

## Nomenclador de Ginecología

CÓDIGO	SUB	DESCRIPCIÓN	COMPLEJIDAD	UNIDADES	AYUDANTES
060101	GI	MASTECTOMÍA RADICAL (RESECCIÓN DE PECTORAL MAYOR Y VACIAMIENTO AXILAR Y/O GANGLIO CENTINELA) INCLUYE LA EVENTUAL TOMA BIOPSIA PARA CONGELACIÓN UNILATERAL	10	97	2
060102	GI	MASTECTOMÍA SUBRADICAL (CON CONSERVACIÓN DEL PECTORAL MAYOR Y VACIAMIENTO AXILAR Y/O GANGLIO CENTINELA) INCLUYE LA EVENTUAL TOMA BIOPSIA PARA CONGELACIÓN UNILATERAL	10	97	2
060103	GI	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	7	47	2
060104	GI	MASTECTOMÍA SUBCUTÁNEA (ADENOMASTECTOMÍA) TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE GINECOMASTIA	7	47	2
060105	GI	MASTOPLASTIA UNILATERAL DE AUMENTO	8	57	2
060106	GI	MASTOPLASTIA BILATERAL DE AUMENTO	9	67	2
060107	GI	MAMILOPLASTIA EN UNO O DOS TIEMPOS	4	11	1
060108	GI	ESCISION LOCAL DE LESIÓN DE MAMA ( QUISTE, FIBROADENOMA O TEJIDO MAMARIO ABERRANTE) LESION DE CONDUCTO DE PEZON PUNCIÓN CORE BIOPSIA O TRUCUT ( NO INCLUYE AGUJA)	4	11	1
060109	GI	ESCISION DE CUADRANTE MAMARIO CUADRANTECTOMÍA O BIOPSIA SECTORIAL Y/O RADIO QUIRÚRGICA	6	37	1
060110	GI	DRENAJE O TUMORECTOMÍA DE ABSCESO O HEMATOMA MAMARIO, RESECCIÓN DE CONDUCTOS TERMINALES O RESECCIÓN DE CONDUCTO ÚNICO, FISTULECTOMÍA	4	11	1
060111	GI	PUNCIÓN ASPIRACIÓN DE QUISTE MAMARIO PUNCIÓN BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE MAMA	3	7	0
060112	GI	CUADRANTECTOMÍA O TUMORECTOMÍA CON VACIAMIENTO AXILAR O GANGLIO CENTINELA	10	97	2
060113	GI	BIOPSIA DE GANGLIO CENTINELA O LINFADENECTOMÍA COMO ÚNICA OPERACIÓN	8	57	1
060114	GI	MASTOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNI Y/O BILATERAL	8	57	1
060115	GI	RESECCIÓN DE RECIDIVA LOCAL	6	37	1
060116	GI	CIRUGÍA CONSERVADORA MAMARIA , ( CUADRANTECTOMIA O TUMORECTOMIA) CON CONSERVACION DEL COMPLEJO AREOLA Y PEZON UNI O BILATERAL CON GANGLIO CENTINELA +/- VACIAMIENTO AXILAR GANGLIONAR NO REQUIERE COLOCACIÓN DE IMPLANTE, NI TEMPORAL NI DEFINITIVO	10	97	2
060118	GI	MASTECTOMÍA CONSERVADORA MAS GANGLIO CENTINELA CON VACIAMIENTO AXIAL CON RECONSTRUCCIÓN INMEDIATA CON EXPANSOR TISULAR UNILATERAL Y/O BILATERAL	10	97	2
060120	GI	CAMBIO DE EXPANSOR POR PRÓTESIS DEFINITIVA- CAPSULOTOMÍA-CAPSULECTOMIA -CON DIMETRIZACIÓN CONTRALATERAL - LIPOFILING UNO O DOS MAMAS	10	97	1
