

COBERTURA DEL SEGURO DE SALUD PARA TRABAJADORES INDEPENDIENTES – “ESSALUD INDEPENDIENTE”

Contenido

I. POBLACIÓN SANA.....	5
1. Recién nacido	5
2. Niña/o sano	6
3. Adolescente sano	6
4. Joven y Adulto sano	7
5. Adulto mayor sano	8
 II. CONDICIONES OBSTÉTRICAS Y GINECOLÓGICAS.....	 9
Condiciones Obstétricas.....	9
1. Aborto incompleto sin complicaciones	9
2. Aborto incompleto con complicaciones.....	9
3. Embarazo, parto y puerperio normal	12
4. Enfermedad del trofoblasto	13
5. Hiperemesis gravídica.....	14
6. Embarazo ectópico.....	15
7. Óbito fetal	16
8. Hemorragia de la segunda mitad del embarazo	18
9. Diabetes gestacional	19
10. Embarazo complicado por Polihidramnios	20
11. Desproporción fetopélvica.....	21
12. Gestación múltiple	22
13. Embarazo prolongado	23
14. Gestante mayor de 35 años	24
15. Infección Materna.....	25
16. Enfermedad hipertensiva del embarazo	32
17. Embarazo complicado por isoinmunización Rh (-)	33
18. Retraso en el crecimiento intrauterino / Oligohidramnios	34
19. Embarazo complicado por riesgo de hipoxia fetal	37
20. Gestación complicada con embolia.	38
21. Amenaza de Parto pretérmino, Parto pretérmino.	39
22. Embarazo complicado por Fracaso en la inducción del parto / Trabajo de parto prolongado / Distocia de presentación / Prolapso del cordón.....	40
23. Desgarro perineal grado III o IV/ Desgarro de cérvix	41
24. Hemorragia post parto	42
25. Retención de membranas/Placenta	43
26. Sepsis puerperal.....	44
27. Infección urinaria en gestantes	45
28. Puerperio complicado por infecciones y complicaciones venosas.....	46

Condiciones Ginecológicas.....	47
1. Distopia genital	47
2. Vulvovaginitis	48
3. Enfermedad inflamatoria pélvica.....	49
4. Enfermedades benignas de la mama	50
5. Menopausia	51
6. Hemorragia uterina postmenopáusica.....	52

III. CONDICIONES PEDIÁTRICAS.....53

Condiciones Neonatales	53
1. Neonato afectado por el parto	53
2. Neonato afectado por condiciones maternas	54
3. Neonato de bajo peso al nacer / prematuridad	55
4. Infecciones neonatales	57
5. Sepsis neonatal.....	61
6. Trastornos metabólicos: Hipoglicemia neonatal, Hipocalcemia, Hipomagnesemia.....	63
7. Ictericia neonatal no fisiológica.....	64
8. Asfixia del nacimiento	65
9. Dificultad respiratoria del recién nacido	67
10. Convulsiones neonatales	69
11. Hipotiroidismo congénito.....	70
12. Incompatibilidad Rh/ABO en el recién nacido	71
Condiciones que afectan al menor de 12 años	72
13. Hidrocefalia congénita	72
14. Enfermedades inmunoprevenibles (Inmunizaciones)	73
15. Paladar hendido	74
16. Displasia congénita de cadera.....	75

IV. CONDICIONES NEOPLÁSICAS.....76

1. Cáncer de cuello uterino / Displasia de cuello uterino	76
2. Miomatosis uterina.....	77
3. Cáncer de mama	78
4. Hipertrofia prostática.....	78
5. Neoplasia de colon.....	79
6. Neoplasia de estómago.....	80
7. Neoplasia de próstata.....	81
8. Tumores benignos lipomatosos	82

V. CONDICIONES TRANSMISIBLES82

1. Infección respiratoria aguda.....	82
2. Neumonía extrahospitalaria.....	84
3. Tuberculosis pulmonar	85
4. Tuberculosis extrapulmonar.....	86
5. Tuberculosis con complicaciones	88
6. Tuberculosis multidrogorresistente	89

7. Enfermedad diarreica	91
8. Parasitosis intestinal	92
9. Infección urinaria baja.....	93
10. Infección urinaria alta.....	94
11. Infección por VIH	95
12. Enfermedades de transmisión sexual.....	96
13. SIDA	97
14. Malaria	99
15. Bartonelosis.....	100
16. Dengue clásico.....	102
17. Dengue hemorrágico	102
18. Tripanosomiasis	103
19. Leishmaniasis	104
20. Peste	105
21. Fiebre amarilla.....	105
22. Rabia.....	106
23. Quiste hidatídico.....	107
24. Lepra.....	109
25. Infecciones cutáneas bacterianas	109
26. Infestaciones de piel y anexos.....	110
27. Micosis Cutánea	110
28. Absceso cutáneo/ Carbunco	111
29. Varicela.....	112
30. Brucelosis	113
31. Hepatitis viral	113
32. Conjuntivitis.....	115
33. Blefaritis, orzuelo y chalazion	115
34. Caries, pulpitis y gingivitis	116
35. Otras enfermedades virales.....	117
36. Otitis externa	118
37. Enfermedades inflamatorias de la próstata.....	118
 VI. CONDICIONES NO TRANSMISIBLES	119
Condiciones Mentales	119
1. Esquizofrenia.....	119
2. Ansiedad	120
3. Depresión.....	120
4. Alcoholismo	121
 Condiciones Crónicas	122
5. Asma bronquial	122
6. Hipertensión arterial	124
7. Diabetes Mellitus no complicada.....	124
8. Hipertiroidismo e Hipotiroidismo	126
9. Hiperlipidemias/Dislipidemias	127
10. Obesidad.....	128
11. Cataratas.....	129

12. Trastornos de la refracción.....	130
13. Glaucoma.....	130
14. Osteoporosis	131
15. Osteoartrosis	131
16. Artritis reumatoidea	132
17. Enfermedad de los discos vertebrales	134
18. Enfermedad de Parkinson.....	135
19. Epilepsia	136
20. Desnutrición.....	136
21. Anemia nutricional	137
22. Rinitis alérgica.....	138
23. Bronquitis crónica.....	138
24. Otras alteraciones dentales	139
25. Trastornos del esófago.....	139
26. Hernia inguinal	139
27. Hernia Umbilical.....	140
28. Otras enfermedades intestinales no infecciosas	141
29. Dermatitis y afecciones de la piel	141
30. Personas con riesgo potenciales para su salud y que requieren investigación y exámenes	143
Condiciones Agudas.....	143
31. Apendicitis aguda.....	143
32. Gastritis aguda y úlcera péptica sin complicación	144
33. Hemorragia digestiva aguda alta.....	145
34. Colelitiasis	146
35. Cuerpo extraño en aparato digestivo	147
36. Obstrucción intestinal	148
37. Síndrome de espalda dolorosa	149
38. Heridas, contusiones y traumatismos superficiales.....	152
39. Lesión de partes blandas de miembro superior y miembro inferior.....	154
40. Fractura de columna y pelvis	156
41. Fractura de extremidades	156
42. Traumatismos múltiples severos	160
43. Traumatismo intracraneal	162
44. Desorden vascular cerebral isquémico	164
45. Desorden vascular cerebral hemorrágico.....	165
46. Lesiones asociadas a violencia intrafamiliar	167
47. Litiasis urinaria	168
48. Intoxicación por órgano-fosforados.....	169
49. Cuerpo extraño en aparato respiratorio	171
50. Insuficiencia respiratoria.....	171
51. Quemaduras.....	172
52. Enfermedad isquémica del corazón	173
53. Crisis convulsiva, estado convulsivo	175
54. Fiebre de origen desconocido (FOD)	176
55. Signos y síntomas.....	177

COBERTURA DEL SEGURO DE SALUD PARA TRABAJADORES INDEPENDIENTES – ESSALUD INDEPENDIENTE: LISTA DE CONDICIONES ASEGURABLES

I. Población Sana

1. Recién nacido

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

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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
	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.
	I	99250	Historia perinatal y examen del recién nacido normal.	1	Todos los recién nacidos.
Tratamiento y seguimiento	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

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

Z00.1 Control de salud de rutina del niño

Z00.2 Examen durante el período de crecimiento rápido en la infancia

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

Z00.3 Examen del Estado de Desarrollo del Adolescente

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
----------------------	-------------------	------------	--------------------------	----------------------	---------------

Prevención	II	88141	Citopatología cervical o vaginal y tamizaje manual	1	Mujeres adolescentes con vida sexual activa
	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 sano

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
Z00.0 Examen médico general

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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 HIV-1 y HIV-2	1	Para población en riesgo
Seguimiento	I	99203	Consulta ambulatoria	1	

5. Adulto mayor sano

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

Z00.0 Examen médico general

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	I	D1120	Profilaxis dental y/o destartraje	2	
Diagnóstico	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

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

O20.0 Amenaza de Aborto

O03.4 Aborto espontáneo incompleto no complicado.

O06.4 Aborto incompleto no complicado.

Z35.1 Supervisión de embarazo con historia de aborto

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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
	I	99281	Consulta de emergencia	1	
Tratamiento	I	59812	Lgrado Uterino o Aspiración manual endouterina, AMEU	1	
	I	99221	Hospitalización primer día	1	
Seguimiento	I	99201	Consulta ambulatoria	1	

2. Aborto incompleto con complicaciones

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

O03.0 Aborto espontáneo incompleto complicado con infección genital y pelviana

O03.1 Aborto espontáneo incompleto, complicado por hemorragia excesiva o tardía.

O06.0 Aborto no especificado incompleto complicado con infección genital y pelviana
 O06.1 Aborto no especificado incompleto, complicado por hemorragia excesiva o tardía.
 O08.0 Infección Genital pelviana 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.

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
Tratamiento	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
	II – III	36489	Colocación de Catéter venoso central CVC	1	Ver nota 2
	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
	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			5	Ver nota 8
	II-III			2	Ver nota 2
	Incluye tratamiento o farmacológico según guía de práctica clínica vigente.	99293	UCI		
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	1	Ver nota 2, 8

			Medicina Interna		
Notas:					
1/ Casos con hemorragia moderada					
2/ Casos con hemorragia severa					
3/ Casos con infección leve					
4/ Casos con infección moderada					
5/ Casos que requieran histerectomía					
6/ Casos con anemia sintomática que no requieren histerectomía					
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

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.

Z35.4 Supervisión de embarazo con gran multiparidad

Z35.6 Supervisión de primigesta muy joven

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	

	I-II-III	85013	Hematocrito o Microhematocrito en capilar	2	Parto inminente en II y III nivel.
	I-II-III	99221	Hospitalización inicial	1	
	I-II-III	99231	Hospitalización subsiguiente	1	
	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

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.

