 99344 | Control de enfermería | 2 | |



5. Tuberculosis multidrogorresistente

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---|----------------------|---|
| Preventivas | I | 99201 | Consulta: control epidemiológico | 1 | Para contactos quimioprofilaxis cobertura 6 meses |
| Diagnóstico | II | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | II | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II | 84520 | Urea | 1 | |
| | II | 82947 | Glucosa | 1 | |
| | II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II | 86703 | Elisa para VIH | 1 | |
| | II | 84443 | TSH | 1 | |
| | II | 70450 | TAC de tórax | 1 | |
| | II | 86997 | Dosaje de subunidad beta | 1 | |
| | II | 87115 | Baciloscopia BK | 2 | |
| | II | 87116 | Cultivo para micobacteria | 1 | |
| | II | 87190 | Prueba de susceptibilidad de M. tuberculosis. | 1 | |
| | II | 92557 | Audiometría | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria de Neumología | 2 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria de Otorrinolaringología | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria de Psiquiatría | 1 | |
| | II | 99344 | Control de enfermería | 2 | |
| | II | 99209 | Consulta de nutrición | 1 | |
| | II | 99207 | Consulta de psicología | 1 | |
| | II | 71010 | Radiografía de tórax frontal y | 1 | |



M. CLENDENES A.

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| | | | lateral | | |
| | II | 99210 | Atención de servicio social | 2 | |
| Tratamiento | II | 32480 | Lobectomía | 1 | |
| | III | 32440 | Neumonectomía | 1 | |
| | II | 71010 | Radiografía de tórax frontal y lateral | 1 | |
| | II | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II | 82565 | Creatinina | 8 | |
| | II | 86592 | VDRL | 1 | |
| | II | 86703 | Elisa para VIH | 1 | |
| Tratamiento | II | 86900 | Grupo sanguíneo | 1 | |
| | II | 86901 | Factor Rh | 1 | |
| | II | 87116 | Cultivo para micobacteria | 18 | |
| | II | 93040 | Electrocardiograma | 1 | |
| | II | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | |
| | II | 99203 | Riesgo neumológico | 1 | |
| | I | 87115 | Baciloscopia BK | 18 | |
| | II | 87116 | Prueba de sensibilidad | 2 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria de neumología | 12 | |
| | II-III | 99203 | Consulta de Cirugía de tórax | 4 | |
| | II | 99344 | Control de enfermería | 12 | |
| | II | 99203 | Supervisión de tratamiento | 600 | |
| | II | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II | 99231 | Hospitalización a partir del segundo día | 6 | |



M. CLENDENESA.

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|--------------------------|----------------------|---------------|
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 4 | |

6. Infección urinaria baja

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--------------------------|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | I | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | I-II | 87086 | Urocultivo | 1 | |
| | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 2 | |
| Seguimiento | I | 99344 | Consulta ambulatoria | 2 | |
| | I | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | I-II | 87086 | Urocultivo | 1 | |

7. Infección urinaria alta

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|------------------------------|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | II | 71010 | Radiografía de tórax frontal | 1 | |
| | II | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II | 82947 | Glucosa | 1 | |
| | II | 84520 | Urea | 1 | |
| | II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II | 87040 | Hemocultivo | 2 | |
| | II | 87086 | Urocultivo | 1 | |
| | II-III | 99281 | Consulta de emergencia | 1 | |
| Tratamiento | II-III | 76770 | Ecografía retroperitoneal | 1 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|---|------------|-------------------------------------|----------------------|---------------|
| | II-III | 76770 | Ecografía de vías urinarias | 1 | |
| | II-III | 80051 | Electrolitos séricos | 1 | |
| | II | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II-III | 82803 | Gases Arteriales | 1 | |
| | II | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II | 84520 | Urea | 1 | |
| | II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II | 87086 | Urocultivo | 1 | |
| | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 6 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | |
| Seguimiento | II | 99203 | Consulta ambulatoria medicina | 2 | |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 2 | |
| | I-II | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | I-II | 87086 | Urocultivo | 1 | |



M. CLENDENES A.

8. Infección por VIH

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|------------------------------|---------------|
| Preventivas | I | 99201 | Consulta: control epidemiológico | 1 | |
| Diagnóstico | I | 71020 | Radiografía de tórax frontal y lateral | 1 | |
| | I | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | I | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | I | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | I | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | I | 84520 | Urea | 1 | |
| | I | 85027 | Hemograma completo | 2 | |
| | II | 86361 | Conteo absoluto de células T CD4 | 1 | |
| | I | 86592 | VDRL | 1 | |
| | II | 86703 | ELISA para HIV-1 y HIV-2 | 2 | |
| | II | 86706 | Anticuerpos para HBs-Ag | 1 | |
| | III | 86689 | Identificación de anticuerpo anti VIH 1-2 prueba confirmatoria | 1 | |
| | II | 86997 | Dosaje subunidad Beta HCG | 1 | |
| | II | 87115 | Baciloscopia BK | 2 | |
| | II | 86580 | Prueba intradérmica para tuberculosis | 1 | |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria de Medicina Interna | 1 | |
| | | I-II | 71010 | Radiografía de tórax frontal | 1 |
| II | | 80061 | Perfil lipídico | 3 | |
| II | | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| II | | 80076 | Perfil hepático | 2 | |



M. CLENDENESA

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| Tratamiento | I-II | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | I-II | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | I-II | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | I-II | 84520 | Urea | 1 | |
| | I-II | 85027 | Hemograma completo | 4 | |
| | II | 86361 | Conteo absoluto de células T CD4 | 2 | |
| | II-III | | Carga viral para VIH | 2 | |
| | II | 86592 | VDRL | 1 | |
| | II | 87177 | Examen de parásitos y huevos por concentración | 3 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria de Medicina Interna | 2 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria de Oftalmología | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria de Psiquiatría | 1 | |
| | II | 99344 | Evaluación adherencia: Control de enfermería | 2 | |
| | II | 99207 | Control de psicología | 1 | |
| | II | 99209 | Control de Nutrición | 2 | |
| | II | 99210 | Atención de servicio social | 1 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 2 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria de Medicina Interna | 11 | |
| | II | 99344 | Consejería en VIH | 4 | |



M. CLENDENES A.

9. Enfermedades de Transmisión Sexual

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|----------------------------------|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | I | 86592 | Prueba de sífilis cualitativa | 1 | |
| | II | 86703 | ELISA para HIV-1 y HIV-2 | 1 | |
| | I | 87205 | Gram o Giemsa de fuente primaria | 1 | |
| | II-III | 86631 | Serología para Chlamydia | 1 | |
| | II | 87110 | KOH de fuente primaria | 1 | |
| | I-II | 76830 | Ecografía transvaginal | 1 | |
| | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| Tratamiento | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II | 56440 | Marsupialización | 1 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | I | 86592 | VDRL | 1 | |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |

10. SIDA

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|----------------------------|----------------------|--|
| Diagnóstico | II-III | 70450 | TAC cerebral sin contraste | 1 | Con meningitis y toxoplasmosis del SNC |
| | II-III | 71010 | Radiografía de tórax | 1 | |
| | II-III | 80051 | Electrolitos séricos | 1 | |
| | II-III | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II-III | 82803 | Gases arteriales | 1 | |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |



M. CLENDENES A.

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---|----------------------|---|
| Diagnóstico | II-III | 89050 | Recuento celular en líquidos corporales varios | 1 | |
| | II-III | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | II-III | 83615 | LDH | 1 | Con neumonía atípica |
| | II-III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 4 | |
| | II-III | 86361 | Recuento células CD4 | 2 | |
| | II-III | 86592 | VDRL en LCR | 1 | Con meningitis |
| | II-III | 86703 | ELISA para HIV-1 y HIV-2 | 1 | |
| | II-III | 87040 | Hemocultivo | 2 | |
| | II-III | 87070 | Cultivo (no sangre, orina ni heces) | 1 | Con meningitis ó neumonía atípica |
| | II-III | 87115 | BK en esputo | 2 | Con diarrea por oportunistas |
| | II-III | 87177 | Examen paracitológico de heces, por concentración | 4 | |
| | II-III | 87210 | Tinción con tinta china de fuente primaria | 1 | Aplica a SIDA con meningitis ó neumonía atípica |
| | II-III | 87230 | Cultivo tisular y prueba de toxinas/antitoxinas | 1 | Con diarrea por oportunistas |
| | II-III | 87449 | ELISA para criptococo | 1 | Con meningitis |
| | II-III | 62270 | Punción lumbar | | |
| | II-III | 88141 | PAP de LCR | 1 | Con meningitis |
| | I-II-III | 99281 | Consulta emergencia | 1 | |
| | II-III | 45300 | Proctosigmoidoscopia | 1 | Con diarrea por oportunistas |
| | II-III | 62270 | Punción lumbar | 1 | Con meningitis |
| | II-III | 70450 | TAC cerebral sin contraste | 1 | Con toxoplasmosis cerebral |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---|----------------------|---|
| Tratamiento | II-III | 99203 | Consulta Neurología | 1 | |
| | | | Consulta Neumología | 1 | Con neumonía atípica |
| | II-III | 71010 | Radiografía de tórax | 1 | Con neumonía atípica |
| | II-III | 71250 | TAC de tórax, sin contraste | 1 | Con neumonía atípica |
| | II-III | 74150 | TAC de abdomen, sin contraste | 1 | Con diarrea por oportunistas |
| | II-III | 80051 | Electrolitos séricos | 3 | |
| | II-III | 80090 | Examen de TORCH | 1 | Con toxoplasmosis cerebral ó neumonía atípica |
| | II-III | 82803 | Gases arteriales | 3 | |
| | II-III | 82310 | Calcio sérico | 3 | Con meningitis |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 2 | |
| | II-III | 82607 | Cianocobalamina | 1 | Con diarrea por oportunistas |
| | II-III | 82746 | Ácido fólico sérico | 1 | |
| | II-III | 82945 | Glucosa en otros líquidos (no sangre) | 1 | Con meningitis |
| | II-III | 83735 | Magnesio | 3 | Con meningitis |
| | II-III | 84157 | Proteínas en otros líquidos (no sangre) | 1 | Con meningitis |
| | II-III | 84520 | Urea | 2 | Con meningitis y toxoplasmosis del SNC |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 2 | Con meningitis y toxoplasmosis del SNC |
| | II-III | 86314 | Lavado bronquioalveolar | 1 | Con neumonía atípica |
| | II-III | 86361 | Recuento células CD4 | 2 | Con neumonía atípica |



M. GLENDEÑES A.

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|-------------------------------------|----------------------|----------------------|
| Tratamiento | II-III | | Carga viral | 1 | |
| | II-III | 86592 | VDRL en LCR | 1 | Con meningitis |
| | II-III | 87070 | Cultivo aerobio de LCR | 1 | Con meningitis |
| | II-III | 87102 | Cultivo de hongos | 1 | Con neumonía atípica |
| | II-III | 87449 | ELISA para criptococo | 2 | Con meningitis |
| | II-III | 87535 | RCP para HIV | 1 | Con neumonía atípica |
| | II-III | 99203 | Consulta infectología | 2 | |
| | | | Consulta Gastroenterología | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta Medicina | 3 | Con neumonía atípica |
| | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 13 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |



M. CLENDENGA

11. Malaria

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|-------------------------------------|----------------------|------------------------------------|
| Preventivas | I | 99201 | Consulta: control epidemiológico | 1 | |
| Diagnóstico | II | 71010 | Radiografía de tórax | 1 | Aplica a malaria falciparum severa |
| | II | 76700 | Ultrasonido abdominal | 1 | |
| | II | 80051 | Electrolitos séricos | 1 | |
| | II | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | II | 82803 | Gases arteriales | 1 | |
| | II | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | II | 84520 | Urea | 1 | |
| | II | 85013 | Microhematocrito capilar en | 1 | |
| | II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | I ó II | 87207 | Gota gruesa | 1 | |
| | I-II | 86140 | Proteína C Reactiva | 1 | |
| | I-II | 82948 | Tira reactiva glucosa | 1 | |
| | I-II | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | I-II | 99281 | Consulta de emergencia | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria | 2 | |
| | II | 31500 | Intubación endotraqueal | 1 | |
| | II | 36430 | Transfusión de sangre o componentes | 1 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|---|------------|---|----------------------|----------------------------------|
| Tratamiento | II | 36450 | Exangüinotransfusión | 1 | |
| | II | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II | 82565 | Creatinina | 4 | |
| | II | 82947 | Glicemia | 12 | |
| | II | 84520 | Urea | 1 | |
| | II | 85027 | Hemograma | 3 | |
| | II | 85049 | Recuento de plaquetas | 3 | |
| | II | 80076 | Perfil hepático | 2 | |
| | II | 82803 | Gases arteriales | 2 | |
| | II | 80051 | Electrolitos | 2 | |
| | II | 85013 | Hematocrito o Microhematocrito en capilar | 12 | |
| | II | 86781 | Gota gruesa | 6 | |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria, | 1 | |
| | II | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | Aplica a casos de malaria severa |
| | II | 99293 | Atención UCI | 2 | |
| | II | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 5 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | |
| Seguimiento | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 2 | |
| | II | | Consulta medicina | 1 | |





12. Bartonelosis

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|----------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Preventivas | I | 99201 | Consulta: control epidemiológico | 1 | |
| Diagnóstico | II | 71010 | Radiografía de tórax | 1 | Aplica a casos severos |
| | II | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | II | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | I | 82040 | Medición de albúmina sérica | 2 | Aplica a no severos |
| | I | 82247 | Bilirrubina total | 2 | |
| | II | 82565 | Creatinina | 1 | Aplica a casos severos |
| | II | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | II | 84520 | Urea | 1 | |
| | I | 85018 | Medición de hemoglobina | 1 | Aplica a casos no severos |
| | I | 85027 | Hemograma completo | 1 | |
| | II | 85651 | Velocidad de Sedimentación Globular | 1 | |
| | II | 86140 | Proteína C Reactiva | 1 | |
| | I | 86611 | Detección de anticuerpos a Bartonella | 2 | Aplica a casos no severos |
| | II | 86900 | Grupo sanguíneo | 1 | Aplica a casos severos |
| | II | 86901 | Factor Rh | 1 | |
| | II | 87040 | Hemocultivo | 2 | |
| | I-II | 86611 | Serología para bartonella | 2 | |
| I-II | 87205 | Gram / Giemsa de fuente primaria | 2 | Aplica a casos no severos | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---|----------------------|---|
| | II | 87207 | Frotis con tinción especial para cuerpos de inclusión | 1 | Aplica a casos severos |
| | II | 87210 | Frotis de fuente primaria, con tinción simple | 1 | |
| | I-II | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | Aplica a casos no severos |
| | I-II | 99281 | Consulta de emergencia | 1 | Aplica a casos severos |
| Tratamiento | II | 33025 | Creación de ventana pericárdica | 1 | Aplica a casos severos con pericarditis |
| | II | 36430 | Transfusión paquete globular | 20 | Aplica a casos severos con criterios de transfusión |
| | II | 80051 | Electrolitos séricos | 3 | Aplica a casos severos |
| | II | 82803 | Gases Arteriales | 3 | |
| | II | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II | 84155 | Proteínas Totales | 3 | |
| | II | 84165 | Proteínas Fraccionadas | 3 | |
| | II | 84520 | Urea | 1 | |
| | II | 85027 | Hemograma | 3 | |
| | II | 86987 | Pruebas cruzadas | 1 | |
| | II | 85049 | Recuento de plaquetas | 3 | |
| | II | 85651 | Velocidad de Sedimentación Globular | 1 | |
| | II | 86140 | Proteína C Reactiva | 1 | |
| | I | 87205 | Gram / Giemsa de fuente primaria | 3 | Aplica a casos no severos |
| | II | 93307 | Ecocardiografía Transtorácica | 1 | Aplica a casos severos con pericarditis |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|---|------------|-------------------------------------|----------------------|---------------------------|
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria, | 2 | Aplica a casos no severos |
| | II | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II-III | 99293 | UCI | 3 | |
| | II | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 9 | |
| | II | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | |
| Seguimiento | I - II | 99203 | Consulta ambulatoria | 2 | |
| | II | 87040 | Hemocultivo | 2 | |
| | I-II | 86611 | Serología para bartonella | 2 | |
| | I | 99342 | Visita domiciliaria | 1 | |