060121	GI	COMPLICACIÓN ONCOPLASTICA, DEHISCENCIA, INFECCIÓN, EXTRUSIÓN DE PRÓTESIS NECROSIS DEL COLGAJO, HEMATOMA	9	67	2
060122	GI	COLOCACIÓN DE EXPANSOR MAMARIO UNI Y/O BILATERAL	6	37	1
060123	GI	EXTRACCIÓN DE EXPANSOR MAMARIO UNI Y/O BILATERAL	6	37	1
060124	GI	COLOCACIÓN DE IMPLANTE MAMARIO UNI Y/O BILATERAL	7	47	1
060125	GI	EXTRACCIÓN DE IMPLANTE MAMARIO UNI Y/O BILATERAL	6	37	1
060126	GI	MASTECTOMÍA RADICAL CON CONSERVACION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON UNILATERAL CON BIOPSIA DE GANGLIO CENTINELA Y/O LINFADENECTOMIA AXILAR	10	97	2
060127	GI	MASTECTOMÍA CON CONSERVACION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON BILATERAL	10	97	2
110101	GI	RESECCIÓN CUNEIFORME DE OVARIOS OOFOROPLASTIA (IMPLANTACIÓN DE OVARIO EN ÚTERO) OOFOROSALPINGECTOMÍA SALPINGOSTOMÍA SALPINGOPLASTIA QUISTECTOMÍA UNILATERAL	6	37	1
110102	GI	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA Y/O EXPLORADORA( INCLUYE BIOPSIA DE OVARIO O DEBRIDACION	5	21	1
110104	GI	LIGADURA DE TROMPAS BILATERAL POR VÍA ABDOMINAL	6	37	1
110106	GI	RESECCIÓN CUNEIFORME DE OVARIOS OOFOROPLASTIA (IMPLANTACIÓN DE OVARIO EN ÚTERO) OOFOROSALPINGECTOMÍA SALPINGOSTOMÍA SALPINGOPLASTIA QUISTECTOMÍA, BILATERAL	7	47	1
110108	GI	SALPINGOLISIS UNÍ O BILATERAL, ADHESIOLISIS, ENTEROLISIS LAPAROSCÓPICA	6	37	2
110109	GI	SALPINGECTOMÍA UNÍ O BILATERAL LAPAROSCÓPICA	7	47	2
110110	GI	CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA ANEXIAL DE BAJA-MEDIANA COMPLEJIDAD UNILATERAL: QUISTE SIMPLE, QUISTE DEL PARA OVARIO, QUISTE HEMORRÁGICO, TERATOMA, ENDOMETRIOMA, SALPINGECTOMÍA	8	57	1
110111	GI	CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA ANEXIAL DE BAJA- COMPLEJIDAD BILATERAL: QUISTE SIMPLE, QUISTE DEL PARA OVARIO, QUISTE HEMORRÁGICO, TERATOMA, ENDOMETRIOMA, SALPINGECTOMÍA	9	67	1
110112	GI	CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA ANEXIAL DE ALTA COMPLEJIDAD UNILATERAL Y/O BILATERAL: OVARIO EN BESO POR ENDOMETRIOMA PROFUNDO, ANEXECTOMÍA POR TUMOR DE OVARIO	10	97	1
110114	GI	DRENAJE DE ABSCESO ANEXIAL POR VÍA ABDOMINAL	6	37	1

110201	GI	HISTERECTOMIA RADICALOPERACIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO POR VÍA CONVENCIONALCOLPO ANEXO HISTERECTOMÍA TOTAL AMPLIADA CON MANGUITO VAGINAL, RESECCIÓN DE PARAMETRIOS Y LINFADENECTOMÍA PELVIANA OPERACIÓN DE WERTHEIN MEIGGS	10	97	2
