

**Guía**  
para la Gestión  
de la Duración  
y la Codificación  
de Diagnósticos  
de la Incapacidad  
Temporal

**Edita:** Instituto Navarro de Salud Laboral

**Equipo de trabajo:**

- Coordinación:  
Liliana Artieda Pellejero
  
- Autoras:  
Carmen Cipriain Chocarro  
Juana M<sup>a</sup> Ancín Ducay  
Pilar Barandalla Mauleón  
Esther Elso San Martín  
Sara Erce López
  
- Colaboradores:  
Julio Morán Pi  
Aurora Salaberrí Nieto
  
- Apoyo Administrativo:  
Yolanda Castro Greño  
Gemma Clemente Tirapu

**Diseño gráfico:** Ana Cobo

**Imprime:** Linegrafic, S.A

**Depósito Legal:** NA-2.423/2003

**Guía**  
para la Gestión de la Duración  
y la Codificación de Diagnósticos  
de la Incapacidad Temporal

## PRESENTACIÓN

*Dentro de la línea de colaboración que venimos llevando entre el Instituto Navarro de Salud Laboral y la Dirección de Atención Primaria, para mejorar el tratamiento de la Incapacidad Temporal, se ha elaborado esta Guía para la Gestión de la Duración y la Codificación de Diagnósticos de la Incapacidad Temporal.*

*Su objetivo es doble, por un lado servir de ayuda a los médicos prescriptores de la prestación para el manejo de la duración de la Incapacidad Temporal de sus pacientes y por otro, facilitar al personal sanitario que codifica los diagnósticos de las bajas, el uso de los códigos adecuados.*

*La Guía consta por tanto de dos partes. La primera de ellas, dedicada a las duraciones estándar de Incapacidad Temporal, ha sido extraída del Manual de Gestión editado por tercera vez en el año 2001, que fue distribuido entre todos los facultativos de Atención Primaria. Este formato reducido hace más manejable su consulta tanto en el momento de iniciar un proceso de baja médica, como en el seguimiento futuro de su duración.*

*La segunda está dedicada a la codificación diagnóstica. Dado que el sistema de codificación empleado en Atención Primaria CLAP-2 es diferente al utilizado en el Instituto Navarro de Salud Laboral CIE-9MC, desde la implantación del programa OMI en los Centro de Atención Primaria y su conexión a la Base de Datos de Incapacidad Temporal de Navarra, fue necesario establecer la correspondencia entre ambos sistemas. Por este motivo, se solicitó al Instituto Navarro de Salud Laboral la identificación de diagnósticos clínicos y códigos que pudieran ser más frecuentes en la Incapacidad Temporal.*

*Para ello se ha procedido en primer término, a codificar aquellos diagnósticos que se seleccionaron en el apartado anterior de duraciones estándar, incluyendo en cada uno de ellos, las descripciones diagnósticas literales de aquellos códigos CIE-9MC que se utilizan habitualmente en la base de datos de Incapacidad Temporal para definirlos, junto a su código correspondiente CLAP-2. A continuación se relacionan otros diagnósticos que, aunque no figuran en el Manual antes citado, son frecuentes en el Registro de Incapacidad Temporal de Navarra. Para ellos también se señala el código CIE-9MC y su correspondencia con el CLAP-2.*

*Es esperable que la aplicación de esta Guía haga más eficaz la tarea de las personas que trabajamos en el control y análisis de la Incapacidad Temporal en Navarra.*

Pamplona, septiembre de 2003

Sección de Incapacidades Laborales y Evaluación Sanitaria  
INSTITUTO NAVARRO DE SALUD LABORAL

# ÍNDICE

<b>DURACIÓN DE LA INCAPACIDAD TEMPORAL (IT) SEGÚN DIAGNÓSTICOS</b> .....	7
<b>CODIFICACIÓN DE LOS DIAGNÓSTICOS DE LOS PROCESOS DE INCAPACIDAD TEMPORAL</b>	
Correlación de códigos CIE-9MC, 4ª Edición – CIAP-2, 2ª Edición .....	15
<b>ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS</b> .....	15
<b>NEOPLASIAS</b> .....	15
<b>ENFERMEDADES ENDOCRINAS Y METABÓLICAS</b> .....	16
<b>TRASTORNOS MENTALES</b> .....	16
<b>ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO     Y DE LOS ÓRGANOS SENSORIALES</b> .....	17
<b>ENFERMEDADES DEL APARATO CIRCULATORIO</b> .....	18
<b>ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO</b> .....	19
<b>ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO</b> .....	20
<b>ENFERMEDADES DEL APARATO GENITOURINARIO</b> .....	21
<b>ENFERMEDADES DEL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO</b> .....	22
<b>ENFERMEDADES DE LA PIEL</b> .....	23
<b>ENFERMEDADES DEL APARATO MUSCULOESQUELÉTICO</b> .....	23
<b>ENFERMEDADES CON ORIGEN EN EL PERIODO PERINATAL</b> .....	25
<b>SÍNTOMAS, SIGNOS Y ESTADO MAL DEFINIDOS</b> .....	25
<b>LESIONES Y ENVENENAMIENTOS</b> .....	25

## DURACIÓN DE LA INCAPACIDAD TEMPORAL (IT) SEGÚN DIAGNÓSTICOS

Extraída de la Guía práctica de estándares de duración de procesos de I.T. del manual de gestión de la I.T., 3ª edición, editado por el Instituto Nacional de la Salud - 2001 a cuya numeración de página se hace referencia para ampliar la información.

Pág.	DIAGNÓSTICO	LOCALIZACIÓN / PRONÓSTICO	DURACIÓN STANDARD (días)
103	<b>GASTROENTERITIS AGUDA</b>	<b>A)</b> Casos leves..... <b>B)</b> Enfermo febril, con afectación del estado general.....	• No es causa de IT. • De 0 a 3 días.
104	<b>TUBERCULOSIS PULMONAR</b>	<b>A)</b> TBC pulmonar no cavitada..... <b>B)</b> TBC pulmonar cavitada ..... Otras consideraciones..... (VIH, factores de riesgo, resistentes al tto., etc.)	• De 15 a 21 días. • De 30 a 40 días. • Supeditada a la negatividad de la baciloscopia.
107	<b>ERISPELA</b>	<b>A)</b> Formas no complicadas ..... <b>B)</b> Por su localización y afectación del estado general.....	• Hasta 7 días. • Hasta 10 días.
109	<b>VARICELA</b>	<b>A)</b> Desde el momento del diagnóstico hasta que todas las lesiones se hallen en fase de costra seca..... <b>B)</b> No complicada.	• De 7 a 14 días.
110	<b>HERPES ZOSTER</b>	<b>A)</b> Formas no complicadas ..... <b>B)</b> Por su localización y estado general del enfermo y evolución .....	• Hasta 15 días. • Hasta 30 días.
113	<b>HEPATITIS VIRALES AGUDAS</b>	<b>A)</b> Hepatitis aguda tipo A ..... <b>B)</b> Otras hepatitis agudas ..... <b>C)</b> Reagudizaciones clínicas de hepatitis crónicas  <b>Criterios de curación:</b> 1. Buen estado general. 2. Transaminasas no > del doble de lo normal. 3. Bilirrubina total < de 1,5. 4. Bilirrubina directa < de 0,40.	• De 15 a 21 días. • De 42 a 84 días. • De 14 a 42 días.
117	<b>CÁNCER DE MAMA</b>	<b>A)</b> Tratamiento quirúrgico: cirugía aislada, cirugía más terapia endocrina postquirúrgica exclusivamente..... <b>B)</b> Radioterapia utilizada aisladamente como terapia coadyudante..... <b>C)</b> Quimioterapia utilizada como terapia coadyudante postquirúrgica..... <b>D)</b> Quimioterapia indicada prequirúrgicamente ..... <b>E)</b> Síntomas clínicos de enfermedad metastásica.....	• De 28 a 84 días desde la intervención. • De 60 a 120 días desde su inicio. • De 210 a 240 días desde su inicio (1 mes después de la cirugía). • Entre 365 y 420 días según la respuesta del tumor. • Solicitar Invalidez Permanente.
125	<b>HIPERTIROIDISMO NO CONTROLADO</b>	<b>A)</b> Adecuado diagnóstico y tratamiento médico..... <b>B)</b> Responde a tratamiento médico habitual	• De 15 a 30 días.