13. Dengue Clásico

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|---|------------|----------------------------------|----------------------|---------------|
| Preventivas | I | 99201 | Consulta: control epidemiológico | 1 | |
| Diagnóstico | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | I-II | 99281 | Consulta de emergencia | 1 | |
| | I | 85027 | Hemograma completo | 1 | |
| | II | 85049 | Recuento de plaquetas | 1 | |
| | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| Tratamiento | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | |
| Seguimiento | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |



14. Dengue Hemorrágico

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| Preventivas | I | 99201 | Consulta: control epidemiológico | 1 | |
| Diagnóstico | II | 71010 | Radiografía de tórax | 1 | |
| | II | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | II | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | II | 84520 | Urea | 1 | |
| | II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II | 85049 | Recuento de plaquetas | 1 | |
| | II | 87254 | Aislamiento con técnica de Shell Vial | 1 | |
| | II | 87449 | Detección agente por ELISA | 1 | |
| | II | 87797 | Reacción en cadena de polimerasa RCP | 1 | |
| | I-II | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II | 99285 | Consulta emergencia | 1 | |
| Tratamiento | II | 36430 | Transfusión de sangre o componentes sanguíneos | 3 | |
| | II | 76700 | Ultrasonido abdominal completo | 1 | |
| | II | 80051 | Electrolitos séricos | 3 | |
| | II | 85013 | Hematocrito | 6 | |
| | II | 86987 | Pruebas Cruzadas | 3 | |
| | II | 99203 | Consulta Medicina Interna | 1 | |
| | II | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|---|------------|-------------------------------------|----------------------|---------------|
| | II | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 6 | |
| | III | 99293 | UCI | 3 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | |
| Seguimiento | I-II | 99203 | Consulta ambulatoria | 2 | |

15. Tripanosomiasis

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---|----------------------|---------------|
| Preventivas | I | 99201 | Consulta: control epidemiológico | 1 | |
| Diagnóstico | II | 80076 | Perfil hepático | 1 | Casos agudos |
| | II | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | II | 84520 | Urea | 1 | |
| | II | 85013 | Hematocrito Microhematocrito en capilar | 1 | |
| | I y II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II | 87015 | Detección de agentes infecciosos por concentración | 1 | |
| | II | 87040 | Hemocultivo | 3 | |
| | I | 87205 | Frotis con tinción Gram / Giemsa | 1 | |
| | II | 87207 | Frotis con tinción especial para cuerpos de inclusión o parásitos | 1 | |
| | II | 87210 | Frotis de fuente primaria, tinción | 1 | |
| | II | 87499 | Detección de agente infeccioso por Inmunofluorescencia | 1 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| | II | 87449 | Detección de agente infeccioso por ELISA | 1 | |
| | II | 87797 | Detección de agente infeccioso por medio de ácidos nucleicos | 1 | |
| | II | 93040 | Electrocardiograma | 1 | |
| | I-II | 99281 | Consulta de emergencia | 1 | |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| Tratamiento | II | 80076 | Perfil hepático | 2 | |
| | II | 82565 | Creatinina | 2 | |
| | II | 84520 | Urea | 2 | |
| | II | 85027 | Hemograma | 2 | |
| | II | 93040 | Electrocardiograma | 1 | |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta Medicina Interna | 2 | |
| | II | | Consulta Cardiología | 1 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | II | 87449 | Detección de agente infeccioso por ELISA | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria de Medicina Interna | 2 | |
| | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | I | 99342 | Visita domiciliaria | 1 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

16. Leishmaniasis

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|---------------------------------------|---|----------------------|------------------------------------|
| Preventivas | I | 99201 | Consulta: control epidemiológico | 1 | |
| Diagnóstico | II | 11100 | Biopsia de piel, tejido subcutáneo y/o mucosa, lesión única | 1 | Casos de L. Mucocutánea resistente |
| | II | 80051 | Electrolitos séricos | 1 | |
| | II | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | II | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | II | 84520 | Urea | 1 | |
| | II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | I | 86586 | Prueba cutánea para antígeno específico | 1 | |
| | II | 87205 | Gram o Giemsa para bacterias | 1 | Casos de L. Mucocutánea resistente |
| | I | 87207 | Frotis para cuerpos de inclusión o parásitos | 1 | |
| | II | 87797 | Detección de ADN / ARN de agente infeccioso | 1 | Casos de L. Mucocutánea resistente |
| | II | 93040 | Electrocardiograma | 1 | |
| | I-II | 99281 | Consulta de emergencia | 1 | |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| II | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina Interna | 1 | | |
| II | 80051 | Electrolitos séricos | 8 | | |
| II | 81001 | Examen de orina | 8 | | |
| II | 82565 | Creatinina | 8 | | |

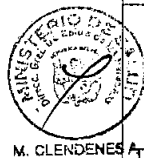


"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| Tratamiento | II | 84520 | Urea | 8 | |
| | II | 85027 | Hemograma | 2 | |
| | I | 87207 | Frotis para cuerpos de inclusión o parásitos | 3 | |
| | I | 99201 | Consulta ambulatoria, | 2 | |
| | II | 99203 | Consulta Medicina Interna, | 8 | |
| | II | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 6 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | II | 99203 | Consulta ambulatoria de Medicina Interna | 4 | |
| | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |

17. Peste

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|---|------------|--|----------------------|---------------|
| Preventivas | I | 99201 | Consulta: control epidemiológico | 1 | |
| Diagnóstico | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| Tratamiento | I | 86000 | Aglutinaciones para peste | 2 | |
| | II | 86318 | Inmunoensayo para anticuerpos a peste | 1 | |
| | II | 86793 | Determinación de anticuerpos para Yersinia | 1 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | |
| Seguimiento | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |



18. Fiebre Amarilla

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|---|---|----------------------|---------------|
| Preventivas | I | 99201 | Consulta: control epidemiológico | 1 | |
| Diagnosticos | II | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | Casos severos |
| | II- III | 86140 | Proteína C Reactiva | 1 | |
| | II | 80076 | Perfil hepático | 1 | Casos severos |
| | II | 81001 | Examen de orina | 1 | Casos severos |
| | I | 81003 | Examen de orina | 1 | |
| | I | 82040 | Medición de albúmina sérica | 1 | |
| | I | 82248 | Bilirrubina directa | 1 | |
| | I | 82565 | Creatinina en sangre | 1 | |
| | I | 82947 | Glucosa cuantitativa en sangre | 1 | |
| | II | 84520 | Urea | 1 | |
| | I | 85027 | Hemograma completo | 2 | |
| | II | 85651 | Velocidad de Sedimentación Globular | 1 | Casos severos |
| | II | 86706 | Anticuerpos para antígeno de superficie de Hepatitis B (HBs-Ag) | 1 | |
| | II | 86790 | ELISA para Fiebre Amarilla | 1 | |
| | Tratamiento | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 |
| II | | 99285 | Consulta de emergencia | 1 | |
| II | | 36430 | Transfusión de paquete globular | 2 | |
| | | | Transfusión de plasma | 2 | |
| II | 71020 | Radiografía de tórax, frontal y lateral | 1 | | |
| II | 80051 | Electrolitos séricos | 3 | | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|-------------|---|----------------------|---------------|
| Tratamiento | II | 80063 | Perfil de coagulación básico | 3 | |
| | II | 80076 | Perfil hepático | 3 | |
| | II | 82803 | Gases Arteriales | 3 | |
| | II | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II | 82947 | Glicemia | 3 | |
| | II-III | 85610 | Tiempo de Protrombina | 1 | |
| | II-III | 84450 | Aminotransferasa | 2 | |
| | II | 84520 | Urea | 1 | |
| | II | 85027 | Hemograma | 3 | |
| | II | 86987 | Pruebas cruzadas | 1 | |
| | II | 87207 | Frotis con tinción especial para cuerpos de inclusión o parásitos | 1 | |
| | II | 91001 | Colocación de sonda nasogástrica | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria | 2 | |
| | II | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 8 | |
| III | 99293 | UCI por día | 5 | | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | I | 99203 | Consulta ambulatoria de Medicina | 2 | |
| | I | 99342 | Visita domiciliaria | 1 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

19. Rabia

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|-----------------------|---------------|
| Preventivas | I | 99201 | Consulta: control epidemiológico | 1 | |
| Diagnóstico | I-II | 99282 | Consulta de Emergencia | 1 | |
| | II | 11100 | Biopsia de piel, tejido subcutáneo y/o mucosa | 1 | |
| | II | 80051 | Electrolitos séricos | 1 | |
| | II | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | II | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II | 82803 | Gases Arteriales | 1 | |
| | II | 82150 | Dosaje de amilasa en fluido corporal | 1 | |
| | II | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | II | 83690 | Lipasa | 1 | |
| | II | 84520 | Urea | 1 | |
| | II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II | 87449 | Detección de agente infeccioso por Inmunofluorescencia | 1 | |
| | | I | 99203 | Consulta ambulatoria, | 1 |
| Tratamiento | I | 15878 | Curación de heridas por mordedura | 1 | |
| | II | 31500 | Intubación Endotraqueal | 1 | |
| | II | 80051 | Electrolitos séricos | 7 | |
| | II | 80076 | Perfil hepático | 2 | |
| | II | 82803 | Gases Arteriales | 7 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones | |
|----------------------|---|------------|---|--|---------------|--|
| Tratamiento | II | 82150 | Dosaje de amilasa en fluido corporal | 2 | | |
| | II | 83615 | Lactato Deshidrogenasa (LDH) | 2 | | |
| | II | 83690 | Lipasa | 2 | | |
| | II | 85027 | Hemograma | 7 | | |
| | I-II | 90375 | Administración de inmunoglobulina humana para rabia | 1 | | |
| | I-II | 90676 | Administración de vacuna antirrábica | 10 | | |
| | II-III | 94660 | Inicio Ventilación mecánica | 1 | | |
| | II-III | 94662 | Ventilación mecánica | 6 | | |
| | II | 95812 | Electroencefalograma | 7 | | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Neurología | 2 | | |
| | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios inicial | 1 | | |
| | III | 99293 | UCI | 10 | | |
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 10 | | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| | Seguimiento | I-II | 99203 | Consulta ambulatoria de Medicina Interna | 1 | |



20. Quiste Hidatídico

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|---|---|----------------------|---|
| Diagnóstico | I | 99203 | Consulta ambulatoria, | 1 | |
| | II-III | 70450 | TAC cerebral | 1 | Casos con quiste en cerebro |
| | II | 71010 | Radiografía tórax; vista única, frontal. | 1 | |
| | II-III | 71250 | TAC de tórax | 1 | Casos de quiste en pulmón |
| | II-III | 74150 | TAC de Abdomen sin contraste | 1 | Casos con quiste en hígado |
| | II | 76700 | Ultrasonido abdominal completo | 1 | |
| | II | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | II | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | II | 84520 | Urea | 1 | |
| | II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II-III | 86320 | Inmunolectroforesis de suero | 1 | |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta Cirugía | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta Medicina Interna | 1 | |
| | II | 99282 | Consulta de Emergencia | 1 | |
| II | 87449 | Detección de agente infeccioso por ELISA, pasos múltiples | 1 | | |
| Tratamiento | II | 32200 | Neumonotomía; para drenaje a cielo abierto de absceso o | 1 | Manejo alternativo para casos de quiste |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|---|----------------------|--|
| | | | quiste | | |
| | II | 32200 | Neumonotomía; para drenaje percutáneo de absceso o quiste | 1 | en pulmón |
| | II | 47010 | Hepatotomía; para drenaje a cielo abierto de absceso o quiste | 1 | Manejo alternativo para casos con quiste en hígado |
| | II | 47011 | Hepatotomía; para drenaje percutáneo de absceso o quiste | 1 | |
| | II | 71010 | Examen radiológico, tórax; vista única, frontal. | 1 | Casos de quiste en pulmón |
| | II | 76700 | Ultrasonido abdominal completo | 3 | |
| | II | 80076 | Perfil hepático | 3 | |
| | II | 85013 | Hematocrito | 2 | |
| | II | 86592 | VDRL | 1 | |
| | II | 86703 | VIH | 1 | |
| | II | 86900 | Grupo sanguíneo | 1 | |
| | II | 86901 | Factor Rh | 1 | |
| | II | 93040 | Electrocardiograma | 1 | |
| | II | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | |
| | II | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 6 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | II | | Consulta Cirugía | 2 | |
| | II | 99203 | Consulta Medicina Interna | 6 | |
| | I | | Consulta de seguimiento | 1 | |



21. Lepra

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|---|------------|--|----------------------|---------------|
| Preventivas | I | 90585 | Vacuna viva del bacilo de Calmette-Guérin (BCG) para la tuberculosis | 1 | |
| | I | 99342 | Visita domiciliaria | 1 | |
| Diagnóstico | I | 86580 | Prueba intradérmica para tuberculosis – lepra | 1 | |
| | I | 87205 | Gram o Giemsa para bacterias | 1 | |
| | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| Tratamiento | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | |
| Seguimiento | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 2 | |

22. Infecciones cutáneas bacterianas

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|------------------------------|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | II | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | II | 84520 | Urea | 1 | |
| | II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II | 87040 | Hemocultivo | 1 | |
| | II | 87070 | Cultivo bacteriano | 1 | |
| | II | 87205 | Gram o Giemsa para bacterias | 1 | |
| | II | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | I-II | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II | 99282 | Consulta de emergencia | 1 | |
| | I-II | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |



M. CLENDENES A.

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|-------------------------------------|----------------------|---------------|
| Tratamiento | II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 6 | |
| | II | 99201 | Consulta Medicina | 1 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | I-II | 99203 | Consulta ambulatoria | 2 | |

23. Infestaciones de piel y anexos

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|---|------------|---|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | I | 87220 | Examen de piel, cabello o uñas para examinar huevos o larvas de ectoparásitos | 1 | |
| Tratamiento | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | |
| Seguimiento | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |



24. Micosis Cutánea

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|---|------------|--|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | I-II | 87220 | Examen de piel, cabello o uñas con KOH | 1 | |
| | II | 87206 | Examen con luz de Wood | 1 | |
| | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| Tratamiento | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | |
| Seguimiento | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | I-II | 87220 | Examen de piel, cabello o uñas con KOH | 1 | |
| | II | 87206 | Examen con luz de Wood | 1 | |

25. Absceso cutáneo/ Carhunco

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | I | 10060 | Incisión y drenaje | 1 | |
| | II | 73060 | Examen radiológico de húmero, dos incidencias | 1 | |
| | II | 76536 | Ultrasonido de tejidos blandos de cabeza y cuello | 1 | |
| | II | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II | 80076 | Perfil hepático | 2 | |
| | II | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II | 82565 | Creatinina | 2 | |
| | II | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | II | 84520 | Urea | 2 | |
| | II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II | 87040 | Hemocultivo | 2 | |



M. CLENDENES A.

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| | II | 87070 | Cultivo bacteriano para aerobios | 1 | |
| | II | 87205 | Gram o Giemsa para bacterias, hongos o células | 1 | |
| | I-II | 99281 | Consulta de emergencia | 1 | |
| Tratamiento | II | 15852 | Cura quirúrgica | 2 | |
| | II | 80051 | Electrolitos séricos | 5 | |
| | II | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | II | 82803 | Gases Arteriales | 5 | |
| | II | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II | 82947 | Glicemia | 2 | |
| | II | 84520 | Urea | 1 | |
| | II | 85027 | Hemograma | 2 | |
| | II | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 6 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria de Cirugía General | 2 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria de Medicina Interna/pediatría | 1 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | II | 99203 | Consulta ambulatoria medicina | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria cirugía | 1 | |
| | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |



M. CLENDENES A.

26. Varicela

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|-------------------------------------|----------------------|--------------------------------------|
| Diagnóstico | II | 71010 | Examen radiológico, tórax | 1 | |
| | II | 80051 | Electrolitos séricos | 1 | |
| | II | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II | 82803 | Gases Arteriales | 1 | |
| | II | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | II | 84520 | Urea | 1 | |
| | II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II | 62270 | Punción lumbar | 1 | |
| | I-II | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | I-II | 99282 | Consulta de emergencia | 1 | |
| Tratamiento | II-III | 31500 | Intubación Endotraqueal | 1 | Para casos con distress respiratorio |
| | II | 80051 | Electrolitos séricos | 3 | |
| | II | 82803 | Gases Arteriales | 3 | |
| | II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II | 91001 | Colocación de sonda nasogástrica | 1 | |
| | II | 71010 | Examen radiológico, tórax | 1 | |
| | II | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 4 | |
| | III | 99293 | UCI, día paciente | 3 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 2 | |