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
Tratamiento	II – III	59812	Legrado Uterino	1	Esquemas alternativos de manejo
	II-III	59813	Aspiración Manual Endouterina (AMEU)	1	
	II-III	71010	Examen radiológico tórax	2	
	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		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 Gineco-Obstetricia	10	En tumores con alto riesgo de malignidad

5. Hiperemesis gravídica

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

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
Tratamiento	I-II-III	76700	Ecografía abdominal	1	
	II-III	76830	Ecografía transvaginal	1	
	II-III	80076	Perfil Hepático	2	
	I-II-III	81001	Examen de orina	2	Casos complicados
				5	Casos no complicados
	II-III	82803	Gases arteriales y Electrolitos	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			1	Casos no complicados
	II-III	85027	Hemograma	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			1	Casos no complicados
	III	99203	Consulta ambulatoria Medicina	3	Casos complicados
	I-II-III	99207	Consulta ambulatoria psicología	2	Casos complicados
	II			2	Casos no complicados
	III	99203	Consulta ambulatoria psiquiatría	6	Casos complicados
	I-II-III	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	I-II-III			4	Casos no complicados
	II-III	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	14	Casos complicados
	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

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

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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	

7. Óbito fetal

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

P95 Muerte fetal de causa no especificada

Z37.1 Nacido muerto único

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

Tipo de	Nivel de	Código	Descripción simplificada	Cobertura	Observaciones
---------	----------	--------	--------------------------	-----------	---------------

intervención	atención	CPT		por evento	
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	
	I-II-III	99281	Consulta emergencia	1	
Tratamiento	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	
	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			2	Casos con parto vaginal
	II-III	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	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

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.

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
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

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

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	II – 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

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
O40 Polihidramnios, Hidramnios

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
Tratamiento	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	
	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	

11. Desproporción fetopélvica

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

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	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

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

O30.0 Embarazo doble.
 O30.1 Embarazo triple.
 O30.2 Embarazo cuádruple.
 O30.8 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

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	Ecocardiografia fetal Doppler	2	
II-III		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

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

O48 Embarazo prolongado, post maduro, post término

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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
	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	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

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

Z35.5 Supervisión de primigesta añosa

Z35.8 Supervisión de otros embarazos de alto riesgo

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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
	II-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		
	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

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

Prestaciones a financiar. EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	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	
	II – III	36430	Transfusión de sangre o componentes	1	
Tratamiento	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	
	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

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

Prestaciones a financiar. EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	86689	Identificación de anticuerpos anti VIH 1-2 prueba confirmatoria	1	
	II – III	86361	Conteo absoluto de células T CD4	1	
	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	
	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		Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia	2	
	II-III	99203	Consulta Infectología	2	

15.3 Embarazo en mujeres infectadas con Sífilis

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

O98.1 Sífilis que complica el embarazo, parto y puerperio.

Prestaciones a financiar. EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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
	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	

15.4 Embarazo complicado por infección respiratoria: Neumonía

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

O99.5 Enfermedades del sistema respiratorio que complican el embarazo, el parto y el puerperio.

J18.9 Neumonía

Prestaciones a financiar. EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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	
	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

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

O98.0 Tuberculosis que complica el embarazo, parto y puerperio

Prestaciones a financiar. EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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
	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

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.

Prestaciones a financiar. EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	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	
	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	
	II-III	89050	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		Gram secreción cervical	1	
	II – III	87205	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

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

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	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	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
Diagnóstico	I- II – III	99281	Consulta emergencia	1	
	II – III	36489	Colocación de CVC	1	

Tratamiento	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		
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		
				4	Preeclampsia moderada	
	II – III	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	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 (-)

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

O36.0 Atención materna por isoinmunización rhesus

O36.1 Atención materna por otra isoinmunización

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
Tratamiento	II – III	36460	Transfusión 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		Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia	8	
	II-III	99203	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

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

P05 Retardo del crecimiento fetal y desnutrición fetal

P05.0 Bajo peso para la edad gestacional

P05.1 Pequeño para la edad gestacional

P05.2 Desnutrición fetal, sin mención de peso o talla bajos para la edad gestacional

P05.9 Retardo del crecimiento fetal no especificado

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
Tratamiento	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	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	89050	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	Urocultivo 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	
	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

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

O41.0 Oligohidramnios

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	II – III	99203	Riesgo quirúrgico	1	
	II – III	59870	Amnioinfusión Transabdominal	1	

	II – III	76827	Ecocardiografía fetal Doppler	1	Esquemas alternativos de manejo
	II – III	59409	Parto Vaginal	1	
	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

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

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	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	
	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

	II- III	59514	Cesárea	1	manejo
	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.

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.

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
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.

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
O60 Parto pretérmino

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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	Esquemas alternativos de manejo
	II – III	59409	Parto Vaginal	1	
	II – III	59514	Cesárea	1	
	II – III	99203	Riesgo quirúrgico	1	
	II – III	76830	Ecografía transvaginal	1	
	II – III	82731	Fibronectina	1	> 32 semanas de gestación
	II – III	89050	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

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

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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	

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

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 tardia.
- O72.3 Defecto de la coagulación postparto.
- O72.0 Hemorragia del tercer período del parto

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	5	

			subsecuentes		
			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

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.

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	II-III	86987	Pruebas cruzadas	2	
Tratamiento	II-III	36430	Transfusión de sangre o componentes sanguíneos	8	En atonía uterina
	II-III	36470	Embolización de arteria uterina: Oclusión o embolización transcáteter	4	En retención placentaria
	II-III	36470	Embolización de arteria uterina: Oclusión o embolización transcáteter	1	
	II-III	75894	Embolización arteria uterina	1	
	II-III	37616	Ligadura arteria grande - abdomen	1	En atonía uterina
	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	
	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

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

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	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
Diagnóstico	I-II-III	99281	Consulta emergencia	1	
Tratamiento	II-III	36430	Transfusión de sangre o componentes sanguíneos	4	
	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	

26. Sepsis puerperal

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
O85 Sepsis puerperal.

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	II-III	71010	Examen radiológico, tórax	1	
	II-III	72192	Tomografía Computada de Pelvis sin contraste	1	
	II-III	76700	Ultrasonido abdominal completo	1	
	II-III	76830	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	
	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	
	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	
	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	
	Tratamiento Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente.				
	I	15851	Retiro de puntos	1	En casos quirúrgicos
Seguimiento	I-II-III	99203	Consulta ambulatoria	2	

27. Infección urinaria en gestantes

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

O23 Infección de las vías genitourinarias en el embarazo

O23.0 Infección del riñón en el embarazo

O23.1 Infección de la vejiga urinaria en el embarazo

O23.2 Infección de la uretra en el embarazo

O23.3 Infección de otras partes de las vías urinarias en el embarazo

O23.4 Infección no especificada de las vías urinarias en el embarazo

O23.5 Infección genital en el embarazo

O23.9 Otras infecciones y las no especificadas 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.

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	Cistouretroroscopia	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	
	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	
	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	

28. Puerperio complicado por infecciones y complicaciones venosas

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

O86 Otras infecciones puerperales

O86.0 Infección de herida quirúrgica obstétrica

O86.1 Otras infecciones genitales consecutivas al parto

O86.2 Infección de las vías urinarias consecutiva al parto

O86.3 Otras infecciones de las vías genitourinarias 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

O91.0 Infecciones del pezón asociadas con el parto

O91.1 Absceso de la mama asociada con el parto

O91.2 Mastitis no purulenta asociadas con el parto

O87.0 Tromboflebitis superficial en el puerperio

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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

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 Enterocel vaginal

N81.6 Rectocele

N81.9 Prolapso genital femenino

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	Para casos de manejo quirúrgico
	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	86900	Grupo sanguíneo	1	
	II	86901	Factor Rh	1	
	I – II	87086	Urocultivo con recuento de colonias	1	
	II	88141	Citopatología Cervical	1	Para casos de manejo médico
	I	99203	Consulta ambulatoria	1	
	II	99203	Riesgo quirúrgico	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria de Gineco-Obstetricia	1	
Tratamiento	II	53445	Colocación de sonda foley Nº 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

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

N76.0 Vaginitis aguda

A54.0 Vulvovaginitis gonocócica aguda.

A56.0 Vulvovaginitis por Clamidia.

A59.0 Tricomoniasis urogenital.

B37.3 Candidiasis de la vulva y la vagina.

N76.2 Vulvitis aguda

N76.8 Otras inflamaciones especificadas de la vagina y de la vulva

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	II	87320	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.

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
N71.9 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 clamídias

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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	
	II	99203	Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia	2	
	I	99203	Consulta ambulatoria	1	

4. Enfermedades benignas de la mama

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.

N60.8 Otras displasias mamarias benignas.
 N60.9 Displasia mamaria benigna.
 N61 Transtornos inflamatorios de la mama.
 D24.0 Tumor benigno de la mama

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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
	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

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 N95.1 Estados menopáusicos y climatericos femeninos.
 N95.2 Vaginitis atrofica post menopáusica.
 N94.1 Dispareunia.

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
Tratamiento	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	
	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	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria de Gineco-obstetricia	2	
	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente.				
Seguimiento	I	99201	Consulta ambulatoria	1	

6. Hemorragia uterina postmenopáusica

Diagnósticos CIE – 10 comprendidos:

N95.0 Hemorragia postmenopáusica

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	I-II	99203	Consulta ambulatoria de Gineco-Obstetricia	1	
	II	85027	Hemograma automatizado	1	
	II	86997	Dosaje subunidad Beta HCG	1	
	II	86070	Pruebas Cruzadas	1	
	II	82947	Glucosa	1	
	II	84520	Urea	1	
	II	82565	Creatinina	1	

	II	81001	Examen de orina	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	86900	Grupo sanguíneo	1	
	II	86901	Factor Rh	1	
	II	86592	VDRL	1	
	II	76856	Ultrasonido pélvico	1	
	I-II	99281	Consulta emergencia	1	
	II	86703	VIH Elisa	1	
Tratamiento	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	1	
	II	99202	Riesgo quirúrgico	1	
	II	59812	Legrado Uterino	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria de Gineco-Obstetricia	1	
	II	71010	Radiografía de Tórax	1	
	II	58100	Toma de muestra endometrial (biopsia)	1	
	II	88366	Estudio anatomopatológico de biopsia quirúrgica	1	
	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente.				
Seguimiento	I	99202	Contrareferencia I nivel (consulta médica)	1	

III. Condiciones Pediátricas

Condiciones Neonatales

1. Neonato afectado por el parto

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

P78.2 Hematemesis y melena neonatales debidas a la deglución de sangre materna

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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
	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	Parálisis de Klumpke y Erb
	II-III	99203	Consulta ambulatoria Pediatría	1	Parálisis de Klumpke y Erb
	II-III	99203	Consulta ambulatoria Traumatología/ Traumatología Pediátrica	1	Parálisis de Klumpke y Erb
	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	

2. Neonato afectado por condiciones maternas

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.

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	II	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	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 Pediatría	1	
	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	
Tratamiento	II-III	82247	Bilirrubina total	1	
	II-III	82248	Bilirrubinas fraccionadas	1	
	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	
	I	99203	Consulta ambulatoria	1	

3. Neonato de bajo peso al nacer / prematuridad

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

P07.1 Bajo peso al nacer.

P07.2 Inmadurez extrema.

P07.3 Prematuridad.

P07.0 Peso extremadamente bajo al nacer.

P80 Hipotermia del recién nacido

P80.0 Síndrome de enfriamiento

P80.8 Otras hipotermias del recién nacido

P80.9 Hipotermia del recién nacido, no especificada

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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	
Tratamiento	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	
	III	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

Diagnósticos CIE – 10 comprendidos:

P39.1 Oftalmía neonatal

A54.3 Oftalmía neonatal debido a gonococo

A74.0 Conjuntivitis por clamidia

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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

Diagnósticos CIE – 10 comprendidos:

Z20.6 Contacto con y exposición al VIH

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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	
Tratamiento	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	

4.3 Sífilis congénita

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

A50.6 Sífilis congénita tardía, latente

A50.9 Sífilis congénita, sin otra especificación

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	

	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	Inmunoelectroforesis 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/ Infectología pediátrica	1	
	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/ 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

Diagnósticos CIE – 10 comprendidos:

P38 Onfalitis del recién nacido con o sin hemorragia leve.