Pág.	DIAGNÓSTICO	LOCALIZACIÓN / PRONÓSTICO	DURACIÓN STANDARD (días)
127	<b>HIPOTIROIDISMO DE RECIENTE DIAGNÓSTICO</b>	<b>A)</b> No complicaciones, actividad laboral manual sin riesgo, instauración de tratamiento según pauta habitual..... <b>B)</b> No complicaciones, actividad laboral intelectual o de riesgo, instauración de tratamiento según pauta habitual..... <b>C)</b> No complicaciones, actividad laboral intelectual sin riesgo, instauración de tratamiento retrasada.. <b>D)</b> No complicaciones, actividad laboral intelectual o de riesgo, instauración de tratamiento retrasada .. <b>E)</b> Hipotiroidismo crónico .....	* De 15 a 28 días. * De 21 a 28 días. * De 21 a 28 días. * De 28 a 35 días. * No precisa baja.
129	<b>DIABETES MELLITUS DE RECIENTE DIAGNÓSTICO</b>	<b>A)</b> No complicaciones, actividad laboral sin riesgo ... <b>B)</b> No complicaciones, actividad laboral de riesgo ... <b>C)</b> Casos crónicos .....	* De 10 a 15 días. * De 15 a 21 días. * No precisa baja.
131	<b>DIABETES MELLITUS INESTABLE</b>	<b>A)</b> Actividad laboral sin riesgo..... <b>B)</b> Actividad laboral de riesgo .....	* De 10 a 30 días. * De 21 a 45 días.
132	<b>NEUROPATÍA SENSITIVA DIABÉTICA</b>	<b>A)</b> Dolor neuropático en miembros inferiores ..... <b>B)</b> Respuesta aceptable a tratamiento habitual..... <b>C)</b> Diabetes Mellitus de larga evolución.....	* De 14 a 28 días. * De 14 a 28 días. * De 14 a 28 días.
134	<b>ÚLCERA DEL PIE DIABÉTICO</b>	<b>A)</b> Grado 1 de Boulton..... <b>B)</b> Grado 2 de Boulton..... <b>C)</b> Grado 3, 4 y 5 de Boulton.....	* De 4 a 8 días. * De 7 a 14 días. * Dependiendo de secuelas tras alta hospitalaria.
137	<b>TRASTORNOS DE ANSIEDAD FÓBICA</b>	<b>A)</b> Leve..... <b>B)</b> Moderado/grave .....	* No suelen requerir baja. * De 0 a 45 días.
139	<b>OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD</b>	Ansiedad generalizada con sintomatología neurovegetativa que impide el desarrollo de la actividad laboral.....	* De 0 a 30 días.
141	<b>TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO</b>	<b>A)</b> Leves/moderadas: - pensamientos obsesivos-ansiedad que impiden la actividad mental normal ..... - actos rituales que ocupan gran parte de la actividad cotidiana o enlentecimiento pertinaz .... <b>B)</b> Severas: los mismos criterios que leves/moderadas pero con mayor intensidad .....	* De 15 a 90 días. * De 15 a 90 días. * Pueden llegar a ser causa de Invalidez Permanente.
142	<b>REACCIÓN A ESTRÉS AGUDO</b>	<b>A)</b> Estado de "embotamiento" con alteraciones cognitivas. Ansiedad-Depresión-Estados disociativos-Ira-Hiperactividad-Agitación ..... <b>B)</b> Casos graves .....	* De 0 a 3 días. * De 0 a 7 días.
143	<b>TRASTORNO DE ESTRÉS POST-TRAUMÁTICO</b>	Ansiedad-insomnio, síntomas neurovegetativos, alteraciones de los afectos, trastorno del comportamiento.....	* De 0 a 90 días.
145	<b>TRASTORNOS DE ADAPTACIÓN</b>	<b>A)</b> Síntomas de ansiedad depresión, alteración de otras emociones o alteraciones del comportamiento que interfieren la actividad social y laboral..... <b>B)</b> En caso de reacción depresiva prolongada .....	* De 0 a 180 días. * Podría agotar el tiempo máximo de I.T. y su prórroga (18 meses), aunque su duración es menor a 2 años.

Pág.	DIAGNÓSTICO	LOCALIZACIÓN / PRONÓSTICO	DURACIÓN STANDARD (días)
147	<b>TRASTORNOS DISOCIATIVOS</b>	Síntomas disociativos que alteren significativamente la vida cotidiana y laboral .....	• De 0 a 30 días.
150	<b>TRASTORNOS SOMATOMORFOS Y NEURASTENIA</b>	<b>A)</b> Ansiedad y/o depresión intensas .....	• Considerar duración estándar de estos diagnósticos.
		<b>B)</b> Trastornos somatomorfos siguiendo los criterios específicamente individualizados por el psiquiatra.....	• De 0 a 90 días.
		<b>C)</b> Neurastenia sin ansiedad ni depresión severas ....	• No es causa de I.T.
155	<b>SÍNDROME DEL TUNEL CARPIANO</b>	<b>A)</b> Cuadros leves.....	• De 5 a 10 días.
		<b>B)</b> Cuadros graves (cirugía).....	• De 30 a 45 días.
158	<b>DESPRENDIMIENTO DE RETINA</b>	<b>A)</b> Tratamiento preventivo.....	• De 0 a 10 días.
		<b>B)</b> Tratamiento curativo: tamaño del desgarro, cuadrante afectado, tiempo de instauración del tratamiento .....	• De 14 a 122 días.
160	<b>GLAUCOMA</b>	<b>A)</b> De ángulo abierto: - trabeculoplastia láser .....	• De 0 a 1 día.
		- trabeculectomía.....	• De 15 días a 61 días.
		<b>B)</b> De ángulo cerrado: - ataque agudo.....	• De 1 a 30 días.
		- iridotomía .....	• De 1 a 3 días.
		<b>C)</b> Absoluto .....	• Valorar Invalidez Permanente.
164	<b>CATARATA</b>	<b>A)</b> Cirugía no complicada: • Colocación de LIO: - extracción extracapsular ...	• 30 días.
		- facoemulsificación.....	• 15 días.
		• Sin colocación de LIO .....	• 61 días.
		<b>B)</b> Cirugía complicada .....	• De 30 a 183 días.
166	<b>QUERATITIS</b>	<b>A)</b> Queratitis: - superficial .....	• De 7 a 10 días.
		- complicada.....	• De 30 a 61 días.
		<b>B)</b> Úlcera corneal: - superficial .....	• 2 días.
		- complicada.....	• 61 días.
		<b>C)</b> Transplante de córnea .....	• 122 días.
170	<b>CONJUNTIVITIS</b>	<b>A)</b> Aguda.....	• De 0 a 2 días.
		<b>B)</b> Crónica.....	• De 0 a 12 días.
173	<b>PTERIGION</b>	Cirugía.....	• 2 días.
174	<b>OTITIS MEDIA AGUDA SIMPLE</b>	Dolor intenso. Fiebre. Malestar general .....	• De 3 a 10 días.
176	<b>SÍNDROME VERTIGINOSO PERIFÉRICO</b>	Sensación de giro de objetos. Otros criterios de vértigo periférico. Respuesta al tratamiento sintomático .....	• De 3 a 15 días.
181	<b>HIPERTENSIÓN ARTERIAL</b>	<b>A)</b> HTA secundaria (estadio 2,3 ó 4) .....	• Hasta normalizar la TA y, si es posible, la eliminación del factor causal.
		<b>B)</b> HTA esencial (estadio 2,3 ó 4) .....	• Hasta normalizar y estabilizar las cifras tensionales.
		<b>C)</b> HTA complicada con: Insuficiencia cardíaca (grado III ó IV). Encefalopatía con secuelas psicomotoras. Insuficiencia renal crónica grave ...	• Valorar Invalidez Permanente.
183	<b>ANGINA DE PECHO</b>	<b>A)</b> Angina estable grado I ó asintomáticos: con tratamiento médico. Tras revascularización miocárdica ...	• No precisan I.T.
		<b>B)</b> Angina estable grado II .....	• Según las características específicas de la actividad laboral que realice.
		<b>C)</b> Angina estable grados III ó IV .....	• Siempre precisa I.T.
		<b>D)</b> Angina inestable en todas sus formas.....	• Hasta su estabilización, y según sea el riesgo.



Pág.	DIAGNÓSTICO	LOCALIZACIÓN / PRONÓSTICO	DURACIÓN STANDARD (días)
187	<b>INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO</b>	<b>A)</b> Paciente con riesgo bajo y medio. Sin complicaciones.....	De 70 a 84 días tras episodio agudo.
		<b>B)</b> Enfermos de alto riesgo .....	Valoración individualizada según actividad laboral. Posible Invalidez Permanente.
192	<b>REVASCLARIZACIÓN MIOCARDICA</b>	<b>A)</b> Angioplastia coronaria sin complicaciones .....	De 14-21 días. Previa estratificación del riesgo.
		<b>B)</b> Cirugía coronaria sin complicaciones .....	De 60 a 90 días. Previa estratificación del riesgo
194	<b>HEMORROIDES</b>	<b>A)</b> Técnicas de exéresis .....	De 7 a 15 días.
		<b>B)</b> Otras técnicas.....	De 1 a 15 días.
198	<b>VARICOCELE</b>	<b>A)</b> No tributario de tratamiento quirúrgico.....	De 0 a 5 días.
		<b>B)</b> Tratamiento quirúrgico.....	De 5 a 10 días.
203	<b>INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA</b>	Afectación del estado general. Fiebre. Complicación. Puesto de trabajo. ....	De 0 a 3 días.
205	<b>AMIGDALITIS AGUDA</b>	<b>A)</b> Casos leves .....	No es causa de I.T.
		<b>B)</b> Enfermo febril, afectación importante del estado general .....	De 0 a 3 días.
206	<b>BRONQUITIS AGUDA</b>	<b>A)</b> Enfermo febril. Sin EPOC. Afectación del estado general. ....	De 0 a 7 días.
		<b>B)</b> Con EPOC .....	De 7 a 21 días.
208	<b>SINUSITIS</b>	Triada clínica (dolor, rinorrea, obstrucción nasal). Radiología compatible. ....	De 3 a 15 días.
210	<b>NEUMONÍA</b>	Adquirida en la comunidad. Paciente adulto. Sin complicaciones. Fiebre alta. Mal estado general. Tos con o sin expectoración purulenta. Dolor pleurítico. Signos de afectación pulmonar. Radiología compatible. ....	De 14 a 28 días.
214	<b>GRIPE</b>	<b>A)</b> Epidemia de gripe más cuatro criterios de B) .....	De 0 a 7 días.
		<b>B)</b> Seis de los criterios siguientes: aparición súbita (12 horas). Tos. Escalofríos. Fiebre (38° C). Debilidad y postración. Mialgias, dolores generalizados. Mucosa nasal y faringe enrojecida, sin otros signos físicos respiratorios relevantes. Contacto con enfermo de gripe .....	De 0 a 7 días.
217	<b>ASMA</b>	<b>A)</b> Intermitente leve .....	De 1 a 3 días.
		<b>B)</b> Ataque asmático-asma moderado.....	De 8 a 15 días.
		<b>C)</b> Estatus asmático .....	De 15 a 30 días.
		<b>D)</b> Asma grave.....	Valoración I. Permanente.
220	<b>E.P.O.C.</b>	<b>A)</b> Leve salvo reagudización infecciosa .....	No requiere situación de Incapacidad Temporal.
		<b>B)</b> Leve con infección.....	De 7 a 21 días.
		<b>C)</b> Descompensado .....	Desde 21 a 28 días, pudiendo llegar hasta los 60 días.
		<b>D)</b> Severo .....	Valoración I. Permanente.
224	<b>PLEURESIAS</b>	<b>A)</b> Pleuritis secas: - etiología vírica.....	De 3 a 8 días.
		- etiología infecciosa.....	De 15 a 30 días.
		- etiología tromboembólica.....	De 30 a 45 días.
		<b>B)</b> Derrames serofibrinosos: - empiema .....	Nunca menos de 30 días.
		- según evolución .....	
		- etiología neoplásica.....	Valoración I. Permanente.