110203	GI	HISTERECTOMÍA TOTAL O SUBTOTAL CON O SIN ANEXECTOMIA POR VÍA ABDOMINAL O VAGINAL ,CON O SIN PERINEOPLASTIA	7	47	2
110204	GI	MIOMECTOMÍA UTERINA ABDOMINAL (COMO ÚNICA OPERACIÓN)	6	37	1
110205	GI	MIOMECTOMÍA VAGINAL (MIOMA-NACENS)	4	11	1
110206	GI	MIOMECTOMÍA VAGINAL POR HISTEROTOMÍA, CON LIBERACIÓN DE VEJIGA, ETC	6	37	2
110207	GI	HISTERORRAFIA FUERA DEL PARTO	6	37	1
110208	GI	OPERACIÓN CORRECTORA DE LOS VICIOS DE CONFORMACIÓN DEL ÚTERO	7	47	2
110210	GI	RASPADO UTERINO TERAPEUTICO	5	21	0
110211	GI	RASPADO UTERINO DIAGNÓSTICO, CON O SIN BIOPSIA DE CUELLO O ASPIRACIÓN ENDOMETRIAL PARA CITOLOGÍA EXFOLIATIVA	5	21	0
110212	GI	AMPUTACIÓN DE CUELLO (TRAQUELECTOMÍA) TRAQUELOPLASTIA (FUERA DEL PARTO)	6	37	1
110213	GI	CONIZACIÓN DE CUELLO (CUALQUIER TÉCNICA QUIRÚRGICA, )	6	37	1
110214	GI	TRAQUELORRAFIA FUERA DE PARTO, CERCLAJE DE CUELLO UTERINO	5	21	1
110215	GI	ESCISIÓN LOCAL DE LESION DE CUELLO ( POLIPO)ELECTROCOAGULACION DE CUELLO O CAUTERIZACION QUIMICA, BIOPSIA DE CUELLO	5	21	0
110217	GI	COLOCACION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO	5	21	0
110218	GI	OPERACIÓN CORRECTORA DE LOS VICIOS DE CONFORMACIÓN DEL ÚTERO, POR VIA LAPAROSCÓPICA	9	67	1
110219	GI	CONIZACION DE CUELLO CON ASA DE LEEPES	6	37	1
110220	GI	MIOMECTOMÍA LAPAROSCÓPICA	10	97	1
110221	GI	HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA Y BIOPSIA DE ENDOMETRIO, EXTRACCIÓN DE DIU	6	37	0
110222	GI	HISTEROSCOPIA TERAPÉUTICA POLIPECTOMÍA	6	37	0
110223	GI	HISTEROSCOPIA TERAPÉUTICA MIOMECTOMÍA, ENDOMETRECTOMÍA	7	47	1
110224	GI	OPERACIÓN CORRECTORA DE LOS VICIOS DE CONFORMACIÓN DEL ÚTERO, POR HISTEROSCOPIA	7	47	1
110225	GI	CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA POR ENDOMETRIOSIS PROFUNDA	10	97	1
110226	GI	EVACUACIÓN UTERINA POR MICRO CESÁREA	6	37	1
110227	GI	COLOCACIÓN DE DIU, SIU BAJO ANESTESIA	4	11	0
110228	GI	EXTRACCIÓN DE DIU, SIU BAJO ANESTESIA	5	21	0
110229	GI	CERCLAJE DE CUELLO UTERINO DE EMERGENCIA	6	37	1
110230	GI	HISTERECTOMÍA VAGINAL EN PACIENTE SIN PROLAPSO	10	97	2
110231	GI	HISTERECTOMÍA LAPAROSCÓPICA	10	97	1
110232	GI	EVACUACIÓN UTERINA TERAPÉUTICA HASTA LAS 14 SEMANAS(ILE)	6	37	0
110233	GI	EVACUACIÓN UTERINA TERAPÉUTICO DE 14 A 22 SEMANAS NO INCLUYE ASISTENCIA DE EXPULSIÓN (IVE)	7	47	0