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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

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

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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	
	III	87040	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

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

P70.4 Hipoglicemia neonatal.

P71.1 Hipocalcemia neonatal

P71.2 Hipomagnesemia neonatal.

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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

Diagnósticos CIE-10 comprendidos:

P55 Enfermedad hemolítica del feto y del recién nacido

P55.0 Incompatibilidad Rh del feto y del recién nacido

P55.1 Incompatibilidad ABO del feto y del recién nacido

P55.8 Otras enfermedades hemolíticas del feto y del recién nacido

P55.9 Enfermedad hemolítica del feto y del recién nacido, no especificada

P58 Ictericia neonatal debida a otras Hemólisis excesivas

P58.0 Ictericia neonatal debida a contusión

P58.1 Ictericia neonatal debida a hemorragia

P58.2 Ictericia neonatal debida a infección

P58.3 Ictericia neonatal debida a policitemia

P58.4 Ictericia neonatal debida a drogas o toxinas transmitidas por la madre o administradas al recién nacido

P58.5 Ictericia neonatal debida a deglución de sangre materna

P58.8 Ictericia neonatal debida a otras hemólisis excesivas especificadas

P58.9 Ictericia neonatal debida a hemólisis excesiva, sin otra especificación

P59 Ictericia neonatal por otras causas y por las no especificadas.

P59.0 Ictericia neonatal asociada con el parto antes de término

P59.1 Síndrome de bilis espesa

P59.2 Ictericia neonatal debida a otra lesión hepática especificada o no

P59.3 Ictericia neonatal por inhibidor de la leche materna

P59.8 Ictericia neonatal por otras causas especificadas

P59.9 Ictericia neonatal, no especificada

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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	
	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	
	I	99203	Consulta ambulatoria	1	
	II-III	99203	Consulta ambulatoria Neonatología/ Pediatría	2	

8. Asfixia del nacimiento

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

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	III	86901	Factor Rh	1	
Tratamiento	III	70450	Tomografía Computada de Cerebro sin contraste	2	
	III	70551	Resonancia Magnética Cerebral	1	
	III	71010	Examen radiológico, tórax	2	
	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 Enolasa Específica	1	
	III	83615	Dosaje DHL	1	
	III	84450	TGO	3	
	III	84460	TGP	3	
	III	84520	Urea	3	
	III	85027	Hemograma	3	
	III	86325	Inmunoelctroforesis	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	
	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

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

P23.0 Neumonía congénita debida a agente viral

P23.1 Neumonía congénita debida a Chlamydia

P23.2 Neumonía congénita debida a estafilococos

P23.3 Neumonía congénita debida a estreptococos del grupo B

P23.4 Neumonía congénita debida a Escherichia coli

P23.5 Neumonía congénita debida a Pseudomonas

P23.6 Neumonía congénita debida a otros agentes bacterianos

P23.8 Neumonía congénita debida a otros organismos

P23.9 Neumonía congénita, organismo no especificado

P24.0 Síndrome de aspiración meconial

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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	
Tratamiento	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	
	III	80076	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	
	III	86325	Inmunolectroforesis 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	
	III	94760	Pulsioximetría	5	
	III	95812	Electroncefalograma	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	

10. Convulsiones neonatales

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
P 90 Convulsiones del Recién nacido

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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	
	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 cognitivas	12	
	II-III	99203	Consulta ambulatoria Neurología	8	
	I	99203	Consulta ambulatoria	1	

11. Hipotiroidismo congénito

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
E03.1 Hipotiroidismo Congénito.

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	II – III	84510	Tirosina (T4)	2	
	II –III	99203	Consulta ambulatoria Pediatría	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 Pediatría/ neonatología	4	

12. Incompatibilidad Rh/ABO en el recién nacido

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.

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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 (luz ultravioleta)	1	
	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. Hidrocefalia congénita

Código CIE-10:

Q03 Hidrocéfalo congénito

Q03.0 Malformaciones del acueducto de Silvio

Q03.1 Atresia de los agujeros de Magendie y de Luschka

Q03.8 Otros hidrocéfalos congénitos

Q03.9 Hidrocéfalo congénito no especificado

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	
Diagnóstico	I-II-III	99281	Consulta de emergencia	1	
	III	99203	Consulta ambulatoria Pediatría	1	

	III	85027	Hemograma	1	
	III	82947	Glucosa cuantitativa en sangre	1	
	III	84520	Urea	1	
	III	82565	Creatinina	1	
	III	81001	Examen de orina	1	
	III	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	III	86900	Tipificación de sangre; ABO	1	
	III	86901	Tipificación de sangre; 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	Detección de anticuerpos para HIV-1 y HIV-2 por ELISA	1	
	III	71010	Radiografía de Tórax	1	
Tratamiento	III	61020	Punción ventricular	2	
	III	62201	Neuroendoscopia, intracraneal	1	
	III	62192	Creación de derivación Subaracnoideo/subduralperitoneal, -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	
	III	76506	Ecografía Cerebral	1	
	III	86325	Inmunolectroforesis 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.				
Seguimiento	III	99203	Consulta ambulatoria Neurocirugía	10	
	III	99203	Consulta ambulatoria Neurología	4	
	III	99203	Consulta ambulatoria Neuropsicología	1	
	III	99203	Consulta de medicina física y rehabilitación	4	
	III	97770	Desarrollo de habilidades cognitivas	12	
	III	99201	Consulta ambulatoria de pediatría	8	
	III	99203	Consulta Oftalmología	2	
	I	99203	Consulta ambulatoria	1	

14. Enfermedades inmunoprevenibles (Inmunizaciones)

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
 Z23.5 Necesidad de inmunización sólo contra el tétanos
 Z23.6 Necesidad de inmunización sólo contra la difteria
 Z23.7 Necesidad de inmunización sólo contra la tos ferina
 Z24.4 Necesidad de inmunización sólo contra el sarampión
 Z27.3 Necesidad de inmunización contra difteria-pertussis-tétanos y poliomiелitis [DPT + polio]

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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
	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 antiámaraílica	1	Aplica a niños de 1 año

15. Paladar hendido

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.

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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.				
	III	99203	Consulta ambulatoria Cirugía Plástica	2	
	III	99203	Medicina física y de Rehabilitación	4	
Seguimiento y Rehabilitación	III	99203	Consulta ambulatoria Otorrinolaringología	2	
	III	97009	Terapia del Lenguaje	12	
	III	99203	Consulta por Cirugía de cabeza y cuello	4	
	III	99207	Control de psicología	6	
	III	99255	Evaluación oral completa	4	
	I	99203	Consulta ambulatoria	1	

16. Displasia congénita de cadera

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

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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.				
	I	99203	Consulta ambulatoria	1	
Seguimiento y Rehabilitación	III	99203	Consulta ambulatoria de medicina física y rehabilitación	4	
	III	97799	Procedimiento de medicina física / rehabilitación	12	
	III	99203	Consulta ambulatoria Traumatología	10	
	III	99203	Consulta ambulatoria Traumatología	10	

IV. Condiciones Neoplásicas

1. Cáncer de cuello uterino / Displasia de cuello uterino

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

N 87.0 Displasia cervical leve

N 87.1 Displasia cervical moderada
 N 87.2 Displasia cervical severa, no clasificada en otra parte
 N 87.9 Displasia del cuello del útero, no especificada
 N 86 Erosión y ectropión del cuello del útero

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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

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

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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	
	II	99203	Consulta ambulatoria Gineco-Obstetricia	2	
	I	99203	Consulta ambulatoria	1	

3. Cáncer de mama

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
N63. Masa no especificada en la mama.
C50.9 Tumor maligno de mama

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
N40. Hiperplasia de la próstata.

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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 transrectal	1	
	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	
	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

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

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	II-III		Consulta Gastroenterología	2	
	II-III		Consulta Cirugía Oncológica o Cirugía General	1	
	II-III	45356	Fibrocolonoscopia derecha	1	
	II-III	45357	Fibrocolonoscopia izquierda	1	
	II-III	88366	Biopsia	1	
	II-III	88312	Estudio anatomopatológico de biopsia	1	
	II-III	85027	Hemograma	1	
	II-III	82270	Prueba de sangre oculta en heces	1	
	II-III	82947	Glucosa	1	
	II-III	84520	Urea	1	
	II-III	82565	Creatinina en sangre	1	
	II-III	81001	Examen de orina	1	
	II-III	80076	Perfil hepático	1	
	II-III	80063	Perfil coagulación básico	1	
	II-III	86592	VDRL	1	
	II-III	86703	Elisa para HIV	1	
	II-III	86900	Grupo sanguíneo	1	
	II-III	86901	Factor RH	1	
	II-III	82378	Marcadores tumorales CEA	1	
	II-III	93000	Electrocardiograma	1	
	II-III	71010	Radiografía de tórax frontal	1	
	II-III	74150	Tomografía abdomino-pélvica	1	
	II-III	76700	Ultrasonido abdominal completo	1	

6. Neoplasia de estómago

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

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

C61. Tumor maligno de la próstata

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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	

8. Tumores benignos lipomatosos

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

D17.0 Tumor benigno lipomatoso de piel y de tejido subcutáneo de cabeza, cara y cuello

D17.1 Tumor benigno lipomatoso de piel y de tejido subcutáneo del tronco

D17.2 Tumor benigno lipomatoso de piel y de tejido subcutáneo de miembros

D17.3 Tumor benigno lipomatoso de piel y de tejido subcutáneo de otros sitios y de los no especificados

D17.6 Tumor benigno lipomatoso del cordón espermático

D17.7 Tumor benigno lipomatoso de otros sitios especificados

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	I-II	99203	Consulta ambulatoria Cirugía General	1	
Tratamiento	II	11440	Escisión, otras lesiones benignas	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria	1	
	II	88366	Estudio anatomopatológico de biopsia quirúrgica	1	
	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente.				
Seguimiento	I	99203	Consulta ambulatoria Cirugía General	1	

V. Condiciones Transmisibles

1. Infección respiratoria aguda

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

- **IRA no complicada:**

J00 Rinofaringitis aguda [resfriado común]

J01 Sinusitis aguda

J01.0 Sinusitis maxilar aguda

J01.1 Sinusitis frontal aguda

J01.2 Sinusitis etmoidal aguda

J01.3 Sinusitis esfenoidal aguda

J01.4 Pansinusitis aguda

J01.8 Otras sinusitis agudas

J01.9 Sinusitis aguda, no especificada

J02.0 Faringitis estreptocócica

J02.8 Faringitis aguda debida a otros microorganismos especificados

J02.9 Faringitis aguda, no especificada

J06.0 Laringofaringitis aguda

J03.0 Amigdalitis estreptocócica

J03.8 Amigdalitis aguda debida a otros microorganismos especificados

J03.9 Amigdalitis aguda, no especificada

J04.0 Laringitis aguda

J04.1 Traqueítis aguda

J04.2 Laringotraqueítis aguda

J05.0 Laringitis obstructiva, aguda [crup]