27. Brucelosis

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|---|------------|--|----------------------|------------------------------------|
| Diagnóstico | I | 85027 | Hemograma completo | 2 | |
| | I | 86622 | Determinación de anticuerpos para Brucella | 4 | |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 3 | |
| Tratamiento | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | |
| Seguimiento | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 6 | |
| | I | 86622 | Determinación de anticuerpos para Brucella | 4 | |
| | I | 99343 | Visita domiciliaria para evaluación y manejo | 1 | En caso de abandono de tratamiento |

28. Hepatitis Viral

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | II | 80051 | Electrolitos séricos | 1 | |
| | II | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | I | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II | 82803 | Gases Arteriales | 1 | |
| | II | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | I | 84450 | TGO transaminasa glutámico oxalacética | 1 | |
| | I | 84460 | TGP transaminasa glutámico pirúvica | 1 | |
| | II | 84520 | Urea | 1 | |
| II | 85027 | Hemograma | 1 | | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------------------|--|----------------------|--|
| Diagnóstico | I | 85610 | Tiempo de protrombina | 1 | |
| | I-II | 87340 | Detección de antígeno de superficie de virus de Hepatitis B por ELISA (HbsAg) | 1 | |
| | II-III | 86704 | Detección de anticuerpos totales para núcleo de virus de Hepatitis B (Total Anti-Hbcore) | 1 | |
| | I-II | 86706 | Detección de anticuerpos para antígeno de superficie de Hepatitis B (Anti-HbsAg) | 1 | |
| | II-III | 87351 | Determinación de HbeAg Antígeno epsilon | 1 | |
| | II-III | | Hepatitis B Anticuerpo contra Antígeno e | 1 | |
| | II-III | 86705 | Detección de anticuerpos anticore IgM para núcleo de virus de Hepatitis B | 1 | |
| | II | 86987 | Pruebas Cruzadas | 1 | |
| | II | 86708 | Determinación de anticuerpos para Hepatitis A | 1 | |
| | II | 47000 | Biopsia hepática, aguja percutánea | 1 | Esquemas alternativos de manejo |
| | II | 47100 | Biopsia hepática, en cuña | 1 | |
| | III | 99203 | Riesgo Quirúrgico | 1 | |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| II | 99282 | Consulta de emergencia | 1 | | |
| Tratamiento | III | | Carga viral (DNA-HBV) | 3 | Para monitorización de la respuesta terapéutica. |
| | II | 36430 | Transfusión de Plasma fresco congelado | 2 | |
| | II | 36430 | Transfusión de plaquetas | 2 | |
| | II | 80051 | Electrolitos séricos | 5 | |
| | II | 80063 | Perfil de coagulación básico | 5 | |
| | II | 82803 | Gases Arteriales | 5 | |



M. CLENDENES A.

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| Tratamiento | II | 82947 | Glicemia | 5 | |
| | I | 84450 | TGO transaminasa glutámico oxalacética | 1 | |
| | I | 84460 | TGP transamina glutámico pirúvica | 1 | |
| | II | 85027 | Hemograma | 2 | |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 9 | |
| | III | 99293 | UCI, día paciente | 5 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | | |
| Seguimiento | II | 99203 | Consulta ambulatoria | 2 | |

29. Conjuntivitis

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|---|------------|--------------------------|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| Tratamiento | II | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | |
| Seguimiento | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |



M. CLENDENES A.

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

30. Blefaritis, orzuelo y chalazion

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|---|------------|------------------------------------|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| Tratamiento | I | 67800 | Excisión de chalazion; uno solo | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria oftalmológica | 1 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | |
| Seguimiento | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |

31. Caries, pulpitis y gingivitis

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---|----------------------|---|
| Diagnóstico | I | 99255 | Evaluación oral completa | 2 | |
| | I | D0270 | Radiografía intraoral de mordida | 2 | |
| | I | D0220 | Radiografía intraoral periapical, primera placa | 2 | |
| | I | D0220 | Radiografía intraoral periapical, siguientes placas | 3 | |
| Tratamiento | I | D1120 | Profilaxis y/ o destartraje | 2 | |
| | I | 97782 | Fisioterapia oral | 2 | |
| | I-II | D1205 | Aplicación tópica de fluor Gel Neutro | 2 | De acuerdo a determinación de riesgo estomatológico |
| | I | D1205 | Aplicación tópica de fluor | 2 | De acuerdo a determinación de riesgo estomatológico |
| | I | D1225 | Aplicación de fluor gel o Barniz de fluor | 2 | De acuerdo a determinación de riesgo estomatológico |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|--|-------------------|------------|---|----------------------|---|
| Tratamiento | I | D1351 | Aplicación de sellante | 4 | De acuerdo a determinación de riesgo estomatológico |
| | I | D2395 | Inactivación de caries con iónomero | 4 | |
| | I | | Práctica de restauración atraumática | 4 | |
| | I-II | D2331 | Restauración con resina, dos superficies, anteriores. | 3 | |
| | I-II | D2385 | Restauración con el uso de resina, una superficie, posterior, permanente | 3 | |
| | I-II | D2386 | Restauración con el uso de resina, dos superficies, posterior, permanente | 2 | |
| | I-II | D3220 | Pulpotomía terapéutica (sin incluir la restauración final) | 1 | |
| | I-II | D3240 | Pulpectomía | 1 | |
| | I-II | D3110 | Recubrimiento Pulpar directo | 1 | De ser requerido |
| | I-II | D3120 | Recubrimiento Pulpar Indirecto | 1 | De ser requerido |
| | I-II | D3348 | Endodoncia multiradicular | 1 | |
| | I-II | D3347 | Endodoncia multiradicular (bicúspides) | 1 | |
| | I-II | D3346 | Endodoncia uniradicular | 1 | |
| | I | D7110 | Exodoncia | 3 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente | | | | | |
| Seguimiento | I | D0120 | Atención odontológica básica | 2 | |



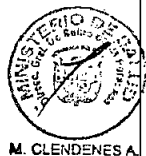
M. CLENDENES A.

VI. Condiciones No Transmisibles

Condiciones Mentales

1. Esquizofrenia

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|----------------------|---|
| Diagnóstico | II - III | 70450 | Tomografía Computada de Cerebro sin contraste | 1 | Aplica a casos con síntomas agudos o a casos refractarios |
| | III | 80076 | Perfil hepático | 1 | Aplica a casos refractarios |
| | | 80061 | Perfil lipídico | 1 | |
| | II - III | 80154 | Screening para drogas. (anfetaminas, barbitúricos, alcaloides) | 1 | Aplica a casos con síntomas agudos o a casos refractarios |
| | II | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II | 82947 | Glucosa cuantitativa en sangre | 1 | |
| | II | 84295 | Sodio sérico | 1 | Aplica a casos atendidos en el I Nivel |
| | II | 84520 | Urea | 1 | Aplica a casos con síntomas agudos o a casos refractarios |
| | II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II | 93040 | Electrocardiograma | 1 | Aplica a casos con síntomas agudos o a casos refractarios |
| | II | 95812 | Electroencefalograma | 1 | Aplica a casos refractarios |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Psiquiatría | 1 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|-------------------------------------|----------------------|---|
| | II | 99282 | Consulta de emergencia Psiquiatría | 1 | Aplica a casos con síntomas agudos |
| | II | 99282 | Interconsulta Neurología | 1 | |
| | I-II | 99282 | Consulta de emergencia | 1 | |
| Tratamiento | II | 85027 | Hemograma | 2 | |
| | II | 85049 | Recuento de plaquetas | 2 | Aplica a casos refractarios y que requieran más de un antipsicótico |
| | II | 93040 | Electrocardiograma | 1 | Aplica a casos refractarios |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | Solo crisis aguda |
| | II | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 4 | |
| | II | 99281 | Consulta de emergencia | 1 | |
| Incluye tratamiento farmacológico de casos agudos o reagudizados según guía de práctica clínica vigente | | | | | |
| Seguimiento | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |

2. Ansiedad

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | II | 71010 | Examen radiológico, tórax | 1 | |
| | II | 80154 | Screening para drogas. | 1 | |
| | II | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | II-III | 84443 | Dosaje de hormona tiroestimulante (TSH) | 1 | |
| | II-III | 84480 | Triyodotironina (T3) | 1 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|--|------------|----------------------------------|----------------------|---------------------------|
| | II-III | 84510 | Tirosina (T4) | 1 | Aplica a crisis de pánico |
| | II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Psiquiatría | 1 | |
| | II | | Consulta ambulatoria Medicina | 1 | |
| | II | | Consulta ambulatoria Cardiología | 1 | |
| Tratamiento | I - II | 90808 | Psicoterapia individual | 16 | |
| | I- II | 93040 | Electrocardiograma | 1 | Aplica a crisis de pánico |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria medicina | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Psiquiatría | 2 | Aplica a crisis de pánico |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Cardiología | 1 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente | | | | |
| Seguimiento | II | 99203 | Consulta ambulatoria Psiquiatría | 2 | Aplica a crisis de pánico |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 2 | |

3. Depresión

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--------------------------|----------------------|---------------------------|
| Diagnóstico | II-III | 70450 | TAC | 1 | Casos severos |
| | II | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | II-III | 80154 | Screening para drogas | 1 | Casos severos |
| | II | 81001 | Examen de orina | 1 | Casos moderados y severos |
| | II | 82310 | Calcio sérico | 1 | Casos severos |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|--|-------------------|------------|--|----------------------|---------------------------|
| Diagnóstico | II-III | 82533 | Cortisol Total | 4 | Casos severos |
| | II | 82565 | Creatinina | 1 | Casos moderados y severos |
| | II-III | 82607 | Dosaje de Cianocobalamina (Vitamina B12) | 1 | Casos severos |
| | II | 82947 | Glicemia | 1 | Casos moderados y severos |
| | II-III | 84443 | Dosaje de hormona tiroestimulante (TSH) | 1 | |
| | II-III | 84480 | Triyodotironina (T3) | 1 | |
| | II-III | 84510 | Tirosina (T4) | 1 | |
| | II | 82465 | Colesterol | 1 | |
| | II | 84520 | Urea | 1 | |
| | II | 85027 | Hemograma | 1 | Casos moderados |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Psiquiatría | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina Interna | 1 | |
| Tratamiento | I-II | 90808 | Psicoterapia individual, | 16 | Casos moderados |
| | I | 99207 | Sesiones de sicoterapia: Control de Psicología | 20 | |
| | II | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | Casos muy severos |
| | II | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 7 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Psiquiatría | 7 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente | | | | | |
| Seguimiento | II-III | 99203 | Consulta Medicina | 2 | |
| | II-III | | Consulta ambulatoria Psiquiatría | 8 | |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |



M. CLENDENES A.

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---|----------------------|-------------------------|
| | I | 99207 | Sesiones de sicoterapia; Control de Psicología | 12 | Casos leves y moderados |

4. Alcoholismo

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | II-III | 70450 | TAC cerebral | 1 | |
| | II - III | 71010 | Examen radiológico, tórax; vista única, frontal. | 1 | |
| | II - III | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | II - III | 80154 | Screening para drogas | 1 | |
| | II - III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | III | 82055 | Alcohol en sangre | 1 | |
| | II - III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II - III | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | II - III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II - III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Psiquiatría | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina Interna | 1 | |
| | II-III | 99207 | Control de psicología | 1 | |
| | II-III | 99282 | Consulta de emergencia Medicina Interna | 1 | |
| Tratamiento | I-II | 99281 | Consulta de emergencia | 1 | |
| | II | 80076 | Perfil hepático | 2 | |
| | III | 80154 | Screening para drogas | 2 | |
| | III | 82055 | Alcohol en sangre | 1 | |
| | II | 82565 | Creatinina | 2 | |
| | II | 82947 | Glicemia | 2 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|---|------------|-------------------------------------|----------------------|---------------|
| | II | 84520 | Urea | 2 | |
| | II | 85027 | Hemograma | 2 | |
| | I-II | 90804 | Psicoterapia individual | 4 | |
| | II | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 3 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico solo para la intoxicación alcohólica aguda según guía de práctica clínica vigente | | | | |
| Seguimiento | III | 82055 | Alcohol en sangre | 6 | |
| | I-II | 90804 | Psicoterapia individual | 1 | |
| | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Psiquiatría | 2 | |

Condiciones Crónicas

5. Asma bronquial

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | I-II-III | 71020 | Radiografía tórax frontal y lateral | 1 | |
| | II | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II | 82947 | Glucosa | 1 | |
| | II | 85651 | Velocidad de sedimentación globular VSG | 1 | |
| | II | 86140 | PCR (proteína C reactiva) | 1 | |
| | II | 84520 | Urea | 1 | |
| | II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II - III | 94010 | Espirometría c/s ventilación voluntaria máxima | 1 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|--|------------|---|----------------------|---------------|
| | II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II | 86140 | Proteína C Reactiva | 1 | |
| | II | 92250 | Fondo de ojo | 1 | |
| | II | 93040 | Electrocardiograma | 1 | |
| | II | 93784 | Monitoreo ambulatorio de la presión arterial (MAPA) | 1 | |
| | | 76506 | Estudio no invasivo de arterias carótidas, imagen | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina Interna o Cardiología | 2 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente | | | | |
| Seguimiento | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 4 | |

7. Diabetes mellitus no complicada

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | I | 80061 | Perfil lipídico | 1 | |
| | I | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | I | 82043 | Microalbuminuria cuantitativa en orina | 1 | |
| | II | 82044 | Proteinuria cualitativa en orina | 1 | |
| | I | 82565 | Creatinina en sangre | 1 | |
| | II | 82575 | Depuración de creatinina | 1 | |
| | I | 82951 | Glucosa, prueba de tolerancia | 1 | |
| | II | 84520 | Urea | 1 | |
| | III | 95860 | Electromiografía, una extremidad | 1 | |
| | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|----------------------------------|---|----------------------|---------------|
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria medicina Interna/ endocrinología | 2 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Neurología | 1 | |
| Tratamiento | I-II | 71010 | Examen radiológico, tórax; frontal. | 1 | |
| | I-II | 80051 | Electrolitos séricos | 2 | |
| | I-II | 80061 | Perfil lipídico | 1 | |
| | I-II | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | I-II | 81001 | Examen de orina | 2 | |
| | I-II | 82044 | Proteinuria cualitativa en orina | 1 | |
| | I-II | 82565 | Creatinina | 2 | |
| | II-III | 82607 | Dosaje de Cianocobalamina (Vitamina B12) | 1 | |
| | II-III | 82728 | Ferritina | 1 | |
| | I-II | 82947 | Glicemia | 12 | |
| | II-III | 83036 | Dosaje de hemoglobina glicosilada | 1 | |
| | I-II | 83540 | Hierro sérico | 1 | |
| | II-III | 84443 | Dosaje de hormona tiroestimulante (TSH) | 1 | |
| | I-II | 84466 | Saturación de transferrina | 1 | |
| | I-II | 84520 | Urea | 1 | |
| | I-II | 84550 | Acido Úrico | 1 | |
| | I-II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | I-II | 92250 | Fondo de ojo | 1 | |
| I-II | 93040 | Electrocardiograma | 1 | | |
| I-II | 95860 | Electromiografía, extremidad una | 1 | | |