Pág.	DIAGNÓSTICO	LOCALIZACIÓN / PRONÓSTICO	DURACIÓN STANDARD (días)
228	<b>NEUMOTÓRAX</b>	<b>A)</b> No complicado: - reexpansión pulmonar completa... - drenaje pleural.....	• De 7 a 14 días. • De 15 a 45 días.
		<b>B)</b> Complicado: - reexpansión pulmonar ..... - tipo de tratamiento.....	• De 30 a 60 días.
233	<b>ÚLCERA GASTRODUODENAL</b>	<b>A)</b> Brote ulceroso con control médico de los síntomas .....	• De 1 a 7 días.
		<b>B)</b> Complicaciones.....	• De 21 a 30 días.
236	<b>GASTRITIS</b>	<b>A)</b> Síntomas dispépticos intensos .....	• De 0 a 3 días.
		<b>B)</b> Complicaciones.....	• Evaluación individualizada.
238	<b>APENDICITIS AGUDA</b>	<b>A)</b> Apendicitis aguda no complicada .....	• De 7 a 15 días.
		<b>B)</b> Apendicitis aguda complicada .....	• 30 días.
240	<b>HERNIA INGUINAL O CRURAL</b>	<b>A)</b> Sin prótesis .....	• 30 días.
		<b>B)</b> Con prótesis .....	• De 7 a 15 días.
243	<b>FISURA ANAL</b>	Cicatrización de la herida .....	• 7 días.
246	<b>FÍSTULA ANORRECTAL</b>	<b>A)</b> Fístula simple .....	• 7 días.
		<b>B)</b> Fístula completa (con afectación de esfínter) .....	• De 15 a 30 días.
248	<b>ABSCESO ANORRECTAL</b>	Cicatrización de la herida .....	• De 7 a 15 días.
250	<b>HEPATOPATÍA CRÓNICA Y CIRROSIS</b>	<b>A)</b> Compensada .....	• No precisa Incapacidad Temporal.
		<b>B)</b> Descompensada: - Child A ó B .....	• De 7 a 30 días.
		- Child C .....	• Valorar I. Permanente.
254	<b>COLELITIASIS QUIRÚRGICA</b>	<b>A)</b> Colectomía simple por laparotomía .....	• 15 días.
		<b>B)</b> Colectomía simple laparoscópica .....	• De 4 a 7 días.
257	<b>ENFERMEDADES PANCREÁTICAS</b>	<b>A)</b> Pancreatitis aguda: - sin cirugía .....	• De 15 a 60 días.
		- con cirugía .....	• De 21 a 90 días.
		<b>B)</b> Pancreatitis crónica: - controlada.....	• No precisa Incapacidad Temporal.
		- con dolor incapacitante.....	• De 7 a 60 días/Valorar I. Perm.
260	<b>HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL</b>	<b>A)</b> Aguda.....	• De 15 a 90 días.
		<b>B)</b> Crónica.....	• Variable.
265	<b>PIELONEFRITIS AGUDA</b>	<b>A)</b> Infección nosocomial, iatrogénica o asociada a malformación congénita .....	• Según patología de base.
		<b>B)</b> Hospitalización .....	• De 15 a 30 días.
		<b>C)</b> Tratamiento ambulatorio .....	• De 10 a 15 días.
268	<b>LITIASIS RENAL</b>	<b>A)</b> Cólico nefrítico: - Litiasis expulsable .....	• De 1 a 7 días (dependiendo de la localización del cálculo y etiología).
		- Otras causas:.....	• Según etiología.
		<b>B)</b> Litiasis renal compleja: - Litiasis coraliforme .....	• De 15 a 60 días.
		- Litiasis renal simple .....	• De 7 a 30 días.
		- Litiasis ureteral .....	• De 2 a 15 días (según el proceso de base).
276	<b>CISTITIS</b>	<b>A)</b> Cistitis simple .....	• De 0 a 5 días.
		<b>B)</b> Cistitis complicada .....	• De 10 a 15 días.

Pág.	DIAGNÓSTICO	LOCALIZACIÓN / PRONÓSTICO	DURACIÓN STANDARD (días)
280	<b>URETRITIS</b>	A) Sin afectación del resto de tracto urinario ..... B) Con afectación testicular o prostática .....	• De 0 a 5 días. • Ver duraciones estándar correspondientes.
284	<b>HIPERPLASIA BENIGNA PROSTÁTICA</b>	A) No subsidiaria tratamiento quirúrgico (episodio de reagudización)..... B) Retención aguda de orina sin cirugía ..... C) Tratamiento quirúrgico endoscópico..... D) Tratamiento quirúrgico vía abierta .....	• De 0 a 7 días. • De 0 a 10 días. • De 10 a 20 días. • De 20 a 30 días.
289	<b>PROSTATITIS BACTERIANA</b>	A) Con alteración severa del estado general..... B) Sin alteración del estado general (síntomatología local invalidante).....	• De 10 a 20 días. • De 7 a 15 días.
292	<b>HIDROCELE</b>	A) No tratamiento ..... B) Tratamiento quirúrgico .....	• 0 días. • De 0 a 10 días.
294	<b>ORQUIEPIDIDIMITIS</b>	A) Orquiepididimitis simple..... B) Orquiepididimitis complicada.....	• De 10 a 15 días. • De 15 a 30 días.
299	<b>DISMENORREA</b>	A) Leve o moderada ..... B) Moderada ..... C) Grave.....	• Media jornada. • 1 día. • De 1 a 5 días.
302	<b>ALTERACIONES MENOPÁUSICAS Y POSTMENOPÁUSICAS</b>	A) Índice Kupperman > 35 ..... B) Índice Kupperman = 20 - 25 ..... C) Índice Kupperman = 15 - 20.....	• De 0 a 28 días. • De 0 a 21 días. • De 0 a 15 días.
307	<b>AMENAZA DE PARTO PRETÉRMINO</b>	A) Gestantes con riesgo de parto pretérmino y condiciones laborales desfavorables..... B) Gestantes de patología médica o quirúrgica que obliga al ingreso hospitalario ..... C) Amenaza de parto pretérmino .....	• Iniciar baja maternal. • El tiempo necesario para el tratamiento. • Hasta que la gestación llegue a término o tenga lugar el nacimiento.
311	<b>SINUS O SENO PILONIDAL</b>	A) Cierre por primera intención ..... B) Cierre por segunda intención.....	• De 0 a 15 días. • De 15 a 45 días.
313	<b>DERMATITIS AGUDA</b>	Dependiendo del factor originante .....	• De 0 a 20 días.
316	<b>URTICARIA</b>	A) Aguda..... B) Crónica.....	• Según duración de la clínica. • 15 días.
318	<b>CIRUGIA MENOR CUTÁNEA</b>	A) Biopsia cutánea de cabeza, cuero cabelludo ..... B) Biopsia exéresis de lesión de miembros superiores ..... C) Biopsia exéresis de lesión de miembros inferiores ..... D) Tronco ..... E) Criocirugía o extirpación de verrugas palmares o plantares.....	• De 0 a 7 días. • De 7 a 14 días. • De 14 a 21 días. • De 12 a 14 días. • 14 días.
321	<b>ARTROPATÍA GOTOSA AGUDA</b>	Inflamación articular intensa, dolor, a veces fiebre....	• De 0 a 14 días.
323	<b>ARTROSIS</b>	A) Dolor mecánico importante sin signos inflamatorios evidentes ..... B) Signos inflamatorios evidentes bilateral o lado dominante. Impotencia funcional. ....	• De 0 a 7 días. • De 3 a 14 días.

