

# ASOCIACIÓN DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA DE SAN JUAN



PERSONERIA JURÍDICA DTO N° 1105 - 14-09-2001

ADHERIDA A F.A.S.G.O. - asogsanjuan@gmail.com

PARQUE SALUD- (SALUS) ACTUALIZACION DE VALORES CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO 2020

## ANEXO III: NOMENCLADOR DE VALORES DE PRACTICAS PROFESIONALES DE LA ASOCIACION DE OBSTETRICIA DE GINECOLOGIA DE SAN JUAN.

VALOR GALENO: \$ 7,64		
CÓDIGO	PRÁCTICAS AMBULATORIAS	UNIDADES GALENO
22.00.01	Consulta Vestida (Incluye: PAP y cepillado endocervical)	U 60
22.01.01	Colposcopia	U 50
22.02.02	Monitoreo Fetal	U 100
43.02.01	Curaciones Pos Quirúrgicas	U 25

  

11.01.	OPERACIONES EN EL APARATO GENITAL FEMENINO Y OBSTÉTRICAS OPERACIONES DE OVARIOS Y TROMPAS	NIVEL DE COMPLEJIDAD
11.01.01	Drenaje de abseso anexial por vía abdominal.	4
11.01.02	Ligadura de Trompas	4
11.01.03	Resección cuneiforme de ovarios. Extirpación de ovario. Ooforoplastia (Implantación de ovario en útero). Ooforosalingectomía. Salpingostomía. Uni o Bilaterales. Salpingoplastía uni o bilateral	4
11.01.04	Salpingectomía y/u ooforectomía	4
11.01.05	Quistectomía uni o bilateral	4
11.01.06	Laparoscopia diagnóstica y/o quirúrgica en ovario y/o trompas de falopio	6

  

11.02.	OPERACIONES DEL ÚTERO	NIVEL DE COMPLEJIDAD
11.02.03	Histerectomía con o sin anextomía por vía abdominal o vaginal con o sin colpoperineorrafia.	5
11.02.04	Miomectomia uterina abdominal (como única operación)	4
11.02.05	Miomectomia vaginal (mioma-nacens)	3
11.02.06	Miomectomia vaginal por histerotomía, con liberación de vejiga, etc.	4
11.02.07	Histerorrafia (fuera del parto)	3
11.02.08	Operación correctora de los vicios de conformación del útero.	5
11.02.09	Corrección quirúrgica de inversión uterina por vía abdominal. Hiseropexia con o sin resección ganglio pre-sacro por vía abdominal.	5
11.02.10	Raspado uterino terapéutico. 1º y 2º trimestre.	3
11.02.11	Raspado uterino diagnóstico, con o sin biopsia de cuello o aspiración endometrial para citología exfoliativa.	3
11.02.12	Amputación de cuello (traquelectomía). Traqueoplastia (fuera del parto)	3

11.02.13 - 11.02.19	Conización de cuello (Cualquier técnica quirúrgica, incluido LEEP)	3
11.02.14	Traquelorrafia (fuera del parto). Cerclaje de cuello uterino.	3
11.02.15	Escisión local de lesión de cuello (Polipo). Punciones. Colpotomía. Drenaje de absceso . Escisión local de lesión de vagina. Cauterización química . (Tratam. X4 sesiones)	2

11.03.	OPERACIONES EN VAGINA, VULVA Y PERINÉ	NIVEL DE COMPLEJIDAD
11.03.01	Tratamiento quirúrgico de la agenesia vaginal por procedimiento visceroplástico	6
11.03.02	Tratamiento quirúrgico de la genesia vaginal por procedimiento NO visceroplástico	5
11.03.03	Colporrafia anterior y/o posterior, con o sin amputación de cuello con o sin corrección de retroversión uterina, con o sin perinorrafia. Excluye tratamiento de la incontinencia de orina.	5
11.03.04	Colporrafia por herida, desgarro, etc. (fuera de parto)	2
11.03.05	Colporrafia posterior con reconstrucción del esfínter anal (desgarro perineal complicado)	4
11.03.06	Colpopexia por vía abdominal.	5
11.03.07	Colpopexia combinada (por vía abdominal y vaginal).	6
11.03.08	Colpocleisis completa o parcial.	4
11.03.09	Colpotomía. Drenaje de absceso. Biopsia o Escisión local de lesión de vagina.	1
11.03.10	Vaginismo (operación de Pozzi). Resección de tabique vaginal.	3
11.03.11	Punción de vagina (diagnóstica exploradora). Punción de fondo de saco de Douglas.	2
11.03.12	Vulvectomía radical (incluye vaciamiento de ganlio linfático inguinal)	5
11.03.13	Vulvectomía simple.	4
11.03.14	Escisión de labios mayores, labios menores, de glándulas de Bartholino, de glándulas de Skene, clitoridectomía.	3
11.03.15	Himenotomía. Incisión y drenaje de vulva	2
11.03.16	Episiorrafia, perineorrafia o episioepineorrafia (fuera del parto)	3
11.03.17	Perinoplastia, episioepineoplastia.	3