110234	GI	EMBARAZO ECTÓPICO CORNUAL O REPARACIÓN DEL ISTMOCELE POR VIA LAPAROSCOPICA	8	57	1
110235	GI	REPARACION DE ISTMOCELE	6	37	1
110236	GI	RASPADO UTERINO EN EMBARAZO MOLAR	6	37	0
110303	GI	COLPORRAFIA ANTERIOR Y/O POSTERIOR, CON O SIN AMPUTACIÓN DE CUELLO CON O SIN CORRECCIÓN DE RETROVERSIÓN UTERINA, CON O SIN PERINEORRAFIA	8	57	2
110304	GI	COLPORRAFIA POR HERIDA, DESGARRO, ETC (FUERA DE PARTO)	3	7	1
110305	GI	COLPORRAFIA POSTERIOR CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ANAL (DESGARRO PERINEAL COMPLICADO)	5	21	1
110306	GI	COLPOPEXIA POR VÍA ABDOMINAL	9	67	1
110307	GI	COLPOPEXIA COMBINADA (POR VÍA ABDOMINAL Y VAGINAL)	10	97	2
110308	GI	COLPOCLEISIS COMPLETA O PARCIAL	5	21	2
110309	GI	COLPOTOMÍA DRENAJE DE ABSCESO BIOPSIA O ESCISIÓN LOCAL DE LESIÓN DE VAGINA O VULVA	4	11	0
110310	GI	RESECCIÓN DE TABIQUE VAGINALVAGINISMO (OPERACIÓN DE POZZI)	6	37	1
110311	GI	BIOPSIA DE VAGINA (DIAGNÓSTICA EXPLORADORA) PUNCIÓN DE FONDO DE SACO DE DOUGLAS	3	7	0
110312	GI	VULVECTOMIA RADICALOPERACIÓN DEL CÁNCER DE VULVA VULVECTOMÍA RADICAL CON GANGLIO CENTINELA, LINFADENECTOMÍA INGUINAL UNI O BILATERAL SUPERFICIAL Y/O PROFUNDA	10	97	2
110313	GI	VULVECTOMÍA SIMPLE EXÉRESIS DE CONDILOMAS VULVARES	7	47	2
110314	GI	ESCISIÓN DE LABIOS MAYORES, LABIOS MENORES, DE GLÁNDULAS DE BARTHOLINO, DE GLÁNDULAS DE SKENE	5	21	1
110315	GI	HIMENOTOMÍA INCISIÓN Y DRENAJE DE VULVA	3	7	0
110316	GI	EPISIORRAFIA, PERINEORRAFIA O EPISIOPERINEORRAFIA (FUERA DEL PARTO)	4	11	1
110317	GI	PERINOPLASTIA, EPISIOPERINEOPLASTIA	4	11	1
110320	GI	CIRUGÍA DE BURCH CONVENCIONAL	9	67	2
110321	GI	CIRUGÍA DE BURCH LAPAROSCÓPICA	10	97	1
110322	GI	FÍSTULA VESICOVAGINAL POR VÍA LAPAROSCÓPICA	10	97	1
110323	GI	COLPOPEXIA POR VÍA LAPAROSCÓPICA	10	97	1

110324	GI	TRATAMIENTO PARA INCONTINENCIA DE ORINA CON COLOCACIÓN DE MALLA SLING TOT	8	57	1
110325	GI	TRATAMIENTO INCONTINENCIA DE ORINA CON COLOCACIÓN DE MALLA SLING RETRO PÚBICO	9	67	1
110327	GI	TRATAMIENTO DE LA INCONTINENCIA DE ORINA CON SLING PUBOVAGINAL AUTÓLOGO/BIOLÓGICO	10	97	1
110328	GI	PROLAPSO VAGINAL TÉCNICA RECONSTRUCTIVO DE NIVEL II Y/O NIVEL III CON O SIN UTILIZACIÓN DE MATERIAL SINTÉTICO	9	67	2