Pág.	DIAGNÓSTICO	LOCALIZACIÓN / PRONÓSTICO	DURACIÓN STANDARD (días)
326	<b>ALTERACIONES MENISCALES</b>	A) Leve ..... B) Moderada ..... C) Grave.....	* 21 días. * 45 días. * 90 días.
330	<b>CONDROMALACIA DE RÓTULA</b>	A) Casos leves..... B) Estadio I..... C) Estadio II - III.....	* No precisa de I.Temporal. * De 14 a 28 días. * De 30 a 122 días.
335	<b>OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA</b>	A) Esguince de rodilla:- leve ..... - moderado ..... - grave ..... B) Lesiones del pivote central: - grave ..... - muy grave .....	* 12 días. * De 35 a 45 días. * 110 días. * 120 días. * 240 días.
339	<b>CERVICALGIA</b>	A) Cuadros leves: sin radiculopatía asociada. Episodio aislado. Sin antecedente traumático. Sin recaídas. .... B) Cuadros moderados: con antecedentes traumáticos. Con recaídas. Sin radiculopatía asociada.... C) Cuadros graves: con radiculopatía asociada.....	* No procede I.Temporal. * De 0 a 21 días. * De 7 a 28 días.
344	<b>LUMBALGIA</b>	A) Dolor lumbar no irradiado: - primer episodio ..... - recaídas ..... B) Dolor lumbar con radiculopatía: - Cuadros leves: Primer episodio. Sin lumbalgia previa. Sin alteración neurológica objetivable ... - Cuadros moderados: con lumbalgia previa. Con metámera bien definida. Con moderada incapacidad..... - Cuadros severos: alteración neurológica objetivable rápidamente progresiva o aguda. Invalidante.....	* De 0 a 7 días. * De 0 a 14 días. * De 0 a 7 días. * De 0 a 20 días. * De 10 a 90 días.
349	<b>CAPSULITIS ADHESIVA</b>	A) Evolución favorable ..... B) Evolución desfavorable.....	* 90 días. * Hasta 730 días.
352	<b>ENFERMEDAD DEL MANGUITO DE LOS ROTADORES</b>	A) Cuadros leves o moderados..... B) Cuadros graves.....	* De 10 a 35 días. * De 90 a 120 días.
355	<b>ENTESOPATÍAS DEL CODO</b>	A) Dolor mecánico ..... B) Dolor continuo ..... C) Tratamiento quirúrgico.....	* De 0 a 7 días. * De 20 a 45 días. * De 45 a 60 días.
358	<b>ENTESOPATÍA DE RODILLA</b>	A) Leves ..... B) Si precisa inmovilización ..... C) Casos moderados/graves.....	* De 0 a 7 días. * De 7 a 21 días. * De 61 a 92 días.
362	<b>ENFERMEDAD DE DUPUYTREN</b>	A) Cuadros leves..... B) Cuadros severos.....	* No precisa I.Temporal. * De 30 a 45 días.
368	<b>FRACATURA DE CLAVÍCULA</b>	No complicadas. Sin lesiones asociadas. ....	* De 42 a 56 días.
368	<b>FRACATURA DE COLLES</b>	No complicadas. Sin lesiones asociadas. ....	* De 56 a 70 días.
368	<b>FRACATURA DE ESCAFOIDES</b>	A) No complicadas. Sin lesiones asociadas. .... B) Complicadas o complejas .....	* De 84 a 105 días. * De 105 a 180 días.

Pág.	DIAGNÓSTICO	LOCALIZACIÓN / PRONÓSTICO	DURACIÓN STANDARD (días)
369	<b>FRACTURA DE METACARPÍANOS</b>	No complicadas. Sin lesiones asociadas. ....	* De 21 a 42 días
370	<b>FRACTURA DE FALANGES MANO</b>	<b>A)</b> Sin lesión articular ..... <b>B)</b> Con lesión articular .....	* De 28 a 42 días. * De 42 a 84 días.
371	<b>FRACTURA DE TOBILLO</b>	<b>A)</b> Fractura de tobillo que afecta a un maleolo, simple, sin desplazar ..... <b>B)</b> Fractura de tobillo que afecta a los dos maleolos o a uno desplazado.....	* De 28 a 42 días. * De 42 a 84 días.
372	<b>FRACTURAS DEL PIE</b>	<b>A)</b> Fractura de metatarsianos..... <b>B)</b> Fractura de la primera falange..... <b>C)</b> Fracturas del resto de las falanges.....	* De 42 a 56 días. * De 42 a 70 días. * De 0 a 4 días.
373	<b>FRACTURAS DE TIBIA Y PERONÉ</b>	<b>A)</b> Cerradas (oblicuas o espiroideas) o de baja energía ..... <b>B)</b> Abiertas, de alta energía con lesiones graves de partes blandas.....	* De 90 a 180 días. * De 180 a 300 días.
376	<b>LUXACIÓN DE HOMBRO</b>	<b>A)</b> Grave..... <b>B)</b> Muy grave .....	* De 50 a 60 días. * De 100 a 120 días.
381	<b>ESGUINCE DE TOBILLO</b>	<b>A)</b> Leve: Inflamación leve. Mecanismo de producción no intenso. No crujido. Limitación funcional escasa..... <b>B)</b> Moderado: Gran edema. Mecanismo intenso. Crujido. Impotencia funcional. Hematoma Submaleolar externo. .... <b>C)</b> Grave: Impotencia funcional. Hematoma bimalleolar. Esguince del ligamento lateral interno. Necesita rehabilitación. Puede ser quirúrgico .....	* De 0 a 10 días. * De 21 a 28 días.* * De 45 a 56 días.* (* Incluye 7 a 21 días de rehabilitación.
384	<b>HERIDA EN MANO</b>	<b>A)</b> Lesión cutánea sin gran pérdida de sustancia..... <b>B)</b> Con afectación de tendón extensor.....	* De 0 a 14 días. * De 21 a 42 días.
386	<b>CONTUSIONES Y GOLPES DE EXTREMIDAD SUPERIOR</b>	<b>A)</b> Sin afectación articular. Sin herida. Sin afectar a su trabajo. Sin afectación ósea o escasa. .... <b>B)</b> Si afecta a mano dominante ..... <b>C)</b> Con contusión articular sin derrame..... <b>D)</b> Con contusión articular con derrame .....	* De 0 a 10 días. * De 0 a 12 días. * 14 días. * 25 días.
386	<b>CONTUSIONES Y GOLPES DE EXTREMIDAD INFERIOR</b>	<b>A)</b> Sin afectación articular. Sin afectación ósea. Sin afectar a su trabajo..... <b>B)</b> Si afecta al pie ..... <b>C)</b> Con contusión articular sin derrame..... <b>D)</b> Con contusión articular con derrame .....	* De 0 a 10 días. * De 0 a 12 días. * 14 días. * 25 días.
386	<b>CONTUSIÓN TORÁCICA</b>	Sin afectación visceral.....	* De 0 a 21 días. Incluye fracturas costales aisladas sin desplazar

# CODIFICACIÓN DE LOS DIAGNÓSTICOS DE LOS PROCESOS DE INCAPACIDAD TEMPORAL

Correlación de códigos CIE-9MC, 4ª Edición - CIAP-2, 2ª Edición

Los diagnósticos seleccionados son los que figuran en la Guía práctica de estándares de duración de procesos de I.T., 3ª Edición, editado por el Instituto Nacional de la Salud-2001, y otros de alta incidencia en Navarra ordenados por capítulos de la CIE.

DIAGNÓSTICO	CÓDIGO CIE-9MC	CÓDIGO CIAP
<b>ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS</b>		
<b>ERISIPELA</b>		
ERISIPELA .....	.035	.S76
<b>GASTROENTERITIS AGUDA</b>		
INTOXICACIÓN ALIMENTICIA, SIN ESPECIFICAR .....	.005.9	.D73
INFECCIONES INTESTINALES MAL DEFINIDAS .....	.009	.D73
GASTROENTERITIS Y COLITIS NO INFECC. Y NO ESPECIFICADAS .....	.558.9	.D99
<b>HEPATITIS VIRALES AGUDAS</b>		
HEPATITIS VIRAL A CON COMA HEPÁTICO .....	.070.0	.D72
HEPATITIS VIRAL A SIN COMA HEPÁTICO .....	.070.1	.D72
HEPATITIS VIRAL B CON COMA HEPÁTICO SIN MENCIÓN DE H. DELTA .....	.070.20	.D72
HEPATITIS VIRAL B CON COMA HEPÁTICO CON HEPATITIS DELTA .....	.070.21	.D72
HEPATITIS VIRAL B SIN COMA HEPÁTICO SIN MENCIÓN DE H. DELTA .....	.070.30	.D72
HEPATITIS VIRAL B SIN COMA HEPÁTICO CON HEPATITIS DELTA .....	.070.31	.D72
HEPATITIS C CON COMA HEPÁTICO .....	.070.41	.D72
HEPATITIS C SIN COMA HEPÁTICO .....	.070.51	.D72
HEPATITIS VIRAL SIN ESPECIFICAR SIN COMA HEPÁTICO .....	.070.9	.D72
HEPATITIS SIN ESPECIFICAR .....	.573.3	.D97
<b>HERPES ZOSTER</b>		
HERPES ZOSTER SIN COMPLICACIÓN .....	.053	.S70
<b>TUBERCULOSIS PULMONAR</b>		
INFECCIÓN TBC PRIMARIA .....	.010	.A70
TBC PULMONAR .....	.011	.A70
LOBECTOMÍA DE PULMÓN .....	.32.4	.A70
<b>VARICELA</b>		
VARICELA NO COMPLICADA .....	.052	.A72
<b>OTROS</b>		
INFECCIÓN VIRAL INESPECÍFICA .....	.079.99	.A77
<b>NEOPLASIAS</b>		
<b>CÁNCER DE MAMA</b>		
N. MALIGNA DE MAMA FEMENINA, PRIMARIA .....	.174	.X76
CARCINOMA DE MAMA IN SITU .....	.233.0	.X76
ESCISIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA .....	.85.2	.X21
MASTECTOMIA .....	.85.4	.X76
TÉCNICAS RADIOTERAPICAS .....	.92.29	
INYECCIÓN O INFUSIÓN DE SUSTANCIA QUIMIOTERAPÉUTICA .....	.99.25	