M. CLENDENES A.

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|--|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| Tratamiento | I-II | 97802 | Terapia de nutrición médica | 1 | |
| | I-II | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina Interna | 2 | |
| | I-II | 99203 | Evaluación clínica de pie diabético | 1 | |
| | I-II | 99203 | Consulta ambulatoria nefrología | 2 | |
| | I-II | 99203 | Consulta neumología | 1 | |
| | I-II | 99203 | Consulta cardiología | 1 | |
| | I-II | 99203 | Consulta hematología | 1 | |
| | I-II | 99203 | Consulta oftalmología | 1 | |
| | I-II | 99203 | Consulta neurología | 3 | |
| | I-II | 99203 | Consulta endocrinología | 3 | |
| | I-II | 99203 | Consulta urología | 1 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente | | | | | |
| Seguimiento | I-II | 80061 | Perfil lipídico | 1 | |
| | I-II | 82043 | Microalbuminuria cuantitativa en orina | 1 | |
| | I-II | 82565 | Creatinina en sangre | 1 | |
| | I-II | 82947 | Glucosa en sangre | 4 | |
| | I-II | 83036 | Dosaje de hemoglobina glicosilada | 1 | |
| | I-II | 99201 | Consulta ambulatoria | 5 | |
| | II | 99207 | Consejería en salud mental | 2 | |
| | I | 99209 | Control de Nutrición | 2 | |



8. Hipertiroidismo e Hipotiroidismo

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|--|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | II | 84443 | Dosaje de hormona tiroestimulante (TSH) | 1 | |
| | II | 84480 | Triyodotironina (T3) | 1 | |
| | II | 84510 | Tirosina (T4) | 1 | |
| | II | 86800 | Anticuerpos antitiroideos | 1 | |
| | II | 60100 | Biopsia de tiroides percutánea | 1 | |
| | II - III | 88366 | Estudio anatomopatológico de biopsia | 1 | |
| | III | 78006 | Gammagrafía tiroidea | 1 | |
| | I-II-III | 99281 | Consulta emergencia | 1 | |
| Tratamiento | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Endocrinología | 1 | |
| | II | 85027 | Hemograma | 2 | |
| | II-III | 79000 | Terapia radiofarmacéutica inicial para hipertiroidismo - terapia por hiperfunción con Yodo 131 | 1 | |
| | II-III | 79001 | Terapia radiofarmacéutica subsecuente para hipertiroidismo, cada terapia adicional | 3 | |
| | II-III | 79020 | Terapia radiofarmacéutica, supresión de tiroides | 2 | |
| | II | 82947 | Glicemia | 2 | |
| | II | 76536 | Ultrasonido de tejidos blandos de cabeza y cuello | 1 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente | | | | | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Endocrinología/Medicina Interna | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Cardiología | 1 | |



M. CLENDENESA

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| Seguimiento | II | 84443 | Dosaje de hormona tiroestimulante (TSH) | 1 | |
| | II | 84480 | Triyodotironina (T3) | 1 | |
| | II | 84510 | Tirosina (T4) | 1 | |
| | I | 99203 | Consulta Medicina Interna/Endocrinología | 4 | |
| | I | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | I | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |

9. Hiperlipidemias/Dislipidemias

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|----------------------|--|
| Diagnostico | II | 80061 | Perfil lipídico | 1 | |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| Tratamiento | I-II | 71010 | Examen radiológico, tórax; vista única, frontal. | 1 | Incremento de LDL, Triglicéridos < 400 mg% |
| | I-II | 80061 | Perfil lipídico | 2 | |
| | I-II | 80063 | Perfil de Coagulación Básico | 1 | |
| | I-II | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | I-II | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | I-II | 82043 | Microalbuminuria cuantitativa en orina | 1 | |
| | I-II | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | I-II | 85384 | Fibrinógeno | 1 | |
| | I-II | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | I-II | 83090 | Homocisteína | 1 | |
| | II-III | 84443 | Dosaje de hormona tiroestimulante (TSH) | 1 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|--|-------------------|------------|-------------------------------------|----------------------|--|
| | I-II | 84520 | Urea | 1 | |
| | I-II | 84550 | Acido Úrico | 1 | |
| | I-II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | I-II | 86140 | Proteína C Reactiva | 1 | Incremento de LDL, Triglicéridos < 400 mg% |
| | I-II | 93040 | Electrocardiograma | 1 | |
| | I-II | 95812 | Electroencefalograma | 1 | Incremento de LDL, Triglicéridos < 400 mg% |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Cardiología | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Endocrinología | 4 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente | | | | | |
| Seguimiento | I-II | 80061 | Perfil lipídico | 3 | |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta Medicina Interna | 3 | |
| | I | 99209 | Consulta nutricional | 1 | |

10. Obesidad

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--------------------------------|----------------------|---------------|
| Preventivas | I | 99209 | Consulta nutricional | 1 | |
| Diagnóstico | I-II | 80061 | Perfil lipídico | 1 | |
| | I-II | 82947 | Glucosa cuantitativa en sangre | 1 | |
| | I-II | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | I-II | 81001 | Examen de orina | 1 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| | I-II | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | I-II | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | I-II | 82951 | Glucosa, prueba de tolerancia, tres muestras | 1 | |
| | II-III | 84443 | Dosaje de hormona tiroestimulante (TSH) | 1 | |
| | II - III | 84480 | Triyodotironina (T3) | 1 | |
| | I-II | 84550 | Acido Úrico | 1 | |
| | I-II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | I | 97802 | Terapia de nutrición médica | 2 | |
| | I-II | 99203 | Consulta ambulatoria Psicología | 2 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina Interna | 2 | |
| Seguimiento | I-II | 80061 | Perfil lipídico | 1 | |
| | I-II | 82947 | Glucosa cuantitativa en sangre | 1 | |
| | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | I | 99209 | Control de Nutrición | 2 | |

11. Cataratas

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Oftalmología | 1 | |
| | II-III | 66833 | Extracción extracapsular con implante de lente intraocular | 1 | |
| | II-III | 66821 | Cirugía láser para escisión de catarata | 1 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| Tratamiento | II-III | 92286 | Ultrasonido oftálmico, ecografía, diagnóstico. | 1 | |
| | II | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Oftalmología | 5 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina Interna | 1 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente y lentes intraoculares | | | | | |
| Seguimiento | I | 99203 | Consulta Médica | 1 | |

12. Trastornos de la refracción

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|-----------------------------------|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II | 99201 | Consulta ambulatoria Oftalmología | 1 | |
| Tratamiento | II | 99201 | Consulta ambulatoria Oftalmología | 2 | |
| Seguimiento | II | 99203 | Consulta ambulatoria Oftalmología | 1 | |

13. Glaucoma

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|------------------------------|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | II | 92020 | Gonioscopia | 1 | |
| | II | 92100 | Tonometría | 1 | |
| | III | 92235 | Angiografía con fluoresceína | 1 | |
| | II | 92250 | Fondo de ojo | 1 | |



M. CLENDENES A.

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|--|------------|--|----------------------|---------------|
| | II | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| Tratamiento | II-III | 66761 | Iridotomía/Iridectomía por cirugía láser | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Oftalmología | 2 | |
| | II | 99281 | Consulta de emergencia Oftalmología | 1 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente | | | | |
| Seguimiento | I | 99203 | Consulta ambulatoria Oftalmología | 1 | |

14. Osteoporosis

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|--|--|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | II | 72100 | Examen radiológico de columna lumbosacra | 1 | |
| | III | 76075 | Densitometría Ósea | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria | 2 | |
| Tratamiento | II | 72100 | Examen radiológico de columna lumbosacra | 1 | |
| | III | 76075 | Densitometría Ósea | 1 | |
| | II | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II | 82310 | Calcio sérico | 2 | |
| | II | 82340 | Calcio urinario cuantitativo | 1 | |
| | II | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | II | 83970 | Paratohormona (PTH) | 1 | |
| | II | 84100 | Fósforo en sangre | 2 | |
| II | 84100 | Fósforo inorgánico (fosfato); en orina | 1 | | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|--|-------------------|------------|---|----------------------|---------------|
| Tratamiento | II | 84165 | Proteínas Fraccionadas | 1 | |
| | II | 84443 | Dosaje de hormona tiroestimulante (TSH) | 1 | |
| | II | 84520 | Urea | 1 | |
| | II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina Interna | 2 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina Física y Rehabilitación | 2 | |
| | I-II | 99209 | Control de Nutrición | 2 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente | | | | | |
| Seguimiento y Rehabilitación | I | 99201 | Consulta médica | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina Física y Rehabilitación | 4 | |
| | II | 97799 | Procedimiento de medicina física / rehabilitación | 12 | |

15. Osteoartritis

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| Diagnostico | I - II | 72010 | Radiografía de muñeca, 3 vistas | 1 | |
| | I-II | 73510 | Radiografía cadera, completo, dos vistas | 1 | |
| | II | 72010 | Examen radiológico de condiciones, intervenciones y prestaciones vertebral | 1 | |
| | I-II | 73560 | Examen radiológico de rodilla | 1 | |
| | II | 85651 | Velocidad de Sedimentación Globular | 1 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones | |
|----------------------|--|------------|---|---|---------------|--|
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Reumatología | 1 | | |
| Tratamiento | II | 80076 | Perfil hepático | 2 | | |
| | II | 81001 | Examen de orina | 1 | | |
| | II | 82565 | Creatinina | 1 | | |
| | II | 82947 | Glicemia | 1 | | |
| | II | 84520 | Urea | 1 | | |
| | II | 84550 | Acido Úrico | 1 | | |
| | II | 85027 | Hemograma | 1 | | |
| | II | 86430 | Factor reumatoideo cualitativo | 1 | | |
| | II | 99193 | Infiltraciones intraarticulares mayores | 3 | | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Reumatología | 3 | | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente | | | | | |
| | Seguimiento y Rehabilitación | II | 97799 | Procedimiento de medicina física / rehabilitación | 12 | |
| II | | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina Física y R. | 2 | | |
| II | | 99203 | Consulta ambulatoria Reumatología | 1 | | |
| I | | 99201 | Consulta ambulatoria | 4 | | |

16. Artritis reumatoidea

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|-------------------------------|----------------------|---------------|
| | II | 73560 | Examen radiológico de rodilla | 1 | |
| | II | 73130 | Examen radiológico de mano | 1 | |
| | II | 85007 | Hemograma | 1 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|------------------------------|--|------------|--|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | II | 85651 | Velocidad de Sedimentación Globular | 1 | |
| | II | 86140 | Proteína C Reactiva | 1 | |
| | II | 86430 | Factor reumatoideo cualitativo | 1 | |
| | II | 88104 | Citopatología de fluidos, lavados o aspirados | 1 | |
| | II | 20600 | Artrocentesis | 1 | |
| | II | 49080 | Paracentesis | 1 | |
| | II | 32000 | Toracocentesis | 1 | |
| | II | 86038 | ANA anticuerpos antinucleares | 1 | |
| | II | 33010 | Pericardiocentesis | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Reumatología | 1 | |
| Tratamiento | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 5 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Reumatología | 1 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente | | | | |
| Seguimiento y Rehabilitación | I-II | 71010 | Examen radiológico, tórax; vista única, frontal. | 2 | |
| | I-II | 81001 | Examen de orina | 2 | |
| | I-II | 82565 | Creatinina | 2 | |
| | I-II | 82947 | Glicemia | 2 | |
| | I-II | 84075 | Fosfatasa alcalina | 3 | |
| | I-II | 84450 | TGO / AST | 3 | |
| | I-II | 85027 | Hemograma | 6 | |



M. CLENDENES A.

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---|----------------------|---------------|
| | I-II | 85651 | Velocidad de Sedimentación Globular | 3 | |
| | II-III | 97799 | Procedimiento de medicina física / rehabilitación | 12 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina Física | 3 | |
| | II-III | 99203 | Medicina Interna/ Reumatología | 2 | |
| | I | 99201 | Consulta medicina | 4 | |

17. Enfermedad de los discos vertebrales

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | III | 71010 | Radiografía tórax frontal. | 1 | |
| | III | 72100 | Radiografía lumbosacra | 1 | |
| | III | 72128 | TAC de columna vertebral | 1 | |
| | III | 72159 | Resonancia magnética nuclear RMN de columna vertebral, con o sin contraste | 1 | |
| | III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | III | 82947 | Glucosa | 1 | |
| | III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | III | 86592 | VDRL | 1 | |
| | III | 86703 | VIH | 1 | |
| | III | 86706 | Detección de anticuerpos para HBs-Ag | 1 | |
| | III | 93040 | Electrocardiograma | 1 | |



M. CLENDERES A.

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|--|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| | III | 95860 | Electromiografía, una extremidad | 2 | |
| | III | 99203 | Riesgo Quirúrgico | 1 | |
| | III | 86900 | Grupo Sanguíneo | 1 | |
| | III | 86901 | Factor RH | 1 | |
| | III | 99203 | Consulta de neurología | 1 | |
| | I-II-III | 99281 | Consulta de emergencia | 1 | |
| | III | 99203 | Consulta ambulatoria Neurocirugía | 2 | |
| Tratamiento | III | 62287 | Procedimiento de aspiración o descompresión | 1 | |
| | III | 63045 | Laminectomía con discectomía | 1 | |
| | III | 97010 | Terapia física a una o más áreas; frío o calor local | 3 | |
| | III | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina Física | 1 | |
| | III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 7 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente y material ortésico de ser necesario. | | | | | |
| Seguimiento y Rehabilitación | II | 97001 | Evaluación de terapia física | 2 | |
| | III | 97010 | Terapia física a una o más áreas; frío o calor local | 30 | |
| | III | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina Física | 3 | |
| | III | 99203 | Consulta ambulatoria Neurocirugía | 2 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Neurología | 2 | |



M. GLENDENES A.

18. Enfermedad de Parkinson

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|--|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | II | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Neurología | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Psiquiátrica | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina rehabilitación | 1 | |
| Tratamiento | II | 96100 | Las pruebas psicológicas | 1 | |
| | II | 97001 | Evaluación de fisioterapia | 1 | |
| | II | 96110 | Pruebas de desarrollo limitadas | 1 | |
| | II | 96111 | Pruebas de desarrollo prolongado | 1 | |
| | II | 96115 | Examen de estado neuroconductor | 1 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente | | | | | |
| Seguimiento y Rehabilitación | II | 99402 | Consejería en medicina preventiva y/o intervenciones de reducción de factores de riesgo, dado a un individuo | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Neurología | 11 | |
| | II | 97799 | Procedimiento de medicina física / rehabilitación | 36 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

19. Epilepsia

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|--|-------------------|------------|---------------------------------|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | II | 99203 | Consulta ambulatoria Neurología | 1 | |
| | II | 70450 | TAC s/ contraste | 1 | |
| | II | 95812 | Electroencefalograma | 1 | |
| Tratamiento | II | 70450 | TAC s/ contraste | 1 | |
| | II | 71010 | Rx. Tórax frontal | 1 | |
| | II | 80051 | Electrolitos séricos | 1 | |
| | II | 80076 | Perfil hepático | 2 | |
| | II | 80156 | Dosaje de Carbamazepina total | 2 | |
| | II | 80164 | Dosaje de Acido Valproico | 2 | |
| | II | 80185 | Dosaje de Fenitoina total | 2 | |
| | II | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II | 82310 | Calcio sérico | 1 | |
| | II | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | II | 84520 | Urea | 1 | |
| | II | 85027 | Hemograma | 2 | |
| | II | 95812 | Electroencefalograma | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Neurología | 2 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente | | | | | |
| Seguimiento | II | 99201 | Consulta ambulatoria Neurología | 10 | |
| | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | III | 99203 | Consulta Neuropsicología | 2 | |



Condiciones Agudas

20. Apendicitis aguda

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|----------------------------------|--------------------------------|---------------|
| Diagnóstico | II | 71010 | Radiografía tórax | 1 | |
| | II | 74000 | Examen radiológico de abdomen AP | 1 | |
| | II | 76700 | Ultrasonido abdominal completo | 1 | |
| | II | 80051 | Electrolitos séricos | 1 | |
| | II | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II | 82947 | Glucosa | 1 | |
| | II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II | 86900 | Grupo sanguíneo | 1 | |
| | II | 86901 | Factor Rh | 1 | |
| | I-II-III | 99281 | Consulta de emergencia | 1 | |
| | II | 99285 | Consulta Cirugía General | 1 | |
| | Tratamiento | II | 44951 | Apendicetomía abierta + Lavado | 1 |
| II | | 44970 | Apendicetomía laparoscópica | 1 | |
| II | | 53445 | Colocación de sonda foley | 1 | |
| II | | 80051 | Electrolitos séricos | 2 | |
| II | | 85027 | Hemograma | 2 | |
| II | | 88366 | Estudio AP de biopsia quirúrgica | 1 | |
| II | | 91001 | Colocación de sonda nasogastrica | 1 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|--|------------|-------------------------------------|----------------------|---------------|
| | II | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | |
| | II | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 6 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente | | | | |
| Seguimiento | II | 99203 | Consulta ambulatoria | 2 | |