J20.0 Bronquitis aguda debida a *Mycoplasma pneumoniae*

J20.1 Bronquitis aguda debida a *Haemophilus influenzae*

J20.2 Bronquitis aguda debida a estreptococos

J20.4 Bronquitis aguda debida a virus parainfluenza
 J20.5 Bronquitis aguda debida a virus sincitial respiratorio
 J20.6 Bronquitis aguda debida a rinovirus
 J20.8 Bronquitis aguda debida a otros microorganismos especificados
 J20.9 Bronquitis aguda, no especificada
 H65.0 Otitis media aguda serosa
 H65.1 Otra otitis media aguda, no supurativa
 H65.4 Otras otitis medias crónicas no supurativas
 H65.9 Otitis media no supurativa, sin otra especificación
 H66.0 Otitis media supurativa aguda
 H66.9 Otitis media, no especificada
 A37 Tos ferina [tos convulsiva]
 A37.0 Tos ferina debida a Bordetella pertussis
 A37.1 Tos ferina debida a Bordetella parapertussis
 A37.8 Tos ferina debida a otras especies de Bordetella
 A37.9 Tos ferina, no especificada

○ **IRA complicada:**

J05.0 Laringitis obstructiva, aguda [crup]
 J05.1 Epiglotitis aguda
 J21.0 Bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio
 J21.8 Bronquiolitis aguda debida a otros microorganismos especificados
 J21.9 Bronquiolitis aguda, no especificada
 J85.1 Absceso del pulmón con neumonía
 J90 Derrame pleural no clasificado en otra parte
 J10 Influenza debida a virus de la influenza identificado
 J10.0 Influenza con neumonía, debida a virus de la influenza identificado
 J10.1 Influenza con otras manifestaciones respiratorias, debida a virus de la influenza identificado
 J10.8 Influenza, con otras manifestaciones, debida a virus de la influenza identificado
 J11 Influenza debida a virus no identificado
 J11.0 Influenza con neumonía, virus no identificado
 J11.1 Influenza con otras manifestaciones respiratorias, virus no identificado
 J11.8 Influenza con otras manifestaciones, virus no identificado
 J86 Píotorax
 J86.0 Píotorax con fístula
 J86.9 Píotorax sin fístula

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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 / Medicina Interna	1	
	I	99201	Consulta ambulatoria	2	

2. Neumonía extrahospitalaria

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

- J12 Neumonía viral, no clasificada en otra parte
- J12.0 Neumonía debida a adenovirus
- J12.1 Neumonía debida a virus sincitial respiratorio
- J12.2 Neumonía debida a virus parainfluenza
- J12.8 Neumonía debida a otros virus
- J12.9 Neumonía viral, no especificada
- J13 Neumonía debida a Streptococcus pneumoniae
- J14 Neumonía debida a Haemophilus influenzae
- J15 Neumonía bacteriana, no clasificada en otra parte
- J15.0 Neumonía debida a Klebsiella pneumoniae
- J15.1 Neumonía debida a Pseudomonas
- J15.2 Neumonía debida a estafilococos
- J15.3 Neumonía debida a estreptococos del grupo B
- J15.4 Neumonía debida a otros estreptococos
- J15.5 Neumonía debida a Escherichia coli
- J15.6 Neumonía debida a otras bacterias aeróbicas gramnegativas
- J15.7 Neumonía debida a Mycoplasma pneumoniae
- J15.8 Otras neumonías bacterianas
- J15.9 Neumonía bacteriana
- J16 Neumonía debida a otros microorganismos infecciosos, no clasificados en otra parte
- J16.0 Neumonía debida a clamidias
- J16.8 Neumonía debida a otros microorganismos infecciosos especificados
- J18.0 Bronconeumonía
- J18.1 Neumonía lobar.
- J18.9 Neumonía.

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	II-III		Hospitalización UCI subsecuente	4	
	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	

3. Tuberculosis pulmonar

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.

Z03.0 Observación por sospecha de tuberculosis

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	Baciloscopía 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	
	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	
	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	

4. Tuberculosis extrapulmonar

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 Tuberculosis del Sistema nervioso
- A17.0 Meningitis tuberculosa
- A17.1 Tuberculoma meníngeo
- A17.8 Otras tuberculosis del sistema nervioso
- A17.9 Tuberculosis del sistema nervioso, no especificada
- A18 Tuberculosis de otros órganos
- A18.0 Tuberculosis de huesos y articulaciones
- A18.1 Tuberculosis del aparato genitourinario
- A18.2 Linfadenopatía periférica tuberculosa
- A18.3 Tuberculosis de los intestinos, el peritoneo y los ganglios mesentéricos
- A18.4 Tuberculosis de la piel y el tejido subcutáneo
- A18.5 Tuberculosis del ojo
- A18.6 Tuberculosis del oído
- A18.7 Tuberculosis de glándulas suprarrenales
- A18.8 Tuberculosis de otros órganos especificados
- A19 Tuberculosis miliar
- A19.0 Tuberculosis miliar aguda de un solo sitio especificado
- A19.1 Tuberculosis miliar aguda de sitios múltiples
- A19.2 Tuberculosis miliar aguda, no especificada
- A19.8 Otras tuberculosis miliares
- A19.9 Tuberculosis miliar, sin otra especificación
- I32.0 Pericarditis tuberculosa
- K67.3 Peritonitis tuberculosa

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	99203	Consulta Medicina	1	
	I-II-III	99281	Consulta emergencia	1	
	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	
	II-III	87115	Baciloscofia 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	71250	TAC de tórax	1	
	II-III	74150	TAC de Abdomen sin contraste	1	
	II-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	Inmunoelectroforesis 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	
Tratamiento	I-II	99209	Consulta Nutricional	1	
	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	
	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	
	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	

5. Tuberculosis con complicaciones

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

J47 Bronquiectasias
 J93 Neumotórax
 J93.0 Neumotórax espontáneo a presión
 J93.1 Otros tipos de neumotórax espontáneo
 J93.8 Otros neumotórax
 J93.9 Neumotórax, no especificado

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	Broncoscopía	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	
	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	

6. Tuberculosis multidrogorresistente

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 A15.8 Otras Tuberculosis respiratoria confirmadas bacteriológica e histológicamente

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	Baciloscopía 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 lateral	1	
Tratamiento	II	99210	Atención de servicio social	2	
	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	
	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	Baciloscopía BK	18	
	II	87190	Prueba de sensibilidad	2	
	II	99203	Consulta ambulatoria de	12	

			neumología		
	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	
	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente.				
Seguimiento	I	99201	Consulta ambulatoria	4	

7. Enfermedad diarreica

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

A00 Cólera
 A00.0 Cólera debido a *Vibrio cholerae* O1, biotipo cholerae
 A00.1 Cólera debido a *Vibrio cholerae* O1, biotipo El Tor
 A00.9 Cólera, no especificado
 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 Enteritis debida a *Salmonella*
 A03.0 Shigelosis debida a *Shigella dysenteriae*
 A03.9 Shigelosis de tipo no especificado
 A04.5 Enteritis debida a *Campylobacter*
 A06.0 Disentería amebiana aguda
 A06.2 Colitis amebiana no disintérica
 A07 Otras enfermedades intestinales debidas a protozoarios
 A07.0 Balantidiasis
 A07.1 Giardiasis [lamblisis]
 A07.2 Criptosporidiosis
 A07.3 Isosporiasis
 A07.8 Otras enfermedades intestinales especificadas debidas a protozoarios
 A07.9 Enfermedad intestinal debida a protozoarios, no especificada
 A08.0 Enteritis debida a rotavirus
 A08.2 Enteritis debida a 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.X Depleción del volumen
 R57.1 Choque hipovolémico
 P78.3 Diarrea neonatal no infecciosa
 A04.0 Infección debida a *Escherichia coli* enteropatógena

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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	
	I-II-III		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 / medicina interna	1	
	I-II	99203	Consulta ambulatoria	1	

8. Parasitosis intestinal

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

- B68.0 Teniasis debida a Taenia solium
- B68.1 Infección debida a Taenia saginata
- B68.9 Teniasis, no especificada
- B70 Difilobotriasis y esparganosis
- B70.0 Difilobotriasis intestinal

B70.1 Esparganosis
 B71.0 Himenolepiasis
 B71.9 Infección debida a cestodos, no especificada
 B76.0 Anquilostomiasis
 B76.1 Necatoriasis
 B76.9 Enfermedad debida a anquilostomas, no especificada
 B77.9 Ascariasis, no especificada
 B78.0 Estrongiloidiasis intestinal
 B79 Tricuriasis
 B80 Enterobiasis
 B82.0 Helmintiasis intestinal, sin otra especificación
 B82.9 Parasitosis intestinal, sin otra especificación
 B83.9 Helmintiasis, no especificada
 A07.1 Giardiasis [lamblisis]
 A07.0 Balantidiasis
 A06 Amebiasis
 A06.0 Disentería amebiana aguda
 A06.1 Amebiasis intestinal crónica
 A06.2 Colitis amebiana no disintérica
 A06.3 Ameboma intestinal
 A06.4 Absceso amebiano del hígado
 A06.5 Absceso amebiano del pulmón (J99.8*)
 A06.6 Absceso amebiano del cerebro (G07*)
 A06.7 Amebiasis cutánea
 A06.8 Infección amebiana de otras localizaciones
 A06.9 Amebiasis, no especificada
 B77.0 Ascariasis con complicaciones intestinales
 B77.8 Ascariasis con otras complicaciones

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	

9. Infección urinaria baja

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

N30.0 Cistitis aguda
 N30.8 Otras cistitis
 N30.9 Cistitis, no especificada
 N39.0 Infección de vías urinarias, sitio no especificado
 N34 Uretritis y síndrome uretral

N34.0 Absceso uretral
 N34.1 Uretritis no específica
 N34.2 Otras uretritis
 N34.3 Síndrome uretral, no especificado
 N30.1 Cistitis intersticial (crónica)

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	

10. Infección urinaria alta

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

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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	

Seguimiento	II-III	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II-III	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	6	
	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente.				
	II	99203	Consulta ambulatoria medicina	2	
	I	99203	Consulta ambulatoria	2	
	I-II	81001	Examen de orina	1	
	I-II	87086	Urocultivo	1	

11. Infección por VIH

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

Z21 Estado de infección asintomático por VIH.

B24 Enfermedad por VIH

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	Baciloscopía BK	2	
	II	86580	Prueba intradérmica para tuberculosis	1	
	I	99203	Consulta ambulatoria	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria de Medicina Interna	1	
Tratamiento	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	
	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	

12. Enfermedades de transmisión sexual

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

- A50 Sífilis congénita
- A50.0 Sífilis congénita precoz, sintomática
- A50.1 Sífilis congénita precoz, latente
- A50.2 Sífilis congénita precoz, sin otra especificación
- A50.3 Oculopatía sifilítica congénita tardía
- A50.4 Neurosífilis congénita tardía [neurosífilis juvenil]
- A50.5 Otras formas de sífilis congénita tardía, sintomática
- A50.6 Sífilis congénita tardía, latente
- A50.7 Sífilis congénita tardía, sin otra especificación
- A50.9 Sífilis congénita, sin otra especificación
- 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, sin otra especificación
- A54.0 Infección gonocócica del tracto genitourinario inferior sin absceso periuretral o de glándula accesoria
- A54.1 Infección gonocócica del tracto genitourinario inferior con absceso periuretral y de glándulas accesorias
- A54.2 Pelviperitonitis gonocócica y otras infecciones gonocócicas genitourinarias
- A54.6 Infección gonocócica del ano y del recto
- A54.9 Infección gonocócica, no especificada
- A55.X Linfogranuloma (venéreo) por clamidias
- A56.0 Infección del tracto genitourinario inferior debida a clamidias
- A56.1 Infección del pelviperitoneo y otros órganos genitourinarios debida a clamidias
- A56.2 Infecciones del tracto genitourinario debidas a clamidias, sin otra especificación
- A56.3 Infección del ano y del recto debida a clamidias
- A57.X Chancro blando

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	

13. SIDA

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 linfoide, 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 linfoide 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

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	

	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	
Tratamiento	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
	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
	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	

14. Malaria

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

B50.9 Paludismo debido a *P. falciparum*.