11.03.	OPERACIONES UROGINECOLÓGICAS - PRESTACIONES FUERA DE PMO - SERAN RECONOCIDOS SI LAS AUTORIZA LA OBRA SOCIAL	NIVEL DE COMPLEJIDAD
11.03.18	Incontinencia de orina ( No incluye prótesis) - Códigos admitidos únicamente para especialistas Uroginecólogos	5
11.03.19	Prolapso Anterior o Posterior - Admitidos para especialistas uroginecólogos	6
11.03.20	Prolapso Completo - Códigos admitidos únicamente para especialistas Uroginecólogos	7
11.03.21	Fístula Vésico Vaginal o Uterina - Códigos admitidos únicamente para especialistas Uroginecólogos	5x2
11.03.22	Fístula rectovaginal o vesicovaginal	4
11.03.23	Cierre de cistectomía	4
11.03.24	Uretroplastia	6

11.04.	OPERACIONES OBSTÉTRICAS	NIVEL DE COMPLEJIDAD
11.04.01	Atención del Parto	4
11.04.02	Atención de la Cesárea	4+ 20%

11.05.	<b>OPERACIONES ONCOLÓGICAS Y GINECOLÓGICAS (con biopsia y protocolo para autorización)</b>	<b>NIVEL DE COMPLEJIDAD</b>
11.05.01	Operación del cáncer de cuello uterino. Anexo hysterectomía total ampliada con manguito vaginal, resección de parametrios y linfadenectomía pelviana. Operación de Werthein Meigs.	6 x 2
11.05.02	Operación del cáncer de ovario. Anexo hysterectomía total ampliada con omentectomía y linfadenectomía pelviana y/o lumboaórtica. Cirugía citoreductiva óptima.	6 x 2
11.05.03	Operación del cáncer de endometrio avanzado. Anexo hysterectomía total ampliada con linfadenectomía pelviana y/o lumboaórtica.	6 x 2

06.01.	<b>OPERACIONES EN LA MAMA</b>	<b>NIVEL DE COMPLEJIDAD</b>
06.01.01	Mastectomía radical (resección de pectoral mayor y vaciamiento axilar). Incluye la eventual toma biopsia para congelación.	6
06.01.02	Mastectomía subradical (con conservación del pectoral mayor y vaciamiento axilar). Incluye la eventual toma biopsia para congelación.	6
06.01.03	Mastectomía simple	3
06.01.04	Mastectomía subcutánea (adenomastectomía). Tratamiento quirúrgico de ginecomastia.	3
06.01.05	Mastoplastia unilateral	5
06.01.06	Mastoplastia bilateral	5+75%
06.01.07	Mamoplastia en uno o dos tiempos	3
06.01.08	Escisión local de lesión de mama (quiste, fibroadenoma o tejido mamario aberrante) e lesión de conducto de pezón. Escisión de lesión mamaria o pezón para biopsia. Escisión de cuadrante mamario (biopsia sectorial o cuadrantectomía). Punción core biopsia o truecutt.	3
06.01.09	Escisión de cuadrante mamario	2
06.01.10	Drenaje absceso mamario	2
06.01.11	Punción quiste mamario y/o PAAF de nódulo sospechoso	1
06.01.12	Cuadrantectomía o tumorectomía con vaciamiento axilar o ganglio centinela.	5

<b>UNIDAD QUIRÚRGICA SEGÚN NIVEL DE COMPLEJIDAD</b>	
<b>NIVEL 1 = 180</b>	<b>NIVEL 5 = 1800</b>
<b>NIVEL 2 = 600</b>	<b>NIVEL 6 = 2250</b>
<b>NIVEL 3 = 900</b>	<b>NIVEL 7 = 2700</b>
<b>NIVEL 4 = 1200</b>	