21. Gastritis aguda y Úlcera péptica sin complicación

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|--|------------|--|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | II | 43235 | Endoscopia gastrointestinal alta con biopsia | 1 | |
| | I-II | 82270 | Sangre oculta en heces, 1-3 determinaciones | 3 | |
| | I-II | 83540 | Hierro sérico | 1 | |
| | I-II | 85018 | Hemoglobina | 1 | |
| | I-II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | I-II | 86677 | ELISA Helicobacter Pylori | 1 | |
| | I-II | 88366 | Estudio A-P de biopsia | 1 | |
| | I-II | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Gastroenterología | 2 | |
| | I-II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| Tratamiento | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Gastroenterología | 1 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente | | | | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| Seguimiento | II | 99203 | Consulta ambulatoria Gastroenterología | 1 | |
| | II | 43235 | Endoscopia gastrointestinal alta con biopsia | 1 | |
| | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |

22. Hemorragia digestiva aguda alta

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------------|---|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | II-III | 43235 | Endoscopia gastrointestinal alta con o sin biopsia | 1 | |
| | II-III | 71010 | Examen radiológico, tórax; vista única, frontal. | 1 | |
| | II-III | 80051 | Electrolitos séricos | 1 | |
| | II-III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II-III | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II-III | 82803 | Gases Arteriales | 1 | |
| | II-III | 82270 | Sangre oculta en heces, 1-3 determinaciones simultáneas | 3 | |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II-III | 82947 | Glucosa | 1 | |
| | II-III | 83540 | Hierro sérico | 1 | |
| | II-III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| II-III | 86987 | Pruebas cruzadas | 1 | | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|----------------------|---------------------------------|
| | II-III | 86677 | ELISA Helicobacter Pylori | 1 | |
| | II-III | 86900 | Grupo sanguíneo | 1 | |
| | II-III | 86901 | Factor Rh | 1 | |
| | II-III | 88366 | Estudio anatomopatológico de biopsia | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Gastroenterología | 1 | |
| | II-III | 99285 | Consulta emergencia Gastroenterología | 1 | |
| | II-III | 99282 | Consulta emergencia | 1 | |
| Tratamiento | II-III | 36430 | Transfusión de sangre o componentes sanguíneos | 4 | |
| | II-III | 91132 | Escleroterapia de várices esofágicas con fibroscopio c/s videocámara | 1 | Esquemas alternativos de manejo |
| | II-III | 43400 | Ligadura de várices esofágicas con fibroscopio con o sin videocámara | 1 | |
| | II-III | 43892 | Gastrorrafía, sutura de úlcera perforada, herida, o lesión por vía laparoscópica | 1 | |
| | II-III | 36489 | Colocación de Catéter Venoso Central | 1 | |
| | II-III | 43235 | Endoscopia gastrointestinal alta | 2 | |
| | II-III | 85013 | Hematocrito | 6 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II-III | 86677 | ELISA Helicobacter Pylori | 1 | |
| | II-III | 91001 | Colocación de sonda nasogástrica | 1 | |
| | II-III | 91105 | Intubación Gástrica, lavado o aspiración terapéutica | 1 | |
| | II-III | 99195 | Flebotomía terapéutica | 2 | |



M. CLENDENES A.

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|--|------------|--|----------------------|---------------|
| | II-III | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta Cirugía | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Gastroenterología | 1 | |
| | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 5 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente | | | | |
| Seguimiento | II-III | 43235 | Endoscopia gastrointestinal alta | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Gastroenterología | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina | 2 | |

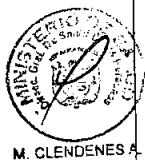
23. Colelitiasis

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--------------------------------------|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | II-III | 71010 | Radiografía de tórax frontal. | 1 | |
| | II-III | 76700 | Ultrasonido abdominal completo | 1 | |
| | II-III | 80063 | Perfil de coagulación | 1 | |
| | II-III | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II-III | 82150 | Dosaje de amilasa en fluido corporal | 1 | |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II-III | 82947 | Glucosa | 1 | |
| | II-III | 84520 | Urea | 1 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|--|------------|--|----------------------|---------------------------------|
| Diagnóstico | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II-III | 86592 | Prueba de sífilis cualitativa | 1 | |
| | II-III | 86703 | VIH (Elisa o prueba rápida) | 1 | |
| | II-III | 86706 | Detección de anticuerpos para HBs-Ag | 1 | |
| | II-III | 86900 | Grupo sanguíneo | 1 | |
| | II-III | 86901 | Factor Rh | 1 | |
| | II-III | 43260 | Colangiopancreatografía endoscópica retrógrada (CPRE); diagnóstica o terapéutica | 1 | |
| | I-II-III | 99282 | Consulta de emergencia | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Cirugía General | 2 | |
| Tratamiento | II-III | 47562 | Colecistectomía laparoscópica | 1 | Esquemas alternativos de manejo |
| | II-III | 47600 | Colecistectomía | 1 | |
| | II-III | 47605 | Colecistectomía con colangiografía | 1 | |
| | II-III | 47610 | Colecistectomía con exploración de conducto biliar común (colédoco) | 1 | |
| | II-III | 88366 | Estudio A-P biopsia quirúrgica | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II-III | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | |
| | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 5 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente | | | | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---|----------------------|---------------|
| Seguimiento | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Cirugía General | 3 | |

24. Cuerpo extraño en aparato digestivo

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|--|------------|---|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | II-III | 71010 | Examen radiológico, tórax; vista única, frontal | 1 | |
| | II-III | 74000 | Examen radiológico de abdomen AP | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | I | 99282 | Consulta emergencia | 1 | |
| | II-III | 99285 | Consulta emergencia Gastroenterología | 1 | |
| Tratamiento | II-III | 43235 | Endoscopia gastrointestinal alta | 1 | |
| | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 1 | |
| | II-III | 71010 | Examen radiológico, tórax; vista única, frontal | 1 | |
| | II-III | 74000 | Examen radiológico de abdomen AP | 1 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente | | | | |
| Seguimiento | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Gastroenterología | 1 | |



25. Obstrucción intestinal

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|---------------------|----------------------------------|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | II-III | 71010 | Radiografía de tórax frontal. | 1 | |
| | II-III | 74000 | Examen radiológico de abdomen AP | 2 | |
| | II-III | 74020 | Examen radiológico de pie | 1 | |
| | II-III | 74150 | TAC de Abdomen sin contraste | 1 | |
| | II-III | 76700 | Ultrasonido abdominal completo | 1 | |
| | II-III | 80051 | Electrolitos séricos | 1 | |
| | II-III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II-III | 82803 | Gases Arteriales | 1 | |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II-III | 82947 | Glucosa | 1 | |
| | II-III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II-III | 86592 | VDRL | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II-III | 86703 | VIH | 1 | |
| | II-III | 86900 | Grupo sanguíneo | 1 | |
| | II-III | 86901 | Factor Rh | 1 | |
| | II-III | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | |
| I-II-III | 99282 | Consulta emergencia | 1 | | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|--|-------------------|------------|---|----------------------|---------------------------------|
| Tratamiento | II-III | 44005 | Enterolisis (liberación de adherencias intestinales) | 1 | Esquemas alternativos de manejo |
| | II-III | 44200 | Enterolisis (liberación de adherencias intestinales) por laparoscopia | 1 | |
| | II-III | 44215 | Corrección de malrotación mediante lisis de bandas duodenales y/o reducción de vólvulo de intestino medio por vía laparoscópica | 1 | |
| | II-III | 44120 | Enterectomía, resección del intestino delgado | 1 | |
| | II-III | 44130 | Enteroenterostomía, anastomosis de intestino, con o sin enterostomía cutánea | 1 | |
| | II-III | 44050 | Reducción de vólvulo, intususcepción, hernia interna, mediante laparotomía | 1 | |
| | II-III | 44140 | Colectomía parcial | 1 | |
| | II-III | 44320 | Colostomía o cecostomía con exteriorización a la piel | 1 | |
| | II-III | 53445 | Colocación de sonda foley N° 14 | 1 | |
| | II-III | 80051 | Electrolitos séricos | 3 | |
| | II-III | 82803 | Gases Arteriales | 3 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 2 | |
| | II-III | 91001 | Colocación de sonda nasogástrica | 1 | |
| | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 9 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente | | | | | |
| Seguimiento | II-III | 15851 | Retiro de puntos | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Cirugía General | 5 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|-------------------------------|----------------------|---------------|
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina | 3 | |

26. Síndrome de espalda dolorosa

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|----------------------|---|----------------------|----------------|
| Diagnóstico | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | Ver nota 1 |
| | I-II | 72010 | Radiografía columna vertebral AP y lateral | 1 | Ver nota 1 y 2 |
| | I-II | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | I-II | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | I-II | 82947 | Glucosa | 1 | |
| | I-II | 84520 | Urea | 1 | |
| | I-II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | I-II | 85651 | Velocidad de Sedimentación Globular | 1 | |
| | I-II | 86140 | Proteína C Reactiva | 1 | |
| | I-II | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | I-II | 71010 | Radiografía tórax; frontal. | 1 | Ver nota 3 |
| | I-II | 71250 | TAC de Tórax sin contraste | 1 | Ver nota 1 |
| | I-II | 72010 | Radiografía columna vertebral completa, A-P y lateral | 1 | Ver nota 3 |
| | I-II | 72120 | Radiológico de pelvis, mínimo 3 incidencias | 1 | Ver nota 5 |
| | I-II | 72159 | RMN de columna vertebral, con o sin contraste | 1 | Ver nota 2, 3 |
| | I-II | 78363 | Gammagrafía ósea y/o articular, múltiples áreas | 1 | Ver nota 5 |
| I-II | 80051 | Electrolitos séricos | 1 | Ver nota 3 | |



M. CLENDENES A.

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|-----------------|--|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | I-II | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | Ver nota 3 |
| | I-II | 80076 | Perfil hepático | 1 | Ver nota 3 |
| | I-II | 82310 | Calcio sérico | 3 | Ver nota 7 |
| | I-II | 82533 | Cortisol Total | 1 | Ver nota 7 |
| | I-II | 82565 | Creatinina | 1 | Ver nota 3 |
| | I-II | 82947 | Glucosa | 1 | Ver nota 3 |
| | I-II | 84152 | Antígeno Prostático Específico (PSA) | 1 | Ver nota 6 |
| | I-II | 84165 | Proteinograma electroforético | 1 | Ver nota 6 |
| | I-II | 84443 | Dosaje de hormona tiroestimulante (TSH) | 1 | Ver nota 6 |
| | I-II | 84520 | Urea | 1 | Ver nota 3 |
| | I-II | 85027 | Hemograma | 1 | Ver nota 3 |
| | I-II | 85651 | Velocidad de Sedimentación Globular | 1 | Ver nota 3 |
| | I-II | 86000 | Aglutinaciones | 1 | Ver nota 4 |
| | I-II | 86038 | Anticuerpos antinucleares (ANA) | 1 | Ver nota 5 |
| | I-II | 86140 | Proteína C Reactiva | 1 | Ver nota 3 |
| | I-II | 86430 | Factor reumatoideo cualitativo | 3 | Ver nota 5 |
| | I-II | 86592 | VDRL | 1 | Ver nota 3 |
| | I-II | 86622 | Determinación de anticuerpos para Brucella | 1 | Ver nota 4 |
| | I-II | 86703 | VIH | 1 | Ver nota 3 |
| | I-II | 86812 | HLA B27 | 1 | Ver nota 5 |
| I-II | 86900 | Grupo sanguíneo | 1 | Ver nota 3 | |
| I-II | 86901 | Factor Rh | 1 | Ver nota 3 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| Diagnóstico | I-II | 87040 | Hemocultivo | 3 | Ver nota 4 |
| | I-II | 87072 | Mielocultivo | 1 | Ver nota 4 |
| | I-II | 87086 | Urocultivo con recuento de colonias | 1 | Ver nota 4 |
| | I-II | 87115 | Baciloscopia BK | 3 | Ver nota 3 |
| | I-II | 88366 | Estudio anatomopatológico de biopsia | 1 | Ver nota 4, 6 |
| | I-II | 95860 | Electromiografía, una extremidad | 1 | Si hay compromiso radicular |
| | I-II | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | Ver nota 1 |
| | I-II | 99203 | Consulta ambulatoria Endocrinología | 1 | Ver nota 7 |
| | I-II | 99203 | Consulta ambulatoria Infectología | 1 | Ver nota 4 |
| | I-II | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina Interna | 2 | Ver nota 1 |
| | I-II | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina Interna | 3 | Ver nota 2 |
| | I-II | 99203 | Consulta ambulatoria Neurocirugía | 2 | Ver nota 2 |
| | I-II | 99203 | Consulta ambulatoria Neurocirugía | 1 | Ver nota 3 |
| | I-II | 99203 | Consulta ambulatoria Oncología | 1 | Ver nota 6 |
| | I-II | 99203 | Consulta ambulatoria Reumatología | 1 | Ver nota 5 |
| | | I-II | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 |
| | II - III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 6 | Ver nota 2, 3 |
| | I-II | 97010 | Terapia física local frío o calor | 4 | Ver nota 2 |



M. GLENDENES A.

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|--|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| Tratamiento | I-II | 97006 | Sesión: Procedimiento terapéutico (Kinesioterapia) + agentes físicos | 4 | |
| | I-II | 97007 | Sesión: Hidroterapia: tanque de Whirlpool + procedimiento terapéutico (Kinesioterapia) | 4 | |
| | I-II | 97026 | Aplicación de rayos infrarrojos | 4 | |
| | I-II | 97028 | Aplicación de luz ultravioleta | 4 | |
| | I-II | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | Ver nota 1 |
| | I-II | 99203 | Consulta ambulatoria | 2 | Ver nota 2 |
| | I-II | 99203 | Consulta Medicina Física y Rehabilitación | 4 | Ver nota 1 |
| | I-II | 99203 | Consulta Medicina Física y Rehabilitación | 3 | Ver nota 2 |
| | II-III | 99203 | Consulta Medicina Interna | 1 | Ver nota 6 |
| | | | | 1 | Ver nota 1 |
| 2 | | | | Ver nota 2 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente | | | | | |
| Seguimiento y Rehabilitación | I | 99201 | Consulta Medicina | 1 | |
| | II | 97112 | Procedimiento terapéutico para reeducación neuromuscular del movimiento, equilibrio, coordinación, sentido quinesésico, postura y propiocepción. | 10 | |
| | II-III | 99221 | Consulta ambulatoria Medicina | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta Medicina Física y Rehabilitación | 1 | |



M. CLENDENES A.

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|--------------------------|----------------------|---------------|
| Notas: 1/ Casos no específicos 2 Casos con compromiso radicular 3/ Casos con posible patología severa de fondo 4/ Casos con posible patología infecciosa de fondo 5/ Casos con posible patología inflamatoria de fondo 6/ Casos con posible patología neoplásica de fondo 7/ Casos con fractura vertebral patológica. No neoplásica. | | | | | |

27. Heridas, contusiones y traumatismos superficiales

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|--|------------|---|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | I | 99282 | Consulta de emergencia | 1 | |
| Tratamiento | I | 12002 | Corrección simple de heridas superficiales | 1 | |
| | I | 11000 | Desbridamiento de eccema o infección de la piel | 1 | |
| | I | 90702 | Toxoide tetánico aplicación | 1 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente | | | | |
| Seguimiento | I | 15879 | Curación de heridas | 2 | |
| | I | 15851 | Retiro de puntos | 1 | |