<b>DIAGNÓSTICO</b>	CÓDIGO CIE-9MC	CÓDIGO CIAP
<b>ENFERMEDADES ENDOCRINAS Y METABOLICAS</b>		
<b>DIABETES MELLITUS DE RECIENTE DIAGNOSTICO</b>		
DIABETES MELLITUS TIPO II .....	250.00	T90
DIABETES MELLITUS TIPO I.....	250.01	T89
<b>DIABETES MELLITUS INESTABLE</b>		
DIABETES MELLITUS TIPO II DESCOMPENSADA .....	250.02	T90
DIABETES MELLITUS TIPO I DESCOMPENSADA .....	250.03	T89
<b>HIPERTIROIDISMO NO CONTROLADO</b>		
TIROTOXICOSIS CON O SIN BOCIO .....	242	T85
<b>HIPOTIROIDISMO DE RECIENTE DIAGNÓSTICO</b>		
HIPOTIROIDISMO ADQUIRIDO .....	244	T86
<b>NEUROPATÍA SENSITIVA DIABÉTICA</b>		
DIABETES CON MANIFESTACIÓN NEUROLÓGICA .....	250.6	N94
POLINEUROPATÍA EN DIABETES.....	357.2	N94
<b>ÚLCERA DEL PIE DIABETICO</b>		
DIABETES CON TRASTORNOS CIRCULATORIOS PERIFERICOS.....	250.7	K99
ANGIOPATIA PERIFERICA DIABETICA.....	443.81	K99
ÚLCERA DE MIEMBROS INFERIORES, SALVO LLAGA DECUBITA .....	707.1	S97
<b>OTROS</b>		
GOTA.....	274.9	T92
<b>TRASTORNOS MENTALES</b>		
<b>REACCIÓN A ESTRÉS AGUDO</b>		
REACCIÓN AGUDA AL STRESS .....	308	P02
<b>TRASTORNOS DE ADAPTACIÓN</b>		
REACCION DE ADAPTACIÓN.....	309	P02
<b>TRASTORNOS DE ANSIEDAD</b>		
ESTADO DE ANSIEDAD.....	300.0	P74
DEPRESIÓN NEURÓTICA .....	300.4	P76
<b>TRASTORNOS DE ANSIEDAD FÓBICA</b>		
TRASTORNOS FÓBICOS.....	300.2	P79
<b>TRASTORNO DE ESTRÉS POST-TRAUMATICO</b>		
OTRAS REACCIONES AGUDAS AL STRESS (BREVES) .....	308.3	P02
TRASTORNO POR STRESS POSTRAUMATICO PROLONGADO .....	309.81	P82
<b>TRASTORNOS DISOCIATIVOS</b>		
HISTERIA.....	300.1	P75
STRESS CON PERTURBACIÓN PREDOMINANTE DEL CONOCIMIENTO (FUGA DISOCIATIVA) .....	308.1	P02
STRESS CON PERTURBACIÓN PSICOMOTORA PREDOMINANTE (AGITACIÓN, ESTUPOR) .....	308.2	P04
<b>TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO</b>		
TRASTORNOS OBSESIVOS-COMPULSIVOS .....	300.3	P79
<b>TRASTORNOS SOMATOMORFOS Y NEURASTENIA</b>		
NEURASTENIA .....	300.5	P78
HIPOCONDRIA.....	300.7	P75
OTROS TRASTORNOS NEURÓTICOS .....	300.8	P75
DISFUNCIONES FISIOLÓGICAS CON ORIGEN EN FACTORES MENTALES .....	306	P75

<b>DIAGNÓSTICO</b>	<b>CÓDIGO CIE-9MC</b>	<b>CÓDIGO CIAP</b>
<b>OTROS</b>		
DOLOR DE CABEZA POR TENSIÓN .....	307.81.....	N95
REACCIÓN DE ADAPTACIÓN CON HUMOR DE ANSIEDAD .....	309.24 .....	P02
OTRAS REACCIONES DE ADAPTACIÓN .....	309.9 .....	P02
TRASTORNO DEPRESIVO .....	311 .....	P76
<b>ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO Y DE LOS ORGANOS SENSORIALES</b>		
<b>CATARATA</b>		
CATARATA.....	366 .....	F92
EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO .....	13.19 .....	F92
<b>CONJUNTIVITIS</b>		
CONJUNTIVITIS AGUDA .....	372.0 .....	F70
OTRAS CONJUNTIVITIS MUCOPURULENTAS .....	372.03 .....	F70
CONJUNTIVITIS PSEUDOMEMBRANOSA .....	372.04 .....	F70
CONJUNTIVITIS ATÓPICA AGUDA.....	372.05 .....	F71
CONJUNTIVITIS CRÓNICA.....	372.1 .....	F70
BLEFAROCONJUNTIVITIS.....	372.2 .....	F72
OTRAS CONJUNTIVITIS Y CONJUNTIVITIS NO ESPECIFICADAS .....	372.3 .....	F70
ÚLCERA CORNEAL .....	370.0 .....	F85
<b>DESPRENDIMIENTO DE RETINA</b>		
DESPRENDIMIENTO RETINA CON DEFECTO RETINIANO .....	361.0 .....	F82
DESPRENDIMIENTO SEROSO DE RETINA .....	361.2 .....	F82
OTROS FORMAS DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA.....	361.8 .....	F82
DESPRENDIMIENTO DE RETINA NO ESPECIFICADO .....	361.9 .....	F82
REPARAC. DESPREND. RETINAL C/INDENTACIÓN ESCLERAL E IMPLANTAC. ....	14.4 .....	F82
OTRA REPARACIÓN DE DESPRENDIMIENTO RETINAL.....	14.5 .....	F82
<b>GLAUCOMA</b>		
GLAUCOMA DE ÁNGULO ABIERTO.....	365.1 .....	F93
GLAUCOMA DE ÁNGULO CERRADO PRIMARIO .....	365.2 .....	F93
GLAUCOMA INDUCIDO POR CORTICOESTEROIDES .....	365.3 .....	F93
OTRAS FORMAS ESPECÍFICAS DEL GLAUCOMA .....	365.8 .....	F93
GLAUCOMA NO ESPECIFICADO .....	365.9 .....	F93
TRABECULECTOMÍA DESDE EL EXTERIOR .....	12.64 .....	F93
IRIDOTOMÍA .....	12.12 .....	F93
<b>OTITIS MEDIA AGUDA SIMPLE</b>		
OTITIS MEDIA AGUDA NO SUPURATIVA.....	381.0.....	H71
SALPINGITIS AGUDA DE LA TROMPA DE EUSTAQUIO .....	381.51.....	H71
OTITIS MEDIA AGUDA SUPURATIVA.....	382.0.....	H71
<b>PTERIGIÓN</b>		
PTERIGIÓN .....	372.4 .....	F99
EXCISIÓN DE PTERIGIÓN.....	11.3 .....	F99
<b>QUERATITIS</b>		
QUERATITIS (INCLUYE ÚLCERA CORNEAL).....	370 .....	F85
QUERATITIS DENDRÍTICA.....	054.42 .....	F85
<b>SÍNDROME DEL TUNEL CARPIANO</b>		
SÍNDROME DEL TÚNEL CARPIANO.....	354.0.....	N93
LIBERACIÓN DE TÚNEL CARPIANO .....	04.43.....	N93



<b>DIAGNÓSTICO</b>	<b>CÓDIGO CIE-9MC</b>	<b>CÓDIGO CIAP</b>
<b>SÍNDROME VERTIGINOSO PERIFÉRICO</b>		
ENFERMEDAD DE MENIÈRE .....	386.0.....	H82
OTRO VÉRTIGO PERIFÉRICO Y VÉRTIGO PERIFÉRICO NO ESPECIFICADO .....	386.1.....	H82
<b>OTROS</b>		
EPILEPSIA .....	345.90.....	N88
MIGRAÑA COMÚN.....	346.10.....	N89
MIOPIA .....	367.1.....	F91
SÍNDROME DE VÉRTIGO Y ALTERACIONES LABERÍNTICAS .....	386.9.....	H82
VÉRTIGO Y MAREOS .....	386.9.....	H82
MIRINGOPLASTIA.....	19.4.....	H77
OTRAS OPERACIONES SOBRE EL OÍDO MEDIO Y EL OÍDO INTERNO.....	20.99.....	H99
SEPTOPLASTIA.....	21.88.....	R99
<b>ENFERMEDADES DEL APARATO CIRCULATORIO</b>		
<b>ANGINA DE PECHO</b>		
OTRAS FORMAS AGUDAS Y SUBAGUDAS DE CARDIOPATÍA ISQUÉMICA (ANGINA INESTABLE, S. DE DRESSLER...)	411.....	K74
ANGINA DE PECHO (A. DE DECÚBITO, A. DE PRINZMETAL...)	413.....	K74
<b>HEMORROIDES</b>		
HEMORROIDES NO ESPECIFICADA - SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN.....	455.....	K96
COMPLICACIONES VENOSAS EN EMBARAZO/PUERPERIO .....	671.8.....	W99
PROCEDIMIENTOS SOBRE HEMORROIDES .....	49.4.....	K96
<b>HIPERTENSIÓN ARTERIAL</b>		
HIPERTENSIÓN ESENCIAL.....	401.....	K86
ENFERM. CARDIACA HIPERTENSIVA.....	402.....	K87
ENFERM. RENAL HIPERTENSIVA.....	403.....	K87
HIPERTENSIÓN SECUNDARIA.....	405.....	K86
ENCEFALOPATÍA HIPERTENSIVA.....	437.2.....	K87
<b>INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO</b>		
I.A.M. SITIO NO ESPECIFICADO .....	410.....	K75
INFARTO DE MIOCARDIO (ANTIGUO).....	412.....	K76
<b>REVASCULARIZACIÓN MIOCÁRDICA</b>		
OPERACIONES SOBRE VASOS CARDÍACOS .....	36.....	K76
<b>VARICOCELE</b>		
VARICES ESCROTALES .....	456.4.....	K99
ESTERILIDAD MASCULINA POR VARICOCELE .....	606.....	Y10
EXCISIÓN DE VARICOCELE E HIDROCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO .....	63.1.....	Y86
<b>OTROS</b>		
ENF. CARDÍACA ISQUÉMICA CRÓNICA.....	414.8.....	K76
FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE SITIO NO ESPECIFICADO .....	451.9.....	K94
VENAS VARICOSAS DE EXTRE. INF. SIN MENCIÓN DE ÚLCERA O INFLAM. ....	454.9.....	K95
LIGADURA Y EXTIRPACIÓN DE VARICES V. DE MIEMBROS INFERIORES .....	38.59.....	K95
EXCISIÓN DE HEMORROIDES .....	49.46.....	K96