B51.9 Paludismo debido a *P. vivax* no complicado.

B54 Malaria.

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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 de 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 en capilar	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	

Tratamiento	II	31500	Intubación endotraqueal	1	
	II	36430	Transfusión de sangre o componentes	1	
	II	36450	Exanguinotransfusión	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	Aplica a casos de malaria severa
	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	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	

15. Bartonelosis

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

A44.0 Bartonelosis sistémica.

A44.1 Bartonelosis cutánea y mucocutánea.

A44.9 Bartonelosis.

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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
	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
	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	

16. Dengue clásico

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

A90 Fiebre del dengue (dengue clásico).

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	

17. Dengue hemorrágico

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

A91 Fiebre del dengue hemorrágico.

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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	

18. Tripanosomiasis

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.

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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 o 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	
	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	

19. Leishmaniasis

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

B55.1 Leishmaniasis cutánea.

B55.2 Leishmaniasis mucocutánea.

B55.9 Leishmaniasis.

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	Casos de L. Mucocutánea resistente
	II	87205	Gram o Giemsa para bacterias	1	
	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	
Tratamiento	II	80051	Electrolitos séricos	8	
	II	81001	Examen de orina	8	

	II	82565	Creatinina	8	
	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	

20. Peste

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: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	

21. Fiebre amarilla

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
A95.0 Fiebre amarilla selvática
A95.1 Fiebre amarilla urbana
A95.9 Fiebre amarilla

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	I	99201	Consulta ambulatoria	1	
	II	99285	Consulta de emergencia	1	
Tratamiento	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	
	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	

22. Rabia

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

A82.0 Rabia Selvática

A82.1 Rabia Urbana.

A82.9 Rabia

Z24.2 Necesidad de inmunización contra la rabia

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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	

23. Quiste hidatídico

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

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	Inmunoelectroforesis 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 quiste	1	Manejo alternativo para casos de quiste en pulmón
	II	32200	Neumonotomía; para drenaje percutáneo de absceso o quiste	1	
	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	99203	Consulta Cirugía	2	
	II		Consulta Medicina Interna	6	
	I		Consulta de seguimiento	1	

24. Lepra

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.

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	

25. Infecciones cutáneas bacterianas

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

L05.0 Quiste pilonidal con absceso

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
Tratamiento	I-II	99201	Consulta ambulatoria	1	
	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	

26. Infestaciones de piel y anexos

Diagnósticos CIE-10 comprendidos:

B86 Acarosis (escabiosis)

B85.0 Pediculosis

L01.1 Impetiginización de otras dermatosis

L05.9 Quiste pilonidal sin absceso

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	

27. Micosis Cutánea

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

B35.0 Tiña de la barba y del cuero cabelludo.

B35.2 Tiña de la mano

B35.3 Tiña del pie

B35.4 Tiña del cuerpo

B35.6 Tiña cruris

B36.0 Pitiriasis versicolor

B35.1 Tiña de las uñas

B35.8 Otras dermatofitosis

B36.1 Tiña negra

B36.2 Piedra blanca

B36.3 Piedra negra

B36.8 Otras micosis superficiales especificadas

B36.9 Micosis superficial, sin otra especificación

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	

28. Absceso cutáneo/ Carbunco

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 [ántrax]

A22.0 Carbunco cutáneo

A22.1 Carbunco pulmonar

A22.2 Carbunco gastrointestinal

A22.7 Carbunco septicémico

A22.8 Otras formas de carbunco

A22.9 Carbunco, no especificado

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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	

29. Varicela

Diagnósticos CIE-10 comprendidos:

B01 Varicela

B01.0 Meningitis debida a varicela (G02.0*)

B01.1 Encefalitis debida a varicela (G05.1*)

B01.2 Neumonía debida a varicela (J17.1*)

B01.8 Varicela con otras complicaciones

B01.9 Varicela sin complicaciones

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	

30. Brucelosis

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

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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

31. Hepatitis viral

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.

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrir financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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	
	II	82947	Glicemia	5	
	I	84450	TGO transaminasa glutámico oxalacética	1	
	I	84460	TGP transaminasa 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	

32. Conjuntivitis

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

A54.3 Conjuntivitis por gonococo.

B30.9 Conjuntivitis viral.

H10.0 Conjuntivitis mucopurulenta.

H10.9 Conjuntivitis.

H10.1 Conjuntivitis atópica aguda

H10.2 Otras conjuntivitis agudas

H10.5 Blefarconjuntivitis

H10.8 Otras conjuntivitis

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	

33. Blefaritis, orzuelo y chalazion

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

H00.0 Orzuelo y otras inflamaciones profundas del párpado.

H00.1 Chalazión

H01.0 Blefaritis

H01.1 Dermatitis no infecciosa del párpado

H01.8 Otras inflamaciones especificadas del párpado

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	

34. Caries, pulpitis y gingivitis

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
- K04.0 Pulpitis
- K04.1 Necrosis de la pulpa
- K04.2 Degeneración de la pulpa
- K04.3 Formación anormal de tejido duro en la pulpa
- K04.4 Periodontitis apical aguda originada en la pulpa
- K04.5 Periodontitis apical crónica
- K04.6 Absceso periapical con fístula
- K04.7 Absceso periapical sin fístula
- K04.8 Quiste radicular
- K04.9 Otras enfermedades y las no especificadas de la pulpa y del tejido periapical
- K05 Gingivitis y enfermedades periodontales
- K05.0 Gingivitis aguda
- K05.1 Gingivitis crónica
- K05.2 Periodontitis aguda
- K05.3 Periodontitis crónica
- K05.4 Periodontosis
- K05.5 Otras enfermedades periodontales
- K05.6 Enfermedad del periodonto, no especificada
- K12 Estomatitis y lesiones afines
- K12.0 Estomatitis aftosa recurrente
- K12.1 Otras formas de estomatitis
- K12.2 Celulitis y absceso de boca

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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
	I	D1351	Aplicación de sellante	4	De acuerdo a determinación de riesgo estomatológico
Tratamiento	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	

35. Otras enfermedades virales

Diagnósticos CIE – 10 comprendidos:

B05.4 Sarampión con complicaciones intestinales

B05.8 Sarampión con otras complicaciones

B05.9 Sarampión sin complicaciones

B06.9 Rubéola sin complicaciones

B34.4 Infección debida a Papovavirus, sin otra especificación

B26.0 Orquitis por parotiditis (N51.1*)

B26.9 Parotiditis, sin complicaciones

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	II	85027	Hemograma	1	
	I-II	99201	Consulta ambulatoria	1	
	I-II	99282	Consulta de emergencia	1	
Tratamiento	II	85027	Hemograma	1	
	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	2	

	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente.				
Seguimiento	I	99203	Consulta ambulatoria	2	

36. Otitis externa

Diagnósticos CIE – 10 comprendidos:

H60.5 Otitis externa aguda, no infecciosa

H60.8 Otras otitis externas

H60.9 Otitis externa, sin otra especificación

H61.2 Cerumen impactado

H62.0 Otitis externa en enfermedades bacterianas clasificadas en otra parte

H62.1 Otitis externa en enfermedades virales clasificadas en otra parte

H62.4 Otitis externa en otras enfermedades clasificadas en otra parte

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	I	99201	Consulta ambulatoria	1	
Tratamiento	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente.				
Seguimiento	I	99402	Consejería en medicina preventiva	1	

37. Enfermedades inflamatorias de la próstata

Diagnósticos CIE – 10 comprendidos:

N41.0 Prostatitis aguda

N41.2 Absceso de la próstata

N41.3 Prostatocistitis

N41.8 Otras enfermedades inflamatorias de la próstata

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	II	99203	Consulta ambulatoria Urología	1	
	II	85027	Hemograma automatizado	1	
	II	82947	Glucosa	1	
	II	84520	Urea	1	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	81001	Examen de orina	1	
	II	87086	Urocultivo con recuento de colonias	1	
	II	84153	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	
	II	86592	VDRL	1	
	II	86703	VIH Elisa	1	
	II	76872	Ecografía transrectal (Ginecológica-Prostática)	1	
Tratamiento	II	99203	Consulta ambulatoria Urología	2	
	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente.				

VI. Condiciones No Transmisibles

Condiciones Mentales

1. Esquizofrenia

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

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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
	III	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 ó a casos refractarios
	II	85027	Hemograma	1	
	II	93040	Electrocardiograma	1	Aplica a casos con síntomas agudos ó a casos refractarios
	II	95812	Electroencefalograma	1	Aplica a casos refractarios
	II	99203	Consulta ambulatoria Psiquiatría	1	
	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

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

F41.9 Trastorno de ansiedad.

F41.1 Trastorno de ansiedad generalizada.

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	II-III	84510	Tirosina (T4)	1	
	II	85027	Hemograma	1	
	I	99203	Consulta ambulatoria	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria Psiquiatría	1	Aplica a crisis de pánico
	II	99203	Consulta ambulatoria Medicina	1	
	II	99203	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

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

F32.0 Episodio depresivo leve

F32.1 Episodio depresivo moderado

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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
	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	
	II	99203	Consulta ambulatoria Psiquiatría	1	Casos moderados
	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	
	I	99207	Sesiones de psicoterapia: Control de Psicología	12	Casos leves y moderados

4. Alcoholismo

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

F10.9 Trastorno mental del comportamiento debido al uso de alcohol.

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	I-II	99281	Consulta de emergencia	1	
Tratamiento	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	
	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

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
J45.0 Asma predominantemente alérgica.

J45.9 Asma no especificada, Crisis Asmática

J46. Estado asmático.

J44.8 Otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas especificadas

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	I – II – III	94760	Oximetría no invasiva	1	
	I	99201	Consulta ambulatoria	1	
	I-II-III	99281	Consulta emergencia	1	
	II-III	99203	Consulta ambulatoria Pediatría/ Medicina Interna/ Neumología	1	
	II – III	71010	Examen radiológico, tórax; vista única, frontal.	1	
Tratamiento	II	94010	Espirometría c/s ventilación voluntaria máxima	1	
	II – III	94760	Oximetría no invasiva	1	
	II - III	99203	Consulta ambulatoria Pediatría/ Medicina Interna/ Neumología	2	
	I – II - III	94640	Tratamiento por inhalación con o sin presión	24	
	II-III	85027	Hemograma	1	
	II-III	82803	Gases Arteriales	6	
	II	80051	Electrolitos séricos	6	
	II	99285	Consulta de emergencia	1	
	II-III	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II-III	99293	UCI	5	Casos de estado asmático
	II-III	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	6	
	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente				
	II	71010	Examen radiológico, tórax; vista única frontal.	1	
	II	94010	Espirometría con o sin ventilación voluntaria máxima	2	
Seguimiento	II-III	99203	Consulta ambulatoria	1	
	I	99201	Consulta ambulatoria	4	

6. Hipertensión arterial

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
I10 Hipertensión esencial primaria

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:

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	82565	Creatinina en sangre	1	
	I	82947	Glucosa cuantitativa en sangre	1	
	I	85013	Hematocrito	1	
	II	80051	Electrolitos séricos	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria Medicina Interna o Cardiología	1	
	I	99281	Consulta ambulatoria de emergencia	1	
Tratamiento	II	71020	Examen radiológico, tórax	1	
	II	76775	Ultrasonido retroperitoneal	1	
	II	80051	Electrolitos séricos	2	
	II	80061	Perfil lipídico	1	
	II	81001	Examen de orina	1	
	II	82044	Proteinuria cualitativa en orina	1	
	II	82310	Calcio sérico	1	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	82947	Glicemia	1	
	II	84100	Fósforo en sangre	1	
	II	84520	Urea	1	
	II	84550	Acido Úrico	1	
	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

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

E11.9 Diabetes mellitus no insulino dependiente, no complicada.