M. CLENDENES A.

28. Lesión de partes blandas de miembro superior/ miembro inferior

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|---|---|----------------------|---------------------------------|
| Diagnóstico | II-III | 73030 | Examen radiológico de hombro, 2 incidencias | 1 | Ver nota 1 |
| | II-III | 73080 | Examen radiológico de codo; tres incidencias | 1 | Ver nota 4 |
| | II-III | 73110 | Examen radiológico de muñeca, 3 vistas | 1 | Ver nota 2 |
| | II-III | 73562 | Examen radiológico de rodilla, tres incidencias | 1 | Ver nota 5 |
| | II-III | 73600 | Examen radiológico de tobillo, 2 incidencias | 1 | Ver nota 3 |
| | II-III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II-III | 82947 | Glucosa | 1 | |
| | II-III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II-III | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | |
| | II-III | 99282 | Consulta emergencia | 1 | |
| Tratamiento | II-III | 99285 | Consulta emergencia Traumatología | 1 | |
| | II-III | 23540 | Tratamiento cerrado de luxación de hombro | 1 | Ver nota 1 |
| | II-III | 29058 | Colocación de yeso tóraco-braquial | 1 | Esquemas alternativos de manejo |
| | II-III | 29075 | Colocación de yeso antebraquio-palmar | 1 | |
| | II-III | 29405 | Colocación de yeso de rodilla a dedos | 1 | |
| | II-III | 73030 | Examen radiológico de hombro, 2 incidencias | 1 | |
| II-III | 73070 | Examen radiológico de codo; dos incidencias | 1 | | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|--|-------------------|------------------------------------|---|----------------------|---------------|
| | II-III | 73560 | Examen radiológico de rodilla, dos incidencias | 1 | |
| | II-III | 73110 | Examen radiológico de muñeca, 3 vistas | 1 | |
| | II-III | 73600 | Examen radiológico de tobillo, 2 incidencias | 1 | |
| | II-III | 99234 | Atención en sala de observación | 1 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente | | | | | |
| Seguimiento y Rehabilitación | II-III | 73030 | Examen radiológico de hombro, 2 incidencias | 1 | Ver nota 1 |
| | II-III | 73070 | Examen radiológico de codo, dos incidencias | 1 | |
| | II-III | 73110 | Examen radiológico de muñeca, 3 vistas | 1 | Ver nota 2 |
| | II-III | 73560 | Examen radiológico de rodilla, dos incidencias | 1 | |
| | II-III | 73600 | Examen radiológico de tobillo, 2 incidencias | 1 | Ver nota 3 |
| | II-III | 97001 | Evaluación de terapia física | 10 | Ver nota 2 |
| | II-III | 97010 | Terapia física ; frío o calor local | 20 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina Física y Rehabilitación | 2 | Ver nota 1, 3 |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina Física y Rehabilitación | 1 | Ver nota 2 |
| II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Traumatología | 2 | | |
| <p>Notas:</p> <p>1/ Casos de luxación de hombro</p> <p>2/ Casos de esguince de muñeca</p> <p>3/ Casos de esguince de tobillo</p> | | | | | |



M. CLENDENES A.

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|------------------------------|-------------------|------------|--------------------------|----------------------|---------------|
| 4/ Casos de esguince codo | | | | | |
| 5/ Casos de esguince rodilla | | | | | |

29. Fractura de columna y pelvis

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|------------------------------|---|------------|---|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | II-III | 72080 | Examen radiológico de columna dorsolumbar | 1 | Ver nota 1 |
| | II-III | 72120 | Radiografía de pelvis, mínimo 3 incidencias | 1 | Ver nota 2 |
| | II-III | 72159 | RMN de columna vertebral | 1 | Ver nota 1 |
| | II-III | 99282 | Consulta emergencia | 1 | |
| | II-III | 99285 | Consulta emergencia Traumatología | 1 | Ver nota 3 |
| Tratamiento | II-III | 29010 | Colocación de corsé de yeso | 1 | Ver nota 1 |
| | II-III | 99234 | Atención en sala de observación | 1 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | |
| Seguimiento y Rehabilitación | II-III | 72080 | Examen radiológico de columna dorsolumbar | 1 | Ver nota 1 |
| | II-III | 72120 | Radiografía de pelvis, mínimo 3 incidencias | 2 | Ver nota 2 |
| | II-III | 97001 | Evaluación de terapia física | 10 | Ver nota 1 |
| | II-III | 97001 | Evaluación de terapia física | 15 | Ver nota 2 |
| | II-III | 97010 | Aplicación de una modalidad de terapia física | 20 | Ver nota 1 |
| | II-III | 99203 | Consulta Medicina Física y Rehabilitación | 2 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Traumatología | 3 | Ver nota 1 |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|---|-------------------|------------|------------------------------------|----------------------|---------------|
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Traumatología | 2 | Ver nota 2 |
| Notas: 1/ Fractura de columna dorsolumbar 2/ Fractura de pelvis | | | | | |

30. Fractura de extremidades

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|---|--|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | II-III | 71010 | Radiografía tórax; vista única, | 1 | |
| | II-III | 72120 | Radiografía de pelvis, 3 incidencias | 1 | Ver nota 5 |
| | II-III | 73070 | Radiografía de codo, dos incidencias | 1 | Ver nota 6 |
| | II-III | 73090 | Radiografía de antebrazo, dos incidencias | 1 | Ver nota 7 |
| | II-III | 73060 | Examen radiológico de húmero, mínimo dos incidencias | 1 | Ver nota 13 |
| | II-III | 73110 | Radiografía de muñeca, completo. | 1 | Ver nota 4 |
| | II-III | 73130 | Examen radiológico de mano, mínimo tres incidencias | 1 | Ver nota 14 |
| | II-III | 73510 | Radiografía cadera, completo | 1 | Ver nota 5 |
| | II-III | 73550 | Radiografía de fémur, dos incidencias | 1 | Ver nota 8 |
| | II-III | 73590 | Radiografía de tibia y peroné, dos incidencias | 1 | Ver nota 9 |
| | II-III | 73600 | Radiografía de tobillo, 2 incidencias | 1 | Ver nota 10 |
| II-III | 73630 | Examen radiológico de pie completo, mínimo tres incidencias | 1 | Ver nota 15 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|----------------------|------------------|
| Diagnóstico | II-III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II-III | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | II-III | 84155 | Proteínas Totales | 1 | |
| | II-III | 84165 | Proteínas Fraccionadas | 1 | |
| | II-III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II-III | 86703 | VIH | 1 | |
| | II-III | 86900 | Grupo Sanguíneo | 1 | |
| | II-III | 86901 | Factor Rh | 1 | |
| | I- II-III | 99282 | Consulta de emergencia | 1 | Ver nota 1, 2, 3 |
| | II-III | 99285 | Consulta Traumatología | 1 | |
| Tratamiento | II-III | 24685 | Tratamiento abierto de fractura de olécranon | 1 | Ver nota 6 |
| | II-III | 23600 | Tratamiento cerrado de fractura de húmero proximal | 1 | |
| | II-III | 25500 | Tratamiento cerrado de fractura radial o ulnar | 1 | Ver nota 1, 4 |
| | II-III | 25630 | Tratamiento cerrado de fractura de hueso carpiano; excepto escafoide | 1 | |
| | II-III | 27226 | Tratamiento abierto de fractura acetabular | 1 | Ver nota 5 |
| | II-III | 27750 | Tratamiento cerrado de fractura tibial | 1 | Ver nota 2 |
| | II-III | 27822 | Tratamiento abierto de fractura de tobillo | 1 | Ver nota 10 |



M. CLENDENES A

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|--|--|----------------------|---------------|
| Tratamiento | II-III | 28450 | Tratamiento cerrado de fractura de hueso tarsiano (excepto astrágalo y calcáneo), o metatarsiano | 1 | |
| | II-III | 28490 | Tratamiento cerrado de fractura de dedo gordo, falange o falanges; sin manipulación | 1 | |
| | II-III | 29075 | Aplicación de yeso corto de brazo o pierna | 1 | |
| | II-III | 29085 | Aplicación de yeso de mano a antebrazo bajo (guante) | 1 | |
| | II-III | 29345 | Aplicación de yeso largo para la pierna (muslo a tobillo o dedos) | 1 | |
| | II-III | 36430 | Transfusión de sangre o componentes sanguíneos | 2 | Ver nota 11 |
| | II-III | 73070 | Examen radiológico de codo, dos incidencias | 1 | Ver nota 6 |
| | II-III | 73060 | Examen radiológico de húmero, mínimo dos incidencias | 1 | |
| | II-III | 73090 | Examen radiológico de antebrazo, dos incidencias | 1 | Ver nota 1 |
| | II-III | 73110 | Examen radiológico de muñeca, completo | 1 | Ver nota 4 |
| | II-III | 73120 | Examen radiológico de mano, mínimo dos incidencias | 1 | |
| | II-III | 73510 | Examen radiológico, cadera, completo | 2 | Ver nota 5 |
| | II-III | 73590 | Examen radiológico de tibia y peroné, dos incidencias | 1 | Ver nota 2 |
| II-III | 73600 | Examen radiológico de tobillo, 2 incidencias | 2 | Ver nota 10 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|--|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| | II-III | 73620 | Examen radiológico de pie completo, mínimo dos incidencias | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II-III | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Neumología | 1 | Ver nota 12 |
| | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 4 | |
| | II | 99234 | Observación o atención a paciente internado | 1 | Ver nota 4 |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente y material ortésico | | | | | |
| Seguimiento y Rehabilitación | II-III | 72120 | Examen radiológico de pelvis, mínimo 3 incidencias | 2 | Ver nota 5 |
| | II-III | 73070 | Examen radiológico de codo, dos incidencias | 1 | Ver nota 6 |
| | II-III | 73060 | Examen radiológico de húmero, mínimo dos incidencias | 1 | |
| | II-III | 73090 | Examen radiológico de antebrazo, dos incidencias | 1 | |
| | II-III | 73120 | Examen radiológico de mano, mínimo dos incidencias | 1 | |
| | II-III | 73110 | Examen radiológico de muñeca, completo | 1 | Ver nota 4 |
| | II-III | 73510 | Examen radiológico, cadera, completo | 2 | Ver nota 5 |
| | II-III | 73600 | Examen radiológico de tobillo, 2 incidencias | 2 | Ver nota 10 |
| | II-III | 73620 | Examen radiológico de pie completo, mínimo dos incidencias | 1 | |



M. GLENDENES A.

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---|----------------------|---------------|
| | II-III | 29700 | Remoción de yeso | 1 | |
| | II-III | 97001 | Evaluación de terapia física | 10 | |
| | II-III | 97010 | Aplicación de una modalidad de terapia física | 15 | Ver nota 1, 2 |
| | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 2 | Ver nota 1, 2 |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina Física y Rehabilitación | 3 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Traumatología | 2 | |

Notas:

- 1/ Casos de fractura cerrada de antebrazo
- 2/ Casos de fractura cerrada de pierna
- 3/ Casos de fractura cerrada de fémur
- 4/ Casos de fractura de muñeca
- 5/ Casos de fractura de fémur proximal – cadera
- 6/ Casos de fractura de codo
- 7/ Casos de fractura de antebrazo
- 8/ Casos de fractura de fémur
- 9/ Casos de fractura cerrada de pierna
- 10/ Casos de fractura de tobillo
- 11/ Casos que requieren terapia transfusional
- 12/ Casos que requieren riesgo neumológico
- 13/ Casos de fractura de húmero
- 14/ Casos de fractura de mano
- 15/ Casos de fractura de pie



31. Traumatismos múltiples severos

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | II- III | 70250 | Radiografía de cráneo; menos de cuatro placas | 1 | |
| | II-III | 70450 | TAC cerebral sin contraste | 1 | |
| | II- III | 71010 | Examen radiológico, tórax; vista única, frontal. | 1 | |
| | II-III | 71250 | TAC de Tórax sin contraste | 1 | |
| | II- III | 72040 | Examen radiológico de columna cervical, 2 o 3 incidencias | 1 | |
| | II-III | 72120 | Examen radiológico de pelvis, mínimo 3 incidencias | 1 | |
| | II- III | 72192 | TAC de Pelvis sin contraste | 1 | |
| | II-III | 73060 | Examen radiológico de húmero, dos incidencias | 1 | |
| | II- III | 74150 | TAC de Abdomen sin contraste | 1 | |
| | II-III | 76700 | Ultrasonido abdominal completo | 1 | |
| | II- III | 76856 | Ultrasonido pélvico | 1 | |
| | II-III | 80051 | Electrolitos séricos | 1 | |
| | II- III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II-III | 80154 | Screening para drogas. (anfetaminas, barbitúricos, alcaloides) | 1 | |
| | II- III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II-III | 82803 | Gases Arteriales | 1 | |
| | II- III | 82150 | Dosaje de amilasa en fluido corporal | 1 | |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II- III | 82947 | Glucosa | 1 | |
| | II-III | 84520 | Urea | 1 | |
| II- III | 85027 | Hemograma | 1 | | |



M. CLENDENES A.

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|---------------------|--|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | II-III | 85378 | Dímero D | 1 | |
| | II- III | 86987 | Pruebas cruzadas | 1 | |
| | II-III | 93040 | Electrocardiograma | 1 | |
| | II- III | 99203 | Riesgo Quirúrgico | 1 | |
| | I-II-III | 99282 | Consulta emergencia | 1 | |
| | II-III | 99285 | Consulta emergencia Cirugía de Tórax | 1 | |
| | II- III | 99285 | Consulta emergencia Cirugía General | 1 | |
| | II-III | 99285 | Consulta emergencia Medicina Intensiva | 1 | |
| | II- III | 99285 | Consulta emergencia Neurocirugía | 1 | |
| | II-III | 99285 | Consulta emergencia Traumatología | 1 | |
| Tratamiento | II- III | 31500 | Intubación Endotraqueal | 1 | |
| | II-III | 32020 | Colocación de tubo de toracostomía | 1 | |
| | II- III | 36430 | Transfusión de sangre o componentes sanguíneos | 3 | |
| | II-III | 36489 | Colocación de Catéter Venoso Central | 1 | |
| | II- III | 49000 | Laparotomía Exploratoria | 1 | |
| | II-III | 53445 | Colocación de sonda foley N° 14 | 1 | |
| | II- III | 71010 | Examen radiológico, tórax | 3 | |
| | II-III | 71250 | TAC de Tórax | 1 | |
| | II- III | 74150 | TAC de Abdomen | 1 | |
| | II-III | 76700 | Ultrasonido abdominal completo | 1 | |
| II- III | 76856 | Ultrasonido pélvico | 1 | | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|--|-------------------|------------|---|----------------------|---------------|
| Tratamiento | II- III | 80051 | Electrolitos séricos | 10 | |
| | II-III | 80051 | Electrolitos séricos | 7 | |
| | II- III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 2 | |
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II- III | 82803 | Gases Arteriales | 10 | |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 3 | |
| | II- III | 85027 | Hemograma | 5 | |
| | II-III | 91001 | Colocación de sonda nasogástrica | 1 | |
| | II- III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II- III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 14 | |
| | II-III | 99293 | Atención de hospitalización en UCI | 14 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente | | | | | |
| Seguimiento y Rehabilitación | II -III | 97010 | Aplicación de una modalidad de terapia física | 10 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Cirugía de Tórax | 3 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Cirugía General | 4 | |



32. Traumatismo intracraneal

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|--------------------------------|--|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | II - III | 70250 | Radiografía de cráneo; menos de cuatro placas | 1 | |
| | II - III | 70450 | Tomografía Computada de Cerebro | 1 | |
| | II - III | 71010 | Examen radiológico, tórax | 1 | |
| | II - III | 72040 | Examen radiológico de columna cervical | 1 | |
| | II - III | 80051 | Electrolitos séricos | 1 | |
| | II - III | 62270 | Punción espinal, lumbar, diagnóstica o terapéutica | 1 | |
| | II - III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II - III | 80154 | Screening para drogas | 1 | |
| | II - III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II - III | 82803 | Gases Arteriales | 1 | |
| | II - III | 82150 | Dosaje de amilasa en fluido corporal | 1 | |
| | II - III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II - III | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | II - III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II - III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II - III | 86987 | Pruebas cruzadas | 1 | |
| | II - III | 93040 | Electrocardiograma | 1 | |
| | II - III | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | |
| | I-II- III | 99282 | Consulta emergencia | 1 | |
| | II - III | 99285 | Consulta emergencia Neurocirugía | 1 | |
| II - III | 99285 | Consulta emergencia Neurología | 1 | | |
| | II - III | 31500 | Intubación Endotraqueal | 1 | |

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|--|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| Tratamiento | II - III | 61312 | Craniectomía o craneotomía para evacuación de hematoma supratentorial, extradural o subdural | 1 | |
| | II - III | 62192 | Creación de derivación subaracnoideo/subdural-peritoneal-pleural, otras vías | 1 | |
| | II - III | 70450 | Tomografía Computada de Cerebro sin contraste | 2 | |
| | II - III | 71010 | Examen radiológico, tórax | 1 | |
| | II - III | 80051 | Electrolitos séricos | 3 | |
| | II - III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II - III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II - III | 82803 | Gases Arteriales | 7 | |
| | II - III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II - III | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | II - III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II - III | 85027 | Hemograma | 2 | |
| | II - III | 91001 | Colocación de sonda nasogástrica | 1 | |
| | II - III | 93040 | Electrocardiograma | 1 | |
| | II - III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II - III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 12 | |
| | II-III | 99293 | Atención de hospitalización en UCI | 12 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente | | | | | |
| Seguimiento y Rehabilitación | II - III | 97010 | Aplicación de una modalidad de terapia física | 40 | |
| | II - III | 99203 | Consulta Medicina Física ambulatoria | 6 | |
| | II - III | 99203 | Consulta Neurocirugía ambulatoria | 6 | |



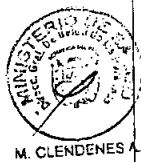
M. CLENDENES A.