<b>DIAGNÓSTICO</b>	<b>CÓDIGO CIE-9MC</b>	<b>CÓDIGO CIAP</b>
<b>ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO</b>		
<b>AMIGDALITIS AGUDA</b>		
AMIGDALITIS AGUDA.....	463	R76
<b>ASMA</b>		
ASMA.....	493	R96
<b>BRONQUITIS AGUDA</b>		
BRONQUITIS AGUDA.....	466.0	R78
BRONQUITIS CRÓNICA OBSTRUCTIVA CON EXACERBACIÓN AGUDA.....	491.21	R79
<b>E.P.O.C.</b>		
BRONQUITIS NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI COMO CRÓNICA.....	490	R78
BRONQUITIS CRÓNICA.....	491	R79
ENFISEMA.....	492	R95
OBSTRUCCIONES CRÓNICAS VÍAS RESPIRATORIAS.....	496	R95
<b>GRIPE</b>		
GRIPE.....	487	R80
<b>INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA</b>		
NASOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMÚN).....	460	R74
FARINGITIS AGUDA.....	462	R74
INF. RESPIRATORIA VÍAS SUP. LOCALIZACIÓN MÚLTIPLE.....	465.8	R74
INFECCIÓN AGUDA DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES.....	465.9	R74
<b>NEUMONÍA</b>		
NEUMONÍA VÍRICA.....	480	R81
NEUMONÍAS BACTERIANAS.....	482	R81
NEUMONÍA POR OTRO ORGANISMO ESPECIFICADO (MICOPLASMA, CLAMYDIA).....	483	R81
NEUMONÍA NEUMOCÓCICA.....	481	R81
NEUMONÍA ORGANISMO SIN ESPECIFICAR.....	486	R81
<b>NEUMOTÓRAX</b>		
NEUMOTÓRAX.....	512	R99
NEUMOTÓRAX Y HEMOTÓRAX TRAUMÁTICOS.....	860	R99
ENPIEMA.....	510	R99
INSERCIÓN DE CATETER INTERCOSTAL PARA DRENAJE.....	34.04	
OTRA INCISIÓN DE PLEURA (TORACOTOMÍA...).....	34.09	
ESCARIFICACIÓN DE PLEURA.....	34.6	
<b>PLEURESÍAS</b>		
PLEURESÍA.....	511	R82
<b>SINUSITIS</b>		
SINUSITIS AGUDA.....	461	R75
SINUSITIS CRÓNICA.....	473	R75
<b>OTROS</b>		
LARINGITIS AGUDA.....	464.0	R77
TRAQUEITIS SIN MENCIÓN DE OBSTRUCCIÓN.....	464.10	R77
NEUMOTÓRAX ESPONTÁNEO.....	512.8	R99
EXTIRPACIÓN O DESTRUCCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE LARINGE (POLIPECTOMÍA).....	30.09	R86

<b>DIAGNÓSTICO</b>	<b>CÓDIGO CIE-9MC</b>	<b>CÓDIGO CIAP</b>
<b>ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO</b>		
<b>ABSCESO ANORRECTAL</b>		
ABSCESO DE LAS REGIONES ANAL Y RECTAL .....	566.....	D95
INCISIÓN DE ABCEO PERIANAL .....	49.01.....	D95
<b>APENDICITIS AGUDA</b>		
APENDICITIS AGUDA .....	540.....	D88
APENDICECTOMÍA.....	47.09.....	D88
OTRAS APENDICITIS (SUBAGUDA, CRÓNICA) .....	541.....	D88
<b>COLELITIASIS QUIRÚRGICA</b>		
CÁLCULO DE VESÍCULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA .....	574.0.....	D98
CÁLCULO VESÍCULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS.....	574.1.....	D98
CÁLCULO VESÍCULA BILIAR SIN COLECISTITIS SIN OBSTRUCCIÓN .....	574.20.....	D98
COLECISTECTOMÍA.....	51.22.....	D98
COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA .....	51.23.....	D98
<b>ENFERMEDADES PANCREÁTICAS</b>		
ENFERMEDADES PANCREÁTICAS .....	577.....	D99
EXTIRPACIÓN LOCAL O ELIMINACIÓN DE PANCREAS Y CONDUCTO PANCREÁTICO .....	52.2.....	
MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PANCREÁTICO .....	52.3.....	
DRENAJE INTERNO DE QUISTE Y PSEUDQUISTE PANCREÁTICO .....	52.4.....	
PANCREATECTOMÍA PARCIAL .....	52.5.....	
<b>FÍSTULA ANORRECTAL</b>		
FÍSTULA ANAL .....	565.1.....	D95
FISTULECTOMÍA ANAL .....	49.12.....	D95
<b>FISURA ANAL</b>		
FISURA ANAL .....	565.0.....	D95
OTRA EXCISIÓN LOCAL O DESTRUCCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO ANAL.....	49.39.....	D95
<b>GASTRITIS</b>		
GASTRITIS AGUDA .....	535.....	D87
<b>HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL</b>		
HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL (INESPECÍFICA) .....	578.....	D15
ÚLCERA GÁSTRICA AGUDA CON HEMORRAGIA.....	531.0.....	D86
ÚLC. GÁSTRICA CRÓNICA O NO ESPECÍF. CON HEMORRAGIA.....	531.4.....	D86
ÚLCERA DUODENAL AGUDA CON HEMORRAGIA .....	532.0.....	D85
ÚLC. DUODENAL CRÓNICA O NO ESPECIF. CON HEMORRAGIA .....	532.4.....	D85
GASTRITIS AGUDA CON HEMORRAGIA .....	535.01.....	D87
DIVERTICULOSIS DE COLON CON HEMORRAGIA .....	562.12.....	D92
ANGIODISPLASIA DE INTESTINO CON HEMORRAGIA .....	569.85.....	D99
CONTENIDO FECAL ANORMAL/INESPECÍFICO (SANGRE EN HECES) .....	792.1.....	D16
DIVERTICULOSIS DEL INTESTINO DELGADO CON HEMORRAGIA.....	562.02.....	D92
SÍNDROME DE LACERACIÓN-HEMORRÁGICA GASTROESOFÁGICA .....	530.7.....	D84
HEMORRAGIA ESOFÁGICA .....	530.82.....	D84
VARICES ESOFÁGICAS CON HEMORRAGIA .....	456.0.....	K99
VARICES ESOF. EN ENF. CLASIF. BAJO OTRO CONCEP. CON HEMORRAGIA .....	456.20.....	K99
<b>HEPATOPATÍA CRÓNICA Y CIRROSIS</b>		
HEPATITIS VIRAL B CON COMA HEPÁTICO, CRÓNICA SIN HEPATITIS DELTA .....	070.22.....	D72
HEPATITIS VIRAL B CON COMA HEPÁTICO, CRÓNICA CON HEPATITIS DELTA .....	070.23.....	D72
HEPATITIS VIRAL B SIN COMA HEPÁTICO, CRÓNICA SIN HEPATITIS DELTA.....	070.32.....	D72
HEPATITIS VIRAL B SIN COMA HEPÁTICO, CRÓNICA CON HEPATITIS DELTA .....	070.33.....	D72

<b>DIAGNÓSTICO</b>	<b>CÓDIGO CIE-9MC</b>	<b>CÓDIGO CIAP</b>
HEPATITIS C CRÓNICA CON COMA HEPÁTICO.....	.070.44.....	D72
HEPATITIS C CRÓNICA SIN MENCIÓN DE COMA HEPÁTICO .....	.070.54.....	D72
HIGADO ADIPOSO ALCOHÓLICO .....	.571.0.....	D97
HEPATITIS CRÓNICA .....	.571.4.....	D97
CIRROSIS HEPÁTICA NO ALCOHÓLICA .....	.571.5.....	D97
CIRROSIS BILIAR .....	.571.6.....	D97
CIRROSIS HEPÁTICA ALCOHÓLICA .....	.571.2.....	D97
HEPATITIS SIN ESPECIFICAR ETIOLOGÍA.....	.573.3.....	D97
<b>HERNIA INGUINAL O CRURAL</b>		
HERNIA INGUINAL.....	.550.....	D89
OTRA HERNIA ABDOMINAL GANGRENADA.....	.551.....	D91
OTRA HERNIA ABDOMINAL OBSTRUCTIVA SIN MENCIÓN DE GANGRENA .....	.552.....	D91
OTRA HERNIA ABDOMINAL SIN MENCIÓN DE OBSTR. NI GANGRENA.....	.553.....	D91
REPARACIÓN DE HERNIA.....	.53.....	
<b>ÚLCERA GASTRODUODENAL</b>		
ÚLCERA GÁSTRICA .....	.531.....	D86
ÚLCERA DUODENAL .....	.532.....	D85
ÚLCERA PÉPTICA, SITIO NO ESPECIFICADO .....	.533.....	D86
<b>OTROS</b>		
ABSCESO PERIAPICAL DENTAL CON SENO (FLEMÓN DENTAL).....	.522.7.....	D82
ALTERACIÓN DENTAL Y DE ESTRUCT. DE APOYO (ODONTALGÍA).....	.525.9.....	D19
DISPEPSIA Y OTRAS ALTER. ESPECIF. DEL FUNCIONA. DEL ESTÓMAGO .....	.536.8.....	D07
ENTERITIS REGIONAL SITIO NO ESPECIFICADO (ENFERMEDAD CROHN).....	.555.9.....	D94
ABSCESO DE LAS REGIONES ANAL Y RECTAL .....	.566.....	D95
HEMORRAGIA RECTAL Y ANAL .....	.569.3.....	D16
EXTRACCIÓN DENTAL .....	.23.09.....	D82
IMPLANTE DENTAL PROTÉSICO .....	.23.6.....	D19
COLONOSCOPIA.....	.45.23.....	D40
EXCISIÓN LOCAL O DESTRUCCIÓN DE LESIONES DE HUESO FACIAL .....	.76.2.....	L07
<b>ENFERMEDADES DEL APARATO GENITOURINARIO</b>		
<b>ALTERACIONES MENOPÁUSICAS Y POSTMENOPÁUSICAS</b>		
HEMORRAGIA PREMENOPÁUSICA.....	.627.0.....	X08
HEMORRAGIA POSTMENOPÁUSICA .....	.627.1.....	X12
ESTADOS MENOPAUSICOS O DEL CLIMATERIO FEMENINO .....	.627.2.....	X11
ESTADOS ASOCIADOS CON MENOPÁUSIA ARTIFICIAL .....	.627.4.....	X11
FALLO OVÁRICO POSTABLATIVO .....	.256.2.....	X11
OTROS FALLOS OVÁRICOS (MENOPÁUSIA PREMATURA) .....	.256.3.....	X11
ARTRITIS CLIMATÉRICA .....	.716.3.....	X11
<b>CISTITIS</b>		
CISTITIS AGUDA.....	.595.0.....	U71
<b>DISMENORREA</b>		
DISMENORREA .....	.625.3.....	X02
DISMENORREA PSICOGENA.....	.306.52.....	X02