E14.9 Diabetes mellitus no complicada

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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, una extremidad	1	
	I-II	97802	Terapia de nutrición médica	1	
	I-II	99203	Consulta ambulatoria Medicina	2	

			Interna		
	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

Diagnósticos 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

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	II-III	99203	Consulta ambulatoria	1	
Tratamiento	II	99203	Consulta ambulatoria Endocrinología	3	
	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				
Seguimiento	II	99203	Consulta ambulatoria Endocrinología/Medicina Interna	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria Cardiología	1	
	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

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

E78.0 Hipercolesterolemia pura
 E78.1 Hipergliceridemia pura
 E78.2 Hiperlipidemia mixta
 E78.5 Hiperlipidemia no especificada

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	II	80061	Perfil lipídico	1	
	I	99203	Consulta ambulatoria	1	
Tratamiento	I-II	71010	Examen radiológico, tórax; vista única, frontal	1	
	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 estimulante (TSH)	1	
	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

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
 E66.0 Obesidad debida a exceso de calorías.
 Z71.3 Consulta para la instrucción y vigilancia de la dieta.

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

H25.0 Catarata senil incipiente.

H25.1 Catarata senil nuclear.

H25.2 Catarata senil tipo Morgagnian.

H25.9 Catarata senil.

H25.8 Otras cataratas seniles

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
Tratamiento	II-III	66833	Extracción extracapsular con implante de lente intraocular	1	
	II-III	66821	Cirugía láser para escisión de catarata	1	
	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

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

H52.0 Hipermetropía

H52.1 Miopía

H52.4 Presbicia

H52.7 Trastorno de la refracción

H52.2 Astigmatismo

H52.6 Otros trastornos de la refracción

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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

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

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirán financieramente las siguientes intervenciones:

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

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

M81.0 Osteoporosis post menopáusica sin fractura patológica.

M81.8 Osteoporosis senil.

M81.9 Osteoporosis.

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

M15.0 Osteoartrosis 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

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnostico	I – II	73110	Radiografía de muñeca, 3 vistas	1	
	I-II	73510	Radiografía cadera, completo, dos vistas	1	
	II	72010	Radiografía columna vertebral completa A-P y lateral	1	
	I-II	73560	Examen radiológico de rodilla	1	
	II	85651	Velocidad de Sedimentación Globular	1	
	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

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 reumatoides especificadas.
M06.9 Otras artritis reumatoides no especificadas.

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	II	73560	Examen radiológico de rodilla	1	
	II	73130	Examen radiológico de mano	1	
	II	85007	Hemograma	1	
	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	
	II	86255	Perfil reumatoideo	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	
	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

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

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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	

18. Enfermedad de Parkinson

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 Postencefalítico

G21.8 Otros Tipos de Parkinsonismo Secundario

G21.9 Parkinsonismo Secundario, No Especificado

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	

19. Epilepsia

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.

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	

20. Desnutrición

Diagnósticos CIE – 10 comprendidos:

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

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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
II-III		81001	Examen de orina	1	
II-III		87040	Hemocultivo	1	
II-III		87086	Urocultivo	1	
II-III		87045	Coprocultivo	1	
II-III		99221	Cuidados Hospitalarios iniciales	1	
II-III		99231	Cuidados Hospitalarios subsecuentes	9	
II-III		82565	Creatinina	1	
II-III		85027	Hemograma	2	
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	

21. Anemia nutricional

Diagnóstico CIE-10 comprendido:

D50.0 Anemia por deficiencia de hierro secundaria a pérdida de sangre (crónica)

D50.9 Anemia por deficiencia de hierro sin otra especificación

D51.0 Anemia por deficiencia de vitamina B12 debida a deficiencia del factor intrínseco

- D51.1 Anemia por deficiencia de vitamina B12 debida a mala absorción selectiva de vitamina B12 con proteinuria
D53.2 Anemia escorbútica
D53.8 Otras anemias nutricionales especificadas

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	I	85018	Dosaje de hemoglobina	1	
	I	85013	Hematocrito o Microhematocrito en capilar	3	Casos de anemia con parasitosis
	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	
	I	85013	Hematocrito o Microhematocrito en capilar	3	
	I	99402	Consejería en medicina preventiva	6	

22. Rinitis alérgica

Diagnóstico CIE-10 comprendido:

- J30.0 Rinitis vasomotora
J30.1 Rinitis alérgica debida al polen
J30.2 Otra rinitis alérgica estacional
J30.3 Otras rinitis alérgicas
J30.4 Rinitis alérgica, no especificada

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	I	99201	Consulta ambulatoria	1	
Tratamiento	I-II	99201	Consulta ambulatoria	1	
	II	70210	Senos paranasales, completo, menos de tres vistas	1	
	II	82785	Gammaglobulina; IgE	1	
	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente.				
Seguimiento	I	99401	Consejería en medicina preventiva	1	

23. Bronquitis crónica

Diagnósticos CIE – 10 comprendidos:

- J41.0 Bronquitis crónica simple
J41.1 Bronquitis crónica mucopurulenta
J41.8 Bronquitis crónica mixta simple y mucopurulenta

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	I	99201	Consulta ambulatoria	1	
Tratamiento	I-II	99201	Consulta ambulatoria	1	
	I	71020	Examen radiológico, tórax, dos incidencias, frontal y lateral	1	
	I	85027	Hemograma completo automatizado	1	
	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente.				
Seguimiento	I	99201	Consulta ambulatoria	1	

24. Otras alteraciones dentales

Diagnósticos CIE – 10 comprendidos:

K00.6 Alteraciones en la erupción dentaria

K06.2 Lesiones de la encía y de la zona edéntula asociadas con traumatismo

Z01.2 Examen odontológico

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	I	D0120	Evaluación oral periódica	1	
Tratamiento	I	D0150	Evaluación oral completa	1	
	1	D1110	Profilaxis dental	1	
	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente.				
Seguimiento	1	D0120	Evaluación oral periódica	1	

25. Trastornos del esófago

Diagnósticos CIE – 10 comprendidos:

K20 Esofagitis

K21.0 Enfermedad del reflujo gastroesofágico con esofagitis

K21.9 Enfermedad del reflujo gastroesofágico sin esofagitis

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	II	99203	Consulta ambulatoria Gastroenterología	1	
	II	86677	ELISA Helicobacter Pylori	1	
Tratamiento	II	43239	Endoscopia gastrointestinal alta.	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria Gastroenterología	1	
	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente.				
Seguimiento	I	99201	Consulta ambulatoria	1	

26. Hernia inguinal

Diagnósticos CIE – 10 comprendidos:

K40.2 Hernia inguinal bilateral, sin obstrucción ni gangrena

K40.9 Hernia inguinal unilateral o no especificada, sin obstrucción ni gangrena

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	II	99203	Consulta ambulatoria Cirugía General	1	
	II	85027	Hemograma automatizado	1	
	II	82947	Glicemia	1	
	II	84520	Urea	1	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	81001	Examen de orina	1	
	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	86900	Grupo Sanguíneo	1	
	II	86901	Factor Rh	1	
	II	86703	VIH Elisa	1	
	II	71010	Examen radiológico, tórax; vista única, frontal.	1	
	II	99202	Riesgo quirúrgico	1	
	II	86592	VDRL	1	
	II	86706	Detección de anticuerpos para antígeno de superficie de Hepatitis B (HBs-Ag)	1	
Tratamiento	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	2	
	II	49507	Corrección de hernia inguinal, 5 años de edad o mayor; incarceration o estrangulada.	1	
	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente				
Seguimiento	II	99203	Consulta ambulatoria Cirugía General	2	

27. Hernia Umbilical

Diagnósticos CIE – 10 comprendidos:

K42.9 Hernia umbilical sin obstrucción ni gangrena

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	II	99203	Consulta ambulatoria Cirugía General	1	
	II	85027	Hemograma automatizado	1	
	II	82947	Glicemia	1	
	II	84520	Urea	1	
	II	82565	Creatinina	1	
	II	81001	Examen de orina	1	

	II	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II	86900	Grupo Sanguíneo	1	
	II	86901	Factor Rh	1	
	II	86703	VIH Elisa	1	
	II	71010	Examen radiológico, tórax; vista única, frontal.	1	
	II	99202	Riesgo quirúrgico	1	
	II	86592	VDRL	1	
	II	86706	Detección de anticuerpos para antígeno de superficie de Hepatitis B (HBs-Ag)	1	
Tratamiento	II	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	1	
	II	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	2	
	II	49587	Corrección de hernia umbilical, 5 años de edad o mayor; incarcerada o estrangulada.	1	
	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente				
Seguimiento	II	99203	Consulta ambulatoria Cirugía General	2	

28. Otras enfermedades intestinales no infecciosas

Diagnósticos CIE – 10 comprendidos:

K52.1 Colitis y gastroenteritis tóxicas

K52.8 Otras colitis y gastroenteritis no infecciosas especificadas

K58.0 Síndrome del colon irritable con diarrea

K58.9 Síndrome del colon irritable sin diarrea

K59.1 Diarrea funcional

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	I	99203	Consulta ambulatoria	1	
	II	99203	Consulta ambulatoria Gastroenterología	1	
	I	85007	Hemograma, examen microscópico con recuento diferencial de leucocitos	1	
	I	87177	Detección de parásitos y huevos, identificación en extendido directo, por concentración	1	
	I	82272	Sangre oculta en heces; 1 determinacion	1	
	II	86768	Detección de anticuerpos para Salmonella	1	
Tratamiento	II	99201	Consulta ambulatoria Gastroenterología	1	
	II	99221	Cuidados hospitalarios	1	En caso de deshidratación
	I	85007	Hemograma, examen microscópico con recuento diferencial de leucocitos	1	
	I	87177	Detección de parásitos y huevos, identificación en extendido directo, por concentración	3	
	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente				
Seguimiento	I	99201	Consulta ambulatoria	1	

29. Dermatitis y afecciones de la piel

Diagnósticos CIE – 10 comprendidos:

- L20.8 Otras dermatitis atópicas
- L20.9 Dermatitis atópica, no especificada
- L21.1 Dermatitis seborreica infantil
- L23.0 Dermatitis alérgica de contacto debida a metales
- L23.1 Dermatitis alérgica de contacto debida a adhesivos
- L23.2 Dermatitis alérgica de contacto debida a cosméticos
- L23.3 Dermatitis alérgica de contacto debida a drogas en contacto con la piel
- L23.4 Dermatitis alérgica de contacto debida a colorantes
- L23.5 Dermatitis alérgica de contacto debida a otros productos químicos
- L23.6 Dermatitis alérgica de contacto debida a alimentos en contacto con la piel
- L23.7 Dermatitis alérgica de contacto debida a plantas, excepto las alimenticias
- L23.8 Dermatitis alérgica de contacto debida a otros agentes
- L23.9 Dermatitis alérgica de contacto, de causa no especificada
- L24.0 Dermatitis de contacto por irritantes, debida a detergentes
- L24.1 Dermatitis de contacto por irritantes, debida a aceites y grasas
- L24.2 Dermatitis de contacto por irritantes, debida a disolventes
- L24.3 Dermatitis de contacto por irritantes, debida a cosméticos
- L24.4 Dermatitis de contacto por irritantes, debida a drogas en contacto con la piel
- L24.5 Dermatitis de contacto por irritantes, debida a otros productos químicos
- L24.6 Dermatitis de contacto por irritantes, debida a alimentos en contacto con la piel
- L24.7 Dermatitis de contacto por irritantes, debida a plantas, excepto las alimenticias
- L24.8 Dermatitis de contacto por irritantes, debida a otros agentes
- L24.9 Dermatitis de contacto por irritantes, de causa no especificada
- L26 Dermatitis exfoliativa
- L27.0 Erupción cutánea generalizada debida a drogas y medicamentos
- L27.1 Erupción cutánea localizada debida a drogas y medicamentos
- L27.2 Dermatitis debida a ingestión de alimentos
- L27.8 Dermatitis debida a otras sustancias ingeridas
- L27.9 Dermatitis debida a sustancias ingeridas no especificadas
- L29.0 Prurito anal
- L29.1 Prurito escrotal
- L29.2 Prurito vulvar
- L29.3 Prurito anogenital, no especificado
- L29.8 Otros pruritos
- L29.9 Prurito, no especificado
- L30.2 Autosensibilización cutánea
- L30.3 Dermatitis infecciosa
- L30.4 Eritema intertrigo
- L30.5 Pitiriasis alba
- L30.8 Otras dermatitis especificadas
- L50.0 Urticaria alérgica
- L55.0 Quemadura solar de primer grado

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	I	99201	Consulta ambulatoria	1	
Tratamiento	II	99281	Consulta de emergencia	1	En menores de 12 años
	II	99203	Consulta ambulatoria de Dermatología	1	
	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica vigente.				
Seguimiento	II	99203	Consulta ambulatoria de Dermatología	2	

30. Personas con riesgo potenciales para su salud y que requieren investigación y exámenes

Diagnósticos CIE – 10 comprendidos:

- Z01.3 Examen de la presión sanguínea
- Z01.4 Examen ginecológico (general) (de rutina)
- Z02.6 Examen para fines de Seguros
- Z82.0 Historia familiar de epilepsia y otras enfermedades del sistema nervioso
- Z82.1 Historia familiar de ceguera o pérdida de la visión
- Z82.2 Historia familiar de sordera o pérdida de la audición
- Z82.4 Historia familiar de enfermedad isquémica del corazón y otras enfermedades del sistema circulatorio
- Z82.5 Historia familiar de asma y de otras enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores
- Z82.6 Historia familiar de artritis y otras enfermedades del sistema osteomuscular y tejido conjuntivo
- Z82.7 Historia familiar de malformaciones congénitas, deformidades y otras anomalías cromosómicas
- Z82.8 Historia familiar de otras discapacidades y enfermedades crónicas incapacitantes no clasificadas en otra parte
- Z83.0 Historia familiar de infección por el virus de la inmunodeficiencia humana [VIH]
- Z83.1 Historia familiar de otras enfermedades infecciosas y parasitarias
- Z83.2 Historia familiar de enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y de ciertos trastornos del mecanismo inmunológico
- Z83.3 Historia familiar de diabetes mellitus
- Z83.4 Historia familiar de otras enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas
- Z83.5 Historia familiar de trastornos de los ojos y de los oídos
- Z83.6 Historia familiar de enfermedades del sistema respiratorio
- Z83.7 Historia familiar de enfermedades del sistema digestivo
- Z11.3 Examen de pesquisa especial para infecciones de transmisión predominantemente sexual
- Z11.4 Examen de pesquisa especial para el virus de la inmunodeficiencia humana [VIH]
- Z11.5 Examen de pesquisa especial para otras enfermedades virales
- Z11.6 Examen de pesquisa especial para otras enfermedades debidas a protozoarios y helmintos
- Z11.8 Examen de pesquisa especial para otras enfermedades infecciosas y parasitarias especificadas
- Z11.9 Examen de pesquisa especial para enfermedades infecciosas y parasitarias no especificadas
- Z13.1 Examen de pesquisa especial para diabetes mellitus
- Z13.2 Examen de pesquisa especial para trastornos de la nutrición
- Z13.3 Examen de pesquisa especial para trastornos mentales y del comportamiento
- Z13.4 Examen de pesquisa especial para ciertos trastornos del desarrollo en el niño
- Z13.5 Examen de pesquisa especial para trastornos del ojo y del oído
- Z13.6 Examen de pesquisa especial para trastornos cardiovasculares
- Z30.0 Consejo y asesoramiento general sobre la anticoncepción
- Z30.1 Inserción de dispositivo anticonceptivo (intrauterino)

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	I	99201	Consulta ambulatoria	1	

Condiciones Agudas

31. Apendicitis aguda

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)

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	44955	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	
	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	

32. Gastritis aguda y úlcera péptica sin complicación

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
 K29.1 Otras gastritis agudas
 K29.4 Gastritis crónica atrófica
 K29.6 Otras gastritis

K29.8 Duodenitis
K30 Dispepsia

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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				
Seguimiento	II	99203	Consulta ambulatoria Gastroenterología	1	
	II	43235	Endoscopia gastrointestinal alta con biopsia	1	
	I	99201	Consulta ambulatoria	1	

33. Hemorragia digestiva aguda alta

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:
K26.0 Úlcera duodenal con hemorragia
K29.0 Gastritis aguda hemorrágica
K92.2 Hemorragia gastrointestinal no especificada

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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	Gastrotomía, 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	
	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	

34. Colelitiasis

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

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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				
Seguimiento	II-III	99203	Consulta ambulatoria Cirugía General	3	

35. Cuerpo extraño en aparato digestivo

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

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	

36. Obstrucción intestinal

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

K56.5 Adherencias [bridas] intestinales con obstrucción

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
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	
	II-III	99203	Consulta ambulatoria Medicina	3	

37. Síndrome de espalda dolorosa

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

M54.3 Ciática

M54.4 Lumbago con ciática

M54.5 Lumbago no especificado

M54.6 Dolor en la columna dorsal

M54.9 Dorsalgia, no especificada
M54.0 Paniculitis que afecta regiones del cuello y de la espalda
M54.2 Cervicalgia
M54.8 Otras dorsalgias

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
	I	99201	Consulta ambulatoria	1	Ver nota 1
	I-II	72010	Radiografía columna vertebral AP y lateral	1	
	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	Ver nota 1 y 2
	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
	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

Diagnóstico	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
	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	Baciloscopía 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	Ver nota 2, 3
	II – III	99231	Cuidados hospitalarios subsecuentes	6	Ver nota 2, 3
Tratamiento	I-II	97010	Terapia física loca frío o calor	4	Ver nota 2
	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	
			Procedimiento terapéutico para reeducación neuromuscular del movimiento, equilibrio, coordinación, sentido quinesésico, postura y propiocepción.	10	
	II	97112			
	II-III	99221	Consulta ambulatoria Medicina	1	
	II-III	99203	Consulta Medicina Física y Rehabilitación	1	
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.					

38. Heridas, contusiones y traumatismos superficiales

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
 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
 S00.1 Contusión de los párpados y de la región periocular
 S00.2 Otros traumatismos superficiales del párpado y de la región periocular
 S00.3 Traumatismo superficial de la nariz
 S00.4 Traumatismo superficial del oído
 S00.5 Traumatismo superficial del labio y de la cavidad bucal
 S00.8 Traumatismo superficial de otras partes de la cabeza
 S40.8 Otros traumatismos superficiales del hombro y del brazo
 S50.7 Traumatismos superficiales múltiples del antebrazo
 S50.8 Otros traumatismos superficiales del antebrazo
 S90.8 Otros traumatismos superficiales del pie y del tobillo

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá n financieramente las siguientes intervenciones:

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	1	

			superficiales		
	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	

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

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

M25.5 Dolor en articulación

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	II-III	99285	Consulta emergencia Traumatología	1	

Tratamiento	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	
	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	
Notas:					
1/ Casos de luxación de hombro					
2/ Casos de esguince de muñeca					
3/ Casos de esguince de tobillo					
4/ Casos de esguince codo					
5/ Casos de esguince rodilla					

40. Fractura de columna y pelvis

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

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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
	II-III	99203	Consulta ambulatoria Traumatología	2	Ver nota 2
Notas:					
1/ Fractura de columna dorsolumbar					
2/ Fractura de pelvis					

41. Fractura de extremidades

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

S42.0 Fractura de la clavícula
 S42.1 Fractura del omóplato
 S42.2 Fractura de la epífisis superior del húmero
 S42.3 Fractura de la diáfisis del húmero
 S42.4 Fractura de la epífisis inferior del húmero
 S42.7 Fracturas múltiples de la clavícula, del homóplato y del húmero
 S42.8 Fractura de otras partes del hombro y del brazo
 S42.9 Fractura del hombro y del brazo, parte no especificada
 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

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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

	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
	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	2	Ver nota 10

			incidencias		
	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				
	II-III	72120	Examen radiológico de pelvis, mínimo 3 incidencias	2	Ver nota 5
Seguimiento y Rehabilitación	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	
	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

42. Traumatismos múltiples severos

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

- T07 Traumatismos múltiples no especificados
- T14 Traumatismo de regiones no especificadas del cuerpo
- T14.0 Traumatismo superficial de región no especificada del cuerpo
- T14.1 Herida de región no especificada del cuerpo
- T14.2 Fractura de región no especificada del cuerpo
- T14.3 Luxación, esguince y torcedura de región no especificada del cuerpo
- T14.4 Traumatismo de nervio(s) de región no especificada del cuerpo
- T14.5 Traumatismo de vaso(s) sanguíneo(s) de región no especificada del cuerpo
- T14.6 Traumatismo de tendones y músculos de región no especificada del cuerpo
- T14.7 Traumatismo por aplastamiento y amputación traumática de regiones no especificadas del cuerpo
- T14.8 Otros traumatismos de región no especificada del cuerpo
- T14.9 Traumatismo, no especificado

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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 Nº 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	
	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	II –III	97010	Aplicación de una modalidad de terapia física	10	

Rehabilitación	II-III	99203	Consulta ambulatoria Cirugía de Tórax	3	
	II-III	99203	Consulta ambulatoria Cirugía General	4	

43. Traumatismo intracraneal

Diagnósticos CIE-10 comprendidos:

S06.0 Concusión
 S06.0 Conmoción 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

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
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 ambulatoria Medicina Física	6	
	II – III	99203	Consulta ambulatoria Neurocirugía	6	
	II – III	99203	Consulta ambulatoria Neurología	3	
	II-III	99203	Consulta Medicina Interna	2	