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---------------------------------|----------------------|---------------|
| | II - III | 99203 | Consulta ambulatoria Neurología | 3 | |
| | II-III | 99203 | Consulta Medicina Interna | 2 | |

33. Desorden vascular cerebral isquémico

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|----------------------|---|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | II-III | 70450 | Tomografía Computada de Cerebro | 1 | |
| | II-III | 71010 | Rx de tórax frontal. | 1 | |
| | II-III | 80051 | Electrolitos séricos | 1 | |
| | II-III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II-III | 82803 | Gases Arteriales | 1 | |
| | II-III | 82550 | Creatina fosfoquinasa total (CPK-Total) | 1 | |
| | II-III | 82553 | Creatina fosfoquinasa MB (CPK-MB) | 1 | |
| | II-III | 85013 | Hematocrito | 1 | |
| | II-III | 85049 | Recuento de plaquetas | 1 | |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II-III | 82947 | Glucosa | 1 | |
| | II-III | 84512 | Troponina | 1 | |
| | II-III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II-III | 93040 | Electrocardiograma | 1 | |
| | II-III | 76506 | Estudio no invasivo de arterias carótidas, imagen | 1 | |
| II-III | 93886 | Doppler transcraneal | 1 | | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|--|-------------------|------------|---|----------------------|---------------|
| | II-III | 99203 | Consulta a cardiología | 1 | |
| | II-III | 99285 | Consulta emergencia Medicina Intensiva | 1 | |
| | I-II-III | 99285 | Consulta emergencia Neurología | 1 | |
| | II-III | 99285 | Consulta emergencia Neuroradiología Intervencionista/ radiología intervencionista | 1 | |
| Tratamiento | II-III | 31500 | Intubación Endotraqueal | 1 | |
| | II-III | 70450 | Tomografía Computada de Cerebro | 2 | |
| | II-III | 70551 | Resonancia magnética de cerebro | 1 | |
| | II-III | 71010 | Rx de tórax frontal. | 1 | |
| | II-III | 75650 | Angiografía cérvico cerebral | 1 | |
| | II-III | 80051 | Electrolitos séricos | 3 | |
| | II-III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 7 | |
| | II-III | 82803 | Gases Arteriales | 3 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma automatizado | 3 | |
| | II-III | 91001 | Colocación de sonda nasogástrica | 1 | |
| | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 5 | |
| | II-III | 99293 | Día/paciente en UCI adulto | 5 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente | | | | | |
| Seguimiento y Rehabilitación | II-III | 97001 | Evaluación de terapia física | 20 | |
| | II-III | 97010 | Aplicación de una modalidad de terapia física | 20 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--------------------------------------|----------------------|---------------|
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina Física | 5 | |
| | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Neurología | 10 | |

34. Desorden vascular cerebral hemorrágico

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|--------------------|---|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | II-III | 70450 | Angio tomografía espiral multicorte (AngioTEM Cráneo) | 1 | |
| | II-III | 70450 | Tomografía Computada de Cerebro sin contraste | 1 | |
| | II-III | 71010 | Examen radiológico, tórax | 1 | |
| | II-III | 80051 | Electrolitos séricos | 1 | |
| | II-III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II-III | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II-III | 82803 | Gases Arteriales | 1 | |
| | II-III | 82550 | Creatina fosfoquinasa total (CPK-Total) | 1 | |
| | II-III | 82553 | Creatina fosfoquinasa MB (CPK-MB) | 1 | |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II-III | 82947 | Glucosa | 1 | |
| | II-III | 84512 | Troponina | 1 | |
| | II-III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | III | 86703 | Detección de anticuerpos para HIV-1 y HIV-2 por ELISA | 1 | |
| | III | 86706 | Detección de anticuerpos para antígeno de superficie de Hepatitis B | 1 | |
| II-III | 93040 | Electrocardiograma | 1 | | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|-------------------|--|----------------------|---------------|
| | I | 99282 | Consulta de emergencia | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta a Cardiología | 1 | |
| | II-III | 99285 | Consulta emergencia Medicina Intensiva | 1 | |
| | II-III | 99285 | Consulta emergencia Neurocirugía | 1 | |
| | II-III | 99285 | Consulta emergencia Neurología | 1 | |
| Tratamiento | III | 31500 | Intubación Endotraqueal | 1 | |
| | III | 36430 | Transfusión de sangre o componentes sanguíneos | 2 | |
| | IIII | 61107 | Trepanación para punción subdural o ventricular | 1 | |
| | III | 61312 | Craniectomía o craneotomía para evacuación de hematoma | 1 | |
| | III | 62192 | Creación de derivaciones | 1 | |
| | IIII | 70450 | Angiotemocráneo | 1 | |
| | III | 70450 | Tomografía Computada de Cerebro | 1 | |
| | IIII | 70551 | Resonancia magnética de cerebro | 1 | |
| | III | 71010 | Examen radiológico, tórax | 1 | |
| | III | 75650 | Angiografía cérico cerebral | 1 | |
| | III | 80051 | Electrolitos séricos | 5 | |
| | III | 80063 | Perfil de coagulación básico | 4 | |
| | III | 82803 | Gases Arteriales | 5 | |
| | III | 85027 | Hemograma | 3 | |
| | III | 91001 | Colocación de sonda nasogástrica | 1 | |
| III | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | | |



M. CLENDENES A.

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|------------------------------|--|------------|---------------------------------------|----------------------|---------------|
| | III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 10 | |
| | III | 99293 | UCI del adulto, día paciente | 7 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente | | | | |
| Seguimiento y Rehabilitación | II-III | 97001 | Evaluación de terapia física | 20 | |
| | II- III | 97010 | Terapia física | 40 | |
| | II.III | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina Física | 3 | |
| | II- III | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina Interna | 5 | |
| | II.III | 99203 | Consulta ambulatoria Neurocirugía | 3 | |
| | II- III | 99203 | Consulta ambulatoria Neurología | 10 | |

35. Lesiones asociadas a violencia intrafamiliar

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--------------------------------------|----------------------|---------------|
| | II | 70250 | Radiografía de cráneo; | 1 | |
| | II | 70260 | Radiografía de cráneo; cuatro placas | 3 | |
| | II-III | 70450 | TAC cerebral | 1 | |
| | II | 71010 | Radiografía tórax; frontal. | 1 | |
| | II | 72040 | Radiografía de columna cervical | 1 | |
| | II | 76700 | Ecografía abdominal completa | 1 | |
| | II | 80051 | Electrolitos séricos | 1 | |
| | II | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | II | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II | 82803 | Gases Arteriales | 1 | |
| | II | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II | 82947 | Glucosa | 1 | |
| | II | 84520 | Urea | 1 | |
| | II | 84703 | Gonadotrofina corionica cualitativa | 1 | |
| | II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II | 86592 | Prueba de Sifilis cualitativa | 1 | |
| | II | 86592 | VDRL | 1 | |
| | II | 86703 | ELISA para HIV-1, HIV-2 | 1 | |
| | II | 86706 | Anticuerpos para HBs-Ag | 1 | |
| | II | 87070 | Cultivo bacteriano para aerobios | 1 | |
| | II | 87205 | Gram o Giemsa para bacterias, hongos o células | 1 | |
| | II | 87449 | Detección de agente infeccioso por ELISA | 1 | |
| | II | 88142 | Citopatología cervical o vaginal | 1 | |
| | II | 90744 | Administración de vacuna de la hepatitis B | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina Interna | 1 | |
| | I | 99282 | Consulta de emergencia | 1 | |
| | II | 99285 | Consulta emergencia Gineco Obstetricia | 1 | |
| | II | 99285 | Consulta emergencia Infectología | 1 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|--|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| Tratamiento | II | 31500 | Intubación Endotraqueal | 1 | |
| | II | 70450 | TAC cerebral sin contraste | 1 | |
| | II | 71010 | Radiografía tórax; frontal. | 1 | |
| | II | 80051 | Electrolitos séricos | 2 | |
| | II | 82803 | Gases Arteriales | 2 | |
| | II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II | 87070 | Cultivo bacteriano para aerobios | 1 | |
| | II | 87205 | Gram o Giemsa para bacterias, hongos o células | 1 | |
| | II | 91001 | Colocación de sonda nasogástrica | 1 | |
| | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia | 3 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Psiquiatría | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina Interna | 3 | |
| | II | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 4 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente | | | | | |
| Seguimiento | II | 90804 | Psicoterapia individual, 30 minutos | 10 | |
| | I | 99203 | Consulta ambulatoria | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Neurología | 2 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Psiquiatría | 5 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---------------------------------|----------------------|---------------|
| | I | 99342 | Visita domiciliaria, 30 minutos | 3 | |

36. Litiasis urinaria (tratamiento no quirúrgico)

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|-------------------------------------|----------------------------------|----------------------|--|
| Diagnóstico | I-II | 99285 | Consulta emergencia | 1 | Litiasis diagnosticada con tratamiento no invasivo |
| | II | 74000 | Examen radiológico de abdomen AP | 1 | |
| | II-III | 74150 | TAC de Abdomen sin contraste | 1 | |
| | II-III | 74400 | Urografía excretoria | 1 | |
| | II | 76700 | Ultrasonido abdominal completo | 1 | |
| | II | 80051 | Electrolitos séricos | 1 | |
| | II | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | II | 82310 | Calcio sérico | 1 | |
| | II | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II | 82947 | Glucosa | 1 | |
| | II | 81050 | Estudio de orina 24 horas | 1 | |
| | II-III | 83970 | Paratohormona (PTH) | 1 | |
| | II | 84100 | Fósforo en sangre | 1 | |
| | II | 84520 | Urea | 1 | |
| | II | 84550 | Acido Úrico | 1 | |
| | II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| II | 87086 | Urocultivo con recuento de colonias | 1 | | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|--|------------|---------------------------------------|----------------------|---------------|
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina Interna | 1 | |
| Tratamiento | II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Urología | 2 | |
| | II | 99209 | Control de Nutrición | 1 | |
| | II | 99234 | Observación a paciente | 1 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente | | | | |
| Seguimiento | II | 99203 | Consulta ambulatoria Urología | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina Interna | 1 | |
| | II | 99209 | Control de Nutrición | 1 | |

37. Intoxicación por órgano-fosforados

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | II-III | 80154 | Screening para drogas | 1 | |
| | I-II | 99285 | Consulta emergencia | 1 | |
| | I-II | 71010 | Examen radiológico, tórax; vista única, frontal. | 1 | |
| | I-II | 80051 | Electrolitos séricos | 1 | |
| | I-II | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | I-II | 80076 | Perfil hepático | 1 | |
| | I-II | 81001 | Examen de orina | 1 | |
| | I-II | 82803 | Gases Arteriales | 1 | |
| | I-II | 82150 | Dosaje de amilasa en fluido corporal | 1 | |
| | I-II | 82480 | Dosaje de Colinesterasa en suero | 1 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|--|------------|--|----------------------|---------------|
| | I-II | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | I-II | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | I-II | 84520 | Urea | 1 | |
| | I-II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | I-II | 93040 | Electrocardiograma | 1 | |
| | I-II | 43235 | Endoscopia gastrointestinal alta | 1 | |
| | I-II | 99203 | Consulta gastroenterología | 1 | |
| Tratamiento | I-II | 91001 | Colocación de sonda nasogástrica | 1 | |
| | I-II | 91105 | Intubación Gástrica, lavado o aspiración terapéutica | 1 | |
| | I-II | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | I-II | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 2 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente | | | | |
| Seguimiento | I-II | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina Interna | 2 | |
| | I-II | 99203 | Consulta ambulatoria Psiquiatría | 3 | |
| | I-II | 99203 | Consulta Gastroenterología | 2 | |
| | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 1 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

38. Cuerpo extraño en aparato respiratorio

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|--|------------|---|----------------------|---------------------------------|
| Diagnóstico | II-III | 70360 | Examen radiológico, cuello, tejidos blandos | 2 | |
| | II-III | 71010 | Examen radiológico, tórax; vista única, frontal. | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II-III | 99285 | Consulta emergencia Otorrinolaringología | 1 | |
| Tratamiento | II-III | 31515 | Laringoscopia directa, remoción de cuerpo extraño | 1 | Esquemas alternativos de manejo |
| | II-III | 31622 | Broncoscopia | 1 | |
| | II-III | 71010 | Examen radiológico, tórax; vista única, frontal. | 1 | |
| | II-III | 99203 | Riesgo quirúrgico | 1 | |
| | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente | | | | |
| Seguimiento | II | 99203 | Consulta ambulatoria Pediatría/Medicina | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta ambulatoria Otorrinolaringología | 1 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

39. Insuficiencia respiratoria

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|--------------------------------|---------------------------------------|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | II-III | 71010 | Examen radiológico, tórax | 1 | |
| | II- III | 80051 | Electrolitos séricos | 1 | |
| | II-III | 82803 | Gases Arteriales | 1 | |
| | II-III | 82565 | Creatinina | 1 | |
| | II-III | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | II-III | 83605 | Lactato (Ácido Láctico) | 1 | |
| | II-III | 94010 | Espirometría | 1 | |
| | II-III | 84520 | Urea | 1 | |
| | II-III | 99281 | Consulta de emergencia | 1 | |
| | II-III | 85027 | Hemograma | 1 | |
| Tratamiento | III | 31500 | Intubación Endotraqueal | 1 | |
| | III | 36489 | Colocación de Catéter Venoso Central | 2 | |
| | III | 71010 | Examen radiológico, tórax | 3 | |
| | III | 80051 | Electrolitos séricos | 20 | |
| | III | 82803 | Gases Arteriales | 20 | |
| | III | 93040 | Electrocardiograma | 7 | |
| | III | 93503 | Colocación de Catéter Swan Ganz | 1 | |
| | III | 94640 | Nebulización | 20 | |
| | III | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina Interna | 1 | |
| | III | 99203 | Consulta Neumología | 1 | |
| | III | 99293 | Cuidados en UCI | 7 | |
| | III | 99300 | Monitoreo electrónico continuo | 1 | |
| III | 94656 | Apoyo ventilatorio no invasivo | 7 | | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|--|-------------------|------------|---------------------------------------|----------------------|---------------|
| | III | 94660 | Apoyo ventilatorio invasivo | 7 | |
| Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente | | | | | |
| Seguimiento | II-III | 99203 | Consulta ambulatoria Medicina Interna | 1 | |
| | II-III | 99203 | Consulta Neumología | 1 | |

40. Quemaduras

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|--|----------------------|---------------|
| Diagnóstico | I-II | 82565 | Creatinina en sangre | 1 | |
| | I-II | 82947 | Glucosa cuantitativa en sangre | 1 | |
| | I-II | 84520 | Nitrógeno ureico; cuantitativo | 1 | |
| | I-II | 85013 | Hematocrito o Microhematocrito en capilar | 3 | |
| | I-II | 86900 | Tipificación de sangre; ABO | 1 | |
| | I-II | 86901 | Tipificación de sangre; Rh | 1 | |
| | I-II-III | 99281 | Consulta de emergencia | 1 | |
| Tratamiento | I-II | 90702 | Administración de toxoide tetánico | 1 | |
| | II-III | 99234 | Observación o atención a paciente internado | 1 | |
| | I-II | 16000 | Tratamiento local de quemadura de primer grado | 5 | |
| | II-III | 16010 | Debridamiento y/o limpieza quirúrgica de quemaduras bajo anestesia | 15 | |
| | II-III | 16035 | Escarotomía | 15 | |
| | II-III | 16040 | Escarectomía | 15 | |
| | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |



M. CLENDENES A.

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura por evento | Observaciones |
|----------------------|---|------------|-------------------------------------|----------------------|---------------|
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 15 | |
| | II-III | 99293 | Cuidados en UCI | 10 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente. | | | | |
| Seguimiento | I | 99201 | Consulta ambulatoria | 2 | |

41. Enfermedad isquémica del corazón

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura | Observaciones |
|----------------------|-------------------|------------|---|-----------|---------------|
| Diagnóstico | II | 85027 | Hemograma | 1 | |
| | II | 82553 | Creatina fosfoquinasa MB (CPK-MB) | 1 | |
| | II | 82947 | Glicemia | 1 | |
| | II | 99285 | Consulta de emergencia | 1 | |
| | II | 71010 | Examen radiológico, tórax | 1 | |
| | II | 82550 | Creatina fosfoquinasa total (CPK-Total) | 1 | |
| | II | 84520 | Urea | 1 | |
| | II | 80063 | Perfil de coagulación básico | 1 | |
| | II | 86900 | Grupo sanguíneo | 1 | |
| | II | 86901 | Factor Rh | 1 | |
| | II | 93040 | Electrocardiograma | 2 | |
| | II | 99285 | Consulta de emergencia | 1 | |
| | II | 80051 | Electrolitos séricos | 1 | |
| | II | 82803 | Gases arteriales | 1 | |
| | II | 93307 | Ecografía transtorácica | 1 | |
| | II | 75755 | Angiografía coronaria | 1 | |
| | II | 99203 | Consulta Cardiología | 2 | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Tipo de intervención | Nivel de atención | Código CPT | Descripción simplificada | Cobertura | Observaciones |
|----------------------|--|------------|-------------------------------------|-----------|---------------|
| Tratamiento | II | 85730 | Tiempo parcial de tromboplastina | 1 | |
| | II-III | 99221 | Cuidados hospitalarios iniciales | 1 | |
| | II-III | 99231 | Cuidados hospitalarios subsecuentes | 5 | |
| | II-III | 99293 | Cuidados en UCI | 7 | |
| | II-III | 35526 | By pass aorto coronario | 1 | |
| | II-III | 75755 | Cinecoronariografía | 1 | |
| | Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente | | | | |
| Seguimiento | II | 99213 | Consulta Cardiología | 6 | |



M. CLENDENES A.

VIII. COBERTURA DE LAS CONDICIONES DEL PEAS SEGÚN NIVEL DE ATENCIÓN Y TIPO DE SERVICIO

| Denominación específica de la condición | Nivel de Atención | | | Tipo de Servicio | | |
|---|-------------------|----|-----|------------------|-----------------|------------|
| | I | II | III | Consulta Externa | Hospitalización | Emergencia |
| I Población Sana | | | | | | |
| 1 Recién nacido sano | | | | √ | √ | √ |
| 2 Niño sano | | | | √ | | |
| 3 Adolescente sano | | | | √ | | |
| 4 Joven y Adulto sano | | | | √ | | |
| 5 Adulto mayor sano | | | | √ | | |
| II Condiciones Obstétricas y Ginecológicas | | | | | | |
| Condiciones Obstétricas | | | | | | |
| 1 Aborto incompleto sin complicaciones | | | | √ | √ | √ |
| 2 Aborto incompleto con complicaciones | | | | √ | √ | √ |
| 3 Embarazo, parto y puerperio normal | | | | √ | √ | √ |
| 4 Enfermedad del Trofoblasto | | | | √ | √ | |
| 5 Hiperémesis Gravídica | | | | √ | √ | √ |
| 6 Embarazo ectópico | | | | √ | √ | √ |
| 7 Óbito Fetal | | | | √ | √ | √ |
| 8 Hemorragia de la segunda mitad del embarazo | | | | √ | √ | √ |
| 9 Diabetes Gestacional | | | | √ | √ | |
| 10 Embarazo complicado por Polihidramnios | | | | √ | √ | |
| 11 Desproporción feto pélvica | | | | √ | √ | √ |
| 12 Gestación múltiple | | | | √ | √ | |
| 13 Embarazo prolongado | | | | √ | √ | √ |
| 14 Gestante mayor de 35 años | | | | √ | √ | |
| 15 Infección Materna | | | | √ | √ | √ |
| 16 Enfermedad Hipertensiva del embarazo | | | | √ | √ | √ |
| 17 Embarazo complicado por Isoinmunización Rh (-) | | | | √ | √ | |
| 18 Retraso en el crecimiento intrauterino / Oligohidramnios | | | | √ | √ | |
| 19 Embarazo complicado por riesgo de Hipoxia Fetal | | | | √ | √ | √ |
| 20 Gestación complicada con embolia | | | | √ | √ | √ |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Denominación específica de la condición | Nivel de Atención | | | Tipo de Servicio | | |
|---|-------------------|----|-----|------------------|-----------------|------------|
| | I | II | III | Consulta Externa | Hospitalización | Emergencia |
| 21 Amenaza de Parto Pretérmino. Parto Pretérmino. | | | | √ | √ | √ |
| 22 Embarazo complicado por Fracaso en la Inducción del Parto / Trabajo de parto prolongado / Distocia de presentación / Prolapso del Cordón | | | | √ | √ | √ |
| 23 Desgarro Perineal Grado III o IV /Desgarro de cervix | | | | √ | √ | √ |
| 24 Hemorragia post parto | | | | √ | √ | √ |
| 25 Retención de membranas/Placenta | | | | √ | √ | √ |
| 26 Sepsis puerperal | | | | √ | √ | √ |
| 27 Infección urinaria en embarazo, parto y puerperio | | | | √ | √ | √ |
| 28 Puerperio complicado por infecciones y complicaciones venosas | | | | √ | √ | |
| Condiciones Ginecológicas | | | | | | |
| 1 Distopia genital | | | | √ | √ | |
| 2 Vulvovaginitis | | | | √ | | |
| 3 Enfermedad inflamatoria pélvica | | | | √ | √ | |
| 4 Enfermedades benignas de mama | | | | √ | | |
| 5 Menopausia | | | | √ | | |
| III Condiciones pediátricas | | | | | | |
| Condiciones que afectan al recién nacido | | | | | | |
| 1 Neonato afectado por el parto | | | | √ | √ | √ |
| 2 Neonato afectado por condiciones maternas | | | | √ | √ | √ |
| 3 Neonato de bajo peso al nacer /prematurez | | | | √ | √ | √ |
| 4 Infecciones neonatales | | | | √ | √ | √ |
| 5 Sepsis neonatal | | | | √ | √ | √ |
| 6 Trastornos metabólicos: Hipoglicemia neonatal, Hipocalcemia, Hipomagnesemia. | | | | √ | √ | √ |
| 7 Ictericia neonatal no fisiológica: | | | | √ | √ | √ |
| 8 Asfixia del nacimiento | | | | √ | √ | √ |
| 9 Dificultad respiratoria en el recién nacido | | | | √ | √ | √ |
| 10 Convulsiones neonatales | | | | √ | √ | √ |
| 11 Hipotiroidismo congénito | | | | √ | | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Denominación específica de la condición | Nivel de Atención | | | Tipo de Servicio | | |
|---|-------------------|----|-----|------------------|-----------------|------------|
| | I | II | III | Consulta Externa | Hospitalización | Emergencia |
| 12 Incompatibilidad Rh/ABO en el recién nacido | ■ | ■ | ■ | √ | √ | √ |
| Condiciones que afectan al menor de 10 años | | | | | | |
| 13 Infección Respiratoria Aguda | ■ | ■ | ■ | √ | √ | √ |
| 14 Crisis convulsiva, estado convulsivo | ■ | ■ | ■ | √ | √ | √ |
| 15 Hidrocefalia congénita | ■ | ■ | ■ | √ | √ | √ |
| 16 Enfermedades inmunoprevenibles (Inmunizaciones) | ■ | ■ | ■ | √ | | |
| 17 Fiebre de origen desconocido (FOD) en menores de 36 meses | ■ | ■ | ■ | √ | √ | √ |
| 18 Paladar hendido | ■ | ■ | ■ | √ | √ | |
| 19 Displasia congénita de cadera | ■ | ■ | ■ | √ | √ | |
| 20 Enfermedad diarreica | ■ | ■ | ■ | √ | √ | √ |
| 21 Parasitosis intestinal | ■ | ■ | ■ | √ | | |
| 22 Desnutrición | ■ | ■ | ■ | √ | √ | √ |
| 23 Anemia nutricional | ■ | ■ | ■ | √ | | |
| IV Condiciones neoplásicas (tumoraes) | | | | | | |
| Tumores del aparato genital femenino | | | | | | |
| 1 Cáncer de cuello uterino/ Displasia cervical | ■ | ■ | ■ | √ | | |
| 2 Miomatosis uterina | ■ | ■ | ■ | √ | √ | |
| 3 Cáncer de mama | ■ | ■ | ■ | √ | | |
| Otros tumores | | | | | | |
| 4 Hipertrofia prostática | ■ | ■ | ■ | √ | √ | √ |
| 5 Neoplasia de colon | ■ | ■ | ■ | √ | | |
| 6 Neoplasia de estómago | ■ | ■ | ■ | √ | | |
| 7 Neoplasia de próstata | ■ | ■ | ■ | √ | | |
| V Condiciones transmisibles | | | | | | |
| Infecciones del aparato respiratorio | | | | | | |
| 1 Neumonía extrahospitalaria | ■ | ■ | ■ | √ | √ | √ |
| 2 Tuberculosis pulmonar | ■ | ■ | ■ | √ | | |
| 3 Tuberculosis extrapulmonar | ■ | ■ | ■ | √ | √ | √ |
| 4 Tuberculosis con complicaciones | ■ | ■ | ■ | √ | √ | √ |
| 5 Tuberculosis multidrogorresistente | ■ | ■ | ■ | √ | √ | |
| Infecciones del aparato genitourinario y de transmisión sexual | | | | | | |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Denominación específica de la condición | Nivel de Atención | | | Tipo de Servicio | | |
|---|-------------------|----|-----|------------------|-----------------|------------|
| | I | II | III | Consulta Externa | Hospitalización | Emergencia |
| 6 Infección urinaria baja | | | | ✓ | | ✓ |
| 7 Infección urinaria alta | | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| 8 Infección por VIH | | | | ✓ | | |
| 9 Enfermedades de transmisión sexual | | | | ✓ | | |
| 10 SIDA | | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| Otras infecciones | | | | | | |
| 11 Malaria | | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| 12 Bartonelosis | | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| 13 Dengue Clásico | | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| 14 Dengue Hemorrágico | | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| 15 Tripanosomiasis | | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| 16 Leishmaniasis | | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| 17 Peste | | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| 18 Fiebre Amarilla | | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| 19 Rabia | | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| 20 Quiste hidatídico | | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| 21 Lepra | | | | ✓ | | |
| 22 Infecciones cutáneas bacterianas | | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| 23 Infestaciones de piel y anexos | | | | ✓ | | |
| 24 Micosis cutánea | | | | ✓ | | |
| 25 Absceso cutáneo/ carbunco | | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| 26 Varicela | | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| 27 Brucelosis | | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| 28 Hepatitis | | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| 29 Conjuntivitis | | | | ✓ | | |
| 30 Blefaritis, orzuelo y chalazion | | | | ✓ | | |
| 31 Caries, pulpitis, gingivitis | | | | ✓ | | |
| VI Condiciones No Transmisibles | | | | | | |
| Condiciones mentales | | | | | | |
| 1 Esquizofrenia | | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| 2 Ansiedad | | | | ✓ | | |
| 3 Depresión | | | | ✓ | | |
| 4 Alcoholismo | | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| Condiciones crónicas y degenerativas | | | | | | |



M. CLENDENES A.

"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"




| Denominación específica de la condición | Nivel de Atención | | | Tipo de Servicio | | |
|---|-------------------|----|-----|------------------|-----------------|------------|
| | I | II | III | Consulta Externa | Hospitalización | Emergencia |
| 5 Asma Bronquial | | | | √ | √ | √ |
| 6 Hipertensión arterial | | | | √ | | √ |
| 7 Diabetes Mellitus no complicada | | | | √ | | |
| 8 Hipertiroidismo e Hipotiroidismo | | | | √ | | √ |
| 9 Hiperlipidemia/Dislipidemias | | | | √ | | |
| 10 Obesidad | | | | √ | | |
| 11 Cataratas | | | | √ | | |
| 12 Trastornos de la refracción | | | | √ | | |
| 13 Glaucoma | | | | √ | | √ |
| 14 Osteoporosis | | | | √ | | |
| 15 Osteoartrosis | | | | √ | | |
| 16 Artritis reumatoidea | | | | √ | √ | |
| 17 Enfermedad de los discos vertebrales | | | | √ | √ | √ |
| 18 Enfermedad de Parkinson | | | | √ | | |
| 19 Epilepsia | | | | √ | | |
| Condiciones agudas | | | | | | |
| 20 Apendicitis aguda | | | | √ | √ | √ |
| 21 Gastritis aguda y úlcera péptica sin complicación | | | | √ | | |
| 22 Hemorragia digestiva aguda alta | | | | √ | √ | √ |
| 23 Colelitiasis | | | | √ | √ | √ |
| 24 Cuerpo extraño en aparato digestivo | | | | √ | √ | √ |
| 25 Obstrucción intestinal | | | | √ | √ | √ |
| 26 Síndrome de espalda dolorosa | | | | √ | | |
| 27 Heridas contusiones y traumatismos superficiales | | | | √ | | |
| 28 Lesión de partes blandas de miembro superior/ miembro inferior | | | | √ | | √ |
| 29 Fractura de columna y pelvis | | | | √ | | √ |
| 30 Fractura de extremidades | | | | √ | √ | √ |
| 31 Traumatismos múltiples severos | | | | √ | √ | √ |
| 32 Traumatismo intracraneal | | | | √ | √ | √ |
| 33 Desorden vascular cerebral isquémico | | | | √ | √ | √ |
| 34 Desorden vascular cerebral hemorrágico | | | | √ | √ | √ |



"PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD-PEAS"

| Denominación específica de la condición | Nivel de Atención | | | Tipo de Servicio | | |
|---|-------------------|----|-----|------------------|-----------------|------------|
| | I | II | III | Consulta Externa | Hospitalización | Emergencia |
| 35 Lesiones asociadas a violencia intrafamiliar | | | | √ | √ | √ |
| 36 Litiasis urinaria | | | | √ | | √ |
| 37 Intoxicación por órgano-fosforados | | | | √ | √ | √ |
| 38 Cuerpo extraño en aparato respiratorio | | | | √ | √ | √ |
| 39 Insuficiencia respiratoria | | | | √ | √ | √ |
| 40 Quemaduras | | | | √ | √ | √ |
| 41 Enfermedad isquémica del corazón | | | | √ | √ | √ |

Leyenda:

| | | |
|---|---------------------------------|--|
|  | Nivel resolutivo | Nivel de atención donde se resuelve la condición |
|  | Nivel complementario | Nivel de atención a donde se refiere debido a que excede la capacidad resolutiva cuantitativa o cualitativa del nivel resolutivo. |
|  | Nivel inicial y de seguimiento. | Nivel que inicia la atención sin haber resuelto la condición y a donde se contrarefiere para dar seguimiento a la atención brindada en el nivel resolutivo |



M. CLENDENES A.

IX. LISTADO DE MEDICAMENTOS DEL PEAS

Los medicamentos necesarios para la atención de las condiciones, intervenciones y prestaciones, incluidas en el Plan de Beneficios del PEAS corresponden a los incluidos en el Petitorio Nacional de Medicamentos Esenciales (PNME) vigente. La utilización de medicamentos no considerados en el PNME, deberá ser debidamente justificada en base a la normatividad legal vigente.