110329	GI	PROLAPSO COMPLETO -TÉCNICAS DE RECONSTRUCCIÓN VAGINAL MÁS SUSPENSIÓN Y FIJACIÓN DE NIVEL I, CON O SIN UTILIZACIÓN DE MATERIAL SINTÉTICO	10	97	2
110330	GI	PROLAPSO VAGINAL CON TÉCNICA OBLITERATIVA	7	47	2
110331	GI	FÍSTULA VÉSICO VAGINAL O UTERINA	10	97	2
110332	GI	FÍSTULA RECTO VAGINAL	7	47	1
110333	GI	CIERRE DE CISTOTOMÍA	6	37	1
110334	GI	URETROPASTIA, URETROLISIS, DIVERTICULECOMÍA DE URETRA FÍSTULA UTEROVAGINAL	8	57	1
110335	GI	RESECCIÓN DE EXPOSICIÓN SIMPLE DE MATERIAL SINTÉTICO Y/O AFLOJAMIENTO DE SLING	6	37	1
110336	GI	RESECCIÓN DE EXPOSICIÓN COMPLEJA DE MATERIAL SINTÉTICO MAYOR A 2 CM	8	57	1
110401	GI	ATENCIÓN DEL PARTO	7	47	1
110402	GI	EVACUACION UTERINA EN EL SEGUNDO TRIMESTRE DEL EMBARAZO CON MECANISMO DE PARTO	5	21	0
110403	GI	ATENCIÓN DE LA CESÁREA PRIMERIZA	6	37	1
110404	GI	ATENCIÓN DEL ALUMBRAMIENTO EN PUERPERIO CUANDO EL PARTO NO FUE ASISTIDO POR EL MÉDICO	5	21	0
110406	GI	ATENCIÓN DE LA CESÁREA EN EMBARAZO GEMELAR O PODÁLICO O CESÁREA INTRAPARTO	7	47	1
110407	GI	ATENCIÓN DE LA CESÁREA Y/O PARTO MÚLTIPLE (3 O MÁS)	8	57	1
110408	GI	CESÁREA CON CIRUGÍA UTERINA PREVIA	7	47	1
110409	GI	PARTO INSTRUMENTAL (FÓRCEPS O VACUM) O PARTO EN PODÁLICA O PARTO CON CESÁREA ANTERIOR	8	57	1
110410	GI	CONDUCCIÓN DEL TRABAJO DE PARTO O ASISTENCIA DE EXPULSIÓN FETAL ENTE LAS 14 Y 22 SEMANAS	3	7	0
110411	GI	ALUMBRAMIENTO MANUAL BAJO ANESTESIA POR RETENCIÓN PLACENTARIA POSPARTO	4	11	0
110412	GI	LEGRADO PUERPERAL DIFERIDO DE PARTO O CESÁREA	6	37	0
110413	GI	LAPAROTOMÍA POR COMPLICACIÓN OBSTÉTRICA AGUDA: INVERSIÓN UTERINA, HISTERORRAFIA POS PARTO, TÉCNICAS DE SUTURA PARA INERCIA UTERINA ( PUNTOS DE B LYNCH U OTROS) HISTERECTOMÍA PUERPERAL TOTAL SUBTOTAL	9	67	2
110414	GI	HISTERECTOMÍA PUERPERAL POR TRASTORNOS DE IMPLANTACIÓN PLACENTARIA Y/O HIPOTONIA UTERINA CON HEMORRAGIA INCOHERCIBLE	10	97	2
110415	GI	TÉCNICA CONSERVADORA DE ÚTERO POR ACRETISMO PLACENTARIO	8	57	2
110416	GI	COLOCACIÓN DE BALÓN DE BAKRY	5	21	1
110417	GI	SUTURA DE DESGARRO CERVICAL O PERINEAL POSPARTO BAJO ANESTESIA	4	11	1
110418	GI	DRENAJE DE HEMATOMA VULVOVAGINAL POSTPARTO	5	21	0
110419	GI	CESAREA MAS LIGADURA TUBARIA BILATERAL	9	67	1
110502	GI	OPERACIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO POR VÍA CONVENCIONAL TRAQUELECTOMÍA RADICAL CON GANGLIO CENTINELA Y/O LINFADENECTOMÍA	10	97	2