44. Desorden vascular cerebral isquémico

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

- I64 Accidente vascular encefálico agudo, no especificado como hemorrágico o isquémico
- I65 Oclusión y estenosis de las arterias precerebrales sin ocasionar infarto cerebral
- I65.0 Oclusión y estenosis de arteria vertebral
- I65.1 Oclusión y estenosis de arteria basilar
- I65.2 Oclusión y estenosis de arteria carótida
- I65.3 Oclusión y estenosis múltiple bilateral de arterias precerebrales
- I65.8 Oclusión y estenosis de otras arterias precerebrales
- I65.9 Oclusión y estenosis de arteria precerebral no especificada
- I66 Oclusión y estenosis de las arterias cerebrales sin ocasionar infarto cerebral
- I66.0 Oclusión y estenosis de la arteria cerebral media
- I66.1 Oclusión y estenosis de la arteria cerebral anterior
- I66.2 Oclusión y estenosis de la arteria cerebral posterior
- I66.3 Oclusión y estenosis de arterias cerebelosas
- I66.4 Oclusión y estenosis múltiple bilateral de arterias cerebrales
- I66.8 Oclusión y estenosis de otras arterias cerebrales
- I66.9 Oclusión y estenosis de arteria cerebral no especificada

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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	
	II-III	99203	Consulta ambulatoria Medicina Física	5	
	II-III	99203	Consulta ambulatoria Neurología	10	

45. Desorden vascular cerebral hemorrágico

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

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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	
	III	61107	Trepanación para punción subdural o ventricular	1	
	III	61312	Craniectomía o craneotomía para evacuación de hematoma	1	
	III	62192	Creación de derivaciones	1	
	III	70450	Angiotemcráneo	1	
	III	70450	Tomografía Computada de Cerebro	1	
	III	70551	Resonancia magnética de cerebro	1	
	III	71010	Examen radiológico, tórax	1	

	III	75650	Angiografía cérvico 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	
	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	

46. Lesiones asociadas a violencia intrafamiliar

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.

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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

47. Litiasis urinaria

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

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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	

48. Intoxicación por órgano-fosforados

Diagnósticos CIE-10 comprendidos:

- T60 Efecto tóxico de plaguicidas [pesticidas]
 T60.0 Insecticidas organofosforados y carbamatos
 T60.1 Insecticidas halogenados
 T60.2 Otros insecticidas
 T60.3 Herbicidas y fungicidas
 T60.4 Rodenticidas
 T60.8 Otros plaguicidas
 T60.9 Plaguicida, no especificado
 X48 Envenenamiento accidental por, y exposición a plaguicidas
 X48.0 Envenenamiento accidental por, y exposición a plaguicidas, en vivienda
 X48.1 Envenenamiento accidental por, y exposición a plaguicidas, en institución residencial
 X48.2 Envenenamiento accidental por, y exposición a plaguicidas, en escuelas, otras instituciones y áreas administrativas públicas
 X48.3 Envenenamiento accidental por, y exposición a plaguicidas, en áreas de deporte y atletismo
 X48.4 Envenenamiento accidental por, y exposición a plaguicidas, en calles y carreteras
 X48.5 Envenenamiento accidental por, y exposición a plaguicidas, en comercio y área de servicios
 X48.6 Envenenamiento accidental por, y exposición a plaguicidas, en área industrial y de la construcción
 X48.7 Envenenamiento accidental por, y exposición a plaguicidas, en granja
 X48.8 Envenenamiento accidental por, y exposición a plaguicidas, en otro lugar especificado
 X48.9 Envenenamiento accidental por, y exposición a plaguicidas, en lugar no especificado

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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 Psiquiatría	3	
	I-II	99203	Consulta Gastroenterología	2	
	I	99201	Consulta ambulatoria	1	

49. Cuerpo extraño en aparato respiratorio

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

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	

50. Insuficiencia respiratoria

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

J96.0 Insuficiencia respiratoria aguda

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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	

51. Quemaduras

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

T20.0 Quemadura de la cabeza y del cuello

T20.1 Quemadura de la cabeza y del cuello, de 1º grado

T20.2 Quemadura de la cabeza y del cuello, de 2º grado

T20.3 Quemadura de la cabeza y del cuello, de 3º grado

T21.0 Quemadura del tronco

T21.1 Quemadura del tronco, de 1º grado

T21.2 Quemadura del tronco, de 2º grado

T21.3 Quemadura del tronco, de 3º grado

T22.0 Quemadura del hombro y miembro superior, excepto

T22.1 Quemadura del hombro y miembro superior, de 1º grado, excepto de la muñeca y de la mano

T22.2 Quemadura del hombro y miembro superior, de 2º grado, excepto de la muñeca y de la mano

T22.3 Quemadura del hombro y miembro superior, de 3º 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 1º grado

T23.2 Quemadura de la muñeca y de la mano, de 2º grado

T23.3 Quemadura de la muñeca y de la mano, de 3º grado
T24.0 Quemadura de la cadera y miembro inferior, excepto tobillo y pie
T24.1 Quemadura de la cadera y miembro inferior, de 1º grado, excepto tobillo y pie
T24.2 Quemadura de la cadera y miembro inferior, de 2º grado, excepto tobillo y pie
T24.3 Quemadura de la cadera y miembro inferior, de 3º grado, excepto tobillo y pie
T25.0 Quemadura del tobillo y del pie
T25.1 Quemadura del tobillo y del pie, de 1º grado
T25.2 Quemadura del tobillo y del pie, de 2º grado
T25.3 Quemadura del tobillo y del pie, de 3º grado
T29.0 Quemaduras de múltiples regiones
T29.1 Quemaduras de múltiples regiones, mencionadas como de no más de 1º grado
T29.2 Quemaduras de múltiples regiones, mencionadas como de no más de 2º grado
T29.3 Quemaduras múltiples, con mención al menos de una quemadura de 3º grado
T30.0 Quemadura de región del cuerpo y grado no especificados
T30.1 Quemadura de 1º grado, región del cuerpo no especificada
T30.2 Quemadura de 2º grado, región del cuerpo no especificada
T30.3 Quemadura de 3º grado, región del cuerpo no especificada

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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	

52. Enfermedad isquémica del corazón

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

I20 Angina de pecho
I20.0 Angina inestable
I20.1 Angina de pecho con espasmo documentado

- I20.8 Otras formas especificadas de angina de pecho
- I20.9 Angina de pecho, no especificada
- I21 Infarto agudo del miocardio
- I21.0 Infarto transmural agudo del miocardio de la pared anterior
- I21.1 Infarto transmural agudo del miocardio de la pared inferior
- I21.2 Infarto agudo transmural del miocardio de otros sitios
- I21.3 Infarto transmural agudo del miocardio, de sitio no especificado
- I21.4 Infarto subendocárdico agudo del miocardio
- I21.9 Infarto agudo del miocardio, sin otra especificación
- I22 Infarto subsecuente del miocardio
- I22.0 Infarto subsecuente del miocardio de la pared anterior
- I22.1 Infarto subsecuente del miocardio de la pared inferior
- I22.8 Infarto subsecuente del miocardio de otros sitios
- I22.9 Infarto subsecuente del miocardio, de parte no especificada
- I24 Otras enfermedades isquémicas agudas del corazón
- I24.0 Trombosis coronaria que no resulta en infarto del miocardio
- I24.1 Síndrome de Dressler
- I24.8 Otras formas de enfermedad isquémica aguda del corazón
- I24.9 Enfermedad isquémica aguda del corazón, no especificada
- I25 Enfermedad isquémica crónica del corazón
- I25.0 Enfermedad cardiovascular aterosclerótica, así descrita
- I25.1 Enfermedad aterosclerótica del corazón
- I25.2 Infarto antiguo del miocardio
- I25.3 Aneurisma cardíaco
- I25.4 Aneurisma de arteria coronaria
- I25.5 Cardiomiopatía isquémica
- I25.6 Isquemia silente del miocardio
- I25.8 Otras formas de enfermedad isquémica crónica del corazón
- I25.9 Enfermedad isquémica crónica del corazón, no especificada

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
Tratamiento	II	99203	Consulta Cardiología	2	

	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	

53. Crisis convulsiva, estado convulsivo

Diagnósticos CIE 10 comprendidos:

R56 Convulsiones, no clasificadas en otra parte

R56.0 Convulsiones febriles

R56.8 Otras convulsiones y las no especificadas

G41.0 Estado de gran mal epiléptico

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	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	
	II-III	99281	Consulta de emergencia	1	
Tratamiento	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	
	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 / Medicina Interna	4	
	II-III	99203	Consulta Medicina física y rehabilitación	4	
	II-III	99203	Consulta ambulatoria Neurología/ neurología pediátrica	6	
	I	99203	Consulta ambulatoria	1	

54. Fiebre de origen desconocido (FOD)

Diagnósticos CIE – 10 comprendidos:

R50 Fiebre de origen desconocido

R50.0 Fiebre con escalofrío

R50.1 Fiebre persistente

R50.9 Fiebre, no especificada

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

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	
	II-III	86768	Detección para anticuerpos contra salmonella	1	
	II-III	86611	Detección para anticuerpos contra bartonella	1	
	II-III	80063	Perfil de coagulación básico	1	
	II-III	86430	Factor reumatoideo	1	
	II-III	86038	ANA anticuerpos antinucleares	1	
	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 / Medicina Interna	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	
	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 / medicina interna	1	

55. Signos y síntomas

Diagnósticos CIE – 10 comprendidos:

R01.0 Soplos cardíacos benignos o inocentes

R01.1 Soplo cardíaco, no especificado

R03.0 Lectura elevada de la presión sanguínea, sin diagnóstico de hipertensión

R03.1 Lectura de presión baja no específica

R04.0 Epistaxis

R04.8 Hemorragia de otros sitios de las vías respiratorias

R04.9 Hemorragia de las vías respiratorias, no especificada
R05 Tos
R07.0 Dolor de garganta
R07.1 Dolor en el pecho al respirar
R07.2 Dolor precordial
R07.3 Otros dolores en el pecho
R10.0 Abdomen agudo
R10.1 Dolor abdominal localizado en parte superior
R10.2 Dolor pélvico y perineal
R10.3 Dolor localizado en otras partes inferiores del abdomen
R11 Náusea y vómito
R12 Acidez
R13 Disfagia
R14 Flatulencia y afecciones afines
R45.0 Nerviosismo
R45.1 Inquietud y agitación
R45.6 Violencia física
R45.7 Tensión y estado de choque emocional, no especificado
R45.8 Otros síntomas y signos que involucran el estado emocional
R46.3 Hiperactividad
R46.8 Otros síntomas y signos que involucran la apariencia y el comportamiento
R51 Cefalea
K59.0 Constipación

Prestaciones a financiar: EsSalud cubrirá financieramente las siguientes intervenciones:

Tipo de intervención	Nivel de atención	Código CPT	Descripción simplificada	Cobertura por evento	Observaciones
Diagnóstico	I	99201	Consulta ambulatoria	1	
	I	99281	Consulta de emergencia	1	
Tratamiento	I	93040	Electrocardiograma	1	ver nota 1
	I	76700	Ecografía Abdominal	1	ver nota 2
	Incluye tratamiento farmacológico según guía de práctica clínica relacionada con el diagnóstico.				
Notas:					
1/ Casos relacionados a dolores precordiales					
2/ Casos relacionados a dolores abdominales					