<b>DIAGNÓSTICO</b>	<b>CÓDIGO CIE-9MC</b>	<b>CÓDIGO CIAP</b>
<b>HIDROCELE</b>		
HIDROCELE .....	603.....	Y86
EXCISIÓN DE HIDROCELE (DE TÚNICA VAGINAL) .....	61.2.....	Y86
EXCISIÓN DE HIDROCELE (DE CORDÓN ESPERMÁTICO) .....	63.1.....	Y86
<b>HIPERPLASIA BENIGNA PROSTÁTICA</b>		
HIPERPLASIA PROSTÁTICA.....	600.....	Y85
N. BENIGNA DE PRÓSTATA .....	222.2.....	Y79
OPERACIONES SOBRE PRÓSTATA Y VESÍCULAS SEMINALES.....	60.....	Y85
<b>LITIASIS RENAL</b>		
CÁLCULO DEL RIÑÓN .....	592.....	U95
LITOTRIZIA ONDAS CHOQUE EXTRACORP. DE RIÑÓN, URETER Y/O VEJIGA .....	98.51.....	U95
CÓLICO RENAL .....	788.0.....	U14
<b>ORQUIEPIDIDIMITIS</b>		
ORQUITIS Y EPIDIDIMITIS .....	604.....	Y74
INCISIÓN DE TESTÍCULO .....	62.0.....	Y74
ORQUIECTOMÍA UNILATERAL.....	62.3.....	Y74
ORQUIECTOMÍA BILATERAL .....	62.4.....	Y74
<b>PIELONEFRITIS AGUDA</b>		
PIELONEFRITIS AGUDA .....	590.1.....	U70
<b>PROSTATITIS BACTERIANA</b>		
INFLAMACIONES PROSTÁTICAS .....	601.....	Y73
<b>URETRITIS</b>		
URETRITIS NO GONOCÓCICAS.....	099.4.....	U72
URETRITIS, NO TRANSMITIDA SEXUALMENTE, Y SÍNDROME URETRAL .....	597.....	U72
<b>OTROS</b>		
INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS LOCALIZACIÓN NO ESPECIFICADA.....	599.0.....	U71
METORRAGÍA .....	626.6.....	X08
VASECTOMÍA .....	63.73.....	Y13
CIRCUNCISIÓN .....	64.0.....	Y80
EXCISIÓN O DESTRUCCIÓN DE LESIÓN DE ÚTERO (MIOMECTOMÍA).....	68.29.....	X78
HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL .....	68.4.....	X99
<b>ENFERMEDADES DEL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO</b>		
<b>AMENAZA DE PARTO PRETÉRMINO</b>		
AMENAZA DE ABORTO .....	640.03.....	W82
AMENAZA DE PARTO PREMATURO .....	644.....	W82
<b>OTROS</b>		
ABORTO ESPONTÁNEO NO COMPLICADO .....	634.90.....	W82
OTROS ABORTOS SIN COMPLICACIÓN .....	637.90.....	W82
VÓMITOS EN EMBARAZO .....	643.90.....	W05
ALTERACIÓN ÓSEA EN EMBARAZO/PARTO/PUERPERIO (LUMBOCIÁTICA).....	648.70.....	W75
AMNIOCÉNTESIS DIAGNÓSTICA .....	75.1.....	W27
CONTROL DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO .....	V23.9.....	W84

<b>DIAGNÓSTICO</b>	<b>CÓDIGO CIE-9MC</b>	<b>CÓDIGO CIAP</b>
<b>ENFERMEDADES DE LA PIEL</b>		
<b>CIRUGÍA MENOR CUTÁNEA</b>		
EXCIS. LOCAL O DESTR. LESIÓN O TEJIDO DE PIEL Y T. SUBCUT .....	86.3 .....	S99
EXTRACCIÓN DE UÑA, LECHO DE UÑA O PLIEGUE DE UÑA .....	86.23 .....	S94
BIOPSIA DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO .....	86.11 .....	S52
<b>DERMATITIS AGUDA</b>		
DERMATITIS, ECZEMA DE CONTACTO Y OTROS ECZEMAS .....	692 .....	S88
DERMATITIS POR SUSTANCIAS INGERIDAS .....	693 .....	S88
<b>SINUS O SENO PILONIDAL</b>		
QUISTE PILONIDAL .....	685 .....	S85
EXCISIÓN DE QUISTE O SENO PILONIDAL .....	86.21 .....	S85
<b>URTICARIA</b>		
PRURIGO .....	698.2 .....	S02
URTICARIA .....	708 .....	S98
EDEMA ANGIONEURÓTICO .....	995.1 .....	A92
REACCIÓN A SUEROS (URTICARIA POR SUERO) .....	999.5 .....	A87
<b>OTROS</b>		
CELULITIS/ABSCESO DE SITIO NO ESPECIFICADO .....	682.9 .....	S10
QUISTE SEBÁCEO .....	706.2 .....	S93
INCISIÓN CON DRENAJE DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO .....	86.04 .....	S10
<b>ENFERMEDADES DEL APARATO MUSCULOESQUELÉTICO</b>		
<b>ALTERACIONES MENISCALES</b>		
ANTIGUO DESGARRO MENISCO INTERNO .....	717.0 .....	L99
ALTERACIÓN DEL CUERNO ANTERIOR MENISCO MEDIAL .....	717.1 .....	L96
ALTERACIÓN DEL CUERNO POSTERIOR DEL MENISCO MEDIAL .....	717.2 .....	L96
OTRAS ALTERACIONES ESPECÍFICAS O NO, MENISCO MEDIAL .....	717.3 .....	L96
ALTERACIONES DEL MENISCO LATERAL .....	717.4 .....	L96
OTRA ALTERACIÓN MENISCO .....	717.5 .....	L96
<b>ARTROPATÍA GOTOSA AGUDA</b>		
ARTROPATÍA GOTOSA .....	274.0 .....	T92
<b>ARTROSIS</b>		
OSTEOARTROSIS GENERAL O LOCAL .....	715.90 .....	L91
<b>CAPSULITIS ADHESIVA</b>		
CAPSULITIS ADHESIVA HOMBRO .....	726.0 .....	L92
<b>CERVICALGIA</b>		
DESPLAZAMIENTO DISCO INTERVERTEBRAL CERVICAL SIN MIELOPATÍA .....	722.0 .....	L83
DEGENERACIÓN DISCO INTERVERTEBRAL CERVICAL .....	722.4 .....	L83
CERVICALGIA .....	723.1 .....	L01
SÍNDROME CERVICOBRAQUIAL (DIFUSO) .....	723.3 .....	L83
TORTÍCOLIS SIN ESPECIFICAR .....	723.5 .....	L99
<b>CONDROMALACIA DE RÓTULA</b>		
CONDROMALACIA RÓTULA .....	717.7 .....	L99
<b>ENFERMEDAD DE DUPUYTREN</b>		
CONTRACTURA DE FASCIA PALMAR .....	728.6 .....	L87
FASCIECTOMÍA DE MANO .....	82.35 .....	L87