110503	GI	OPERACIÓN DEL CÁNCER DE OVARIO POR VÍA CONVENCIONAL ANEXO HISTERECTOMÍA TOTAL AMPLIADA CON OMENTECTOMÍA Y LINFADENECTOMÍA PELVIANA CIRUGÍA CITOREDUCTIVA ÓPTIMA	10	97	2
110504	GI	OPERACIÓN DEL CÁNCER DE ENDOMETRIO, POR VÍA CONVENCIONAL ANEXO HISTERECTOMÍA TOTAL AMPLIADA CON LINFADECTOMÍA PELVIANA Y/O GANGLIO CENTINELA	10	97	2
110506	GI	OPERACIÓN DEL CÁNCER DE VULVA HEMIVULVECTOMÍA CON GANGLIO CENTINELA, LINFADENECTOMÍA INGUINAL UNÍ O BILATERAL SUPERFICIAL Y/O PROFUNDA	10	97	2
110507	GI	OPERACIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO POR VÍA LAPAROSCÓPICA ANEXO HISTERECTOMÍA TOTAL AMPLIADA CON MANGUITO VAGINAL, RESECCIÓN DE PARAMETRIOS Y LINFADENECTOMÍA PELVIANA OPERACIÓN DE WERTHEIN MEIGGS	10	97	1
110508	GI	OPERACIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO POR VÍA LAPAROSCÓPICA TRAQUELECTOMÍA RADICAL CON GANGLIO CENTINELA Y/O LINFADENECTOMÍA	10	97	1
110509	GI	OPERACIÓN DEL CÁNCER DE OVARIO POR VÍA LAPAROSCÓPICA ANEXO HISTERECTOMÍA TOTAL AMPLIADA CON OMENTECTOMÍA Y LINFADENECTOMÍA PELVIANA CIRUGÍA CITO REDUCTIVA ÓPTIMA	10	97	1
110510	GI	OPERACIÓN DEL CÁNCER DE ENDOMETRIO, POR VÍA LAPAROSCÓPICA ANEXO HISTERECTOMÍA TOTAL AMPLIADA CON LINFADECTOMÍA PELVIANA Y/O GANGLIO CENTINELA	10	97	1
110511	GI	LINFADENECTOMÍA LUMBOAORTICA POR VÍA CONVENCIONAL	10	97	1
110512	GI	LINFADENECTOMÍA LUMBOAORTICA POR VÍA LAPAROSCÓPICA	10	97	1
110514	GI	RESECCIÓN RECAÍDA TUMORAL DE ENDOMETRIO O CUELLO UTERINO	10	97	2

110601	GI	COLOCACIÓN DE SIU O IMPLANTE SUBDERMICO	4	11	0
110602	GI	EXTRACCIÓN DE DIU O SIU (DIU HORMONAL)	1	2	0
110603	GI	ELECTROCOAGULACIÓN DE CUELLO O CRIO, TRATAMIENTO CON LÁSER BIOPSIA CON ASA DE LEEP	6	37	0
110605	GI	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO VAGINAL O ANAL	1	2	0
110606	GI	COLOCACIÓN DE PESARIO	1	2	0
110608	GI	EXTRACCIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO CON ANESTESIA LOCAL POR CONSULTORIO	4	11	0
110609	GI	EXÉRESIS EXTRUSIÓN DE MALLA	2	4	0
110610	GI	TAPONAJE VAGINAL HEMOSTÁTICO	1	2	0
220101	GI	COLPOSCOPIA	2	4	0
220108	GI	VIDEO COLPOSCOPIA	4	11	0
220109	GI	VULVOSCOPIA	2	4	0
220110	GI	TOMA DE MUESTRA PARA PAP , CEPILLADO ENDOCERVICAL TOMA DE MUESTRA PARA CULTIVO ,TOMA DE MUESTRA PARA PCR	1	2	0
220202	GI	MONITOREO FETAL ANTE PARTO O INTRAPARTO POR FETO	3	7	0