<b>DIAGNÓSTICO</b>	<b>CÓDIGO CIE-9MC</b>	<b>CÓDIGO CIAP</b>
<b>ENFERMEDAD DEL MANGUITO DE LOS ROTADORES</b>		
TRAST. DE BOLSAS Y TENDONES DEL HOMBRO (SD. SUPRAESPINOSO) .....	726.10	L92
TENDINITIS CALCIFICACIÓN HOMBRO .....	726.11	L92
TENOSINOVITIS BICIPITAL .....	726.12	L92
OTRAS ALTERACIONES DE MANGUITO DE LOS ROTADORES BRAZO .....	726.19	L92
RUPTURA TOTAL MANGUITO ROTADORES ESPONTÁNEA .....	727.61	L92
ESGUINCES Y TORCEDURAS DE HOMBRO .....	.840	L79
<b>ENTESOPATÍAS DEL CODO</b>		
ENTESOPATÍA CODO SIN ESPECIFICAR .....	726.30	L87
EPICONDILITIS MEDIAL .....	726.31	L93
EPICONDILITIS LATERAL .....	726.32	L93
<b>ENTESOPATÍA DE RODILLA</b>		
ENTESOPATÍA RODILLA NO ESPECIFICADA .....	726.60	L87
TENDINITIS O BURSITIS DE PIE ANSERINO .....	726.61	L87
BURSITIS DE LIGAMENTO COLATERAL TIBIAL .....	726.62	L87
BURSITIS DE LIGAMENTO COLATERAL DEL PERONÉ .....	726.63	L87
TENDINITIS ROTULIANA .....	726.64	L87
BURSITIS PRERROTULIANA .....	726.65	L87
OTRAS BURSITIS DE RODILLA (INFRAROTULAR, SUBROTULAR...) .....	726.69	L87
<b>LUMBALGIA</b>		
LUMBAGO .....	724.2	L03
CIÁTICA .....	724.3	L86
<b>TRASTORNOS LIGAMENTOSOS DE LA RODILLA</b>		
ANTIGUA DISRUPCIÓN LIGAM COLATERAL LATERAL .....	717.81	L99
ANTIGUA DISRUPCIÓN LIGAM COLATERAL MEDIAL .....	717.82	L99
ANTIGUA DISRUPCIÓN LIGAM CRUZADO ANTERIOR .....	717.83	L99
ANTIGUA DISRUPCIÓN LIGAM CRUZADO POSTERIOR .....	717.84	L99
ANTIGUA DISRUPCIÓN OTROS LIGAMENTOS DE LA RODILLA .....	717.85	L99
OTROS TRASTORNOS DE LA RODILLA .....	717.89	L99
ESGUINCE/TORCEDURA DE LIGAMENTO DE RODILLA .....	.844	L78
<b>OTROS</b>		
OSTEOARTROSIS SIN ESPECIF. GENERAL O LOCAL-PIERNA (RODILLA) .....	715.96	L90
ARTROPATÍA NO ESPECIFICADA-PIERNA (ARTRITIS RODILLA) .....	716.96	L15
ARTROPATÍA NO ESPECIFICADA-TOBILLO Y PIE (ARTRITIS TOBILLO) .....	716.97	L16
DOLOR ARTICULAR-HOMBRO .....	719.41	L08
DOLOR ARTICULAR-PELVIS Y MUSLO (COXALGIA) .....	719.45	L13
DOLOR ARTICULAR-PIERNA (GONALGIA) .....	719.46	L15
DOLOR ARTICULAR-TOBILLO Y PIE .....	719.47	L16
DOLOR ARTICULAR-LOCALIZ. MÚLTIPLE (POLIARTRALGIA) .....	719.49	L20
ESPONDILOSIS CERVICAL SIN MIELOPATÍA .....	721.0	L83
DESPLAZAMIENTO DISCO INTERVERTEBRAL LUMBAR SIN MIELOPATÍA .....	722.10	L86
DESPLAZAMIENTO DISCO INTERVERTEBRAL NO ESPECIF. SIN MIELOPAT .....	722.2	L86
DOLOR DE ESPALDA (DORSALGIA) .....	724.5	L02
ENTESOPATÍA DE MUÑECA Y CARPO .....	726.4	L87
ENTESOPATÍA DE TOBILLO Y TARSO .....	726.70	L87
OTRAS ENTESOPATÍA PERIFÉRICAS (FALANGES MANO/PIE) .....	726.8	L87
ENTESOPATÍA, LUGAR NO LOCALIZADO .....	726.90	L87
ESPASMO MUSCULAR .....	728.85	L99

<b>DIAGNÓSTICO</b>	<b>CÓDIGO CIE-9MC</b>	<b>CÓDIGO CIAP</b>
MIALGIA Y MIOSITIS NO ESPECIFICADO (FIBROMIALGIA).....	729.1	L18
DOLOR EN EXTREMIDADES .....	729.5	L18
EXCISIÓN DE HALLUX-VALGUS .....	77.54	L98
ARTROSCOPIA DE RODILLA .....	80.26	L40
EXCISIÓN DE CARTÍLAGO SEMILUNAR DE RODILLA (MENISECTOMÍA) .....	80.6	L96
EXCISIÓN LOCAL O DESTRUCCIÓN DE LESIÓN ART. DE RODILLA .....	80.86	L96
<b>ENFERMEDADES CON ORIGEN EN EL PERIODO PERINATAL</b>		
CRECIMIENTO INTRAUTERINO RETARDADO .....	764.90	W84
<b>SÍNTOMAS, SIGNOS Y ESTADO MAL DEFINIDOS</b>		
SÍNCOPE Y COLAPSO .....	780.2	A06
PIREXIA DE ORIGEN DESCONOCIDO .....	780.6	A03
MALESTAR Y FATIGA.....	780.79	A04
AFONÍA.....	784.41	R23
EPISTAXIS .....	784.7	R06
DISNEA Y ALTERACIÓN RESPIRATORIAS (DIFICULTAD, INSUFICIENCIA) .....	786.09	R02
DOLOR TORÁCICO .....	786.50	A11
NÁUSEAS CON VÓMITOS .....	787.01	D10
VÓMITOS .....	787.03	D10
DOLOR ABDOMINAL.....	789.00	D01
<b>LESIONES Y ENVENENAMIENTOS</b>		
<b>CONTUSIÓN TORÁCICA</b>		
CONTUSIÓN DE PARED TORÁCICA.....	922.1	S16
FRACTURA CERRADA DE UNA COSTILLA O VARIAS .....	807.0	L76
FRACTURA ABIERTA DE UNA O VARIAS COSTILLAS.....	807.1	L76
<b>CONTUSIONES Y GOLPES EN EXTREMIDAD INFERIOR</b>		
CONTUSIÓN DE MUSLO .....	924.00	S16
CONTUSIÓN DE CADERA .....	924.01	S16
CONTUSIÓN DE PIERNA INFERIOR.....	924.10	S16
CONTUSIÓN DE RODILLA .....	924.11	S16
CONTUSIÓN DE PIE.....	924.20	S16
CONTUSIÓN DE DEDO DEL PIE.....	924.3	S16
<b>CONTUSIONES Y GOLPES DE EXTREMIDAD SUPERIOR</b>		
CONTUSIÓN DE LA REGIÓN DEL HOMBRO .....	923.00	S16
CONTUSIÓN DEL CODO .....	923.11	S16
CONTUSIÓN DE MANO(S) .....	923.20	S16
CONTUSIÓN DE MUÑECA .....	923.21	S16
CONTUSIÓN DE DEDO DE LA MANO .....	923.3	S16
<b>ESGUINCE DE TOBILLO</b>		
ESGUINCE/TORCEDURA DE TOBILLO .....	845.0	L77
ESGUINCE/TORCEDURA DE PIE .....	845.1	L79
<b>FRACTURA DE CLAVÍCULA</b>		
FRACTURA DE CLAVÍCULA .....	810	L76
RED. CERRADA DE FRACT. SIN FIJ. INT OTRO HUESO ESPECIFICADO .....	79.09	L76



<b>DIAGNÓSTICO</b>	<b>CÓDIGO CIE-9MC</b>	<b>CÓDIGO CIAP</b>
<b>FRACTURA DE COLLES</b>		
FRACTURA DE COLLES-CERRADA.....	813.41	L72
FRACTURA DE COLLES-ABIERTA.....	813.51	L72
REDUCCIÓN DE FRACTURA EN CÚBITO Y RADIO.....	79.02	L72
<b>FRACTURA DE ESCAFOIDES</b>		
FRACTURA DE NAVICULAR (ESCAFOIDES) DE MUÑECA-CERRADA .....	814.01	L74
FRACTURA DE NAVICULAR (ESCAFOIDES) DE MUÑECA-ABIERTA.....	814.11	L74
REDUCCIÓN DE FRACTURA EN CARPIANO Y METACARPIANO.....	79.03	L74
<b>FRACTURA DE FALANGES MANO</b>		
FRACTURA DE FALANGE(S) DE LA MANO.....	816	L74
REDUCCIÓN DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO .....	79.04	L74
<b>FRACTURA DE METACARPIANOS</b>		
FRACTURA DE HUESO(S) METACARPIANO(S) .....	815	L74
REDUCCIÓN DE FRACTURA EN CARPIANO Y METACARPIANO.....	79.03	L74
<b>FRACTURAS DEL PIE</b>		
FRACTURA DE HUESO(S) METATARSIANO(S) .....	825	L74
FRACTURA DE UNA O MÁS FALANGES DEL PIE .....	826	L74
REDUCCIÓN DE FRACTURA EN TARSIANO Y METATARSIANO .....	79.07	L74
REDUCCIÓN DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE .....	79.08	L74
<b>FRACTURAS DE TIBIA Y PERONÉ</b>		
FRACTURA DE TIBIA Y PERONÉ .....	823	L73
REDUCCIÓN DE FRACTURA EN TIBIA Y PERONÉ .....	79.06	L73
<b>FRACTURA DE TOBILLO</b>		
FRACTURA DE TOBILLO.....	824	L74
REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA EN TARSIANO Y METATARSIANO .....	79.07	L74
<b>HERIDA EN MANO</b>		
HERIDA ABIERTA DE MANO, SALVO DEDO .....	882	S18
HERIDA ABIERTA DE DEDO(S) MANO .....	883	S18
<b>LUXACIÓN DE HOMBRO</b>		
LUXACIÓN DE HOMBRO.....	831	L80
REDUCCIÓN DE LUXACIÓN DE HOMBRO .....	79.71	L80
<b>OTROS</b>		
FRACTURA DE RADIO-CERRADA.....	813.81	L72
ESGUINCE/TORCEDURA DE MUÑECA .....	842.00	L79
ESGUINCE/TORCEDURA INTERFALÁNGICA (ARTICULACIÓN) DE MANO .....	842.13	L79
ESGUINCE/TORCEDURA DEL CUELLO .....	847.0	L83
ESGUINCE Y TORCEDURA DE LOCALIZACIÓN NO ESPECIFICADA.....	848.9	L79
TRAUM. CRANEOENCEFÁLICO CERRADO (TCE).....	854.00	N79
HERIDAS (MÚLTIPLES) SIN COMPLICACIÓN .....	879.8	S18
HERIDA ABIERTA DE RODILLA/PIERNA/TOBILLO-SIN COMPLICACIÓN .....	891.0	S18
HERIDA ABIERTA DE PIE, SALVO DEDO(S) DE PIE-SIN COMPLICACIÓN .....	892.0	S18
CONTUSIÓN DE CARA, CUERO CABELLUDO Y CUELLO, SALVO OJO(S) .....	920	S16
CONTUSIÓN OCULAR.....	921.9	S16
CONTUSIÓN DE ESPALDA .....	922.31	S16
ALERGIA, SIN ESPECIFICAR.....	995.3	A92



Polígono de Landaben, calle E/F - 31012 PAMPLONA  
Tel. 848 42 37 36 - Fax 848 42 37 30  
[www.cfnavarra.es/insl](http://www.cfnavarra.es/insl)